



MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA TORÁCICA Y TRASPLANTE PULMONAR 2015

UGC Cirugía Torácica y Trasplante
Pulmonar

Hospital Universitario Reina Sofía
Febrero 2016



ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.

Resumen actividad por Servicios año: 2015

CIRUGIA TORACICA	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC
<i>servicio CTO</i>													
CIRUGIA TORACICA													
EDIF. CONS. EXTERNAS													
Área de Consultas Ext.													
<i>Datos de entrada</i>													
Total Consultas	1437,0	90,0	110,0	147,0	127,0	115,0	179,0	89,0	44,0	165,0	152,0	120,0	99,0
Primeras Consultas	501,0	25,0	42,0	53,0	51,0	43,0	53,0	41,0	28,0	43,0	41,0	48,0	33,0
Sucesivas	936,0	65,0	68,0	94,0	76,0	72,0	126,0	48,0	16,0	122,0	111,0	72,0	66,0
Horas Utilizadas													
Horas disponibles	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<i>Indicadores</i>													
Relación 2º/1º visit	1,9	2,6	1,6	1,8	1,5	1,7	2,4	1,2	0,6	2,8	2,7	1,5	2,0

Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.

Resumen actividad por Servicios año: 2015

CIRUGIA TORACICA	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC
HOSPITAL GENERAL													
Área de Consultas Ext.													
<i>Datos de entrada</i>													
Total Consultas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Primeras Consultas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sucesivas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Horas Utilizadas													
Horas disponibles	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Área de Hospitalización													
<i>Datos de entrada</i>													
Total ingresos	523,0	53,0	37,0	42,0	43,0	48,0	51,0	37,0	29,0	37,0	49,0	52,0	45,0
Ingresos Urgentes	104,0	12,0	3,0	2,0	8,0	13,0	12,0	8,0	8,0	9,0	8,0	9,0	12,0
Ingresos Programados	354,0	34,0	32,0	35,0	25,0	31,0	34,0	24,0	19,0	23,0	30,0	35,0	32,0
Ingr. otro Servicio	65,0	7,0	2,0	5,0	10,0	4,0	5,0	5,0	2,0	5,0	11,0	8,0	1,0
Altas totales	457,0	48,0	34,0	38,0	35,0	45,0	39,0	38,0	29,0	28,0	37,0	41,0	45,0
Alta otro Servicio	62,0	2,0	3,0	6,0	5,0	6,0	5,0	4,0	2,0	5,0	14,0	7,0	3,0
Alta otro Hospital	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Exitus	4,0	1,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0
Censo Inicial	49,0	1,0	4,0	5,0	2,0	5,0	2,0	10,0	4,0	2,0	5,0	3,0	6,0
Censo Final													
Estancias	1837,0	154,0	115,0	125,0	192,0	159,0	155,0	171,0	121,0	128,0	238,0	162,0	117,0
Nº de camas hospitaliz.	199,0	16,0	17,0	16,0	17,0	17,0	17,0	16,0	17,0	15,0	17,0	17,0	17,0
Intreconsultas													
<i>Indicadores</i>													
Índice de ocupación	30,3	31,0	24,2	25,2	37,6	30,2	30,4	34,5	23,0	28,4	45,2	31,8	22,2
Estancia media	3,6	2,9	3,1	3,0	4,5	3,3	3,0	4,6	4,2	3,5	4,9	3,1	2,6
Rotación Enfermo/cama	2,6	3,3	2,2	2,6	2,5	2,8	3,0	2,3	1,7	2,5	2,9	3,1	2,6
Presión de Urgencias	19,9	22,6	8,1	4,8	18,6	27,1	23,5	21,6	27,6	24,3	16,3	17,3	26,7

Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.

Resumen actividad por Servicios año: 2015

CIRUGIA TORACICA	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Área de Lista Espera Q.													
<i>Datos de entrada</i>													
Pacientes en L.E.Q													
Entradas L.E.Q													
Salidas L.E.Q.													
Área de Quirúrgico													
<i>Datos de entrada</i>													
Interv. Prog. con estancia	311,0	27,0	23,0	33,0	22,0	36,0	28,0	26,0	14,0	17,0	27,0	30,0	28,0
Interv. Prog. sin estancia	33,0	3,0	2,0	1,0	6,0	1,0	9,0	3,0	0,0	1,0	2,0	4,0	1,0
Interv Urg. con estancia	80,0	2,0	7,0	10,0	8,0	5,0	3,0	10,0	5,0	8,0	10,0	5,0	7,0
Interv Urg. sin estancia	4,0	0,0	1,0	1,0	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Horas Utilizadas	970,2	74,3	69,7	102,9	80,8	99,3	96,6	61,7	33,0	72,5	88,4	98,3	93,1
Horas disponibles quir.	1419,0	119,0	134,0	145,5	129,0	136,0	143,5	98,0	56,0	84,0	136,0	126,0	112,0
<i>Indicadores</i>													
% Utilización Quirófanos	68,5	62,4	52,0	70,7	62,6	73,0	67,3	62,9	58,9	86,3	65,0	78,0	83,1



DATOS GENERALES DE HOSPITALIZACION 2.015 DE C.TORACICA

	Periodo Análisis: 2.015	Periodo Comparativo: 2.014 (***)	Variación	% Variación
Altas	414	391	23	5,88
Estancia Media	4,70	5,65	-0,95	-16,81
**Altas Depuradas	407	385	22	5,71
**Estancia Media Depurada	4,16	5,16	-1,00	-19,38
Peso Medio - Case Mix	2,62	3,38	-0,75	-22,33
Éxitus	4	2	2	100,00
EME SAS	7,82	9,19	-1,37	-14,91
IUE SAS	0,60	0,61	-0,01	-2,20
Estancias Evitables	-1,291	-1,385	94	-6,79
Altas Codificadas (1)	414	391	23	5,88
% Codificación (1)	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%
Promedio Diagnósticos/Alta	6,36	6,66	-0,30	-4,54
Promedio Procedimientos/Alta	1,66	1,86	-0,20	-10,87
* E.Med. PreQuirúrgica Programada	0,62	0,26	0,36	138,01
* E.Med. PreQuirúrgica Urgente	6,88	8,17	-1,29	-15,82
* E.Med. PreQuirúrgica Total	0,94	0,59	0,36	60,62
* E.Med. PostQuirúrgica Programada	4,46	3,20	1,26	39,28
* E.Med. PostQuirúrgica Urgente	3,13	2,33	0,79	33,93
* E.Med. PostQuirúrgica Total	4,39	3,17	1,22	38,67
GRDs Quirúrgicos: Sin Fech Inter.	99	121	-22	-18,00

23 Las altas se corresponden a aquellas con estancia diferente a 0 días y alta a domicilio.
 24 (**): Los datos depurados corresponden a las altas excluyendo pacientes outliers.
 25
 26 (1): Altas sin GRD 470: Casos sin codificar o casos en que se invalidan por desconocimiento de la edad, sexo o circunstancia del alta
 27 (*): Calculado sólo GRD's Quirúrgicos con Fecha de Intervención
 28 EME SAS: Estancia Media Esperada (se calcula aplicando la EM del Estándar SAS a los GRDs del Hospital)
 29 (**): La EME SAS, IUE SAS y Estancias Evitables del periodo comparativo 2014 es diferente al cuadro de mandos enviado en 2014 pues se comparan con patrones estándar SAS diferentes (2014 y 2015)
 30 IUE SAS: Índice de Estancia Media Ajustada (EM hospital / EM Esperada)
 31 Un IUE SAS > 1 indica un peor funcionamiento respecto del Estándar
 32 Un IUE SAS < 1 indica un mejor funcionamiento respecto del Estándar
 33 Estancias Evitables: Estancias ahorradas o gastadas respecto del estándar (Altas * Diferencia EM)

TIPO DE INGRESO DE DEL 2.015 DE C.TORACICA

Tipo Ingreso	Casos	%	PERÍODO COMPARACIÓN: 2.014	Var.
Programado	304	73,43%	298	6
Urgente	110	26,57%	93	17
Total	414	100,00%	391	23

REINGRESOS URGENTES CON IGUAL CDM 2.015 DE C.TORACICA

	Periodo Análisis: 2.015	Periodo Comparativo: 2.014	Variación
Reingresos Urgentes 0-24 horas	1	1	0
Reingresos Urgentes 0-48 horas	2	1	1
Reingresos Urgentes 0-3 días	3	3	0
Reingresos Urgentes 0-7 días	4	4	0
Reingresos Urgentes 0-30 días	9	8	1
Reingresos Urgentes Totales	9	8	1

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



REINGRESOS URGENTES CON IGUAL D. PRINCIPAL 2.015 DE C.TORACICA

	Periodo Análisis: 2.015	Periodo Comparativo: 2.014	Variación
Reingresos Urgentes =< 24 horas Dxp	0	0	0
Reingresos Urgentes =< 48 horas Dxp	1	0	1
Reingresos Urgentes =< 3 días Dxp	2	1	1
Reingresos Urgentes =< 7 días Dxp	2	2	0
Reingresos Urgentes =< 30 días Dxp	4	4	0
Reingresos Urgentes Dxp	4	4	0

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

25 GRD'S MAS FRECUENTES DE 2.015 DE C.TORACICA

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
075 - PROCEDIMIENTOS TORACICOS MAYORES	126	5,41	2,86	6,85	0,79	-181	-0,50
095 - NEUMOTORAX SIN CC	48	2,13	0,75	4,87	0,44	-132	-0,37
538 - PROCEDIMIENTOS TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	34	9,26	5,87	12,68	0,73	-116	-0,32
076 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	18	2,11	2,98	9,60	0,22	-135	-0,37
541 - NEUMONIA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	18	7,11	2,23	10,44	0,68	-60	-0,18
077 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	16	1,75	1,86	5,20	0,34	-55	-0,15
084 - TRAUMATISMO TORACICO MAYOR SIN CC	14	2,79	0,73	4,88	0,57	-29	-0,08
082 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	11	2,18	1,81	9,04	0,24	-75	-0,31
094 - NEUMOTORAX CON CC	11	4,27	1,14	7,30	0,59	-33	-0,09
083 - TRAUMATISMO TORACICO MAYOR CON CC	10	3,80	1,09	7,28	0,52	-35	-0,10
290 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	10	2,60	0,99	2,57	1,01	0	0,00
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	8	1,25	0,30	2,74	0,46	-12	-0,04
468 - Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	8	1,00	4,56	12,24	0,08	-90	-0,30
102 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	5	2,00	0,62	6,02	0,33	-20	-0,13
582 - LESIONES, ENVENENAMIENTOS O EFECTO TÓXICO DROGAS EXC. TRAUMA MULTIPLE CON CC MAYOR	5	8,20	2,33	10,28	0,80	-10	-0,04
733 - DIAGNOSTICOS DE TRAUMA MULTIPLE SIGNIFICATIVO CABEZA, TORAX Y M.INFERIOR	5	9,20	2,22	9,43	0,98	-1	0,00
079 - INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONIA SIMPLE EDAD>17 CON CC	4	7,00	1,78	11,24	0,62	-17	-0,14
270 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA SIN CC	4	1,00	0,97	2,86	0,35	-7	-0,02
394 - OTROS PROC. QUIRURGICOS HEMATOLOGICOS Y DE ORGANOS HEMOPOYETICOS	4	1,50	1,65	4,78	0,31	-13	-0,05
867 - ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN CC	4	1,00	1,23	3,19	0,31	-9	-0,03
080 - INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONIA SIMPLE EDAD>17 SIN CC	3	5,00	1,19	9,21	0,54	-13	-0,05
418 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS & POSTRAUMATICAS	3	3,33	0,86	8,39	0,40	-15	-0,17
874 - LINFOMA Y LEUCEMIA CON PROC. QUIRURGICO MAYOR, CON CC	3	1,00	4,14	10,59	0,09	-29	-0,19
086 - DERRAME PLEURAL SIN CC	2	3,00	1,21	9,22	0,33	-12	-0,14
407 - TRAST.MIELOPROLIFERATIVO O NEO. MAL DIFER. CON PROC. QUIRURGICO MAYOR SIN CC	2	2,00	2,35	6,50	0,31	-9	-0,06



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

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
075 - PROCEDIMIENTOS TORACICOS MAYORES	126	5,41	2,86	6,85	0,79	-181	-0,50
095 - NEUMOTORAX SIN CC	48	2,13	0,75	4,87	0,44	-132	-0,37
538 - PROCEDIMIENTOS TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	34	9,26	5,87	12,68	0,73	-116	-0,32
076 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	18	2,11	2,98	9,60	0,22	-135	-0,37
541 - NEUMONIA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	18	7,11	2,23	10,44	0,68	-60	-0,18
077 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	16	1,75	1,86	5,20	0,34	-55	-0,15
084 - TRAUMATISMO TORACICO MAYOR SIN CC	14	2,79	0,73	4,88	0,57	-29	-0,08
082 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	11	2,18	1,81	9,04	0,24	-75	-0,31
094 - NEUMOTORAX CON CC	11	4,27	1,14	7,30	0,59	-33	-0,09
083 - TRAUMATISMO TORACICO MAYOR CON CC	10	3,80	1,09	7,28	0,52	-35	-0,10
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	8	1,25	0,30	2,74	0,46	-12	-0,04
468 - Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	8	1,00	4,56	12,24	0,08	-90	-0,30
102 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	5	2,00	0,62	6,02	0,33	-20	-0,13
582 - LESIONES, ENVENENAMIENTOS O EFECTO TÓXICO DROGAS EXC. TRAUMA MULTIPLE CON CC MAYOR	5	8,20	2,33	10,28	0,80	-10	-0,04
733 - DIAGNOSTICOS DE TRAUMA MULTIPLE SIGNIFICATIVO CABEZA, TORAX Y M.INFERIOR	5	9,20	2,22	9,43	0,98	-1	0,00
079 - INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONIA SIMPLE EDAD>17 CON CC	4	7,00	1,78	11,24	0,62	-17	-0,14
270 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA SIN CC	4	1,00	0,97	2,86	0,35	-7	-0,02
394 - OTROS PROC. QUIRURGICOS HEMATOLOGICOS Y DE ORGANOS HEMOPOYETICOS	4	1,50	1,65	4,78	0,31	-13	-0,05
867 - ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN CC	4	1,00	1,23	3,19	0,31	-9	-0,03
080 - INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONIA SIMPLE EDAD>17 SIN CC	3	5,00	1,19	9,21	0,54	-13	-0,05
418 - INFECCIONES POSTOPERATORIAS & POSTRAUMATICAS	3	3,33	0,86	8,39	0,40	-15	-0,17
874 - LINFOMA Y LEUCEMIA CON PROC. QUIRURGICO MAYOR, CON CC	3	1,00	4,14	10,59	0,09	-29	-0,19
086 - DERRAME PLEURAL SIN CC	2	3,00	1,21	9,22	0,33	-12	-0,14
407 - TRAST.MIELOPROLIFERATIVO O NEO. MAL DIFER. CON PROC. QUIRURGICO MAYOR SIN CC	2	2,00	2,35	6,50	0,31	-9	-0,06
575 - PROCEDIMIENTOS S. SANGRE, ORGANOS HEMOPOYETICOS & INMUNOLOGICOS CON CC MAYOR	2	7,00	6,60	10,90	0,64	-8	-0,09

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

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
290 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	10	2,60	0,99	2,57	1,01	0	0,00
732 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS PARA TRAUMA MULTIPLE SIGNIFICATIVO	2	27,00	4,42	13,94	1,94	26	0,29
155 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESOFAGO & DUODENO EDAD>17 SIN CC	1	8,00	1,93	6,86	1,17	1	0,04
402 - LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON OTROS PROC. QUIRURGICOS SIN CC	1	9,00	2,09	6,30	1,43	3	0,09
443 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS POR LESION TRAUMATICA SIN CC	1	4,00	1,04	3,87	1,03	0	0,00
565 - PROCEDIMIENTOS ENDOCR., NUTRIC. & METAB. EXC. AMPUTACION M.INF. CON CC MAYOR	1	15,00	4,74	12,01	1,25	3	0,10
580 - INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS EXCEPTO SEPTICEMIA CON CC MAYOR	1	13,00	2,56	11,95	1,09	1	0,04
583 - PROCEDIMIENTOS PARA LESIONES EXCEPTO TRAUMA MULTIPLE CON CC MAYOR	1	25,00	5,54	22,65	1,09	2	0,07

HOSPITAL DE DIA QUIRÚRGICO 2.015 POR GRDs DE C.TORACICA

GRDs POR ORDEN DE FRECUENCIA	Altas	% Altas	Peso Medio GRD	Puntos GRDs
468 - Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	23	40,40%	4,56	104,78
466 - CUIDADOS POSTERIORES SIN HISTORIA DE NEO.MALIGNA COMO DIAG.SECUNDARIO	9	15,80%	0,51	4,6
394 - OTROS PROC. QUIRURGICOS HEMATOLOGICOS Y DE ORGANOS HEMOPOYETICOS	7	12,30%	1,65	11,56
874 - LINFOMA Y LEUCEMIA CON PROC. QUIRURGICO MAYOR, CON CC	3	5,30%	4,14	12,43
077 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	3	5,30%	1,86	5,58
076 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	3	5,30%	2,98	8,95
867 - ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR SIN CC	2	3,50%	1,23	2,47
270 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T.SUBCUTANEO & MAMA SIN CC	1	1,80%	0,97	0,97
118 - REVISION DE MARCAPASOS CARDIACO SUSTTUCION DE GENERADOR	1	1,80%	2,07	2,07
402 - LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON OTROS PROC. QUIRURGICOS SIN CC	1	1,80%	2,09	2,09
440 - DESBRIDAMIENTO HERIDA POR LESION TRAUMATICA, EXCEPTO HERIDA ABIERTA	1	1,80%	2,05	2,05
866 - ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR CON CC	1	1,80%	2,44	2,44
875 - LINFOMA Y LEUCEMIA CON PROC. QUIRURGICO MAYOR, SIN CC	1	1,80%	2,48	2,48
404 - LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA SIN CC	1	1,80%	1,56	1,56
Total general	57	100,00%	2,88	164,03



HOSPITALIZACIÓN

El análisis de los datos agregados de hospitalización muestra varios factores relevantes:

1. La actividad asistencial hospitalaria ha sido bastante estable a lo largo de los años, con una ligera tendencia al descenso en 2012, debido a la apertura de la Unidad de Cirugía Torácica de Cádiz y que se ha mantenido estable desde 2013, con un ligero incremento en 2015 respecto al año anterior (5,9%).
2. La gestión del área muestra una tendencia positiva, con un ahorro en la Estancia Media de casi 1 día (0,95) respecto a 2014 y un ahorro substancial de estancias (-1.291), un 6,8 menor respecto al año anterior.
3. El IUE SAS es 0,60, un 2,2% inferior al de 2014.
4. En los 25 GDR más frecuentes no existe ganancia potencial de estancias.
5. El índice de mortalidad, a pesar del incremento en la complejidad de la casuística, se mantiene por debajo del 1% en los 5 últimos años.
6. El porcentaje de **complicaciones postquirúrgicas** se sitúa muy cercano al límite inferior de los estándares internacionales o incluso por debajo de estos. Además, la revisión de nuestro Plan de Seguridad ha servido para disminuir la tasa de complicaciones y mortalidad, respecto a años previos:
 - Nº de episodios de infección quirúrgica/total de pacientes intervenidos durante 2015 ha sido de 2,7.
 - Nº de pacientes fallecidos en el periodo perioperatorio/total de pacientes con resección por cáncer de pulmón durante 2015 ha sido del %
 - Nº de pacientes fallecidos en el periodo perioperatorio (30 días o salida de UCI)/total de pacientes trasplantados durante 2014 fue $8/35 = 22,8$ %, porcentaje superior al de los 4 años previos. Este hecho nos ha llevado a realizar una autoauditoría de nuestro Programa de Trasplante.



ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN SAS

2015

A6		3ª B - CIRUGÍA TORÁCICA Y TX PULMONAR																				
A		B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
ENCUESTAS MES DE DICIEMBRE 2015																						
TOTAL DE ALTAS																						
TOTAL DE ENCUESTAS RECOGIDAS																						
PORCENTAJE ÓPTIMO 25%																						
PESO																						
3ª B - CIRUGÍA TORÁCICA Y TX PULMONAR		Muy buena	Buena	Ni buena ni mala	Mala	Muy mala	No contesta	16	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	AGOSTO	JULIO	JUNIO	MAYO	ABRIL	MARZO	FEBRERO	ENERO (2015)	DICIEMBRE	
		Atención sanitaria	8	6	1	0	0	1	15	93,3	91,7	94,7	85,7	92,3	100,0	100,0	100,0	100,0	91,4	82,5	94,3	96,8
		Recomendaría este hospital	6	7	1	0	0	2	14	92,9	100,0	94,7	90,0	91,7	100,0	96,0	96,3	100,0	91,2	85,0	100	96,7
		Accesibilidad	2	11	0	0	1	2	14	92,9	83,3	89,5	73,7	83,3	66,7	92,0	88,9	84,2	94,1	85,0	91,4	83,3
		Comodidad de habitación	1	4	5	5	0	1	15	33,3	40,0	72,2	73,7	45,5	40,0	59,1	42,3	57,9	37,5	45,0	45,5	37,0
		Limpieza	3	9	2	1	0	1	15	80,0	70,0	94,4	75,0	91,7	80,0	72,7	65,4	84,2	87,9	75,6	81,8	70,4
		Comida	4	6	4	0	0	2	14	71,4	60,0	77,8	57,9	72,7	80,0	80,0	60,0	89,5	87,5	78,9	84,8	65,4
		Régimen de visitas	4	8	2	1	0	1	15	80,0	100,0	94,7	77,8	84,6	93,8	87,0	85,2	84,2	88,2	78,9	82,4	80,0
		Horarios del centro	2	12	1	0	0	1	15	93,3	72,7	94,7	70,6	83,3	81,3	95,7	88,9	89,5	91,4	76,3	84,4	89,3
		Intimididad	4	7	2	1	1	1	15	73,3	90,9	84,2	89,5	91,7	100,0	65,2	85,2	78,9	85,7	71,8	85,3	89,7
		Confidencialidad	6	7	1	0	0	2	14	92,9	90,9	100,0	95,2	91,7	85,7	100,0	88,5	94,4	94,1	90,0	100	90,0
		Identificación de profesionales	4	8	2	0	0	2	14	85,7	90,0	94,4	81,0	92,3	100,0	91,3	88,9	88,9	85,3	92,5	90,9	96,6
		Trato recibido	10	5	0	0	0	1	15	100,0	90,9	94,4	85,7	91,7	100,0	100,0	100,0	100,0	94,1	97,5	93,9	96,6
		Organización del centro	1	9	3	0	1	2	14	71,4	80,0	88,9	85,7	92,3	92,9	95,8	81,5	83,3	88,2	70,3	81,3	87,1
		Satisfacción respecto a la Unidad	6	7	2	0	0	1	15	86,7	100,0	100,0	90,9	100,0	100,0	100,0	96,3	94,4	91,4	92,5	93,9	93,3
		Satisfacción respecto al Hospital	1	7	5	0	0	3	13	61,5	90,0	88,9	80,0	92,3	90,9	100,0	96,2	82,4	88,2	78,4	93,9	90,0
		Información sanitaria								93,3	78,1	82,3	93,6	100,0	95,1	93,7	85,3	90,0	94,2	95,0	97,1	91,1
		Médicos	5	9	1	0	0	1	15	93,3	81,8	81,0	90,5	100,0	100,0	95,2	88,0	94,1	91,4	95,0	97,1	83,9
		Enfermeras	6	9	0	0	0	1	15	100,0	81,8	85,7	100,0	100,0	92,9	95,2	88,0	88,2	97,1	97,5	94,1	96,7
		Información medicación	5	8	2	0	0	1	15	86,7	70,0	80,0	90,0	100,0	92,3	90,5	80,0	87,5	94,1	92,3	100	93,1
		Disposición del Personal								93,4	86,4	84,9	87,2	98,0	96,7	98,0	96,3	98,6	96,5	95,4	97	93,4
		Médicos/as	7	6	2	0	0	1	15	86,7	90,9	77,3	86,4	91,7	100,0	92,0	100,0	94,4	94,4	97,4	100	90,3
		Enfermeras	9	6	0	0	0	1	15	100,0	81,8	100,0	85,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	97,4	93,9	93,3
		Auxiliares de enfermería	9	6	0	0	0	1	15	100,0	81,8	100,0	85,7	100,0	100,0	100,0	88,9	100,0	100,0	92,1	100	96,7
		Personal no sanitario	4	10	2	0	0	0	16	87,5	90,9	100,0	90,9	100,0	86,7	100,0	96,3	100,0	91,7	94,7	94,1	93,3

ENCUESTAS MES DE DICIEMBRE 2015																	
HOSPITAL GENERAL	1.C	2.A	2.B	2.C	3.A	3.B	3.C	4.A	4.B	4.C	5.A	5.B	5.C	6.A	6.B	6.C	H.G.
Atención sanitaria	100,0	100,0	91,7	100,0	95,7	93,3	100,0	88,0	94,7	84,2	89,5	100,0	100,0	82,4	92,6	100,0	94,4
Recomendaría este hospital	100,0	100,0	91,7	100,0	91,3	92,9	100,0	88,5	100,0	84,2	100,0	90,0	100,0	88,2	92,3	100,0	95,3
Accesibilidad	77,8	93,3	83,3	88,2	82,6	92,9	81,0	84,0	84,2	84,2	86,8	90,0	66,7	82,4	100,0	75,0	84,7
Comodidad de habitación	55,6	60,0	42,9	34,2	38,1	33,3	42,1	37,5	44,4	52,6	36,8	26,7	22,2	52,9	44,4	18,8	39,3
Limpieza	77,8	93,3	92,3	63,2	63,6	80,0	73,7	70,8	77,8	84,2	78,9	62,5	77,8	76,5	66,7	37,5	72,9
Comida	88,9	80,0	69,2	68,4	60,0	71,4	73,7	66,7	77,8	68,4	84,2	70,4	62,5	82,4	80,8	56,3	72,6
Régimen de visitas	77,8	83,9	100,0	88,2	81,0	80,0	85,0	96,0	72,2	68,4	94,7	70,0	88,9	76,5	85,2	81,8	83,5
Horarios del centro	66,7	100,0	100,0	64,7	90,5	93,3	90,0	73,1	72,2	84,2	94,7	80,0	77,8	70,6	74,1	81,3	81,8
Intimididad	87,5	68,8	91,7	76,5	77,3	73,3	70,0	72,0	61,1	68,4	84,2	70,0	66,7	82,4	76,9	81,3	75,1
Confidencialidad	100,0	86,7	100,0	84,2	90,9	92,9	100,0	87,5	94,1	100,0	100,0	88,9	100,0	93,8	96,2	100,0	94,2
Identificación de profesionales	75,0	93,3	100,0	84,2	86,4	85,7	90,5	87,0	82,4	100,0	100,0	77,8	100,0	87,5	92,6	93,3	90,3
Trato recibido	100,0	93,3	100,0	94,7	90,9	100,0	100,0	95,7	94,1	100,0	100,0	88,9	100,0	93,8	92,6	100,0	96,1
Organización del centro	88,9	100,0	100,0	63,2	63,6	71,4	84,2	68,0	81,3	84,2	89,5	70,0	88,9	88,2	85,2	73,3	81,3
Satisfacción respecto a la Unidad	100,0	93,8	100,0	89,5	95,7	86,7	90,5	84,6	100,0	100,0	94,7	80,0	100,0	82,4	92,6	100,0	92,8
Satisfacción respecto al Hospital	62,5	100,0	91,7	89,5	87,0	61,5	95,0	91,7	87,5	84,2	94,7	70,0	77,8	87,5	92,0	93,3	87,5
Información sanitaria	88,9	97,9	100,0	93,0	87,5	93,3	92,1	87,8	91,1	84,2	98,2	70,4	100,0	96,1	87,5	98,9	92,3
Médicos	88,9	100,0	100,0	89,5	95,2	93,3	90,5	88,0	100,0	84,2	94,7	66,7	100,0	94,1	92,6	100,0	92,9
Enfermeras	77,8	100,0	100,0	94,7	86,4	100,0	100,0	95,8	86,7	84,2	100,0	66,7	100,0	100,0	85,2	100,0	93,3
Información medicación	100,0	93,8	100,0	94,7	81,0	86,7	85,7	80,0	86,7	84,2	100,0	77,8	100,0	94,1	84,6	93,3	90,6
Disposición del Personal	88,9	4,6	94,3	94,7	87,8	93,4	96,4	92,9	92,3	81,3	100,0	83,8	100,0	91,1	91,5	96,9	93,5
Médicos	100,0	87,5	92,9	100,0	87,0	86,7	100,0	88,0	100,0	100,0	100,0	88,9	100,0	100,0	96,3	100,0	95,8
Enfermeras	88,9	100,0	92,3	89,5	91,3	100,0	100,0	96,0	93,3	84,2	100,0	88,9	100,0	94,1	92,6	100,0	94,8
Auxiliares de enfermería	88,9	93,8	100,0	89,5	82,6	100,0	90,5	96,0	81,3	68,4	100,0	80,0	100,0	100,0	85,2	93,8	91,1
Personal no sanitario	77,8	87,5	92,3	100,0	90,5	87,5	95,2	91,7	94,4	84,2	100,0	77,8	100,0	94,1	92,0	93,8	92,5
% DE ENCUESTAS RECOGIDAS EN CADA UNIDAD	24,4%	29,1%	23,0%	22,8%	20,8%	13,8%	23,7%	18,5%	34,2%	26,3%	29,0%	27,8%	24,0%	33,3%	29,0%	24,4%	24,9%

Debemos dejar constancia de que las encuestas corporativas en nuestro Hospital se hacen por módulo de hospitalización, no por unidades asistenciales. Lamentablemente para la validez de esta encuesta, en el año 2015, gracias al bajo IUE conseguido por nuestra Unidad y por decisión de la Dirección Gerencia, más del 50% de las camas del módulo de la 3ª C pasó a ser usada por otras unidades del Hospital,



fundamentalmente por Neurología (sita en la 6ª B) y Digestivo (4ª A), si bien ha habido ocasiones en que han coexistido ingresos de hasta 9 especialidades. Por tanto, los resultados no son atribuibles a nuestra Unidad.

Encuestas de satisfacción propias de la UCTyTxP

Dado que las encuestas institucionales no miden con exactitud la opinión de nuestros pacientes, ya que se recogen por módulos de hospitalización y no por UGC, hemos considerado imprescindible realizar encuestas propias que, si bien no podían realizarse sobre las mismas materias institucionales por razones obvias, sí reflejaran dos aspectos esenciales:

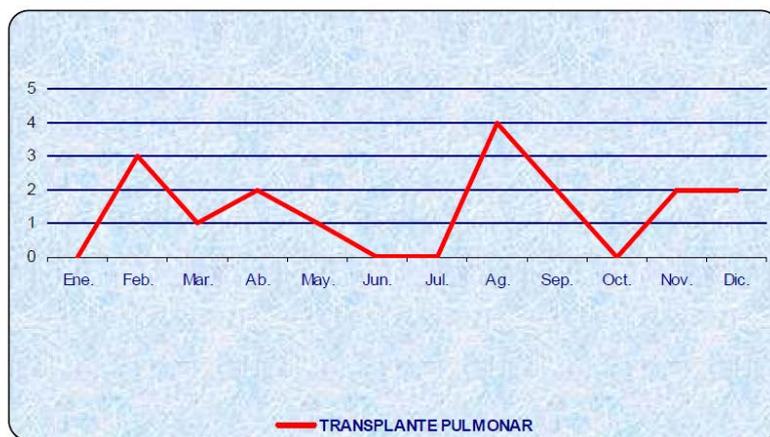
1. Grado de conocimiento y satisfacción de los pacientes trasplantados de pulmón tras la información sobre la medicación inmunosupresora.

La inmunosupresión tras el trasplante pulmonar ocasiona numerosos efectos adversos e interacciones medicamentosas. El conocimiento por parte de los pacientes de los múltiples e importantes efectos secundarios de los inmunosupresores es fundamental para evitar complicaciones graves y alertar al médico ante posibles alteraciones en los niveles terapéuticos. La información adecuada por parte de los neumólogos a los pacientes trasplantados sobre estos efectos es una importante medida de calidad con gran repercusión clínica, capaz de reducir efectos adversos, interacciones, frecuentación de servicios de urgencias y morbimortalidad.

UGC CIRUGÍA TORÁCICA Y TP

ENCUESTAS AUTOCUMPLIMENTADAS

	Ene.	Feb.	Mar.	Ab.	May.	Jun.	Jul.	Ag.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	TOTAL
TRANSPLANTE PULMONAR	0	3	1	2	1	0	0	4	2	0	2	2	17
TOTAL	0	3	1	2	1	0	0	4	2	0	2	2	17





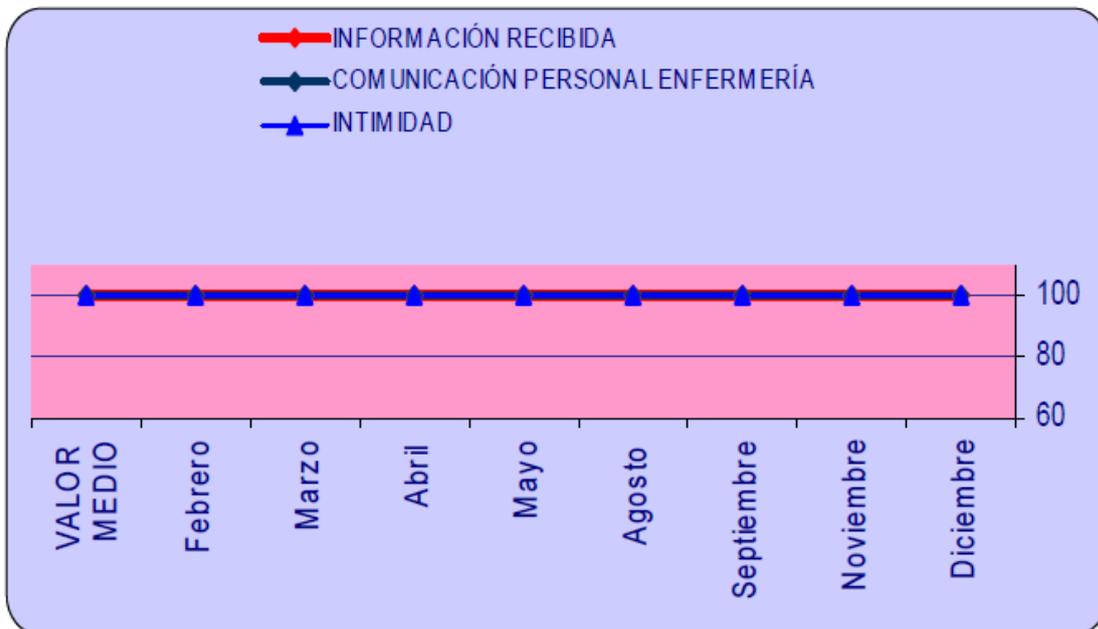
ANÁLISIS ÍNDICES DE SATISFACCIÓN MEDIA GLOBAL

TOTAL DE ENCUESTAS RECOGIDAS												17	
TRASPLANTE PULMONAR													
		SÍ	NO	17	Diciembre	Noviembre	Septiembre	Agosto	Mayo	Abril	Marzo	Febrero	VALOR MEDIO
La comunicación que le ha brindado el personal de enfermería ha sido adecuada		17	0	17	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
La información recibida antes de operarse ha sido satisfactoria		17	0	17	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Las dudas sobre su proceso se han resuelto satisfactoriamente		17	0	17	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Si ha tenido algún problema durante su ingreso , se le ha resuelto satisfactoriamente		17	0	17	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Considera que su intimidad se ha respetado de forma adecuada		17	0	17	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Considera satisfactoria la información recibida acerca de los efectos secundarios e interacciones de los medicamentos inmunosupresores (antirrechazo)		17	0	17	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Los indicadores de satisfacción han sido calculados sobre el número de respuesta efectivas (no incluyen Ns/Nc)
 El porcentaje de satisfechos corresponden a los valores 1 y 2 de la siguiente escala
 1 = Sí 2 = No

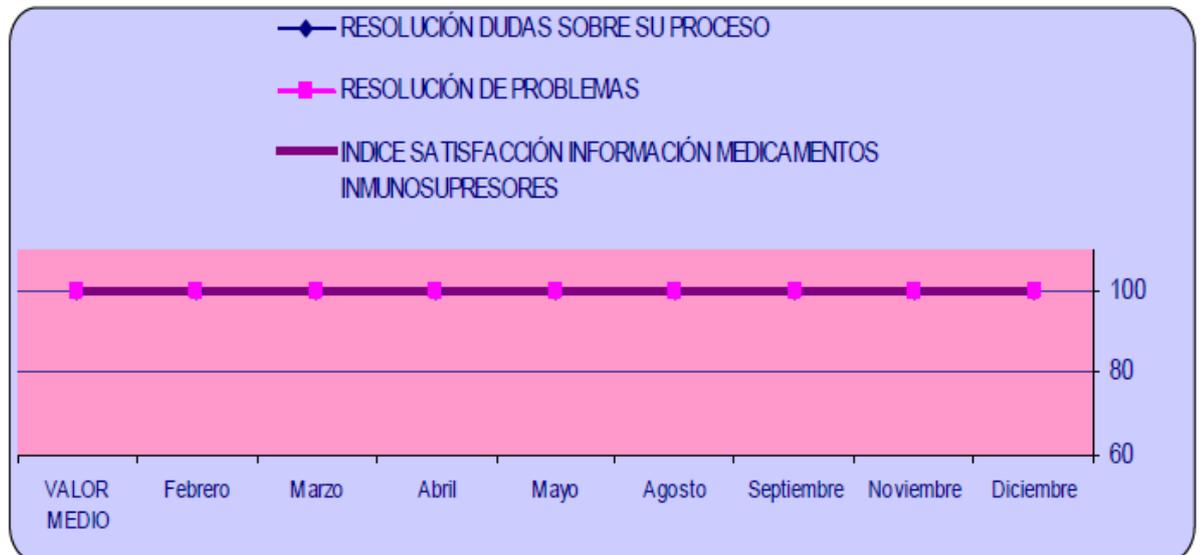
La valoración global de los indicadores analizados ha mantenido un índice de satisfacción 100% durante el periodo analizado. Los ciudadanos se muestran totalmente satisfechos con el trato recibido, la intimidad y la información recibida, y en general con todos los puntos analizados.

EVOLUCIÓN INDICADORES: Información recibida, Comunicación Personal Enfermería e Intimidad



La evolución de estos tres indicadores se mantiene estable durante el periodo analizado con un porcentaje 100% de satisfacción.

EVOLUCIÓN INDICADORES: Resolución dudas sobre su proceso, Resolución de Problemas e Índice de Satisfacción sobre Información de Medicamentos Inmunosupresores



En el " índice de satisfacción de la Resolución de dudas" "Resolución de problemas durante el ingreso" y "La información recibida acerca de los efectos secundarios e interacciones de los medicamentos inmunosupresores", los usuarios se han mostrado 100% satisfechos.

PREGUNTA ABIERTA: LO QUE MÁS LE HA GUSTADO Y LO QUE MENOS LE HA GUSTADO

PREGUNTA ABIERTA

LO QUE MÁS LE HA GUSTADO

LO QUE MENOS LE HA GUSTADO

Atención médica	1	0	Atención médica
Atención personal no sanitario	0	0	Atención personal no sanitario
Atención sanitaria (auxiliares)	0	0	Atención sanitaria (auxiliares)
Atención sanitaria (enfermeras)	0	0	Atención sanitaria (enfermeras)
Barreras arquitectónicas	0	0	Barreras arquitectónicas
Baño	0	0	Baño compartido
Cama	0	0	Cama
Comida	0	0	Comida
Amabilidad/Profesionalidad/Trato personal/Atención	15	0	Incomodidad acompañante
Eficacia tratamiento	0	0	Ineficacia tratamiento
Equipamiento habitación	0	1	Equipamiento habitación
Equipamiento Hospital	0	0	Equipamiento Hospital
Habitación Individual	0	0	Habitación compartida
Información	0	0	Información
Información médica	0	0	Información médica
Internet	0	0	Internet
Intimidación	0	0	Intimidación
Limpieza	0	0	Limpieza
Nada	0	0	Nada
Normativa	4	0	Normativa
Rapidez	0	0	Lentitud

La amabilidad, Profesionalidad, Trato personal y Atención es el indicador mejor valorado a la pregunta "Lo que más le ha gustado".

Con respecto a "Lo que menos le ha gustado", los usuarios puntúan negativamente el "Equipamiento de la habitación", en general se quejan sobre todo de "sillones duros" y "La cama", "Me hubiese gustado que en las habitaciones hubiese una nevera pequeña".

2- Calidad percibida de la comunicación entre pacientes intervenidos por cáncer de pulmón y enfermeras.

Una deficiente comunicación entre el personal responsable de los cuidados y el paciente es una fuente de problemas y conflictos. El establecimiento de un buen canal de comunicación entre el paciente y la enfermería permite una atención personalizada y adecuada a las necesidades del paciente, una percepción de calidad del sistema y evita conflictos y potenciales efectos adversos. Esta comunicación es especialmente importante en los pacientes portadores de un cáncer de pulmón, que saben que su salud y su vida están seriamente amenazadas y que el tratamiento quirúrgico es una importante agresión a su organismo. La calidad de la comunicación de la enfermería percibida por los pacientes es un dato fundamental, ya que refleja una premisa esencial en la planificación y desarrollo de los cuidados de enfermería: la percepción de un canal abierto de comunicación sobre sus necesidades. Es también un indicador internacionalmente reconocido. (Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)).

El porcentaje de pacientes intervenidos por cáncer de pulmón que responden “siempre” o “generalmente” a la pregunta ¿Con qué frecuencia (siempre, generalmente, a veces o nunca) las enfermeras se comunican bien con usted respecto a su enfermedad? ha sido del **100 %**.



Áreas de mejora

Debemos destacar que, el hospital ha hecho un esfuerzo en los últimos años respecto a la “comida”, tanto en la composición y variedad del menú, como en presentación y temperatura adecuada, así como en la elección del menú por los usuarios, por lo que el índice de satisfacción a este respecto ha mejorado y esperamos que continúe en esta línea. Dado que una de las quejas es la frialdad ocasional de los alimentos, hemos puesto a disposición de los pacientes y familiares un horno microondas.

En cuanto a la limpieza de la Unidad, tras negociación con los responsables, ha ido mejorando progresivamente, pero sigue siendo una de las áreas de mejora, sobre todo en el período vacacional de la limpiadora habitual.

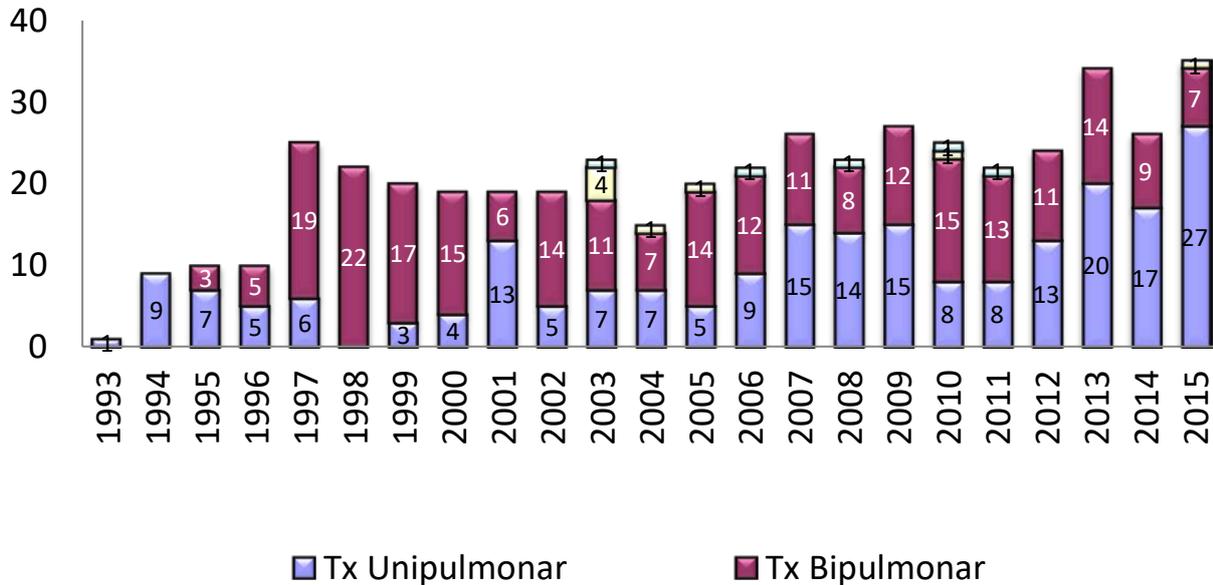
El otro punto débil es el “confort de las habitaciones” y el hecho de “tener que compartirla con otro paciente”. Desgraciadamente, sobre el tamaño de las habitaciones y el equipamiento tenemos poco margen de maniobra. Sobre el hecho de tener que compartirla, sí tenemos responsabilidad. Es nuestro deseo disponer de habitaciones individuales y nuestra gestión propia de camas e índice de utilización de estancias nos lo permitiría. Sin embargo, aunque el Hospital está haciendo un importante esfuerzo en su conjunto, nos siguen ocupando nuestras camas con pacientes de otras unidades. No obstante no cejamos en nuestro empeño y así se lo hemos comunicado a la Dirección Asistencial.

En conclusión, aunque mantenemos un óptimo grado de satisfacción de los usuarios de nuestros servicios, pretendemos elevarlo de forma continua.



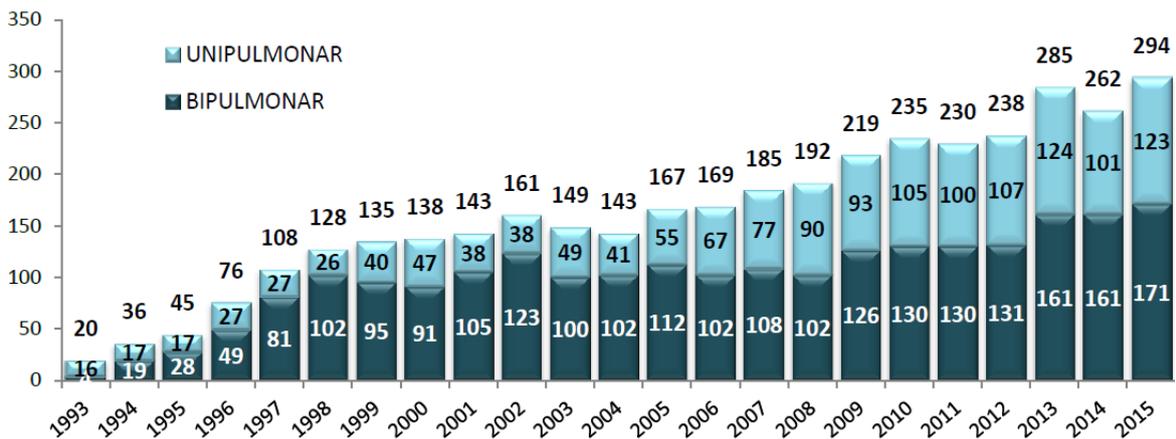
TRASPLANTE PULMONAR

Número y tipo de trasplantes por años



El número de trasplantes pulmonares alcanzó su máximo en 2015, con 35 trasplantes, 27 uni y 7 bipulmonares y 1 lobar.

TRASPLANTE PULMONAR. ACTIVIDAD EN ESPAÑA

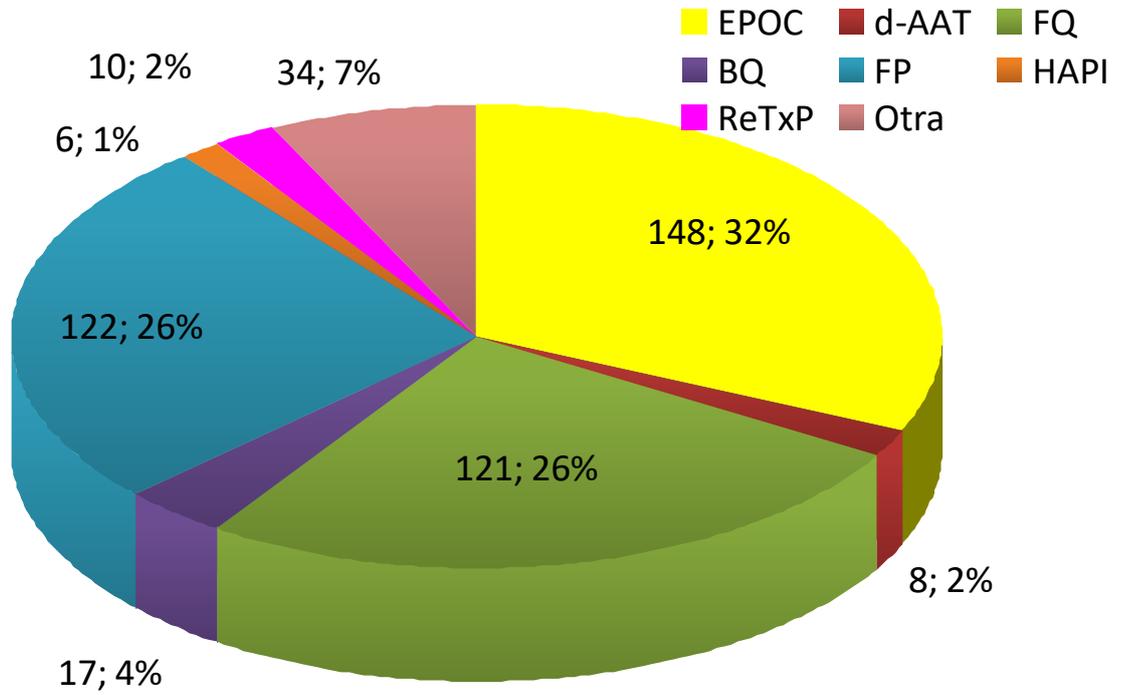




Características de los receptores

		N		%	
SEXOS	Hombres	308		67.4	
	Mujeres	149		32.6	
		N	X ± DE	Mín.	Máx.
EDAD	Adultos	410	46,59 ± 14,6	17	67
	Pediátricos	47	12.2 ± 2,7	4	17
SITUACIÓN PRETxP		N		%	
Ambulatorio		386		84.5	
Hospitalizado		38		8.3	
UCI		33		7.2	
Urgencia 0		45		9.8	

Indicaciones



Las indicaciones de nuestro programa no difieren significativamente de las del conjunto de grupo españoles de trasplante pulmonar.

Complicaciones

Quirúrgicas

		N	%
BRONQUIALES	Dehiscencia	6	1.7
	Estenosis	39	11.0
	Broncomalacia	4	1.1
VASCULARES	Hemotorax	21	5.9
	Trombosis	4	1.1
	Fístula	1	0.3



FRÉNICAS	Parálisis	15	4.2
PARED TORÁCICA	Infección	8	2.3
	Dehisc. pared	5	1.4
	Dehisc. esternón	6	1.7

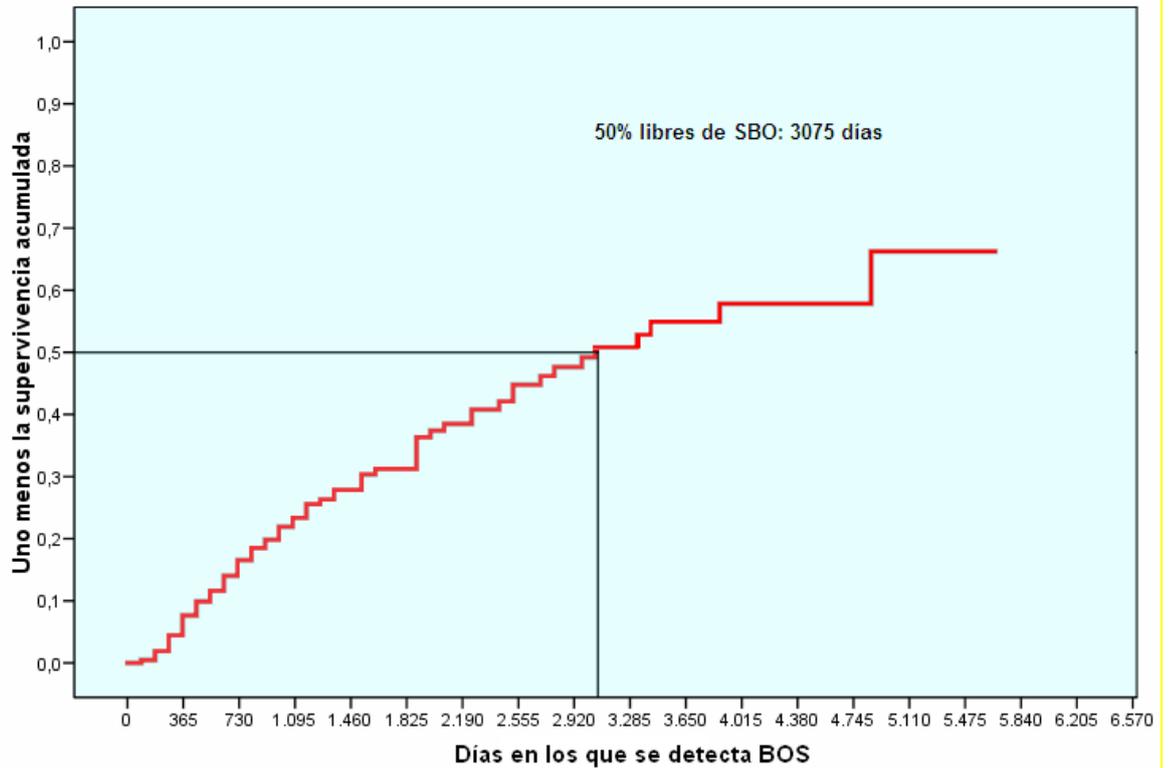
		N	%
METABÓLICAS	Diabetes	70	24.5
	Hiperlipidemia	70	24.5
RENALES	IRC	163	55.1
	Diálisis PO precoz	27	9.5
	Diálisis tardía (IRC)	2	0.8
HTA		105	33.6
DIGESTIVAS	Colecistitis	4	1.4
	Ulcus péptico	4	1.4
	HDA	13	4.5
	Hepatitis tóxica	17	5.9
	Obstrucción	4	1.4

	intest.		
--	----------------	--	--

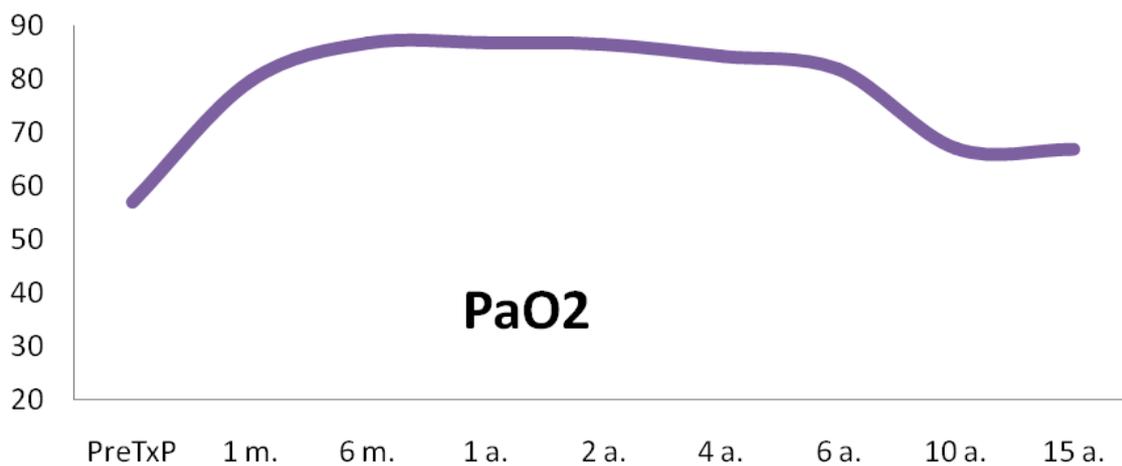
		N	%
EUROLÓGICAS	ACVA	6	2.1
	Ototoxicidad	8	2.8
	Neurotoxicidad x ICN	34	18.4
	Neuropatía periférica	25	8.7
NEOPLASIAS	Cutáneas	25	8.8
	PTLD	15	5.3
	Otra	27	9.5

Nuestras complicaciones postrasplante pulmonar son coincidentes cuantitativa y cualitativamente con las descritas en las mejores series internacionales.

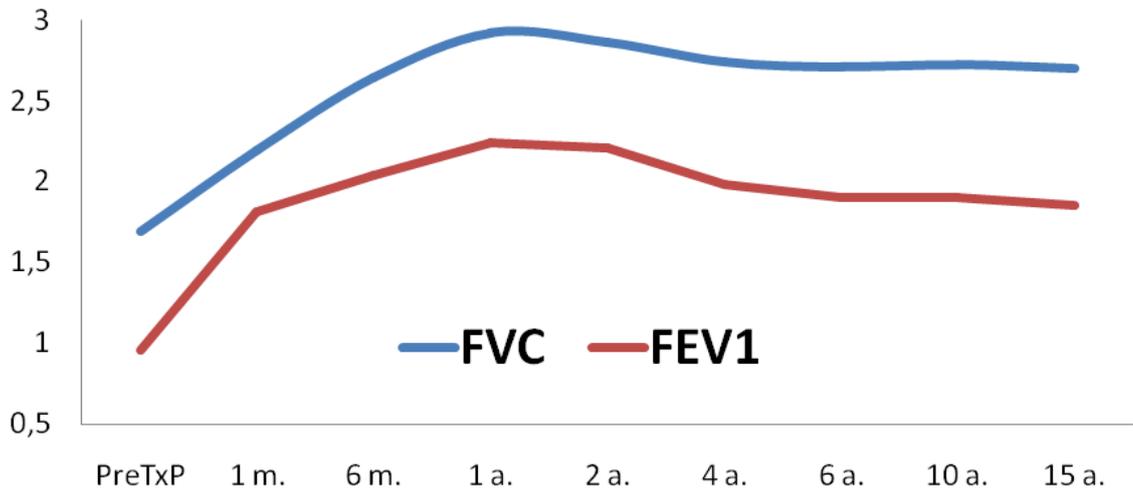
Con respecto a la Bronquiolitis Obliterante, verdadero talón de Aquiles del trasplante pulmonar y máxima causa de mortalidad tardía y de pérdida de calidad de vida, los resultados de nuestro programa son excelentes, de forma que a los 5, 10 y 15 años el 65,6%, 44,7% y el 39% de nuestros pacientes, respectivamente, están libres de bronquiolitis obliterante, frente al 50%, 23,7% y 15,27% de los pacientes libres de enfermedad del Registro Internacional.



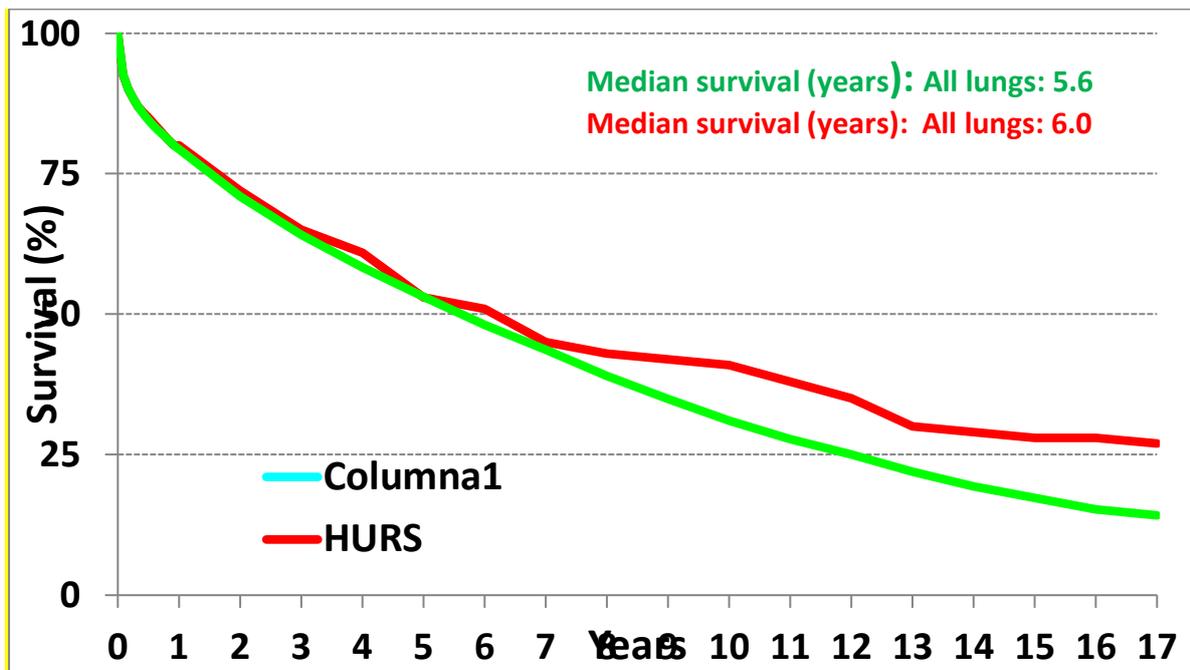
Con respecto a los resultados funcionales, la PaO₂ mejora espectacularmente tras el trasplante y se mantiene en cifras normales hasta los 10 años, con una bajada progresiva posterior, secundaria al síndrome de bronquiolitis obliterante.



La espirometría refleja, así mismo una elevación en los flujos (patología obstructiva) y las capacidades (patología restrictiva), que se mantiene en parámetros cercanos a la normalidad a largo plazo.



Supervivencia. Comparación con el Registro Internacional



La supervivencia global de nuestro programa se compara favorablemente con la del Registro Internacional (ISHLT), sobre todo a medio y largo plazo. Nos proponemos mejorar la supervivencia postoperatoria inmediata.

EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE OBJETIVOS DEL ACUERDO DE GESTIÓN



Salvatierra, A. "Trasplante de Órganos Sólidos". Moderador Jornada Interdisciplinar Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, febrero, 2015.

Salvatierra, A. "Papel de la Cirugía en el abordaje terapéutico del carcinoma broncogénico no de células pequeñas". XVIII Reunión de Consenso en el Tratamiento Oncológico del Cáncer de Pulmón. Córdoba, marzo, 2015.

Salvatierra, A. "Influencia de la edad y performance status en la decisión de procedimientos quirúrgicos invasivos: Consideraciones éticas". Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba, marzo, 2015.

Salvatierra, A. "Cirugía robótica en Cirugía Torácica". Symposium Broca. IMIBIX. Córdoba, marzo, 2015.

Salvatierra, A. "Fundamentación y método de la Bioética". Curso de Actualización en Hematología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba, octubre, 2015.

Salvatierra, A. "Trasplante Pulmonar. Historia y retos". Reunión de la Asociación de Trasplantados de Pulmón A Todo Pulmón". Córdoba, octubre, 2015.

Salvatierra, A. "Ars moriendi": La creación de un arte de morir en el siglo XXI. Conferencia. Hospital Cruz Roja. Córdoba, noviembre, 2015.

Salvatierra, A. "Alrededor de la muerte". Moderador Mesa

P. MORENO. "EPOC-ENFISEMA: TRASPLANTE PULMONAR VS. REDUCCION DE VOLUMEN. TORNEO MASTER OCCIDENTAL VS ORIENTAL. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGIA TORACICA (SECT). 6º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGIA TORACICA (SECT). SEVILLA 2015.

Comunicaciones internacionales

Moreno P, Álvarez A, Carrasco G, Redel J, Guaman HD, Baamonde C, Algar J, Cerezo F, Algar FJ, Salvatierra. Lung transplantation for cystic fibrosis: differential Characteristics and outcomes between children and adults. 23RD EUROPEAN CONFERENCE ON GENERAL THORACIC SURGERY. Lisboa, Portugal, 2015.

P. MORENO CASADO;A. EVANGELISTA;F. GUERRERA;P. THOMAS;S. WELTER;P. MORENO CASADO;F. VENUTA;E. RENDINA;A. BRUNELLI;L. AMPOLLINI;F. ARDISONE;W. TRAVIS;M. NOSOTTI;D. SAGAN;F. RAVEGLIA;O. RENA;S. MARGARITORA;I. SARKARIA; THE IMPACT OF ADJUVANT CHEMOTHERAPY ON ATYPICAL CARCINOIDS OF THE LUNG: A PROPENSITY SCORE ANALYSIS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF THORACIC SURGEONS LUNG NEUROENDOCRINE DATABASE. 23RD EUROPEAN CONFERENCE ON GENERAL THORACIC SURGERY. Lisboa, Portugal, 2015.

Comunicaciones nacionales

P. MORENO CASADO;A. ALVAREZ KINDELAN;G. CARASCO FUENTES;C. BAAMONDE LABORDA;D. GUAMAN ARCOS;F. J. ALGAR ALGAR;F. CEREZO MADUEÑO;A. SALVATIERRA VELAZQUEZ. Resultados de la resección pulmonar infralobar comparada con la lobectomía en el tratamiento quirúrgico del carcinoma broncogénico en estadio precoz. 41º CONGRESO NEUMOSUR. Córdoba, 2015.



H. D. GUAMAN ARCOS;A. ALVAREZ KINDELAN;P. MORENO CASADO;G. CARRASCO FUENTES;D. A. MURILLO BRITO;C. BAAMONDE LABORDA;J. ALGAR ALGAR;F. CEREZO MADUEÑO;J. C. ROBLES ARISTA;J. REDEL MONTERO;A. SALVATIERRA VELAZQUEZ. Primer trasplante pulmonar procedente de donante en asistolia maastricht tipo III realizado en Andalucía. IX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS (SATOT). Córdoba, 2015.

D. A. MURILLO BRITO;P. MORENO CASADO;A. ALVAREZ KINDELAN;H. D. GUAMAN ARCOS;G. CARRASCO FUENTES;F. SANTOS LUNA;F. J. ALGAR ALGAR;F. CEREZO MADUEÑO;A. SALVATIERRA VELAZQUEZ. Influencia de la estancia en lista de espera en la morbimortalidad postrasplante pulmonar. IX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS (SATOT). Córdoba, 2015.

P. MORENO CASADO;A. ALVAREZ KINDELAN;H. D. GUAMAN ARCOS;G. CARRASCO FUENTES;J. REDEL MONTERO;D. A. MURILLO BRITO;C. BAAMONDE LABORDA;F. J. ALGAR ALGAR;F. CEREZO MADUEÑO;A. SALVATIERRA VELAZQUEZ. Influencia del sexo del receptor en los resultados del trasplante pulmonar en pacientes con fibrosis quística. IX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS (SATOT). Córdoba, 2015.

H. D. GUAMAN ARCOS; P. MORENO CASADO;A. ALVAREZ KINDELAN;G. CARRASCO FUENTES;D. A. MURILLO BRITO;J. ALGAR ALGAR;C. BAAMONDE LABORDA;F. CEREZO MADUEÑO;J. M. VAQUERO BARRIOS;A. SALVATIERRA VELAZQUEZ. La hipertension pulmonar en pacientes con fibrosis quística no afecta negativamente los resultados del trasplante pulmonar. IX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS (SATOT). Córdoba, 2015.

PUBLICACIONES

Publicaciones revistas internacionales

Moreno P, Lara-Chica M, Soler-Torronteras R, Caro T, Medina M, Álvarez A, Salvatierra Á, Muñoz E, Calzado MA. The Expression of the Ubiquitin Ligase SIAH2 (Seven In Absentia Homolog 2) Is Increased in Human Lung Cancer. PLoS One. 2015 Nov 18;10(11):e0143376. doi: 10.1371/journal.pone.0143376. eCollection 2015.

P. MORENO;A. ALVAREZ;G. CARRASCO;J. REDEL;H. D. GUAMAN;C. BAAMONDE;F. J. ALGAR;F. CEREZO;A. SALVATIERRA. LUNG TRANSPLANTATION FOR CYSTIC FIBROSIS: DIFFERENTIAL CHARACTERISTICS AND OUTCOMES BETWEEN CHILDREN AND ADULTS. Eur. J. Cardio Thorac Surg 2015; 48:1-11.

PIER LUIGI FILOSSO;F. GUERRERA;A. EVANGELISTA;S. WELTER;P. THOMAS;P. MORENO CASADO;E. A. RENDINA;F. VENUTA;L. AMPOLLINI;A. BRUNELLI;F. STELLA;M. NOSOTTI;F. RAVEGLIA;V. LAROCCA;O. RENA;S. MARGARITORA;F. ARDISSONE;W. TRAVIS. PROGNOSTIC MODEL OF SURVIVAL FOR TYPICAL BRONCHIAL CARCINOID TUMORS: ANALYSIS OF 1090 PATIENTS ON BEHALF OF THE ESTS NEUROENDOCRINE TUMORS WORKING GROUP. Eur. J. Cardio Thorac Surg 2015; 48:441-47.

PIER LUIGI FILOSSO;O. RENA;F. GUERRERA;P. MORENO CASADO;D. SAGAN;F. RAVEGLIA;A. BRUNELLI;S. WELTER;L. GUST;C. POMPILLI;C. CASADIO;G. BORA;A. ALVAREZ;W. ZALUSKA;A.



BAISI;C. ROESEL;P. A. THOMAS. CLINICAL MANAGEMENT OF ATYPICAL CARCINOID AND LARGE CELL NEUROENDOCRINE CARCINOMA: A MULTICENTRE STUDY ON BEHALF OF THE ESTS NEUROENDOCRINE TUMOURS OF THE LUNG WORKING GROUP. Eur. J. Cardio Thorac Surg 2015; 48:55-64.

C. GARCIA-LIMONES;M. LARA-CHICA;C. JIMENEZ-JIMENEZ;M. PEREZ;P. MORENO;E. MUÑOZ;M. CALZADO. CHK2 STABILITY IS REGULATED BY THE E3 UBIQUITIN LIGASE SIAH2. Oncogene 2015: 1-13.

Capítulos de libros

Ussetti Gil P, Salvatierra Velázquez A, Laporta Hernández R. Trasplante Pulmonar. EN: Fibrosis Pulmonar Idiopática. Respira, Barcelona. 2015. (ISBN: 978-84-944876-2-0).

Proyectos de Investigación

IMPACTO DEL OXIGENADOR DE MEMBRANA EXTRACORPOREO SOBRE EL INJERTO PULMONAR DISFUNCIONANTE EN UN MODELO PORCINO ESTANDARIZADO DE TRASPLANTE UNIPULMONAR. 2015-17. 130.000 €. Fundación Progreso y Salud.



ACTIVIDADES DE ENFERMÍA

<u>Código GFH:</u>	H 3 B G 2015
<u>Denominación unidad:</u>	Cirugía Torácica y Tx Pulmón
<u>Supervisión:</u>	María Dolores Ortiz Muñoz



Índice

- [Recursos humanos.](#)
- Cartera de servicios:
 - [Planes de cuidados.](#)
 - [Procedimientos generales.](#)
 - [Procedimientos específicos.](#)
- Producción enfermera:
 - [Cuidados.](#)
 - [Planes de cuidados aplicados.](#)
 - [Diagnósticos enfermeros.](#)
- Comunicaciones, pósters y/o ponencias:
 - [Registro general.](#)
 - [Registros individuales.](#)
- [Capítulos de libros.](#)
- [Publicaciones electrónicas.](#)
- [Formación práctica pregrado.](#)
- [Investigación.](#)



Categoría laboral	Número
* Supervisión	1
* Matrón/a	
* Fisioterapeuta	2
* Enfermeros/as	17
* Técnicos especialistas	
* Auxiliares de enfermería	11
* Celadores	2
* Otros	

**Planes de cuidados**

(especificar sólo los de mayor uso)

✚ TORACOTOMIA

✚ NEUMOTÓRAX

✚ HIPERHIDROSIS-SIMPATECTOMIA

✚ TRASPLANTE DE PULMÓN

✚ NEUMONIA

✚ EPOC

✚ PACIENTES QUIRURGICO CORTA ESTANCIA



Procedimientos generales

(especificar sólo los de mayor uso)



DIRECCION ENFERMERIA

- ✚ CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE AL INGRESO.
- ✚ IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE MEDIANTE PULSERA DE IDENTIFICACIÓN
- ✚ VALORACIÓN Y PREVENCIÓN ULCERAS POR PRESIÓN. VALORACION DE RIESGO DE CAIDA. VALORACIÓN DEL DOLOR.
- ✚ VIGILANCIA DE CADUCIDADES Y CONSERVAVIÓN DE MEDICAMENTOS
- ✚ CONCILIACION DE LA MEDICACIÓN
- ✚ CATETER VENOSO CENTRAL. MANTENIMIENTO.
- ✚ CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE CATETER PERIFERICO
- ✚ REVISIÓN Y MANTENIMIENTO DE CARRO DE PARADA
- ✚ VALORACIÓN Y PREVENCIÓN DE CAIDA
- ✚ VALORACION YPREVENION DE UPP
- ✚ OXIGENOTERAPIA
- ✚ CONTROL DE TEMPERATURA DE FRIGORIFICO DE MEDICACIÓ
- ✚ PULSIOXIMETRIA
- ✚ INTIMIDAD.
- ✚ CONFIDENCIALIDAD
- ✚ REGISTROS DE VOLUNTADES Y PREFERENCIAS



Procedimientos específicos

(especificar sólo los de mayor uso)

✚ . PROCESOS ASISTENCIALES CIRUGÍA DE TORAX Y TX PULMÓN
✚ CONTROL Y VIGILANCIA DE LOS DRENAJES PLEURALES.
✚ VIGILANCIA DE LAS PERFUSIONES DE ANALGÉSICO A TRAVÉS DE CATÉTER EPIDURAL PARA EL CONTROL DEL DOLOR POT-QUIRURGICO O POST-TRAUMATICO.
✚ DOCUMENTOS DE REGISTROS Y PREFERENCIAS DEL PACIENTE
✚ PLAN DE ACOGIDA DE LA UNIDAD
✚ PREPARACIÓN QUIRURGICA PARA CIRUGÍA TORACICA
✚ INFORMACIÓN DE EFECTOS ADVERSOS DE INMUNOSUPRESIÓN
✚ VERIFICAR HOJA DE PROTOCOLO PREQUIRURGICO CUMPLIMENTADA Y EN LA HISTORIA
✚ DRENAJES ELECTRICOS (medela)
✚ TECNICA VAC



<u>Cuidados</u> (Resultados Proceso Enfermería)	%
✚ VALORACION INICIAL	81,64
✚ INFORME DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS	90,83
✚ PLAN DE ACOGIDA	100
✚ ASIGNACIÓN ENFERMERA REFERENTE	81,64
✚ IDENTIFICACIÓN CUIDADOR PRINCIPAL	81,64
VALORACIÓN DEL RIESGO DE UPP Y CAIDAS	81,64

<u>Planes de cuidados aplicados</u> (Los más frecuentes)	Número	%
✚ TORACOTOMIA	232	33,72
✚ TRASPLANTE DE PULMÓN	127	18,45
✚ NEOMOTORAX	97	14,09
✚ Plan CUIDADEOS INDIVIDUAL	163	15,94
✚ EPOC	64	9,83
✚ NEUMONIA	68	9,88
✚ HIPERHIDROSIS/SIMPATECTOMIA	28	4,06
✚ FRACTURAS COSTALES	41	5,95
✚ TIROIDECTOMIA	13	1,98

**Diagnósticos enfermeros**

(Los más frecuentes)

✚ ANSIEDAD

✚ CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

✚ RIESGO DE INFECCIÓN

✚ DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA

✚ RIESGO DE INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

✚ LIMPIEZA INEFICAZ DE LA VIA AEREA

✚ TEMOR

✚ ESTREÑIMIENTO

✚ INSONNIO

✚ RIESGO DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA

✚ BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL



Ámbito	Comunicaciones	Pósters	Ponencias
Internacionales			
Nacionales	"		
Autonómicas			
Provinciales			
TOTAL.....			

Comunicación oral, póster y o ponencia	
Tipo de trabajo	Aula Formativa para pacientes y Familiares Trasplantados de Pulmón
Educadores	Dr Santos, Enfermera; Manuela Mendoza
Sesiones formativas en la UGC,	Intimididad y Privacidad del Paciente. Derechos y Deberes del Usuario. Clima Laboral. Derecho a la Información. Identificación del paciente. Comité Etica Asistencial. Voluntad Vital Anticipada. Elección Medico



	y Hospital. Segregación y Distribución de Contenedores con y sin Aislamientos en la Unidad. Evacuación ante una Emergencia. Catéter periférico.
Imparte	Todos los profesionales de la Unidad
Entidad organizadora	La UGC Cirugía de Torax
Ámbito	
Taller ; Carro de Parada y simulacro de PCR	Familiarizarnos con el Carro de Parad. Practicar respuesta inmediata ante una Urgencia Vital.
Imparte	Juan Vilchez, Andres Mateo



Comunicación oral, póster y o ponencia	
Tipo de trabajo	
Título de la comunicación	
Autor/es	
Nombre del congreso o jornada	Asociación nacional de Directivos de Enfermería
Lugar y fecha de celebración	20 Noviembre 2015 (Madrid)
Entidad organizadora	HOSPITAL Clinico San Carlos
Título de la comunicación	Seguimiento y Acompañamiento de Enfermería en el paciente Trasplantado."
Autora	Manuela Mendoza Porcuna

Comunicación oral, póster y o ponencia	
Tipo de trabajo	DOCENTE
Título de la comunicación	CURSO-TALLER DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL DRENAJE PLEURAL
Autor/es	AUNTONIA PRIETO MARTOS
Nombre del congreso o jornada	CURSO-TALLER DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL DRENAJE PLEURAL
Lugar y fecha de celebración	
Entidad organizadora	HOSPITAL NIVERSITARIO REINA SOFIA. CORDOBA



Ámbito	
Premio	

FORMACIÓN	
Formación del Personal	Formación Continuada
Curso	"Abordaje Nutricional y Metabolico del enfermo con "ICTUS" durante su Hospitalización"
Asistencia	3 Enfermeras, 1 Auxiliar
Taller	" Las Enfermeras una Fuerza para el cambio"
Asistencia	2 auxiliar, 1 Enfermera
Taller	" Higiene de manos y uso adecuado de Guantes"
Asistencia	Todos los profesionales de la UGC



FORMACIÓN	
Curso	"UGC PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
Asistencia	Todo el personal de la UGC de cirugía torácica y Tx de Pulmón
Formación	Las enfermeras una fuerza para el cambio.
Asistencia	10 Enfermeras 5 Auxiliares
Curso-Taller	"Taller de Inhaladores"
Asistencia	6 Enfermeras de la UGC
Curso	
Asistencia	