UGC Cirugía Pediátrica







HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

MEMORIA ANUAL 2019

ROSA MARIA PAREDES ESTEBAN

VISIÓN, MISIÓN Y VALORES DE LA UNIDAD Y SU INTEGRACIÓN CON LOS VALORES DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA

Visión

La Unidad de Cirugía Pediátrica (UCP) pretende ser un servicio de excelencia y un modelo de referencia de la atención quirúrgica del paciente pediátrico, siendo reconocida por sus excelentes resultados y capaz de cumplir sus compromisos con los pacientes, los profesionales y la sociedad.

Misión

La misión de la Unidad de Cirugía Pediátrica, en su compromiso con el Sistema Sanitario Público de Andalucía y nuestro hospital, es satisfacer las necesidades de atención sanitaria del paciente quirúrgico pediátrico en el periodo de la vida que se extiende desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, garantizando su continuidad asistencial, mediante una atención equitativa, personalizada, eficiente, segura, humana y orientada a la excelencia.

Valores

Nuestros Valores, que se enmarcan con los del Sistema Sanitario Público Andaluz y del Hospital Universitario Reina Sofía, y que aspiramos a tener siempre como referencia en el desarrollo de nuestras competencias, contemplan:

- HUMANIDAD con nuestros pacientes, preservando su derecho a la intimidad, a la confidencialidad de nuestra relación médico-paciente, su derecho a la información, y siempre con RESPETO por sus creencias y sus decisiones como receptor de nuestros servicios.
- SOSTENIBILIDAD, garantizando la mejora continua de la calidad de vida y bienestar de las personas, contribuyendo a conseguir cohesión y equidad social, además de la sostenibilidad del propio sistema.
- RESPONSABILIDAD y PROFESIONALIDAD en nuestra relación con nuestros pacientes y compañeros.
- TRABAJO EN EQUIPO, como la única vía posible para conseguir los resultados esperados por la organización.
- Apuesta por la TRANSPARENCIA, proporcionando información veraz, clara y asequible que permita la evaluación y comparación de los centros y sus Unidades y su mejora continua.
- COMPROMISO con los objetivos de nuestra organización, a través del cumplimiento de nuestra misión, colaborando con el cumplimiento de sus objetivos globales con lealtad, con el uso eficiente y adecuado de los recursos, con la mejora continua en nuestra organización y siempre con el cumplimiento de la legalidad vigente.

2. Cartera de Servicios de UGC de Cirugía Pediátrica

La Cartera de Servicios de la Atención Hospitalaria se define como el desarrollo de la oferta clínica-asistencial que el Servicio Andaluz de Salud, pone a disposición de los usuarios en este nivel asistencial; de esta manera, se hacen efectivas las prestaciones sanitarias que garantizan la protección de la salud en condiciones de equidad.

2.1. Cartera de Servicios Asistencial

Nuestra cartera de servicios asistenciales incluye todos aquellos procedimientos y técnicas propias de nuestra especialidad, tanto en el ámbito facultativo como de enfermería, necesarias para mejorar el resultado de los procesos asistenciales y hacer posibles los procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos indicados con las máximas garantías de seguridad clínica.

Es una cartera de Servicios dinámica, en constante mejora, para incorporar nuevas técnicas y procedimientos que contribuyan a mejorar el proceso y el resultado final.

Por las características de nuestra especialidad y de nuestros pacientes, esta cartera acoge desde patología básica y banal hasta diagnósticos y procedimientos de alta complejidad

CARTERA DE SERVICIOS UGC CIRUGIA PEDIATRICA (ANEXO 1)

2.2. Cartera de Servicios en Docencia e Investigación

Actividad Docente

- o **Docencia Pregrado**: Formación de estudiantes de 4º y 6º cursos de Medicina en las asignaturas de Cirugía y Pediatría.
- o **Docencia Postgrado**: Formación de Médicos Internos Residentes (MIR).

Esta formación especializada incluye tanto a los MIR de Cirugía Pediátrica integrados en nuestra Unidad Docente, como a MIR de otras especialidades.

La especialización de Enfermería Pediátrica está siendo atendida por por nuestra Unidad por donde rotan Enfermeros Internos Residentes de la especialidad de Pediatría.

o **Formación Continuada**: Nuestro servicio participa en la Formación Continuada de personal facultativo, tanto de nuestra especialidad como de otras especialidades, mediante la asistencia a cursos y congresos en áreas de conocimiento propias de nuestra especialidad y otra formación necesaria.

Así mismo participamos en la formación continuada del personal no facultativo asignado a tareas

Actividad Investigadora

De forma complementaria a las actividades docentes participamos en tareas de investigación clínica y experimental aplicada en el ámbito de nuestras áreas de conocimiento.

Recursos Humanos

Los recursos humanos de la Unidad de Cirugía Pediátrica, están distribuidos de la siguiente forma:

1.1. Personal facultativo

En la actualidad:

- Directora de la UGCCP
- FEAS
- 5 residentes, el R1 rotando por cirugía general vacante.

La unidad está estructurada en tres secciones, Cirugía Pediátrica General Cirugía Pediátrica Urológica y cirugía plástica y reparadora

1.2. Personal Sanitario no Facultativo

1 jefe/a de bloque de enfermeria,1 supervisor/a,16 enfermeras en el área de hospitalización,3 enfermeras en el área de consultas externas,16 Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería, 3 celadores. Todos ellos distribuidos en diferentes turnos para garantizar la seguridad de los pacientes y la continuidad asistencial.

Comisión de dirección

El órgano de gobierno de la Unidad es la Comisión de Dirección.

Su misión fundamental es la dirección estratégica y operativa de la UGC. Está constituida por la directora de la Unidad, dos FEAS, la supervisora de enfermería de planta de hospitalización y la supervisora de quirófano. La secretaría la ejerce la administrativa responsable de control de gestión. Sus funciones son asistir a las reuniones con el equipo directivo cuando sean requeridos y la toma de decisiones sobre los asuntos de interés de la unidad.

Además de la comisión de dirección, recientemente se ha constituido la **Comisión de Seguridad**, responsable de la misma en pacientes y profesionales.

Docencia

❖ Docencia Pregrado

Realizamos formación Pregrado de 1º, 4º, 5º y 6º Curso de la Facultad de Medicina en las asignaturas de Cirugía y Pediatría. La mayoría de los facultativos somos tutores clínicos.

❖ Docencia Postgrado

La Unidad Docente tiene acreditada un residente por año. La unidad docente tiene nombrados tres tutores que se encargan de la organización de la docencia y los planes formativos personalizados de cada uno de ellos, en función del año de residencia y sus preferencias en áreas de conocimiento. La buena relación de la Unidad y sus profesionales con otros hospitales nacionales y de otros países, hace posible

que nuestros residentes dispongan de una amplia cartera de rotaciones específicas fuera de nuestro servicio, para complementar su formación obligatoria.

Formación Continuada

La Unidad tiene un programa de sesiones semanales acreditado. Además, se organizan cursos de formación en Gesforma para personal facultativo y enfermería. Por otra parte, se promueve la formación de profesionales como discentes de cursos de interés.

Así mismo se potencia la participación en congresos, foros y grupos de trabajo de las Sociedades Científicas.

ÁREAS DE TRABAJO: DISTRIBUCIÓN FUNCIONAL

La UGCCP se encuentra ubicada en el Hospital Materno-Infantil del HU "Reina Sofía". Se distribuye en tres áreas de trabajo:

ÁREAS ASISTENCIALES

ÁREA QUIRÚRGICA.

El área quirúrgica está ubicada en la primera planta del Hospital Materno-infantil y dispone de tres quirófanos, uno de ellos el antiguo de cirugía de urgencias (recientemente reformado y actualmente con actividad ocasional), dos para Cirugía programada y el número 4 para cirugía de urgencias que.

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, con el fin de aliviar el acumulo de pacientes en lista de espera. 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 están asignadas a 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 la primera planta, junto al área de quirófano, se encuentra la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria con 10 camas. Esta unidad se comparte con pediatría y otras especialidades pediátricas. En los últimos años hay una saturación importante en hospital de día, debiendo de ingresar de forma casi habitual pacientes de CMA en hospitalización, aunque en régimen de CMA. Si bien ello hace que se produzca una sobrecarga asistencial por parte del personal de la

planta y saturación de la planta para pacientes que deben de estar hospitalizados e ingresar para intervención quirúrgica. Este problema se agrava al desconocer la mayoría de las veces los ingresos de pacientes que se van a intervenir por otros especialistas.

Desde el año 2013 se dispone de una sala de curas para los pacientes quemados ingresados y de forma ambulatoria.

ÁREA DE CONSULTAS EXTERNAS.

La UGC cuenta actualmente con 12 consultas semanales para CP, 1 diaria en sesión matinal los lunes y miércoles, los martes, y viernes 2 y los jueves 2 (incluye la consulta de oncología). Una consulta semanal por la tarde Las consultas son: 5 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. Desde la instalación del programa Diraya no disponemos de historias en papel y las segundas consultas y sucesivas son citadas por la Unidad, teniendo acceso además de los facultativos, el personal de enfermería de consultas y el administrativo de la Unidad.

ÁREA DE URGENCIAS

En la actualidad, la guardia de cirugía pediátrica la componen 1 FEA de presencia física, un FEA localizado, y la mayoría de los días un residente (28 días). 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. Este tema sigue igual que en años anteriores

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Datos extraídos del sistema de información ABACO

ACTIVIDAD EN 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 Sofia"	Córdoba.						Resume	n activia	lad por Se	rvicios a	ño: 20	19	
CIRUGIA PEDIATRICA Área de Hospitalización	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	ост	NOV	DIC
Datos de entrada													
Total ingresos	733,0	63,0	62,0	62,0	55,0	75,0	57,0	48,0	38,0	65,0	88,0	74,0	46,0
Ingresos Urgentes	235,0	18,0	23,0	23,0	20,0	29,0	16,0	17,0	14,0	23,0	23,0	16,0	13,0
Ingresos Programados	414,0	33,0	29,0	30,0	24,0	37,0	30,0	28,0	24,0	39,0	57,0	54,0	29,0
Ingr. otro Servicio	84,0	12,0	10,0	9,0	11,0	9,0	11,0	3,0	0,0	3,0	8,0	4,0	4,0
Altas totales	657,0	48,0	59,0	54,0	43,0	64,0	45,0	51,0	35,0	60,0	79,0	76,0	43,0
Alta otro Servicio	78,0	10,0	6,0	11,0	11,0	9,0	10,0	4,0	0,0	4,0	6,0	3,0	4,0
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	47,0	3,0	8,0	5,0	2,0	3,0	5,0	7,0	0,0	3,0	4,0	6,0	1,0
Censo Finall	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
Estancias	1701,0	152,0	217,0	157,0	149,0	200,0	158,0	135,0	56,0	120,0	156,0	118,0	83,0
Nº de camas hospitalz.	144,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0
Intreconsultas													
Indicadores													
Indice de ocupación	39,0	40,9	64,6	42,2	41,4	53,8	43,9	36,3	15,1	33,3	41,9	32,8	22,3
Estancia media	2,3	2,4	3,5	2,5	2,7	2,7	2,8	2,8	1,5	1,8	1,8	1,6	1,8
Rotación Enfermo/cama	5,1	5,3	5,2	5,2	4,6	6,3	4,8	4,0	3,2	5,4	7,3	6,2	3,8
Presión de Urgencias	32,5	28,6	37,1	37,1	36,4	38,7	28,1	35,4	36,8	35,4	26,1	21,6	28,3
Área de Lista Espera O													

Área de Lista Espera Q.

Datos de entrada
Paciebtes en L.E.Q
Entradas L.E.Q
Salidas L.E.Q.

ACTIVIDAD EN ÁREA DE QUIRÓFANO

Hospital Univ. "Reina Sofia"	Córdoba.						Resume	n activia	lad por Se	rvicios a	ño: 20	19	
CIRUGIA PEDIATRICA Área de Quirúrgico	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	ост	NOV	DIC
Datos de entrada Interv. Prog. con estanci	322,0	26,0	30,0	29,0	21,0	30,0	25,0	26,0	7,0	21,0	43,0	41,0	23,0
Interv. Prog. sin estancia	519,0	52,0	35,0	49,0	47,0	47,0	49,0	37,0	16,0	51,0	52,0	45,0	39,0
Interv Urg. con estancia	295,0	27,0	28,0	23,0	22,0	37,0	23,0	24,0	19,0	26,0	26,0	23,0	17,0
Interv Urg. sin estancia	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	2,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0
Horas Utilizadas	1166,8	117,5	98,4	104,2	103,7	105,4	100,5	95,3	30,8	91,6	137,5	116,0	66,0
Horas disponibles quir.	1497,0	134,0	123,0	137,0	137,0	130,0	130,0	130,0	42,0	123,0	172,0	144,0	95,0
Indicadores % Utilización Quirófanos	77,4	87,7	80,0	76,1	75,7	81,1	77,3	73,3	73,2	74,5	79,9	80,5	69,5

ACTIVIDAD EN ÁREA DE CONSULTAS

Hospital Univ. "Reina Sofia	" Córdoba.						Resumo	en activia	lad por S	ervicios a	<i>ño</i> : 20	19	
CIRUGIA PEDIATRICA HOSPITAL INFANTIL	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	ост	NOV	DIC
Área de Consultas Ext.													
Datos de entrada													
Total Consultas	4897,0	456,0	492,0	477,0	401,0	508,0	447,0	317,0	119,0	396,0	596,0	520,0	168,0
Primeras Consultas	1813,0	170,0	188,0	164,0	116,0	178,0	134,0	149,0	56,0	175,0	217,0	205,0	61,0
Sucesivas	3084,0	286,0	304,0	313,0	285,0	330,0	313,0	168,0	63,0	221,0	379,0	315,0	107,0
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
Indicadores													
Relación 2ª/1ª visit	1,7	1,7	1,6	1,9	2,5	1,9	2,3	1,1	1,1	1,3	1,7	1,5	1,8
Hospital Univ. "Reina Sofia" (Córdoba.					1	Resumen	actividad	l por Ser	vicios añ	o: 201	9	
CIR UROLÓGICA PEDIÁ	ACUM E		FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO A	GOSTO	SEPT	ост	NOV	DIC
	OLÓGICA	PEDIAI	RICA										
HOSPITAL INFANTIL													
Área de Consultas Ext.													
Datos de entrada													
Total Consultas	164,0											44,0	120,0
Primeras Consultas	63,0											20,0	43,0
Sucesivas	101,0											24,0	77,0
Horas Utilizadas													
Horas disponibles	0,0											0,0	0,0
Indicadores Relación 2ª/1ª visit												4.0	
	1,5											1,2	1,8
Área de Hospitalización													
Datos de entrada Total ingresos	0,0											0,0	0,0
Ingresos Urgentes	0,0											0,0	0,0
Ingresos Programados	0,0											0,0	0,0
Ingr. otro Servicio	0,0											0.0	0.0
Altas totales	0,0											0.0	0,0
Alta otro Servicio	0,0											0,0	0,0
Alta otro Hospital	0,0											0,0	0,0
Exitus	0,0											0,0	0,0
Censo Inicial	0,0											0,0	0,0
Censo Finall	0,0											0,0	0,0
Estancias	0,0											0,0	0,0
Nº de camas hospitalz.	0,0											0,0	0,0
Intreconsultas													

Hospital Univ. "Reina	a Sofía" Córdoba.			Resume	n actividad por Se	rvicios aí	io: 201	9	
CPLASTICA REPARA	AD ACUM ENERO	MAR ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO AGOSTO	SEPT	ост	NOV	DIC
HOSPITAL INFAN									
Área de Consultas									
Datos de entrada	S EXI.								
Total Consultas	67.0							21,0	46,0
Primeras Consultas	29,0							9,0	20,0
Sucesivas	38,0							12,0	26,0
Horas Utilizadas									
Horas disponibles	0,0							0,0	0,0
Indicadores									
Relación 2ª/1ª visit	1,3							1,3	1,3
Área de Hospitaliz	zación								
Datos de entrada									
Total ingresos	0,0							0,0	0,0
Ingresos Urgentes	0,0							0,0	0,0
Ingresos Programado	os 0,0							0,0	0,0
Ingr. otro Servicio	0,0							0,0	0,0
Altas totales	0,0							0,0	0,0
Alta otro Servicio	0,0							0,0	0,0
Alta otro Hospital	0,0							0,0	0,0
Exitus	0,0							0,0	0,0
Censo Inicial	0,0							0,0	0,0
Censo Finall	0,0							0,0	0,0
Estancias	0,0							0,0	0,0
Nº de camas hospita	lz. 0,0							0,0	0,0
Intreconsultas									

- Se han mantenido abiertos los canales de remisión de pacientes desde otros centros y especialmente AP al seguir abiertas todas las agendas a atención primaria (AP) y hospitales comarcales con el nombre de cada facultativo y sus competencias. El 94,33% de citas sucesivas han sido asignadas por la Unidad. Se cumplimentan de forma adecuada los registros de actividad en consultas externas en el programa Diraya en la estación clínica en el 100% sin que en la actualidad exista ninguna historia en papel.
- Se ha mantenido la relación primera/segundas consultas de acuerdo con los estándares de calidad.

DEMORA MEDIA EN PRIMERAS CONSULTAS PROCEDENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA

FUENTE: InfoWeb

indicador: demora media pacientes pendientes el último dia del mes

UGC CIRUGÍA PEDIÁTRICA	AÑO 2019	
enero	14	
febrero	16	
marzo	9	
abril	15	
mayo	15	
junio	14	
julio	21	
agosto	28	
septiembre	19	
octubre	19	
noviembre	12	
diciembre	38	
MEDIA DE LOS 12 MESES	18,33	

La demora media para la primera visita procedente de AP es muy baja, de 18,33 días Y TNPs del 2%

ANÁLISIS DE LA COMPLEJIDAD Y PRODUCCIÓN HOSPITALARIA. DATOS DERIVADOS DE CMBD DE LA UGCCP

		-	_
	2019	2018	Porcentaje de Variación (%)
Altas	536	445	20,45
Estancias	2.189	1.892	15,70
Estancia Media (EM)	4,08	4,25	-4,00
Estancia Media Esperada (EME)	4,76	4,44	7,21
Estancias evitables	-410,35	-233,82	75,50
Índice de Utilización de Estancias (IUE)	0,84	0,88	-4,55
Peso Medio APR-GRD	0,97	0,94	3,19
Puntos APR-GRDs	521,99	418,65	24,68
Altas APR-GRDs Quirúrgicos	403	322	25,16
PorcentajeAltas APR-GRDs Quirúrgicos (%)	75,19	72,36	3,91
Altas con Interv. Quirúrgica	387	385	0,52
Porcentaje Altas con Interv. Quirúrgica (%)	72,20	86,52	-16,55
Estancia Media Preoperatoria	0,67	0,63	6,35
Estancia Media Preoperatoria Programada	0,59	0,76	-22,37
Estancia Media Preoperatoria Urgente	0,78	0,49	59,18
Éxitus	0	0	#¡DIV/0!
Porcentaje de Éxitus (%)	0,00	0,00	#¡DIV/0!
Altas Codificadas	536	445	20,45
Porcentaje Codificación (%)	100,00	100,00	0,00
Promedio Diagnósticos codificados	1,85	1,88	-1,60
Promedio Procedimientos codificados	1,77	1,89	-6,35

Servicio Responsable del Reingreso	Servicio responsable o	Servicio responsable del alta del episodio "Índice" (denominador)										
Numerador	ngresos urgentes en los 30 días siguientes excluidos APRs Traumáticos											
Denominador	Altas de Enero a Novie	Altas Reingresos 30 días Reingresos W Reingresos Reingresos W Reingresos Rein										
Servicio Alta	l Altas	ŭ	% Reingresos									
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	503	8	1,59									
Altas	503	8	1,59									
Criterios de aplicación según Contrato-Programa	2015			,								
Criterios de apricación segun Contrato-Programa	2016											

	Riesgo de Mortalidad*	Altas	Éxitus	% Éxitus	Éxitus Esperados**	RME***
1	Menor	515	0	0,00	0,80	0,00
2	Moderada	16	0	0,00	0,65	0,00
3	Mayor	4	0	0,00	0,46	0,00
4	Extrema	1	0	0,00	0,23	0,00
Tota	l general	536	0	0,00	2,14	0,00
(*):	Es un atributo de riesgo de mu	erte esperado clasifi	cado en cuatro est	adios que asigna e	el agrupador APR-GRD al alt	a hospitalaria dete
	intervienen distintas variable	s del CMBD que per	mite comparar los f	allecidos reales d	e la base de datos y los cas	os esperados segú
	* Diagnóstico Principal					
	* Comorbilidades					
	* Complicaciones agudas intra	hospitalarias				
	* Edad					
	* Procedimientos					
(**):	Los Exitus esperados son las al	tas hospitalarias qu	e de acuerdo al alg	oritmo determina	do por el agrupador APR-GF	RD para cada categ
	es esperable un resultado de	muerte				
(***):	Indice estandarizado de muer	te: Muertes Observ	adas / Muertes Esp	eradas		
(****): Los casos clasificados en riesg	go de mortalidad "O	o "Sin Gravedad" s	e corresponden a a	ıltas hospitalarias con diagı	nóstico desconocido

	Nivel Gravedad*	Altas	% Casos	Estancias Totales	Estancia Media	EM Esperada	Est Evitables	IUE	Peso Medio	Puntos APR- GRDs
0	Sin gravedad	0	0	0	0,00	0,00	0,00		No Procede	No Procede
1	Menor	455	84,9%	1.242	2,73	3,71	-447,20	0,74	0,85	387,46
2	Moderada	61	11,4%	312	5,11	7,90	-170,00	0,65	1,17	71,60
3	Mayor	14	2,6%	194	13,86	13,14	-29,78	0,83	2,13	29,82
4	Extrema	6	1,1%	441	73,50	34,06	236,63	2,16	5,52	33,11
Tota	general	536	100,0%	2.189	4,08	4,76	-410,35	0,84	0,97	521,99
(*):	El Nivel de Gravedad/	Severidad es	un atributo clas	sificado en 4 es	stadios que DE	TERMINA el agr	upador APR-GR	D a cada alta h	nospitalaria al	asignarla a una
	según un algoritmo	interno en e	l que intervien	en distintas va	riables del CME	BD. Son:				
	* Diagnóstico Principal									
	* Comorbilidades									
	* Complicaciones aguda	s intrahospital	arias							
	* Edad									

APR GRD POR ORDEN DE FRECUENCIA	Altas	% Altas	Estancia Media	EM Esperada	Est Evitables	IUE	Peso Medio APR-GRD	Puntos APR-GRDs
234 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEIO	97	18,1%	2,60	2,91	-30,05	0,89	0,83	80,55
483 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	71	13,2%	2,97	2,35	44,15	1,26	0,82	58,11
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	35	6,5%	1,34	3,30	-68,54	0,41	0,90	31,33
233 - APENDICECTOMÍA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	28	5,2%	6,71	6,08	17,84	1,10	1,09	30,59
228 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	21	3,9%	2,38	2,41	-0,60	0,99	0,93	19,43
443 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	21	3,9%	2,95	4,09	-23,96	0,72	1,20	25,20
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA , GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	14	2,6%	1,64	2,92	-17,92	0,56	0,50	6,94
842 - QUEMADURAS CON INJERTO DE PIEL EXC. EXTENSAS DE 3ER GRADO	13	2,4%	9,15	13,26	-53,44	0,69	1,57	20,38
844 - QUEMADURAS DE GROSOR PARCIAL SIN INJERTO DE PIEL	13	2,4%	3,46	6,40	-38,20	0,54	0,49	6,40
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG.	13	2,4%	5,31	8,99	-47,87	0,59	1,67	21,65
361 - INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	12	2,2%	2,75	3,96	-14,52	0,69	1,33	15,94
950 - PROCEDIMIENTO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	12	2,2%	2,00	5,92	-47,04	0,34	1,47	17,64
468 - OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	11	2,1%	1,55	3,93	-26,28	0,39	0,55	6,04
385 - OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL , TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	9	1,7%	1,56	3,24	-15,16	0,48	0,43	3,89
850 - PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES U OTRO CONTACTO	8	1,5%	2,25	4,25	-16,02	0,53	1,57	12,55
247 - OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	7	1,3%	1,86	6,73	-34,08	0,28	0,60	4,19
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	7	1,3%	1,00	4,99	-27,93	0,20	0,44	3,11
251 - DOLOR ABDOMINAL	6	1,1%	1,50	4,56	-18,38	0,33	0,51	3,06
254 - OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	6	1,1%	4,67	4,77	-0,60	0,98	0,62	3,69
384 - TRAUMATISMOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y HERIDA ABIERTA	6	1,1%	1,33	4,93	-21,60	0,27	0,60	3,63
501 - DIAGNÓSTICOS DE APARATO GENITAL MASCULINO EXCEPTO NEOPLASIA	6	1,1%	1,67	3,18	-9,08	0,52	0,46	2,73
952 - PROCEDIMIENTO NO EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	6	1,1%	1,17	3,73	-15,38	0,31	0,86	5,19
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	5	0,9%	2,20	3,57	-6,84	0,62	1,09	5,45
230 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	5	0,9%	16,60	13,74	14,32	1,21	1,72	8,59
424 - OTRAS TRASTORNOS ENDOCRINOS	5	0,9%	1,60	3,82	-11,10	0,42	0,50	2,50
ACUMULADO DE LOS 25 APR-GRDs MAS FRECUENTES	437	81,5%	3,10	4,17	-468,28	0,74	0,91	398,78
Total general	536	100,0%	4,08	4,76	-410,35	0,84	0,97	521,99

		_		_			
APR GRDs CON MAYOR AHORRO DE ESTANCIAS	Altas	% Altas	Estancias	Estancia Media	EM Esperada	Estancias Ahorradas	% Estancias
098 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	35	8,6%	47	1,34	3,30	-68,54	-145,83
842 - QUEMADURAS CON INJERTO DE PIEL EXC. EXTENSAS DE 3ER GRADO	13	3,2%	119	9,15	13,26	-53,44	-44,91
951 - PROCEDIMIENTO MODERADAMENTE EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAG. PRINCIPAL	13	3,2%	69	5,31	8,99	-47,87	-69,38
950 - PROCEDIMIENTO EXTENSIVO SIN RELACIÓN CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	12	3,0%	24	2,00	5,92	-47,04	-196,00
844 - QUEMADURAS DE GROSOR PARCIAL SIN INJERTO DE PIEL	13	3,2%	45	3,46	6,40	-38,20	-84,89
247 - OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	7	1,7%	13	1,86	6,73	-34,08	-262,15
220 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE ESTOMAGO, ESÓFAGO Y DUODENO	3	0,7%	7	2,33	13,06	-32,18	-459,71
234 - APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	97	24,0%	252	2,60	2,91	-30,05	-11,92
383 - CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	7	1,7%	7	1,00	4,99	-27,93	-399,00
468 - OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	11	2,7%	17	1,55	3,93	-26,28	-154,59
443 - PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	21	5,2%	62	2,95	4,09	-23,96	-38,65
384 - TRAUMATISMOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y HERIDA ABIERTA	6	1,5%	8	1,33	4,93	-21,60	-270,00
251 - DOLOR ABDOMINAL	6	1,5%	9	1,50	4,56	-18,38	-204,22
115 - OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA , GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	14	3,5%	23	1,64	2,92	-17,92	-77,91
850 - PROCEDIMIENTO CON DIAG. DE REHAB, CUIDADOS POSTERIORES O OTRO CONTACTO CON	8	2,0%	18	2,25	4,25	-16,02	-89,00
952 - PROCEDIMIENTO NO EXTENSIVO NO RELACIONADO CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	6	1,5%	7	1,17	3,73	-15,38	-219,71
385 - OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL , TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	9	2,2%	14	1,56	3,24	-15,16	-108,29
361 - INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	12	3,0%	33	2,75	3,96	-14,52	-44,00
242 - ENFERMEDADES MAYORES DEL ESÓFAGO	2	0,5%	3	1,50	7,92	-12,84	-428,00
721 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS, POSTRAUMÁTICAS Y DE OTROS DISPOSITIVOS	3	0,7%	14	4,67	8,81	-12,43	-88,79
424 - OTRAS TRASTORNOS ENDOCRINOS	5	1,2%	8	1,60	3,82	-11,10	-138,75
862 - OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	4	1,0%	6	1,50	4,03	-10,10	-168,33
137 - INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	1	0,2%	2	2,00	11,83	-9,83	-491,50
861 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE AFECTAN AL ESTADO DE SALUD	2	0,5%	6	3,00	7,91	-9,82	-163,67
042 - TRASTORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO ESCLEROSIS MÚLTIPLE	1	0,2%	1	1,00	10,71	-9,71	-971,00
ACUMULADO DE LOS 25 APR-GRDs CON MAYOR AHORRO DE ESTANCIAS	311	76,8%	814	2,62	4,63	-624,38	-76,71
Total general	405	100,0%	1.113	4,08	4,76	-765,81	-68,81
(*): Se corresponde con el total de altas del período analizado							
(**): Las "Estancias Evitables" y "% Evitadas" se corresponde con los APR-GRDs con ahorro de estancias							

APR_GRD CON MAYOR ESTANCIAS EVITABLES	Altas	% Altas	Estancias	Estancia Media	Estancias Esperadas	EM Esperada	Est Evitables	% GPE
631 - NEONATO, PESO AL NACER >2499 G CON OTROS PROCEDIMIENTOS MAYORES	2	1,5%	334	167,00	123,86	61,93	210,14	62,92
483 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	71	54,2%	211	2,97	166,85	2,35	44,15	20,92
233 - APENDICECTOMÍA CON DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEIO	28	21,4%	188	6,71	170,16	6,08	17,84	9,49
230 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO DELGADO	5	3,8%	83	16,60	68,68	13,74	14,32	17,25
252 - MALFUNCIONAMIENTO, REACCION Y COMPLICACION DE DISPOSITIVO O PROC. GASTROFNTESTINAL	2	1,5%	36	18,00	21,94	10,97	14,06	39,06
232 - FUNDOPLICATURA GÁSTRICA	3	2,3%	44	14,67	31,05	10,35	12,95	29,43
283 - OTROS TRASTORNOS DE HÍGADO	2	1,5%	27	13,50	14,10	7,05	12,90	47,78
231 - PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	1	0,8%	15	15,00	8,89	8,89	6,11	40,73
518 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE AP.GENITAL FEMENINO	4	3,1%	20	5,00	14,90	3,73	5,10	25,50
139 - OTRA NEUMONÍA	1	0,8%	12	12,00	8,08	8,08	3,92	32,67
143 - OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y DIAG. MENORES	3	2,3%	17	5,67	13,65	4,55	3,35	19,71
513 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ÚTERO Y ANEIOS PROCESO NO MALIGNO, EXCEPTO LEIOMIOMA	2	1,5%	9	4,50	5,74	2,87	3,26	36,22
320 - OTROS PROCEDIMIENTOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	1	0,8%	6	6,00	3,12	3,12	2,88	48,00
930 - TRAUMA SIGNIFICATIVO MÚLTIPLE SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	1	0,8%	10	10,00	7,96	7,96	2,04	20,40
404 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	1	0,8%	4	4,00	2,12	2,12	1,88	47,00
263 - COLECISTECTOMÍA	1	0,8%	3	3,00	2,50	2,50	0,50	16,67
316 - PROCEDIMIENTOS SOBRE MANO Y MUÑECA	2	1,5%	4	2,00	3,94	1,97	0,06	1,50
841 - QUEMADURAS EXTENSAS DE 3ER. GRADO, CON INJERTO DE PIEL	1	0,8%	53	53,00	0,00		0,00	0,00
Total general	131	100,0%	1.076	4,08	667,54	4,76	355,46	33,04
(*): Se corresponde con el total de altas del período a nalizado								
(**): La "Ganancia Potencial de Estancias: GPE y "% GPE" se corresponde con los APR-GRDs con cons	umo de e	stancias	superior al	patrón de	comparació	in		

APR-GRDs	25 APR-GRDs MAS FRECUENTES DE HOSPITAL DE DÍA QUIRÚRGICO (HDQ)	Casos	% Casos	Peso Medio APR-GRDs	Puntos APR- GRDs
483	PROCEDIMIENTOS SOBRE PENE, TESTÍCULOS Y ESCROTO	213	29,0%	0,82	174,76
844	QUEMADURAS DE GROSOR PARCIAL SIN INJERTO DE PIEL	103	14,0%	0,51	52,77
385	OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL , TEJIDO SUBCUTÁNEO Y MAMA	78	10,6%	0,43	33,68
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	53	7,2%	0,78	41,37
862	OTROS CUIDADOS POSTERIORES Y CONVALECENCIA	52	7,1%	0,42	21,73
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	44	6,0%	1,03	45,47
115	OTRAS ENFERMEDADES DE OÍDO, NARIZ, BOCA , GARGANTA Y CRANEALES/FACIALES	34	4,6%	0,48	16,39
860	REHABILITACIÓN	32	4,4%	0,91	29,03
361	INJERTO PIEL PARA DIAGNÓSTICOS PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO	26	3,5%	1,35	35,00
468	OTROS DIAGNÓSTICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	16	2,2%	0,52	8,35
384	TRAUMATISMOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y HERIDA ABIERTA	11	1,5%	0,58	6,34
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	9	1,2%	1,21	10,86
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	8	1,1%	0,44	3,56
98	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	5	0,7%	0,92	4,59
351	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO Y TEJIDO CONECTIVO	5	0,7%	0,52	2,58
364	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO Y RELACIONADOS	5	0,7%	0,81	4,05
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	4	0,5%	0,53	2,12
466	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO QUIRÚRGICO GENITOURINARIO	4	0,5%	0,52	2,07
380	ULCERAS CUTÁNEAS	3	0,4%	0,84	2,52
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	3	0,4%	0,78	2,33
532	OTRAS ENFERMEDADES MENSTRUALES Y DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO	3	0,4%	0,50	1,51
842	QUEMADURAS CON INJERTO DE PIEL EXC. EXTENSAS DE 3ER GRADO	3	0,4%	1,51	4,53
206	MALFUNCIONAMIENTO, REACCIÓN O COMPLICACIÓN DE DISPOSITIVO O PROCED. CARDIOVASCULAR.	2	0,3%	0,73	1,47
312	DIAGNOSTICOS DE INJERTO DE PIEL POR TRASTORNO MUSCULOESQUELETICO Y TEJIDO CONECTIVO,	2	0,3%	1,55	3,09
518	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE AP.GENITAL FEMENINO	2	0,3%	0,95	1,90
	ACUMULADO DE LOS 25 APR-GRDs MAS FRECUENTES DE HDM	720	98,1%	0,71	512,07
Total genera	al	734	100,0%	0,72	526,99

GESTIÓN DE FARMACOTERAPIA PRESCRIPCIÓN EFICIENTE DE MEDICAMENTOS

Los servicios de cirugía, como el resto, deben contribuir en el proceso de selección de medicamentos con el fin de garantizar que se empleen medicamentos eficaces, seguros y eficientes.

Situación de la UGCCP del Hospital U. Reina Sofía en la gestión de farmacia:

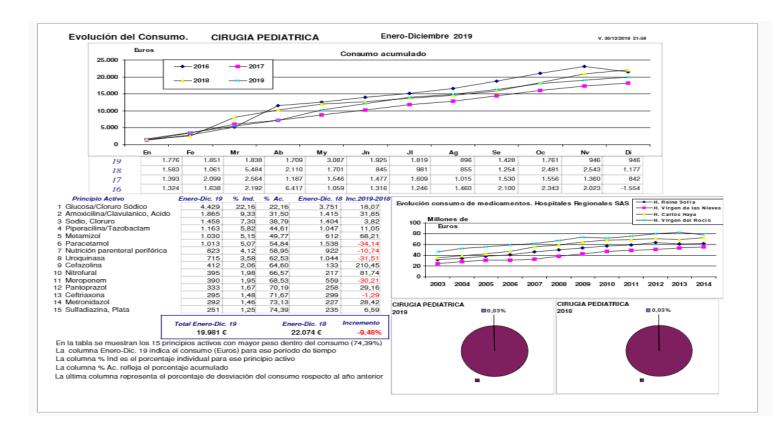
- Utilización de unidosis
- Implantación y seguimiento de protocolos de quimioprofilaxis quirúrgica en el 100% de los pacientes que la precisen. Documento de quimioprofilaxis específico para el paciente pediátrico
- Aplicación del protocolo de actuación para el uso prudente de los antimicrobianos dentro de la UGC en consonancia con el programa Pirasoa
- Protocolización el inicio precoz de la vía oral frente a la intravenosa.
- Está establecido un protocolo de información sobre medicamentos al alta.
- Se realiza conciliación de la medicación al ingreso del paciente, en caso de ser necesario
- Los resultados en prescripción en principio activo en el 2019 ha sido 95,56%
- La UGC realiza prescripciones mediante la receta electrónica: RECETA XXI
 - Participación en la comisión de farmacia
 - Utilización racional del medicamento.
 - Disminución prescripción de novedades terapéuticas no recomendadas. Actualmente fuera del contrato-programa

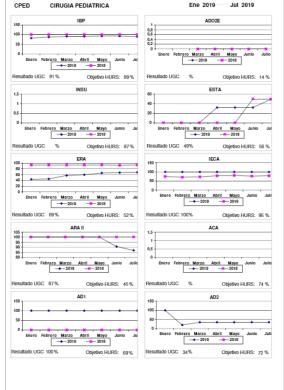
Informe DDD /1000 Estancias día- UGC

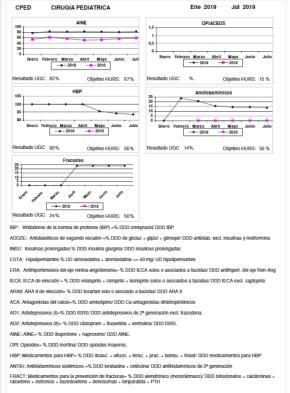
CIRUGIA PEDIATRICA

enero 2019 - diciembre 2019

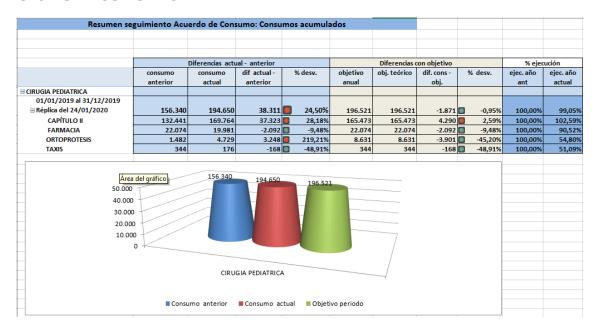
Fármaco	2019	2018	% Variación
Amoxicilina/Clavulanico, Acido	501,15	288,76	73,55
Ceftriaxona	136,89	135,92	0,71
Metronidazol	122,82	117,87	4,21
Piperacilina/Tazobactam	74,55	102,81	-27,49
Cefazolina	37,32	12,59	196,31
Cefuroxima	31,61	12,54	152,01
Cefotaxima	26,39	34,68	-23,90
Vancomicina	23,20	32,76	-29,18
Meropenem	22,30	49,14	-54,62
Amoxicilina	22,22	9,15	142,85
Clindamicina	17,99	22,73	-20,83
Cloxacilina	15,23	9,00	69,14
Gentamicina	7,64	4,03	89,33
Sulfametoxazol/Trimetoprim	5,80	12,40	-53,21
Teicoplanina	5,80	5,02	15,60
Amikacina	5,80	4,28	35,53
Ciprofloxacino	5,66	8,32	-32,05
Tobramicina	5,08	1,48	243,91
Ceftazidima	4,35	14,68	-70,37
Cefepima	4,35	2,95	47,39
Cefoxitina	3,00	4,92	-39,08
Ampicilina	2,98	8,56	-65,13
Azitromicina	2,90		
Fosfomicina	2,54	0,00	
Doxiciclina	1,16		
Colistina	0,52	0,00	
Voriconazol	0,29		
Eritromicina	0,15	0,59	-75,44
ceftazidima/avibactam	0,00	14,17	-100,00
Fluconazol	0,00	20,66	-100,00
Imipenen Cilastatina	0,00	0,74	-100,00
Levofloxacina	0,00	2,36	-100,00
Rifampicina	-0,58		
Linezolid	-1,45		
Total	1.087,65	933,13	16,56



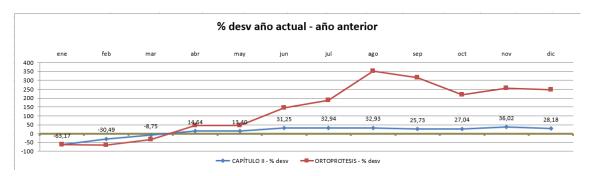




GESTION ECONÓMICA



	Seguimiento mensual acumulado											
		·										
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
□ CIRUGIA PEDIATRICA												
■ CAPÍTULO II												
año actual	7.849	21.443	36.567	54.572	64.698	84.972	102.150	109.060	118.703	134.236	154.002	169.764
año anterior	21.311	30.848	40.074	47.604	57.051	64.740	76.837	82.041	94.410	105.661	113.217	132.441
dif actual - anterior	-13.462	-9.404	-3.507	6.968	7.648	20.232	25.313	27.020	24.293	28.575	40.786	37.323
% desv	-63,17	-30,49	-8,75	14,64	13,40	31,25	32,94	32,93	25,73	27,04	36,02	28,18
■ FARMACIA												
año actual	1.776	3.627	5.465	7.174	10.261	12.185	14.005	14.901	16.329	18.090	19.035	19.981
año anterior	1.583	2.644	8.128	10.238	11.939	12.784	13.764	14.619	15.873	18.354	20.897	22.074
dif actual - anterior	194	983	-2.663	-3.064	-1.678	-598	240	282	455	-265	-1.862	-2.092
% desv	12,25	37,20	-32,76	-29,93	-14,06	-4,68	1,74	1,93	2,87	-1,44	-8,91	-9,48
■ ORTOPROTESIS												
año actual		506	579	1.004	1.004	1.631	1.955	3.209	3.516	4.314	4.729	4.729
año anterior		765	765	765	765	765	765	765	904	1.482	1.482	1.482
dif actual - anterior	0	-259	-186	239	239	866	1.190	2.444	2.612	2.833	3.248	3.248
% desv		-33,88	-24,33	31,21	31,21	113,17	155,55	319,56	288,81	191,19	219,21	219,21
⊟TAXIS												
año actual	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176	176
año anterior					155	155	155	155	344	344	344	344
dif actual - anterior	176	176	176	176	20	20	20	20	-168	-168	-168	-168
% desv					13,08	13,08	13,08	13,08	-48,91	-48,91	-48,91	-48,91



consumo MENSUAL													
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	
□ CIRUGIA PEDIATRICA													
□ CAPÍTULO II													
año actual	7.849	13.594	15.123	18.005	10.126	20.274	17.177	6.911	9.642	15.533	19.767	15.762	
año anterior	21.311	9.537	9.226	7.530	9.447	7.689	12.096	5.204	12.369	11.251	7.556	19.224	132.4
diferencia	-13.462	4.058	5.897	10.475	679	12.584	5.081	1.707	-2.727	4.282	12.211	-3.462	
% dif.	-63,17	42,55	63,92	139,11	7,19	163,66	42,00	32,79	-22,05	38,06	161,61	-18,01	
■ FARMACIA													
año actual	1.776	1.851	1.838	1.709	3.087	1.925	1.819	896	1.428	1.761	946	946	
año anterior	1.583	1.061	5.484	2.110	1.701	845	981	855	1.254	2.481	2.543	1.177	
diferencia	194	789	-3.646	-402	1.386	1.080	838	41	174	-720	-1.597	-231	
% dif.	12,25	74,39	-66,49	-19,03	81,50	127,88	85,49	4,85	13,86	-29,02	-62,81	-19,61	
■ ORTOPROTESIS													
año actual		506	73	425		627	324	1.255	307	798	415		
año anterior		765							139	577			
diferencia	0	-259	73	425	0	627	324	1.255	168	221	415	0	
% dif.		-33,88							120,15	38,24			
■ TAXIS													
año actual	176												
año anterior					155				188				
diferencia	176	0	0	0	-155	0	0	0	-188	0	0	0	
% dif.					-100				-100				



	Seguimi	ento Plan de efi	ciencia	Periodo: (Todas)									
DESCRIPCIÓN MEDIDA	CONSUMO	CONSUMO	VARIACIÓN	IMPACTO	IMPACTO	DESVIACIÓN	PRIMER	SEGUNDO	TERCER	CUARTO			
	ACUMULADO			PERIODIFICADO	ANUAL		TRIMESTRE	TRIMESTRE	TRIMESTRE	TRIMESTRE			
	AÑO ANTERIOR	AÑO ACTUAL	AÑO ACTUAL										
Control consumo farmacia mediante la prescripción electrónica por monodosis en lugar de stock almacén	22.074€	19.981€	2.092 €	0€	0,00	2.092 €	0,00	0,00	0,00	0,00			
Seguimiento de la aplicación del protocolo de indicación de distintos apósitos destinados a pacientes quemados en función de la profundidad y extensión de la quemadura	4.135€	18.275€	-14.140€	0€	0,00	-14.140 €	0,00	0,00	0,00	0,00			
	26.208 €	38.256 €	-12.048 €	0€	0,00	-12.048 €	0,00	0,00	0,00	0,00			

RECLAMACIONES

En la plataforma resuelve constan 16 registros, que corresponden a 11 pacientes ya que una reclamación que constan como diferentes es la misma y corresponde al mismo paciente, 1 se trata de una sugerencia y 2 agradecimientos.

ENCUESTAS DE SATISFACCION



Hospital Universitario Reina Sofía

Cuadro de Mando Proceso de Acreditación de la UGC de Cirugía Pediátrica Hospital Universitario Reina Sofía

H. INFANTIL CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2018	2019
1. En general, ¿cómo calif caría usted la atención sanitaria recibida en este hospital?	95,3	92,1
 Si tuviera que recomendar éste a un familiar o amigo, díria usted que es: 	95,3	92,4
3. ¿Qué le parece la accesibilidad de este hospital (señalización)?	92,8	88,2
4. ¿Qué le parece la comodidad de la habitación (mobiliario, temperatura, aseos)?	61,3	47,5
5. ¿Cómo calif caría usted la limpieza?	87,5	78,3
6. ¿Qué le parece a usted la comida que se sirve en la habitación?	74,0	72,0
7. ¿Cómo considera usted el régimen de visitas a pacientes ingresados en el hospital?	90,8	87,9
8. ¿Cómo considera la adecuación de los horarios del centro (pruebas, comidas)?	91,2	83,9
9. La int midad percibida por usted durante su estancia en la Unidad, ha sido:	88,4	78,5
10. ¿Cómo considera usted la conf dencialidad con que ha sido tratado su proceso?	93,5	92,7
11. La ident f cación de los profesionales, la considera:	87,9	86,2
12. ¿Cómo valoraría usted el trato recibido por los profesionales que le han atendido?	96,1	90,0
13. ¿Cómo considera la organización general del centro?	86,1	78,6
14. Su sat isfacción respecto a la Unidad en que está hospitalizado es:	93,2	89,2
15. Su sat isfacción respecto al resto del hospital es:	90,3	84,1
Información sanitaria	92,5	89,6
16. La comprensión de la información que le han facilitado los médicos, ha sido:	93,6	91,3
17. La comprensión de la información que le han facilitado las enfermeras, ha sido:	94,1	89,9
18. La información sobre la medicación prescrita, ha sido:	89,9	87,6
Disposición personal	93,7	92,9
19. La disposición de los médicos que le han atendido, ha sido:	93,1	94,3
20. La disposición de las enfermeras que le han atendido, ha sido:	96,0	93,0
21. La disposición de las auxiliares de enfermería que le han atendido, ha sido:	91,8	92,6
22. La disposición del personal no sanitario que le ha atendido, ha sido:	94,0	91,5

ACTIVIDAD DOCENTE

DOCENCIA PREGRADO

Los profesionales 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... Los programas de prácticas de verano acogen alumnos de 1, 4º, 5º y 6º cursos de Medicina. Un facultativo es profesor asociado en Ciencias de la Salud. Área de Conocimiento Pediatría. Departamento de Especialidades Médico-Quirúrgicas con dedicación de 6 horas.

DOCENCIA POSTGRADO

En el 2019 la Unidad ha continuado su formación postgrado formando 5 residentes, uno por año y tres tutores de residentes. Los tutores realizan el curso obligatorio en portal EIR y realizan las entrevistas anuales a los 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. En estos años nuestros residentes han realizado rotaciones en:

PERTENENCIA A COMITÉS

Los miembros de la Unidad han seguido participando en actividades generales del Hospital y extrahospitalarias.

PERTENCENCIA A COMITÉS DEL HOSPITAL DE LOS FACULTATIVOS DE LA UGCCP

- Vocal de la comisión de valoración de carrera profesional de Cirugía Pediátrica del HURS.
- Vocal de la Comisión de infecciones del HURS
- Vocal subcomisión de Tumores infantiles de la Comisión de Central tumores del HURS
- Pertenencia al programa integral infanto-juvenil
- Miembro del grupo PROA del Hospital Universitario "Reina Sofía" de Córdoba.
- Miembro de la Comisión de alergia al látex del Hospital Universitario "Reina Sofía" de Córdoba

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
- Comité científico de selección de trabajos y comunicaciones de las reuniones de la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica
- Vocal de la junta directiva de la asociación Andaluza de Cirujanos Pediátricos
- Miembros del comité de redacción de la revista de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica
- Moderadores de mesas de comunicaciones en Congresos Nacionales de Cirugía Pediátrica y de la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica.
- 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
- Miembros del Comité 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.
- Miembro de la comisión de lista de espera quirúrgica del HURS de Córdoba. En la actualidad
- Miembro del grupo PIRASOA del Hospital Universitario "Reina Sofía" de Córdoba.
- Comité científico de selección de trabajos y comunicaciones de las reuniones de la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica.
- Socios numerarios de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica y de la Sociedad de Pediatría de Andalucía Occidental y Extremadura.
- Presidenta de la Sociedad Andaluza de Cirugía Pediátrica. .(Dra. Paredes)
- Vicepresidenta del Comité de Ética Asistencial de Córdoba. .(Dra. Paredes)

MIEMBROS DE OTROS COMITES EVALUADORES

- Tribunal diferentes jefaturas de jefe de sección de otros servicios de Cirugía Pediátrica del SAS .(Dra. Paredes)
- Tribunal diferentes jefaturas de Servicio de otros servicios de Cirugía Pediátrica del SAS.(Dra. Paredes)
- Tribunal de OPE de Cirugía Pediátrica del SAS

FORMACION CONTINUADA SESIONES CLÍNICAS ACREDITADAS POR LA ACSA

S19264601_00. Tratamiento del nevus melanocítico congénito: Nevus gigante. Sesión Clínica 05/09/19 Presencial

S19264602_00. Hernia inguinal en el paciente prematuro. Sesión Clínica 12/09/19 Presencial

S19264603_00. **Neuroblastoma. Abordaje diagnóstico y terapéutico.** Sesión Clínica 19/09/19 Presencial

S19264604_00. **Defectos congénitos de la pared abdominal: Onfalocele.** Sesión Clínica 26/09/19 Presencial

S19264605_00. Manejo terapéutico de malformaciones y tumores vasculares. Sesión Clínica 03/10/19 Presencial

S19264606_00. Pancreatitis necrotizante en el paciente pediátrico. Sesión Clínica 10/10/19 Presencial

S19264607_00. **Enfermedad renal quística en el paciente pediátrico.** Sesión Clínica 17/10/19. Presencial

S19264608_00. **Defectos congénitos de la pared abdominal: Gastrosquisis.** Sesión Clínica 24/10/19 Presencial

S19264609_00. Manejo del gran quemado pediátrico. Sesión Clínica 31/10/19 Presencial

S19264610_00. Tumores ováricos en el paciente pediátrico. Sesión Clínica 07/11/19 Presencial

S19264611_00. Urolitiasis en el paciente pediátrico. Sesión Clínica 14/11/19 Presencial

S19264612_00. **Fístula traqueosofágica recidivada. Diagnóstico y tratamiento.** Sesión Clínica 21/11/19 Presencial

S19264613_00. Válvulas uretrales. Sesión Clínica 28/11/19 Presencial

S19264614_00. Reflujo gastroesofágico en el paciente con atresia de esófago. Diagnóstico y tratamiento. Sesión Clínica 12/12/19 Presencial

S19264615_00. Obesidad en el paciente pediátrico. Sesión Clínica 19/12/19 Presencial

S18386130_00 Escroto agudo 13/02/19. Sesión clínica. Presencial

S19103517_00. Manejo quirúrgico de la obstrucción intestinal. 15/05/19 Sesión clínica. Presencial

S19103530_00 . Manejo quirúrgico del escroto agudo. 12/06/19Sesión clínica. Presencial

S192691105_00. Atresia de esófago. 16/10/19. Sesión clínica. Presencial

S192691106_00 Atresia duodenal. 16/10/19. Sesión clínica. Presencial

S192691107_00. Atresia rectal. 11/12/19. Sesión clínica. Presencial

CURSOS Y MASTERS

- REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR AVANZADA PEDIÁTRICA Y NEONATAL CÓRDOBA. Fue acreditado por el Grupo Español de Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica y Neonatal. 20 horas lectivas, organizado por Hospital Universitario Reina Sofía. 07/10/2019 - 15/10/2019.
- XI REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANOMALIAS VASCULARES ZARAGOZA. Fue acreditada por la comisión de Formación Continuada de las profesiones sanitarias de la Comunidad de Aragón con 0,8 créditos. 18/10/2019- 19/10/2019.
- ABORDAJE DE LESIONES OSEAS Y MUSCULOTENDINOSAS. HURS CÓRDOBA. 10 horas lectivas, organizado por Hospital Universitario Reina Sofía,con 1,07 créditos. 11/11/2019 - 20/11/2019
- Master Propio en Bioestadística Aplicada en Ciencias de la Salud (VII Edición). Centro de formación permanente - Universidad de Sevilla - Número de créditos: 60, 00 ECTS.
 Finalizado septiembre 2019.
- I Curso de ginecología pediátrica. Hospital Universitario La Paz Madrid 27 y 28 de septiembre 2019.
- Curso Humanización de la asistencia sanitaria.
 www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud. junio de 2019. Horas lectivas: 10.
- Ecografía a pie de cama en urgencias. GESFORMA

- o Curso epidemiologia y prevención primaria del cáncer. EASP
- o Actuaciones a seguir en caso de emergencia. Plan de autoprotección. GESFORMA.
- Ecografía clínica en el paciente politraumatizado. EFAST. GESFORMA
- o Experto en anomalias vasculares en la infancia. IFOA
- Curso básico Sensibilización en Igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.
 2a Ed
- Curso Cirugía de control de daños. Hospital de la Paz. Junio 2019.
- 30th Congress of the European Society for Paediatric Urology (ESPU). April 24-27, 2019
 (Lyon, France). 26 European CME Credits. Dr. Parente
- Programa formativo en competencias avanzadas en investigación clínica | Redacción y gestión de publicaciones científicas. MSD, Madrid a 16 de agosto de 2019. Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las profesiones sanitarias de la Comunidad de Madrid con 2,8 créditos. Dr. Parente
- "V REUNION DEL GRUPO ESPAÑOL DE CIRUGIA ONCOLOGICA PEDIATRICA (GRECOP)". Sevilla, 29 de marzo de 2.019. Dr. Vázquez
- Curso de actualización de las indicaciones en el uso de matrices dérmicas INTEGRA en Cirugía Reconstructiva Infantil, celebrado el 5 de abril de 2019, duración 6 horas
- Asistencia a la 11ª reunión de la sociedad española de anomalías vasculares Zaragoza
 18 y 19 de octubre de 2019
- Prevención de riesgos laborales para el sector sanitario: seguridad vial (Ed. 1), código
 19/1457/0921/APRL/OM/AI. 03 de enero de 2019 al 31 de marzo de 2019. Córdoba. SAS

PUBLICACIONES EN REVISTAS MEDICAS

- Detorsión manual y cirugía diferida en la torsión testicular aguda. Siu Uribe, J.I.
 Garrido Pérez, F. Vázquez Rueda, M.R. Ibarra Rodríguez, F.J. Murcia Pascual, S.D.
 Ramnarine Sánchez, R.M. Paredes Esteban. Cir Pediatr. 2019; 32: 17-21.
- Síndrome de OHVIRA: características clínicas y complicaciones, nuestra experiencia A. Siu Uribe¹, V. Vargas Cruz¹, F.J. Murcia Pascual¹, A. Escassi Gil¹, J.I. Garrido Pérez¹, M. Antón Gamero², R.M. Paredes Esteban¹ Cir Pediatr. 2019; 32: 11-16
- Suspensiones quirúrgicas, un factor de calidad en la asistencia al paciente quirúrgico pediátrico. M.R. Ibarra Rodríguez, R.M. Paredes Esteban, F.J. Murcia Pascual, A. Siu Uribe, M.A. Cárdenas Elias, V. Vargas Cruz, Sh.D. Ramnarine Sánchez. Cir. Pediatr. 2019; 32: 99-103
- Management of Primary Obstructive Megaureter: Parente A & Esposito C: Editorial.
 Front. Pediatr. 2019;7:365. doi: 10.3389/fped.2019.00365

- o First Experience with Fluorescence in Pediatric Laparoscopy: Fernandez-Bautista B, Pelaez D, Parente A, Perez-Caballero R, De Agustín JC. Eur J Pediatr Surg Rep 2019;7:e43–e46.
- o Tratamiento laparoscópico del varicocele en adolescentes: I. Simal, A. Parente, S. García-Saavedra, M. Prada-Arias, L. Burgos, R. Ortiz, J. Gómez-Veiras, M. Montero, J.M. Angulo Acta Pediatr Esp. 2019; 77(5-6): 113-117.

ACTIVIDAD DOCENTE

- Moderador de la Sesión UP-2: Sesión Científica 2: Obstrucción e hidronefrosis
 XXX Reunión Grupo Urología Pediátrica: Asociación Española Urología (Gijón 2019).
- Profesor en VI Máster Universitario Propio en Urología Pediátrica: Universidad Internacional de Andalucia. 2019/2020. 60 Créditos ECTS (48 ECTS período docente + 12 ECTS Proyecto). Certificación en 1,5 crédito + prácticas.
- Profesor 3 horas en: APLICACIONES DEL LASER EN UROLOGÍA PEDIÁTRICA".
 Hospital Gregorio Marañón 2 abril de 2019. Actividad acreditada con 1,5 créditos.
- o Moderador en el Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica. (mayo, Vigo)
- o Moderador en el Congreso Andaluz de Cirugía Pediátrica (septiembre, Granada)
- Miembro del Comité Editorial y Tutor Docente (44 h lectivas) del Curso: CIRUGIA PEDIATRICA FORMACION. 2ª Edición. Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Año 2.018. Madrid, 2-abril-2.019.
- Director y Tutor de la asignatura Trabajo Fin de Grado, incluida en el plan de estudios del Grado de Medicina, en el Curso 2018/2019, con el Título: ANALISIS CLINICO-EPIDEMIOLÓGICO DE LA MORBILIDAD DE LOS RESERVORIOS VENOSOS CENTRALES IMPLANTABLES EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA, elaborado por Eva Sauces Martínez, con calificación de NOTABLE.
- Miembro del Comité Editorial y Tutor Docente (44 h lectivas) del Curso: CIRUGIA
 PEDIATRICA FORMACION. 3ª Edición. Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Año
 2.019. Nº expediente: 07-AFOC-00115.6/2019. Madrid, 8-Enero-2.020.

COMUNICACIONES

- o FIBRINOLISIS VS TORACOSCOPIA: COMPARACIÓN DE RESULTADOS EN EL MANEJO DEL EMPIEMA EN EL NIÑO. LVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Ibarra Rodríguez MR, Garrido Pérez JI, Siu Uribe A, Vázquez Rueda F, Vargas Cruz V, Ramnarine Sánchez SD, Paredes Esteban RM.
- o CIRUGÍA CONSERVADORA DE PARÉNQUIMA EN TUMORES TESTICULARES. LVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Ibarra Rodríguez MR, Murcia

- Pascual FJ, Vázquez Rueda F, De Iucio Rodriguez M, Siu Uribe A, Ramnarine Sánchez SD, Escassi Gil A, Paredes Esteban RM
- o REPARACIÓN DEL HIPOSPADIAS MEDIANTE LA TÉCNICA DE SNODGRASS. NUESTRA EXPERIENCIA. LVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Ramnarine Sánchez, Sharmila Devi; Vargas Cruz, Verónica; Escassi Gil, Álvaro; Murcia Pascual, Francisco Javier; Siu Uribe, Ariadna; Ibarra Rodríguez, María Rosa; Paredes Esteban, Rosa María.
- o Tratamiento quirúrgico del reflujo gastroesofágico en niños con déficit neurológico. LVIII Congreso de la sociedad española de Cirugía Pediátrica. Vigo – 23 a 25 de mayo 2019. Wiesner Torres SR, Garrido Pérez JI, Murcia Pascual FJ, Ramnarine Sánchez SD, Siu Uribe A, Vargas Cruz V, Paredes Esteban RM.
- o Tratamiento de la estenosis pieloureteral en la infancia: pieloplastia vs. dilatación neumática. nuestra experiencia. LVIII Congreso de la sociedad española de Cirugía Pediátrica. Vigo 23 a 25 de mayo 2019. Ramnarine Sánchez SD; Escassi Gil A; Vargas Cruz V; Garrido Pérez JI; Siu Uribe A; Wiesner Torres SR; Paredes Esteban RM.
- o EDUCACIÓN PREQUIRÚRGICA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO. LVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Wiesner Torres SR, Paredes Esteban RM, Vargas Cruz V, Ramnarine Sánchez SD, Siu Uribe A, Ibarra Rodríguez MR, Chaparro CM, Murcia Pascual FJ. Poster electrónico.
- o TROMBOSIS NEONATAL Y DÉFICIT DE ANTITROMBINA. LVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Wiesner Torres SR, Vazquez Rueda F, Vargas Cruz V, Ramnarine Sánchez SD, Ibarra Rodríguez MR, Castillo Fernández AL, Paredes Esteban RM. Poster electrónico.
- o VÁLVULAS DE URETRA POSTERIOR TIPO III: PRESENTACIÓN DE DOS CASOS.
 XII Congreso Andaluz Cirugía Pediátrica. Ibarra Rodríguez MR; Vargas Cruz V; Parente
 Hernández A; Ramnarine Sánchez SD; Escassi Gil A; Paredes Esteban RM
- o EPIDEMIOLOGÍA DE LAS QUEMADURAS EN NUESTRO CENTRO. ¿ALGUNA FORMA DE PREVENIRLAS? XII Congreso Andaluz Cirugía Pediátrica. Grijalva Estrada, OB, Castillo Fernández, AL, Ramnarinne Sánchez, SD, Vargas Cruz, V, Vázquez Rueda, F, Paredes Esteban, RM.
- o TERATOMA SACROCOCCÍGEO: DIAGNÓSTICO POSTNATAL. XV Reunión de la asociación de cirujanos pediátricos de Andalucía (ACPA) –Granada noviembre 8 y 9 de 2019. Wiesner Torres SR, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Ramnarine Sánchez SD, Paredes Esteban RM.
- o ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DEL GANGLIONEUROMA EN LA INFANCIA: PRESENTACIÓN DE UN CASO. XII Congreso Andaluz Cirugía Pediátrica. Ibarra Rodríguez MR; Parente Hernández A; Murcia Pascual FJ; Vargas Cruz V; Vázquez Rueda F; Paredes Esteban RM.

- o MANEJO DE LA PANCREATITIS NECROTIZANTE EN LA INFANCIA. A PROPÓSITO DE UN CASO. XII Congreso Andaluz Cirugía Pediátrica. Grijalva Estrada OB, Ramnarine Sánchez SD, Ibarra Rodríguez MR, Wiesner Torres SR, Garrido Pérez JI, Vázquez Rueda F, Paredes Esteban RM.
- o REPARACIÓN DEL HIPOSPADIAS MEDIANTE LA TÉCNICA DE SNODGRASS. NUESTRA EXPERIENCIA. XII Congreso Andaluz Cirugía Pediátrica. Ramnarine Sánchez, Sharmila Devi; Vargas Cruz, Verónica; Escassi Gil, Álvaro; Murcia Pascual, Francisco Javier; Siu Uribe, Ariadna; Ibarra Rodríguez, María Rosa; Paredes Esteban, Rosa María.
- o HIDATIDOSIS OMENTAL: UN RETO DIAGNÓSTICO. XII Congreso Andaluz Cirugía Pediátrica. Ramnarine Sanchez SD, Garrido Pérez JI, Vázquez Rueda F, Ibarra Rodríguez MR, Wiesner Torres SR, Paredes Esteban RM.
- o CARCINOMA ADRENOCORTICAL: UN TUMOR RARO EN LA INFANCIA. XII Congreso Andaluz Cirugía Pediátrica. Ramnarine Sánchez SD, Vázquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Garrido Perez, JI, Ibarra Rodríguez R, Paredes Esteban RM.
- NEUROMONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA EN TIROIDECTOMÍA INFANTIL. XII Congreso Andaluz Cirugía Pediátrica. Wiesner Torres SR, Vazquez Rueda F, Murcia Pascual FJ, Ibarra Rodriguez MR, Ramnarine Sanchez SD, Paredes Esteban RM. Comunicación oral.
- O SUSPENSIONES QUIRÚRGICAS, UN FACTOR DE CALIDAD EN LA ASISTENCIA AL PACIENTE QUIRÚRGICO PEDIÁTRICO. XXIV SADECA. Ibarra Rodríguez MR; Ramnarine Sánche SD; Murcia Pascual FJ; Siu Uribe A; Cárdenas Elías MA; Vargas Cruz V; Paredes Esteban RM
- o PRIMEROS PASOS HACIA "ESCUELA DE PACIENTES" PEDIÁTRICOS. XXIV SADECA. Ibarra Rodríguez MR, Ramnarine Sánchez SD, Chaparro López CM, Tapias Serrano MJ, Paredes Esteban RM.
- O QUEMADURAS EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO: ATENCIÓN DESDE EL SERVICIO DE URGENCIAS Y FUNCIONAMIENTO DE NUESTRA UNIDAD. SEUP 2019. Castillo Fernández AL, Ibarra Rodríguez MR, Vargas Cruz V, Siu Uribe A, Ramnarine Sánchez SD, Vázquez Rueda F, Paredes Esteban RM
- O ANÁLISIS DE LAS DERIVACIONES DE ATENCIÓN PRIMARIA A UN SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIATRICA. XXIV SADECA. Ramnarine Sánchez, Sharmila Devi; Paredes Esteban, Rosa María; Murcia Pascual, Francisco Javier; Ibarra Rodríguez, María Rosa; Siu Uribe, Ariadna; Escassi Gil, Álvaro; Vázquez Rueda, Fernando
- o Póster Nº 19SEDIAPOS0066 tuberculosis peritoneal. hallazgos radiológicos y diagnóstico diferencial. 24 y 25 Octubre 2019. XIX Congreso de la Sociedad Española de diagnóstico por imagen del abdomen. Septién Rivera S, Grijalva Estrada OB, Palacios Girón O.

- Micropercutaneous endopyelotomy for recurrent pyeloureteral junction
 obstruction: Parente A, Ortiz R, Burgos L, Angulo JM. 30th Congress of the European
 Society for Paediatric Urology (ESPU). April 24-27, 2019 (Lyon, France).
- Indocyanine green-enhanced fluorescente for assessing renal vascularization during laparoscopic nephrectomy: Parente A, Burgos L, Ortiz R, Angulo JM. 30th Congress of the European Society for Paediatric Urology (ESPU). April 24-27, 2019 (Lyon, France).
- Is botulinum toxin injection useful in all types of neuropathic bladders? Burgos L,
 Parente A, Ortiz R, Angulo, JM, et all. 30th Congress of the European Society for
 Paediatric Urology (ESPU). April 24-27, 2019 (Lyon, France).
- o Endosopic treatment of POM. Is fluoroscopic guindance necessary al the procedure? Ortiz R, Burgos L, Parente A, Angulo JM. 30th Congress of the European Society for Paediatric Urology (ESPU). April 24-27, 2019 (Lyon, France).
- Endopielotomía micropercutánea en el tratamiento de la estenosis pieloureteral recidivada. Fernández-Bautista, B, Angulo, JM Ortiz, R, Burgos, L, Parente, A. XXIV Congreso de la Sociedad Iberoamericana de Uología Pediátrica (SIUP). Oct 2-5, 2019. Buenos Aires (Argentina).
- Cervicoplastia tipo Kropp vía neumovesicoscópica: Angulo, JM; Parente, A;
 Burgos, L; Fernández-Bautista, B; Ortiz, R XXIV Congreso de la Sociedad
 Iberoamericana de Uología Pediátrica (SIUP). Oct 2-5, 2019. Buenos Aires (Argentina).
- o Zetaplastia suprapubica con colgajo de rotación escrotal: nueva tecnica para tratar hipospadias proximales multioperados con deficit cutaneo: Angulo, JM; Fernández-Bautista, B; Ordóñez, J; Parente, A; Burgos, L; Ortiz, R. XXIV Congreso de la Sociedad Iberoamericana de Uología Pediátrica (SIUP). Oct 2-5, 2019. Buenos Aires (Argentina).
- Micropercutaneus endopyelotomy for recurrent pyeloureteral junction
 obstruction: Fernández-Bautista, B, Parente, A, JM Ortiz, R, Burgos, L, Angulo. 9th
 Annual Congress of European of Paediatric Endoscopic Sugeons (ESPES). Sept 11-13,
 2019. Vincenza (Italy).
- Endopielotomía micropercutánea en el tratamiento de la estenosis pieloureteral recidivada: Parente, Alberto; Ortiz, Rubén, Burgos, Laura; Angulo, José María. XXX Reunión Grupo Urología Pediátrica: Asociación Española Urología (Bilbao 2019).
- o Ingesta de cuerpos magnéticos en la edad pediátrica. Localización y extracción endoscópica con ayuda de un imán: Pérez Egido, Laura; Bada Bosch, Isabel; Parente, Alberto; Fernández Bautista, Beatriz; de la Torre, Manuel; Ordóñez Pereira, Javier; Cerdá, Julio; García-Casillas, María Antonia; del Cañiz, Agustín; Fanjul, María; de Agustín, Juan Carlos. LVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (Vigo, 23-25 Mayo 2019).
- o Uso de corticoides en la dilatación uretral de la estenosis meatal en hipospadias: De la Torre, Manuel; **Parente, Alberto;** Burgos, Laura; Ortiz, Rubén; Angulo, José

- María. LVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (Vigo, 23-25 Mayo 2019).
- o Sondaje uretral sobre guía en niños en los que fracasa el sondaje clásico previo: De la Torre, Manuel; Parente, Alberto; Burgos, Laura; Ortiz, Rubén; Angulo, José María. LVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (Vigo, 23-25 Mayo 2019).
- o 20º Congress of the European Paediatric Surgeon's Association (EUPSA). Belgrado, Serbia, 12-16 June 2.019. Póster walk (13-6-19): "MANUAL DETORSION AND ELECTIVE ORCHIOPEXY AS AN ALTERNATIVE TREATMENT FOR TESTICULAR TORSION IN CHILDREN". Dres.: Siu Uribe, Garrido, Vázquez Rueda, Murcia, Paredes.
- o 4.58º Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Vigo, 23 25 de Mayo de 2.019. Comunicación póster (23-5-19): "ABORDAJES QUIRÚRGICOS EXCEPCIONALES EN EL TRATAMIENTO DEL NEUROBLASTOMA". Dres: Siu, Vázquez-Rueda, Murcia, Ramnarine, Escassi, Garrido.
- o 58º Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Vigo, 23 25 de Mayo de 2.019. Comunicación póster (23-5-19): "ATENCIÓN AL PACIENTE QUEMADO EN LA EDAD PEDIÁTRICA, FUNCIONAMIENTO DE NUESTRA UNIDAD." Dres: Castillo, Ramnarine, Siu, Vázquez-Rueda, Vargas, Ibarra, Paredes.
- o XLI Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica (SEEP). Madrid, 22-24 de Mayo 2.019. Comunicación póster (24-5-19): "HALLAZGOS TESTICULARES EN PACIENTE DE 2 AÑOS CON SÍNDROME DE McCUNE ALBRIGHT". Dres: De la Cámara, Prieto, López Mármol, Vázquez-Rueda.
- o 11ª reunión de la sociedad española de anomalías vasculares (seav). zaragoza, 18-19 de octubre de 2.019. comunicación oral (18-10-19): "AMPUTACIÓN CONGÉNITA DEDO DE LA MANO SECUNDARIA A RICH. IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ". Dres: Castillo, Vázquez-Rueda, López Gutiérrez, Ortega Salas, Paredes.

ASISTENCIA A CONGRESOS

- 30th Congress of the European Society for Paediatric Urology (ESPU). April 24-27,
 2019 (Lyon, France). 26 European CME Credits.
- o Asistencia a Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica (mayo, Vigo)
- o Asistencia a Congreso Andaluz de Cirugía Pediátrica (septiembre, Granada)
- Asistencia a la 11ª reunión de la sociedad española de anomalías vasculares. Zaragoza 18 y 19 de octubre de 2019

INVESTIGACION

La Unidad desarrolla su labor científica e investigadora en consonancia con las líneas propias de investigación que tiene en producción. Los responsables de la Investigación en la Unidad son los Dres. Paredes esteban y Vazquez Rueda, que se encargan de planificar y organizar la función investigadora de esta.

Las líneas de investigación se centran, fundamentalmente, en tumores infantiles y obesidad infantil. En ambas líneas se colabora con proyectos de investigacion y con una orientación tanto básica y experimental, como clínica, para mejorar de forma inmediata los resultados en salud.

- 1.- Destacamos nuestra colaboración en el proyecto "Unraveling the pathophysiology of adipose tissue in obese children through next-generation RNA sequencing"
- 2.- Desde 2012, formamos parte activa del grupo de tumor de WILMS. Las investigaciones que hemos llevado a cabo en el seno del grupo, además de permitirnos realizar una importante producción científica, nos ha permitido modificar nuestra práctica clínica y mejorar el tratamiento de los pacientes.
- 3.- Participación como investigador colaborador en el proyecto europeo (EUPSA) para el estudio y Registro de los Teratomas Sacrocoxígeos, desde Junio de 2.020 (Dr. Vázquez).
- 4.- Participación como investigador colaborador en el protocolo internacional colaborativo para niños y adolescentes con histiocitosis de celulas de Langherans (LCH-IV Study deSde mayo 2017 y activo en la actualidad
- 5.- Colaboración como investigador en el proyecto "Protocolo europeo del tratamiento para el Neuroblastoma de riesgo bajo o intermedio/European Low And Intermediate risk Neuroblatoma. código Lines

CUMPLIMIENTO ACUERDOS DE GESTIÓN CLÍNICA: Puntuación 8,96

		3/05/2020					·		·····						
۱ño	UGC	Código	Objetivo	Peso Objetivo	Obje	Código	Indicador	Cuan tCual	Peso Relativo		Lim. Sup		Resultado	NOTA	Puntos conseguid
		1.1.1.2	1.1.1.2 Grado de cumplimiento del presupuest	10			CUMPLIMIENTO PRESUPUESTO ASIGNADO EN ACI			Ascen		0	10.00	10	10
		1.1.1.2H	1.1.1.2HURS PLAN DE EFICIENCIA	5			ELABORACION Y CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE EF			Ascen		0	5.87	5,87	2,935
		1.3.1.1	1.3.1.1 % de absentismo labora de los profes	3	Com	1.3.1.1.1	Mantener la Incapacidad Laboral Transitoria (IT) del ce	Cuant	3	Ascen	10	0	0.00	0	0
		2.1.1.1	2.1.1.1 Nº de pacientes pendientes de un pro-	5	Come	2.1.1.1.1	La UGC garantizara que ningun paciente pendiente de	Cuant		Ascen	10	0	10.00	10	5
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2.1.1.2	2.1.1.2 Nº de pacientes pendientes de un pro-	2	Com	2.1.1.2.1	La UGC garantizara que ningun paciente pendiente de	Cuant	2	Ascen	10	0	10.00	10	2
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2.1.2.1	2.1.2.1 Nº de pacientes pendientes de una prin	4	Come	2.1.2.1.1	La UGC garantizara que nungun paciente pendiente de	Cuant	4	Ascen	10	0	10.00	10	4
		2.1.2.2	2.1.2.2 Nº de pacientes pendientes de una pri	3	Com	2.1.2.2.1	La UGC garantizara que ningun paciente pendiente de	Cuant		Ascen	10	0	10.00	10	3
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2.3H	2.3HURS Relaciones con la ciudadania	3	Come	2.3H.1	Analisis de reclamaciones (Area 7)	Cualit	0,9				Cumple	10	0,9
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2.3H	2.3HURS Relaciones con la ciudadania	3	Com	2.3H.2	Disminucion del numero de reclamaciones	Cualit					No cumple	0	0
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2.3H	2.3HURS Relaciones con la ciudadania	3	Com	2.3H.3	Porcentaje de reclamaciones respondidas en plazo	Cuant	0,9	Ascen	90	70	90.00	10	0,9
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	3.2.1.1H	3.2.1.1HURS MEJORA DE LA PRODUCCION	6	Come	3.2.1.1H.1	Nº de publicaciones (sin atender a factor de impacto)	Cuant	6	Ascen	4	2	4.00	10	6
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.1.1.1	4.1.1.1 Indice de utilizacion de las estancias h	2	Com	1.1.1.1.1	Uso adecuado de las estancias hospitalarias en funcior	Cuant	2	Ascen	10	0	10.00	10	2
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.1.1.3	4.1.1.3 Estancia media preoperatoria en intervi	2	Com	1.1.1.3.1	Disminuir la estancia media preoperatoria en intervencio	Cuant	2	Ascen	10	0	10.00	10	2
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.1.2.1H	4.1.2.1HURS Ajuste del Indice de Resolucion	4	Come	1.1.2.1H.1	Indice de resolucion por CMA igual o mayor al estanda	Cuant	4	Ascen	10	0	7.00	7	2,8
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.1.4.1	4.1.4.1 % de consultas realizadas mediante a	2	Com	1.1.4.1.1	Aumentar las c onsultas realizadas mediante acto unic	Cuant	2	Ascen	10	0	10.00	10	2
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.2.4H1	4.2.4HURS1 Indice Sintetico de SEGURIDAD	5	Come	1.2.4H1.1	GESTION DE EVENTOS ADVERSOS: porcentaje de ri	Cuant	2	Ascen	10	0	10.00	10	2
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.2.4H1	4.2.4HURS1 Indice Sintetico de SEGURIDAD	5	Com	1.2.4H1.2	LISTADO DE VERIFICACION QUIRURGICA (Cumplime	Cualit	1				No cumple	0	0
9	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.2.4H1	4.2.4HURS1 Indice Sintetico de SEGURIDAD	5	Come	1.2.4H1.3	Identificacion del % de pacientes con valoracion del dol	Cuant	1	Ascen	70	50	95.099998	10	1
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.2.4H1	4.2.4HURS1 Indice Sintetico de SEGURIDAD	5	Com	1.2.4H1.4	Reevaluacion del dolor en pacientes con EVN/PANAID	Cuant	1	Ascen	80	60	96.720001	10	1
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.2.4H2	4.2.4HURS2 Indice Sintetico de GESTION DE	4	Comt	1.2.4H2.1	GESTION DE COLA	Cuant	2	Ascen	95	85	85.510002	0,51	0,102
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.2.4H2	4.2.4HURS2 Indice Sintetico de GESTION DE	4	Com	1.2.4H2.2	TIEMPOS DE QUIROFANO A NIVEL OPTIMO	Cuant	2	Ascen	10	0	10.00	10	2
9	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.1E	E01 INDICE SINTETICO DE SEGURIDAD (UG	10	Espe4	1.1E.1	1 % de pacientes que presentan algun tipo de complica	Cualit	3				Cumple	10	3
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.1E	E01 INDICE SINTETICO DE SEGURIDAD (UG	10	Espe 4	1.1E.2	2 % Pacientes intervenidos por apendicitis no complica	Cuant	4	Desce	30	50	0.00	10	4
19	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.1E	E01 INDICE SINTETICO DE SEGURIDAD (UG	10	Espe	1.1E.3	3 % Pacientes intervenidos de hipospadias con complia	Cuant	3	Desce	30	50	0.00	10	3
9	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.2E	E02 Litotricia infantil	10	Espe	1.2E.1	% litotricias pediatricas realizadas en HURS >50%	Cualit	10				Cumple	10	10
9	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.3E	E03 Mejorar la atencion al paciente con patolo	10	Espe4	1.3E.1	MANTENIMIENTO DE LA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR	Cualit	10				Cumple	10	10
9	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	4.4E	E04 Adecuacion del numero de Procedimiento	10	Espe	1.4E.1	Numero de Procedimientos Quirurgicos por sesion quir	Cuant	10	Ascen	10	0	10.00	10	10
				UGC							Año	Not	a Unidad		
					•		CIRUGÍA PEDIÁTRICA				2019		8.96		

ANEXO I. 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

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: Piloromiotomía, Piloroplastia
- -Duodeno: Duodenotomía, Duodenoplastia,

Duodenoyeyunostomías

- -Abdomen agudo, apendicitis, peritonitis, invaginación,
- -resecciones intestinales

- Anastomosis intestinales
- -lleostomías, colostomías
- Malformaciones, duplicaciones del tracto digestivo, ileo

meconial,

peritonitis, mucoviscidosis

- Hemoperitoneo
- -Síndrome del intestino corto,
- -Etiopatogénia y tratamiento del megacolon o E. de

Hirschsprung

- -lleo de origen neurógeno
- -Malformaciones Anorectales
- -patología suprarrenal congénita y adquirida
- -tratamiento traumatismos abdominales

-PATOLOGÍA HEPATOBILIAR

-diagnóstico y tratamiento de las anomalías obstructivas de las vías

biliares. Atresias biliar. Quistes de coledoco

- -diagnóstico y tratamiento de la colelitiasis
- -Procedimientos sobre bazo. esplenectomía
- traumatismos hepatobiliares

-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 real, litotricia
- -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
- -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
- colocación y retirada de expansores
- tratamiento nevus gigantes
- CIRUGÍA GINECOLÓGICA
 - -tratamiento de quistes y tumores de ovario
 - -torsión ovárica
 - -cirugía genitales externos
- CIRUGÍA ONCOLÓGICA.
- MALFORMACIONES VASCULARES
- CIRUGÍA NEONATAL: atresias intestinales, atresia de esófago, enterocolitis necrotizante, hernia diafragmática, onfalocele, gastrosquisis, atresia anorectal..
 - Cirugía neonatal en UCIN
- CIRUGÍA LAPAROSCOPICA:
 - -procesos hepatobiliares
 - -dolor abdominal recidivante
 - -apendicectomía
 - -varicocelectomías
 - -criptorquídias
 - -patología ovárica
 - -relujo gastroesofágico
 - -patología intestinal
 - -esplenectomías
 - -neonatal

- -achalasia
- estenosis hipertrófica de píloro
- hernias inguinales
- CIRUGÍA TORACOSCÓPICA
- RETROPERITONEOSCOPIA
- QUEMADOS. Atención integral al paciente quemado
- PRUEBAS FUNCIONALES:

URODINAMIA, MANOMETRÍA ANORECTAL, ECOGRAFÍA ENDOANAL