



*UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO "REINA SOFÍA"
CÓRDOBA 2015*

INDICE

1.- FUNCIONES DE LA ESPECIALIDAD.....	5
2.- ANÁLISIS EXTERNO. ANÁLISIS DEL ENTORNO DEL SERVICIO.....	10
2-1.- Población de referencia.....	11
2-2.- Identificación de clientes y proveedores.....	13
3.- FUNCIONES DE LA UGC DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA (UGCCP).....	14
4.- COMPOSICIÓN Y DISTRIBUCIÓN FUNCIONAL DE LA UGCCP.....	17
4-1.- Recursos humanos. Composición de la Unidad asistencial.....	17
4-2.- Áreas asistenciales.....	18
4-3.- Área de docencia.....	19
4-4.- Área de atención al ciudadano.....	20
5.- ESTADO ACTUAL DEL DESARROLLO DE LAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO DE LA ESPECIALIDAD EN EL HURS.....	20
6.- CARTERA DE SERVICIOS.....	23
7.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL	30
7-1.- ACTIVIDAD EN CONSULTAS EXTERNAS.....	31
7-2.- ACTIVIDAD EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN.....	31
7-3.- ACTIVIDAD EN EL ÁREA QUIRÚRGICA.....	31
7-4.- ANÁLISIS DE LA COMPLEJIDAD Y PRODUCCIÓN HOSPITALARIA.....	32
7-5.- CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA.....	37
7-6.- SATISFACCIÓN DEL PACIENTE.....	38
7-7.- SEGURIDAD: PROTECCIÓN, EVALUACIÓN Y GESTIÓN DE RIESGO.....	41
7-8.- INFORMATIZACIÓN DEL PROCESO ASISTENCIAL.....	42
8.- ACTIVIDAD DOCENTE.....	42
8-1.- DOCENCIA PREGRADO.....	44
8-2.- DOCENCIA POSTGRADO.....	45
8-3.- FORMACIÓN CONTINUADA.....	47
9.- GESTIÓN ECONÓMICA Y RESULTADOS.....	42
10.- CUMPLIMIENTO OBJETIVO FARMACIA.....	43
11.- CUMPLIMIENTO ANUAL DE OBJETIVOS Y PUNTUACION OBTENIDA.....	44

12.-ACTIVIDAD INVESTIGADORA.....	57
13.- LIBRO DEL RESIDENTE.....	58

INTRODUCCION

UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA. HOSPITAL UNIVERSITARIO "REINA SOFÍA" DE CÓRDOBA

La Unidad de Gestión Clínica de Cirugía Pediátrica del Hospital "Reina Sofía de Córdoba" ofrece una atención integradora de las diversas disciplinas y categorías profesionales que conforman la Unidad. Posibilita la participación, la cohesión y el sentimiento de pertenencia al equipo, y en consecuencia, una mayor implicación y creatividad de nuestros profesionales, con mayores niveles de calidad en la asistencia que prestamos.

Organizarnos en forma de Unidad de Gestión Clínica, nos permite monitorizar y evaluar nuestra práctica clínica, analizar los recursos disponibles, difundir y compartir sus indicadores, y someterlos de forma conjunta a procesos de mejora. Todo ello, y considerando las expectativas del ciudadano, nos ha facilitado, en definitiva, la toma de decisiones clínicas, disminuyendo la variabilidad de las mismas.

Nuestros valores son la calidad (el ciudadano es el eje central de nuestro trabajo), proporcionar una asistencia integral y continuada, así como apoyar nuestras decisiones en la mejor evidencia científica y la efectividad probada.

La Unidad tiene un enfoque multidisciplinar, no sólo para que el paciente sea atendido dentro de la UGC de forma coordinada y eficiente, sino también porque está suponiendo un avance en la relación y coordinación con el nivel de Atención Primaria. La estrecha colaboración interniveles asistenciales, nos permite una mayor accesibilidad y llevar a cabo el elemento nuclear de nuestra actividad: la continuidad asistencial.

Desde el desarrollo de la UGCCP, se ha observado una mayor implicación de los profesionales en la consecución de los objetivos. Al ser los objetivos comunes para todo el personal, facultativos, enfermería, celadores, auxiliares y administrativos, todos unen sus esfuerzos para el cumplimiento de los mismos. Al hacer el trabajo en equipo, los objetivos parecen más accesibles y el grado de cumplimiento es mayor.

En los últimos años, la unidad ha establecido planes de desarrollo profesional según las necesidades formativas detectadas entre los propios profesionales y se ha iniciado la acreditación de varios profesionales.

1.- FUNCIONES DE LA UGC DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

1.1.-FUNCIONES ASISTENCIALES DERIVADAS DE LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA

- Asistencia completa:
 - diagnóstico
 - tratamiento médico y quirúrgico
 - complicaciones del tratamiento
- Actividad docente e investigadora.
- Colaboración con las tareas de la institución
 - sesiones interhospitalarias
 - grupos de trabajo
 - colaboración con atención primaria
- Colaboración con grupos especiales (espina bífida, fisura de paladar)
- Elaboración de informes y demás certificados, así como documentos legales.

1.2.- FUNCIONES DERIVADAS DE LA CARTERA DE SERVICIOS.

La cirugía pediátrica se engloba en los servicios del área quirúrgica. Son funciones específicas de la especialidad y requerirá o prestará colaboración con las especialidades afines.

-ACTIVIDAD HOSPITALARIA. Atención a neonatos, lactantes, preescolares, escolares y UCI pediátrica.

-ACTIVIDAD DE CONSULTAS EXTERNAS. Primeras consultas y sucesivas.

-ACTIVIDADES DE URGENCIAS-ATENCIÓN CONTINUADA

-ACTIVIDAD QUIRÚRGICA. La cartera de Servicios de cirugía pediátrica ofrece los siguientes servicios quirúrgicos:

- Cirugía General infantil
- Cirugía Torácica infantil
- Cirugía Neonatal
- Cirugía Plástica

- Cirugía Maxilofacial
- Cirugía laparoscópica y toracoscópica
- Endocirugía pediátrica
- Transplante de órganos
- Cirugía urológica infantil
- Cirugía oncológica
- Cirugía Ginecológica
- Exploraciones especiales:
 - Manometría anorectal
 - Urodinámia

1.3.- FUNCIONES DERIVADAS DEL PLAN DE CALIDAD Y EFICIENCIA DE LA CONSEJERÍA DE SALUD

El Plan de Calidad es el Marco Político Estratégico del que se dota la Consejería de Salud, concebido para dar una respuesta sanitaria integral, de calidad y satisfactoria a las necesidades del ciudadano, centro del SSPA.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE CALIDAD

- Línea de calidad y procesos asistenciales
- Línea de desarrollo de los profesionales
- Línea de evaluación
- Línea de investigación
- Línea de comunicación
- Línea de financiación
- Líneas de sistemas y tecnologías de la información
- Plan de seguridad del paciente

El objetivo principal es desarrollar una visión estratégica del sistema basada en la *GESTIÓN POR PROCESOS ASISTENCIALES (PA)* desde la perspectiva de la *CONTINUIDAD ASISTENCIAL*.

1.4.- FUNCIÓN DOCENTE

Un Servicio de Cirugía Pediátrica participará con las titulaciones y condiciones requeridas por la normativa vigente en:

LA FORMACIÓN PREGRADO

El especialista de Cirugía Pediátrica participa con las titulaciones y condiciones requeridas por la normativa vigente, en la enseñanza pregrado según convenios con la Facultad de Medicina.

LA FORMACIÓN POSTGRADUADA de la Especialidad (MIR de Cirugía Pediátrica y rotaciones de otros MIR de otras especialidades. Asegurar la adecuada formación de residentes.

- Regula el número de especialistas de acuerdo a la población
- Selecciona los centros más capacitados para dicha formación
- Vigila los programas para que se alcancen los objetivos.

FORMACIÓN CONTINUADA (RD 521/87)

La Cirugía Pediátrica, contribuye en los programas de reciclaje y participará en los programas de formación de otros núcleos o zonas que requieran su colaboración. Sus Facultativos deben de actualizar y perfeccionar continuamente sus conocimientos. Es una obligación ética y moral.

Las herramientas que ayudan a mantener actualizados los conocimientos son:

- Sesiones clínicas: Del Servicio, del hospital, interniveles
- Medicina basada en la evidencia (MBE)
- Guías clínicas
- Asistencia a congresos y cursos de la especialidad
- Publicaciones de trabajos científicos en las principales revistas científicas y de la especialidad.
 - . Journal of Paediatric Surgery
 - . European Journal Paediatric Surgery
 - . Revista Española de Cirugía Pediátrica
- Pertenecer a la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica y a la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica y colaborar con los grupos de trabajo y comités científicos de que dispone.

1.5.- FUNCIÓN DE INVESTIGACIÓN

El cirujano Pediátrico de un hospital de nuestro nivel está obligado a participar en labores de investigación. Es un complemento de la actividad asistencial y debe de incluirse en la actividad habitual de un facultativo especialista de Área (FEA). Para ello, deberá contar en el ámbito correspondiente con las facilidades suficientes para contribuir al desarrollo de la cirugía pediátrica en los campos de la ciencia básica y aplicada. Debe realizar:

- Investigación en cirugía experimental
- Investigación básica
- Investigación clínica
- Estudios epidemiológicos
- Series u observaciones descriptivas
- Tesis doctorales
- Colaborar con estudios multicéntricos
- Proyectos propios de investigación o de la institución

1-6.- FUNCIONES ADMINISTRATIVAS

- Ejecuta las normas y directrices del Hospital, incluidas las del contrato-programa
- Suministra información y resultados de forma periódica a órganos superiores.
- Se responsabiliza del uso adecuado de los recursos.
- Colabora con la Gestión clínica y Plan de Calidad
- Maneja el sistema de información hospitalario
- Realizar tareas administrativas de gestión y control de calidad
- Realización de informes de alta y otros documentos médico-legales
- Realizar la cumplimentación de las enfermedades de declaración obligatoria.

1-7.- FUNCIONES PREVENTIVAS, LABORALES Y SOCIALES

El cirujano Pediátrico participa como colaborador o perito en estos aspectos

1-8.- FUNCION GESTORA

La gestión clínica parte de la premisa de que la obtención de un mayor rendimiento ante la limitación de recursos sanitarios es fomentar una buena práctica clínica, basada en la adecuación de los medios diagnósticos y de las actuaciones terapéuticas. El cirujano pediátrico, como cualquier otro especialista, constituye una pieza fundamental para la gestión del presupuesto hospitalario. Prescribe tratamientos, indica pruebas diagnósticas, ordena ingresos y altas, esta actividad no es fácil de controlar por parte de la autoridad sanitaria. El uso de estrategias y técnicas de planificación de su labor por parte de la administración es útil, pero claramente insuficiente sin su participación directa. Es necesario, pues, que el especialista aprenda a valorar sus servicios de acuerdo con indicadores de gestión actuales, de forma que pueda incrementar su eficacia. Su labor es, por tanto, básica en la gestión clínica, ya que es él el que realmente ordena el gasto con el que se obtienen los resultados clínicos, se genera la calidad y se propicia la satisfacción del paciente.

Los principales campos de actuación por parte del Cirujano Pediátrico son:

- manejo y gestión de los sistemas de información propios de la UGC, así como de los centrales: GRDs, imputación de costes, etc.
- Gestión de la calidad asistencial con el objetivo de la satisfacción del paciente y de los empleados y la excelencia de los resultados: Guías clínicas, EFQM, etc.
- Utilización crítica de la información y de la tecnología mediante técnicas de Medicina Basada en la Evidencia y por la Evaluación de las tecnologías sanitarias.
- Asunción por los profesionales de los riesgos y responsabilidades, mediante la Gestión de Procesos Asistenciales Integrados (PAI) y la horizontalización de la asistencia.

1.9.- OTRAS FUNCIONES Y OBLIGACIONES

El médico está obligado a cumplir otras obligaciones deontológicas, sociales, legales y administrativas. Como obligaciones generales de la organización sanitaria, el nivel de responsabilidad de cada médico es diferente según la categoría que ocupa en la organización jerarquizada (jefe de servicio, jefe de sección, facultativo especialista de área, MIR) y dependencia con la Dirección Médica.

Todo médico esta obligado a cumplir el conjunto de principios y reglas éticas que inspiran y guían la conducta profesional establecidos en el Código de Ética y

Deontología Médica. Otros deberes médicos están sistematizados en lo que se conoce como "Lex Artis"

2.- ANÁLISIS EXTERNO. ANÁLISIS DEL ENTORNO DEL SERVICIO

2-1.- POBLACIÓN DE REFERENCIA



La provincia de Córdoba según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) (2014) cuenta con 799.402 habitantes, 392.644 hombres y 406.758 mujeres, en una superficie de 13.796 Km². La provincia, formada por 75 municipios, esta conformada administrativamente por 7 comarcas y judicialmente en 10 partidos judiciales. **106.065 son menores de 14 años y 147.793 menores de 18 años.** Siendo ésta la población que cubre la asistencia de nuestra UGCCP.

2-1.1.- Áreas Hospitalarias de Córdoba que atiende nuestra UGC

Provincia	Area Hospitalaria
Córdoba	Area Hospitalaria Reina Sofia
	Area Hospitalaria Infanta Margarita
	Area de Gestión Sanitaria Norte de Córdoba
	Hospital de Montilla
	Hospital Alta Resolución de Puente Genil
	Hospital de Alta Resolución Valle del Guadiato

2-1.2.- Población de referencia Hospital Universitario Reina Sofía

Población de referencia como Hospital básico		
Area Hospitalaria H. Reina Sofía/Población de referencia (TIS)		461.078
03020 Distr. Córdoba		322.282
03043 Distr. Córdoba Sur		16.691
03048 Distr. Guadalquivir		122.105
Población de referencia Hospital de Referencia Provincial		
Provincia/Distrito/Población de referencia TIS		790.584
03020 Distr. Córdoba		322.282
03043 Distr. Córdoba Sur		266.047
03048 Distr. Guadalquivir		122.105
03049 Distr. A. G. S. Norte de Córdoba		80.150
Población de referencia como Hospital de Referencia Regional		
Provincia/Distrito/Población de referencia (TIS)		1.144.934
Córdoba	03020 Distr. Córdoba	322.282
	03043 Distr. Córdoba Sur	266.047
	03048 Distr. Guadalquivir	122.105
	03049 Distr. A. G. S. Norte de Córdoba	80.150
Jaén	03031 Distr. Jaén	1.982
	03034 Distr. Jaén Norte	191.499
	03045 Distr. Jaén Nordeste	160.869

Nuestra UGC es referencia de toda la provincia de Córdoba y capital ya que no existe la especialidad en Hospitales comarcales ni áreas de Atención Primaria, así como de determinadas patologías de la provincia de Jaén y en este año de Huelva.

El límite de entrada en nuestro centro sería el diagnóstico de patologías susceptibles de tratamiento por la especialidad de cirugía pediátrica, desde la edad fetal hasta los 14 años, aunque actualmente está ampliada hasta los 18 años en pacientes crónicos. En el análisis de la demanda asistencial en una UGC hay que tener en cuenta las posibles puertas de entrada, que se resumirían en 2: demanda en consultas externas y demanda de hospitalización. A su vez, la demanda en hospitalización puede dividirse en asistencia urgente y asistencia programada.

Nuestro Hospital, es además centro de referencia para la cirugía de especialidades quirúrgicas pediátricas como cirugía cardiovascular y neurocirugía, trasplante hepático, cardíaco y pulmonar, las cuales inciden directamente en nuestra actividad quirúrgica y de hospitalización ya que consumen recursos medico-quirúrgicos.

Análisis de isócronas del Hospital Universitario Reina Sofía

Al encontrarse el Hospital en el casco urbano de la ciudad de Córdoba y estar todas las poblaciones del Distrito Guadalquivir cerca de la ciudad, las isócronas para la población básica son excelentes. Para la población de referencia provincial también son buenas ya que las redes viales que comunican el Distrito Sur y el Área Sanitaria Norte condicionan unas demoras aceptables en los desplazamientos, estando su hospital general básico a distancia inferior a los 60'. La accesibilidad al hospital para la población de Córdoba capital y de la provincia es buena ya que aproximadamente en un 50 % la isócrona es menor de 30' y la población más alejada del hospital, con accesibilidad superior a 60' no excede el 25 % y siempre el hospital es referencia

2-2.- IDENTIFICACIÓN DE CLIENTES Y PROVEEDORES

2-2.1.- INTERNOS: OTROS SERVICIOS

El SCP es un servicio con suficiente autonomía en su actividad asistencial para la resolución de los procesos a su cargo. Presenta, sin embargo, una importante dependencia de otros servicios: Servicio de Radiología para el establecimiento del juicio diagnóstico al paciente atendido, ya sea de urgencias, ambulatorio o ingresado, Servicios centrales como Anestesia, Laboratorio, Farmacia, Anatomía Patológica, Medicina Nuclear. Es de destacar la especial y fuerte colaboración con el Servicio de Pediatría en su totalidad, así como la vinculación con La Unidad Pediátrica de Cuidados Intensivos y Unidad de Neonatología indispensable para el seguimiento del enfermo quirúrgico de alto riesgo.

Para el conocimiento de su producción hospitalaria, variabilidad de su casuística, distribución, complejidad y eficiencia, precisa apoyarse en la información clínica suministrada por el Servicio de Calidad Asistencial y Documentación Clínica, al mismo tiempo, deben establecerse con este servicio mecanismos de coordinación y de formación para incrementar la calidad formal de la Historia Clínica, fundamentalmente del Informe de Alta y de suficiencia informativa (descripción de diagnósticos y

procedimientos) de los documentos clínicos.

2-2.2.- EXTERNOS: ENFERMOS, FAMILIARES, DOCENTES, PROMOTORES DE INVESTIGACIÓN

Los usuarios, la población asistida, quedan reflejados en el análisis externo de este proyecto. Además debemos de añadir como parte de los clientes externos los siguientes:

DOCENTES:

- Alumnos de la Facultad de Medicina que realizan prácticas en nuestro Servicio
- MIR de Cirugía Pediátrica de nuestro Hospital
- MIR de Cirugía Pediátrica de otros Hospitales del SSPE
- MIR de otras especialidades quirúrgicas
- MIR de Pediatría.
- MIR de otras especialidades
- EIR, estudiantes de enfermería
- Instituciones que desarrollen programas de formación continuada como
 - Colegio Oficial de Médicos de Córdoba
 - Sociedad Andaluza de Cirujanos
 - Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
 - Sociedad Andaluza de Pediatría Occidental y Extremadura

ASISTENCIALES

- Atención Primaria
- Otros Hospitales:
 - Los de la Región Sanitaria (Córdoba y Jaén)
 - Diversos hospitales de nuestra comunidad que necesiten nuestros servicios.

3.- FUNCION DE LA UGC DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

1. La función primordial de la Unidad de Gestión Clínica es prestar una atención sanitaria de calidad a la población asignada, desarrollando de manera integrada las actuaciones de prevención, promoción de la salud, asistencia, cuidados, rehabilitación, investigación, innovación, docencia, formación y gestión de los recursos asignados. En el seno de la Unidad de Gestión Clínica, los profesionales desempeñan sus actividades profesionales y configuran su desarrollo profesional.

2. Sin perjuicio de las funciones específicamente asignadas a las Unidades de Gestión Clínica de Atención Primaria en el Decreto 197/2007, de 3 de julio, por el que se regula la estructura, organización y funcionamiento de los servicios de atención primaria de salud en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud y a las Unidades de Gestión Clínica de Salud Mental por el Decreto 77/2008, de 4 de marzo, de ordenación administrativa y funcional de los servicios de Salud Mental del Servicio Andaluz de Salud, en general, son funciones de las Unidades de Gestión Clínica las siguientes:

a) Facilitar y favorecer el ejercicio efectivo de los derechos y garantías sanitarias de los ciudadanos a los que atiende.

b) Proporcionar a los ciudadanos, en el ámbito de competencia de la Unidad de Gestión Clínica, de manera integrada y en continuidad, la protección de la salud y las actuaciones asistenciales individuales y colectivas propias de sus características y ámbito de actuación bajo la dirección de sus centros de referencia y en coordinación con el resto de dispositivos del sistema sanitario público de Andalucía. Y, más específicamente, la promoción y prevención de la salud, el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades y los cuidados y rehabilitación necesarios.

c) Desarrollar los mecanismos de coordinación con las demás Unidades de Gestión Clínica del sistema sanitario público de Andalucía con los que está relacionada con el fin de lograr una atención sanitaria integrada con criterios de continuidad y cohesión.

d) Posibilitar y facilitar hasta su máximo nivel el Desarrollo Profesional de los miembros de la Unidad de Gestión Clínica en el seno de la misma en los términos previstos en las normas aplicables.

- e) Incorporar a la gestión diaria de las actividades de la Unidad de Gestión Clínica la participación profesional a través de la intervención de los profesionales en la organización y funcionamiento de la Unidad de Gestión Clínica y las estructuras que la componen, cuidando especialmente la participación en la elaboración de la propuesta de objetivos anuales y su consecución, así como la transparencia en la evaluación de los resultados.
- f) Desarrollar las actuaciones profesionales en el marco de la gestión por procesos y planes y estrategias de salud, incorporando a su práctica un modelo de mejora permanente y constante de la calidad y articulando la continuidad asistencial entre los diferentes niveles de asistencia con los que la Unidad de Gestión Clínica se relaciona.
- g) Trasladar a la Dirección Gerencia de su centro/s sanitario/s las aportaciones, criterios y valoraciones objetivables que pudieran ser incorporadas a su Acuerdo de Gestión, propiciando acciones de consenso.
- h) Proponer e implantar, en su caso, las estrategias de gestión y organización que faciliten la formalización por parte del Director de la Unidad de Gestión Clínica del Acuerdo de Gestión así como la consecución de los objetivos previstos en el mismo.
- i) Optimizar los recursos asistenciales y de salud pública asignados a través de un uso profesional adecuado y eficiente de los mismos.
- j) Como parte fundamental de su actividad asistencial y de manera inseparable de ésta, corresponde a la Unidad de Gestión Clínica, de acuerdo con los postulados establecidos en el Plan Integral de Formación de la Consejería de Salud, llevar a cabo actividades docentes y formativas inherentes a los profesionales de la misma y en particular:
- j.1. La elaboración de un Plan específico de Formación de la Unidad de Gestión Clínica basado en las necesidades identificadas a través de la gestión por competencias de sus miembros, la formación continua de los profesionales y la transferencia del conocimiento a su práctica diaria.

- j.2. La formación pregraduada y postgraduada correspondiente a las diferentes categorías profesionales y Áreas de referencia del conocimiento en salud, de acuerdo con las normativas y convenios vigentes en cada momento en estas materias.

- k) Dentro del marco presupuestario establecido en su Acuerdo de Gestión y sin perjuicio de la posible disponibilidad de otros fondos y ayudas públicas, la Unidad de Gestión Clínica planificará y desarrollará actuaciones, programas y proyectos en las siguientes áreas:
 - k.1. Investigación y otros ámbitos científicos de pública concurrencia relacionados con los fines de la Unidad de Gestión Clínica, en coordinación con el centro o centros a los que pertenezca y bajo la tutela de los organismos competentes en Investigación de la Consejería de Salud.

 - k.2. Innovación y desarrollo.

- l) Propiciar la participación directa, efectiva y real de los ciudadanos en la gestión de la Unidad de Gestión Clínica.

- m) Participar en los órganos colegiados de asesoramiento y gestión de los centros sanitarios, de los órganos directivos centrales del Servicio Andaluz de Salud y de la Consejería de Salud.

- n) Participar en la elaboración del Contrato-Programa del centro/s sanitario/s en que se ubique.

- o) Aquellas otras que se recojan en su Acuerdo de Gestión o sean establecidas por las Direcciones Gerencia de los centros para el mejor cumplimiento del Contrato Programa correspondiente, así como cualquier otra que le atribuya la normativa vigente.

4.- COMPOSICION Y DISTRIBUCION FUNCIONAL DE LA UGCCP.

4-1.- RECURSOS HUMANOS. COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD ASISTENCIAL.

La planificación de una adecuada estimación de los recursos humanos se basa fundamentalmente en la adecuación de los mismos a los objetivos y a la cartera de servicios establecida.

El contrato Programa Consejería de Salud engloba todas las acciones dirigidas a una eficaz y eficiente **gestión de las personas** implicadas en la prestación de los servicios sanitarios por lo que abarca desde la planificación, optimización y correcta asignación de los recursos humanos, hasta el análisis y satisfacción de sus necesidades y expectativas (formación, incentivos, comunicación...) para un mejor desempeño de su labor. El Servicio Sanitario Público Andaluz está trabajando en el desarrollo de una **Gestión Integral de Profesionales**, basada en la gestión por competencias y la evaluación del desempeño.

Los pilares que sostienen un trabajo realizado con entusiasmo son:

- El desarrollo de áreas de competencia profesional
- La asunción de responsabilidades
- La implicación en las labores administrativas
- El desarrollo del concepto de equipo
- La consecución de unos objetivos comunes
- La participación en el organigrama de trabajo
- La participación en los programas docentes

La UGCCP del Hospital Universitario Reina Sofía consta de 106 profesionales, distribuidos de la siguiente forma:

- 1 Jefe de Servicio y Directora de la UGC
- 6 Facultativos Especialistas de área, de los cuales un facultativo está al 75% y otro es un contrato de intensificación al 60%
- 1 Jefa de Bloque
- 1 Coordinador de cuidados de enfermería
- 1 Supervisor/a

- 57 enfermeras/os
- 36 auxiliares de enfermería
- 3 celadores
- 1 administrativo

4-2.- ÁREAS ASISTENCIALES

ÁREA QUIRÚRGICA.

El área quirúrgica está ubicada en la primera planta del Hospital Materno-infantil y dispone de cuatro quirófanos, uno de ellos para cirugía de urgencias.

Cirugía Pediátrica cuenta habitualmente con 1 quirófano matinal durante 4 días a la semana. El segundo quirófano se ocupa por otras especialidades quirúrgicas: cirugía cardiovascular, otorrinolaringología, oftalmología, cirugía plástica, cirugía maxilofacial, traumatología y ortopedia infantil. A estas jornadas quirúrgicas se añade habitualmente 5- 6 sesiones mensuales por la tarde, En el quirófano de urgencias se realizan las urgencias y urgencias diferidas compartido con otras especialidades y con pediatría.

ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN.

La planta de hospitalización quirúrgica, está ubicada en la segunda planta (preescolares A) y cuenta con 30 camas, de las que 24 camas son para Cirugía Pediátrica, la Unidad de Traumatología y Ortopedia infantil y otras especialidades quirúrgicas. Las 6 camas restantes son para Pediatría. Cuenta además con la unidad de cuidados intensivos (UCI) y la Unidad de Neonatología, en la segunda planta común con Pediatría y otras especialidades quirúrgicas. En esta planta disponemos de una sala de curas para quemados bajo sedación o sin ella. En la primera planta se encuentra la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria con 10 camas. Esta unidad se comparte con pediatría y otras especialidades pediátricas.

ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS.

La UGC cuenta actualmente con 15 consultas semanales para CP, 1 diaria en sesión matinal los lunes y miércoles, los martes, jueves y viernes 2. . Tres consultas

semanales por la tarde. Las consultas son: 6 de Cirugía Pediátrica general, 1 de Oncología quirúrgica (se hace coincidir con la consulta de oncología pediátrica), 2 de urología pediátrica (se hacen coincidir con la consulta de nefrología pediátrica), 1 de Cirugía Plástica y maxilofacial, 1 polivalente atendida por un residente y supervisada por un FEA y 4 de traumatología y ortopedia infantil de lunes a jueves. Actualmente se utiliza el programa DAE que permite tener toda la historia clínica del paciente informatizada. Autogestionamos las segundas consultas y sucesivas por la Unidad, teniendo acceso además de los facultativos, el personal de enfermería de consultas y la administrativa.

ÁREA DE URGENCIAS

En la actualidad, la guardia de cirugía pediátrica la componen 1 FEA de presencia física, un FEA localizado, y algunos días un residente, en estos últimos se ha perdido 8 guardias de residentes, por lo que no hay residente diariamente.

Cuando el cirujano pediátrico acude a urgencias, no existe un registro de recogida de la asistencia realizada por nuestra parte (salvo unos estadillos que realizamos nosotros), por lo que este trabajo que realizamos en urgencias es computado a pediatría, incluso cuando el paciente es enviado directamente para ser valorado por Cirugía Pediátrica. Disponemos de observación quirúrgica en la segunda planta en la que ingresan aquellos pacientes que precisan una observación quirúrgica durante unas horas o son sometidos a procedimientos quirúrgicos que precisan menos de 24 horas de permanencia hospitalaria.

4-3.- ÁREA DE DOCENCIA

Docencia pregrado

Se regula a través del decreto 1417/1999 de 26 de Octubre. La UGCCP participa desde la implantación del sistema en la Facultad de Medicina, en los programas de prácticas de verano durante los meses de Junio, Julio y Agosto, para la asistencia voluntaria de alumnos de 1º, 4º, 5º y 6º cursos. Todos los facultativos son Tutores clínicos.

Formación MIR

En un Hospital Universitario, además de cumplir con los objetivos básicos de la actividad asistencial, la formación de Residentes constituye una parte esencial de la actividad cotidiana. Nuestro hospital está autorizado para formar 1 residente de Cirugía Pediátrica por año. En estos años se ha mejorado el programa docente de los mismos, estableciendo sus actividades, formación y sesiones según establece la Comisión Nacional de Especialidades

Formación EIR

Los profesionales de la UGC participan en el programa de formación de la Escuela de Enfermería

4-4.- ÁREA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO.

En este aspecto se ha introducido en nuestra UGC desde el año 2008 varios planes de participación ciudadana.

- Participación en el plan de participación ciudadana a través de reuniones trimestrales con el grupo designado formado por tres vocales designados por el hospital entre la población.
- Plan de mejora de los resultados obtenidos en las encuestas de satisfacción

5.- ESTADO ACTUAL DEL DESARROLLO DE LAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO DE LA ESPECIALIDAD EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA.

A continuación se describe estado actual de desarrollo de las áreas de conocimiento de la especialidad en el H.U. "Reina Sofía "

CIRUGIA DIGESTIVA Y ANORECTAL

En nuestro Hospital la cirugía digestiva se realiza de forma generalizada por todos los cirujanos, ya que engloba toda actuación sobre el intestino. Se han diseñado protocolos de actuación en las patologías más frecuentes o más complejas para evitar la variabilidad clínica.

La cirugía anorectal abarca una patología muy diversa que va desde el manejo de neonatos con atresia anorectal a pacientes con espina bífida y con problemas de estreñimiento. Otra patología importante es la E. de Hirschprung. Ambas patologías se

realizan de forma habitual por los mismos facultativos. Para el manejo intestinal de estos pacientes se requiere una unidad funcional con estudios manométricos, en estos momentos se dispone de ecografía endoanal.

Se realiza tratamiento quirúrgico de las enfermedades inflamatorias

CIRUGIA HEPATOBILIAR

Se incluyen aquí toda una serie de procesos subsidiarios de tratamiento médico y quirúrgico que también deben ser enfocados desde una unidad multidisciplinar junto a Gastroenterólogos, Patólogos, Oncólogos, Radiólogos intervencionistas, Anestesiistas y Cuidados Intensivos. Se realizan malformaciones congénitas y adquiridas de vías biliares y cirugía laparoscópica.

CIRUGIA ESOFAGO-GÁSTRICA

Se realiza todos los procedimientos quirúrgicos en esófago y estómago tanto en malformaciones neonatales como patologías adquiridas, realizándose toda la patología gastroesofágica, fundamental mente con técnicas de laparoscopia 2D y 3D..

CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA

Actualmente la cirugía plástica se lleva a cabo por dos cirujanos Ha mejorado considerablemente la atención al paciente quemado. Disponemos de una sala destinada a las curas de los mismos tanto de forma ambulatoria como hospitalizados. Sería importante en un futuro disponer de al menos 2 camas aisladas para dichos pacientes.

CIRUGIA MAXILOFACIAL.

Fundamentalmente labios leporinos y fisura de paladar. Existe un equipo multidisciplinario donde colaboren cirugía plástica, cirugía maxilofacial, otorrino, logopedas, ortodoncistas, genética, etc. Se han realizado protocolos conjuntos.

CIRUGÍA URÓLÓGICA

Junto a la cirugía estándar urológica se desarrolla la cirugía endoscópica. Es llevada a cabo por dos cirujanos, con lo cual la asistencia de los pacientes es adecuada y completa. Se realiza retroperitoneoscopia.

CIRUGIA ONCOLÓGICA.

Ha presentado un gran desarrollo en los últimos años. Es realizada por un cirujano y requiere un equipo multidisciplinar ya elaborado y puesto en marcha con protocolos comunes. Dispone de su consulta semanal y específica de la patología.

PERSONAL QUE COMPONE LAS UNIDADES ASISTENCIALES

CIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA

Dr. Fernando Vázquez Rueda (FEA de Cirugía Pediátrica)

CIRUGÍA PLÁSTICA, REPARADORA Y MAXILOFACIAL

Dra. Victoria Jimenez Crespo (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Rosa María Paredes Esteban (Jefe de Servicio de Cirugía Pediátrica)

ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO

Dra. Rosa María Paredes Esteban (Jefe de Servicio de Cirugía Pediátrica)

Dra. Victoria Jimenez Crespo (FEA de Cirugía Pediátrica)

CIRUGÍA UROLÓGICA PEDIÁTRICA

Dr. Alvaro Escassi Gil (Coordinador) (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Verónica Vargas Cruz (FEA de Cirugía Pediátrica)

CIRUGÍA LAPAROSCOPICA

Dr. Jose Ignacio Garrido Pérez (Coordinador) (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dr. Fernando Vazquez Rueda (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dr. Alvaro Escassi Gil (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Victoria Jimenez Crespo (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Verónica Vargas Cruz (FEA de Cirugía Pediátrica)

CIRUGIA TORACOSCOPICA

Dr. Jose Ignacio Garrido Pérez (FEA de Cirugía Pediátrica)

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

Dra. Victoria Jimenez Crespo (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dr. Alvaro Escassi Gil (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dr. Fernando Vázquez Rueda (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dr. Jose Ignacio Garrido Pérez (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Rosa María Paredes Esteban (Jefe de Servicio de Cirugía Pediátrica)

Dra. Verónica Vargas Cruz (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Lourdes Delgado Cotán (FEA de Cirugía Pediátrica)

CIRUGÍA NEONATAL

Dr. Jose Ignacio Garrido Pérez (Coordinador) (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Rosa María Paredes Esteban (Jefe de Servicio de Cirugía Pediátrica)

Dr. Fernando Vázquez Rueda (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dr. Alvaro Escassi Gil (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Verónica Vargas Cruz (FEA de Cirugía Pediátrica)

Dra. Lourdes Delgado Cotán (FEA de Cirugía Pediátrica)

6.- LA CARTERA DE SERVICIOS

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

-Cirugía Pediátrica de cuello: biopsias

-Cirugía Endocrinológica: biopsias

-Cirugía Torácica: toracoscopias, mediastinoscopias, biopsias.

- Cirugía del Aparato Digestivo: biopsias
- Cirugía Urológica: -endoscopia diagnóstica
 - biopsia renal
 - biopsia gonadal
- Cirugía Ginecológica pediátrica: biopsias
- Cirugía oncológica: -biopsias

-PROCEDIMIENTOS TERAPEÚTICOS

- CORRECCIÓN DE LAS ALTERACIONES HIDROELECTROLÍTICAS Y DEL EQUILIBRIO ÁCIDO-BASE EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA.
- CIRUGÍA MAXILOFACIAL
 - Cirugía de la boca: labios y lengua
 - Cirugía de las glándulas salivares
 - Cirugía del pabellón auricular
 - Cirugía del paladar
- CIRUGÍA DE CARA Y CUELLO
 - Quistes y fístulas congénitas
 - Patología ganglionar
 - Tumores cervicales y Cérvico-mediastínicos
 - Estenosis traqueo-esofágicas cervicales
 - Síndrome de Pierre Robin: macroglosia

- CIRUGÍA TORÁCICA
 - Malformaciones congénitas de la pared torácica
 - Afecciones pleurales
 - Afecciones del mediastino
 - Lesiones pulmonares
 - Tórax: pectus excavatum y carinatum
 - Toracoscopia

- CIRUGÍA DIGESTIVA
 - PATOLOGÍA DEL ESÓFAGO: atresias de esófago, fístula traqueoesofágica, hendidura laringotraqueal, tratamiento de la esofagitis, tratamiento de las estenosis congénitas y adquiridas, divertículos, achalasia.
 - PATOLOGÍA DEL ESTÓMAGO: gastrectomías, gastrostomías, gastroenterostomías,
 - PATOLOGÍA DIAFRAGMÁTICA: Hernia diafragmática y parálisis, Hernia hiatal, reflujo gastroesofágico.
 - PATOLOGÍA INTESTINAL
 - Píloro: Píloromiotomía, Píloroplastia
 - Duodeno: Duodenotomía, Duodenoplastia, Duodenoyeyunostomías
 - Abdomen agudo, apendicitis, peritonitis , invaginación,

- resecciones intestinales
- Anastomosis intestinales
- Ileostomías , colostomías
- Malformaciones, duplicaciones del tracto digestivo, ileo meconial, peritonitis , mucoviscidosis
- Hemoperitoneo
- Síndrome del intestino corto,
- Etiopatogénia y tratamiento del megacolon o E. de Hirschsprung
- Ileo de origen neurógeno
- Malformaciones Anorrectales
- Patología suprarrenal congénita y adquirida
- Tratamiento traumatismos abdominales
- PATOLOGÍA HEPATOBILIAR
- diagnóstico y tratamiento de las anomalías obstructivas de las vías biliares. Atresias biliar.
- diagnóstico y tratamiento de la colelitiasis
- Procedimientos sobre bazo. – esplenectomía
- PATOLOGIA DEL CANAL INGUINAL:
- hernias inguinales

- hidroceles
- otras hernias
- PATOLOGÍA UMBILICAL
 - hernia umbilical
 - otros procesos umbilicales
- -CIRUGÍA RENAL Y UROLÓGICA
 - diagnóstico y tratamiento de las anomalías congénitas del riñón y vías urinarias
 - diagnóstico y tratamiento de las infecciones urinarias
 - litiasis renal
 - tratamiento endoscópico y quirúrgico del reflujo vesico-ureteral
 - traumatismos
 - colocación catéteres para diálisis peritoneal
 - tumores renales y retroperitoneales
 - procedimientos sobre área uretropeneana: hipospadias, epispadias
 - cirugía endoscópica y retroperitoneoscópica
 - enfermedades del testículo, escroto, y pene.
- CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTORA
 - tratamiento de las heridas
 - tratamiento de las escaras
 - injertos y colgajos

- expansión de tejidos
- lesiones cutáneas
- cirugía reconstructora de la mano y del pie
- microcirugía del plexo braquial, nervios y tendones del miembro superior
- malformaciones otológicas
- cirugía de la mama.
- orejas procidentes
- CIRUGÍA GINECOLÓGICA
 - tratamiento de quistes y tumores de ovario
 - torsión ovárica
- CIRUGÍA ONCOLÓGICA
- CIRUGÍA NEONATAL: atresias intestinales, atresia de esófago, enterocolitis necrotizante, hernia diafragmática, onfalocele, gastrosquisis, atresia anorectal.
- CIRUGÍA LAPAROSCOPICA:
 - procesos hepatobiliares
 - dolor abdominal recidivante
 - apendicectomía
 - varicocelelectomías
 - criptorquidias
 - patología ovárica

- relujo gastroesofágico
- patología intestinal
- esplenectomías
- neonatal
- achalasia
- malformaciones anorrectales
- cirugía ginecológica

- CIRUGÍA TORACOSCÓPICA
- RETROPERITONEOSCOPIA
- QUEMADOS. Atención integral al paciente quemado
- PRUEBAS FUNCIONALES: URODINAMIA, ECOGRAFÍA ENDOANAL

Límites de entrada

El límite de entrada en nuestro Centro, sería el diagnóstico de patologías susceptibles de tratamiento por la especialidad de Cirugía Pediátrica, desde la edad fetal hasta los 14 años, aunque podrá ser ampliada hasta los 18 años de edad, prolongándose actualmente en circunstancias especiales.

La entrada en la cadena asistencial se produciría a través de las siguientes vías:

- Atención primaria: Citación directa, consultas externas y urgencias.
- Atención especializada: interconsultas hospitalarias y extrahospitalarias.
- Hospital: urgencias, ingresos y sesiones de programación quirúrgica.

Límites de salida

Sólo se aplicaría para aquellos pacientes que tras su indicación terapéutica abandonen temporal o definitivamente la atención ofrecida, ya sea por decisión médica o personal.

Límite final

La asistencia tiene un límite final al alta del paciente desde las consultas externas o desde la hospitalización. Alta definitiva en los casos de curación total y el resto serán derivados hacia la atención primaria o hacia la atención especializada.

Límites marginales

En el caso de efectuar una derivación hacia otros Servicios de Cirugía Pediátrica para pacientes de otras ciudades, comunidades autónomas o países diferentes al nuestro, se registrarán por una normativa propia.

3.- ANÁLISIS DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

En los siguientes apartados se examinarán los datos de actividad de la UGC de Cirugía Pediátrica del año 2012. La descripción de estas actividades se ha desarrollado en las diferentes áreas de trabajo: consultas externas, hospitalización y área quirúrgica.

7-1.- ACTIVIDAD EN CONSULTAS EXTERNAS

<i>Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.</i>		<i>Resumen actividad por Servicios año: 2015</i>											
	<i>ACUM</i>	<i>ENERO</i>	<i>FEBR</i>	<i>MAR</i>	<i>ABRIL</i>	<i>MAYO</i>	<i>JUNIO</i>	<i>JULIO</i>	<i>AGOSTO</i>	<i>SEPT</i>	<i>OCT</i>	<i>NOV</i>	<i>DIC</i>
CIRUGIA PEDIATRICA													
HOSPITAL INFANTIL													
Área de Consultas Ext.													
<i>Datos de entrada</i>													
Total Consultas	4925,0	359,0	468,0	529,0	446,0	400,0	491,0	317,0	195,0	310,0	541,0	562,0	307,0
Primeras Consultas	1893,0	126,0	188,0	215,0	164,0	145,0	171,0	130,0	87,0	129,0	185,0	216,0	137,0
Sucesivas	3032,0	233,0	280,0	314,0	282,0	255,0	320,0	187,0	108,0	181,0	356,0	346,0	170,0
Horas Utilizadas													
Horas disponibles	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<i>Indicadores</i>													
Relación 2º/1º visit	1,6	1,8	1,5	1,5	1,7	1,8	1,9	1,4	1,2	1,4	1,9	1,6	1,2

7-2.- ACTIVIDAD EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN

Al área de hospitalización del Servicio de Cirugía Pediátrica, acceden pacientes que proceden tanto de urgencias, de consultas externas, como pacientes programados para intervención quirúrgica directamente desde el domicilio.

Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.

Resumen actividad por Servicios año: 2015

CIRUGIA PEDIATRICA	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Área de Hospitalización													
<i>Datos de entrada</i>													
Total Ingresos	635,0	48,0	62,0	64,0	78,0	56,0	59,0	60,0	27,0	36,0	44,0	54,0	47,0
Ingresos Urgentes	203,0	16,0	17,0	22,0	22,0	14,0	16,0	25,0	11,0	13,0	14,0	14,0	19,0
Ingresos Programados	335,0	27,0	36,0	32,0	41,0	36,0	28,0	24,0	14,0	20,0	19,0	37,0	21,0
Ingr. otro Servicio	97,0	5,0	9,0	10,0	15,0	6,0	15,0	11,0	2,0	3,0	11,0	3,0	7,0
Altas totales	539,0	39,0	47,0	58,0	60,0	51,0	44,0	54,0	27,0	31,0	36,0	51,0	41,0
Alta otro Servicio	90,0	6,0	8,0	11,0	11,0	6,0	11,0	12,0	1,0	2,0	10,0	3,0	9,0
Alta otro Hospital	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Exitus	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Censo Inicial	55,0	1,0	2,0	4,0	2,0	8,0	7,0	10,0	4,0	3,0	6,0	4,0	4,0
Censo Final													
Estancias	1790,0	142,0	135,0	198,0	168,0	167,0	216,0	175,0	89,0	92,0	131,0	138,0	139,0
Nº de camas hospitaliz.	138,0	10,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	11,0	10,0	11,0
Intrereconsultas													
<i>Indicadores</i>													
Índice de ocupación	42,7	45,8	40,2	53,2	46,7	44,9	60,0	47,0	23,9	25,6	38,4	46,0	40,8
Estancia media	2,9	3,0	2,2	3,1	2,2	3,0	3,7	2,9	3,3	2,6	3,0	2,6	3,0
Rotación Enfermo/cama	4,6	4,8	5,2	5,3	6,5	4,7	4,9	5,0	2,3	3,0	4,0	5,4	4,3
Presión de Urgencias	32,7	33,3	27,4	34,4	28,2	25,0	27,1	41,7	40,7	36,1	31,8	25,9	40,4
Área de Lista Espera Q.													
<i>Datos de entrada</i>													
Pacientes en L.E.Q.													
Entradas L.E.Q.													
Salidas L.E.Q.													

7-3.- ACTIVIDAD EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.

Resumen actividad por Servicios año: 2015

CIRUGIA PEDIATRICA	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Área de Quirúrgico													
<i>Datos de entrada</i>													
Interv. Prog. con estancia	262,0	17,0	21,0	37,0	27,0	26,0	23,0	21,0	7,0	14,0	23,0	27,0	19,0
Interv. Prog. sin estancia	541,0	53,0	44,0	44,0	42,0	45,0	55,0	44,0	24,0	47,0	51,0	49,0	43,0
Interv Urg. con estancia	215,0	14,0	15,0	22,0	21,0	17,0	23,0	28,0	20,0	15,0	17,0	14,0	9,0
Interv Urg. sin estancia	19,0	2,0	3,0	0,0	2,0	1,0	2,0	3,0	1,0	2,0	0,0	1,0	2,0
Horas Utilizadas	1312,6	75,3	107,6	141,3	115,2	117,2	138,6	88,2	42,3	114,9	137,4	125,7	109,1
Horas disponibles quir.	1679,5	142,0	145,0	175,0	165,5	139,0	155,0	135,0	52,0	114,0	153,0	162,0	142,0
<i>Indicadores</i>													
% Utilización Quirófanos	78,6	53,0	74,2	80,7	69,6	84,3	89,4	65,3	81,3	100,8	89,8	77,6	76,8

7-4.- ANÁLISIS DE LA COMPLEJIDAD Y PRODUCCIÓN HOSPITALARIA

Datos del CMBDA de la UGC de Cirugía Pediátrica

DATOS GENERALES DE HOSPITALIZACIÓN 2.015 DE C.PEDIATRICA				
	Periodo Análisis: 2.015	Periodo Comparativo: 2.014 (**)	Variación	% Variación
Altas	480	497	-17	-3,42
Estancia Media	4,28	4,74	-0,46	-9,70
**Altas Depuradas	449	467	-18	-3,85
**Estancia Media Depurada	3,80	3,46	0,33	9,54
Peso Medio - Case Mix	1,38	1,34	0,04	3,14
Éxitus	0	0	0	#DIV/0!
EME SAS	4,86	4,74	0,12	2,53
IUE SAS	0,88	1,00	-0,12	-11,83
Estancias Evitables	-278	-2	-276	13.800,00
Altas Codificadas (1)	480	497	-17	-3,42
% Codificación (1)	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%
Promedio Diagnósticos/Alta	1,98	1,94	0,04	1,93
Promedio Procedimientos/Alta	1,77	1,55	0,22	14,43
¹ E.Media PreQuirúrgica Programada	0,70	0,66	0,04	6,49
¹ E.Media PreQuirúrgica Urgente	1,70	0,67	1,03	155,00
¹ E.Media PreQuirúrgica Total	0,77	0,66	0,11	17,35
¹ E.Media PostQuirúrgica Programada	3,94	3,08	0,86	27,96
¹ E.Media PostQuirúrgica Urgente	19,50	5,78	13,72	237,50
¹ E.Media PostQuirúrgica Total	5,06	3,27	1,79	54,57
GRDs Quirúrgicos. Sin Fech Inter.	217	245	-28	-11,00

TIPO DE INGRESO DE DEL 2.015 DE C.PEDIATRICA				
Tipo Ingreso	Casos	%	PERÍODO COMPARACIÓN: 2.014	Var.
Programado	255	53,13%	287	-32
Urgente	225	46,88%	210	15
Total	480	100,00%	497	-17

REINGRESOS URGENTES CON IGUAL CDM 2.015 DE C.PEDIATRICA			
	Periodo Análisis: 2.015	Periodo Comparativo: 2.014	Variación
Reingresos Urgentes 0-24 horas	3	0	3
Reingresos Urgentes 0-48 horas	5	0	5
Reingresos Urgentes 0-3 días	5	0	5
Reingresos Urgentes 0-7 días	6	1	5
Reingresos Urgentes 0-30 días	11	2	9
Reingresos Urgentes Totales	11	2	9

Reingresos Urgentes Oficiales. Son aquellos episodios de pacientes que ingresan en el Centro despues de haber tenido otro episodio de ingreso en el Centro en **menos de 30 días**, siendo el nuevo ingreso de Tipo Urgente y ambos episodios agrupados bajo la **misma Categoría Diagnóstica Mayor** (Distinta de la 0).

REINGRESOS URGENTES CON IGUAL D. PRINCIPAL 2.015 DE			
	Periodo Análisis: 2.015	Periodo Comparativo: 2.014	
Reingresos Urgentes =< 24 horas Dxp	1	0	
Reingresos Urgentes =< 48 horas Dxp	2	0	
Reingresos Urgentes =< 3 días Dxp	2	0	
Reingresos Urgentes =< 7 días Dxp	2	0	
Reingresos Urgentes =< 30 días Dxp	6	1	
Reingresos Urgentes Dxp	6	1	

Reingresos Urgentes DxPpal. Son aquellos episodios de pacientes que ingresan en el Centro despues de haber tenido otro episodio de ingreso en el Centro en **menos de 30 días**, siendo el nuevo ingreso de Tipo Urgente y ambos episodios tiene el **mismo Diagnóstico Principal**

25 GRD'S MÁS FRECUENTES DE 2.015 DE C.PEDIÁTRICA							
GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
167 - APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	66	2,74	0,93	2,91	0,94	-11	-0,03
340 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TESTICULO, PROCESO NO MALIGNO EDAD<18	35	1,74	0,82	1,48	1,18	9	0,03
341 - PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PENE	32	5,09	1,53	4,33	1,18	24	0,07
163 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EDAD<18	25	2,04	0,75	1,72	1,19	8	0,02
055 - PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	23	1,09	0,87	1,98	0,55	-21	-0,06
165 - APENDICECTOMIA CON DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	22	5,64	1,28	5,82	0,97	-4	-0,01
883 - APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	22	2,95	1,05	3,34	0,88	-8	-0,02
333 - OTROS DIAGNOSTICOS DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD<18	14	3,14	0,88	5,23	0,60	-29	-0,09
266 - INJERTO PIEL &/O DESBRID. EXCEPTO POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS SIN CC	13	5,69	1,53	3,62	1,57	27	0,08
828 - QUEMADURAS NO EXTENSAS SIN LESION POR INHALACION, CC O TRAUMA SIGNIFICATIVO	12	4,33	2,30	10,07	0,43	-69	-0,21
350 - INFLAMACION DE APARATO GENITAL MASCULINO	11	1,64	0,68	4,05	0,40	-27	-0,09
322 - INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD<18	10	2,20	0,78	4,99	0,44	-28	-0,08
779 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD<18 SIN CC	8	3,38	0,52	3,32	1,02	0	0,00
156 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESOFAGO & DUODENO EDAD<18	6	11,00	1,34	6,81	1,62	25	0,08
305 - PROC. S. RIÑÓN Y URETER POR PROCEDIMIENTO NO NEOPLASICO SIN CC	6	5,50	1,43	4,94	1,11	3	0,01
352 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO	6	1,17	0,52	3,59	0,33	-15	-0,05
777 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGESTIVOS MISCELANEOS EDAD<18 SIN CC	6	4,50	0,56	3,07	1,47	9	0,03
149 - PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	5	6,00	1,83	9,15	0,66	-16	-0,06
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	5	1,80	1,13	2,61	0,69	-4	-0,02
284 - TRASTORNOS MENORES DE LA PIEL SIN CC	5	1,80	0,55	4,07	0,44	-11	-0,04
895 - TRASTORNOS MAYORES GASTROINTESTINALES E INFECCIONES PERITONEALES	5	9,80	0,98	7,71	1,27	10	0,03
072 - TRAUMATISMO & DEFORMIDAD NASAL	4	1,75	0,64	2,16	0,81	-2	-0,01
153 - PROCEDIMIENTOS MENORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	4	17,50	1,31	7,62	2,30	40	0,15
181 - OBSTRUCCION GASTROINTESTINAL SIN CC	4	3,00	0,65	5,72	0,52	-11	-0,03
270 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA SIN CC	4	1,25	0,97	2,86	0,44	-6	-0,02

25 GRD'S CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS AHORRADAS DEL 2.015 DE C.PEDIATRICA

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
167 - APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	66	2,74	0,93	2,91	0,94	-11	-0,03
055 - PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	23	1,09	0,87	1,98	0,55	-21	-0,06
165 - APENDICECTOMIA CON DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	22	5,64	1,28	5,82	0,97	-4	-0,01
883 - APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	22	2,95	1,05	3,34	0,88	-8	-0,02
333 - OTROS DIAGNOSTICOS DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD<18	14	3,14	0,88	5,23	0,60	-29	-0,09
828 - QUEMADURAS NO EXTENSAS SIN LESION POR INHALACION, CC O TRAUMA SIGNIFICATIVO	12	4,33	2,30	10,07	0,43	-69	-0,21
350 - INFLAMACION DE APARATO GENITAL MASCULINO	11	1,64	0,68	4,05	0,40	-27	-0,09
322 - INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD<18	10	2,20	0,78	4,99	0,44	-28	-0,08
352 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO	6	1,17	0,52	3,59	0,33	-15	-0,05
149 - PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	5	6,00	1,83	9,15	0,66	-16	-0,06
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	5	1,80	1,13	2,61	0,69	-4	-0,02
284 - TRASTORNOS MENORES DE LA PIEL SIN CC	5	1,80	0,55	4,07	0,44	-11	-0,04
072 - TRAUMATISMO & DEFORMIDAD NASAL	4	1,75	0,64	2,16	0,81	-2	-0,01
181 - OBSTRUCCION GASTROINTESTINAL SIN CC	4	3,00	0,65	5,72	0,52	-11	-0,03
270 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA SIN CC	4	1,25	0,97	2,86	0,44	-6	-0,02
359 - PROC. SOBRE UTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	4	3,50	1,01	3,61	0,97	0	0,00
394 - OTROS PROC. QUIRURGICOS HEMATOLOGICOS Y DE ORGANOS HEMOPOYETICOS	4	3,25	1,65	4,78	0,68	-6	-0,03
820 - MALFUNCION, REACCION O COMPL. DE DISPOSITIVO, INJERTO O TRANSPLANTE GENITOURINARIO	4	1,50	1,15	5,12	0,29	-14	-0,06
824 - QUEMADURAS DE ESPESOR TOTAL CON INJ. PIEL O LESIONES INHALACION SIN CC O TRAUMA SIG.	4	14,75	5,25	14,94	0,99	-1	0,00
166 - APENDICECTOMIA SIN DIAGNOSTICO PRINCIPAL COMPLICADO CON CC	3	2,00	1,26	6,26	0,32	-13	-0,11
229 - PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC.MAYORES S.ARTICULACION SIN CC	3	1,33	0,94	2,03	0,66	-2	-0,03
291 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TRACTO TIREOGLOSO	3	1,00	0,72	2,56	0,39	-5	-0,05
314 - PROCEDIMIENTOS SOBRE URETRA, EDAD<18	3	2,67	0,73	4,79	0,56	-6	-0,02
463 - SIGNOS & SINTOMAS CON CC	3	2,00	1,09	10,03	0,20	-24	-0,80
466 - CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEO.MALIGNA COMO DIAG.SECUNDARIO	3	1,00	0,51	6,11	0,16	-15	-0,06

25 GRD'S CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS EVITABLES DEL 2.015 DE C.PEDIÁTRICA

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
340 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TESTICULO, PROCESO NO MALIGNO EDAD<18	35	1,74	0,82	1,48	1,18	9	0,03
341 - PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PENE	32	5,09	1,53	4,33	1,18	24	0,07
163 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EDAD<18	25	2,04	0,75	1,72	1,19	8	0,02
266 - INJERTO PIEL &JO DESBRID. EXCEPTO POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS SIN CC	13	5,69	1,53	3,62	1,57	27	0,08
779 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD<18 SIN CC	8	3,38	0,52	3,32	1,02	0	0,00
156 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESOFAGO & DUODENO EDAD<18	6	11,00	1,34	6,81	1,62	25	0,08
305 - PROC. S. RIÑON Y URETER POR PROCEDIMIENTO NO NEOPLASICO SIN CC	6	5,50	1,43	4,94	1,11	3	0,01
777 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGESTIVOS MISCELANEOS EDAD<18 SIN CC	6	4,50	0,56	3,07	1,47	9	0,03
895 - TRASTORNOS MAYORES GASTROINTESTINALES E INFECCIONES PERITONEALES	5	9,80	0,98	7,71	1,27	10	0,03
153 - PROCEDIMIENTOS MENORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO SIN CC	4	17,50	1,31	7,62	2,30	40	0,15
304 - PROC. S. RIÑON Y URETER POR PROCEDIMIENTO NO NEOPLASICO CON CC	4	8,50	2,16	7,65	1,11	3	0,02
119 - LIGADURA & STRIPPING DE VENAS	3	2,00	1,03	1,41	1,42	2	0,01
360 - PROCEDIMIENTOS SOBRE VAGINA, CERVIX & VULVA	3	3,33	0,98	2,60	1,28	2	0,01
585 - PROCEDIMIENTO MAYOR ESTOMAGO,ESOFAGO,DUODENO,I,DELGADO & GRUESO CON CC MAYOR	3	25,33	6,46	21,25	1,19	12	0,04
151 - ADHESIOLISIS PERITONEAL SIN CC	2	9,00	1,45	6,16	1,46	6	0,09
194 - PROC.S. VIA BILIAR EXCEPTO COLECISTECTOMIA SOLO, CON O SIN ECB SIN CC	2	20,50	2,37	10,26	1,99	20	0,23
315 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑON & TRACTO URINARIO	2	10,50	2,86	4,23	2,48	13	0,08
622 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G, CON P. QUIR. SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES	2	54,50	14,72	31,51	1,73	46	0,77
077 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	1	6,00	1,86	5,20	1,15	1	0,03
150 - ADHESIOLISIS PERITONEAL CON CC	1	19,00	2,27	11,23	1,69	8	0,26
152 - PROCEDIMIENTOS MENORES DE INTESTINO DELGADO & GRUESO CON CC	1	13,00	1,81	10,48	1,24	3	0,08
157 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA CON CC	1	8,00	1,30	5,12	1,56	3	0,10
193 - PROC.S. VIA BILIAR EXCEPTO COLECISTECTOMIA SOLO, CON O SIN ECB CON CC	1	24,00	3,82	14,75	1,63	9	0,31
338 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TESTICULO, NEOPLASIA MALIGNA	1	4,00	2,75	2,32	1,72	2	0,06
361 - LAPAROSCOPIA O INTERRUPCION TUBARICA INCISIONAL	1	3,00	1,10	2,64	1,14	0	0,01

7-5.- CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA.

La cirugía mayor ambulatoria es un modelo organizativo de atención a los pacientes que precisan asistencia quirúrgica, ya sea realizada con anestesia general, local, regional o sedación, y requieren cuidados postoperatorios de corta duración y escasa complejidad, por lo cual no precisan ingreso hospitalario y pueden ser dados de alta pocas horas después de ser intervenidos quirúrgicamente. La patología quirúrgica en la infancia precisa en un 60-70% de los casos, de intervenciones de corta duración, con bajo riesgo quirúrgico.

La aplicación de los criterios generales de cirugía mayor ambulatoria pediátrica (CMAP) se cumplen con relativa facilidad, ya que el 80% de los pacientes no presentan patologías asociadas.

	A	B	C	D	E
1	HOSPITAL DE DIA QUIRURGICO 2.015 POR GRDs DE C.PEDIATRICA				
2	GRDs POR ORDEH DE FRECUENCIA	Altas	% Altas	Peso Medio GRD	Puntos GRDs
3	163 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EDAD<18	114	20,60%	0,75	85,10
4	340 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TESTICULO, PROCESO NO MALIGNO EDAD<18	94	17,00%	0,82	77,26
5	350 - INFLAMACION DE APARATO GENITAL MASCULINO	74	13,40%	0,68	50,53
6	270 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA SIN CC	58	10,50%	0,97	56,18
7	266 - INJERTO PIEL &/O DESBRID. EXCEPTO POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS SIN CC	34	6,10%	1,53	52,06
8	186 - TRAST. DENTALES & BUCALES EXCEPTO EXTRACCIONES & REPOSICIONES EDAD<18	27	4,90%	0,65	17,59
9	341 - PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PENE	25	4,50%	1,53	38,33
10	284 - TRASTORNOS MENORES DE LA PIEL SIN CC	24	4,30%	0,55	13,12
11	333 - OTROS DIAGNOSTICOS DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD<18	16	2,90%	0,88	14,14
12	352 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO	8	1,40%	0,52	4,18
13	055 - PROCEDIMIENTOS MISCELANEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	7	1,30%	0,87	6,12
14	466 - CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEO.MALIGNA COMO DIAG.SECUNDARIO	7	1,30%	0,51	3,57
15	477 - PROCEDIMIENTO QUIRURGICO NO EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG.PRINCIPAL	4	0,70%	2,00	8,01
16	468 - Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	4	0,70%	4,56	18,22
17	394 - OTROS PROC. QUIRURGICOS HEMATOLOGICOS Y DE ORGANOS HEMOPOYETICOS	4	0,70%	1,65	6,61
18	305 - PROC. S. RIÑON Y URETER POR PROCEDIMIENTO NO NEOPLASICO SIN CC	4	0,70%	1,43	5,72
19	041 - PROCEDIMIENTOS EXTRAOCULARES EXCEPTO ORBITA EDAD<18	3	0,50%	0,81	2,43
20	267 - PROCEDIMIENTOS DE REGION PERIANAL & ENFERMEDAD PILONIDAL	3	0,50%	0,71	2,13
21	227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	3	0,50%	1,13	3,39
22	322 - INFECCIONES DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD<18	3	0,50%	0,78	2,33
23	827 - QUEMADURAS NO EXTENSAS CON LESION POR INHALACION, CC O TRAUMA SIGNIFICATIVO	3	0,50%	3,70	11,11
24	461 - PROC. QUIRURGICO CON DIAG. DE OTRO CONTACTO CON SERVICIOS SANITARIOS	2	0,40%	1,91	3,83
25	268 - PROCEDIMIENTOS PLASTICOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA	2	0,40%	1,07	2,14
26	074 - OTROS DIAGNOSTICOS DE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA EDAD<18	2	0,40%	0,57	1,13
27	453 - COMPLICACIONES DE TRATAMIENTO SIN CC	2	0,40%	0,59	1,19
28	ACUMULADO DE LOS 25 GRDs MAS FRECUENTES	527	95,10%	0,92	486,42
29	Total general	553	100,00%	0,95	524,30

Los objetivos de la CMAP se pueden definir en sociales, sanitarios y económicos. Al disminuir el tiempo de hospitalización el entorno familiar se ve menos alterado y hay un mayor confort psicosocial. Con una adecuada información disminuye la ansiedad familiar y mejora su colaboración. Desde el punto de vista sanitario se ha demostrado una disminución de la infección nosocomial, recuperación precoz del paciente en los

aspectos somático y psicológico, así como un acortamiento de las listas de espera. Desde el punto de vista económico al disminuir la estancia hospitalaria disminuyen los costes económicos y hay un mayor aprovechamiento de los recursos.

Nuestro Servicio dispone de un Hospital de día quirúrgico integrado en el mismo Hospital, situado en la primera planta junto a los quirófanos con los que se comunica. Dispone de 10 camas. Los pacientes permaneces horas en el tras la intervención y disponemos de protocolos de actuación así como documentos de información a los padres antes y después de la intervención quirúrgica

7-6.- SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

UGC CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Total reclamaciones de 1-1-2015 a 31-12-2015: 5 Reclamaciones

4 reclamaciones con 1 solo motivo

1 reclamaciones con 2 motivos

1 agradecimiento

Motivo reclamación reclamación/sugerencia	Descripción	Nº de reclamaciones 1-1- 2015 a 31-12-2015
CA 103.02.00	DESACUERDO DEL PACIENTE CON EL TRATAMIENTO.	1
EP 499.03.00	ESCASEZ DE PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	1
LE 400.03.00	LISTA DE ESPERA PARA INGRESO POR INTERVENCION QUIRURGICA.	1
OT 406.03.00	OR-TR-NORMAS.CAMBIO DE MEDICO.	1
SA 402.02.00	SUSPENSION / ANULACION DE INTERVENCION QUIRURGICA.	2
AG 800.00.00	AGRADECIMIENTOS, FELICITACIONES	1

c. Indicadores de satisfacción mejor/peor valorados. Indicadores por encima y por debajo de la media de H. Materno Infantil

H. MATERNO INFANTIL 2015	2º CIR. PED.	3º PEDIAT	5º PEDIAT	4º OBSTET	5º GINEC	HMI
Atención sanitaria	92,1	92,7	94,2	88,9	89,5	90,1
Recomendaría este hospital	93,8	93,9	91,2	91,5	96,2	92,8
Accesibilidad	85,4	87,9	87,1	89,1	88,7	88,2
Confort de habitación	59,4	59,8	57,1	53,5	64,8	56,9
Limpieza	80,3	81,7	74,3	68,6	82,5	74,0
Comida	76,6	67,1	68,7	70,4	73,2	71,6
Régimen de visitas	81,8	83,4	78,9	65,1	82,4	72,7
Horarios del centro	83,4	80,9	83,3	81,5	83,8	82,3
Intimidad	80,9	89,5	78,7	75,9	81,5	78,7
Confidencialidad	90,9	87,0	88,9	91,5	90,8	90,8
Identificación de profesionales	88,7	84,0	84,0	87,0	90,1	87,5
Trato recibido	94,0	93,3	91,0	90,6	95,5	92,2
Organización del centro	79,8	80,6	76,0	79,8	82,1	80,0
Satisfacción respecto a la Unidad	90,8	90,9	91,6	88,5	94,6	90,2
Satisfacción respecto al Hospital	85,3	85,7	76,5	83,2	85,2	83,6
Información sanitaria	89,9	87,5	87,5	88,7	90,4	89,0
Médicos	89,6	84,6	86,5	88,0	86,5	87,7
Enfermeras	89,6	89,6	89,3	89,6	93,7	90,3
Información medicación	90,6	88,3	86,4	88,4	90,9	89,1
Disposición del Personal	89,9	90,8	92,2	88,0	92,2	89,4
Médicos	91,0	87,7	90,6	88,9	90,8	89,7
Enfermeras	91,0	93,9	97,0	90,2	95,5	91,9
Auxiliares de enfermería	89,7	93,9	94,0	88,7	96,2	90,7
Personal no sanitario	87,3	87,7	87,1	84,0	86,4	85,4

Los números verdes corresponden a los indicadores con valor por encima de la media del Hospital Materno Infantil

Las casillas sombreadas en verde corresponden al valor más bajo de cada indicador.

Los números rojos corresponden a los indicadores con valor por debajo de la media del Hospital Materno Infantil.

Las casillas sombreadas en naranja corresponden al valor más bajo de cada indicador.

e. Indicadores de satisfacción HURS: ranking UGC

HURS 2015	Atención sanitaria	Recomendaría este hospital	Accesibilidad	Comodidad de habitación	Limpeza	Comida	Régimen de visitas	Horarios del centro	Intimidad	Confidencialidad	Identificación de profesionales	Trato recibido	Organización del centro	Satisfacción respecto a la Unidad	Satisfacción respecto al Hospital
1 C	97,4	100,0	89,5	88,8	87,0	74,0	90,5	82,9	88,0	98,7	94,8	98,7	89,5	97,4	84,1
2 A	85,5	85,4	85,0	82,4	83,7	72,8	80,7	80,2	83,4	93,8	84,5	93,8	84,0	93,8	88,1
2 B	82,8	81,8	87,8	46,5	77,0	78,4	89,0	89,3	76,0	94,3	88,0	94,8	81,2	93,8	84,8
2 C	96,8	97,1	88,1	50,0	75,4	82,1	87,4	88,9	78,2	93,2	87,4	96,5	81,6	93,8	87,2
3 A	80,4	80,8	81,8	44,4	73,2	70,2	81,8	80,8	71,8	88,9	84,7	88,5	74,0	88,8	78,8
3 B	83,0	84,3	88,8	48,5	79,5	78,1	85,9	85,1	82,5	93,8	88,4	95,7	83,5	95,0	87,5
3 C	83,1	81,8	88,5	46,1	70,2	77,4	87,0	88,5	74,8	93,3	88,1	94,8	80,0	91,4	85,8
4 A	81,0	81,5	85,5	32,8	83,9	70,3	83,8	83,8	72,8	92,5	85,4	91,6	75,8	88,8	82,5
4 B	83,4	83,8	87,5	45,8	78,5	79,8	82,8	83,1	74,8	94,1	87,3	94,4	80,7	94,3	88,4
4 C	81,8	81,1	87,4	43,7	77,5	78,2	84,7	88,1	79,7	95,7	88,8	94,9	82,3	95,0	83,1
5 A	84,0	83,8	87,8	45,2	71,3	78,0	80,3	87,4	78,0	94,2	89,0	94,6	78,5	80,4	82,2
5 B	84,3	81,8	89,2	40,8	89,7	88,8	83,8	88,8	73,4	93,7	89,0	93,1	83,2	80,2	82,4
5 C	85,9	84,9	85,7	35,2	87,4	88,8	83,7	88,5	78,9	94,9	90,1	94,8	80,7	94,8	88,8
6 A	82,3	84,0	87,2	48,0	71,0	83,0	82,2	83,7	78,5	81,2	84,5	90,7	75,4	88,8	83,8
6 B	81,8	81,8	87,1	38,4	85,4	80,2	88,0	80,4	88,8	82,2	81,3	82,2	74,8	88,1	82,5
6 C	85,2	84,8	85,4	43,5	72,9	82,8	85,2	85,4	74,1	84,7	88,7	95,8	79,2	84,7	82,2
2° CIR. PED.	82,1	83,8	85,4	58,4	80,3	78,8	81,8	83,4	80,9	80,9	88,7	94,0	78,8	80,8	85,3
5° PEDIAT	84,2	81,2	87,1	57,1	74,3	88,7	78,9	83,3	78,7	88,9	84,0	91,0	76,0	81,8	78,5
4° OBSTET	88,8	81,5	88,1	53,5	88,8	70,4	85,1	81,5	75,9	81,5	87,0	80,8	78,8	88,5	83,2
5° GINEC	89,5	86,2	88,7	64,8	82,5	73,2	82,4	83,8	81,5	90,8	90,1	95,5	82,1	94,8	85,2
1° D	84,1	84,1	88,0	84,8	84,3	82,3	84,3	88,2	100,0	100,0	94,1	88,2	88,5	98,1	86,1
3 D	80,1	88,5	80,3	89,1	81,3	74,7	85,8	82,5	82,1	82,2	81,5	80,5	79,7	88,1	88,3
4 D	85,2	82,5	74,9	58,3	78,8	74,2	87,7	87,5	78,8	81,7	85,9	83,9	85,9	80,7	83,1
4 I	87,9	86,8	83,3	82,4	81,3	88,5	80,9	81,9	84,4	84,7	80,3	85,8	82,4	82,7	88,2
5 D	87,3	86,2	83,4	78,8	80,4	85,8	83,1	87,8	80,5	82,8	81,4	88,8	88,3	84,8	87,2
5 I	87,1	86,1	80,7	85,2	87,2	82,1	81,8	84,2	86,2	85,8	87,0	87,9	80,8	88,0	88,2
6 I	87,7	86,8	87,7	81,8	89,7	83,5	84,0	85,2	80,7	88,8	83,1	85,5	89,5	87,7	80,8
7 D	87,3	87,5	82,0	88,5	88,0	85,5	84,3	83,8	85,4	85,7	80,1	80,7	87,2	85,1	88,0
7 I	87,0	87,2	82,4	84,9	80,1	88,5	84,0	83,2	85,1	83,5	81,8	87,2	87,0	82,5	86,7
8 DI	83,3	82,6	81,2	57,4	87,8	86,7	83,7	82,8	82,2	83,0	80,7	85,2	85,9	82,5	85,8
9 DI	84,0	83,8	82,1	81,7	88,1	85,8	85,3	82,7	88,0	83,8	80,2	86,3	86,5	83,8	87,4
HURS	83,4	83,7	85,2	63,7	77,9	77,5	84,9	86,8	79,5	83,0	87,8	84,1	82,1	82,1	84,9

7-7.- SEGURIDAD: PROTECCION, EVALUACIÓN Y GESTIÓN DE RIESGO

En la actualidad la UGCCP tiene introducida la cumplimentación del varios listados de verificación quirúrgica.

- Check list para traslado de paciente de planta a quirófano,
- Check list para traslado de paciente de quirófano a planta
- Check list quirúrgico
- Check list de traslado entre unidades
- Protocolo de lateralidad.

La Unidad, dispone de un Plan de seguridad del paciente elaborado por un grupo de trabajo mixto formado por componentes de la Unidad. Se ha nombrado dos profesionales encargados de poner en marcha dicho plan un FEA y una enfermera de hospitalización . durante el año 2015 se ha implementado el Plan de seguridad del paciente, mediante recogida y análisis mensual de eventos adversos en planta de hospitalización. Análisis causa-raíz de varios de ellos mediante la metodología de "raspa de pescado" y "¿los por que?". Varios profesionales de la Unidad han realizado el SPIF (Itinerario formativo para la seguridad del paciente) , curso sobre seguridad del paciente acreditado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA)

El consentimiento informado es específico para cada proceso y se ha elaborado según normativa de la orden del 8 de Julio del 2009 por la que se dictan instrucciones a los Centros del Sistema Sanitario Público de Andalucía, en relación al procedimiento de consentimiento. Todo paciente que va a ser sometido a un procedimiento diagnóstico-terapéutico es informado correctamente mediante el consentimiento informado según normativa, en el que se recoge en que consiste el tratamiento, para que sirve, como se realiza, que efectos puede producir, cuales son sus beneficios, que riesgos tiene y si existen otras alternativas disponibles.

7-8. INFORMATIZACIÓN DEL PROCESO ASISTENCIAL

Durante el año 2015 y basados en el lema "hospital sin papel", se ha informatizado toda la asistencia clínica del paciente, es la historia clínica electrónica "DIRAYA". Es el sistema que se utiliza en el sistema sanitario público de Andalucía como soporte de la **historia clínica electrónica**. Integra toda la información de salud de cada ciudadano, para que esté disponible en el lugar y momento en que sea necesario para atenderle, y sirve también para la gestión del sistema sanitario.

Se ha informatizado todas las peticiones de pruebas complementarias Rx, laboratorio, farmacia etc.

8.- GESTIÓN ECONÓMICA Y RESULTADOS

Resumen seguimiento Acuerdo de Consumo: Consumos acumulados								
C. RESPONSABILIDAD	CPE - CIRUGIA PEDIÁTRICA (SIN TRAUMA INFANTIL)				Diferencias con objetivo			
	consumo 2013	consumo 2014	dif 2014 - 2013	% desv.	objetivo anual	obj. teorico	dif. cons - obj.	% desv.
01/01/2014 al 31/12/2014 R	135.843	112.236	-23.607	-17,38%	148.801	148.801	-36.565	-24,57%
CAP II - IV - VI sin Art.	96.294	101.271	4.977	5,17%	133.663	133.663	-32.393	-24,23%
FARMACIA	165	436	271	164,60%	0	0	436	
ORTOPROTESIS	37.227	9.653	-27.574	-74,07%	13.411	13.411	-3.758	-28,02%
TAXIS	2.158	877	-1.281	-59,38%	1.726	1.726	-850	-49,23%
Regularización ortoprótesis Dr. Valdivieso								
01/01/2014 al 31/12/2014 R	113.587	112.236	-1.352	-1,19%				
CAP II - IV - VI sin Art.	96.294	101.271	4.977	5,17%				
FARMACIA	165	436	271	164,60%				
ORTOPROTESIS	14.971	9.653	-5.318	-35,52%				
TAXIS	2.158	877	-1.281	-59,38%				

Consumo 2013: 135.843
Consumo 2014: 112.236
Objetivo periodo: 148.801

CPE - CIRUGIA PEDIÁTRICA (SIN TRAUMA INFANTIL)

Seguimiento mensual acumulado

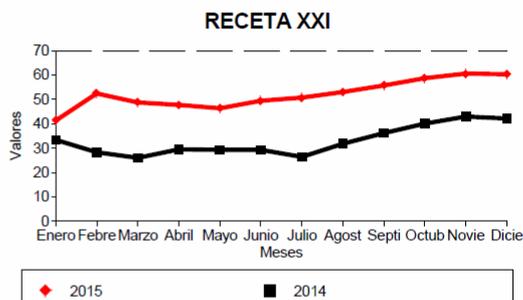
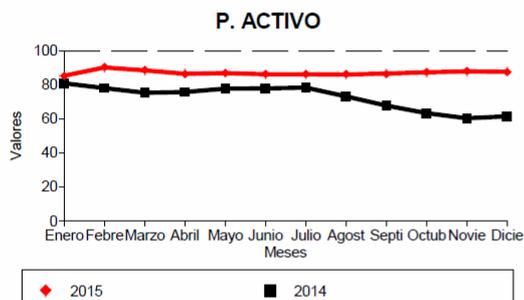
9.- CUMPLIMIENTO OBJETIVO FARMACIA

Informe sobre prescripción en recetas

Enero-Diciembre 2015

CIRUGIA PEDIATRICA

Número de recetas 1521



Datos Acumulados:

	Valor	Objetivo	2015
% Recetas PA	87,61	90,00	
% receta XXI	60,36	95,00	

Descripción indicadores de uso relativo en % DDD

% Recetas PA	Recetas de medicamentos sustituibles prescritas por PA/ recetas totales de medicamentos sustituibles
% receta XXI	nº recetas xxi/ recetas totales (xxi+convencionales)

La mayoría de los miembros de la UGC son Tutores Clínicos para la formación de alumnos del grado de medicina y del grado de enfermería del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba

11-2.- DOCENCIA POSTGRADO

En la actualidad el SCP esta formando 5 residentes, uno por año y existen dos tutores de residentes.

El "Log-book" está dividido en cuatro partes definidas:

- 1.- Experiencia quirúrgica
- 2.- Experiencia médica
- 3.- Cursos de formación
- 4.- Actividades científicas

El residente en Cirugía pediátrica elabora anualmente un libro de residentes según el BOARD EUROPEO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA en el cual anota las intervenciones realizadas. La formación de los residentes y su rotatorio se lleva a cabo como establece la comisión de la especialidad. Cada residente tiene un plan de formación y de rotaciones en otros servicios nacionales o extranjeros. Realizan investigación clínica y han iniciado investigación experimental en animales de investigación (ratas).

Recibimos residentes de otros servicios andaluces y estudiantes de otras nacionalidades.

Se dispone de un programa de rotaciones para nuestros residentes en centros Nacionales y extranjeros. Todos nuestros residente realizan el Curso Avanzado de Cirugía Laparoscópica Pediátrica en el Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva "Jesús Usón", Cáceres.

ROTACIONES EN OTROS HOSPITALES

2 meses en el Jackson Memorial Hospital. Miami. USA. Febrero 2016-Abril. 2016. Dr. Murcia. Preparación en manejo de intestino corto y trasplante intestinal y hepático

R-5: SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA HURS (HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CÓRDOBA)

Nº de meses de rotación en el Servicio: 10 meses (Junio de 2013 a Marzo de 2014 y Mayo 2014) Distribuidos de la siguiente manera:

- SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA HURS: UNIDAD DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA: 5 meses.
- SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA HURS: UNIDAD DE CIRUGÍA ABDOMINAL: 5 meses

ROTACIÓN EN EL JACKSON MEMORIAL HOSPITAL. MIAMI: 2 meses

R-4:

SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA HURS: UNIDAD DE CIRUGÍA PLÁSTICA

R-3:

SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA HURS

Urología Pediátrica. Enero 2014-Noviembre 2014.

Cirugía Plástica Pediátrica. Noviembre 2014-Diciembre 2014

R-2:

Cirugía General. Coloproctología.	01/01/14 – 28/02/14	HURS.
Cirugía Torácica y trasplante pulmonar	01/03/14 – 31/05/14	HURS.
Cirugía Pediátrica – Plástica.	01/06/14 – 30/09/14	HURS.
Cirugía Pediátrica – General.	01/10/14 – 31/12/14	HURS.

R-1:

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA HOSPITAL UNIVERSITARIO
REINA SOFÍA DE CÓRDOBA

Cirugía Hepática y de la Vía Biliar. Unidad Quirúrgica Digestiva (DQ1A) 10/05/12 -
30/09/12

Cirugía Coloproctológica y Cirugía Menor y Ambulatoria Cirugía General
Coloproctología (CGPA)

Cirugía Endocrino y Pared Abdominal. Laparoscopia. C. General Endocrino Pared
Abdominal (CGEA) 01/01/13-28/02/13

Cirugía Torácica y Trasplante Pulmonar Cirugía Torácica (CTOA). 01/03/13- 31/05/13

⋮
11-3.- FORMACION CONTINUADA

Actividades y formación continuada concordante con:

- Práctica asistencial cotidiana
- Seguridad del paciente
- Excelencia científica

Se realizan anualmente por casi todos los profesionales cursos de formación continuada tanto como docentes como discentes. Se participa en congresos nacionales e internacionales y participamos en mesas redondas como moderadores y ponentes. Se organizan congresos nacionales de la especialidad y reuniones de la asociación andaluza de cirujanos pediátricos andaluces

a.- SESIONES DE LA UGCCP

En la UGC de Cirugía pediátrica se realizan las siguientes sesiones clínicas:

- Briefings o sesión informativas de Urgencias , diario a las 8,30 horas.
- Sesiones clínicas de enfermos Hospitalizados: Diaria
- Sesión de programación quirúrgica (semanal)
- Sesión de presentación de casos clínicos (semanal) inusuales para intervención.
- Sesiones clínicas de puesta al día (semanales)
- Sesiones de morbi-mortalidad (trimestral)
- Sesiones de revisiones bibliográficas (mensual)

- Sesiones conjuntas con Pediatría (mensuales)
- Sesiones con otros servicios , RX, nefrología, oncólogos (variable)

b.- SESIONES CLINICAS EN PEDIATRIA

- Enterocolitis necrotizante. Indicaciones terapéuticas.
- "Isquemia peneana, revisión de la literatura.."
- Diagnóstico diferencial de escroto agudo
- Secuelas musculoesqueléticas y cutáneas de la aplasia cutis congénita.
- Manejo Endourológico de la Estenosis Pieloureteral P
- Perforación Viscera Hueca

c. SESIONES CLINICAS Y BIBLIOGRAFICAS ACREDITADAS DEL SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA (DDD28-00) 6H. LECTIVAS. 31-3-2014.

Actualmente las sesiones clínicas del Servicio de Cirugía pediátrica están acreditadas por la ACSA

- Malformación adenomatoidea quística.
- Vólvulo gástrico en la edad pediátrica.
- Síndrome emético. Diagnóstico diferencial.
- Fístula TE sin atresia.
- AVBE.
- "Síndrome Hemolítico Urémico"
- "Necrosis peneana, causa quirúrgica o anestésica".
- Obstrucción Urinaria Baja: VUP, Estenosis Uretral, ...
- Manejo Endourológico de la Estenosis Ureterales.

- Perforación Viscera Hueca

d.- CURSOS Y REUNIONES LOS QUE HA PARTICIPADO EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL "REINA SOFÍA"

CURSOS COMO DOCENTES

DR. VAZQUEZ RUEDA

- **Instructor docente** del "IV CURSO DE ATENCION INTEGRAL AL TRAUMA PEDIATRICO REGION DE MURCIA". Grupo Español de Trauma Pediátrico (GETP) y SECP. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena (Murcia), 16-4-2015 al 18-4-2015.
- **Profesor del Máster y Doctorado en Nutrición y Metabolismo** (Prof. Pérez Jiménez), Curso: "Nutrición perinatal y durante el crecimiento". (Prof. Cañete Estrada).- "NUTRICION EN ENFERMEDADES QUIRURGICAS" y "SEMINARIO DE CASOS PRACTICOS". (2 h, lectivas).
Curso Académico 2.014/15. Dpto. de Especialidades Médico-Quirúrgicas. Facultad de Medicina. Universidad de Córdoba. Córdoba, 9 de Junio de 2.015.
- Docente de la "SESION CLINICA UGC PEDIATRIA INTERNIVELES DEL AREA DE GESTION SANITARIA SUR DE CORDOBA".
Ponencia: "CALENDARIO QUIRURGICO EN PEDIATRIA".
Hospital Infanta Margarita. Cabra (Córdoba), 30 de Junio de 2.015.
2 h lectivas (0,2 créditos). Código ACSA: GXD22_00.

- **Profesor Asociado en Ciencias de la Salud.** Área de Conocimiento Pediatría. Departamento de Especialidades Médico-Quirúrgicas. Dedicación 6 horas. Servicio de Cirugía Pediátrica HURS.

CURSOS COMO DISCENTES

- II CURSO DE INSTRUCTORES DE ATENCION INTEGRAL AL TRAUMA PEDIATRICO REGION DE MURCIA. CERTIFICADO DE APTO COMO INSTRUCTOR. Grupo Español de Trauma Pediátrico (GETP) y SECP Hospital Gral. Universitario Santa Lucía. Cartagena (Murcia), 15 al 18-4-2015.

Dr. Vazquez

- CURSO MODELO Y HERRAMIENTAS DE TUTORIZACION DE DE ESPECIALISTAS EN CIENCIAS DE LA SALUD". IAVANTE y EASP. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. Sevilla 24/02/2015 hasta 21/04/2015. 40 horas lectivas. Nº créditos: 9,20. Nº expediente ACSA: CQB3525_00.

Dr. Vazquez

- SESIONES CLINICAS Y BIBLIOGRAFICAS ACREDITADAS DEL GRUPO PROA. "OPTIMIZACION DEL USO DE ANTIMICROBIANOS III" (NEH07_00) 3H. LECTIVAS. 24-4-2015. Dr. Vazquez

- SESIONES CLINICAS Y BIBLIOGRAFICAS ACREDITADAS DEL SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA. "ACTUALIZACIONES EN CIRUGIA . Dr. Vazquez

PEDIATRICA HOSPITALARIA". (GEJ68_00) 6H. LECTIVAS. 8-5-2015. Dr. Vazquez

- CURSO DE PRESCRIPCION ELECTRONICA (RECETA XXI). 5ª Edición.
IAVANTE y EASP. Consejería de Salud. Junta de Andalucía.
Sevilla 24/04/2015 hasta 8/05/2015. 10 horas lectivas.
Nº créditos: 2,37. Nº expediente ACSA: JNN4531_00. Dr. Vazquez
- Diploma Superior en Metodología de la Investigación. Fundación de la organización médica colegial 22 de enero de 2014 al 11 de enero de 2015) online .Horas: 286. 36 créditos. Dra. Castillo
- Comunicación internacional en las profesiones sanitarias volumen 1 módulo A, B Y C. Fundación de la organización médica colegial. online. 27.3 créditos. Dra. Castillo
- Master de urología pediátrica. Universidad Internacional de Andalucía. Septiembre de 2014 a septiembre de 2015.: online y practicas presenciales. 60 créditos. Dra. Castillo
- Comunicación internacional en las profesiones sanitarias volumen 3 módulo A Y B. Fundación de la organización médica colegial. Online. 18,2 créditos. Dra. Castillo
- Itinerario Básico en seguridad del paciente para profesionales sanitarios. 2015.
Dra. Vargas

- I Curso de Retroperitoneoscopia aplicada a Urología y Cirugía Pediátrica. Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva Jesús Usón. Cáceres. 27 y 28 de Noviembre de 2015. Dra. Vargas
- VIII Curso de Cirugía Laparoscópica Pediátrica y Neonatal. Módulo de Urología. Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva Jesús Usón. Cáceres. 27- 29 de Noviembre 2014. Dra. delgado
- IX Curso de Cirugía Laparoscópica Pediátrica y Neonatal. Módulo de Urología. Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva Jesús Usón. Cáceres. Octubre 2015. Dr. Murcia
- I Máster Universitario de Urología Pediátrica. Máster Oficial Universidad Internacional Andalucía. Málaga. 01/10/14 – 15/07/15. Dr. Murcia
- Meet de Expert Lunch PUJ Obstruction. EUPSA. Ljubljana, Slovenia. 17 de Junio de 2015. Dr. Murcia
- Preparation of a Manuscript of Publication Course. EUPSA. Ljubljana, Slovenia. 19 de Junio de 2015. Dr. Murcia
- 09/11/2015-10/11/2015 **VII Curso manejo quirúrgico del niño Politraumatizado (MQNP)** Servicio Cirugía Pediátrica del Complejo Asistencial Universitario de Burgos. Burgos. 2015. Dr. Betancourth
- 19/06/15 **Preparation of a Manuscript fo Publication Course.** EUPSA. Ljubljana, Slovenia 2015. Dr. Betancourth
- 17/06/15 **Meet the Experts Lunch PUJ Obstruction.** EUPSA. Ljubljana, Slovenia. 2015. Dr. Betancourth

- 11/03/2015 **Itinerario Básico en seguridad del paciente para profesionales sanitarios.** 11 Marzo 2015. Dr. Betancourth
- 01/10/14-15/07/15 **I Master Universitario de Urología Pediátrica.**
Master Oficial Universidad Internacional Andalucía. Málaga. 60 créditos.
- 25/11/13-25/11/15 **Master Universitario en Metodología de Investigación en Ciencias de la Salud.** Universidad de Córdoba.
- 23/02/15-03/03/15 **Fundamentos y Habilidades en Cirugía Laparoscópica.** Fundación IAVANTE. CMAT IAVANTE Granada.
 - Manejo empírico de patologías infecciosas 23-27 de Febrero 2015.
Hospital Universitario Reina Sofía
 - Curso básico de laparoscopia. TAKEDA. 12-13 Marzo 2015.
Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. HURS
 - Robótica quirúrgica: Motor de desarrollo regional. 26 de Marzo 2015.
IMIBIC. HURS.
 - Fundamentos y Habilidades en Cirugía Laparoscópica. Fundación IAVANTE. CMAT IAVANTE Granada. 18-26 de Mayo 2015.
- Asociación Grupo Español de RCP Pediátrica y Neonatal. María José Arroyo Marín. 2ª Edición Curso RCP pediátrica y neonatal avanzada Curso de RCP

Avanzada Pediatría y Neonatal, organizado por el Hospital Universitario Reina Sofía. 01/06/2015 – 04/06/2015. Dra. Devi

- Diploma de especialización en calidad y seguridad del paciente en instituciones sanitarias (12 edición) . EASP. Granada. 2014-2015. Dra. Paredes
- Aplicación de la Metodología Lean a la mejora de procesos sanitarios. Dra. Paredes. EASP 5 de Octubre a 13 de Febrero del 2016. Virtual

e.- ASISTENCIA A CONGRESOS

**1.- XIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA
LAPAROSCÓPICA Y ROBÓTICA.
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA. 7 Y 8 DE MAYO 2.015**

**2.- 54 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA
PEDIÁTRICA. Alicante 28 y 29 de Mayo de 2015**

**16th CONGRESS OF THE EUROPEAN PEDIATRIC SURGEON'S
ASSOCIATION.**

Ljubljana, Slovenia from June 18 – 21, 2015.

**XI Reunión de Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía (ACPA).
Almería 13-14 de Noviembre de 2015.**

PERTENENCIA A COMITES

PARTICIPACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD EN LAS ACTIVIDADES HOSPITALARIAS DEL HURS

.Vocal de la Comisión de infecciones del Hospital universitario "Reina Sofía"

- Vocal de la comisión de valoración de carrera profesional de Cirugía pediátrica del Hospital Universitario "reina Sofía". Dr. Vázquez
- Vocal de la Comisión de infecciones del Hospital universitario "Reina Sofía. Dr. Vázquez
- Vocal subcomisión de Tumores infantiles de la Comisión de Central tumores del HURS
- Vocal de la Junta facultativa del Hospital Reina Sofía. Dra Paredes
- Vocal de la comisión de lista de espera quirúrgica del HURS de Córdoba. Dra. Paredes
- Vocal de la subcomisión de calidad de registro de efectos adversos del HURS. Dr. Vázquez
- Pertenencia al programa integral infanto-juvenil. Dr. Vázquez, Dra. Paredes
- Miembro de la Comisión de alergia al látex del Hospital Universitario "Reina Sofía" de Córdoba, desde 2.013. Dra. Paredes y Dr. Vázquez
- Miembro del grupo PIRASOA del Hospital Universitario "Reina Sofía" de Córdoba, desde 2.014. Dr. Vázquez
- Profesor Asociado en Ciencias de la Salud. Área de Conocimiento Pediatría. Departamento de Especialidades Médico-Quirúrgicas. Dedicación 6 horas. Servicio de Cirugía Pediátrica HURS.

TUTORES DE RESIDENTES DURANTE EL AÑO 2015. Dr. Garrido y Dr. Vázquez

DOCENCIA PREGRADO: COLABORADORES PROGRAMA DE PRÁCTICAS TUTELADAS A ALUMNOS DE LA LICENCIATURA DE MEDICINA EN EL PERÍODO ESTIVAL DEL CURSO 2014-15. Todos los facultativos

PARTICIPACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD EN ACTIVIDADES EXTRAHOSPITALARIAS O DEL SISTEMA SANITARIO

- Miembro del equipo de auditores docentes de la Consejería de salud. Junta de Andalucía
- Miembro del comité Europeo de SIOP para el registro de tumores de Wilms
- Miembro del comité de selección de comunicaciones científicas de la sección de Cirugía pediátrica de los congresos de la Asociación Española de Pediatría
- Comité científico de selección de trabajos y comunicaciones de las reuniones de la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica
- Miembro del Comité Científico de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- Vocal de la junta directiva de la asociación Andaluza de Cirujanos Pediátricos
- Miembro del comité de redacción de la revista de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Dr. Vázquez y Dra. Paredes
- Moderadores de mesas de comunicaciones en Congresos Nacionales de Cirugía Pediátrica, de la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica, Congresos de Pediatría y Congresos de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica. **Moderador** de la Mesa de Comunicaciones orales" Casos Clínicos complejos", en la "I REUNION DEL GRUPO ESPAÑOL DE CIRUGIA ONCOLOGICA PEDIATRICA (**GRECOP**)". Dr. Vazquez, Dr. Garrido. Murcia, 15 de Mayo de 2.015.
- Miembro del Comité revisor de la revista Anales Españoles de Pediatría
- Miembro del Comité de Selección de Comunicaciones científicas de la Sección de Cirugía Pediátrica de los Congresos de la Asociación Española de Pediatría
- Vocal de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica
- Miembros del Comité Técnico Asesor de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA), para la revisión del Manual de Competencias profesionales de los médicos Especialistas en Cirugía Pediátrica, desde Junio de 2.012.

Dra. Paredes y Dr. Vázquez

- **Vocal de la Comisión Nacional de CIRUGIA PEDIATRICA**, en representación de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, desde Julio de 2.015. Dr. Vázquez
- **Miembro del Comité científico** del 54º Congreso de la SECP. Dr. Vázquez
Alicante, 27-28 de Mayo de 2.015

. **Presidenta de la Asociación Andaluza de Cirugía Pediátrica (ACPA)**. Dra. Paredes

. **Vicepresidenta de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica**. Dra. Paredes

Miembro como vocal tribunal OPE 2015. Dra. Paredes

12.- ACTIVIDAD INVESTIGADORA

COMUNICACIONES:

XIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA Y ROBÓTICA. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA. 7 Y 8 DE MAYO 2.015

- Herniorrafia transparietal laparoscópica de la Hernia de Morgagni en el lactante
Autores: Castillo Fernández AL, Garrido Pérez JI, Jiménez Crespo V, Paredes Esteban RM
Comunicación oral.
- Masa quística intrabdominal neonatal. Manejo laparoscópico
Autores: Castillo Fernández AL, Garrido Pérez JI, Murcia Pascual FJ, Vázquez Rueda F, Paredes Esteban RM
Comunicación vídeo.

54 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA. Alicante

28 y 29 de Mayo de 2015

- Tratamiento quirúrgico o conservador del plastrón apendicular. ¿Influye en la aparición de complicaciones?
Autores: Murcia Pascual FJ, Garrido Pérez JI, Vargas Cruz V, Betancourth Alvarenga JE, Vázquez Rueda F, Paredes Esteban RM.
Comunicación Oral 5 min.
- Correlación entre la ecografía prenatal y el diagnóstico postnatal de las malformaciones congénitas.
Autores: Murcia Pascual FJ, Delgado Cotán L, Jiménez Crespo V, Rodríguez Cano E, Miño Mora M, Paredes Esteban RM. Comunicación Oral 5 min.
- Síndrome de Herlyn-Werner-Wunderlinch. Presentación clínica atípica en una entidad muy infrecuente.
Autores: Murcia Pascual FJ, Escassi Gil Á, Garrido Pérez JI, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM. Póster.
- Estudio epidemiológico de los factores de riesgo para el desarrollo de neuroblastoma en nuestro medio.
Autores: Castillo Fernández AL, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Peña Rosa MJ, Mateos González ME, Paredes Esteban RM.
Comunicación Oral 3 min.
- Traumatismo abdominal cerrado en la infancia. Nuestra experiencia.
Autores: Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM, Vargas Cruz V, Castillo Fernández AL, Betancourth Alvarenga JE, Murcia Pascual FJ, Vázquez Rueda F, Garrido Pérez JI.
Comunicación Oral 3 min.
- Manejo del reflujo gastroesofágico en niños. Funduplicatura de Nissen convencional y por laparoscopia en los últimos 15 años en un centro especializado.
Autores: Betancourth Alvarenga JE, Garrido Pérez JI, Castillo Fernández AL, Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.
Comunicación Oral 5 min.
- Duplicaciones intestinales. Nuestra experiencia.
Autores: Cárdenas Elías, Vázquez Rueda F, Betancourth Alvarenga JE, Centeno Haro M, Murcia Pascual FJ, Paredes Esteban RM.
Comunicación Oral 3 min.

- Periorquitis meconial. Masa paratesticular asintomática en un recién nacido.
Autores: Betancourth Alvarenga JE, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Delgado Cotán L, Paredes Esteban RM.
Póster.

16th CONGRESS OF THE EUROPEAN PEDIATRIC SURGEON'S ASSOCIATION.

Ljubljana, Slovenia from June 18 – 21, 2015.

- Jejunostomy as an optimal approach for neurologically impaired patients with feeding problems and gastroesophageal reflux.
Autores: Murcia Pascual FJ, Garrido Pérez JI, Betancourth Alvarenga JE, Castillo Fernández AL, Paredes Esteban RM.
Póster.
- Management of urinary tract strictures with ballon dilatations and doble J-stenting.
Autores: Betancourth Alvarenga JE, Escassi Gil Á, Vargas Cruz V, Espejo Herrero JJ, Murcia Pascual FJ, Zurera Tendero LJ, Paredes Esteban RM.
Póster.

XI Reunión de Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía (ACPA). Almería 13-14 de Noviembre de 2015.

- Tumores ováricos en la edad pediátrica. Revisión de los últimos 20 años.
Autores: Murcia Pascual FJ, Vázquez Rueda F, Siu Uribe A, Ortega Salas R, Paredes Esteban RM.
Comunicación.
- Yeyunostomía laparoscópica en pacientes neurológicos con malnutrición y ERGE.
Autores: Murcia Pascual FJ, Garrido Pérez JI, Betancourth Alvarenga JE, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.
Comunicación.
- Neonatos con ureterohidronefrosis prenatal y reflujo vesicoureteral grave; síndrome de valvas-like.
Autores: Betancourth Alvarenga JE, Vargas Cruz V, Escassi Gil Á, Cárdenas Elías MÁ, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.
Comunicación.
- Tratamiento de las estenosis pieloureterales mediante dilatación neumática con balón.
Autores: Betancourth Alvarenga JE, Escassi Gil Á, Vargas Cruz V, Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MÁ, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.

Comunicación.

- Isquemia postcircuncisional con una triple terapia eficaz.
Autores: Cárdenas Elías MÁ, Vázquez Rueda F, Jiménez Crespo V, Siu Uribe A, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Paredes Esteban RM.
Comunicación.
- Torsión apendicular: Una causa infrecuente de abdomen agudo.
Autores: Cárdenas Elías MÁ, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.
Comunicación.
- Hidrocele como presentación de tumores abdomino-escrotales.
Autores: Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.
Comunicación.
- Linfoma de Burkitt abdominal: una emergencia oncológica.
Autores: Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Escassi Gil Á, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.
Comunicación.

PUBLICACIONES:

- Betancourth-Alvarenga JE, Vázquez-Rueda F, Murcia-Pascual FJ, Ayala-Montoro J. **Abdomen agudo secundario a invaginación apendicular.** An Pediatr (Barc) 2015;82:e56-9.
- Betancourth-Alvarenga JE, Vázquez Rueda F, Vargas-Cruz V, Paredes-Esteban RM, Ayala-Montoro J. **Surgical management of aplasia cutis congenita.** An Pediatr (Barc) (English Edition). 2015;83(5):341-345.
- Betancourth-Alvarenga JE, Vázquez Rueda F, Vargas-Cruz V, Paredes-Esteban RM, Ayala-Montoro J. **Manejo de la Aplasia Cutis Congénita.** An Pediatr (Barc). 2015;83(5):341-345
- **Implementación de un Plan de Seguridad del Paciente en un Servicio de Cirugía Pediátrica. Primeros resultados.** **Autores:** R.M. Paredes Esteban, J.I. Garrido Pérez, A. Ruiz Palomino, G. Guerrero Peña, F. Vázquez Rueda, M.J. Berenguer García, R. Miñarro del Moral, M. Tejedor Fernández. Revista Cirugía Pediátrica; 28: 111-118. 2015

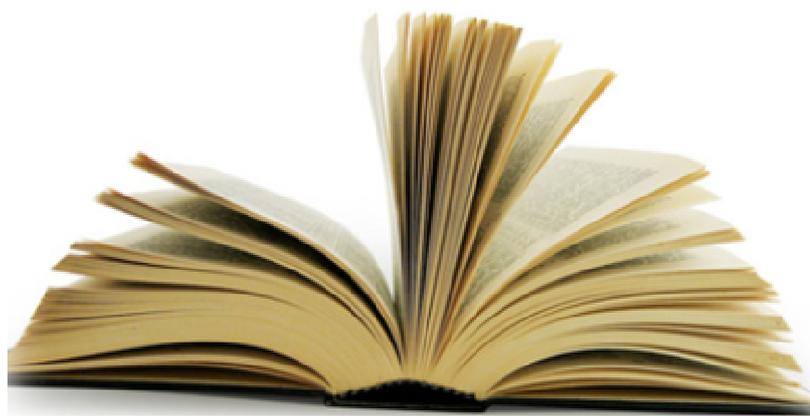
PROYECTOS DE INVESTIGACION EN LOS QUE COLABORA O REALIZA

En un Hospital Universitario, la investigación debe ser parte esencial en el planteamiento de objetivos de un servicio de cirugía. La actual actividad investigadora en la UGCCP es la siguiente:

- Se realiza investigación clínica y se ha iniciado la experimental.
- Se han incrementado de forma considerable el número de comunicaciones y publicaciones
- La Unidad tiene su propio grupo PAIDI con código CTS011.
- Un facultativo es miembro del grupo de Investigación ASO3 asociado al instituto Maimónides de investigaciones biomédicas de Córdoba (IMIBIC)

Investigador colaborador del Convenio de fecha 29/12/2011, suscrito entre el Ministerio de Ciencia e Innovación y la Universidad de Córdoba, para la ejecución de Proyectos de Investigación Biomédica, cofinanciados con el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER). Proyecto para la elaboración de un brazo robótico quirúrgico. Proyecto Broca.

La UGCCP realiza el proyecto " ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO Y CORRELACIÓN CLINICO-PATOLÓGICA DE LA BALANITIS XEROTICA EN PACIENTES MENORES DE 14 AÑOS". Responsable Dr. Vázquez



LIBRO DEL RESIDENTE

Francisco Javier Murcia Pascual

DNI: 70071495V

FECHA INICIO DE RESIDENCIA: Mayo de 2011

AÑO DE FORMACIÓN EVALUADO: 2015/2016

ESPECIALIDAD: Cirugía Pediátrica MIR 5

1. ACTIVIDAD FORMATIVA

ROTATORIOS

- Cirugía General. Junio 2015-Febrero 2015.
- Jackson Memorial Hospital. Miami. USA. Febrero 2016-Abril. 2016

ACTIVIDAD CONTINUADA

- Sesiones clínicas de Urgencias de forma diaria.
- Sesiones clínicas de Cirugía Pediátrica de forma semanal.
- Sesiones clínicas conjuntas con el servicio de Pediatría.

- Actividades propias de Consulta Asistencial de Cirugía General.
- Pase de planta de forma diaria.
- 5 guardias mensuales de Cirugía Pediátrica.

SESIONES CLÍNICAS PRESENTADAS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA

- Enterocolitis necrotizante. Indicaciones terapéuticas.

SESIONES CLÍNICAS PRESENTADAS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

- Malformación adenomatoidea quística.
- Vólvulo gástrico en la edad pediátrica.
- Síndrome emético. Diagnóstico diferencial.
- Fístula TE sin atresia.
- AVBE.

2. ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

PARTICIPACIÓN Y ASISTENCIA A CURSOS

- IX Curso de Cirugía Laparoscópica Pediátrica y Neonatal. Módulo de Urología. Centro de Cirugía Mínimamente Invasiva Jesús Usón. Cáceres. Octubre 2015
- I Máster Universitario de Urología Pediátrica. Máster Oficial Universidad Internacional Andalucía. Málaga. 01/10/14 – 15/07/15.
- Meet de Expert Lunch PUJ Obstruction. EUPSA. Ljubljana, Slovenia. 17 de Junio de 2015.
- Preparation of a Manuscript of Publication Course. EUPSA. Ljubljana, Slovenia. 19 de Junio de 2015.
- Uso apropiado de antimicrobianos: los conceptos clave que no olvidarás, y los errores frecuentes que nunca más repetirás. IAVANTE. 19 de Enero al 8 de Marzo de 2016.

DISTINCIONES

- Premio a la mejor comunicación de residente en **54 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA**, por la comunicación: *Correlación entre la ecografía prenatal y el diagnóstico postnatal de las malformaciones congénitas.*

COMUNICACIONES.

54 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA. Alicante 28 y 29 de Mayo de 2015

- Tratamiento quirúrgico o conservador del plastrón apendicular. ¿Influye en la aparición de complicaciones?
Autores: Murcia Pascual FJ, Garrido Pérez JI, Vargas Cruz V, Betancourth Alvarenga JE, Vázquez Rueda F, Paredes Esteban RM.
Comunicación Oral 5 min.
- Correlación entre la ecografía prenatal y el diagnóstico postnatal de las malformaciones congénitas.
Autores: Murcia Pascual FJ, Delgado Cotán L, Jiménez Crespo V, Rodríguez Cano E, Miño Mora M, Paredes Esteban RM.
Comunicación Oral 5 min.
- Síndrome de Herlyn-Werner-Wunderlinch. Presentación clínica atípica en una entidad muy infrecuente.
Autores: Murcia Pascual FJ, Escassi Gil Á, Garrido Pérez JI, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.
Póster.
- Estudio epidemiológico de los factores de riesgo para el desarrollo de neuroblastoma en nuestro medio.
Autores: Castillo Fernández AL, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Peña Rosa MJ, Mateos González ME, Paredes Esteban RM.
Comunicación Oral 3 min.
- Traumatismo abdominal cerrado en la infancia. Nuestra experiencia.

Autores: Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM, Vargas Cruz V, Castillo Fernández AL, Betancourth Alvarenga JE, Murcia Pascual FJ, Vázquez Rueda F, Garrido Pérez JI.

Comunicación Oral 3 min.

- Manejo del reflujo gastroesofágico en niños. Funduplicatura de Nissen convencional y por laparoscopia en los últimos 15 años en un centro especializado.

Autores: Betancourth Alvarenga JE, Garrido Pérez JI, Castillo Fernández AL, Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.

Comunicación Oral 5 min.

- Duplicaciones intestinales. Nuestra experiencia.

Autores: Cárdenas Elías, Vázquez Rueda F, Betancourth Alvarenga JE, Centeno Haro M, Murcia Pascual FJ, Paredes Esteban RM.

Comunicación Oral 3 min.

- Periorquitis meconial. Masa paratesticular asintomática en un recién nacido.

Autores: Betancourth Alvarenga JE, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Delgado Cotán L, Paredes Esteban RM.

Póster.

ACPA. XI Reunión de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería 2015.

- Tumores ováricos en la edad pediátrica. Revisión de los últimos 20 años.

Autores: Murcia Pascual FJ, Vázquez Rueda F, Siu Uribe A, Ortega Salas R, Paredes Esteban RM.

Comunicación.

- Yeyunostomía laparoscópica en pacientes neurológicos con malnutrición y ERGE.

Autores: Murcia Pascual FJ, Garrido Pérez JI, Betancourth Alvarenga JE, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.

Comunicación.

- Neonatos con ureterohidronefrosis prenatal y reflujo vesicoureteral grave; síndrome de valvas-like.

Autores: Betancourth Alvarenga JE, Vargas Cruz V, Escassi Gil Á, Cárdenas Elías MÁ, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.
Comunicación.

- Tratamiento de las estenosis pieloureterales mediante dilatación neumática con balón.

Autores: Betancourth Alvarenga JE, Escassi Gil Á, Vargas Cruz V, Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MÁ, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.
Comunicación.

- Isquemia postcircuncisional con una triple terapia eficaz.

Autores: Cárdenas Elías MÁ, Vázquez Rueda F, Jiménez Crespo V, Siu Uribe A, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Paredes Esteban RM.
Comunicación.

- Torsión apendicular: Una causa infrecuente de abdomen agudo.

Autores: Cárdenas Elías MÁ, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.
Comunicación.

- Hidrocele como presentación de tumores abdomino-escrotales.

Autores: Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.
Comunicación.

- Linfoma de Burkitt abdominal: una emergencia oncológica.

Autores: Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Escassi Gil Á, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Cárdenas Elías MÁ, Paredes Esteban RM.
Comunicación.

16th CONGRESS OF THE EUROPEAN PEDIATRIC SURGEON'S ASSOCIATION. Ljubljana, Slovenia from June 18 – 21, 2015.

- Jejunostomy as an optimal approach for neurologically impaired patients with feeding problems and gastroesophageal reflux.

Autores: Murcia Pascual FJ, Garrido Pérez JI, Betancourth Alvarenga JE, Castillo Fernández AL, Paredes Esteban RM.
Póster.

- Management of urinary tract strictures with ballon dilatations and doble J-stenting. **Autores:** Betancourth Alvarenga JE, Escassi Gil Á, Vargas Cruz V, Espejo Herrero JJ, Murcia Pascual FJ, Zurera Tendero LJ, Paredes Esteban RM. Póster.

3. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- **CIRUGÍA PLÁSTICA.**

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUDANTE
Curas quemados (Biobrane, mepilex, therabond)	6	3	
Injertos de piel.	1	5	
Z-plastias.		1	
Nevus. Exéresis.	2		
Otoplastia bilateral	2	1	

- **CIRUGÍA ONCOLÓGICA**

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUDANTE
Resección de quiste renal.	1		
Resección de neuroblastoma.		1	
Colocación port a cath.	1	2	
Retirada de port a cath.	3		

- **CIRUGÍA UROLÓGICA**

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUDANTE
Nefrectomía abierta.		1	
Pieloplastia desmembrada.	1		
Extirpación quiste de uraco laparoscópico.		1	
Varicocelelectomía laparoscópica. Varicocele.	2	4	
Reimplante ureteral bilateral. Cohen. RVU.		1	
Tratamiento endoscópico. RVU.	3	3	
Dilatación neumática. Cistoscopia.	2	3	
Retirada doble J. Cistoscopia.	4		
Calibrado y dilatación meato uretral.	3	2	
Prepucioplastia.	4	4	
Ortoplastia.	3	1	
Meatotomía.	1		
Snodgrass. Hipospadias.	1	2	
Injerto mucosa bucal o prepucial. Hipospadias (1º fase)		2	
Tubulización (2º tiempo)		2	
Avance de meato. Hipospadias.		2	

• **CIRUGÍA GENERAL.**

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUDANTE
Orquidopexia vía	11	6	

inguinal. Criptorquidia.			
Orquidopexia vía escrotal. Criptorquidia.	1		
Circuncisión. Fimosis.	5	7	
Prepucioplastia. Duhamel. Fimosis	2		
Sección frenillo prepucial. Frenillo prepucial corto.	2		
Herniotomía. Hernia inguinal.	12	5	
Herniotomía. Hidrocele.	6	4	
Herniorrafia. Hernia umbilical.	2	1	
Herniorrafia. Hernia epigástrica.	2	3	
Frenctomía sublingual. Anquiloglosia	3	2	
Prótesis testicular	1		
Orquiectomía. Teste atrófico.	2		
Gastrostomía.	1		
Colecistectomía laparoscópica.		1	
KASAI. AVBE.	3		
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUDANTE
Cirugía menor. Quiste dermoide. Pilomatrixoma. Quiste cola de ceja. Onicectomía.	5		

Laparoscopia exploradora.	4	2	
Anastomosis intestinal (T-T/L-L)	3		
Nissen laparoscópico. RGE.	2	1	
Cierre de ileostomía.	3		
Extirpación quiste mesentérico.	1		
Piloromiotomía extramucosa laparoscópica	1	1	

• **CIRUGÍA NEONATAL**

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUDANTE
Drenaje peritoneal. ECN	3	1	
Atresia yeyunal.	1		
Atresia ileal.	1		
Atresia de esófago.	2		
Malrotación intestinal.	2		
Anorrectoplastia sagital posterior.			1
Quiste ovárico	1		
Lobectomía inferior derecha. MAQ.	1		

• **URGENCIAS**

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUDANTE
Apendicectomía abierta.	8	10	
Apendicectomía	4		

laparoscópica.			
Desinvaginación intestinal.	2		
Tubo de tórax.	2		
Toracocentesis	1		
Empiema. Laparoscopia.	1		
Torsión testicular. Detorsión y pexia vs orquiectomía.	2		
Drenaje de abscesos.			
Sutura de heridas. Extracción CE.			

• **CIRUGÍA PEDIÁTRICA. TOTAL INTERVENCIONES.**

CIRUJANO	AYUDANTE
105	76

• **URGENCIAS. TOTAL INTERVENCIONES.**

CIRUJANO	AYUDANTE
20	10

- **Apellidos:**Betancourth Alvarenga
- **Nombre:**Josué Eduardo
- **Especialidad:**Cirugía Pediátrica
- **Fecha de inicio especialidad:**10 de Mayo 2012
- **Fecha prevista de terminación:**10 de Mayo 2017

- **Año de formación recogido: 2015-2016 (R4)**
- **Dirección actual:**Avenida Medina Azahara 45, 5-4. 14005 Córdoba
- **Teléfono de contacto:**696910455
- **Correo electrónico:**josue185@gmail.com

ÍNDICE

- 1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL**
- 2. ACTIVIDAD DOCENTE**
- 3. ACTIVIDAD INVESTIGADORA**
- 4. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS**
- 5. ENTREVISTAS CON EL TUTOR**

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

1.1 CALENDARIO DE ROTACIONES

Unidad	Centro	Duración	Responsable	Evaluación
Cirugía Pediátrica: Cirugía Plástica y Reparadora Pediátrica.	HURS	01/12/2015- 30/04/2016	Dra. Jiménez, Dra. Paredes, Dra. Castillo	
Cirugía Pediátrica: Unidad Urología Infantil	HURS	01/12/14 30/11/15	Dr. Escassi Dra. Vargas	

1.2 ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE CADA ESPECIALIDAD

Unidad	Grado de Responsabilidad	Descripción
CPGA	Seguimiento Conjunto	Seguimiento en planta de pacientes con patología quirúrgica.
	Seguimiento como Responsable	Seguimiento como responsable de pacientes intervenidos. (Encargado del ingreso, intervención quirúrgica, seguimiento postoperatorio, alta.)
	Seguimiento Conjunto	Seguimiento en la atención en Consultas Externas de Cirugía Pediátrica
Actividades: Preparación de pacientes para IQ. Informes de ingreso, comprobación de requisitos para IQ, solicitud de pruebas complementarias, modificación de tratamiento, elaboración de informe de alta.		

1.3 OTRAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

Cirugía Pediátrica	
<i>1 de Enero 2014 a 31 de Diciembre 2014.</i>	
Actividad	No.
Guardias Cirugía Pediátrica	63
Continuidades Asistenciales	+20

Cirugía Pediátrica	
<i>1 de Enero 2015 a 31 de Diciembre 2015.</i>	
Actividad	No.
Guardias Cirugía Pediátrica	63
Continuidades Asistenciales	+20

ACTIVIDAD DOCENTE

2.1. Sesiones (clínicas, anatomoclínicas, radiológicas, bibliográficas, morbimortalidad, etc.).

Fecha	Título	Tipo de sesión	Tutor/a
L a V	Sesiones Diarias de Urgencias	Sesión Clínica	Dr. Garrido
V	Programación de Quirófanos	Sesión Clínica	Dr. Garrido
J	Sesiones clínicas/bibliográfica Cirugía Pediátrica	Sesión Clínica	Dr. Garrido
Mensual	Sesiones Pediatría/Cirugía Pediátrica	Sesión Clínica	Dr. Garrido
Semanal	Presentación de Casos Clínicos	Sesión Clínica	Dr. Garrido
	Sesiones Multidisciplinares	Sesión Clínica	Dr. Garrido
Trimestral	Sesión Morbi-mortalidad		Dr. Garrido
Mensual	Colorectal Pediatric Surgery Meeting (video conference - Cincinnati Children's Hospital).	Sesión Clínica	Dr. Garrido

2.2. Charlas, conferencias, coloquios, mesas redondas, cursos, etc. en los que

haya participado como ponente.

Sesiones Clínicas (Expositor)

26/11/15 Obstrucción Urinaria Baja: VUP, Estenosis Uretral, ...

10/05/15 Manejo Endourológico de la Estenosis Ureterales.

28/01/15 Perforación Viscera Hueca

Sesiones Clínicas Pediatría

09/03/16 Secuelas musculoesqueléticas y cutáneas de la aplasia cutis
congénita.

10/06/15 Manejo Endourológico de la Estenosis Pieloureteral.

28/01/15 Perforación Viscera Hueca

2.3. Asistencia a cursos, congresos, jornadas, seminarios, etc. como discente.

(Datos generales del curso, entidad organizadora, lugar y fecha realización, horas).

13/11/15-14/11/15 **XI Reunión de Cirujanos Pediátricos de Andalucía.**

ACPA. Almería 2015.

09/11/2015-10/11/2015 **VII Curso manejo quirúrgico del niño Politraumatizado (MQNP)** Servicio Cirugía Pediátrica del Complejo Asistencial Universitario de Burgos. Burgos. 2015

17/06/15-20/06/15 **16th Congress of the European Pediatric Surgeons' Association.**EUPSA. Ljubljana, Slovenia. 2015

19/06/15 **Preparation of a Manuscript for Publication Course.** EUPSA. Ljubljana, Slovenia 2015.

17/06/14 **Meet the Experts Lunch PUJ Obstruction.** EUPSA. Ljubljana, Slovenia. 2015.

22/05/15-23/05/15 **54 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica.**SECP. Alicante, 2015.

11/03/2015 **Itinerario Básico en seguridad del paciente para profesionales sanitarios.** 11 Marzo 2015.

01/10/14-15/07/15 **IMaster Universitario de Urología Pediátrica.** Master Oficial
Universidad Internacional Andalucía. Málaga.

25/11/13-25/11/15 **Master Universitario en Metodología de Investigación en
Ciencias de la Salud.** Master Oficial Universidad de Córdoba. Córdoba.

23/02/15-03/03/15 **Fundamentos y Habilidades en Cirugía Laparoscópica.**
Fundación IAVANTE. CMAT IAVANTE Granada.

ACTIVIDAD INVESTIGADORA

3.1. Comunicaciones presentadas en congresos como primer firmante.
**(Autores, título, Congreso. Si se han publicado: aplicar normas de
Vancouver e ISBN)**

Comunicación: Betancourth-Alvarenga JE, Vargas Cruz V, Escassi Gil A,
Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MA, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.
**Neonatos con ureterohidronefrosis prenatal y reflujo vesicoureteral
bilateral grave; síndrome de válvulas-like.** XI Reunión de la Asociación de
Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería **2015.**

Comunicación: Betancourth-Alvarenga JE, Escassi Gil A, Vargas Cruz V,
Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MA, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.

Tratamiento de las estenosis pieloureterales mediante dilatación neumática con balón. XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería **2015**.

Comunicación: Betancourth-Alvarenga JE, Escassi-Gil A, Vargas-Cruz V, Espejo-Herrero JJ, Murcia-Pascual FJ, Zurera-Tendero LJ, Paredes-Esteban RM. **Management of Urinary Tract Strictures with Balloon Dilatations and Double-J Stenting.** 15th Congress of the European Pediatric Surgeons' Association. EUPSA. Ljubljana, Slovenia **2015**.

Comunicación: Betancourth-Alvarenga, Josué Eduardo; Garrido-Pérez, José Ignacio; Castillo-Fernández, Aurora Lucía; Murcia-Pascual, Francisco Javier; Cárdenas-Elías, Miguel Ángel; Escassi-Gil, Álvaro; Paredes-Esteban, Rosa María. **Manejo del Reflujo gastroesofágico en niños. Funduplicatura de Nissen convencional y por laparoscopia en los últimos años en un centro especializado.** LIV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Alicante **2015**.

Póster: Betancourth-Alvarenga, Josué Eduardo; Vázquez-Rueda, Fernando; Murcia-Pascual, Francisco Javier; Delgado-Cotán, Lourdes; Paredes-Esteban, Rosa María. **Periorquitis Meconial. Masa paratesticular asintomática en un**

Recién Nacido. LIV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica.
Alicante **2015**.

Póster: Betancourth-Alvarenga, Josué Eduardo; Vázquez-Rueda, Fernando;
Castillo-Fernández, Aurora Lucía; Vargas-Cruz, Verónica; Paredes-Esteban,
Rosa María. **Invaginación Intestinal Postoperatoria: Un Reto Diagnóstico.**
LIV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Alicante **2015**.

3.2. Comunicaciones aceptadas en congresos como segundo o siguientes firmantes. (Autores, título, Congreso. Si se han publicado: aplicar normas de Vancouver e ISSN).

Comunicación: Murcia Pascual FJ; Garrido Pérez JI; Betancourth-Alvarenga JE; Cárdenas Elías MÁ; Paredes Esteban RM. **Yeyunostomía como opción terapéutica en pacientes neurológicos con malnutrición y enfermedad por reflujo gastroesofágico.** XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería **2015**.

Comunicación: Cárdenas Elías MA; Vázquez Rueda F; Jiménez Crespo V; Siu Uribe A; Murcia Pascual FJ; Betancourth-Alvarenga JE; Paredes Esteban RM. **Isquemia post-circuncisional con una triple terapia eficaz.** XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería **2015**.

Comunicación: Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Betancourth-Alvarenga JE, Cárdenas Elias MA, Paredes Esteban, RM.

Hidrocele como presentación de tumores abdomino-escrotales. XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería **2015**.

Comunicación: Cárdenas Elias MA.; Vázquez Rueda F; Murcia Pascual FJ; Betancourth-Alvarenga JE; Siu Uribe A; Paredes Esteban RM. **Torsión apendicular: Una causa infrecuente de Abdomen Agudo.** XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería **2015**.

Comunicación: Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Escassi Gil A, Murcia Pascual FJ, Betancourth-Alvarenga JE, Cárdenas Elías MA, Paredes Esteban RM. **Linfoma de Burkitt abdominal: una emergencia oncológica. A propósito de un caso.** XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería **2015**.

Comunicación: Ana Belén Sanabria Gay; Juan J. Espejo Herrera; M. Sagrario Lombardo Galera; Josue E. Betancourth Alvarenga; Luis J. Zurera Tendero. **Nuestra Experiencia En El Tratamiento De Las Estenosis Ureterales En**

Pacientes Pediátricos. XIV Congreso de la Sociedad Española de Radiología Vasculare e Intervencionista. Córdoba 2015.

Comunicación: Cárdenas Elías, Miguel Ángel; Vázquez Rueda, Fernando; Betancourth-Alvarenga, Josué Eduardo; Centeno Haro, Macarena; Murcia Pascual, Francisco Javier; Rosa María, Paredes Esteban. **Duplicaciones Intestinales, Nuestra Experiencia.** LIV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Alicante 2015.

Comunicación: Murcia Pascual, Francisco Javier; Garrido Pérez, José Ignacio; Vargas Cruz, Verónica; Betancourth Alvarenga, Josué Eduardo; Vázquez Rueda, Fernando; Paredes Esteban, Rosa María. **Tratamiento Quirúrgico O Conservador Del Plastrón Apendicular. ¿Influye En La Aparición De Complicaciones?** LIV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Alicante 2015.

Comunicación: Castillo Fernández, Aurora Lucía; Ortega Salas, Rosa; Escassi Gil, Álvaro; Vargas Cruz, Verónica; Jiménez Crespo, Victoria; Betancourth Alvarenga, Josué Eduardo; Garrido Pérez, José Ignacio; Paredes Esteban, Rosa María. **Nefrectomía Por Reflujo Vesicoureteral, ¿Daño Congénito O Adquirido?** LIV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Alicante 2015.

Comunicación: Miguel Ángel, Cárdenas Elías; Rosa María, Paredes Esteban; Verónica, Vargas Cruz; Lucía, Castillo Fernández; Betancourth-Alvarenga, Josué Eduardo; Murcia Pascual, Francisco Javier; Fernando, Vázquez Rueda; Garrido Pérez, José Ignacio **Traumatismo Abdominal Cerrado En La Infancia, Nuestra Experiencia**. LIV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Alicante **2015**.

3.3 Publicaciones en revistas como primer firmante. (Según normas de Vancouver, ISSN, factor de impacto).

Publicación en revista:

Betancourth-Alvarenga JE, Garrido Pérez JI , Castillo Fernández AL , Murcia Pascual FJ , Cárdenas Elías MA , Escassi Gil A , Paredes-Esteban RM. **[Management of gastroesophageal reflux in children. Single centre experience in conventional and laparoscopic Nissen fundoplication in the last 15 years]**. AnPediatr (Barc). 2016. DOI: 10.1016/j.anpedi.2015.12.008

Betancourth-Alvarenga JE, Vázquez Rueda F, Vargas-Cruz V, Paredes-Esteban RM, Ayala-Montoro J. **Surgical management of aplasia cutis congenita**. AnPediatr (Barc) (English Edition). 2015;83(5):341-345.

Betancourth-Alvarenga JE, Vázquez Rueda F, Vargas-Cruz V, Paredes-Esteban RM, Ayala-Montoro J. Manejo de la Aplasia Cutis Congénita. An Pediatr (Barc). 2015;83(5):341-345.

Betancourth-Alvarenga JE, Vázquez-Rueda F, Murcia-Pascual FJ, Ayala-Montoro J. Abdomen agudo secundario a invaginación apendicular. An Pediatr (Barc) 2015;82:e56-9.

2. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

4.1.1 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS (Cirujano)

Intervención Quirúrgica	2012-2014	2015	2016
Cirugía Pediátrica General			
Apendicectomía (Laparotomía)	51	18	3
Frenectomía Sublingual	16	2	
Herniorrafia Epigástrica	13		
Herniorrafia Umbilical	13	2	
Cierre Pared Abdominal	1	1	
Herniotomía Inguinal	34	9	1

Hidrocelectomía Inguinal	10	3	
Orquidopexia	44	13	2
Orquiectomía	5		
Circuncisión	22	5	
Prepucioplastia Duhamel	13	4	
Frenectomía BP	13	4	
Piloromiotomía (Abierta)	2		
Colocación Drenaje Pleural	2	1	
Retirada de Drenaje Pleural	3	2	
Colocación Port-a-Cath	5	6	
Retirada de Port-a-Cath	14	2	
Patología Genitales Femeninos	2	1	
Anastomosis Intestinal	3	3	2
Reconstrucción Tránsito Intestinal	2	2	
Malrotación Intestinal			1
Diverticulectomía (Meckel)	1	2	1
AVBE (HepaticoYeyuno)			1
Exeresis Tirogloso Sistrunk	2	1	
Exeresis Quiste Arco Branquial	3	1	
Biopsia Ganglionar	5	3	

Biopsia Muscular	3	3	
Fistulectomía	1	1	
Sinus Pilonidal	1	1	1
Enterocolitis Necrotizante:			
Drenaje Peritonal	2		
Ostomías (gastrostomía)	2	2	
Desinvaginación Manual	1	2	
Exeresis Tumoración Cutáneas	72	12	5
Exeresis Apéndice Preauricular	10		
Frenulectomía Sublingual	17	2	
Onicectomía Parcial	8	4	2
Exeresis Osteocondroma	1		
Tenotomía (Dedo en resorte)	2	1	
Drenaje de Abscesos	4	2	
Cirugía Laparoscópica Pediátrica			
Apendicectomía Laparoscópica	4	9	1
Piloromiotomía Laparoscópica	0	0	2
Varicocelelectomía Laparoscópica	2	4	1
Orquidopexia Laparoscópica	1	3	

Fowler Stephens		1	
Laparoscopia Exploradora	2	2	1
Detorsión Ovárica	0	1	
Esplenectomía Laparoscópica			1
Nissen		1*(Puntos)	1* (Puntos)
Salpingooforectomía (quiste ovario complicado)		2	
Simpatomía T3 Videoasistida	1		
Cirugía Plástica			
Heridas (plástica)	11	4	2
Injerto Cutáneo		2	2
Z-plastia	1	1	
Reducción Fractura Huesos propios de la Nariz	3	3	
Manejo de las Quemaduras	7	6	
Exeresis Polidactilia	2	2	1
Otoplastia		4	
Malformaciones Vasculares		3	

Urología Infantil			
Cistoscopia	Diagnóstica		
Terapéutica		6	16
Dilatación y Calibración		2	4
Prótesis Testicular		2	1
Ortoplastia (Incurvación)		1	6
Prepucioplastia (Hipospadias)			4
Cura Injerto Hipospadia (Snodgraft)			3
Hipospadias (Snodgrass)			1
Hipospadias (MAGPI)			1
Hipospadias (Avance Uretral)			1
Dilataciones Neumáticas		2	12
Injerto Macroplastique			7
Injerto Botox®			2

4.1.2 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS (Ayudante)

Intervención Quirúrgica	2012-2014	2015	2016
Orquidopexia	3		
Orquiectomía	1		
Piloromiotomía	3		
Piloromiotomía Laparoscópica	2		
Herniotomía Inguinal	2		
Circuncisión	2		
Prepucioplastia Duhamel	3		
Exeresis Quiste tirogloso (Sistrunk)	1		
Colocación de Port-a-cath	4	2	1
Colocación de válvula reguladora (DVP)	1		
Frenectomía B-P	1		
Gastrostomía prolapsada	1		
Laparotomía mas drenaje de absceso	1		
Reparación lecho ungual	1		
Epifisiodesis	1		

Artrodesis	1		
Quiestectomía Laparoscópica	1	1	
Apendicectomía por Laparoscópica	4		
Varicocelectomía Laparoscópica	5		
Yeyunostomía Laparoscópica	3		
Laparoscopia Diag. más orquiectomía (restos)	3		
Ooforectomía Laparoscópica	1		
Esplenectomía Laparoscópica	2		
Funduplicatura de Nissen por laparoscopia	5		
Otoplastia	9		
Queiloplastia	7		
Z plastia	3		
Reducción cerrada Huesos Propios de la Nariz	2		
Colgajo / Rotación de avance	3		
Manejo Quemaduras	13		
Injerto Cutaneo	9		

Sindactilia	3	1	2
Exéresis Tumoración Cutanea	6		
Metastasectomía Pulmonar Abierta	2		
Anastomosis Intestinal asistida por Laparoscopia	1		
Resección intestinal mas anastomosis	10		
Desinvaginación Intestinal Manual por Laparotomía	2		
Derivación Bilioentérica	1		
Colostomía	2		
Anorrectoplastia Sagital Posterior	4	1	
Anastomosis (Atresia Esófago)	3		1
Anastomosis Intest. (Santulli)	2		
Resección Neuroblastoma	2		
Ninfoplastia	1		
Derivación Hidrohematocolopos	1	2	
Cistoscopia Exploradora	5	1	

Terapéutica			
Dilatación neumático (EPU/EVU)	6	3	
Ortoplastia	6	6	
Avance Uretral (Beck-von- Hacker)	4	12	
Neo Uretra (Snodgrass)	4	8	
Neo Uretra Injerto Prepucio	2	5	
Pieloplastia Desmembrada (Anderson Hynes)	2	2	
Atresia Vias Biliares Extrahep.	1	1	
Ureterostomía		1	
Nefrostomía		2	
Reimplante Ureteral (Cohen)		2	
Injerto Deflux/Macroplastique	5		
Dilatación / Calibración	2		

4.2 OTROS PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

UNIDAD: CPGA	
Obtención de Vías Periféricas	+2
Sondaje Vesical	+8
Sonda Nasogástrica	+3
Cura de Herida Sobre-infectada	+8
Drenaje Abscesos	+10
Cirugía Menor de Urgencia	+70

5. ENTREVISTAS CON EL TUTOR

Realizada el 20 de Marzo 2015.

IDENTIFICACIÓN.

- **Apellidos:** Cárdenas Elías
- **Nombre:** Miguel Angel
- **NIE:** Y1836403 - M
- **Especialidad:** Cirugía Pediátrica
- **Fecha de inicio especialidad:** 20 de Mayo 2013
- **Fecha prevista de terminación:** 20 de Mayo 2018
- **Año de formación recogido:** 3er Año.
- **Teléfono de contacto:** 693252345
- **Correo electrónico:** mk_ra@hotmail.com

ÍNDICE

- I. ACTIVIDAD ASISTENCIAL
- II. ACTIVIDAD DOCENTE
- III. ACTIVIDAD INVESTIGADORA
- IV. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS
- V. ENTREVISTAS CON EL TUTOR

I. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

A. CALENDARIO DE ROTACIONES 2015-2016

ROTACIÓN EXTERNA:

Hospital Universitario "La Paz" Madrid - España - Servicio de Cirugía pediátrica .

Período: 01/05/15 - 30/06/15

Unidad de Cirugía plástica y unidad de quemados Infantil.

Responsable: Dr. Juan Carlos Lopez Gutierrez. (FEA Hospital La Paz, Madrid)

ROTACIÓN INTERNA

- *Cirugía Neonatal,/ General/Oncológica.*

Período: 01/07/15- 30/11/2015.

Unidad de gestión clínica de Cirugía Pediátrica – HURS.

Responsable: Dr. Vázquez, Dr. Garrido, Dra. Jiménez, Dra. Delgado.

ROTACIÓN INTERNA

- Urología Infantil

Período: 01/12/15- 04/16

Unidad de gestión clínica de Cirugía Pediátrica – Urología Infantil.

Responsable: Dr. Escassi Gil, Alvaro, Dr. Verónica Vargas Cruz

B. ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE CADA ESPECIALIDAD

Unidad	Atención	Grado de Responsabilidad	Descripción
R. EXTERNA. <i>Unidad de Cirugía plástica y unidad de quemados Infantil.</i>	En planta - ingresos. 8/día.	Seguimiento Conjunto y observer.	Seguimiento en planta de pacientes quemados, patología vascular compleja, cirugía plástica.
	Quirófano 4/sem	Observer y ayudante de cirujano.	Observación de técnicas realizadas en patología compleja de la unidad, y participación como 1º,2º ayudante de quirófano.

	Consulta 2/sem.	Observer y seguimiento conjunto.	Indicación quirúrgica, seguimiento, observación, tratamiento conservador y curas de intervenciones.
INTERNA <i>Cirugía Neonatal,/ General/Oncológica.</i>	Planta 7-10 dia.	Seguimiento conjunto y como responsable principal.	Seguimiento en planta de pacientes con patología correspondiente (bajo supervisión de adjunto).
	Quirófano 1- 2/semana.	Seguimiento como Cirujano Responsable	Responsable de pacientes intervenidos. (Ingreso, intervención, seguimiento postoperatorio, alta. Bajo supervisión de adjunto.)
	Consulta 1-2 sem.	Responsable y ayudante de adjunto adscrito.	Indicación de tratamiento quirúrgico, seguimiento, tratamiento conservador y curas de intervenciones.

<p>INTERNA:</p> <p><i>Urología Infantil</i></p>	<p>Planta</p> <p>3-4</p> <p>pacientes</p> <p>día</p>	<p>Seguimiento conjunto y como responsable principal.</p>	<p>Seguimiento en planta de pacientes con patología correspondiente (bajo supervisión de adjunto).</p>
	<p>Quirófano</p> <p>1/semana.</p>	<p>Conjunto con adjunto y seguimiento como cirujano responsable</p>	<p>Preparación de pacientes intervenidos. (Ingreso, intervención, seguimiento postoperatorio, alta. Bajo supervisión de adjunto.)</p>
	<p>Consulta</p> <p>1-2 sem.</p>	<p>Responsable y ayudante de adjunto adscrito.</p>	<p>Indicación de tratamiento quirúrgico, seguimiento, tratamiento conservador y curas de intervenciones.</p>
<p>Actividades:Preparación de pacientes para IQ. Informes de ingreso, comprobación de requisitos para IQ, solicitud de pruebas complementarias, modificación de tratamiento, elaboración de altas.</p>			

C.

C. OTRAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES.

Cirugía Plástica y Reparadora. Hospital Universitario "La Paz".	
<i>01/05/15 - 30/06/15</i>	
Guardias	No.
Cirugía Pediátrica	10

Cirugía Neonatal, lactantes, oncológica.	
<i>01/07/15- 30/11/2015.</i>	
Guardias	No.
Cirugía Pediátrica General	20
Continuidad asistencial	10

II. ACTIVIDAD DOCENTE.

A. Sesiones (clínicas, anatomoclínicas, radiológicas, bibliográficas).

Fecha	Título	Tipo de sesión	Tutor/a
L a V	Sesiones diarias de relevos de la guardia.	Sesión Clínica	Dr. Vázquez.

Viernes	Programación de Quirófano	Sesión Clínica	Dr. Vázquez
Jueves	Sesiones Clínicas de revisión bibliográficas	Sesión Clínica	Dr. Vázquez
Mensual	Sesiones Pediatría/Cirugía Pediátrica	Sesión Clínica	Dr. Vázquez/
Semanal	Sesiones de presentación de casos clínicos, multidisciplinar.	Sesión Clínica	Dr. Vázquez

B. Charlas, conferencias, coloquios, mesas redondas, cursos, etc. en los que haya participado como ponente.

- Sesión clínica conjunta con pediatría.

“Isquemia peneana, revisión de la literatura..”

- Sesión clínica de Cirugía Pediátrica.

“Síndrome Hemolítico Urémico”

“Necrosis peneana, causa quirúrgica o anestésica”.

C. Asistencia a cursos, congresos, jornadas, seminarios, etc. como asistente.

LIV Congreso. Sociedad española de cirugía pediátrica.

28 y 29 de Mayo 2015. Alicante.

VII Curso manejo Quirúrgico del niño Politraumatizado (MQNP) 3,5 créditos.

Oviedo Noviembre 2015

VII Reunión anual de la sociedad española de anomalías Vasculares.

Madrid 3 Octubre 2015.

Manejo informático de programa para introducción de medicación en pacientes.

Julio - 2015

XI Reunión de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. ACPA.

Almería 2015. 13 y 14 Noviembre.

I Curso Internacional de Patología de Vía Aérea y malformaciones torácicas en pediatría.

Valencia 21/03-22/03 2016

II Curso de actualización: Enfermedad de Hirschsprung, 20 hrs

Hospital Gregorio Marañón. 18 y 19 de Abril 2016.

D. ACTIVIDAD INVESTIGADORA

1. COMUNICACIONES.

LIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA.

ALICANTE 28 Y 29 DE MAYO DEL 2015.

Traumatismo abdominal cerrado en la infancia, nuestra experiencia.

Autores: Cárdenas Elías, MA; Paredes Esteban RM; Vargas Cruz V; Castillo Fernández LA; Betancourth-Alvarenga, JE; Murcia Pascual, FJ; Vázquez Rueda F; Garrido Pérez, JI.

Duplicaciones intestinales, nuestra experiencia.

Autores: Cárdenas Elías MA, Vázquez Rueda F, Betancourth-Alvarenga, JE, Centeno Haro, M; Murcia Pascual JF, Paredes Esteban RM.

Manejo del Reflujo Gastroesofágico en niños. Funduplicatura de Nissen convencional y por laparoscopia en los últimos 15 años en un centro especializado.

Autores: Betancourth-Alvarenga JE, Garrido-Pérez JI, Castillo-Fernández AL, Murcia-Pascual FJ, Cárdenas-Elías MA, Escassi-Gil A, Paredes-Esteban RM.

Síndrome de Herlyn-Werner-Wunderlinch. Presentación clínica atípica. en una entidad muy infrecuente.

Autores: Murcia-Pascual FJ, Escassi Gíl A, Garrido Perez JI, Cárdenas-Elías MA,
Paredes-Esteban RM.

**XI REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE CIRUJANOS PEDIÁTRICOS DE
ANDALUCÍA. ALMERÍA 13 Y 14 DE NOVIEMBRE 2015.**

Isquemia Peneana post-circuncional, una triple terapia eficaz..

Autores: *Cárdenas Elías MA*, Vázquez Rueda F, Jimenez Crespo V, Siu Uribe A, Murcia
Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Paredes Esteban RM.

Torsión del apéndice cecal en pediatría, una situación inusual.

Autores: Cárdenas Elías MA, Murcia Pascual JF, Betancourth Alvarenga JE, Siu uribe A,
Vázquez Rueda F, Paredes Esteban RM.

Yeyunostomía laparoscópica en pacientes neurológicos con malnutrición y ERGE.

Autores: Murcia Pascual JF, Garrido Perez JI, Betancourth Alvingara JE, Cárdenas Elías
MA, Paredes Esteban RM.

**Neonatos con ureterohidronefrosis prenatal y reflujo vesicoureteral grave, síndrome
de valvas-like.**

Autores: Betancourth Alvingara JE, Vargas Cruz V, Escassi Gil A, Siu Uribe A, Paredes
Esteban RM.

**Tratamiento de las estenosis pieloureterales mediante dilatación neumática con
balón.**

Autores: Betancourth Alvingara JE, Escassi Gil A, Vargas Cruz V, Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MA, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM.

Hidrocele como presentación de tumores abdominales escrotales.

Autores: Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvingara JE, Cárdenas Elías MA, Paredes Esteban RM.

Linfoma de Burkitt abdominal: una emergencia oncológica.

Autores: Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Escassi Gil A, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvingara JE, Cárdenas Elías MA, Paredes Esteban RM.

E. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

**III. INTERVENCIONES QUIRURGICAS
ACTIVIDAD QUIRURGICA 2015-2016**

CIRUGÍA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUD	OBSERVER
CIRUGÍA GENERAL				
Apendicitis	20	6		
Peritonitis localizada	6			
Peritonitis Generalizada	1			
Hernia supraumbilical	10			
Hernia epigastrica	6	3		
Hernia umbilical	8			
Hernia inguinal	20			
Hidrocelectomia	20			
Herniotomia	20			
Orquidopexia	25	4		
Circuncisión	18	6		

ACTIVIDAD QUIRURGICA 2015-2016

CIRUGÍA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUD	OBSERVER
Prepucioplastia de Duhamel	10	4		
Exéresis de adenopatias cervical	5			
Frenulectomia balanoprepucial	20			
Anquiloglosia	15			
Frenillo de labio superior	8			
Frenulectomia sublingual	16			
Onicectomia parcial	8	4		
Orquiectomia	3			
Detorsión testicular	2			
Sinus pilonidal	2			
Quiste cervical	3			
Pilorotomia abierta	2			
Anastomosis T-T	3			
Colostomias	0			
Iliostomia	0			
Quiste tirogloso (Sistrunk)				2
DPC				1
UROLOGÍA				
Varicocelectomia LAP	3			
Ortoplastia		2		
MAGPI		1		
Dilatación neumática		6		
RVU implante de Macroplastic	6			
Cistoscopia exploradora		4		
Retirada de Doble J por cistoscopia		10		
Pieloplastia abierta			1	

ACTIVIDAD QUIRURGICA 2015-2016

CIRUGÍA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUD	OBSERVER
Ureterolitiasis - Litotricia con Laser YAG			2	
Nefrostomia percutanea				3
Orquidopexia LAP teste no palpable			3	
LAP Exploradora		3		
Diverticulo vesical cistoscopia		1		
Dilatación de meato uretral	2			
Meatotomia	1			
ONCOLOGÍA				
Implante de Port a Cath (PAC)	3	1		
Retirada de PAC	4	4		
Teratoma ovárico derecho	1			
Linfoma de burkit abdominal			1	
Rabdomiosarcoma en antebrazo exeresis		1		
CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA				
LAP Exploradora		1		
EHP			1	
Apendicitis	4			
NEONATOLOGÍA				
Drenaje de quiste de ovario por LAP	1	1		
Atresia Esofágica			1	2
Atresia Ileal				1
Iliostomia terminal Mikulicz				1
Atresia de Vías biliares			1	3

ACTIVIDAD QUIRURGICA 2015-2016

CIRUGÍA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUD	OBSERVER
VAC en abdomen abierto				4
MAQP				1
PLASTICA				
Injerto de piel parcial	3	14	6	6
Injerto de piel total		10		4
Implante de piel artificial (integral)	2	4		16
Escarectomias	4	10	6	3
Colocación de expansiones		2		16
Retirada de expansores	1	2		
Retirada de expansores y avance de piel		4		14
Remodelación de herida quirúrgica	2	4		
Nevus cutáneo	12			
Nevus congénito Gigante			4	25
Reconstrucción de pulpejo de dedo	1			
Tenorafía	1			
Amputación de falanges por necrosis	2	4		
Amputación de MMII			2	
Remodelación de muñón en MMII		2		
Remodelación de muñón en falanges		4		
Malformación venolinfática quística resección	1			8
Malformaciones venosas Laser YAG				3
Queiloplastia				3
Epiermiolisis bullosa (mano)				4
Hemangioma en penacho resección parcial				1

ACTIVIDAD QUIRURGICA 2015-2016

CIRUGÍA	CIRUJANO	1º AYUDANTE	2º AYUD	OBSERVER
Z plastias				8
Otoplastia		8		16
CIRUGÍA DE VÍA AÉREA				
Split en estenosis traqueal		1		
Cierre de fistula traqueocutánea		1		
PCTR (partial cricoid traqueal resection) + injerto condral				1
PCTR extendet + traqueotomy + injerto condral				1
OTROS				
Transplante Hepático			2	6
Transplante Multivisceral				1
Transplante Intestinal		1	1	
Extracción cardiaca (donante)		1		
Extracción hepática			1	
Extracción visceral			1	
Extracción renal			1	
Resección de Hepatoblastoma complicado				4
Colocación de malla de vicryl abdominal		1		
	305	135	34	158

Número de Intervenciones:

- Cirujano: 305

- 1º Ayudante: 135
- 2º Ayudante: 34
- Observer: 158

IV. Entrevista con el tutor.

07/07/15

18/11/15

01/02/16

16/04/16

DATOS GENERALES

-APELLIDOS: SIU URIBE

- NOMBRE: ARIADNA

- ESPECIALIDAD: CIRUGÍA PEDIÁTRICA

- FECHA DE INICIO ESPECIALIDAD: 20 DE MAYO 2014

- FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN: 20 DE MAYO 2018

- AÑO DE FORMACIÓN RECOGIDO: 2015-2016

- DIRECCIÓN ACTUAL: AVENIDA DE CERVANTES 6, PORTAL 4, 4, 4. CP 14008

- TELÉFONO DE CONTACTO: 674550935

- Correo electrónico: ariadnasiu@gmail.com

ÍNDICE

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

2. ACTIVIDAD INVESTIGADORA

3. ACTIVIDAD DOCENTE

4. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

5. ENTREVISTAS CON EL TUTOR

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

1.1 CALENDARIO DE ROTACIONES

- Servicio de Cirugía Pediátrica. Unidad de Cirugía Plástica y Reparadora Pediátrica. HURS.
20/05/15 - 30/11/15.

Dra. Jimenez Crespo, Dra. Paredes Esteban.

- Servicio de Cirugía Pediátrica. Unidad de Cirugía Pediátrica General. HURS.

01/12/2015- 20/05/2016

Dr. Garrido Pérez, Dr. Vázquez Rueda, Dra. Delgado Cotán, Dra. Castillo Fernández.

1.2 ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE CADA ESPECIALIDAD

Seguimiento Conjunto: Seguimiento en planta de pacientes con patología quirúrgica.

Seguimiento como Responsable: Seguimiento como responsable de pacientes intervenidos.
(Encargado del ingreso, intervención quirúrgica, seguimiento postoperatorio, alta.)

Actividades: Preparación de pacientes para intervención quirúrgica. Informes de ingreso, comprobación de requisitos para intervención quirúrgica, solicitud de pruebas complementarias, modificación de tratamiento, elaboración de informe de alta.

Seguimiento en consulta de pacientes con patología quirúrgica, procedimientos de cirugía menor atendidos en urgencias.

1.3 OTRAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES

Guardias Cirugía Pediátrica: 60

Continuidades Asistenciales: 41

2. ACTIVIDAD INVESTIGADORA

2.1 Comunicaciones aceptadas en congresos como primer firmante.

-Hidrocele como presentación de tumores abdomino-escrotales.

Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga JE, Cárdenas

Elías MA, Paredes Esteban RM.

XI Reunión de la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica. Almería, Noviembre 2015

-Linfoma de Burkitt abdominal: una emergencia oncológica. A propósito de un caso.

Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Escassi Gil A, Murcia Pascual FJ, Betancourth Alvarenga

JE, Cárdenas Elías MA, Paredes Esteban RM.

XI Reunión de la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica. Almería, Noviembre 2015

-Análisis retrospectivo de la morbilidad y mortalidad de las atresias intestinales en nuestro medio.

Siu Uribe A, Betancourth Alvarenga JE, Garrido Pérez JI, Vázquez Rueda F, Delgado Cotán L, Paredes Esteban RM

Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica. Oviedo, Mayo 2016

-Tumores sólidos ováricos en la infancia. Nuestra experiencia.

Siu Uribe A, Murcia Pascual FJ, Vázquez Rueda F, Cárdenas Elías MÁ, Escassi Gil Á, Ortega Salas R, Paredes Esteban RM.

Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica. Oviedo, Mayo 2016

-¿Quién debe solicitar la ecografía abdominal para el diagnóstico de apendicitis aguda en el niño?

Ariadna Siu Uribe, José Ignacio Garrido Pérez, Josué Eduardo Betancourth-Alvarenga, Aurora Lucia Castillo Fernandez, Lourdes Delgado Cotán, Fernando Vázquez Rueda, Rosa María Paredes Esteban.

Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica. Oviedo, Mayo 2016

2.3 Comunicaciones aceptadas en congresos como segundo o siguientes firmantes.

-Neonatos con ureterohidronefrosis prenatal y reflujo vesicoureteral bilateral grave; síndrome de válvulas-like.

Betancourth-Alvarenga JE, Vargas Cruz V, Escassi Gil A, Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MA, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM. XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería 2015.

-Tratamiento de las estenosis pieloureterales mediante dilatación neumática con balón. Betancourth-Alvarenga JE, Escassi Gil A, Vargas Cruz V, Murcia Pascual FJ, Cárdenas Elías MA, Siu Uribe A, Paredes Esteban RM. XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería 2015.

-Isquemia post-circuncisional con una triple terapia eficaz.

Cárdenas Elias MA; Vázquez Rueda F; Jiménez Crespo V; Siu Uribe A; Murcia Pascual FJ; Betancourth-Alvarenga JE; Paredes Esteban RM. XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería 2015.

-Torsión apendicular: Una causa infrecuente de Abdomen Agudo.

Cárdenas Elias MA.; Vázquez Rueda F; Murcia Pascual FJ; Betancourth-Alvarenga JE; Siu Uribe A; Paredes Esteban RM. XI Reunión de la Asociación de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Almería 2015.

3. ACTIVIDAD DOCENTE

3.1 Sesiones clínicas

- Sesiones de urgencia diarias
- Sesiones bibliográficas semanales
- Sesiones de pediatría mensuales

3.2. Charlas, conferencias, coloquios, mesas redondas, cursos, etc. en los que haya participado como ponente.

-13/02/2015 Hernias de la pared abdominal en niños

-9/12/16 Obstrucción intestinal neonatal

-Capítulo de Quemaduras. Manual de Urgencias de pediatría.

3.3. Asistencia a cursos, congresos, jornadas, seminarios, etc. como discente.
(Datos generales del curso, entidad organizadora, lugar y fecha realización, horas).

-RCP Básico en pacientes pediátricos y urgencias en pediatría. 30 Junio -3 Julio 2014

Servicio de Pediatría HURS

- Atención al Politraumatizado. 26 de junio del 2014

Servicio de traumatología, Hospital Universitario Reina Sofía

-Manejo empírico de patologías infecciosas 23-27 de Febrero 2015

Hospital Universitario Reina Sofía

-Manejo empírico de patologías infecciosas 23-27 de Febrero 2015

Hospital Universitario Reina Sofía

-Curso básico de laparoscopia. TAKEDA. 12-13 Marzo 2015

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. HURS

-Robótica quirúrgica: Motor de desarrollo regional. 26 de Marzo 2015

IMIBIC. HURS.

-Fundamentos y Habilidades en Cirugía Laparoscópica. Fundación IAVANTE. CMAT IAVANTE Granada. 18-26 de Mayo 2015.

-XI Reunión de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. 13-14 de Noviembre 2015

ACPA. Almería 2015

3.4 Cursos PFCT/PFCE

17/03/16 Curso Específico sobre Prevención de Accidentes con Riesgo Biológico para los Trabajadores. Junta de Andalucía.

17/03/16 Curso De Prevención De Riesgos Para El Sector Sanitario: Prevención De Riesgos Laborales. Junta de Andalucía.

17/03/16 Curso De Prevención De Riesgos Para ElSector Sanitario: Control De SituacionesConflictivas. Junta de Andalucía.

17/03/16 Curso De Prevención Del Estrés Laboral y Burnout. Técnicas De Afrontamiento. Junta de Andalucía.

4. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Procedimiento	Cirujano Principal	1º Ayudante	2º Ayudante	3º Ayudante
Apendice preauricular	2			

Apendicectomía laparoscópica		1		
Apendicectomía abierta	31			
Biopsia muscular	1			
Circuncisión	32	15		
Procedimiento	Cirujano Principal	1° Ayudante	2° Ayudante	3° Ayudante
Cierre de toracotomía	2			
Colectomía total				1
Criptorquidia	22	6		
Cura de quemadura	21			
Exéresis adenopatía cervical		1		
Exéresis de malformación vascular		1		
Exéresis de nevus	19	2		
Exéresis de pilomatrixoma	12			
Exéresis de quiste branquial			1	
Exéresis neurofibroma		1		
Exéresis quiste dermoide	6	1		
Extracción cuerpo extraño subcutáneo	1			
Fístula preauricular	4	2		
Fowler Stephens laparoscópico		1		
Frenulectomía labial superior	2			
Frenulectomía prepucial	4			
Frenulectomía sublingual	15			
Gastrostomía				1
Hemorroidectomía		1		
Hernia epigástrica	10	1		
Hernia supraumbilical	5			
Hernia umbilical	12	1		
Herniorrafia crural		3		

Herniotomía inguinal e hidrocelectomía	77	16		
Hidrocelectomía tipo adulto			1	
Implantación de portAcath	1	2		
Implantación de prótesis testicular	2			
Laparoscopia exploradora	1	2		
Mamoplastia bilateral	1	1		
Mucocele labial	3			
Onicectomía parcial	2	2		
Ortoplastia, prepucioplastia			1	
Otoplastia	3	5		
Prepucioplastia de Duhamel	6	2		
Quiste de cola de ceja	5	1		
Quiste de cordón	3			
Quiste de epidídimo	1			
Reimplante ureteral				1
Retirada de catéter doble J	2			
Retirada de portAcath	3	4		
Salpingooforectomía laparoscópica		1	1	
Sinus pilonidal	3			
Quiste de conducto tirogloso-Sistrünk	2		2	
Tumorectomía testicular bilateral			1	
Varicocelectomía laparoscópica	1	4		
Zplastia		1		
Reducción de fractura de huesos propios	1			
Desinvaginación intestinal manual			1	
Tenotomía	1			

Piloromiotomía abierta	2			
Injerto cutáneo		4		
Drenaje de abscesos	8			

5. ENTREVISTAS CON EL TUTOR

Realizada

RAMNARINE SANCHEZ, SHARMILA DEVI
MIR 1 2015-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS: RAMNARINE SANCHEZ

NOMBRES: SHARMILA DEVI

NIE: Y3520039H

ESPECIALIDAD: CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Fecha de inicio de especialidad: 20 Mayo 2015

Fecha prevista de culminación: 20 Mayo 2020

Año de formación recogido: 2015-2016

Dirección actual: Calle Duque de Fernán Núñez, Número 11, Segundo, 6. 14003. Córdoba.

Teléfono de contacto: +34 607 828615

Correo electrónico: sharmideviz@hotmail.com

TABLA DE CONTENIDOS

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL
2. ACIVIDAD DOCENTE
3. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS
4. ENTREVISTAS CON EL TUTOR

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

1.1. CALENDARIO DE ROTACIONES

UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN	RESPONSABLE	EVALUACIÓN
Cirugía General y del Aparato Digestivo Unidad Oncológica Peritoneal y Páncreas	Hospital Universitario Reina Sofía	20/05/2015 – 31/08/2015	Dr. Rufián Peña Dr. Luque Molina	3
Cirugía General y del Aparato Digestivo Unidad de Coloproctología	Hospital Universitario Reina Sofía	01/09/2015 – 03/01/2016	Dr. Díaz López Dr. Luque Molina	3
Cirugía General y del Aparato Digestivo Unidad de Hepatobiliar	Hospital Universitario Reina Sofía	04/01/2016 – 29/02/2016	Dr. López Cillero Dr. Luque Molina	3
Cirugía Torácica	Hospital Universitario Reina Sofía	01/03/2016 – 20/05/2016	Dr. Algar Algar Dr. Salvatierra Velázquez	2,4

1.2. ACTIVIDAD ESPECÍFICA DE CADA ESPECIALIDAD:

SEGUIMIENTO CONJUNTO:Seguimiento en planta de pacientes con patología quirúrgica.

SEGUIMIENTO COMO RESPONSABLE:Seguimiento como responsable de pacientes intervenidos. (Encargado del ingreso, intervención quirúrgica, seguimiento postoperatorio, alta.)

ACTIVIDADES: Preparación de pacientes para intervención quirúrgica. Realización de historia clínica e informe de ingreso. Comprobación de requisitos para intervención quirúrgica. Solicitud de pruebas complementarias, modificación de tratamiento en pacientes hospitalizados pre y post-operatorio, seguimiento de post-operatorio. Realización de informes de alta. Procedimientos de cirugía menor atendidos en urgencia.

1.3. OTRAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES

- Guardias Cirugía General: 30
- Guardias Urgencias Pediátricas: 17
- Guardias Cirugía Pediátrica: 8
- Continuidades Asistenciales: +20

2. ACTIVIDAD DOCENTE

2.1. Sesiones (Clínicas, anatomoclínicas, tumores, trasplantes, bibliográficas, morbimortalidad, etc.)

Fecha	Título	Tipo de sesión	Tutor/a
Mayo 2015 – Febrero 2016	Lunes, Martes, Miércoles y Viernes	Sesiones diarias de urgencia de Cirugía General	Sesión Clínica Dr. Briceño
	Jueves	Comisión de Tumores	Sesión Clínica Dra. Torres
	Lunes	Sesión de trasplante Hepático	Sesión Clínica Dr. Briceño
Diciembre 2015 – Febrero 2016	Lunes cada 15 días	Lectura crítica de artículos científicos	Sesión clínica Dr. Ciria
	Martes	Revisión Bibliográfica	Sesión Clínica Dr. Ciria, Dr. Ruiz
Marzo 2016 – Mayo 2016	Lunes a Viernes	Sesiones diarias de urgencia de Cirugía Torácica	Sesión Clínica Dr. Salvatierra
	Miércoles	Programación de quirófano Cirugía Torácica	Sesión Clínica Dr. Salvatierra
	Martes	Sesión de trasplante Pulmón	Sesión Clínica Dr. Salvatierra
	Viernes	Sesión de Tumores Cirugía Torácica	Sesión Clínica Dr. Salvatierra
Mayo 2015 – Mayo 2016	Mensual	Sesiones Pediatria/Cirugía Pediátrica	Sesión Clínica Dr. Garrido
	2 Veces al Mes	Sesión de Urgencias Pediátricas y Revisión bibliográfica en Pediatria	Sesión Clínica Dr. Rumbao

2.2. Charlas, conferencias, coloquios, mesas redondas, cursos, etc. en los que haya participado como ponente

- Sesión clínica Pediatría/Cirugía Pediátrica: Diagnóstico diferencial de escroto agudo 11/11/2015.

- Comisión de Tumores Cirugía General/Oncología/Digestivo/Urología: Presentación de casos clínicos 26/11/2015.

2.3. Asistencia a cursos, congresos, jornadas, seminarios, etc. como discente (Datos generales del curso, entidad organizadora, lugar y fecha de realización, horas)

- Asociación Grupo Español de RCP Pediátrica y Neonatal. María José Arroyo Marín. 2ª Edición Curso RCP pediátrica y neonatal avanzada Curso de RCP Avanzada Pediátrica y Neonatal, organizado por el Hospital Universitario Reina Sofía. 01/06/2015 – 04/06/2015.

2.4. Cursos PFCT/PFCE

- Soporte Vital Avanzado (PFCE) Grupo IV. Córdoba. 04/04/2016 al 27/04/2016. Hospital Universitario Reina Sofía.
- Curso Específico sobre Prevención de Accidentes con Riesgo Biológico para los Trabajadores. Junta de Andalucía.
- Curso De Prevención De Riesgos Para El Sector Sanitario: Prevención De Riesgos Laborales. Junta de Andalucía.
- Curso De Prevención De Riesgos Para El Sector Sanitario: Control De Situaciones Conflictivas. Junta de Andalucía.
- Curso De Prevención Del Estrés Laboral y Burnout. Técnicas De Afrontamiento. Junta de Andalucía.

3. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y OTROS PROCEDIMIENTOS

CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO				
Intervención Quirúrgica	Cirujano Principal	Primer Ayudante	Segundo Ayudante	Tercer Ayudante
Peritonectomía +HIPEC (Citorreducción máxima)			17	
Cirugía Oncológica			6	
Colecistectomías abiertas			2	
Colecistectomías laparoscópicas		4	3	
Hernioplastias		2	2	
Herniorrafia de hernia de Spiegel			1	
SinusPilonidal	8	1		
Sigmoidectomía + Colostomía			1	
Apendicectomía abierta	8	1		
Apendicectomía laparoscópica			2	
Apendangitis	1			
Laparotomía exploradora y lavado de cavidad			3	
Hartmann			4	
Revisión reservorio ileoanal		1		
Amputación Abdominoperineal abierta			2	
Amputación Abdominoperineal laparoscópica			2	
Sigmoidectomía abierta			2	
Sigmoidectomía laparoscópica			1	
Resección anterior baja laparoscópica +/- ileostomía de protección			5	
Fistulectomía/Fistulotomía anal y perianal	3	14		

Esfinterotomía lateral externa	1	3		
Revisión de herida quirúrgica/Hematoma		2		
Cierre de fístula entero cutánea			1	
Hemicolectomía izquierda abierta			1	
Hemicolectomía derecha laparoscópica			1	
Hemorroidectomía Milligan Morgan	1	5		
Adherenciólisis		1	2	
Exéresis de Divertículo faringoesofágico de Zenker		1		
TEO		2	1	
Panproctocolectomía total + ileostomía terminal			2	
Exéresis de nódulo escrotal		1		
Hepatectomía derecha abierta			2	
Resección hepática segmentectomía VII			1	
Hepatectomía central segmentos IV-V-VIII			1	
Limpieza quirúrgica de Gangrena de Fournier		3		
Resección hepática atípica			1	
Duodenopancreatectomía cefálica			1	
Trasplante hepático adulto. Implante.				1
Trasplante hepático infantil. Implante.				1
Trasplante hepático. Extracción.			3	
Trasplante renal. Extracción			1	
Observación y aprendizaje de otras intervenciones quirúrgicas de interés:				
<ul style="list-style-type: none"> • Hepatectomía derecha laparoscópica con colocación de malla en diafragma • Donante vivo hepático. Extracción de injerto segmentos II-III laparoscópico • Colostomía sobre varilla laparoscópica 				

CIRUGÍA TORACICA				
Intervención Quirúrgica	Cirujano Principal	Primer Ayudante	Segundo Ayudante	Tercer Ayudante
Biopsia pleural por videotoracoscopia		3		
Lobectomía superior izquierda toracotomía			1	
Lobectomía superior derecha y media toracotomía			1	
Biopsia pulmonar por videotoracoscopia		1	4	
Mediastinoscopia (Biopsia de adenopatías)			2	
Lobectomía inferior derecha videotoracoscopia			1	
Lobectomía inferior derecha toracotomía + colocación malla diafragma			1	
Lobectomía inferior derecha toracotomía			1	
Colocación de drenaje pleural permanente		1		
Bilobectomía derecha por videotoracoscopia			1	
Tiroidectomía por bocio intratorácico			1	
Pleuredesis química		1		
Lobectomía superior derecha			1	
Colocación de Port-a-Cath		1		
Retirada de Port-a-Cath		1		
Observación y aprendizaje de otras intervenciones quirúrgicas de interés:				
<ul style="list-style-type: none"> • Simpatectomía bilateral por hiperhidrosis • Corrección de PectusCarinatum 				

CIRUGÍA PEDIÁTRICA GENERAL				
Intervención Quirúrgica	Cirujano Principal	Primer Ayudante	Segundo Ayudante	Tercer Ayudante
Apendicetomía abierta	5	1	1	
Detorsión testicular y orquidopexia		1		
Orquidopexia		1		

Reducción cerrada de fractura de huesos propios de la nariz		1		
Frenulectomía sublingual		1		
Biopsia muscular	1			
Exéresis de apéndices preauriculares	1			
Exeresis de quiste tirogloso (Técnica de Sistrunk)		1		
Exéresis de pilomatrixoma	1	1		
Exéresis de adenopatía inguinal y cierre de herida crónica		1		
Exploración quirúrgica y cierre de herida en dorso de mano		1		
Observación y aprendizaje de otras intervenciones quirúrgicas de interés:				
<ul style="list-style-type: none"> • Quistectomía ovárica laparoscópica neonatal 				

4.2 OTROS PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS

CIRUGIA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

- Colocación sonda nasogástrica: 2
- Retirada de drenaje intrabdominal: 12
- Sutura de herida: 4
- Drenajes de abscesos: 40
- Cura de heridas infectadas: 7
- Drenaje de seroma: 5
- Exéresis ungueal: 6
- Sondaje vesical: 16
- Intubación orotraqueal: 6

- Canalización de vía arterial periférica: 1

CIRUGÍA TORACÍCA

- Colocación de pleurecath: 1
- Retirada de tubo pleural: 3

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

- Sutura de herida: 16
- Extracción de cuerpo extraño lóbulo de la oreja: 2
- Manejo y curas de quemaduras de segundo grado superficial: 4
- Drenaje de absceso: 1

4. ENTREVISTAS CON EL TUTOR

- Realizada 16 Septiembre 2015
- Realizada 15 Noviembre 2015
- Realizada 08 Febrero 2016
- Realizada 02 abril 2016