

**Autor:**

Hospital Universitario "Virgen de la Arrixaca"

**Título del documento:**

Arrixaca 2005

**Fotografías:**

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

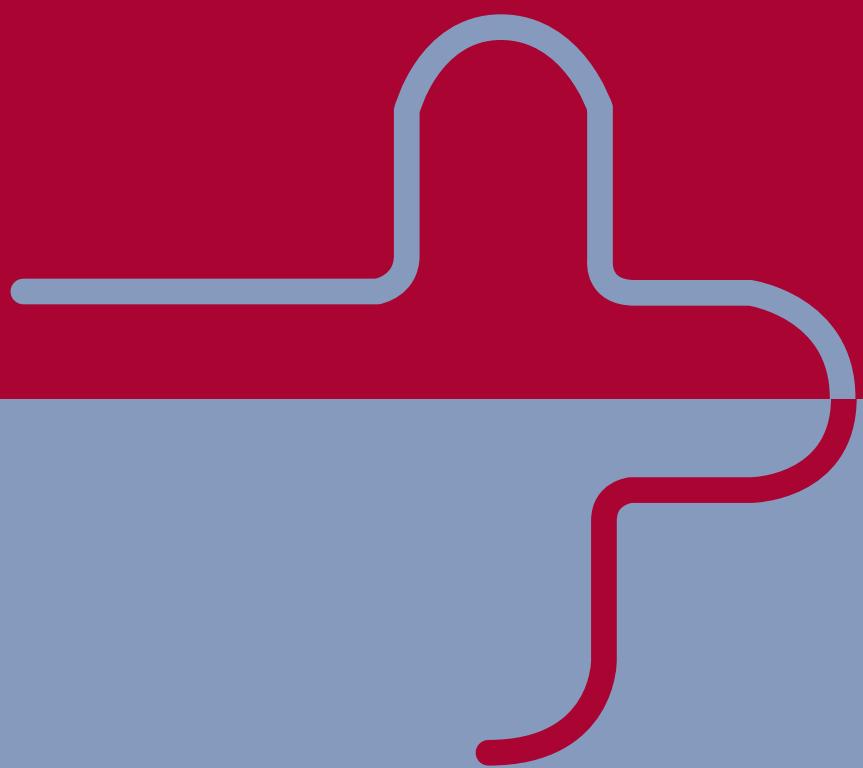
**Coordinación Editorial y Diseño Gráfico:**  
Calidad y Comunicación

**Depósito legal:**  
B-49556-2001

**Imprime:**  
Pictografía

# *Índice*

Presentación	5
Informe de Gestión	9
Área Sanitaria	15
Estructura población	16
Procedencia de los pacientes asistidos	16
Oferta Asistencial	19
Organigrama	20
Recursos Humanos	22
Estructura física y Recursos Tecnológicos	24
Financiación Contrato Gestión 2005	25
Cartera de Servicios	26
Servicios Médicos	31
Servicios Quirúrgicos	47
Servicios Centrales	62
Servicio de Farmacia	70
Demanda Asistencial	75
L. E. Quirúrgica	76
L. E. Técnicas D. y Terapéuticas	77
L. E. C. Externas	77
Actividad y Consumo de Recursos	79
Actividad Global	80
Otras Actividades	81
Actividad Materno – Infantil	82
Gasto Financiero	84
Líneas de Actividad	86
Análisis de procesos	87
Estudio GRD	89
Calidad	91
Indicadores de Calidad en el Contrato de Gestión	92
Hospitales Top 20 2005	94
ISO 9001:2000	95
Docencia	96
Investigación	99
Memoria Científica 2005	100



Arrixaca  
05

## *Presentación*

---



# Presentación

## ■ Presentación Memoria 2005



Presentar la memoria del Hospital Universitario "Virgen de la Arrixaca" es para mí motivo de gran alegría y satisfacción por muchos motivos. Primero señalaré los excelentes resultados alcanzados en el cumplimiento de los retos planteados en el Contrato de Gestión, firmado entre el Servicio Murciano de Salud y el Hospital, donde los indicadores asistenciales, la mejora de la calidad, la excelencia en la atención al paciente, la continuidad asistencial, las mejoras en la prestación farmacéutica, el fomento de la Docencia y la investigación, y el esfuerzo por la suficiencia financiera y mejora en la gestión económica, han obtenido unos elevados niveles de consecución de objetivos.

En segundo lugar destacaré de forma expresa, la nominación del hospital entre los Top 20, donde hemos conseguido la primera posición del grupo de los Grandes Hospitales Docentes. Si es un orgullo ser distinguido junto con los grandes hospitales del país, aún tiene más valor serlo por quinto año consecutivo y con una mejora continua y sostenida de los resultados e indicadores.

En este año el Hospital, ha implantado innovaciones en su cartera de servicios, de gran impacto en los indicadores asistenciales. Ha progresado en las líneas de investigación básicas y clínicas. Es líder en investigación biomédica, por el número y la calidad de los trabajos publicados, mejorando su factor de impacto en las publicaciones científicas. Las líneas prioritarias abarcan el cáncer y las lesiones precancerosas, el trasplante clínico y experimental, la inmunología, las



enfermedades cardiovasculares, las enfermedades neurodegenerativas, en Radiodiagnóstico, la patología articular del hombro (artrografía) y en Otorrino, el cultivo de células madre en oído interno.

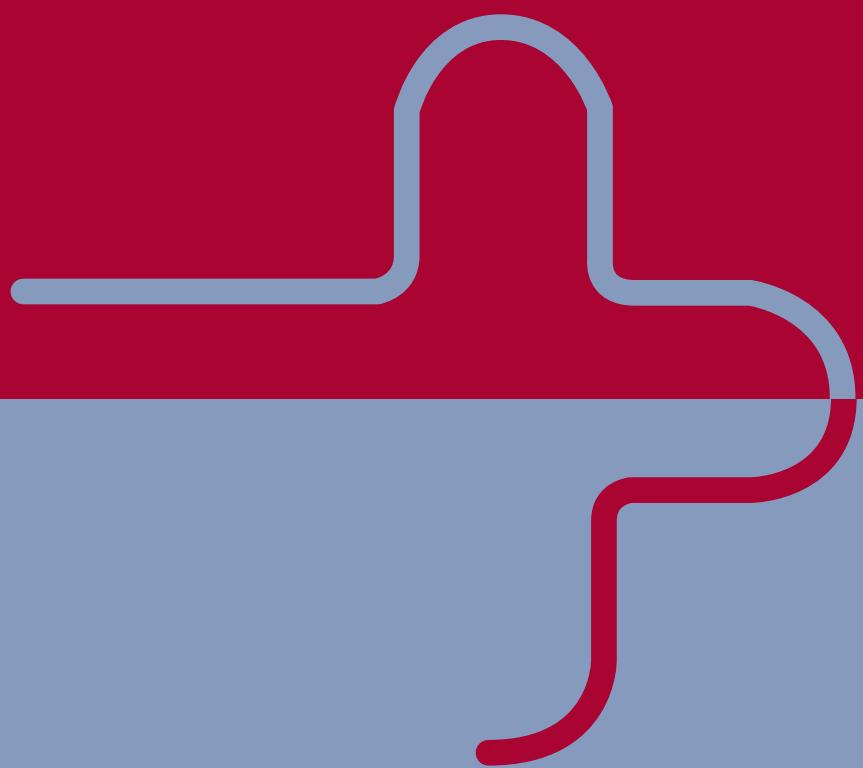
Sigue su consolidación como el gran hospital universitario de Murcia, con labores docentes en los niveles de pregrado y postgrado. Intensifica sus esfuerzos en formación continuada, en el desarrollo de alternativas a la hospitalización, en potenciar los sistemas de información y en adecuar la organización y su funcionamiento a los principios de eficacia, celeridad, economía y flexibilidad.

Quiero destacar el esfuerzo que ha realizado el HUVA en el deseo de mejorar la calidad asistencial con la incorporación, del Modelo de Calidad Total Europeo (EFQM), mediante la autoevaluación del centro, una iniciativa promovida y auspiciada por la Consejería de Sanidad, inmersa en el ámbito, de las Estrategias para el Desarrollo Sostenible de la Sanidad en la Región de Murcia 2005 -2010. Iniciativa ésta, revalorizada por la obtención de la certificación ISO 9001 del laboratorio de Análisis Clínicos.

Agradezco personalmente a todos los profesionales del Hospital Universitario "Virgen de la Arrixaca que han hecho posible todo lo que a continuación detallamos. Especialmente por su dedicación, trabajo, esmero e ilusión. Antes de finalizar, quiero hacer una mención especial a nuestro querido Director Gerente saliente, Don Roberto Ferrández Gómis, por su inestimable labor al frente del Hospital, cuyo balance ha enriquecido sustancialmente la posición del Virgen de la Arrixaca. Al mismo tiempo, dar la bienvenida y nuestro más firme apoyo al nuevo Gerente, Don Manuel Alcaraz Quiñonero, deseándole toda clase de éxitos.

Por último, doy las gracias a los ciudadanos de nuestra Región por la confianza que depositan en nuestro sistema sanitario público regional.

CONSEJERA DE SANIDAD  
Doña María Teresa Herranz



Arrixaca  
05

# *Informe de Gestión*



# Informe de Gestión

## ■ Informe de Gestión. Memoria 2005



Para este nuevo ejercicio, el cuarto de competencias sanitarias descentralizadas, la Consejería de Sanidad, a través del S.M.S. (Servicio Murciano de Salud), nos ha propuesto, un nuevo reto de prestación de Asistencia Sanitaria Especializada, a través, de un Contrato de Gestión novedoso y repleto de objetivos de carácter cuantitativo y cualitativo.

El compromiso adquirido por el HUVA, Hospital Virgen de la Arrixaca, implica garantizar

a los ciudadanos unos mayores niveles de salud, por medio de una coordinación óptima entre la Consejería de Sanidad y la gestión asistencial propia del S.M.S.

Las líneas de actuación, marcadas como orientaciones estratégicas que han guiado el curso de nuestra actividad, durante el año 2005, han sido:

- Mejora continua de la Calidad Asistencial.
- Excelencia en la atención al paciente.
- Desarrollo de los procesos asistenciales.
- Logro de la continuidad asistencial.
- Adecuación de la Cartera de Servicios, de la Actividad y de la Práctica Clínica.
- Mejora de la gestión de la prestación farmacéutica.
- Mejora en la gestión de los recursos humanos.
- Fomento de la Docencia y la Investigación.
- Suficiencia financiera y excelencia en la gestión económica.
- Modernización de los sistemas de Información.
- Cumplimiento de los objetivos llave.

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

El Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, ha atendido, la demanda sanitaria de la población residente en el Área I, más de 500.000 habitantes. Esto supone un aumento del 3,38 %. No podemos olvidar el gran número de especialidades, de las que el hospital es referencia regional, es decir, asume la asistencia de toda la población de Murcia, 1.326.181 habitantes, a 31 de diciembre.

El Hospital con sus casi 4.000 profesionales, con una estructura física dotada con 20 quirófanos, 125 locales de consultas externas, 38 puestos de hospital de día y 880 camas, un gran equipamiento de alta tecnología para la detección diagnóstica y la aplicación terapéutica de alta complejidad, ofrece una cartera de servicios cuya profundidad, variedad y amplitud, es exclusiva de nuestro Hospital. El volumen de financiación necesario para conseguir los resultados obtenidos,



es de casi 230 millones de euros, incluyendo 7,15 millones de euros de conciertos externos.

Todos estos recursos han hecho posible en nuestro Hospital y en el Centro de Especialidades Dr. Quesada, la realización de una actividad asistencial que ha superado, en algunas áreas, el objetivo del Contrato de Gestión y por supuesto, las cifras del año pasado.

En el área de Hospitalización se ha conseguido una mejora sustancial de todos los indicadores relevantes. Nuevo máximo en el número de altas hospitalarias, con una mejora en estancia media con extremos, un mayor peso medio por proceso, superando la codificación en diagnósticos y procedimientos del año anterior. El I.E.M.A. con extremos (relación entre la estancia media con extremos del 2005 y la del 2004), de la casuística analizada, es de 0,9738 es decir, indica un mejor funcionamiento que en el ejercicio pasado. El índice de complejidad (relación entre el peso medio del año 2005 y el del 2004), es de 1,0177, indica una mayor complejidad en el 2005. Ha disminuido, el índice de mortalidad.

En el área de alternativas a la hospitalización: el hospital de día oncohematológico supera, sustancialmente, los tratamientos del año anterior. El incremento se justifica por dos causas:

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

Asimismo, la hospitalización a domicilio presenta unos resultados en número de ingresos atendidos y estancia media, que supera el objetivo del Contrato de Gestión.

Las urgencias totales atendidas, han sido prácticamente las mismas que el año 2004. Son las puertas de Urgencias del Infantil y la del Maternal, las que han supuesto un crecimiento en el 2005/2004.

En el Área de Consultas Externas: hemos atendido, respecto al Contrato de Gestión, un 0,40%, de primeras, por debajo del objetivo. La causa fundamental de esta disminución hay que buscarla en el traspaso de algunas zonas básicas de salud que se ha producido, al Hospital General Reina Sofía. Por su parte, hemos incrementado las sucesivas, por tanto, la relación sucesivas / primeras, no ha conseguido el objetivo propuesto, sobre todo por el aumento de los procesos crónicos de algunas especialidades.

En el Área Quirúrgica, Hemos realizado más intervenciones programadas, de cirugía con ingreso y ambulatorias, que el año anterior, tanto de jornada ordinaria como extraordinaria (Programas especiales de reducción de lista de espera). Seguimos proponiendo como modalidad quirúrgica las intervenciones de facultativos propios en medios ajenos, consiguiendo continuidad para el paciente y una mayor eficiencia económica (tarifas de pago menores al coste del proceso).

El porcentaje de sustitución de cirugía ambulatoria, ha sido de un 30,48 %, superándose el objetivo del Contrato de Gestión y la cifra del año anterior. La consecución del objetivo, en el rendimiento quirúrgico ha crecido a lo largo de este año, pasando de un 70%, en los primeros meses del año, a un 73,29 %, incluyendo la actividad programada de la jornada ordinaria y de la extraordinaria. La senda de crecimiento de este indicador ha supuesto un gran esfuerzo a lo largo del presente ejercicio.

En el área de trasplantes, las cifras son inferiores al ejercicio anterior, el objetivo no se ha conseguido por la disminución del número de donaciones.

En el área de Servicios Centrales, de carácter diagnóstico y terapéutico, en general, se han

# Informe de Gestión

superado casi todos los objetivos propuestos. Especialmente significativo, ha sido el aumento de actividad en los laboratorios, de bioquímica, hematología e inmunología.

La dispensación de medicamentos a pacientes no hospitalizados, ha supuesto un aumento en el caso de los pacientes con VIH, del 6,4%, los de esclerosis múltiple un aumento del 23,93%, y los de Reumatología, un 81,81%, los tratamientos antihemofílicos, han sido 37 pacientes frente a 35 del 2004. Para los pacientes ambulatorios, los que reciben tratamiento oncohematológico, tienen una cifra del 2,45% superior al 2004. Los de Reumatología, han aumentado un 5,1% y los de Diálisis, aumentan un 35% respecto al ejercicio anterior.

Accesibilidad a los servicios. El cumplimiento de los objetivos de demora quirúrgica, a 31 de Diciembre, tanto el tiempo medio de espera de los pacientes atendidos, como la demora máxima, están por debajo del objetivo. Siendo de 43,5 y de 150 días, respectivamente. En consultas externas, la demora media prospectiva se sitúa en 14,65 días, es decir, menos de 15 días de objetivo. Para las técnicas diagnósticas, realizadas en el Hospital, en general, exceptuando, las pruebas de endoscopias (gastroscopias y rectoscopias), así como, ecocardiogramas y ergometrías, que han tenido una demora media y máxima por encima del objetivo, el resto de pruebas han cumplido los objetivos de 20 días de media y 30 de máxima.

Excelencia en la atención al paciente. El Hospital dispone de un Plan de información a pacientes, con designación de circuitos y responsables de su implantación, dirigido por el Director Médico y el Coordinador de Calidad.

Los consentimientos informados de los distintos servicios clínicos, en su mayoría, están actualizados y adaptados a la normativa vigente, conforme a la Ley 41/2002. El Reglamento de uso de la historia clínica aprobado y publicado por el Hospital, en el 2003 se adecua a la Ley 41/2002, en cuanto a normas generales, normas de funcionamiento del Servicio de Admisión y Documentación Clínica, gestión de la Historia Clínica, información y Estadísticas, así como, historias extraviadas. El 100% de los pacientes reciben al ingresar la Guía de acogida.

Adecuación de práctica clínica, existen una serie de protocolos de manejos y actuaciones en un conjunto de actividades, en el área de enfermería, como son: La atención a pacientes hospitalizados para prevenir caídas, la prevención de úlceras por presión, el cuidado del paciente con sonda vesical, el cuidado del paciente portador de catéter venoso, y la valoración por enfermería de la situación del paciente al ingreso, todos ellos existen. Por su parte, el uso de la albúmina y la utilización terapéutica de la sangre y sus componentes están protocolizados.

El hospital dispone de un protocolo de vigilancia, evaluación y control de las infecciones hospitalarias. Creado y desarrollado por la Comisión de infecciones y política antibiótica. Entre las actividades más destacadas figuran:

- Elaborar protocolos de tratamiento antibiótico (actualización bianual).
- Elaborar planes para el control de la infección nosocomial.
- Evaluar los informes emitidos por los servicios, relacionados con el tema, como Medicina Preventiva, Infecciosas, Documentación Clínica, Microbiología, Farmacia, Compras, etc.

Fomento de la Docencia e Investigación: el número de reuniones de la Comisión de Investigación han sido siete. El número de artículos publicados en el año en revistas españolas y extranjeras fue de 176. El factor de impacto de las publicaciones asciende a 146,494, incrementándose respecto al ejercicio anterior.

El número de proyectos financiados por agencias externas es de 20 de los cuales 5 son multicéntricos, con una financiación total de 775.211 €



La financiación que se ha recibido para la totalidad de los proyectos 2005 es de 1.101.515 €, que cubren un total de 30 proyectos de investigación recientemente aprobados.

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

El coste unitario de la UCH\* (Unidad de medida de la eficiencia de nuestras altas hospitalarias), ha sido, en el 2005, de 2.411 €, un 3,7% más que el ejercicio anterior. Siendo la tarifa de financiación de 2.280 €, mayor que la de financiación del 2004 en un 3,1%. El crecimiento del coste unitario, ha sido ligeramente superior, a la subida de la financiación.

En los primeros meses del año 2005 el Hospital remitió a la Dirección General de Calidad, la auto evaluación efectuada por el equipo Directivo, para cada uno de los criterios del modelo EFQM (Modelo de Calidad Total Europeo). En consecuencia, se generaron una serie de puntos fuertes y áreas de mejora que permitían, el diseño de una estrategia consistente, con los propósitos de las estrategias para el desarrollo sostenible de la sanidad de la Región 2005 – 2010. Todo ello con el firme propósito de iniciarnos, en próximos ejercicios, en la dinámica de la gestión por procesos.

Nuestro hospital ha participado voluntariamente en el Top 20, por quinto año consecutivo, donde se han comparado, para la excelencia, 18 hospitales del grupo de los grandes docentes, utilizando como variables de medida los siguientes indicadores, índice de mortalidad ajustado por riesgo, índice de complicaciones ajustado por riesgo, la estancia media ajustada por casuística y severidad, el índice de readmisiones ajustado por riesgo, el coste por unidad de producción ajustado y la tasa de cirugía sin ingreso, obteniendo en el ranking global del grupo, la primera posición.

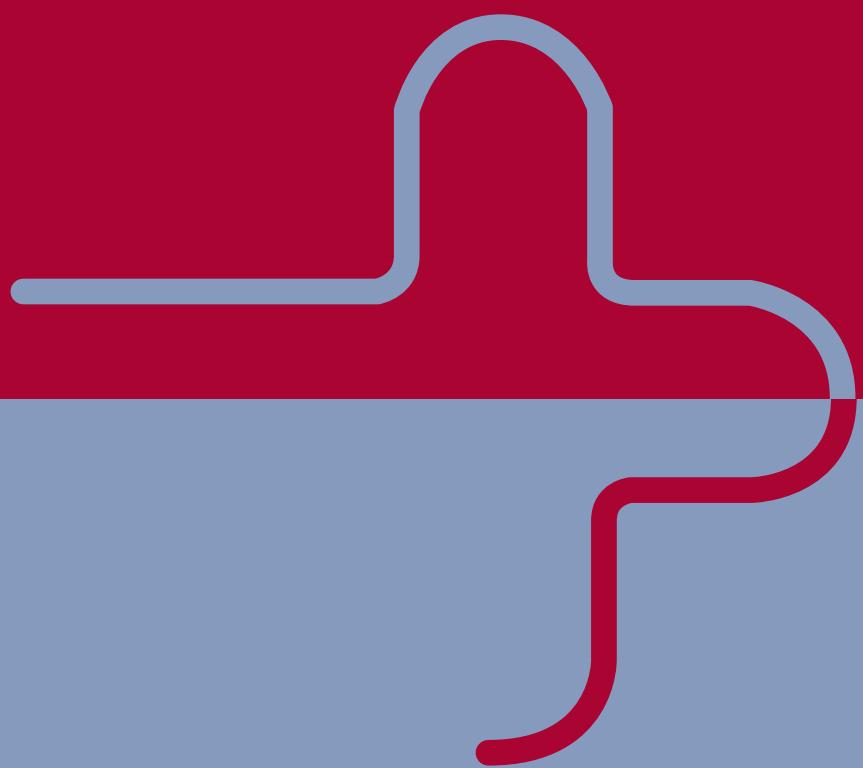
Estos resultados, confirman empíricamente el grado de consecución de nuestras grandes metas, dando una idea de nuestro decidido propósito de hacer real la misión de nuestra institución.

No quisiera dejar de mencionar la implantación de un conjunto de novedades, tanto de carácter asistencial como de equipamiento y obras, que a lo largo de este ejercicio se han producido para materializar las líneas estratégicas de liderar iniciativas organizativas e innovar nuestra cartera de servicios.

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

El DIRECTOR GERENTE  
D. Manuel Alcaraz Quiñonero

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



Arrixaca  
05

## *Área Sanitaria*

---



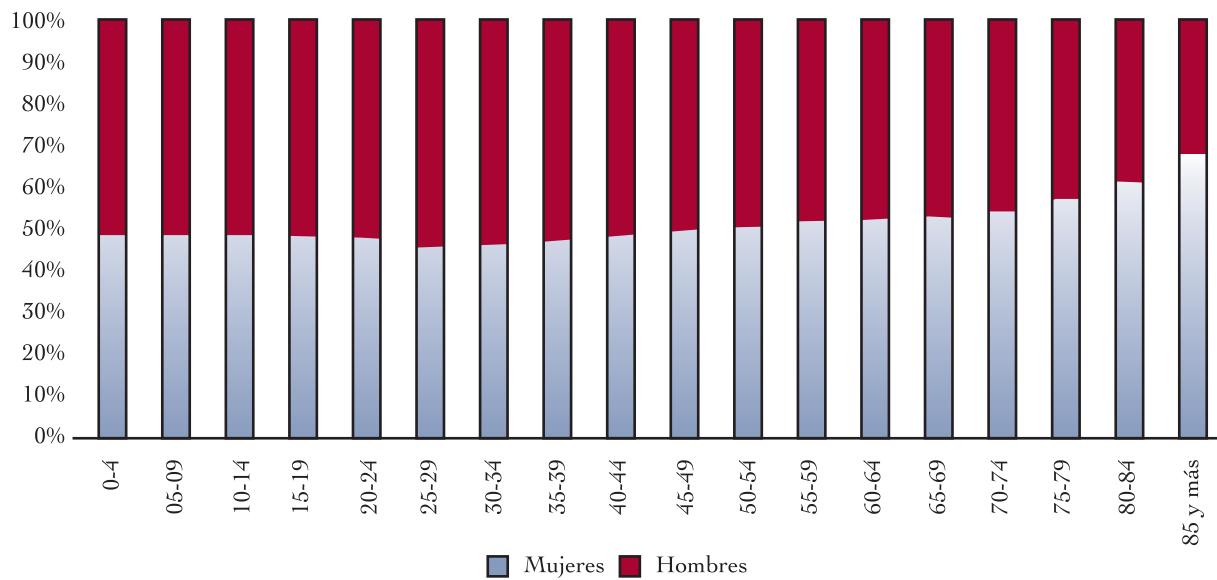
# Área Sanitaria

La Comunidad Autónoma de Murcia está dividida en seis Áreas de Salud. El Hospital Universitario 'Virgen de la Arrixaca' atiende la demanda sanitaria de la población adscrita al área I, algo más de 500.000 pacientes. Además el Hospital es de referencia regional (1.326.181 pacientes) para las especialidades de: Cirugía Cardiovascular, Cirugía Torácica, Cirugía Cardíaca Infantil, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Pediátrica, Oncología Pediátrica, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica y Neonatológica, Cirugía Plástica y Quemados, Electrofisiología, Medicina Nuclear, Oncología Radioterápica, Neurocirugía, Coordinación y Trasplantes de médula ósea, hígado, riñón, páncreas y córnea.

Es preciso destacar que además de estas especialidades, nuestra institución atiende de manera preferente, en la región, la demanda asistencial de patologías que por su complejidad, complicaciones derivadas y el nivel técnico de medios diagnósticos y terapéuticos que precisan, sólo es posible tratarlos aquí.

## Estructura Población

Distribución de la población por edad y sexo



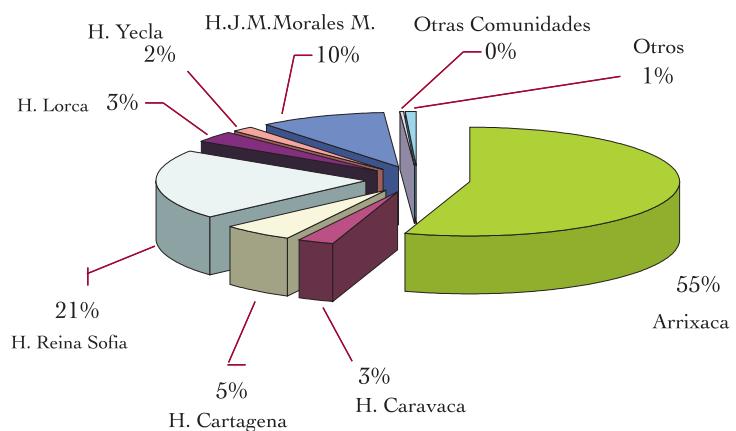
## Procedencia Pacientes

Memoria general

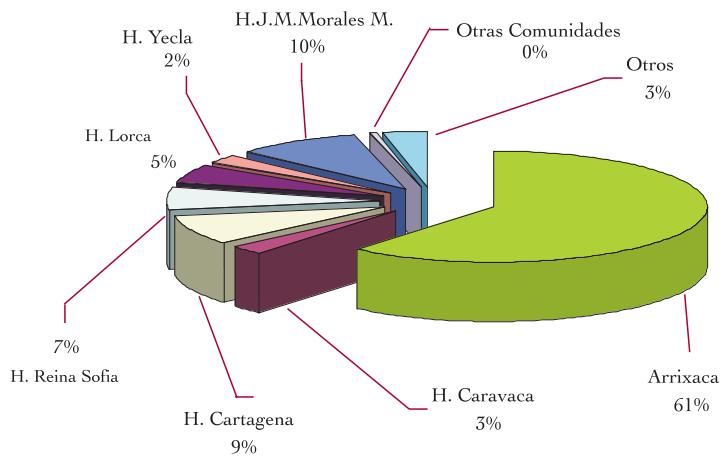
	Anixaca	H. Caravaca	H. Cartagena	H. G. Reina Sofia	H. Lorca	H. Yecla	H.J.M.Morales M.	Otras Comunidades	Otros	Total general
Pacientes atendidos en primera visita	44.107 55%	2.271 3%	4.391 5%	16.697 21%	2.694 3%	1.251 2%	7.924 10%	164 0%	652 1%	80.131
Pacientes asistidos para TAC+RNIM	15.581 61%	665 3%	2.204 9%	1.675 7%	1.527 5%	628 2%	2.460 10%	118 0%	851 3%	25.509
Partos por Hospital de Referencia	2946 38,7%	26 0,3%	295 3,9%	1551 20,4%	60 0,8%	9 0,1%	2608 34,3%	70 0,9%	41,00 0,5%	7606
Altas por Hospital de Referencia	15880 42,28%	815 2,16%	2933 7,81%	6980 18,58%	1407 3,75%	585 1,56%	7764 20,67%	501 1,33%	697 1,86%	37.560
Atendidos en Urgencias por Hospital de Referencia	116.534 60,8%	1.425 0,7%	6.126 3,2%	27.149 14,2%	2.170 1,1%	948 0,5%	30.110 15,7%	1.505 0,8%	5.452 2,9%	191.219



### *Pacientes atendidos en 1º visita*



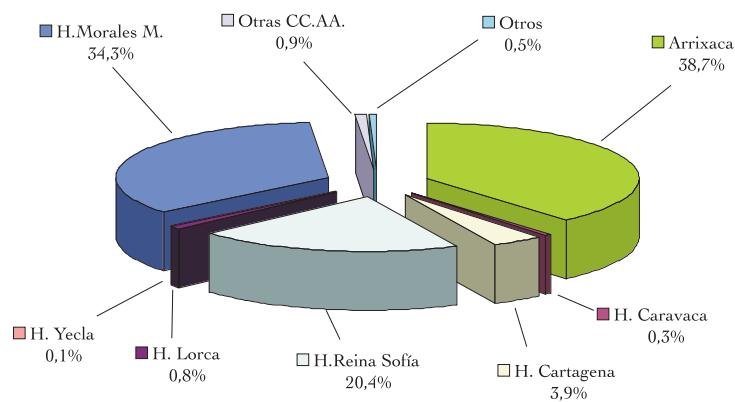
### *Pacientes asistidos para TAC+RNM*



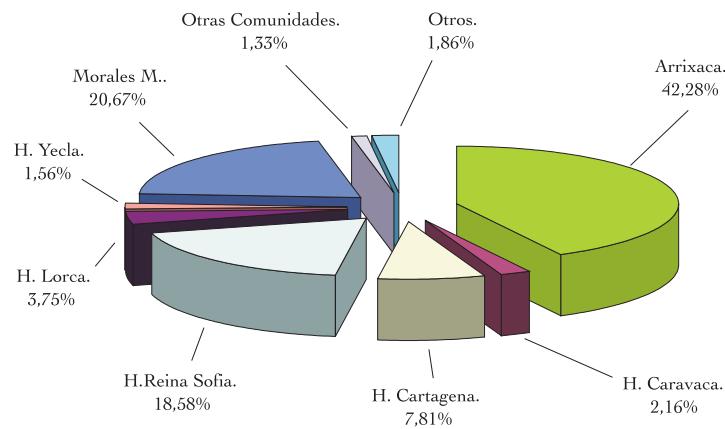
# Área Sanitaria

Arrixaca

## Partos por hospital de referencia



## Altas por hospital de referencia



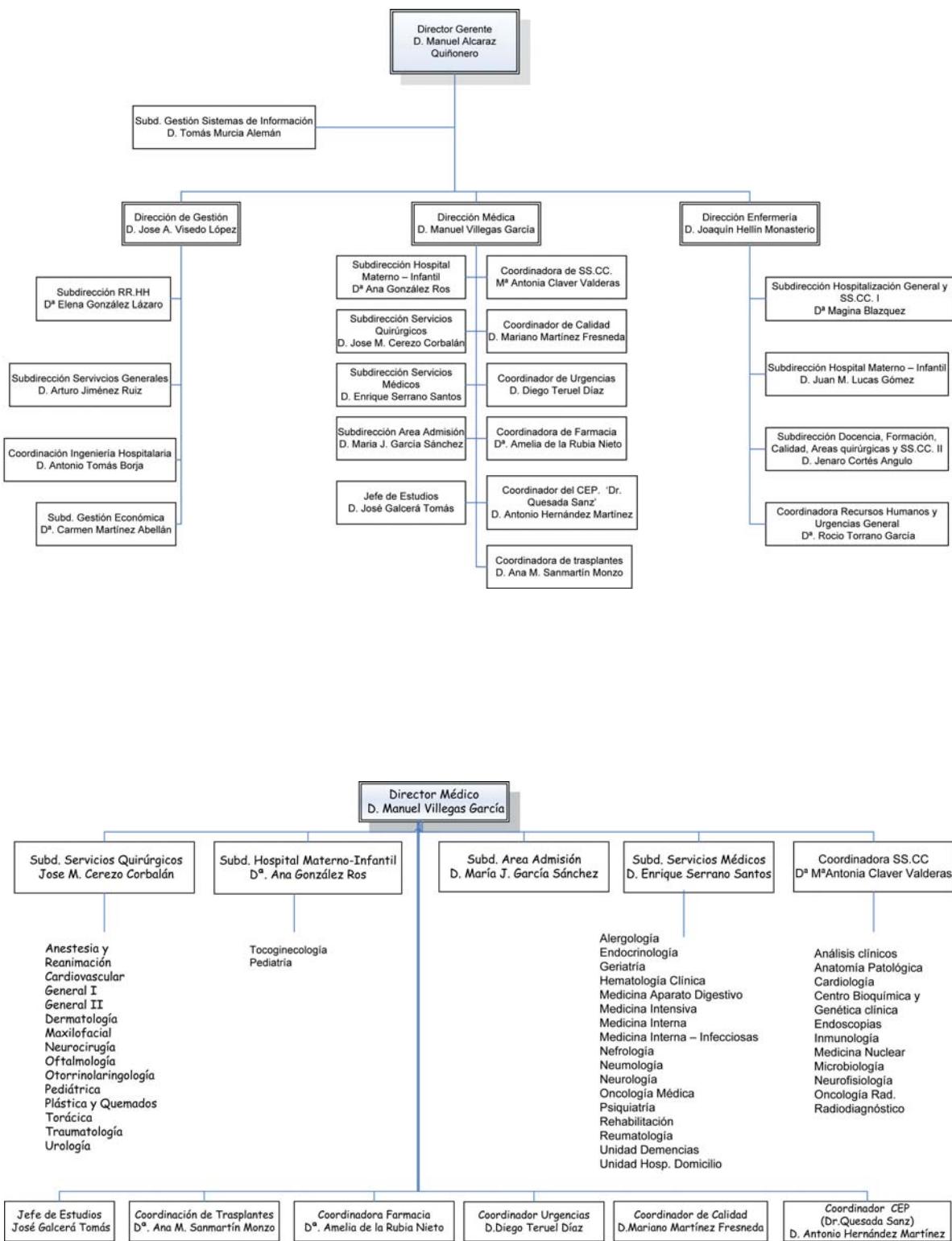
Arrixaca  
05

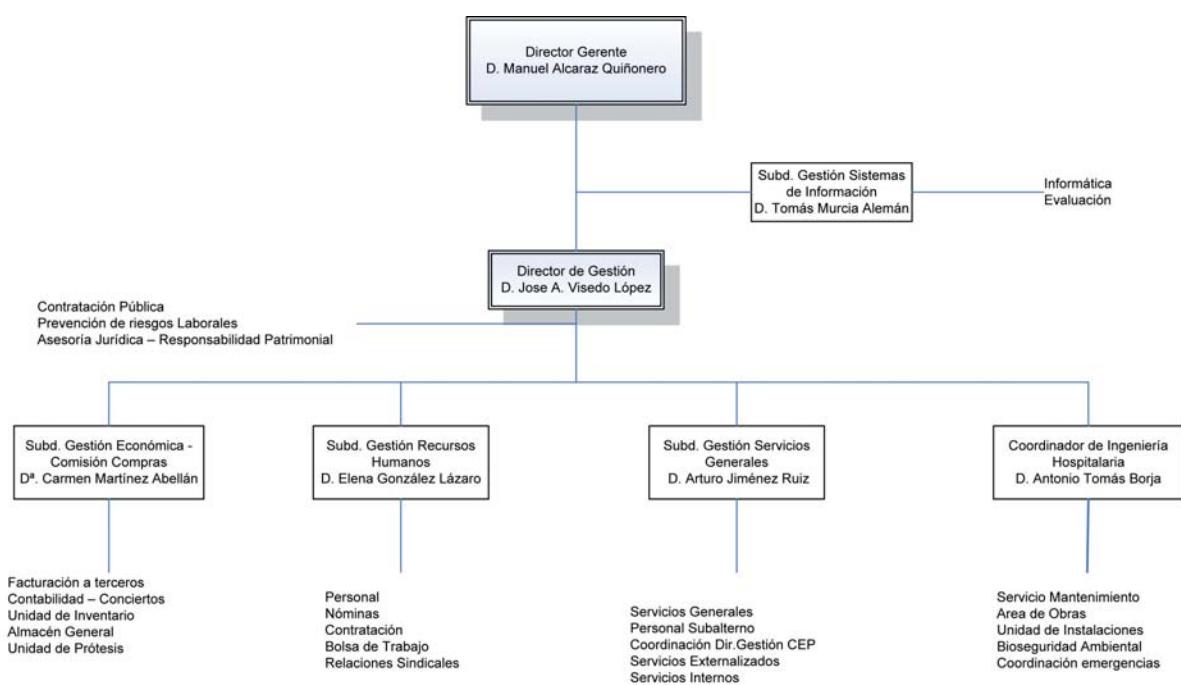
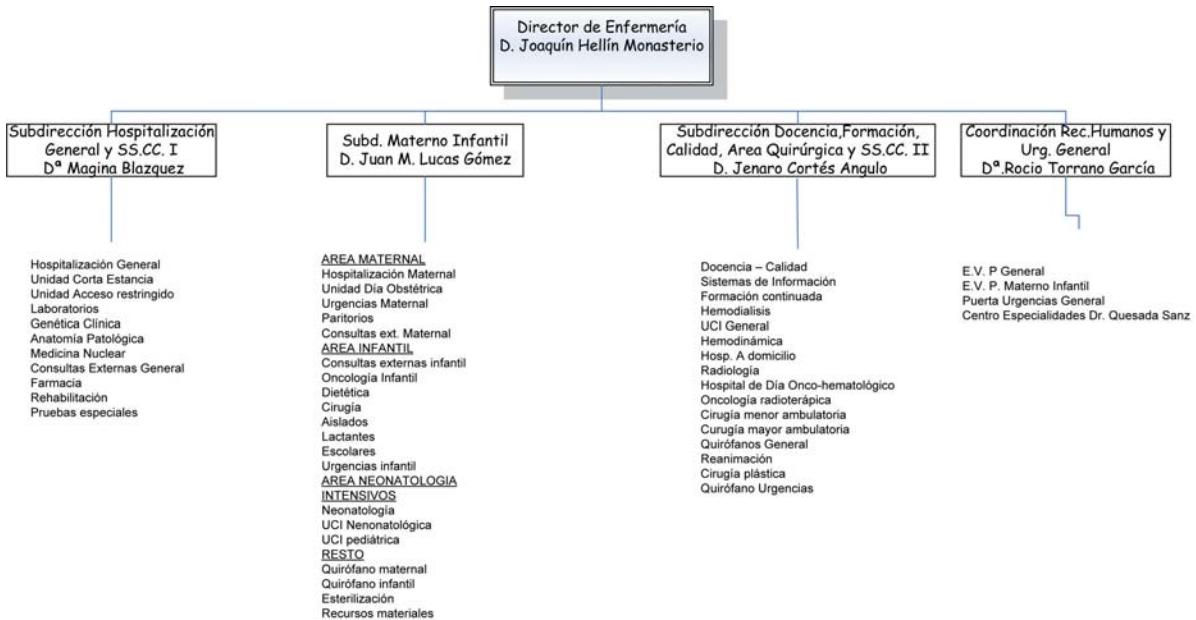
## Oferta Asistencial



# Oferta Asistencial

## ■ Organigrama



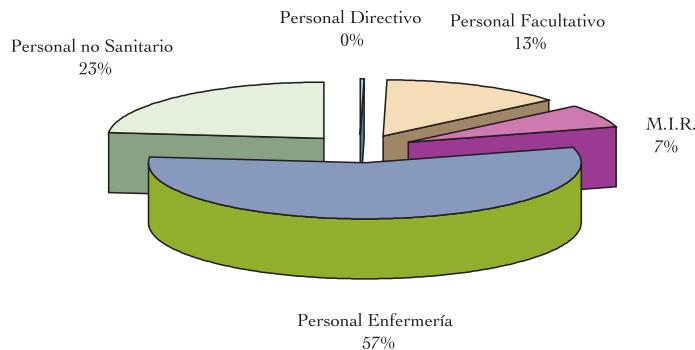


# Oferta Asistencial

## ■ Recursos Humanos

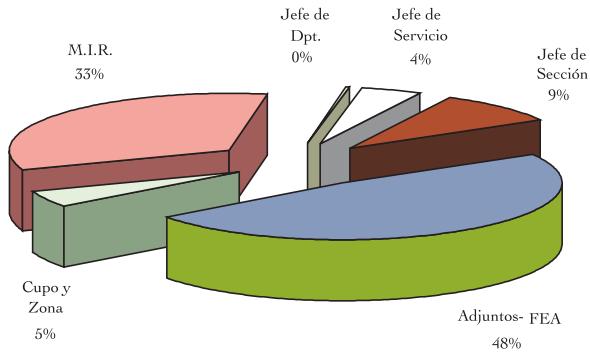
### Distribución de los Recursos Humanos

Personal Directivo	16
Personal Facultativo	528
M.I.R.	265
Personal Enfermería	2.207
Personal no Sanitario	918
Total	3.934



### Personal Facultativo

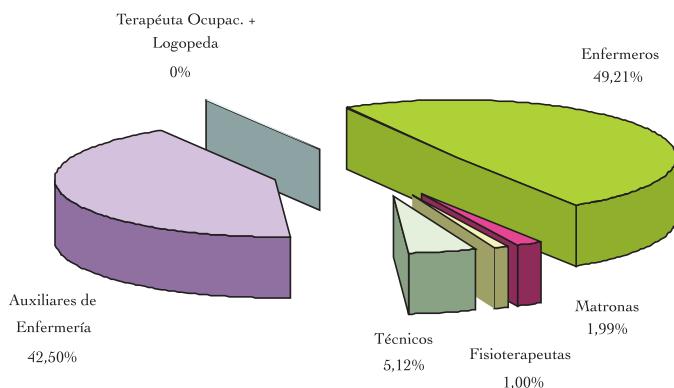
Jefe de Departamento	2
Jefe de Servicio	36
Jefe de Sección	72
Adjuntos-FEA	381
Cupo y Zona	37
M.I.R.	265
Total	793





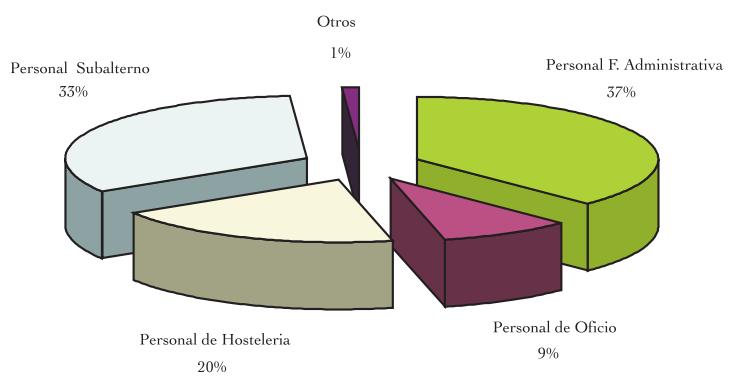
## *Personal de Enfermería*

Enfermeros	1.086
Matronas	44
Fisioterapeutas	22
Técnicos	113
Auxiliares de Enfermería	938
Terapeuta Ocupacional + Logopeda	4
Total	2.207



## *Personal no Sanitario*

Personal F. Administrativa	343
Personal de Oficio	83
Personal de Hostelería	180
Personal Subalterno	302
Otros	10
Total	918



# Oferta Asistencial

## ■ Estructura Física y Recursos Tecnológicos

### *Dotación*

Quirófanos instalados Hospital	20
Pabellón General	14
Pabellón Maternal	2
Pabellón Infantil	2
CMA	2
Locales Consultas Externas	123
Centro Especialidades	17
Hospital	106
Puestos Hospital de Día	27
Oncohematológico	20
Sida	5
Médico	2

### *Equipamiento/Tecnología*

Ecógrafos (Radiodiagnóstico)	8
Ecógrafos ginecológicos	13
Ecocardiógrafos	8
Ecógrafos otros servicios	5
Mamógrafos	1
TAC	3
Sala convencional Rx	8
Telemundo Rx	6
Radioquirúrgico	2
Arco Multifuncional Rx	1
Angiógrafos digitales	2
Salas hemodinámica	2
Acelerados lineal	3
Braquiterapia	2
Planificadores	1
Simulador	1
Gammacámaras	2
Resonancia Nuclear Magnética	1
Arco Vascular	2

### *Camas Asignadas por Líneas de Producción*

Médica	270
Neonatológica	54
Quirúrgica	314
Obstétrica	116
Pediátrica	76
Cuidados Intensivos	50
Total	880



## ■ Financiación Contrato de Gestión

### *Presupuesto de ingresos*

INGRESOS POR ACTIVIDAD	239.931.657,92
A. Actividad media en UCH	140.436.964,80
A.1 Hospitalización	133.296.004,80
A.2 Procesos ambulatorios realizados en quirófano	7.140.960,00
B. Actividad ambulatoria	51.134.550,08
C. Procedimientos extraídos	48.360.143,04
DOCENCIA	6.677.775,44
TOTAL INGRESOS	246.609.433,36

### *Presupuesto de gastos*

CAPÍTULO I. PERSONAL	142.292.876,00
I.I Actividad Asistencial	116.140.680,00
Cuotas de la Seguridad Social	26.152.196,00
 CAPÍTULO II. Gastos Corrientes	 94.949.817,00
II. 1. Compra de bienes Corrientes y Servicios	86.202.714,00
II. 2 Conciertos	8.747.103,00
TOTAL GASTOS	237.242.693,00
 ACTIVIDAD EXTRAORDINARIA	 9.366.089,00
1. Autoconcertación	2.216.537,00
2. Conciertos Externos	7.149.552,00
TOTAL GASTOS (INCLUIDA ACTV. EXTRAORDINARIA)	246.608.782,00

# Oferta Asistencial

## ■ Cartera de Servicios

Alergia	
Anestesiología y Reanimación	Unidad del dolor Consulta Preanestesia Unidad de Epidural Anestesia infantil
Cardiología	Electrofisiología Alerta Hemodinámica Hemodinámica diagnóstica Hemodinámica terapéutica: Angioplastia Angioplastia primaria Ecocardiografía
Cirugía Cardiovascular	Cirugía Cardíaca adultos Cirugía Cardíaca infantil
Cirugía General y Digestiva	Metástasis hepática Tiroídes y Paratiroides Cirugía Laparoscópica U. de Manometría esofágica U. de mama (ganglio centinela) Cirugía obesidad mórbida Anal compleja
Cirugía Maxilofacial	Microcirugía Cirugía Ortopédica Ortopedia Infantil
Cirugía Pediátrica	
Cirugía Plástica y Quemados	
Cirugía Torácica	
Dermatología	Ganglio centinela
Digestivo	Pretrasplante y Postrasplante Unidad de Endoscopias Alcoholización tumores hepáticos Vídeo endoscopia
Endocrinología y Nutrición	Unidad de Nutrición y dietética MEN (Neoplasia Endocrina Múltiple)



Geriatría	
Ginecología y Obstetricia	<ul style="list-style-type: none"><li>Unidad mama . Oncología</li><li>Unidad - citología - colposcopias</li><li>Unidad reproducción asistida</li><li>Unidad Ecografías</li><li>Consejo Genético</li><li>Diagnóstico prenatal</li><li>Analgesia Epidural</li></ul>
Hematología y Hemoterapia	<ul style="list-style-type: none"><li>Banco de Sangre</li><li>Hemofilia</li><li>TASPE</li><li>Oncohematología</li></ul>
Hospital de Día	<ul style="list-style-type: none"><li>Oncohematológico</li><li>SIDA</li><li>Médico</li></ul>
Medicina Intensiva y Unidades Coronarias	
Medicina Interna	<ul style="list-style-type: none"><li>Unidad de corta estancia</li><li>Medicina Interna VIH</li></ul>
Medicina Interna Infecciosas	
Unidad de Hospitalización a Domicilio	
Medicina Preventiva	
Nefrología	<ul style="list-style-type: none"><li>Unidad Hemodiálisis</li><li>Diálisis Peritoneal</li></ul>
Neumología	<ul style="list-style-type: none"><li>Broncoscopias</li><li>Función pulmonar</li></ul>
Neurocirugía	<ul style="list-style-type: none"><li>Neurocirugía Adultos</li><li>Neurocirugía Infantil</li></ul>
Neurología	<ul style="list-style-type: none"><li>Unidad Consulta agudos</li></ul>
Unidad de Demencias	
Oftalmología	<ul style="list-style-type: none"><li>Parálisis ocular</li><li>Oftalmología infantil</li></ul>
Oncología	<ul style="list-style-type: none"><li>Oncología Adultos</li><li>Oncología Infantil</li></ul>

# Oferta Asistencial

Otorrinolaringología	Implante coclear Otorrino infantil
Pediatría y Áreas Específicas	Neonatología Fibrosis Quística Oncohematología Otorrino infantil Genética Neuropediatría Nefrología Gastroenterología Cardiología infantil Oftalmología infantil Alergia infantil Neumología Metabolopatías
Psiquiatría	Unidad de conductas adictivas
Rehabilitación y Fisioterapia	Asistencia a centros de salud Relación Especializada Primaria
Reumatología	
Traumatología	Trauma Adultos Trauma infantil
Urología	Urodinámica Laparoscopia Andrología
Urgencias General	
Urgencias Materno-Infantil	
Trasplantes	Corazón Córnea Hígado Médula ósea Páncreas Riñón
Psicología Clínica	
Medicina Nuclear	Gammacámara Ganglio Centinela Laboratorio: Radioinmuno análisis Terapéutica con Radionuclidos



Radiodiagnóstico	Radiología general y Pediátrica Ecografía Mamografía e Intervencionismo de mama TAC RNM Angiografía digital Radiología Intervencionista
Farmacia Hospitalaria	Dispensación a pacientes Externos
Laboratorio	Anatomía Patológica Bioquímica Farmacología Genética Citogenética Genética Molecular Hematología Inmunología Microbiología Virología
Neurofisiología	EMG (Electromiografías) Potenciales evocados EEG (Electroencefalografías) Video EEG
Radioterapia	Cobaltoterapia Acelerador lineal Braquiterapia Endovascular y Cavitaria
Unidad Investigación	Incorporación a Proyecto Nacional de Redes temáticas
Docencia	Medicina Pregrado Enfermería Pregrado Residentes Formación Profesional

# *Oferta Asistencial*

## *Novedades Cartera de Servicios 2005*

### **Asistenciales**

Creación de la Unidad de Día Obstétrica (UDO)  
Incorporación en Atención Especializada de las Unidades Ginecológicas de Apoyo (UGA)  
Consulta de Alta resolución de pacientes diabéticos pertenecientes al Centro de Especialidades Dr. Quesada Sanz  
Consulta de Alta resolución en Ginecología para pacientes pertenecientes al Centro de Especialidades Dr. Quesada Sanz  
Ampliación de la UCI Neonatal  
Incorporación del Centro de Bioquímica y Genética Clínica al Hospital "Virgen Arrixaca"  
Puesta en marcha del triaje en Urgencias Infantil

### **Equipamiento**

Acondicionamiento y puesta a punto de una nueva Gammacamara para Medicina Nuclear  
Acondicionamiento y puesta a punto del Arco de Neurorradiología Intervencionista

### **Obras**

Firma del acta de replanteo del nuevo Hospital Materno - Infantil



## Servicios Médicos

### ALERGOLOGÍA

Área de consultas externas		
Primeras consultas		2.651
Relación sucesivas/primeras		4,83
Pacientes pendientes de primera consulta		370
Demora media		41,87
Área de hospitalización		
Altas totales		44
Estancia media		3,55
Ingresos día		0,14
Presión de urgencias		100,00
Índice de mortalidad		100,00
Porcentaje de codificación		100,00
Peso medio		0,9841
Grupos Diagnósticos		
	E. Media	Coste alta
097. Bronquitis y asma. Edad > 17 sin complicaciones	3,73	1.942
096. Bronquitis y asma. Edad > 17 con complicaciones	5,00	2.790
542. Bronquitis y asma con complicaciones mayor	4,60	2.181
087. Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	3,75	1.823

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: ALERGOLOGÍA

Publicaciones en revistas internacionales c/FI	1	F.I. 3.217
Publicaciones en revistas nacionales e internacionales	9	
Asistencia a reuniones y Ponencias	14	
Pósters en reuniones científicas	6	
Comunicaciones a reuniones científicas	7	
Asistencia a cursos	8	
Libros/capítulos de libros	2	
Trabajos de investigación	2	
Seminarios impartidos	19	

# Oferta Asistencial

## CARDIOLOGÍA

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas		7.028
Relación sucesivas/primeras		2,71
Pacientes pendientes de primera consulta		250
Demora media		10,67
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales		2.443
Estancia media		5,82
Ingresos día		7,32
Presión de urgencias		52,20
Índice de mortalidad		1,42
Porcentaje de codificación		98,36
Peso medio		1,9933
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
112. Procedimientos cardiovasculares percutáneos	2,76	6.891
808. Procedimientos cardiovasculares percutáneos con IAM, fallo cardíaco o shock	9,43	8.213
125. Trastornos circulatorios excepto infarto agudo de miocardio con cateterismo sin diagnóstico complejo	4,76	5.823
143. Dolor torácico	6,05	2.491
127. Insuficiencia cardíaca y shock	10,02	4.094
140. Angina de pecho	7,84	3.241
124. Trastornos circulatorios excepto infarto agudo de miocardio con cateterismo y diagnóstico complejo	10,21	6.383
116. Implantación de marcapasos permanente sin infarto agudo de miocardio, fallo cardíaco, shock, desfibrilador o sustitución	11,23	9.396
<b>Técnicas diagnósticas y terapéuticas</b>		
Hemodinámica diagnóstica		2.641
Hemodinámica terapéutica		1.546
Ecocardiogramas		7.439
Holter		1.177
Ergometrías		1.512

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: CARDIOLOGÍA

Publicaciones en revistas internacionales c/FI	8	F.I.36.328
Publicaciones en revistas nacionales c/FI	7	F.I.10.887
Publicaciones en revistas nacionales e internacionales s/FI	15	
Capítulos de libros	3	
Comunicaciones a Congresos y Reuniones Científicas Internacionales	15	
Comunicaciones a Congresos y Reuniones científicas nacionales	27	
Proyectos de investigación financiados	6	



## ENDOCRINOLOGÍA

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	5.247	
Relación sucesivas/primeras	3,14	
Pacientes pendientes de primera consulta	296	
Demora media	16,92	
 <b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales	154	
Estancia media	6,08	
Ingresos día	0,47	
Presión de urgencias	97,32	
Índice de mortalidad	2,31	
Porcentaje de codificación	95,45	
Peso medio	0,9816	
 <b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
295. Diabetes. Edad < 36	5,98	2.314
294. Diabetes. Edad > 35	6,34	2.448
301. Trastornos endocrinos sin complicaciones	7,00	2.707
566. Trastornos enndocrinos, nutricionales o metabólicos excepto trastornos de la ingesta o fibrosis quística con complicaciones mayor	9,83	3.474

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: ENDOCRINOLOGÍA

<b>Publicaciones en revistas nacionales e internacionales</b>	13
Capítulos de Libros	2
Organización de Congresos	1
Participación en Congresos internacionales y nacionales	10
Tesis Doctorales	1
Otras actividades científicas	SI

## GERIATRÍA

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	447	
Relación sucesivas/primeras	4,14	
Pacientes pendientes de primera consulta	28	
Demora media	13,15	
Valoración geriátrica y riesgo social de hospitalizados	551	
Derivaciones a trabajador social	45	
Interconsultas médicas telefónicas	73	

# Oferta Asistencial

## HEMATOLOGÍA CLÍNICA

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas			1.397
Relación sucesivas/primeras			21,31
Pacientes pendientes de primera consulta			45
Demora media			9,66
 <b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales			295
Estancia media			10,96
Ingresos día			0,85
Presión de urgencias			36,60
Índice de mortalidad			10,00
Porcentaje de codificación			99,66
Peso medio			2,4968
Trasplante de médula ósea			13
 <b>Grupos Diagnósticos</b>		E. Media	Coste alta
410. Quimioterapia		7,52	4.105
404. Linfoma y leucemia no aguda sin complicaciones		5,33	2.608
403. Linfoma y leucemia no aguda con complicaciones		16,94	7.522
395. Trastornos de los hematíes. Edad > 17		10,69	4.660

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Publicaciones nacionales c/FI	1	F.I.0.535
Publicaciones en revistas on line	2	
Comunicaciones a reuniones científicas	14	
Asistencia a congresos y reuniones	19	
Realización de cursos	4	
Cursos impartidos	1	



## M. A. DIGESTIVO

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas		7.120	
Relación sucesivas/primeras		1,71	
Pacientes pendientes de primera consulta		566	
Demora media		23,85	
 <b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales		768	
Estancia media		10,07	
Ingresos día		2,62	
Presión de urgencias		90,00	
Índice de mortalidad		4,60	
Porcentaje de codificación		98,83	
Peso medio		2,9754	
 <b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>	
202. Cirrosis y hepatitis alcohólica	10,69	3.688	
557. Trastornos hepatobiliares y de páncreas con complicaciones mayor	18,64	6.001	
183. Esófagitis, gastroenteritis y trastornos digestivos misceláneos, edad > 17, sin complicaciones	7,93	2.564	
204. Trastornos de páncreas excepto neoplasia maligna	9,27	3.050	
206. Trastornos de hígado, excepto neoplasia maligna, cirrosis, hepatitis alcohólica sin complicaciones	6,02	1.946	
 <b>Técnicas diagnósticas y terapéuticas</b>			
Colonoscopia		2.652	
Gastroscopia		3.508	
CPRE		414	

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: M. A. DIGESTIVO

Publicaciones en revistas nacionales e Internacionales c/FI	5	F.I. 4.00
Libros	1	
Comunicaciones a congresos	21	
Ponencias y Mesas redondas	11	
Asistencia a congresos, cursos y reuniones científicas	16	

# Oferta Asistencial

## M. INTENSIVA

Área de hospitalización	E. Media	Coste alta
Ingresos totales	1.478	
Altas totales	351	
Estancia media	6,65	
Ingresos día	4,05	
Presión de urgencias	100,00	
Índice de mortalidad	18,81	
Porcentaje de codificación	98,29	
Peso medio	6,8919	
<b>Grupos Diagnósticos</b>		
483. Traqueostomía excepto por trastorno de boca, laringe o faringe	32,91	32.483
549. Procedimientos cardiovasculares mayores con complicaciones Mayor	17,15	22.449
545. Procedimiento valvular cardíaco con complicaciones mayor	16,68	29.720
810. Hemorragia intracranal	1,31	1.918

## CUIDADOS INTENSIVOS

Publicaciones en revistas nacionales e internacionales c/FI	1	F.I.O. 905
Capítulos en libros	2	
Ponencias	1	
Comunicaciones a Congresos	15	
Asistencia a congresos nacionales e internacionales	4	
Cursos impartidos	6	
Proyectos de investigación	6	
Otras actividades científicas	SI	



## M. INTERNA

Área de consultas externas		
Primeras consultas		1.037
Relación sucesivas/primeras		8,45
Pacientes pendientes de primera consulta		64
Demora media		18,51
Área de hospitalización		
Altas totales		1.361
Estancia media		4,55
Ingresos día		7,11
Presión de urgencias		10,44
Índice de mortalidad		99,11
Porcentaje de codificación		99,56
Peso medio		1,6573
Grupos Diagnósticos		E. Media
127. Insuficiencia cardíaca y shock		9,00
088. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica		8,64
541. Trastornos respiratorios, excepto infecciones, bronquitis, asma con complicaciones Mayor		14,19
101. Otros diagnósticos del aparato respiratorio con complicaciones		7,70
395. Trastornos de los hematíes. Edad > 17		12,35
087. Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria		10,58
		Coste alta
		2.743
		2.751
		4.413
		2.420
		3.950
		3.353

# Oferta Asistencial

## M. INTERNA-INFECCIOSAS

		E. Media	Coste alta
<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas		191	
Relación sucesivas/primeras		22,52	
Pacientes pendientes de primera consulta		11	
Demora media		17,28	
<b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales		603	
Estancia media		6,99	
Ingresos día		1,88	
Presión de urgencias		99,64	
Índice de mortalidad		2,62	
Porcentaje de codificación		98,01	
Peso medio		2,0170	
<b>Grupos Diagnósticos</b>			
541. Trastornos respiratorios, excepto infecciones, bronquitis, asma con complicaciones mayor		5,81	1.643
416. Septicemia. Edad > 17		6,02	1.514
089. Neumonía simple y pleuritis. Edad > 17 con complicaciones		4,06	1.057
088. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica		4,94	1.329
714. VIH con diagnóstico significativo relacionado con el VIH		13,37	4.781

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: M. INTERNA-INFECCIOSAS

Publicaciones en revistas nacionales e internacionales c/FI	2	F.I.4.913
Publicaciones en revistas nacionales	2	
Comunicaciones internacionales	2	
Tesis doctorales	1	
Organización de cursos de Doctorado y formación Médica Continuada	2	
Participación en cursos de Doctorado Congresos y Jornadas	5	
Otras actividades científicas	SI	



## NEFROLOGÍA

Área de consultas externas		
Primeras consultas		1.025
Relación sucesivas/primeras		6,87
Pacientes pendientes de primera consulta		65
Demora media		19,02
Área de hospitalización		
Altas totales		522
Estancia media		9,58
Ingresos día		1,58
Presión de urgencias		89,72
Índice de mortalidad		3,47
Porcentaje de codificación		100,00
Peso medio		2,8034
Traspante renal		57
Pacientes en Hemodiálisis		98
Diálisis domiciliaria		1
Diálisis peritoneal ambulatoria continua		55
Grupos Diagnósticos	E. Media	Coste alta
302. Trasplante renal	19,32	14.037
316. Insuficiencia renal	9,70	4.170
127. Insuficiencia cardíaca y shock	6,79	2.907
332. Otros diagnósticos de riñón y tracto urinario. Edad > 17 sin complicaciones	5,10	2.440
820. Malfunción, reacción, o complicación de dispositivo, injerto o trasplante genitourinario	3,71	1.796

# Oferta Asistencial

## NEUMOLOGÍA

Área de consultas externas			
Primeras consultas		1.111	
Relación sucesivas/primeras		2,86	
Pacientes pendientes de primera consulta		119	
Demora media		32,13	
Área de hospitalización			
Altas totales		549	
Estancia media		9,10	
Ingresos día		1,66	
Presión de urgencias		96,75	
Índice de mortalidad		3,63	
Porcentaje de codificación		99,45	
Peso medio		1,7808	
Grupos Diagnósticos		E. Media	Coste alta
541. Trastornos respiratorios, excepto infecciones, bronquitis, asma con complicaciones			
Mayor	10,51	3.021	
088. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	7,05	1.980	
087. Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	8,16	2.400	
082. Neoplasias respiratorias	10,64	3.049	
090. Neumonia simple y pleuritis. Edad > 17 sin complicaciones	8,32	2.373	

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: NEUMOLOGÍA

Publicaciones en revistas nacionales e internacionales c/FI	4	F.I.5.277
Publicaciones científicas en revistas nacionales e internacionales.	4	
Comunicaciones a congresos	7	
Cursos impartidos	4	
Asistencia a Congresos	13	
Otras actividades científicas	Si	



## NEUROLOGÍA

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas		6.221	
Relación sucesivas/primeras		2,25	
Pacientes pendientes de primera consulta		294	
Demora media		14,18	
<b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales		1.041	
Estancia media		10,82	
Ingresos día		3,06	
Presión de urgencias		94,01	
Índice de mortalidad		5,20	
Porcentaje de codificación		98,27	
Peso medio		1,8768	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>	
014. Trastornos cerebrovasculares específicos excepto AIT	11,52	3.251	
015. Accidente isquémico transitorio y oclusión precerebral	8,42	2.410	
533. Otros tras. sist. nerviosos excepto AIT, conv. y cefa. con complicaciones mayor	22,88	6.377	
025. Convulsiones y cefalea. Edad > 17 sin complicaciones	7,78	2.467	
016. Trastornos cerebrovasculares no específicos con complicaciones	12,02	3.425	
810. Hemorragia intracraneal	12,41	3.706	

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: NEUROLOGÍA

Publicaciones en revistas internacionales	1
Capítulos de libros	2
Organización de Reuniones científicas y congresos	1
Ponencias en reuniones científicas	5
Pósters	14

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: DEMENCIA

Publicaciones en revistas nacionales	1
Capítulos de Libros	1
Comunicaciones en reuniones científicas	10
Asistencia a reuniones científicas	6
Organización de reuniones científicas	2
Proyectos de investigación	2
Cursos impartidos	1

# Oferta Asistencial

## ONCOLOGÍA MÉDICA

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas		896	
Relación sucesivas/primeras		19,48	
Pacientes pendientes de primera consulta		9	
Demora media		3,01	
<b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales		1.164	
Estancia media		10,02	
Ingresos día		3,34	
Presión de urgencias		85,66	
Índice de mortalidad		19,54	
Porcentaje de codificación		98,88	
Peso medio		1,8469	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>	
410. Quimioterapia	4,57	1.489	
082. Neoplasias respiratorias	13,48	4.009	
398. Trastorno del sistema reticuloendotelial e inmunitario con complicaciones	6,49	2.288	
172. Neoplasia maligna digestiva con complicaciones	9,42	2.714	
101. Otros diagnósticos del aparato respiratorio con complicaciones	9,73	2.844	
010. Neoplasias del sistema nervioso con complicaciones	13,21	3.736	

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: ONCOLOGÍA MÉDICA

Publicaciones en revistas nacionales	1
Comisiones en reuniones científicas	13
Proyectos activos de investigación clínica	12



## PEDIATRÍA

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	8.841	
Relación sucesivas/primeras	2,81	
Pacientes pendientes de primera consulta	702	
Demora media	23,82	
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales	3.998	
Estancia media	8,83	
Ingresos día	12,69	
Presión de urgencias	79,31	
Índice de mortalidad	1,86	
Porcentaje de codificación	99,05	
Peso medio	1.6727	
<b>Área de urgencias</b>		
Pacientes asistidos	51.066	
Urgencias por día	139,31	
% de urgencias ingresadas	7,52	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
322. Infecciones de riñón y tracto urinario. Edad < 18	5,09	2.549
769. Convulsiones y cefalea, edad < 18 sin complicaciones	4,95	2.063
629. Neonato, peso al nacer > 2.499 g. sin proc. quirúrgico significativo con diagnóstico neonato normal	5,16	1.524
775. Bronquitis y Asma edad < 18 sin complicaciones	6,73	2.460
422. Enfermedad vírica y fiebre de origen desconocido. Edad < 18	5,26	2.083
628. Neonato, peso al nacer > 2.499 g. sin procedimiento quirúrgico significativo con problemas menores	7,44	2.350
777. Esofagitis, gastroenteritis & trastornos digestivos misceláneos edad < 18	2,51	1.066
816. Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal. Edad < 18, sin complicaciones	4,30	1.982

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: PEDIATRÍA

Publicaciones en revistas internacionales	5	F.I.17.602
Publicaciones en revistas nacionales	5	
Publicaciones en revistas on line	2	
Capítulos en libros	6	
Comunicaciones a congresos internacionales	12	
Comunicaciones a congresos nacionales	39	
Ponencias y mesas redondas	20	
Participación en proyectos de investigación de financiación pública y privada	9	
Asistencia a congresos internacionales	11	
Asistencia a congresos nacionales	12	
Cursos	5	

# Oferta Asistencial

## PSIQUIATRÍA

Área de consultas externas		
Primeras consultas		1.411
Relación sucesivas/primeras		6,80
Pacientes pendientes de primera consulta		58
Demora media		12,33
Área de hospitalización		
Altas totales		352
Estancia media		9,84
Ingresos día		0,98
Presión de urgencias		99,69
Índice de mortalidad		
Porcentaje de codificación		98,30
Peso medio		1,0316
Grupos Diagnósticos		E. Media
430. Psicosis		11,72
431. Trastornos mentales de la infancia		10,17
428. Trastornos de la personalidad y del control de impulsos		8,75
450. Envenenamiento y efecto tóxico de drogas. Edad > 17 sin complicaciones		5,43
426. Neurosis depresivas		6,00
		Coste alta
		3.862
		3.301
		3.052
		1.793
		2.001



## REUMATOLOGÍA

	E. Media	Coste alta
<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	2.364	
Relación sucesivas/primeras	6,76	
Pacientes pendientes de primera consulta	519	
Demora media	65,86	
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales	180	
Estancia media	9,70	
Ingresos día	0,60	
Presión de urgencias	98,55	
Índice de mortalidad	0,91	
Porcentaje de codificación	92,22	
Peso medio	1,2200	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
243. Problemas médicos de la espalda	9,22	2.579
242. Artritis séptica	15,56	4.663
248. Tendinitis, miositis y bursitis	11,33	3.031
246. Artropatías no específicas	4,00	1.135
240. Trastornos del tejido conectivo con complicaciones	7,71	2.166

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: REUMATOLOGÍA

Publicaciones en revistas internacionales	1	F.I.6.956
Publicaciones de libros	1	
Organización y participación en cursos	8	

# Oferta Asistencial

## UNIDAD DE CORTA ESTANCIA

Área de hospitalización	E. Media	Coste alta
Altas totales	1.668	
Estancia media	2,51	
Ingresos día	5,05	
Presión de urgencias	99,76	
Índice de mortalidad	0,22	
Porcentaje de codificación	100,00	
Peso medio	0,8678	
Grupos Diagnósticos	E. Media	Coste alta
321. Infecciones de riñón y tracto urinario. Edad > 17 sin complicaciones	2,66	753
323. Cálculos urinarios con complicaciones o con litotripsia extracorpórea por ondas de choque	2,72	795
814. Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal. Edad > 17, sin complicaciones	2,53	709
102. Otros diagnósticos de aparato respiratorio sin complicaciones	3,00	795
097. Bronquitis y asma. Edad > 17 sin complicaciones	2,79	816
324. Cálculos urinarios sin complicaciones	2,29	667



## ■ Servicios Quirúrgicos

### C. CARDIOVASCULAR

Área de consultas externas	E. Media	Coste alta
Primeras consultas	1.268	
Relación sucesivas/primeras	3,19	
Pacientes pendientes de primera consulta	70	
Demora media	16,56	
Área de hospitalización		
Altas totales	993	
Estancia media	7,33	
Ingresos día	4,16	
Presión de urgencias	35,17	
Índice de mortalidad	2,76	
Porcentaje de codificación	99,09	
Peso medio	4,893	
Área quirúrgica		
Porcentaje de ocupación	72,76	
Número total de intervenciones	1.191	
Intervenciones programadas	890	
Intervenciones urgentes	301	
Pacientes pendientes	218	
Demora media	40,90	
Trasplantes cardíacos	6	
Grupos Diagnósticos	E. Media	Coste alta
131. Trastornos vasculares periféricos sin complicaciones	6,74	4.342
105. Procedimientos sobre válvulas cardíacas sin cateterismo cardíaco	14,84	17.774
545. Procedimiento valvular cardíaco con complicaciones mayor	24,97	25.753
116. Implantación de marcapasos permanente sin infarto agudo de miocardio, fallo cardíaco, shock, desfibrilador o sustitución	6,86	9.421
	2,75	5.402
118. Revisión de marcapasos cardíaco con sustitución de generador		

# Oferta Asistencial

## C. G. A. DIGESTIVO I

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	9.345	
Relación sucesivas/primeras	1,69	
Pacientes pendientes de primera consulta	435	
Demora media	13,96	
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales	1.792	
Estancia media	7,66	
Ingresos día	5,69	
Presión de urgencias	57,56	
Índice de mortalidad	2,41	
Porcentaje de codificación	98,44	
Peso medio	2,0217	
<b>Área quirúrgica</b>		
Porcentaje de ocupación	83,10	
Número total de intervenciones	1.950	
Intervenciones programadas	940	
Intervenciones urgentes	1.010	
Pacientes pendientes	571	
Demora media	45,40	
Trasplantes hepáticos	36	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
167. Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado sin complicaciones	3,25	2.938
158. Procedimientos sobre ano y enterostomía sin complicaciones	2,55	2.469
494. Colecistectomía laparoscópica sin exploración del conducto biliar sin complicaciones	9,14	5.140
290. Procedimientos sobre tiroides	3,35	3.280
149. Procedimientos mayores de intestino delgado y grueso sin complicaciones	8,24	5.550
288. Procedimientos quirúrgicos para obesidad	3,84	3.741

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: CIRUGÍA GENERAL

Publicaciones en revistas internacionales	18	F.I.49.960
Publicaciones en revistas nacionales	9	
Tesis Doctorales	6	



## C. G. A. DIGESTIVO II

	E. Media	Coste alta
<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	1.896	
Relación sucesivas/primeras	1,4	
Pacientes pendientes de primera consulta	179	
Demora media	28,32	
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales	580	
Estancia media	8,13	
Ingresos día	1,84	
Presión de urgencias	57,81	
Índice de mortalidad	1,78	
Porcentaje de codificación	100,00	
Peso medio	1,8581	
<b>Área quirúrgica</b>		
Porcentaje de ocupación	74,52	
Número total de intervenciones	631	
Intervenciones programadas	513	
Intervenciones urgentes	118	
Pacientes pendientes	64	
Demora media	48,80	
Trasplantes hepáticos	36	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
167. Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado sin complicaciones	3,31	3.106
162. Procedimientos sobre hernia inguinal y femoral. Edad > 17 sin complicaciones	3,00	2.631
160. Procedimientos sobre hernia excepto inguinal y femoral. Edad > 17 sin complicaciones	4,62	2.927
494. Colecistectomía laparoscópica sin exploración del conducto biliar sin complicaciones	4,69	3.151
158. Procedimientos sobre ano y enterostomía sin complicaciones	2,76	2.095

# Oferta Asistencial

## C. MAXILOFACIAL

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas			3.649
Relación sucesivas/primeras			1,07
Pacientes pendientes de primera consulta			242
Demora media			19,90
<b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales			600
Estancia media			5,74
Ingresos día			1,72
Presión de urgencias			50,33
Índice de mortalidad			0,64
Porcentaje de codificación			100,00
Peso medio			1,4881
<b>Área quirúrgica</b>			
Porcentaje de ocupación			64,23
Número total de intervenciones			2.257
Intervenciones programadas			2.228
Intervenciones urgentes			29
Pacientes pendientes			149
Demora media			77,50
<b>Grupos Diagnósticos</b>	E. Media	Coste alta	
187. Extracciones y reposiciones dentales	4,40	1.941	
185. Trastornos dentales y bucales excepto extra. y repo. Edad > 17	4,40	2.136	
063. Otros procedimientos quirúrg. sobre oído, nariz, boca y garganta	6,08	4.656	
052. Reparación de hendidura labiar y palatal	4,27	3.652	
050. Sialoadenectomía	4,29	2.890	

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: C. MAXILOFACIAL

Comunicaciones a congresos	2
Asistencia a reuniones científicas	7
Organización de reuniones científicas y congresos	1
Proyectos de investigación	1



### C. PEDIÁTRICA

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas		2.008
Relación sucesivas/primeras		2,37
Pacientes pendientes de primera consulta		199
Demora media		29,73
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales		924
Estancia media		4,26
Ingresos día		2,65
Presión de urgencias		42,93
Índice de mortalidad		
Porcentaje de codificación		96,43
Peso medio		1,0529
<b>Área quirúrgica</b>		
Porcentaje de ocupación		59,00
Número total de intervenciones		970
Intervenciones programadas		669
Intervenciones urgentes		301
Pacientes pendientes		505
Demora media		50,60
<b>Grupos Diagnósticos</b>	E. Media	Coste alta
167. Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado sin complicaciones	5,57	3.514
341. Procedimientos sobre el pene	6,97	4.723
777. Esofagitis, gastroenteritis & trastornos digestivos misceláneos edad < 18	2,44	1.262
340. Procedimiento sobre testículos por proceso no maligno. Edad < 18	1,38	1.778
163. Procedimientos sobre hernia. Edad < 18	2,18	2.009
779. Otros diagnósticos del aparato digestivo. Edad < 18 sin complicaciones	2,56	1.634

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: C. PEDIÁTRICA

Capítulos en libros	2
Comunicaciones en reuniones científicas	4
Pósters	3
Asistencia a reuniones científicas	5
Organización reuniones científicas y congresos	3
Cursos impartidos	1
Otras actividades científicas	SI

# Oferta Asistencial

## C. PLÁSTICA-QUEMADOS

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas		1.025	
Relación sucesivas/primeras		2,85	
Pacientes pendientes de primera consulta		206	
Demora media		60,29	
<b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales		733	
Estancia media		4,89	
Ingresos día		2,03	
Presión de urgencias		23,50	
Índice de mortalidad		0,54	
Porcentaje de codificación		97,82	
Peso medio		1,6994	
<b>Área quirúrgica</b>			
Porcentaje de ocupación		70,69	
Número total de intervenciones		1.088	
Intervenciones programadas		875	
Intervenciones urgentes		213	
Pacientes pendientes		310	
Demora media		57,40	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>	
261. Procedimientos sobre mama por proceso no maligno excepto biopsia y excisión local	3,24	4.072	
266. Injerto piel y/o desbridamiento excepto por úlcera cutánea, celulitis sin complicaciones	2,57	2.828	
828. Quemaduras no extensas sin lesión por inhalación, con complicaciones o traumatismo significativo	8,31	5.522	
1,81	2.014		
270. Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y mama sin complicaciones	3,16	3.505	
055. Procedimientos misceláneos sobre oído, nariz, boca y garganta	4,00	3.793	
265. Injerto piel y/o desbridamiento excepto por úlcera cutánea, celulitis con complicaciones			



### C. TORÁCICA

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas		250	
Relación sucesivas/primeras		4,38	
Pacientes pendientes de primera consulta		10	
Demora media		12,00	
<b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales		349	
Estancia media		4,90	
Ingresos día		1,05	
Presión de urgencias		40,75	
Índice de mortalidad		2,88	
Porcentaje de codificación		98,85	
Peso medio		2,7312	
<b>Área quirúrgica</b>			
Porcentaje de ocupación		83,05	
Número total de intervenciones		285	
Intervenciones programadas		235	
Intervenciones urgentes		50	
Pacientes pendientes		28	
Demora media		34,20	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>	
075. Procedimientos torácicos mayores	6,32	5.399	
095. Neumotórax sin complicaciones	2,79	1.565	
468. Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con el diagnóstico principal	2,36	2.758	
076. Otros procedimientos quirúrgicos de aparato respiratorio con complicaciones	2,25	2.398	
077. Otros procedimientos quirúrgicos de aparato respiratorio sin complicaciones	5,67	4.309	

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: C. TORÁCICA

Publicaciones en revistas nacionales e internacionales	4	F.I.6.503
Comunicaciones en reuniones científicas	5	
Organización de reuniones científicas	1	
Cursos impartidos	4	
Proyectos de Investigación	3	

# Oferta Asistencial

## DERMATOLOGÍA

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas			
Relación sucesivas/primeras	13.534		
Pacientes pendientes de primera consulta	0,69		
Demora media	718		
	15,92		
<b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales			
Estancia media	27		
Ingresos día	1,67		
Porcentaje de codificación	0,07		
Peso medio	100,00		
	1,2922		
<b>Área quirúrgica</b>			
Número total de intervenciones programadas			
Pacientes pendientes	1.025		
Demora media	19		
	25,60		
<b>Grupos Diagnósticos</b>			
266. Injerto piel y/o desbridamiento excepto por úlcera cutánea, celulitis sin complicaciones	E. Media	Coste alta	
270. Otros procedimientos sobre piel, tejido subcutáneo y mama sin complicaciones	1,76	2.261	
	2,00	2.625	
<b>Técnicas diagnósticas</b>			
Fototerapia		1.971	
Biopsias		300	
Curas		763	
Pruebas de contacto		209	

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: DERMATOLOGÍA

Publicaciones en revistas nacionales	2
Capítulos de libros	1
Ponencias	2
Comunicaciones en reuniones científicas	13
Asistencia a congresos y reuniones	7



## NEUROCIRUGÍA

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas		2.046
Relación sucesivas/primeras		2,57
Pacientes pendientes de primera consulta		274
Demora media		40,18
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales		1.317
Estancia media		11,05
Ingresos día		4,04
Presión de urgencias		76,58
Índice de mortalidad		3,18
Porcentaje de codificación		99,62
Peso medio		3,6250
<b>Área quirúrgica</b>		
Porcentaje de ocupación		79,84
Número total de intervenciones		818
Intervenciones programadas		484
Intervenciones urgentes		334
Pacientes pendientes		136
Demora media		40,40
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
001. Craneotomía excepto por traumatismo. Edad > 17	15,96	8.447
758. Procedimiento sobre espalda y cuello excepto fusión espinal sin complicaciones	9,26	4.831
767. Estupor y coma traumáticos, coma < 1h. Edad > 17 sin complicaciones	8,02	2.994
810. Hemorragia intracranal	9,28	3.304
483. Traqueostomía excepto por trastorno de boca, laringe o faringe	46,53	33.439
243. Problemas médicos de la espalda	7,73	2.713
002. Craneotomía por traumatismo. Edad > 17	14,36	9.587

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: NEUROCIRUGÍA

Publicaciones en revistas nacionales e internacionales	4	F.I.4.150
Comunicaciones en reuniones científicas	7	
Ponencias en reuniones científicas	4	
Asistencia a reuniones científicas y cursos	9	
Cursos de Postgrado impartidos nacionales e internacionales	8	
Organización de reuniones y cursos	5	
Proyectos de investigación	2	
Premios: A la mejor comunicación. Radiocirugía en un Hospital público: inicio de una actividad	1	
XVI Reunión de la Sociedad de Neurocirugía de Levante, de las Comunidades de Valencia y Murcia 25-26 Nov. 2005.	si	
Autor: Pérez-Espejo MA.		
Otras Actividades científicas		

# Oferta Asistencial

## OFTALMOLOGÍA

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	32.596	
Relación sucesivas/primeras	1,33	
Pacientes pendientes de primera consulta	569	
Demora media	5,24	
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales	80	
Estancia media	5,11	
Ingresos día	0,23	
Presión de urgencias	84,52	
Índice de mortalidad		
Porcentaje de codificación	97,50	
Peso medio	0,9342	
<b>Área quirúrgica</b>		
Porcentaje de ocupación	68,21	
Número total de intervenciones	2.754	
Intervenciones programadas	2.680	
Intervenciones urgentes	605	
Pacientes pendientes	516	
Demora media	42,60	
Trasplante de córnea	48	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	E. Media	Coste alta
042. Procedimientos intraoculares excepto retina, iris y cristalino	5,00	9.979
044. Infecciones agudas mayores del ojo	9,56	16.518
036. Procedimientos sobre la retina	3,83	8.656
041. Procedimientos intraoculares excepto órbita. Edad < 18	0,86	2.420

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: OFTALMOLOGÍA

Publicaciones en revistas internacionales	2	F.I. 7.286
Comunicaciones a reuniones científicas	2	
Asistencia a reuniones científicas y congresos	18	
Cursos impartidos	1	
Proyectos de investigación	2	



## OTORRINOLARINGOLOGÍA

<b>Área de consultas externas</b>			
Primeras consultas		12.563	
Relación sucesivas/primeras		1,37	
Pacientes pendientes de primera consulta		385	
Demora media		9,19	
 <b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales		652	
Estancia media		3,97	
Ingresos día		1,82	
Presión de urgencias		29,83	
Índice de mortalidad		0,45	
Porcentaje de codificación		99,08	
Peso medio		1,0068	
 <b>Área quirúrgica</b>			
Porcentaje de ocupación		71,95	
Número total de intervenciones		843	
Intervenciones programadas		753	
Intervenciones urgentes		317	
Pacientes pendientes		460	
Demora media		46,60	
 <b>Grupos Diagnósticos</b>		E. Media	Coste alta
055. Procedimientos misceláneos sobre oído, nariz, boca y garganta	2,98	2.147	
060. Amigdalectomía y/o adenoidectomía únicamente. Edad < 18	1,23	1.633	
073. Otros diagnósticos de oído, nariz, boca y garganta. Edad > 17	3,02	1.511	
069. Otitis media e infecciones del tracto respiratorio superior. Edad > 17 sin complicaciones	2,91	997	
053. Procedimientos sobre senos y mastoides. Edad > 17	3,90	2.467	

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: OTORRINOLARINGOLOGÍA

Publicaciones en revistas internacionales	2	F.I. 1.780
Publicaciones en revistas nacionales	3	
Libros	1	
Comunicaciones a reuniones científicas	20	
Asistencia a reuniones científicas	41	
Organización de reuniones científicas y congresos	1	
Cursos impartidos	22	
Proyectos de investigación	1	
Otras actividades científicas	Si	

# Oferta Asistencial

## TOCOGINECOLOGÍA

	E. Media	Coste alta
<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	32.364	
Relación sucesivas/primeras	2,71	
Pacientes pendientes de primera consulta	989	
Demora media	9,17	
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales	11.816	
Estancia media	4,01	
Ingresos día	32,51	
Presión de urgencias	94,19	
Índice de mortalidad	0,02	
Porcentaje de codificación	99,20	
Peso medio	0,6723	
<b>Área quirúrgica</b>		
Porcentaje de ocupación	78,24	
Número total de intervenciones	4.532	
Intervenciones programadas	2.793	
Intervenciones urgentes	1.739	
Pacientes pendientes	93	
Demora media	30,30	
<b>Área de urgencias</b>		
Pacientes asistidas	34.184	
Partos vía vaginal	5.892	
Cesáreas	1.751	
Urgencias por día	93,65	
% de urgencias ingresadas	32,59	
Tasa de cesáreas	22,91	
% de partos con anestesia epidural	65,30	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	E. Media	Coste alta
373. Parto vaginal sin diagnóstico complicado	3,03	1.005
372. Parto vaginal con diagnóstico complicado	3,57	1.178
381. Aborto con dilatación y legrado, aspiración o histerotomía	2,63	1.172
371. Cesárea sin complicaciones	6,21	2.762
651. Cesárea de alto riesgo sin complicaciones	7,09	3.060
379. Amenaza de aborto	4,26	1.475
359. Procedimientos sobre útero y anejos por cáncer in situ o por proceso no maligno sin complicaciones	5,99	3.399
383. Otros diagnósticos anteparto con complicaciones médicas	3,90	1.358
384. Otros diagnósticos anteparto sin complicaciones médicas	3,42	1.299



## TRAUMATOLOGÍA

<b>Área de consultas externas</b>		<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
Primeras consultas		24.470	
Relación sucesivas/primeras		1,87	
Pacientes pendientes de primera consulta		1.066	
Demora media		13,07	
<b>Área de hospitalización</b>			
Altas totales		1.307	
Estancia media		7,32	
Ingresos día		3,74	
Presión de urgencias		68,49	
Índice de mortalidad		1,39	
Porcentaje de codificación		99,85	
Peso medio		1,9614	
<b>Área quirúrgica</b>			
Porcentaje de ocupación		72,94	
Número total de intervenciones		1.422	
Intervenciones programadas		1.045	
Intervenciones urgentes		377	
Pacientes pendientes		595	
Demora media		56,50	
<b>Grupos Diagnósticos</b>		<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
219. Procedimiento sobre extremidad inferior y húmero excepto cadera, pie y fémur. Edad > 17 sin complicaciones		6,89	6.252
211. Procedimientos de cadera y fémur excepto articulación mayor. Edad > 17 sin complicaciones		13,36	9.113
220. Procedimiento sobre extremidad inferior y húmero excepto cadera, pie y fémur. Edad < 18		2,61	2.389
224. Procedimiento sobre hombro, codo o antebrazo excepto procedimiento mayor de articulación sin complicaciones		2,10	3.425
818. Sustitución de cadera excepto por complicaciones		13,02	9.605
249. Malfunción, reacción o compl. de dispositivo ortopédico		8,90	4.569

# Oferta Asistencial



## ANESTESIOLOGÍA-REANIMACIÓN

Área de consultas externas	
Primeras consultas	3.968
Relación sucesivas/primeras	0,53
Pacientes pendientes de primera consulta	
Demora media	
Área quirúrgica	
Número total de intervenciones	295
Intervenciones programadas	287
Intervenciones urgentes	8

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: ANESTESIOLOGÍA-REANIMACIÓN

Publicaciones en revistas nacionales	6
Capítulos en libros	2
Comunicaciones en reuniones científicas	17
Asistencia a reuniones científicas y cursos	7
Proyectos de investigación	1
Otras actividades científicas, tesis, cursos impartidos	SI
Premios: Premio a la mejor comunicación del XI ESRA local Meeting de la Sociedad Europea de Anestesia Regional y tratamiento del dolor: Estudio comparativo de cuatro técnicas de bloqueo proximal del nervio ciático en el paciente pediátrico. Estudio Preliminar. Autores: Roqués V; Hernandez F; Hernando J; Doménech E; Moreno M; Gaona D; Carceles M D. Santiago de Compostela. 21-23 septiembre, 2005.	1



## UROLOGÍA

	E. Media	Coste alta
<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas	5.646	
Relación sucesivas/primeras	2,45	
Pacientes pendientes de primera consulta	322	
Demora media	17,11	
<b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales	708	
Estancia media	5,76	
Ingresos día	2,13	
Presión de urgencias	52,86	
Índice de mortalidad	1,54	
Porcentaje de codificación	100,00	
Peso medio	1,4796	
<b>Área quirúrgica</b>		
Porcentaje de ocupación	68,11	
Número total de intervenciones	492	
Intervenciones programadas	373	
Intervenciones urgentes	119	
Pacientes pendientes	125	
Demora media	36,00	
Trasplantes renales	57	
<b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
324. Cálculos urinarios sin complicaciones	3,62	1.406
311. Procedimientos transuretrales sin complicaciones	5,04	3.014
303. Procedimientos sobre riñón y uréter y procedimientos mayores sobre vejiga por neoplasia	10,23	7.298
323. Cálculos urinarios con complicaciones o con litotripsia extracorpórea por ondas de choque	4,29	1.642
305. Procedimientos sobre riñón y uréter y procedimientos mayores sobre vejiga por proceso no neoplásico sin complicaciones	6,27	4.466

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: UROLOGÍA

Publicaciones en revistas nacionales	9
Capítulos de libros	9
Líbros	1
Comunicaciones y póster	16
Cursos impartidos	3

# Oferta Asistencial

## ■ Servicios Centrales

### ANÁLISIS CLÍNICOS

Número de determinaciones	
Bioquímica	38.375
Autoanalizadores	3.837.915
Hormonas	293.111
Urgencias	919.514
Nefrología	356.562
Toxicología	28.901

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: ANÁLISIS CLÍNICOS

Publicaciones en revistas nacionales e internacionales c/FI	10	F.I.27.777
Publicaciones en revistas nacionales e internacionales	18	
Capítulos en libros	2	
Comunicaciones a congresos	39	
Ponencias y Conferencias	11	
Asistencia a Cursos, Jornadas	5	
Jornadas y asistencia a cursos	13	
Proyectos de investigación	8	
Otras actividades relevantes científicas y docentes	SI	

### ANATOMÍA PATOLÓGICA

Técnicas diagnósticas	
Biopsias	16.342
Citologías	4.550
Punciones	1.994
Necropsias	164

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: ANATOMÍA PATOLÓGICA

Publicaciones en revistas internacionales c/FI	4	F.I.4.849
Publicaciones en revistas nacionales	1	
Asistencia a Congresos	9	
Jornadas, Cursos, Simposium, Reuniones y Póster	11	



### INMUNOLOGÍA

Número de determinaciones (urv)	
Inmunoquímica	52.432
Autoinmunidad	344.969
Inmunoalergia	196.352
Histocompatibilidad	300.650
Inmunogenética	507.810
Inmunología del trasplante	62.604
Citometría	489.962
Inmunodeficiencias	322.252
Inmunidad tumoral	17.712

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: INMUNOLOGÍA

Publicaciones en revistas extranjeras c/FI	8	F.I. 12.858
Publicaciones en revistas nacionales	1	
Comunicaciones en reuniones científicas de carácter internacional	7	
Comunicaciones en reuniones científicas de carácter nacional	7	
Asistencia a reuniones científicas	8	
Proyectos de investigación financiados	4	
Otras actividades científicas	SI	

### MICROBIOLOGÍA

Número de determinaciones	
Bacteriología	84.163
Serología	126.987

### NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Técnicas diagnósticas	
Electromiografías	1.669
Electroencefalografías	3.037
Potenciales evocados	718

# Oferta Asistencial

## MEDICINA NUCLEAR

Área de consultas externas	
Primeras consultas	438
Relación sucesivas/primeras	0,53
Pacientes pendientes de primera consulta	22
Demora media	15,07
Área de hospitalización	
Altas totales	97
Estancia media	2,30
Ingresos día	0,27
Presión de urgencias	
Índice de mortalidad	
Porcentaje de codificación	100,00
Peso medio	0,8956
Grupos Diagnósticos	E. Media
301. Trastornos endocrinos sin complicaciones	2,41
300. Trastornos endocrinos con complicaciones	2,28
Técnicas diagnósticas y/o terapéuticas	
Gammagrañas	14.821
SPECT	1.510
Determinaciones	43.001

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: MEDICINA NUCLEAR

Comunicaciones a reuniones científicas	2
--	---



## ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

<b>Área de consultas externas</b>		
Primeras consultas		1.910
Relación sucesivas/primeras		9,47
Pacientes pendientes de primera consulta		29
Demora media		4,55
 <b>Área de hospitalización</b>		
Altas totales		81
Estancia media		2,52
Ingresos día		0,22
Presión de urgencias		
Índice de mortalidad		
Porcentaje de codificación		97,53
Peso medio		1,0649
 <b>Grupos Diagnósticos</b>	<b>E. Media</b>	<b>Coste alta</b>
363. Dilatación y legrado, conización y radioimplante por neoplasia maligna	2,65	18.524
364. Dilatación y legrado, conización excepto por neoplasia maligna	2,50	7.924
 <b>Técnicas diagnósticas y/o terapéuticas</b>		
Acelerador lineal		
Pacientes		1.702
Sesiones		35.098
Campos		109.515
Braquiterapia (pacientes)		82

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Publicaciones en revistas nacionales	1
Capítulos de libros	3
Comunicaciones en reuniones científicas	8
Ponencias en reuniones científicas	7
Asistencia a congresos	12

# Oferta Asistencial

## RADIODIAGNÓSTICO

Técnicas diagnósticas	
Radiología convencional	20.903
Ecografías	83.579
Mamografías	5.792
Tomografía axial computerizada	20.903
Resonancia magnética	4.513
Radiología intervencionista	1.616

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: RADIODIAGNÓSTICO

Publicaciones en revistas internacionales c/FI	3	FI.6.656
Publicaciones en revistas internacionales	2	
Publicaciones en revistas on line	4	
Comunicaciones a congresos	4	
Asistencia a cursos	1	

## REHABILITACIÓN

Área de consultas externas	
Primeras consultas	5.751
Relación sucesivas/primeras	1,83
Pacientes pendientes de primera consulta	239
Demora media	12,53
Técnicas terapéuticas	
Logoterapia	
Pacientes	651
Técnicas	13.398
Terapia ocupacional	
Pacientes	736
Técnicas	15.264
Fisioterapia	
Pacientes	9.024
Técnicas	186.996

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: REHABILITACIÓN

Comunicaciones a Congresos y reuniones científicas	2
Ponencias en cursos de doctorado	4
Asistencia a Congresos	7



## ■ *Otros Proyectos de Investigación en Servicios*

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: CENTRO DE BIOQUÍMICA Y GENÉTICA CLÍNICA

Publicaciones en revistas nacionales c/FI	1	F.I. 4.170
Comunicaciones a reuniones científicas	7	
Ponencia y cursos impartidos	3	
Asistencia a congresos y reuniones científicas	6	
Proyectos de investigación	2	

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: FARMACIA

Comunicaciones	9
Cursos	14
Congresos y jornadas, simposiums y comités	6

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Asistencia a reuniones científicas	1
Participación en cursos	1

### PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: RADIOFARMACIA

Publicaciones en revistas internacionales c/FI	1	F.I. 0.799
Publicaciones en revistas nacionales	1	
Comunicaciones en reuniones científicas	2	
Ponencias en reuniones científicas	1	
Asistencia a reuniones científicas	3	
Proyectos de investigación	1	

# *Oferta Asistencial*

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: RADIOFÍSICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Comunicaciones a Congresos nacionales e internacionales	5
Asistencia a Jornadas, Cursos, Congresos	7
Cursos impartidos	1

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: MEDICINA PREVENTIVA

Publicaciones en revistas nacionales	1
Comunicaciones en reuniones científicas	5
Mesas Redondas y Conferencias	6
Organización de reuniones científicas	1
Asistencia a reuniones científicas	3

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: PSICOLOGÍA CLÍNICA

Comunicaciones a reuniones científicas	8
Cursos impartidos	11
Organización a reuniones científicas y congresos	1
Proyectos de Investigación	2



## Servicio de Farmacia

### Servicio de Farmacia. Indicadores Económicos

PACIENTES EXTERNOS

14.630.226,81 € (50,99% del total)

#### *Consumos globales de patologías asistidas pacientes externos*

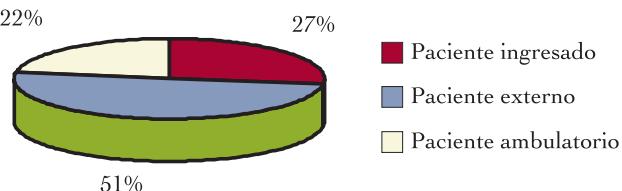
PATOLOGÍA	2004	2005	Desviación
Artritis Reumatoide y artropatías (Etanercept y Adalimumab)	613.045,63	941.543,11	1,53
EPO Oncológica	930.385,30	1.157.817,33	1,24
Esclerosis múltiple	1.293.323,35	1.454.952,10	1,12
Hepatitis B	110.104,29	130.670,17	1,18
Fibrosis Quística	315.089,35	451.257,56	1,43
Hepatitis C	882.388,13	614.163,31	0,69
Hemofilia	1.839.475,30	1.690.805,27	0,91
Hormona del Crecimiento	2.059,01	194.509,23	94,46(*)
Insuficiencia Renal	1.697.706,72	1.864.917,04	1,10
Campaña Palivizumab 2005/06	307.436,25	279.265,55	1,10
Sida	2.377.391,18	2.620.429,33	0,79
Talidomida	49.993,22	39.859,37	1,04
Otros	3.055.226,4	3.090.037,44	1,08
<b>TOTAL</b>	<b>13.473.624,13</b>	<b>14.630.226,81</b>	

(\*) Comienza en Mayo 2005 a ser Uso Hospitalario

#### *Consumo total*

TIPO DE PACIENTE	Nº Pacientes 2005	% incremento 04/05	Importe 2005 €	% incremento 04/05	% DEL TOTAL CONSUMO
Paciente ingresado	37.532	1	7.700.773,47	4,6	26,84
Paciente externo	4.179	13	14.630.226,81	8,58	50,99
Paciente ambulatorio	2.256	-7%	6.358.074,50	29,41	22,16
<b>TOTAL</b>	<b>43.967</b>	<b>2</b>	<b>28.689.074,78</b>	<b>11,42</b>	<b>100</b>

*Consumos %*



# Oferta Asistencial

## Servicio de Farmacia. Gestión de Consumos

### *Abc de consumo por grupos terapéuticos*

GRUPO TERAPEUT.	DENOMINACIÓN	CONSUMO	ACUMULADO	Desviación
L04AA	Inmunosupresores selectivos	2.315.726,37	8,11	1,5
B03XA	Otros antianémicos	2.019.048,97	15,18	1,15
B02BD	Factores de la coagulación sanguínea	1.843.932,51	21,64	0,94
J05AF	Nucleósidos inhibidores de la Transcr. Inversa	1.765.092,5	27,82	1,03
L03AB	Interferones	1.540.624,67	33,22	0,96
L01CD	Taxanos	1.471.497,63	38,37	1,23

### *Principales responsables del incremento del consumo*

	2004	2005	% incremento 04/05
Terapia antineoplásica	3.536.040,06	4.883.154,75	1,38
Antirretrovirales	2.377.391,18	2.620.429,33	1,10
Anti-TNF	1.529.996,58	2.101.162,56	1,37
Estimulantes de Eritropoyesis	1.755.009,48	2.019.046,89	1,15
Factores de la coagulación sanguínea	1.958.186,07	1.843.932,51	0,94
Esclerosis múltiple	1.245.939,06	1.406.992,60	1,13
Estimulantes de colonias	370.666,45	492.196,74	1,32
Antifúngicos	410.413,56	487.506,60	1,18

## Servicio de farmacia. Dispensación de medicamentos

### *Dispensación automatizada*

En julio 2005 se instalaron dos puntos de dispensación automatizada en el hospital:

- 3 armarios en Observación de Puerta de Urgencias
- 2 armarios en Quirófanos de Urgencias

Desde el Servicio de Farmacia se repone en las unidades clínicas los días acordados, toda la medicación instalada en los armarios automáticos de dispensación.



Nº de reposiciones desde Farmacia anuales	128
Nº de medicamentos incorporados a Pyxis	433
Nº de medicamentos repuestos	5.448



Pyxis de Observación Urgencias



Pyxis de Quirófano de Urgencias

### *Ventajas de la automatización:*

- Ajuste de los stocks sin posibilitar roturas
- Inventario real y permanente
- Reposición por Farmacia con lápiz óptico sólo según consumos manteniendo el stock pactado.
- Disminución de errores de ubicación de medicación y su influencia en la administración de medicamentos a los pacientes
- Menor trabajo enfermería de planta. No realización de pedidos
- Asignación de los estupefacientes/paciente: Objetivo 2006
- Asignación consumos a paciente
- Asignación consumos por GRDs

Estos últimos objetivos quedan supeditados a la disponibilidad de información del hospital

# Oferta Asistencial

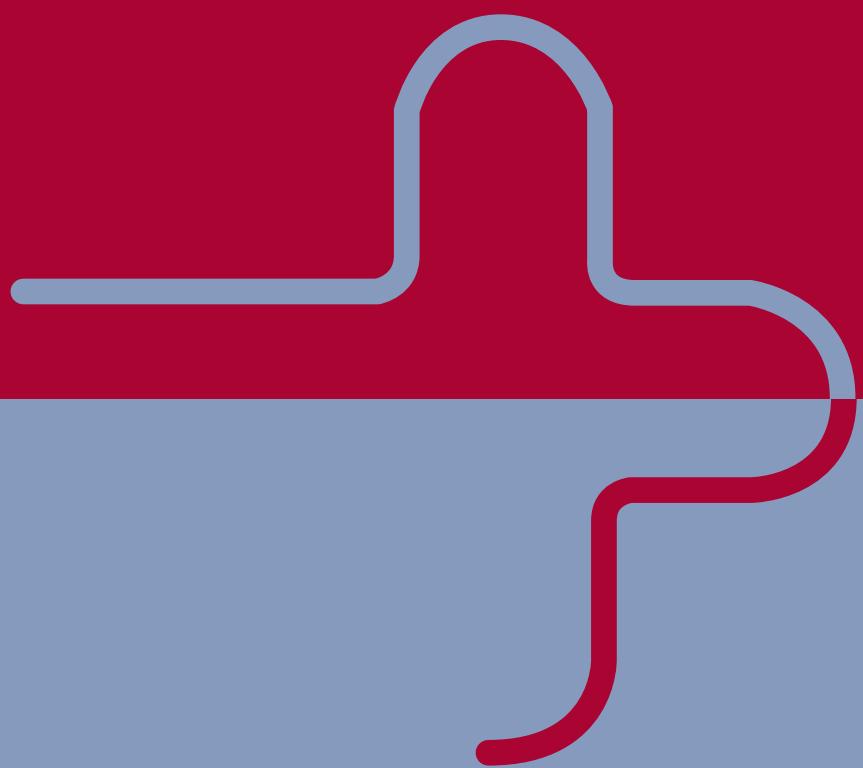
## Servicio de Farmacia. Actividad

ACTIVIDAD	2004 URV	2005 URV
<b>1. ÁREA DE GESTIÓN</b>		
<b>1.1 GESTIÓN CLÍNICA DE LA FARMACOTERAPIA</b>		
<b>1.1.1 INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>		
Consultas al CIM	-----	-----
<b>1.1.1.2 ATENCIÓN FARMACÉUTICA</b>		
Informes a pacientes al alta y ambulantes	-----	-----
Seguimiento farmacoterapéutico a pac al alta, amb y ext	-----	352
Atención Farmacéutica a pacientes con nutrición artific	759	757
<b>1.2 GESTIÓN DE LAS ADQUISICIONES Y CONSUMOS</b>		
<b>1.2.1 SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>		
Informes solicitados por los servicios clínicos	10	12
<b>2. ÁREA DE DISPENSACIÓN</b>		
Dispensación en dosis unitarias	1.545.362	1.582.136
Dispensación de estupefacientes	2.816	2.905
Dispensación de medicamentos de uso compasivo	1.141	1.540
Dispensación de medicamentos extranjeros	211	150
Dispensación de medicamentos a pac. externos	17.064	19.562
Dispensación de muestras para investigación clínica	141	108
Dispensación para reposición por paciente y día	-----	-----
Dispensación por stock y procedimientos automatizados	39.036	57.999
Revisión de botiquines	12	12
<b>3. ÁREA DE ELABORACIÓN</b>		
<b>3.1 FÓRMULAS NO ESTÉRILES</b>		
Fórmula de nueva elaboración	8	9
Fórmula sucesiva	29.758	24.819
<b>3.2 FÓRMULAS ESTÉRILES</b>		



### 3.2.1 FÓRMULAS ESTÉRILES

Fórmula de nueva elaboración	2	1
Fórmulas magistrales sucesivas en jeringa	1.123	1.817
Fórmulas magistrales sucesivas para perfusión	826	1.277
Fórmulas magistrales sucesivas otra preparación	683	938
Fórmula normalizada sucesiva	-----	-----
ACTIVIDAD	2004	2005
	URV	URV
3.2.2.NUTRICIÓN PARENTERAL		
Nutrición parenteral protocolizada	4.455	4.170
Nutrición parenteral individualizada	2.971	2.780
Nutrición parenteral para neonatos	2.690	3.262
3.2.3 CITOTÓXICOS		
Citotóxicos en jeringas	4.855	3.099
Citotóxicos para perfusión	17.057	17.666
Otras preparaciones citotóxicos	315	450
4. ÁREA DE INVESTIGACIÓN		
Ensayo clínico nuevo	14	18
TOTAL	2.481.465,02	2.564.247,61



Arrixaca  
05

## *Demanda Asistencial*

---

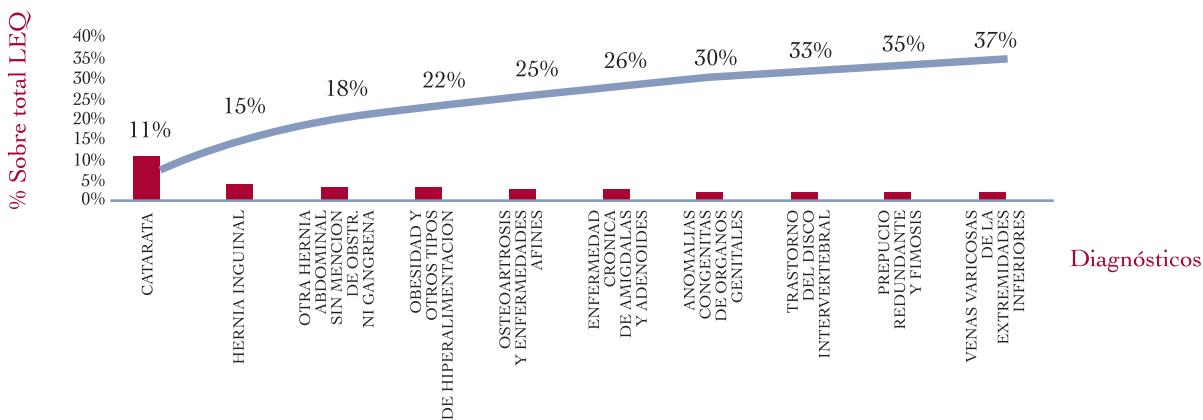


# Demanda Asistencial

## ■ Lista Espera Quirúrgica

LEQ a 31 diciembre		TOTAL	3.550,00
		0 a 30 días	1.340,00
		31 a 90 días	1.944,00
		91 a 150 días	266,00
Tiempo medio de espera estructural para pacientes pendientes			44,00
<b>TOTAL ENTRADAS</b>		<b>TOTALES</b>	<b>20.079,00</b>
<b>TOTAL SALIDAS</b>		Intervención	16.686,00
		depuración	3.393,00
<b>ÍNDICE ENTRADA/SALIDA</b>			1,01
Espera media pacientes intervenidos			67,39
Demora media prospectiva			64,53

## *Diagnósticos más frecuentes en lista de espera a 31 Diciembre 2005 (Códigos CIE)*



CATARATA	11%	11%	378
HERNIA INGUINAL	4%	15%	149
OTRA HERNIA ABDOMINAL SIN MENCION DE OBSTR. NI GANGRENA	4%	18%	129
OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	4%	22%	127
OSTEOARTROSIS Y ENFERMEDADES AFINES	3%	25%	104
ENFERMEDAD CRONICA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	3%	28%	101
ANOMALIAS CONGENITAS DE ORGANOS GENITALES	3%	30%	93
TRASTORNO DEL DISCO INTERVERTEBRAL	2%	33%	82
PREPUCIO REDUNDANTE Y FIMOSIS	2%	35%	80
VENAS VARICOSAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES	2%	37%	76
<b>TOTAL</b>			<b>3.550</b>

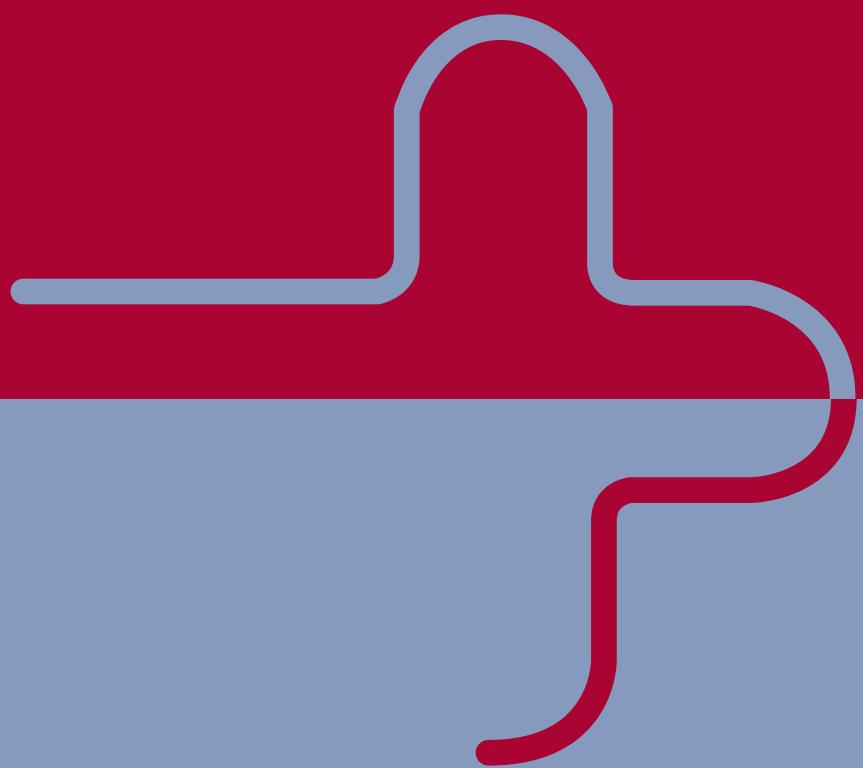


## ■ *Lista espera técnicas diagnósticas y terapéuticas*

L.E. Técnicas diagnósticas y terapéuticas	TOTAL	8.118,00
0 a 15 días	927,00	
16 a 30 días	406,00	
31 a 50 días	337,00	
51 a 60 días	136,00	
61 a 90 días	143,00	
> 90 días	50,00	
Sin fecha asignada / Derivados	6.119,00	
Tiempo medio de espera estructural pacientes pendientes 1 <sup>a</sup> prueba	20,92	
Espera media pacientes atendidos	21,82	
Demora media prospectiva	30,92	

## ■ *Lista espera consultas externas*

L.E. Consultas Externas	TOTAL	9.328,00
0 a 15 días	2.595,00	
16 a 30 días	2.188,00	
31 a 50 días	2.273,00	
51 a 60 días	1.147,00	
61 a 90 días	888,00	
> 90 días	237,00	
Tiempo medio de espera 1 <sup>a</sup> consulta	20,98	
Espera media pacientes atendidos 1 <sup>a</sup> consulta	25,67	
Demora media prospectiva	14,65	



Arrixaca  
05

*Actividad y  
Consumo de Recursos*



# Actividad y Consumo de Recursos

## ■ Actividad Global

<b>Área de Hospitalización</b>	
Camas	880
Ingresos	37.532
Programados	8.046
Urgentes	29.486
Estancias	276.006
Estancia Media	7,35
Presión de Urgencias	78,56
Índice de Mortalidad	3,09
Camas utilizadas	756,18
Ingresos/día	102,83
<b>Área de Consultas externas</b>	
Primeras Consultas	201.714
Hospital	89.306
Centro de Especialidades	112.408
Consultas sucesivas	486.049
Hospital	344.569
Centro de Especialidades	141.480
Total Consultas	687.763
Relación Sucesivas/Primeras	2,41
% Primeras de A. Primaria	72,75
Consultas / día hábil	2773,24
Demora Media	16,69
<b>Área Quirúrgica</b>	
Intervenciones Programadas con hospitalización	8.398
Intervenciones Urgentes con hospitalización	4.365
Intervenciones Ambulatorias programadas	3.682
Intervenciones Urgentes Ambulatorias	398
Otros procesos Ambulatorios	3.710
Facultativos propios medios ajenos	7.341
Total Intervenciones	27.894
% de Ocupación	73,29
Intervenciones por día	61,76
% suspendidas en C. Programada	5,53
<b>Área de Urgencias</b>	
Pacientes Asistidos	191.202
Pacientes Ingresados	29.486
Urgencias/día	523,84
Porcentaje de Urgencias Ingresadas	15,42
Presión de urgencias	78,56
Porcentaje de Cesáreas	22,78



## ■ *Otras Actividades*

### *Actividad de trasplantes*

<b>Extracción de órganos</b>	
Extracción Multiorgánica	43
<b>Órganos transplantados</b>	
Riñón	57
Córnea	48
Corazón	6
Hígado	36
Páncreas	3
Médula ósea	3

### *Actividad servicios centrales*

<b>Radiodiagnóstico</b>	
Radiodiagnóstico convencional	210.747
Ecografías	29.678
Mamografías	5.792
T.A.C.	20.903
Resonancia Magnética	4.513
Rad.Vascular Diagnóstica	500
Rad.Vascular Terapéutica	731
Neuro-Radiología diagnóstica	198
Neuro-Radiología terapéutica	102
<b>Laboratorios</b>	
Urgencias General	852.165
Urgencias Infantil	67.349
Hormonas	293.111
Bioquímica	356.562
Nefrología	3.837.912
Automatización	38.375
Toxicología	28.901
Hematología	3.165.701
Microbiología	211.150
Inmunología	221.870
<b>Medicina Nuclear</b>	
Gammagrafías	14.821
Determinaciones laboratorio	43.001
Pacientes laboratorio	20.581
<b>Neurofisiología</b>	
Electromiogramas	1.669
Electroencefalogramas	3.037
Potenciales evocados	718
<b>Oncología radioterápica</b>	
Pacientes	1.702
Sesiones	35.098
Campos	109.515
<b>Anatomía patológica</b>	
Citologías	36.642
Necropsias	164
Biopsias	16.342
<b>Alergia</b>	
Pacientes laboratorio	2.101
Determinaciones alergia	5.275
<b>Rehabilitación</b>	
Fisioterapia (Pacientes)	7.953
Logopedia (Pacientes)	651
Terapia ocupacional (Pacientes)	736

### *Actividad hemodinámica*

Hemodinámica diagnóstica	2641
Hemodinámica terapéutica	1512

# Actividad y Consumo de Recursos

## ■ Actividad Materno-Infantil

### Pabellón maternal

Área de Hospitalización	
Camas	160
Ingresos	11.828
Programados	687
Urgentes	11.141
Estancias	47.628
Estancia Media	4,03
Presión de Urgencias	94,19
Índice de Mortalidad	0,02
Camas utilizadas	130,49
Ingresos/día	32
Área de Consultas Externas	
Primeras Consultas	32.364
Consultas Sucesivas	87.862
Total Consultas	120.226
Índice sucesivas/primeras	2,71
Área Quirúrgica	
Intervenciones Programadas con hospitalización	2.443
Intervenciones Urgentes con hospitalización	1.722
Intervenciones Ambulatorias Programadas	350
Total Intervenciones	4.515
% de Ocupación	78,24
Intervenciones por día	11,26
% suspendidas en C. Programada	0,92
Área de urgencias	
Pacientes Asistidos	34.184
Pacientes Ingresados	11.140
Partos Vaginales	5.873
Cesáreas	1.733
Urgencias/día	93,65
Porcentaje de Urgencias Ingresadas	32,59
Presión de Urgencias	94,19
Porcentaje de Cesáreas	22,78%



## *Pabellón infantil*

### *Pediatría-neonatología*

<b>Área de Hospitalización</b>	
Camas	148
Ingresos	4.633
Programados	829
Urgentes	3.178
Estancias	40.899
Estancia Media	8,83
Presión de Urgencias	79,31
Índice de Mortalidad	1,86
Camas utilizadas	112,05
Ingresos/día	13
 <b>Área de Consultas Externas</b>	
Primeras Consultas	8.841
Consultas Sucesivas	26.903
Total Consultas	33.664
Índice sucesivas/primeras	3,04

### *Cirugía pediátrica*

<b>Área de Hospitalización</b>	
Camas	25
Ingresos	969
Programados	525
Urgentes	395
Estancias	4.126
Estancia Media	4,26
Presión de Urgencias	42,93
Índice de Mortalidad	0
Camas utilizadas	11,3
Ingresos/día	2,65
 <b>Área Quirúrgica</b>	
Intervenciones Programadas con Hospitalización	552
Intervenciones Urgentes	290
Intervenciones Ambulatorias	128
Total Intervenciones	970
% de Ocupación	59
Intervenciones por día	3,52
% suspendidas en C. programada	6,82
 <b>Área de Urgencias</b>	
Pacientes Asistidos	51.066
Pacientes Ingresados	3.842
Urgencias/día	139,91
Porcentaje de Urgencias Ingresadas	7,52
Presión de Urgencias	69,49

# Actividad y Consumo de Recursos

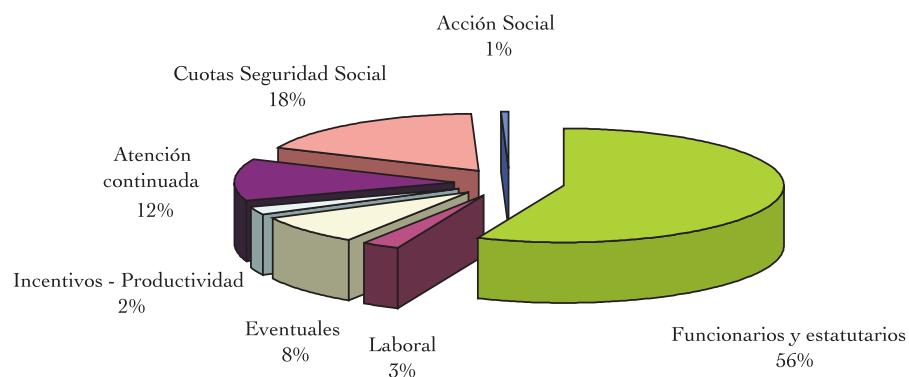
## ■ Gasto Financiero

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

### Gastos de personal

Funcionarios y estatutarios	89.182.109
Laboral	4.560.668
Eventuales	13.275.632
Incentivos - Productividad	3.251.701
Atención continuada	19.018.720
Cuotas Seguridad Social	28.136.393
Acción Social	967.954
Total	158.393.177

### Gastos de personal

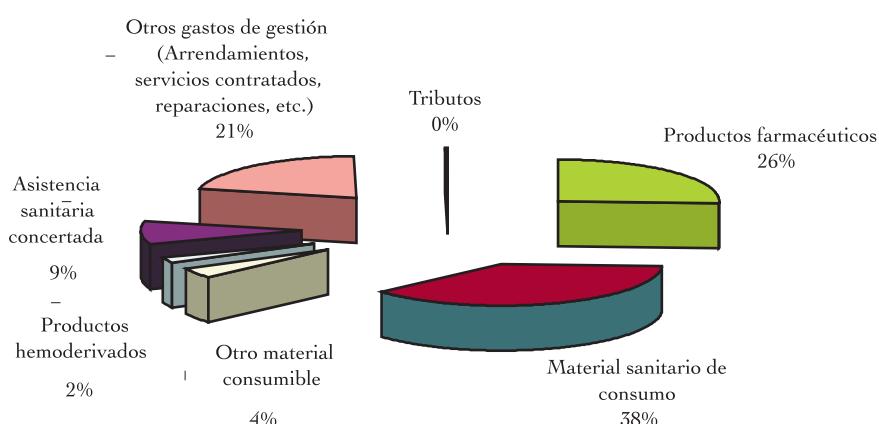




### *Aprovisionamientos y otros gastos de gestión*

Productos farmacéuticos	26.306.173
Material sanitario de consumo	38.289.038
Otro material consumible	3.927.512
Productos hemoderivados	2.339.926
Asistencia sanitaria concertada	9.167.206
Otros gastos de gestión (Arrendamientos, servicios contratados, reparaciones, etc.)	21.653.249
Tributos	172.441
Total	101.855.545

### *Aprovisionamientos y otros gastos de gestión*



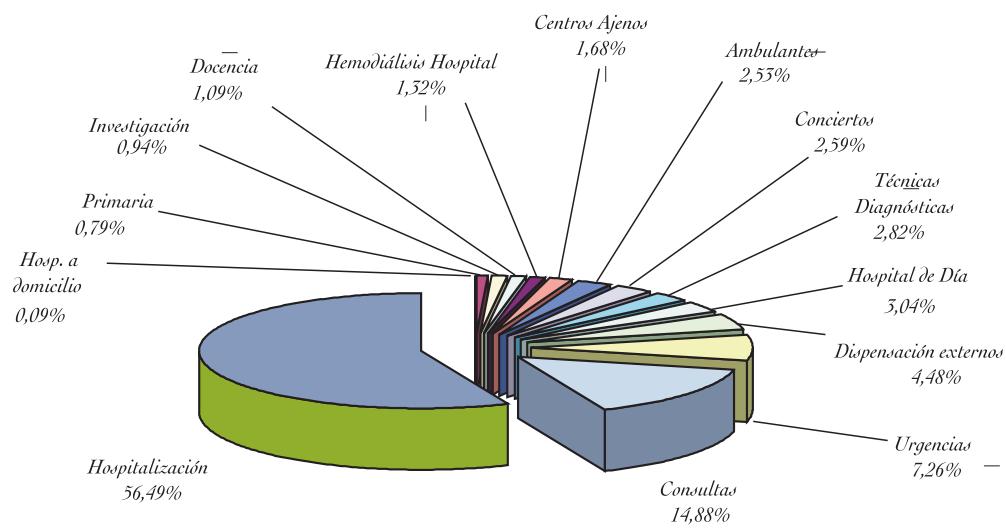
### *Inversiones reales*

Reposición de equipos	1.851.331,51
Redes temáticas	177.033,16
Adquisición de equipos alta tecnología	1.135.969,00
Equipamiento Centro Bioquímica y Genética Clínica	294.500,00
Obras en Hospital	870.477,21
Total	4.329.310,88

# Actividad y Consumo de Recursos

## ■ Líneas de Actividad

Hosp. a domicilio	236.616,38
Primaria	2.047.870,52
Investigación	2.440.236,99
Docencia	2.808.914,65
Hemodiálisis Hospital	3.418.364,55
Centros Ajenos	4.329.600,35
Ambulantes	6.532.112,33
Conciertos	6.693.359,50
Técnicas Diagnósticas	7.274.927,99
Hospital de Día	7.840.012,39
Dispensación externos	11.566.146,03
Urgencias	18.741.895,25
Consultas	38.428.812,08
Hospitalización	145.905.739,87





## ■ Análisis de Procesos

25 GRD'S DE MAYOR COSTE H.U.V.A.		Altas	Est. Med.	Cost. Proc.	Cost. Est.	Coste UCH
602	NEONATO, PESO AL NACER <750 G, ALTA CON VIDA	3	113,67	84.358,00	742,15	2.488,03
471	PROC.MAYORES SOBRE ARTICULACION M.INFERIOR, BILATE	1	123,00	65.051,78	528,88	9.848,12
604	NEONATO, PESO AL NACER 750-999 G, ALTA CON VIDA	16	135,56	59.022,61	435,39	2.350,84
606	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, CON P.QUIRURGI	11	86,55	51.023,99	589,56	1.916,11
483	TRAQUEOSTOMIA, EXCEPTO POR TRASTORNOS DE BOCA, LAR	155	50,20	37.536,48	747,79	1.644,66
609	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G, CON P.QUIR.SIG	5	72,40	36.838,61	508,82	2.393,98
821	QUEMADURAS EXTENSAS DE 3º GRADO CON INJERTO DE PIE	4	49,00	34.756,09	709,31	1.749,59
622	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, CON P.QUIR.SIGNIF.	25	48,56	33.529,28	690,47	3.519,28
700	TRAQUEOSTOMIA POR INFECCION HIV	1	64,00	31.603,14	493,80	1.499,02
103	TRASPLANTE CARDIACO	8	36,13	28.752,92	795,93	862,15
811	811 - IMPLANTE DESFIBRILADOR CARDIACO Y SISTEMA DE ASIST	37	10,95	28.607,51	2.613,53	2.446,26
603	NEONATO, PESO AL NACER <750 G, EXITUS	13	23,00	26.636,82	1.158,12	2.371,17
545	PROCEDIMIENTO VALVULAR CARDIACO CON CC MAYOR	81	22,83	26.575,41	1.164,20	1.893,29
605	NEONATO, PESO AL NACER 750-999 G, EXITUS	11	112,00	25.491,55	227,60	1.657,88
823	QUEMADURAS DE ESPESOR TOTAL CON INJ. PIEL O LESION	3	29,33	24.495,73	835,08	2.502,81
615	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G, CON P.QUIR.SIG	3	51,00	24.256,17	475,61	1.569,34
106	BYPASS CORONARIO CON CATETERISMO CARDIACO	4	20,50	23.916,65	1.166,67	3.401,94
480	TRASPLANTE HEPATICO	38	38,50	23.731,28	616,40	667,77
547	OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOTORACICOS CON CC MAYOR	18	21,94	23.549,50	1.073,14	1.940,18
608	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, EXITUS	3	16,67	23.310,87	1.398,65	2.354,75
549	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES CON CC MAY	63	23,19	22.209,02	957,68	2.221,50
793	PROC. POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIF. EXC. CRANEOBOTOMIA	11	23,82	21.138,12	887,48	2.119,83
607	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G, SIN P.QUIRURGI	71	50,72	21.010,51	414,26	1.898,96
546	BYPASS CORONARIO CON CC MAYOR	28	17,86	20.087,42	1.124,90	2.255,62
565	PROCEDIMIENTOS ENDOCR.,NUTRIC. & METAB. EXC.AMPUTA	11	37,73	20.052,56	531,51	3.767,01

- \* El coste de la U.C.H. (Unidad de complejidad Hospitalaria) es igual al cociente entre el coste total del Grd y el producto entre el número de altas y su peso medio.
- \*\* El coste del procedimiento es un coste medio calculado como el cociente entre el coste total y el número total de altas.
- \*\*\* El coste de estancia es el cociente entre el coste total y el número de estancias.

# Actividad y Consumo de Recursos

25 GRD'S MAS FRECUENTES		Altas	Est. Med.	Cost. Proc.	Cost. Est.	Coste UCH
373	PARTO SIN COMPLICACIONES	3710	3,04	1.005,34	331,07	1.836,57
372	PARTO CON COMPLICACIONES	2075	3,58	1.183,99	330,74	1.652,00
39	PROCEDIMIENTOS SOBRE CRISTALINO CON O SIN VITRECTO	1802	0,50	634,45	1.265,40	764,31
381	ABORTO CON DILATACION & LEGRADO, ASPIRACION O HIST	1197	2,63	1.170,96	445,03	2.382,41
112	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTANEOS	1110	2,77	6.822,30	2.459,09	4.134,98
371	CESAREA, SIN COMPLICACIONES	1026	6,21	2.761,93	444,51	3.315,64
270	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MA	526	0,79	669,34	848,37	722,36
651	CESAREA DE ALTO RIESGO SIN CC	511	7,15	3.098,92	433,37	2.958,39
379	AMENAZA DE ABORTO	505	4,28	1.476,32	345,16	3.745,12
359	PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCES	417	5,40	3.137,81	581,54	2.843,77
383	OTROS DIAGNOSTICOS ANTEPARTO CON COMPLICACIONES ME	406	4,15	1.465,17	353,03	2.737,10
541	TRAST.RESPIRATORIOS EXC. INFECCIONES, BRONQUITIS,	364	11,62	3.965,39	341,23	1.676,41
410	QUIMIOTERAPIA	341	4,96	2.549,80	513,88	2.387,00
384	OTROS DIAGNOSTICOS ANTEPARTO SIN COMPLICACIONES ME	325	3,43	1.307,44	381,26	3.313,52
322	INFECCIONES DE RIYON & TRACTO URINARIO EDAD<18	287	6,24	2.385,54	382,27	2.805,20
88	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	287	6,78	2.088,19	307,81	1.791,67
167	APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICAD	281	4,12	3.181,61	772,05	3.633,22
266	INJERTO PIEL &/O DESBRID. EXCEPTO POR ULCERA CUTAN	269	1,83	1.926,71	1.052,35	1.453,79
769	CONVULSIONES & CEFALEA EDAD<18 SIN CC	267	5,66	2.058,50	363,99	2.805,64
321	INFECCIONES DE RIYON & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN	264	3,39	1.066,82	314,33	1.617,57
1	CRANEOTOMIA EDAD>17 EXCEPTO POR TRAUMA	251	15,45	8.607,05	556,94	2.175,86
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	249	8,72	3.172,77	363,90	2.136,40
468	PROCEDIMIENTO QUIRÉRGICO EXTENSIVO SIN RELACIóN CO	236	11,61	6.155,97	530,42	1.461,67
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	233	7,46	2.413,56	323,38	2.408,75
125	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO S	232	3,27	3.954,55	1.210,36	5.375,22

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

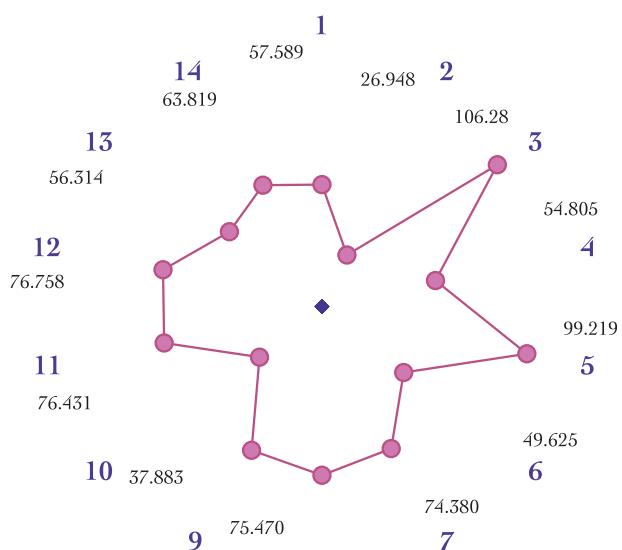
\*\* El coste del procedimiento es un coste medio calculado como el cociente entre el coste total y el número total de altas.

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

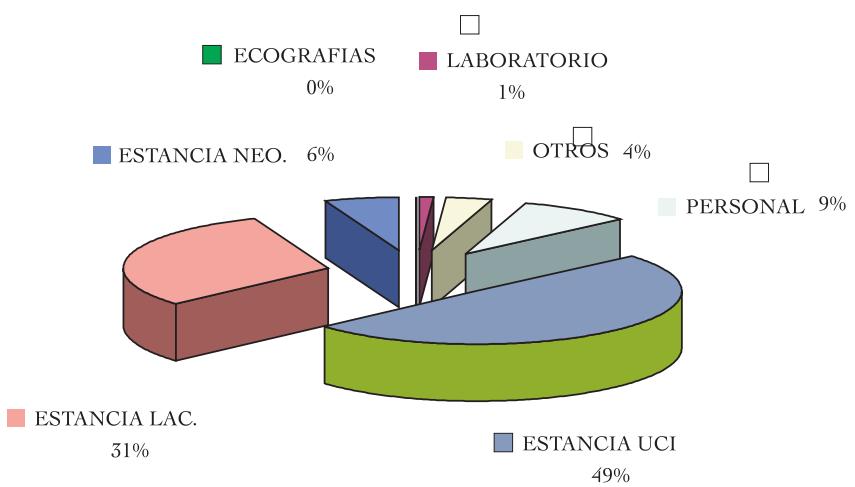


## ■ Estudio GRD

*Variación del coste por Paciente y GRD. GRD 604  
Neonato peso al nacer 750-999 gr. Alta con vida*



*Distribución de coste por áreas de actividad.  
Caso 3 GRD. 604*

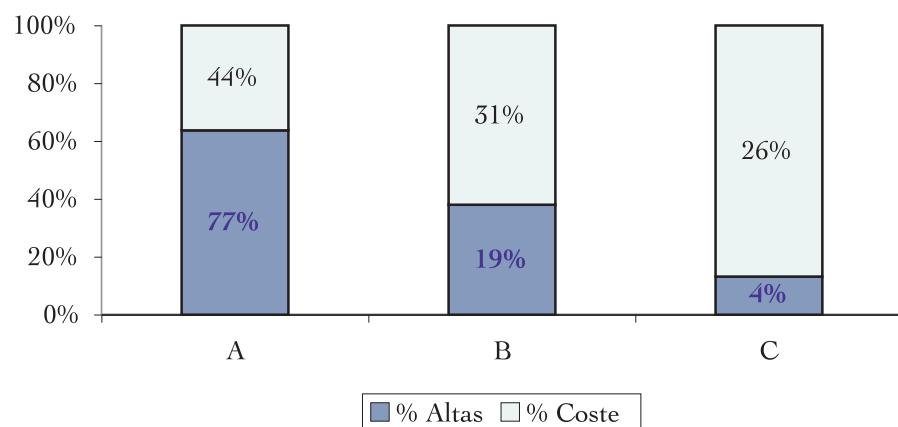


# Actividad y Consumo de Recursos

## Actividad y consumo de recursos

Estructura de procesos en el Área de Hospitalización		
	% Altas	% Coste
A	77%	44%
B	19%	31%
C	4%	26%

## Estructura de procesos en el Área de Hospitalización



- A. Procesos de baja complejidad
- B. Procesos de complejidad media. Entre 1,6 y 5
- C. Procesos de alta complejidad

### Conclusiones:

Según observamos en el gráfico el 77% de las altas (29.000) están por debajo del peso medio del Hospital y consumen el 44% de los recursos, de la misma forma podemos concluir que el 23% de las altas de complejidad media/alta absorben el 57% de los recursos.

*Arrixaca*  
05

*Calidad*



## ■ Indicadores de calidad en el contrato gestión

### I. MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL

	Objetivo	Realizado
Remisión y análisis de la auto-evaluación de acuerdo con la metodología EFQM.	Primer semestre de 2005	SI
Nº sesiones de evaluación de la comisión de calidad en que se refleje en acta la inclusión de las normas básicas de calidad en mapas de procesos.	2 sesiones durante 2005	1 Sesión con acta
Informe de actuaciones realizadas tendentes a obtener la certificación de calidad por agencias externas	Remitido al Servicio Murciano de Salud antes del 30.11.05.	Certificación ISO 9001 para el Laboratorio ACL. Inicio en MIC

### II. EXCELENCIA EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE

	Objetivo	Realizado
Al finalizar el mes de noviembre el centro dispondrá de un "plan de información a pacientes".	existencia del plan	S
El Hospital dispondrá de todos los modelos de consentimiento informado conforme a la Ley 41/2002.	existencia de los modelos	Son conforme Ley 41/2002
Durante el año 2005 se implantará en el hospital el "reglamento de uso de la historia clínica" adecuado a la Ley 41/2002.	Implantado antes del 30.11.2005	S
% de pacientes que ingresan en Noviembre y reciben la Guía de Acogida.	100%	Próximo 100%
% de pacientes que ingresan y conocen el nombre de su médico responsable.	100%	varía según Servicio
Declaración de cumplimiento de estándares según auditoría del Hospital en cuanto a identificación del personal.	durante 2005	Existe tarjeta de identificación personal
Declaración de inicio de actuaciones en los Centros para ser un Centro libre de Humos.	durante 2005	S
Reclamaciones que tengan como motivo que profesionales del centro fumen en las zonas públicas (excluyendo cafetería).	0%	0,60%
Los puntos de atención al paciente funcionan como "ventanilla única" para información y gestión.	Remitido al SMS antes del 30.11.2005	H.general 2 y en el Mat. Inf. Se van a refundir en una
% de consultas con sistema de cita por tramos horarios, al final del ejercicio.	dato	98%
Mejora en la satisfacción expresada por los pacientes en 2005 sobre el 2004.	encuesta de satisfacción a finales 2005	Resultado D.G. Calidad
Existencia de procedimiento escrito para el trámite de las reclamaciones	existe	Existe un fluograma
Reclamaciones en las que el paciente ha recibido alguna respuesta de la institución en un plazo no superior a 15 días (o comunicación previa).	100%	11,40%
Reclamaciones formuladas durante el año y cerradas con respuesta adecuada en menos de 30 días.	> 75%	13,30%
Buzones de sugerencias, visibles y accesibles estratégicamente distribuidos.	existencia	S
<b>GESTIÓN DE LAS AGENDAS</b>		
nº de pacientes con espera para cirugía programada mayor o igual a 150 días.	0	0
nº de pacientes con espera para consulta externa mayor o igual a 50 días.	0	2.272
nº de pacientes con espera para prueba complementaria mayor o igual a 30 días.	0	908

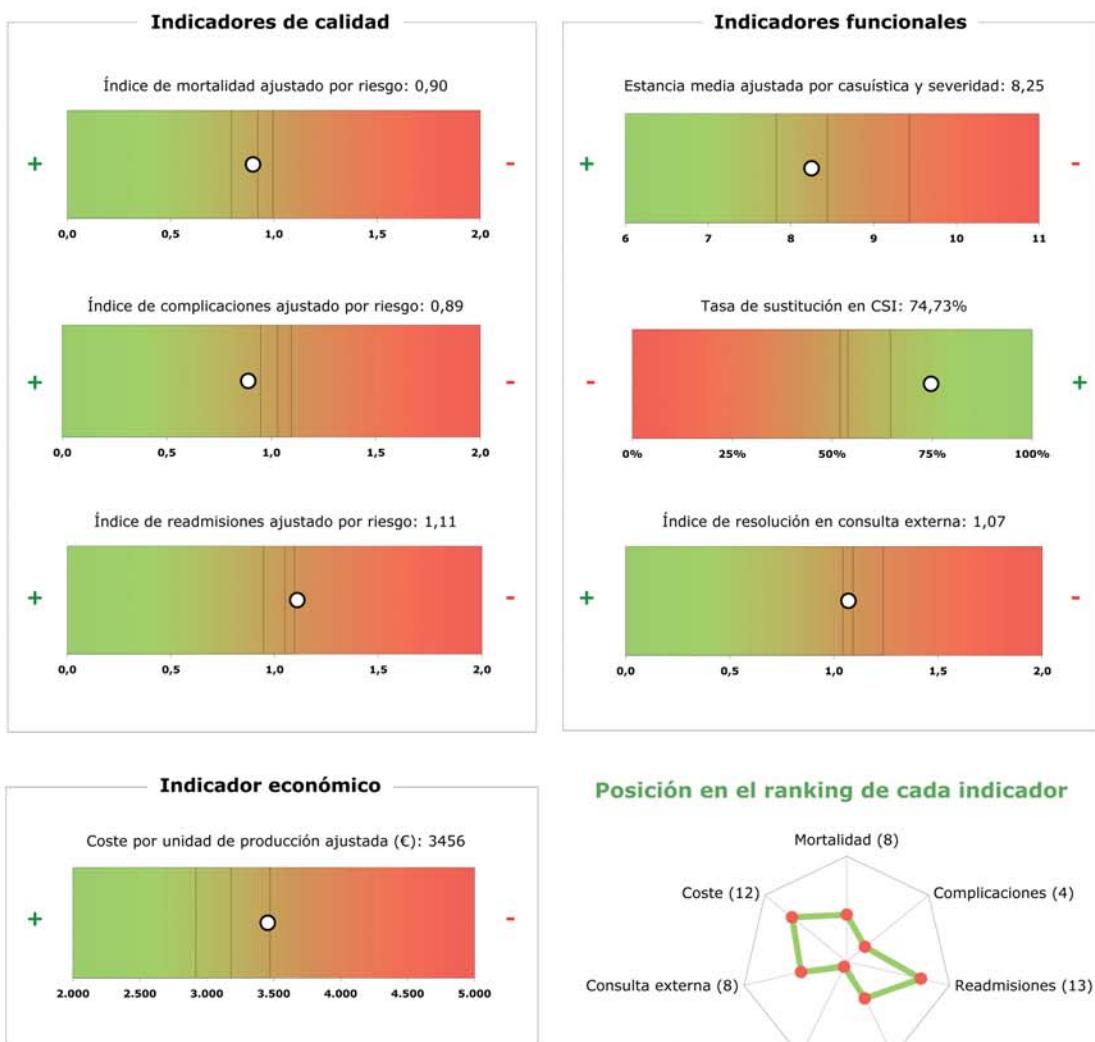


#### RESUMEN DE PUNTUACIÓN EVALUACIÓN EFQM

CRITERIOS	PUNTUACIÓN	FACTOR
LIDERAZGO	36,21	<b>36,21</b>
POLÍTICA Y ESTRATEGIA	34,11	<b>27,29</b>
PERSONAS	28,07	<b>25,27</b>
RECURSOS Y ALIANZAS	33,06	<b>29,75</b>
PROCESOS	29,67	<b>41,54</b>
RESULTADOS EN LOS CLIENTES	7,62	<b>15,23</b>
RESULTADOS EN LAS PERSONAS	3,13	<b>2,81</b>
RESULTADOS EN LA SOCIEDAD	1,07	<b>0,64</b>
RESULTADOS CLAVE	56,25	<b>84,38</b>
<b>TOTAL</b>		<b>263,13</b>



### Posición relativa en cada indicador



Las líneas verticales de los gráficos indican los percentiles 25,50 y 75; el punto indica el valor del hospital. + valores favorables - valores desfavorables

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



## Certification

Awarded to

### SERVICIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

MURCIA

CTRA DE MADRID- CARTAGENA, 30120, EL PALMAR

BVQI España certify that the Management System of the above organisation has been audited and found to be in accordance with the requirements of the management system standards detailed below

STANDARD

## ISO 9001:2000

### SCOPE OF SUPPLY

SPECIALIZED SERVICES IN CLINICAL ANALYSIS: BIOCHEMISTRY, HEMATOLOGY,  
COAGULATION IN ITS PRE-ANALYTICAL, ANALYTICAL AND POST-ANALYTICAL  
PHASES

Original Approval Date : **20 August 2004**

Subject to the continued satisfactory operation of the organisation's Management System, this certificate is valid until :  
**08 July 2007**

To check the validity of this certificate please call ( 91 270 22 00 )  
Further clarification regarding the scope of this certificate and the applicability of the management system requirements may be obtained by consulting the organisation

Certificate Number

ESPMDD004900

Date:

20 August 2004

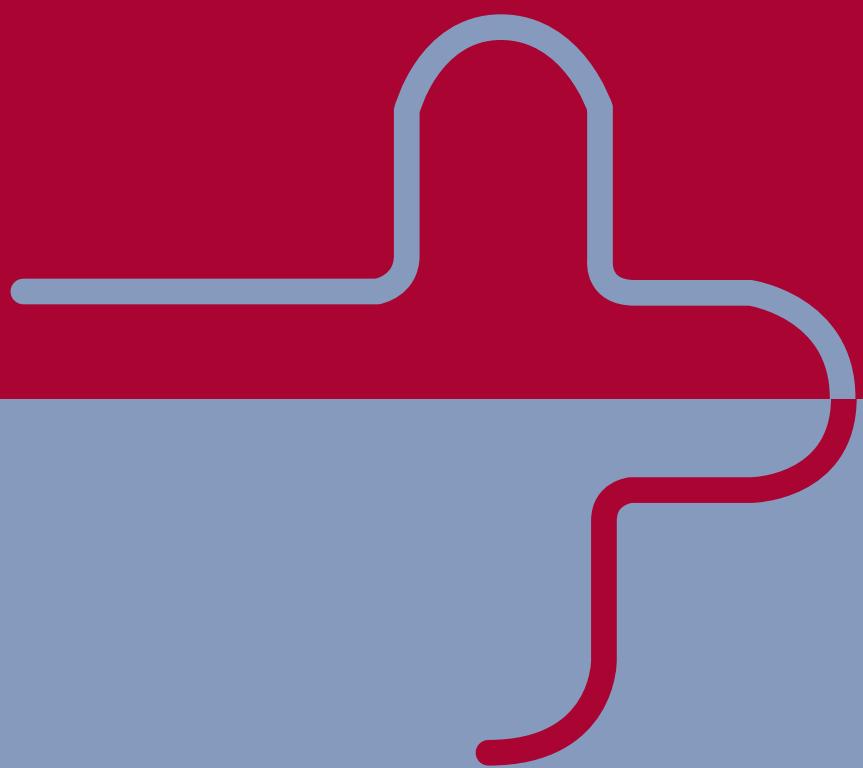
  
A.M.



Managing office : BVQI ESPAÑA, S.A.U.  
Issuing office : BVQI ESPAÑA, S.A.U.  
Francisco Delgado, 11.  
Parque Empresarial Arroyo de la Vega.  
28108 Alcobendas - Madrid.



Arrixaca



*Arrixaca*  
05

*Docencia*

---



### DOCENCIA

Profesores asociados (Medicina)	75
Profesores asociados (Enfermería/Fisioterapia)	35
Profesores asociados (Informática)	2
<b>Posgrado</b>	
<b>MIR</b>	
Primer año	71
Segundo año	66
Tercer año	63
Cuarto año	56
Quinto año	13
<b>Matronas</b>	
Primer	10
Segundo	9

<b>FORMACIÓN CONTINUADA</b>	Total acciones formativas	Nº de plazas ofertadas
Cursos personal facultativo	1	85
Personal sanitario (No facultativo)	4	125
Personal sanitario	7	272
No sanitario	12	310
Multidisciplinares	53	1050

Arrixaca  
05

## *Investigación*

---



## Memoria científica 2005

### 1.-PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

en revistas con índice factor de impacto.

(Por orden alfabético del primer autor):

Alonso F, Requena J, García A, Rojo JL, Sánchez JJ, Martínez J, Valdés M. Desarrollo de un modelo probabilística de la actividad eléctrica cardíaca basado en un autómata celular. *Rev Esp Cardiol* 2005; 58 (1): 41-47. F.I. 1.769

Antolinos MJ, De la Morena G, Gimeno JR, Cerdán MC, Hurtado J, Valdés M. Rotura de balón y extravasación de alcohol hacia la arteria descendente anterior durante la ablación septal en paciente con miocardiopatía hipertrófica obstructiva. *Rev Esp Cardiol* 2005; 58(7): 872-4. F.I. 1.769

Ayala I, García-Pérez B, Doménech G, Castells MT, Valdés M. Use of the Chicken as an Experimental Animal Model in Atherosclerosis. *Avian and Poultry Biology Reviews* 2005; 16 (3): 151-159. F.I. 0.608

Barcia C; Bautista V, Sánchez-Bahillo A, Fernández Villalba E, Faucheu B, Poza Poza M, Fernández Barreiro A, Hirsch EC, Herrero MT. Changes in revascularization in substantia nigra pars compacta of monkeys rendered parkinsonian. *J Neural Transm* 2005; 112:1137-48 F.I. 2.544

Bermudez M; Fuster JL; Llinares E; Galera A; Gonzalez C. Itraconazole-related increased vincristine neurotoxicity. Case report and review of literature". *J Pediat Hematol Onc*. 2005 Jul; 27(7):389-92 F.I. 1.282

Campistol J; Campos J; Casas C; Herranz JL. Topiramate in the prophylactic treatment of migraine in children *J Child Neurol* 2005; 20(3): 251-253. F.I. 1.102.

Carazo MJ, López I, Glover G, Del Carpio DE. Trisomía 22 en mosaico como causa de disgenesia ovárica asociada a fenotipo Turner Ulrich. *Prog. Obstet Ginecol* 2005; 48 (8): 398-403. F.I. 4.170

Carrillo A, Monreal Y, Ramírez P, Suárez A, Parrilla P, Menissier de Murcia J, de Murcia G; Álvarez-Vallina L, Yélamos J. Establishment of immortalized PARP-1-murine endothelial cell line: a new tool to study PART-1 mediated endothelial cell dysfunction *J Cell Biochem* 2005; 94(6): 1163-1174 F.I. 3.591

Castellanos G; Piñero A; Serrano A; Llamas C; Fuster M, Fernández JA; Parrilla P. Translumbar Retroperitoneal Endoscopy: An Alternative in the Follow-up and Management of Drained Infected Pancreatic Necrosis *Arch Surg*. Vol. 140. 2005: 952-955 F.I. 3.053

Corral J, Yélamos J, Hernández-Espinosa D, Monreal Y, Mota R, Arcas L, Miñano A, Parrilla P, Vicente V. Role lipopolysaccharide and cecal ligation and puncture on blood coagulation and inflammation in sensitive and resistant mice models. *Am J Pathol*. 2005; 166(4): 1089-1098 F.I. 5.796

Del Río ML, Penuelas-Rivas G, Domínguez-Perles R, Ramírez P, Parrilla P; Rodríguez-Barbosa J.I. Antibody-mediated signaling through PD-1 costimulates T cells and enhances CD28-dependent proliferation. *Eur J Immunol*. 2005; 35(12):3545-3560 F.I. 4.876

Díaz Manzano J.A, López Meseguer, E.; Medina Venegas A., García Santos J.M. Total persistence of thyroglossal duct with direct communication between cyst and foramen caecum. *Eur Arch Oto-rhinolaryngol* 2005;262: 884-886. F.I. 0.895

Félix Toledo R, Pagan JA, Hernández J, Cardona G, Postigo I, Martínez J. Allergy to sea fishing baits *J Invest Allergol. Clin Inmunol* 2005; 15:3: 216-8 F.I.3.217



Fernández OM; Ríos A, Sánchez A, Palenciano CG; Martínez L, Conesa C; Montoya M; Pons JA; Ramírez P; Parrilla P. Pathology findings in a model of auxiliary liver transplantation with portal vein arterialization in pigs. *Transplant Proc.* 2005 Nov; 37(9): 3939-42 F.I. 0.799

Ferrer Cañabate J; Tovar Zapata I, Tortosa Oltra J; Martínez Hernández P: Marcadores bioquímicos de remodelado en el estudio de la masa ósea en la mujer con menopausia reciente sin osteoporosis *Med. Clin. (Barc).* 124(7): 241-9. 2005 F.I. 1.074

Fournier JA, Hernández JM, Ramírez JA, Valdés M, Bethencourt A, Insa L. Early results of direct coronary stenting in consecutive patients when multivessel, complex, long lesions and small vessels are included. *International Journal of Cardiology* 2005 (104): 282-287. F.I. 1.765

Gálvez J; Saiz E; Linares LF; Climent A; Marras C; Pina MF and Castellón P: *Ann Rheum Dis.* 2005; 64(12): 1769-1772. F.I. 6.956

García A, Lacunza J, Rojo JL, Sánchez JJ, Martínez J, Requena J, Barnés J, Valdés M. El incremento temprano de la frecuencia cardíaca no predice el resultado de la prueba de basculación potenciada con nitroglicerina. *Rev Esp Cardiol* 2005; 58 (5): 499-503. F.I. 1.769

García FJ, Gimeno JR, Villegas M, Muñoz L, Sánchez E, Teruel F, Hurtado J, González J, Antolinos MJ, Pascual D, Valdés M. Aplicación de una puntuación de riesgo coronario (TIMI risk score) en una población no seleccionada de pacientes que consultan por dolor torácico en un servicio de urgencias. *Rev Esp Cardiol* 2005; 58 (7): 775-781. F.I. 1.769

García-Mancebo ML, Agulló-Ortuño MT, Gimeno JR, Navarro-Martínez MD, Ruíz-Gómez J, Noguera-Velasco JA. Heterophile antibodies produce spuriously elevated concentrations of cardiac Troponin I in patients with Legionella pneumophila. *Clinical Biochemistry* 2005; 38 (6): 584-587. F.I. 2.359

García Pérez B, Ayala I, Castells MT, Doménech G, Sánchez-Polo MT, García-Partida P, Valdés M. Effects of nifedipine, verapamil and dilatiazem on serum biochemical parameters and aortic composition of atherosclerotic chickens. *Biomed*

*Pharmacotherapy* 2005; 59: 1-7. F.I. 2.069

García Vázquez E, Gómez J, Herrero JA; Torres J. Absceso en la pared torácica en un paciente inmunocompetente". *Enferm Infec Micr Cl* 2005; 23: 631-632 F.I. 0.905

González MG, Madrazo CP, Rodríguez AB, Gutiérrez MG, Herrero JL, Pallardo JM, Ortiz de Urbina J, Parrilla P. A open, randomized, multicenter clinical trial of oral tracrolimus in liver allograft transplantation: a comparison of dual vs. triple drug therapy *Liver Transplant* 2005; 11(5): 515-524 F.I. 4.447

Jiménez-Candil J, Arenal A, García-Alberola A, Ortiz M, del Castillo S, Fernández-Portales J, Sánchez-Muñoz J, Martínez-Sánchez J, González-Torrecilla E, Atienza F, Puchol A, Almendral J. Fast ventricular tachycardias in patients with implantable cardioverter-defibrillators: efficacy and safety of antitachycardia pacing. A prospective and randomized study. *J Am Coll Cardiol* 2005; 45: 460-1. F.I. 9.200

Jimeno L, Rodado R, Barrios Y, Campos M, Llorente S, Nicolas F, Minguela A. Influence of Angiotensin-Converting Enzyme Polymorphism Gene, IGF-1 and Other Factors in the Response Rate of Hematocrito to Enalapril Treatment in Patients UIT Posttransplant Erythrocytosis. *Transpl P* 2005; 37:1012-3. F.I. 0.799

Lefevre T, García E, Reamers B, Lang I, Di Mario C, Colombo A, Neumann FJ, Valdés M, Brunel P, Grube E, Thomas M, Glatt B, Ludwig J. X-Sizer for Thrombectomy in Acute Myocardial Infarction Improves ST-Segment Resolution. *J Am Coll Cardiol* 2005; (46): 246-252. F.I. 9.200

Lopez-Encuentra A, Garcia Lujan R, Rivas JJ, Rodríguez J, Torres Lanzas J, Valera G. Comparison between clinical and pathologic staging in 2994 cases of lung cancer. *Ann Thorac Surg* 2005; 79: 974-979 F.I. 2.229

Lozano I, López-Palop R, Pinar E, Saura D, Fuertes J, Rondán J, Suárez E, Valdés M, Morís C. Implante de stent directo en puentes de safena. Resultados inmediatos y a largo plazo. *Rev Esp Cardiol* 2005; 58 (5): 499-503. F.I. 1.769

- Luján JA, Frutos MD, Agüera Q, Cuenca JR, Valero G, Parrilla P. Experience with the circular stapler for the gastrojejunostomy in laparoscopic gastric bypass (350 cases). *Obes Surg* 2005; 15(8): 1096-1102 F.I. 3.759
- Llinares ME, Bermudez M; Fuster JL, Diaz MS; Gonzalez CM. Toxicity to topical dimethyl sulfoxide in a pediatric patient with anthracycline extravasation. *Pediatr Hematol Oncol*. 2005; 22(1): 49-52. F:I. 1.282
- Malia D, Sánchez Gascón F, Ros JA, Gomes Gallego M, Castel P, Nombela C, Méndez P, Abellán MC, Hernández J. Factores que influyen en el síndrome de apnea hipopneas durante el sueño. *Med Clin-Barcelona* 2005; 125:681-4 F.I.1.074
- Marín L; Torio A; Muro M; Fernández-parra R; Minguela A; Bosch V; Álvarez-López MR; García-Alonso AM: "Alloimmune neonatal neutropenia and thrombocytopenia associated with maternal anti HNA-1a, HPA-3b and HLA antibodies". *Pediatr Allergy Immu*; 2005; 16: 279-282.F.I. 2.126
- Marín LA; Moya Quiles MR; Miras M; Muro M, Minguela A; Bermejo J; Ramírez P; García-Alonso AM; Parrilla P, Álvarez MR; Evaluación of CD86 gene polymorphism at + 1057 posición in liver transplant recipients. *Transpl. Immunol* 2005; 15(1): 69-74. F.I. 2.134
- Martínez-Alarcón L, Ríos A; Conesa C, Alcaraz J, González MJ, Montoya M; Fernández OM, Pons JA, Ramírez P, Parrilla P. Attitude toward living related donation of patients on the waiting list for a deceased donor solid organ transplant. *Transplant Proc.* 2005 Nov; 37(9): 3614-7 F.I. 0.799
- Martínez-Lage JF, Rábano A, Bermejo J, Martínez-Pérez M, Guerrero MC, Contreras MA, Lunar A: Creutzfeldt-Jakob disease acquired via dural graft failure of therapy with quinacrine and chlorpromazine. *Surg Neurol* 2005; 64(6):542-5. F.I. 1.142
- Martínez-Lage JF, Pérez-Espejo MA, Almagro MJ, Ros de San Pedro J, López F; Piqueras C, Tortosa JG: Síndromes de hiperdrenaje de las válvulas en hidrocefalia infantil. *Neurocirugía (Astur)* 2005; 16(2): 124-33. F.I.0.232
- Martínez-Lage JF, Ros de San Pedro J, Martínez Pérez M, Poza M. Meningiomas after radiación therapy for benign astrocytomas. *Neurocirugía (Astur)* 2005; 16(3): 266-70. F.I. 0.232
- Martínez-Moreno P, Nieto Cerón S, Ruiz Espejo F, Torres Lanzas J, Tovar Zapata I, Vidal CJ, Cabezas Herrera J, Martínez Hernández P. Acetylcholinesterase biogénesis is impaired in lung cancer tissues. *Chem-Biol Interact*. 2005 Dec 15; 157-158; 359-61 F.I. 1.968
- Martínez Pellús y otros Grupo ENVIN UCI. Infections caused by acinetobacter spp in critically ill patients admitted to the UCI. *Enferm.Infec. Microbiol Clin.* 2005; 23:533-39 F.I. 0.905
- Medina Benegas A., Pastor Quirante F.A, Osete Albaladejo J, López Meseguer E. Nasal septal perforation in a patient with subclinical celiac disease: a possible new association. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2005; 262: 928-931. F.I. 0.895
- Montenegro MF, Nieto Cerón S, Ruiz Espejo F, Páez de la Cadena M, Rodríguez Berrocal FJ, Vidal FJ. Cholinesterase activity and enzyme components in healthy and cancerous human colorectal section. *Chem Biol Interact*. 2005 Dec 15; 157-158; 429-30 F.I. 1.968
- Morales E, Polo LA, Pastor LM; Santamaría L, Calvo A, Zuasti A, Ferrer C. Characterization of corpora amylacea glycoconjugates in normal and hyperplastic glands of human prostate Journal of Molecular Histology 2005; 36: 235-242 F.I. 1.045
- Mota RA, Sanchez-Bueno F, Saenz L, Hernandez Espinosa D, Jimeno J; Tornel Pl, Martinez Torrano A, Ramirez P; Parrilla P, Yélamos J. Inhibition of poly (ADP-ribose) Polymerase attenuates the severity of acute pancreatitis and associated lung injury. *Lab Invest* 2005; 85 (10):1250-1262 F.I. 3.859
- Moya-Quiles MR, Martínez-Escribano J, Guerra N, Muro M, Marín L, Campillo JA, Montes-Ares O, Frías J, Minguela A, García-Alonso AM, Lozano JA, Álvarez-López R. Lack of association between HLA-E polymorphism and primary cutaneous melanoma in Spanish patients. *J. Dermatol Sci* 2005; 40: 62-64. F.I. 0.555



Munitiz V, Martínez-Barba E, Riquelme J, Rodríguez JM, Piñero A, Parrilla P. Elevated basal calcitonin levels in a patient with a hurthle-cell carcinoma of the thyroid and neuroendocrine differentiation: report of a case. *Surg Today* 2005; 35 (5): 404-406. F.I. 0.478

Murphy RT, Thaman R, Gimeno JR, Sachdev B, Papra E, Kiotsekoglou A, Tomé-Esteban MT, Pellerin D, Elliott PM, McKenna WJ. Natural History and Familial Characteristics of Isolated Left Ventricular Non-Compaction. *European Heart Journal* 2005; 26: 1-6. F.I. 7.341

Muro M, Marín L, Miras M, Moya-Quiles MR, Sánchez-Bueno F, Minguela A, Robles R, Bermejo J, Ramínez P, García-Alonso AM, Parrilla P, Álvarez-López MR. Human liver allograft recipients harbouring anti-donor preformed lymphocytotoxic antibodies exhibit a poor graft survival at the first year after transplantation. Experience of ono centre. *Transpl Immunol* 2005; 14: 91-97. F.I. 2.134

Muro M, Llorente S, Marín L, Moya-Quiles MR, González-Soriano MJ, Gimeno L, Prieto A, Álvarez-López MR. Acute vascular rejection mediated by HLA antibodies in a cadaveric kidney recipient: discrepancies between FlowPRATM, ELISA and CDC vs luminex screening. *Nephrol Dial Transpl.* 2005;20: 223-226. F.I. 2.976

Navarro Martínez Md, Navarro Perán E, Cabezas Herrera J, Ruiz Gómez J, García Cánovas, Rodriguez López JN. Antifolate Activity of epigallocatechin gallate against stenotrophomonas maltophilia. *Antimicrobial Agents and Chemoterapy* 2005 49(7): 2914-20 F.I. 4.216

Navarro Perán E, Cabezas Herrera J, Hiner An, Sadunishvili T, García Cánovas, Rodríguez López JN: Kinetics of the Inhibition of Bovine Liver Dihydrofolate Reductase by Tea Catechins: Origino f Show-Binding Inhibition and Ph Studies. *Biochemistry* 2005; 44(20):7512-7525. F.I. 4.008

Navarro Perán E, Cabezas Herrera J, García Cánovas F; Durrant MC, Thorneley RNF; Rodríguez López JN: The antifolate activity of tea catechins. *Cancer Research* (2005) 65: 2059-64 F.I. 7.616

Ortega JJ, Madero L, Martín G, Verdeguer A, García P,

Parody R, Fuster J; Molines A, Novo A; Deben G, Rodríguez A, Conde E, de la Serna J, Allegue MJ, Capote FJ, González JD, Bolufer P, González M, Sanz MA. PETHEMA Group. Treatment with all-trans retinoic acid and anthracycline monochemotherapy for Children with acute promyelocytic leukemia: a multicenter study by the PETHEMA Group. *J Clin Oncol*.2005; 23(30):7632-7640.F.I. 11.810

Osuna E, Vivero G, Conejero J, Abenza JM, Martínez P, Luna A, Pérez- Cáceres MD. Vitreous humor B-hydroxybutyrate measurement: its utility for the postmortem interpretation. Postmortem of diabetes mellitus. *Forensic Sci Int*. 153: 189-95.2005 F.I. 1.577

Parra MD, Cabezas Herrera J, Tuomola J, Cerón JJ. A time resolved inmunofluorimetric assay for canine c-reactive protein measurement in whole blood samples *American Journal of Veterinary Research* (2005) 66 (1): 62-6 F. I. 1.122

Pascual D, Cerdán MC, Noguera JA, Casas T, Muñoz L, García R, Ruipérez JA, Martínez P, Valdés M. Utilidad del NTproBNP en el manejo urgente del paciente con disnea severa y diagnóstico dudoso de insuficiencia cardíaca. *Rev Esp cardiol* 2005; 58 (10): 155-61. F.I. 1.769

Piñero A, Illana J, Martínez-Barba E, Sola J, Parrilla P. Extramammary paget's disease of the breast: an unusual location with prognostic implications. *Breast* 2005; 14:(5): 388-01 F.I. 1.705

Ramírez P, Montoya MJ, Ríos A, García Palenciano C, Majado M, Chávez R, Muñoz A, Fernández OM, Sánchez A, Segura B, Sansano T, Acosta F, Robles R, Sánchez F, Fuente T, Cháscales P, González F, Ruiz D, Martínez L, Pons JA, Rodríguez JI, Yélamos J, Cowan P, D'Apice A, Parrilla P. Prevención de hiperacute rejeción in a model orthotopic liver xenotransplantation from pig to baboon using polytransgenic pig livers (CD55,CD59, and H-transferase). *Transplant Proc* 2005 Nov; 37(9): 4103-6 F.I. 0.799

Reus M, García B, Vázquez V, Morales D, Fuster M, Sola J. Visceral leishmaniasis: diagnosis by ultrasound-guided fine needle aspiration of an axillary node. *Brit J Radiol* 2005, 78 (926): 158-60. F.I. 1.394

Rios A, Conesa C; Ramirez P, Galindo PJ, Martinez L, Pons JA; Rodriguez MM; Parrilla P: Attitudes toward living liver donation among hospital personnel in services not related to transplantation Transplant Proc 2005 Nov; 37(9): 3636-40 F.I. 0.799

Rios A, Conesa C, Ramirez P, Galindo PJ, Martinez L, Montoya JM, Pons JA, Rodriguez MM, Parrilla P. Attitudes toward deceased organ donation and transplantation among the workers in the surgical services in a hospital with a transplant program . Transplant Proc. 2005 Nov; 37(9): 3603-8 F.I. 0.799

Ríos A, Del Pozo Rodríguez M, Rubio Tejero A. Imaginación yeyunal por M. Múltiple IgG Rev Esp Enferm Dig 2005 F.I. 0.535

Ríos A, Rodríguez JM, Balsalobre MD, Torregrosa NM, Tébar FJ, Parrilla P. Results of surgery for toxic multinodular goiter. Surg Today 2005; 35(11):901-906 F.I. 0.478

Ríos A, Rodríguez M, Galindo PJ, Montoya MJ, Canteras M, Parrilla P. Surgical treatment of multinodular goiter in young patients. Endocrine 2005; 27(3):245-252 F.I. 1.772

Ríos A, Rodríguez J.M, Canteras M, Galindo PJ, Tébar FJ, Parrilla P. Surgical management of multinodular goiter with compresión symptoms. Arch Surg 2005; 140(1): 49-53 F.I. 3.053

Ríos A, Rodríguez JM, Galindo PJ, Canteras M, Parrilla P. Surgical treatment for multinodular goitres in geriatric patients. Langenbecks Arch Surg. 2005; 390(3): 236-242 F.I. 3.053

Rodríguez Gonzalez-Herrero. Ischemia results 3 month later in altered erg, degeneration of inner layers, and deafferented tectum: Neuroprotection with brimonidine Invest Ophth Vis Sci: Octubre 2005, 46(10) 3825-3835 F.I. 3.643

Rodriguez Gonzalez-Herrero.Transient ishemia of the retina results three months later in altered erg, degeneration of inner retinal layers and deafferation of the contralateral superior colliculus: long-term neuroprotection with briomnidine. Invest Ophth Vis Sci 2005 Vol. 46, 1308-08 F.I. 3.643

Ros Lucas JA, Castells Gallud P, Fernández Suárez B, Malia Alvarado D, Abellán MC, Méndez P, Hernández Ruíz J, Nombela C, Sánchez Gascón F. Validez de una escala del acompañante en una unidad de Sueño. Arch Bronconeumol 2005; 41:72. F.I. 1.401

Ruiz D; Martínez L, Pons JA; Rodríguez JI, Yélamos J, D'Apice A, Parrilla P, Prevention of hyperacute rejection in a model of orthotopic liver xenotransplantation from pig to baboon using polytransgenic pig livers (CD55,CD59, and H-transferase) Transplant Pro.2005 Nov; 37(9): 4103-6 F.I. 0.799

Sabria M, Pedro-Botet M<sup>a</sup> L, Gómez J, Roig J, Vilaseca B, Sopena N, Baños V. Fluoroquinolones vs Macrolides in the Treatment of Legionnaires Disease. Chest 2005; 128: 1401-1405. F.I. 4.008

Sánchez Caro MC, Ros Lucas JA, Fernández Suárez B, Soto MC; Latour J, García Martín E, Lorenzo Cruz M. Análisis de una consulta de neumología en un hospital de tercer nivel. Arch Bronconeumol 2005; 41:22 F.I. 1.401

Silvente T, Méndez P; Abellán MC, Hernández J, Verde Colinas C, Avilés MJ, Malia Alvarado D, Castell Gallud P, Ros Lucas JA, Bernabeu, R, Sánchez Gascon F. Cambio de Presión arterial en pacientes con sahs tratados con CPAC. Arch Bronconeumol 2005; 41:27. F.I. 1.401

Thaman R, Gimeno JR, Murphy RT, kubo T, Sachdew B, Mogensen J, Elliott PM, McKenna W.J. Prevalence and Clinical Significance of Sytstolic Impairment in Hypertrophic Cardiomyopathy. Heart. 91: 920-925. F.I. 3.786

Tornel PL; Ayuso E, Martínez P: Evaluation of the tournaraund time o fan integrated preanalytical and analytical automated modular system in a medium-sized laboratory Clin. Biochem. 38:548-51.2005 F.I. 2.359.

Torregrosa NM, Rodríguez JM, Llorente S, Balsalobre MD, Ríos A, Jimeno L, Parrilla P. Definitive treatment for persistent hypoparathyroidism in a kidney transplant patient: parathyroid allograft transplantation. Thyroid 2005; 15(11): 1299-1302 F.I. 2.175



Torres J, Rivas JJ. Cirugía del Neumotórax espontáneo. Arch Bronconeumol 2005; 41:103 F.I. 1.401

Valdés M, Pascual D, Prósper F, Moreno J, García Olmos D, Barcia JA. Medicina regenerativa con células madre adultas. Rev Clin Esp 2005; 205 (11): 556-64. F.I. 0.273

Vazquez V, Reus M, Piñero A, Abellán D, Canteras M, Espinosa de Rueda M, Morales D, Parrilla P. Human thrombin for treatment of pseudoaneurysms: comparison of bovin and human thrombin sonogram-guided injection Am J Roentgenol. 2005; 184(5): 1665-1671 F.I. 2.209

#### PRODUCCIÓN CIENTÍFICA. RESUMEN:

<b>Tipo de Revista</b>	<b>Artículos publicados</b>	<b>Factor Impacto</b>
Nacional/extranjera c/FI	78	193.707
Nacional/extranjera s/FI	105	-----
On Line	8	-----
Total de publicaciones	191	-----

#### 2.-REDES TEMÁTICAS DE INVESTIGACIÓN COOPERATIVA Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FINANCIADOS POR EL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III. FONDO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA. (FISS):

##### 2.1.-Redes de Centros:

2.1.1.-Título: Red Nacional de investigación en hepatología y gastroenterología.

Coordinador del Nodo: Yélamos López, José  
Cuantía 2005: 32.588.30 €

RED C03/02  
Duración: 2003-2006

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

Coordinador del Nodo: Ramírez Romero, Pablo  
Cuantía 2005: 55.015.69 €

RED C03/03  
Duración: 2003-2006

2.1.3.-Título: Genómica del cáncer.

Coordinadora Nodo: Tovar Zapata, Isabel  
Cuantía 2005: 76.530.21 €

RED C03/10

Duración: 2003-2006

##### 2.2.-Redes de Grupos:

2.2.1.-Título: Características epidemiológicas, fisiopatológicas, clínicas y anatopatológicas de la muerte súbita.

Coordinador Nodo: Valdés Chavarri, Mariano  
Cuantía 2005: 41.510.62 €

RED CO3/078  
Duración: 2003-2006

2.2.2.-Título: Estudio cooperativo en retraso mental de origen genético.

Coordinador Nodo: Glover López Guillermo.  
Entidad financiadora: Instituto de Salud Carlos III.  
Duración: 2003-2006.

# Investigación

2.2.3.-Título: Inmunología del trasplante, nuevas vías de tolerancia, diagnóstico y control del rechazo. Perspectivas para el empleo de tratamientos inmunodepresores específicos.  
Coordinadora Nodo: Álvarez López, María Rocío.  
Cuantía 2005: 245.951,47 €  
RED G03/104  
Duración: 2003-2006

**2.3.-Proyectos de investigación:**  
(relacionados por orden alfabético de su Investigador Principal)

2.3.1.-Título: Estudio del reflujo ácido mediante pHmetría sin catéter (bravo) en pacientes con enfermedad por reflujo gastroesofágico.  
Investigador principal: Martínez de Haro, Luisa Fernanda  
Cuantía 2005: 5.175 €  
Nº Proyecto: 03/0497  
Duración: 3 años.

2.3.2.-Título: Determinación de marcadores tumorales específicos de tejidos en fluido mamario. Lavado broncoalveolar y esputo para el diagnóstico temprano y respuesta a tratamientos de carcinomas de mama y pulmón.  
Investigador Principal: Martínez Hernández, Pedro  
Cuantía 2005: 6.900 €  
Nº Proyecto: 02/1567  
Duración: 3 años.

2.3.3.-Título. Caracterización funcional de IBI-4, nueva proteína inducible por IL-4 en linfocitos B.  
Investigador principal: Parrado González, Antonio  
Cuantía 2005: 34.500 €  
Nº Proyecto: 04/0599  
Duración: 3 años

2.3.4.-Título: Estudio del perfil clínico e inmunológico en pacientes con trasplante hepático tras retirada completa de la inmunosupresión.  
Investigador Principal: Pons Miñano, José Antonio  
Cuantía 2005: 8.625 €  
Nº Proyecto: 02/1403  
Duración: 3 años.

2.3.5.-Título: Modelo preclínico de xenotrasplante ortotópico de cerdo poli-transgénico (CD55, CD59, HT) a mono. Estudio de xenorechazo vascular agudo retardado y del

quimerismo hematopoiético.  
Investigador Principal: Ramírez Romero, Pablo  
Cuantía 2005: 23.000 €  
Nº Proyecto: 02/1269  
Duración: 3 años.

2.3.6.-Título: Estudio del proceso de pancreatitis aguda en un modelo de ratón. Implicaciones de la inactivación genética y farmacológica de PARP-1 en el inicio y evolución de la pancreatitis.  
Investigador Principal: Sánchez Bueno, Francisco  
Becario adscrito al proyecto: Rubén Mota Blanco.  
Cuantía 2005: 27.715 €  
Nº Proyecto: 03/0704  
Duración: 3 años.

2.3.7.-Título: Papel jugado por la enzima poli-ADP-Ribosa-polimerasa-1 (PARP-1) en la activación de la célula endotelial y su interacción con células de la respuesta inmune: aplicabilidad en el trasplante de órganos.  
Investigador Principal: Yélamos López, José  
Cuantía 2005: 18.975 €  
Nº Proyecto: 02/1138  
Duración: 3 años.

**2.4.-Proyectos de investigación financiados por la FUNDACIÓN SÉNECA:**

2.4.1.-Título:Herramientas de difusión sobre cardiopatías hereditarias en la Región de Murcia.  
Investigador principal: Gimeno Blanes, Juan Ramón  
Nº Proyecto: 00772/PCC/04  
Cuantía 2005: 4.500 €  
Duración: anual

2.4.2.-Título: Miocardiopatía hipertrófica familiar. Determinación de mutaciones de alto riesgo de la muerte súbita en 100 familias murcianas. Secuenciación de la Troponina T.  
Investigador Principal De la Morena Valenzuela, Gonzalo  
Cuantia 2005: 3.750 €  
Nº Proyecto PPC/01469/FS/03  
Duración: 2 años

2.4.3.-Título: Estudio funcional de IBI-4, nueva proteína inducibles por IL-4 en linfocitos B.  
Investigador principal: Parrado González, Antonio



Cuantía 2005: 20.900 €  
Nº Proyecto: 00605/PI/04  
Duración: 3 años

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

Investigador Principal Valdés Chavarri, Mariano  
Cuantía 2005: 5.625 €

Nº Proyecto: PPC/01494FS/03  
Duración: 2 años

### 3.-INVESTIGACIÓN CLÍNICA:

## ACTIVIDAD COMITÉ ÉTICO DE ENSAYOS CLÍNICOS:

Número de reuniones celebradas con carácter ordinario	13
Número de reuniones del Comité permanente	7
Número de ensayos clínicos evaluados	95
Número de ensayos clínicos aprobados	71
Número de ensayos clínicos rechazados	11
Número de enmiendas evaluadas	82
Número de informes de seguimiento revisados	231

### **3.1.-Ensayos Clínicos evaluados y aprobados por el CEIC:**

3.1.1.- Código: GEICAM/2003-10.

Título: Ensayo Clínico multicéntrico, fase III, randomizado para la comparación de la combinación de epirubicina y ciclofosfamida (EC) seguido de docetaxel (T) en el tratamiento adyuvante de pacientes con cáncer de mama operable y ganglios linfáticos axilares positivos.

Investigador principal: Dr. Alonso Romero

y en grupos paralelos, de búsqueda de dosis de amikacina nebulizada administrada mediante el sistema de aplicación pulmonar de fármacos (SAPF) en pacientes con neumonía asociada al respirador por microorganismos gramnegativos. Investigador principal: Dr. Antonio Martínez Pellús

3.1.5.-Código: PST2238-DM-03-010

Título: Estudio del intervalo de la dosis, en doble ciego, controlado con placebo, sobre los efectos de PST2238 versus placebo en pacientes con hipertensión esencial estable, sin complicaciones

Investigador principal: Dr. Abellán Alemán

3.1.2.-Código: AVD100521.

Título: Estudio en fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con fármaco activo, de 18 meses de duración para comparar rosiglitazona frente a glipizida en la progresión de la arteriosclerosis en sujetos con diabetes mellitus tipo II.  
Investigador principal: Dr. Mariano Valdés Chavarri

### 3.1.6.-Código: EFC5512.

Título: Ensayo aleatorizado en fase III de radiación concomitante, cisplatino y tirapazamina (RS259075) frente a radiación y cisplatino en pacientes con cácer de cabeza y cuello avanzado.

Investigador principal: Dra. de la Fuente y Dr. Alonso

### 3.1.3.- Código: RCV-TxH04

Título: Estudio proyectivo de conversión de tracolimus a ciclosporina en pacientes transplantados hepáticos con diabetes post-transplante

Investigador principal: Dr. José Antonio Pons  
3.1.4.-Código: AMIK-04-02.

3.1.7 - Código: GICOB-2004-01

Título: Estudio abierto, de un único brazo de tratamiento, PATRA evaluar la eficacia y seguridad de darbepoetin alfa administrada una vez cada tres semanas en el tratamiento

# Investigación

de la anemia en pacientes con cáncer de cerviz tratados con quimioterapia y radioterapia simultáneas  
Investigador principal: Dra. de la Fuente

procainamida intravenosa para tratamiento de la taquicardia regular de QRS ancho (probablemente ventricular) con aceptable tolerancia clínica.

Investigador principal: Dr. Arcadio García Alberola HUVA.

3.1.8.-Código: D5980C00002.  
Título:Eficacia y seguridad de Symbicort Turbuhaler 160/4.5mcg/inhalación, dos inhalaciones dos veces al día más a demanda comparado con Seretide Diskus 50/500mcg/inhalación, una inhalación dos veces al día más a demanda Terbutalina Turbuhaler 0.4mg/inhalación a demanda. Estudio de sitribución aleatoria, doble ciego de grupos paralelos y control activo, multinacional fase IIIb de 6 meses de duración  
Investigador principal: Dr. José María Negro Alvarez

3.1.15.-Código: 62202-655

Título: Estudio piloto fase II abierto, multicéntrico y aleatorizado para evaluar la eficacia y seguridad de la combinación de CETUXIMAB con radioterapia acelerada con sobreimpresión concomitante seguida o no de tratamiento complementario con CETUXIMAB en pacientes con un carcinoma escamoso localmente avanzado de orofaringe.  
Investigador principal: Dres José Luis Alonso Romero y Manuel de las Heras González

3.1.9. Código: MCB0402INT.  
Título: Diferentes tratamientos de Daivonez crema y Daivonet pomada en psoriasis vulgar  
Investigador principal: Dr. Martínez Escribano

3.1.16.-Código: GEM05MAS65.

Título: Estudio fase III nacional, abierto, multicéntrico, randomizado, comparativo de tratamiento de inducción con MELFALAN/PREDNISONA/VELCADE ® versus TALIDOMIDA/PREDNISONA/VELCADE® seguido de tratamiento de mantenimiento con TALIDOMIDA/VELCADE ® versus PREDNISONA/VELCADE® en pacientes con mieloma múltiple sintomático de nuevo diagnóstico mayores de 65 años.  
Investigador principal: Dr. Julio Esteban Medina- H. Virgen del Castillo Yecla.

3.1.10.-Código: A251026  
Título: Estudio abierto y multicéntrico de 12 semanas de duración para valorar la eficacia y seguridad de Donezepilo en pacientes tras suspender el tratamiento con memantina en monoterapia  
Investigador principal: Dra Carmen Antúnez

3.1.17.-Código: GEM05MENOS65

Título :Estudio fase III nacional, abierto, multicéntrico, randomizado, comparativo de VBMCP-VBAD/Velcade® versus Talidomida/Dexametasona versus Velcade ®/Talidomida/Dexametasona como terapia de inducción seguido de altas dosis de quimioterapia con trasplante autólogo hematopoyético y posterior tratamiento de mantenimiento con interferón alfa-2b versus Talidomida versus Talidomida/Velcade® en pacientes con Mieloma Múltiple sintomático de nuevo diagnóstico de edad menor o igual a 65 años  
Investigador principal: Dr. Julio Esteban Medina- H. Virgen del Castillo Yecla.

3.1.11.-Código: H7T-MC-TAAL  
Título: Comparación de CS-747 frente a clopidogrel en pacientes con síndrome coronario agudo que deben someterse a una intervención coronaria percutánea  
Investigador principal: Dr Mariano Valdés

3.1.12.-Código: GD3-170-302  
Título: Estudio aleatorizado y doble ciego de Gt267-004 frente a vancomicina y de GT267-004 frente a metronidazol en pacientes con diarrea asociada a Clostridium Difficile  
Investigador principal: Dr. Joaquín Gómez

3.1.18.-Código: CXA30009.

Título: Estudio fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y fármaco activo, de grupos paralelos, de 12 semanas de duración para investigar la eficacia y la seguridad de GW406381 administrado por vía oral a dosis de 5 mg, 10 mg, 25 mg y 50 mg una vez al día, en adultos con artritis reumatoide.  
Investigador principal: Dr. Luis Francisco Linares .

3.1.13.- Código: EF489-2004/1.  
Título: Ensayo clínico para evaluar la eficacia de los suplementos de Progesterona natural en la prevención del parto pretérmino gemelar..  
Investigador principal: Dr. Juan José Parrilla. Ginecología HUVA

3.1.14.-Código: PROCAMIO  
Título: Estudio comparativo de amiodarona intravenosa y



### 3.1.19.- Código: CSPP100A2309

Título: Estudio aleatorizado, doble ciego, grupos paralelos, de 12 semanas de duración que evalúa la eficacia y seguridad de la combinación de ALISKIREN con HCTZ comparado con IRBESARTAN o AMLOPIDINO con HCTZ o HCTZ sola en pacientes hipertensos con un IMC > 30 Kg/m<sup>2</sup> que no responden adecuadamente a HCTZ 25 mg.

Investigador principal: Dr. José Abellán

de VYTORIN (ezetimiba/simvastatina) frente a Simvastatina en monoterapia en pacientes de alto riesgo que presentan síndrome coronario agudo (Improved Reduction of Outcomes: Vytorin Efficacy International Trial- IMPROVE IT), Reducción mejorada de los resultados:

ensayo internacional sobre la eficacia de Vytorin-IMPROVE IT

Investigador principal: Dr. Mariano Valdés

### 3.1.20.-Código: CSPP100A2316

Título: Estudio multicéntrico de 36 semanas de duración, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos para comparar la eficacia y seguridad de aliskiren en combinación y comparado con losartan en la regresión de hipertrofia ventricular izquierda en pacientes con sobrepeso con hipertensión esencial

Investigador principal: Dr. Mariano Valdés Chavarri.

### 3.1.26.-Código: ML18729

Título: Ensayo Fase I/II de ERLOTINIB en combinación con radioterapia y cisplatino en pacientes con carcinoma epidermoide de cabeza y cuello localmente avanzado resecado quirúrgicamente.

Investigador principal: Dr. Manuel de las Heras

### 3.1.21.-Código: TTD-05-01/ML19238

Título: Estudio fase II abierto, no aleatorizado de eficacia y seguridad de Tarceva® (Erlotinib) en combinación con Gemcitabina en pacientes con adenocarcinoma de páncreas avanzado irresecable o metastásico.

Investigador principal: Dra. M<sup>a</sup> Luisa González

### 3.1.27.-Código: CLAF237A2354

Título: Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con fármaco activo que compara el efecto de 52 semanas de tratamiento con 50 mg bid de vidagliptina con 30 mg diarios de pioglitazona como terapia añadida en pacientes con diabetes tipo 2 no controlados adecuadamente con metformina en monoterapia

Investigador principal: Dr. Abellán Alemán

### 3.1.22.-Código: DEB-EPI-206

Título: Estudio multicéntrico aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de 8 semanas de tratamiento con dos dosis de DEPELESTAT en pacientes con fibrosis quística.

Investigador principal: Dr. Manuel Sánchez Solís

### 3.1.28.-Código: BY9010/M1-207

Título: Estudio de eficacia y seguridad realizado por ALTANA con Ciclesonide en pacientes pre-escolares con asma

Investigador principal: Dr. Luis García Marcos

### 3.1.23.-Código: TXH-VHC04

Título: Estudio para comparar la evolución de la hepatitis C con Ciclosporina C2 frente a Tracolimus en receptores de trasplante hepático de novo virus C positivos

Investigador principal: Dr. José Antonio Pons

### 3.1.29.- Código: EXPERT-C

Título: Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado de fase II, de comparación de oxaliplatino (Eloxatin), capecitabina (Xeloda) y radioterapia preoperatoria con o sin cetuximab, seguidos de excisión total del mesorrecto como tratamiento de pacientes con cáncer rectal de alto riesgo definido por resonancia magnética.

Investigador principal: Dres. Juan Domingo Alonso y Manuel de las Heras

### 3.1.24.-Código: PEC-B-01

Título: Estudio clínico abierto, multicéntrico, observacional, longitudinal, propositivo para evaluar la eficiencia y seguridad de los factores estimulantes de la Eritropoyesis en el tratamiento de la anemia de los pacientes con insuficiencia renal crónica.

Investigador principal: Dra. María José Sánchez.

### 3.1.30.-Código: MI-CP124

Título: Estudio para evaluar la seguridad, tolerabilidad, farmacocinética e inmunogenicidad de MEDI-524, un anticuerpo monoclonal humanizado de potencia mejorada contra el virus respiratorio sintético (VRS), en niños con enfermedad cardiaca congénita hemodinámicamente significativa

Investigador principal: Dr. Jose Manuel Guía

### 3.1.25.-Código: P04103

Título: Estudio multicéntrico, doble ciego y aleatorizado para establecer la seguridad y los efectos clínicos beneficiosos

# Investigación

## 3.1.31.-Código: A00394

Título: Estudio multicéntrico, aleatorizado, a doble ciego, con dos grupos paralelos, sobre cuatro semanas de tratamiento para comparar la eficacia y la seguridad clínicas de LEVOCETIRIZINA en cápsulas orales de 5 mg administradas una vez al día por la mañana frente a DESLORATADINA en cápsulas orales de 5 mg administradas una vez al día por la mañana a pacientes con urticaria idiopática crónica  
Investigador principal: Dr. José Frías Iniesta

## 3.1.31.-Código: 3074AI-315WW

Título: Ensayo multicéntrico, aleatorizado, abierto comparativo de TIGECICLINA frente a CEFTRIAXONA sódica más METRODINAZOL en el tratamiento de pacientes hospitalizados con infección intraabdominal complicada  
Investigador principal: Dr. Juan Angel Fernández

## 3.1.32.-Código: LEO80190-G21

Título: Calcipotriol/Hidrocortisona en Psoriasis Vulgaris facial y zonas intertriginosas Versión: 30 de septiembre de 2005

Investigador principal: Dr. Jorge Martínez Escribano

## 3.1.33.-Código: CL3-18886-012

Título: Prevención de acontecimientos cerebrovasculares y cardiovasculares de origen isquémico en Terutrobán en pacientes con antecedentes de infarto cerebral o de ataque isquémico transitorio. Estudio PERFORM, estudio internacional, aleatorizado, doble ciego, en dos grupos paralelos de comparación de Terutroban 30 mg/d versus aspirina 100 mg/d administrados oralmente por un periodo medio de tres años  
Investigador principal: Dr. Bernardo Escribano Soriano

## 3.1.34.-Código: JOH-VIC-2005-01

Título: Investigación clínica, multicéntrica para la evaluación de la tasa de infección quirúrgica asociada al uso de VIcry Plus en Pacientes de Riesgo

Investigador principal: Dr. Francisco Sánchez Bueno

## 3.1.35.-Código: PRAXIS

Título: Coste de la artritis reumatoide y utilización de los modificadores biológicos de la enfermedad Versión: 9 de julio de 2005

Investigador principal: Dra. Mª José Sánchez Garre

## 3.1.36.-Código: VIP 001

Título: Estudio controlado y aleatorizado de los patrones de temperatura intracoronario en pacientes sometidos a revascularización coronaria percutánea programada Versión: 1 de septiembre 2005

Investigador principal: Dr. Mariano Valdés

## 3.1.37.-Código: AATMO48/13/2000

Título: Linfadenectomía axilar completa frente observación en pacientes con micrometástasis en el ganglio centinela por neoplasia de mama. Ensayo clínico multicéntrico.  
Investigador principal: Dr. Antonio Piñero Madrona

## 3.1.38.-Código: NN304-1659

Título: Ensayo multicéntrico, abierto, aleatorizado, de dos grupos paralelos y con ajuste de dosis para comparar el cambio en el peso en pacientes con sobrepeso u obesos con diabetes tipo 2 tras 26 semanas de tratamiento con insulina detemir una vez al día frente a insulina NPH una vez al día, ambos con insulina aspart en las comidas. Estudio PREDICTIVE-BMI. Enmienda relevante nº 2 de fecha 23 de Noviembre de 2005.

Investigador principal: Dr. Pedro Manuel Segura Luque

## 3.1.39.-Código: GEICAM 2003-08

Título: Estudio aleatorizado fase III que compara Exemestano frente a placebo en mujeres postmenopáusicas con riesgo aumentado de desarrollar cáncer de mama.

Versión:03-03-2004 y Modificación nº 1 22-02-2005.

Investigador principal: Antonio Piñero Madrona

## 4.-PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS A NUESTROS INVESTIGADORES:

Premio a la mejor comunicación:

4.1.- XI ESRA local Meeting, de la Sociedad Europea de Anestesia Regional y tratamiento del dolor.

Estudio comparativo de cuatro técnicas de bloqueo proximal del nervio ciático en el paciente pediátrico. Estudio preliminar. Autores: Roqué V, Hernández F, Hernando J, Doménech E, Moreno M, Gaona D, Cáceres MD.

Santiago de Compostela. 21-23 de septiembre de 2005.

4.2.- XVI Reunión de la Sociedad de Neurocirugía de Levante, de las Comunidades de Valencia y Murcia.

Radiocirugía en un Hospital público: inicio de una actividad.

Autor: Pérez-Espejo, MA.

