



# Memoria d'activitats Departament de Salut de Castelló

Any 2008



Fotos: Pablo Sendra

# ÍNDICE

	pág.
Índice	1
Prólogo	3
Mapa Sanitario. Descripción del Departamento 2	7
Hospital General y C.EE. Jaume I: Estructura física	10
Hospital General y C.EE. Jaume I: Estructura organizativa	12
Atención primaria: Estructura organizativa	16
Órganos de participación y asesoramiento	17
Cartera de servicios y recursos asistenciales	39
<b>Indicadores Sanitarios</b>	<b>45</b>
<i>De Servicios Centrales</i>	47
Farmacia Hospitalaria	47
Farmacia Atención Primaria	48
Hemodiálisis	50
Hospital de Día Oncohematológico	50
Laboratorios: A. Clínicos, A. Patológica, Hematología - B. de Sangre, Microbiología	51
Neurofisiología Clínica	52
Radiología	52
Rehabilitación	52
Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD)	53
Unidad de Sueño	53
Unidad de Terapéutica Hiperbárica	53
<i>De Servicios Médico - quirúrgicos</i>	54
Hospitalización	54
Actividad quirúrgica	57
Consultas externas: Hospital y C.EE. Jaume I	59
<b>GRD,s</b>	<b>63</b>
Distribución de altas en los 25 GRD,s más frecuentes	65
Distribución de altas por servicios	66
Altas más frecuentes por servicios	67
<b>Recursos Humanos y Económicos</b>	<b>73</b>
Recursos Humanos	80
Recursos Económicos	84
Facturación. Cargos a terceros	84
SS.GG.: cocina, lavandería y lencería, limpieza, seguridad, atención presencial e información salas espera urgencias, residuos sanitarios, registro, central telefónica	85
Servicio de Mantenimiento	90
Servicio de Informática	93
Gestión de la Comunicación	97
Servicio de Atención e Información al Paciente (SAIP)	111
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales	113
Unidad de Documentación Clínica y Admisión (UDCA)	134
Unidad de Formación Continua y Continuada	118
Unidad de Medicina Familiar y Comunitaria	120
Unidad de Medicina Preventiva	121
Unidad de Trabajo Social	123
Unidad Escolar de Atención Hospitalaria	124
Voluntariado	125
Actividad Científica	127
Misión, visión y valores del Departamento	178
<b>Epílogo</b>	<b>179</b>
Créditos	

*“No existe ninguna situación  
que no pueda ser ennoblecida  
por el servicio o la paciencia”*

Goethe

De nuevo, nos disponemos a redactar el prólogo a la memoria anual del Departamento de Salud de Castellón. En esta ocasión, memoria del año 2008, cumplidos cuatro años desde la integración de los distintos niveles asistenciales, como nuevo modelo de gestión de la sanidad valenciana. Modelo, cuyos objetivos prioritarios son la eficiencia, la continuidad asistencial con liderazgo clínico común, la coordinación entre profesionales, la integración de los sistemas de información y la equiparación de los profesionales de todos los niveles.

En esta ocasión, podemos felicitarnos por los resultados logrados, si nos atenemos a la segunda posición obtenida en el ranking clasificatorio en el acuerdo de gestión para ese año.

Sin duda, esta forma de evaluar los resultados o el producto final de una organización, pretende ser un referente, que marque el nivel de consecución de unas metas, que intentan traducir la eficiencia en la gestión, haciendo compatible la oferta de unos servicios satisfactorios para nuestros pacientes, con el sostenimiento económico del sistema sanitario público. Y, todo ello, con el propósito de una mejora continua en el asistencia sanitaria, hasta conseguir grados de excelencia, por la calidad que somos capaces de ofrecer a la sociedad, consiguiendo entre la misma, un nivel de confianza cada vez mayor.

Para ello la AVS, en el Departamento de Salud de Castellón, puso en marcha nuevos servicios, entre los que podríamos destacar la construcción del Helipuerto del Hospital General de Castelló; el nuevo Gabinete de Electrofisiología que sitúa más cerca de la solución a sus problemas de salud, a los enfermos del corazón; la nueva Unidad de Ictus con tecnología de vanguardia y lo que es más importante, con el incremento necesario de nuevos profesionales, para convertirse en referencia provincial, y quizá, referencia en la Comunidad Valenciana.

Podríamos continuar con la adquisición del láser CO<sub>2</sub>, para las especialidades de Cirugía Máxilofacial y Otorrinolaringología y el nuevo láser retiniano, entre otras novedades que dotan a nuestro equipamiento de lo más avanzado en tecnología.

En cuanto al objetivo de mantener y mejorar las infraestructuras, destacaríamos la nueva Unidad de Rehabilitación de Benicasim, la ampliación de los Centros de Salud 9 de Octubre y Torreblanca y la redacción de los planes funcionales para el nuevo Centro de Salud de Castalia y Centro Sanitario Integrado de Almazora.

También se acometieron acciones encaminadas a acreditar los distintos Servicios y Unidades de nuestro Departamento. En este caso, durante el año 2008, se iniciaron las autoevaluaciones, con vistas a la acreditación de los Centros de Salud de Gran Vía y Perpetuo Socorro - Barranquet, consiguiéndose la acreditación por Inaceps, con el grado de excelencia, de la Unidad de Hemodiálisis del Hospital, la primera en nuestra comunidad en conseguirlo.

Estas y otras iniciativas, se llevan a cabo con el fin de conseguir una sanidad cada vez más segura, eficaz, centrada en el paciente al ser respetuosa y sensible a sus preferencias y necesidades, oportuna, eficiente y equitativa al proporcionar una respuesta homogénea.

El logro de tales fines, con las herramientas precisas, es mérito sin duda, del colectivo de profesionales del Departamento, principal activo de la organización, comprometidos con el mantenimiento y la mejora de la calidad.

Sirva este prólogo a la memoria del Departamento de Salud de Castellón, para manifestar el reconocimiento del equipo directivo del mismo a la labor de todos los trabajadores, base imprescindible para la consecución de la misión de nuestra organización.

Guillermo Ferrán Martínez  
Gerente del Departamento de Salud de Castellón

Mapa Sanitario  
Estructura física  
Estructura organizativa

# MAPA SANITARIO

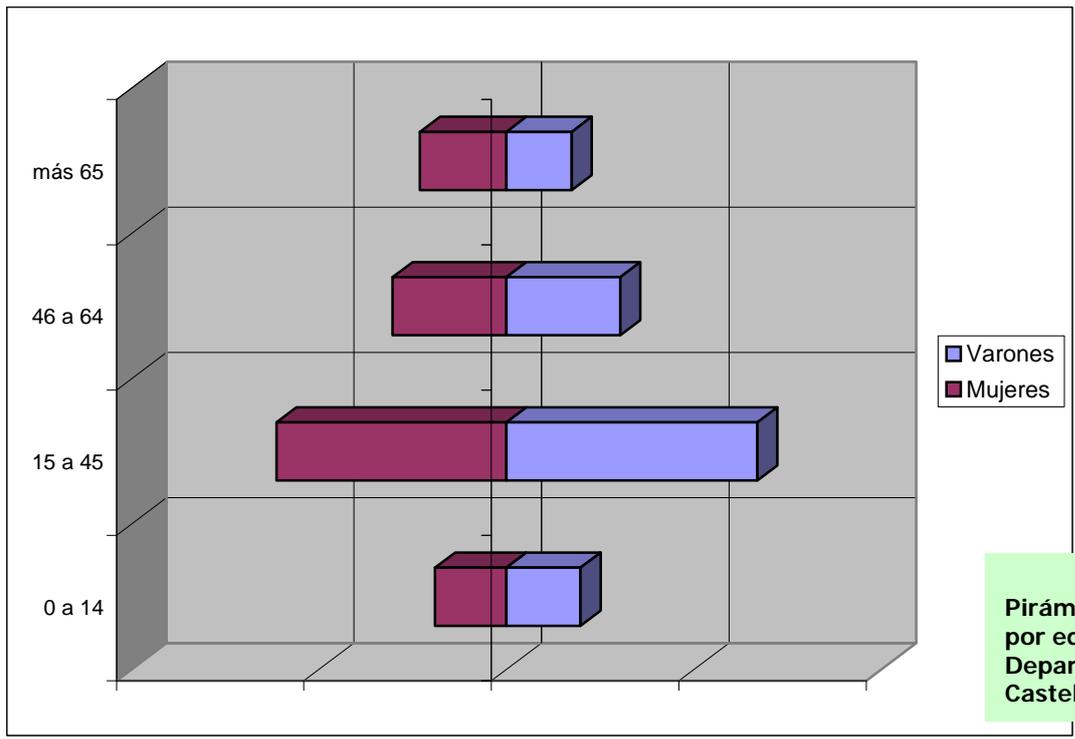
## DESCRIPCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SALUD de CASTELLÓN



Orden de 12 de mayo de 2005, de la Conselleria de Sanitat, por la que se crean los **DEPARTAMENTOS DE SALUD**

Sanitariament, Castellón se divide en 3 departamentos de salud:

Los Departamentos de Salud de Vinaròs y de la Plana tienen centralizada la asistencia especializada en el Hospital de Vinaròs y el Hospital de la Plana respectivamente. El **Departamento de Salud de Castelló** se divide en **17 zonas básicas de salud**. La asistencia especializada se centraliza en el **Hospital General de Castelló** y su Centro de Especialidades Jaime I.



Pirámide de la población, por edad, adscrita al Departamento de Salud de Castellón

## DEPARTAMENTO DE SALUD DE CASTELLÓN: Relación de zonas básicas de salud

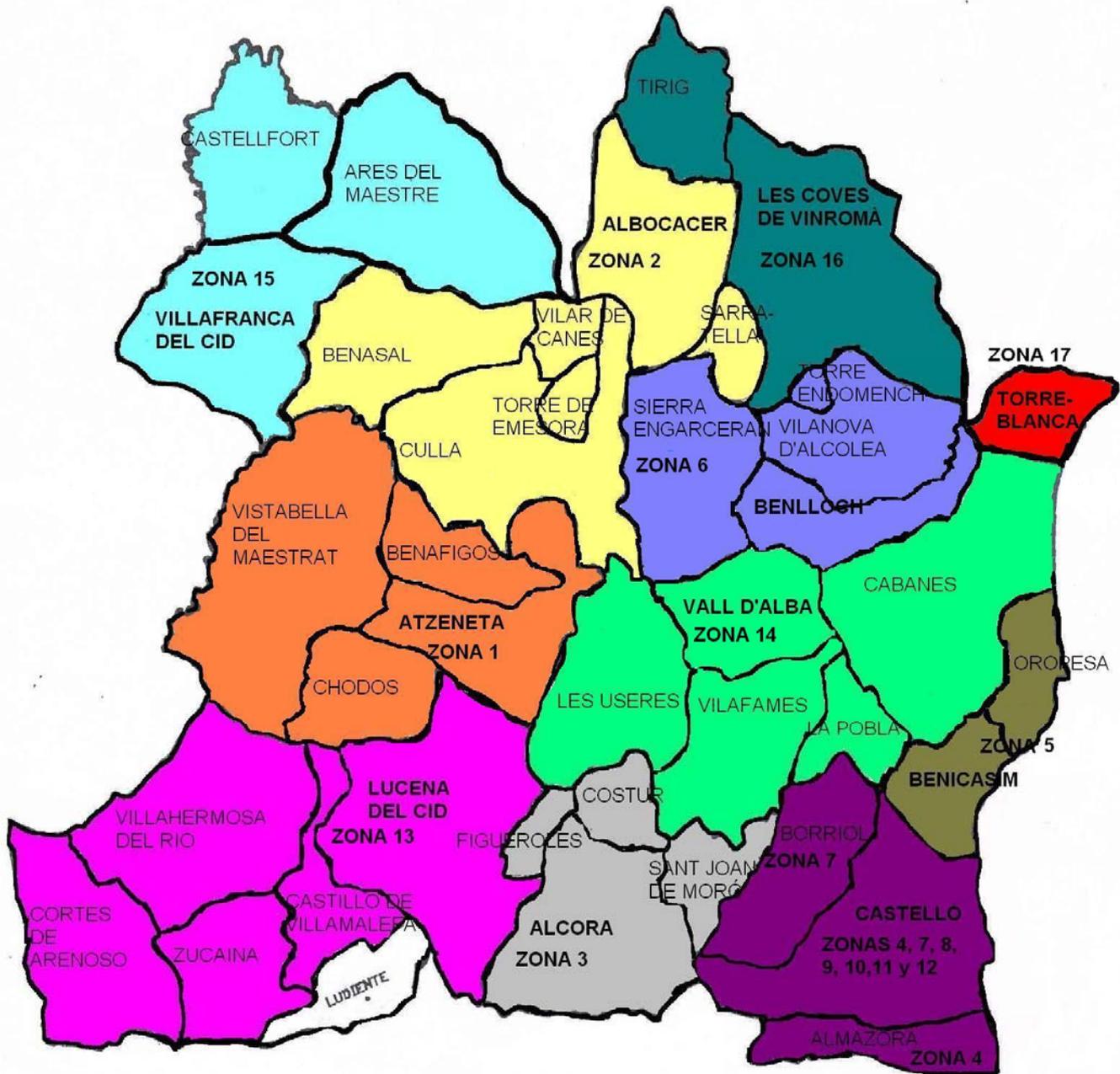
FUENTE: Sistema de Información Poblacional. Diciembre 2008

Zona de Salud	Localidad	Km. a Castellón	Población		Total
			Varones	Mujeres	
01	<b>Atzeneta del Maestrat</b>	45	714	675	1.389
	Benafigos	55	98	88	186
	Vistabella del Maestrazgo	70	172	160	332
	Chodos/Xodos	61	62	63	125
02	<b>Albocasser</b>	63	890	793	1.683
	Benasal	80	653	643	1.296
	Culla	72	269	263	532
	La Torre D'en Besora	63	85	68	153
	Sarratella	53	27	23	50
	Vilar de Canes	65	86	73	159
03	<b>L'Alcora</b>	18	5.942	5.737	11.679
	Costur	28	227	222	449
	Figueroles	27	286	265	551
	San Juan de Moró	16	1.276	1.187	2.463
04	<b>Almazora/Almassora Castellón de la Plana/Castelló</b>	6	10.816	10.931	21.747
05	<b>Benicasím/Benicassim</b>	11	8.610	8.737	17.347
	La Ribera (Cabanès)		353	371	724
	Oropesa del Mar/Orpesa	20	6.169	5.554	11.723
06	<b>Benlloch</b>	33	696	641	1.337
	Sierra Engarcerán	43	444	410	854
	Torre Endoménech	40	103	98	201
	Vilanova d'Alcolea	37	304	271	575
07	<b>Castelló de la Plana/Castelló Borriol</b>	9	2.184	2.174	4.358
8 a 12	<b>Castellón de la Plana/Castelló</b>		96.556	99.511	196.067
13	<b>Lucena del Cid</b>	32	783	788	1.571
	Castillo de Villamalefa	56	38	31	69
	Cortes de Arenoso	83	153	122	275
	Villahermosa del Río	69	201	156	357
	Zucaína	67	100	81	181
14	<b>Vall d'Alba</b>	28	1.556	1.463	3.019
	Cabanès	26	1.140	1.139	2.279
	La Pobla Tornesa	19	374	374	748
	Useras / Les Useres	41	449	419	868
	Vilafamés	25	943	882	1.825
15	<b>Villafranca del Cid</b>	91	1.251	1.289	2.540
	Ares del Maestre	79	70	61	131
	Castellfort	88	98	84	182
16	<b>Les Coves de Vinromà</b>	46	1.103	996	2.099
	Tírig	69	244	225	469
17	<b>Torreblanca</b>	36	3.460	3.291	6.751
<b>TOTAL HABITANTES</b>			<b>148.985</b>	<b>150.359</b>	<b>299.344</b>

Cobertura sanitaria (*)	Habitantes
Hospital de Departamento de Castelló (17 zonas básicas de salud; 40 localidades)	299.344
Hospital de referencia Departamento de Vinaròs y de la Plana	291.958
<b>Total Departamentos</b>	<b>591.302</b>
Hospital de referencia Comunidad Valenciana: UTH (**)	5.257.283

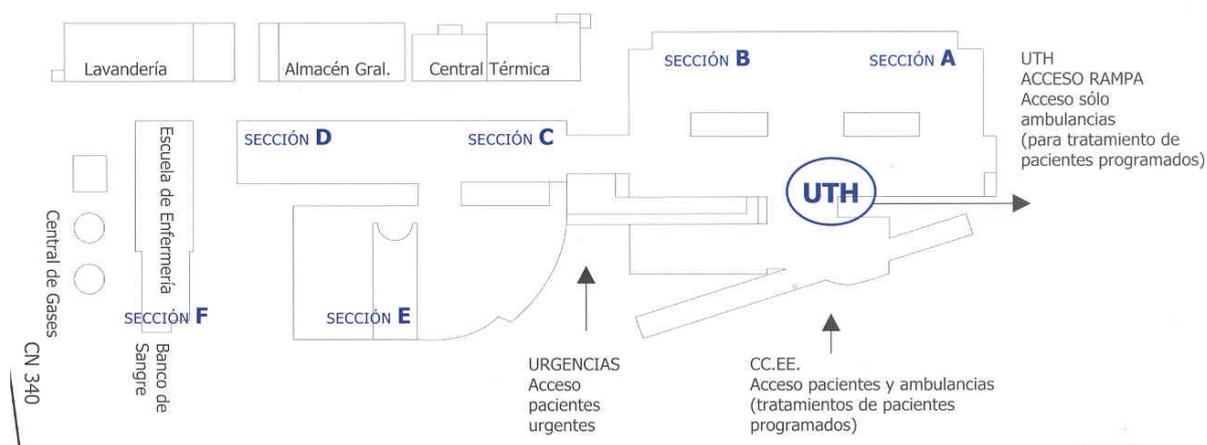
(\*\*) Unidad de Terapéutica Hiperbárica

## DEPARTAMENTO DE SALUD DE CASTELLÓ



## HOSPITAL GENERAL Y C.EE. JAUME I: ESTRUCTURA FÍSICA

El complejo hospitalario denominado Hospital General de Castelló ocupa aproximadamente un solar de 38.033 m<sup>2</sup>. Teniendo un edificio principal y varios anexos (Escuela de Enfermería, Centro de Transfusión, Lavandería y Lencería, Almacén General, Residuos, Central de Transformación, Central Térmica y Frigorífica, etc.).



El edificio principal está distribuido en 6 alturas, con un total de 573 camas:

PLANTA	E	D	C	B	A
<b>6ª</b> 30 camas				<b>6 B camas: 30</b> <u>Neumología</u>	
<b>5ª</b> 118 camas		<b>5 D camas: 30</b> <u>Medicina Interna</u> 26 <u>U.E. Infecciosas</u> 4	<b>5 C camas: 28</b> <u>Neumología</u> 16 <u>Cirugía</u> 4 <u>CVA</u> 8	<b>5 B camas: 30</b> <u>Cirugía</u>	<b>5 A camas: 30</b> <u>Cirugía</u>
<b>4ª</b> 120 camas		<b>4 D camas: 30</b> <u>Digestivo</u> 20 <u>Medicina Interna</u> 10	<b>4 C camas: 30</b> <u>Neurología</u>	<b>4 B camas: 30</b> <u>Traumatología</u>	<b>4 A camas: 30</b> <u>Traumatología</u>
<b>3ª</b> 121 camas	<b>3 E camas: 37</b> <u>Neonatología</u> 25 <u>UCI Pediátrica</u> 12  PARTOS QUIROF. TOCOGIN. BIBERONERÍA	<b>3 D camas: 21</b> <u>Obstetricia - Nidos</u>  Urgencias + ECO	<b>3 C camas: 26</b> <u>Obstetricia</u> 14 <u>Ginecología</u> 12	<b>3 B camas: 30</b> <u>Ginecología</u> 4 <u>Oftalmología</u> 2 <u>Nefrología</u> 14 <u>Reumatología</u> 1 <u>Endocrino</u> 1 <u>Digestivo</u> 8	<b>3 A camas: 7</b> <u>U. Custodia Hospitalaria</u>  4 U.E. Infecciosas 3 Medicina Interna
<b>2ª</b> 136 camas	<b>2 E camas: 34</b> <u>Preescolar</u> 31 <u>Cirugía inf.</u> 3 <b>2 F camas: 20</b> <u>Lactantes</u>	<b>2 D camas: 28</b> <u>Urología</u> 18 <u>ORL</u> 7 <u>C. Maxilofacial</u> 3	<b>2 C camas: 30</b> <u>Cardiología</u>	<b>2 B</b> <u>UCSI</u> 18 puestos  <u>Bloque quirúrgico</u>	<b>2 A camas: 24</b> <u>REA: 5</u> <u>UCI 19</u>  <u>Bloque quirúrgico</u>
<b>1ª</b> 48 camas	<u>Laboratorios</u>	<b>1 D camas: 28</b> <u>Neurocirugía</u> 14 <u>UCE</u> 14	<b>1 C camas: 20</b> <u>Hematología</u> 9 <u>ONH</u> 2 <u>U. Dolor</u> 1 <u>Cardiología</u> 8	<b>1 B</b>  CONSULTAS EXTERNAS	<b>1 A</b> <u>DIALISIS</u>  CONSULTAS EXTERNAS

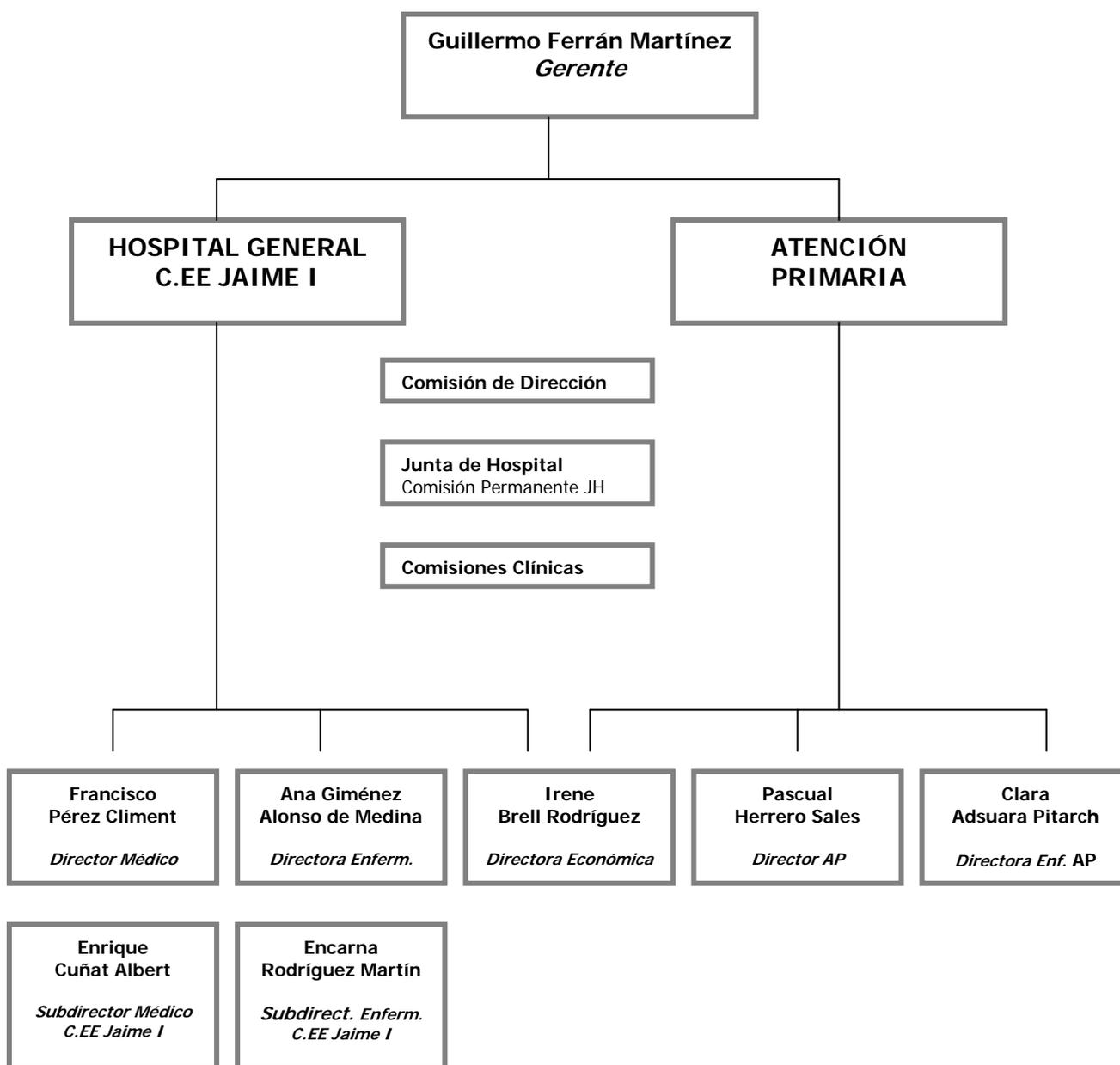
El **Centro de Especialidades Jaume I**, depende orgánica y funcionalmente del Hospital General. Está ubicado en un edificio compartido por las siguientes administraciones: Dirección Territorial, Servicio de Urgencias, Salud Pública, Punto de Atención Continuada (PAC), Centro de Salud 9 d'octubre y el propio Centro de Especialidades, con el siguiente detalle:

<b>PLANTA 5<sup>a</sup></b>	<b>C.EE JAIME I</b> Oftalmología / Pulmón y Corazón / Cardiología / Dirección Médica / Dirección de Enfermería / Sala de Juntas / Vestuario	Lencería Ropero	<b>DIRECCIÓN TERRITORIAL</b>
<b>PLANTA 4<sup>a</sup></b>	<b>C.EE JAIME I</b> SAIP / Derma / Endocrino / ORL Cirugía / Neumología / Odontología / Urología	<b>C.EE JAIME I</b> UDCA. Administración. Gestión Cita Previa. Oficinas	
<b>PLANTA 3<sup>a</sup></b>	<b>C.EE JAIME I</b> CS Sexual y Reproductiva/ Ginecología / Digestivo	<b>CENTRO DE SALUD 9 d'Octubre</b>	
<b>PLANTA 2<sup>a</sup></b>	<b>C.EE JAIME I</b> Hematología / Anticoagulación Radiología / Trauma	<b>SALUD PÚBLICA</b> 2 <sup>a</sup> lectura càncer mama	
<b>PLANTA 1<sup>a</sup></b>	<b>C.EE JAIME I</b> Despacho celador Almacén	<b>DIRECCIÓN TERRITORIAL</b>	
<b>PLANTA BAJA</b>	<b>C.EE JAIME I</b> Información Cita Previa	<b>DIRECCIÓN TERRITORIAL</b>	<b>Punto Atención Continuada (PAC)</b>
<b>PLANTA SOTANO</b>	<b>C.EE JAIME I</b> Archivo Instalaciones	<b>DIRECCIÓN TERRITORIAL</b>	
			<b>Almacén Archivo</b>



# DEPARTAMENTO DE SALUD DE CASTELLÓN : ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

## ÓRGANOS DE DIRECCIÓN



**DIRECCIÓN MÉDICA**  
Francisco Pérez Climent

**HOSPITAL GENERAL de Castelló**

**Centro de Especialidades Jaume I**

**Jefes Servicio**  
**Jefes Sección**  
**Responsables – coordinadores**

**Subdirección Médica**  
Enrique Cuñat Albert

**SERVICIOS CENTRALES**

**Análisis Clínicos.** José Antonio Ferrero Vega  
**Anatomía Patológica.** José María Vera Román  
**Anestesiología y Reanimación.** Miguel Vila Sánchez  
**Farmacia Hospitalaria.** Manuel Alós Almiñana  
**Hematología y Hemoterapia.** Guillermo Cañigral Ferrando  
**Medicina Intensiva.** Ricardo Abizanda Campos  
**Medicina Preventiva.** Juan Manuel Beltrán Garrido  
**Microbiología.** María Rosario Moreno Muñoz  
**Radiodiagnóstico.** José H. García Vila  
**Rehabilitación y Medicina Física.** José A. Mirallas Martínez  
**Urgencias.** Federico Guerrero Jiménez  
**UDCA.** Isabel Pérez Salinas  
**UHD.** Elisa Arnau Claramonte  
**UTH.** Manuel Salvador Marín.  
**Unidad de Sueño.** José Ramón Díaz Gómez

**SERVICIOS QUIRÚRGICOS**

**Cirugía General.** José L. Salvador Sanchis  
**Oftalmología.** M<sup>a</sup> Carmen Arias López  
**ORL.** Manuel Gozalbo Navarro  
**Obstetricia y Ginecología.** Enrique Calpe Gómez  
**C.O. y Traumatología.** José L. Díaz Almodóvar  
**Urología.** Juan Gallego Gómez  
**Neurocirugía.** Vicente Joanes Alepuz

**SERVICIOS MÉDICOS**

**Alergología.** Mohamed Tamim Malek Tayfour  
**Cardiología.** José Luis Diago Torrent  
**Digestivo.** Vicente Ripollés Vilar  
**Medicina Interna.** Fernando Cacho Sobrino  
**Med. Interna U. Infecciosos.** Jorge Usó Blasco  
**Nefrología.** Julio Hernández Jaras  
**Neumología.** Pablo Prada Alfaro. Enrique Fernández Laso  
**Neurofisiología Clínica.** Angel L. Serrano García  
**Neurología.** Daniel Geffner Sclarsky  
**Pediatría.** José Manuel Martín Arenós  
**Reumatología.** Miguel Ángel Belmonte Serrano

**SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS  
LABORALES (UP 1).** M<sup>a</sup> Carmen Bellido Cambrón

**UNIDADES DE SALUD MENTAL  
TRABAJO SOCIAL**  
**SAIP.** Rafael Rodríguez Martín

## DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

Ana Giménez Alonso de Medina

### HOSPITAL GENERAL de Castelló

#### ADJUNTAS enfermería

SS.CC.; CC.EE.; Urgencias. Francis Gaona Barthelemy  
UCH; RR.HH; EQ. Volante. Pilar Mon Carro  
UU.HH; UCI; UCIP, CC.EE; RX. M<sup>a</sup> José de Lemus Cáceres  
Pediatría; Formación; RHB; Partos; Gine M<sup>a</sup> Isabel Bellés Carregui  
Área Quirúrgica; UTH. Eugenia Martinavarro Agut

**ENFERMERA JEFE SAIP.** Consuelo Campos Altaba

#### SUPERVISORES UU.HH.

1C Hemat/ONH/U.Dolor/Cardio. Gregoria Arcaya Igea  
1D Neurocirugía/UCE. Cinta Pallarés Marín  
2C Cardiología. M<sup>a</sup> Carmen Rodríguez Muñoz  
2D URO/ORL/Maxilofacial. Amparo Gumbau Grangrel  
2E Pediatría. M<sup>a</sup> José García Díaz  
3B Gine/Oftalm/Nefro/Reuma. Silvia Valls Sorribes  
3C Obstetricia/Gine. Sofía Benet Gas  
3D Obstetricia. Dolores García Rambla  
4A Traumatología. M<sup>a</sup> Dolores Armelles Martí  
4B Traumatología. Ana Ramón Tárrega  
4C Neurología. Ana Vidal Saborit  
4D Digestivo/Med.Interna. Inmaculada Ramos Monzó  
5A Cirugía. Lidón García Rambla  
5B Cirugía. Teresa Monfort González  
5C Neumología/Cirugía. Alicia Serrano Vidal  
5D Med. Interna/Enf. Infecciosas. Natalia Andrés Esteve  
6B Neumología. Carmen Carbonell Navarro

#### SUPERVISORES SS.CC.

Esterilización. Mercedes Vilanova Ortells  
Farmacia. Resurrección León Sales  
Hemodiálisis. Vicente Cerrillo García  
Laboratorio Bioquímica. M<sup>a</sup> José Otero Vallejo  
Laboratorio Hematología. Teresa Rico Bermejo  
Laboratorio Microbiología. Primitiva Tesier Blanco  
Pediatría. M<sup>a</sup> José García Díaz  
UCIP. Neonatos. Antonia Valero Cardona  
Paritorios. Josefina García Segarra  
Quirófano (progr/urgencias). Eugenia Martinavarro Agut  
Radiodiagnóstico. Esperanza Parras Martínez  
Rehabilitación. Rosa María Gordo Guía  
Urgencias. M<sup>a</sup> Angeles Nebot Porcar  
Anatomía Patológica. M<sup>a</sup> Carmen Almela Igual  
UCI. Amparo Bernat Adell  
Neonatología. Ana Moliner Monedero  
UHD. Javier Borrás Climent

**SUPERVISORA CC.EE.** M<sup>a</sup> Pilar Fernández Sebastián

#### SUPERVISORES GENERALES

M<sup>a</sup> Teresa Amat Bautista      Miguel Pastor Pallares  
Andrés Mateo Cebrián      Carmen Cañada Pitarch

**FORMACIÓN.** Inmaculada Caballer Arrufat

### Centro de Especialidades Jaume I

#### Subdirectora de Enfermería

Encarna Rodríguez Martín

#### ADJUNTA enfermería

M<sup>a</sup> Carmen Bueno Salvador

#### ENFERMERA JEFE SAIP

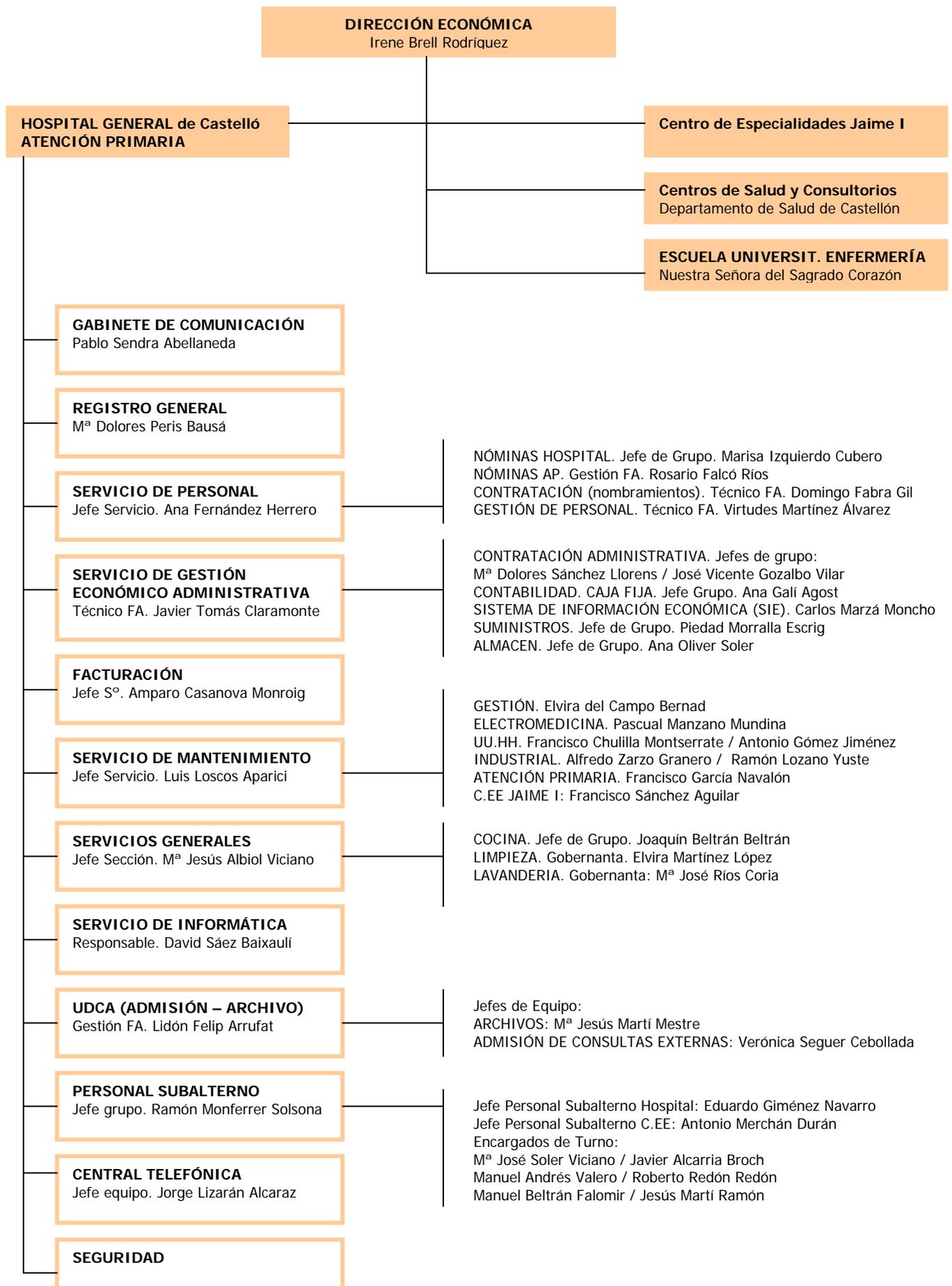
Sol Almela Monraval

#### SUPERVISORA RADIOLOGÍA

M<sup>a</sup> Jesús Giménez del Río

#### SUPERVISORA GENERAL

M<sup>a</sup> Lidiam Safont Arnal



## ATENCIÓN PRIMARIA

**Director AP**  
Pascual Herrero Sales

**Directora de Enfermería AP**  
Clara Adsuara Pitarch

JEFES DE ZONA BÁSICA	CENTROS SALUD / CONSULTORIOS	COORDINADORES ENFERMERÍA
<i>José María Brea Sanchis</i>	<b>CS 9 D'OCTUBRE</b>	<i>Alicia Rovira Rebolida</i>
<i>Vicente Cabedo García</i>	<b>CS BARRANQUET</b>	<i>Francisco Gil Sales</i>
<i>Agustín Fuster Bellés</i>	<b>CS CASALDUCH</b>	<i>Merche Sorribes Lengua</i>
<i>Esperanza Martín / Rafael Arnau</i>	<b>CS CASTALIA</b>	<i>Lidón Betoret / Carmen Vidal Pérez</i>
	<b>Cº CONSTITUCIÓN</b>	<i>Amparo Centelles Martínez</i>
<i>Elias Cantos Sanandrés</i>	<b>CS GRAN VÍA</b>	<i>Belinda Escriu García</i>
<i>Inmaculada Andrés Pauls</i>	<b>CS GRAO DE CASTELLÓN</b>	<i>Inmaculada Esteller Manrique</i>
<i>Raquel Panadero Zamora</i>	<b>CS PALLETER</b>	<i>Marta Ortiz de Urbina Calvo</i>
<i>Albert Cortilla Santamaria</i>	<b>CS PINTOR SOROLLA</b> Consultorios auxiliares: San Lorenzo; Cuadra Salera Grupo Reyes, Benadresa	<i>Ana Moreno Castillo</i>
<i>Dolores Aicart / Jesús Romero</i>	<b>CS RAFALAFENA</b>	<i>Nieves Verdoy Escuriola</i>
<i>Vicente Santamaria Meseguer</i>	<b>CS SAN AGUSTÍN</b> Consultorio BORRIOL	<i>M<sup>a</sup> Luisa Martí Martínez</i> <i>M<sup>a</sup> Teresa Llansola Balaguer</i>
	<b>UCA</b>	
<i>Juan José Safont Muñoz</i>	<b>PAC Castellón</b>	<i>Miguel Valero Segura</i>
<i>Amparo Barreda Aznar</i>	<b>Farmacia Atención Primaria</b>	

<i>Amparo Hontangas Carrascosa / José Vidal Colonques</i>	<b>CS ALBOCASSER</b> Consultorios auxiliares: Benasal; Culla; Vilar de Canes Torre d'en Besora; Sarratella	<i>Cristina Borrás Barceló</i>
<i>José María Sabater Melchor</i>	<b>CS ALCORA</b> Consultorios auxiliares: La Foia; Costur; Figueroles; San Juan de Moró	<i>M<sup>a</sup> Pilar Gil Puerto</i>
<i>Neus Rodríguez Bacardit</i>	<b>CS ALMAZORA</b>	<i>Alfredo Martínez Calderón</i>
<i>José Vicente Aguilar Borrás</i>	<b>CS ATZENETA</b> Consultorios auxiliares: Benafigos; Chodos; Vistabella	<i>Sagrario Jiménez Avilés</i>
<i>Adelina Corbacho Godes</i>	<b>CS BENICASIM</b>	<i>Graciela Alcaide Montoliu</i>
<i>Vicente Escuriola García</i>	<b>CS BENLLOCH</b> Consultorios auxiliares: Sierra Engarcerán; Els Ibarsos; Els Rosildos; Torre Endoménech; Vilanova d'Alcolea	<i>Vicente J. Sánchez Aguilar</i>
<i>Fawaz Kanaan Kanawati</i>	<b>CS LES COVES DE VINROMÀ</b> Consultorio auxiliar TIRIG	<i>Francisco J. Centelles Calduch</i>
	<b>CS LUCENA DEL CID</b> Consultorios auxiliares: Castillo de Villamalefa; Cedramán; Cortes de Arenoso; San Vicente de Piedrahita; Villaherrosa, Zucaina	<i>Margarita Escudero Pérez</i>
<i>Yolanda Sánchez Sánchez</i>	<b>CS OROPESA</b>	<i>Alejandra Ortiz Torlá</i>
<i>Javier Peris Aguirre</i>	<b>CS TORREBLANCA</b> Consultorio aux. La Ribera de Cabanes	<i>Juan José Montañés Saura</i>
<i>Enrique Argüello Roca</i>	<b>CS VALL D'ALBA</b> Consultorios auxiliares: Cabanes, La Pobra Tornesa; Les Useres; Vilafamés	<i>Vicente Linares Gimeno</i>
<i>Marifé Ferrer Gozalbo</i>	<b>CS VILAFRANCA DEL CID</b> Consultorios auxiliares: Ares del Maestre, Castellfort	<i>Mercé Roca Roca</i>

# Órganos de participación y asesoramiento

<b><u>INDICE</u></b>	<b><u>PÁG.</u></b>
<b>Junta de Hospital</b>	<b>20</b>
<b>Consejo de Salud del Departamento de Salud de Castellón</b>	<b>21</b>
<b>Comité de Seguridad y Salud del Departamento de Salud de Castellón</b>	<b>21</b>
<b>Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC)</b>	<b>22</b>
<b>Comité de Bioética Asistencial (CBA)</b>	<b>22</b>
<b>Comisión de Biblioteca</b>	<b>23</b>
<b>Comisión de Calidad</b>	<b>24</b>
<b>Comisión de Docencia</b>	<b>25</b>
<b>Comisión para la Calidad de la Docencia</b>	<b>25</b>
<b>Comisión de Farmacia y Terapéutica</b>	<b>26</b>
<b>Comisión de Historias Clínicas</b>	<b>28</b>
<b>Comisión de Infección Hospitalaria</b>	<b>29</b>
<b>Comisión de Lactancia Materna</b>	<b>30</b>
<b>Comisión de Quirófanos</b>	<b>31</b>
<b>Comisión de Terapéutica Hiperbárica</b>	<b>32</b>
<b>Comisión de Transfusión</b>	<b>32</b>
<b>Comisión de Trasplantes</b>	<b>33</b>

## JUNTA DE HOSPITAL

<b>PRESIDENTE</b>	Gerente del Departamento	<i>D. Guillermo Ferrán Martínez</i>	
<b>SECRETARIO</b>	Directora Económica	<i>D<sup>a</sup> Irene Brell Rodríguez</i>	
<b>VOCALES natos</b>	Director Médico	<i>D. Francisco Pérez Climent</i>	
	Subdirector Médico	<i>D. Enrique Cuñat Albert</i>	
	Director Atención Primaria	<i>D. Pascual Herrero Sales</i>	
	Directora de Enfermería	<i>D<sup>a</sup> Ana Giménez Alonso de Medina</i>	
	Subdirectora de Enfermería	<i>D<sup>a</sup> Encarna Rodríguez Martín</i>	
	Directora de Enfermería At. Primaria	<i>D<sup>a</sup> Clara Adsuara Pitarch</i>	
	<b>Jefe Servicio</b>	Análisis Clínicos	<i>D. José Antonio Ferrero Vega</i>
		Anatomía Patológica	<i>D. José María Vera Román</i>
		Anestesiología y Reanimación	<i>D. Miguel Vila Sánchez</i>
		Cardiología	<i>D. José Luis Diago Torrent</i>
		Cirugía General	<i>D. José L. Salvador Sanchis</i>
		Digestivo	<i>D. Vicente Ripollés Vilar</i>
		Farmacia Hospitalaria	<i>D. Manuel Alós Albiñana</i>
		Hematología y Hemoterapia	<i>D. Guillermo Cañigral Ferrando</i>
		Medicina Intensiva	<i>D. Ricardo Abizanda Campos</i>
		Medicina Interna	<i>D. Fernando Cacho Sobrino</i>
		Nefrología	<i>D. Julio Hernández Jaras</i>
		Neurocirugía	<i>D. Vicente Joanes Alepuz</i>
		Neurofisiología Clínica	<i>D. Ángel L. Serrano García</i>
		Obstetricia y Ginecología	<i>D. Enrique Calpe Gómez</i>
		Oftalmología	<i>D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Carmen Arias López</i>
		Otorrinolaringología	<i>D. Manuel Gozalbo Navarro</i>
		Pediatría	<i>D. José Manuel Martín Arenós</i>
	Radiodiagnóstico	<i>D. José H. García Vila</i>	
	Rehabilitación	<i>D. José A. Mirallas Martínez</i>	
	Traumatología	<i>D. José L. Díaz Almodóvar</i>	
	Urgencias	<i>D. Federico Guerrero Jiménez</i>	
	Urología	<i>D. Juan Gallego Gómez</i>	
<b>Jefe Sección</b>	Alergología	<i>D. Mohamed Tamim Malek Tayfour</i>	
	M.I. U.E. Infecciosas	<i>D. Jorge Usó Blasco</i>	
	Microbiología	<i>D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Rosario Moreno Muñoz</i>	
	Neumología	<i>D. Pablo L. Prada Alfaro</i>	
		<i>D. Enrique Fernández Laso</i>	
	Neurología	<i>D. Daniel Geffner Sclarsky</i>	
	Reumatología	<i>D. Miguel Ángel Belmonte Serrano</i>	
	UDCA	<i>D<sup>a</sup> Isabel Pérez Salinas</i>	
	UHD	<i>D<sup>a</sup> Elisa Arnau Claramente</i>	
	U. Terapéutica Hiperbárica	<i>D. Manuel Salvador Marín</i>	
<b>FEA</b>	Medicina Preventiva	<i>D. Juan Manuel Beltrán Garrido</i>	
	UP S <sup>o</sup> Prevención RR.LL.	<i>D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Carmen Bellido Cambrón</i>	
	Unidad de Sueño	<i>D. José Ramón Díaz Gómez</i>	
	Farmacia Atención Primaria	<i>D<sup>a</sup> Amparo Barreda Aznar</i>	
<b>Docencia SAIP</b>	Jefe de Estudios	<i>D. Ricardo Tosca Segura</i>	
	Enfermera Jefe SAIP	<i>D<sup>a</sup> Consuelo Campos Altaba</i>	
<b>VOCALES electos</b>	<b>Facultativo</b>	FED Hematología	<i>D. Raimundo García Boyero</i>
		FED UCI	<i>D. Ángel Heras Javierre</i>
<b>MIR</b>	Urología	<i>D. Daniel Gallego Vilar</i>	
<b>Supervisor</b>		5 <sup>a</sup> D Medicina Interna	<i>D<sup>a</sup> Natalia Andrés Esteve</i>
		1 <sup>a</sup> D Neurocirugía	<i>D<sup>a</sup> Gregoria Arcaya Igea</i>
		Hemodiálisis	<i>D. Vicente Cerrillo García</i>
<b>ATS/DUE</b>		Docencia	<i>D<sup>a</sup> Inmaculada Caballer Arrufat</i>
		Consulta técnicas Neumología	<i>D<sup>a</sup> Alicia Barceló Fandos</i>
<b>Aux.Enferm.</b>	Consulta externa UHD	<i>D<sup>a</sup> Rosa María Del Valle Delegido</i>	

Junta de Hospital : 55 miembros

Reuniones: con carácter ordinario, una vez al mes (el último jueves de cada mes).

## CONSEJO DE SALUD DEPARTAMENTO DE SALUD DE CASTELLÓN

<b>Estructura</b>	<b>Relación de miembros</b>	<b>Representación por</b>
PRESIDENTE	<b>D. Francisco Martínez Capdevila</b> Alcalde de Vall d'Alba	Federación Valenciana de Municipios y Provincias.
VICEPRESIDENTE	<b>D. Ramón Jiménez Marco</b> Gerente del Hospital la Magdalena	Conselleria de Sanidad
SECRETARIA	<b>D<sup>a</sup> Irene Brell Rodríguez</b> Directora Económica Departamento de Salud de Castellón	Conselleria de Sanidad
VOCALES	<b>D<sup>a</sup> Elvira Bosch Reig</b> Directora Territorial Sanidad en Castellón	Conselleria de Sanidad
	<b>D. Pascual Herrero Sales</b> Director de Atención Primaria del Departamento de Salud de Castellón	Conselleria de Sanidad
	<b>D. Guillermo Ferrán Martínez</b> Gerente del Departamento de Salud de Castellón	Conselleria de Sanidad
	<b>D. Adelino Santamaría Blasco</b> Alcalde de Borriol	Federación Valenciana de Municipios y Provincias
	<b>D. Julio Domingo Barreda</b> Concejal de Castellón de la Plana	Federación Valenciana de Municipios y Provincias
	<b>D. Gaspar Miguel Andrés Calvo</b>	CIERVAL
	<b>D. Serafín Oliva García</b>	CIERVAL
	<b>D. Juan Antonio Guzmán Martí</b>	CEMSATSE
	<b>D<sup>a</sup> Eugenia López Tena</b>	UGT
	<b>D. Antonio Albert Monferrer</b>	CAVE-COVA
	<b>D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Dolores Climent</b>	Asociación de Amas de Casa y Consumidoras Lledó
	<b>D. Francisco Pareja Llorens</b>	Colegios profesionales sanitarios

Consejo de Salud: 15 miembros

Reuniones: 30 de julio de 2008 y 19 de diciembre de 2008

## COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD DEPARTAMENTO DE SALUD DE CASTELLÓN

<b>Estructura</b>	<b>Relación de miembros</b>	<b>Representantes</b>
PRESIDENTE	<b>D. RAMÓN JIMÉNEZ MARCO</b> <i>Director Médico</i>	Representante Administración Hospital la Magdalena
	<b>D. MANUEL BARBERÁ ORTIZ</b> <i>Técnico de mantenimiento</i>	Representante Administración Hospital la Magdalena
	<b>D. GUILLERMO FERRÁN MARTÍNEZ</b> <i>Gerente del Departamento</i>	Representante Administración Departamento de Salud de Castellón
	<b>D. FRANCISCO PÉREZ CLIMENT</b> <i>Director Médico</i>	Representante Administración Departamento de Salud de Castellón
VICESECRETARIA	<b>D<sup>a</sup> IRENE BRELL RODRÍGUEZ</b> <i>Directora Económica</i>	Representante Administración Departamento de Salud de Castellón
	<b>D. JUAN MANUEL BELTRÁN GARRIDO</b> <i>FEA Medicina Preventiva.</i>	Representante Administración Departamento de Salud de Castellón
	<b>D. CLARA ADSUARA PITARCH</b> <i>Directora Enfermería AP</i>	Representante Administración Departamento de Salud de Castellón
	<b>D. MANUEL RODA FERNÁNDEZ</b> <i>Enfermero RX. Hospital General</i>	Delegado de Prevención CC.OO.
	<b>D. JUAN ANTONIO GUZMÁN MARTÍ</b> <i>Médico. CS Gran Via</i>	Delegado de Prevención CEMSATSE

	<b>D. JORGE DE LA TORRE EDO</b> <i>Médico. Consultorio Vilafamés</i>	Delegado de Prevención CEMSATSE
SECRETARIA	<b>D<sup>a</sup> TERESA BARBERÁ BADÍA</b> <i>Auxiliar de enfermería. Hospital General</i>	Delegado de Prevención CSI-CSIF
	<b>D. ANTONIO DE REYES GONZÁLEZ</b> <i>Enfermero. CS Atzeneta</i>	Delegado de Prevención STS PV
VICEPRESIDENTA	<b>D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> TERESA RAMOS FERNÁNDEZ</b> <i>Auxiliar de enfermería. Hospital General</i>	Delegado de Prevención UGT
	<b>D<sup>a</sup> VICENTA DE LA GLORIA BARRERA</b> <i>Auxiliar de enfermería. Partos. Hospital General.</i>	Delegado de Prevención USAE

Total: 14 miembros (7 Representantes designados por la Administración y 7 Delegados de Prevención designados por los sindicatos con representación en la Junta de Personal y Comité de Empresa del Departamento de Salud de Castellón)

Reuniones: 12 de febrero de 2008, 6 de mayo de 2008, 5 de agosto de 2008, 4 de noviembre de 2008.

## COMITÉ ÉTICO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA – CEIC

Estructura	Miembros. Carácter con que actúan. Titulación.	Adscripción actual
PRESIDENTE	Vacante	
VICEPRESIDENTE	<b>D. Emilio Ibáñez Benages</b> <i>Farmacéutico hospitalario</i>	Jefe de Sección de Farmacia Hospital General de Castellón
SECRETARIA	<b>D<sup>a</sup> Amparo Casanova Monroig</b> <i>Miembro ajeno a la profesión sanitaria Licenciada en Derecho. Técnico F.A.</i>	Jefe de Servicio de Facturación Hospital General de Castellón
VOCALES	<b>D. Francisco Pérez Climent</b> <i>Miembro en calidad de Director Médico.</i>	Director Médico Hospital General de Castellón
	<b>D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Amparo Ferrándiz Sellés</b> <i>Médico hospitalario</i>	FED Medicina Intensiva Hospital General de Castellón
	<b>D. José Diago Torrent</b> <i>Médico hospitalario</i>	Jefe de Servicio de Cardiología Hospital General de Castellón
	<b>D. Raimundo García Boyero</b> <i>Médico hospitalario</i>	FED Hematología y Hemoterapia Hospital General de Castellón
	<b>D<sup>a</sup> Amparo Barreda Aznar</b> <i>Farmacéutica Atención Primaria</i>	Farmacéutica Atención Primaria Hospital General de Castellón
	<b>D<sup>a</sup> Pilar Mon Carro</b> <i>Diplomada en Enfermería</i>	Adjunta de Enfermería Hospital General de Castellón
	<b>D<sup>a</sup> Angel Asensio Pérez</b> <i>Miembro ajeno a la profesión sanitaria y al Hospital Diplomado en Trabajo Social</i>	Trabajador Social C.S. Benicasim
	<b>D. Tamin Malek Tayfur</b> <i>Médico hospitalario</i>	Jefe de Sección Alergología Hospital General de Castellón
	<b>D. Antonio Palau Canós</b> <i>Médico hospitalario</i>	FED Medicina Digestiva Hospital General de Castellón
<b>D. Antonio Belenguer Benavides</b> <i>Médico hospitalario</i>	FED en Neurología Hospital General de Castellón	

Sin actividad en 2008, por ausencia de farmacólogo clínico.

## COMITÉ DE BIOÉTICA ASISTENCIAL (CBA)

Estructura	Relación de miembros	Adscripción actual. Carácter con que actúan.
PRESIDENTE	D. Ricardo Abizanda Campos	Jefe S <sup>o</sup> Medicina Intensiva. Magister Universitario en Bioética
VICEPRESIDENTE	D <sup>a</sup> Amparo Lanuza García	Jefe de Sección de Oftalmología. Master en Bioética
SECRETARIO	D. Domingo Fabra Gil	Técnico de la Función Administrativa. Licenciado en Derecho
VOCALES	D. Emilio Ibáñez Benages	Jefe de Sección de Farmacia Hospitalaria
	D <sup>a</sup> Herminia Bru Gómez	Médico Forense
	D. Vicente Ángel Yepes	FED Cirugía General y Aparato Digestivo
	D <sup>a</sup> Consuelo Campos Altaba	Enfermera Jefe SAIP.
	D <sup>a</sup> Eufemia Marcos González	Trabajadora Social. Master en Bioética
	D <sup>a</sup> Trinidad Martí Melgar	Representante del Voluntariado

D. Domingo García Marzá	Profesor de Ética. Miembro ajeno al Hospital
D <sup>a</sup> Rosario Ayet García	Enfermera C.EE. Jaime I. Master en Bioética
D <sup>a</sup> Amparo Bernat Adell	Supervisora de la UCI. Master en Bioética
D <sup>a</sup> Inmaculada Caballer Arrufat	Enfermera de Docencia. Master en Bioética
D. José Luis Valdés Aguilar	Capellán del Hospital General de Castellón
D <sup>a</sup> Mercedes Correoso Martínez	Médico EAP CS Almazora. Master en Bioética
D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Ángeles Romeu García	Médico. Jefe de Negociado Vigilancia Epidemiológica. Master en Bioética

### **SESIONES Y PARTICIPACIÓN:**

Durante el año 2008 el Comité de Bioética Asistencial se ha reunido en 10 ocasiones con carácter ordinario. El porcentaje promedio de asistencia de los miembros ha sido del 63,19%.

### **ACTIVIDAD:**

En las actividades realizadas durante el año 2008 cabe destacar:

- Elaboración de dictámenes, con los que el CBA, ha dado respuesta a las distintas consultas planteadas. El número total de dictámenes en el año 2008 ha sido de 6, siendo el motivo de las consultas, el que se indica:

REF.	ASUNTO
1/2008	Negativa de Especialista a la entrada de familiar en exploraciones ecográficas de gestantes.
2/2008	Límites de responsabilidad asistencial en paciente que no acepta las condiciones de asistencia ofertada.
3/2008	Paciente afecto de tuberculosis pulmonar que no respeta la disciplina de aislamiento ligada a su situación.
4/2008	Solicitud de protocolo de retirada del programa de diálisis en determinados pacientes.
5/2008	Solicitud de protocolo de participación de la familia en la toma de decisiones asistenciales en situaciones de incompetencia del paciente.
6/2008	Valoración de solicitud de asistencia personalizada al parto.

- Organización junto con la Universidad Jaime I y la Fundación Étnor, de las Sextas Jornadas de Comités de Bioética Asistencial de la Comunidad Valenciana, bajo el título: "Dilemas Bioéticos y sus enfoques desde la práctica".
- Presentación de la Comunicación: "Política de recomendaciones y publicaciones de un Comité de Bioética Asistencial" en las IV Jornadas Nacionales de Comités de Ética organizado por la Universidad Internacional Menéndez Pelayo.
- Participación en la formación del personal de los Departamentos 2 y 3, mediante la celebración de tres Cursos sobre Iniciación a la Bioética de 40 horas, organizado por la EVES e impartido por los miembros del CBA.
- Puesta en marcha del enlace del CBA en la Web del departamento.
- Edición y divulgación de los documentos:
  - Sobre limitación del esfuerzo terapéutico.
  - El respeto a las creencias del paciente.
- Reedición de los documentos:
  - Documento del consenso entre la congregación de los Testigos de Jehová y el CBA.
  - Recomendaciones del Comité de Bioética Asistencial sobre reanimación cardio-pulmonar en el medio hospitalario.

## **COMISIÓN DE BIBLIOTECA**

Estructura	Relación de miembros	Adscripción actual
PRESIDENTE	D. José Miguel Palomo Traver	FED Traumatología
SECRETARIA	D <sup>a</sup> Lina Queral Montaner	Administrativa
VOCALES	D. Rafael García Calvo	FED Cirugía General
	D <sup>a</sup> Isabel Pérez Salinas	Jefe de Sección UDCA
	D. Miguel Sánchez Vila	Jefe de Servicio de Anestesiología
	D <sup>a</sup> Fátima Torralba Collados	FED Rehabilitación
	D <sup>a</sup> Rosario Moreno Muñoz	Jefe Sección Microbiología
	D. Miguel A. Belmonte Serrano	Jefe de Sección Reumatología
	D. Eduardo Villanueva Heras	FED Ginecología

### **ACTIVIDAD:**

La Comisión de Biblioteca se reúne el 10 de noviembre de 2008. En dicha reunión se informa sobre las nuevas peticiones hechas por los diferentes Servicios para ampliar en 2009 las suscripciones a revistas científicas que recibe la Biblioteca. Se presentan los listados de renovaciones, ampliación y cambios sugeridos por los Servicios. Se realiza un recorte en el número de revistas nuevas solicitadas y se aprueban los cambios solicitados que cumplen el requisito de no suponer un aumento en el precio.

Se acuerda abrir un plazo para que los diferentes Servicios puedan solicitar nuevos libros científicos. El plazo se establece del 10 de noviembre al 20 de diciembre. Una vez recogidas las solicitudes se pedirá presupuesto y se presentará a la Dirección del Hospital para su aprobación.

También se acuerda solicitar información a la EVES sobre la posibilidad de acceder a las revistas online contratadas por la Conselleria a través de un password y poder así consultarlas desde el ordenador particular de cada usuario.

## COMISIÓN DE CALIDAD

Estructura	Relación de miembros	Adscripción actual
PRESIDENTE	D. Guillermo Ferrán Martínez	Gerente del Departamento.
SECRETARIO	D. Juan Manuel Beltrán Garrido	Responsable de Calidad Asistencial.
VICEPRESIDENTE	D. Pascual Herrero Sales	Director Atención Primaria.
VICESECRETARIO	D. Albert Cortilla Santamaría	Jefe zona básica C.S. Pintor Sorolla.
VOCALES	D <sup>a</sup> Irene Brell Rodríguez	Directora Económica del Departamento.
	D. Francisco Pérez Climent	Director Médico. Presidente de Comisión de Quirófanos.
	D. Enrique Cuñat Albert	Subdirector Médico. Vicepresidente de la Comisión de Docencia.
	D <sup>a</sup> Encarna Rodríguez Martín	Subdirectora de Enfermería
	D <sup>a</sup> Clara Adsuara Pitarch	Directora de Enfermería AP
	Inmaculada Caballer Arrufat	Enfermera de Docencia. Miembro CBA.
	Jordi Usó Blasco	Jefe de Sección Medicina Interna. Presidente Comisión Infecciones.
	Manuel Alós Almiñana	Jefe de Servicio de Farmacia Hospitalaria. Presidente Comisión Farmacia
	Pilar Mon Carro	Adjunta Dirección Enfermería
	Consuelo Campos Altaba	Responsable SAIP
	Isabel Pérez Salinas	Jefe Sección UDCA. Presidenta Comisión HHCC
	José Miguel Palomo Traver	FED Traumatología. Presidente Comisión de Biblioteca
	M <sup>a</sup> Ángeles Bennasar Remolar	Residente Medicina Interna

### MEMORIA COMISIÓN DE CALIDAD AÑO 2008

La Comisión de Dirección, en la que hasta el momento se habían llevado a cabo funciones relacionadas con la política de Calidad del Hospital, acuerda la creación de la Comisión de Calidad en la reunión celebrada el 11 de Abril de 2008. Se realizan 3 sesiones durante el año 2008.

**16 de Abril**, se constituye la comisión de calidad del Departamento de Salud de Castellón.

- En este mismo día, se aprueba la propuesta de reglamento de régimen interno que contiene las normas de funcionamiento de la Comisión, las competencias, derechos y obligaciones de sus miembros, y sus funciones. También recoge aspectos de su constitución, de las sesiones y de las actas, un modelo de convocatoria y un modelo de acta. Quedan elegidos y aprobados los cargos de Presidente, Vicepresidente y Secretario de la Comisión de Calidad Asistencial.
- Quedan fijados los objetivos y funciones que debe tener la Comisión de Calidad Asistencial, incluyendo como más importantes la coordinación del resto de Comisiones y la valoración de los distintos protocolos, procedimientos, circuitos, etc., que se presenten para su evaluación.
- Se expone la necesidad de crear las Comisiones de Mortalidad, Tumores y Urgencias, para que sus futuros presidentes también formen parte de la Comisión de Calidad. Asimismo, se acuerda incluir en la Comisión un residente de Medicina de Familia y un residente de Atención Especializada. También tendrán cabida dos enfermeras de AP y un facultativo más de AP.

**4 de Julio**, la Comisión de Calidad ya está en pleno funcionamiento.

- Organizando la puesta en marcha de tres comisiones Clínicas necesarias: la Comisión de urgencias, la de mortalidad y la de tumores.
- Se presenta el informe de acreditación por INACEPS de la Unidad de Hemodiálisis. (Dr. Julio Hernández).
- Además se presentan los protocolos de Sondaje vesical, Politraumatizado y el de Cuidados del Diabético y quedan pendientes de aprobación.

**11 de Noviembre**.

- El Dr. Beltrán expone el Plan de Calidad del Departamento de Salud de Castellón, ya presentado en Junta de Hospital y difundido también a través de la página web del departamento. Se considera necesaria la formación en calidad a los distintos profesionales mediante la incentivación o en última estancia la obligatoriedad.
- Informe de la ejecución de un Taller de lavado de manos.
- El Hospital pasa una Auditoría Docente por parte del Ministerio de Sanidad en el mes de mayo con resultado satisfactorio y que ha servido para encontrar puntos de mejora en los que se trabajará en adelante.
- Se aprueba el procedimiento y el circuito de presentación de protocolos; se aprueba también el nuevo protocolo de sondaje vesical (medicina preventiva).
- Se ha otorgado la certificación Applus al Quirófano Integrado.
- UCI presenta dos documentos para su estudio por parte de la comisión, uno de atención en desastres y otro de atención al politraumatizado.

## COMISIÓN DE DOCENCIA

Carácter con que actúan / cargo	Relación de miembros (2008)	Especialidad
<b>Presidente</b> y Jefe de Estudios	D. Ricardo Tosca Segura	Jefe Sección Medicina Intensiva Pediátrica.
<b>Vicepresidente</b> y representante dirección	D. Enrique Cuñat Albert	Subdirector Médico. FEA Urología
<b>Secretario</b> y representante admvo.	D. José Manuel Usó Monserrat	Técnico FA
<b>VOCALES</b>		
<i>Representante tutores</i>	D. Rafael García Calvo D. Bernardino Roca Villanueva D. Raimundo García Boyero D <sup>a</sup> Carmen López Sánchez D <sup>a</sup> Amparo Ferrándiz Selles D <sup>a</sup> Ester Picazo Domingo D. Mikel Munárriz Ferrándiz D. Eduardo Tormo Pérez D <sup>a</sup> Patricia Jerez Fredes.	FED Cirugía General y Aparato Digestivo FED Medicina Interna FED Hematología y Hemoterapia FED Pediatría FED Medicina Intensiva Médico Urgencia Hospitalaria (MFyC) Psiquiatra (coordinador U. Salud Mental) Jefe U. Salud Laboral EVES (coord. Med. Trabajo) Matrona.
<i>Representantes Residentes</i>	D. Eloy Claramonte Gual D <sup>a</sup> Susana Altaba Tena. D. Slavko Zupcic Rivas. D <sup>a</sup> Olga M <sup>a</sup> Aznar Millan. D <sup>a</sup> Gloria Gil Grangel.	MIR-2 MF y Comunitaria MIR-3 Medicina Intensiva. MIR-2 Medicina Trabajo. MIR-2 Anestesiología MIR-3 Pediatría.
<i>Representantes CA</i>	D <sup>a</sup> Pilar Andreu Solsona	Jefe Sección Inspección SS.GG. Tutora especialista en formación CA
<i>Coordinador U. Docente MF y C</i>	D. Luis Lizán Tudela	Médico Especialista MF y C
<i>FEA Com. FCC</i>	D. Gerard Pitarch Archelós	FED Dermatología

Reuniones: 29/1/2008; 4/3/2008; 16/4/2008; 8/5/2008; 3/6/2008; 24/6/2008; 2/10/2008; 17/11/2008; 27/11/2008; 5/12/2008;

## COMISIÓN PARA LA CALIDAD DE LA DOCENCIA

Estructura	Relación de miembros (2008)	Adscripción actual
<b>PRESIDENTE</b>	D. Ricardo Tosca Segura	Jefe Sección UCI Pediátrica
<b>VICEPRESIDENTE</b>	D. Enrique Cuñat Albert	Subdirector Médico. FEA Urología
<b>Secretario</b> y representante admvo.	D. José Manuel Usó Monserrat	Técnico FA
<b>VOCALES NATOS</b>		
<i>Servicios Médicos</i>	D. Ernest Orts Soler	FED Cardiología
	D. Gerard Pitarch Bort	FED Dermatología
	D. Antonio Palau Romero	Jefe Sección Digestivo
	D. Bernardino Roca Villanueva	FED Medicina Interna

	D. Jorge Andrés Soler.	FED Medicina Interna
	D <sup>a</sup> Consuelo Calvo Gordo	FED Nefrología
	D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Carmen Aguar Benito	FED Neumología
	D. Carlos Vilar Fabra	FED Neurología
	D. Miguel Ángel Belmonte Serrano	Jefe Sección Reumatología
	D. Manuel Salvador Marín	Jefe Sección Terapéutica Hiperbárica
	D. Mikel Munárriz Ferrandis	FED Psiquiatría
<i>Servicios quirúrgicos</i>	D. Rafael García Calvo	FED Cirugía General y Aparato Digestivo
	D. Rafael Soler Presas	FED Cirugía Maxilofacial
	D. Ismael García Costa	FED Cirugía Ortopédica y Traumatología
	D. Vicente Joanes Alepuz	Jefe Servicio Neurocirugía
	D <sup>a</sup> Ana Bernabeu Cifuentes	FED Obstetricia y Ginecología
	D <sup>a</sup> Elena Sorli Clemente	FED Oftalmología
	D. José Aldasoro Martín	Jefe Sección Otorrinolaringología
<i>Servicios centrales</i>	D. José Antonio Ferrero Vega	Jefe Servicio Análisis Clínicos
	D <sup>a</sup> Rocío Ramos Apareci	FED Anestesiología y Reanimación
	D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Jesús Ancusa Mon.	FED Anestesiología y Reanimación.
	D. Rafael Ferriols Lisart	FED Farmacia Hospitalaria
	D. Raymundo García Boyero	FED Hematología y Hemoterapia
	D <sup>a</sup> Amparo Ferrandiz Sellés	FED Medicina Intensiva
	D. Francisco Pardo Serrano	FED Microbiología
	D. Miguel Entrambasaguas Barreto	FED Neurofisiología
	D <sup>a</sup> Carmen López Sánchez	FED Pediatría
	D <sup>a</sup> Belén Martín Parra.	FED Pediatría.
	D <sup>a</sup> Susana de Lázaro Molina	FED Radiología
	D. José Antonio Mirallas Martínez	Jefe Servicio Rehabilitación y Medicina Física
	D <sup>a</sup> Ester Picazo Domingo	FED Urgencias
<b>VOCALES PROVISIONALES</b>	D <sup>a</sup> Pilar Andrés Solsona	Jefe Sección Inspección SS
	D. Ángel Masoliver Forés	Técnico Salud Pública
	D <sup>a</sup> Amparo Puig Moll	Secretaria Dirección Médica

Reuniones: 29/1/2008; 4/3/2008; 16/4/2008; 8/5/2008; 3/6/2008; 24/6/2008; 2/10/2008; 17/11/2008; 27/11/2008; 5/12/2008;

## COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA

<b>Estructura</b>	<b>Relación de miembros</b>	<b>Adscripción actual</b>
PRESIDENTE	D. Manuel Alós Albiñana	Jefe Servicio Farmacia Hospitalaria
SECRETARIA	D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Carmen Carrión Carrión	FED Farmacia Hospitalaria
VOCALES	D <sup>a</sup> Teresa Amat Bautista	Supervisora General
	D <sup>a</sup> Amparo Barreda Aznar	Farmacéutica área
	D <sup>a</sup> Amparo Bernat Adell	Supervisora UCI
	D. Fernando Cacho Sobrino	Jefe de Servicio Medicina Interna
	D <sup>a</sup> Carmen Chumillas Córdoba	FED Urgencias
	D <sup>a</sup> Laura Edo Cebollada	FED Anestesiología y Reanimación
	D <sup>a</sup> Dolores García Rambla	Supervisora Tocoginecología
	D <sup>a</sup> Teresa Gozalbo Gascó	FED Hematología
	D. Carlos Guallar Ureña	FED Cardiología
	D <sup>a</sup> Resurrección León Sales	Supervisora Farmacia Hospitalaria
	D. José Manuel Martín Arenos	Jefe de Servicio de Pediatría
	D <sup>a</sup> Rosario Moreno Muñoz	Jefe de Sección Microbiología
	D. Javier Nebot Martínez	MIR-4 Farmacia
	D. Miguel Rodrigo Aliaga	FED Urología
	D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Teresa Rodríguez González	FED UCI
	D. Vicente Senent Vizcaino	FED Cirugía General
	D <sup>a</sup> Esther Vicente Escrig	MIR-3 Farmacia

### **ACTIVIDAD:**

La Comisión de Farmacia y Terapéutica se reunió 3 veces durante el año 2.008:

1. 1<sup>a</sup> reunión: 3 de abril
2. 2<sup>a</sup> reunión: 25 de julio
3. 3<sup>a</sup> reunión: 4 de diciembre.

Durante este año la Dra. Carmen Carrión sustituye al Dr. Emilio Ibañez como Secretario de la Comisión.

En relación a los acuerdos adoptados, SE APRUEBA LA INCLUSIÓN en la Guía Farmacoterapéutica del Hospital de los siguientes medicamentos, previa valoración de los informes de evaluación correspondientes realizados por el Servicio de Farmacia:

1ª reunión:

1. **Bevalirudina.** Se aprueba la inclusión de Bevalirudina en la Guía Farmacoterapéutica del hospital en los siguientes casos:
  - Cuando se requiera terapia combinada de heparina con inhibidores de la glicoproteína IIb/IIIa (Abciximab), ya que en este caso sí es coste-efectivo el sustituir el tratamiento por bivalirudina sola.
  - Pacientes con trombocitopenia, ya que la incidencia de este efecto adverso es superior en pacientes tratados con heparina.
2. **Eculizumab.** Se trata de un medicamento huérfano en su indicación (hemoglobinuria paroxística nocturna). Aunque su eficacia está ampliamente demostrada, la relación coste-efectividad es muy desfavorable. Por tanto, la recomendación con respecto a Eculizumab es:
  - La decisión de tratar se tomará de forma individual.
  - Se solicitará a la Dirección del Hospital la autorización de cada tratamiento.
3. **Ibandronato.** Dado su eficacia demostrada en la prevención de fracturas vertebrales en osteoporosis grave y refractaria y su mejor perfil de seguridad que zoledronato, se acuerda su inclusión, sustituyendo al ácido zoledrónico (Aclasta ®) en esta indicación.
4. **Ferroglicina sulfato.** Se aprueba su inclusión en sustitución de Fero gradumet® (sulfato ferroso) por su mayor tolerancia.
5. **ANTIRRETROVIRALES (Darunavir, Raltegravir, Maraviroc).** Se aprueba la inclusión de los 3 fármacos paramultirresistencias.
6. **ANTIBIÓTICOS (Tigeciclina, Cefditoreno).** Se acuerda aceptar la inclusión de Tigeciclina como antibiótico de reserva para las indicaciones aprobadas en ficha técnica. La solicitud de inclusión de Cefditoreno es remitida por la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica. La Comisión de Farmacia acuerda no aceptar su inclusión, considerando que no está suficientemente argumentada su necesidad de inclusión.

2ª reunión:

1. **Abatacept.** Se aprueba su inclusión en el hospital para las indicaciones autorizadas en ficha técnica.
2. **Rizatriptan.** La Comisión acuerda aprobar la inclusión de Rizatriptan sin retirar sumatriptan subcutáneo.
3. **Telbivudina.** La Comisión aprueba la inclusión de Telbivudina en las condiciones que propone el informe: como fármaco de primera línea para tratamiento de Hepatitis B crónica HbeAg positivo y negativo, en los que estuviera contraindicado el tratamiento con Entecavir, debido a la aparición de resistencias a éste o por la aparición de efectos adversos que haga intolerable la continuación del tratamiento con dicho fármaco.
4. **Carbetocina.** Se acepta su inclusión para la prevención de la atonía uterina tras el parto por cesárea bajo anestesia epidural o espinal. Su inclusión estaría justificada por sus resultados aceptables y su precio. No obstante, se señala la conveniencia de tener un stock de urgencia en quirófano y elaborar un protocolo de utilización.

MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS:

1. **Anidulafungina (ECALTA®)**  
Según decisión de la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica, se acuerda no incluirlo en la Guía Farmacoterapéutica. Únicamente, en caso de requerirse éste tratamiento antifúngico en un paciente con insuficiencia renal crónica o insuficiencia hepática, se gestionará individualmente la adquisición de Anidulafungina para dicho paciente.

MEDICAMENTOS PENDIENTES DE APROBACIÓN

1. **Pegabtanib**

El Servicio de Oftalmología había solicitado su inclusión en la Guía Farmacoterapéutica del hospital para la terapia de mantenimiento de la degeneración macular asociada a la edad, tras una administración inicial de ranibizumab, fármaco actualmente disponible en el hospital. Ante la no existencia de bibliografía que apoye la utilización en estas condiciones y tras contactar con el Servicio de Oftalmología para solicitar esta documentación, queda aplazada la solicitud a petición del propio servicio solicitante.

2. **Daptomicina**

La Dra. Carrión explica que se trata de un antibiótico con actividad frente a Gram positivos, indicado en infecciones complicadas de piel y tejidos blandos, endocarditis derecha por *Staphylococcus aureus* y bacteriemia por *Staphylococcus aureus*, asociada a las anteriores indicaciones. No obstante, por tratarse de un antibiótico se traslada la petición a la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica

Durante la última reunión del año también se aprueba:

- Programa de Terapia Secuencial
- Programa de Intercambio Terapéutico
- Modificación del Reglamento Interno de la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

## COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS

Estructura	Relación de miembros (2008)	Adscripción actual
PRESIDENTE	D <sup>a</sup> . Isabel Pérez Salinas	Jefe Sección UDCA
SECRETARIO	D <sup>a</sup> . Ana Sales López	Técnico Superior Documentación
VOCALES	D. Ricardo Abizanda Campos*	Jefe de Servicio Medicina intensiva
	D <sup>a</sup> Pilar Fernández Sebastián	Supervisora Enfermería Consultas Externas
	D <sup>a</sup> Juliana García Carpintero	Jefa Estudios Escuela de Enfermería
	D. Vicente Granell Beltrán	FED Traumatología
	D. Manuel Laguna Sastre	FED Cirugía General
	D <sup>a</sup> Amparo Lanuza García	Jefa de Sección Oftalmología
	D. Ernesto Matías Romero	Supervisor Enfermería Unidad del Sueño
	D <sup>a</sup> Ana I. Robles Fernández	Médico de Urgencias
	D <sup>a</sup> Ana Soler Ferrández	FED Rehabilitación
	D <sup>a</sup> . María Ramos Trujillo	Médico Documentalista
	D. Carlos Andréu Mateu	Médico Documentalista
	D <sup>a</sup> . Elena Celades Porcar	MIR Medicina Familiar y Comunitaria
	D <sup>a</sup> . Irene Bonig Trigueros**	MIR Medicina Interna
D. Manuel Aguilar Climent **	MIR Medicina Interna	

\* D<sup>a</sup>. Amparo Ferrándiz Sellés sustituye a D. Ricardo Abizanda Campos, por hallarse en situación de baja laboral, desde octubre 2008 (Acta 3/08).

\*\* D. Manuel Aguilar Climent, acaba su residencia en mayo 2008, y pasa a ser sustituido por D<sup>a</sup>. Irene Bonig Trigueros.

### OBJETIVOS:

Las directrices genéricas de actuación de la Comisión durante el año 2008 se han basado en los objetivos siguientes:

- Realizar controles periódicos de calidad formal del informe de alta.
- Impulsar y dinamizar las actividades de la comisión.
- Impulsar la utilización de la red informática del Centro (Aplicaciones de Hospital) para poner a disposición de los Servicios los nuevos documentos de la historia clínica que sean aprobados por la Comisión.

### ACTIVIDAD:

**Reuniones:** A lo largo del año 2008 la Comisión se ha reunido en las siguientes fechas:

13 de marzo	de 2008	(Acta 1/2008)
22 de mayo	de 2008	(Acta 2/2008)
2 de octubre	de 2008	(Acta 3/2008)
13 de noviembre	de 2008	(Acta 4/2008)
18 de diciembre	de 2008	(Acta 5/2008)

### **Temas tratados:**

- Aprobación por parte de la Comisión de Dirección, en abril 2008, del Manual de Uso de la Historia Clínica.
- Realización de dos controles de calidad formal del informe de alta, revisando un total de 234 historias clínicas, que se corresponden con el 1.1% de las de altas de hospitalización del año 2007, distribuidas por servicios.
- Discusión y aprobación de nuevos documentos y modificaciones de documentos ya existentes a instancias del:
  1. Servicio de Anestesiología y Reanimación (*Hoja de control de analgesia epidural en el parto, Hoja de tratamiento de analgesia, Hoja de Enfermería en plantas de hospitalización, Hoja de tratamiento*)
  2. Servicio de Hemodiálisis (*Gráfica de Hemodiálisis, presenta modificaciones*)

3. Área de de Quirófanos (*Hoja de Enfermería quirúrgica, presenta modificaciones*)
  4. Unidad de Ictus (*Alta enfermería, Cronograma, Escala neurológica, Hoja Nih Stroke Scale, Hoja de constantes vitales horarias*)
- Un objetivo de la comisión durante el año 2008 ha sido evitar, en lo posible, el envío a la imprenta de los documentos aprobados o modificados durante este año, para ello se han colocado en Aplicaciones del Hospital, de fácil acceso desde cualquier ordenador del Departamento de Salud de Castellón.

## COMITÉ DE INFECCIÓN HOSPITALARIA

Estructura	Relación de miembros	Adscripción actual
PRESIDENTE	D. Jorge Usó Blasco	Jefe Sección Medicina Interna
SECRETARIA	D <sup>a</sup> Rosa M <sup>a</sup> Larrea González	FED Medicina Preventiva
VOCALES	D. Francisco Pérez Climent	Director Médico
	D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Carmen Aguar Benito	FED Neumología
	D. Juan Manuel Beltrán Garrido	FED Medicina Preventiva
	D. Javier Claramonte Ramón	FED Urología
	D. Joan Vicent Vera	FED Traumatología
	D. Carlos Mínguez Gallego	FED Medicina Interna
	D. Roberto Reig Valero	FED Unidad Cuidados Intensivos
	D. Vicente Javier Escrig Sos	FED Cirugía General y Digestiva
	D. Rafael Ferriols Lisart	Farmacéutico hospitalario
	D. Raimundo García Boyero	FED Hematología
	D. José Manuel Martín Arenós	Jefe Servicio Pediatría
	D. Francisco Pardo Serrano	FED Microbiología
	D. Joaquín Granados Ortega	MIR Microbiología
	D <sup>a</sup> Esther Vicente Escrig	FIR Farmacia
	D <sup>a</sup> Mercedes Vilanova Ortells	Supervisora Enfermería Esterilización
	D <sup>a</sup> Ana Giménez Alonso de Medina	Directora de Enfermería
	D <sup>a</sup> Eugenia Martinavarro Agut	Adjunta de Enfermería Quirófano
D <sup>a</sup> Pilar Mon Carro	Adjunta de Enfermería UUHH, UTH	
D. Ricardo Rufino Bey	Enfermero Medicina Preventiva	

### ACTIVIDAD:

**Sesiones ordinarias:** 21 Febrero 2008, 28 Mayo 2008, 10 Diciembre 2008

**Los temas tratados y aprobados han sido:**

#### 21 Febrero 2008

Se propone y se aportan datos a la comisión para la inclusión en Vademécum hospitalario del antibiótico cefditorem para el tratamiento de la agudización infecciosa de la EPOC, aunque el resto de antibióticos se seguirán utilizando. Con este antibiótico el paciente iniciaría el tratamiento por vía endovenosa y en tres días se podría pasar a vía oral con las ventajas que esto supone de minimizar los riesgos de infección y acelerar el alta hospitalaria.

La Dra Larrea pone en conocimiento de la comisión que con fecha 1 de Enero de 2008 se ha puesto en marcha desde la Dirección General de Salud Pública de Valencia el programa AVE (Análisis de la Vigilancia Epidemiológica), por el cual las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) se declaran vía electrónica a través de un programa informático diseñado por Salud Pública.

Medicina Preventiva es la responsable de la declaración hospitalaria. La información será diaria, se generará bien a través de la RedMIVA o el clínico responsable del paciente llamará a la consulta de Medicina Preventiva para notificar el caso.

La sola sospecha hace obligatoria su notificación, y el médico de Preventiva se encargará de la realización de la encuesta epidemiológica y de la declaración a través del AVE de las EDO que se diagnostiquen en el hospital. Medicina Preventiva se ocupa de los contactos familiares y convivientes íntimos de los pacientes ingresados y Salud Pública sería la responsable de los laborales y escolares.

La Dra. Larrea presenta los datos recogidos por la Unidad de Medicina Preventiva de ingresos por tuberculosis respiratoria (TBC) desde Enero 2006 al 17 de Febrero de 2008, destacando el elevado número de TBC registradas en este tiempo e insiste en las precauciones de aislamiento y cumplimiento del protocolo elaborado por Medicina Preventiva.

El Dr. Beltrán expone los datos EPINE 2007 que genera debate y dudas, por eso se propone que en la próxima convocatoria se analicen los datos EPINE 2007 con especial atención a las resistencias antibióticas y factores de riesgo extrínsecos e intrínsecos.

El Dr. Beltrán explica el proyecto de habilitar habitaciones con presión negativa para aislamientos respiratorios y enfermos infecciosos que se aprueba con el respaldo de los miembros de la Comisión.

### 28 Mayo 2008

La Dra Larrea da lectura a las resoluciones emitidas por la comisión de farmacia:

Se incluye el antibiótico Tigeciclina (TYGACIL) y se desestima por el momento la inclusión de Cefditoreno en la Guía Farmacoterapéutica por disponer de fármacos con eficacia similar.

Se discute la inclusión de ANIDULAFUNGINA como antimicótico de uso casi exclusivo de UCI, para cubrir micosis invasivas en pacientes con insuficiencia hepática grado C e Insuficiencia Renal Terminal que suponen 2 - 3 al año. Tras datos aportados por los doctores sobre coste-efectividad, finalmente se propone que, dado el reducido número de pacientes que serían subsidiarios de este antifúngico, se solicite solo cuando sea necesario a la espera de que aparezcan nuevas evidencias a reevaluar.

El Dr. Beltrán expone los datos del estudio EPINE 2007 sobre factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos, porcentajes de infección nosocomial, días de estancia en el hospital etc.

La Dra. Larrea pone de manifiesto que en el año 2006, con el fin de disminuir las infecciones urinarias se pasó una nota por la cual se debían utilizar los sistemas de drenaje cerrado y que esto en algunos servicios no se hace, aduciendo la dificultad del vaciado y la mala calidad de las bolsas, con lo que no se está rentabilizando el coste añadido del sistema de drenaje cerrado.

El Dr. Beltrán expone la necesidad de habilitar habitaciones para enfermos con aislamiento respiratorio por tbc varicela o sarampión debido al aumento de casos.

Explica que no sería necesaria la construcción de nuevas habitaciones, sino que solo consistiría en establecer una presión negativa en la habitación para evitar la salida de contaminantes al entorno exterior, adaptando las habitaciones existentes con los filtros y conductos necesarios de aspiración, que pondrían en funcionamiento una presión negativa. El presupuesto ha sido enviado a dirección.

D<sup>a</sup> Irene Brell informa que el Hospital ha pasado una auditoria en la que se indica que cada comisión haga 5 recomendaciones a la dirección, por lo que propone que esta solicitud sea remitida a la dirección como propuesta. Tras discutir que habitaciones podrían ser de presión negativa, se concluye que se solicitarán 6 habitaciones de aislamiento respiratorio cuatro en la 6<sup>º</sup>B y dos en la 5<sup>º</sup>D.

### 10 Diciembre 2008

Se acuerda incluir la Daptomicina en Vademécum hospitalario siempre bajo protocolo de utilización, que elaborará UCI y será presentado a la comisión para su aprobación y su posterior remisión a la comisión de farmacia.

Se recuerda que en la comisión de infección hospitalaria hay un representante de cada servicio para que todo el hospital pueda conocer las novedades en cuanto a medicación, no obstante la comisión de farmacia se encarga de difundir dicha información una vez aprobado el fármaco.

El Servicio de Microbiología informa sobre las modificaciones del antibiograma que se incluye junto al germen aislado y queda a disposición de cualquier apunte o sugerencia.

El Dr. García Boyero, pone de manifiesto su preocupación por los casos diagnosticados en el servicio de hematología por *Blastoschizomyces Capitatus*. Se propone la búsqueda del germen con controles ambientales microbiológicos de la planta de hospitalización de hematología así como un estudio de fomes en el hospital.

## COMISIÓN DE LACTANCIA MATERNA

Estructura	Relación de miembros (2008)	Adscripción actual
PRESIDENTE	D. Ramón Aguilera Olmos	Jefe Sección Neonatología
SECRETARIA	D. Eufemia Marcos González	Trabajadora Social
VOCALES	D <sup>a</sup> Josefa Pérez Monferrer	Matrona E.U.E.
	D <sup>a</sup> Inmaculada Tirado Soliva	Enfermera. Neonatología
	D <sup>a</sup> Rosa Mont Chilet	Matrona
	D <sup>a</sup> Inés Sanz Romero	Enfermera Obstetricia y Ginecología
OTROS MIEMBROS	D. Guillermo Ferrán Martínez	Gerente del Departamento
	D. José Manuel Martín Arenós	Jefe Servicio de Pediatría
	D. Enrique Calpe Gómez	Jefe Servicio de Obstetricia y Ginecología
	D <sup>a</sup> Ana Giménez Alonso de Medina	Directora de Enfermería
	D <sup>a</sup> Maribel Bellés Carregui	Adjunta de enfermería Pediatría / Formación

D <sup>a</sup> Josefa García Segarra	Supervisora enfermería Paritorios
D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Jose García Díaz	Supervisora enfermería Pediatría
D <sup>a</sup> Ana Moliner Monedero	Supervisora enfermería Neonatología
D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Dolores García Rambla	Supervisora enfermería Obstetricia
D <sup>a</sup> Sofia Benet Gas	Supervisora enfermería Obstetricia-Ginecología
D <sup>a</sup> Antonia Valero Cardona	Supervisora enfermería UCIP

Existen cuatro grupos de apoyo a la Comisión de Lactancia, a los cuales pertenecen los médicos residentes D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Teresa González Beato (R-5 Pediatría) y D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Teresa Cerdán Vera (R-5 Pediatría)

#### **OBJETIVOS:**

- Revisar y actualizar los protocolos de actuación hospitalaria en relación con la lactancia materna
- Realizar propuestas e implicar a la dirección del Hospital General y a los responsables de los servicios y unidades hospitalarias relacionadas
- Desarrollar actividades de formación e información sobre el tema al personal implicado
- Desarrollar actividades de investigación
- Fomentar la coordinación con los diferentes grupos de trabajo a nivel local y regional.

#### **ACTIVIDAD:**

##### REUNIONES:

Reunión del 30/ Abril 2008. Comisión permanente Acta  
 Reunión del 8/ Junio 2008 Comisión General. Acta  
 Reunión del 24/ Octubre 2008. Comisión permanente. Acta

##### PROYECTOS Y PROTOCOLOS:

"Método madre canguro". Se elabora el protocolo MMC y se hace su difusión y explicación al personal sanitario de las Unidad de Neonatología, entregándose documentación personalizada en aras de su mejor aplicación  
 En Diciembre de 2008 se inicia su aplicación

Página WEB de la Comisión de la LM, insertada en la WEB del Hospital General desde Junio de 2008 (<http://www.dep2.san.gva.es/exp/hgcs/index.html>). En ella se detalla la composición, objetivos y noticias de la Comisión, así como documentación de interés

##### FORMACION:

En colaboración con la EVES se imparte por miembros de esta comisión el "Curso de formación en lactancia materna para profesionales sanitarios", en las fechas del 16-26 Junio 2008

##### DIVULGACION:

En colaboración con el Grupo Mamare Castelló, se organiza y celebra la "Semana Mundial de la Lactancia Materna", dentro de la cual el lunes 13 de Octubre de 2008 se organiza en el HGCS una conferencia sobre "Importancia del contacto en el recién nacido. El método canguro" a cargo del Dr. A. Gómez-Papi

##### INVESTIGACION:

Se continúa con la recogida de datos para evaluar la prevalencia de la LM en nuestro hospital  
 En relación con los objetivos de la OMS, se obtiene la definición por escrito de la política hospitalaria sobre LM que viene referida en el DOG (Ley 8/2008-20 Junio)

##### COOPERACION:

Se inician los trámites para establecer un convenio de colaboración oficial con el Grupo Mamare Castelló:  
 Solicitud a la dirección del Hospital

## **COMISIÓN DE QUIRÓFANOS**

<b>Estructura</b>	<b>Relación de miembros</b>	<b>Adscripción actual</b>
PRESIDENTE	D. Francisco Pérez Climent	Director Médico
VOCALES	D <sup>a</sup> Eugenia Martinavarro Agut	Supervisora Quirófanos Programados
	D. Juan Gallego Gómez	Jefe de Servicio Urología
	D. José L. Salvador Sanchos	Jefe de Servicio Cirugía General
	D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Carmen Arias López	Jefe de Servicio Oftalmología
	D. Jose Luis Díaz Almodóvar	Jefe de Servicio Traumatología
	D <sup>a</sup> Amparo Ferrándiz Sellés	Jefe de Servicio Medicina Intensiva
	D. Vicente Joanes Alepuz	Jefe de Servicio Neurocirugía
	D. José M. Gozalbo Navarro	Jefe de Servicio O.R.L.
	D <sup>a</sup> Isabel Pérez Salinas	Jefe de Sección Documentación Clínica y Admisión
	D. Guillermo Ferrán Martínez	Gerente Departamento

D <sup>a</sup> Laura Edo Cebollada	FED Anestesiología Reanimación
D. Enrique Calpe Gómez	Jefe de Servicio Tocoginecología
D. Ernest Orts Soler	FED Cardiología
D. Javier Bellver Navarro	FED Cardiología (Hemodinámica)
D. Salvador Martínez Meléndez	Jefe de Sección Angiología y Cirugía Vasculat

#### **ACTIVIDAD:**

La Comisión de Quirófanos se reúne semanalmente, los viernes a las 9 horas. En cada sesión se lleva a cabo el análisis de la problemática surgida en Quirófano durante la semana anterior y se confirma la programación de la semana siguiente.

### **COMISIÓN DE TERAPÉUTICA HIPERBÁRICA**

<b>Estructura</b>	<b>Relación de miembros</b>	<b>Adscripción actual</b>
PRESIDENTE	D. Manuel Salvador Marín	Responsable UTH
SECRETARIA	D <sup>a</sup> Amparo Casanova Monroig	Técnico F.A. Jefe de Servicio Facturación
Representantes del Hospital	D <sup>a</sup> Irene Brell Rodríguez D. Francisco Pérez Climent D <sup>a</sup> Ana Giménez Alonso de Medina D <sup>a</sup> Carmen Escaño Centeno	Directora Económica Director Médico Directora de Enfermería Auxiliar de Enfermería UTH.
Sindicatos con representación en la Mesa Sectorial de Sanidad	D. José M <sup>a</sup> Calas Sierra D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Teresa Ramos Fernández D <sup>a</sup> Antonia Salgado Velasco D <sup>a</sup> Teresa Fernández	CEMSATSE UGT CC.OO. CSIF

**Fecha constitución:** 2 de julio de 2003, en cumplimiento de lo dispuesto en el Anexo III, artículo 4º, del Acuerdo de 25 de marzo de 2003 del Consell de la Generalitat, por el que se establecen las remuneraciones aplicables por la prestación de actividad en accidentes disbáricos e intoxicación por monóxido de carbono u otras asistencias urgentes no demorables (DOGV 4470, de 31 de marzo) y con el compromiso de reunirse, como mínimo, con una periodicidad semestral.

#### **OBJETIVOS:**

- Velar por el cumplimiento del Acuerdo de 25 de marzo de 2003.
- Evaluar los resultados de los programas y proyectos objeto del mencionado Acuerdo.

#### **FUNCIONES:**

- Control y seguimiento de las actividades a realizar, velar por el cumplimiento de los objetivos.
- Colaborar con la Dirección del Hospital en todos aquellos asuntos derivados de las actividades relacionadas con el contenido del Acuerdo.
- Establecer los criterios para la distribución de las remuneraciones entre los miembros de la Unidad.

#### **ACTIVIDAD:**

La Comisión de Terapéutica Hiperbárica del Hospital General de Castelló se ha reunido durante el año 2008 en una ocasión, en las que ha hecho balance de la actividad asistencial extraordinaria por urgencias no demorables en la especialidad.

### **COMISIÓN DE TRANSFUSIÓN**

<b>Estructura</b>	<b>Relación de miembros</b>	<b>Adscripción actual</b>
PRESIDENTE	D. Guillermo Cañigral Ferrando	Jefe de Servicio de Hematología y Hemoterapia
SECRETARIA	D <sup>a</sup> Francisca Gaona Barthelemy	Adjunta de Enfermería
VOCALES	D. Miguel Vila Sánchez	Jefe de Servicio de Anestesia y Reanimación
	D. Manuel Alós Almiñana	Jefe de Servicio de Farmacia Hospitalaria
	D. Fernando Cacho Sobrino	Jefe de Servicio de Medicina Interna
	D. Enrique Calpe Gómez	Jefe de Servicio Obstetricia-Ginecología
	D. José Luis Salvador Sanchis	Jefe de Servicio Cirugía General y Digestiva
	D <sup>a</sup> María Guinot Martínez	Jefe de Servicio Centro de Transfusión
	D <sup>a</sup> Inmaculada Gracia Navarro	FED Hematología y Hemoterapia
	D. Cristóbal Mesado Solernou	FED Traumatología y COT

D <sup>a</sup> M <sup>a</sup> Teresa Rodríguez González	FED Medina Intensiva (UCI)
D <sup>a</sup> Sofia Benet Gas	Supervisora Enfermería Obstetricia y Ginecología
D <sup>a</sup> Encarna Morales Ventura	Auxiliar de Enfermería
D <sup>a</sup> Esther Herrera de Pablo	R-3 Hematología y Hemoterapia

## ACTIVIDAD

El comité se ha reunido 3 veces por año; una en cada cuatrimestre.

## COMISIÓN DE TRASPLANTES

Estructura	Relación de miembros	Adscripción actual
PRESIDENTE	D <sup>a</sup> Elena Bisbal Andrés	FED Medicina Intensiva. Coordinador
VICEPRESIDENTE	D. Alberto Belenguer Mucharaz	FED Medicina Intensiva. Coordinador
SECRETARIO	D. Andrés Mateo Cebrián	Supervisión General. Coordinador
VOCALES	D. Ricardo Abizanda Campos	Jefe Servicio Medicina Intensiva
	D. Jose M <sup>a</sup> Arrufat Boix	Jefe Sección Urología
	D. Inmaculada García Navarro	FED Hematología y Hemoterapia
	D. Daniel Geffner Sclarsky	Jefe Sección Neurología
	D. Julio Hernández Jara	Jefe Servicio Nefrología
	D. Ángel Serrano García	Jefe Servicio Neurofisiología
	D. Miguel Vila Sánchez	Jefe Servicio Anestesiología y Reanimación
	D <sup>a</sup> Rocío Ramos Aparici	FED Anestesiología y Reanimación
	D <sup>a</sup> Ana Giménez Alonso de Medina	Directora de Enfermería
	D. Vicente Cerrillo García	Supervisor de Hemodiálisis
	D <sup>a</sup> Amparo Bernat Adell	Supervisora de UCI
	D <sup>a</sup> Eugenia Martinavarro Agut	Adjunta de Enfermería Quirófano
	D. Domingo Fabra Gil	Técnico de la Función Administrativa

## 1. RESUMEN DE ACREDITACIONES DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

El Hospital General de Castellón está acreditado para la extracción de órganos y tejidos de donantes cadáver desde 1991. Posteriormente se han concedido acreditaciones para extracción de otros tejidos de donantes vivos, así como para actividad trasplantadora de diferentes tejidos.

Las acreditaciones de la actividad trasplantadora de tejidos son las siguientes:

Tejido	Tejido óseo y tendinoso	Frag. Autólogo. Paratiroides	PH Médula Ósea /SP (Autólogo)	Membrana amniótica
Fecha de acreditación	07/03/2007	03/10/2006	01/02/2008	19/04/2005

Las acreditaciones para la actividad de extracción de órganos y tejidos de donantes son las siguientes:

Donante vivo					
Tejido	F. Aut. paratiroides	PH Sangre de cordón	PH M Ósea/SP (autólogo)	Membrana amniótica	Tejido óseo y tendinoso
Fecha de acreditación	03/10/2006	31/01/2007	01/02/2008	19/04/2005	24/09/2005

### Donante cadáver

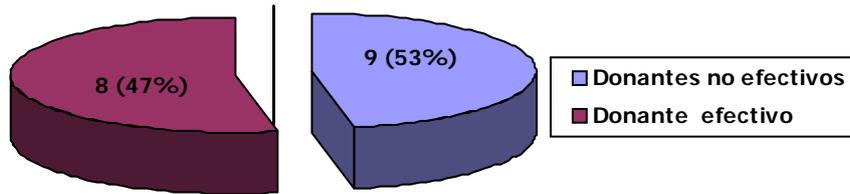
Órganos y tejidos  
20/05/2005

## 2. ACTIVIDAD DE DONACIÓN – EXTRACCIÓN

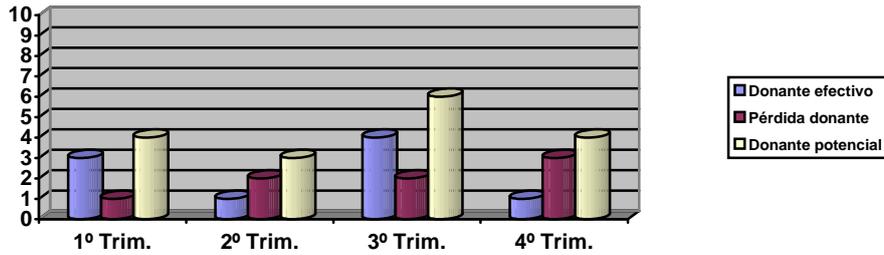
### DONANTES FALLECIDOS

Durante el año 2008 los donantes potenciales detectados por la Coordinación de Trasplantes han sido 17. De ellos han sido donantes efectivos un total de 9. El porcentaje de donantes efectivos (53%) se refleja en el siguiente gráfico:

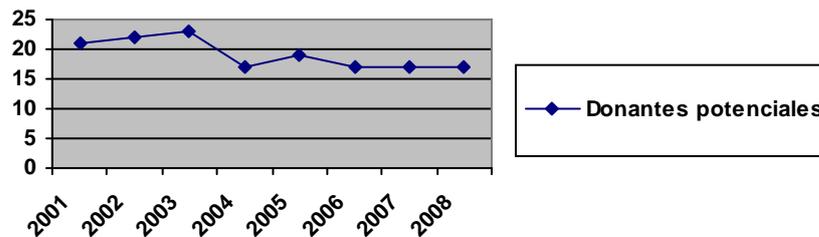
### Donantes Potenciales



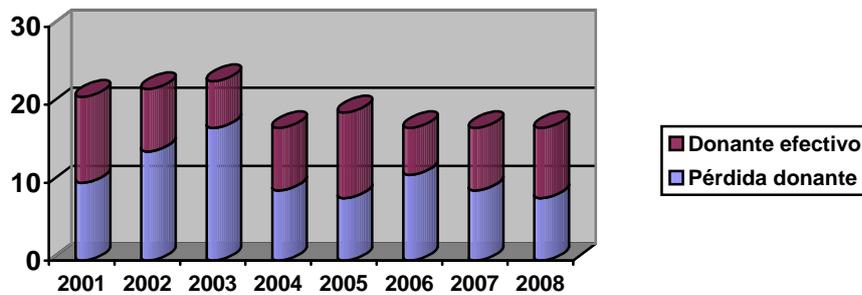
La distribución de los donantes por trimestres durante el pasado año ha sido la siguiente:



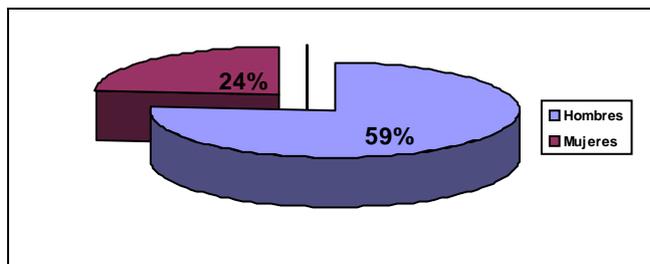
La evolución del número de donantes potenciales y la relación con los donantes efectivos desde 2001 queda reflejado en los siguientes gráficos:



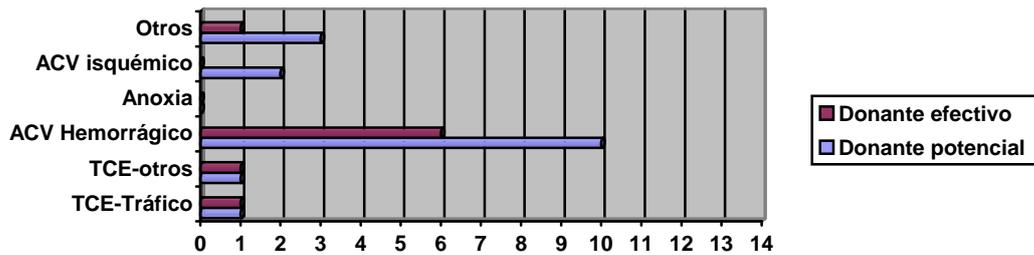
### Relación entre donante potencial y donante efectivo



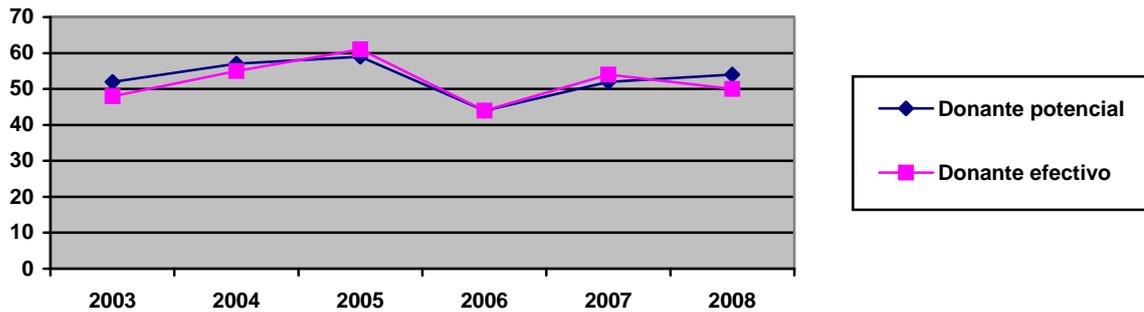
La distribución por sexo de los donantes durante el año 2008 queda reflejada en el siguiente gráfico:



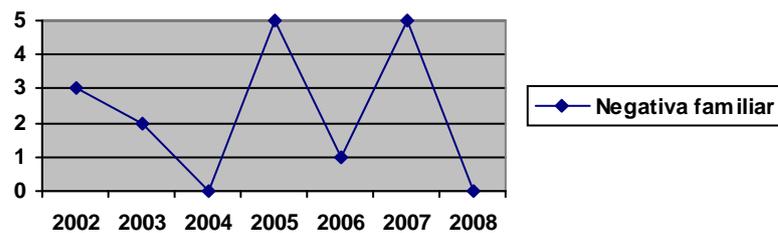
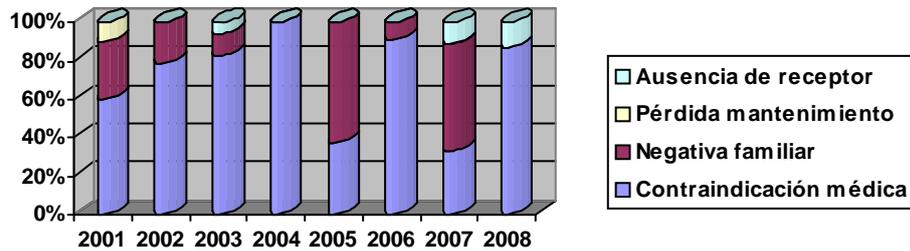
La causa de defunción más frecuente de los fallecidos en situación de muerte encefálica durante el año 2008 es al accidente cerebrovascular hemorrágico, así como en los donantes efectivos, como queda detallado en el siguiente gráfico:



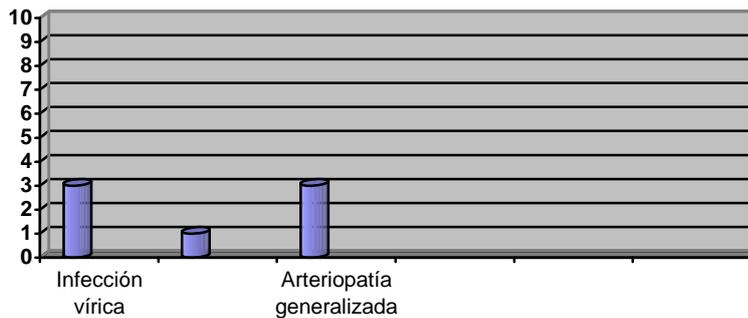
La edad media de los donantes ha sido de 50,88 años (20-76), mientras que la de los pacientes fallecidos en situación de muerte encefálica ha sido de 54 años (23-76).



En cuanto a las pérdidas de donante comparando los años previos, no se ha producido ninguna pérdida por problemas de mantenimiento, negativa familiar ni negativa judicial, siendo todas las causas debidas a contraindicaciones médicas y ausencia de receptor.



Las causas de contraindicación médica para la donación durante 2008 han sido las siguientes:



## **DONANTES FALLECIDOS**

El número de órganos y tejidos generados durante el año 2008 queda reflejado en la siguiente tabla:

Órganos generados					Tejidos generados		
Riñones	Corazón	Pulmones	Hígado	Páncreas	Corazón (válvulas)	Córneas	Tejido óseo
16	3	6	8			10	

El destino de los órganos y tejidos explantados en el Hospital General de Castellón durante el año 2008 se detalla en la siguiente tabla:

Órganos y tejidos	H. La Fe Valencia	H. Provincial Castelló	H. Peset Valencia	H. La Fe Infantil Valencia	Fundación Puigvert	H. Puerta de Hierro Madrid	H. Clínico Valladolid	H. Clínico Zaragoza
Riñón	9		5	1	1			
Corazón	1					1	1	
Páncreas								
Hígado	7							1
Pulmón	2					4		
Córneas		10						

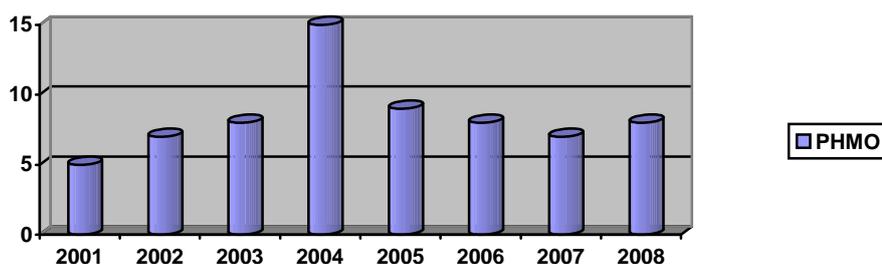
## **DONANTES VIVOS**

El destino de los tejidos obtenidos de donante vivo ha sido el Banco de tejidos de la Comunidad Valenciana, y el origen de los mismos se muestra en la siguiente tabla:

<b>Membrana amniótica</b>	-
<b>Tejido osteotendinoso</b>	1
<b>Sangre de cordón</b>	236
<b>Paratiroides</b>	1

## **3. ACTIVIDAD DE TRASPLANTES**

- Evolución de trasplante de precursores hematopoyéticos de Médula Ósea (Autólogo) desde 2001 hasta 2008.



## **4. COMISIÓN DE TRASPLANTES**

Durante el año 2008 la comisión de trasplantes del Hospital General de Castellón se ha reunido en 3 ocasiones con carácter trimestral, habiendo sido su actividad fundamental la información de la actividad explantadora, así como actividades de promoción relacionadas con la donación de órganos y tejidos.

Se ha presentado el Protocolo hospitalario de donación de órganos y tejidos.

## **5. OTRAS ACTIVIDADES**

- Día del donante. Junio de 2008. Información a la población sobre el proceso de donación de órganos y tejidos.
- Curso de Transporte medicalizado. Edición 2008. "Muerte encefálica. Criterios de donación. Evaluación y mantenimiento del donante". Hospital La Plana. Vila-real. Castellón.

- Informe de actividad anual a los representantes de la asociación de enfermos trasplantados renales ALCER.
- Sesiones clínicas de actualización de protocolo de muerte encefálica para enfermería del Servicio de Medicina Intensiva. Hospital General Castellón.
- Sesión clínica de actualización del protocolo de diagnóstico de muerte encefálica en Servicio de Medicina Intensiva. Hospital General de Castellón.
- Sesión clínica de mantenimiento del donante general y del donante torácico en el Servicio de Medicina Intensiva. Hospital General Castellón.
- Sesión conjunta con Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital General de Castellón sobre Diagnóstico de muerte encefálica, detección, valoración y mantenimiento del donante potencial. Noviembre 2008.
- Conferencia en la Universidad Jaime I de Castellón sobre Donación y Trasplante para estudiantes. Junio 2008.
- Seminario E.D.H.E.P sobre Comunicación de malas noticias para personal facultativo y de enfermería del Sector I. Castellón. Abril 2008.



## Personal de la UCI Pediátrica participa en un proyecto humanitario en Kenia

Médicos y enfermeras, como la doctora Mireia Lizaro y la enfermera Ana Martínez, de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital General de Castellón, participan al verano pasado en un proyecto humanitario "Compasión con sentido común" desarrollado en Kenia por la ONG Care Initiative, que establece actividades médicas en los lugares más desfavorecidos de este país. Con su trabajo voluntario, atienden a aquellos que no tienen acceso médico a su entorno, al tiempo que ofrecen una educación básica y de alimentación en escuelas donde faltan las necesidades básicas esenciales.

Tras su participación, este equipo del Hospital General de Castellón ya está pensando en dedicarse a tiempo en un nuevo viaje para facilitar la atención sanitaria de la que no pueden disponer familias enteras en un país que años atrás mismo se encontraba sumido en una crisis humanitaria causada por la violencia étnica. En la imagen, el gerente del Departamento de Salud 2, Guillermo Ferrás, visita la muestra de fotografías que realizaron durante las sesiones de Navidad al trabajo realizado en Kenia, entre Mireia Lizaro, Ana Martínez y otros compañeros que participaron en el proyecto.

**OLYMPUS**  
Your Vision, Our Future

Primer Quirófano Integrado de Alta Definición (HDTV 1080i)

**Hospital General de Castelló**

**HDTV**  
ANIMAX



Un niño lee uno de los libros donados por Fundación Antena 3 a los hospitales de la Comunitat Valenciana.

## Los niños del General disfrutan de un canal de programación infantil

Los pacientes ingresados en la planta de Pediatría del Hospital General de Castelló disfrutan de un canal dedicado exclusivamente a programación infantil. El centro hospitalario castelionense promueve de esta manera la mejora de la calidad asistencial.

Los niños pueden ver durante todo el día el canal FAN3 de Antena 3 y así entretenerse durante su estancia en el centro sanitario. Los pequeños son los que más perciben el cambio de su

rutina. Con la oferta de este nuevo canal el hospital también adapta los contenidos televisivos al público infantil.

Por otro lado, la biblioteca infantil del Hospital General de Castelló ha aumentado su número de libros con la donación efectuada por la Fundación Antena 3. Los pequeños pacientes pueden elegir entre diferentes títulos, que abarcan diferentes edades, desde bebés hasta niños de 14 años. ■



**Trabajando juntos  
por un mundo más sano™**

# Cartera de servicios y recursos asistenciales

## CARTERA DE SERVICIOS ASISTENCIA ESPECIALIZADA

- Alergología adultos / infantil
- Análisis Clínicos
- Anatomía Patológica
- Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor. Epidural
- Banco de Sangre
- Bioinformática
- Cardiología y Hemodinámica
- Cirugía General, Aparato Digestivo y Vascular
- Cirugía Maxilofacial
- Cirugía Pediátrica
- Corta Estancia
- Dermatología
- Documentación Clínica y Admisión
- Endocrinología. U. Diabetes
- Enfermedades Infecciosas
- Farmacia Hospitalaria
- Hematología y Unidad de Autotrasplante
- Hemodiálisis
- Medicina Digestiva
- Medicina Intensiva adultos / pediátrica
- Medicina Interna
- Medicina Preventiva
- Microbiología
- Nefrología

- Neonatología y Nidos
- Neumología
- Neurocirugía
- Neurofisiología Clínica
- Neurología
- Obstetricia y Ginecología
- Odontología
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Psiquiatría
- Rehabilitación y Med. Física
- Radiodiagnóstico
- Radiología Intervencionista
- Reumatología
- Traumatología y C.O.
- Unidad de Cirugía sin Ingreso
- Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD)
- Unidad de Reanimación
- Unidad de Sueño
- Unidad de Terapéutica Hiperbárica (UTH)
- Urgencias
- Urología y Andrología

El Hospital General de Castelló es **centro de referencia** de las siguientes especialidades y técnicas:

Servicio. Adultos	Especialidad de referencia . Ámbito	Técnicas de referencia . Ámbito
Alergia	Departamento de Salud Vinaròs	Departamento de Salud Vinaròs
Cardiología. <b>Hemodinámica, Electrofisiología</b>	--	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana
Cirugía Maxilofacial	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana
Cirugía Pediátrica	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Hematología. <b>U. Autotrasplante</b>	--	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana
Laboratorios. <b>Sólo para ciertas determinaciones</b>	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Medicina Digestiva. <b>CPR</b>	--	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana
Nefrología. Hemodiálisis	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Neumología. <b>P.F. respiratorias. Sueño</b>	--	
Neurocirugía	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Neurofisiología. <b>Potenciales evocados.</b>	Departamento de Salud Vinaròs	Departamento de Salud Vinaròs
Oftalmología	--	Departamento de Salud Vinaròs
Oncohematología	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Radiodiagnóstico. <b>Arteriografías y ecos transrectales</b>	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Terapéutica Hiperbárica	De la Comunidad Valenciana	De la Comunidad Valenciana
UCI Pediátrica	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Unidad de Dolor	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana
Unidad de Sueño	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana
Urología. <b>Urodinámica, citoscopias, andrología</b>	--	Departamento de Salud Vinaròs
<b>Pediatría</b>	<b>Especialidad de referencia</b>	<b>Técnicas de referencia</b>
Pediatría General. <b>Test de sudor</b>	--	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana
Alergia infantil	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana
Cardiología infantil	Departamento de Salud Vinaròs	--
Endocrinología infantil	Departamento de Salud Vinaròs	--
Gastrología infantil	Departamento de Salud Vinaròs	--
Nefrología infantil	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Neonatos	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--
Neurología infantil	Departamento de Salud Vinaròs	--
VIH infantil	Departamento de Salud Vinaròs / La Plana	--

(\*) Implementado en 2008

## CARTERA DE SERVICIOS ATENCIÓN PRIMARIA

CENTROS DE SALUD Y CONSULTORIOS	MED. GRAL. ENFERME	PEDIATRIA	MATRONA	RHB	CS SEXUAL Y REPROD	RADIOLOGIA	TRABAJO SOCIAL	PAC	S. MENTAL	ODONTOL	UCA / AT. DOMICIL.
<b>ATZENETA</b>											
Benafigos											
Vistabella											
Xodos											
<b>ALBOCASSER</b>											
Benasal											
Culla											
Torre d'en Besora											
Sarratella											
Vilar de Canes											
<b>ALCORA</b>											
Costur											
Figueroles											
Sant Joan de Moró											
<b>ALMASSORA</b>											
<b>BENICASIM</b>											
<b>BENLLOCH</b>											
Sierra Engarcerán											
Els Ibarsos											
Els Rosildos											
Torre d'en Domènec											
Vilanova d'Alcolea											
<b>BORRIOL</b>											
<b>COVES VINROMA</b>											
Tirig											
<b>LUCENA</b>											
Castillo Villamalefa											
Cortes de Arenoso											
Villahermosa											
Zucaina											
<b>OROPESA</b>											
<b>TORREBLANCA</b>											
Ribera de Cabanes											
<b>VALL D'ALBA</b>											
Cabanes											
La Pobla Tornesa											
Les Useres											
Vilafamés											
<b>VILAFRANCA</b>											
Ares											
Castellfort											
<b>BARRANQUET</b>											
<b>CASTALIA</b>											
<b>CONSTITUCIÓN</b>											
<b>CSI GRAO CASTELLÓ</b>											
Grao Castelló											
<b>FERNANDO EL CAT.</b>											
Casalduch											
<b>GRAN VÍA</b>											
<b>PALLETER</b>											
<b>PINTOR SOROLLA</b>											
Cuadra Salera											
Grupo Reyes											
Benadresa											
San Lorenzo											
<b>RAFALAFENA</b>											
<b>SAN AGUSTIN</b>											UCA
<b>9 D'OCTUBRE</b>											

At. Continuada PAC C/Trullols     
  At. Continuada PAC Vall d'Alba     
  At. Continuada CS Fdo. El Católico  
 Recurso compartido     
  Ubicado, pero presta también servicio a otras zonas  
 La atención continuada en aquellos centros que no dispongan de ella se presta en el CS de referencia de su zona básica

## RECURSOS ASISTENCIALES

	2007	2008
<b>Hospitalización número camas</b>	<b>573</b>	<b>573</b>
- 17 UU.H. adultos	437	437
- 2 UU.H. pediatría y neonatos	79	79
- 1 U. Custodia hospitalaria	7	7
- Intensivos adultos	19	19
- Intensivos pediatría / neonatos	12	12
- Reanimación	5	5
- Corta estancia	14	14
<b>Urgencias</b>		
- Consultas de reconocimiento	12	13
- Salas de curas y yesos	2	2
- Camas de observación	19	19
- Puestos de observación	17	17
- Consulta de alta resolución	1	1
- Triage	1	1
<b>Bloque Quirúrgico</b>		
- Quirófanos programados	11	11
- Quirófanos urgentes	2	2
<b>Obstetricia y Ginecología</b>		
- Paritorios	3	3
- Quirófanos	2	2
<b>Hospital de Día</b>		
- Puestos Oncohematología	12	12
- Puestos Diálisis	24	24
- Máquinas hemodiálisis	31	31
- Puestos UCSI (8 habitaciones)	16	16
<b>Hospitalización Domiciliaria</b>	56	56
<b>Policlínica y CC.EE.</b>		
- Locales Hospital General	63	
- Locales C.EE Jaume I	31	
<b>Total</b>	<b>94</b>	
<b>Total especialidades departamento</b>		<b>40</b>

Locales	Consultas externas	Técnicas	TOTAL
Hospital General	70	49	<b>119</b>
C.EE Jaime I	31	16	<b>47</b>
CSI Grao	7	4	<b>11</b>
CSI Gran Via	3	2	<b>5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>111</b>	<b>71</b>	<b>182</b>

### Tecnología

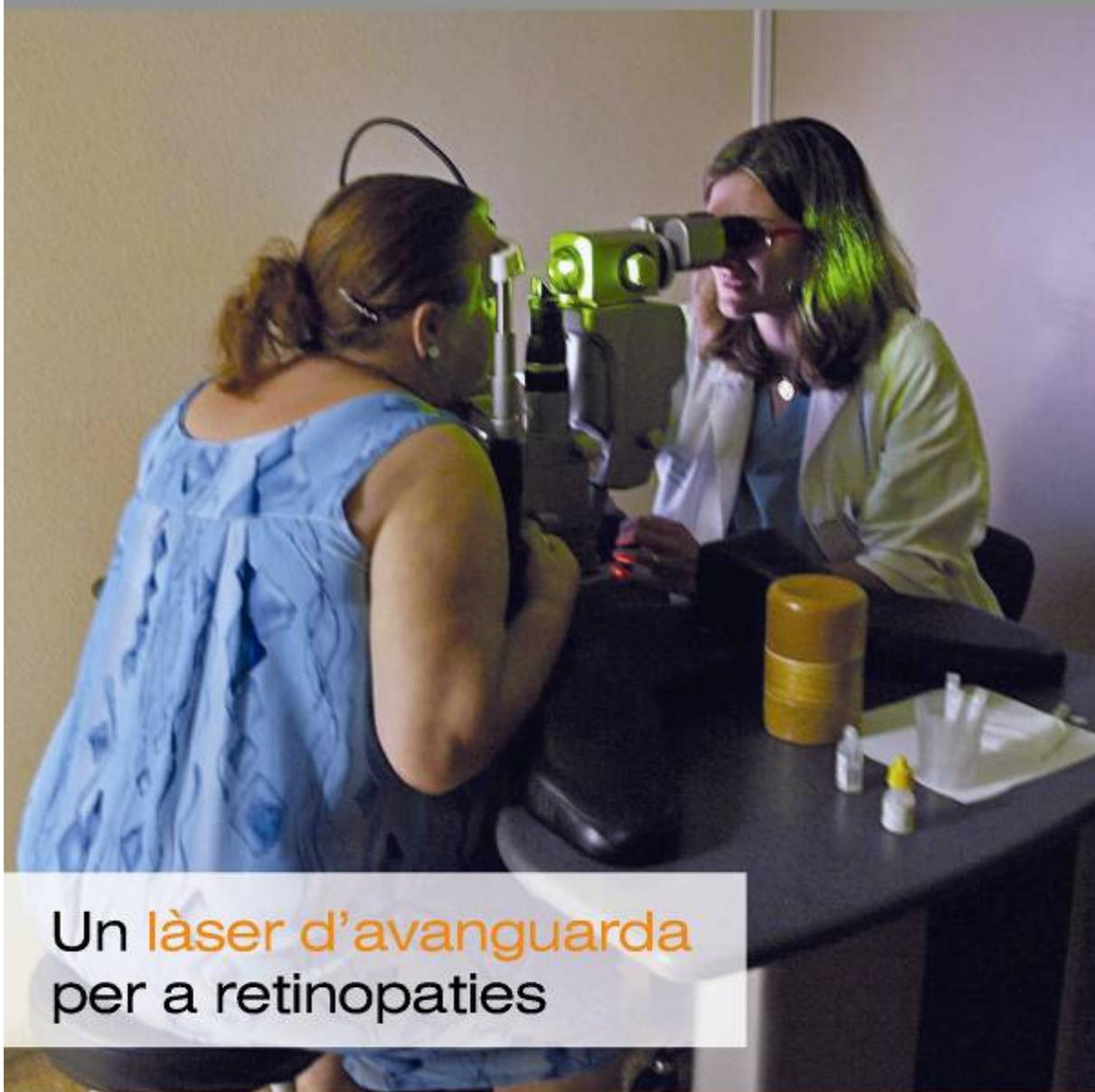
1 Cámara Hiperbárica	2 Telemando
1 Quirófano integrado de alta definición (HDTV 1080i)	1 Angiógrafo digital
1 Neuronavegador	1 Láser CO <sub>2</sub>
2 Resonancia magnética (concertada)	1 Láser de retina
2 TAC multicorte	1 Láser KTP
20 Ecógrafo	1 Electrofisiología cardiaca
1 Ecógrafo intracraneal	1 Densitómetro óseo
1 Ecógrafo corneal	1 Sala hemodinámica
1 PACS	2 Ortopantomógrafo
1 Mamógrafo	



# fent salut

Publicació bimestral  
Difusió gratuïta  
setembre/octubre 2008  
nº. 11

LA REVISTA DEL DEPARTAMENT DE SALUT 2. CASTELLÓ



Un làser d'avanguardia  
per a retinopaties

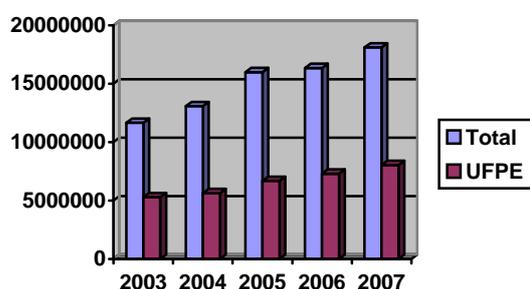
 GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT

# Indicadores Sanitarios

## SERVICIOS CENTRALES

### FARMACIA HOSPITALARIA

	Farmacia (total)	UFPE
<b>Año 2007</b>	<b>18.104.136</b>	<b>8.039.241</b>
Incremento	1.755.264	751.861
<b>Porcentaje</b>	<b>10,74</b>	<b>10,32</b>
<b>Año 2008</b>	<b>19.890.029</b>	<b>8.865.345</b>
Incremento	1.785.893	826.104
Porcentaje	10	10



### Indicadores económicos globales. Comparación 2007-2008.

Indicador	2007	2008	% var. 2007-2008
Adquisiciones de medicamentos	18.154.406	20.761.537	14
Consumo de medicamentos	18.104.136	19.890.029	10
Adquisiciones/Consumos	1	1	0
Inventario	2.082.610	2.292.620	10
Índice de rotación del stock	8,7	9,1	5
Consumo pacientes externos	8.039.241	8.865.345	10
Coste anual por paciente externo	3.825	3.758	-2
Consumo unidades externas	3.771.297	3.861.214	2
Consumo pacientes ingresados	6.293.598	7.163.470	14
Coste por ingreso	305	339	11
Coste por estancia	41	47	15

### Tratamientos de mayor impacto económico. Comparación 2007-2008

Grupos terapéuticos 2007	Euros	% acumulado	Grupos terapéuticos 2008	Euros	% acumulado
Antirretrovirales	3.129.697	17.4	Antivirales Sistémicos	3.758.452,98	18,90 %
Eritropoyetina	2.212.443	29.7	Inmunosupresores	2.524.244,87	31,59 %
Inmunosupresores	1.755.009	39.4	Antianmínicos	2.045.408,63	41,87 %
Interferones	904.602	44.4	Antibacterianos Sistémicos	1.569.616,02	49,76 %
Anticuerpos monoclonales	546.400	47.4	Inmunomoduladores	1.466.035,54	57,13 %
Antimicóticos sistémicos	527.156	50.3	Sustitutos de Plasma	1.032.711,73	62,33 %
Carbapenems	446.037	52.8	Citostáticos	863.872,05	66,67 %
Soluciones intravenosas	417.138	55.1	Antitrombóticos	645.232,13	69,91 %
Quinolonas	334.155	57.4	Antimicóticos Sistémicos	491.538,76	72,38 %
Contrastes no-iónicos	328.155	59.2	Sueros Inmunes	467.518,96	74,73 %

## Indicadores de actividad asistencial. Comparación 2007-2008

Indicador	2007	2008	% incremento
<b>Farmacocinética clínica</b>			
• Determinaciones	11.998	12.647	5
• Informes	6.756	6.995	4
• Informes urgentes	1.793	1.509	-16
<b>Farmacotecnia (fórmulas magistrales)</b>			
• Preparaciones (total)	3.942	3.748	-5
• Preparaciones urgentes	417	263	-37
<b>Terapia intravenosa</b>			
• Nutrición parenteral adultos	6.831	8.359	22
• Nutrición parenteral pediátrica	1.613	1.511	-6
• Citostáticos	3.845	3.655	-5
• Mezclas Intravenosas	11.230	7.558	-33
<b>Dispensación individualizada (unidosis)</b>			
• Pacientes	17.134	18.019	5
• Tratamientos	72.669	72.753	0
• Informes	2.325	2.289	-2
<b>Pacientes externos (UFPE)</b>			
• Primeras	676	735	9
• Sucesivas	11.393	11.422	0

## FARMACIA AP

### Gestión de medicamentos y material sanitario de los Centros de salud y Unidades de apoyo

Consumos (€)	2007 <sup>(a)</sup>	2008
- Botiquines de los Centros	291.368	217.822
- Medicamentos extranjeros	19.363	16.062
<b>TOTAL</b>	<b>310.731</b>	<b>233.884</b>

(a) Incluye el consumo de medicamentos de los Centros del Departamento de Castellón del año 2007 y el consumo de los Centros del Departamento de la Plana del periodo enero a sept 2007.

Medicamentos extranjeros: corresponde al importe de los medicamentos extranjeros dispensados a pacientes ambulatorios.

### Indicadores de actividad asistencial

	2007	2008
<b>Uso Racional del Medicamento</b>		
- Sesiones farmacoterapéuticas con los EAP	25	22
- Perfiles farmacoterapéuticos		
- Ámbito facultativo	2.820	2.532
- Ámbito Centro de Salud y Departamento	1.300	1.500
- Información de medicamentos		
- Consultas al CIM / Alertas	56	49
- Boletín de Resistencias microbianas extrahospitalarias	1	2
- Boletín farmacoterapéutico <i>Hemos leído..</i>	10	10
- Educación sanitaria: Charlas a colectivos específicos de población	--	1
<b>Gestión de la Prestación farmacéutica</b>		
- Informes de seguimiento del acuerdo de gestión	12	12
- Auditorías calidad gestión de talonarios	3	--
- Gestión CPAs, V-35 y V-40	44	58
- Reuniones receta electrónica	--	2
<b>Gestión de medicamentos</b>		
- Auditorías calidad botiquines y almacenes de medicamentos	21	41
- Tramitación Medicamentos extranjeros	78 <sup>(1)</sup>	40
<b>Ensayos clínicos</b>		
- Gestión muestras ( ensayos clínicos gestionados)	2	4
- Participación reuniones CEIC A. primaria Valencia y Castellón	6	9
- Participación reuniones CEIC Consorcio Hosp. Provincial Castellón	2	5
- Participación reuniones CEIC Hospital General Castellón	3	--

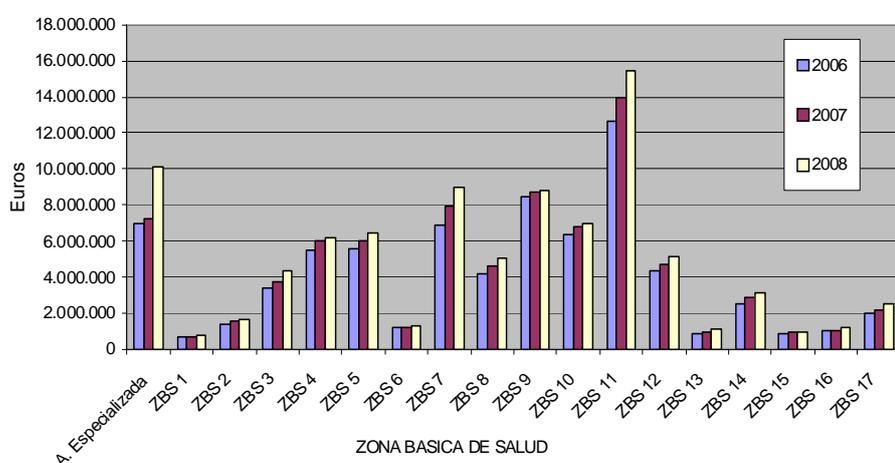
(1): Incluye los tramitados para pacientes del Departamento La Plana

## Prestación farmacéutica

Corresponde al gasto farmacéutico del Departamento de Castellón a través de receta médica oficial del Sistema Nacional de Salud.

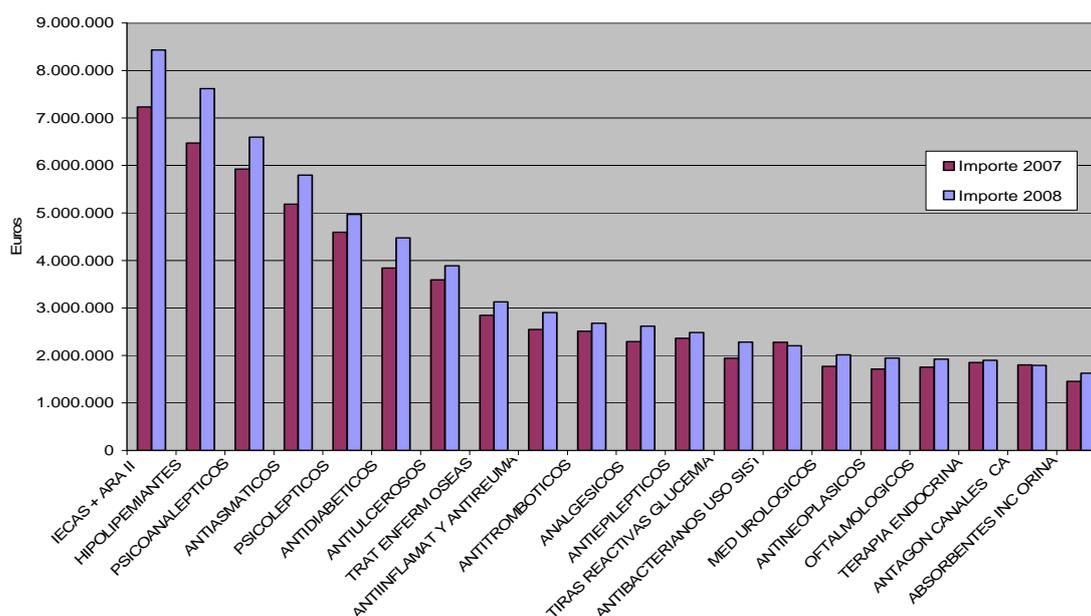
Año	Recetas	Incremento (%)	Importe (€)	Incremento (%)	Importe por receta (€)	Incremento (%)
2005	4.441.649	5,42	69.812.272	7,88	15,72	2,34
2006	4.589.269	3,32	74.753.429	7,08	16,29	3,63
2007	4.909.934	6,99	80.678.285	7,93	16,43	0,86
2008	5.307.680	7,39	90.222.734	11,09	17,00	3,47

## Prescripción en importe (€) por Zona Básica de Salud



ZBS	CENTRO DE SALUD
ZBS 1	C.S.ADZANETA
ZBS 2	C.S.SALBOCASSER
ZBS 3	C.S.ALCORA
ZBS 4	C.S.ALMASSORA C.S.BARRANQUET
ZBS 5	C.S.BENICASIM C.S.ROPESA
ZBS 6	C.S.BENLLOCH
ZBS 7	C.S.S. AGUSTIN C.S.BORRIOL C.S.CASTALIA
ZBS 8	C.S.PINTOR SOROLLA
ZBS 9	C.S.9 OCTUBRE C.S.GRAN VIA
ZBS 10	C.S.RAFALAFENA C.S.CONSTITUCIO C.S.CASALDUCH C.S.PALLETER
ZBS 12	C.S.EL GRAU
ZBS 13	C.S.LUCENA
ZBS 14	C.S.VALL D'ALBA
ZBS 15	C.S.VILLAFRANCA
ZBS 16	C.S.COVES
ZBS 17	C.S.TORREBLANCA

## Prescripción en importe (€) de los principales subgrupos terapéuticos



## HEMODIÁLISIS

		Hepatitis B neg.	Hepatitis B pos.	VIH	Hepatitis C
Enfermos crónicos programados	2007	38	0	1	12
	2008	41	0	1	6
Sesiones crónicas programados	2007	6.459	0	82	887
	2008	6882	0	130	881
Enfermos otros programas	2007	34	0	0	3
	2008	37	1	0	3
Sesiones otros programas	2007	1.576	23	4	122
	2008	1707	53	0	136
Enfermos agudizados	2007	10	0	0	1
	2008	11	0	0	0
Sesiones agudizados	2007	556	4	0	39
	2008	609	7	11	11
Enfermos agudos t. Intermitentes	2007	4	1	0	0
	2008	3	0	0	0
Sesiones agudos t. Intermitentes	2007	131	1	5	3
	2008	141	0	4	9
Turnos semanales crónicos programa	2007	6	0	0	1
	2008	72	0	0	12
Turnos semanales crónicos fuera programa	2007	4	1	1	4
	2008	48	12	12	48

	2007	2008	% variación
Sesiones fuera de la unidad t. Intermitentes	83	54	-34,94
Pacientes crónicos con catéter central	10	15	50,00
Pacientes DPCA	16	17	6,25
Pacientes DPCA cicladora	9	9	0
Implantación de catéteres	195	154	-21,03
Interconsultas. Pacientes	511	557	9,00

## HOSPITAL DE DÍA ONCO-HEMATOLÓGICO

	2007	2008	% variación
Visitas programadas	3.074	3.703	20,46
Visitas a demanda	723	465	-35,69
<b>Total visitas</b>	<b>3.797</b>	<b>4.168</b>	<b>9,77</b>

	2007	2008	% variación
Procedimientos de Valoración y asesoramiento	6.357	7.991	25,70
Terapéuticos	6.045	7.294	20,66
Cuidados para adaptación al medio	2.899	3.710	27,98

## LABORATORIOS

Los Laboratorios de Análisis Clínicos, Anatomía Patológica, Hematología - Banco de Sangre y Microbiología, disponen de catálogos de actividad, incluyendo los diversos procedimientos diagnósticos, incorporados al Sistema de Información Económica (SIE), según las definiciones elaboradas por los grupos de consenso constituidos al efecto, resultando lo siguiente:

### Análisis Clínicos.

Estudios de Bioquímica. Actividad	2007	2008	% variación
Bioquímica general sanguínea	1.970.107	2.103.351	6,76
Bioquímica general de orina	150.641	158.227	5,04
Análisis de líquidos biológicos y tejidos	16.066	17.501	8,93
Aminoácidos y proteínas específicas	338.075	351.145	3,87
Hormonas y vitaminas	193.200	230.425	19,27
Marcadores tumorales	50.412	54.253	7,62
Autoinmunidad	40.573	47.216	16,37
Pruebas funcionales	3.826	4.201	9,80
Fármacos y drogas	296	306	3,38
Biología molecular	728	807	10,85
Bioquímica en urgencias	566.745	557.818	-1,58
Otras pruebas	2.979	3.153	5,84
Envío de muestras a laboratorios de referencia	3.091	2.344	-24,17

### Anatomía Patológica.

Estudios de Bioquímica. Actividad	2007	2008	% variación
Citologías	58.456	61.083	4,49
Biopsias o piezas quirúrgicas	86.707	92.572	6,76
Biopsias intraoperatorias o extemporáneas	1.239	1.308	5,57
Autopsias	85	77	-9,41
Técnicas especiales en anatomía patológica	26.725	30.370	13,64

### Hematología.

Estudios de Bioquímica. Actividad	2007	2008	% variación
Banco de sangre e inmunohematología	133.724	72.518	-45,77
Hemostasia	361.320	363.594	0,63
Hematimetría	375.716	368.405	-1,95
Eritropatología	1.328	1.175	-11,52
Citología y técnicas médula ósea, bazo, ganglios	1.230	1.657	34,72
Citoquímica	6.320	7.151	13,15
Citometría de flujo	7.952	9.582	20,49
Otras técnicas	4.415	2.730	-38,16

Banco de sangre	2007	2008	% variación
Unidades trasfundidas	12.089	11.746	-2,84

### Microbiología.

Estudios de Microbiología. Actividad	2007	2008	% variación
Exámenes directos de muestras	25.958	26.237	1,07
Cultivos	66.915	65.314	-2,39
Pruebas identificación y sensibilidad	16.787	16.135	-3,88
Estudios parasitológicos	6.933	6.264	-9,65
Hepatitis	67.264	67.742	0,71
SIDA	14.195	14.371	1,24
Sífilis	12.671	8.628	-31,91
Detección otros anticuerpos específicos	64.038	60.211	-5,98
Detección de antígenos y toxinas	25.040	27.092	8,19
Pruebas de biología molecular	5.598	6.287	12,31
Preparación, envío, recep. muestras a lab. de refer.	1.523	990	-35,00

## NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Exploraciones	Hospital		Urgencias		Consultas	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008
Electroencefalografía	396	388	44	41	1.166	1.014
Electromiografía	105	65	2	0	1.712	1.126
Electroneurografía	149	168	0	0	2.961	3.534
Potenciales Evocados	477	340	18	0	4.341	3.584
Reflexografía	2	2	0	0	11	31

## RADIOLOGÍA

### Hospital General y C.EE. Jaime I

INDICADOR	2007	2008	% variación
URC (Unidades Relativas de Coste)	413.714	420.021	1,5 %
Radiología convencional y contrastada	176.971	168.811	- 4,6 %
Radiología de la mama	11.808	10.432	- 11,6 %
Ecografía y Doppler	70.106	66.848	- 4,6 %
Tomografía computadorizada (TC)	54.257	60.101	10,7 %
Sala de Intervencionismo (SI)	100.574	113.828	13,1 %
Demora para ecografía (Hospital + C.EE) (1/1) días	45	---	
Demora para telemando (Hospital + C.EE) (1/1) días	35	---	
Demora para mamografía (Hospital + C.EE) (1/1) días	42	---	
Demora para TAC (Hospital + C.EE) (1/1) días	60	---	

## REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA

### Unidades de Rehabilitación:

- Servicio de RHB Hospital General de Castelló
- Unidad básica de RHB de la Policlínica del Grao de Castelló
- Unidad básica de RHB del CS de Torreblanca
- Unidad básica de CS Gran Vía

### Actividad en el área de tratamiento:

FISIOTERAPIA	Hospitalización		CC.EE. (Hospital)		Unidades Básicas	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008
Cinesiterapia adultos	12.752	12.441	36.441	40.707	15.158	43.278
Cinesiterapia niños	0	0	3.651	10.012	786	1.240
Poleoterapia	223	0	13.876	14.171	8.737	8.348
Tracciones	12.058	0	5.857	5.365	1.545	2.796
Mecanoterapia otras	16	12.233	31.838	33.388	21.297	25.172
Masoterapia	9	27	19.613	22.236	9.160	11.915
Masoterapia especial	0	0	2.229	784	3.175	3.807
Infrarrojos	0	0	14.086	17.899	9.876	11.736
Parafina	0	0	6.963	9.455	3.246	5.191
Termóforos	0	0	407	0	0	0
Termoterapia profunda A.F.	0	0	31.366	33.871	18.271	21.092
Crioterapia	45	28	16.058	14.656	6.824	6.638
Ultrasonoterapia	0	0	28.578	33.722	0	22.112
Magnetoterapia	0	0	3.863	5.731	0	0
Corrientes analgésicas	0	0	20.166	21.808	13.535	20.854
Corrientes excitomotoras	0	0	5.514	2.781	800	1.436
Galvanoterapia / ionoterapia	0	0	4.288	3.046	1.318	2.112
Estimulación precoz	0	0	1.761	1.544	414	349
Fisioterapia respiratoria	0	11.983	3.589	2.900	216	1.080
Fisioterapia en grupo	0	0	2.180	2.046	546	405
Laserterapia	0	0	6.676	6.339	0	0
Presoterapia	0	0	2.674	2.362	0	0

## UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

**Personal** : 1 Jefe de sección, 3 FEA, 1 supervisor enfermería, 7 enfermeros, 1 enfermera continuidad domiciliaria, 1 auxiliar de enfermería, 1 auxiliar administrativa.

**Recursos estructurales :**

Instalaciones :

La Unidad dispone de Hall-Sala de espera, 1 sala de trabajo con espacio para los tres equipos sanitarios, 1 despacho de coordinación, 1 despacho para secretaría, 1 despacho para la enfermera de continuidad domiciliaria, 1 sala de reuniones con cámara para videoconferencia, 1 almacén y 1 aseo.

Transporte:

Se dispone de 9 vehículos de empresa, dotados de kit manos libres para los teléfonos corporativos.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL	2007	2008	% variación
<b>ALTAS</b>	868	981	13,02
<b>Hospitalización terminal</b>	123	137	11,38
<b>Hospitalización quirúrgica</b>	98	71	-27,55
<b>Hospitalización médica</b>	254	292	14,96
<b>Consultas Externas</b>	318	383	20,44
<b>Hospital de Día</b>	69	84	21,74
<b>Hospitalización Salud Mental</b>	6	13	116,67
<b>Exitus en domicilio</b>	91	97	6,59
<b>Máximo pacientes/día</b>	52	48	-7,69

## UNIDAD DE SUEÑO

Técnicas	2007	2008
<b>Polisomnografía</b>	466	501
<b>Latencias</b>	87	91
<b>Actiwatch</b>	30	29
<b>Leer reloj</b>	29	33

## UNIDAD DE TERAPÉUTICA HIPERBÁRICA

La Unidad de Terapéutica Hiperbárica (UTH) del Hospital General de Castellón, fue la primera de estas características en entrar en funcionamiento en un hospital público de la Comunidad Valenciana. Está equipada con la tecnología más avanzada, estando a la altura de las más modernas instalaciones hiperbáricas hospitalarias de la Unión Europea. En ella se aplican tratamientos de oxigenoterapia hiperbárica.

La UTH funciona diariamente de 8,00 a 15,00 horas para el tratamiento de los casos crónicos; y, se encuentra en alerta localizada las 24 horas del día, a lo largo de todo el año, para el tratamiento de los casos urgentes que así lo requieran (accidentes disbáricos, intoxicaciones por monóxido de carbono, otras asistencias urgentes no demorables, como la sordera y ceguera súbita, la gangrena gaseosa...)

Los principales indicadores son los siguientes:

Año	Pacientes	Urgentes	No urgentes	Sesiones	Tratamientos
2007	224	58	166	766	4.283
2008	228	51	177	726	3.948

## SERVICIOS MÉDICO QUIRÚGICOS

### HOSPITALIZACIÓN

	CARDIO-LOGÍA	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA MAXILOFAC.	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DIGESTIVO	ENDOCRINO	GINECOLOGÍA
<b>Camas</b>	38	71	3	3	20	1	25
<b>INGRESOS Totales</b>	<b>1.795</b>	<b>3.239</b>	<b>289</b>	<b>298</b>	<b>1.047</b>	<b>5</b>	<b>987</b>
Internos	483	675	31	71	67	2	93
Programados	349	1.231	151	126	143	3	552
Urgentes	963	1.333	107	101	837	0	342
<b>ESTANCIAS</b>	<b>11.080</b>	<b>19.972</b>	<b>1.003</b>	<b>961</b>	<b>8.581</b>	<b>21</b>	<b>4.281</b>
<b>ALTAS Totales</b>	<b>1.798</b>	<b>3.253</b>	<b>288</b>	<b>299</b>	<b>1.059</b>	<b>5</b>	<b>981</b>
Voluntarias	8	7	3	1	6	1	6
Traslados	44	26	1	1	38	0	4
Éxitus	38	69	1	0	47	0	4
Pases a	166	625	27	26	127	0	106
<b>Autopsias</b>	0	3	0	0	0	0	0
<b>Interconsultas</b>	571	SD	26	SD	274	837	SD
<b>Estancia media</b>	6,17	6,17	3,47	3,22	8,20	4,20	4,34
<b>Índice de ocupación</b>	79,67%	77,40%	91,35%	87,52%	117,23%	5,74%	46,48%
<b>Índice de rotación</b>	47,24	45,94	96,33	99,33	52,35	5,00	39,22
<b>Intervalo sustitución</b>	1,58	1,80	0,33	0,46	-1,20	69,00	4,99
<b>Camas libres</b>	7,73	15,93	0,26	0,37	-3,45	0,94	13,47
<b>Presión de Urgencias</b>	73,40%	51,99%	41,47%	44,49%	85,41%	0,00%	38,26%
<b>Índice mortalidad</b>	2,11%	2,12%	0,35%	0,00%	4,44%	0,00%	0,41%

	HEMATOLOGÍA	MEDICINA INTERNA	NEFROLOGÍA	NEONATOLOGIA	NEUMOLOGÍA	NEURO-CIRUGÍA	NEUROLOGÍA
<b>Camas</b>	11	39	8	25	44	14	30
<b>INGRESOS Totales</b>	<b>260</b>	<b>1.059</b>	<b>483</b>	<b>742</b>	<b>1.236</b>	<b>497</b>	<b>918</b>
Internos	35	175	73	126	128	255	116
Programados	65	46	71	0	63	161	76
Urgentes	160	838	339	616	1.045	81	726
<b>ESTANCIAS</b>	<b>3.428</b>	<b>11.318</b>	<b>4.932</b>	<b>5.655</b>	<b>12.014</b>	<b>3.419</b>	<b>8.853</b>
<b>ALTAS Totales</b>	<b>264</b>	<b>1.073</b>	<b>490</b>	<b>746</b>	<b>1.253</b>	<b>504</b>	<b>927</b>
Voluntarias	0	4	2	0	8	3	3
Traslados	3	57	7	14	44	29	95
Éxitus	17	141	21	2	56	8	50
Pases a	21	177	69	69	90	125	73
<b>Autopsias</b>	0	0	1	0	0	0	0
<b>Interconsultas</b>	3235	716	558	SD	SD	SD	335
<b>Estancia media</b>	13,18	10,69	10,21	7,62	9,72	6,88	9,64
<b>Índice de ocupación</b>	85,15%	79,29%	168,44%	61,80%	74,89%	66,73%	80,63%
<b>Índice de rotación</b>	23,64	27,15	60,38	29,68	28,20	35,50	30,60
<b>Intervalo sustitución</b>	2,30	2,79	-4,15	4,71	3,26	3,43	2,32
<b>Camas libres</b>	1,63	8,08	-5,48	9,55	11,01	4,66	5,81
<b>Presión de Urgencias</b>	71,11%	94,80%	82,68%	100%	94,31%	33,47%	90,52%
<b>Índice mortalidad</b>	6,44%	13,14%	4,29%	0,27%	4,47%	1,59%	5,39%

	OBSTE- TRICIA	OFTALMO- LOGÍA	ORL	PEDIATRÍA	REUMA- TOLOGÍA	TRAUMA- TOLOGÍA	U. ENFERM. INFECCIOS.
<b>Camas</b>	31	10	7	46	1	60	8
<b>INGRESOS Totales</b>	<b>3.912</b>	<b>190</b>	<b>554</b>	<b>1.560</b>	<b>59</b>	<b>1.978</b>	<b>132</b>
Internos	47	3	41	127	11	177	39
Programados	47	125	419	72	32	680	26
Urgentes	3.818	62	94	1.361	16	1.121	67
<b>ESTANCIAS</b>	<b>13.040</b>	<b>516</b>	<b>1.807</b>	<b>8.100</b>	<b>391</b>	<b>14.455</b>	<b>1.487</b>
<b>ALTAS Totales</b>	<b>3.920</b>	<b>190</b>	<b>552</b>	<b>1.557</b>	<b>60</b>	<b>1.985</b>	<b>128</b>
Voluntarias	42	0	0	9	0	8	5
Traslados	8	3	2	24	0	52	4
Éxitus	0	0	2	0	0	17	3
Pases a	34	5	41	118	8	164	9
<b>Autopsias</b>	0	0	00	0	0	0	0
<b>Interconsultas</b>	SD	SD	SD	SD	79	242	SD
<b>Estancia media</b>	3,33	2,72	3,26	5,19	6,63	7,31	11,27
<b>Índice de ocupación</b>	114,93%	14,58%	70,50%	48,11%	106,83%	65,82%	48,75%
<b>Índice de rotación</b>	126,19	16,66	79,14	33,91	59,00	32,97	15,84
<b>Intervalo sustitución</b>	-0,43	15,51	1,36	5,60	-0,42	3,79	11,84
<b>Camas libres</b>	-4,63	8,26	2,06	23,87	-0,07	20,51	4,27
<b>Presión de Urgencias</b>	98,78%	33,16%	18,32%	94,98%	33,33%	62,24%	72,04%
<b>Índice mortalidad</b>	0%	0%	0,36%	0%	0%	0,86%	2,34%

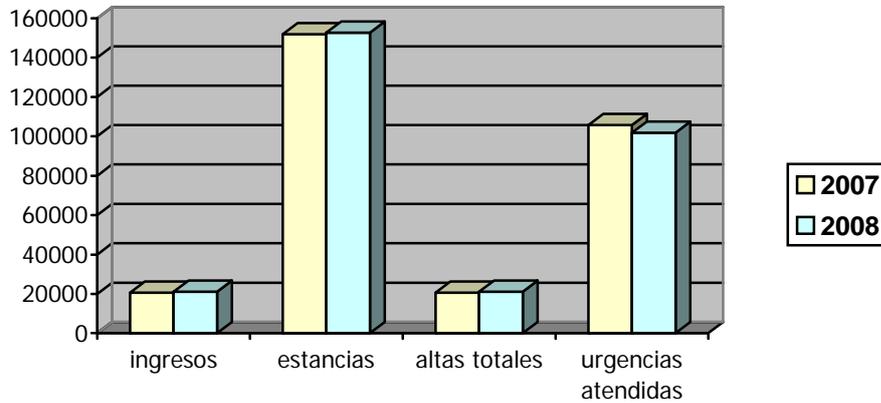
	U. REANI- MACION	U. TERAPIA DEL DOLOR	UCE	UCI	UCI PEDIÁTRICA	UROLOGÍA
<b>Camas</b>	5	1	14	19	12	18
<b>INGRESOS Totales</b>	<b>756</b>	<b>0</b>	<b>1.119</b>	<b>1.172</b>	<b>303</b>	<b>833</b>
Internos	751	0	0	512	118	108
Programados	0	0	42	0	0	441
Urgentes	5	0	1.077	660	185	284
<b>URGENCIAS</b>	<b>SD</b>	<b>SD</b>	<b>101.772</b>	<b>SD</b>	<b>SD</b>	<b>SD</b>
<b>ESTANCIAS</b>	<b>979</b>	<b>0</b>	<b>2.803</b>	<b>5.560</b>	<b>3.050</b>	<b>4.899</b>
<b>ALTAS Totales</b>	<b>779</b>	<b>0</b>	<b>1.125</b>	<b>1.201</b>	<b>312</b>	<b>841</b>
Voluntarias	0	0	7	3	0	3
Traslados	0	0	30	37	42	9
Éxitus	2	0	39	137	22	7
Pases a	776	0	203	1.022	244	102
<b>Autopsias</b>	0	0	0	6	9	0
<b>Interconsultas</b>	577	115	SD	2.032	SD	338
<b>Estancia media</b>	1,29	0,0	2,50	4,74	10,07	5,88
<b>Índice de ocupación</b>	53,50%	0,0%	54,70%	79,95%	71,43%	74,36%
<b>Índice de rotación</b>	151,20	0,0	79,93	61,68	25,97	46,28
<b>Intervalo sustitución</b>	1,13	0,0	2,07	1,19	4,03	2,03
<b>Camas libres</b>	2,33	1,0	6,34	3,81	3,33	4,61
<b>Presión de Urgencias</b>	100%	0,0%	96,25%	100%	100%	39,17%
<b>Índice mortalidad</b>	0,26%	0,0%	3,47%	11,41%	7,05%	0,83%

**NOTA:**

Las interconsultas de Medicina Interna incluyen las de dermatología.

**COMPARATIVO 2007 / 2008**

	2007	2008	% variación
Ingresos programados	4.452	4.921	10,53 %
Ingresos urgentes	16.162	16.238	0,47 %
<b>Total ingresos</b>	<b>20.614</b>	<b>21.159</b>	<b>2,64 %</b>
<b>Estancias</b>	<b>151.791</b>	<b>152.605</b>	<b>0,54 %</b>
<b>Altas totales</b>	<b>20.575</b>	<b>21.163</b>	<b>2,86 %</b>
- Voluntarias	140	129	-7,86 %
- Traslados a otros Centros	560	574	2,50 %
- Exitus	701	683	-2,57 %
Autopsias	14	19	35,71 %
Estancia media	7,36	7,21	-2,04 %
Índice ocupación	73,84%	74,04%	0,27 %
Índice rotación	36,60	37,57	2,65 %
Intervalo de sustitución	2,61	2,53	-3,07 %
Presión de Urgencias	78,40%	76,74%	-2,12 %
<b>Urgencias atendidas</b>	<b>105.618</b>	<b>101.772</b>	<b>-3,64 %</b>



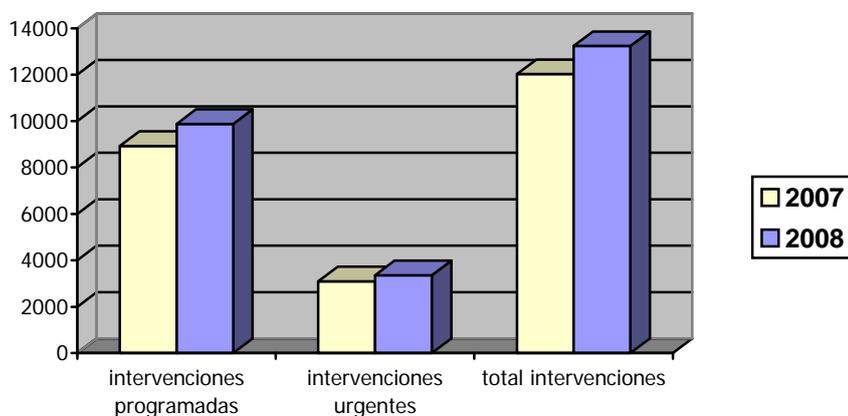
## ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

H. GRAL. DE CASTELLÓ	Total Realizadas	Interv. Program.	Interv. Urgentes	% Interv. Program.	% Interv. Urgentes
CARDIOLOGIA	383	338	45	88,3	11,7
CIRUGIA GENERAL	2.995	2.114	881	70,6	29,4
CIRUGIA MAXILOFACIAL	190	178	12	93,7	6,3
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGÍA	1.957	1.364	593	69,8	30,2
CIRUGIA PEDIATRICA	449	312	137	69,6	30,4
DERMATOLOGIA	1.076	1.071	5	99,5	0,5
GINECOLOGIA	1.204	827	377	68,7	31,3
MEDICINA DIGESTIVA	313	301	12	96,2	3,8
NEFROLOGIA	82	69	13	84,1	15,9
NEUROCIROLOGIA	246	161	85	65,4	34,6
OBSTETRICIA	1.044	30	1.014	2,9	97,1
OFTALMOLOGIA	1.573	1.522	51	96,7	3,3
OTORRINOLARINGOLOGIA	678	653	25	96,5	3,5
UNIDAD DE DOLOR	39	35	4	89,7	10,3
UROLOGIA	1.004	898	106	89,4	10,6
<b>TOTAL</b>	<b>13.233</b>	<b>9.873</b>	<b>3.360</b>	<b>74,6</b>	<b>25,4</b>

H. GRAL. DE CASTELLÓ	Total Realizadas	Interv AG	Interv AL	Interv AO	% Interv AG	% Interv AL	% Interv AO
CARDIOLOGIA	383	4	377	2	1	98,4	0,5
CIRUGIA GENERAL	2.995	1.613	871	511	53,9	29,1	17,1
CIRUGIA MAXILOFACIAL	190	183	5	2	96,3	2,6	1,1
CIR. ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGÍA	1.957	790	64	1.103	40,3	3,3	56,4
CIRUGIA PEDIATRICA	449	402	42	5	89,5	9,4	1,1
DERMATOLOGIA	1.076	0	1.076	0	0	100	0
GINECOLOGIA	1.204	724	211	269	60,1	17,5	22,3
MEDICINA DIGESTIVA	313	104	193	16	33,2	61,7	5,1
NEFROLOGIA	82	1	80	1	1,2	97,6	1,2
NEUROCIROLOGIA	246	194	46	6	78,9	18,7	2,4
OBSTETRICIA	1.044	484	2	558	46,4	0,2	53,4
OFTALMOLOGIA	1.573	97	546	933	6	34,7	59,3
OTORRINOLARINGOLOGIA	678	610	62	6	90	9,2	0,9
UNIDAD DE DOLOR	39	0	38	1	0	97,4	2,6
UROLOGIA	1.004	263	413	328	26,2	41,1	32,7
<b>TOTAL</b>	<b>13.233</b>	<b>5.466</b>	<b>4.026</b>	<b>3.741</b>	<b>41,3</b>	<b>30,4</b>	<b>28,3</b>

**COMPARATIVO 2007 / 2008**

	2007	2008	% variación
<b>Intervenciones programadas AG</b>	<b>5.625</b>	<b>6.200</b>	<b>10,22 %</b>
Mañanas	5.011	5.433	8,42 %
Tardes	614	767	24,92 %
<b>Intervenciones programadas AL</b>	<b>3.302</b>	<b>3.673</b>	<b>11,24 %</b>
Mañanas	2.314	2.712	17,20 %
Tardes	988	961	- 2,73 %
<b>Total intervenciones programadas</b>	<b>8.927</b>	<b>9.873</b>	<b>10,60 %</b>
Intervenciones urgentes AG	2.799	3.007	7,43 %
Intervenciones urgentes AL	301	353	17,28 %
<b>Total intervenciones urgentes</b>	<b>3.100</b>	<b>3.360</b>	<b>8,39 %</b>
<b>TOTAL INTERVENCIONES</b>	<b>12.027</b>	<b>13.233</b>	<b>10,03 %</b>
% intervenciones UCSI respecto al total	34,40 %	39,60 %	15,12 %
Intervenciones suspendidas	5,0 %	4,60 %	- 8,00 %
<b>Total partos</b>	<b>2.524</b>	<b>2.705</b>	<b>7,17 %</b>
% cesáreas	28,4 %	27,94 %	- 1,62 %
% vaginales anestesia epidural	24,90 %	24,73 %	- 0,68 %
Intervenciones AG/Sesión	2,7	2,8	3,70 %
Duración media interv. AG	1,9	1,9	0,00 %
Rendimiento AG	73,20 %	78,90 %	7,79 %
Rendimiento AL	65,30 %	76,20 %	16,69 %
<b>Rendimiento global</b>	<b>71,80%</b>	<b>78,40 %</b>	<b>9,19 %</b>



## CONSULTAS EXTERNAS

<b>HOSPITAL GENERAL</b>	<b>horas</b>	<b>Primeras</b>	<b>Sucesivas</b>	<b>Primeras/ sucesivas</b>	<b>Visitas/ Horas</b>
<b>Mañanas - tardes</b>					
ALERGIA	3.780	2.199	7.582	3,45	2,59
ALERGIA INFANTIL	1.724	880	3.873	4,40	2,76
ANESTESIA	1.766	7.481	0	0	4,24
ANESTESIA tardes	43	213	0	0	5,00
CARDIOLOGÍA	1.389	1.462	3.160	2,16	3,33
CARDIOLOGÍA INFANTIL	419	426	706	1,66	2,70
CIRUGÍA GENERAL	1.648	1.443	7.552	5,23	5,46
CIRUGÍA VASCULAR	348	461	1.246	2,70	4,91
CIRUGÍA VASCULAR tardes	89	135	264	1,96	4,48
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	2.424	2.132	2.985	1,40	2,11
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	921	816	1.153	1,41	2,14
DERMATOLOGÍA	1.665	4.031	5.472	1,36	5,71
DIGESTIVO mañanas	2.578	657	3.021	4,60	1,43
ENDOCRINO mañanas	1.993	1.413	3.914	2,77	2,67
ENDOCRINIO INFANTIL	150	126	432	3,43	3,72
GINECOLOGÍA	2.230	2.973	8.272	2,77	5,05
HEMATOLOGÍA	1.878	841	7.039	8,37	4,20
HEMATOLOGIA. Coagulación	1.982	930	22.588	24,29	11,87
HEMATOLOGÍA. Hemostasia	207	120	632	5,27	3,63
MEDICINA INTERNA mañanas	311	279	1.131	4,05	4,53
MEDICINA INTERNA tardes	78	60	287	4,78	4,46
NEFROLOGÍA mañanas	1.255	689	4.846	7,03	4,41
NEFROLOGÍA tardes	443	301	1.267	4,21	3,54
NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	124	93	342	3,68	3,50
NEUMOLOGÍA mañanas	1.782	515	1.978	3,84	1,40
NEUMOLOGÍA tardes	116	119	282	2,37	3,44
NEUROCIROLOGÍA	519	522	1.496	2,87	3,89
NEUROLOGÍA mañanas	851	505	2.943	5,83	4,05
NEUROLOGÍA tardes	123	82	528	6,44	4,98
NEUROLOGÍA INFANTIL	210	230	649	2,82	4,19
OBSTETRICIA	1.948	1.513	3.599	2,38	2,62
OFTALMOLOGÍA	6.038	3.626	11.710	3,23	2,54
ORL	2.103	3.829	4.098	1,07	3,77
PEDIATRÍA	2.070	1.007	1.587	1,58	1,25
PEDIATRÍA PREESCOLAR	61	36	114	3,17	2,46
REHABILITACIÓN mañanas	5.002	5.289	9.430	1,78	2,94
REHABILITACIÓN tardes	528	833	567	0,68	2,65
REUMATOLOGÍA mañanas	1.200	1.225	3.234	2,64	3,72
REUMATOLOGÍA tardes	101	134	224	1,67	3,56
TRAUMATOLOGÍA mañanas	2.372	1.197	12.076	10,09	5,60
TRAUMATOLOGIA tardes	40	158	0	0	4,00
U. DE SUEÑO	1.703	852	1.618	1,90	1,45
U. ENFERMEDADES INFECCIOSAS	540	55	1.665	30,27	3,19

U. TERAPIA DEL DOLOR	769	487	1.187	2,44	2,18
UROLOGÍA	729	359	3.462	9,64	5,24
UTH	960	247	415	1,68	0,69
ALTA RESOLUCIÓN	30	62	2	0,03	2,13
MEDICINA PREVENTIVA	1.257	1.875	3.227	1,72	4,06
<b>TOTAL</b>	<b>60.494</b>	<b>54.928</b>	<b>153.855</b>	<b>2,80</b>	<b>3,45</b>

<b>C.EE JAIME I</b>	<b>horas</b>	<b>Primeras</b>	<b>Sucesivas</b>	<b>Primeras/ sucesivas</b>	<b>Visitas/ horas</b>
<b>Mañanas-tardes</b>					
CARDIOLOGÍA	1.587	2.595	5.895	2,27	5,35
CIRUGÍA GENERAL no jerarquizado	566	1.102	2.947	2,67	7,15
DERMATOLOGÍA no jerarquizado	2.222	10.202	5.823	0,57	7,21
DIGESTIVO jerarquizado	1.824	2.871	5.484	1,91	4,58
ENDOCRINO no jerarquizado	1.091	1.037	3.879	3,74	4,51
GINECOLOGÍA	1.464	2.358	2.350	1,00	3,22
GINECOLOGÍA no jerarquizado	990	895	4.164	4,65	5,11
HEMATOLOGÍA. Coagulación	483	35	4.992	142,63	10,41
NEUMOLOGÍA	739	689	2.054	2,98	3,71
NEUROLOGÍA	2.372	2.384	3.958	1,01	2,67
OBSTETRICIA no jerarquizado	888	1.422	3.744	1,60	5,82
ODONTOLOGÍA no jerarquizado	1.534	1.365	4.077	2,99	3,55
ODONTOLOGÍA no jerarquizado tardes	868	1.647	2.238	1,36	4,47
OFTALMOLOGÍA	4.346	7.478	15.077	2,02	5,19
OFTALMOLOGIA tardes	425	1.846	2.214	1,20	9,55
ORL jerarquizado	1.842	5.770	5.944	1,03	6,36
REUMATOLOGÍA	744	1.137	1.308	1,53	3,29
TRAUMATOLOGÍA tardes	21	77	67	0,87	6,86
UROLOGÍA	2.460	2.125	8.828	4,15	4,45
UROLOGÍA tardes	1.040	650	2.655	4,08	3,18
TRAUMATOLOGÍA	4.450	6.716	10.917	1,63	3,96
<b>TOTAL</b>	<b>31.957</b>	<b>54.401</b>	<b>98.615</b>	<b>1,81</b>	<b>4,79</b>

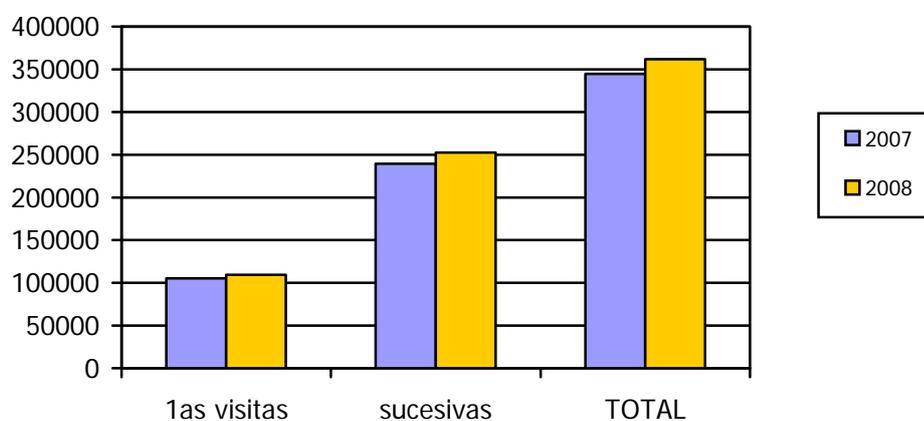
**COMPARATIVO 2007 / 2008**

	2007	2008	% variación
Primeras en Hospital General	51.343	54.928	6,98 %
Primeras en C.EE Jaime I	54.143	54.401	0,48 %
<b>Total primeras visitas</b>	<b>105.486</b>	<b>109.329</b>	<b>3,64 %</b>

Segundas en Hospital General	143.911	153.855	6,91 %
Segundas en C.EE Jaime I	95.404	98.615	3,37 %
<b>Total de segundas visitas</b>	<b>239.315</b>	<b>252.470</b>	<b>5,50 %</b>

<b>TOTAL CONSULTAS EXTERNAS</b>	<b>344.801</b>	<b>361.799</b>	<b>4,93 %</b>
---------------------------------	----------------	----------------	---------------

Relación suc./prim. Hospital General	<b>2,80</b>	<b>2,80</b>
Relación suc./prim. C.EE Jaime I	<b>1,76</b>	<b>1,81</b>





## El Hospital General de Castelló imparte un curso de protección radiológica

El Hospital General de Castelló organiza un curso sobre protección radiológica destinado a los médicos residentes de primer año del Departament de Salut 2 - Castelló. El curso está acreditado por el Consejo de Seguridad Nuclear, y su objetivo es que los nuevos facultativos conozcan el funcionamiento de las instalaciones radiológicas, medidas de prevención para proteger al personal sanitario, que las utilicen, y por supuesto al paciente.

La duración del mismo es de 20 horas y a él asisten 25 residentes de primer año. Los profesores que lo imparten pertenecen al Consorcio hospitalario Provincial y al Hospital La Fe de Valencia. El curso tiene dos partes: una teórica y una segunda, práctica, que se lleva a cabo en el servicio de radiodiagnóstico del Hospital General de Castelló. En la imagen, el presidente de la Comisión de Docencia, Ricardo Tosca, y uno de los profesores y los alumnos del curso. ■

GRD,<sub>S</sub>

## DISTRIBUCIÓN DE ALTAS en los 25 GRD,s más frecuentes

GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	% extr	EMd	PR
372	14	M	Parto vaginal con diagnóstico complicado	1.182	5,6	3.516	2,3	3	0,7	2,9	0,7011
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	773	3,7	2.175	1,4	2,8	0,4	2,8	0,5691
370	14	Q	Cesárea con cc	427	2	1.904	1,2	4,5	1,4	4,2	1,0677
541	04	M	Neumonía simple y otros trastornos respiratorios excepto bronquitis, asma con cc mayor	400	1,9	4.964	3,2	12,4	7,5	10	2,4115
381	14	Q	Aborto con legrado o histerotomía	364	1,7	823	0,5	2,3	1,1	2,2	00.000
014	01	M	Ictus con infarto	345	1,6	3.756	2,4	10,9	6,4	8,9	00.002
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	329	1,6	1.244	0,8	3,8*	00	3,8*	0,6432
127	05	M	Fallo cardíaco y shock	304	1,4	2.628	1,7	8,6	4,9	7,5	1,4947
359	13	Q	Intervenciones de útero y anexos, por carcinoma in situ y enfermedades no malignas, sin cc	279	1,3	1.263	0,8	4,5	2,5	4,3	1,1479
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	240	1,1	2.039	1,3	8,5	3,8	7,6	1,1983
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc	208	1	2.164	1,4	10,4	5,8	9,1	1,3895
775	04	M	Bronquitis y asma, edad <18 sin cc	195	0,9	1.172	0,8	6	4,6	5,2	0,6274
125	05	M	Trastornos circulatorios excepto IAM, con cateterismo cardíaco sin diagnóstico complicado	191	0,9	744	0,5	3,9*	3,7	3,4	00.001
379	14	M	Amenaza de aborto	183	0,9	727	0,5	4,0*	1,6	3,6	0,3968
158	06	Q	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc	182	0,9	502	0,3	2,8*	2,2	2,4	0,6051
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, edad <18 sin cc	178	0,8	774	0,5	4,3	7,9	3,9	00.000
162	06	Q	Intervenciones por hernia inguinal y femoral, edad >=18 sin cc	174	0,8	499	0,3	2,9	6,3	2,5	0,6893
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc	169	0,8	1.163	0,7	6,9	00	6,9	0,6586
818	08	Q	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	166	0,8	1.968	1,3	11,9	1,8	11,4	3,8764
371	14	Q	Cesárea sin cc	161	0,8	774	0,5	4,8	4,3	4,4	00.001
311	11	Q	Intervenciones transuretrales, sin cc	151	0,7	804	0,5	5,3	7,3	4,7	0,7691
211	08	Q	Intervención cadera y fémur, excepto articulares mayores, edad >=18 sin cc	150	0,7	2.031	1,3	13,5	1,3	13,2	2,2291
060	03	Q	Amigdalectomía y/o adenoidectomía exclusivamente, edad 0-17	137	0,6	272	0,2	2	00	2	0,5161
219	08	Q	Interv. extremo inferior y húmero, excepto cadera, pie y fémur, edad >18 sin cc	136	0,6	1.111	0,7	8,2*	6,6	6,6	1,3329
627	15	M	Neonato, peso nacimiento >2'5kg sin interv.significativa con problema mayor	136	0,6	769	0,5	5,7	0,7	5,5	0,8993
			<b>TOTAL</b>	<b>6,976</b>	<b>33,9</b>	<b>39,3</b>	<b>25,7</b>				

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado).

N: Número de casos observado. %: Porcentaje de casos o estancias respecto al total.

Est: Estancias. EM: Estancia media. %extr: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva).

EMd: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos)

PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. \*: Coeficiente de variación de la estancia >1.

### Altas agrupadas en AP-DRG 21.0

## DISTRIBUCIÓN DE ALTAS POR SERVICIOS

SERVICIOS	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd	PM
CARDIOLOGIA	1.632	7,7	11.916	7,6	7,3	4,2	6,5	1,8088
CIRUGIA GENERAL	2.629	12,4	22.723	14,6	8,6*	5,3	7,1*	1,5501
CIRUGIA INFANTIL	273	1,3	1.139	0,7	4,2*	1,8	4	1,1173
CIRUGIA MAXILOFACIAL	261	1,2	1.046	0,7	04	3,4	3,8	1,3399
DERMATOLOGIA	10	00	104	0,1	10,4	20	8,1	0,8131
ENDOCRINOLOGIA	5	00	25	00	5	00	5	0,7832
GINECOLOGIA	875	4,1	4.296	2,8	4,9*	2,9	4,2	1,068
HEMATOLOGIA	243	1,1	3.846	2,5	15,8	5,8	14,7	3,921
MEDICINA DIGESTIVA	932	4,4	8.299	5,3	8,9	4,5	8	1,398
MEDICINA INTENSIVA	179	0,8	1.748	1,1	9,8*	1,7	9,2*	6,0372
MEDICINA INTERNA	886	4,2	12.398	8	14	12,4	11,1	1,9166
NEFROLOGIA	421	2	5.123	3,3	12,2*	7,6	10	2,0382
NEONATOLOGIA	677	3,2	7.239	4,6	10,7*	2,8	10,5*	2,0026
NEUMOLOGIA	1.163	5,5	13.013	8,3	11,2	6,4	9,6	1,8597
NEUROCIRUGIA	379	1,8	4.156	2,7	11*	2,6	10,6*	3,4833
NEUROLOGIA	854	4	9.377	6	11*	6,2	8,8	1,9841
OBSTETRICIA	3.888	18,4	13.253	8,5	3,4	1,4	3,2	0,6916
OFTALMOLOGIA	185	0,9	495	0,3	2,7*	2,7	2,3	0,9627
OTORRINOLARINGOLOGIA	511	2,4	1.793	1,2	3,5*	1,2	3,1*	0,8292
PEDIATRIA	1.439	6,8	8.624	5,5	6*	5,8	5,3	0,7608
REUMATOLOGIA	52	0,2	414	0,3	8*	5,8	6,3*	1,3302
TRAUMATOLOGIA	1.821	8,6	15.146	9,7	8,3*	3,8	7,5	1,9556
UCI PEDIATRICA	67	0,3	733	0,5	10,9*	4,5	8,6*	6,3487
UNIDAD DE CORTA ESTANCIA	924	4,4	2.156	1,4	2,3	00	2,3	1,0132
UNIDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	119	0,6	1.523	1	12,8*	9,2	10,2	1,9976
UNIDAD DE REANIMACION	3	00	22	00	7,3*	00	7,3*	4,3412
UROLOGIA	739	3,5	5.277	3,4	7,1*	5,5	6	1,2281

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado). N: Número de casos observado.

%: Porcentaje de casos o estancias respecto al total.

Est: Estancias. EM: Estancia media. %extr: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva).

EMd: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos).

PM: Peso medio del servicio/hospital. \*: Coeficiente de variación de la estancia >1.

### Altas agrupadas en AP-DRG 21.0

## ALTAS MÁS FRECUENTES POR SERVICIOS

CARDIOLOGÍA										
GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd
125	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco s/diag. Complic.	189	0,9	740	0,5	3,9*	3,7	3,4
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	132	0,6	1.209	0,8	9,2	4,5	8,2
5	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, sin cc	113	0,5	616	0,4	5,5	2,7	5
143	05	M	Dolor torácico	108	0,5	548	0,4	5,1	4,6	4,5
116	05	O	Otra implantación de marcapasos cardiaco permanente	104	0,5	584	0,4	5,6	1,9	5,3
122	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM s/complicación myr, s/def	79	0,4	723	0,5	9,2	6,3	8,3
140	05	M	Angor pectoris	68	0,3	537	0,3	7,9	5,9	6,5
852	05	O	Proc cardiovascular per c/Stent no recubierto s/IAM	61	0,3	342	0,2	5,6	8,2	4,2
138	05	M	Arritmia cardiaca y trastornos de la conducción, con cc	60	0,3	421	0,3	7	1,7	6,8
124	05	M	Trast circuls exc IAM c/cateteris cardiaco y diag. Complic.	59	0,3	439	0,3	7,4	1,7	7
CIRUGÍA INFANTIL										
GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd
167	06	O	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, sin cc	53	0,3	217	0,1	4,1	1,9	4
163	06	O	Intervenciones por hernia, edad 0-17	27	0,1	72	0,0	2,7*	3,7	2
340	12	O	Inter. de testículo, no neoplasia maligna, edad 0-17	27	0,1	52	0,0	1,9	0,0	1,9
779	06	M	Otros diagnósticos del sistema digestivo, edad <18 sin cc	21	0,1	31	0,0	1,5	0,0	1,5
165	06	O	Apendicectomía con diagnóstico ppal complicado, sin cc	15	0,1	113	0,1	7,5	0,0	7,5
341	12	O	Intervenciones de pene	13	0,1	66	0,0	5,1	7,7	4,4
352	12	M	Otros diagnósticos del aparato reproductor masculino	10	0,0	10	0,0	1	0,0	1
816	06	M	Gastroenteritis no bacter. dolor abdominal, ed< 18 s/cc	9	0,0	30	0,0	3,3	11,1	2,6
156	06	O	Intervenciones sobre esófago, estómago y duodeno, edad	7	0,0	34	0,0	4,9	0,0	4,9
270	09	O	Otras cirugías de la piel, tejido subcutáneo y mama, sin cc	6	0,0	13	0,0	2,2	0,0	2,2
CIRUGÍA GENERAL										
GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%EM	%extr	EMd	
158	06	O	Intervenciones sobre ano y estoma, sin cc	178	0,8	493	0,3	2,8*	2,2	2,4
162	06	O	Inter... x hernia inguinal y femoral, edad >=18 s/cc	174	0,8	499	0,3	2,9	6,3	2,5
494	07	O	Colecistectomía laparoscópica s/explor. ucto común s/cc	134	0,6	528	0,3	3,9	2,2	3,6
160	06	O	interv x hernia, exc inguinal y femoral, ed>=18 s/cc	129	0,6	697	0,4	5,4	5,4	4,4
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc	114	0,5	752	0,5	6,6	0,0	6,6
883	06	O	Apendicectomía laparoscópica	92	0,4	357	0,2	3,9	0,0	3,9
290	10	O	Intervenciones de tiroides	85	0,4	372	0,2	4,4	0,0	4,4
167	06	O	Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado, sin cc	74	0,3	236	0,2	3,2	4,1	2,9
148	06	O	interv myr sobre intestino delgado y grueso, c/cc	68	0,3	1.257	0,8	18,5	4,4	16,2
149	06	O	interv myr sobre intestino delgado y grueso, s/cc	61	0,3	823	0,5	13,5	9,8	10,9
CIRUGÍA MAXILOFACIAL										
GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd
063	03	O	Otras interv sobre oído, nariz, cavidad oral y garganta	49	0,2	200	0,1	4,1	2	3,7
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	45	0,2	185	0,1	4,1	0,0	4,1
187	03	M	Extracciones y reparaciones dentales	41	0,2	150	0,1	3,7	12,2	3,1
050	03	O	Sialoadenectomía	14	0,1	57	0,0	4,1	7,1	3,7
169	03	O	Intervenciones de la cavidad oral, sin cc	9	0,0	36	0,0	4	0,0	4
867	08	O	Excis local y retirada fijación interna –cadera/fémur s/CC	8	0,0	20	0,0	2,5	0,0	2,5
270	09	O	Otras cirugías de la piel, tejido subcutáneo y mama, sin cc	8	0,0	17	0,0	2,1	0,0	2,1
418	18	M	Infecciones postoperatorias y postraumáticas	7	0,0	38	0,0	5,4	0,0	5,4
186	03	M	Enferm. dental y orales exc extracción y repar ed 0-17	6	0,0	20	0,0	3,3	0,0	3,3
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta	5	0,0	14	0,0	2,8	0,0	2,8
TRAUMATOLOGÍA										
GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd
818	08	O	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	166	0,8	1.968	1,3	11,9	1,8	11,4
211	08	O	Inter... cadera y fémur exc articular myr edad>=18 s/cc	150	0,7	2.031	1,3	13,5	1,3	13,2
219	08	O	Int extr inf y humero, exc cad, pie, y fém, ed>=18 s/cc	135	0,6	1.107	0,7	8,2*	6,7	6,6
224	08	O	Interv. Hombro/codo/antebrazo, exc articulac. myr, s/cc	119	0,6	602	0,4	5,1*	4,2	3,4
209	08	O	Interv articulac myr o reimplante miembros eeii exc cadera	100	0,5	1.003	0,6	10	2	9,8
867	08	O	Excis local y retirada fijación interna –cadera/fémur s/CC	86	0,4	271	0,2	3,2	2,3	2,8
229	08	O	Interv muñeca y mano, exc articulaciones myr, s/cc	79	0,4	259	0,2	3,3*	7,6	2,3
756	08	O	Fusión espinal sin cc	75	0,4	640	0,4	8,5	2,7	8,1
254	08	M	Frac, dist y dislocación brazo, pierna exc pie, ed >=18 s/cc	72	0,3	269	0,2	3,7*	8,3	2,8
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	57	0,3	365	0,2	6,4	5,3	5,3
DERMATOLOGÍA										
GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%EM	%extr	EMd	
284	09	M	Enfermedades menores de la piel, sin cc	6	0,0	54	0,0	0,9	16,7	7,6
130	05	M	Patología vascular periférica, con cc	1	0,0	6	0,0	6	0,0	6
283	09	M	Enfermedades menores de la piel, con cc	1	0,0	14	0,0	14	0,0	14
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	1	0,0	7	0,0	7	0,0	7
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	1	0,0	23	0,0	23	0,0	23
ENDOCRINOLOGÍA										
GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%EM	%extr	EMd	
301	10	M	Alteraciones endocrinas, sin cc	2	0,0	7	0,0	3,5	0,0	3,5
185	03	M	Enf dentales y orales exc extracción y reparación ed>= 18	1	0,0	5	0,0	5	0,0	5
296	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 c/cc	1	0,0	10	0,0	10	0,0	10
297	10	M	Miscelánea trast nutr y metabólicos ed>=18 s/cc	1	0,0	3	0,0	3	0,0	3
GINECOLOGÍA										
GRD	CDM	T	DESCRIPCIÓN	N	%	Est	%	EM	%extr	EMd
359	13	O	Itterv útero y anexas x carcinoma in situ y enf no malq s/cc	278	1,3	1.249	0,8	4,5	2,2	4,3
369	13	M	Trastornos menstruales y otros del aparato genital fem.	82	0,4	265	0,2	3,2	1,2	3,1
360	13	O	Intervenciones de cérvix, vagina y vulva	77	0,4	221	0,1	2,9*	1,3	2,3
356	13	O	Procedimientos reconstructivos aparato reproductor fem.	63	0,3	245	0,2	3,9	1,6	3,8
364	13	O	Legrado y conización, excepto por neoplasia maligna	60	0,3	196	0,1	3,3*	1,7	2,8
361	13	O	Laparoscopia e interrupción tubárica incisional	54	0,3	213	0,1	3,9	1,9	3,7
368	13	M	Infecciones del aparato reproductor femenino	43	0,2	201	0,1	4,7	0,0	4,7

363	13	O	Legrado,conización y radioimplante por neoplasia maligna	37	0,2	137	0,1	3,7	00	3,7
353	13	O	Eviscer pelvis,histerectomia radical y vulvectomy radical	30	0,1	315	0,2	10,5	6,7	9
358	13	O	Inerv útero y anexos x carcinoma in situ y enf no mal /cc	22	0,1	158	0,1	7,2	9,1	6,4
<b>HEMATOLOGÍA</b>										
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
403	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, con cc	29	0,1	481	0,3	16,6	3,4	15
404	17	M	Leucemia no aguda o linfoma, sin cc	28	0,1	207	0,1	7,4*	3,6	6,1
410	17	M	Quimioterapia	27	0,1	126	0,1	4,7*	7,4	3,4
576	17	M	Leucemia aguda con cc mayores	24	0,1	802	0,5	33,4	00	33,4
578	17	M	Leucemia no aguda y linfoma con cc mayores	16	0,1	210	0,1	13,1	00	13,1
804	--	O	Trasplante autólogo de médula ósea	9	00	252	0,2	28	11,1	23,4
397	16	M	Trastornos de la coagulación	9	00	89	0,1	9,9	33,3	5,7
577	17	M	Trast mieloproliferativos y neo mal diferenciadas c/cc myr	9	00	279	0,2	31	00	31
782	17	I	Leucemia aguda sin Inter.. mayores edad >17 con cc	9	00	203	0,1	22,6	00	22,6
783	17	I	Leucemia aguda sin Inter. mayores edad >17 sin cc	9	00	98	0,1	10,9*	00	10,9*
<b>UNIDAD DE CORTA ESTANCIA</b>										
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
294	10	M	Diabetes, edad >=36	78	0,4	154	0,1	2	00	2
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	57	0,3	157	0,1	2,8	00	2,8
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	54	0,3	78	0,1	1,4	00	1,4
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	49	0,2	145	0,1	3	00	3
814	06	M	Gastroent no bacteriana y dolor abdominal,ed > 17 s/cc	45	0,2	114	0,1	2,5	00	2,5
450	21	M	Envenenam. y efectos tóxicos fármacos, edad >=18 s/cc	42	0,2	61	00	1,5	00	1,5
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc	41	0,2	96	0,1	2,3	00	2,3
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc	32	0,2	94	0,1	2,9	00	2,9
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc	23	0,1	80	0,1	3,5	00	3,5
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc	21	0,1	59	00	2,8	00	2,8
<b>MEDICINA DIGESTIVA</b>										
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
175	06	M	Hemorragia gastrointestinal, sin cc	119	0,6	692	0,4	5,8	4,2	5,3
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	102	0,5	911	0,6	8,9	4,9	7,6
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirrosis y hepatitis alcohólica,s/cc	78	0,4	339	0,2	4,3*	3,8	3,6
174	06	M	Hemorragia gastrointestinal, con cc	59	0,3	473	0,3	8	6,8	6,9
204	07	M	Alteraciones pancreáticas no neoplásicas	59	0,3	559	0,4	9,5	6,8	8,2
205	07	M	Enfermedad hepát exc neo cirrosis y hepatitis alcohólica c/cc	47	0,2	451	0,3	9,6	8,5	7,5
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	47	0,2	748	0,5	15,9	4,3	14,3
208	07	M	Enfermedades del tracto biliar, sin cc	46	0,2	348	0,2	7,6	00	7,6
207	07	M	Enfermedades del tracto biliar, con cc	35	0,2	381	0,2	10,9	2,9	10,3
179	06	M	Enfermedad inflamatoria intestinal	30	0,1	318	0,2	10,6	00	10,6
<b>MEDICINA INTERNA</b>										
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
127	05	M	Fallo cardiaco y shock	89	0,4	965	0,6	10,8	6,7	9,7
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc	46	0,2	676	0,4	14,7	13	11,6
541	04	M	Neum simple y ot trast resp exc bronquitis,asma c/cc my	37	0,2	534	0,3	14,4*	13,5	9,5
395	16	M	Trastornos de la serie roja, edad >= 18	31	0,1	369	0,2	11,9	6,5	10,8
294	10	M	Diabetes, edad >=36	28	0,1	274	0,2	9,8	17,9	6,7
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	26	0,1	346	0,2	13,3	7,7	11,5
096	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc	20	0,1	194	0,1	9,7	5	8,9
295	10	M	Diabetes, edad 0-35	20	0,1	107	0,1	5,4	00	5,4
203	07	M	Neoplasias malignas del sistema hepatobiliar o páncreas	19	0,1	226	0,1	11,9	5,3	10,7
544	05	M	Insuficiencia cardiaca crónica y arritmia cc myr	18	0,1	176	0,1	9,8	00	9,8
<b>NEUROCIURGÍA</b>										
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
002	01	O	Craneotomía, edad >17 sin cc	60	0,3	668	0,4	11,1	3,3	10,2
767	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 s/cc	43	0,2	259	0,2	6	00	6
758	08	O	Intervenciones columna vertebral exc fusión espinal s/cc	27	0,1	143	0,1	5,3	00	5,3
756	08	O	Fusión espinal sin cc	25	0,1	202	0,1	8,1	00	8,1
011	01	M	Neoplasias del sistema nervioso, sin cc	24	0,1	172	0,1	7,2	00	7,2
810	01	M	Hemorragia intracraneal	23	0,1	218	0,1	9,5	00	9,5
001	01	O	Craneotomía, edad >17 con cc	20	0,1	399	0,3	20	00	20
765	01	M	Lesión,cont intracr c/coma <1hora o s/coma,ed>17 s/cc	14	0,1	124	0,1	8,9	21,4	6,5
865	08	O	Fusión espinal cervical s/cc	13	0,1	80	0,1	6,2	00	6,2
766	01	M	Estupor y coma origen traumático, coma <1 h, ed>17 c/cc	11	0,1	76	00	6,9	00	6,9
<b>NEFROLOGÍA</b>										
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
316	11	M	Insuficiencia renal	68	0,3	835	0,5	12,3*	7,4	9,7
416	18	M	Septicemia, edad >= 18	25	0,1	340	0,2	13,6	8	10,1
568	11	M	Insuficiencia renal con cc mayores	21	0,1	395	0,3	18,8	4,8	17,5
331	11	M	Otros diagnósticos riñón y tracto urinario, edad >=18 c/cc	19	0,1	192	0,1	10,1	00	10,1
820	11	M	Malfunc reac y complic. dispositivo/inj o traspl genitourin	17	0,1	87	0,1	5,1*	5,9	3,9
584	18	M	Septicemia con cc mayores	17	0,1	254	0,2	14,9	00	14,9
304	11	O	interv riñ, uréter y myr vejiga x enf no neoplásicas c/cc	14	0,1	158	0,1	11,3*	14,3	6,4*
325	11	M	Signos y sintom.renales y tracto urinario, edad >=18 c/cc	14	0,1	112	0,1	8	00	8
567	11	O	interv riñ y tracto urinario exc trasplante renal, c/cc myr	13	0,1	400	0,3	30,8	7,7	23,8
819	11	O	Creación, revisión o retirada de dispositivo de acceso renal	13	0,1	89	0,1	6,8	00	6,8
<b>NEUMOLOGÍA</b>										
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
541	04	M	Neum simple y ot trast resp exc bronquitis,asma c/cc my	332	1,6	4,039	2,6	12,2	06	10,2
088	04	M	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	142	0,7	1,338	0,9	9,4	4,2	8,4
089	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 con cc	123	0,6	1,215	0,8	9,9	3,3	9,2
090	04	M	Neumonía simple y pleuritis, edad >=18 sin cc	71	0,3	651	0,4	9,2	8,5	8,1
082	04	M	Neoplasias respiratorias	70	0,3	805	0,5	11,5	7,1	9,5
097	04	M	Bronquitis y asma, edad >=18 sin cc	43	0,2	297	0,2	6,9	4,7	6,5
096	04	M	Bronquitis y asma, edad >= 18 con cc	39	0,2	314	0,2	8,1	2,6	7,5
588	04	M	Bronquitis y asma edad >17 con cc mayores	31	0,1	289	0,2	9,3	00	9,3
078	04	M	Embolismo pulmonar	28	0,1	385	0,2	13,8	3,6	13,3
801	04	M	Tuberculosis sin cc	26	0,1	535	0,3	20,6	26,9	12,8
<b>NEONATOLOGÍA</b>										
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>	
627	15	M	Neonato.peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problema myr	122	0,6	698	0,4	5,7	0,8	5,6

629	15	M	Recién nacido normal >2'5kg, s/Inter.. significativas	104	0,5	327	0,2	3,1	7,7	2,6
628	15	M	Neonato, peso nac >2'5kg s/interv.signif c/probl. menores	88	0,4	491	0,3	5,6	4,5	5,1
626	15	M	Nnat.p-nac >2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	64	0,3	601	0,4	9,4	1,6	8,9
621	15	M	Neonato.peso nac 2-2'5kg s/interv.signif, c/otros problem.	54	0,3	361	0,2	6,7	00	6,7
630	15	M	Neonato.peso nac >2'5kg s/interv.signif, c/otros problemas	42	0,2	132	0,1	3,1	2,4	3
620	15	M	Recién nacido normal 2-2'5kg, s/interv significativas	30	0,1	168	0,1	5,6	00	5,6
618	15	M	Neonato.peso nac 2-2'5kg s/interv.signif c/problema myr	24	0,1	251	0,2	10,5	00	10,5
611	15	M	Nnat.p-nac 1'5-2k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	23	0,1	827	0,5	36	4,3	34,4
617	15	M	Nnat.p-nac 2-2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	19	0,1	410	0,3	21,6	00	21,6
			<b>NEUROLOGÍA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
014	01	M	Ictus con infarto	332	1,6	3.648	2,3	11	6,3	9
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit.convuls.cefalea,c/cc my	58	0,3	1.162	0,7	20	10,3	14,6
832	01	M	Isquemia transitoria	55	0,3	389	0,2	7,1*	1,8	6,1
025	01	M	Convulsiones y cefalea, edad >= 18 sin cc	47	0,2	262	0,2	5,6	2,1	5,3
810	01	M	Hemorragia intracraneal	47	0,2	764	0,5	16,3	8,5	13,8
013	01	M	Esclerosis múltiple y ataxia cerebelosa	35	0,2	125	0,1	3,6*	2,9	3
015	01	M	Acc vasc cereb inesp y oclusión precerebral s/infarto	28	0,1	279	0,2	10	7,1	8
045	02	M	Alteraciones neurológicas del ojo	22	0,1	121	0,1	5,5	00	5,5
024	01	M	Convulsiones y cefalea, edad >= 18 con cc	21	0,1	153	0,1	7,3	4,8	6,4
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	20	0,1	201	0,1	10,1*	10	4,9*
			<b>OBSTETRICIA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
372	14	M	Parto vaginal con diagnóstico complicado	1.182	5,6	3.516	2,3	03	0,7	2,9
373	14	M	Parto vaginal sin diagnóstico complicado	773	3,7	2.175	1,4	2,8	0,4	2,8
370	14	O	Cesárea con cc	427	02	1.904	1,2	4,5	1,4	4,2
381	14	O	Aborto con legrado o histerotomía	354	1,7	803	0,5	2,3	1,1	2,2
886	14	M	Otros diagnósticos anteparto sin intervención	326	1,5	1.234	0,8	3,8*	00	3,8*
379	14	M	Amenaza de aborto	183	0,9	727	0,5	4*	1,6	3,6
371	14	O	Cesárea sin cc	161	0,8	774	0,5	4,8	4,3	4,4
650	14	O	Cesárea de alto riesgo con cc	106	0,5	708	0,5	6,7	2,8	5,8
382	14	M	Falsos dolores de parto	96	0,5	172	0,1	1,8	01	1,7
380	14	M	Aborto sin legrado	72	0,3	114	0,1	1,6*	1,4	1,4
			<b>OFTALMOLOGÍA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
039	02	O	Intervenciones sobre el cristalino, con o sin vitrectomía	53	0,3	79	0,1	1,5	1,9	1,3
036	02	O	Intervenciones de retina	39	0,2	109	0,1	2,8	2,6	2,4
042	02	O	Intervenciones intraoculares exc retina, iris y cristalino	39	0,2	105	0,1	2,7	2,6	2,4
040	02	O	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad >= 18	12	0,1	23	00	1,9	00	1,9
037	02	O	Intervenciones de la órbita	10	00	39	00	3,9	00	3,9
047	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >= 18 sin cc	10	00	52	00	5,2*	10	2,7*
041	02	O	Intervenciones extraoculares excepto órbita, edad 0-17	4	00	7	00	1,8	00	1,8
046	02	M	Otros trastornos del ojo, edad >= 18 con cc	4	00	23	00	5,8*	25	1,3
534	02	O	Intervenciones del ojo con cc mayores	4	00	11	00	2,8	00	2,8
044	02	M	Infecciones agudas mayores del ojo	2	00	16	00	8	00	8
			<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
060	03	O	Amigdalectomía y/o adenoidectomía exclus., edad 0-17	137	0,6	272	0,2	2	00	2
055	03	O	Interv miscelaneas oído, nariz, cavidad oral y garganta	64	0,3	130	0,1	2	00	2
059	03	O	Amigdalectomía y/o adenoidectomía exclus., ed >= 18	46	0,2	90	0,1	2	00	2
056	03	O	Rinoplastia	44	0,2	91	0,1	2,1	00	2,1
073	03	M	Otros diag. oído, nariz, cavidad oral y garganta, ed >= 18	26	0,1	110	0,1	4,2	7,7	3,5
053	03	O	Intervenciones sobre senos y mastoides, edad >= 18	25	0,1	71	00	2,8	00	2,8
069	03	M	Otitis med y ot Infec ORL exc laringotraqueítis, ed >= 18s/cc	25	0,1	97	0,1	3,9	00	3,9
062	03	O	Miringotomía con inserción de tubo, edad 0-17	16	0,1	31	00	1,9	00	1,9
066	03	M	Epistaxis	16	0,1	113	0,1	7,1	00	7,1
064	03	M	Neoplasias malignas de oído, nariz, cavidad oral y garganta	12	0,1	93	0,1	7,8*	8,3	4,6*
			<b>PEDIATRÍA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
775	04	M	Bronquitis y asma, edad <18 sin cc	188	0,9	1.124	0,7	6	4,3	5,2
816	06	M	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal, ed < 18s/cc	157	0,7	715	0,5	4,6	8,3	4,1
070	03	M	Otitis media y ot infec ORL exc laringotraqueítis ed 0-17	100	0,5	560	0,4	5,6	11	4,9
769	01	M	Convulsión y cefalea, edad <18 sin cc	90	0,4	384	0,2	4,3	2,2	4,1
422	18	M	Virasis y fiebre de origen desconocido, edad 0-17	83	0,4	413	0,3	5	6	4,3
773	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 sin cc	79	0,4	591	0,4	7,5	15,2	6,5
774	04	M	Bronquitis y asma, edad <18 con cc	78	0,4	650	0,4	8,3	2,6	8,1
777	06	M	Esofagitis gastroent y miscel trast.digestivos edad <18 s/cc	59	0,3	301	0,2	5,1	5,1	4,3
322	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad 0-17	59	0,3	398	0,3	6,7	6,8	6,2
772	04	M	Neumonía simple y pleuritis edad <18 con cc	43	0,2	513	0,3	11,9	4,7	10,8
			<b>UNIDAD DE REANIMACIÓN</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%EM</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
585	06	O	Interv myr estóm esóf duod e intest delg y grueso c/cc my	2	00	19	00	9,5	00	9,5
202	07	M	Cirrosis y hepatitis alcohólica	1	00	3	00	3	00	3
			<b>REUMATOLOGÍA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
241	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, sin cc	23	0,1	110	0,1	4,8*	4,3	2,7*
240	08	M	Enfermedades del tejido conectivo, con cc	8	00	57	00	7,1*	00	7,1*
012	01	M	Trastornos degenerativos del sistema nervioso	3	00	14	00	4,7*	00	4,7*
243	08	M	Patología médica de columna vertebral	2	00	56	00	28	50	14
244	08	M	Enfermedades óseas y artropatía específica, con cc	2	00	7	00	3,5	00	3,5
019	01	M	Trastornos de los nervios periféricos y craneales, sin cc	1	00	9	00	09	00	9
035	01	M	Otros trastornos del sistema nervioso, sin cc	1	00	7	00	7	00	7
076	04	O	Procs sobre sistema respiratorio exc interv torácic myr c/cc	1	00	9	00	9	00	9
227	08	O	Intervenciones de los tejidos blandos, sin cc	1	00	12	00	12	00	12
233	08	O	Otras interv sist. musculoesquelético y tej.conectivo c/cc	1	00	31	00	31	00	31
			<b>MEDICINA INTENSIVA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
810	01	M	Hemorragia intracraneal	21	0,1	61	00	2,9	00	2,9
123	05	M	Trastornos circulatorios con IAM, con defunción	11	0,1	34	00	3,1*	00	3,1*
585	06	O	Interv myr estóm esóf duod e intest delg y grueso c/cc my	11	0,1	176	0,1	16	00	16

879	01	Q	Cran c/implan ag quimioterapéutico o int compleja aguda SNC	9	00	60	00	6,7	00	6,7
882	04	M	Diag sistema respiratorio c/ventilación mecánica <96 horas	8	00	88	0,1	11	00	11
557	07		M Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	8	00	90	0,1	11,3	00	11,3
878	--	Q	Oxg c/mb extrac o trq c/vm>96 o int exc car,boc cll s/int my	6	00	223	0,1	37,2	00	37,2
533	01	M	Ot trast sis nerv exc ictus transit,convuls,cefalea,c/cc my	6	00	25	00	4,2	00	4,2
122	05	M	Trastornos circulatorios c/IAM s/complicación myr, s/def	6	00	15	00	2,5*	00	2,5*
544	05	M	Insuficiencia cardíaca crónica y arritmia cc myr	6	00	43	00	7,2*	00	7,2*
			<b>UCI PEDIÁTRICA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
640	15	M	Neonato, trasladado <5 días vida, nacido fuera hospital	10	00	12	00	1,2*	00	1,2*
627	15	M	Neonato,peso nac >2'5kg s/interv.signif c/problema myr	8	00	22	00	2,8	00	2,8
605	15	M	Neonato con peso nacimiento 750-999 gr, defunción	5	00	182	0,1	36,4	20	22,8
608	15	M	Neonato,peso nacimiento 1-1'5 kg, defunción	5	00	49	00	9,8	00	9,8
603	15	M	Neonato con peso nacimiento <750 gr, defunción	4	00	35	00	8,8	00	8,8
607	15	M	Neonato,peso nac 1-1'5 kg s/interv. Significativas, no def	3	00	76	00	25,3	00	25,3
617	15	M	Nnat,p-nac 2-2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	3	00	34	00	11,3	00	11,3
626	15	M	Nnat,p-nac >2'5k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	3	00	26	00	8,7	00	8,7
604	15	M	Neonato con peso nacimiento 750-999 gr, sin defunción	2	00	81	0,1	40,5	00	40,5
611	15	M	Nnat,p-nac 1'5-2k s/int signif c/prbl mult myr o vmec >96h	2	00	25	00	12,5	00	12,5
			<b>U. NFERMEDADES INFECCIOSAS</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
714	24	M	HIV con diagnóstico significativo relacionado	24	0,1	313	0,2	13	16,7	8,4
716	24	M	HIV sin otro diagnóstico relacionado	21	0,1	261	0,2	12,4*	9,5	6,9
206	07	M	Enf hepát exc neo,cirosis y hepatitis alcohólica,s/cc	16	0,1	35	00	2,2	00	2,2
715	24	M	HIV con otro diagnóstico relacionado	10	00	67	00	6,7	00	6,7
557	07	M	Trastornos sistema hepatobiliar y páncreas c/cc mayores	6	00	20	00	3,3*	00	3,3*
710	24	M	HIV c/diag myr relacionado c/múltiple diagn myr/signif s/tbc	5	00	153	0,1	30,6	20	26
712	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltipls diagn myr/signif s/tbc	4	00	82	0,1	20,5	00	20,5
711	24	M	HIV c/diag myr relacionado s/múltiple diagn myr/signif c/tbc	3	00	44	00	14,7	00	14,7
541	04	M	Neum simple y ot trast resps exc bronquitis,asma c/cc my	2	00	35	00	17,5	50	08
563	09	M	Otros trastornos de piel y subcutáneo con cc mayores	2	00	23	00	11,5	00	11,5
			<b>UROLOGÍA</b>							
<b>GRD</b>	<b>CDM</b>	<b>T</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Est</b>	<b>%</b>	<b>EM</b>	<b>%extr</b>	<b>EMd</b>
311	11	Q	Intervenciones transuretrales, sin cc	151	0,7	804	0,5	5,3	7,3	4,7
324	11	M	Cálculo urinario, sin cc	63	0,3	339	0,2	5,4	3,2	5,1
310	11	Q	Intervenciones transuretrales, con cc	45	0,2	281	0,2	6,2	2,2	5,7
335	12	Q	Intervenciones pélvicas mayores sin cc	43	0,2	338	0,2	7,9	2,3	7,5
321	11	M	Infecciones de riñón y tracto urinario, edad >=18 sin cc	37	0,2	221	0,1	0,6	5,4	5,5
303	11	Q	Intervenciones riñón, uréter y mayores vejiga x neoplasias	36	0,2	422	0,3	11,7*	5,6	9,4
337	12	Q	Prostatectomía transuretral, sin cc	33	0,2	186	0,1	5,6	3	5,4
319	11	M	Neoplasias de riñón y tracto urinario, sin cc	18	0,1	111	0,1	6,2	5,6	5,5
350	12	M	Inflamaciones del aparato reproductor masculino	18	0,1	81	0,1	4,5	5,6	3,8
326	11	M	Signos y síntomas renales y tracto urinario, edad >=18 s/cc	16	0,1	121	0,1	7,6	6,3	6,4

T: Tipo de tratamiento (M=Médico, Q=Quirúrgico, I=Indeterminado)

N: Número de casos observado. %: porcentaje de casos o estancias respecto al total

Est: Estancias. EM: Estancia media. %extr: Porcentaje de casos extremos (estancia excesiva)

EMd: Estancia media depurada (excluyendo casos extremos)

PR: Peso relativo de Medicare/New York del GRD. \*: Coeficiente de Variación de la estancia >1

# Recursos Humanos y Económicos

## RECURSOS HUMANOS

Incluye personal eventual

### ATENCIÓN ESPECIALIZADA

#### TOTAL PLANTILLA ATENCIÓN ESPECIALIZADA

	2007				2008			
	HG	C.EE.	USM	TOTAL	HG	C.EE.	USM	TOTAL
Personal Directivo	4	2	-	6	4	2	-	6
Personal Facultativo	337	16	10	363	341	17	10	368
P. sanitario no facultativo	1.042	60	5	1.107	1.061	60	6	1.127
Personal no Sanitario	458	30	-	488	459	30	-	489
<b>TOTAL</b>	<b>1.841</b>	<b>108</b>	<b>15</b>	<b>1.964</b>	<b>1.865</b>	<b>109</b>	<b>16</b>	<b>1.990</b>
Personal en Formación	121	-	-	121	123	-	-	123
<b>TOTAL</b>	<b>1.962</b>	<b>108</b>	<b>15</b>	<b>2.085</b>	<b>1.988</b>	<b>109</b>	<b>16</b>	<b>2.113</b>

#### PERSONAL FACULTATIVO

	2007				2008			
	HG	C.EE.	USM	TOTAL	HG	C.EE.	USM	TOTAL
Personal Directivo	2	1	-	3	2	1	-	3
Jefe de Servicio	22	-	-	22	22	-	-	22
Jefe de Sección	36	-	-	36	37	-	-	37
FEA	278	1	10	289	281	1	10	292
FE Cupo	1	15	-	16	1	16	-	17
<b>TOTAL</b>	<b>339</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>366</b>	<b>343</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>371</b>

#### Desglose por servicios personal facultativo

SERVICIO	DENOMINACIÓN	TOTAL	TOTAL SERVICIO	GUARDIAS	Personal en Formación
DIRECCIÓN	Director de Hospital	1	3		
	Director Médico	1			
	Subdirector Médico	1			
ALERGOLOGÍA	Jefe Sección	1	4		
	FEA	3			
ANÁLISIS CLÍNICOS	Jefe Servicio	1	12	1 PF	2 R2 1 R3
	Jefe Sección	1			
	FEA	8			
	Cupo	2			
ANATOMÍA PATOLÓGICA	Jefe Servicio	1	7		
	FEA	6			
ANESTESIA	Jefe Servicio	1	29	3,5 PF 1 AL	3 R1, 3 R2 1 R3, 1 R4
	Jefe Sección	4			
	FEA	24			
ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR	Jefe de Sección	1	5		
	FEA	4			
APARATO DIGESTIVO	Jefe de Servicio	1	9	1 AL	1 R1, 1 R2 1 R3, 1 R4
	Jefe Sección	1			
	FEA	7			
CARDIOLOGÍA	Jefe Servicio	1	12	1 PF	
	Jefe Sección	1			
	FEA	10			
CIRUGÍA GENERAL	Jefe Servicio	1	20	2 PF	1 R1, 1 R2 1 R3, 1 R5
	Jefe Sección	3			
	FEA	15			
	Cupo	1			
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FEA	3	3	1 AL	
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	FEA	3	3	1 AL	
DERMATOLOGÍA	FEA	4	7		
	Cupo	3			
DOCUMENTACIÓN CLÍNICA	Jefe Sección	1	4		
	FEA	3			
ENDOCRINOLOGÍA	FEA	4	5		
	Cupo	1			

SERVICIO	DENOMINACIÓN	TOTAL	TOTAL SERVICIO	GUARDIAS	Personal en Formación
ENFERM. INFECCIOSAS	Jefe Sección	1	1		
FARMACIA	Jefe Servicio Jefe Sección FEA	1 1 3	5	1 AL	1 R1, 1 R2 1 R3, 1 R4
HEMATOLOGÍA	Jefe Servicio Jefe Sección FEA	1 2 5	8	1 PF	1 R1, 1 R2, 1 R4
MEDICINA INTERNA	Jefe Servicio Jefe Sección FEA	1 1 5	7	1 PF	2 R1, 2 R2 1 R3, 2 R4 2 R5
MEDICINA DE TRABAJO	FEA	2	2		1 R1, 1R2, 1 R3
MEDICINA PREVENTIVA	FEA	2	2		
MICROBIOLOGÍA	Jefe Sección FEA	1 5	6		1 R1, 1 R2 1 R4
NEFROLOGÍA	Jefe Servicio FEA	1 7	8	1 PF	1 R1, 1 R2 1 R3, 1 R4
NEUMOLOGÍA	Jefe Sección FEA	2 6	8		
NEUROCIRUGÍA	Jefe Servicio FEA	1 4	5	2 AL	
NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA	Jefe Servicio FEA	1 3	4	1 AL	1 R1, 1 R2, 1 R4
NEUROLOGÍA	Jefe Sección FEA	1 6	7	1 PF	1 R1, 1 R2 1 R3, 1 R4
OBSTETRICIA-GINECOLOGÍA	Jefe Servicio Jefe Sección FEA Cupo	1 2 24 2	29	2 PF	1 R1 1 R2 1 R3 1 R4
ODONTOLOGÍA	Cupo	5	5		
OFTALMOLOGÍA	Jefe Servicio Jefe Sección FEA Cupo	1 1 12 1	15	2 AL	1 R1 1 R2 1 R3 1 R4
ORL	Jefe Servicio Jefe Sección FEA	1 1 9	11	1 AL	1 R1, 1 R2 1 R3, 1 R4
PEDIATRÍA	Jefe Servicio Jefe Sección FEA	1 4 16	21	3 PF	4 R1, 2 R2 2 R3, 2 R4
PSIQUIATRÍA. Unidades de Salud Mental	FEA PSIQUIATRÍA PSICÓLOGOS CLI.	5 6	5 6		2 R1, 2 R2, 2 R3, 1 R4
PULMÓN Y CORAZÓN	Cupo	1	1		
RADIODIAGNÓSTICO	Jefe Servicio Jefe Sección FEA Cupo	1 2 11 1	15	1 PF	2 R1 2 R2 2 R3 2 R4
REHABILITACIÓN	Jefe Servicio FEA	1 6	7		1 R1, 1 R2 1 R3, 1 R4
REUMATOLOGÍA	Jefe Sección FEA	1 2	3		
TRAUMATOLOGÍA	Jefe Servicio Jefe Sección FEA	1 2 17	20	2 PF	2 R1, 2 R2 2 R3, 2 R4 2 R5
UCI	Jefe Servicio FEA	1 13	14	2 PF	2 R1, 2 R2, 2 R3, 2 R4, 2 R5
UNIDAD DE SUEÑO	FEA	2	2		
URGENCIAS y UCE	Jefe Servicio FEA	1 14	15	2 ½ PF	
UROLOGÍA	Jefe Servicio Jefe Sección FEA	1 1 9	11	1 PF	1 R1, 1 R2, 1 R3
UHD	Jefe Sección FEA	1 3	4		
UTH	FEA	1	1	1 AL	
<b>TOTAL</b>			<b>371</b>	<b>25 PF</b> <b>13* AL</b>	<b>116</b>

PF: guardia de presencia física / AL: guardia de alerta localizada / R: médico residente / \* 1 guardia de AL corresponde al ISM

## PERSONAL SANITARIO NO FACULTATIVO

	2007				2008			
	HG	C.EE.	USM	TOTAL	HG	C.EE.	USM	TOTAL
<b>Personal directivo</b>	1	1		2	1	1	-	2
Enfermera jefe SAIP	1	1		2	1	1	-	2
Adjunta enfermería	5	1		6	5	1	-	6
Supervisor enfermería	36	2		38	36	2	-	38
Matrona	17	0		17	17	-	-	17
Fisioterapeuta	17	1		18	18	1		19
Enfermero/a	542	39	5	586	553	39	5	597
Técnico especialista	35	4		39	38	4	-	42
Auxiliar enfermería	389	12		401	393	12	1	406
<b>TOTAL</b>	<b>1.043</b>	<b>61</b>	<b>5</b>	<b>1.109</b>	<b>1.062</b>	<b>61</b>	<b>6</b>	<b>1.129</b>

### Desglose por servicios personal sanitario no facultativo

SERVICIO	Supervi- sor/a	Enfer- mero/a	Auxiliar enferm.	Matrona	Fisiote- rapeuta	Técnico espec.	TOTAL
1ª C UCE – ONH - U. Dolor	1	8	8	--	--	--	17
1ª D Neurocirugía – Cardio – Hematología	1	9	8	--	--	--	18
2ª A REA	--	10	8	--	--	--	18
2ª C Cardiología	1	9	8				18
2ª D URO – ORL – CMX	1	9	8	--	--	--	18
2ª E Preescolar – Lactantes	1	20	23	--	--	--	44
3ª A Judiciales	--	1	--	--	--	--	1
3ª B Gine–Oftalm–Nefro-Reuma-Endocrino	1	8	9	--	--	--	18
3ª C Obstetricia Ginecología	1	8	9	--	--	--	18
3ª D Obstetricia Nidos	1	12	9	--	--	--	22
3ª E Neonatos	--	24	18	--	--	--	42
3ª E UCI Pediátrica	1	30	19	--	--	--	50
4ª A Traumatología	1	8	9	--	--	--	18
4ª B Traumatología	1	8	9	--	--	--	18
4ª C Neurología	1	9	9	--	--	--	19
4ª D Digestivo	1	9	8	--	--	--	18
5ª A Cirugía	1	9	8	--	--	--	18
5ª B Cirugía	1	9	8	--	--	--	18
5ª C Neumología – Cirugía	1	9	8	--	--	--	18
5ª D Medicina Interna	1	9	8	--	--	--	18
6ª B Neumología	1	9	8	--	--	--	18
Consultas Externas	1	68	19	--	--	--	88
Docencia	--	1	--	--	--	--	1
Equipo volante tardes-noches	4	12	12	--	--	--	28
Esterilización	1	2	10	--	--	--	13
Farmacia	1	4	12	--	--	1	18
Hemodiálisis	1	19	9	--	--	--	29
Hemodinámica	--	3	1	--	--	--	4
Laboratorio Anatomía Patológica	--	2	1	--	--	--	3
Laboratorio Bioquímica	1	--	2	--	--	6	9
Laboratorio Hematología	1	8	5	--	--	7	21
Laboratorio Microbiología	1	16	7	--	--	1	25
Paritorios	1	2	1	--	--	9	13
Área quirúrgica programada	1	--	11	17	--	--	29
Quirófano de urgencias	--	56	22	--	--	--	78
Radiología	--	20	8	--	--	--	28
Rehabilitación	1	10	7	--	--	14	32
SAIP	1	1	8	--	18	--	28
Servicio Prevención riesgos laborales	--	2	--	--	--	--	2
Medicina Intensiva	--	2	--	--	--	--	2
Unidad de Salud Mental	1	42	30	--	--	--	73
Unidad Hospitalización a domicilio	--	5	1	--	--	--	6
Unidad Terapéutica Hiperbárica	1	8	1	--	--	--	10
Urgencias	--	3	1	--	--	--	4
C.EE. Jaime I	1	45	24	--	--	--	70
Dirección y adjuntas enfermería	2	39	12	--	1	4	58
<b>TOTAL</b>	<b>38</b>	<b>597</b>	<b>406</b>	<b>17</b>	<b>19</b>	<b>42</b>	<b>1.119</b>

## PERSONAL NO SANITARIO

	2007				2008			
	HG	C.EE.	USM	TOTAL	HG	C.EE.	USM	TOTAL
Directora Económica	1	-	-	1	1	-	-	1
Jefe de Servicio	3	-	-	3	3	-	-	3
Jefe de Sección	3	-	-	3	3	-	-	3
Jefe de Grupo	14	-	-	14	15	-	-	15
Jefe de Equipo	5	1	-	6	6	1	-	7
Técnico FA	4	-	-	4	4	-	-	4
Gestión FA	6	-	-	6	6	-	-	6
Técnico Higiene	1	-	-	1	1	-	-	1
Técnico Ergonomía	1	-	-	1	1	-	-	1
Técnico Seguridad Tbjo	1	-	-	1	1	-	-	1
Técnico Intermedio	1	-	-	1	1	-	-	1
Administrativo	32	-	-	32	33	-	-	33
Auxiliar admvo. esp.	3	-	-	3	3	-	-	3
Auxiliar administrativo	97	12	-	109	97	12	-	109
Auxiliar admvo. PRL	1	-	-	1	1	-	-	1
Psicólogo	-	-	-	-	2	-	-	2
Trabajador Social	2	-	-	2	5	-	-	5
Cocinero	6	-	-	6	44	-	-	44
Pinche	47	-	-	47	1	-	-	1
Maestro Industrial	1	-	-	1	1	-	-	1
Técnico Mantenimiento	3	-	-	3	3	-	-	3
Albañil	1	-	-	1	1	-	-	1
Calefactor	9	-	-	9	9	-	-	9
Carpintero	1	-	-	1	1	-	-	1
Electricista	6	1	-	7	6	1	-	7
Fontanero	4	-	-	4	4	-	-	4
Jardinero	1	-	-	1	1	-	-	1
Mecánico	5	-	-	5	5	-	-	5
Peón	2	-	-	2	2	-	-	2
Telefonista encargado	1	-	-	1	1	-	-	1
Telefonista	5	-	-	5	5	-	-	5
Gobernanta	4	-	-	4	4	-	-	4
Conductor	1	-	-	1	1	-	-	1
Conductor Instalaciones	2	-	-	2	2	-	-	2
Peluquero	1	-	-	1	1	-	-	1
Jefe Pers. Subalterno	1	1	-	2	1	1	-	2
Celador encarg. turno	6	-	-	6	6	-	-	6
Celador SS.EE.	121	-	-	121	123	-	-	123
Celador con at. directa	0	9	-	9	0	9	-	9
Celador Auxi. Autopsias	1	-	-	1	1	-	-	1
Celador sin at. directa	3	1	-	4	2	1	-	3
Celador Almacén	4	1	-	5	4	1	-	5
Costurera	2	1	-	3	2	1	-	3
Empleado Lavandería	17	-	-	17	16	-	-	16
Lavandera	1	-	-	1	1	-	-	1
Planchadora	3	-	-	3	3	-	-	3
Limpiadora	19	3	-	22	20	3	-	23
<b>TOTAL</b>	<b>453</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>483</b>	<b>454</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>484</b>
PF Analista Aplicaciones	1	-	-	1	1	-	-	1
PF Analista Programador	3	-	-	3	3	-	-	3
PF Operador Central	2	-	-	2	2	-	-	2
<b>TOTAL PF *</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>
<b>TOTAL</b>	<b>459</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>489</b>	<b>460</b>	<b>30</b>	<b>-</b>	<b>490</b>

(\*) PF: Personal funcionario

## ATENCIÓN PRIMARIA

### TOTAL PLANTILLA ATENCIÓN PRIMARIA

	2007			2008		
	CS	UA	TOTAL	CS	UA	TOTAL
Personal Directivo	2	-	2	2	--	2
Personal Facultativo	211	17	228	209	17	226
P. sanitario no facultat.	220	21	241	228	23	251
Personal no Sanitario	140	7	146	146	7	153
Personal en Formación	-	41	41	--	4	42
<b>TOTAL</b>	<b>573</b>	<b>86</b>	<b>659</b>	<b>585</b>	<b>89</b>	<b>674</b>

### DESGLOSE PLANTILLA

ZO-NA	CENTRO DE TRABAJO	MEDICO	PEDIA-TRA	ENFER-MERA	MATRO-NA	TEL TER	AUX. ENF.	TBJO. SOCIAL	JEFE GPO/EQ	AUX ADMVO	CELA-DOR	TOTAL
1	CS ATZENETA	2	0,33	3						1		6,33
	C BENAFIGOS	0,5										0,50
	C VISTABELLA DEL MAESTRAT	2		1								3
	C CHODOS	0,5										0,50
2	CS ALBOCACER	1,25	0,33	1,5						1		4,08
	C BENASAL	1	0,33	1							1	3,33
	C CULLA	1		1								2
	C TORRE D'EN BESORA											0
	C SARRATELLA											0
	C VILAR DE CANES	1		1								2
3	CS ALCORA	6	1,33	5	1	1	2	1		4	1	22,33
	C COSTUR	0,5	0,33	0,5								1,33
	C FIGUEROLÉS	0,5	0,33	0,5								1,33
	C SAN JUAN DE MORO	1	0,50	1								2,50
	PAC ALCORA			3							4	7
4	CS ALMAZORA	9	3	11	1		1	1		5	2	33
	PAC ALMAZORA			2							4	6
4	CS PERPÉTUO SOCORRO	2	1	3			1	1		1	1	10
5	CS BENICASIM	8	7	6	1		3	1		4	3	30
	PAC BENICASIM										4	4
	CS OROPESA	6	1	4	0,5		1			2	2	16,5
	PAC OROPESA										4	4
6	CS BENLLOCH	2		1	0,33					1	1	5,33
	C SIERRA ENGARCERÁN	0,33		1								1,33
	C ELS IBARSOS	0,33										0,33
	C ELS ROSILDOS	0,33										0,33
	C TORRE ENDOMENECH	0,50										0,50
	C VILANOVA D'ALCOLEA	0,70		1								1,70
7	CS SAN AGUSTÍN	3	1	3	0,5		1	0,40		2	1	11,90
	C BORRIOL	2	1	2	0,5		1			1		7,50
	CS CASTALIA	9	4	10			1	0,40		5	2	30,40
8	CS PINTOR SOROLLA	7	2	8	1		1	1		5	2	27
	C CUADRA SALERA	1	0,5	1						0,5		3
	C GRUPO REYES	0,5		0,5								1
	C BENADRESA	0,5		0,5								1
	C SAN LORENZO	1	0,5							0,5		2
10	CS RAFALAFENA	13	5	18	2		3	1		7	3	52
11	CS PALLETER	12	3,5	11	1		2	0,4		4	3	36,90
11	CS CASALDUCH	11	3	11			2	0,4	1	6	2	36,40
	PAC C/ TRULLOLS	2		4							5	11
11	C. CONSTITUCIÓN	4	1,5	6			4	0,2		3	2	20,70
12	CS GRAN VÍA	5	2	6	0,5		2	1		4	2	22,5
12	C. 9 D'OCTUBRE	10	2	11	0,5		2			7	2	34,50
12	POLICLÍNICA GRAO	10	3	11		1	9		1	2	3	40
	PAC GRAO	1		3							3	7
13	CS LUCENA DEL CID	2	0,5	2,50							1	6
	C CASTILLO DE VILLAMALEFA	1		0,5								1,50
	C CORTES DE ARENOSO	1		0,5								1,50
	C VILLAHERMOSA DEL RÍO	1		1								2
	C ZUCAINA	1		0,5								1,50
14	CS VALL D'ALBA	2,7	1	2						1	1	7,70
	C CABANES	2,1		1						1		4,10
	C LA POBLA TORNESA	1		1								2
	C LES USERES	1		1								2
	C VILAFAMÉS	1		1							1	3

ZONA	CENTRO DE TRABAJO	MEDICO	PEDIA-TRA	ENFER-MERA	MATRO-NA	TEL TER	AUX. ENF.	TBJO. SOCIAL	JEFE GPO/EQ	AUX ADMVO	CELA-DOR	TOTAL
15	<b>CS VILLAFRANCA DEL CID</b>	2,25	0,5*	2,50	0,33		1			1	1	8,25
	C ARES DEL MAESTRE	1,25		0,5								1,75
	C CASTELLFORT	1,25		0,5								1,75
16	<b>CS COVES DE VINROMÀ</b>	2,50	0,5*	0,33	1			0,20		1	1	8,03
	C TIRIG	1,50		1								2,50
17	<b>CS TORREBLANCA</b>	4	1	3,5	0,5		2			2	1	14
	C RIBERA DE CABANES	1										1
	<b>TOTAL</b>	<b>166</b>	<b>43</b>	<b>176</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>39</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>63</b>	<b>583</b>

(\*) Personal con plaza en otro Departamento

## UNIDADES DE APOYO AP

UNIDAD	CENTRO DE TRABAJO	MED	FAR	PSI CLI	ODO NT	TSS	M R1	M R2	M R3	M R4	ENF	FI-SIO	HIG DEN	AUX ENF	T.SO CIAL	AUX ADM	CEL	TOTAL
UCA	CS SAN AGUSTIN	1		2							2							5
U. DOCENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	UNIDAD DOCENTE	1				1					1					3		6
	C.S. ALCORA						1	1	1	2								5
	C.S. ALMAZORA						1	2	1	3								7
	C.S. BENICASIM						1	2	2	2								7
	C.S. PERPETUO SOC							1	1	2								4
	C.S. P. SOROLLA						1	2	2	2								7
	C.S. RAFALAFENA						2	1	3	2								8
	C.S. SAN AGUSTIN						1	2	1	2								6
U. SALUD BUCODENTAL	C.S. GRAN VÍA				1						1		2					4
	C.S. ALCORA				1													1
	C.S. ALMAZORA				1													1
	C.S. RAFALAFENA				1								1					2
RHB U. BÁSICA	C.S. ALCORA											1						1
	C.S. GRAN VÍA											1						1
	C. GRAO											2						2
	C.S. TORREBLANCA											1						1
	C.S. COVES											1						1
	C.B. BENICASIM											2						2
CS SEXUAL Y REPRODUC.	C.S. RAFALAFENA	2		2							2			1	1	1		9
	C.ESP. JAIME I	1									1							2
SAIP		1*																1
FARMACIA AP			2								1						1	5
ENF.GESTIÓN DOMICILIARIA											3							3
<b>TOTAL</b>		<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>89</b>

(\*) Coordinador SAIP

AÑO 2008	Centros Salud consultorios	Unidades de Apoyo	Total
Personal directivo	2	--	2
Personal facultativo	209	17	226
Personal sanitario no facultativo	228	23	251
Personal no sanitario	146	7	153
Personal residente	--	4	42
<b>TOTAL</b>	<b>585</b>	<b>89</b>	<b>674</b>

## TOTAL PLANTILLA

	ATENCIÓN PRIMARIA		ATENCIÓN ESPECIALIZADA		TOTAL	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008
Personal directivo	2	2	6	6	8	8
P. Facultativo	228	226	363	368	591	594
P. Sanitario no Facult.	241	251	1.107	1.127	1.348	1.378
Personal no Sanitario	147	153	488	489	635	642
<b>Total plantilla</b>	<b>618</b>	<b>632</b>	<b>1.964</b>	<b>1.990</b>	<b>2.582</b>	<b>2.622</b>
P. en formación	41	42	121	123	162	165
<b>TOTAL</b>	<b>659</b>	<b>674</b>	<b>2.085</b>	<b>2.113</b>	<b>2.744</b>	<b>2.787</b>

## Absentismo 2008

MOTIVO	Días
Accidente de trabajo	2.952
Enfermedad común	53.151
Accidente no laboral	439
Dispensa sindical / liberación sindical	10.051
Permiso sin sueldo	2.902
Ausencia menor de 48 h	1.002
Incapacidad laboral sin baja	170
Agotamiento plazo de 18 meses de IT	389
Prórroga IT a partir de 12 meses	1.382
Propuesta de incapacidad	269
Cooperación sanitaria internacional	146
Cursos, congresos, reuniones científicas	2.530
Deber inexcusable	642
Exámenes y pruebas selectivas	140
Fallecimiento o enfermedad grave de un familiar	2.013
Maternidad, paternidad, adopción	7.051
Matrimonio, unión de hecho	427
Nacimiento, adopción, acogimiento	22
Traslado de domicilio habitual	113
Otros permisos	244
<b>TOTAL</b>	<b>86.035</b>

**fent salut** Publicació trimestral  
Dipòsit legal: M. 1027-2005  
P. 6

LA REVISTA DEL DEPARTAMENT DE SALUT I CASTELLÓ




**Millorem els  
servicis a  
primària**

GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT

## RECURSOS ECONÓMICOS

EJERCICIOS CONTABLES	2005(*)	2006	2007	2008	% var 08/09
<b>CAPITULO I. Gastos de personal</b>	<b>101.335.462</b>	<b>108.769.776</b>	<b>123.431.646</b>	<b>134.897.460</b>	<b>9,29</b>
<b>A. sanitaria - 41222</b>	<b>96.584.297</b>	<b>104.179.553</b>	<b>117.106.681</b>	<b>127.420.801</b>	<b>8,81</b>
- Sueldos y salarios	53.597.082	56.438.028	63.781.171	72.300.472	13,36
- Seguridad social	19.268.342	20.814.093	22.437.941	24.093.037	7,38
- Atención continuada	9.082.401	9.941.765	12.782.867	15.130.968	18,37
- Sustituciones IT	1.915.507	2.213.105	3.040.719	3.216.016	5,76
- Otras sustituciones	11.746.700	13.865.155	13.601.303	10.981.464	-19,26
- Otros	974.265	907.406	1.462.680	1.698.844	16,15
<b>Formación - 41226</b>	<b>4.751.165</b>	<b>4.590.223</b>	<b>6.324.965</b>	<b>7.476.659</b>	<b>18,21</b>
<b>CAPITULO II. Gastos corrientes</b>	<b>39.459.831</b>	<b>45.034.364</b>	<b>52.203.492</b>	<b>57.532.453</b>	<b>10,21</b>
<b>CAPITULO VI. Inversiones reales</b>	<b>3.829.969</b>	<b>3.017.507</b>	<b>3.373.425</b>	<b>3.181.777</b>	<b>-5,68</b>
<b>GASTO TOTAL</b>	<b>144.625.262</b>	<b>156.821.647</b>	<b>179.008.563</b>	<b>195.611.690</b>	<b>9,28</b>

Fuente: Sistema de Información Presupuestaria (SIP-GV)

(\*) En el ejercicio 2005 se produjo la integración Primaria-Especializada con un presupuesto único.

Presupuesto	2005	2006	2007	2008
Capítulo I. Gastos de personal	70,07 %	69,36 %	68,95 %	68,96 %
Capítulo II. Gastos corrientes	27,28 %	28,72 %	29,16 %	29,41 %
Capítulo VI. Inversiones reales	2,65 %	1,92 %	1,88 %	1,63 %
<b>TOTALES</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

## CAPÍTULO II: GASTOS CORRIENTES

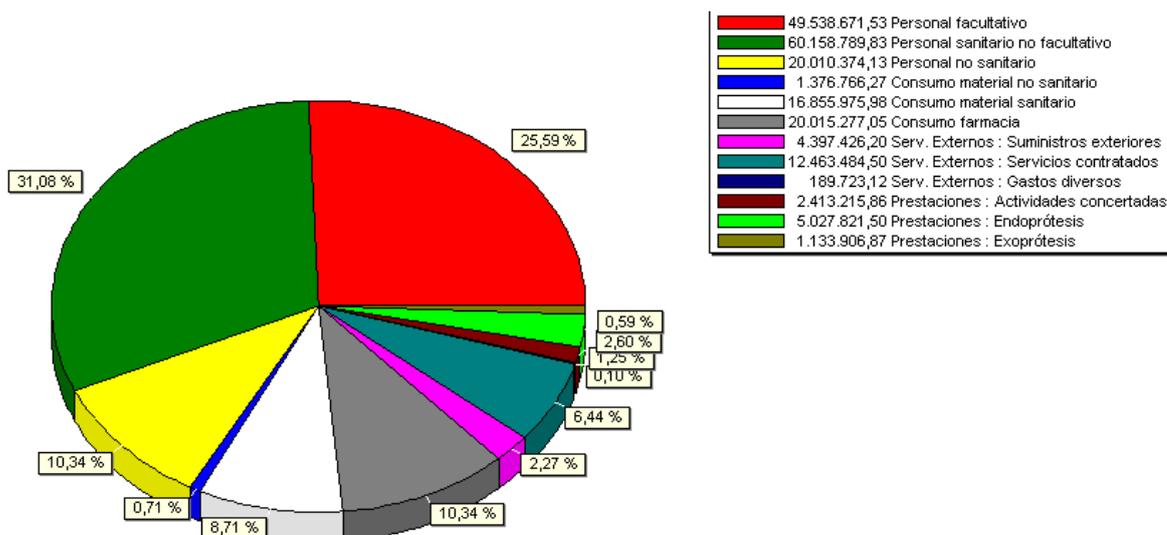
### Capítulo II. Gasto por orígenes de coste 2005-2008

	2005	2006	2007	2008
Consumo Farmacia	15.719.523	16.624.849	15.148.615	20.015.277
Consumo Material Sanitario	13.001.460	14.285.399	15.275.634	16.855.976
Consumo Material No Sanitario	1.282.129	1.451.800	1.324.320	1.376.766
Servicios Externos	10.196.248	12.833.739	12.327.798	17.050.634

Nota: Los importes totales del capítulo II agrupados por origen de coste (Origen SIEE), pueden no coincidir con los totales contables de ese mismo capítulo, debido a la diferente imputación de los gastos.

Fuente: Sistema de Información Económica

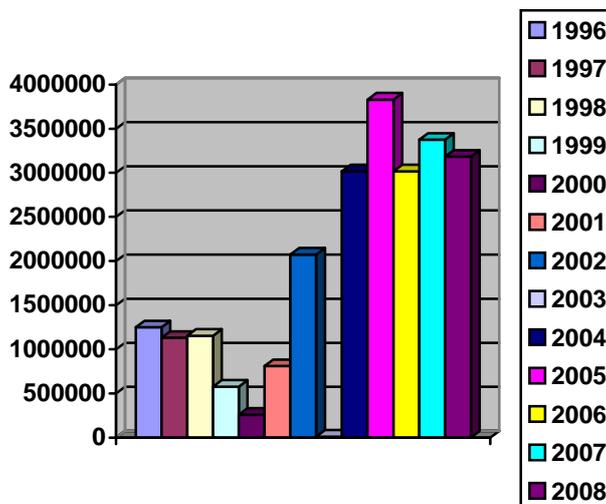
**INCIDENCIA PORCENTUAL DE LOS ORÍGENES DE COSTE (Incluye prestaciones)  
EJERCICIO 2008**



**CAPÍTULO VI: INVERSIONES REALES EN EQUIPAMIENTO, OBRAS E INSTALACIONES**

*Cuadro evolutivo de las inversiones reales. Años 1996/2008*

AÑO	EUROS
1996	1.250.105
1997	1.129.903
1998	1.153.943
1999	576.972
2000	258.435
2001	811.366
2002	2.073.448
2003	11.499
2004	3.017.835
2005	3.829.969
2006	3.017.506
2007	3.373.425
2008	3.181.777



*Principales inversiones realizadas en el periodo 2008:*

EJERCICIO 2008 – INVERSIONES GESTIONADAS POR EL PROPIO DEPARTAMENTO		Importes en euros
<b>MONTAJE CENTROS NUEVOS</b>		
Montaje C.S.I. Grao		693.097,40
Montaje C.S. Fernando el Católico		354.009,09
Montaje C.S. de Villafranca		91.312,79
Montaje Consultorio de Figueroles		51.791,63
		<b>1.190.210,91</b>

**OBRAS E INSTALACIONES ATENCIÓN PRIMARIA**

Obra de reforma y ampliación C.S. Torreblanca	<b>173.490,52</b>
---	-------------------

**OBRAS E INSTALACIONES HOSPITAL/CEE JAIME I/EUE**

Marquesina de Farmacia	10.650,00
Climatización Zona de Radiología	13.411,92
Instalación muros móviles madera con guías y mecanismos para apilamiento aula vestíbulo principal	26.962,04
Demolición y desescombro techo desmontable aula vestíbulo principal	9.527,34
Obra instalacion 6 climatizadores	10.719,56
	<b>71.270,86</b>

**EQUIPAMIENTO ATENCIÓN PRIMARIA**

Aparataje, mobiliario clínico y general centros de A. Primaria	<b>137.299,99</b>
--	-------------------

**EQUIPAMIENTO HOSPITAL/CEE JAIME I/EUE**

Equipo de espirometría JAEGER para espirometría lenta y forzada - Alergia Infantil	17.550,00
Módulo rinomanometría, equipo nebulización y módulo análisis volumen corriente - Alergia Infantil	10.520,00
Sistema de electroforesis por isoelectroenfoque - Bioquímica	18.000,00
Unidad para ampliación del sistema de cariotipación: Microscopio, software y licencia - Bioquímica	24.950,00
Microtomo Leica - Anatomía Patológica	11.235,00
Ecógrafo para localización nerviosa en anestesia locoregional - Anestesia y Reanimación	21.900,00
Sistema glidescope para intubación difícil (2 udes.) - Anestesia y Reanimación	30.000,00
Estación de identificación y procesado QS. Software QS detallado (Radiología CEE Jaime I)	15.000,00
Ecocardiógrafo Doppler portátil con carro incorporado - Cardiología	28.000,00
Ecodoppler color con transductores intraoperatoria laparoscópica, endorrectal y vascular - Cir. Gral	99.950,00
Trasdutor de cirugía hepática aplicable al Cusa de Neurocirugía - Cir. Gral.	11.995,00
Equipo de fluoroscopia portátil para mano y pie - COT	49.648,00
Motor eléctrico para sierra y perforación - COT	19.500,00
Sistema completo de microscopía por epiluminescencia y documentación clínica - Dermatología	19.200,00
Electrobisturí con Argón para endoscopia intervencionista - Digestivo	29.700,00
Torre de endoscopia con procesador xenon, gastroscopio y colonoscopio adaptables al sistema existente - Digestivo	29.500,00
Equipamiento para conservación y dispensación de medicamentos en la UFPE - Farmacia	61.816,00
Equipo no invasivo de medición de la fibrosis hepática (Fibroscan) - Medicina Interna	70.000,00
Cabina para Plestimografía. Estudio completo de Función Pulmonar - Neumología	47.700,00
Equipo de fluoroscopia digital - Neurocirugía	50.000,00
Sistema de estimulación magnética, con módulo de interconexión Bistin a equipo Magstim 200 ya existente - Neurofisiología	19.200,00
Equipamiento montaje Unidad de Ictus - Neurología	45.220,12
Ecógrafo doppler color. Sistema digital - Obstetricia/Ginecología	27.000,00
Laser diodo para dacriocistorrinostomias fr 980 nm y fibras de 600 y 300 micras - Oftalmología	49.278,40
Retinógrafo - oftalmología	30.000,00
Potenciales evocados auditivos de estado estable y automáticos - ORL	34.700,00
Equipo isocinético multiarticulación para la evaluación, diagnóstico y rehabilitación - RHB	68.500,00
Equipamiento rehabilitación cardiaca - RHB/Cardiología	33.245,50
Sistema Guardarails para gestión de errores en medicación - UCI	31.500,00
Monitor modular portable, con pantalla color. Software detección arritmias. - UCIP	12.830,00
Monitor de Presión arterial latido a latido - Unidad del Sueño	48.868,00
Plataforma de energía quirúrgica para quirófano de urología	29.400,00
Doppler Hadeco y Espirómetro Jaeger - UTH	10.579,36
Cama básica electrónica hospitalización (60 Udes.)	134.516,40
Taquilla habitación paciente (60 Udes.)	19.140,00
Aparataje, mobiliario clínico y general	349.362,94
	<b>1.609.504,72</b>

**TOTAL INVERSIONES GESTIONADAS PÒR EL DEPARTAMENTO****3.181.777,00**

EJERCICIO 2008 – INVERSIONES GESTIONADAS POR SERVICIOS CENTRALES		Importes en euros
Descripción	Destino	Importe
<b>SUMINISTROS</b>		
Suministro de un T.A.C. multicorte	Radiología Hosp.	679.000,00
Suministro de 2 salas de Radiología Dig Directa	Radiología Hosp.	498.000,00
		<b>1.177.000,00</b>
<b>OBRAS Y PROYECTOS</b>		
Redacc. Proy. Arquitectura Cº Aux. Almazora II	Atención Primaria Hospital	65.659,82
Obra Helipuerto Hospital General de Castellón	Hospital	201.164,52
Redacc. Proy. Arquitectura CS Castalia II	Atención Primaria	29.738,02
Redacc. Proy. Ingeniería CS Castalia II	Atención Primaria	20.772,21
		<b>317.334,57</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>1.494.334,57</b>



**Una oftalmóloga del Hospital General realiza operaciones de tracoma en Vietnam**

Desde las oftalmológicas voluntarias españolas, entre las que se encuentra la jefa de sección de Oftalmología del Hospital General de Castellón, la doctora Amparo Llorca, han realizado 2.307 intervenciones quirúrgicas en las provincias vietnamitas de Ha Quang y Thoi Binh. (En la fotografía se puede observar a la doctora Llorca realizando una de ellas)

Este es el segundo contingente organizado por la farmaceutica Pfizer y la Internacional Tracoma Initiative (ITI), con la finalidad de erradicar el tracoma en Vietnam en el horizonte del año 2010.



Year Vision. Our Future.

Primer Quirófano Integrado de Alta Definición (HDTV 1000i)

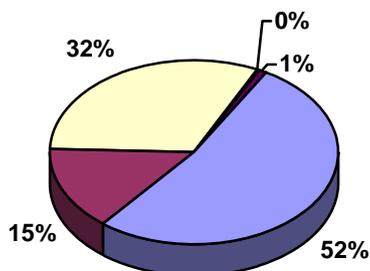
**Hospital General de Castellón**



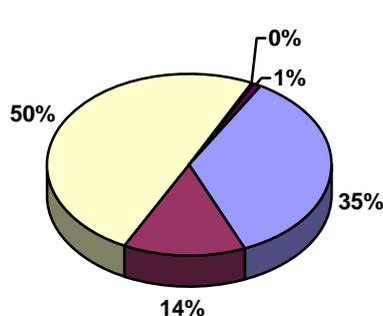
## FACTURACIÓN. CARGOS A TERCEROS

	2007	2008	% variación
			<b>2007-2008</b>
<b>Facturado</b>	<b>3.464.375</b>	<b>3.678.011</b>	<b>6,17</b>
Accidentes tráfico	1.816.142	1.297.510	- 28,56
Accidentes trabajo	514.743	514.009	- 0,14
Particulares	1.095.707	1.825.163	66,57
Cámara Hiperbárica	11.710	15.251	30,24
Otros	26.073	26.078	0,02
<b>Cobrado</b>	<b>2.655.178</b>	<b>2.425.456</b>	<b>- 8,65</b>
Accidentes tráfico	1.632.376	1.164.051	- 28,69
Accidentes trabajo	538.103	393.854	- 26,81
Particulares	446.916	826.222	84,87
Cámara Hiperbárica	11.710	15.251	30,24
Otros	26.073	26.078	0,02

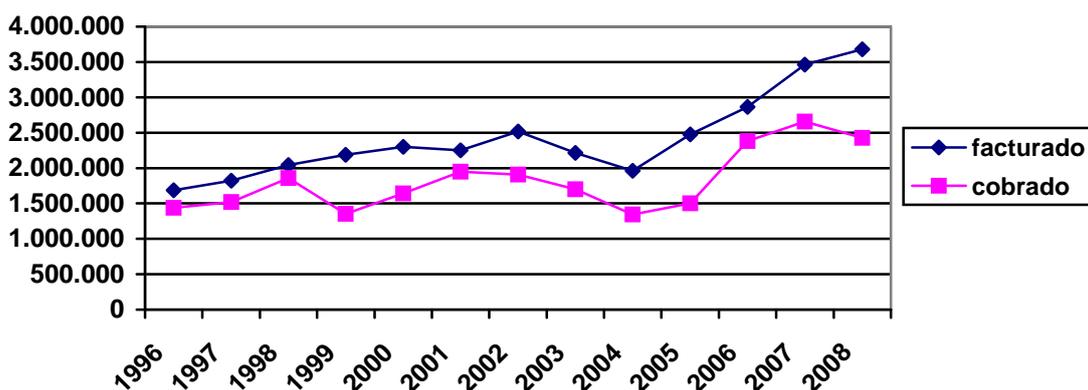
**Facturado 2007**



**Facturado 2008**



### Evolución facturación / cobro 1997 - 2008



	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Facturado	1.821.217	2.043.949	2.188.523	2.300.512	2.248.387	2.515.188	2.216.085
Cobrado	1.518.811	1.855.976	1.353.967	1.640.737	1.950.079	1.908.076	1.701.393

	2004	2005	2006	2007	2008
Facturado	1.961.647	2.475.655	2.861.356	3.464.375	3.678.012
Cobrado	1.343.769	1.500.746	2.455.086	2.655.178	2.425.455

## SERVICIOS GENERALES

Los servicios generales, están formado por las siguientes unidades y/o servicios, los cuales precisan de los siguientes empleados externos, para realizar sus funciones:

Personal externo Servicios generales	Hospital General		C.EE. Jaime I		Atención Primaria	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008
Cocina	59	60				
Limpieza	84	84	7	7	46	56
Seguridad y vigilancia	10	10	2	2	4	4
Punto de información	3	3				

El lavado de ropa, se realiza en las instalaciones de la empresa externa que realiza el trabajo, al igual que los residuos son recogidos por la empresa externa y son eliminados en sus dependencias.

### COCINA

El Servicio de Cocina se dedica a la gestión de la alimentación de los pacientes del Hospital, mediante la información que se recibe de los distintos servicios.

Plantilla (2008)	Jefe grupo / Responsable	Gobernanta	Cocinero	Pinches / Empl. cocina	Almacenero	Dietista	TOTAL
Plantilla hospital	1	1	3	31	0	0	36
Personal externo	1	0	8	46	1	4	60
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>77</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>96</b>

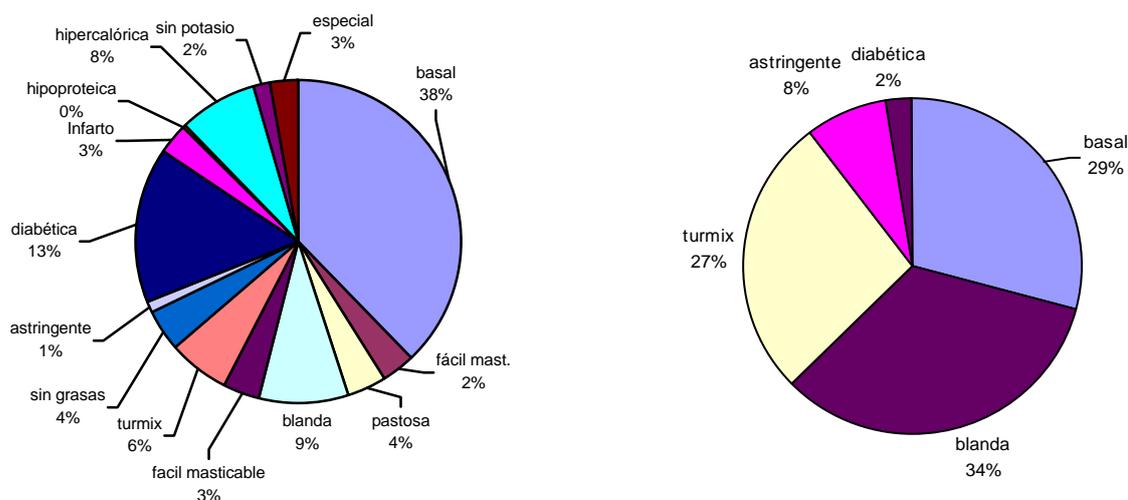
El número de dietas servidas, así como el coste correspondiente al servicio de cocina, en los últimos dos años, es el siguiente:

Concepto	Año 2007	Año 2008	Diferencia año 2007-2008
Dietas servidas	143.901	151.576	5,33
Coste total año	2.872.598 €	2.482.909	- 15,69
Coste dieta	19,96	16,38	- 17,94

La alimentación de los pacientes está dividida en 22 dietas diferentes todas ellas con su derivación sin sal, destinadas a los pacientes que según su patología requiere una alimentación adecuada a sus necesidades:

Tipo de dieta	Nº de dietas	Dietas 2007 adulto	Dietas 2007 infantil	Dietas 2008 adulto	Dietas 2008 infantil
Basal (a elegir)	2 adultos + 2 inf.	50.267	1.859	54.334	2242
Líquida	1	6.339		4.771	
Pastosa	1	4.228		5.719	
Blanda	1 adulto + infantil	12.159	1.908	12.789	2560
Fácil masticable	1	2.576		5.035	
Turmix	1 adulto + infantil	9.845	2.518	9.070	2091
Sin grasas	1	6.323		5.735	
Astringente	1 adulto + infantil	3.116	616	1.709	598
Diabética	1 adulto + infantil	18.188	138	22.391	184
Infarto	1	6.397		4.412	
Hipoproteica	1	327		158	
Hiperclórica	2 (a elegir)	10.993		11.348	
Sin potasio	1	4.369		2.431	
Especiales	1	1.729		3.999	
<b>DIETAS SERVIDAS</b>		<b>136.862</b>	<b>7.039</b>	<b>143.901</b>	<b>7675</b>

### Tipos de dietas suministradas. Año 2008



### LAVANDERÍA Y LENCERÍA

El Servicio de Lavandería y Lencería se ocupa de la dotación de la ropa, tanto para el paciente como para las habitaciones de hospitalización y uniformidad del personal del Departamento de Salud de Castellón.

Sus funciones son la recepción de la ropa sucia, lavado de la misma, planchado, costura y distribución de la ropa limpia. Un porcentaje del servicio de lavandería se ha externalizado lo que ha supuesto en el 2008, que el 93.87% de la ropa sucia generada por el hospital la lave una empresa externa, en sus instalaciones.

PERSONAL DEPENDIENTE	Año 2007	Año 2008
Gobernantas	1	1
Costureras	3	3
Planchadoras	1	1
Lavanderas	1	1
Empleadas de lavandería	13	11
Total de empleados	19	17

Kilogramos de ropa lavada:

Lavandería	Hospital General	Empresa externa	Hospital La Magdalena	C.EE. Jaime I	Atención Primaria	Total anual kilogramos
Año 2007	103.026	710.901	1.424	2.887		816.063
<b>Año 2008</b>	<b>50.600</b>	<b>774.311</b>		<b>10.191</b>	<b>57.338</b>	<b>892.439</b>

Durante el año 2007 y hasta mayo de 2008 la ropa de los centros de salud era lavada por la empresa externa encargada de la Limpieza; a partir de esa fecha se encarga la empresa de externa de lavandería.

### LIMPIEZA

El Servicio de limpieza realiza las funciones de limpieza del Hospital, Centro de Especialidades y Centros de Atención Primaria

Plantilla (2008)	Gobernanta	Personal Limpieza	TOTAL
Personal Hospital / C.EE. Jaime I	1	15	19
Personal externo Hospital / C.EE.	0	91	91
Personal externo AP	0	56	56
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>155</b>	<b>156</b>

La empresa externa se encarga también de la jardinería en los Centros de Atención Primaria, así como de la desratización, desinsectación y desinfección de todo el Departamento de Salud de Castellón.

Limpieza	Año 2007	Año 2008	% variación 2007-2008
Coste total limpieza	3.463.612	2.924.187	- 15,57 %

La diferencia que existe entre el año 2007 y 2008 es debida a la disminución de IT por parte del personal de hospital; durante el año 2007 también se abonaron facturas pendientes de 2006.

## **SEGURIDAD Y VIGILANCIA**

De la seguridad del Hospital y el Centro de Especialidades, se encarga una empresa, también tienen este servicio, el PAC Trullols, la Policlínica del Grao y desde el año 2006 el PAC de Almazora.

Ocasionalmente, cuando se celebra el FIB, se dota de seguridad al C.S.Benicasim.

Seguridad	Año 2007	Año 2008	% variación 2007-2008
Coste total seguridad	557.793 €	552.930 €	-0,879 %

## **ATENCIÓN PRESENCIAL E INFORMACIÓN SALAS DE ESPERA URGENCIAS**

El servicio de atención presencial e información dirigida a los ciudadanos en las salas de espera de los servicios de urgencias en los hospitales, esta desempeñado por una empresa externa, este servicio se inicio a finales del 2004, y sus funciones son entre otras la de informar a los enfermos y acompañantes sobre la localización de salas de espera, salas de observación, ingresos en planta, etc. ofrecer información general tanto interna como externa: cajeros, farmacias de guardia, medios de transporte, ubicación dentro del hospital de las distintas dependencias.

	2007	2008	% variación 07/08
Consultas / año	22.851	27.446	20,10 %
Coste / año	54.823 €	54.823 €	--

## **RESIDUOS SANITARIOS**

Residuos sanitarios: Son consecuencia de las actividades médico-sanitarias propiamente dichas.

### **TIPOLOGÍA DE LOS RESIDUOS SANITARIOS**

**GRUPO I:** residuos asimilables a urbanos, se depositan en bolsas de basura negras.

**GRUPO II:** residuos sanitarios no específicos, se depositan en bolsas de basura azules

**GRUPO III:** residuos sanitarios específicos o de riesgo.

- Las agujas y material cortante o punzante, se depositara en contenedores de **color amarillo**.
- Los restos anatómicos, exentos de sustancias químicas, se depositaran en contenedores de **color verde**.
- El resto de residuos del grupo III, se depositaran en los contenedores de **color negro**.

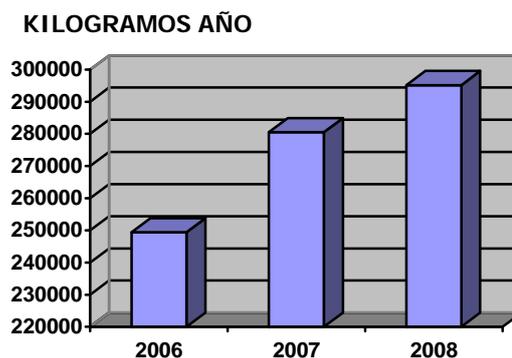
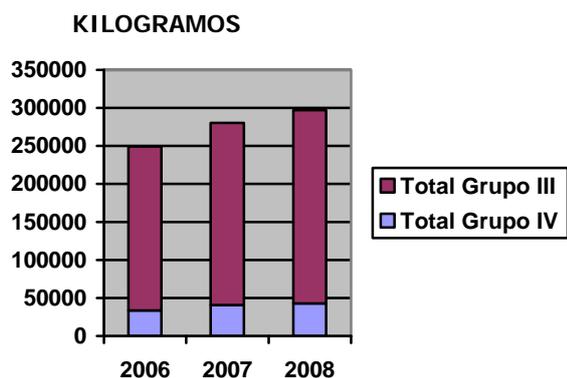
Son recogidos por una empresa externa, autorizada.

### **GRUPO IV: RESIDUOS TIPIFICADOS EN EL ÁMBITO DE NORMATIVAS SINGULARES.**

- Residuos citostáticos, medicamentos caducados. Se depositara en contenedores de **color azul**.
- Residuos químicos como: disolventes halogenados y no halogenados, líquidos con soluciones de metales, productos químicos desechados, medicamentos caducados, aceites minerales o sintéticos, restos de sustancias químicas, residuos con metales, residuos de laboratorios radiológicos, restos anatómicos contaminados químicamente. Se depositarán en **garrafas traslúcidas**

Datos residuos sanitarios tipo III y IV. Correspondientes a los años 2007-2008

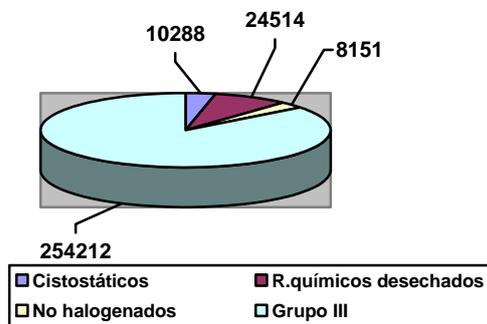
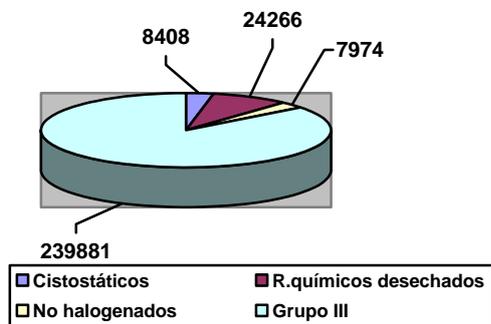
Residuos	2007	2008	% variación 07/08
Grupo III.- contenedores. negros	239.056	251.181	4,83
Grupo III.- verdes	825	1.023	19,35
<b>Total grupo III</b>	<b>239.881</b>	<b>254.212</b>	<b>4,64</b>
Grupo IV.- citostáticos	8.408	10.288	18,27
Grupo IV Residuos, químicos desechados	24.266	24.514	1,01
Grupo IV No halogenados	7.974	8.151	2,17
<b>Total grupo IV</b>	<b>40.648</b>	<b>42.953</b>	<b>5,36</b>
<b>Total kilogramos</b>	<b>280.529</b>	<b>295.157</b>	<b>4,96</b>
Kg./ día por cama	1,34	1,411	5,03
€ cama por día		2,034	



2007

TIPO DE RESIDUOS

2008



El coste en residuos sanitarios durante el año 2008 asciende a 457.855 euros (incluye Hospital, C.EE. Jaime I y atención primaria)

**REGISTRO GENERAL. Hospital General y C.EE. Jaime I**

AÑO	ENTRADAS				SALIDAS		
	HOSPITAL GENERAL	AUXILIAR FACTURAS	C.EE. JAIME I	TOTAL ENTRADAS	HOSPITAL GENERAL	C.EE. JAIME I	TOTAL SALIDAS
2007	10.437	35.335	341	46.113	28.767	397	29.164
2008	9.693	37.194	30	46.917	29.486	271	29.757

## CENTRAL TELEFÓNICA

Plantilla: 1 jefe de equipo y 6 telefonistas.

Las funciones del Servicio de Central Telefónica son fundamentalmente: atención de llamadas externas e internas; establecimiento y control de llamadas externas salientes; localización del personal que realiza guardias localizadas; mantenimiento y control de la telefonía móvil corporativa del Departamento, elaboración y actualización de listines telefónicos.

El Hospital General cuenta con 690 extensiones interiores y está integrado en la red IBERCOM de la Generalitat; también forma parte del proyecto de telefonía móvil corporativa de la Conselleria (desde 2005), disponiendo de los siguientes terminales móviles corporativos: 142 en Hospital General y C.E.E. Jaime I; 31 en los Centros de Atención Primaria; 30 en la Unidad de Hospitalización a Domicilio.



## MANTENIMIENTO

El Servicio de Mantenimiento se ocupa de la conducción y mantenimiento de todas las instalaciones existentes en el Departamento de Salud de Castellón y participa en la previsión y posterior ejecución de las reformas en obras e instalaciones.

Lleva a cabo con sus medios la adecuación de las instalaciones existentes a las necesidades de montaje de Equipos electromédicos de nueva adquisición (lámparas de operaciones, reveladoras de RX, autoclaves, etc.).

Ofrece cobertura de asistencia las 24 horas del día, todos los días del año, al menos por un electricista y un calefactor.

El aumento del parque de aparatos de uso médico, así como la consolidación de las últimas tendencias en mantenimiento, tanto en gestión como en aplicación práctica, además de las constantes inspecciones para verificar el reglamentario cumplimiento de las instalaciones hospitalarias, generales y específicas, ha obligado a este Servicio a replantearse sus funciones para mejor adaptarlas a los tiempos que corren, de tal manera que la actuación directa sobre las instalaciones y equipos se divide en:

1. Mantenimiento general (Correctivo)
2. Mantenimiento preventivo
3. Mantenimiento de Equipos de Electromedicina.

El mantenimiento **Correctivo** se realiza básicamente con los recursos propios y se lleva a cabo, fundamentalmente en el turno de mañana.

El mantenimiento **Preventivo** se realiza bajo un programa de revisiones periódicas y se lleva a cabo generalmente por las tardes, con recursos propios íntegramente.

El mantenimiento de **Electromedicina** es atendido en gran parte por los servicios técnicos oficiales de las firmas proveedoras, previa la intervención del personal técnico del Hospital, cuya intervención, si es exitosa, evita un gasto innecesario y, en caso contrario, dispone de la información necesario que es ofrecida a los servicios técnicos foráneos.

Existe otro tipo de mantenimiento que se aplica por exigencia legal y que es concertado obligatoriamente con terceros, debidamente especializados y acreditados para cada función. Es el caso de los ascensores, medios contra-incendios, alta tensión, salas de alto riesgo como los quirófanos, etc.

Al principio del año 2007 se incorpora para uso de este servicio un vehículo, con un técnico y dos operarios, con la finalidad de un mejor control y solución a las averías que se ocasionan en los Centros de Salud del Departamento de Castellón. En este año 2008 cabe destacar el buen funcionamiento y prontitud de las actuaciones de este equipo.

### Plantilla (a 31 diciembre 2008)

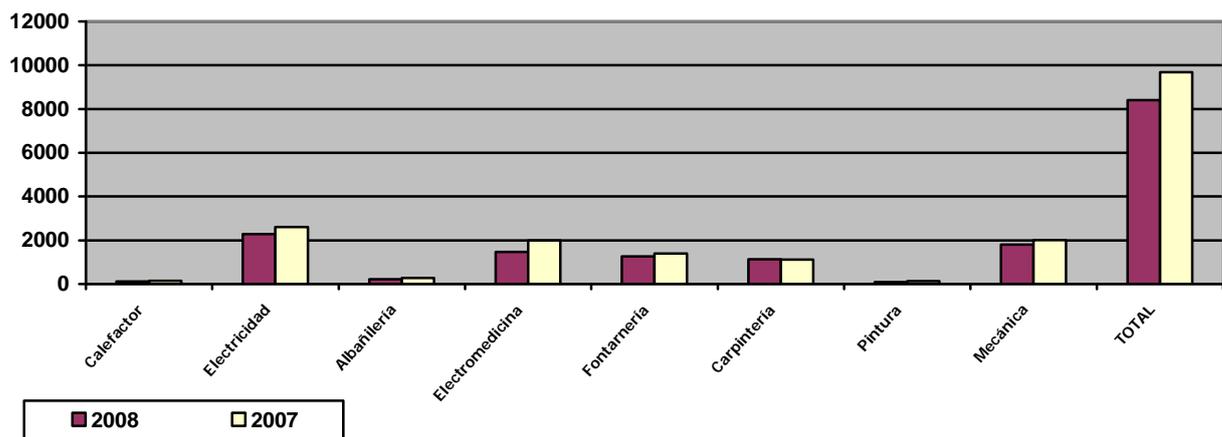
	Hospital	Externo*		Hospital	Externo*
<b>Jefe de Servicio</b>	1	0	<b>Fontanero</b>	4	0
<b>Ingeniero Técnico</b>	1	0	<b>Mecánico</b>	3	1
<b>Jefe de Grupo</b>	3	0	<b>Albañil</b>	1	0
<b>Maestro Mantenimiento</b>	1	0	<b>Peón</b>	2	2
<b>Técnico Mantenimiento</b>	3	0	<b>Calefactor</b>	8	2
<b>Gestión F. Administrativa</b>	1	0	<b>Pintor</b>	1	1
<b>Administrativo</b>	1	0	<b>Carpintero</b>	0	1
<b>Auxiliar Administrativo</b>	2	0	<b>Electricista</b>	6	7
<b>TOTAL PERSONAL INTERNO</b>	<b>34</b>		<b>TOTAL PERSONAL EXTERNO*</b>		<b>14</b>

\* Personal de empresas externas que prestan sus servicios diariamente en este Hospital

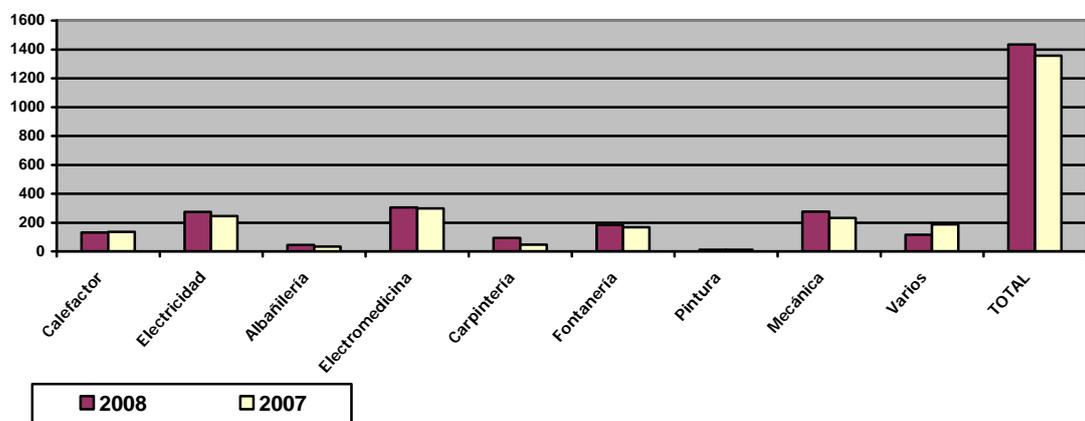
## MANTENIMIENTO CORRECTIVO POR OFICIOS

	HOSPITAL GENERAL C.EE. JAUME I			ATENCIÓN PRIMARIA		
	2007	DIF %	2008	2007	DIF %	2008
CALEFACTOR	141	-15,60%	119	134	-2,99%	130
ELECTRICIDAD	2.606	-12,32%	2.285	247	10,93%	274
ALBAÑILERIA	275	-18,55%	224	34	32,35%	45
ELECTROMEDICINA	1.999	-26,21%	1.475	299	2,34%	306
FONTANERIA	1.396	-9,53%	1.263	46	102,17%	93
CARPINTERIA	1.123	1,69%	1.142	168	9,52%	184
PINTURA	130	-29,23%	92	12	-8,33%	11
MECANICA	2.012	-10,34%	1.804	230	20,00%	276
VARIOS				186	-37,17%	115
<b>TOTAL</b>	<b>9.682</b>	<b>- 13,20%</b>	<b>8.404</b>	<b>1.356</b>	<b>5,75%</b>	<b>1.434</b>

### Mantenimiento correctivo por oficios Hospital – C.EE.



### Mantenimiento correctivo por oficios Atención Primaria



## CONSUMOS: HOSPITAL GENERAL, C.EE. JAUME I, ATENCIÓN PRIMARIA

<b>Gases Medicinales</b>	<b>2007</b>	<b>DIF %</b>	<b>2008</b>
Oxígeno líquido (m3)	422.137	6,96%	451.515
Aire Medicinal (m3)	97.298	-3,81%	93.594
Protóxido Nitrógeno Líquido (kg)	3.076	113,95%	6.581
Nitrógeno Líquido	10.739	81,09%	19.447

<b>Gas (m3)</b>	<b>2007</b>	<b>DIF %</b>	<b>2008</b>
Hospital General de Castelló	6.794.579	-0,47%	6.762.468
C.EE. Jaime I	49.288	-6,08%	46.291
C.S. Gran Vía	2.840	12,61%	3.198

<b>Agua (m3)</b>	<b>2007</b>	<b>DIF %</b>	<b>3008</b>
Hospital General de Castelló	139.994	-17,73%	115.174
C.EE. Jaime I (acceso 17-A)	2.198	-19,15%	1.777
C.EE. Jaime I (acceso 17-B)	2.017	-18,59%	1.642
C.S. Casalduch	373	-19,57%	300
C.S. Castalia	237	-7,59%	219
Cº Constitución	105	-1,90%	103
C.S. Gran Vía	1.304	3,07%	1.344
C.S. Palleter	1.055	-31,94%	718
C.S. Perpetuo Socorro	163	-100,00%	0
C.S. Pintor Sorolla	417	-6,71%	389
C.S. Rafalafena	598	2,17%	611
C.S. San Agustín	183	-1,09%	181
Unidad Docente	164	-39,02%	100
C.S. 9 d'Octubre - M.F.y C.	0		205

<b>Energía Eléctrica KWh</b>	<b>2007</b>	<b>DIF %</b>	<b>2008</b>
Hospital General de Castelló	10.666.723	1,62%	10.839.075
C.EE. Jaime I (acceso 17-A)	851	13,04%	962
C.EE. Jaime I (acceso 15-A)			4.507
P.A.C. Trullols	680.189	-1,16%	672.312
C.S. Casalduch	61.170	9,20%	66.795
C.S. Castalia	38.715	16,82%	45.225
Cº Constitución	49.470	-15,40%	41.850
C.S. Gran Vía	337.570	0,40%	338.909
C.S. 9 d'Octubre	37.605	-6,18%	35.280
C.S. Palleter	113.390	4,83%	118.862
C.S. Perpetuo Socorro	62.648	-2,19%	61.279
C.S. Pintor Sorolla	92.940	5,25%	97.818
C.S. Rafalafena	180.348	2,08%	184.099
C.S. San Agustín	101.882	-1,25%	100.607
C.S. Albocácer	9.393	197,54%	27.948
C.S. Alcora	136.740	-1,06%	135.286
C.S. Almassora	156.705	-0,58%	155.790
C.S. Atzeneta	46.350	-1,17%	45.806
C.S. Benicasim	153.118	34,04%	205.240
C.S. Benlloch	20.792	7,11%	22.270
C.S. Borriol	84.969	-6,43%	79.509
C.S. Cuevas de Vinromá	58.710	26,01%	73.980
C.S. Torreblanca	80.356	-9,70%	72.560
C.S. Vall d'Alba	36.661	6,00%	38.861
CSI Grao de Castellón	0		2.597
C.S. Oropesa	0		85.690

## SERVICIO DE INFORMÁTICA

### RECURSOS HUMANOS

Personal interno: 1 Analista de aplicaciones, 3 analista programador, 2 operador central y 1 conductor de instalaciones.

Personal externo: 1 técnico reparaciones y 1 auxiliar administrativo

Estancias en prácticas en empresas (UJI): Colaboración con la Universitat Jaume I de Castellón en la tutorización de alumnos de las titulaciones informáticas que se imparten en esa Universidad (1200 horas durante 2008 -4 alumnos de 300 horas cada uno.

### CONFIGURACIÓN HARDWARE

Los recursos hardware de los que dispone tanto hospital como los centros de salud, se pueden concretar en:

#### 1.- Servidores

Se mantienen los mismos que el año anterior: **39** servidores.

Nº	AÑO	NOMBRE	MARCA	MODELO	S.O.	RAM (GB)	ALM (GB)	OBSERVACIONES
1	1999	Administra	Fujitsu	TS-C840I	NT	0,512	17	Controlador Dominio 1
2	1999	Aitana	Fujitsu	TS-C840I	NT-TS	0,256	8,5	Controlador Dominio 2
3	2000	Irta	Fujitsu	SM-01	w2000	0,512	17	Serv. Web Intranet
4	2002	PDC AP	Fujitsu	TS-C840I	Linux RedHat	0,256	17	Serv. Ficheros Samba
5	2002	Rx-VIPS	SUN	Ultra-10	Solaris	0,512	10	RX Imágenes Urgencias
6	2003	Persa AP	Fujitsu	Primergy	w2000	2	33	Serv. Ficheros
7	2004	Espadan	Bull	Express 5800	W2003	3,75	118	Serv. Aplicaciones y Ficheros
8	2005	Archive	HP	Proliant D380	w2003	2	545	PACS. Serv. Almacenamiento
9	2005	AulaVirtual	Dell	PE-2500	Linux	1	100	Aula Virtual Dep.2
10	2005	Broker	Dell	PE-2650	w2003	2	20	PACS. Servidor de Integración
11	2005	Cast3510	SUN	F3510	Solaris	- -	- -	Almacén. Cluster
12	2005	Clariion	EMC2	CX300	- -	- -	7473	PACS. Almacén Imagen Digital
13	2005	Cloverleaf	HP	Proliant G4	w2003	1	33	PACS. Servidor de Integración
14	2005	DAS1	SUN	SunFire V100	Solaris	1	82	PACS. Recepción Imágenes
15	2005	DAS2	SUN	SunFire V100	Solaris	1	82	PACS. Recepción Imágenes
16	2005	DAS3	SUN	SunFire V100	Solaris	1	82	PACS. Recepción Imágenes
17	2005	DAS4	SUN	SunFire V100	Solaris	1	82	PACS. Recepción Imágenes
18	2005	DPS	SUN	SunFire V100	Solaris	1	75	PACS. Servidor de Impresión
19	2005	Gestion	SUN	SunBlade 150	Solaris	512	130	Control Servidores Cluster
20	2005	Hematologia	SUN	Ultra-5-10	Solaris	0,512	21	Hemat. Urgencias
21	2005	ICN	HP	Proliant ML350	w2003	1	40	Identificación y Custodia Neonatal
22	2005	ISU	SUN	SunFire V480	Solaris	4	300	PACS. Gestión Imagen Digital
23	2005	Labora	HP	Proliant ML530	W2000	1	100	Laboratorios Bioquímica y Hematol.
24	2005	LOTS1	SUN	SunFire V120	Solaris	0,512	75	PACS. Largo Plazo
25	2005	Midas	HP	Proliant	Linux RedHat	2	70	Middleware. Integra Inf. Alta-Triaje.Urgenc.
26	2005	NODO1	SUN	SunFire V440	Solaris	8	900	Cluster 1 (iris,remas,sir,patwin, alta hospitalaria, farmasyst)
27	2005	NODO2	SUN	SunFire V440	Solaris	8	900	Cluster 2
28	2005	Sva02bad01	Bull	Express 5800 / 120Rg-2	w2003	4	479	Directorio Activo y Ficheros Abucasis
29	2005	Sva02bad02	Bull	Express 5800 / 120Rg-2	w2003	4	479	Directorio Activo y Ficheros Abucasis
30	2005	Web	HP	Proliant DL380	w2003	2	140	PACS. Web Imagenes Digitales
31	2005	Web.Lab	HP	PC1	w-XP	1	100	Web Intranet
32	2006	CastPre	SUN	SunFire V240	Solaris	2	140	Serv. de Preproducción cluster
33	2007	CastBack	SUN	SunFire V215	Solaris	2	140	Serv. de Backup cluster
34	2007	Microbiologia	Dell	PE-1600-SC	w2003	2	120	Microbiologia y Web
35	2007	Penyagolosa	Dell	PE-1950	w2003	4	465	EDC. Digitalización de Historias Clínicas
36	2007	Sva02fil10	HP	Proliant DL380 G5	w2003	10	658	Serv. Aplicaciones y Ficheros
37	2007	Sva02fil11	HP	Proliant DL380 G5	w2003	12	650	Serv. Aplicaciones y Ficheros
38	2007	Sva02fil12	HP	Proliant DL380 G5	w2003	10	310	Serv. Aplicaciones y Ficheros
39	2007	Sva02www10	HP	Proliant DL380 G5	w2003	6	390	Serv. Aplicaciones Web. Intranet

## 2.- Equipos informáticos

Ordenadores Personales (PCs)	2007	2008	%
Hospital General de Castelló y C.EE. Jaime I	710	943	+32.82
Atención Primaria	495	502	+1.41
<b>TOTAL</b>	<b>1.205</b>	<b>1445</b>	<b>+19.92</b>

Impresoras	2007	2008	%
Hospital General de Castelló y C.EE. Jaime I	403	529	31.26
Atención Primaria	418	433	3.5
<b>TOTAL</b>	<b>821</b>	<b>962</b>	<b>17.17</b>

Sistemas de Información	2007	2008	%
Número de Servidores	39	39	0
Número de Aplicaciones Informáticas	41	43	+4.88
Número de Usuario. AE	9222	9315	+1.00
Número de Usuario. AP	1071	1278	19.32

## 3.- Red de Datos

### 1.- Armarios de comunicaciones: 86 = 26 HGCS + 5 C.EE. Jaime I + 55 AP

#### 6 armario central del Hospital:

Router Cisco 7206 VXR. Sirve como unión de la red interna del hospital con la red Arterias de la Conselleria de Sanitat a través de enlace de 34 Mbps.

Router Cisco 2801. Línea de backup RDSI 2 Mbps + GigaADSL.

**19** armarios repartidos estratégicamente por los diferentes edificios y plantas del Hospital. Así mismo ha pasado a formar parte de la red el armario de comunicaciones del Centro de Transfusión de Castellón.

**1** armario en el **Edificio Anexo del Hospital** (antigua Caja de Reclutas). Tiene conexión propia a la red Arterias. La red de área local existente en ese centro es de tecnología inalámbrica.

**5** armarios en el **Centro de Especialidades Jaime I**. Tiene conexión propia a la red Arterias a través del nodo de la Dirección Territorial de Castellón. La línea principal es de 4 Mbps y la de backup es GigaADSL.

**55** armarios en los diferentes edificios de los **Centros de Atención Primaria** que actualmente están conectados a la red Arterias. Cada uno de ellos tiene conexión propia a la red Arterias a través de sus propios nodos de conexión con los routers correspondientes. Existen centros que tienen tanto línea principal como de backup y otros centros que solamente disponen de línea principal. La velocidad y el ancho de banda varía de unos centros a otros y van desde 256 Kbps a 2 Mbps y la de backup es GigaADSL. Todavía existen **13** edificios de consultorios sin conexión a Arterias, aunque está previsto que se conecten durante el año 2008.

### 2.- Electrónica de Red (conmutadores):

**Hospital:** el número de conmutadores distribuidos por los diferentes armarios es de **71**, que suman un total de **2480** puertos para la conexión tanto actual como futura de servidores, ordenadores personales e impresoras, así como la unión con la red troncal, de fibra óptica, del hospital. La tecnología de la troncal es Gigabit Ethernet.

**Centro de Especialidades Jaime I:** el número de conmutadores distribuidos en los cinco armarios es de **9**, con un total de **306** puertos de conexión. La tecnología de la troncal de la red es Gigabit Ethernet.

**Centros de Atención Primaria:** el número de conmutadores instalados en los **55** armarios es de **48**, con un total de **1490** puertos de conexión. La tecnología de la troncal de la red es Gigabit Ethernet.

**3.- Cableado:** la infraestructura de cableado es UTP en categorías 6, 5E y 5 instalada en las dependencias de los centros y sirven para la conexión tanto de datos como de voz.

**Hospital:** Se dispone de **1410** puntos de red, lo que supone haber triplicado la infraestructura de puntos de red existente desde 2004 que era de 438, es decir, que se han instalado 842 nuevos puntos de red durante estos tres años.

**Centro de Especialidades Jaime I:** Hay instalados **308** puntos de red.

**Centros de Atención Primaria:** Hay instalados **715** puntos de red.

### 4.- Diseño de la Red:

Topología de red jerárquica

Protocolo TCP/IP tanto para las conexiones internas como externas.

#### 5.- Plan de Uso de la Red:

Existe conexión en todos los edificios y plantas del Hospital, Centro de Especialidades y Centros de Atención Primaria que hacen posible la comunicación de todos los equipos para el correcto funcionamiento de las aplicaciones informáticas que sustentan nuestros sistemas de información, así como el acceso al correo electrónico e internet.

#### 4.- Sala de Servidores. Centro de Proceso de Datos (CPD).

Las dependencias informáticas del Hospital para alojar los servidores constan de aproximadamente **58** m2. Se dividen en un almacén de **15** m2, un taller de **10** m2, una sala de SAIs de 4 m2, sala de backup de **8** m2, y la sala principal donde están los racks de servidores y comunicaciones que une la troncal, de **25** m2. Están dotadas de Sistema de Control de Acceso Físico mediante sistema electrónico de detección de huella dactilar, alarma de intrusión, inundación, térmica y humos. Sistema de detección anti-incendios y puerta ignífuga RF en la sala central de ordenadores. Armario ignífugo para copias de seguridad. Sistema de Alimentación Ininterrumpida redundante que suministra energía al armario principal de comunicaciones así como a todos los servidores ubicados en el CPD. Doble sistema de aire acondicionado. Suelo técnico.

### SITUACIÓN ACTUAL DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN

#### 1.- Aplicaciones

Las aplicaciones informáticas que están funcionando en el Hospital a las que se da soporte, instalación, configuración y mantenimiento de usuarios desde la Unidad de Informática son las siguientes:

Nº	Aplicación	Descripción del Sistema de Información	Número Usuarios	Ubicación de la Aplicación	Año de Implantación
1	IRIS	Gestión de Pacientes Hospitalarios: Admisión, CCEE, Archivos HC, Urgencias, Quirófano y Facturación, etc	203	Departamental	1991
2	REMAS	Gestión de Suministros, Almacenes, Compras y Contabilidad	25	Departamental	1993
3	FARMASYST	Gestión de Farmacia Hospitalaria	26	Departamental	1999
4	SIR	Sistema de Información de Radiodiagnóstico	40	Departamental	1999
5	PATWIN	Gestión de Anatomía Patológica	60	Departamental	2001
6	GAIA	Gestor de prescripción farmacéutica. Gestión de talonarios de recetas. Abucasis II	781	Centralizada	2002
7	PIGU	Atención e Información al Paciente	6	Departamental	2002
8	Registro	Registro General de Entrada y Salida	2	Departamental	2002
9	RNV	Registro Nominal Vacunal	279	Centralizada	2002
10	SIP	Sistema de Información Poblacional	1069	Centralizada	2002
11	Trabajos	Gestión de Unidad de Informática	9	Departamental	2002
12	Intralab	Acceso web a los informes de laboratorios (Bioquímica y Hematología rutina)	655	Departamental	2004
13	SIA	Sistema de Información Ambulatoria. Abucasis II	1069	Centralizada	2004
14	SIMTROMAC	Gestión de pacientes. Simtron	30	Departamental	2004
15	WinSuite	Conexión con Tesorería General de la Seg. Social	4	Centralizada	2004
16	Alta Hospitalaria	Informe de Alta y Nota Informativa	393	Departamental	2005
17	CENTRICITY WEB	Acceso web a los estudios radiológicos digitales	595	Departamental	2005
18	CIRO	Gestión de Personal	20	Centralizada	2005
19	COBRA	Facturación y Cargos a Terceros	11	Centralizada	2005
20	COMPAS	Compensación entre Áreas Sanitarias	11	Centralizada	2005
21	HACIENDA	Contabilidad Conselleria Hacienda	11	Centralizada	2005
22	KNOW	Gestión de mejoras y peticiones sobre aplicaciones informáticas de la Conselleria de Sanitat	8	Centralizada	2005
23	Modulab	Gestión de Laboratorios de Análisis Clínicos (Bioquímica y Hematología rutina)	82	Departamental	2005
24	PACS	Sistema de almacenamiento y comunicación de imágenes digitales	25	Departamental	2005
25	Productividad Variable	Gestión de la Productividad Variable. Diferenciación retributiva	15	Departamental	2005
26	SIE	Sistema de Información Económica	3	Centralizada	2005
27	ULISES	Gestión de bolsa de trabajo del personal de instituciones sanitarias	20	Centralizada	2005
28	VOLANT	Voluntades Anticipadas	4	Centralizada	2005
29	ATLAS	Triaje en Urgencias	15	Departamental	2006
30	AulaVirtual	Gestión de cursos web con moodle	250**	Departamental	2006
31	GEDSA	Digitalización de Historias Clínicas	8	Departamental	2006
32	ICN	Identificación y Custodia Neonatal	25	Departamental	2006
33	Identificat	Tarjetas de Identificación del Personal Sanitario	12	Centralizada	2006
34	NOMINA	Gestión de Nomina (nueva aplicación web)	5	Centralizada	2006
35	RVM	Red de Vigilancia Microbiológica	7	Centralizada	2006
36	SIFCO	Fondo de Cohesión (Mº Sanidad y Cº)	5	Centralizada	2006

37	Gestlab	Gestión de laboratorio de Microbiología + web	673	Departamental	2007
38	Pulseras Identificativas	Pulsera Identificativas de los Pacientes Ingresados en el Hospital	12	Departamental	2007
39	RCLE	Registro Central de Lista de Espera	4	Centralizada	2007
40	WebDep2	Sistema de Información Web e Intranet	2742*	Departamental	2007
41	AcuerdoGestion	Acuerdo de Gestión	8	Centralizada	2007

\* Potencialmente se puede acceder a la web además del personal del Departamento 2, el personal del resto de Departamentos e incluso cualquier persona desde Internet.

\*\* Además de las asignaturas de la Escuela de Enfermería, se pueden publicar cursos y contenidos docentes de la Unidad Docente del Hospital y de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria (la herramienta está instalada y en fase de expansión)

La mayoría de las aplicaciones se actualizan periódicamente, siendo trabajo de la Unidad de Informática la instalación las nuevas versiones de las aplicaciones departamentales en los servidores del departamento 2.

## 2.- Otras Aplicaciones y Sistemas Informáticos

Existen diversas aplicaciones de otros servicios del hospital, a las que también se les presta soporte o apoyo como son: Toco-Ginecología, Gestión Web de teléfonos, Estación de Gestión Clínica, ...

Existen diversas aplicaciones de otros servicios del hospital, que están instaladas en nuestros servidores y a las que también se les presta soporte o apoyo, algunas son de desarrollo propio, que se enumeran a continuación:

- Toco-Ginecología: BD Altas, partos y Partes de quirófano. (desarrollo propio)
- Gestión web de Teléfonos. (desarrollo propio)
- Estación de Gestión Clínica.
- Hemodiálisis PacDial: BD registro de pacientes dializados. (desarrollo propio)
- Hematología Trombo: BD trombofilia. (desarrollo propio)
- UDCA Propu-Judi: BD propuestas. Programa Partes Judiciales. (desarrollo propio)
- Documentación PChoque: BD plan choque. (desarrollo propio)
- Medicina Preventiva Noso: BD enfermedades nosocomiales. (desarrollo propio)
- Rayos Docen: BD archivo de docencia. (desarrollo propio)
- Rayos Rx-Interv: BD archivo de intervencionismo.
- Anatomía patológica: SIDILAP (estudios anteriores a 2001). (desarrollo propio)
- Traumatología: BD de altas.
- UCSI: BD registro intervenciones (desarrollo propio)
- Neonatos: BD de altas.
- Ginecología: BD ecografías obstetricas y amniocentesis (2008 desarrollo propio)
- Anestesia: BD control del dolor agudo post-operatorio (2008 desarrollo propio)

## ACTIVIDAD DE LA UNIDAD

La actividad desarrollada por el personal de la unidad se centra principalmente en:

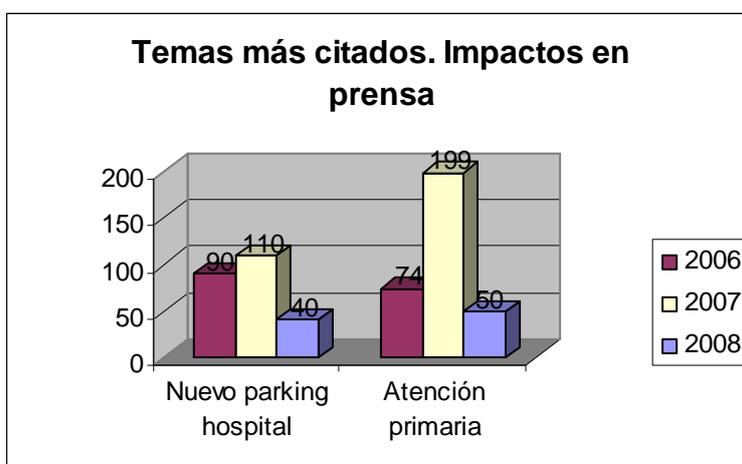
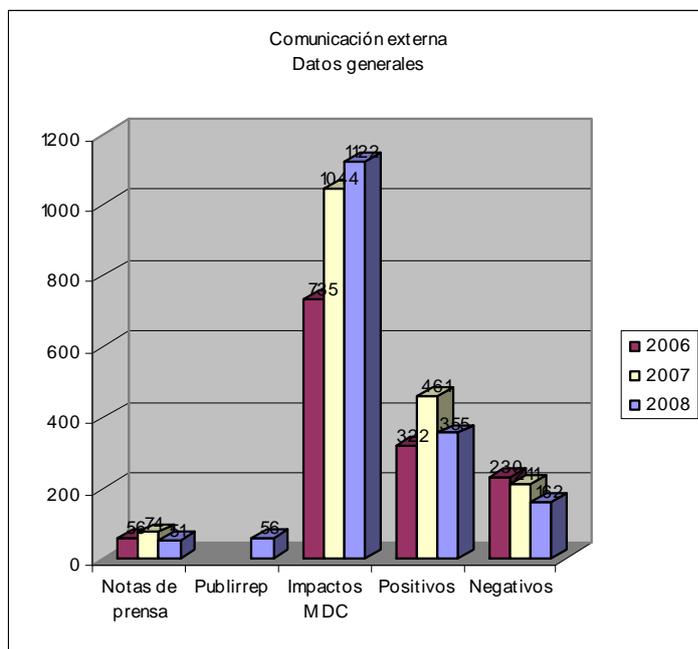
- Administración, mantenimiento y control de los servidores.
- Actualización y mantenimiento de las aplicaciones y bases de datos.
- Mantenimiento e inventario de la red de datos.
- Diversas reuniones con las Direcciones y responsables de Servicios.
- Reuniones con Servicios Centrales para indicar e informar sobre directrices específicas.
- Análisis, diseño, programación y mantenimiento de aplicaciones propias tanto para servicios asistenciales como administrativos.
- Instalación, configuración y control del nuevo equipamiento: ordenadores e impresoras.
- Gestión de altas, bajas y modificaciones de usuarios en los sistemas informáticos, aplicaciones, correo electrónico e internet.
- Instalación de software de base, antivirus y aplicaciones de gestión en ordenadores personales.
- Atención a los usuarios: peticiones realizadas por problemas con los equipos informáticos, redes de comunicaciones y en las aplicaciones.

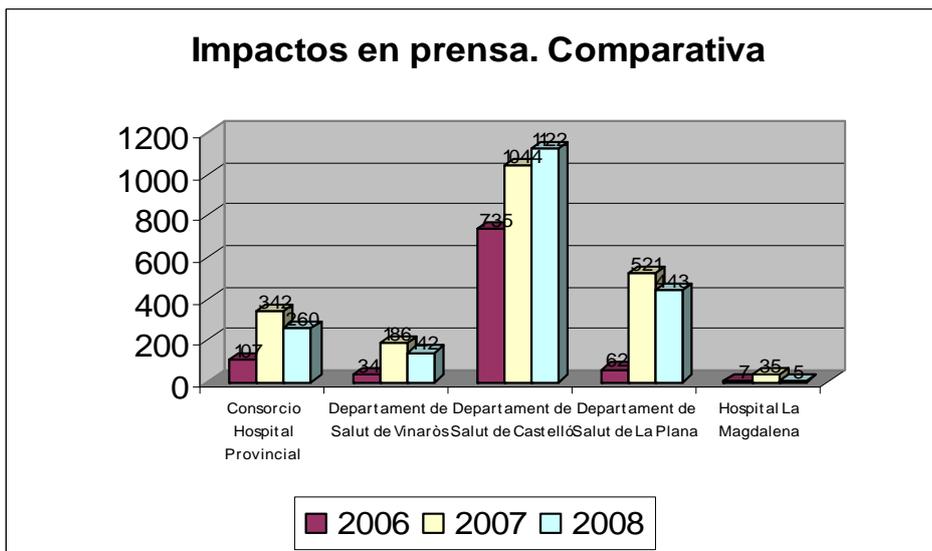
## GABINETE DE COMUNICACIÓN

El Hospital General de Castelló cuenta, desde 1998, con un Gabinete de Comunicación que se hace cargo de la gestión de las relaciones entre los medios de comunicación y el centro hospitalario, dependiente del Gabinete de Prensa de la Conselleria de Sanitat. Con la progresiva incorporación de nuevas áreas de trabajo dentro del campo de la comunicación y la integración de la Atención Primaria y la Especializada con la creación del Departamento de Salud de Castelló, este Gabinete ha tomado la responsabilidad de gestionar la información de este nuevo ente. Las nuevas necesidades comunicativas de los profesionales sanitarios, del Departamento y las de los medios de comunicación han incrementado la carga de trabajo del Gabinete de Comunicación. Los integrantes del Gabinete son, en la actualidad, **Pablo Sendra** y **Vanessa Font**.

Entre sus objetivos se encuentra, principalmente, dar a conocer a la sociedad, a través de los medios de comunicación y las publicaciones propias, la actividad de los centros y profesionales sanitarios del Departamento. Para ello, se han creado nuevos canales de comunicación externa e interna, con los que se pretende mejorar las relaciones entre la sanidad pública y la sociedad.

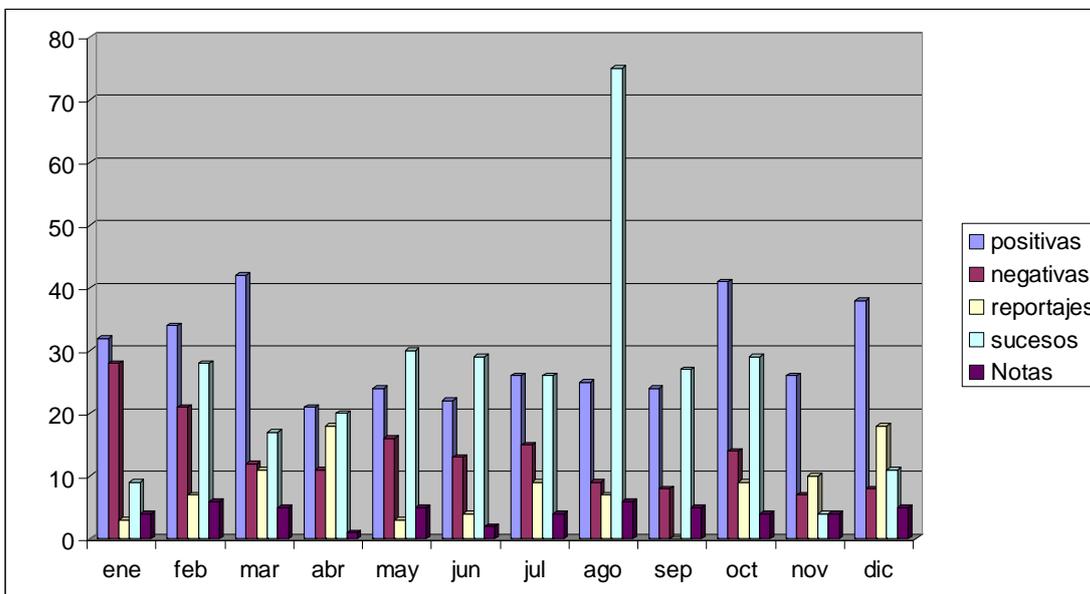
Comunicación Externa		
	2007	2008
Notas de prensa	74	107
Impactos en medios de comunicación	1.044	1.122
Positivos	461	411
Negativos	211	162
Pediatria	22	16
Cirugia	33	17
Urgencias	34	37
Nuevo parking hospital	110	40
Atención primaria	199	50





### Distribución de impactos en prensa escrita

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	Total
<b>positivas</b>	32	34	42	21	24	22	26	25	24	41	26	38	355
<b>negativas</b>	28	21	12	11	16	13	15	9	8	14	7	8	162
<b>reportajes</b>	3	7	11	18	3	4	9	7	0	9	10	18	99
<b>Publirreportajes</b>	4	1	5	5	5	5	6	3	6	6	5	5	56
<b>sucesos</b>	9	28	17	20	30	29	26	75	27	29	4	11	305
<b>Notas</b>	4	6	5	1	5	2	4	6	5	4	4	5	51



**Notas de prensa elaboradas (sin contar los publirreportajes)**

<b>Fecha</b>	<b>Titular</b>
3-1-08	El Villarreal CF visita a los niños ingresados en el Hospital General de Castellón
4-1-08	El Playas de Castellón visita las plantas de pediatría el Hospital General de Castellón
5-1-08	Los Reyes Magos acuden al Hospital General de Castelló
16-1-08	El General de Castelló aplica una nueva técnica para el tratamiento de las arritmias cardíacas
3-2-08	Acreditan internacionalmente a un farmacéutico del General de Castelló
4-2-08	El Hospital General agradece la colaboración de los patrocinadores de la Campaña Navideña
5-2-08	La nueva Unidad de Rehabilitación de Benicàssim evitará los desplazamientos al Hospital
5-2-08	El nuevo centro de salud de Vall d'Alba ofrecerá atención las 24 horas
6-2-08	Fiesta infantil del programa "Correos reparte sonrisas a los niños" en el Hospital General de Castelló
13-2-08	El Centro de Especialidades Jaume I realiza con éxito un simulacro de incendio y evacuación
2-3-08	El Hospital General de Castelló pone en marcha un pionero plan de diálisis domiciliaria
3-3-08	Las obras del centro de salud de Villafranca del Cid finalizarán en junio
5-3-08	Las obras del nuevo centro de salud Fernando el Católico ya están ejecutadas en un 75%
5-3-08	Sanitat incorpora la telemedicina en el SAMU para agilizar el diagnóstico y tratamiento de emergencias cardíacas
27-3-08	El Hospital General de Castelló realiza 20.618 hospitalizaciones durante el año pasado
16-4-08	El Hospital General de Castelló colabora en una jornada sobre vacunas y enfermedades emergentes
4-5-08	El Servicio de Traumatología del General de Castelló atiende a más de 33.700 pacientes durante 2007
9-5-08	La dirección del Departament 2 visita el centro de salud de Lluçena para establecer mejoras
18-5-08	La cámara hiperbárica del Hospital General de Castelló atiende a 8 personas por intoxicaciones de monóxido de carbono durante los meses de invierno
23-5-08	Sanitat inicia la campaña de implantación de medidas de emergencia en consultorios
30-5-08	El General de Castelló acoge unas jornadas sobre bioética asistencial
15-6-08	El Departament de Salut 2-Castelló incorpora a 39 nuevos residentes de primer año
21-6-08	La Epoc la enfermedad más vista en el servicio de Neumología del Hospital General de Castelló
6-7-08	La Unidad de Terapia Hiperbárica del Hospital General de Castelló organiza un seminario de la UIMP
9-7-08	La Unidad de Terapia Hiperbárica del Hospital General de Castelló organiza un seminario de la UIMP
20-7-08	El Hospital General de Castelló crea una unidad para mejorar la calidad de vida de los enfermos cardíacos
30-7-08	El Consejo de Salud del Departament 2 renueva a tres de sus 15 miembros
5-8-08	Sanitat amplía el Centro de Salud 9 d'Octubre de Castellón para mejorar la atención de 24.000 personas
9-8-08	El Departamento de Trabajo Social del Hospital General atiende a 16.765 personas en los tres últimos años
16-8-08	El servicio de Lavandería del Hospital General lava 816.063 kilogramos de ropa en 2007
24-8-08	El Hospital General de Castelló invierte más de 584.000 euros en el confort de sus pacientes
26-8-08	El nuevo centro de salud de Vall d'Alba mejorará su atención sanitaria las 24 horas a 11.000 ciudadanos
31-8-08	El centro de salud de Casalduch consolida sus talleres de formación para cuidadores de enfermos
8-9-08	El Servicio escolar del General inicia sus clases
13-9-08	La Unidad de Radiología del Hospital General de Castelló alcanza los 18.800 procedimientos
22-9-08	El General atiende a 570 accidentados por tráfico
28-9-08	El Departamento de Salut 2 organiza las VII Jornadas en actualización en Lípidos y diabetes
30-9-08	El General de Castelló acoge un nuevo curso nacional de formación en cirugía endoscópica

4-10-08	El Hospital General de Castelló imparte un curso de protección radiológica
11-10-08	Castellón acoge por primera vez una reunión de la Sociedad de Neurofisiología Clínica
16-10-08	Neurofisiólogos de toda España tratarán en Castellón problemas como la narcolepsia
17-10-08	El Hospital General de Castelló participa en un seminario de la Sociedad Valenciana de Oftalmología
2-11-08	El Hospital General de Castelló pone en marcha la Unidad de Ictus de referencia en la provincia
8-11-08	El Departament de Salut 2 organiza 60 cursos para formar a su personal
22-11-08	El Hospital General de Castelló aborda el tratamiento de la parálisis facial
28-11-08	El General de Castellón acoge la reunión anual de la Sociedad de Neurocirugía de la Comunitat y Murcia
6-12-08	El Hospital General de Castelló supera las 1.150 intervenciones en su quirófano integrado en dos años
16-12-08	Los jugadores del Playas de Castellón visitan a los niños hospitalizados en el Hospital General de Castelló
19-12-08	El Consejo de Salud del Departamento de Castellón aprueba el proyecto de Reglamento de Régimen Interno
19-12-08	El Hospital General de Castelló reconoce con acto la labor de sus voluntarios
22-12-08	La planta de Judiciales gana el Concurso de Belenes del Hospital General de Castelló

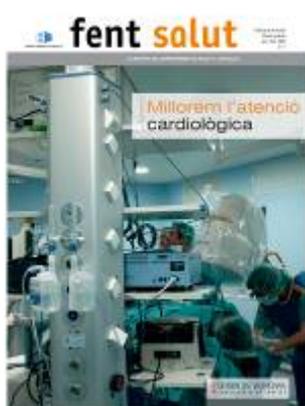
**Actos más importantes desarrollados en el Departamento a lo largo de 2008**  
***(Con cobertura de medios de comunicación, prensa, radio y TV)***

Enero 2008:	Campaña de Navidad 07-08: Visita de equipos de fútbol y deportistas
5-2-2008:	Inauguración unidad de RHB en el Centro de Salud de Benicàssim
13-2-2008:	Simulacro de incendio en el C EE Jaume I
5-3-2008:	Presentación telemedicina entre las unidades SAMU y UCI del Hospital General
23-5-2008:	Presentación campaña de planes de evacuación en consultorios.
15-6-2008:	Presentación nuevos MIR.
9-7-2008:	Seminario de la UTH
5-8-2008:	Ampliación centro de salud 9 d'octubre.
26-8-2008:	Visita obras nuevo centro de salud de Vall d'Alba
30-9-2008:	Curso de cirugía endoscópica
11-10-2008:	Reunión de la Sociedad de Neurofisiología Clínica
17-10-2008:	Seminario de la Sociedad Valenciana de Oftalmología
22-11-2008:	Jornada RHB sobre parálisis facial
3-12-2008:	Inauguración helipuerto Hospital General
19-12-2008:	Reconocimiento voluntarios
Dic-08:	Campaña de Navidad 08-09: Visita de equipos de fútbol y deportistas

**Acciones de Comunicación Interna**

<b>Comunicación interna</b>				
<b>Cartelería Provisional</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>
Peticiones	133	83	151	150
Documentos	418	515	512	700
<b>Envíos a la lista de correo corporativo</b>			6	38
<b>Notas internas</b>			6	4

**Revista bimestral del Departamento**



Enero-febrero 2008



Marzo-abril 2008



Mayo-junio 2008



Julio-agosto 2008



Septiembre-octubre 2008



Noviembre-diciembre 2008

Acciones más relevantes realizadas por el Gabinete	
<b>2008</b>	
Labores de mantenimiento web	
Diseño material para diversos eventos (Carteles, dípticos informativos)	
<i>Jornada CBA</i>	
<i>Congreso Endoscopia</i>	
<i>Jornada UTH</i>	
<i>Jornada Lípidos</i>	
Elaboración revista Fent Salut (6 números)	
Elaboración documentos CBA	
<i>El respeto a las creencias religiosas del paciente</i>	
<i>Limitación del Esfuerzo Terapéutico</i>	
Campaña Navidad 2008/2009	
Creación de videos recopilatorios	
<i>Aniversario UTH</i>	
<i>Balance 2008</i>	

## Impactos más importantes registrados

El Gabinete de Comunicación del Departamento de Salud 2 es el encargado de controlar las apariciones de cualquiera de los servicios o centros sanitarios en los medios de comunicación social. En este sentido, a lo largo de 2008 estos titulares reflejan la importante repercusión de algunos de los actos llevados a cabo en el Departamento.

2008

# El General ya trata las arritmias cardíacas

El nuevo tratamiento para curar las arritmias, hasta ahora, se hacía en Valencia.

El Hospital General de Castellón ha aplicado por primera vez en un centro hospitalario de la provincia una nueva técnica para el tratamiento de las arritmias cardíacas, lo que evitará que los pacientes sean trasladados hasta el Hospital Clínico de Valencia, donde hasta el momento se les practicaba esta intervención.

La operación que llevó a cabo la Unidad de Arritmias del General de Castellón, una ablación de una taquicardia supraventricular, es uno de los pocos tratamientos que consigue "la curación total del paciente", según afirmaron los expertos.

El médico responsable de la intervención, Alejandro



Quirófano donde se realizó el nuevo tratamiento de las arritmias en el General.

Belver, explicó que para realizar esta operación, que duró dos horas, se aplicó anestesia local y, mediante un catéter que se introdujo hasta el corazón, "se quitó aquello que pro-

duce la arritmia, utilizando calor producido por radiofrecuencia".

El jefe del servicio de Cardiología del Hospital General de Castellón, José Luis Diago, apuntó que este laboratorio de electrofisiología será "el de referencia para toda la provincia de Castellón, y permitirá agilizar los procesos y evitar desplazamientos a Valencia".

El CENTRO HOSPITALARIO castellanense amplía con la incorporación de este laboratorio su área quirúrgica, con lo que en este momento cuenta con 16 quirófanos. Esta nueva instalación se dedicará especialmente a la realización de pruebas relacionadas con patologías del corazón. **METRO**

Metro CS, 17-1-08

MANUEL CERVERA Y ALBERTO FABRA VISITARON LAS OBRAS DEL AMBULATORIO FERNANDO EL CATÓLICO

# El General trata con un método pionero las urgencias cardíacas

El hospital es un referente en toda la Comunitat, afirma el titular de Sanidad

La novedosa tecnología evitará los desplazamientos masivos hasta La Fe

GRS de los resultados del electrocardiograma practicado en la propia ambulancia hasta un monitor instalado en la UCI del hospital, con lo que, ante una emergencia, los médicos dispondrán de información en tiempo real de la evolución del paciente, con lo que el diagnóstico será más rápido, certero y eficaz.

Manuel Cervera comentó en la rueda de prensa posterior que el día de ayer era "un día importante para toda la provincia, ya que el Hospital General se convierte, con la nueva tecnología instalada en las ambulancias y el nuevo laboratorio, en un centro médico de referencia en toda la Comunitat Valenciana". El consejero destacó que esta tecnología es "única" en el ámbito comunitario y se congrató de que los castellonenses "ya no tengan que ir hasta Valencia a tratarse".



Alberto Fabra y Manuel Cervera, en el nuevo laboratorio.

**MÁS PROYECTOS** / Antes, Manuel Cervera y Alberto Fabra acudieron a visitar las obras del nuevo centro de salud Fernando el Católico que será, junto al de la calle Trullols, el segundo de Castellón que ofrecerá atención continuada. El centro atenderá a más de 60.000 habitantes y costará 2,4 millones de euros.

Cervera manifestó que las obras "ya están ejecutadas en un 75%" y que su inauguración "se prevé para octubre". El consejero también habló de otros proyectos, como el ambulatorio del Grao, "al que solo le falta el mobiliario" y la ampliación del centro de salud de la calle Hermanos Vilafañá, cuyas obras se comenzarán a licitar en breve.

Mediterráneo, 6-3-08

MEDICINA

## La cirugía más avanzada, en el curso de endoscopia

M.A.P. CASTELLÓN

Esta tarde se inician las clases del IX Curso de Cirugía Endoscópica de la Asociación Española de Cirujanos. Un total de 30 especialistas se formarán en los últimos avances quirúrgicos en operaciones con la técnica de endoscopia.

En el programa de formación participarán los facultativos del Servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital General, sede de las jornadas, acompañados de 15 de los cirujanos más significativos a nivel nacional. **M**

Mediterráneo, 30-9-08

102

# El Hospital General inicia un plan pionero de diálisis a domicilio

Un paciente renal de Benassal ha sido el primero en beneficiarse de esta medida

RENACIÓN ■ CASTELLÓN

El servicio de Nefrología del Hospital General de Castellón ha puesto en marcha un plan de hemodiálisis domiciliar para el que los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada podrán evitar su traslado a centros especializados y, de esta manera, llevar una vida relativamente normal.

En la Comunitat Valenciana un total de 2.933 pacientes se someten a tratamientos de hemodiálisis hospitalaria, de los cuales 386 pertenecen a la provincia de Castellón. Un paciente de Benassal ha sido el primer beneficiario de este plan puesto en marcha por el departamento de Salud 2-Castellón, lo que le permitirá evitar tres horas de traslado y cuatro de tratamiento cada dos días. Ahora, según el supervisor de enfermería de Nefrología, Vicente Cerrillo, "podrá conectarse a la máquina entre dos horas y dos horas y media en su domicilio, lo que le permitirá ganar en calidad de vida".

El personal sanitario del Hospital General y los técnicos de la empresa concertada mantendrán durante todo el tratamiento un control continuo del proceso, por lo que, en el caso de que el paciente detecte alguna anomalía esta se solucionará lo antes posible.

Para llegar a este punto, el enfermo dializado ha tenido que pasar por una fase de entrenamiento en la que el personal de Nefrología le ha enseñado paso a paso como conectarse y desconectarse la máquina que tendrá en su domicilio, cambiar los filtros y controlar su funcionamiento.

De esta manera, el paciente es autónomo en cuanto a la hora y el día de tratamiento, siempre y cuando siga los pautas que le han sido marcadas por el nefrólogo y por los enfermeros del programa, permitiéndole así llevar una vida relativamente normal. "En vez de tres

días con sesiones de cuatro horas de diálisis, ahora se hará seis días de dos horas, por la mañana, por la tarde o por la noche, cuando mejor se adapte a sus necesidades".

Esta será la primera vez que se ponga en marcha el programa en la Comunitat después de que hace unos años los intentos de dializar en casa de los pacientes fueran desahuciados al implantarse la diálisis peritoneal.

El Servicio de Nefrología del Hospital General puso en marcha en octubre otra iniciativa nueva con el objetivo de realizar el seguimiento de los pacientes que sufren una enfermedad renal, con el fin de informarle y educarle para retrasar lo máximo posible su entrada en diálisis.



El plan evitará a los pacientes desplazamientos al centro médico. /LP

Las Provincias, 3-3-08

# La cámara hiperbárica trató a ocho personas

El General atiende las intoxicaciones por monóxido de carbono

El uso de calentadores en mal estado es la causa principal de estas afecciones por monóxido.

Causas de las intoxicaciones

hipóxicas y cianóticas, presentadas hasta...

Estos casos son habituales durante el invierno. Brincos, y calentadores en mal estado sirven como principales causas de intoxicación por la intoxicación que produce este gas, que puede ser evitado por la campaña hiperbárica del General.

El equipo de la Unidad de Terapia Hiperbárica (UTH) del Hospital General de Castellón atendió a 8 personas afectadas por intoxicaciones moderadas o graves por monóxido de carbono durante los meses de invierno. Los últimos episodios que ocurrieron en el centro sanitario con estos síntomas fueron 4 personas de la misma familia.

En ocasiones, cuando los pacientes afectados conviven bajo un mismo techo, pueden creer que padecen una intoxicación alimentaria, pues los síntomas de vómitos son comunes.

Calentadores y braseros en mal estado fueron, en la mayoría de casos, los focos que provocaron la emisión de este gas con la correspondiente intoxicación de los

pacientes, según informaron fuentes del Hospital General.

**LOS AFECTADOS** por una intoxicación moderada o grave de monóxido de carbono pueden desarrollar lo que se conoce como síndrome neurológico tardío. Este mal provoca cambios de humor, afectividad, pérdida de memoria e incluso demencia. El tratamiento que se aplica a los intoxicados en la cámara hiperbárica para evitar el desarrollo de este síndrome es la realización de dos sesiones de terapia hiperbárica durante las primeras 48 horas como medida preventiva. Tras esto, se les hace un seguimiento de los pacientes.

Los síntomas que presentan las personas con intoxicación por monóxido de carbono al llegar al hospital son cefaleas, náuseas, vómitos, sensación de mareo, pérdida de fuerza y de equilibrio y somnolencia. **METRO**

Metro CS, 19-5-08

## Facultativos del General imparten un seminario en la UIMP

RENACIÓN ■ CASTELLÓN

La Unidad de Terapéutica Hiperbárica (UTH) del Hospital General de Castellón, organiza el próximo mes de julio un seminario que se enmarca dentro del plan de formación de la Universidad Internacional Menéndez y Pelayo (UIMP). El curso tendrá por título *Medicina hiperbárica y subacuática: Hipoxia tumoral y síndrome hiperbárico*.

En esta ocasión, los encargados de preparar y dirigir estas jornadas formativas han sido los doctores Manuel Salvador, jefe de la UTH del Hospital General de Castellón, y Carlos Ferrer, director del Instituto Oncológico Vicente Altaba del Consorcio del Provincial de Castellón.

Las jornadas que se desarrollarán entre el 9 y el 11 de julio de este año, comenzarán con la participación de expertos de renombre internacional como Pedro Lazo-Zbikowski, perteneciente al Instituto de Biología Molecular y Celular del Cáncer de la Universidad de Salamanca. En su intervención tratará sobre la base molecular de la respuesta celular del cáncer, neoplasia tumoral. La siguiente de las intervenciones versará sobre la repercusión clínica de la hipoxia tumoral que impartirá Bernardino Calvo, del Hospital de Gran Cascaes Director. Negri.

Las Provincias, 7-7-08



### Inicio del curso de formación endoscópica

El servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital General de Castellón, dirigido por el doctor Sánchez-Sánchez, inició ayer el IX curso de Actualización en Cirugía Endoscópica de la Asociación Española de Cirujanos, que finaliza el sábado.

El Mundo, 2-10-08

### El Hospital General celebra la semana de la Lactancia Materna para fomentar la práctica

Existe un aumento de las mujeres que prefieren la lactancia materna cuando están en el extranjero y sales del 80 por ciento de las parteras dadas de alta en estas fechas el pecho a sus bebés.

Castellón. La Comisión de Lactancia Materna del Hospital General de Castellón se dio a conocer en la inauguración de la semana de la Lactancia Materna el día 11 de octubre la importancia de la lactancia materna en el momento de dar el pecho a un bebé y la importancia de la lactancia materna en el momento de dar el pecho a un bebé.



Una mujer amamanta a su hijo en el Hospital General de Castellón.

El objetivo principal de la campaña es concienciar a la población sobre la importancia de la lactancia materna y fomentar su práctica.

La lactancia materna es el mejor alimento para el bebé y favorece su desarrollo físico y emocional.

Además, reduce el riesgo de enfermedades infecciosas y alérgicas.

La lactancia materna también beneficia a la madre, reduciendo el riesgo de depresión postparto.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

### La campaña informativa incluirá exposiciones, talleres y conferencias

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

El Hospital General de Castellón ofrece apoyo y asesoramiento a las mujeres que desean dar el pecho a su bebé.

### Quirófano inteligente

CUMPLE DOS AÑOS EN EL GENERAL CON LAS OPERACIONES  
Las intervenciones de asistencia fetal y de reducción de estómago son las más realizadas.



El Hospital General de Castellón celebra el segundo aniversario de la inauguración de su quirófano inteligente, un espacio de alta tecnología que ha permitido realizar una gran variedad de intervenciones quirúrgicas de forma segura y eficiente.

El quirófano inteligente ha permitido realizar una gran variedad de intervenciones quirúrgicas de forma segura y eficiente.

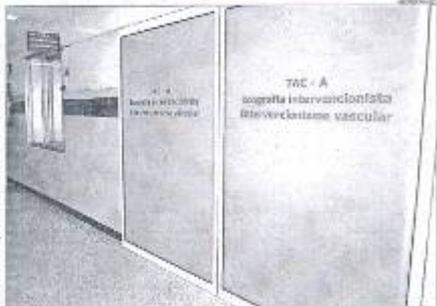
El quirófano inteligente ha permitido realizar una gran variedad de intervenciones quirúrgicas de forma segura y eficiente.

### el rincón de la salud

EL SERVICIO HA INFORMADO A PROFESIONALES DE OTROS CENTROS DE LA COMUNITAT VALENCIANA.

### Diez años del área de Radiología Intervencionista en el General

- Un total de 18.000 procedimientos ha atendido la unidad durante este periodo
- Revistas de rango internacional han publicado estudios de sus profesionales



El servicio ha cumplido 10 años de atención especializada que mejora día a día.

La Unidad de Radiología Intervencionista del Hospital General de Castellón ha cumplido recientemente el décimo aniversario desde su creación. En un periodo de diez años se han atendido un total de 18.000 procedimientos y los resultados han sido publicados en revistas de rango internacional.

El servicio ha cumplido 10 años de atención especializada que mejora día a día. Durante estos años, una serie de avances tecnológicos han permitido mejorar la calidad de la atención y reducir el riesgo de complicaciones.

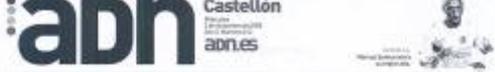
El servicio ha cumplido 10 años de atención especializada que mejora día a día. Durante estos años, una serie de avances tecnológicos han permitido mejorar la calidad de la atención y reducir el riesgo de complicaciones.

El servicio ha cumplido 10 años de atención especializada que mejora día a día. Durante estos años, una serie de avances tecnológicos han permitido mejorar la calidad de la atención y reducir el riesgo de complicaciones.

Mediterráneo, 19-11-08

El Mundo, 29-9-08

Salut. La cifra de abortos aumento en España un 10% en 2007 con Madrid a la cabeza -Pàgina 18



### SENNÀ, EL 11 DEL MUNDO

2.989.269 parados



### Helipuerto en el General

La provincia, pionera en el transporte sanitario tierra-aire -Pàg. 14

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

El helipuerto en el Hospital General de Castellón permitirá mejorar la atención de urgencia y reducir el tiempo de traslado de los pacientes.

## Agradecimientos de pacientes

Los medios de comunicación no son sólo los transmisores de las informaciones que genera el Departamento de Salud 2, sino que también ofrecen un feedback, una respuesta de los pacientes a los profesionales sanitarios. A continuación se relacionan algunos de los aparecidos en los periódicos durante 2008.

2008

6 OPINIÓN Martes, 28 de octubre del 2008 | el Periódico Mediterráneo

# el contestador



RESPONDE  
CARMEN TOMÁS

**AGRADECIMIENTO** ✓  
Me llamo Marta Escrivano Martín. Quiero agradecer a la unidad de hospitalización dermatología la labor que ha realizado. Vale el agradecimiento y reconocimiento a Eugenio, Viki, Juan Manuel y Marga y todo su equipo. Gracias.

6 OPINIÓN Martes, 28 de octubre del 2008 | el Periódico Mediterráneo

# el contestador



RESPONDE  
CARMEN TOMÁS

**GRACIAS AL GENERAL** ✓  
Me llamo Lucía Tena y soy vecina de Sorribes. Quiero mostrar mi más sincero agradecimiento al equipo de neurocirujanos del Hospital General, a los doctores Jorner y Marín y a todo el personal de la primera planta, por el trato tan agradable que he recibido por parte de todos. Al mismo tiempo, me encantó muy especialmente de toda mi familia, amigos y, por extensión, de todo el pueblo de Sorribes por el interés y gran cariño que han mostrado hacia mi persona. Gracias, muchas gracias. Un abrazo fuerte.

6 OPINIÓN Martes, 6 de octubre del 2008 | el Periódico Mediterráneo

# el contestador



RESPONDE  
CARMEN TOMÁS

**HOSPITAL GENERAL** ✓  
Me llamo José María Puga y quería expresar mi agradecimiento por la atención que me han dispensado en el Hospital General por parte de todo el personal, especialmente del departamento de Urología, y, en general, a todos los enfermeros y doctores, cuyo comportamiento es excelente. Muchas gracias.

6 CASTELLÓN Martes, 7 de octubre del 2008 | el Periódico Mediterráneo

# el contestador



RESPONDE  
CARMEN TOMÁS

**EXCELENTE ATENCIÓN** ✓  
Quiero agradecer a la magnífica profesional Pura Jorner el excelente trabajo que desarrolla en el departamento de Atención al Paciente del Hospital General, que permite comprender mi hijo y yo, su interés en el aseguramiento, información personalizada, su grado de empatía y su dedicación con el personal médico, especialmente por la doctora Pizarro, nos llevó a su grande hospitalidad. También quiero mencionar a la doctora Turmedar. Esta excelente atención cuenta con una excelente profesionalidad.

CARTAS AL DIRECTOR

Correo electrónico: levantedecastello.local@epi.es



Las cartas que los lectores envían a esta sección deberán ser originales e inéditas y no excederán las 20 líneas mecanografiadas a 66 espacios. Es imprescindible que los textos estén firmados y que en ellos quede constancia del domicilio, teléfono y número del DNI o pasaporte de sus autores. LevanteEMV se reserva el derecho de publicar estas colaboraciones, así como de resumirlas o extractarlas cuando le convenga oportuno. No se devuelven los originales no solicitados, ni se facilitará información postal o telefónica sobre ellos.

A la Conselleria de Sanitat ✓

El 22 de mayo de este año, por una brusca puesta en marcha, sufrí una brutal caída en el autobús de la línea Castellón-Vila-real, de la que su chófer ni se enteró, ni paró el autobús, con la desafortunada consecuencia de dislocarme el brazo derecho y deteriorarme una arteria que, llevado enseguida a Urgencias del Hospital General de Castellón, al intentar colocar mi dislocado brazo en su sitio, se dieron cuenta de que no tenían medios para detener la hemorragia interna que observaron, y sin pérdida de tiempo, mientras la SAMU me llevaba al aeródromo del Finar del Grau de Castellón, vino un helicóptero que me transportó urgentemente al Hospital La Fe de Valencia, donde me intervinieron quirúrgica-

mente de inmediato, y tras larga operación pudieron curar la arteria y parar la hemorragia.

Desde el primer momento, tanto el personal de Urgencias del Hospital General de Castellón, como el de la SAMU, el del helicóptero, y los médicos, anestesiistas, auxiliares y celadores que me asistieron en el trayecto y en el Hospital La Fe de Valencia, Jefe de Vascular, quirúrgicos, traumatólogos y del Servicio de Neurofisiología Clínica, y finalmente, el personal de Rehabilitación, que estoy realizando en el Hospital Provincial de Castellón, merecen el más sincero y expresivo testimonio público de mi gratitud personal y de toda mi familia, por el amable y excelente trato recibido de tan eficiente personal profesional que tiene esa Conselleria, y que gracias a sus servicios hoy puedo contarlos. ¡Muchas gracias! — Manuel Corvera Nartá, Castellón. @

LAS PROVINCIAS VI | 29 | 8 | 2008

OPINIÓN | 23 |

Al conseller de Sanidad

El 22 de mayo de este año, por una brusca puesta en marcha, sufrí una brutal caída en el autobús de la línea Castellón-Vila-real, de la que su chófer ni se enteró ni paró el autobús, con la desafortunada consecuencia de dislocarme el brazo derecho y deteriorarme una arteria que, llevado enseguida a Urgencias del Hospital General de Castellón, al intentar colocar mi dislocado brazo en su sitio, se dieron cuenta de que no tenían medios para detener la hemorragia interna que observaron, y sin pérdida de tiempo, mientras la samu me llevaba al aeropuerto del Finar del Grau de Castellón, vino un helicóptero que me transportó urgentemente al Hospital La Fe de Valencia, donde me intervinieron quirúrgicamente de inmediato y, tras larga operación, pudieron curar la arteria y parar la hemorragia.

Desde el primer momento, tanto el personal de Urgencias del Hospital General de Castellón, como el de la samu, el del helicóptero, y los médicos, anestesiistas, auxiliares y celadores que me asistieron en el trayecto y en el Hospital La Fe de Valencia, jefe de Vascular, quirúrgicos, traumatólogos y del servicio de Neurofisiología clínica, y finalmente, el personal de Rehabilitación, que estoy realizando

en el Hospital Provincial de Castellón, merecen el más sincero y expresivo testimonio público de mi gratitud personal y de toda mi familia, por el amable y excelente trato recibido de tan eficiente personal profesional que tiene esa Conselleria y que gracias a sus servicios hoy puedo contarlos. ¡Muchas gracias, consejero!

Manuel Corvera Nartá, Castellón

6 OPINIÓN

Marzo, 22 de mayo del 2008 | el Periódico Mediterráneo

el contestador



RESPONDE CARMEN TOMÁS

AGRADECIMIENTO ✓

Mi agradecimiento a la doctora Rosario de Huetos Sogueros, que el pasado día 10 por la noche atendió la visita de mi hijo. Quiero darle las gracias por la profesionalidad y humildad que tiene y por lo bien que se portó con nosotros.

6 OPINIÓN

Miércoles, 7 de mayo del 2008 | el Periódico Mediterráneo

el contestador



RESPONDE CARMEN TOMÁS

HOSPITAL GENERAL ✓

Soy Pedro y me dirijo al Hospital General. Doctora, muchas gracias por la ayuda prestada, que sepa que aunque en acta dice que no me acuerdo de ti, me acuerdo y rezo todos los días para que no te pase nada. Esther Arroyo.

# el contestador



RESPONDE  
CARMEN TOMÁS

## ATENCIÓN MÉDICA ✓

Dirigido al Hospital General. De parte de la familia Albool, quiero expresar nuestro más sincero agradecimiento a médicos y personal de la cuarta planta de digestivo, por su plena dedicación a los pacientes y atención con los demás. Muchas gracias.

## CARTAS AL DIRECTOR

### El hospital en casa

La hospitalización en el propio domicilio no lo propuso el oncólogo sino un gastroenterólogo desobediente y una situación de deshecho que se estaba manifestando rápidamente, y que nos llevaba a temerme lo peor. La familia estábamos angustiados como propia la situación e insistíamos que no nos separara. De momento en casa estamos bien y pedíamos cuidados, pero si empeoraba, tal vez los atenciones del hospital serían más que necesarias. La visita del equipo de la Unidad de Hospitalización a Domicilio del Hospital General nos aportó la seguridad que nos faltaba. En todo momento, de día y de noche, nos hemos sentido acompañados, atendidos por teléfono las 24 horas. Las visitas a casa, casi a diario, eran de agradecimiento. Cuando no venía el médico, que en su día vino sin pena a su lado, venía el enfermero a darle cuidados y atenciones. No ha hecho falta ir a la farmacia, ni a reposar, ni a pedir hora. Tampoco hacían falta pruebas invasivas, ni ecografías, ni gacetas. Lo que ha sido necesario se ha hecho en casa. Han tenido cuidados, atenciones, tranquilidad a la familia y sobre todo un trato excelente. Se ha sido sin otras, acompañada de mis amigos y rodeada de los míos. Nuestro agradecimiento al equipo de UHD.

Marta Casanova, Córdoba

# el contestador



RESPONDE  
CARMEN TOMÁS

## AGRADECIMIENTO ✓

Mi agradecimiento a los doctores Barriol, Rodríguez y Boldó por su gran profesionalidad y el trato con que me han atendido. Feliz año.

# el contestador



RESPONDE  
CARMEN TOMÁS

## SANIDAD ✓

Quiero agradecer al servicio de Enfermería del Hospital General por los cuidados que le han dado a mi padre. Espero que pases una feliz Navidad y pásalo año 2009.

# el contestador



RESPONDE  
CARMEN TOMÁS

## PREVICIONES AL ORIGINAL ✓

Quiero agradecer a la dirección del Hospital General, junto al personal que la conforma, su apoyo, ayuda y profesionalidad por haberme atendido el diagnóstico original por medio del helicóptero. Gracias por haberme traído en avión, con el apoyo por las necesidades del estudio por el diagnóstico y todo lo que se hizo trabajando por mí cada día hasta llevarme por avión.

## Felicitaciones a profesionales

En innumerables ocasiones, los medios de comunicación reconocen la labor que realizan los profesionales sanitarios y los cargos políticos que tienen bajo su responsabilidad el bien funcionamiento de la sanidad pública.

2008

el Periódico Mediterráneo | Lunes, 4 de febrero del 2008

OPINIÓN | 5 |

### NARANJADA

Profesante y sanitaría para el doctor **Imito Ibañez Sempere**, jefe del servicio de Farmacia del Hospital General de Castellón, por su acreditación internacional con un título médico expedido por los Estados Unidos como experto en Nutrición Clínica y que avala su trayectoria profesional en el ámbito de la sanidad pública.



6

EL MUNDO/CASTELLÓN AL DÍA, LUNES 31 DE ENERO DE 2008

OPINIÓN

### VOX POPULI

GUILLELMO  
FERRAN



El Hospital General combina en sus instalaciones la cirugía con las exploraciones diagnósticas para posibilitar un mayor rendimiento del centro.

el Periódico Mediterráneo | Viernes, 17 de octubre del 2008

OPINIÓN | 5 |

### NARANJADA

Grande y llena de vitaminas para el doctor **Ángel Luis Serrano**, jefe del servicio de Neurofisiología del Hospital General de Castellón, por dirigir la XIV Reunión Anual de la Sociedad Española de la especialidad, que se celebra en la capital de La Plana y que aborda el tratamiento y la investigación de la narcolepsia.





# fent salut

Publicació bimestral  
Diffusió gratuïta  
novembre/desembre 2006  
nº. 12

LA REVISTA DEL DEPARTAMENT DE SALUT DE CASTELLÓ - HOSPITAL GENERAL DE CASTELLÓ



**El Hospital General** estrena nuevo helipuerto mientras celebra el segundo aniversario de su quirófano integrado



GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT

SAIP  
S. de Prevención de Riesgos Laborales  
UDCA  
U. Formación Continua y Continuada  
U. Medicina Familiar y Comunitaria  
U. Medicina Preventiva  
U. Trabajo Social  
U. Escolar de Atención Hospitalaria  
Voluntariado

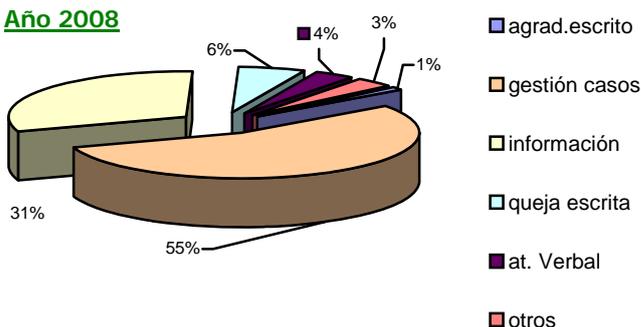
## SERVICIO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN AL PACIENTE – SAIP-

El SAIP es la Unidad responsable, entre otros, de **atender e informar** a los ciudadanos que utilizan el servicio público sanitario y **tramitar las sugerencias, quejas o reclamaciones** que los ciudadanos puedan realizar, velar por el cumplimiento de los derechos y obligaciones de los pacientes y facilitar información, sobre todo lo que necesiten como pacientes de la institución.

	HOSPITAL	C.EE. JAIME I	AT. PRIMARIA	TOTAL
Reclamación patrimonial	6	3	1	10
Atención verbal telefónica	450	110	45	605
Queja / solicitud tramitada	18		2	20
Gestión de casos	5.469	3.013	152	8.634
Queja Escrita	356	74	496	926
Sugerencia	35			35
Información	4.068	365	416	4.849
Agradecimiento escrito	162	1	3	166
Solicitud escrita	484			484
<b>Total</b>	<b>11.048</b>	<b>3.566</b>	<b>1.115</b>	<b>15.729</b>

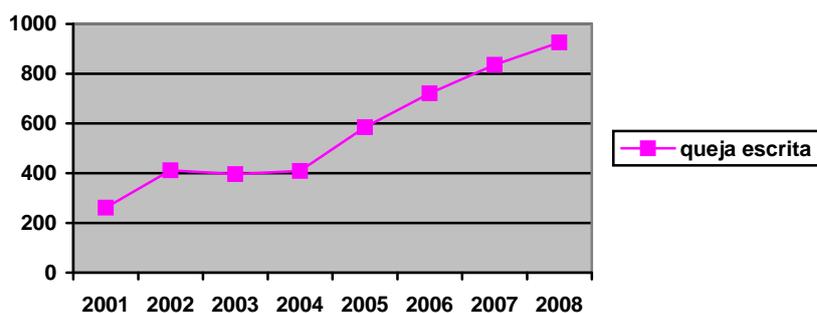
HOSPITAL	C.EE.	AT. PRIMARIA	TOTAL 2008	TOTAL 2007	% variación
11.048	3.566	1.115	15.728	13.754	14,36 %

### Año 2008



La mayor parte de los **agradecimientos** orales no son registrados en el SAIP, dado que se realizan en el momento que se prestan los cuidados y en las propias Unidades de Hospitalización. De los agradecimientos escritos se cursa copia a los interesados y a los responsables de los servicios. Las sugerencias escritas se derivan a los responsables para mejora de los servicios.

### EVOLUCIÓN quejas escritas Hospital General – Centro Especialidades – Atención Primaria



## SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Departamentos de Salud de Vinaroz, Castellón y La Plana y Hospital la Magdalena de Castellón

Plantilla: 2 médicos del trabajo; 3 técnicos superiores (de higiene en el trabajo, de ergonomía y psicología aplicada y de seguridad en el trabajo); 1 técnico intermedio, 2 enfermeras; 1 auxiliar administrativo

### Departamento de Salud de Castellón

<u>Evaluación de riesgos de los puestos</u>	2007	2008
<b>Evaluaciones realizadas</b>	4	10
<b>Centros Evaluados</b>	4	10
<b>Nº trabajadores evaluados</b>	168	347

<u>Exámenes de Salud</u>	2007	2008
<b>Iniciales</b>	905	737
<b>Periódicos</b>	426	362
<b>Tras IT</b> (ausencia prolongada por motivos de salud)	19	72
<b>Total</b>	<b>1.350</b>	<b>1.171</b>

<u>Nº de cursos de formación impartidos</u>	2007	2008
<b>Facultativos</b>	30	19
<b>Enfermería</b>	30	24
<b>Auxiliar enfermería</b>	38	18
<b>Otros técnicos</b>	5	26
<b>Celadores</b>	30	16
<b>Personal administración</b>	30	19
<b>Oficios</b>	5	14
<b>Total cursos</b>	<b>168</b>	<b>136</b>

### Accidentes por tipología

	CON BAJA		SIN BAJA		TOTALES	
	Nº	%	N	%	N	%
<b>Biológicos</b>	2	4,08	103	74,10	105	55,85
<b>Generales</b>	31	63,27	28	20,14	59	31,38
<b>En tránsito</b>	16	32,65	8	5,76	24	12,77
<b>Totales</b>	<b>49</b>	<b>100</b>	<b>139</b>	<b>100</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

### Accidentes por categoría profesional

	CON BAJA		SIN BAJA		TOTALES	
	Nº	%	N	%	N	%
<b>Facultativos</b>	4	8,16	38	27,34	42	22,34
<b>Enfermería</b>	12	24,49	61	43,88	73	38,83
<b>Auxiliar enfermería</b>	9	18,37	24	17,27	33	17,55
<b>Otros técnicos</b>	6	12,24	1	0,72	7	3,72
<b>Celadores</b>	10	20,41	9	6,47	19	10,11
<b>Personal administración</b>	2	4,08	3	2,16	5	2,66
<b>Oficios</b>	6	12,24	3	2,16	9	4,79
<b>Totales</b>	<b>49</b>	<b>100</b>	<b>139</b>	<b>100</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

## UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y ADMISIÓN

	<b>Jefe de Sección</b>	<b>Dra. Isabel Pérez Salinas</b>
	Médico Documentalista HGC	<b>Dr. Carlos Andreu Mateu</b>
	Médico Documentalista HGC	<b>Dra. María Ramos Trujillo</b>
	Médico Documentalista CEE Jaume I	<b>Dr. Jordi Sempere Soler</b>
	Médico Consultor SIA	<b>Dr. Angel Cortés Espada</b>
<b>Hospital</b>	<b>Gestión Función Adm.</b>	<b>D<sup>a</sup>. Lidón Felip Arrufat</b>
Biblioteca/Hemeroteca	Administrativa	1
Admisión Hospitalización	Auxiliares Administrativos	4
Gestión de camas	Enfermeras	2
Propuestas y Partes judiciales	Auxiliares Administrativos	2
Gestión Información Asistencial	Administrativa	1
	Auxiliar Administrativa	1
Archivo Historias Clínicas	<b>Jefe de Equipo</b>	<b>D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Jesús Martí Mestre</b>
	Administrativa	1
	Auxiliares Administrativos	10
	Celador	2
Codificación CMBD	Enfermeras	3
	Auxiliar Administrativo	1
Gestión LE y Activ Quirúrgica	Administrativa	1
Solicitud de Información terceros	Auxiliar Administrativa	2
Admisión Consultas Externas	<b>Jefe de Equipo</b>	<b>D<sup>a</sup> Verónica Seguer Cebollada</b>
	Administrativa	1
	Auxiliares Administrativos	9
	Celador	1
Admisión de urgencias	Auxiliares Administrativos	11
<b>CEE Jaume I</b>	<b>Jefe de Grupo</b>	<b>D<sup>a</sup> Inmaculada Peris Segarra</b>
	<b>Jefe de Equipo</b>	<b>D<sup>a</sup> Nieves García Martínez</b>
Gestión agendas, Petición Inf	Auxiliar Administrativo	1
Registro de propuestas	Administrativo	1
	Auxiliares Administrativos	3
Cita previa y captura de actividad	Auxiliares Administrativos	7
Cita Telefónica	Auxiliares Administrativos	3
Documentación clínica/informes	Auxiliar Administrativo	1
Radiodiagnóstico	Celadores	4

La Unidad de Documentación Clínica y Admisión es la responsable de gestionar las peticiones asistenciales al Centro y de garantizar la información normalizada de la actividad asistencial que posibilite los procesos de gestión. Elabora los indicadores sanitarios y de gestión de pacientes AP-GRD. Colabora en el análisis de la información asistencial. Cooperar con las Comisiones de Calidad del Departamento. Confecciona información epidemiológica y de morbilidad.

La Orden 4 de septiembre de 2006, del Conseller de sanidad, publicada en DOGV el 30 de octubre de 2006, integra a los profesionales que tienen encomendada la responsabilidad departamental de Abucasis en la UDCA.

La UDCA del Departamento de Salud Castellón está integrada por:

- UDCA del Hospital General de Castellón
- UDCA del CE Jaume I
- UDCA Atención Primaria

### **1. UDCA HOSPITAL GENERAL**

Está compuesta de las siguientes Secciones, Admisión de Hospitalización, Admisión de Consultas Externas, Admisión de Urgencias, Archivo Central de Historias Clínicas y Documentación Científica.

#### **1.1. Admisión de Hospitalización:**

**Gestión del ingreso**, traslado a otro Centro cuando se requiera, traslados de pacientes entre Servicios y/o Unidades y, el control y la autorización administrativa del alta hospitalaria. Durante el año 2008 se tramitaron **21.159** ingresos y **2.734** atenciones de UCSI.

**Gestión de las camas hospitalarias:** Durante el año 2008 se han gestionado **50.355** movimientos de camas.

**Gestión de la remisión de pacientes** a otros Centros cuando el Hospital no cuente con la tecnología necesaria. Durante el año 2008 se tramitaron **12.271** propuestas de remisión de pacientes, según figura en la tabla siguiente, distribuidas por Centros de Destino:

Centros de destino	Número
ERESA	8.868
HOSPITAL PROVINCIAL DE CASTELLON	1.550
HOSPITAL LA MAGDALENA.CASTELLON	397
HOSPITAL 9 D'OCTUBRE	243
HOSPITAL GENERAL LA FE. VALENCIA	225
HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO.VALENCIA	179
HOSPITAL INFANTIL LA FE. VALENCIA	146
HOSPITAL MATERNAL LA FE. VALENCIA	123
CEDICAS	52
FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA MEDITERRANEO	26
IVO VALENCIA	25
HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA	22
OTROS CENTROS	416

Actualización de FIP (Fichero Índice de Pacientes) único para todos los pacientes atendidos en el Hospital y CEE.

Confección y tramitación de los **partes Judiciales**. Durante el año 2008 se tramitaron **4.617** partes judiciales.

Tramitación de **peticiones de información** judicial, administrativa y otras. Durante el año 2008 se tramitaron **2.318** peticiones.

### **1.2. Admisión de consultas externas**

Gestión de la **demanda de asistencia especializada en régimen ambulatorio**. Durante el ejercicio de 2008 se han citado **54.928** primeras visitas y **153.855** consultas sucesivas. Durante este mismo periodo se han procedido a la descitación y posterior recitación de **12.803** consultas.

Durante el año 2008 se han registrado **36.947** propuestas para primera visita, con el objeto de controlar la demora en consultas.

- La captura de actividad realizada por personal de UDCA ha sido de **63.233**, el resto de citas capturadas se ha realizado por el personal de enfermería de consultas externas.

### **1.3. Admisión de urgencias**

Durante el año 2008 se atendieron **101.772** urgencias.

En el momento del alta, se recogen los diagnósticos motivo de atención y, posteriormente, se procede a su codificación con la CIE-9-MC por personal de la sección de codificación.

### **1.4. Archivo central de historial clínicas**

Archivo y conservación de las Historias Clínicas del Hospital. Durante el año 2008 se han archivado **231.164** historias clínicas y **14.577** historias radiográficas. Se han incorporado a la historia clínica **62.643** documentos. Se han abierto **13.768** nuevas historias.

Entrega rápida y eficaz de la Historia Clínica del paciente ante cualquier demanda asistencial. Durante el año 2008 se han prestado: **241.913** historias clínicas: **178.444** en listas de trabajo, **52.895** en retención individual y **10.574** para estudios, investigación e informes. También se han entregado **7.402** historias radiográficas.

Establecimiento de los controles necesarios para la circulación de la Historia Clínica por el Hospital, evitando su extravío y asegurando que su permanencia fuera del archivo se limite al tiempo asistencial: se realizan controles periódicos, reclamando a los servicios aquellas historias clínicas que permanecen más del tiempo establecido fuera del archivo.

Revisión periódica del Fichero Índice de Pacientes (FIP) y depuración de duplicidades de Historia clínica, durante el año 2008 se han corregido **1.958** duplicidades.

Para el mantenimiento del archivo se han reciclado **10.089** historias deterioradas y se han realizado otras **109.631** acciones, como colocación de carpetas para radiografías, separadores para historias clínicas, etc.

**1.5. Sección de codificación de diagnósticos y procedimientos** según la CIE-9-MC (Clasificación Internacional de Enfermedades - 9ª Edición - Modificación Clínica):

\* **Codificación episodios de hospitalización y UCSI:** responsable de la Indización y Codificación de todos los episodios asistenciales de Hospitalización, así como, de la validación de los datos que configuran el CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos) para la obtención del *Case Mix* del Hospital y la agrupación por AP-GRD 23.0.

En el año 2008 se procedió a la indización y posterior codificación de:

**21.159** altas de hospitalización, con calidad óptima mediada por número de AP-GRD no agrupables (GRD 470) de 0. El promedio de diagnósticos informados por alta es de 3,99 y la media de procedimientos por alta de 2,07.

**2.734** altas de UCSI con 2,26 diagnósticos informados por alta y 1,54 procedimientos.

Se procedió durante el año 2008 a la codificación:

Diagnósticos:

- Hospitalización (CMBD): **87.840**
- UCSI (CMBD): **6.179**
- Urgencias: **106.181**

Procedimientos:

- Hospitalización: **43.800**
- UCSI (CMBD): **4.211**

\* **Gestión de LEQ y actividad quirúrgica:** responsable de la gestión de la Lista de espera quirúrgica (inclusiones, cambios de estado, bajas) y de los controles de calidad tanto de LEQ como de actividad quirúrgica (ACTIQUI). Es responsable, también de la codificación mediante la CIE-9-MC de los diagnósticos y procedimientos:

Diagnósticos:

- Lista de espera quirúrgica: **8.609**
- Actividad quirúrgica: **13.688**

Procedimientos:

- Lista de espera quirúrgica: **8.609**
- Actividad Quirúrgica: **13.388**

### **1.6. Sección de Gestión de la información asistencial**

Responsable de facilitar información sobre la situación de la producción asistencial y de cuantos elementos influyen en ella, como apoyo en la toma de decisiones. La información generada se constituye en referencia oficial y válida para el hospital, tanto en lo que respecta a su utilización interna como a su difusión hacia el exterior.

Sus funciones, entre otras son:

**Elaboración del Cuaderno de Mando** que se entrega a Dirección con una periodicidad mensual, en él se recogen los datos e indicadores relativos a Hospitalización, Urgencias, Actividad Quirúrgica, Consultas Externas tanto de este hospital como del centro de especialidades Jaume I y Lista de Espera tanto quirúrgica como de Consultas externas y exploraciones.

Elaboración de un **cuadro de mandos** para cada uno de los servicios, mensual y acumulativo, en el que aparece toda su actividad en las diferentes áreas asistenciales (**resumen de actividad asistencial**).

Mensualmente un **comparativo** con el mismo mes del año anterior **para la Junta de Hospital**.

Elaboración de **informes descriptivos y analíticos** a partir del CMBD y expresado en **AP-GRD** (Grupos Relacionados con el Diagnóstico) de forma periódica, mensual, trimestral, semestral y anual, que se entrega a Dirección y a cada Jefe de servicio o sección.

Elaboración de los **indicadores para el Acuerdo de Gestión**.

**Búsquedas de información asistencial** para estudios e investigación "*ad hoc*" solicitados por facultativos del centro.

**Validación de todas las actividades** relacionadas con procesos que requieran el uso de la codificación para su explotación en el sistema de información clínico-asistencial (registro de lista de espera y actividad quirúrgica, episodios de urgencias, procesos ambulantes, etc.).

**Envío mensual al Servicio de Análisis de Sistemas de Información Sanitaria** de SISAL, ACTIQUI, LISESP, Descarga de actividad y demora de consultas externas del hospital y CE Jaime I.

**Detección de los nuevos requerimientos de información**, de forma que satisfagan las necesidades de los distintos usuarios implicados, y coordina aquellas actividades de las que se deriven modificaciones o cambios del sistema de información.

**Coordinación de los procesos de implantación de nuevos módulos o subsistemas**, con el propósito de conseguir un desarrollo integral y dinámico del sistema de información (Módulo de COMPAS, SIFCO, Nota informativa, Informe de alta electrónico).

### 1.7. Documentación científica

La Biblioteca / Hemeroteca está ubicada en la primera planta, bloque E. Consta de :

**Biblioteca / Hemeroteca científica** : En el año 2008 se recibió por suscripción un total de **164** colecciones de revistas **25** colecciones gratuitas (14 completas; 11 incompletas).

Búsquedas bibliográficas a través de internet de las principales bases de datos en Medicina: MEDLINE, COCHRANE, etc.

Inversión :       - Suscripciones..... 88.167,99 €  
                  - Libros ..... 600 €

Servicios prestados:

- Préstamo de revistas . ..... 177  
- Préstamo de libros ..... 164  
- Nº de revistas registradas ..... 2.600  
- Nº de artículos fotocopiados..... 84  
- Nº artículos solicitados a otras Bibliotecas.....143  
- Nº artículos Internet.....373

**Biblioteca del Paciente** : Cuenta con un total de **3.777** libros de diversas materias disponibles para el préstamo a pacientes, acompañantes o al personal del propio hospital.

A lo largo del año 2008 se han prestado un total de **782** libros.

Se ha invertido un total de **600 €** en la compra de nuevos libros.

## 2. UDCA CENTRO DE ESPECIALIDADES JAIME I

Está integrada por las siguientes Secciones:

**Registro de citas y recogida de actividad de consultas externas**: Durante el año 2008 se ha dado un total de **202.216** citas y se ha procesado para su cómputo un total de **190.401** episodios de consultas (entre visitas y técnicas).

**Registro de propuestas de asistencia** a y desde otros centros: Durante el año 2008 se han registrado **58.571** solicitudes.

**Solicitud de información de terceros**: se han gestionado **812** solicitudes de información.

### 3. UDCA ATENCIÓN PRIMARIA: Sistema de Información Ambulatoria (SIA)

#### ESTADO DE LA IMPLANTACIÓN ABUCASIS II. CENTROS EN FUNCIONAMIENTO:

	2007	2008
<b>Citas por tipo de citas</b>		
<b>Total citas</b>	<b>2.064.345</b>	<b>2.389.602</b>
A Demanda	1.916.711	2.169.396
Concertada	147.634	220.206
<b>Total contactos</b>	<b>1.842.278</b>	<b>2.201.914</b>
<b>Consultas (contactos) primeras - sucesivas</b>		
Total contactos Primeras Visitas o Sucesivas	1.835.484	2.182.635
Primera	663.374	733.706
Sucesiva	566.593	692.622
Razón Primeras/Sucesivas	1,17	1,06
<b>Derivación a especializada desde SIA</b>		
Nº Interco.	43.975	66.103
% derivacion a especializada desde SIA sobre el total de contactos	2,39	3,0
<b>Porcentaje de pacientes que esperan mas de 2 dias para obtener cita en A.P.</b>	<b>16,22</b>	<b>8,55</b>
<b>Utilización de la Historia clínica electrónica</b>		
Contactos Firmados	1.559.762	2.053.295
total de contactos + pendientes de cita	2.009.026	2.437.184
<b>Índice de utilización de la Historia clínica electrónica</b>	<b>77,64</b>	<b>84,25</b>

\*Datos de los Centros informatizados

The image is a vertical composite. At the top, a photograph shows a press conference with several people seated at a table with microphones. Behind them are banners for 'DEPARTAMENT DE SALUT 2' and 'HOSPITAL GENERAL DE CASTELLÓ'. A screen in the background displays 'Pacientes Candidatos'.

Below the photo is a news article in Spanish with the headline: 'El Departament inicia una campanya para potenciar el abandono del hábito de fumar en el personal'. The text discusses a campaign by the Health Department of Castellón to help staff quit smoking, mentioning a support group and a doctor named Joan Manuel Bellón García.

At the bottom is an advertisement for Olympus HDTV monitors. It features the Olympus logo and the slogan 'Your Vision. Our Future.' The ad highlights the 'Primer Guardafans Integrado de Alta Definición (HDTV 1080i)' and shows a surgical team in an operating room using the monitors. The text includes 'Hospital General de Castelló' and 'HDTV'.

## UNIDAD DE FORMACIÓN CONTINUA Y CONTINUADA

Adjunta de Docencia: M<sup>º</sup> Isabel Bellés Carreguí  
 Enfermera responsable de Docencia: Inmaculada Caballer Arrufat

### FORMACIÓN CONTINUADA

Cursos de **Formación Continua organizados** en el Hospital General

**AÑO 2008:** Resolución 19/11/2007. 13 cursos. **Presupuesto total: 35.179,40 euros**

CURSO	NOMBRE CURSO	HORAS	ALUMNOS
20809548A	Accidentes de múltiples víctimas	32	30
20809548B	Accidentes de múltiples víctimas	32	30
20811048A	Actuación en urgencias hospitalarias	40	25
20811748A	Atención de enfermería en puertas de urgencias y reanimación	20	25
20820748A	RCP básica y avanzada infantil	20	30
20821248A	Soporte vital básico (personal de enfermería)	20	30
20821248B	Soporte vital básico (personal de enfermería)	25	20
20817248A	Hospitalización a domicilio	40	30
20820348A	Programa básico formación CTNADA de personal médico para uso DSE	12	25
20813448A	Curso de ECG básica. Manejo del paciente coronario en el ámbito...	20	25
20815648A	El TEL en andrología. Funciones, aspectos generales.	60	25
20827048A	Salud mental (médicos/as)	40	25
20827948A	Salud mental (enfermeros/as)	30	25
20827848A	Formación en lactancia materna para profesionales sanitarios	20	30

### FORMACIÓN CONTINUA

**AÑO 2008:** Resolución 26/12/2007, de la Dirección General de Administración Autonómica. 27 cursos.  
**Presupuesto total: 70.328,91 euros.**

CURSO	NOMBRE CURSO	HORAS	ALUMNOS
30801213A	Eficacia en las reuniones de equipo	20	20
30802413A	Coaching para el desarrollo de habilidades emocionales	40	25
30802613A	Ley 30-2007 contratos del sector público	30	20
30802713A	introd. a la normativa básica reguladora del sist. sanitario público valenciano	40	25
30802913A	Ley del régimen jurídico de las admón. públicas y del proced. admvo. común	40	25
30802913B	Ley del régimen jurídico de las admón. públicas y del proced. admvo. común	40	25
30803313A	Calidad de servicio en atención al público	20	20
30803413A	El humor saludable en los trabajadores de los centros sanitarios.	20	25
30803413B	El humor saludable en los trabajadores de los centros sanitarios..	20	25
30804013A	Técnicas de afrontamiento del estrés	20	25
30804013B	Técnicas de afrontamiento del estrés	20	25
30804013C	Técnicas de afrontamiento del estrés	20	25
30804813A	Excelencia en atención al cliente	40	14
30804913A	El proceso de morir. Acompañamiento al paciente terminal...	40	25
30805213A	Desarrollo de la agudeza empática	20	25
30805513A	Autoestima y desarrollo personal	30	25
30805613A	Autocuidados y grupos de ayuda mutua	40	25
30806813A	La atención sanitaria en el marco de abucasis II	20	16
30807213A	Informática para todos como herramienta de trabajo	40	16
30807413A	Microsoft word: nivel básico	30	16
30808013A	Introducción a windows	20	16
30808713A	Taller práctico de relajación	8	25
30809613A	Detección de patologías emergentes en población escolar (anorexia/bulimia)	30	25
30809613B	Detección de patologías emergentes en población escolar (anorexia/bulimia)	30	25
30810413A	Desarrollo del programa de consejo genético en cáncer hereditario:	20	22
30810913A	Mobbing. acoso psicológico en el trabajo	20	25
30811213A	Prevención de riesgos laborales en los trabajadores de los centros sanitarios	40	25

## ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTEMPLADAS COMO PROPIAS DE LA EVES REALIZADAS EN EL HOSPITAL

CURSO	NOMBRE CURSO	HORAS	ALUMNOS
10817001	Actualización en atención al parto normal	40	20
10809001	Como afrontar las reclamaciones por daños sanitarios	40	20
10805501	Las bajas laborales. Guías de actuación para facultativos, enfermería y Gestión	25	20

## ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA ORGANIZADAS POR EL PROPIO HOSPITAL

Actividad (Talleres)	Sesiones	Duración
Nuevos avances en el tratamiento de las úlceras de piernas	1	3 horas
Lavado higiénico de manos	2	1 hora
Compresión en úlceras vasculares	1	3 horas
Maquillaje terapéutico corrector	1	1 hora
3 Jornada de puertas abiertas	--	--

## DOCENCIA PREGRADO

### Escuela Universitaria de Enfermería de Castellón

En la plantilla de enfermeras/os del Hospital existen nueve profesores titulares de la Escuela de Enfermería que, junto con profesores contratados por otros organismos, colaboran en las actividades docentes y prácticas de los alumnos.

Alumnos	2007	2008
Primer curso	26	26
Segundo curso	47	41
Tercer curso	42	50

### Prácticas de las enfermeras/os especialistas en enfermería Obstétrico-Ginecológicas (matronas)

Alumnos: 7 (2005); 16 (2006); 16 (2007)

Prácticas en: Unidades de Toco-Ginecología; Servicio de Neonatología; Consultas Externas de Toco-Ginecología; Paritorios; Quirófano de Urgencias Toco-Ginecológicas.

### Prácticas de alumnos de Formación Profesional

En virtud del Acuerdo suscrito entre las Consellerías de Sanitat y la de Educación y Ciencia, existe un programa de colaboración con los Centros de Formación Profesional para que se realicen las prácticas de alumnos de la rama sanitaria.

Realizan prácticas en este Hospital alumnos del IES Matilde Salvador, el Centro Docente "San Cristóbal" y el Centro de Formación Profesional Santa Ana.

### Universidad Cardenal Herrera - CEU

Alumnos	2007	2008
Primer curso	1	10
Segundo curso	2	1
Tercer curso	3	2
Fisioterapeuta	1	5

### ADEIT – Fundación Universidad – Empresa de la Universidad de Valencia

Alumnos de la diplomatura en Nutrición Humana y Dietética. Alumnos: 4

Prácticas: consulta externa endocrinología; biberonería – lactario; farmacia, unidades de hospitalización.

## UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

<b>2008</b>	
<b>PARTICIPACIÓN EN:</b>	
Comisión Asesora	2
Comisiones de docencia hospitalarias	10
Comisiones de formación	11
Comisión de Calidad	1
Comisión de Evaluación	1
Jornadas	3
<b>FORMACIÓN DE RESIDENTES DE MFyC</b>	
Cursos y Seminarios programa especialidad 2008:	
MIR 1 . Horas impartidas	93
MIR 2 . Horas impartidas	63
MIR 3 . Horas impartidas	84
MIR 4 . Horas impartidas	80
<b>Total horas impartidas</b>	<b>320</b>
Prácticas a MIR de MFyC del Dpt Vinaroz nº total de residentes	14
Prácticas a MIR de MFyC del Dpt Castellón nº total de residentes	37
Prácticas a MIR de MFyC del Dpt La Plana. nº total de residentes	39
<b>Nº total de residentes de MFyC en la provincia</b>	<b>96</b>
<b>FORMACIÓN CONTINUADA DE PROFESIONALES</b>	
Plan de Formación Continuada EVES. Departamento de Salud de Castellón (AP)	
Nº Cursos	4
Alumnos. Profesionales en activo del Departamento de Castellón	87
Plan de Formación Continua EVES. Departamento de Salud de Castellón (AP)	
Nº Cursos	11
Alumnos. Profesionales en activo del Departamento de Castellón	239
<b>Presupuesto total de formación de la EVES (€)</b>	<b>45.250,23</b>
Docencia pregrado en Atención Primaria del Departamento de Salud de Castellón	
Prácticas a alumnos Diplomados Universitarios de enfermería	45
Prácticas a alumnos de ciclos formativos	8
Docencia postgrado en Atención Primaria del Departamento de Salud de Castellón	
Prácticas a MIR de Medicina Familiar y Comunitaria	44
Prácticas a EIR de Salud Mental	2
<b>Total de personal en prácticas en Atención Primaria Dpt 2</b>	<b>99</b>
Cursos de formación para Tutores de MFyC de la provincia de Castellón	2
Docencia postgrado colaboración con la UJI:	
Master en Investigación en Atención Primaria (interuniversitario)	
<b>INVESTIGACIÓN</b>	
<b>Participación de Tutores y Residentes en Atención Primaria</b>	
Proyectos elaborados 2008	14
Comunicaciones de los 29 MIR-3 de MFyC	14
Líneas de investigación vigentes en la actualidad en AP	15
<b>Colaboraciones Externas:</b>	
Dirección de trabajos de investigación Master de Atención Primaria en UJI	
Apoyo metodológico en investigación al Hospital Provincial	

## UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA

Plantilla: 2 facultativos, 2 enfermeros y 1 auxiliar administrativa (1/3 de jornada).

### Principales actividades

2007

2008

<b>Vigilancia y control de la Infección Nosocomial</b>		
Aislamientos por gérmenes multirresistentes	190	218
<b>Casos estudiados para vigilancia de infección nosocomial:</b>	<b>577</b>	<b>904</b>
Nutrición parenteral	143	298
Análisis microbiológico positivovio	115	246
Cirugía de colon	57	67
Prótesis de cadera	34	87
Prótesis de rodilla	55	115
Otros	173	79
Informes mensuales de aislamientos por gérmenes multirresistentes	12	12
Control Microbiológico de endoscopios flexibles	48	60
Estudio portadores sanos en personal sanitario	232	80

<b>Higiene hospitalaria:</b>		
Informes de Control Microbiológico y Físico de Aguas de Consumo Público	4	4
Informes de Control Microbiológico Ambiental y Superficies	24	24

<b>Partes de Enfermedades de Declaración Obligatoria</b>	2007	2008
	52	Nuevo registro
<b>Declaración de EDO a través de Sistema AVE (Vigilancia epidemiológica)</b>		69
Streptococcus pneumoniae		16
Tuberculosis Respiratorias		39
Enfermedad invasiva por Haemophilus Influenzae		2
Paludismo		2
Hidatidosis		1
Hepatitis C		2
Hepatitis B		3
Hepatitis A		6

<b>Consultas médicas</b>	2007	2008
Vacunación personal	1710	
Vacunación grupos de riesgo (hepatópatas, inmunodeprimidos, etc)	295	
Vacunación adulto		1318
Viajeros	374	490
Tabaco	240	452
Estudio de Contactos (TBC, Hepatitis A)	162	511
Exposición accidental	6	0
Medicina Preventiva		432

<b>Vacunaciones:</b>		
Hepatitis B	314	311
Hepatitis A	367	498
Hepatitis A+B	43	64
Tétanos	2	0
Difteria/Tétanos	284	398
Difteria/Tétanos/Pertussis	52	27
Triple vírica	5	7
Gripe	484	689
Fiebre amarilla	2	0
Rabia	11	4
Fiebre tifoidea	68	96
Meningitis	18	0

Haemophilus inf.b	16	33
Meningococo conj.C	4	31
Neumococo	37	75
Polio	49	49
Varicela	18	18
Papilomavirus		6
TOTAL	1774	2306

<b>Participación en Estudios</b>		
Estudio EPINE (Prevalencia de Infección Nosocomial)	1	1
Estudio EPIDEA (Prevalencia de Eventos Adversos)	1	1



# fent salut

Publicació bimestral  
Difusió gratuïta  
 juliol/agost 2008  
 nº 10

LA REVISTA DEL DEPARTAMENT DE SALUT 2, CASTELLÓ



Cloenda del curs d'Infermeria



Benvinguda als rebregos d'estiu



L'activitat del laboratori



Enfocament a la cuina



Curs de la hiperbaria



Nova jornada de integració

## Mantenim l'oferta sanitària a l'estiu



## TRABAJO SOCIAL

### ATENCIÓN A PACIENTES Y FAMILIAS

La atención directa en el plano social, se realiza a través del estudio, diagnóstico y tratamiento social, informando, orientando y asesorando en la problemática social que plantea el paciente durante su proceso de enfermedad, realizando la gestión y aplicación de los recursos sociales existentes, y aportando al equipo médico los aspectos sociales.

El mayor volumen de derivaciones se produce desde las plantas de hospitalización, principalmente de los servicios de neonatología y UCI Pediátrica, Neurología, Neumología, Traumatología, Rehabilitación, Tocoginecología, UHD y Psiquiatría. En segundo lugar se encuentran los servicios sociales municipales, centros de salud y servicio de menores de la Delegación Territorial de Bienestar Social de Castellón

	<b>AÑO 2007</b>	<b>AÑO 2008</b>	<b>% var. 07/08</b>
Nº total de gestiones	5.640	5.694	0,95
Nº de entrevistas	10.716	10.722	0,08
Primeras entrevistas	5.036	5.051	0,30
Sucesivas	5.679	5.684	0,09
Nº total de gestiones	6.322	6.330	0,13
Derivaciones a instituciones	4.023	4.033	0,25

<b>DEMANDAS SOCIALES</b>	<b>AÑO 2007</b>	<b>AÑO 2008</b>
Solicitud de tarjeta solidaria para extranjeros	0,49%	0,38 %
Solicitud de residencia temporal y larga estancia a 3ª edad	1,18%	2,20 %
Solicitud de albergue municipal y centro de acogida para transeúntes y pacientes VIH	0,65%	0,70 %
Solicitud de sillas de ruedas eléctricas y prestaciones ortoprotésicas	0,99%	1,02 %
Información de recursos comunitarios (centro día, ongs, asociaciones, grupo de apoyo, etc)	38,56 %	39,04 %
Control y seguimiento de menores de riesgo. Protocolo de notificación de atención sociosanitaria y protección. Adopciones.	5,83%	5,80 %
Servicio de ayuda a domicilio para mayores, minusválidos y menores.	4,85%	4,98 %
Información y derivación de tarjetas solidarias	24,80%	19,30 %
Información y trámites ( ley de dependencia, programa de 3º edad municipal, protocolo de v. de género, exitus....)	22,6%	31,20 %

Además de la intervención individual y grupal que se realiza con las familias en el hospital, se llevan a cabo actuaciones protocolizadas derivadas de la elaboración de los siguientes protocolos: adopción, violencia de género, éxitos, derivación, alta hospitalaria, atención al recién nacido, extranjeros e inmigrantes, tutelas, etc.

Desde el departamento participamos en la Comisión de sillas de ruedas eléctricas, Comisión de la lactancia materna, Comité de Bioética Asistencial, Comisión de expertos en violencia de género de la Conselleria de Sanidad, Comisión de Ictus. Así como la participación en los estudios de investigación, congresos, jornadas y docencia.

## UNIDAD ESCOLAR DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

### ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN

#### FINES:

- Apoyar la personalidad del escolar con el propósito de evitar la ansiedad del síndrome hospitalario.
- Conseguir un ambiente agradable que le ayude a superar la enfermedad.
- Evitar, en lo posible, que se produzcan lagunas en el aprendizaje, favoreciendo, por tanto, la vuelta a su clase.

#### OBJETIVOS:

- Trabajar de manera individualizada con los alumnos/as.
- Atender encamados que no pueden desplazarse al aula.
- Dar prioridad a las áreas de Lenguaje y Matemáticas.
- Fomentar en todos los casos el hábito de la lectura.
- Favorecer las relaciones entre el alumnado.

El material escolar que se utiliza consiste básicamente en fichas, clasificadas por niveles y materias, especialmente matemáticas, lenguaje y plástica.

El servicio abarca dos modalidades: aula y encamados.

#### **Nº alumnos atendidos según modalidad**

	<b>2008-2009</b>
Aula infantil	290
Encamados	577
<b>Total</b>	<b>867</b>

Diariamente, se recoge un listado de los ingresados en edad escolar y se procede a seleccionar los casos que están en condiciones de recibir clases, bien en el aula infantil, bien en la habitación del propio enfermo/a, cuando por circunstancias debidas a su enfermedad no están en condiciones de levantarse de la cama.

#### **Curso escolar**

<b>NIVEL</b>	<b>Alumnos 2008-2009</b>
INFANTIL	394
PRIMARIA	333
SECUNDARIA	108
NEE en CEE (*)	25
OTROS	7
<b>Total</b>	<b>867</b>

(\*) NEE: Necesidades educativas especiales.  
(CEE) Centros específicos

## VOLUNTARIADO SANITARIO - VOLUSAN -

El Hospital General cuenta con un equipo de voluntarios desde 1996. Realizan su actividad en:

- **Urgencias:** de lunes a domingo, de 10 a 22 horas
- **UCI:** de lunes a viernes, de 13 a 15 horas
- **Ciberaula:** de lunes a viernes, de 17:30 a 19:30 horas / sábados y domingos, de 10:30 a 12:30

### Programa

<b>Denominación</b>	<i>Por un hospital más humano</i>
<b>Realización</b>	Conselleria de Sanidad
<b>Usuarios</b>	Familiares y enfermos de Urgencias, UCI y Preescolares
<b>Objetivo</b>	Acogida, escucha, acompañamiento e información a familiares y enfermos solos que lo precisen; dinamización de la ciberaula
<b>Nº de voluntarios</b>	48
<b>Financiación</b>	Hospital General de Castellón

Resumen actividades en el Servicio de Urgencias	2007	2008
Acompañamiento y atención a enfermos solos	2.361	2.139
Información a familiares en salas de observación	6.765	6.049
Escucha a familiares de ingresos urgentes, enfermos solos y fallecidos	1.213	1.106
Cuidado de menores	78	45
Atención en Despacho del Voluntariado	70	77
Gestiones de Ingresos, localizaciones, llamadas telefónicas y otros servicios	11.724	11.616
Servicio de ropero a transeúntes y accidentados	0	12
<b>Global de actuaciones</b>	<b>22.211</b>	<b>21.044</b>

Resumen de actividades en la Unidad de Cuidados Intensivos	2007	2008
Familiares en el momento de recibir la información médica	781	1.184
Derivados del área quirúrgica	57	56
Derivados del área de urgencias	43	44
Gestiones a petición de familiares con la Secretaría del Departamento	36	42
Gestiones a petición de la Psicóloga del Departamento	3	20
<b>Global de actuaciones</b>	<b>920</b>	<b>1.346</b>

### CIBERAULA

Las Cibercaixas son una iniciativa de la obra social Fundación La Caixa, que, en colaboración con las Consejerías de Sanidad de las comunidades autónomas y enmarcadas en el Plan de Humanización de la Atención Sanitaria, vienen instalándose desde el año 2002 en diferentes hospitales de la red pública nacional. En el Hospital General de Castelló se **inaugura el 20/02/2006**.

En ella participan voluntarios de Fundación La Caixa, Fundación Dasyc y Volusan y las maestras del Aula de Preescolares.

	2007	2008
Asistencia de niños atendidos por voluntarios:	844	727



## El cierre de un buen año

En la imagen la directora económica, Irene Brell, con el equipo de Gestión Económica, incluyendo Contabilidad, Contratación, Suministros y Almacén, celebrando un año de trabajo y de gestión de un presupuesto superior a 49,7 millones de euros del capítulo II (Bienes corrientes y de funcionamiento);

y de más de 3,1 millones de euros del capítulo VI (Inversiones reales); lo que ha supuesto realizar 327 expedientes de contratación, tramitar 37.197 facturas, 21.085 pedidos de suministros y adquirir 32.767 artículos diferentes, entre otros indicadores de actividad. Enhorabuena a todos. ■



# Actividad Científica

**ACTIVIDAD CIENTÍFICA**

<b>Índice:</b>	<b>Página</b>
Administración	130
Alergología	130
Anatomía Patológica	132
Aparato Digestivo	132
Cirugía General y del Aparato Digestivo	132
Cirugía Ortopédica y Traumatología	134
Dermatología	135
Dialisis	136
Documentación Clínica y Admisión	137
Endocrinología y Nutrición	137
Farmacia Hospitalaria	138
Farmacia Atención Primaria	140
Hematología y Hemoterapia	141
Informática	143
Medicina Física y Rehabilitación	144
Medicina Intensiva	145
Medicina Interna/Enfermedades Infecciosas	149
Medicina Preventiva y Salud Pública	150
Microbiología y Parasitología	150
Nefrología	151
Neumología	151
Neurocirugía	152
Neurofisiología Clínica	153
Neurología	155
Obstetricia y Ginecología	156
Oftalmología	157
Otorrinolaringología	158
Pediatría	159
Prevención de Riesgos Laborales	161
Radiología	162
Reumatología	162
Terapéutica Hiperbárica	164
Unidad Hospitalización Domiciliaria	165
Unidad del Sueño	167
Urgencias y Unidad de Corta Estancia	167
Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria	168
Centro de Salud de Almazora	171
Centro de Salud de Benicasim	171
Centro de Salud Casalduch	172
Centro de Salud Castalia	172
Centro de Salud Palleter	172
Centro de Salud Rafalafena	174
Centro de Salud de Torreblanca	177

A continuación se relaciona la actividad científica, generada en el año 2008, por servicios, incluyendo exclusivamente la participación en acciones científicas y docentes de carácter activo y excluyéndose las meras asistencias a jornadas, congresos, simposium, etc.

## ADMINISTRACIÓN

### Dirección Económica

#### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

##### Ponencias y comunicaciones a congresos

"Política de recomendaciones y publicaciones de un Comité de Bioética Asistencial (CBA)" **I. Brell**. IV Jornadas Nacionales de Comités de Ética Asistencial". UIMP, Valencia, 27-28 nov 2008.

"El Quirófano integrado: la respuesta a los retos de la endoscopia". **I. Brell**. II Jornada Médico-Quirúrgica. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, 17 oct 2008.

##### Publicaciones

"Una apuesta por la cirugía del futuro". **I. Brell**. Tecnología Olympus, la solución global. Anuario Olympus 2008. Cap. 2.3.

#### ACTIVIDAD DOCENTE

##### Cursos

Curso "Introducción a la normativa básica reguladora del sistema Sanitario Público Valenciano". **I. Brell**. EVES. Plan de formación continua 2008, 4 h.

Curso "Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común en las Instituciones Sanitarias". **I. Brell**. EVES Plan de formación continua 2008, 2 ediciones, 71 h.

Curso "Iniciación a la Bioética: Bioética y Derecho". **I. Brell**. EVES. Plan de Formación continua 2008, 8 h.

## ALERGOLOGÍA

#### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

##### Creación de nuevos grupos de investigación, tanto intra como interdisciplinares durante 2008

Estudio Multicéntrico de Investigación del diagnóstico de la alergia medicamentosa a sales de platino. Realizado en colaboración con: Sección de Alergia del Hospital Provincial de Castellón; Servicio de Alergia. Clínica Universitaria de Navarra; Servicio de Hematología del Hospital General de Castellón; Servicio de Oncología del Hospital Provincial de Castellón; Pharmacia Diagnostics AB. Uppsala, Suecia.

Estudio Multicéntrico de Investigación del diagnóstico del tratamiento de la alergia alimentaria a cacahuete. En colaboración con: Servicio de Neumología y Alergia del Hospital Clínic de Barcelona; Servicio de Alergia del Hospital La Paz de Madrid; Servicio de Alergia del Hospital Virgen del Camino de Pamplona; Sección de Alergia del Hospital Clínico Universitario de Salamanca; Sección de Alergia del Hospital General Dr Trueta de Gerona; Laboratorio de Aplicaciones de Laboratorios Diater S.A. de Madrid; Department of Allergology. Paul-Ehrlich-Institute. Langen, Alemania; Phadia AB. Uppsala, Suecia.

Incorporación a las Redes Temáticas de Investigación Cooperativa en Salud. Proyecto RETICS del Instituto de Salud Carlos III. Red de Investigación de reacciones adversas a alérgenos y fármacos (RIRAAF) con número de expediente RED07/0064/0001.

Estudio de alergia alimentaria al cacahuete. Purificación y caracterización alérgica de una proteína de transferencia de lípidos como alérgeno del cacahuete (Ara h 9). En colaboración con: Sección de Alergia del Pius Hospital de Valls, Tarragona; Allergo Centre. Barcelona; Servicio de Alergia. Institut Universitari Dexeus de Barcelona; Department of Allergology. Paul-Ehrlich-Institute. Langen, Alemania; Dep. of Biotechnologies, Laboratory of Food Technology, Universidad de Verona. Italia; Phardia AB. Uppsala, Suecia

##### Publicaciones en revistas nacionales e internacionales

Involvement of lipid transfer protein in onion allergy. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2007, 98:202.

An Observational study on outgrowing food allergy during non-birch pollen-specific, subcutaneous immunotherapy. *Int Arch Allergy Immunol* 2007, 143: 185-189.

Diagnóstico y tratamiento de la alergia a alimentos. *Jano*2007. Nº 1639.

Usefulness of serum interleukin-10 in determining food tolerance. *Allergy* 2008, 62: 710-711.

Usefulness of skin testing with platinum salts to demonstrate lack of cross-reactivity between carboplatin and cisplatin. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2008, 100:86.

Sublingual immunotherapy for hazelnut food allergy: a follow-up study. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2008; 100: 283-287.

### **Comunicaciones a Congresos y Reuniones de la Especialidad**

Participación en el Comité de Expertos de Excerpta Medica (an Elsevier business).

Participación habitual en el proyecto MORE (McMaster Online Rating of Evidence) de la McMaster University de Notario, Canada

Sublingual immunotherapy for hazelnut food allergy: a follow up study. Congreso de la Academia Americana de Alergia e Inmunología Clínica. Philadelphia marzo 2008.

Ferret allergy and identification of serum specific IgE. XXXVII Congreso de la Academia Europea de Alergia e Inmunología Clínica. Barcelona Junio 2008.

Peanut lipid transfer protein (Ara h 9): expresión, characterization and its biological activity in comparison to the peach LTP. Pru p 3. XXXVII Congreso de la Academia Europea de Alergia e Inmunología Clínica. Barcelona Junio 2008.

Component resolved diagnostics in apple and pear allergy across Europe. XXXVII Congreso de la Academia Europea de Alergia e Inmunología Clínica. Barcelona Junio 2008.

Alveolitis alérgica extrínseca por vaina de algarroba. Congreso de la Sociedad Española de Alergia e Inmunología Clínica. Bilbao noviembre de 2008.

Anafilaxia por castaña de indias. Congreso de la Sociedad Española de Alergia e Inmunología Clínica. Bilbao, nov 2008.

Alergia a hurón. Congreso de la Sociedad Española de Alergia e Inmunología Clínica. Bilbao noviembre de 2008.

Inmunoterapia en alergia a alimentos. III reunión sobre actualización en alergia respiratoria. Sevilla abril 2008.

Últimos avances en las enfermedades alérgicas. XVIII Jornada Médicoquirúrgica de Pediatría. Hospital de Nens de Barcelona. Barcelona febrero 2008.

Estrategias actuales en el tratamiento de la alergia a alimentos: dietas de exclusión, desensibilización e inmunoterapia. Jornada de Cloenda de la SCAIC mayo de 2008.

Desarrollo de alimentos hipoalergénicos mediante técnicas de ingeniería genética. XXXVII Reunión AlergoSur, May 08

Alergia alimentaria. Consulta Abierta. Valencia junio 2008.

Sublingual immunotherapy of food allergy. 12th International Paul-Ehrlich-Seminar. Septiembre de 2008.

### **Ensayos clínicos**

Eurosmart. Promovido por AstraZeneca. A pan-European open label randomized study comparing the efficacy and cost-effectiveness of Symbicort® maintenance and reliever therapy (Symbicort® SMART) using a maintenance dose of Symbicort® 160/4.5 mcg of 1 or 2 inhalations twice daily in the treatment of persistent asthma.

MT-02 Promovido por ALK-Abelló. A phase II-III trial assessing the efficacy and safety of three doses of the ALK HDM tablet in house dust mite allergic subjects.

PO4683 promovido por Schering-Plough: Double-blind, Randomized, placebo-controlled, parallel group, multicenter/multinational, Efficacy and Safety Study of Desloratadine 5 mg in the treatment of subjects with Intermittent Allergic Rhinitis (IAR)

PO4684 promovido por Schering-Plough: Double-blind, Randomized, placebo-controlled, parallel group, multicenter/multinational, Efficacy and Safety Study of Desloratadine 5 mg in the treatment of subjects with Persistent Allergic Rhinitis (PAR)

## ANATOMÍA PATOLÓGICA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

**J. M. Vera Román.** Editorial. Tratamiento del cancer de mama: ¿estamos saturados por la información científica? Rev. Senología Patol Mama; 21:92-95

## APARATO DIGESTIVO

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones en libros

Trasplante hepático por hepatopatía secundaria al virus VHB-y/o-VHD. En "Trasplante hepático" 2ª Edición. Editores J. Berenguer y P. Parrilla. ISBN: 978-84-8086-310-0.

Enfermedades Colestáticas en Trasplante Hepático. En "Trasplante hepático", 2ª ED. Berenguer, J. y Parrilla, P, ISBN: 978-84-8086-310-0.

Tratamiento del VHC en Trasplante Hepático, Capítulo 15. Ed. Guarner y Enriquez. "Hepatitis C". Colección: "Avances en Patología Digestiva". Marge Books. 2008. ISBN 978-84-92442-09-6.

Dolor Abdominal y vómitos en mujer joven. Capítulo en "Casos clínicos para Residentes en Aparato Digestivo".

#### Publicaciones en revistas y congresos

Genotipo VHC emergente en la provincia de Castellón. Congreso SVPD. 2008. "Gastroenterología y Hepatología". 31-12-4.

Quiste de Colédoco. Comunicación Oral. VI Encuentro de Residentes de AP. DIG. de la Comunidad Valenciana. Altea 2008.

Arising HCV Genotype in Castellón. Spain. Rev. Esp. Enf. Dig. 2008. Jan 100 (1): 62. Aran. Links.

Clinical Benefits of Antiviral Therapy in Patients with recurrent Hepatitis C following liver transplantation Am. J. Transplant. 2008. Mar. 8 (3): 679-87.

Peginterferon-Alfa 2a pros Ribavirin for 48 versus 72 weeks in patients with detectable Hepatitis C virus RNA ween 4 of treatment. Estudio Multicéntrico. Poster en A.G.A. Congres. San Diego. U.S.A. 2008.

#### Ensayos Clínicos-Epidemiológicos.

Seguimiento de pacientes no respondedores al tratamiento de PEG-Interferon mas Ribavirina en la Comunidad Valenciana. Estudio Multicéntrico. Iniciado en Nov. 08.

Estudio ENFEII: Manejo de la EII por parte del Personal de Enfermería en España. GETECCU. Iniciado 2008.

Tratamiento biológico con "ADALIMUMAB"en la Enf. de Crohn y c.v.

Granulocitoaféresis con filtros-columnas "ADACOLUM" en la colitis ulcerosa. En colaboración con la Unidad de Hemodiálisis (Nefrología).

Inicio de nuevas terapias para el tratamiento del carcinoma hepatocelular: "SORAFENIB".

Estudio Abierto, randomizado, multicéntrico para comparar la eficacia y la seguridad de la prednisona y granulocitoaféresis con "ADACOLUM" versus la prednisona sola en el tratamiento de pacientes con colitis ulcerosa activa corticodependiente leve o moderada. Estudio ATICCA de GETECCU.

DFPP (Plasmaferesis) and IFR Combination Therapy for Chronic Hepatitis C Patients with Genotype-1 and High Viral Load.

## CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

**Martínez-Ramos D, Escrig-Sos J, Miralles-Tena JM, Rivadulla-Serrano I, Salvador-Sanchís JL** ¿Existe un número mínimo de ganglios que se deben analizar en la cirugía del cáncer colorrectal? *Cir Esp* 2008;83:106-15.

**Gallego Vilar D, Povo Martín I, Gimeno Argente V, Bosquet M, Rivadulla Serrano I, Martínez-Ramos D, Gallego Gómez J.** Orquiepididimitis por *Brucella ssp.* *Arch Esp Urol* 2008;61:442-444.

**Gibert-Gerez J, Martínez-Ramos D, Alfaro-Ferreres L, Nomdedéu-Ginot J.** Endometriosis apendicular como causa de dolor crónico recidivante localizado en fosa iliaca derecha. *Cir Esp* 2008;83:326-335.

**Martínez-Ramos D, Escrig-Sos J, Miralles-Tena JM, Rivadulla-Serrano I, Daroca-José JM, Salvador Sanchis JL.** Influencia de la especialización del cirujano en los resultados tras cirugía por cáncer de colon. Utilidad de los índices de propensión (*propensity scores*). *Rev Esp Enf Dig* 2008;100:387-92.

**Nomdedéu-Ginot J, Martínez-Ramos D, Gibert-Gerez J, Alfaro-Ferreres L.** Extrusión cutánea como manifestación atípica de un quiste del conducto tirogloso. 26. *Cir Esp* 2008;84:173.

**Martínez-Ramos D, Laguna-Sastre JM, Rodríguez-Pereira C, Miralles-Tena JM, Salvador-Sanchis JL.** Seudoinfoma Mamario. *Cir Esp* 2008;84:166-8.

**Martínez-Ramos D.** Estudio retrospectivo sobre la utilización de las palabras severo y severidad en Cirugía Española durante el año 2007. *Cir Esp* 2008;84:328-32

**Martínez-Ramos D, Gibert-Gerez J, Herfarth AE, Salvador-Sanchis JL.** Vólvulo del ángulo esplénico del colon. *Rev Esp Enf Dig* 2008;100:515-522.

**Salvador-Sanchis JL, Martínez-Ramos D, Herfarth A, Rivadulla-Serrano I, Ibañez-Belenguer M, Hoashi JS.** Treatment of morbid obesity and hiatal paraesophageal hernia by laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass. *Obesity Surgery*. 2008

**García Rambla, M.L.** Participación en el grupo de trabajo de "Guía de Práctica Clínica de Enfermería: prevención y tratamiento de úlceras por presión y otras heridas crónicas". Ed. Generalitat Valenciana, Conselleria de Sanitat. 2008.

### Comunicaciones

**Martinavarró Agut E.; Polo Polo M.; Arribas Fuentes J.; García Gómez M.; Lanzas Barroso R.** Comunicación: "By-Pass gástrico en un quirófano integrado de alta definición (HTDV 1080 i)". X Congreso de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad. Abril 2008, Barcelona.

**Martinavarró Agut E.; Polo Polo M.; Arribas Fuentes J.; García Gómez M.; Lanzas Barroso R.** Póster " Nuevos avances en anastomosis gastro-yeyunal". X Congreso de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad. Abril 2008, Barcelona.

### Cursos y Congresos como ponente.

**Curso de Post Grado HANDS ON** de Cirugía Laparoscópica Avanzada. San José (Costa Rica). Desde el 4 al 7 de marzo 2008, con una carga horaria de 45 horas. J.L. Salvador Sanchis.

Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina. Republica de Argentina.

**IX Curso de formación en Cirugía Endoscópica para residentes de Cirugía General y del Aparato Digestivo.** 40 horas. Castellón. Octubre 2008.

**Curso de Cirugía Bariátrica y Metabólica.** 17,5 horas. Madrid. 30-31 de Octubre 2008.

Paiva G, (R1), Daroca J (R2), Rivadulla-Serrano I (R3), Miralles-Tena JM (R5). **IX Curso de Formación en cirugía endoscópica para residentes de Cirugía General y del Aparato Digestivo.** 40 horas. Castellón. Octubre 2008.

Paiva G, (R1), **Curso de Protección Radiológica.** Noviembre Diciembre 2008.

### Tesis Doctoral.

Tratamiento de la coledocolitiasis mediante dilatación con balón de papila. Estudio clínico y funcional manométrico. **I. Cisneros Reig.** Universidad de Valencia. **2008.**

Tesis doctoral presentada en la Universidad de Valencia bajo el título: Valoración probabilística de un estadio ganglionar negativo tras cirugía de resección en el cáncer de colon. Repercusiones ante una alta probabilidad de error. **Martínez-Ramos D. 2008.**

### Premios y Becas.

**Premio de la Sociedad Valenciana de Cirugía 2008.**

**Beca de la Fundación del Hospital Provincial (3000 euros) al Dr. Miralles Tena JM (R4).** Para la estancia de 4 meses en el Servicio de Cirugía General y Digestiva de la **Universidad Libre de Amsterdam. Holanda.** Enero-Abril 2008.

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones.

Tratamiento de las fracturas distales de radio con fijación externa. **Poyatos Campos, J.** Rev de Cir. Osteoarticular, nº 236, vol 46. Oct- Dic 2008

Fracturas distales de radio. Clasificación. Tratamiento conservador. **Serrano de la Cruz Fernandez MJ** Rev de Cir. Osteoarticular, nº 236, vol 46. Oct- Dic 2008

Factores pronósticos en el tratamiento de las fracturas de radio distal: comparación entre placa volar y fijador externo **R Lax-Pérez, J Vicent-Vera, B Picazo-Gabaldón, MC Sánchez-Baeza, JL Díaz-Almodóvar** Rev Ortp Traumatol. 2008;52:300-5.

#### Comunicaciones y póster a cursos y congresos

Dolor cara anterior de la rodilla. **Drs. Lorena Martín y Benito Picazo** 27 Congreso de la SEROD Valencia 23, 24 y 25 de Abril 2008

Angiomatosis quística en raquis cervical. Localización atípica; **Lax Pérez, R.; Ferraro Esparza, L.; Bas Hermida, J. L.; Díaz Almodovar** - 45 Congreso Nacional de la SECOT. Valencia 1, 2 y 3 de Octubre de 2008 incorporada a la web <http://www.medibooks.es> de bibliografía médica española Medibooks S.L. Pars, 46, 1.2 info@medibooks.es

Osteoporosis transitoria de cadera. **Lax Pérez, R.; Calvente Nondedeu, A.; Villacastin Santamaría, S.; Lax Pérez, A.; Díaz Almodovar, J. L.;** 45 Congreso Nacional de la SECOT. Valencia 1, 2 y 3 de Octubre de 2008 incorporada a la web <http://www.medibooks.es> de bibliografía médica española Medibooks S.L. Pars, 46, 1.2 info@medibooks.es

Cementación con tornillos de refuerzo: Opción de tratamiento de los defectos óseos acetabulares en cirugía de revisión **Lax Pérez, R.; Díaz Almodovar, J. L. y Laz Perez, A.** 45 Congreso Nacional de la SECOT. Valencia 1, 2 y 3 de Octubre de 2008 incorporada a la web <http://www.medibooks.es> de bibliografía médica española Medibooks S.L. Pars, 46, 1.2 info@medibooks.es

"Resultados del tratamiento de la rizartrosis mediante prótesis trapecio-metacarpianas tipo Arpe **Lax Pérez, R.; Sánchez Baeza, M. C.; Lax Pérez, A.; Salvador Herrera, C.; Díaz Álmodovar, J. L.;** 45 Congreso Nacional de la SECOT. Valencia 1, 2 y 3 de Octubre de 2008 incorporada a nuestra web <http://www.medibooks.es> de bibliografía médica española

Luxación recidivante en artroplastia de cadera: Utilización de cotilos constreñidos. **J Hoashi, Ballester Ramos, M; Monfort Monfort y Díaz Almodóvar JL.** 45 Congreso Nacional de la SECOT. Valencia 1, 2 y 3 de Octubre de 2008 incorporada a la web <http://www.medibooks.es> de bibliografía médica española Medibooks S.L. Pars, 46, 1.2 info@medibooks.es

Fármacos antirresortivos como tratamiento de fracturas patológicas osteoporóticas. A propósito de un caso **Roncero Vilanova, L; Ballester Ramos, M; Monfort Monfort, M** 45 Congreso Nacional de la SECOT. Valencia 1, 2 y 3 de Octubre de 2008

Desmineralización ósea transitoria de la cadera. **Lax Pérez, R.; Calvente Nondedeu, A.; Villacastin Santamaría, S.; Díaz Almodovar, J. L.** 45 Congreso Nacional de la SECOT. Valencia 1, 2 y 3 de Octubre de 2008

Tratamiento de los defectos óseos acetabulares en cirugía de revisión de cadera, mediante cementación con tornillos de refuerzo. **Lax Pérez, JL. Díaz Almodóvar,** XXXVI Congreso de la SOTOCV. Torre vieja, 2008 incorporada a la web <http://www.medibooks.es> de bibliografía médica española Medibooks S.L. Pars, 46, 1.2 info@medibooks.es

Fractura distal del radio. Tratamiento conservador ¿Hasta donde? Resultados clínicos. **Mª José Serrano de la Cruz Fernandez.** XXXVI Congreso de la SOTOCV. Torre vieja, 2008

Tratamiento Quirúrgico de la Fractura distal del radio..Papel de la osteotaxis. Resultados clínicos. **José Poyatos Campos.** XXXVI Congreso de la SOTOCV. Torre vieja, 2008

Caso Clínico en la mesa de residentes. Coxopatía destructiva. **Marta Ballester Ramos y Zacarias Mohd .** XXXVI Congreso de la SOTOCV. Torre vieja, 2008

Complicaciones relacionadas con la cirugía artroscópica del espacio subacromial y del manguito rotador **Palomo Traver JM.** 2º Curso de Cirugía artroscópica de hombro Unión de Mutuas.6-8 Noviembre de 2008

### ACTIVIDAD DOCENTE

#### Sesiones docentes

**Sesión docente semanal** todos los jueves de 8 h a 10 h desarrollándose un tema monográfico generalmente a cargo de los residentes pero donde se incluyen también lecciones impartidas por facultativos del servicio y profesores invitados de otros hospitales. Programa de formación de Residentes.

**Sesiones conjuntas para Residentes de hospitales docentes.**

**Colegio de Médicos de Castellón a 24 de Junio de 2008**

Ponencia: Fracturas de la extremidad proximal del fémur

Moderador: José Luis Díaz Almodóvar

Ponentes: Adela Mesado Vives. Jane Oashi Shino. Zakaria Mohd Abu-Ali

### Ponencias

Alif en cirugía de revisión lumbar. Ponente **Dr López Farnós**. El síndrome de la espalda fracasada. Clínica Urbamin Pamplona 10 y 11 de Abril de 2008

Fracturas periprotésicas de fémur Ponente **Dr Díaz Almodóvar JL** Avances en COT. Valencia 5 de Junio 2008

### Presidentes y moderadores de mesas

Presidente de mesa de comunicaciones libres **Díaz Almodóvar, JL**. 27 Congreso de la SEROD Valencia 23, 24 y 25 de Abril 2008

Moderador de mesa de comunicaciones. Fracturas osteoporóticas **Dr Díaz Almodóvar JL** Avances en COT. Valencia 5 de Junio 2008

Moderador de mesa de comunicaciones libres **Díaz Almodóvar, JL XXXVI** Congreso de la SOTOCV. Torrevieja 23 y 24 de Mayo de 2008

Moderadores en mesa redonda "Tratamiento combinado de la infección en PTR **JM Palomo y JL Díaz Almodóvar**. I Reunión Científica Conjunta: Abordaje multidisciplinar de la infección en prótesis de rodilla Valencia 11 de diciembre de 2008

Moderador de mesa de comunicaciones libres **Díaz Almodóvar, JL** 45 Congreso secot. Valencia 1,2, Octubre 2008

Moderador de mesa de comunicaciones libres **Palomo Traver, JM** 45 Congreso secot. Valencia 1,2, Octubre 2008

Moderador de mesa de comunicaciones libres **Poyatos Campos, J** 45 Congreso secot. Valencia 1,2, Octubre 2008

Miembro comité Organizador del 45 Congreso Nacional de la Secot. **Dr Díaz Almodóvar JL** Valencia 1-3 Oct. 2008

### ENSAYOS CLÍNICOS

**Estudio SALTO:** Satisfacción y adherencia al tratamiento en la profilaxis de la enfermedad tromboembólica. 2008 Drs Díaz Almodóvar y Monfort Monfort

### Tutores de Residentes

Dra M<sup>a</sup> Carmen Sánchez Baeza

Dr. Ismael García Costa

### Participación en Comisiones hospitalarias y de sociedades científicas

**Díaz Almodóvar, JL**. Comisión eritropoyetina

**García Costa, I**. Vocal de la SOTOVAV

**Granel Beltrán, V**. Comisión Historias Clínicas. Vocal por Castellón SO.T.O.C.A.V 2008-

**Palomo Traver, JM**. Comisión Biblioteca. Presidente SO.T.O.C.A.V 2008.

**Vicent Vera, Juan**. Comisión de infecciones y antibióticos.

## DERMATOLOGÍA

### ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGADORA

#### Ponencias

**Pitarch Bort, G**. "Dermatitis atópica. Clínica y tratamiento". XIII curso de Formación Continuada en Pediatría. Hospital General de Castelló. 16 de Febrero de 2008.

**Pitarch Bort G.** "Etanercept". I Reunión Valenciana de Residentes. Manejo Práctico de la Psoriasis. Valencia. 4 de Julio de 2.008.

#### Actividad Docente

**Pitarch Bort, G.** Curso Dermatología en Atención Primaria On-line. Campus virtual de la EVES. 7 Abr-9 Junio 2008.

#### Ensayos Clínicos

**Sanchez Motilla, José M, Pitarch Archelós, A.** "Seguimiento a dos años de pacientes tratados con efalizumab desde su comercialización. Estudio observacional prospectivo" SER-EFA-2005-02.

**Sanchez Motilla, José M, Pitarch Archelós, A.** "Seguridad del tratamiento con etanercept en pacientes con psoriasis moderada o grave." WYE-ETA-2005-01.

#### Protocolos

Hoja única: prurito.

Hoja única: alopecia.

Guía de Prevención y Tratamiento del Melanoma (elaborada en el marco del Plan Oncológico de la Comunidad Valenciana).

#### Publicaciones

**Pitarch Bort G, Sanchez Motilla JM, Pitarch Archelós A.** Leiomioma superficial multicéntrico. En: Casos clínicos en cáncer de piel no melanoma. Vol. II.

**Pitarch G, Garde J, Torrijos A, Juárez A, Febrer MI, Camps C.** Efectos cutáneos adversos causados por erlotinib. Actas Dermosifiliogr 2008;99: 54-60.

**Pitarch G, Pitarch A, Sánchez-Motilla JM.** Comedones flexurales. Actas dermosifiliogr 2008;99: 824.

**Pitarch G, Latasa JM, Sánchez-Motilla JM.** Seno umbilical pilonidal. ¿Una complicación de la depilación?. Actas Dermosifiliogr 2008;99: 496

**Pitarch G, Sánchez-Carazo JL, Mahiques L, Oliver V.** Efficacy of etanercept in psoriatic patients previously treated with infliximab. Dermatology 2008;216:312-316.

#### Comisiones

Comisión de Docencia (Dr Gerard Pitarch).

#### Grupo Profesionales Interdisciplinarios

Grupo de Enfermedades Sistémicas del Hospital General de Castelló (Dra Ana Pitarch).

## DIALISIS

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Comunicaciones

**Alexandra Mallol Domínguez, Jesús Carratalá Chacón, M<sup>a</sup> José Folch Morro, Elena Renau Ortells, Cristina Bueno Chiva, Jorge Bort Castelló, Cecilia Ribalta Morillón, Ainhoa Agustina Trilles, Vicente Cerrillo García.** Estudio comparativo de tres técnicas de hemodiálisis: Afb-K, Hemodiafiltración y Hemodiálisis de alto flujo. 1er Premio Sorin-bellco de Investigación en Técnicas de Diálisis. 33 Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. San Sebastián 8-11 Octubre 2008.

**Ainhoa Agustina Trilles, M<sup>a</sup> José Folch Morro, Elena Renau Ortells, Cecilia Ribalta Morillon, Elena Valtueña Batalla, Jesús Carratalá Chacón, Vicente Cerrillo García, Carmen Aicart Saura, Teresa Peiró Collado, Alexandra Mallol Domínguez.** Cebado del Circuito Sanguíneo en Hemodiafiltración en Línea. 33 Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. San Sebastián 8-11 Octubre 2008.

**Elena Renau Ortells, Vicente Cerrillo García, Cecilia Ribalta Morillón, M<sup>a</sup> José Folch Morro, Ainhoa Agustina Trilles, Alexandra Mallol Domínguez, Jesús Carratalá Chacón, Carmen Aicart Saura.** Consulta de Enfermedad Crónica Avanzada (ERCA) para toda una Provincia. 33 Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. San Sebastián 8-11 Octubre 2008.

**Elena Renau Ortells; Vicente Cerrillo García; M<sup>a</sup> José Folch Morro, Ainhoa Agustina Trilles, Cecilia Ribalta Morillón, Carmen Aicart Saura, Jesús Carratalá Chacón.** Hemodiálisis Domiciliaria Diaria: Nueva Experiencia en Nuestra Unidad. 33 Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. San Sebastián 8-11 Octubre 2008.

**Elena Renau Ortells; Vicente Cerrillo García.** Hemodiálisis Domiciliaria Diaria. XI Jornadas Provinciales de Insuficiencia y Transplante Renal de Alcer Castalia. Castellón 14 Diciembre 2008

## DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y ADMISIÓN

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Tesis Doctoral dirigida

Tesis Doctoral: Evaluación de las causas que producen estancias inadecuadas en un hospital público aplicando los instrumentos: Delay Tool (DT) y Appropriateness Evaluation Protocol (AEP). Doctoranda: M<sup>a</sup> Jesús Juan Sanz. Departamento: Medicina Preventiva y Salud Pública, Ciencias de la Alimentación, Toxicología y medicina Legal. Universitat de València. Directores: **Dr. D. José Luis Alfonso Sánchez y Dra. D<sup>a</sup>. Isabel Pérez Salinas.** Defendida el 21 de noviembre de 2008, con la calificación de Apto Cum Laude.

#### Libros

Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat. Plan Oncológico de la Comunidad Valenciana 2007-2010. Generalitat. Conselleria de Sanitat, 2007. **Isabel Pérez Salinas.**

### ACTIVIDAD DOCENTE

Miembro docente del Curso Introducción a la normativa básica reguladora del Sistema Sanitario Público: Historia Clínica. Regulación de las normas de funcionamiento. EVES. Formación Continua. Castellón, 15 Octubre de 2008. **Isabel Pérez Salinas.**

Miembro docente en el Curso Diplomado en Sanidad, organizado por la Conselleria de Sanitat y por la EVES, Castellón, Abril 2008. **Isabel Pérez Salinas.**

Miembro docente como Profesora-Instructora en el programa de prácticas de Formación en Centros de Trabajo con alumnado que cursa estudios pertenecientes al ciclo formativo de grado superior de Documentación Clínica. Programa de 480 horas, 2008. **Isabel Pérez Salinas, Lidón Felip Arrufat, Regina Gellida Lluch, Vicenta Monzonis Cantavella y Milagros López Nebot.**

### PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, JORNADAS Y REUNIONES

Participación a la I Jornada de calidad en la codificación de la provincia de Castellón. Villareal, Hospital de La Plana, 11 de Diciembre 2008.

Participación en el 1er Foro de Historia Clínica electrónica en el Sistema Nacional de Salud, Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, Instituto de Información Sanitaria, 2 y 3 de diciembre de 2008.

## ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Ensayo Clínico multicéntrico L2 T3

#### Comunicaciones

**González Blanco C, Mauri Dot M, Prado Paz G, Oriola Ambrós J, Carbajo Mateo T.** (XX Congreso SVEDYN. Noviembre 2008) "Paciente con hormonas tiroideas discordantes".

**Gonzalez Blanco C, Carbajo Mateo T, Ferri Ciscar J, Garzón Pastor S, Prado Paz G.** (XX Congreso SVEDYN. Noviembre 2008) "Hipoglucemias en paciente con Malformación de Chiari-II".

### ACTIVIDAD DOCENTE

Comité Científico del XX Congreso de la Sociedad Valenciana de Endocrinología, Diabetes y Nutrición.

Seminario Intensivo de Diabetes. Junio 2008. Acreditado por la Unidad Docente MFYC.

#### Sesiones Clínicas

Sesiones clínicas multidisciplinares (cirugía, psiquiatría y endocrinología) con periodicidad bimensual.

Sesiones clínicas para otros servicios (Neurología, Nefrología, Medicina Interna, Cardiología y Urgencias).

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Proyectos de investigación

**Alós M.** Investigador principal del proyecto FIS. del Instituto Carlos III, referencia 953/2006. Desarrollo de parches transdérmicos de nortriptilina como alternativa en el tratamiento de la deshabituación tabáquica.

**Montañés B.** Tesis Doctoral: "Farmacocinética de la vancomicina en administración intraperitoneal en pacientes sometidos a diálisis peritoneal continua ambulatoria con peritonitis". Dirección: Alós M y Casabó V. Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Valencia. Calificación: Sobresaliente Cum laude.

**Ayago D.** Identificación de problemas relacionados con los medicamentos y factores de riesgo de morbilidad farmacoterapéutica, a través de un programa de atención farmacéutica al alta hospitalaria, en pacientes traumatológicos. Trabajo fin de master de uso racional del medicamento. Universidad de Valencia. Septiembre 2008. Dirección: Merino M. y Alós M.

**Carrión C.** Coordinadora del Programa CONSULTENOS de información y atención farmacéutica al alta del paciente en el Hospital General de Castellón. Sociedad Valenciana de Farmacia Hospitalaria. Dirección General de Evaluación y Calidad. Consellería de Sanitat.

#### Publicaciones

**Juan M, Ferriols R, Tosca R, Alós M.** Diseño y validación de un esquema de dosificación de vancomicina en neonatos prematuros. Anales de pediatría 2008

**Ferriols R.** Newsletter. Cirugía y Farmacoconomía. 2008, 1(1). Farmalia Comunicación. M-37164-2008.

**Montañés B.** "Aquinesia y discenesia asociadas a la modificación de la pauta de antiparkinsonianos". Atención Farmacéutica. European Journal of Clinical Pharmacy; Volumen 10. nº3 .Mayo- Junio 2008; 185-187.

**Ventura Cerdá JM, Alós Almiñana M, Nomdedeu Guinot J, Merino Sanjuán V, Salvador Sanchís JL.** Farmacocinética del metronidazol y la gentamicina en dosis única preoperatorio para profilaxis antibiótica quirúrgica en cirugía colorrectal. Farm Hosp. 2008;32(2):77-82.

**Alvarez-Lerma F, Olaechea P, Grau S, Marín M, Domínguez A, Martínez-Lanao J, Soy D, Alos M, Calvo MV, Sádaba B, Mediavilla A, Fatela D;** Grupo de Estudio de Infección en el paciente crítico (GEIPC-SEIMC). Recommendations for antibiotic monitoring in ICU patients. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2008 Apr;26(4):230-9.

**Nebot Martínez J, Alós Almiñana M, Díez Sales O.** Stability in serum of intravenous busulfan in a polyolefin pack. Farm Hosp 2008;32(6):344-8.

**Alós Almiñana M, Bonet Deán M.** Retrospective analysis of adverse side-effects of medication in elderly patients at a primary care health centre. Aten Primaria. 2008 Feb;40(2):75-80.

**Ferriols R.** Meta-análisis de ensayos clínicos y estudios coste-efectividad. Diploma de oncología farmacéutica (D.O.F) 8ª Edición (2006-2007). Universitat de Valencia, 2008.

Coordinador del capítulo: shock séptico por gram negativos. Manual del Residente en Farmacia Hospitalaria. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, 2008.

**Montañés B.** Guía farmacoterapéutica sociosanitaria Geriátrica 2008". Generalitat Valenciana. Consellería de Benestar Social.

**Montañés B.** Guía de productos sanitarios para centros sociosanitarios 2008". Generalitat Valenciana. Consellería de Benestar Social.

**Ventura Cerdá JM, Castillo Romera I.** 7º seminario de Atención Farmacéutica. Jornadas de Atención Farmacéutica al paciente VIH. Grupo VIH de la SEFH. Madrid. GlaxoSmithKline S.A.; 2008.

#### Comunicaciones

**Ayago D, Mollá S, Vicente E, Ferriols R, Tosca R, Alós M.** Dosificación de vancomicina en pacientes pediátricos con neumonía y derrame pleural. 53 Congreso SEFH. Valencia 2008.

**J.M. Ventura Cerdá, E. Vicente Escrig, J. Nebot Martínez, M. Alós Almiñana, D. Ayago Flores y S. Mollá Cantavella.** Definición de un indicador económico estándar en el tratamiento antirretroviral. 53 Congreso SEFH. Valencia 2008.

**Vicente Escrig E, Ventura Cerdá JM, Alós Almiñana M, Nebot Martínez J, Ayago Flores D.** Errores de medicación en pacientes externos. 53 Congreso SEFH. Valencia 2008.

## Premios, nombramientos o distinciones

### Ferriols R.

Miembro del Comité de Redacción y Revisor de la revista Farmacia Hospitalaria.  
Miembro del Comité Editorial de Pharmacoconomics. Spanish Research articles.  
Miembro del Grupo Coordinador del Grupo de Trabajo de Farmacocinética y Farmacogenética (PK.GEN) de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria.  
Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Valenciana de Farmacia Hospitalaria.  
Miembro del comité Evaluador para la Convocatoria de "Director de la Revista Farmacia Hospitalaria" 2008.

### Montañés B.

Miembro del grupo de trabajo de demencias. Generalitat Valenciana. Conselleria de Benestar Social.  
Miembro de la Comisión de Farmacia y Terapéutica de la Comunidad Valenciana. Conselleria de Benestar Social.  
Miembro de la Comisión de discapacitados de la Comunidad Valenciana. Conselleria de Benestar Social.  
Miembro de la Subcomisión de Farmacia y Terapéutica de la provincia de Castellón. Conselleria de Benestar Social.  
Miembro del grupo de trabajo de errores de medicación EMOPEM. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria.

**C. Carrión, J. M. Ventura, E. Ibañez, R. Ferriols, M. Alós.** Revisores de los CRITERIOS de calidad para la acreditación del servicio de farmacia hospitalaria.- Valencia: INACEPS. Generalitat valenciana. Conselleria de Sanitat, 2008.

### Alós M.

Vocal del Comité de Evaluación de Reacciones Adversas a Medicamentos de la Comunidad Valenciana.  
Vocal de la Comisión Asesora del Plan de Preparación y Respuesta frente a la Pandemia de Gripe, Conselleria Sanitat.  
Vocal de la Comisión de Evaluación de Medicamentos de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.  
Vocal de la Comisión Nacional de Farmacia Hospitalaria. Ministerio de Sanidad y Consumo.  
Vocal del Comité Funcional de implantación del programa ORION LOGIS. Conselleria de Sanitat.  
Vocal del Comité Editorial del Boletín Farmacoterapéutico de la Comunidad Valenciana. Conselleria de Sanitat.  
Vocal del Comité Editorial de la revista Medicina Paliativa. Sociedad Española de Cuidados Paliativos.  
Vicepresidente de la Sociedad Valenciana de Cuidados Paliativos.  
Revisor de la revista Sanidad Penitenciaria.

## ACTIVIDAD DOCENTE

**Alós M.** Profesor asociado de la Universidad de Valencia.

**Ibañez E.** Clasificación de dietas de Nutrición Enteral y criterios de selección. Clase inaugural del I Curso de Nutrición Clínica, organizado por la SEFH y SENPE. Madrid.

**Ibañez E.** Relaciones entre el CEIC y el CBA. Ponencia presentada en las VI Jornadas de Comités de Bioética de la Comunidad Valenciana celebradas en el Hospital General de Castellón.

**Ibañez E.** El ensayo clínico y los Comités Éticos de Investigación Clínica. Clase impartida en los Cursos de Iniciación a la Bioética patrocinado por la EVES. Hospital de la Plana de Vila-real y La Magdalena de Castellón.

**Ferriols R.** Profesor en el diploma de oncología farmacéutica. Meta-análisis de ensayos clínicos en oncología. ADEIT-Universidad de Valencia, 2008.

**Ferriols R.** Profesor en el curso: INTRODUCCIÓN A LA ESCRITURA CIENTÍFICA. EL ARTÍCULO CIENTÍFICO ORIGINAL y LAS CARTAS AL DIRECTOR. Valencia, 1 de febrero de 2008.

**Ferriols R.** Profesor en el curso INTRODUCCIÓN A LA ESCRITURA CIENTÍFICA. EL ARTÍCULO CIENTÍFICO ORIGINAL y LAS CARTAS AL DIRECTOR. Teruel, 7 de marzo de 2008

**Ferriols R.** Moderador en el 53 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria y I Encuentro Iberoamericano de Farmacéuticos de Hospital, del taller de trabajo: aspectos técnicos y legales del intercambio terapéutico. Valencia, 2008.

**Ferriols R.** Vocal del Comité Científico del 53 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria y I Encuentro Iberoamericano de Farmacéuticos de Hospital. Valencia, 2008.

**Ventura JM.** Vocal del Comité Científico del 53 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria y I Encuentro Iberoamericano de Farmacéuticos de Hospital. Valencia, 2008.

**Ventura JM.** Moderador mejores comunicaciones en el área de atención farmacéutica a pacientes ingresados, gestión y dispensación de medicamentos en el 53 congreso nacional de la SEFH. Valencia, 23 de octubre de 2008.

**Ventura JM.** Actualización multidisciplinar de nuevos tratamientos frente al VIH. Foros de debate de las UFPE. Dirección General de farmacia y Productos Sanitarios. Agencia Valenciana de Salud (AVS). Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES). Jornada de interés científico-sanitario por la Conselleria de Sanitat, la Sociedad Española

de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Valenciana de Farmacia Hospitalaria (SVFH). 4 horas lectivas. Valencia, 25 de junio de 2008.

**Ventura JM.** Indicadores cuali y cuantitativos del tratamiento antirretroviral". VIII Jornadas de Atención Farmacéutica al paciente VIH. Grupo VIH de la SEFH. Acreditadas por la Comisión de Formación Continuada de las profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid y del Sistema Nacional de salud (SNS) con 1.1 créditos cada reunión. Toledo, 8 de Mayo de 2008. Barcelona, 22 de mayo de 2008. Santander, 29 de mayo de 2008.

**Ventura JM.** Actualización en el tratamiento de la hepatitis B". Jornadas de hepatopatías víricas del grupo de trabajo de hepatopatías víricas (GHEVI) de la SEFH. Barcelona, 21 de mayo de 2008.

**Ventura JM.** Farmacoterapia del paciente VIH/SIDA". 1<sup>er</sup> curso-taller de casos clínicos para residentes de cuarto año de farmacia hospitalaria. Sociedad andaluza de farmacia hospitalaria. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de salud. Hospital de Valme. Acreditado por la Agencia de Calidad Andaluza y por la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH). Sevilla, 15-16 de mayo de 2008.

**Vicente E.** Proyecto de prevención de errores de medicación en pacientes externos alérgicos a medicamentos. Jornadas de formación para farmacéuticos de hospital sobre "Risk Management", Barcelona 23 y 24 de abril de 2008.

## FARMACIA ATENCIÓN PRIMARIA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones e investigación

**Alós Almiñana M, Bonet Deán M.** Análisis retrospectivo de los acontecimientos adversos por medicamentos en pacientes ancianos en un centro de salud de atención primaria. Aten Prim 2008; 40 (2): 75-80.

**Bonet M., Cano D., Garcia M.S., Mateu M., Puig M.** Ha nacido un nuevo boletín: Hemos leído...noticias terapéuticas y de prescripción. Farmacia de Atención Primaria 2008; 6 (1): 15-21

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** Actualización del tratamiento farmacológico de larga duración de la obesidad. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(1). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** Eritropoyetinas: un motivo más para aprender inglés. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(2). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** El estudio ONTARGET. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(3). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** Errores de medicación y validación farmacéutica. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(4). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** La importancia de tratar la HTA en ancianos. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(5). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** Antipsicóticos en demencia: el eterno problema de qué o cuándo. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(6). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** Seguimiento de un fármaco después de su comercialización: a propósito de los biológicos. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(7). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** Resultados modestos de los antagonistas de angiotensina II. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(8). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** Resistencia a los antibióticos. Declaración WMA Octubre 2008. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(9). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Barreda A., Bonet D., Cano D., Cervera P., Galeote M. y cols.** Prevención primaria cardiovascular con estatinas. Hemos leído... Noticias terapéuticas y de prescripción 2008; 3(10). ISSN 1988-8716. Disponible en <http://www.hemosleido.es>

**Bonet Deán, M.:** Proyecto de investigación financiado por la Conselleria de Sanitat (*Orden de 18 de diciembre de*

2007, de la Conselleria de Sanidad, por la que se establecen las bases reguladoras y se convocan ayudas de la Dirección General de Ordenación, Evaluación e Investigación Sanitaria para el fomento de la investigación sanitaria en la Comunidad Valenciana a desarrollar durante el año 2008). Título del proyecto de investigación: Adecuación del tratamiento anticoagulante en pacientes con fibrilación auricular en Atención Primaria.

**Barreda Aznar, A.** Miembro del Grupo de Investigación en Utilización de Medicamentos en el Sistema Nacional de Salud (GIUM-SNS); Proyecto de investigación financiado por el *Instituto de Salud Carlos III* en el apartado de Investigación y Evaluación de tecnologías sanitarias. Título del proyecto: Variaciones en consumo y gasto de fármacos cardiovasculares en el Sistema Nacional de Salud

#### Premios, nombramientos o distinciones

**Barreda Aznar, A.:** Miembro del Comité Ético de Investigación Clínica de Atención Primaria del Area de Valencia y Castellón.

**Lecha Murillo, MJ.:** Secretaria del Comité Organizador de las VII Jornadas de Actualización en Diabetes y Lípidos. Grupo Lípidos Castellón. Castellón, 2 y 3 de octubre de 2008.

**Bonet Deán, M.:** Miembro del Comité Ético de Investigación Clínica del Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón.

**Barreda Aznar, A.:** Secretaria de la Sociedad Valenciana de Farmacia de Atención Primaria.

#### ACTIVIDAD DOCENTE

##### Cursos, conferencias, mesas redondas

**Lecha Murillo, MJ.:** Ponente en la mesa redonda: " Cuidados de enfermería en Atención Primaria", en la "VI Feria del Mayor" organizado por el Ayuntamiento de Castellón, el 14 de octubre de 2008

### HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

#### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Infraestructuras de I+D (edificios, equipamientos, instalaciones, etc.) puestas en funcionamiento durante 2008. Equipamiento y ubicación en el laboratorio de Hematología de la Unidad de Biología Molecular, Citogenética y FISH.

Participación en grupos de investigación, tanto intracomunitarios como multicéntricos nacionales durante 2008.

Colaboración con los centros de AP en la descentralización TAO.

Aprobación/modificación de planes estratégicos propios de I+D en 2008.

Difusión de la cultura científica e investigadora entre la opinión pública en 2008.

#### Ensayos clínicos

Nº de ensayos clínicos iniciados antes de 2008 y todavía en desarrollo: 11 ensayos.

Nº de ensayos clínicos iniciados durante 2008: 4.

#### Publicaciones en revistas científicas

**Paiva B, Vidriales MB, Mateo G, Perez JJ, Montalban MA, Sureda A, Montejano L, Gutierrez NC, Garcia de Coca A, de Las Heras N, Mateos MV, Lopez-Berges MC, Garcia-Boyer R, Galende J, Hernandez J, Palomera L, Carrera D, Martinez R, de la Rubia J, Martin A, Gonzalez Y, Blade J, Lahuerta JJ, Orfao A, San Miguel JF.** The persistence of immunophenotypically normal residual bone marrow plasma cells at diagnosis identifies a good prognostic subgroup of symptomatic multiple myeloma patients. *Blood*. 2009 Sep 15. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 19755674.

**Sarasquete ME, García-Sanz R, Marín L, Alcoceba M, Chillón MC, Balanzategui A, Santamaria C, Rosiñol L, de la Rubia J, Hernandez MT, Garcia-Navarro I, Lahuerta JJ, González M, San Miguel JF.** Bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw is associated with polymorphisms of the cytochrome P450 CYP2C8 in multiple myeloma: a genome-wide single nucleotide polymorphism analysis. *Blood*. 2008 Oct 1; 112(7):2709-12. Epub 2008 Jul 1. PubMed PMID: 18594024.

**Martín A, Conde E, Arnan M, Canales MA, Deben G, Sancho JM, Andreu R, Salar A, García-Sánchez P, Vázquez L, Nistal S, Requena MJ, Donato EM, González JA, León A, Ruiz C, Grande C, González-Barca E, Caballero MD;** Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Osea (GEL/TAMO Cooperative Group). R-ESHAP as salvage therapy for patients with relapsed or refractory diffuse large B-cell lymphoma: the influence of prior exposure to rituximab on outcome. A GEL/TAMO study. *Haematologica*. 2008 Dec; 93(12):1829-36. Epub 2008 Oct 22. PubMed PMID: 18945747.

#### Publicaciones en libros

Capítulo: Manejo clínico en situaciones especiales en las trombocitopenias en paciente oncológico que precisa tratamiento anticoagulante. Trombosis y cáncer. **Inma García Navarro**.

### Comunicaciones a congresos nacionales

Comunicación oral en Club citológico nacional: Mujer de 48 años con esclerosis múltiple y leucemia aguda. **M. Mas Esteve, J. Marco Buades, R. García Boyero, E. Donato Martín, E. Barragán, MC. Mas Ochoa, A. Escolá Rivas, E. Herrera de Pablo, P. Martínez Pons, I. García Navarro, T. Gozalbo, M. Guinot, G. Cañigral Ferrando**. *Servicio de Hematología. Hospital General de Castellón. Club Valenciano de Citología Hematológica*. L REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH Y XXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH. Murcia 2008.

MUTACIÓN V617F DEL GEN JAK2 EN ENFERMEDADES MIELOPROLIFERATIVAS CRÓNICAS PHI NEGATIVAS: EXPERIENCIA EN UN ÚNICO CENTRO. **M. Mas Esteve, J. Marco, S. Calabuig, P. Martínez Pons, T. Gozalbo, R. García Boyero, MC. Mas Ocho, E. Donato, J. Clavel, I. García Navarro, T. Cano, J. Amela, G. Cañigral**. *Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General de Castellón. Castellón. Departamento de Anatomía Patológica. Universidad de Valencia. Valencia*. L REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH Y XXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH. Murcia 2008.

EVALUACIÓN DE UN MODELO DE GESTIÓN DE LA AUTOTRANSFUSIÓN EN UN SERVICIO DE HEMATOLOGÍA DE REFERENCIA PROVINCIAL. **Mas Esteve M., Martínez Pons P., García Navarro I., Marco Buades J., Escolá Rivas A., Garcés Uriós B., Mas Ochoa MC., Clavel Pía JM., Donato Martín E., García Boyero R., Gozalbo Gascó T., Amela Bernat J., Vila Sánchez M., Guinot Martínez M., Cañigral Ferrando G**. *Servicio de Hematología y Hemoterapia Hospital General Castellón. Centro de Transfusión de Castellón. Servicio de Anestesia y Reanimación. Hospital General de Castellón. Castellón*. L REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH Y XXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH. Murcia 2008.

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA SERIE DE 60 PACIENTES CON LINFOMA DE HODGKIN. EXPERIENCIA DE UN SOLO CENTRO (1997-2008). **E. Donato Martín, R. García Boyero, A. Escolá Ribas, C. Mas Ochoa, M. Mas Esteve, J. Marco Buades, M. Guinot Martínez, I. García Navarro, E. Herrera De Pablo, T. Gozalbo Gascó, J. Amela Bernat, G. Cañigral Ferrando**. *Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General de Castellón*. L REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH Y XXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH. Murcia 2008.

ESTUDIO RETROSPECTIVO DE TROMBOFILIA EN MUJERES REMITIDAS DESDE LA CONSULTA DE ESTERILIDAD. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO. **P. Martínez Pons, JM. Clavel, M. Mas Esteve, I. García Navarro, J. Marco, R. García Boyero, E. Donato, MC. Mas Ochoa, A. Escolá, T. Gozalbo, J. Amela, G. Cañigral**. *Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General Castellón. Castellón*. L REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH Y XXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH. Murcia 2008.

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA SERIE DE 192 PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN DIAGNOSTICADOS EN UN MISMO CENTRO **E. Donato Martín, R. García Boyero, A. Escolá Ribas, M. Guinot Martínez, C. Mas Ochoa, M. Mas Esteve, J. Marco Buades, I. García Navarro, T. Gozalbo Gascó, G. Cañigral Ferrando**. *Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General de Castellón*. L REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH Y XXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH. Murcia 2008.

Edema pulmonar no cardiogénico (TRALI). A propósito de 2 casos de diferente inmunología. **Mas Esteve M, Martínez Pons P, Clavel J, García Navarro I, Marco J, García Boyero R, Donato E, Mas Ochoa MC, Escolá A, Gozalbo T, Amela J, Cañigral G**. *Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General de Castellón*. L REUNIÓN NACIONAL DE LA AEHH Y XXIV CONGRESO NACIONAL DE LA SETH. Murcia 2008.

### ACTIVIDAD DOCENTE

#### Participación en la organización y docencia de cursos

**G. Cañigral Ferrando**. X Jornada de Formación Continuada del Paciente Anticoagulado

**G. Cañigral Ferrando**. Estructura de organización y gestión de un servicio de hematología clásico. Master en organización y gestión de servicios asistenciales. Universidad de Barcelona. Octubre 2006.

**G. Cañigral Ferrando**. XI Jornada de Formación Continuada del Paciente Anticoagulado. Organización.

**G. Cañigral Ferrando**. Curso de Hemoterapia. EVES.

**G. Cañigral Ferrando**. Curso de Formación en el Control TAO para Médicos y ATS de Atención Primaria.

**I. García Navarro**. Curso de Hemoterapia. EVES.

**J. Marco Buades**. Programa de Formación de Técnicos de Laboratorio.

#### Participación en Sociedades Científicas, Organizaciones y Comités de Redacción

**G. Cañigral Ferrando**. Miembro del Grupo de Consenso para el Desarrollo del Catálogo de Técnicas Diagnósticas y

Terapéuticas de la Especialidad de Hematología y Hemoterapia.

**G. Cañigral Ferrando.** Comité de Redacción del Catálogo de Técnicas Diagnósticas y Terapéuticas de la Especialidad de Hematología y Hemoterapia.

**G. Cañigral Ferrando.** Miembro de la Comisión de Humanización de la Conselleria de Sanitat de la Comunitat Valenciana.

**G. Cañigral Ferrando.** Coordinador de la Comisión de Hemovigilancia de la Comunitat Valenciana.

**J. Marco Buades.** Miembro del Comité de Redacción de los Criterios de Calidad para la Acreditación de los Laboratorios Clínicos. INACEPS. Conselleria de Sanitat.

Miembros de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y de la Sociedad española de Trombosis y hemostasia.

**I. García Navarro.** Grupo de estudio de tratamiento a largo plazo de la enfermedad tromboembólica venosa.

### Proyectos y Participación en Estudios de Investigación

Participación en los ensayos clínicos:

Estudio multicéntrico para analizar las características clínicas de la población con dependencia clínica a la transfusión crónica en España (Estudio 20CH).

Estudio observacional del Velcade (EVOBS)

Utilidad clínica del cuestionario BOMET-QOL en pacientes con mieloma múltiple y lesión ósea.

Estudio fase III Nacional del GEM en pacientes con mieloma múltiple para mayores de 65 años.

Estudio fase III Nacional del GEM en pacientes con mieloma múltiple menores de 65 años.

Tratamiento de primera línea para pacientes con LNH-B difuso de células grandes (Ensayo clínico RCOMP\_14)

Tratamiento para pacientes con LNH-B difuso de células grandes (Ensayo LDCGB/05: CHOP\_R/21)

Tratamiento para pacientes con LLC-B (Ensayo clínico REM)

Tratamiento para pacientes con linfoma folicular en mantenimiento (Ensayo clínico MAXIMA)

Tratamiento de la leucemia mieloblástica aguda (LMA) en pacientes con edad igual o inferior a 65 años. Estudio prospectivo del valor de la citogenética y de la monitorización de la enfermedad mínima residual. En colaboración con el Grupo PETHEMA.

### Participación en Comités Hospitalarios

**G. Cañigral Ferrando.** Vocal de la Junta Clínica; Miembro del Comité Científico del Instituto Oncológico de Castellón; Presidente de la Comisión de Transfusión Sanguínea; Comisión de Transplantes; Comisión de Tecnología

**I. García Navarro:** Miembro de la comisión de Transfusión Sanguínea

**R. García Boyero.** Comisión de Docencia y Calidad de la Docencia; Comisión de Ensayos Clínicos; Comisión de Infecciones, Profilaxis y Política Antibiótica

**T. Gozalbo Gascó.** Participación en la Comisión de Farmacia.

## INFORMÁTICA

### ACTIVIDAD DOCENTE

Curso **"Introducción a Internet"**. **A.J. Grau.** EVES. Plan de formación continua 2008 (Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria: 20 h).

Curso **"Introducción a Windows"**. **A. Gómez.** EVES. Plan de formación continua 2008 (Hospital General: 20 h).

Curso **"Informática para todos como herramienta de trabajo"**. **S. Querol y D. Sáez.** EVES. Plan de formación continua 2008 (Hospital General: 40 h).

Curso **"Microsoft Word Nivel Básico"**. **F. Encinas.** EVES. Plan de formación continua 2008 (Hosp. General: 30 h).

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

Experiencias en el manejo del paciente con problemas funcionales. 2. Rehabilitación de la Lesión Medular. 2.6. Diagnóstico y tratamiento de una enfermedad rara: Síndrome de Klippell-Feil. **Correas-Alguacil N, Casas-Lázaro J, García-Fenolosa M, Mirallas-Martínez JA.** 57-9. Elsevier España SL. ISBN: 978-84-691-2071-2. 2008.

#### Comunicaciones Nacionales

Sistemas de valoración de la movilidad cervical en el síndrome de whiplash cervical. Revisión sistemática. **García M, Garrido J, Mirallas JA, Vivas M.** 46 Congreso de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. Rehabilitación (Madr) 2008; 42 Supl I: 162. Zaragoza 20 a 23 de Mayo de 2008.

Tendinosis de hombro. Tratamiento mediante ondas de choque extracorpóreas. **Mirallas JA, Correas N, Casas MJ, García M, Tudela MC.** 46 Congreso de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. Zaragoza 20 a 23 de Mayo de 2008. Rehabilitación (Madr) 2008; 42 Supl I: 100.

Epicondilitis. Efectividad de las ondas de choque extracorpóreas. **Mirallas JA, Casas MJ, García M, Correas N, Ricarte T.** 46 Congreso de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. Rehabilitación (Madr) 2008; 42 Supl I: 174. Zaragoza 20 a 23 de Mayo de 2008.

Fascitis plantar. Tratamiento con ondas de choque extracorpóreas. **Mirallas JA, Torralba F, Casas MJ, García M, Correas N.** 46 Congreso de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. Rehabilitación (Madr) 2008; 42 Supl I: 174. Zaragoza 20 a 23 de Mayo de 2008.

Fibrosis glutea en un niño: Alteraciones posturales y de la marcha. **Correas N, Girona G, Casas MJ, Mirallas JA, García M, Guardiola N.** 46 Congreso de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. Rehabilitación (Madr) 2008; 42 Supl I: 182. Zaragoza 20 a 23 de Mayo de 2008.

Rehabilitación en amputados de MMII: fase post-protésica. I Jornada MIR de Medicina Física y Rehabilitación de la Comunidad Valenciana. Calpe (Alicante) 15 de Febrero de 2008. **García M, Correas N, Casas MJ, Guardiola N.**

Osteocondritis de astrágalo. A propósito de un caso. **García M, Torralba F, Correas N, Casas MJ, Mirallas JA.** XVII Congreso de la Sociedad Valenciana de Medicina Física y Rehabilitación. Valencia 3 y 4 de Abril de 2008.

Sistemas de Valoración de la movilidad cervical en el síndrome del whiplash cervical. Revisión sistemática. **García M, Garrido JD, Vivas MJ, Mirallas JA.** XVII Congreso de la Sociedad Valenciana de Medicina Física y Rehabilitación. Valencia 3 y 4 de Abril de 2008.

Efectos del tratamiento con cámara hiperbárica en el linfedema postlinfadenectomía axilar. **Soler A, Masoliver A, Salvador M.** XVII Congreso de la Sociedad Valenciana de Medicina Física y Rehabilitación. Valencia 3, 4 Abr. 2008.

#### Comunicaciones internacionales

Shock wave therapy in shoulder tendonitis. **Mirallas JA, García M, Correas N, Casas MJ, Guardiola N.** 16<sup>th</sup> European Congress of Physical and Rehabilitation Medicine. J Rehabil Med 2008; Suppl 156. June 3 – June 6, 2008. Brugge, Belgium.

Shock wave therapy in plantar fasciitis. **Mirallas JA, Torralba F, Ricarte T, Tudela MC, Ibañez E, Cardells B.** 16<sup>th</sup> European Congress of Physical and Rehabilitation Medicine. J Rehabil Med 2008; Suppl 156. June 3 – June 6, 2008. Brugge, Belgium.

Shock wave therapy in lateral epicondylitis. **Mirallas JA, Ricarte T, Guardiola N, Casas MJ, Correas N, García M.** 16<sup>th</sup> European Congress of Physical and Rehabilitation Medicine. J Rehabil Med 2008; Suppl 156. June 3 – June 6, 2008. Brugge, Belgium.

#### Nombramientos o distinciones

**Girona G.** Vicepresidente de la Sociedad Española de Rehabilitación Infantil (SERI).

**Mirallas JA.** Secretario de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Medicina Ortopédica, y Manual SEMOYM / Miembro del Consejo de Redacción de la Revista Rehabilitación (Madr) / Miembro del Comité Organizador del XXX Curso Internacional de la Sociedad Española de Medicina Ortopédica, y Manual (SEMOYM). Cáceres 20-22 Nov 2008.

Organización de la IV Jornada del Tema: Uso clínico de la toxina botulínica en la Parálisis Facial. Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la 3<sup>a</sup> Planta B del H. A. U. General de Castellón, 7 de Noviembre de 2008.

Organización de la I Reunión Formativa del Tema: Tratamiento integral de la espasticidad secundaria a un ictus con toxina botulínica tipo A. Otros usos clínicos de la toxina botulínica. Dirigida a Atención Primaria y Especializada. Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H. A. U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de actos de la planta 1ª E del H. A. U. General de Castellón, 14 de Noviembre de 2008.

## Ponencias

Uso clínico de la toxina botulínica en la parálisis facial. Presentación. **Mirallas JA.** IV Jornada del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H. A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 3ª B del H. A. U. General de Castellón. Castellón 7 de Noviembre de 2008.

Tratamiento integral de la espasticidad post ictus. Introducción. **Mirallas JA.** I Reunión Formativa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H.A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 1ª E del H.A. U. General de Castellón. Castellón 14 de Noviembre de 2008.

Tratamiento integral de la espasticidad post ictus. Miembro superior. **Ricarte T.** I Reunión formativa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H.A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 1ª E del H.A. U. General de Castellón. Castellón 14 de Noviembre de 2008.

Tratamiento integral de la espasticidad post ictus. Miembro inferior. **Soler A.** I Reunión formativa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H.A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 1ª E del H. A. U. General de Castellón. Castellón 14 de Noviembre de 2008.

Fisiobaroterapia. Enfoque Médico. **Salvador M.** I Reunión Formativa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H. A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 1ª E del H. A. U. General de Castellón. Castellón 14 de Noviembre de 2008.

Fisiobaroterapia. Enfoque Fisioterápico. **Delgado M.** I Reunión Formativa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 1ª E del H. A. U. General de Castellón. Castellón 14 de Noviembre de 2008.

Tratamiento integral de la espasticidad post lesión cerebral infantil. Toxina botulínica. Bomba de Baclofén. Ortesis y yesos. **Girona G.** I Reunión Formativa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H.A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 1ª E del H.A. U. General de Castellón. Castellón 14 de Noviembre de 2008

Uso compasivo de la toxina botulínica. Síndromes Miofasciales y Entesopatías. **Cardells B y Tudela C.** I Reunión formativa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H. A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 1ª E del Hospital A.U. General de Castellón. Castellón 14 de Noviembre de 2008

Uso compasivo de la toxina botulínica. A.T.M. Bruxismo. **Torralba F.** I Reunión formativa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del H. A.U. General de Castellón y Departamento de Salud de Castellón. Salón de Actos de la Planta 1ª E del Hospital A.U. General de Castellón. Castellón 14 de Noviembre de 2008

## MEDICINA INTENSIVA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Comunicaciones y Presentaciones en Congresos y Reuniones

**XXX Congreso de la Sociedad Valenciana de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias y XIV Reunión de Enfermería de Medicina Intensiva de la Comunidad Valenciana**, Organiza Hospital Lluís Alcanyis, Xativa. Oliva (Alicante) 6 a 8 de Marzo de 2008

Ponentes:

- R. Reig Valero.** Evaluación clínica de la magnitud de la hemorragia
- A. Bernat Adell.** Ponente – Mesa Redonda: Paciente Crítico Neurológico. Cargas de Enfermería.

Comunicaciones:

- Edad de pacientes críticos. Significación de un factor no decisorio. **J. De León Belmar, R. Álvaro Sánchez, B. Vidal Tegedor**
- Transfusión en el paciente crítico y mal pronóstico. ¿Factores asociados o condicionantes? **B. Vidal Tegedor, R. Álvaro Sánchez, J. De León, E. Bisbal, A. Belenguer, P. Lorente, E. Moreno, R. Abizanda.**
- Pacientes afectos de cardiopatía isquémica aguda atendidos en una UCI polivalente: Perfil epidemiológico y asistencial. **Micó M., Ibáñez M., González R., Rodríguez E., Ferrándiz A., Mas S., Lorente P., Arguedas J., Abizanda R.**
- Pacientes ancianos en UCI. Diferencias epidemiológicas y de estimación de riesgo por SAPS 3. **Vidal B., De León J., Altaba S., Casero P., Mas S., Ferrándiz A., Heras A., Carreguí R., Abizanda R.**
- Fallos de predicción de riesgo de muerte en sepsis. ¿Ligado a la patología o al sistema?. **B. Vidal Tegedor, R. Álvaro Sánchez, M. Micó, R. Reig Valero, E. Bisbal, L. Mateu, R. Carreguí.**

- Reserva fisiológica en los pacientes críticos ingresados en una UCI polivalente. Posibles consecuencias. **B. Vidal Tegedor, M. Ibáñez, R. González, E. Rodríguez González, A. Belenguer, A. Heras, F. Sánchez, J. Arguedas, R. Abizanda**
- ¿Existe un patrón identificable asociado a LET en pacientes críticos?. **B. Vidal Tegedor, S. Altaba Tena, P. Casero Roig, R. Reig Valero**

**XLIII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS (SEMICYUC), Valencia 8 – 11, Junio, 2008**

Comunicaciones:

- ¿Existe un patrón identificable asociado a LET en pacientes críticos? **B. Vidal, S. Altaba, P. Casero, R. Reig, L. Mateu, F. Sánchez, E. Moreno, R. Abizanda, R. Reig**
- Fallos de predicción de riesgo de muerte en la sepsis ¿Ligado a la patología o al sistema? **B. Vidal, M. Micó, R. Álvaro, R. Reig**
- Pacientes ancianos en UCI. Diferencias epidemiológicas y estimación de riesgo por SAPS3 **B. Vidal, S. Altaba.**
- Transfusión en el paciente crítico y mal pronóstico. ¿Factores asociados o condicionantes? **R. Álvaro**
- Reserva fisiológica en pacientes críticos ingresados en una UCI polivalente **B. Vidal**

Ponentes:

- **R. Abizanda.** CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos) en los Servicios de Medicina Intensiva
- **A. Ferrándiz.** Programa de SVB con DES de la Conselleria de Sanitat en la Comunidad Valenciana
- **A. Ferrándiz.** Moderadora de Comunicaciones Orales “Cardiovascular 2”
- **A. Ferrándiz.** Moderadora de Comunicaciones Orales “Sépsis/Fracaso Multiorgánico 5”
- **A. Ferrándiz.** Moderadora de Comunicaciones Orales “Síndrome Coronario Agudo”.
- **Bernat Adell A.** Ponente – Mesa Redonda: Seguridad en la Terapia Intravenosa Mecanizada.

**IV JORNADAS NACIONALES DE COMITES DE BIOÉTICA, Universidad Internacional Menéndez Pelayo, Valencia 27 – 28/11/08**

Comunicaciones: Política de recomendaciones y publicaciones de un Comité de Bioética Asistencial (CBA) CBA Departamento de Salud de Castellón.

**VI CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y PSICOPATOLOGÍA, Huelva 27 – 29/11/08**

Comunicaciones:

- ¿En qué piensa el paciente ingresado en una Unidad de Cuidados Intensivos? **R. Ballester, R. Abizanda, Gil, B.; Edo, M.T., Bernat, A.**
- Percepción subjetiva de la calidad asistencial en una Unidad de Cuidados Intensivos. Análisis diferencial desde una doble perspectiva: pacientes y familiares. **R. Ballester, B. Gil, R. Abizanda, M.T. Edo, A. Bernat**

CICLE DE CONFERENCIES – COL·LOQUI: LA CIENCIA I L'EXISTENCIA HUMANA EN EL S. XXI, Castelló, Universitat Jaume I, 16/04/08. Reptes de la Medicina al nostre temps. **R. Abizanda Campos**

DEBATES CON EL EXPERTO EN BIOÉTICA, Grupo de Bioética de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, Castelló (SEMG), 7/05/08. La información y la comunicación en los Servicios Sanitarios, **R. Abizanda.**

DEBATE SOCIAL SOBRE LA EUTANASIA. Colegio Oficial Médicos de Castelló, 23/04/08. **R. Abizanda,** moderador y ponente

JORNADAS EDUCACIONALES (JEDUS) PARA RESIDENTES DE MEDICINA INTENSIVA, Madrid 11 al 15/11/09. **M. Micó Gómez**

XII JORNADA DE MEDICINA INTENSIVA DEL HOSPITAL GENERAL DE CASTELLÓ. TRANSFUSIÓN Y REPOSICIÓN EN EL PACIENTE CRÍTICO. Castelló, 09 / 05 / 08. **R. Álvaro Sánchez, S. Más Font.** Miniconferencia: TRALI

JORNADAS PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, Grupo EPIAM, Complejo Hospitalario de Albacete, Albacete 12 / 11 / 08. **P.J. Lorente García**

**26 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL, Zaragoza 10/08**

Comunicación: Factores relacionados con la inatención extrahospitalaria en las muertes por Infarto Agudo de Miocardio. **P. J. Lorente García**

## **SESIÓN DE OTOÑO 2008 DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS, Alicante. 11 / 12 / 08**

Ponentes:

- **B. Vidal Tegedor:** Hemorragia grave en el paciente anticoagulado, en el taller: El paciente hematológico en la UCI
- **R. Reig Valero:** Abordaje terapéutico en el paciente neutropénico infectado.
- **E. Bisbal Andres.** Co-coordinación y moderación de mesa redonda en XII Jornada de Medicina Intensiva: Transfusión y reposición en el paciente crítico. Mayo de 2008.

DONACIÓN Y TRANSPLANTE DE ÓRGANOS. **Dra. Bisbal.** En Universidad Jaume I de Castellón.

### **Publicaciones**

SESGO DE RETRASO EN EL INGRESO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CAUSA DE MAL PRONÓSTICO O LEAD TIME BIAS. **B. Vidal Tegedor, M. Micó Gómez, R. Abizanda Campos, R. Alvaro Sánchez, A. Belenguer Muncharaz, L. Mateu Campos, E. Bisbal Andrés.** Medicina Intensiva 2008, 32: 272 – 276

UTILIZACIÓN DE REMIFENTANILO EN EL DESTETE DE LA VENTILACIÓN EN EL PACIENTE CON NEUMONÍA GRAVE COMUNITARIA. **A. Belenguer Muncharaz, , M. Ibáñez Santa Cruz; M. Micó Gómez, R. Álvaro Sánchez, R. González Luís.** Cuadernos de Casos Clínicos en el paciente crítico 2008, 1: 5 – 8

UTILIZACIÓN DE REMIFENTANILO EN CRISIS ASMÁTICA. **R. Álvaro Sánchez, B. Vidal Tegedor, M. Micó Gómez, L. Mateu Campos, R. Reig Valero, E. Bisbal Andrés.** Cuadernos de Casos Clínicos en el paciente crítico 2008, 1: 31 – 33

RECOMENDACIONES DE TRATAMIENTO AL FINAL DE LA VIDA DEL PACIENTE CRÍTICO **J.L. Monzón Marín, I. Saralegui Reta,, R. Abizandac Campos, L. Cabré Pericás, S. Iribarren Diarasarri, M.C. Martín Delgado, K. Martínez Urionabarrenetxea y Grupo Bioética SEMICYUC** Medicina Intensiva 2008, 32: 121 - 123

PDMS O UDMS. Dos perspectivas de gestión clínica en Medicina Intensiva. **R. Abizanda Campos, A. Ferrandiz Sellés, R. Reig Valero.** Medicina Intensiva 2008, 32: 354 – 360

ESTUDIO MÁSCARA (Manejo del Síndrome Coronario Agudo. Registro Actualizado). Resultados globales. **R. Abizanda Campos, M. Micó Gómez** (co-investigadores) Rev Esp Cardiol 2008, 61: 803 – 816

ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POLIVALESNTE. **R. Abizanda Campos, A. Bernat Adell, R. Ballester Arnal, E. Bisbal Andrés, B. Vidal Tegedor, M. Cubedo Bort, R. Reig Valero.** Medicina Intensiva 2008, 32: 216 - 221

CRITERIOS DE RESPUESTAS A LA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA. **A. Belenguer Muncharaz, A. Esquinas Rodríguez.** Capitulo 14. En Consensos Clínicos en Ventilación Mecánica No Invasiva (A. Esquinas, coordinador). Aula Médica, 2008

INFECCIONES POR STAPHILOCOCO METICILIN RESISTENTE (MARSA): **R. Reig, B. Vidal.** En Infecciones por microorganismos multirresistentes (F. Mesalles, y R. Reig, coordinadores), pp 55-73. EdikaMed, Barcelona, 2008

Coordinación Monografía en Medicina Crítica Práctica: Infecciones por microorganismos multirresistentes en el paciente crítico: **R. Reig Valero** (con F. Mesalles Sanjuán), EdikaMed, Barcelona 2008

### **Proyectos y Estudios Científicos en Curso**

Colaboración con el Departamento de Psicopatología Clínica y Básica de l' Universitat Jaume I de Castelló (Prof. Dr. R. Ballester Arnal) en el desarrollo de un Programa de Soporte Psicológico a Pacientes ingresados en UCI y sus familiares

Proyecto ARIAM (Análisis del Registro de Infarto Agudo de Miocardio)

Monitorización de indicadores de Calidad en el Paciente Crítico

Estudio ENVIN (Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial en Servicios de Medicina Intensiva)

Estudio ENVIN – HELICS

Estudio multicéntrico sobre asistencia al PACIENTE HEMATOLÓGICO EN UCI. Promueve y realiza GTEI SEMICYUC

Estudio epidemiológico EPINE 2008

Estudio EPIDEA 2008

### **Cargos de Representación en Sociedades Científicas y Profesionales**

**Sonia Mas Font:** Junta Directiva SOVAMICYUC

**Amparo Ferrándiz Sellés:** Coordinadora Autonómica de RCP

**R. Abizanda Campos:** Presidente CBA Departamento de Salud de Castellón

### **ACTIVIDAD DOCENTE**

#### **Formación Continua, Continuada, Cursos, Congresos, Reuniones, Jornadas y Simposios con participación activa (Ponentes/Moderadores) de los miembros del servicios.**

DIPLOMA DE TRANSPORTE SANITARIO MEDICALIZADO – EVES. Hospital La Plana- Vila-real, Abril-Junio 2008. **Reig Valero, A. Ferrándiz Sellés, A. Belenguer Muncharaz, S. Mas Font, E. Bisbal Andrés, R. Carreguí Tusón, R. Abizanda Campos, R. Álvaro Sánchez, P. Lorente García, B. Vidal Tegedor.**

CURSOS DE RCP BÁSICA DEL PROGRAMA EPIAM. Albacete, Noviembre 2008. **P. Lorente García.**

CURSO DE INICIACIÓN A LA BIOÉTICA – EVES. Formación Continua. Castellón, Junio 2008. **R. Abizanda, A. Bernat.**

CURSO EL PROCESO DE MORIR. ACOMPAÑAMIENTO AL PACIENTE TERMINAL Y ELABORACION DEL DUELO- EVES. Formación Continua. Hospital UA General de Castellón, Noviembre 2008. **R. Abizanda Campos.**

CURSO DE EXCELENCIA EN LA ATENCION AL PACIENTE – EVES. Formación Continua. Castellón, Octubre 2008. **R. Abizanda Campos, R. Reig Valero, A. Bernat Adell.**

CURSO INICIACIÓN A LA BIOÉTICA – EVES. Hospital La Magdalena, Noviembre 2008. **R. Abizanda Campos, A. Bernat Adell.**

CURSO INSTRUCTORES SOPORTE VITAL AVANZADO – EVES. EVES, Valencia Junio 2008. **A. Ferrandiz Sellés, R. Abizanda Campos, R. Reig Valero.**

CURS UNIVERSITAT PER MAJORS 2007 – 2008. Universitat Jaume I, Castellón, 2007 – 2009. **R. Abizanda Campos.**

MASTER EN PSICOPATOLOGÍA, SALUD Y NEUROPSICOLOGÍA: Curso sobre Aspectos éticos y metodológicos, Curso Intervención Psicológica en el entorno sanitario. Universitat Jaume I, Castellón, 2007 – 2008. **R. Abizanda Campos.**

CURSO SOPORTE VITAL AVANZADO – EVES Formación continuada. Hospital U.A. General de Castellón, Castellón Enero 2008. **A. Ferrándiz Sellés, A. Belenguer Muncharaz, B. Vidal Tegedor**

CURSO INCIACIÓN A LA BIOÉTICA, EVES. Unitat Docent Medicina Primaria, Castellón Junio 2008. **R. Abizanda Campos, A. Bernat Adell**

CURSO SOPORTE VITAL BÁSICO PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA – EVES. Hospital UA General de Castellón, Mayo 2008. **A. Ferrándiz Sellés, A. Belenguer Muncharaz, M. Micó Gómez, P. Lorente García, B. Vidal Tegedor**

CURSO DE SOPORTE VITAL BÁSICO PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA – EVES. Hospital UA General de Castellón, Mayo 2008. **A. Ferrándiz Sellés, A. Belenguer Muncharaz, M. Micó Gómez, P. Lorente García, B. Vidal Tegedor.**

CURSO SOPORTE VITAL BÁSICO Y DESFIBRILACIÓN SEMIAUTOMÁTICA – SEMICYUC. Hospital UA General de Castellón, Septiembre 2008. **A. Ferrándiz Sellés, A. Belenguer Muncharaz, M. Micó Gómez, B. Vidal Tegedor.**

CURSO BÁSICO DE FORMACIÓN CONTINUADA DE PERSONAL NO SANITARIO PARA EL USO DEL DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO EXTERNO – EVES. Hospital UA General de Castellón, Junio 2008. **A. Ferrándiz Sellés, A. Belenguer Muncharaz, R. Álvaro Sánchez, B. Vidal Tegedor.**

CURSO ELECTROCARDIOGRAFIA BÁSICA EN EL MANEJO DEL PACIENTE CORONARIO EXTRAHOSPITALARIO. Plan Integral para la Cardiopatía Isquémica. Castellón, Octubre 2008. **A. Ferrándiz Sellés, A. Belenguer Muncharaz, P. Lorente García, B. Vidal Tegedor, R. Reig Valero.**

CURSO DE SVB Y DESA PARA USO DEL DESA POR PERSONAL NO SANITARIO. Conselleria de Sanitat-EVES. Protección Civil Vila-real, Junio 2008. **A. Ferrándiz Sellés, A. Belenguer Muncharaz.**

**ACTIVIDAD INVESTIGADORA****Comunicaciones**

Eficacia y tolerancia del tratamiento con interferón pegilado y ribavirina en pacientes coinfectados por el VIH y el VHC en la práctica clínica. **C.Minguez, J.Usó, J.Andrés, E.Vera, F.J.Pardo**. XI Congreso Nacional sobre el SIDA. Córdoba 8-10 de octubre de 2008.

Does HCV or HBV co-infection influence saquinavir exposure in HIV-infected patients without liver function impairment?. **Moltó J, Llibre JM, Ribera E, Minguez C, Sánchez del Rio J, Pedrol E, Valdecillo G, Cedeño S, Valle M, Miranda C, Negro E, Clotet B**. 9th International Workshop on Clinical Pharmacology of HIV Therapy. April 2008, New Orleans, USA.

Prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular en el medio penitenciario: comparación entre la población con y sin infección por el VIH. **Minguez C, Vera EJ, García-Guerrero J, Rincón S, Martínez-Ródenas C, Herrero A, Serrano M, Planelles M**. VII Congreso Nacional de Sanidad Penitenciaria. Noviembre de 2008. Murcia. [Accesit del premio a la mejor comunicación]

Grado de aceptación de la biopsia hepática en pacientes infectados por el VHC en un centro penitenciario. **Minguez C, Vera EJ, García-Guerrero J, Marco S, Clausell N**. VII Congreso Nacional de Sanidad Penitenciaria. Noviembre de 2008. Murcia.

Eficacia obtenida en el tratamiento de la hepatitis C en un centro penitenciario. **García-Guerrero J, Vera EJ, Minguez C**. VII Congreso Nacional de Sanidad Penitenciaria. Noviembre de 2008. Murcia.

Cardiovascular risk estimation in Spanish HIV-infected patients: a multicenter cohort study. **Ferrer E, Minguez C, Mariño A, Geijo P, Brun F, Sanz J, Velasco M, Cortés C, Castro A, Orti A, Force LI, Barrufet P, Villalonga C, Podzamcz D**, for the RICO study. 10th International Workshop on Adverse Drug Reactions and Lipodystrophy in HIV, Noviembre de 2008. London (UK).

Cardiovascular risk estimation in Spanish HIV-infected patients: a multicenter cohort study. **Ferrer E, Minguez C, Mariño A, Geijo P, Brun F, Sanz J, Velasco M, Cortés C, Castro A, Orti A, Force LI, Barrufet P, Villalonga C, Podzamcz D**. 9th International Congress on Drug Therapy in HIV Infection. November 2008. Glasgow (UK).

**Ponencias**

Ponencia: **"Actualización sobre riesgo cardiovascular. Problemática en la población infectada por el VIH"**. Reunión sobre "Temas de actualidad sobre el paciente VIH en el medio penitenciario" Mayo de 2008. Palma de Mallorca. Avalado por el Grupo de Enfermedades Infecciosas de la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria (GEISESP).

Ponencia: **"Tratamiento de la tuberculosis: ¿Qué tratamiento antirretroviral y cuando?, ¿Cuál es el papel de los nuevos fármacos antirretrovirales en los pacientes con TB?"**. 1er Forum de la Sociedad de Enfermedades Infecciosas de la Comunidad Valenciana (SEICV) sobre "Comorbilidades y efectos adversos del tratamiento antirretroviral". Noviembre de 2008. San Juan (Alicante). Avalado por la SEICV.

**Publicaciones**

Hipertensión arterial y enfermedad de Takayasu. **Bonig I, Albert M, Alvaro R, Orts E, Monferrer R, Minguez C, Diago JL**. XVII Publicación Oficial de la Sociedad Valenciana de HTA y Riesgo Cardiovascular. 2008; 2(2):89-91.

**ACTIVIDAD DOCENTE:**

SESION CLINICA MULTIDISCIPLINAR. Avances en el tratamiento antimicrobiano: TIGECICLINA. **Usó Blasco, J**. Hospital General de Castellón, 23 de junio de 2008.

**Cargos en Comisiones hospitalarias y sociedades científicas**

**F. Cacho Sobrino**: Miembro de la Comisión de Farmacia. Hospital General de Castellón / Miembro de la Comisión de Transfusiones. Hospital General de Castellón.

**Jorge Usó Blasco**: Miembro del Comité de Evaluación de la REVISTA ESPAÑOLA DE SANIDAD PENITENCIARIA / Miembro del Comité Técnico asesor del PLAN DE SIDA de la CV / Presidente de la Comisión de Infección Hospitalaria - VIH. Hospital General de Castellón.

**Bernardino Roca Villanueva**: Miembro de la Comisión de Docencia. Hospital General de Castellón / Miembro de la Comisión de Calidad de la Docencia. Hospital General de Castellón.

## MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Nombramientos

**Rosa M. Larrea González:** Vocal Comité Científico IV Jornadas de Medicina del Viajero, Enfermedades Emergentes y Reemergentes. Colegio Oficial Farmacéuticos Castellón. 17 y 18 Abril 2008.

#### Juan M. Beltrán Garrido:

Secretario de la Junta Directiva de la Sociedad Valenciana de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene.

Secretario Comité Científico IV Jornadas de Medicina del Viajero, Enfermedades Emergentes y Reemergentes. Colegio Oficial Farmacéuticos Castellón. 17 y 18 Abril 2008.

Vocal Comité Organizador IV Jornadas de Medicina del Viajero, Enfermedades Emergentes y Reemergentes. Colegio Oficial Farmacéuticos Castellón. 17 y 18 Abril 2008.

### ACTIVIDAD DOCENTE

Curso EVES "Excelencia en la Atención al Cliente". Hospital General Castellón. Nov-Dic 2008. **J. M. Beltrán.**

Universidad Católica de Valencia. Licenciatura Odontología. Asignatura Epidemiología. Módulo Enfermedades Transmisibles. Valencia. Diciembre 2008. **J.M. Beltrán.**

Talleres Lavado de Manos en Personal Sanitario. Hospital General Castellón. Nov-Dic 2008. **J.M. Beltrán.**

Escuela de Enfermería. Asignatura Salud Pública. Salud del Viajero. Enero 2008. **J.M. Beltrán.**

## MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

Estudio retrospectivo de 10 años de la infección por rotavirus en la provincia de Castellón. Originales. **CJ Téllez Castillo, M<sup>º</sup>D Tirado Balaguer, J Colomer Revuelta, R Moreno Muñoz, JM Beltrán Garrido.** An Pediatr (Barc). 2008; 68(1):39-44

Genotipo VHC emergente en Castellón. Cartas al Director. REV ESP **C. J. Téllez-Castillo, M. Gil-Fortuño, FJ. Pardo Serrano, A. Palau-Canós, V. Ripolles Vilar.** Enferm Dig (Madrid) Vol. 100, N.º 1, 2008

Infección fatal por *Trichosporon asahii* en una recién nacida de pretérmino. Caso clínico. **CJ. Téllez-Castillo, M.Gil-Fortuño, I Centelles-Sales, S.Sabater-Vidal, FJ Pardo Serrano.** Revista Chilena de Infectología. 2008;25(3) 213-215.

Comentarios al artículo ¿Situación actual de las resistencias de *Mycobacterium tuberculosis* en la población inmigrante de la Comunidad de Madrid?. **M.Marin Royo, MD. Tirado Balaguer, R. Moreno Muñoz.** Arch Bronconeumol 2008; 44:342-342.

Agregación de casos de neumonía por legionella en trabajadores relacionados con la industria de la cerámica en Castellón en 2006. **JB. Bellido-Blasco, C. Pelaz-Antolín, MA. Delas-Gonzalez, J. Sarrión-Martinez , MR. Moreno Muñoz, C. Herrero Carot.** Rev Esp Salud Pública 2008; 82:111-116.

Bacteriemias por *Staphylococcus aureus* en el Hospital General de Castellón (2001-2005). **S. Sabater, R. Moreno.** Rev Esp Quimioter 2008; 21 (4):217-223.

Grave afectación laringotraqueal secundaria a rinoescleroma por *Klebsiella ssp.ozaenae*. **MD. Costa Climent, M. Marin Royo y S. Sabater Vidal.** Archivos de Bronconeumología.2008; 45 (12): 692.

Evaluación de dos equipos inmunocromatográficos comerciales para el diagnóstico rápido de la infección por rotavirus. **CJ. Téllez, R. Montava, JM. Ribes, MD. Tirado, J. Buesa.** Revista Argentina de Microbiología (2008) 40: 167-170.

#### Comunicaciones a Congresos

Predominio de rotavirus G9 en niños con gastroenteritis en Valencia y Castellón durante 2005-2007. **R. Montava, C.J. Téllez Castillo, J.M.Ribes, M.Fernández, J.C.Latorre, J.Prat y J. Buesa.** Comunicación oral XIII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades infecciosas y microbiología clínica. Madrid Mayo 2008.

Estudio de los serotipos y fagotipos de Salmonella spp y su sensibilidad a los antimicrobianos en el Departamento de Salud de Castellón (2000-2006). **E.Celades, J.Granados, MD.Tirado, C.Téllez y R.Moreno.** Comunicación oral XIII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades infecciosas y microbiología clínica. Madrid Mayo 2008

Aislamiento de Stenotrophomonas maltophilia en un Hospital General Durante 15 años. **S. Sabater, CJ. Téllez, B. Gomila, R. Moreno.** II Congreso de Microbiología. Valencia 2008.

Características de los aislamientos de E. Coli productor B-lactamasas de Espectro Extendido en un Hospital General durante un periodo de dos años. **CJ. Téllez Castillo, S. Sabater Vidal, MD. Tirado Balaguer, FJ. Pardo Serrano, R. Moreno.** II Congreso de Microbiología. Valencia 2008.

## NEFROLOGÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

**J. Hernández-Jaras, E. Torregrosa De Juan, R. Pons-Prades, A. Rius-Peris, M.A. Fenollosa-Segarra.** Switching from 3 times a week to short daily online hemodiafiltration: Effects on acid-base balance. Int J of Artf Organs Vol 31, Nº 3: 237-241, 2008.

**E. Torregrosa de Juan, J. Hernández Jaras, J. J. Sánchez Canell, M. Pin, E. Tamarit, I. Rico, C. Calvo Gordo, H. García Pérez, R. Pons Prades, A. Rius y M. A. Fenollosa.** Fracaso renal agudo recurrente y reversible en un paciente afecto de hematuria y púrpura de Schönlein-Henoch.. Nefrología 2008; 28 (6) 649-651

#### Comunicaciones

**García Pérez H.** Asociación de los efectos locales peritoneales con las soluciones de diálisis en combinación. VI Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal. Vitoria-Gasteiz Enero 2008.

**R. Pons.** CATETERES TUNELIZADOS PARA HEMODIÁLISIS: SEGUIMIENTO DURANTE 12 MESES. XXV Congreso de la sociedad Valenciana de Nefrología. Castellón Marzo 2008.

**Rico Salvador I.** CINÉTICA DEL POTASIO: HEMODIAFILTRACIÓN ON LINE vs BIOFILTRACIÓN SIN ACETATO CON PERFIL INDEPENDIENTE DE POTASIO. XXV Congreso de la sociedad Valenciana de Nefrología. Castellón Marzo 2008.

**E.Tamarit.** VARIACIONES DEL PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL EN PACIENTES SOMETIDOS A DIFERENTES TÉCNICAS DE HEMODIAFILTRACIÓN. XXV Congreso de la sociedad Valenciana de Nefrología. Castellón Marzo 2008.

**Rico Salvador I.** Equilibrio ácido-base en hemodiálisis: ¿mejora su valoración la aproximación fisico-química de FencI-Stewart? XXXVIII Congreso de la sociedad Española de Nefrología. San Sebastián. Octubre 2008.

**Teresa Carbajo.** Determinación del Péptido Natriurético Cerebral en pacientes afectados de enfermedad renal crónica estadio 5 sometidos a diferentes técnicas de hemodiafiltración. XXXVIII Congreso de la sociedad Española de Nefrología. San Sebastián. Octubre 2008.

### ACTIVIDAD DOCENTE

Conferencia científica: Un nuevo concepto en el tratamiento de la anemia renal. C.E.R.A. Moderador: **Dr. Julio Hernández.** Ponente: **Dr. Aleix Cases.** XXV Congreso de la Sociedad Valenciana de Nefrología. Castellón Marzo 2008.

Conferencia: Registros. Registro de enfermos renales de la Comunidad Valenciana. Registro Levante de Diálisis Peritoneal. Moderador: **Dr. Héctor García.** XXV Congreso de la Sociedad Valenciana de Nefrología. Castellón Marzo 2008.

SYMPOSIUM DE NOVEDADES EN HEMODIÁLISIS: Moderadores: **Dr. J. Hernández-Jaras (Castellón) y Dr. Álvarez-Lipe (Zaragoza).** XXX Congreso de la Sociedad Española de Diálisis y Trasplante. Valencia Junio 2008.

## NEUMOLOGÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

Status catapléctico secundario a la supresión brusca de paroxetina. **Ortega-Albás JJ, López-Bernabé R, de Entrambasaguas M, Díaz JR, Vera JF y Serrano AL.** *Vigilia-Sueño* 2008; 20 (1): 9-12.

Situación actual de las resistencias de Mycobacterium tuberculosis en la población inmigrante de la Comunidad de Madrid. Comentarios. **Marin M. et Al.** *Arch Bronconeumol.* 2008 ; 44 (6) :341-2

Severa afectación laringotraqueal secundaria a rinoscleroma por *Klebsiella pneumoniae* subespecie *ozaenae*. **Marín M. Et Al.** Arch. *Bronconeumol.*2008 ; 44 (6) :692

Características de la NAC de pacientes con etilismo crónico. Cervera Juan, Fernández Fabrellas Blanquer Olivas, Aguar Benedito et Al. Arch. *Bronconeumol.*2008 ; 44 :148

Características diferenciales de la Neumonía asociada a la atención sanitaria (NAAS) frente a la neumonía comunitaria (NAC) **Aguar C. Et Al.** Arch. *Bronconeumol.*2008 ; 44 :150

Estudio comparativo de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en pacientes con diabetes mellitus. **Aguar M.C. et Al.** Arch. *Bronconeumol.*2008 ; 44 :152

Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) en la neumonía: influencia de los factores derivados del huésped, etiología y tratamiento antibiótico. **Aguar M.C. et Al.** Arch. *Bronconeumol.*2008 ; 44 :160

### Capítulos de Libro

Del libro: "EXPERIENCIAS EN NEUMOLOGÍA"; un cap. **Dr. Royo**, dos cap. **Dra. Aguar**, y dos cap. **Dra. Bueso**.

### Comunicaciones

"SAHS y cociente noradrenalina/adrenalina". **Aguar MC, Díaz JR, Ortega-Albás JJ, et al.** XV Congreso de la Sociedad Valenciana de Neumología. Valencia, Abril de 2008.

"El síndrome de Kleine-Levin". **Vera JF, Ortega-Albás JJ, Díaz JR et al** XVII Reunión anual de la Sociedad Española de Sueño. Mallorca, Mayo de 2008. *Vigilia-Sueño* 2008; 20 (1): 39-56.

"Niveles de adiponectina en el síndrome de apneas-hipopneas del sueño. **Díaz JR, Aguar MC, Ortega-Albás JJ, et al.** 41º Congreso Nacional SEPAR. Tenerife, Mayo-Junio 2008. *Arch Bronconeumol* 2008; 44 (Esp Congr): 1-216.

"Síndrome de apneas-hipopneas del sueño y síndrome metabólico". **Díaz JR, Aguar MC, Ortega-Albás JJ, et al.** 41º Congreso Nacional SEPAR. Tenerife, Mayo-Junio 2008. *Arch Bronconeumol* 2008; 44 (Esp Congr): 1-216.

"Resistencia a Fármacos Antituberculosos" **Dra Bueso et Al.** Congreso de la Sociedad Valenciana de Neumología. Cullera, Abril 2008

### Colaboración en ensayos clínicos y estudios nacionales e internacionales

"Patient perception of symptom. Variability of patient with severe COPD" **Dr Llavador**

"Estudio ECUTTE sobre TBC" **Drs Marin, Bueso, Llavador**

"Estudio AUDIPOC" **Drs Bueso, Aguar, Guallar, Llavador, Marin**

### Ayudas de investigación recibidas

Proyecto: "Contribución de la Hipoxemia intermitente del Síndrome de apneas-hipopneas durante el sueño (SAHS) a la activación del gen ApoE observada en la Enfermedad de Alzheimer". **Díaz Gómez J. R., Ortega Albas Juan J.** Financiado por la Fundación Caja Castellón. Bancaja.

### ACTIVIDAD DOCENTE

#### Cursos y Congresos

Congreso Sociedad Valenciana de Neumología (Moderador Dr Llavador).

Curso EPOC de la teoría a la práctica (Ponentes Drs Marin y Bueso).

Curso Ventilación Mecánica no Invasiva (Ponente Dra Marin).

EPOC "Guías de actuación en Atención Primaria".

## NEUROCIRUGÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

**Joanes V:** Fracaso mecánico tras artrodesis cervical y placa. *Neurocirugía* 19: 24-25, 2008. (abstract)

**Joanes V, Belinchón JM.** Pharyngoesophageal diverticulum following cervical corpectomy and plating: Case report. *J Neurosurg Spine* 9:258-260, 2008

## Comunicaciones

**V.Joanes.** Fracaso mecánico tras artrodesis cervical anterior y placa. *XIII Congreso de la Sociedad Española de Neurocirugía*. Valencia, 28-30 de Mayo de 2008

**Belinchón de Diego JM, Joanes V, Mata F.** Espectroscopia por resonancia en la evaluación de los tumores cerebrales. XVIII Reunión de la Sociedad de Neurocirugía de Levante. Castellón, 29 de Noviembre de 2008

**Pesudo JV, Merino J, Joanes V.** Xantastrocitoma pleomórfico anaplásico: caso clínico. XVIII Reunión de la Sociedad de Neurocirugía de Levante. Castellón, 29 de Noviembre de 2008.

**Merino J, Pesudo JV, Joanes V.** Abscesos cerebrales por nocardia en paciente inmunocompetente. XVIII Reunión de la Sociedad de Neurocirugía de Levante. Castellón, 29 de Noviembre de 2008

## Distinciones

**Joanes V.** Presidente del Comité Organizador de la XVIII Reunión Anual de la Sociedad de Neurocirugía de Levante. Castellón a 29 de noviembre de 2008.

**Joanes V.** Moderador del Seminario sobre "Microsurgical Anatomy of the Superior Petrosal Venous Complex" impartido por el Dr N Tanriover. Congreso: XIII Congreso de la Sociedad Española de Neurocirugía. Valencia, 28-30 de mayo de 2008.

## ACTIVIDAD DOCENTE

### Cursos

**Joanes V.** Curso de Residentes del Hospital General de Castellón. Título de la lección: *Manejo de TCE*. Organizado por la Comisión de Docencia del Hospital General de Castellón. Castellón, marzo de 2008.

**Joanes V.** Curso de Actualización en Traumatismos del Sistema Nervioso. Título de la lección: *Aspectos Epidemiológicos. Clasificación*. Organizado por la Sociedad Española de Neurocirugía. Director del Curso: Dr. Miguel Ángel Arráez Sánchez. 29 de Septiembre al 1 de octubre de 2008. Residencia la Cristalera, Miraflores de la Sierra, Madrid.

### Tesis doctorales dirigidas

**Joanes V.** *Doctorando:* José María Belinchón de Diego. *Título:* Estudio Comparativo Espectroscopia por Resonancia Magnética-Anatomía Patológica en el Tratamiento de los Tumores Cerebrales. Facultad de Medicina, Universidad de Valencia, 2008. *Calificación:* Apto Cum Laude.

### Congresos y reuniones organizados

**Joanes V.** Presidente del Comité Organizador de la XVIII Reunión Anual de la Sociedad de Neurocirugía de Levante, de las Comunidades de Valencia y Murcia. Castellón, 29 de Noviembre de 2008

**Pesudo JV.** Vocal del Comité Organizador de la XVIII Reunión Anual de la Sociedad de Neurocirugía de Levante, de las Comunidades de Valencia y Murcia. Castellón, 29 de Noviembre de 2008

**Merino J.** Vocal del Comité Organizador de la XVIII Reunión Anual de la Sociedad de Neurocirugía de Levante, de las Comunidades de Valencia y Murcia. Castellón, 29 de Noviembre de 2008

## NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

NEUROPHYSIOLOGICAL STUDIES IN CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE. **JJ Ortega-Albás, AL Serrano.** Brain Res J (en prensa)

STATUS CATAPLECTICUS SECUNDARIO A LA SUPRESIÓN BRUSCA DE PAROXETINA. **JJ Ortega-Albás, R López-Bernabé, M de Entrambasaguas, JR Díaz, JF Vera, AL Serrano** Vigilia-Sueño 2008;20(1)9-12

HIPOACUSIA INFANTIL Y RETRASO DEL HABLA. **M de Entrambasaguas, JJ Ortega-Albás, JL Sánchez-Menoyo, AL Serrano.** Rev Esp Pediatr 2008;64(4):207-12

AUSENCIAS Y PSEUDOAUSENCIAS FRONTALES. **JJ Ortega-Albás, AL Serrano, R López-Bernabé, D Cerveró, JF Vera.** Rev Neurol 2008;46(4):256

QUISTES DE TARLOV. **JF Vera, M de Entrambasaguas, R López Bernabé, D Cerveró, AL Serrano.** Rev Neurol 2008;46(5):309

LOCALIZACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL MEDIANTE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA EN LA CIRUGÍA CORRECTORA DE LA ATRESIA ANO-RECTAL. **JF Vera, M de Entrambasaguas, R López Bernabé, V Ibáñez, JA Montalvo, V Sancho, AL Serrano.** Rev Neurol 2008; 46(5):309-10

NIVELES DE ADIPONECTINA EN EL SÍNDROME DE APNEAS HIPOPNEAS DEL SUEÑO. **JR Díaz Gómez, MC Aguar Benito, JJ Ortega Albás, R López Bernabé, M de Entrambasaguas, D Cerveró, MD Latorre Ibáñez.** Arch Bronconeumol 2008; 44 (Espec Congr):200

SÍNDROME DE APNEAS-HIPOPNEAS DEL SUEÑO Y SÍNDROME METABÓLICO. **JR Díaz Gómez, MC Aguar Benito, JJ Ortega Albás, R López Bernabé, M de Entrambasaguas, D Cerveró, MD Latorre Ibáñez.** Arch Bronconeumol 2008; 44 (Espec Congr):203-4

PERFIL CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO DE UNA MUESTRA DE PACIENTES. EPIDEMIOLOGÍA DESCRIPTIVA DE LA NARCOLEPSIA. **AL Serrano, R López-Bernabé, JJ Ortega-Albás.** Vigilia-Sueño 2008; 20(1): 18-38

EPIDEMIOLOGÍA DESCRIPTIVA DE LA NARCOLEPSIA. **R López Bernabé, JJ Ortega-Albás, AL Serrano, JR Díaz.** Rev Neurol 2008; 47 (Separata): 10

EL SÍNDROME DE KLEINE-LEVIN. **JF Vera, JJ Ortega-Albás, JR Díaz, R. López-Bernabé, AL Serrano, I Real, C Ramos.** Vigilia-Sueño 2008; 20(1): 39-56

DESCARGAS EPILEPTIFORMES LATERALIZADAS PERIÓDICAS EN MENINGITIS BACTERIANA INFANTIL COMPLICADA. **JF Vera, JV Orenga, M de Entrambasaguas, JJ Ortega-Albás, R López Bernabé, MJ Estarelles, D Cerveró, I Bravo, AL Serrano.** Rev Neurol 2008; 47 (9): 491

ELECTROMIOGRAMA INTRAOPERATORIO EN BARRIDO LIBRE CONTINUO EN LA CIRUGÍA DE RAQUIS LUMBOSACRO: ESTUDIO PROSPECTIVO. **M de Entrambasaguas, J Orenga, R López-Bernabé, R Lax, C Salvador, J Poyatos, I García-Costa, JF Vera, I Bravo, MJ Estarelles, JJ Ortega-Albás, AL Serrano, R López Farnós.** Rev Neurol 2008; 47 (10): 548

### Comunicaciones

#### 41º Congreso Nacional SEPAR. Tenerife, mayo-junio de 2008

NIVELES DE ADIPONECTINA EN EL SÍNDROME DE APNEAS HIPOPNEAS DEL SUEÑO. **JR Díaz Gómez, MC Aguar Benito, JJ Ortega Albás, R López Bernabé, M de Entrambasaguas, D Cerveró, MD Latorre Ibáñez.**

SÍNDROME DE APNEAS-HIPOPNEAS DEL SUEÑO Y SÍNDROME METABÓLICO. **JR Díaz Gómez, MC Aguar Benito, JJ Ortega Albás, R López Bernabé, M de Entrambasaguas, D Cerveró, MD Latorre Ibáñez.**

#### XVII Reunión de la Sociedad Española de Sueño. Palma de Mallorca, junio de 2008

PERFIL CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO DE UNA MUESTRA DE PACIENTES. EPIDEMIOLOGÍA DESCRIPTIVA DE LA NARCOLEPSIA. **AL Serrano, R López-Bernabé, JJ Ortega-Albás.** Vigilia-Sueño 2008; 20(1): 18-38

EL SÍNDROME DE KLEINE-LEVIN. **JF Vera, JJ Ortega-Albás, JR Díaz, R. López-Bernabé, AL Serrano, I Real, C Ramos.** Vigilia-Sueño 2008; 20(1): 39-56

#### XLVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica. Castellón, octubre de 2008

EPIDEMIOLOGÍA DESCRIPTIVA DE LA NARCOLEPSIA. **R López Bernabé, JJ Ortega-Albás, AL Serrano, JR Díaz.**

DESCARGAS EPILEPTIFORMES LATERALIZADAS PERIÓDICAS EN MENINGITIS BACTERIANA INFANTIL COMPLICADA. **JF Vera, JV Orenga, M de Entrambasaguas, JJ Ortega-Albás, R López Bernabé, MJ Estarelles, D Cerveró, I Bravo, AL Serrano**

EMG INTRAOPERATORIO EN BARRIDO LIBRE CONTINUO EN LA CIRUGÍA DE RAQUIS LUMBOSACRO: ESTUDIO PROSPECTIVO. **M de Entrambasaguas, J Orenga, R López-Bernabé, R Lax, C Salvador, J Poyatos, I García-Costa, JF Vera, I Bravo, MJ Estarelles, JJ Ortega-Albás, AL Serrano, R López Farnós.**

#### III Reunión Foro de Sueño y sus Trastornos. Área Este. Castellón, octubre de 2008

CASO CLÍNICO. CATATRENIA. **R López Bernabé**

**ACTIVIDAD INVESTIGADORA****Comunicaciones y Posters**

"Risa patológica como presentación de un ictus". **Vilar-Ventura RM, Martínez Maruri E, Peinazo Arias M, Rodríguez a D, Campillo Alpera MS, Claramonte Clausell B, Geffner Sclarsky D.** Comunicación presentada en la XXV Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Neurología, Benidorm (Alicante) 7 y 8 de marzo 2008. Rev Neurol 2008; 46(9):570.

"Sordera bilateral secundaria a ictus isquémico" **Bravo Portolés I, Vilar Ventura RM, Geffner Sclarsky D, Claramonte Clausell B, Belenguier Benavides A.** Comunicación presentada en la XXV Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Neurología, Benidorm (Alicante) 7 y 8 de marzo 2008. Rev Neurol 2008; 46(10):629

"Código Ictus en el Hospital General de Castellón: Estudio REI" **Vilar Fabra C, Geffner Sclarsky D, Soriano Soriano C, Belenguier Benavides A, Campillo Alpera M, Claramonte Clausell B.** Comunicación presentada en la XXV Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Neurología, Benidorm (Alicante) 7 y 8 de marzo 2008. Rev Neurol 2008; 46(10):630.

"Estudio REI Castellón: Conocimiento y comportamiento ante el ictus" **Soriano Soriano C, Geffner Sclarsky D, Vilar Fabra C, Belenguier Benavides A, Campillo Alpera M, Claramonte Clausell B, Martínez Maruri E, Rodríguez Luna D, Vilar Ventura RM, Pérez Saldaña MT.** Comunicación presentada en la XXV Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Neurología, Benidorm (Alicante) 7 y 8 de marzo 2008. Rev Neurol 2008; 46(10):631.

"Síndrome desmielinizante como manifestación inicial de un lupus eritematoso sistémico". **Martínez Maruri E, Peinazo Arias M, Vilar Ventura RM, Rodríguez Luna D, Belenguier Benavides A, Geffner Sclarsky D.** Comunicación presentada en la XXV Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Neurología, Benidorm (Alicante) 7 y 8 de marzo 2008. Rev Neurol 2008;46(10):635.

Combinación del SPECT de receptores y de transportadores de dopamina en el diagnóstico diferencial de los trastornos del movimiento **Pérez Saldaña MT, Pérez Velasco R, Boscá M, Sánchez Manso JC, López Poma JC, Burguera JA.** Sociedad Valenciana de Neurología, marzo 2008.

"Infarto medular confirmado mediante difusión por Resonancia Magnética: Presentación de tres casos" **Rodríguez Luna D, Martínez Maruri E, Vilar Ventura R, Peinazo Arias M, Claramonte Clausell, Soriano Soriano C, Vilar Fabra C, Geffner Sclarsky D.** Comunicación oral presentada en la LX Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología, 25-29 de noviembre de 2008, Barcelona. Neurología 2008; 23:643

"Uso y repercusión de la utilización de los servicios de emergencia sanitaria en el ictus: Estudio Retraso en el Ictus [REI]" **Vilar Fabra C, Geffner Sclarsky D, Soriano Soriano C, Rodríguez Luna D, Vilar Ventura R, Belenguier Benavides A, Claramonte Clausell B.** Comunicación oral presentada en la LX Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología, 25-29 de noviembre de 2008, Barcelona. Neurología 2008; 23:714

"Acromatopsia por infartos cerebrales secundarios a LES con endocarditis de Libman-Sacks" **Vilar Ventura RM, Soriano Soriano C, Geffner Sclarsky D, Vilar Fabra C, Martínez Maruri E, Rodríguez Luna D, Peinazo Arias M, Simon Gozalbo A.** Póster presentado en la LX Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología, 25-29 de noviembre de 2008, Barcelona. Neurología 2008; 23:857.

"Estudio de difusión por resonancia magnética negativo en la fase aguda del ictus" **Peinazo Arias M, Vilar Ventura RM, Rodríguez Luna D, Martínez Maruri C, Vilar Fabra C, Geffner Sclarsky D.** Póster presentado en la LX Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología, 25-29 de noviembre de 2008, Barcelona. Neurología 2008; 23:857.

"Tratamiento de la esclerosis múltiple remitente-recurrente con natalizumab, la experiencia en la Comunidad Valenciana." **Landete Pascual L, Coret Ferrer F<sup>1</sup>, Belenguier A<sup>2</sup>, Cervello Donderis<sup>3</sup>, Casanova Estruch B<sup>4</sup>** en representación del Grupo para la investigación y el tratamiento de la Esclerosis Múltiple (GITEM). (<sup>1</sup> Servicio de Neurología de los Hospitales Dr Peset y Clínico de Valencia, <sup>2</sup> Hospital General de Castellón, <sup>3</sup> Hospital General de Valencia, <sup>4</sup> Hospital La Fe, de Valencia) Comunicación oral presentada en la LX Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología, 25-29 de noviembre de 2008, Barcelona. Neurología 2008; 23:624

Dry eye incidence in the treated and non-treated eyes of patients with hemifacial spasm. **Pérez Saldaña MT, Boscá ME, López-Poma JC, España-Gregori E, Gallego-Pinazo R, Roda-Marzal V, Roda-Cámara V, Burguera JA.** Poster presentation 12th Movement Disorders International congress. Chicago 2008. USA.

'One day' switch from cabergoline to transdermal rotigotine patch: well tolerated but at higher dose **Pérez Saldaña MT, Boscá ME, López-Poma JC, Burguera JA.** Oral presentation. 18th ENS 2008. Nice. France

**Publicaciones**

Paraparesia desarrollada durante el tratamiento de meningitis tuberculosa. **E. Martínez, D. Geffner-Sclarsky, D. Rodríguez, C. Vilar, T. Pérez** Rev Neurología 2008;46:379-380

Sequedad ocular en el lado infiltrado y no infiltrado con toxina botulínica para el espasmo hemifacial. **Pérez Saldaña MT, López-Poma JC, España-Gregori E, Gallego-Pinazo R, Roda-Marzal V, Roda-Cámara V, Burguera JA**<sup>1</sup>. Rev neurol 2008; 47:668-669

Diagnóstico del parkinsonismo vascular, correlación clínica vs neuroimagen: utilidad del SPECT ioflupano. **Pérez-Saldaña MT, Pérez Velasco R, Burguera Hernández JA**<sup>1</sup>. Neurología 2008; 23(9):566-574.

Criptococosis cerebral como primera manifestación de infección por virus de inmunodeficiencia humana. **Parkhutik V<sup>1</sup>, Roig-Morata S<sup>1</sup>, Pérez-Saldaña MT, <sup>1</sup>Sevilla T.** Rev neurol 2008; 46 (3):182-183.

Recurrent Stroke and Massive Right-to-Left Shunt: Results From the Prospective Spanish...**Serena et al.** Stroke.2008; 39: 3131-3136

Pautas terapéuticas en el paciente con epilepsia farmacorresistente en consultas ambulatorias de neurología y epilepsia en España Original [REV NEUROL 2008; 47:517-524] PMID: 19012255.

Health and non-health care resources use in the management of adult outpatients with drug-resistant epilepsy in Spain: A cost-of-illness study (LINCE study) **J. Sancho, P. Peña, M. Rufo, G. Palacios, X. Masramon, J. Reja.** Epilepsy Research, Volume 81, Issue 2, Pages 176-187

### Capítulos de libros

Neuroimagen funcional. Punto de vista del neurólogo. Introducción de cada capítulo y casos clínicos. **Pérez Saldaña MT.** In Burguera Hernández JA, ed. Imagen del sistema dopaminérgico en trastornos del movimiento. GE Healthcare 2008

Mujer de 78 años de edad, pluripatológica, con cefalea hemicraneal derecha y disminución de la agudeza visual. **Pérez Saldaña MT, Rico Salvador I, Vilar Fabra C En Morales Ortiz A, Álvarez Sabin J, Bonaventura Ibars I, Mateos Marcos V,** eds. IV Concurso de Casos Clínicos para Residentes en Neurología 2007. Madrid: Luzan 5, S.A.; 2008. p. 261-264.

Varón de 69 años de edad con cefalea e inestabilidad **Rodríguez Luna D, Vilar Ventura RM, Martínez Maruri E, Pérez Saldaña T, Vilar Fabra C.. En Morales Ortiz A, Álvarez Sabin J, Bonaventura Ibars I, Mateos Marcos V,** eds. IV Concurso de Casos Clínicos para Residentes en Neurología 2007. Madrid: Luzan 5, S.A.; 2008. p. 337-339.

Teraparesia y disfagia en paciente con hepatopatía. **Martínez Maruri E, Rodríguez Luna D, Vilar Ventura RM, Peinazo Arias M. Geffner D.** En: V Concurso de Casos Clínicos para residentes en Neurología 2008: pág 396-398 Coordinador JM Ramírez Moreno; Sociedad Española de Neurología, Grupo Luzán 5, Madrid

Epilepsia de causa evidente. **Peinazo Arias M, Vilar Ventura RM, Rodríguez Luna D, Martínez Maruri E, Vilar Fabra C** En: V Concurso de Casos Clínicos para residentes en Neurología 2008: pág 412-414 Coordinador JM Ramírez Moreno; Sociedad Española de Neurología, Grupo Luzán 5, Madrid

¡ Doctor, veo en blanco y negro! **Vilar Ventura RM, Rodríguez Luna D, Peinazo Arias M, Martínez Maruri E, Soriano Soriano C.** En : V Concurso de Casos Clínicos para residentes en Neurología 2008: pág 415-417 Coordinador JM Ramírez Moreno; Sociedad Española de Neurología, Grupo Luzán 5, Madrid

### ACTIVIDAD DOCENTE

#### Ponencias

"I Jornada sobre demencias y leyes". Valencia, 20 junio 2008. Presentación de caso clínico. **Del Villar, A**

"IV Curso de actualización en demencias" Grupo de Demencias de la Sociedad Valenciana de Neurología. "Demencia frontotemporal asociada a enfermedad de motoneurona". Valencia, 30 Mayo 2008. **Del Villar, A.**

"III Congreso Nacional Alzheimer 2008" (CEAFA, SEGG y SEN) 2-4 Octubre 2008, Vigo. "Demencia frontotemporal. Perspectivas actuales". **Del Villar,A.**

Colaboración en Master en Psicopatología, Salud y Neuropsicología. Facultad de psicología UJI. Asignatura de Neurología. **Del Villar, A.**

## OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

### ACTIVIDAD DOCENTE

**Lozano Moreno, Amparo:** "La vacuna contra el Cáncer de cuello de útero ". Conferencia impartida como ponente; Universidad Jaime I de Castellón; Castellón, 30 de abril de 2008.

**Serrano Fernández, J. Antonio:** " La vacuna contra el Cáncer de útero". Conferencia impartida como ponente; Universidad Jaime I de Castellón; Castellón, 30 de abril de 2008.

**Herraiz Roda, J. Luis:** "Ecografía en suelo Pélvico, Incontinencia urinaria y anal" curso impartido como ponente; Hospital La Fé de Valencia; mayo de 2008

**Lozano Moreno, Amparo:** "Anatomía Funcional del suelo pélvico y vías urinarias bajas", curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 03 de Noviembre 2008.

**Mestre Urpí, Javier:** "Fisiopatología del tracto urinario inferior y mecanismos de continencia. Clasificación de las disfunciones miccionales"; curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 03 de Noviembre de 2008.

**Villanueva Heras, Eduardo:** "Epidemiología de la incontinencia urinaria y el prolapso genital. Factores de riesgo"; curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 03 de Noviembre de 2008.

**Serrano Fernández, Juan Antonio:** "Prolapso genital: tipos de defectos anatómicos, mecanismo de producción y valoración clínica"; curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 07 de Noviembre de 2008.

**Badenes Monfort, Xelo:** "Evaluación Clínica de la incontinencia urinaria. Cuestionario de síntomas y calidad de vida"; curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 07 de noviembre de 2008.

**Bernabeu Cifuentes, Ana:** "Taller audiovisual exploración / test de calidad de vida. " , curso impartido como ponente; Salón de actos de Colegio Oficial de Enfermería de Castellón , 10 de Noviembre 2008.

**Herraiz Roda, José Luis:** "Técnicas actuales correctoras de la incontinencia urinaria de esfuerzo". Curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 12 de Noviembre 2008.

**Goberna Viñado, Laura:** "Cirugía del prolapso genital". Curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 19 de Noviembre de 2008.

**Gil Raga, Fernando:** "Estreñimiento e incontinencia anal "; Curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 19 de Noviembre de 2008.

**Gil Raga, Fernando:** "Protocolos asistenciales Unidades de Suelo Pélvico: Comisión Clínica de Suelo Pélvico", curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón, 19 de Noviembre de 2008

**Gil Raga, Fernando/ Herraiz Roda, José Luis:** "Taller audiovisual de técnicas Quirúrgicas" curso impartido como ponentes; Salón de actos de la Colegio oficial de Enfermería de Castellón; 24 de Noviembre 2008.

**Gil Raga, Fernando/ Herraiz Roda, José Luis/ Mestre Urpí, Javier:** "Quirófano de Ginecología de Suelo Pélvico", curso impartido como ponentes; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón; 7, 14, 21, 28 de Noviembre 2008.

**Herraiz Roda, José Luis:** "Disfunciones del suelo pélvico en la mujer"; curso impartido como ponente; Colegio Oficial de Enfermería de Castellón; 3 al 26 de Noviembre de 2008.

## OFTALMOLOGÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

Desviación Horizontal Disociada. **García García N. En Perea J.** Estrabismos 2ª Ed Toledo: Artes Gráficas, S.A.U. 2008: 417-423.

#### Investigación Clínica (En proceso)

Relación entre Presión Intraocular e Hipertensión Intracraneal. **Soldevila Bacardit L.**

Estudio de la capa de fibras del Nervio Óptico mediante Tomografía de Coherencia Óptica en pacientes con brotes de Neuritis. **Bañón Navarro R, Soldevila Bacardit L, Moratal Peiró B.**

#### Comunicaciones

Terapia Biológica en Oftalmología. Modera **Lanuz García A.** X Congreso Nacional Asociación Española de Banco de Tejidos. Valencia 11 Abril 2008.

Eficacia de Etil-Cianoacrilato en Cirugía Palpebral. **Lanuz García A, Moratal Peiró B, Bañón Navarro R, Soldevila Bacardit L y Jorge Vispo M.** XVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria. Valladolid 19-20 Jun 2008.

Utilidad de la Dacriocrioplastia. **Lanuz García A, Gómez Valdés J, Soldevila Bacardit L, Bañón Navarro R, Moratal Peiró B.** XVIII Congreso de la Soc. Esp. de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria. Valladolid 19-20 Jun 2008.

Análisis de los Linfomas Orbitarios primarios no Hodgkinianos. **Bañón Navarro R, Lanuz García A.** 84 Congreso de la Soc Esp Oftalmología Sevilla 24-27 Sep 2008.

Ptois Unilateral como primera manifestación de Linfoma de Células B Tipo Malt. Lanuz García A, Bañón Navarro R. 84 Congreso de la Soc Esp de Oftalmología. Sevilla 24-27 Sep 2008.

Parálisis del IV Par Craneal como debut de Trombosis de Senos Venosos Craneales. **Soldevila Bacardir L, Peris Molés M.** 84 Congreso de la Soc Esp de Oftalmología Sevilla 24-27 Sep 2008.

Síndrome de Efusión Uveal Retiniana como primera manifestación de una Leucemia Linfoblástica Aguda. **Bañón Navarro R, Sorlí Clemente E.** 84 Congreso de la Soc Esp de Oftalmología. Sevilla 24-27 Sep 2008.

Coriorretinopatía Central Serosa Crónica y Desprendimiento del Epitelio Pigmentario. Implicación Etiopatogénica. **Ramos Martí F y Soldevila Bacardit L.** 84 Congreso de la Soc Esp de Oftalmología Sevilla. 24-27 Sep 2008

Dacriocrioplastia. Primeros Resultados. **Sorlí Clemente E, Moratal Peiró B.** 84 Congreso de la Soc Esp de Oftalmología. Sevilla 24-27 Sep 2008.

Membrana Amniótica en Superficie Ocular.: Nuestros Resultados. **Moratal Peiró B, Lanuz García A.** 84 Congreso de la Soc Esp de Oftalmología. Sevilla 24-27 Sep 2008.

### Nombramientos

**Ramos Martí F y Sorlí Clemente E.** Docentes por la Sociedad Española de Retina y Vítreo en Plataforma On Line.

### ACTIVIDAD DOCENTE

Linfomas No Hodgkin. **Lanuz García A.** XLV Curso de Actualización de la Asociación para evitar la Ceguera en México. Soc Iberoamericana de Oculoplastia. México 9 Feb 2008.

Actualización en Urgencias Hospitalarias Oftalmológicas. **Sorlí Clemente E.** Curso del EVES 20811048 A. Valencia 6 Jun 2008.

Curso de Urgencias Oftalmológicas para Residentes. **Bañón Navarro R.** Hospital General de Castellón. Castellón 11 Jun 2008.

Reunión Superficie Ocular de la Soc Oftal de la Comunidad Valenciana. Directora de la Jornada: **Lanuz García A.** Morella 18 Octubre 2008.

Membrana Amniótica y Superficie Ocular. **Lanuz García A.** Reunión Superficie Ocular de la Soc Oftal. Comunidad Valenciana. Morella 18 Oct 2008.

Cuestiones Clínico-Prácticas en Oftalmología Infantil. Mesa Redonda. Ponente: **García García N.** VIII Reunión Oftalmología. Xátiva 29 Nov 2008.

### ACTIVIDAD ONG. Voluntariado

Expedición Española contra el Tracoma en Vietnam. **Lanuz García A.** Internacional Trachoma Initiative (ITI).

## OTORRINOLARINGOLOGÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

Publicación "Grave afectación laringotraqueal secundaria a rinoscleroma por Klebsiella pneumoniae ss p ozaenae". **Costa Climent Mariló.** Archiv. Bronconeumol. 2008;45(12):690-1

#### Comunicación / Poster

Comunicación póster "*Absceso orbitario secundario a sinusitis frontoetmoidal*" **Meliá Casado B., Costa Climent MD., Albiol Varella L.,** VII Congreso de la SORLV 2008 Alicante

Comunicación póster "*Cuerpo extraño esofágico: a propósito de un caso*" **Costa Climent MD., Albiol Varella L., Soria Checa C.,** VII Congreso de la SORLV 2008 Alicante

Comunicación póster "*Extensión mediastínica de un absceso faringolateral secundario a un absceso periamigdalino*" **Soria Checa C., Costa Climent MD, Albiol Varella L.,** VII Congreso de la SORLV 2008 Alicante

Comunicación póster "*Linfoma no hodgkin nasal, a propósito de un caso*", **Meliá Casado B., Albiol Varella L., Soria Checa C.**, 59 Congreso de la SEORL-PCF 2008 Tarragona

Comunicación póster "*Meningioma de CAE*" **Albiol Varella L., Costa Climent MD., Soria Checa C.**, VII Congreso de la SORLV, 2008 Alicante

Comunicación póster "*Necrosis mediofacial inducida por cocaína*" **Albiol Varella L., Soria Checa C., Meliá Casado B.**, 59 Congreso Nacional de la SEORL octubre 2008 Tarragona.

Comunicación póster "*Carcinoma epidermoide de conducto auditivo externo*". **Soria Checa C.** 59 Congreso Nacional de la SEORL octubre 2008 Tarragona.

## ACTIVIDAD DOCENTE

### Cursos

CURSO IMPARTIDO SOBRE URGENCIAS DE ORL. **B. Meliá Casado.** Agosto de 2008. Hospital General de Castellón

CURSO IMPARTIDO DEL EVES: URGENCIAS DE ORL. **B. Meliá Casado.** Septiembre de 2008. Hospital General de Castellón.

Profesor del IV Curso Técnico-Práctico sobre Cirugía Endoscópica Nasosinusal. **J. Aldasoro Martín.** Facultad de Medicina. Valencia. 26, 27,28 de marzo de 2008

### Ponencias y Mesas

Ponente en la Reunión Multidisciplinar de Tratamiento del Cáncer de Cabeza y Cuello. **J. Aldasoro Martín.** Valencia. 8 de mayo de 2008

Presidente de Mesa de Comunicaciones Libres en el VII Congreso de la SORLV. **J. Aldasoro Martín.** 2008 Alicante

Presidente de Mesa de Comunicaciones Libres en el 59 Congreso Nacional de la SEORL. **J.M. Gozalbo Navarro.** Octubre 2008 Tarragona.

Presidente de la Mesa de Cáncer Avanzado de Laringe en el VII Congreso de la SORLV. **J.M. Gozalbo Navarro.** 2008 Alicante

### Tesis Doctoral

Obtención del Diploma de Estudios Avanzados (DEA). **C.E. Soria Checa.** Diciembre de 2008. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia.

DOCTORADO: EXPOSICIÓN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN Estudio epidemiológico de los tumores de fosas y senos paranasales en el Departamento 2 de la Comunidad Valenciana. **C.E. Soria Checa.** Septiembre de 2008. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia.

## PEDIATRÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones, Ponencias y Comunicaciones a Congresos

#### AEP 2008- 57 CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA. Santiago de Compostela 5-7 de Junio de 2008

P564

ENFERMEDAD DE KAWASAKI EN NUESTRO MEDIO: ESTUDIO DESCRIPTIVO. **Sandra Pisa Gatell, Ana M. Reguillo Lacruz, Patricia Gallardo Ordóñez, José Manuel Martín Arenós.** Servicio de Pediatría del Hospital General, Castellón. Bol Soc Val Pediatr 2008; 27;

P1123

DERMATITIS ATOPICA SEVERA Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. ¿DEBEMOS IR MÁS ALLÁ? **M. Ferrer Vázquez, G. Gil Grangel, A. Michavila Gómez, J.M. Martín Arenós.** Hospital General de Castellón

P1140

ESTUDIO SOBRE LA INCIDENCIA DE LACTANCIA MATERNA EN UNA POBLACION DETERMINADA. **Maria Teresa Cerdán Vera, Eva Suárez Vicent, M. Ana Esparza Sánchez, Inés Sanz Romero, M<sup>a</sup> Carmen Viciano Bellmunt, Ramón Aguilera Olmos.** Hospital General de Castellón

P1187

PRIAPISMO DE ALTO FLUJO POSTRAUMÁTICO. **G.Gil Grangel, P. Gallardo Ordóñez, F. Andrea Pronzato Cuello, B.Redón Escartí, J.Luís Badía Mayor, P. Pelechado.** Hospital General de Castellón

**XXIX Congreso de la ANECINP celebrado en Granada días 4, 5, 6 y 7 de Noviembre de 2008**

ASÍ ME CUIDAN. **Martínez Martínez C, Adsuara Llorens A. Juárez Álvarez B., Martínez Martínez A., Pastor Carratalá M, R.**

ESTUDIO DE TRANSFUSIONES Y EXTRACCIONES DE LOS NEONATOS INGRESADOS EN NUESTRA UNIDAD. **María R. Moreno Garriga. Araceli Bronchud Climent. Guillermo Domingo García.**

PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN LA VENTILACIÓN NEONATAL NO INVASIVA. **Valero Cardona, Antonia; Hermida Fernández, Miguel.** Primer premio a posters

**XX Congreso Nacional de Auxiliares de Enfermería. 28, 29 y 30 de Mayo en Valladolid 2008.**

QUEMADURAS IATROGÉNICAS. **Pérez. Pilar, Molina.Rosa, Rogla. Inmaculada.** Primer premio.

Pertencientes al comité científico: **Ana Moliner e Inmaculada tirado.**

**BOLETIN DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE PEDIATRIA, 2008, volumen 28**

DERRAME PLEURAL PARANEUMÓNICO. REVISIÓN DE 24 CASOS EN UN AÑO. **Jarque Bou A, Ferrer Vázquez M, Martín Arenós JM. Servicio de Pediatría. Hospital General de Castellón.** Bol Soc Val Pediatr 2008; 28; 158.  
PREMIO SOCIEDAD VALENCIANA DE PEDIATRÍA ATENCIÓN TERCERIA EN LA XXIV REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE PEDIATRÍA

INFARTO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL COMO COMPLICACIÓN DE MENINGITIS NEUMOCÓCICA. REVISIÓN DE LA LITERATURA. **Gallardo Ordóñez P\*, Lázaro Carreño M^, Pisa Gatell S\*, Tosca Segura R\*, Martín Arenós JM\*** Sección UCI Pediátrica. Servicio de Pediatría. Hospital General de Castellón.Castellón. Bol Soc Val Pediatr 2008; 278; 155

ESTRABISMO DE APARICIÓN SÚBITA COMO COMPLICACIÓN DE UNA OTITIS MEDIA. **Redón Escartí B\*, Pronzato Cuello F\*, Gil Grangel\*, Soldevila Bacardit L\*\*, Martín Arenós JM\*** (\*Servicio de Pediatría. Hospital General de Castellón. \*\*Servicio de Oftalmología. Hospital General de Castellón.)

ESTUDIO SOBRE LA NATALIDAD EN EL HOSPITAL GENERAL DE CASTELLON. **Cerdán Vera, MT, Aguilera Olmos R, Vidal Silvestre, MJ\*, Cerdán Vera MJ\*\*, Suarez Vicent E\*\*\*, Esparza Sánchez MA, Martín Arenós JM.** Sección de Neonatología. Servicio de Pediatría. Hospital General de Castellón. Bol Soc Val Pediatr 2008; 28; 174 (\*CS La Bóvila Villa-Real; \*\*Dirección Económica. Hospital Francisco de Borja. Gandía.\*\*\*C.S. Almazora)

NUEVO CASO DE DACRIOCISTOCELE Y DACRIOCISTITIS NEONATAL PRECOZ EN UN MISMO HOSPITAL. **Cerdán Vera MT, Aguilera Olmos R, Cerdán Vera MJ\*, Esparza Sánchez MA, Suárez Vicent E\*\*, Martín Arenós JM.** Sección de Neonatología. Servicio de Pediatría. Hospital General de Castellón. Castellón. Bol Soc Val Pediatr 2008; 28; 175. (\*Dirección Económica. Hospital Francisco de Borja. Gandía. \*CS Almazora)

ENCEFALOMIELITIS AGUDA DISEMINADA. DOS CARAS DE UNA MISMA ENFERMEDAD. **Sanz Almela M, Ferrer Vázquez M, Esparza Sánchez M, Martín Arenós JM.** Servicio de Pediatría. Hospital General de Castellón. Bol Soc Val Pediatr 2008; 28; 199

UTILIZACIÓN DE HELIOX EN LA BRONQUIOLITIS. REVISIÓN DE NUESTRA CASUÍSTICA. **Gil Grangel G, Ferrer Vázquez M, Tosca Segura R, Martín Arenós JM.** Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales. Servicio de Pediatría. Hospital General de Castellón. Bol Soc Val Pediatr 2008; 28; 207

BASES ETIOPATOGÉNICAS DE LA DERMATITIS ATÓPICA. **M. Ferrer Vázquez, A. Michavila Gómez.** Bol Soc Val Pediatr 2008;28:29-33

PATOLOGÍA RELACIONADA CON DERMATITIS ATÓPICA: LA MARCHA ALÉRGICA. **A. Michavila Gómez, M. Ferrer Vázquez.** Bol Soc Val Pediatr 2008;28:33-38

ANAFILAXIA POR CLORHEXIDINA TÓPICA EN UN NIÑO. LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO Y SU CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA. **M Ferrer Vazquez, A Michavila Gomez, F Pronzato Cuello, M^D Latorre, JM Martín Arenós.** Anafilaxia por clorhexidina tópica en un niño. La importancia del diagnóstico y su correlación con la clínica. Allergol Immunopathol 2008; 36 (supl 1): 66.

DIABETES INSIPIDA CENTRAL, EN HOLOPROSENCEFALIA SEMILOBAR. **I. Tarazona Casany, M. Esparza Sanchez, M.V. Tarazona Casany, J.L. Badía Mayor, B. Martín Parra, J.J. Hernandez Server.** 30 Congreso de Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. Madrid 23-25 Abril 2008 Hospital General Castellón

**Investigación**

**Epidemiología de lactancia materna en nuestro Hospital:** Se continúa con la recogida de datos de forma periódica para su presentación en las reuniones científicas.

Se continúa con la colaboración investigadora anual en el **proyecto del Registro de la Mortalidad Perinatal de la Conselleria de Sanitat**.

Trabajo de investigación para la Conselleria de Sanitat: **"Valoración del programa de detección precoz de la hipoacusia en el Hospital General de Castelló"**. Reyes Puig (DUE), Lledó Guillamón (DUE). Abril 2007.

Se continúa la colaboración investigadora en el **"Proyecto "SEN-1500"** para el estudio de la morbimortalidad en los recién nacidos de < 1.500 g que dirige a nivel estatal la Sociedad Española de Neonatología.

Continuación del estudio multicéntrico de **inducción de intolerancia a proteínas de vaca** a lo largo del año.

### ACTIVIDAD DOCENTE

Participación en el 12º CURSO DE RCP PEDIATRICA Y NEONATAL BÁSICA Y AVANZADA Abril 2007.Castellón. Instructoras: **A. Valero Cardona, M Moreno Garriga**. Monitoras: **Ana Martínez y Ana Adsuara**.

Participación en el XII y XIII CURSO DE RCP PEDIATRICA Y NEONATAL BASICA Y AVANZADA. Mayo y noviembre 2008. Valencia. Instructora **Antonia Valero Cardona**.

Coordinación curso EVES código 2082748-A, título RCP Básica y Avanzada Infantil, **Antonia Valero Cardona** y colaboradora **Ana Moliner Monedero**. Profesora **A Martínez Cano**.

Participación en la 4ª Jornada de Puertas Abiertas realizada en Hospital General de Castellón, **Ana Moliner Monedero y Antonia Valero cardona**.

Participación como profesor **Miguel Hermida Fernandez** en los cursos pertenecientes al EVESP.

Realización 4 talleres de enfermería trimestrales para alumnos de Enfermería, profesores **Ana Moliner Monedero, Antonia Valero Cardona**.

Colaboración con el departamento de Docencia del Hospital en las practicas de los alumnos de Nutrición y Dietética y residentes de matrona.

### OTROS

#### 50 ANIVERSARIO DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE PEDIATRÍA.

Celebrado el día 22 de Noviembre de 2008 en el Colegio de Médicos de Valencia. Acto presidido por José Manuel Martín Arenós. Intervinieron todos los Presidentes de Honor de la Sociedad.

#### XIV CURSO DE FORMACIÓN CONTINUADA DE PEDIATRÍA DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE PEDIATRÍA.

Director: José Manuel Martín Arenós.

#### XXIV REUNIÓN DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE PEDIATRÍA. Tema Principal: "INVESTIGACIÓN EN PEDIATRÍA".

Presidente del Comité Organizador: José Manuel Martín Arenós. Vocales: José Luís Badía Mayo, José Antonio Montalvo García.

Vocal del Comité Científico: Ricardo Tosca Segura

### PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

#### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Realización de un procedimiento sobre la gestión de residuos contaminados con priones (EEHT).

Póster específico sobre la gestión de residuos en el departamento de diálisis.

Realización de una memoria de impacto ambiental 2008, sobre la gestión de residuos sanitarios.

Realización de un procedimiento de gestión de residuos sanitarios Intracentro 2008.

#### ACTIVIDAD DOCENTE

##### Clases formativas

Riesgo Biológico y Gestión de residuos sanitarios Intracentro. **A. García, F. Barrachina, E.Chinchilla**. CS Barranquet / CS Paller / CS 9 d'Octubre; CS Gran Via / CS Casalduch.

## RADIOLOGÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Comunicaciones a congresos

**Pelechado Gómez P, Gomis Clemente E, Duato Vallés G, García Coquillat S, Marco Doménech SF, García Vila JH.** Biopsia percutánea guiada por ecografía en lesiones del tubo digestivo, experiencia en los últimos 10 años. XXIX Congreso Nacional de la SERAM. Sevilla 2008.

**Ambit Capdevila S, Duato Vallés G, Cifrián Pérez M, Pelechado Gómez P, Gomis Clemente E.** Biopsia percutánea guiada por ecografía en patología de vesícula biliar. XXIX Congreso Nacional de la SERAM. Sevilla 2008.

**Gomis Clemente E, Pelechado Gómez P, Cifrián Pérez M, De Lázaro y de Molina S, Herfarth AER, Salvador Sanchos JL, García Vila JH.** Anatomía tras cirugía bariátrica: by-pass en Y de Roux. Estudio con TC helicoidal. XXIX Congreso Nacional de la SERAM. Sevilla 2008.

**Gomis Clemente E, Martínez Fornés J, Pelechado Gómez P, Ambit Capdevila S, Saez Valero E, Lafarga Traver M.** Dolor abdominal agudo no quirúrgico. XXIX Congreso Nacional de la SERAM. Sevilla 2008.

**Duato Vallés G, García Vila JH, Cifrián Pérez M, Pelechado Gómez P, Marco Doménech SF, Lafarga Traver M, Gómez Valdés J, Pelechado Gómez P.** Biopsia torácica guiada por ecografía: técnica y resultados. XXIX Congreso Nacional de la SERAM. Sevilla 2008.

**García Vila JH, García Coquillat S, Gómez Valdés J, Duato Vallés G.** Abordaje transvaginal y transrectal con ecografía endocavitaria en drenaje de abscesos pélvicos. XXIX Congreso Nacional de la SERAM. Sevilla 2008.

**Gómez Valdés J, García Vila JH, Duato Vallés G.** Crioplastia para tratamiento de patología arterial de miembros inferiores. XXIX Congreso Nacional de la SERAM. Sevilla 2008.

#### Conferencias, mesas redondas, ponencias

**García Vila JH.** Catálogo de Prestaciones Radiológicas del Departamento. II Jornada de Integración Atención Primaria y Especializada Departamento de Salud de Castellón. Vall d'Alba 2008.

#### Participación en sociedades científicas

**García Vila JH.** Asesor de la Comisión Científica de la Sociedad Española de Radiología.

## REUMATOLOGÍA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Comunicaciones a congresos

Terapia antilinfocitaria: Presente y Futuro. **Dr. Miguel A Belmonte Serrano.** 2008 Belenguer Valencia. 11/12/2008 VI Jornadas de Actualización en Enfermedades Autoinmunes y Sistémicas

Ranelato de Estroncio. Importancia del mecanismo de acción dual. **Dr. Miguel A Belmonte Serrano.** 2008 Lerma Valencia. 12/12/2008 IX congreso Multimodalidad de RMN. Osteoporosis. Nuevas formas de imagen y terapéutica.

IX congreso Multimodalidad de RMN. Osteoporosis. Nuevas formas de imagen y terapéutica. **Dr. Miguel A Belmonte Serrano.** 2008 Lerma Valencia 12/12/2008 IX congreso Multimodalidad de RMN. Osteoporosis. Nuevas formas de imagen y terapéutica.

Fisiopatología y Definición de la Fibromialgia. Miguel Belmonte. 10/11/2008 Castellón. **DR. Miguel Belmonte Serrano.** Jefe De Sección De Reumatología. Hospital General Castellón. Curso formación Continuada 2008/750/12/1 del IVAP

#### Publicaciones

Cardiovascular disease in patients with rheumatoid arthritis: results from the QUEST-RA study. Arthritis Research & Therapy 2008; 10:R30. **Naranjo A, Sokka T, Descalzo MA, Calvo-Alen J, Horslev-Petersen K, Luukkainen RK, Combe B, Burmester GR, Devlin J, Ferraccioli G, Morelli A, Hoekstra M, Majdan M, Sadkiewicz S, Belmonte M, Holmqvist AC, Choy E, Tunc R, Dimic A, Bergman M, Toloza S, Pincus T.** 2008

Cardiovascular disease in patients with rheumatoid arthritis: results from the QUEST-RA study. Arthritis Res Ther. 2008;10(2):R30. Epub 2008 Mar 6.

Remission and rheumatoid arthritis: Data on patients receiving usual care in twenty-four countries. **Sokka T, Hetland ML, Makinen H, Kautiainen H, Horslev-Petersen K, Luukkainen RK, Combe B, Belmonte M, Holmqvist AC,**

**Choy E, Burmester GR, Tunc R, Dimic A, Nedovic J, Stankovic A, Toloza S, Pincus T.** for the: Questionnaires in Standard Monitoring of Patients With Rheumatoid Arthritis Group. 2008. *Arthritis Rheum* 2008; 58(9): 2642-2651

¿La puntuación DAS28 es el método más adecuado para estimar la actividad de la artritis reumatoide?  
Consideraciones clinimétricas y escenarios de simulación. *Reumatol Clin* 2008; 4(5): 183-90. **Belmonte MA** 2008. Doyma. 1699-258X

MediReuma: Estudio observacional mediante formularios por Internet para pacientes con poliartritis en la Comunidad Valenciana. **Belmonte M** . *Rev Valenciana Reumatol* 2008; 2 oct.(5): 6-16. Artritis. S.V.R. **Belmonte M**, 1133-4800

### Capítulos de libros

Evaluación y Tratamiento de la Artrosis. **Miguel Belmonte** 2008. Manual de Reumatología. Sociedad Española de Reumatología

### Proyectos de investigación

Estudio GEOR de cambio de tratamiento antiTNF. **M Belmonte, Lerma JJ, Beltran J.** 2008. Art Reumatoide BMS Castellón. Estudio de revisión de historias clínicas en pacientes con cambio de antiTNF. BMS

### Nombramientos

Vocal SVR. **Miguel Belmonte Serrano.** 2008. Sociedad Valenciana Reumatología 21/05/2008. Vocal por Castellón

### ACTIVIDAD DOCENTE

#### Conferencias

El control de la artritis: FARAL vs agentes biológicos. **Miguel Belmonte.** 2008. 14/03/2008 XX ANIVERSARIO DE LA SECCIÓN DE REUMATOLOGIA Castellón

Posición de las cels T en la patogenia de la AR. **Dr. Juan Gomez Reino. Miguel Belmonte.** 2008. 07/03/2008 XIV Congreso Internacional de inflamación y enfermedades reumáticas Aviles

Significación de la positividad de ANA en la práctica clínica. **Miguel Belmonte.** 2008. 28/03/2008 Sesiones Clínicas de Autoinmunidad Castellón

Vitamina D. No todo es hueso... **Belmonte Serrano MA.** 2008. 18/04/2008 XII Intercongreso Sociedad Valenciana de Reumatología Valencia

Superficie Ocular en las Enfermedades Sistémicas. **M. Belmonte.** 2008. 18/10/2008 Reunión de la Sociedad Valenciana Reumatología (Organiza Dra. Amparo Lanuza). Morella

Tratamiento Farmacológico de la Artrosis. **M. Belmonte.** 2008. 15/10/2008 Curso de Artrosis del EVES (Dr. Pascual Muñoz) Valencia

Tratamiento Farmacológico del dolor Lumbar. **M. Belmonte.** 2008. Antonia Valencia. 15/11/2008 Simposium Cantabria

Osteoporosis inducida por corticoides. Fisiopatología y Tratamiento. **M. Belmonte.** 2008. 18/12/2008 Sesiones Autoinmunes Castellón

Osteoarthritis and Synovitis: Can we achieve Disease Modification and Pain Relief? Chicago Medical School. 2008. 29/10/2008 Symposium en ACR San Francisco.

#### Cursos

XX ANIVERSARIO DE LA SECCIÓN DE REUMATOLOGIA. **Miguel Belmonte.** 2008. 14/03/2008 Castellón

FIBROMIALGIA Y SDE. FATIGA CRONICA. Curso 2008/750/12/1 del IVAP. **Miguel Belmonte, Juan Beltran, Azucena Palacios, Joaquin Pradas.** 2008 10/11/2008 Castellón DR. MIGUEL BELMONTE SERRANO Jefe de Sección de Reumatología. Hospital General Castellón. Curso formación Continuada IVAP

#### Posters en Congresos

253. Eficacia de la infiltración del manguito rotador por vía anterior en pacientes con maniobra de rotación interna con hiperextensión: una serie de 100 hombros. **Juan J. Lerma Garrido, Miguel A. Belmonte Serrano, Juan Beltrán Fabregat.** 2008. 23/05/2008 XXXIV Congreso de la SER Coruña

192. Efectos de los fármacos anti-TNF-alfa en las concentraciones de lípidos en pacientes con artritis reumatoide activa tras 6 meses de iniciar el tratamiento. **Francisco Javier Navarro Blasco, José Raúl Noguera Pons, Pilar Sánchez Santonja, Miguel Belmonte.** 2008. 23/05/2008 XXXIV Congreso de la SER Coruña

69. Estudio de factores asociados a incapacidad temporal de tipo reumático en la provincia de Castellón. **Miguel Belmonte-Serrano, Pilar Andreu Solsona, Alejandro Reig Gisbert, Juan Beltran, Juan J Lerma**. 2008. 23/05/2008 XXXIV Congreso de la SER Coruña

### Ensayos Clínicos

Estudio STAGE WA 20494 de Ocrelizumab en artritis reumatoide. **M Belmonte**. 2008. Art Reumatoide. STAGE - WA 20494 2008; Ocrelizumab Laboratorio. Estudio internacional randomizado doble ciego de ocrelizumab contra placebo en artritis reumatoide activa que continúan tratamiento con metotrexato. Cristina Ciudad

Estudio Wyeth 0881K1-3329 tratamiento Enbrel comparativo de autoinyector vs. jeringa precargada. **M Belmonte, JJ Lerma, J Beltran**. 2008. Castellón

### Monografía

Combinación de FAME superior a monoterapia en Artritis Psoriásica. **Belmonte Serrano MA**. 2008. Casos Clínicos en Artritis Reumatoide o Psoriásica. Sanofi-Aventis InfoCiencia. Monografía patrocinada por Alter. Proyecto ATRIO: Casos Clínicos en Artritis Reumatoide o Psoriásica. B-5800-2008

## TERAPÉUTICA HIPERBÁRICA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Conferencias en cursos de postgrado

IV Master Universitario de Medicina de Urgencias. Hospital Universitario de Canarias, 11 y 12 de Abril de 2008. "Accidentes de Buceo: Barotraumatismos" y "Recompresión en Cámara Hiperbárica" Tenerife. **Dr. M. Salvador Marín**.

Curso de Transporte Medicalizado de la EVES. Clases impartidas: "Barotraumatismos y Enfermedad por Descompresión" y "Infecciones por gérmenes necrotizantes". Mayo de 2008. Hospital de La Plana. Villarreal. **Dr. M. Salvador Marín**.

Diploma en Medicina de Empresa. Módulo: Urgencias en la Empresa. Clase impartida: "Barotraumatismos. Tratamiento en Cámara Hiperbárica". 24 de Junio de 2008. EVES. Valencia. **Dr. M. Salvador Marín**.

IV Master Universitario de Medicina de Urgencias. Hospital Universitario de Canarias, 11 y 12 de Abril de 2008. "Intoxicaciones por CO" y "El paciente crítico en la Cámara Hiperbárica". Tenerife. **Dr. L. Miralles Obiol**.

Curso de Transporte Medicalizado de la EVES. Clases impartidas: "Intoxicaciones por CO" y "Pié diabético". Mayo de 2008. Hospital de La Plana. Villarreal. **Dr. L. Miralles Obiol**.

### Ponencias

Ponencia "*Hyperbaric Oxygen on the Radiosensitization of hypoxic tumour*". **Dr. M. Salvador Marín**. International Symposium/Workshop "Hyperbaric Oxygen and Radiation Therapy in Recurrent Head and Neck Tumours" Zentrum für Strahlentherapie und Radioonkologie, Bremen 4-5 Abril 2008

Ponencia "*Tratamiento con oxígeno hiperbárico de las lesiones radioinducidas. Casuística del Hospital General de Castellón*". **Dr. M. Salvador Marín**. Seminario de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo, sobre "*Hipoxia Tumoral y Oxígeno Hiperbárico*" Castellón, 9-11 de julio de 2008

Ponencia "*Barotrauma pulmonar y embolia arterial gaseosa*" **Dr. M. Salvador Marín**. Curso de Medicina Subacuática e Hiperbárica. Centro de Buceo de la Armada – Universidad de Murcia, Cartagena 8-12 Septiembre 2008

Ponencia "*Methodology of Hyperbaric Radiosensitization*" **Dr. M. Salvador Marín**. "2<sup>nd</sup> International Workshop on HBO radiosensitization in Recurrent Head and Neck Tumours and Gliomas" Colegio Oficial de Médicos, Palma de Mallorca, 7-8 Noviembre 2008

### Organización de cursos

**Dr. M. Salvador Marín**. Director del **Seminario de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo**, sobre "*Hipoxia Tumoral y Oxígeno Hiperbárico*" que tuvo lugar en Castellón, del 9 al 11 de julio de 2008 y que contó con la participación de reconocidos especialistas europeos y americanos.

**Dr. M. Salvador Marín**. Chairman del "**2<sup>nd</sup> International Workshop on HBO radiosensitization in Recurrent Head and Neck Tumours and Gliomas**" Colegio Oficial de Médicos, Palma de Mallorca, 7-8 Noviembre 2008.

### Becas de Investigación

**Dr. M. Salvador Marín.** Beca de Investigación del Instituto de Salud Carlos III, dentro del apartado "Evaluación de nuevas tecnologías sanitarias" para el Proyecto "Oxigenoterapia Hiperbárica en el tratamiento de las complicaciones de la radioterapia. Evaluación de la efectividad y evaluación económica"

## UNIDAD HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Participación en Estudio multicéntrico. FACTORES DE RIESGO EN ENFERMEDAD ARTERIAL. Estudio multicéntrico en el ámbito Nacional.

#### Comunicación oral

PRESENTACIÓN DE UNA HERRAMIENTA INFORMÁTICA DE INTEGRACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA-ESPECIALIZADA. **Victoria Andreu Guillamón.** Enfermera EEH Hospital General de Castellón. *Jornada de Evaluación de resultados de datos del pilotaje ECD-EGD.* Noviembre 2008

#### Organización de jornadas

"Manejo del Paciente Terminal en el Domicilio". Centro de Salud de Vilafranca, 6 de Junio de 2008.

#### Organización de cursos

Plan de formación Continuada EVES. "Hospitalización a Domicilio" (Cod. 20817248-A) Junio 2008

### ACTIVIDAD DOCENTE

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL CONTROL DEL PACIENTE ONCOLOGICO DOMICILIARIO. **Olga Domingo Tomás,** Enfermera UHD Hospital General de Castellón. *Curso EVES Metodología y aplicación de los cuidados en atención domiciliaria.* Abril 2008.

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE EN SITUACIÓN TERMINAL. **M<sup>a</sup> José Pérez Adelantado,** Enfermera UHD Hospital General de Castellón. *Curso EVES Metodología y aplicación de los cuidados en atención domiciliaria.* Abril 2008.

TAXONOMIA NANDA, NIC, NOC. **Victoria Andreu Guillamón** Enfermera EEH Hospital General de Castellón. *Curso de Aplicación metodológica de enfermería en Gestión Domiciliaria II.* Castellón abril 2008.

MANEJO DE LAS ULCERAS VASCULARES. INDICE TOBILLO-BRAZO. **M<sup>a</sup> José Pérez Adelantado.** Enfermera UHD Hospital General de Castellón. *Curso EVES Cod. 10813701. Metodología y aplicación de los cuidados en atención domiciliaria.* Mayo 2008.

CONTROL DE SINTOMAS EN EL PACIENTE TERMINAL. **Elisa Arnau Claramonte,** Médico Coordinador UHD Hospital General de Castellón. *Curso EVES Cod. 10813701 Metodología y aplicación de los cuidados en atención domiciliaria..* Mayo 2008.

COMO COMUNICAR MALAS NOTICIAS. **Victoria Andreu Guillamón** Enfermera EEH Hospital General Castellón. *Curso de formación en Comunicación para profesionales de Enfermería de la Comunidad Valenciana.* Castellón mayo 2008.

NUEVAS HERRAMIENTAS PARA LA INTEGRACIÓN. **Victoria Andreu Guillamón.** Enfermera EEH Hospital General de Castelló. *II Jornada de Integración Atención Primaria y Especializada Departament de Salut 2- Castelló.*

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE TERMINAL. **M<sup>a</sup> José Pérez Adelantado.** Enfermera UHD Hospital General de Castelló. *Manejo del paciente Terminal en el domicilio. Centro de Salud de Vilafranca,* 6 de Junio 2008.

CONTROL DE SINTOMAS EN CUIDADOS PALIATIVOS. **Eugenio Figols Ibáñez,** Médico UHD Hospital General de Castelló y **Elisa Arnau Claramonte,** Médico coordinador UHD Hospital General de Castelló. *Manejo del paciente Terminal en el Domicilio. Centro de Salud de Vilafranca,* 6 de Junio 2008.

MANEJO DE LA VIA S.C. EN CUIDADOS PALIATIVOS. **Olga Domingo Tomás,** enfermera UHD Hospital general de Castellón y **Xavier Borràs Climent,** Coordinador de enfermería UHD Hospital General de Castelló. *Manejo del Paciente Terminal en el Domicilio. Centro de Salud de Vilafranca.* 6 de junio de 2008.

ULCERAS VENOSAS : COMPRESIÓN : **M<sup>a</sup> José Pérez Adelantado.** Enfermera UHD Hospital General de Castelló. *Nuevos avances en el Tratamiento de las úlceras de la pierna. Hospital General de Castelló.* Octubre 2008.

ALTERNATIVAS A LA HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL. UHD. **Elisa Arnau Claramonte.** Médico Coordinador UHD Hospital General de Castelló. *Actualización en Urgencias hospitalarias. Hospital General de Castelló* Junio 2008.

LA ENFERMERIA EN CUIDADOS PALIATIVOS. LA ASISTENCIA DOMICILIARIA. MANEJO VIA S.C. Y SOPORTE TRANSFUSIONAL EN DOMICILIO. **Olga Domingo Tomás** Enfermera UHD Hospital General de Castelló. *Cuidados*

*paliativos, apoyo emocional y asistencia a enfermos crónicos y terminales. EVES. Vinaròs. Noviembre 2008 (2 ediciones)*

LA ENFERMERIA EN CUIDADOS PALIATIVOS. LA ASISTENCIA DOMICILIARIA. CUIDADOS PALIATIVOS EN EL ENFERMO TERMINAL. **M<sup>a</sup> José Pérez Adelantado**. Enfermera UHD Hospital General de Castelló. *Cuidados Paliativos, Apoyo emocional y asistencia a enfermos crónicos terminales. Vinaròs. Noviembre 2008 (2 ediciones)*

LA ENFERMERIA EN CUIDADOS PALIATIVOS. LA ASISTENCIA DOMICILIARIA. VIAS DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACOS. **Francisco Pons Valls** Enfermero UHD Hospital General de Castelló. *Cuidados Paliativos, Apoyo emocional y asistencia a enfermos crónicos terminales. Vinaròs. Noviembre 2008 (2 ediciones)*

HOSPITAL A DOMICILIO. MARCO CONCEPTUAL, DEFINICIÓN, CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN, CARTERA DE SERVICIOS, PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS. RELACIÓN DE UHD CON OTROS NIVELES ASISTENCIALES. **Elisa Arnau Claramonte** Médico Coordinador UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

PROGRAMA DE CONTINUIDAD. **M. Victoria Andreu Guillamón**. EEH Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008.*

HOSPITAL A DOMICILIO EN EL PACIENTE CRONICO AVANZADO : EPOC. INSUFICIENCIA CARDIACA, INSUFICIENCIA RENAL, HEPATOPATIA CRONICA. **Carlos Teruel López**, Médico UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

MANEJO DE LA VIA SUBCUTANEA: VENTAJAS, INDICACIONES, TÉCNICA Y FARMACOS. HIPODERMOCLISIS. **Olga Domingo Tomás** Enfermera UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

EL PACIENTE GERIATRICO. VALORACIÓN INTEGRAL: **Eugenio Figols Ibáñez**. Médico UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

EL ENFERMO TERMINAL: DEFINICIÓN Y OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO. **Miguel A. Martín Vallejo**, Médico UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

MANEJO DEL PACIENTE INMOVILIZADO: ULCERAS POR PRESIÓN. **Francisco Pons Valls**, enfermero UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

CONTROL DE SÍNTOMAS UROLÓGICOS. MANEJO DEL PACIENTE CON Sonda URETRAL. **M<sup>a</sup> José Pérez Adelantado**, enfermera UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL CONTROL DE SINTOMAS DIGESTIVOS Y RESPIRATORIOS. **Olga Domingo Tomás**, enfermera UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

URGENCIAS ONCOLOGICAS EN HOSPITAL A DOMICILIO. **Elisa Arnau Claramonte**, Médico Coordinador UHD Hospital General Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

DOLOR: DEFINICIÓN Y TIPOS. CONTROL DEL DOLOR. ESCALERA ANALGESICA, FARMACOS COADYUVANTES, EFECTOS SECUNDARIOS. **Miguel A. Martín Vallejo**, médico UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

ULCERAS VASCULARES. MEDICIÓN DEL INDICE TOBILLO/BRAZO. **M<sup>a</sup> José Pérez Adelantado**, enfermera UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

CUIDADOS DE LA CAVIDAD ORAL. CONTROL DE SÍNTOMAS DIGESTIVOS. SINDROME ASTENIA-CAQUEXIA-ANOREXIA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO. **Miguel A. Martín Vallejo**, Médico UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

CONTROL DE SINTOMAS RESPIRATORIOS. OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA. **Eugenio Figols Ibáñez**, médico UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

SOPORTE TRANSFUSIONAL. CUIDADO Y MANEJO DEL RESERVORIO S.C. **Francisco José Pons Valls**, Enfermero UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

LINFEDEMA. CUIDADOS DE LA PIEL. **M<sup>a</sup> Victoria Andreu Guillamón**, EEH Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A). Junio 2008*

ATENCIÓN A LA AGONIA. SEDACIÓN. INTRODUCCIÓN DE LABIOETICA EN CUIDADOS PALIATIVOS. **Carlos Teruel López**, médico UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A)*. Junio 2008

COMUNICACIÓN, INFORMACIÓN Y SOPORTE EMOCIONAL EN CUIDADOS PALIATIVOS. CUIDAR AL CUIDADOR. **M<sup>a</sup> Victoria Andreu Guillamón**, EEH Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A)*. Junio 2008

EL DUELO. FASES, MANIFESTACIONES E INTERVENCIÓN. **Eugenio Figols Ibáñez**, médico UHD Hospital General de Castelló. *Hospitalización a domicilio, Plan de Formación continuada EVES (Cod 20817248-A)*. Junio 2008

## UNIDAD DEL SUEÑO

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

"Ausencias y pseudoausencias frontales". **Ortega-Albás JJ, Serrano AL, López-Bernabé R, Cerveró D, Vera JF**. *Rev Neurol 2008; 46 (4): 256*.

"Status catapléctico secundario a la supresión brusca de paroxetina". **Ortega-Albás JJ, López-Bernabé R, de Entrambasaguas M, Díaz JR, Vera JF y Serrano AL**. *Vigilia-Sueño 2008; 20 (1): 9-12*.

"Hipoacusia infantil y retraso del habla". **De Entrambasaguas M, Ortega-Albás JJ, Sánchez\_Menoyo JL, Serrano AL**. *Rev Esp Pediatr 2008; 64 (4): 269-272*.

"Neuro-physiological Studies in Creutzfeldt-Jakob disease". **Ortega-Albás JJ, Serrano-García AL**. *Brain Research Journal 2008: vol 1, issue 2/3*.

#### Ponencias

"Perfil clínico-epidemiológico de una muestra de pacientes con narcolepsia. **Dres Serrano AL, López-Bernabé R y Ortega-Albás JJ**. XVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Sueño. Mallorca, Mayo de 2008. *Vigilia-Sueño 2008; 20 (1): 18-38*.

"Epidemiología descriptiva de la narcolepsia" **Dres López-Bernabé y Ortega-Albás JJ**. Castellón, Octubre de 2008. *Rev Neurol 2008; 47 (separata)*.

#### Comunicaciones

"SAHS y cociente noradrenalina/adrenalina". **Aguar MC, Díaz JR, Ortega-Albás JJ, et al**. XV Congreso de la Sociedad Valenciana de Neumología. Valencia, Abril de 2008.

"El síndrome de Kleine-Levin". **Vera JF, Ortega-Albás JJ, Díaz JR et al** XVII Reunión anual de la Sociedad Española de Sueño. Mallorca, Mayo de 2008. *Vigilia-Sueño 2008; 20 (1): 39-56*.

"Niveles de adiponectina en el síndrome de apneas-hipopneas del sueño. **Díaz JR, Aguar MC, Ortega-Albás JJ, et al**. 41º Congreso Nacional SEPAR. Tenerife, Mayo-Junio 2008. *Arch Bronconeumol 2008; 44 (Esp Congr): 1-216*.

"Síndrome de apneas-hipopneas del sueño y síndrome metabólico". **Díaz JR, Aguar MC, Ortega-Albás JJ, et al**. 41º Congreso Nacional SEPAR. Tenerife, Mayo-Junio 2008. *Arch Bronconeumol 2008; 44 (Esp Congr): 1-216*.

"PLEDs en meningitis bacteriana infantil complicada". **Vera JF, Orenga J, de Entrambasaguas M, Ortega-Albás JJ, et al**. XLVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica. Castellón, Octubre de 2008. *Rev Neurol 2008; 47 (separata)*.

"EMG intraoperatoria en barrido libre continuo en la cirugía de raquis: estudio prospectivo". **De Entrambasaguas M, Orenga J....Ortega-Albás JJ**. XLVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica. Castellón, Octubre de 2008. *Rev Neurol 2008; 47 (separata)*.

### OTRAS ACTIVIDADES

**Dr Ortega-Albás**. Revisor externo ("peer review") y miembro del *editorial board* de la revista *Open Sleep Journal*.

## URGENCIAS Y UNIDAD DE CORTA ESTANCIA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Participación en el "Estudio Epidemiológico del Virus de la Varicela Zoster en los Servicios de Urgencias Hospitalarios". *Proyecto considerado de interes científico por la Sociedad Española de Medicina de Urgencias*.

### ACTIVIDAD DOCENTE

**Curso de URGENCIAS MÉDICO – QUIRÚRGICAS PARA RESIDENTES (Edición 2008). Sº de Urgencias del Hospital General de Castellón. Junio 2008:**

La historia clínica en Urgencias. Clasificación y Triage de enfermos. **Dr. Camprodon**

Urgencias O.R.L. **Dra. Melia**

Urgencias Pediátricas **Servicio Pediatría**

Complicaciones agudas de la Diabetes Mellitus. **Dra. Gisbert**

HTA. Urgencias y emergencias hipertensivas. Insuficiencia cardíaca. EAP. **Dr. Guerrero**

Manejo del paciente con dolor torácico agudo. DD. Cardiopatía isquémica. **Dra. Romero. Dra. Aguña**

SCHOK. DD. Pauta terapéutica inicial. **Dra. Robles**

Intoxicaciones agudas. **Dra. Chumillas**

Urgencias Oftalmológicas **Dra. Sorli**

Manejo urgente del paciente en coma. DD. Síndrome confusional agudo. **Dra. Vila**

Urgencias Urológicas. Cólico nefrítico. Escroto agudo. **Dr. Claramonte**

Conceptos básicos en E.C.G. Manejo de las arritmias más frecuentes. **Dra. Civera. Dra. Curco**

Hemorragia digestiva **Dr. Palau**

Protocolo violencia de género **Dra. Tornador**

Patología importada **Dra. Tornador**

Manejo del paciente disneico. MPOC descompensada. Crisis asmática. Neumonías. **Dr. Brizuela**

Atención al paciente politraumatizado. T.C.E. **Dr. Brizuela**

Reanimación Cardiopulmonar **Dra. Ulloa, Dr. Llopis**

Actitud en Urgencias delante de paciente con AVC. **Dra. Picazo**

Cefalea. Crisis epiléptica. Síndrome Meningeo **Dra. Picazo**

Manejo del paciente con dolor abdominal agudo. DD. **Dr. Sorribes**

Manejo de hemoderivados. **Dra. I. García**

**Curso de Formación Continua. EVES “ACTUALIZACION EN URGENCIAS HOSPITALARIAS” (Código del curso : 20811055 A – 40 horas):**

La Historia clínica en Urgencias-UCE. **Dr. Camprodon**

Unidad de Hospitalización domiciliaria. **Dra. Arnau**

Reanimación Cardiopulmonar **Dr. Llopis Dra. Curco. Dra. Gisbert**

Atención al Politraumatizado-TCE. **Dr. Brizuela.** Urgencias Pediátricas. **Dr. Barrachina**

Manejo del paciente con dolor torácico agudo. **Dra. Romero**

Manejo del paciente EPOC, Asma y Neumonía. **Dra. Viñals**

Manejo del paciente con dolor abdominal agudo. **Dra. Civera**

Hemorragia Digestiva alta y baja. **Dr. Palau**

Manejo de las principales arritmias en urgencias **Dra. Curco. Dra. Civera**

Urgencias en ORL. **Dra. Melia**

Shock. Pauta terapéutica inicial. **Dra. Robles**

Crisis hipertensiva- EAP. **Dr. Guerrero**

Manejo urgente de las quemaduras. **Dr. Sorribes**

Urgencias Urológicas. **Dr. Claramonte**

Complicaciones agudas de la Diabetes Mellitas. **Dra. Gisbert**

Urgencias Oftalmológicas. **Dra. Sorli**

Cefaleas ,Epilepsia , AVC. **Dra. Picazo**

Sdr. Confusional Agudo, Coma. **Dra. Vila**

**Curso “DIPLOMA DE TRANSPORTE SANITARIO MEDICALIZADO” Edición Castellón. Organizado por el E.V.E.S en Hospital de la Plana de Vila-real:**

Actuación y tratamiento en el SHOCK. **Dr. Llopis**

Cardiaca y Edema Agudo de Pulmón. **Dra. Aguña**

Traumatismos Toraco-Abdominales. **Dr. Brizuela**

Traumatismos Craneo-Faciales. **Dr. Sorribes.**

Grandes Quemados. **Dra. Chumillas**

Alteración de conciencia, Coma, ACV. **Dra. Picazo**

**Curso “AVANZADO DE PRIMEROS AUXILIOS PARA PERONAL DEL I.V.A.S.P” Edición 2008 en Castelló de Rugat (Valencia):**

Soporte Vital Básico e Instrumental. **Dra. Gisbert**

Traumatismos en Miembros. **Dr. Brizuela**

Traumatismo Raquimedulares y Craneoencefálico. **Dra. Gisbert.**

Traumatismos Torácico-abdominales. **Dr. Brizuela**

**UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**ACTIVIDAD INVESTIGADORA**

**Publicaciones**

Tratamiento con Amisulpride de pacientes adictos a sustancias psicoactivas y síntomas psicóticos. **Sánchez. Máñez A<sup>1,2</sup>, C. Palau Muñoz<sup>1</sup>, N. Llorens Aleixandre<sup>2</sup>, M.L. Dorado Garcia<sup>1</sup>, Lizán Tudela L<sup>3</sup>, F.J. Romero Gómez<sup>4</sup>.** Aceptado para publicación en Actas Españolas de Psiquiatría.

Evaluación económica de la rhBMP-2 en el tratamiento de la fusión vertebral para la lumbalgia crónica en España. **Fransico Acosta Collado, David Serrano Contreras, Jose Manuel Rodríguez Barrios, Luis Lizán Tudela.** Pharmacoconomics (Spanish Research Articles 5 (4): 109-118; 2008)

La calidad de vida relacionada con la salud. **Luis Lizán.** Artículo aceptado para su publicación en Atención Primaria

Las variables percibidas y referidas por los pacientes. **Luis Lizán, Silvia Paz, Tatiana Dilla, Jose Manuel Rodríguez, Abilio Reig y Raquel Lahoz.** Artículo aceptado para su publicación en Atención Primaria.

Comentarios al estudio PRAXIS. **Lizán Tudela L, Sabater Torres FJ.** Farmacia Hospitalaria 2008; 32(3): 188-90

Promoción de la investigación en Atención Primaria. Grupo de trabajo para la promoción de la investigación en Atención Primaria de la Comunidad Valenciana. **Lizán Tudela L.** Aten Primaria. 2008 Mar; 40(3):125-31

La valoración de la capacidad funcional, el bienestar psicológico y la salud mental en la Atención Primaria de salud. **Abilio Reig-Ferrer, Julio Cabrero García y Luis Lizán Tudela.** Artículo aceptado para su publicación en Atención Primaria.

What characterizes the severity of psoriasis? Results from an epidemiological study of over 3,300 patients in the Iberian region. **García-Diez A, Foraster CF, Sebastián FV, Tudela LL, Llach XB, Fernández GS.** Dermatology. 2008;216(2):137-51. Epub 2008 Jan 23.

"Terapia hormonal sustitutiva, calcitonina y raloxifeno". Libro: "Osteoporosis" Reumatología y Metabolismo óseo. Hospital General universitario de Valencia. **Jerma Garrdio JJ.** (Reumatólogo). **Celades Porcar Mª E.** (MIR MFyC de Castellón). Noviembre - 2008

### Comunicaciones

Poster: "Blood pressure before and after knowing blood analyses results in HIV-infected patients" **B. ROCA, CELADES PORCAR Mª E., EVARISTO CHIYONG C.M.** . Aceptado en: Encuentro europeo de Hipertensión en Berlín. 18 Encuentro de la Sociedad Europea de HTA. 22 Encuentro de la Sociedad Internacional de HTA. Junio 2008.

Comunicación oral: "El limite de la ciencia" **ALE SAEZ M., BUEICHEKU AGREDANO JV., CORBACHO GODES A., GARCIA A.** VII Jornadas de Actualización en Lípidos y Diabetes. Octubre 2008, Castellón. 2º premio al mejor caso clínico médico.

Poster: "Cetoacidosis diabética en un paciente tipo II" **PIRIZ SF., ROMERO ATANES J., MIRALLES TENA R.** VII Jornadas de Actualización en Lípidos y Diabetes. Octubre 2008, Castellón.

Comunicación oral: "Estudio de la prevalencia de insomnio en Atención Primaria". **CLARAMONTE GUAL E.** X Jornadas de residentes de la SVMFIC. Mayo 2008, Castellón. Premio al mejor trabajo de investigación.

Comunicación oral: "Incapacidad Temporal (IT): Descripción de las causas más frecuentes en Atención Primaria". **CLARAMONTE GUAL E.** XXX Congreso Nacional SEMERGEN. Octubre 2008.

Comunicación oral: "Estudio del asma en Atención Primaria" **CLARAMONTE GUAL E.** XXX Congreso Nacional SEMERGEN. Octubre 2008.

Comunicación oral: "Estudio de la prevalencia de insomnio en Atención Primaria" **CLARAMONTE GUAL E.** XXX Congreso Nacional SEMERGEN. Octubre 2008.

### VII Jornadas de Residentes de MFyC de Castellón (Junio 2008):

"Demanda de servicios sanitarios de Atención Primaria por la población inmigrante de Almassora" **VILLAO GUILLEN, CE.; PARREÑO CORREDERA, JM.; SALVADOR PINTO, RE.**

"Proteinúria por daño vascular renal en niños obesos" **PRADO PAZ, GO.; HERNÁNDEZ ROMERO, MJ.**

"Cribado de EPOC en pacientes fumadores y espirometría en pacientes con EPOC" **GARCÉS ASEMAN, CR.; BALLESTER SALVADOR, FJ.**

"Eficacia de la aplicación del protocolo de la guía clínica de obesidad" **ALÉ SÁEZ, M.; BUEICHEKU AGREDANO, JV.**

"Prevalencia de FRCV en CAP La Bóvila y su relación con tablas Score y la realidad en la aplicación de las guías clínicas" **SCAVONE RABEYA SL ; QUER RAMIRO J.**

"Relación cantidad de cigarrillos con nivel de adicción" **SEGARRA PÉREZ S. ; RIPOLLES MARTINEZ P.**

"Prevalencia de alteraciones en el fondo de ojo en pacientes diabéticos de Vila-real" **PORCAR CENTELLES M; LACOMBA ALADRÉN B**

"Eficacia de tratamientos farmacológicos en pacientes afectos de enfermedades que generen dolor crónico" **VIZCAINO BATLLÉS A.; ORTIZ ANGULLO J.**

"Intervención sobre FRCV en Atención Primaria" **CORNAGO REDRADO FJ.; ESCORIHUELA MONFERRER L.**

"Desabitación tabáquica en Atención Primaria" **LLOPICO VILANOVA MD; SÁNCHEZ MARTÍNEZ P.**

"Influencia de SAOS como Factor de Riesgo cardiovascular (FRCV)" **LOPEZ HELBENSO JC.; ALCÓN CARRASCO L.**

"Relación I T larga duración con factores de apoyo socio-familiares" **ALDANA NÁCHER G.; TROL NEBOT MP.**

"Prevención primaria y secundaria de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en Atención Primaria" **ISERTE FORTANET A.; IBAÑEZ TRILLES P.**

"Eficacia de intervención educativa en la prescripción antibiótica en faringoamigdalitis aguda en pacientes adultos en Centro de Salud" **PERSIVA SAURA B.; DEL POZO NIUBÓ J.**

### ACTIVIDAD DOCENTE

Dirección del Máster oficial de la UJI: Investigación en Atención Primaria. 60 créditos ECTS (European Credit Transfer System). **Luis Lizán Tudela.**

Dirección del curso de verano de la UJI: Actualización en Oncología (verano 2008). 2 créditos ECTS. **Luis Lizán Tudela.**

**Angel Masoliver Forés.** Profesor del curso MICROSOFT EXCEL: NIVEL BÁSICO. Plan de Formación Continua 2008 EVES

**Angel Masoliver Forés.** Profesor del curso MICROSOFT ACCESS NIVEL BASICO. Plan de Formación Continua 2008 EVES

**Angel Masoliver Forés.** Profesor del curso CURSO PRACTICO PARA LA ELABORACION Y PRESENTACION DE COMUNICACIONES CIENTIFICAS. Plan de Formación Continua 2008 EVES

**Angel Masoliver Forés.** Profesor del curso BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA POR INTERNET. ANÁLISIS DE DATOS SANITARIOS CON SPSS. Plan de Formación Continuada 2008 EVES

**Angel Masoliver Forés.** Profesor del Programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. Seminarios de formación y de Investigación de los MIR de Medicina Familiar y Comunitaria de la provincia de Castellón. Curso 2008/2009. Dirigido a los MIR-1, MIR-2, MIR-3 y MIR-4

**Araceli Martín Mateo.** Profesora del curso PROGRAMA DE FORMACIÓN EN COMUNICACIÓN PARA PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA. CECOVA. Colegio de Enfermería de Castellón 2008

**Araceli Martín Mateo.** Profesora del curso CURSO PRACTICO PARA LA ELABORACION Y PRESENTACION DE COMUNICACIONES CIENTIFICAS. Plan de Formación Continua 2008 EVES

**Araceli Martín Mateo.** Profesora en los Seminarios formativos de los MIR de Medicina Familiar y Comunitaria de la provincia de Castellón. Curso 2008/2009. Dirigido a MIR-1, MIR-2 y MIR-3. Calidad asistencial. Oportunidades de mejora / Monitorización, indicadores, guías, vías clínicas y protocolos / Gestión de la Consulta de enfermería en AP. Ineficiencias; trabajo en equipo /Análisis de la demanda. Estudio del centro de salud / Gestión preventiva de la consulta de enfermería de AP / Habilidades básicas y avanzadas en Microsoft PowerPoint.

### Dirección de Tesis Doctorales

Elaboración y validación de una nueva medida de calidad de vida relacionada con la salud en cirugía plástica. Juan Pablo Aracil. Dirigida por **Luis Lizán Tudela.**

Implementación de las tecnologías sanitarias en España. Silvia Paz. Dirigida por **Luis Lizán Tudela.**

Riesgo cardiovascular en población inmigrante. Adrián Artero. Dirigida por **Luis Lizán Tudela.**

Calidad de vida en pacientes edentuleos. Javier Dolz. Dirigida por **Luis Lizán Tudela.**

Adecuación del tratamiento anticoagulante en pacientes con fibrilación auricular. Marian Bonet. Dirigida por **Luis Lizán Tudela.**

Profesor Asociado del Departamento de Economía de la UJI. **Luis Lizán Tudela.**

Profesor del Máster de Investigación de la Universidad Autónoma de Barcelona y la Semfyc. Asignatura: Investigación de Resultados en Salud. **Luis Lizán Tudela.**

## CENTRO DE SALUD DE ALMAZORA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Comunicación tipo póster: "Diagnóstico precoz de la EPOC en Atención Primaria: un reto pendiente" **Neus Rodríguez Bacardit** 41º Congreso de la SEPAR. Junio 2008. Tenerife.

Síndrome de dolor regional complejo. Guía Clínica en Fisterra que se publica anualmente desde 2006. **Neus Rodríguez Bacardit, Emili Domingo Regany**, coautores.

Síndrome de dolor regional complejo. Guía Clínica en Fisterra. **Neus Rodríguez Bacardit** coautor. **Emili Domingo Regany**, responsable de revisión semanal y variación de su publicación.

Proyecto ESCARVAL Comunidad Valenciana 2008. **Neus Rodríguez Bacardit, Emili Domingo Regany**, Coautores de las publicaciones que se realizan:

Comunicación en formato póster: "Estudio sobre la incidencia de lactancia materna en una población determinada" **Eva Suárez Vicent**. 57 Congreso de la Asociación Española de Pediatría celebrado en Santiago de Compostela en Junio 2008. Publicado en Anales de Pediatría 68;2: Pág. 357, 2008.

Investigadora en el Estudio epidemiológico de los trastornos del comportamiento de la infancia y adolescencia (2 a 13 años). **Eva Suárez Vicent**. Inventario Eyberg. Publicado Informe de resultados en Pediatría Integral; Núm. Extraordinario 1-2008; Pág. 45.

Investigadora en el ensayo clínico "Estudio para evaluar la respuesta inmune anamnésica 4 a 8 años después de una pauta de vacunación completa con HBVAXPRO (v232-058)" **Eva Suárez Vicent**. Octubre 2007- Mayo 2008, junto con enfermería pediátrica (**Inmaculada Fabregat y Amparo Esplugues**).

Investigadora en el ensayo clínico "Estudio fase 2b para evaluar la seguridad, tolerabilidad e inmunogenicidad de la vacuna recombinante contra en Meningococo B (V72P12)" **Eva Suárez Vicent**. Iniciado en Dic.2008, junto con enfermería pediátrica (**Inmaculada Fabregat y Amparo Esplugues**).

Fibromialgia y familia. **Emili Domingo Regany**. Comunicación Oral en el II Congreso de las Sociedades Valenciana Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria. Castellón Mayo 2008.

Guías para la consulta de Atención Primaria. Gestión de la información y el conocimiento en el punto de atención. 3ª Edición 2008. Síndrome de dolor regional complejo. **Emili Domingo Regany**. Neurología, 764-769.

### ACTIVIDAD DOCENTE

**Eva Suárez Vicent**. Docente en el "XIII Curso de formación continuada en pediatría" con el tema de "Intoxicación por medicamentos" de la Sociedad Valenciana de Pediatría. Abr. 2008 y publicado en Urgencias en pediatría: Intoxicaciones. XIII Curso de Formación continuada en pediatría 2007-2008. Bol Soc Val Pediatr 2008;28:V 44-68.

**Eva Suárez Vicent**. Docente en curso "El proceso de morir: acompañamiento al enfermo terminal y elaboración del duelo" con el tema "Cuidados paliativos en Pediatría" (2 horas), Hospital La Magdalena, en Noviembre 2008.

**Eva Suárez Vicent**. Tutora de residentes MIR Pediatría en el periodo Abril- Junio 2008 y en Diciembre 2008.

## CENTRO DE SALUD DE BENICASIM

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Comunicaciones a congresos

Remitido caso clínico a las Jornadas de Lípidos de Castellón. Título: Más allá de la ciencia. Autores: **María Alé Sanz, Jose Vte Buitcheku** (R4 de familia)

Remitido casos clínicos de los residentes de enfermería a las Jornadas de Lípidos de Castellón.

**Premios:** ambos casos clínicos presentados fueron premiados en las Jornadas de Lípidos

### ACTIVIDAD DOCENTE

Seminario Intensivo en Diabetes Tipo 2: Ponente Dra. Adelina Corbacho. Tema: Cribado y diagnóstico de DM

Realización de sesiones semanales (excepto período vacacional) por profesionales del EAP y por profesionales externos del Hospital General de Castellón.

Implicación de varios facultativos y de personal de enfermería en el estudio ESCARVAL que se realiza a nivel de toda la Comunidad Valenciana (Dra. Corbacho, Dra. Benages, Graciela Alcaide)

Realización de grupos de apoyo anti-tabaco quincenales, para los pacientes adscritos al centro, participando en ellos la Dra. Anna García y Graciela Alcaide

## CENTRO DE SALUD CASALDUCH

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Ensayo Clínico

¿Estudio doble ciego, aleatorizado y controlado para evaluar la inmunogenicidad y la seguridad de la vacuna experimental de GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS contra el Herpes Simple (Gd2-AS04) en mujeres sanas seropositivas y seronegativas para el VHS de 10 a 17 años? Colaborador **Carlos Labordena Barceló**. 12 MAYO 2008. GLAXO SMITHKLINE GSK

#### Comunicaciones

¿Cumplimiento terapéutico en hipertensos? **Sonia Valls López, M.Dolores Simó Falcó, Virtudes Marco Hernández, Carlos Segovia Martí, Antonio Pamies Gómez, Carlos Asensi Botella**. 1 al 4 de abril de 2008. 13 Reunión Nacional Sociedad Española de Hipertensión liga española por la lucha contra la hipertensión arterial.

¿Estudio del perfil de normocumplidores e incumplidores en un centro de salud? **Antonio Pamies Gómez** 21, 22,23 Febrero 2008. XVII Jornadas de la Sociedad Valenciana de Hipertensión y riesgo vascular

¿Eficacia de la consulta de enfermería en Atención Primaria, para la detección precoz de patología periférica vascular y neuropática en pacientes con Diabetes Mellitus 2? **M. Emilia Fabra Marzá, M. Mercedes Sorribes Lengua, Carmen Carlos Canelo, Fátima D'Oleo Rojas, Gemma López Jiménez, Eva Sáez Sánchez**. 14 Noviembre 2008. VII Simposio Nacional de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.

¿Cuidados integrales en la visita domiciliar de Atención Primaria? **M.Emilia Fabra, Carmen Alba, Inmaculada Tirado, Mercedes Sorribes Lengua**. 14 Noviembre 2008. VII Simposio Nacional de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.

## CENTRO DE SALUD CASTALIA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Comunicaciones

Absceso de pared abdominal post quirúrgico. **J. Rosselló Llerena**. VI Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Noviembre 2008.

#### Ponencias

Curas Paliativas. **J. Rosselló Llerena**. Encuentro de Enfermería y Cuidados Paliativos SVCP. Octubre 2008.

¿ Cómo trataría usted.....?. **M.L. Tirado Godoy**. XXXVI Congreso Nacional de Dermatología y Veneorología. Jun 2008

T11. Relleno de Labios. **M.L. Tirado Godoy**. XXXVI Congreso Nacional de Dermatología y Veneorología. Junio 2008.

"Restilane" Líder mundial en rellenos. **M.L. Tirado Godoy**. IX Congreso Chileno de Dermatología. Abril.2008.

Rejuvenecimiento con Laser. **M.L. Tirado Godoy**. I Simposio Teórico Práctico Avances en Fotomedicina y Dermocosmética. Abril 2008.

Flacidez. **M.L. Tirado Godoy**. Reunión del Grupo de Dermatología Privada y Terapéutica. Mayo 2008.

Ponencia en XX Reunión del Grupo Español de Dermatología y Veneorología. **M.L. Tirado Godoy**. Noviembre 2008.

Ponencia en X Curso de Dermatología Cosmética para Residentes de Dermatología. **M.L. Tirado Godoy**. Feb 2008.

#### Capítulos de libros

Materiales de relleno. **M.L. Tirado Godoy**. Libro Cosmética Dermatológica.

## CENTRO DE SALUD PALLETER

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Publicaciones

Chocolate y café: ¿placeres cardiosaludables?. **V. Pascual Fuster**, SEMERGEN 2008; 34 Supl 1:110-1.

## Comunicaciones

El polimorfismo R72T en el gen del péptidoYY (PYY) se asocia con las concentraciones de PYY y variables relacionadas con la obesidad en población mediterránea de alto riesgo cardiovascular. **V. Pascual Fuster**. Congreso de la Sociedad Española de Arteriosclerosis. Madrid 4-6 de Junio de 2008

Therapeutic compliance in patients with cardiovascular diseases. **V. Pascual Fuster**. Epoca Study. 14<sup>th</sup> Regional Conference Wonca Europe 2008. Estambul 4-7 de Septiembre de 2008.

## Investigaciones

Participante como investigador del estudio Predimed (*en curso en la actualidad*) dentro de la red temática denominada "Efectos de la Dieta Mediterránea en la prevención primaria de la enfermedad cardiovascular" promovida por el Fondo de Investigación Sanitaria (Instituto Carlos III) del Ministerio de Sanidad y Consumo. **V. Pascual Fuster**.

Investigador del estudio CREDIT (*en curso en la actualidad*). Estudio observacional, internacional y a largo plazo de personas con diabetes tipo 2 en tratamiento con insulina. **V. Pascual Fuster**.

Investigador principal del estudio a doble ciego, aleatorizado, en fase III CLAF237A2338. **V. Pascual Fuster**.

## Premios, nombramientos o distinciones

**V. Pascual Fuster**. Asesor en el Comité de preselección de los Premios NAOS, que convoca la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición del Ministerio de Sanidad y Consumo.

**V. Pascual Fuster**. Coordinador de las VII Jornadas de Actualización en Lípidos y Diabetes celebradas en Castellón el 2 y 3 de Octubre de 2008, con acreditación docente por la EVES, e incluidas en el Plan Nacional de Obesidad.

## ACTIVIDAD DOCENTE

### Vicente Pascual Fuster

Profesor del Master Oficial En Riesgo Cardiovascular "on line" de la UNIVERSIDAD CATÓLICA SAN ANTONIO DE MURCIA (UCAM). Módulo Dislipemias. Temas 17 y 18. Casos clínicos 1 y 2.

Profesor del "Curso de actualización en Lípidos y Factores de Riesgo Cardiovascular " organizado por la Fundación para el Fomento de La Salud (FUFOSA) y por la Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial. Actividad acreditada, en base a la encomienda de gestión concedida por los Ministerios de Educación, Cultura y Deporte, y de Sanidad y Consumo al Consejo General de Colegios Médicos.

Profesor de la sesión clínica en APS avalada por la semFYC sobre el "Manejo de las dislipemias en el paciente diabético y de riesgo coronario", en el Centro de Salud de Almazora (Castellón) el 13 de Febrero de 2008.

Ponente de las Jornadas Prácticas de Formación Continuada en Lípidos y Riesgo Cardiovascular 2008, celebradas en Javea los días 9 y 10 de Mayo de 2008, con acreditación docente por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud .

Ponente de las I Jornadas de Riesgo Cardiovascular de Aragón y VI Jornadas de Lípidos y Factores de Riesgo Cardiovascular de Alcañiz, celebradas en Zaragoza los días 16 y 17 de Mayo de 2008, con acreditación docente por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.

Profesor del Curso de Formación del Programa de Riesgo Cardiovascular celebrado en el Centro de Salud de Manises los días 19 y 26 de Mayo de 2008 con acreditación por la EVES.

Ponente del Congreso de la Sociedad Española de Arteriosclerosis. Curso de Problemas Clínicos en Medicina Cardiovascular celebrado en Madrid los días 5 y 6 de Junio de 2008.

Ponente en las VII Jornadas de Actualización en Lípidos y Diabetes, celebradas en Castellón los días 2 y 3 de Octubre de 2008, organizadas por el Grupo de Lípidos de Castellón y con acreditación docente por la EVES e incluidas en el Plan Nacional de Obesidad. Estrategia Naos.

Ponente del Simposio: Alimentación, grasas y salud cardiovascular en Atención Primaria en el XXX Congreso Nacional Semergen, celebrado en Valencia del 15 al 18 de Octubre de 2008.

Ponente del Taller: Chocolate y café, ¿placeres cardiosaludables? en el XXX Congreso Nacional Semergen, celebrado en Valencia del 15 al 18 de Octubre de 2008.

Profesor del 6º Curso de Lipidología Clínica y Factores de Riesgo Cardiovascular, celebrado en la Casa de Convalecencia del Hospital de Sant Pau de Barcelona, los días 26, 27 y 28 de Noviembre de 2008, organizado por la Fundación para la Investigación y Prevención de Enfermedades Cardiovasculares, con acreditación docente por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.

### Actividades dirigidas a la comunidad

Charla educativa sobre "Como mejorar nuestra alimentación con una compra saludable" organizada por el Ayuntamiento de Almazora (Castellón) el 13 de Febrero de 2008.

Conferencia sobre Dietética y Nutrición dirigida a alumnos del Instituto de Enseñanza Superior Penyalgolosa de Castellón el 17 de Abril de 2008.

Ponente de las I Jornadas de Ciudadanos organizadas por la Sociedad Aragonesa de Medicina Familiar y Comunitaria, la Sociedad Aragonesa de Medicina General, Semergen Aragón, la Fundación para el Fomento de la Salud y la Asociación de Diabéticos de Aragón celebradas en Zaragoza el día 17 de Mayo de 2008.

Ponente en la Mostra de la Xocolata i el Cacao de Barcelona celebrada en el Passeig Lluís Companys de Barcelona del 6 al 9 de Noviembre de 2008: "Chocolate y salud cardiovascular" y "Mitos y realidades sobre el chocolate".

Charla educativa sobre "Como mejorar nuestra alimentación" dirigida a alumnos de 6º de Primaria del Colegio Lluís Revest de Castellón el 5 de Diciembre de 2008.

## CENTRO DE SALUD RAFALAFENA

### ACTIVIDAD INVESTIGADORA

#### Comunicaciones

Taller sobre "Gestión de la consulta".- **Jaume del Pozo y cols.** Jornada de Residentes 2008.

Estudio de la prevalencia de insomnio en Atención Primaria.- **Elena Herrero y Eloy Claramente.**- Premio a mejor trabajo de investigación.

Disminución de la prescripción de antibióticos en faringoamigdalitis aguda tras la implantación de una técnica antigénica rápida. **MJ Monedero, Manuel Batalla, Belen Persiva y Jaume del Pozo.** CONGRESO AUTONÓMICO SVMFIC: II CONGRESO DE LAS SOCIEDADES VALENCIANA, BALEAR Y CATALANA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA. (Castellón, Mayo 2008)

Consumo de AINES en pacientes diabéticos con enfermedad renal. **MJ Monedero, Manuel Batalla, Belen Persiva y Jaume del Pozo, Raquel Tena y Angel Masoliver.** CONGRESO AUTONÓMICO SVMFIC: II CONGRESO DE LAS SOCIEDADES VALENCIANA, BALEAR Y CATALANA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA. (Castellón, Mayo 2008)

Hiperfrecuentación en pediatría de Atención Primaria. XXX Congreso Nacional SEMERGEN. CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. Valencia. Octubre 2008.

Incapacidad Temporal (IT): Descripción de las causas más frecuentes en Atención Primaria. XXX Congreso Nacional SEMERGEN. CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. Valencia. Octubre 2008.

Estudio del asma en Atención Primaria. XXX Congreso Nacional SEMERGEN. CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. Valencia. Octubre 2008.

Estudio de la prevalencia de insomnio en Atención Primaria. XXX Congreso Nacional SEMERGEN. CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. Valencia. Octubre 2008.

**M. Dolores Aicart.** Presidenta del Comité Científico. CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. Valencia. Octubre 2008.

**Manuel Jesús Romero.** Ponente en Taller sobre "Cáncer de colon". CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. Valencia. Octubre 2008.

¿Qué sabe nuestra población sobre antibióticos? Manuel Batalla, **Jaume del Pozo, MJ Monedero y Belen Persiva.** CONGRESO NACIONAL SEMFYC. Madrid. Noviembre 2008

Prescripción de antibióticos en adultos con faringoamigdalitis aguda. **Jaume del Pozo, Belen Persiva, Manuel Batalla, MJ Monedero, Raquel Tena y Angel Masoliver.** CONGRESO NACIONAL SEMFYC. Madrid. Noviembre 2008

Identificación de pacientes domiciliarios a partir de los sistemas informáticos hospitalarios. **Juana Trullenque** del CS Rafalafena y colaboradores. XI CONGRESO SEDAP.

### Actividades dirigidas a la comunidad

Tema: Educación para la salud en Diabetes Mellitus.- Con carácter bimensual, actividad comunitaria basada en explicación, caminata y medida de glucemia para fomentar los hábitos saludables en la población diabética. Actividad realizada por **Manuel Romero** (MF) y **Josefa Ruiz** (Enfermera).

**Charlas en colegios:**

Salud bucodental a los niños de 3,4,5 Ed Infantil y 1, 4 Primaria. Impartidos por Susana Sanz- Higienista Dental. Charlas relacionadas con salud bucodental a niños de un centro de Educación especial. . Impartidos por **Susana Sanz-** Higienista Dental..

Educación para la salud en centros educativos (Responsable **Maria Monreal**). Actividades realizadas: "Salud bucodental" (3-5 primaria); "Nutrición: hábitos saludables" (4-6 primaria); Charla sobre sexualidad (a petición de colegio Luis Revest)

#### **Actividad en Atención Domiciliaria/ Enfermería de Gestión.**

Tema: Realización de Taller para cuidadores no remunerados de pacientes incluidos en PAD. Coordinado por **Juana Trullenque**. Con la participación de **Isabel Jordán, MDolores Maspleda, Ester Soliva, Angela Marinez, Amparo Garralón, MJosé Adsuara, Teresa Garcia, MJ Sancho e Isabel Marti**.

Tema HTA.- Educación para la salud. Librería Argot. 27 Noviembre 2008. Impartida por Juana Trullenque.

#### **TRABAJOS/ACTIVIDADES CIENTÍFICAS INDIVIDUALES DE MIEMBROS DEL EQUIPO.**

**María Dolores Aicart** (Médico de Familia). Tutora acreditada MfiC.

Co-autora del capítulo de Obesidad: Estrategia Práctica de Integración Nutricional en la actividad "Metodología de trabajo en Atención Primaria". SVMFYC.

Ponente en Jornadas de Lípidos. Castellón 2008. Taller: Evaluación del paciente con TA normal-alta

Ponente del Taller : Actualización para obesidad en enfermería.

Participante en el curso: Conceptos claves y nuevas evidencias en el manejo de enfermedades respiratorias. Royal Free Hospital de Londres.

Presidenta del Comité Científico del 30º Congreso Nacional de Semergen. Valencia.

Ponente de la mesa: Estrategias de los medios de comunicación para comunicar salud. I Jornadas de Comunicación y Salud. Castellón. Mayo 2008

**Manuel Jesús Romero** (Médico de Familia). Tutor acreditado en MFiC. Jefe de ZBS.

Presentación de caso clínico: Cetoacidosis en diabéticos tipo 2. Jornada de diabetes y lípidos

Autor de "Guía de actuación sobre diarreas en AP". Edita Semergen

Realización de estudio ESCARVAL.

Colaboración con Marian Bonet (farmacéutica AP) en estudio ACxFA

**Nieves Verdoy** (Coordinadora de enfermería)

Comunicación: Evaluación de la consulta de demanda en los C.S zona urbana. Junio 2008.

Comunicación: Enfermera de referencia.- Octubre 2008.

**Teresa Garcia Parrilla** (Trabajadora Social)

Conferencia: SS los cuidadores de Personas dependientes.

Conferencia: La incapacidad legal.

**Eloy Claramonte Gual** (Residente 3 MfiC)

Comunicación: Hiperfrecuentación en pediatría de Atención Primaria. XXX Congreso Nacional SEMERGEN.

Comunicación: Incapacidad Temporal (IT): Descripción de las causas más frecuentes en Atención Primaria. XXX Congreso Nacional SEMERGEN.

Comunicación: Estudio del asma en Atención Primaria. XXX Congreso Nacional SEMERGEN.

Comunicación: Estudio de la prevalencia de insomnio en Atención Primaria. XXX Congreso Nacional SEMERGEN

Premio al Mejor trabajo de investigación. Estudio de la prevalencia de insomnio en Atención Primaria. 10as Jornadas de residentes de la SVMFiC.

Máster de investigación en atención primaria. Universidad Jaume I

Sesión: Antidepresivos ¿Cuándo utilizar cada uno de ellos? 13 Febrero 2008

**María José Monedero Mira.** Médico Familia. Tutora docente posgrado. Responsable de docencia.

Presentación de 2 trabajos científicos a Congreso Conjunto Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria (celebrado en Castellón en Mayo 2008) y de 2 trabajos científicos a Congreso Nacional semfyc Madrid 2008. Ver presentaciones a congresos

Vocal del Comité Organizador del Congreso Conjunto de las sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria celebrado en Castellón en Mayo 2008.

Redactora del BT /2 (Mapa resistencias uropatógenos extrahospitalarios) 2007. Periodicidad anual. Conjuntamente con Farmacia de Atención Primaria y Depto Microbiología del Hospital Gral de Cas.

Coordinadora autonómica e investigadora del Proyecto de Investigación europeo sobre enfermedades infecciosas: Happy audit.

Colaboración con Marian Bonet (farmacéutica AP) en estudio ACxFA

Profesora en "Taller de entrevista clínica" impartido en la UD Castellón en Febrero 2008 dirigido a R2 de MFIC

Profesora en "Taller de métodos diagnósticos rápidos en enfermedades infecciosas". Valencia 10/12/2008

Profesora del Curso de Uso Racional de Medicamentos en los temas de Infecciones Urinarias e Infecciones Respiratorias. Valencia.- Sede de svmfic.- Abril 2008. Castellón.- UD Cs.- Octubre 2008.

Autora de: Síndrome Mononucleósico. Revista AMF. Noviembre 2008.

Autora de: Monografía Infecciones en AP 2008.

Autora de: ETS en curso online Univadis sobre ETS.

**Jaume del Pozo i Niubó.** Residente de 4 año MFYC

Consumo de AINEs en pacientes diabéticos con enfermedad renal. Comunicación-Póster en II Congrés de les societats valenciana, balear i catalana de medicina familiar i comunitària Castelló Maig 2008.

Disminución de prescripción de antibióticos en faringoamigdalitis aguda tras la implantación de una técnica antigénica rápida (TAR) en la consulta de AP. Comunicación-Póster en II Congrés de les societats valenciana, balear i catalana de medicina familiar i comunitària Castelló Maig 2008.

Prescripción de antibióticos en adultos con FAA. Comunicación-Póster en XXVIII congreso de la SEMFyC Madrid Noviembre 2008.

¿Qué sabe nuestra población sobre antibióticos?. Comunicación-Póster XXVIII congreso de la SEMFyC Madrid Nov. 2008.

Demencia. Uso de antipsicóticos. Aceptada como publicación en Fichas de Consulta Rápida de la SVMFyC.

Hemorragia uterina anormal. Aceptada como publicación en Fichas de Consulta Rápida de la SVMFyC.

Docencia en taller: Gestión en la consulta de atención primaria. 10ª jornadas de residentes de la SVMFyC'08 Castellón Mayo 2008.

**Manuel Batalla Sales.** Tutor acreditado docencia posgrado

Máster en Investigación en Atención Primaria. Universidad Jaume I

Docente en el Taller "Cirugía Menor Ungeal" Jornadas de Actualización SemFyC-IFN. Madrid 2008. 2h

Docente en el Taller "Cirugía Menor Ungueal" Jornadas de Actualización SemFyC-IFN. San Sebastián 2008. 2h

Docente en el taller "Cirugía Menor Ungeal" II Congrés de les S. Valenciana-Balear i Catalana de MFIC. Castello. 2 h

Comunicación Poster "Consumo de AINES en Pacientes Diabéticos con Enfermedad Renal" presentada en el II Congrés de les societats Valenciana-Balear i Catalana de MFIC. Castello.

Comunicación Poster "Disminución de la Prescripción de Antibióticos en Faringoamigdalitis Aguda Tras la Implantación de una Técnica Antigénica Rápida (TAR) En la Consulta de Atención primaria.

Docente en el Taller "Cirugía Menor en Urgencias" Jornadas de Actualización semFyC de Urgencias y Emergencias, Murcia 2008.

Docente en el Taller "Taller Básico de Cirugía menor en Atención primaria" Aula Abierta. SVMFIC. Valencia 2008. 4 h

Coautor en el Capítulo: "Infecciones de Transmisión Sexual" Actividad Online. "Metodología de trabajo en Atención primaria" 21,90 créditos (140 h)

Coautor en el Capítulo "Cirugía Menor en Atención primaria: Generalidades" Actividad Online. "Metodología de trabajo en Atención primaria" 21,90 créditos (140 h)

Comunicación Poster "Prescripción de antibióticos en adultos con Faringoamigdalitis aguda" Presentado en el XXVII Congreso Nacional de la SemFyC. Madrid 2008

Comunicación Poster "¿Qué sabe nuestra población sobre Antibióticos? Presentado en el XXVII Congreso Nacional de la SemFyC. Madrid 2008

Fichas de Consulta Rápida de la SVMFIC. Coautor en 5 fichas.

#### **Belén Persiva Saura** (Residente 4 año MFYC)

Póster para el II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria: "Disminución de prescripción de antibióticos en faringoamigdalitis aguda tras la implantación de una técnica antigénica rápida (TAR) en la consulta de AP". (Castellón, Mayo 2008).

Póster para el II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria: "Consumo de AINES en pacientes diabéticos con enfermedad renal". (Castellón, Mayo 2008).

Póster para XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria: "¿Qué sabe nuestra población sobre Antibióticos?". (Madrid, Noviembre 2008).

Póster para XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria: "Prescripción de antibióticos en adultos con faringoamigdalitis aguda". (Madrid, Noviembre 2008).

**Maria Monreal** (Enfermera Pediátrica) Ponente en la comunicación "Vacunación en meningitis C, captación activa en niños nacidos en 1997". Curso actualización en vacunas realizado en el Colegio de Enfermería.

**M<sup>a</sup> Isabel Martí Giner** (Médico EAP). Participación en charlas de cuidadores PAD con el tema de educación para familiares.

### **CENTRO DE SALUD DE TORREBLANCA**

#### **ACTIVIDAD INVESTIGADORA**

Debates con el experto en Bioética: "Conflictos del profesional sanitario ante las decisiones del menor". Dramatización de un caso clínico "Píldora del día después". **Amparo Vinuesa Veral**. Grupo de Bioética de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia. Octubre 2008, Castellón.



## MISIÓN, VISIÓN Y VALORES DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE CASTELLÓN

### MISIÓN

La misión del Departamento de Salud de Castellón es prestar la atención sanitaria integral que precisan nuestros pacientes, en el ámbito de la atención primaria y especializada, garantizando la continuidad asistencial de manera eficiente en el uso de los recursos disponibles, segura y de calidad. Así como, la docencia pre y postgrado en el ámbito de las Ciencias de la Salud; y, la formación continua y la investigación de nuestros profesionales comprometidos en su función.

### VISIÓN

La visión del Departamento de Salud de Castellón es la de ser líder en los servicios que presta, referente de la sociedad, que se distinga por proporcionar a sus pacientes un servicio asistencial y tecnológico de calidad, que de respuesta a sus necesidades y expectativas; por ser la mejor alternativa para los profesionales por las posibilidades de formación, investigación y desarrollo que ofrece, y por el compromiso de la organización con el paciente, familiares y profesionales, de facilitar las mejores condiciones para su logro.

### VALORES

**Compromiso con el paciente.** Somos un equipo humano comprometido con los pacientes y familiares a los que servimos, eje central de nuestra misión, procurando que la humanización en el trato, impregne todos los actos asistenciales, mejore la calidad de los cuidados y la comunicación e información con el paciente.

**Confidencialidad y respeto a la autonomía** en la relación médico-paciente, en todos los ámbitos asistenciales.

**Profesionalidad e integridad.** Son valores que distinguen la actuación del personal del Departamento, nuestro principal activo, que facilita y fomenta la competencia, la confianza, la comunicación e implicación, el trabajo en equipo para lograr nuestros objetivos, la responsabilidad y la mejora del clima laboral.

**Compromiso con la docencia, formación e investigación.** El Departamento promueve todas las acciones necesarias para destacar en estas actividades, teniendo como objetivo la búsqueda de la excelencia.

**Fomento de la participación ciudadana.** Somos una organización abierta a la sociedad, que fomenta su participación en nuestras estructuras: Voluntariado, Consejo de Salud, Asociaciones de pacientes, Comité de Bioética Asistencial, CEIC, etc., como garantía de mutuo conocimiento y leal colaboración.

**Responsabilidad Social.** Somos una organización con vocación de servicio público, aportando nuestros conocimientos, capacidad de gestión e iniciativas en beneficio de la sociedad, en la resolución de sus problemas de salud; solidaria y respetuosa con el medio ambiente.

(Comisión de Dirección, Acta 17/2009, 7 Octubre)

*"Somos lo que hacemos día a día.  
La excelencia no es un acto, sino un hábito..."*

Aristóteles

## EPÍLOGO

### **Objetivos y estrategias de gestión 2008. Valoración crítica**

Con la creación de los Departamentos de Salud en el año 2005 y la puesta en marcha del nuevo modelo de gestión económica y organización integrada de la asistencia primaria y especializada, de financiación capitativa y facturación inter-departamentos; la cuenta de resultados, los Acuerdos de Gestión anuales y la elaboración del Plan de Desarrollo el Departamento, se ponen en marcha una serie de objetivos y estrategias necesitadas de una etapa de rodaje y ajuste para asimilar y minimizar el calado de los cambios, y sus resistencias.

Por lo que respecta al año 2008 el balance es positivo:

1. **Acuerdo de Gestión:** El Departamento de Salud de Castelló ha conseguido el 2º puesto del ranking, en la consecución de los objetivos pactados; que incluía por vez primera a los 22 Departamentos de Salud de la Comunidad Valenciana, tanto a los de gestión pública como los gestionados por concesión administrativa.
2. **Sistemas de Información:** El desarrollo de nuevos sistemas de información para la gestión económica, como elemento estratégico para una actuación coordinada resultaba esencial. Sin embargo, en este periodo hemos contado con nuevas aplicaciones informáticas: Abucasis, La receta electrónica, la Nota Informativa y COMPAS (Compensación Asistencia Sanitaria), el módulo de ORION-PERSO, para la gestión de la nómina, que integra los antiguos aplicativos de Ciro y CRC; pero, otras necesarias para la gestión de conciertos, plan de choque, prótesis...siguen pendientes.
3. **Infraestructuras y el mantenimiento de los centros:** La mejora de las infraestructuras y el mantenimiento, tanto preventivo como correctivo, de los más de 70 centros de trabajo dispersos en 40 localidades ha sido el tercer gran bloque de objetivos y estrategias de gestión de este periodo resuelto con eficacia. Así, la puesta en marcha de nuevos servicios (El Laboratorio/quirófano de Electrofisiología y estimulación cardíaca y la Unidad de Ictus, de referencia para los Departamentos de Salud 1, 2 y 3; la Unidad Básica de RHB del CS de Benicasim, ampliación del CS 9 d´Octubre, de Oropesa y de Torreblanca, por citar algunos ejemplos, ha requerido de la remodelación de espacios y consiguiente ampliación de otros, tanto en el ámbito hospitalario como en el de la atención primaria.
4. **Helipuerto.** Destacamos en este periodo la construcción y puesta en marcha de un moderno helipuerto del que se carecía, inaugurado oficialmente por el Presidente de la Generalitat.
5. **Tecnología sanitaria.** La adquisición de tecnología sanitaria para la dotación de los nuevos servicios como por reposición de equipos constituye una prioridad (ampliación de la Digitalización del Servicio de Radiología, mediante el sistema PACS, el equipamiento del nuevo quirófano, el láser CO<sub>2</sub> para los Servicios de Cirugía Maxilofacial y ORL, el equipo de láser retiniano para Oftalmología, el equipo de dermatoscopia, el proyecto de diálisis domiciliaria, son algunos ejemplos a destacar) y una apuesta por la calidad, con la intención última de facilitar los mejores medios a nuestros profesionales, para que puedan prestar la mejor de las asistencias a nuestros pacientes, a los que servimos.
6. **Ampliación del Hospital General,** Elaborado el programa funcional para la ampliación del Hospital, sobre la superficie edificable del nuevo aparcamiento, que permita la ampliación de servicios deficitarios (especialmente el de Urgencias) y la reubicación de otros (Todos los relacionados con la atención materno infantil, del bloque quirúrgico y RHB, principalmente); así como la reubicación y ampliación de otros servicios y unidades ubicados en las actuales instalaciones, en las áreas liberadas.

7. **Plan de Acreditación SIP y Facturación del Departamento:** Con la finalidad de identificar y acreditar en el SIP, a todos los pacientes atendidos en el Departamento, disponer de un registro informatizado de las asistencias y prestaciones realizadas, y posterior tratamiento de toda esa información para la facturación inter-centros y elaboración de la cuenta de resultados. Los objetivos generales se resumen en minimizar el número de pacientes atendidos no acreditados en SIP (el % de episodios no acreditados en SIP sobre el total de episodios procesados en COMPAS ha de ser menor o igual al 1% en hospitalización, UCSI y CC.EE; y, menor o igual al 4% en asistencias de Urgencias); minimizar el retraso en los procesos de facturación a terceros a través del aplicativo COBRA, para la gestión de los ingresos, que posibilitará disponer de un lector de tarjetas de crédito en el hospital, potenciando la facturación a terceros.
8. **Política de calidad:** Continuando con la iniciativa de acreditación y autoevaluación de centros y servicios, iniciada con la obtención del Certificado de Acreditación del Instituto para la Acreditación y Evaluación de las Prácticas Sanitarias INACEPS, por el Centro de Salud Pintor Sorolla. En el 2008, se acreditó la Unidad de Hemodiálisis del Hospital y se autoevaluaron los Centros de Salud Gran Vía, Barranquet y Perpetuo Socorro, como paso previo a su posterior acreditación.

### **Objetivos y estrategias de gestión para el 2009**

En esta línea de trabajo, los objetivos y estrategias de gestión para el 2009, no pueden ser diferentes a las del último cuatrienio: el 2009 debe seguir consolidando el modelo. En resumen, los principales objetivos y estrategias de gestión para el 2009, serían:

#### **1. Consolidación del nuevo modelo de financiación, gestión y organización**

Los cuatro años de experiencia en la integración de los equipos directivos, de la gestión administrativa, en la asignación de un presupuesto global por departamento de salud, con la firma de unos Acuerdos de Gestión con el cumplimiento de objetivos, vinculados a incentivos y de una cuenta de resultados, cada vez más ajustada a la financiación real del Departamento, son un buen punto de partida.

#### **2. Desarrollo de los nuevos sistemas de información para la gestión económica y asistencial, de carácter corporativo:**

- 2.1 Abucasis II. Culminar su implementación en todos los centros del Departamento
- 2.2 SISAN (Sistema de Información Sanitario de la Generalitat Valenciana): ORIÓN-GESTIO, que incluye el ORION-LOGIS
- 2.3 SIE: nuevo sistema de información económica para la evaluación de costes y su extensión a la atención primaria.
- 2.4 HERA: para la gestión de las prótesis.

#### **3. Potenciar el Plan de Acreditación SIP y Facturación del Departamento**

Los objetivos generales se resumen en minimizar el número de pacientes atendidos no acreditados en SIP (el % de episodios no acreditados en SIP sobre el total de episodios procesados en COMPAS ha de ser menor o igual al 1% en hospitalización, UCSI y CC.EE; y, menor o igual al 4% en asistencias de Urgencias); minimizar el retraso en los procesos de facturación a terceros a través del aplicativo COBRA, para la gestión de los ingresos.

#### **4. Infraestructuras y Mantenimientos**

Las líneas de actuación prioritarias se resumen en las siguientes.

- 4.1 Apertura de nuevos centros: Centro Sanitario Integrado del Grao, Centro de Salud Fernando el Católico, Centro de Salud de Vall d'Alba, Centro de Salud de Vilafranca, Consultorio de Figueroles y Consultorio de Torre d'en Doménech.
- 4.2 Obras de ampliación de los Centros de Salud, Rafalafena, Alcora y Torreblanca.
- 4.3 Obras de mejora en la Escuela Universitaria de Enfermería. Renovación de ascensores y acceso principal; mejora de los accesos al Servicio de Urgencias, tanto por el lado este como oeste. Rotondas de ordenación del tráfico.
- 4.4 Potenciar el mantenimiento de todos los centros del departamento, incluyendo la elaboración de inventarios y planes de autoprotección.
- 4.5 Elaboración de los programas funcionales para el nuevo CSI de Almazora y los nuevos centros de salud de Castalia y Oropesa.

4.6 Ampliación de la Unidad de Custodia Hospitalaria, consecuencia de la apertura de un segundo centro penitenciario en Albocácer.

4.7 Intervención Delegada. Ubicación de este nuevo servicio en el edificio de la antigua Caja de Reclutamiento.

4.8 Ampliación de Servicios: Triage de Urgencias, SAIP, nueva aula de docencia, UFPE

4.9 Programa de adecuación de las Áreas Pediátricas, con renovación del mobiliario y elementos decorativos: Se prevé actuar en los CS Rafalafena, San Agustín, C<sup>o</sup> Constitución y en la planta 2<sup>a</sup> del HG, de pediatría.

**5. Tecnología Sanitaria y puesta en marcha de nuevos servicios** Ejecución de los concursos públicos para la adquisición de tecnología y equipamiento, en especial de la nueva especialidad de Angiología y Cirugía Vascular, de referencia provincial. Inversión relevante en Radiología, con la adquisición de un TAC multicorte y dos salas de radiología convencional digital directa.

**6. Política de calidad:**

Continuar con la iniciativa de acreditación y autoevaluación de centros y servicios, iniciada con la obtención del Certificado de Acreditación del Instituto para la Acreditación y Evaluación de las Prácticas Sanitarias INACEPS, por el Centro de Salud Pintor Sorolla. En el 2009, se acreditará el Centro de Salud de Perpetuo Socorro-Barranquet y se autoevaluará el Servicio de Farmacia Hospitalaria y la UDCA. Evaluación del Servicio de Urgencias.

Con estos objetivos y estrategias de futuro se intentará realizar una eficaz y eficiente gestión, con la colaboración de todo el personal y en beneficio de los pacientes a los que servimos.

**Irene Brell Rodríguez**  
**Coordinadora Memoria de Actividades**

# Memoria d'activitats

## Departament de Salut de Castelló

Any  
2008

Edita:



**AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT**  
Departament de Salut de Castelló

**Ilustraciones:**

Gabinete de Comunicación  
Departament de Salut de Castelló

**Coordina:**

Irene Brell Rodríguez  
Directora económica  
Departament de Salut de Castelló

**Edición CD y digital:**

Gabinete de Comunicación  
Departament de Salut de Castelló  
[prensa\\_hgcs@gva.es](mailto:prensa_hgcs@gva.es)

**Dirección web:**

[www.castello.san.gva.es](http://www.castello.san.gva.es)