



# MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA TORÁCICA Y TRASPLANTE PULMONAR 2013

UGC Cirugía Torácica y Trasplante  
Pulmonar

Hospital Universitario Reina Sofía

Marzo 2014

# ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.

Resumen actividad por Servicios año: 2013

CIRUGIA TORACICA	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC
<i>servicio CTO</i>													
<b>CIRUGIA TORACICA</b>													
<b>EDIF. CONS. EXTERNAS</b>													
<b>Área de Consultas Ext.</b>													
<i>Datos de entrada</i>													
Total Consultas	1313,0	102,0	103,0	82,0	132,0	126,0	154,0	88,0	38,0	147,0	145,0	92,0	104,0
Primeras Consultas	430,0	25,0	35,0	20,0	36,0	45,0	50,0	38,0	23,0	51,0	45,0	38,0	24,0
Sucesivas	883,0	77,0	68,0	62,0	96,0	81,0	104,0	50,0	15,0	96,0	100,0	54,0	80,0
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	2,1	3,1	1,9	3,1	2,7	1,8	2,1	1,3	0,7	1,9	2,2	1,4	3,3

Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.

Resumen actividad por Servicios año: 2013

CIRUGIA TORACICA	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC
<b>HOSPITAL GENERAL</b>													
<b>Área de Consultas Ext.</b>													
<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
<b>Área de Hospitalización</b>													
<i>Datos de entrada</i>													
Total Ingresos	439,0	44,0	38,0	27,0	44,0	47,0	40,0	39,0	18,0	39,0	34,0	37,0	32,0
Ingresos Urgentes	75,0	10,0	3,0	2,0	5,0	7,0	8,0	8,0	3,0	3,0	8,0	8,0	10,0
Ingresos Programados	315,0	31,0	28,0	23,0	33,0	37,0	27,0	26,0	12,0	30,0	25,0	23,0	20,0
Ingr. otro Servicio	49,0	3,0	7,0	2,0	6,0	3,0	5,0	5,0	3,0	6,0	1,0	6,0	2,0
Altas totales	307,0	34,0	33,0	28,0	39,0	46,0	34,0	37,0	15,0	32,0	33,0	36,0	30,0
Alta otro Servicio	38,0	3,0	5,0	1,0	4,0	2,0	6,0	5,0	2,0	5,0	2,0	1,0	2,0
Alta otro Hospital	2,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0
Exitus	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Censo Inicial	53,0	0,0	7,0	7,0	5,0	6,0	5,0	5,0	2,0	3,0	5,0	4,0	4,0
Censo Final	57,0	7,0	7,0	5,0	6,0	5,0	5,0	2,0	3,0	5,0	4,0	4,0	4,0
Estancias	1721,0	130,0	156,0	171,0	223,0	186,0	162,0	126,0	67,0	103,0	102,0	150,0	145,0
Nº de camas hospitaliz.	202,0	16,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	15,0	14,0	14,0	18,0	18,0	17,0
Intraconsultas													
<i>Indicadores</i>													
Índice de ocupación	27,8	26,2	31,0	30,6	41,3	33,3	30,0	27,1	15,4	24,5	18,3	27,8	27,5
Estancia media	4,0	3,0	4,1	6,3	5,1	4,0	4,1	3,2	3,7	2,6	3,0	4,1	4,5
Rotación Enfermo/cama	2,2	2,8	2,1	1,5	2,4	2,6	2,2	2,6	1,3	2,8	1,9	2,1	1,9
Presión de Urgencias	17,1	22,7	7,9	7,4	11,4	14,9	20,0	20,5	16,7	7,7	23,5	21,6	31,3

martes, 04 de febrero de 2014

Página 2 de 3

Hospital Univ. "Reina Sofía" Córdoba.

Resumen actividad por Servicios año: 2013

CIRUGIA TORACICA	ACUM	ENERO	FEBR	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC
<b>Área de Lista Espera Q.</b>													
<i>Datos de entrada</i>													
Pacientes en L.E.Q													
Entradas L.E.Q													
Salidas L.E.Q.													
<b>Área de Quirúrgico</b>													
<i>Datos de entrada</i>													
Interv. Prog. con estancia	346,0	33,0	33,0	29,0	31,0	33,0	27,0	28,0	17,0	29,0	30,0	31,0	25,0
Interv. Prog. sin estancia	90,0	9,0	5,0	3,0	7,0	11,0	6,0	5,0	6,0	9,0	10,0	14,0	5,0
Interv. Urg. con estancia	90,0	7,0	5,0	6,0	8,0	6,0	7,0	8,0	10,0	12,0	2,0	10,0	9,0
Interv. Urg. sin estancia	7,0	0,0	2,0	0,0	0,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	2,0	1,0	0,0
Horas Utilizadas	1025,2	94,8	103,5	80,2	107,3	112,1	93,2	83,3	47,7	74,9	90,3	79,4	58,5
Horas disponibles quir.	1245,3	114,0	119,0	98,5	123,5	132,4	110,5	97,5	52,0	94,0	108,4	111,0	84,5
<i>Indicadores</i>													
% Utilización Quirófanos	82,4	83,1	87,0	81,5	86,9	84,6	84,3	85,5	91,7	79,7	83,3	71,5	69,2



UGC CIRUGIA TORACICA

CAMAS ASIGNADAS: 18

Camas 2013	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	
Funcionantes	16	18	18	18	18	18	15	14	14	18	18	17	17	Dif. Func-ocupa
Med. Ocupadas	4	6	6	7	6	5	4	2	3	3	5	5	5	12

INGRESOS

2013	44	38	27	44	47	40	39	18	39	34	37	32	439	Dif. 2013/ 2012
2012	40	41	39	38	47	44	44	20	43	46	47	28	477	-38

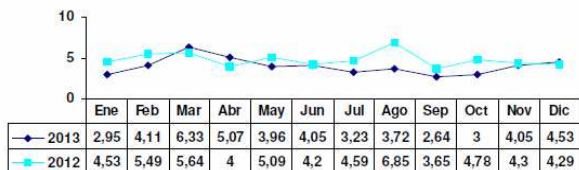
ESTANCIAS

2013	130	156	171	223	186	162	126	67	103	102	150	145	1.721	Dif. 2013/ 2012
2012	181	225	220	152	239	185	202	137	157	220	202	120	2.240	-519

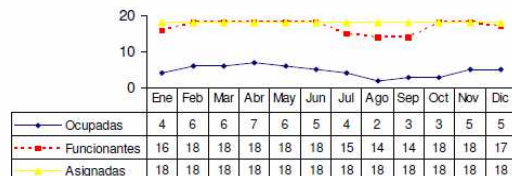
EST. MEDIA

2013	2,95	4,11	6,33	5,07	3,96	4,05	3,23	3,72	2,64	3,00	4,05	4,53	3,92	Dif. 2013/ 2012
2012	4,53	5,49	5,64	4,00	5,09	4,20	4,59	6,85	3,65	4,78	4,30	4,29	4,70	-0,78

Estancia Media



Media diaria camas ocupadas



DATOS GENERALES DE HOSPITALIZACION 2.013 DE CIRUGÍA TORÁCICA					
	Periodo Análisis: 2.013	Periodo Comparativo: 2.012 (**)	Variación	% Variación	
Altas	395	437	-42	-9,61	
Estancia Media	4,69	5,34	-0,65	-12,17	
**Altas Depuradas	391	430	-39	-9,07	
**Estancia Media Depurada	4,34	5,14	-0,80	-15,56	
Peso Medio - Case Mix	2,69	2,76	-0,07	-2,53	
Éxitus	2	4	-2	-50,00	
EME SAS	8,28	8,41	-0,13	-1,55	
IUE SAS	0,57	0,64	-0,07	-10,88	
Estancias Evitables	-1.419	-1.340	-79	5,90	
Altas Codificadas (1)	395	437	-42	-10	
% Codificación (1)	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	
Promedio Diagnósticos/Alta	5,81	5,01	0,80	15,88	
Promedio Procedimientos/Alta	1,78	1,85	-0,07	-3,61	
* E.Media PreQuirúrgica Programada	0,87	1,44	-0,57	-39,76	
* E.Media PreQuirúrgica Urgente	5,58	6,93	-1,35	-19,47	
* E.Media PreQuirúrgica Total	1,08	1,73	-0,65	-37,71	
* E.Media PostQuirúrgica Programada	3,76	4,47	-0,71	-15,92	
* E.Media PostQuirúrgica Urgente	2,25	2,73	-0,48	-17,68	
* E.Media PostQuirúrgica Total	3,69	4,38	-0,69	-15,69	
GRDs Quirúrgicos Sin Fech Inter	7	8	-1	-13,00	

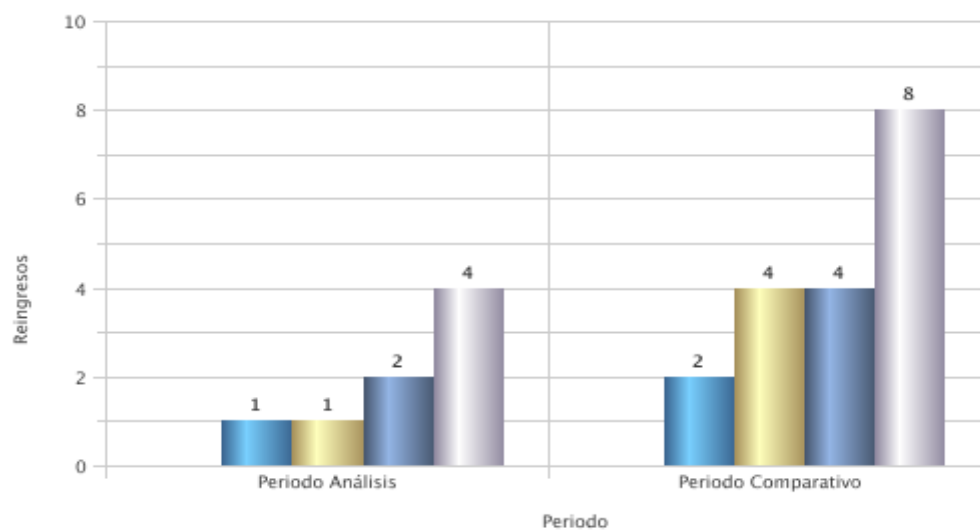
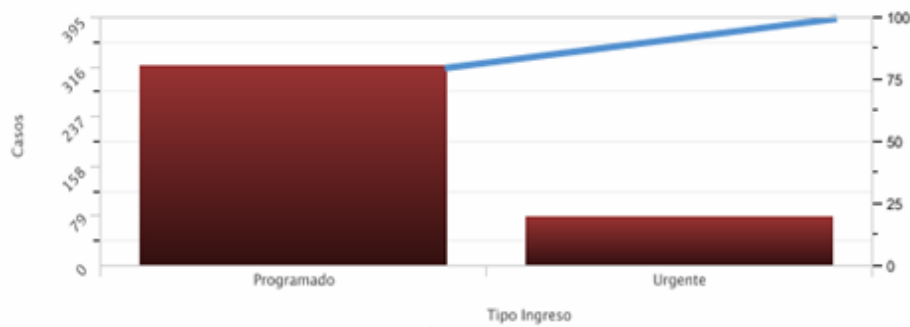
Los datos corresponden a GRD's comunes con la Norma de comparación  
 \*\*Los datos depurados corresponden a las altas excluyendo pacientes outliers y aquellos con estancia de 0 días y alta a domicilio.

(1): Altas sin GRD 470  
 (\*): Calculado sólo GRD's Quirúrgicos con Fecha de Intervención  
 (\*\*): La EME SAS, IUE SAS y Estancias Evitables del período comparativo 2011 es con el patrón estándar de SAS 2012, que es diferente al cuadro de mandos enviado en 2011 que se comparó con patrón estándar SAS  
 EME SAS: Estancia media ajustada por el funcionamiento del Estándar (se calcula aplicando la EM del Estándar a los GRDs del Hospital)  
 IUE SAS: Índice de Estancia Media Ajustada (EM hospital / EIMAF)  
 Un IUE SAS > 1 indica un peor funcionamiento respecto del Estándar  
 Un IUE SAS < 1 indica un mejor funcionamiento respecto del Estándar  
 Estancias Evitables: Estancias ahorradas o gastadas respecto del estándar (Altas \* Diferencia EIM)

TIPO DE INGRESO DE DE 2.013 DE CIRUGÍA TORÁCICA

Tipo Ingreso	Casos	%	PERÍODO COMPARACIÓN: 2.012	Var.
Programado	317	80,25%	333	-16
Urgente	78	19,75%	104	-26
<b>Total</b>	<b>395</b>	<b>100,00%</b>	<b>437</b>	<b>-42</b>

TIPOS DE INGRESO



- Reingresos Urgentes 0-24 horas
- Reingresos Urgentes 0-3 días
- Reingresos Urgentes 0-7 días
- Reingresos Urgentes 0-30 días

25 GRD'S MAS FRECUENTES DE 2.013 DE CIRUGIA TORACICA

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
075 - PROCEDIMIENTOS TORACICOS MAYORES	105	5,56	2,86	7,22	0,77	-174	-0,48
538 - PROCEDIMIENTOS TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	49	8,27	5,87	12,33	0,67	-199	-0,55
095 - NEUMOTORAX SIN CC	33	2,55	0,75	5,31	0,48	-91	-0,25
076 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	24	3,08	2,98	9,98	0,31	-166	-0,46
077 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	19	2,53	1,86	6,38	0,40	-73	-0,20
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	17	6,59	2,23	10,59	0,62	-68	-0,28
468 - Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	16	1,56	4,56	12,33	0,13	-172	-0,64
094 - NEUMOTORAX CON CC	14	5,07	1,14	7,04	0,72	-28	-0,08
290 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	10	2,80	0,99	2,80	1,00	0	0,00
867 - ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN CC	10	1,60	1,23	4,01	0,40	-24	-0,07
394 - OTROS PROC. QUIRURGICOS HEMATOLOGICOS Y DE ORGANOS HEMOPOYETICOS	8	1,88	1,65	4,56	0,41	-21	-0,09
084 - TRAUMATISMO TORACICO MAYOR SIN CC	7	2,29	0,73	5,15	0,44	-20	-0,06
467 - OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	6	1,17	0,30	3,29	0,35	-13	-0,07
582 - LESIONES, ENVENAMIENTOS O EFECTO TÓXICO DROGAS EXC. TRAUMA MULTIPLE CON CC MAYOR	6	9,67	2,33	11,09	0,87	-9	-0,03
102 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	5	2,40	0,62	6,29	0,38	-19	-0,06
082 - NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	4	2,50	1,81	9,35	0,27	-27	-0,30
101 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	4	5,00	1,00	8,81	0,57	-15	-0,05
083 - TRAUMATISMO TORACICO MAYOR CON CC	3	3,33	1,09	7,31	0,46	-12	-0,05
086 - DERRAME PLEURAL SIN CC	3	4,67	1,21	7,82	0,60	-9	-0,05
442 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS POR LESION TRAUMATICA CON CC	3	6,67	2,13	11,52	0,58	-15	-0,07
539 - PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS EXCEPTO PROC.TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	3	1,33	6,66	19,93	0,07	-56	-0,93
580 - INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS EXCEPTO SEPTICEMIA CON CC MAYOR	3	4,67	2,56	14,09	0,33	-28	-0,19
875 - LINFOMA Y LEUCEMIA CON PROC. QUIRURGICO MAYOR, SIN CC	3	1,00	2,48	6,21	0,16	-16	-0,07
898 - INFECCIONES Y PARASITOSIS CON PROC. QUIRURGICO	3	6,67	2,78	13,06	0,51	-19	-0,07
085 - DERRAME PLEURAL CON CC	2	2,00	1,58	9,89	0,20	-16	-0,53

A2

f<sub>c</sub>

25 GRD'S CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS AHORRADAS DE 2.013 DE CIRUGIA TORACICA

A	B	C	D	E	F	G	H
083 - TRAUMATISMO TORACICO MAYOR CON CC	3	3,33	1,09	7,31	0,46	-12	-0,05
086 - DERRAME PLEURAL SIN CC	3	4,67	1,21	7,82	0,60	-9	-0,05
442 - OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS POR LESION TRAUMATICA CON CC	3	6,67	2,13	11,52	0,58	-15	-0,07
539 - PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS EXCEPTO PROC.TORACICOS MAYORES CON CC MAYOR	3	1,33	6,66	19,93	0,07	-56	-0,93
580 - INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS EXCEPTO SEPTICEMIA CON CC MAYOR	3	4,67	2,56	14,09	0,33	-28	-0,19
875 - LINFOMA Y LEUCEMIA CON PROC. QUIRURGICO MAYOR, SIN CC	3	1,00	2,48	6,21	0,16	-16	-0,07
898 - INFECCIONES Y PARASITOSIS CON PROC. QUIRURGICO	3	6,67	2,78	13,06	0,51	-19	-0,07
085 - DERRAME PLEURAL CON CC	2	2,00	1,58	9,89	0,20	-16	-0,53
265 - INJERTO PIEL &/O DESBRID. EXCEPTO POR ULCERA CUTANEA, CELULITIS CON CC	2	5,50	2,39	6,31	0,87	-2	-0,01

25 GRD'S CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS EVITABLES DE 2.013 DE CIRUGIA TORACICA

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
290 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	10	2,80	0,99	2,80	1,00	0	0,00
564 - PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL & MAMA CON CC MAYOR	1	59,00	4,97	14,48	4,07	45	1,48
733 - DIAGNOSTICOS DE TRAUMA MULTIPLE SIGNIFICATIVO CABEZA, TORAX Y M.INFERIOR	1	14,00	2,22	9,98	1,40	4	0,13
882 - DIAGNÓSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACIÓN MECÁNICA <96 hrs	1	13,00	4,56	11,91	1,09	1	0,04

## HOSPITALIZACIÓN

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

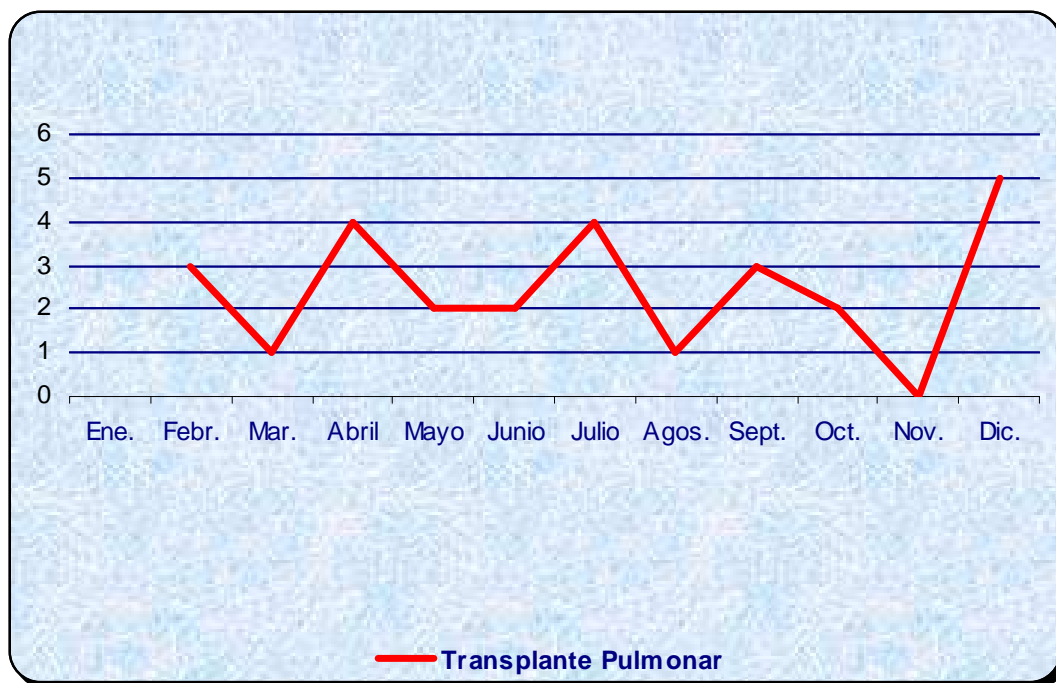
1. La actividad asistencial hospitalaria ha sido bastante estable a lo largo de los años, con una ligera tendencia al descenso en 2012, debido a la apertura de la Unidad de Cirugía Torácica de Cádiz y que se ha mantenido estable en 2013.
2. La gestión del área muestra una tendencia positiva, con un ahorro en la Estancia Media de 0,78 días respecto a 2012 y un ahorro substancial de estancias (519). Es de destacar que la estancia media preoperatoria ha disminuido en un 39,8% respecto a 2012.
3. El IUE SAS es 0,57.
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 creemos que ha servido para disminuir la tasa de complicaciones y mortalidad, respecto a 2012:
  - Nº de episodios de infección relacionada con catéter venoso/total de días de implantación de catéter venoso en pacientes sometidos a resección pulmonar por cáncer broncogénico durante 2013 fue del 0,9%.
  - Nº de episodios de infección quirúrgica/total de pacientes sometidos a resección pulmonar por cáncer broncogénico durante 2013 fue de 1,8, inferior al 2,35 % de 2012.
  - Nº de pacientes fallecidos en el periodo perioperatorio/total de pacientes con resección por cáncer de pulmón durante 2013 fue de 1,05, muy inferior al del año previo (5,88 %).
  - Nº de reintervenciones/total de pacientes sometidos a resección pulmonar por cáncer broncogénico durante 2013 se mantuvo por debajo del 5% (4,21%).
  - Nº de pacientes fallecidos en el periodo perioperatorio (30 días o salida de UCI)/total de pacientes trasplantados durante 2013:  $4/34 = 11,8 \%$ , también inferior al de 2012 (16,7%).

# UGC CIRUGÍA TORÁCICA Y TRASPLANTE PULMONAR

## ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE TRASPLANTE PULMONAR

### ENCUESTAS AUTOCUMPLIMENTADAS

	Ene.	Febr.	Mar.	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agos.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	TOTAL
Transplante Pulmonar		3	1	4	2	2	4	1	3	2	0	5	27
TOTAL													27



*Se ha llevado a cabo un estudio de los índices de satisfacción analizando los resultados obtenidos a través de las encuestas de satisfacción recogidas de Transplante Pulmonar en el periodo comprendido Febrero/Diciembre-2013.*

## ANÁLISIS ÍNDICES DE SATISFACCIÓN. MEDIA GLOBAL





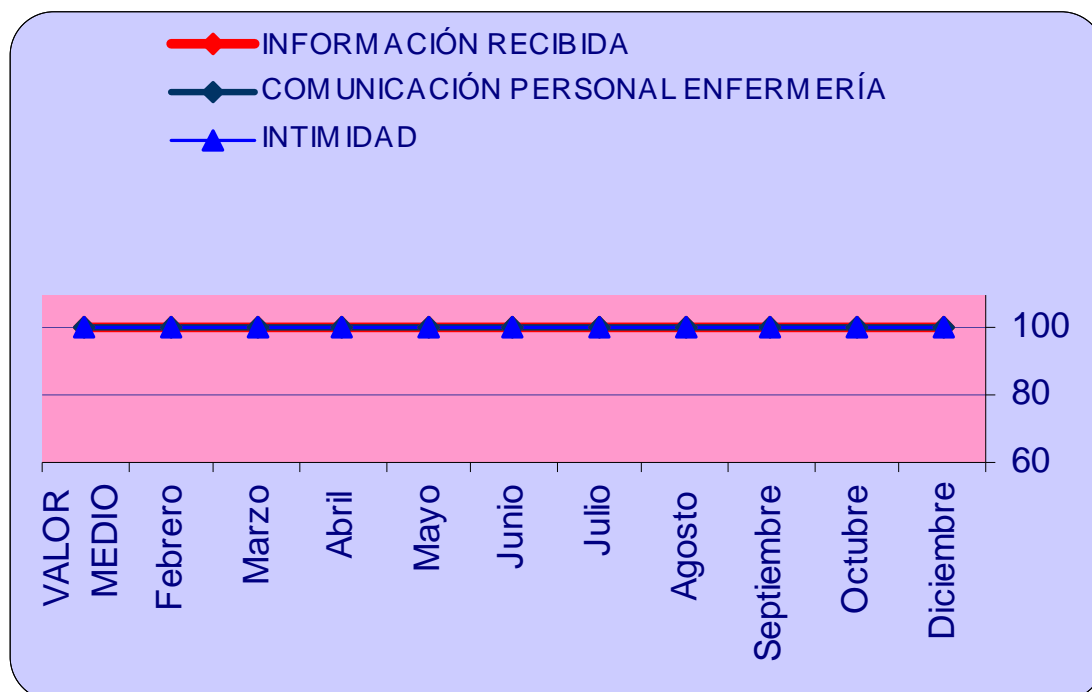
Los indicadores de satisfacción han sido calculados sobre el número de respuesta efectivas (no incluyen Ns/Nc)

El porcentaje de satisfechos corresponden a los valores 1 y 2 de la siguiente escala

1 = Siempre 2 = Casi siempre 3 = A veces 4 = Nunca

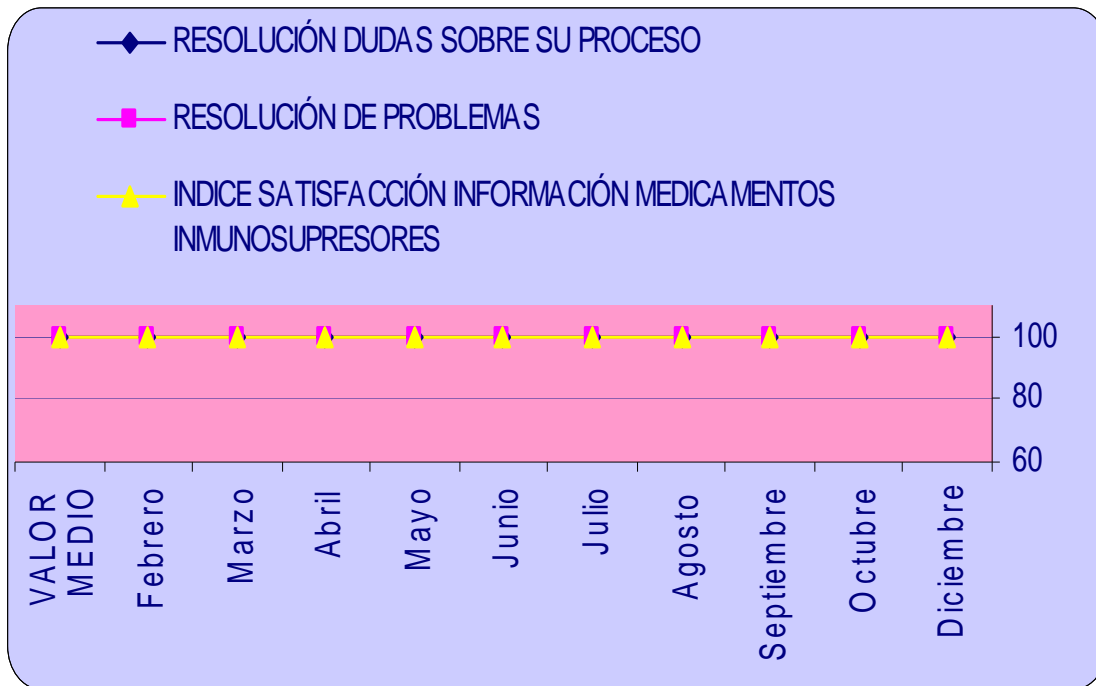
***La valoración global de los indicadores analizados ha mantenido un índice de satisfacción 100% durante el periodo analizado. Los ciudadanos se muestran totalmente satisfechos con el trato recibido, la intimidad y la información recibida, y en general con todos los puntos analizados.***

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	2	0	Atención médica
Atención personal no sanitario	0	0	Atención personal no sanitario
Atención sanitaria (auxiliares)	1	0	Atención sanitaria (auxiliares)
Atención sanitaria (enfermeras)	1	0	Atención sanitaria (enfermeras)
Barreras arquitectónicas	0	0	Barreras arquitectónicas
Baño	0	0	Baño compartido
Cama	0	0	Cama
Comida	0	3	Comida

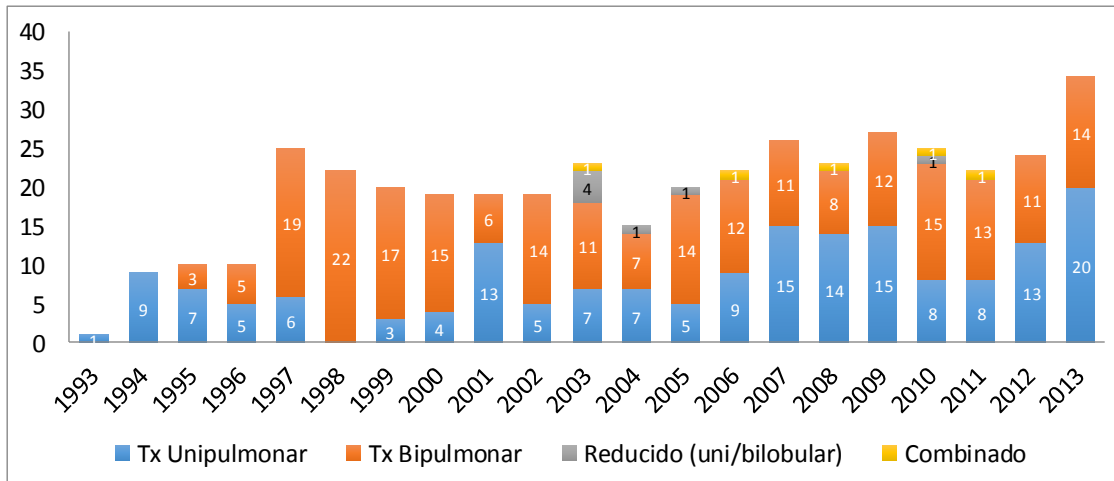
Amabilidad/Profesionalidad/Trato personal/Atención	18	0	Incomodidad acompañante
Eficacia tratamiento	0	0	Ineficacia tratamiento
Equipamiento habitación	0	2	Equipamiento habitación
Equipamiento Hospital	0	0	Equipamiento Hospital
Habitación Individual	0	0	Habitación compartida
Información	0	0	Información
Información médica	0	0	Información médica
Internet	0	0	Internet
Intimidad	0	0	Intimidad
Limpieza	0	0	Limpieza
Comida	0	0	Comida
Todo	6	2	Nada
Normativa	0	0	Normativa
Rapidez	0	0	Lentitud
Televisión	0	1	Televisión

*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" y "La comida", en general se quejan sobre todo de "Funcionamiento de TV", "Habitaciones pequeñas" y "Mejora en las comidas".*

## **TRASPLANTE PULMONAR**

### **Número y tipo de trasplantes por años**



El número de trasplantes pulmonares alcanzó su máximo en 2013, con 34 trasplantes, 20 uni y 14 bipulmonares.

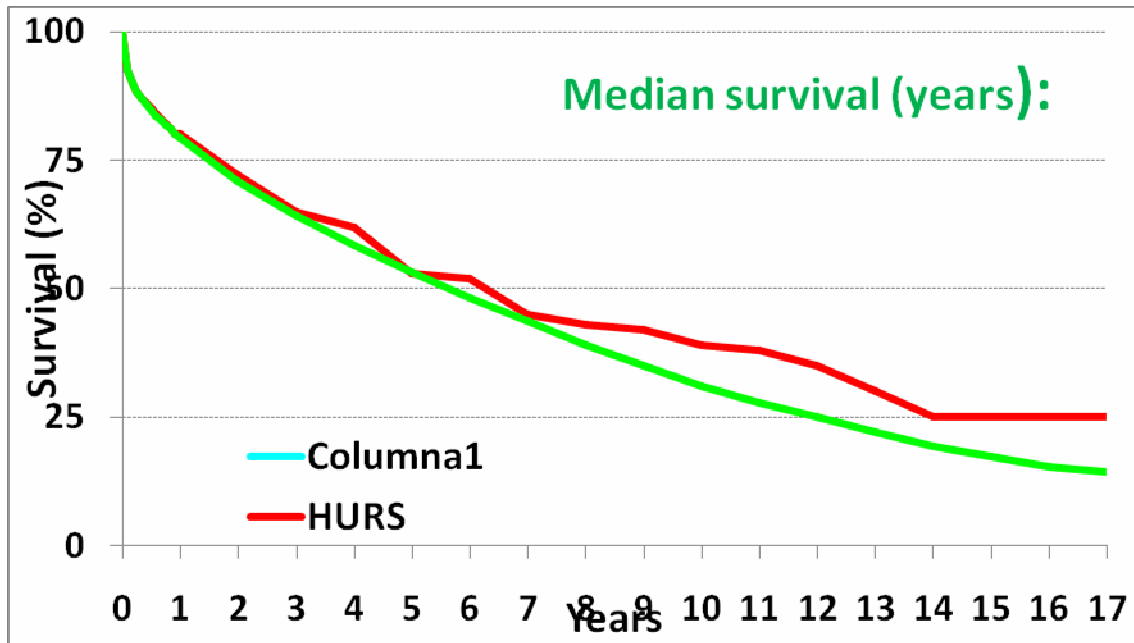
## Complicaciones

### Complicaciones Quirúrgicas

		Nº	%
BRONQUIALES	Dehiscencia	6	1.7
	Estenosis	39	11.0
	Broncomalacia	4	1.1
VASCULARES	Hemotórax	21	5.9
	Trombosis	4	1.1
	Fístula	1	0.3
FRÉNICAS	Parálisis/Paresia	15	4.2
PARED TORÁCICA	Infección	8	2.3
	Dehisc. pared	5	1.4
	Dehisc. esternón	6	1.7

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

### 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.

### ÁREA QUIRÚRGICA

El número de intervenciones permanece estable en los tres últimos años. No obstante, el número de intervenciones quirúrgicas sin estancia se ha incrementado en un 50% respecto a 2012.

El porcentaje de ocupación de quirófano se ha incrementado ligeramente respecto al año anterior, si bien ya estaba por encima del 80%.

### EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE OBJETIVOS DEL ACUERDO DE GESTIÓN

UGC	Objetivo	Peso	ObjComunEsp	Indicador	Cuant	Cual	Peso	Indic	Peso	Relat	Signo	Lim.Sup	Lim.Inf	Resultado	Nota	Indicador
CIRUGIA TORACICA	C01 Capítulo I	3	Común	C01 Cumplimiento del presupuesto	Cuantitativo		100	3						Cumple		10
CIRUGIA TORACICA	C02 Absentismo del personal de la unidad.	3	Común	Porcentaje de Absentismo	Cuantitativo		100	3	Descender			2	3,5	1,58		10
CIRUGIA TORACICA	C03 Gestión de la Lista de Espera Quirúrgica	24	Común	LEO en Procesos de 180 días (F	Cuantitativo		80	19,2	Descender			150	180	150		10
CIRUGIA TORACICA	C03 Gestión de la Lista de Espera Quirúrgica	24	Común	%Pacientes en situación transit	Cuantitativo		20	4,8	Descender			6	9	0		10
CIRUGIA TORACICA	C04 Mejorar su producción quirúrgica.	6	Común	Si el número de pacientes por e	Cuantitativo		100	6	Ascender			2,04	1,91	2,09		10
CIRUGIA TORACICA	C06 Demora en primeras consultas no sea s	8	Común	Demora en primeras consultas.	Cuantitativo		100	8	Descender			30	60	9,58		10
CIRUGIA TORACICA	C06 Gestionar las citas de consultas sucesiv	3	Común	Lista de Espera en Consultas G	Cuantitativo		100	3	Ascender			95	80	99,1		10
CIRUGIA TORACICA	C07 Índice Utilización Estancias	6	Común	Índice de Utilización de Estancia	Cuantitativo		100	6	Descender			0,9	1	0,57		10
CIRUGIA TORACICA	C08 Tasa de reclamaciones por motivos sele	1	Común	Disminución de la tasa de recla	Cuantitativo		100	1	Descender			0	1	0		10
CIRUGIA TORACICA	C09 Mejorar el impacto de las publicaciones	5	Común	Índice de Impacto acumulado	Cuantitativo		100	5	Ascender			5	2	16,3		10
CIRUGIA TORACICA	C10 Tasa de mortalidad global del HURS	1	Común	Razón estandarizada de mortali	Cualitativo		100	1						Cumple		10
CIRUGIA TORACICA	E01 Incrementar la resolución de intervenir	3	Específico	Resolución de Mediastinoscopia	Cuantitativo		100	3	Ascender			60	50	60		10
CIRUGIA TORACICA	E02 Incrementar la resolución de intervenir	2	Específico	Resolución de Simpatetomía p	Cuantitativo		100	2	Ascender			80	70	74		4
CIRUGIA TORACICA	E03 El porcentaje de pacientes intervenidos y	3	Específico	Comunicación entre paciente y i	Cuantitativo		100	3	Ascender			80	70	100		10
CIRUGIA TORACICA	E04 Demora terapéutica en pacientes pendi	6	Específico	Demora terapéutica en paciente	Cuantitativo		100	6	Ascender			75	60	95,18		10
CIRUGIA TORACICA	E05 Densidad de incidencia de infección por	3	Específico	Densidad de incidencia de infec	Cuantitativo		100	3	Descender			1	3	0,9		10
CIRUGIA TORACICA	E06 Densidad de incidencia de infección de	3	Específico	Densidad de incidencia de infec	Cuantitativo		100	3	Descender			1	3	1,8		6
CIRUGIA TORACICA	E07 Efectos secundarios de los fármacos inn	2	Específico	Información efectos adversos in	Cuantitativo		100	2	Ascender			80	70	100		10
CIRUGIA TORACICA	E08 La mortalidad hospitalaria tras resecció	4	Específico	Mortalidad hospitalaria en resecc	Cuantitativo		100	4	Descender			6,8	8,5	1,05		10
CIRUGIA TORACICA	E09 El porcentaje de ingresos tras resecció	3	Específico	Reingresos tras resección pulm	Cuantitativo		100	3	Descender			8	10	6,32		10
CIRUGIA TORACICA	E10 Reintervenciones tras resección pulmon.	3	Específico	Reintervenciones tras resección	Cuantitativo		100	3	Descender			5,5	7,5	4,21		10
CIRUGIA TORACICA	E11 La mortalidad en el año tras trasplante p	2	Específico	Mortalidad en trasplante	Cuantitativo		100	2	Descender			25	30	11,76		10
CIRUGIA TORACICA	E12 Índice sintético de objetivos compartidos	3	Específico	Consentimiento informado para	Cuantitativo		100	3	Ascender			100	80	100		10
CIRUGIA TORACICA	E13 Fomentar la investigación entre profesio	3	Específico	Fomento de la investigación ent	Cuantitativo		100	3	Ascender			10	0	10		10
CIRUGIA TORACICA	Objetivo criticos	100	Común	1 CONTROL DEL GASTO EN N	Cuantitativo		80	80	Ascender			100	0	100		10
CIRUGIA TORACICA	Objetivo criticos	100	Común	2 CONTROL DEL CONSUMO II	Cuantitativo		4	4	Ascender			100	0	100		10
CIRUGIA TORACICA	Objetivo criticos	100	Común	3 INHIBIDORES DE LA BOMBA	Cuantitativo		10	10	Ascender			90	76	98,09		10
CIRUGIA TORACICA	Objetivo criticos	100	Común	4 PRESCRIPCIÓN POR PRINCIP	Cuantitativo		6	6	Ascender			85	80	97,16		10

UGC	Año	F. Inicio	F. Fin	Nota Unid. Criticos	Nota Obj.
CIRUGIA TORACICA	2013	01/01/2013	31/12/2013	9,76	10

NOTA FINAL OBJETIVOS ACUERDO DE GESTIÓN CLÍNICA DE LA UNIDAD				9,82
Objetivos comunes y específicos	75%	9,76	7,32	
Objetivos Críticos	25%	10	2,50	

Con respecto a los resultados de la evaluación de los objetivos del Acuerdo de Gestión, hemos cumplido todos los objetivos, con una **nota final de la Unidad de 9.82**; si bien en dos de ellos no hemos alcanzado la máxima nota:

- Resolución de mediastinoscopia por cirugía ambulatoria, que nos habíamos propuesto hacerlo en el 80% de los casos y el resultado final fue del 74%. La causa fue un alto porcentaje de pacientes intervenidos procedentes de áreas sanitarias alejadas más de 200 Km, en los que no es prudente este tipo de procedimiento.
- Densidad de infecciones de herida quirúrgica, cuya nota fue de 6 sobre 10.

## ACTIVIDAD CIENTÍFICA

### PONENCIAS, MESAS REDONDAS, CONFERENCIAS Y COMUNICACIONES

#### Ponencias, mesas redondas y conferencias

Salvatierra, A. *"Emociones, liderazgo y corresponsabilidad"*. Ponente en Mesa Redonda. IV Jornadas de Gestión Sanitaria: Inteligencia, talento y motivación para la corresponsabilidad en la Gestión Clínica. Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada, enero, 2013.

Salvatierra, A. *"Año SEPAR TxP: Técnicas y trasplante"*. Moderador. XIV Reunión de Invierno Conjunta Áreas de SEPAR. Sevilla, febrero, 2013.



Salvatierra, A. "Revista del Año: trasplante, pleura y neumología intervencionista". Moderador. XIV Reunión de Invierno Conjunta Áreas de SEPAR. Sevilla, febrero, 2013.

Salvatierra, A. "*Diagnóstico y tratamiento de Urgencia del Neumotórax*". XV Máster Regional en Medicina de Urgencias y Emergencias. Facultad de Medicina de Córdoba. Córdoba, febrero, 2013.

Salvatierra, A. "*Diagnóstico y tratamiento de la patología urgente del mediastino*". XV Máster Regional en Medicina de Urgencias y Emergencias. Facultad de Medicina de Córdoba. Córdoba, febrero, 2013.

Salvatierra, A. "Traumatismos torácicos". Moderador. 39 Congreso de la Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur (NEUMOSUR). Badajoz, marzo, 2013.

Salvatierra, A. "*Año SEPAR TxP: Técnicas y trasplante*". Moderador. XIV Reunión de Invierno Conjunta Áreas de SEPAR. Sevilla, febrero, 2013.

Salvatierra, A. "Revista del Año: trasplante, pleura y neumología intervencionista". Moderador. XIV Reunión de Invierno Conjunta Áreas de SEPAR. Sevilla, febrero, 2013.

Salvatierra, A. "*Diagnóstico y tratamiento de Urgencia del Neumotórax*". XV Máster Regional en Medicina de Urgencias y Emergencias. Facultad de Medicina de Córdoba. Córdoba, febrero, 2013.

235.- Salvatierra, A. "*Diagnóstico y tratamiento de la patología urgente del mediastino*". XV Máster Regional en Medicina de Urgencias y Emergencias. Facultad de Medicina de Córdoba. Córdoba, febrero, 2013.

Salvatierra, A. "Traumatismos torácicos". Moderador. 39 Congreso de la Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur (NEUMOSUR). Badajoz, marzo, 2013.

Salvatierra, A. "Experiencia de la Unidad de Cirugía Torácica y Trasplante Pulmonar en el proceso de acreditación por la ACSA". Ponencia. Simposium: 10 años de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Sevilla, junio, 2013.

Salvatierra, A. "Estado actual del trasplante pulmonar en España". Ponencia. 46 Congreso Nacional SEPAR. Barcelona, junio, 2013.

Salvatierra, A. "Sesión 7vidas, 7 lecciones, 7 aprendizajes - 7 vidas, 7 lecciones, 7 momentos, 7 aprendizajes". Moderador. 46 Congreso Nacional SEPAR. Barcelona, junio, 2013.

Salvatierra, A. "Mesa Año SEPAR de Trasplante Pulmonar". Moderador y Ponente. 46 Congreso Nacional SEPAR. Barcelona, junio, 2013.

241.- Salvatierra, A. "Problemas éticos en las enfermedades neurodegenerativas". Ponencia. Asociación de Alzheimer San Rafael. Córdoba, septiembre, 2013.

Salvatierra, A. "Actualidad: Trasplante Pulmonar". Ponente. XIII Encuentro Global en Neumología. Córdoba, octubre, 2013.

Salvatierra, A. "Problemas éticos en Trasplante Pulmonar". Ponente. II Jornada Multidisciplinar de Trasplante. Parador La Arruzafa. Córdoba, octubre, 2014.

Salvatierra, A. "20 AÑOS DE PROGRAMA DE TRASPLANTE PULMONAR DE ANDALUCÍA". Moderador. Hospital U. Reina Sofía, Córdoba, noviembre 2013.

Salvatierra, A. "Implante Pulmonar". Ponente. 20 AÑOS DE PROGRAMA DE TRASPLANTE PULMONAR DE ANDALUCÍA. Hospital U. Reina Sofía, Córdoba, noviembre 2013.

Salvatierra, A. "Agradecimientos debidos". Ponencia. 20 AÑOS DE PROGRAMA DE TRASPLANTE PULMONAR DE ANDALUCÍA. Hospital U. Reina Sofía, Córdoba, noviembre 2013.

Salvatierra, A. "NUEVAS PERSPECTIVAS EN LOS SISTEMAS SANITARIOS: FORMACIÓN Y CRECIMIENTO, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN". Ponencia. SADECA. Granada, noviembre, 2013.

Salvatierra, A. "El TxP: Desarrollo y funcionamiento". Moderador. I Jornada Multidisciplinar de Trasplante pulmonar (Valencia). Valencia, diciembre, 2013.

Salvatierra, A. "El donante pulmonar: presente y futuro". Ponente. I Jornada Multidisciplinar de Trasplante pulmonar (Valencia). Valencia, diciembre, 2013.

Álvarez Kindelán A. Conferencia: "Cirugía del bocio cervicomedial". En XII Congreso Cubano de Cirugía. La Habana, 4-7 de Marzo de 2013.

Álvarez Kindelán A. Conferencia: "Abordajes y tratamiento quirúrgico de los tumores del inlet torácico". En XII Congreso Cubano de Cirugía. La Habana, 4-7 de Marzo de 2013.

Álvarez Kindelán A. Moderador de Mesa Redonda: "Qué hay de nuevo en el manejo de la enfermedad N2". En: IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica (SECT). Madrid, 9 de Mayo 2013.

Álvarez Kindelán A. Moderador de Mesa Redonda: "Resolución de problemas. El profesor responde". En: IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica (SECT). Madrid, 9 de Mayo 2013.

Álvarez Kindelán A. Chairman. Session XV: "Airway and Transplantation". 21<sup>st</sup> European Conference on General Thoracic Surgery. Birmingham (UK), 26-29 de Mayo 2013.

Álvarez Kindelán A. Ponente en Curso Trasplante Pulmonar. Ponencia: "Complicaciones de la vía aérea tras el trasplante pulmonar". En: 46º Congreso Nacional SEPAR. Barcelona, 14-17 de Junio 2013.

Álvarez Kindelán A. Ponente en IV Foro de Cirujanos Torácicos en Formación. Ponencia: "¿Cómo mejorar nuestras publicaciones científicas? Parte II: Errores frecuentes en el diseño de una investigación y cómo evitarlos". En: 46º Congreso Nacional SEPAR. Barcelona, 14-17 de Junio 2013.

Álvarez Kindelán A. Ponente en "20 años de programa de trasplante pulmonar en Andalucía. Efemérides 400 trasplantes pulmonares. 2013 Año SEPAR Trasplante Pulmonar. Ponencia: "Trasplantes combinados". Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba, 30 de Octubre, 2013.

Algar Algar, J. Técnica Quirúrgica del Trasplante Pulmonar. IV Curso-Taller de Trasplantes de Órganos Torácicos. Córdoba, octubre de 2013

Algar Algar, J. Trasplante pulmonar en carcinoma bronquioloalveolar. IV Congreso de la SECT. Madrid 9-10 mayo de 2013

Algar Algar, J. Extracción y trabajo de banco en el trasplante pulmonar. 20 años de Programa de Trasplante Pulmonar de Andalucía. Efemérides 400 Trasplantes Pulmonares. 2013, Año SEPAR Trasplante Pulmonar. Córdoba, 30 de octubre de 2013

Algar Algar, J. Surgical Symposium: Abordaje quirúrgico del SCLC. 10th Congress on Lung Cancer. Barcelona 21-22 noviembre de 2013.

Moreno Casado P. The Ubiquitin Ligase SIAH2 as a Prognostic and Predictive Marker in Lung Cancer. IV Jornada de Jóvenes Investigadores del IMIBIC. Córdoba, 14 Mayo 2013.

## Comunicaciones internacionales

Álvarez A, Moreno P, Santos F, Vaquero JM, Baamonde C, Algar FJ, Cerezo F, Salvatierra A. *Extended recipients but not extended donors are associated with poor outcomes following lung transplantation*. 21<sup>st</sup> European Conference on General Thoracic Surgery. Birmingham (UK), 26-29 de Mayo 2013.

Arango Tomás E, Cerezo Madueño F, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Algar Algar FJ, Álvarez Kindelán A, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. *New anastomosis technique with superior pulmonary vein in lung transplantation*. 21<sup>st</sup> European Conference on General Thoracic Surgery. Birmingham (UK), 26-29 de Mayo 2013.

Moreno P, Alvarez A, Santos F, Vaquero JM, Baamonde C, Redel J, Cerezo F, Algar FJ, Salvatierra A. *Extended recipients but not extended donors are associated with poor outcomes following lung transplantation*. Brompton Session Prize Award. 21th European Conference on general Thoracic Surgery. European Society of Thoracic Surgeons (ESTS). Birmingham (England). Monday 27th May, 2013.

## Comunicaciones nacionales

Arango Tomás E, Cerezo Madueño F, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Algar Algar FJ, Álvarez Kindelán A, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. *Nueva técnica de anastomosis auricular con la vena pulmonar superior en el trasplante pulmonar*. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

Arango Tomás E, Arévalo Pardal AM, Cerezo Madueño F, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Algar Algar FJ, Álvarez Kindelán A, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. *Nuevo uso del H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> en la pleurodesis por VATS en el tratamiento quirúrgico del neumotórax*. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

Baamonde C, Moreno P, Álvarez A, Carrasco G, Arango E, Algar FJ, Cerezo F, Salvatierra A. *Tumores carcinoides broncopulmonares. Treinta y dos años de experiencia quirúrgica*. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

Arango Tomás E, Arévalo Pardal AM, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Algar Algar FJ, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. *Corrección quirúrgica del pectus excavatum con técnica de Nuss. Experiencia del Hospital Universitario Reina Sofía*. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

Arango Tomás E, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Baamonde Laborda C, Algar Algar FJ, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Salvatierra Velázquez A. *Tachosil en la videocirugía por único puerto*. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

Arango Tomás E, Algar Algar FJ, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. *Hallazgo intraoperatorio de lóbulo medio izquierdo y nuevo enfoque quirúrgico*. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

Arango Tomás E, Algar Algar FJ, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. *Cirugía tiroidea en pacientes ancianos ¿Es una buena opción?* IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

Arango Tomás E, Algar Algar FJ, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. *¿Deben ser resecaados los crecimientos tímicos asintomáticos?* IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

Carrasco Fuentes G, Moreno Casado P, Álvarez Kindelán A, Arango Tomás E, Guamán Arcos HD, Algar Algar FJ, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. *Decorticación pleuropulmonar en paciente con atrapamiento pulmonar completo de causa no filiada.* IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía torácica (SECT). Madrid, 8-10 de Mayo 2013.

G. Carrasco Fuentes, E. Arango Tomás, AM. Arévalo Pardal, HD. Guamán Arcos, J. Algar Algar, A. Alvarez Kindelán, F. Cerezo Madueño, CA. Baamonde Laborda, A. Salvatierra Velázquez. EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MINIMAMENTE INVASIVO DEL NEUMOTÓRAX ESPONTÁNEO. 46º Congreso Nacional de la SEPAR. Barcelona, 14 al 17 de Junio de 2013.

P Moreno, A Alvarez, C Baamonde, JM Vaquero, F Santos, A Requejo, G Carrasco, F Cerezo, J Algar, A Salvatierra. *Trasplante pulmonar de donantes con criterios extendidos.* ORAL. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Trasplante de Órganos y Tejidos (SATOT). Cádiz, junio, 2013.

Moreno Casado, Paula; Alvarez Kindelán, Antonio; Baamonde Laborda, Carlos; Vaquero Barrios, José Manuel; Redel Montero, Javier; Requejo Jiménez, Antonio; Santos Luna, Francisco; Carrasco Fuentes, Guadalupe; Cerezo Madueño, Francisco; Algar Algar, Francisco Javier; Salvatierra Velázquez, Ángel. *El receptor de alto riesgo: impacto en los resultados del trasplante pulmonar.* PÓSTER. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Trasplante de Órganos y Tejidos (SATOT) Cádiz, junio, 2013.

Moreno Casado P, Álvarez Kindelán A, Baamonde Laborda C, Santos Luna F, Vaquero Barrios JM, Redel Montero J, Carrasco Fuentes G, Cerezo Madueño F, Algar Algar FJ, Salvatierra Velázquez A. *Trasplante pulmonar de donantes con criterios extendidos.* VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Trasplante de Órganos y Tejidos (SATOT). Cádiz, 17-18 de Junio 2013.

Moreno Casado P, Álvarez Kindelán A, Baamonde Laborda C, Vaquero Barrios JM, Redel Montero J, Santos Luna F, Carrasco Fuentes G, Cerezo Madueño F, Algar Algar FJ, Salvatierra Velázquez A. *El receptor de alto riesgo: impacto en los resultados del trasplante pulmonar.* *Trasplante pulmonar.* VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Trasplante de Órganos y Tejidos (SATOT). Cádiz, 17-18 de Junio 2013.

Requejo Jiménez A, Bujalance Cabrera C, Redel Montero J, Vaquero Barrios JM, Álvarez Kindelán A, Moreno Casado P, Arango Tomás E, Ordóñez Dios I, García Amores M, Salvatierra Velázquez A, Santos Luna F. *Everolimus como terapia inmunosupresora de mantenimiento en un centro de trasplante de pulmón.* VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Trasplante de Órganos y Tejidos (SATOT). Cádiz, 17-18 de Junio 2013.

Medina Fernández FJ, Muñoz Casares FC, Álvarez Kindelán A, Casado Adam A, Arjona Sánchez A, Medina Almansa JL, Gómez Luque I, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A, Rufián Peña S. *Mesotelioma peritoneal maligno difuso con recidiva pleural tras procedimientos de peritonectomía y HIPEC: opción para la pleurectomía y HITHOC.* XIX Reunión Nacional de Cirugía. Burgos, 23-25 Octubre, 2013.

Medina Fernández FJ, Muñoz Casares FC, Álvarez Kindelán A, Arjona Sánchez A, Casado Adam A, Medina Almansa JL, Gómez Luque I, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A, Rufián Peña S. *Recidiva pleural de mesotelioma peritoneal maligno difuso tras procedimientos de peritonectomía y HIPEC: opción para la pleurectomía y HITHOC.* III Congreso Nacional SEOQ y V Reunión GECOP. Alicante, 3-4 Octubre, 2013.

## PUBLICACIONES

### Publicaciones revistas internacionales

Moreno P, Alvarez A, Illana J, Espinosa D, Baamonde C, Cerezo F, Algar F J, Salvatierra A. Early lung retrieval from traumatic brain-dead donors does not compromise outcomes following lung transplantation. 2013. Journal European Journal of Cardio-Thoracic Surgery. 1–8. Artículo. IF: 2.55

Alvarez A, Moreno P, Illana J, Espinosa D, Baamonde C, Arango E, Algar FJ, A Salvatierra. Influence of donor-recipient gender mismatch on graft function and survival following lung transplantation. 2013. Interactive Cardio Vascular and Thoracic Surgery. 1–10. Artículo. IF:1.12

Arango Tomás E, Cerezo Madueño F, Salvatierra Velázquez A. Bronchiectasis due to pulmonary artery aneurysm. 2013. Journal Interactive Thoracic and Cardiovascular Surgery;17(1):176-8. Case-report. IF: 1.11.

Cerezo Madueño F, Arango Tomás E, Salvatierra Velázquez Á. Lung transplant in Jehovah's witness patient. 2013. Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery;145(6):e65-7. Letter. IF: 3.52.

E. Arango Tomás, C. Baamonde Laborda, FJ Algar Algar, A. Salvatierra Velázquez. Single Port VATS resection ectopic mediastinal goiter. En Prensa: The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery. (Case Report JTCVS-12-1635)

Isla-Tejera B, Ruano J, Alvarez MA, Brieva T, Cárdenas M, Baamonde C, **Salvatierra A**, Del Prado-Llargo JR, Moreno-Giménez JC. [Economic evaluation of botulinum toxin versus thoracic sympathectomy for palmar hyperhidrosis: data from a real-world scenario.](#) Dermatol Ther (Heidelb) 2013;3:63-72.

### Publicaciones revistas nacionales

Arango Tomás E, Cerezo Madueño F, Algar Algar FJ, Salvatierra Velázquez A. Is lung surgery a good option for octogenarians? 2013. Journal Cirugía Española; Oct 1. Artículo. IF:0.87.

Coll E, Santos F, Ussetti P, Canela M, Borro JM, De La Torre M, Varela A, Zurbano F, Mons R, Morales P, Pastor J, Salvatierra A, de Pablo A, Gámez P, Moreno A, Solé J, Román A. The Spanish Lung Transplant Registry: First report of results (2006-2010). 2013. Journal Archivos Bronconeumología;49(2):70-8. Artículo. IF:1.37.

Arango Tomás E, Baamonde Laborda C, Algar Algar J, Salvatierra Velázquez A. Chest wall reconstruction with methacrylate prosthesis in Poland syndrome. 2013. Journal Archivos Bronconeumología;49(10):450-2. Case-report. IF:1.37.

Arango Tomás E, Algar Algar FJ, Salvatierra Velázquez A. Subcarinal gastrointestinal stromal tumor. 2013. Journal Cirugía Española;91(10):677-8. Case-report. IF: 0.87.

Arango-Tomás E, Algar-Algar FJ, Salvatierra Velázquez A. Deciduoid pleural mesothelioma in an adolescent. 2013. Journal Archivos Bronconeumología;49(5):218-9. Case-report. IF:1.37.

Moreno Casado P, Cano García JR, Ramírez Chamond R, Espinosa Jiménez D, Álvarez Kindelán A, Sánchez Sánchez R, Baamonde Laborda C, Cerezo Madueño F, Algar Algar FJ, Salvatierra Velázquez A. Quimerismo donante-receptor como origen del desarrollo de bronquiolitis obliterante en un modelo experimental de trasplante de tráquea en ratas. *Rev Esp Patol Torac* 2013; 25 (3): 175-183.

## Capítulos de libros

Moreno Casado P, Álvarez Kindelán A, Baamonde Laborda C, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Arango Tomas E, Algar Algar FJ, Cerezo Madueño F, Salvatierra Velázquez A. Empiema pleural agudo y crónico. En: Guijarro Jorge R, Deu Martín M, Álvarez Kindelán A, eds: Tratado de patología quirúrgica de la pleura. Madrid, Ed. Panamericana 2013: 193-208. (ISBN: 978-84-9835-792-9).

Arango Tomás E, Algar Algar FJ, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. Cirugía tiroidea en pacientes ancianos ¿Es una buena opción? En: SECT Ed. Comunicaciones área hemostasia y sellado tisular. Arturo Editores 2013; pp: 24-27. (ISBN: 978-84-695-8216-9).

Arango Tomás E, Algar Algar FJ, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. ¿Deben ser resecaados los crecimientos tímicos asintomáticos? En: SECT Ed. Comunicaciones área hemostasia y sellado tisular. Arturo Editores 2013; pp: 28-31. (ISBN: 978-84-695-8216-9).








Carrasco Fuentes G, Moreno Casado P, Álvarez Kindelán A, Arango Tomás E, Guamán Arcos HD, Algar Algar FJ, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. Decorticación pleuropulmonar en paciente con atrapamiento pulmonar de causa no filiada. En: SECT Ed. Comunicaciones área hemostasia y sellado tisular. Arturo Editores 2013; pp: 32-36. (ISBN: 978-84-695-8216-9).

Arango Tomás E, Algar Algar FJ, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Baamonde Laborda C, Salvatierra Velázquez A. Hallazgo intraoperatorio de lóbulo medio izquierdo y nuevo enfoque quirúrgico. En: SECT Ed. Comunicaciones área hemostasia y sellado tisular. Arturo Editores 2013; pp: 45-48 (ISBN: 978-84-695-8216-9).

Arango Tomás E, Carrasco Fuentes G, Guamán Arcos HD, Baamonde Laborda C, Algar Algar FJ, Álvarez Kindelán A, Cerezo Madueño F, Salvatierra Velázquez A. Tachosil en la videocirugía por único puerto. En: SECT Ed. Comunicaciones área hemostasia y sellado tisular. Arturo Editores 2013; pp: 81-84. (ISBN: 978-84-695-8216-9).

## ACTIVIDADES DE ENFERMÍA.

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

<b>Planes de cuidados</b>	
(especificar sólo los de mayor uso)	
	TORACOTOMIA
	NEUMONIA
	HIPERHIDROSIS-SIMPATECTOMIA
	NEUMOTORAX
	TRASPLANTE DE PULMÓN
	EPOC
	PACIENTES QUIRURGICO CORTA ESTANCIA

## **Procedimientos generales**

(especificar sólo los de mayor uso)

- |   |
|---|
| ✚ CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE AL INGRESO.               |
| ✚ IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE MEDIANTE PULSERA DE IDENTIFICACIÓN |
| ✚ VALORACIÓN Y PREVENCIÓN ULCERAS POR PRESIÓN                   |
| ✚ VIGILANCIA DE CADUCIDADES Y CONSERVACIÓN 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                              |
| ✚ OXIGENOTERAPIA  |
| ✚ CONTROL DE TEMPERATURA DE FRIGORIFICO DE MEDICACIÓN           |
| ✚ PULSIOXIMETRIA  |
| ✚ REVISION Y MANTENIMIENTO CARRO DE PARADA                      |



### **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

✚ CURSO-TALLER A PROFESIONALES SOBRE CUIDADOS DEL DRENAJE TORACICO.

✚ REVISIÓN DE EQUIPAMIENTO EN LA UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA NO DEPENDIENTE DE ELECTROMEDICINA.

✚ PREPARACIÓN QUIRURGICA PARA CIRUGÍA TORACICA

✚ INFORMACIÓN DE EFECTOS ADVERSOS DE INMUNOSUPRESIÓN

✚ COMUNICACIÓN ENFERMERA/PACIENTE

<b>Cuidados</b>		<u>%</u>
(Resultados Proceso Enfermería)		
✚ VALORACION INICIAL		72.6
✚ INFORME DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS		53.6
✚ PLAN DE ACOGIDA		100
✚ ASIGNACIÓN ENFERMERA REFERENTE		75.6
✚ IDENTIFICACIÓN CUIDADOR PRINCIPAL		72.6

<b>Planes de cuidados aplicados</b>		<u>Número</u>	<u>%</u>
(Los más frecuentes)			
✚ TORACOTOMIA		176	25.92
✚ TRASPLANTE DE PULMÓN		98	14.43
✚ NEOMOTORAX		96	14.13
✚ PACIENTES QUIRURGICO CORTA ESTANCIA SIN		80	11.78
✚ EPOC		69	10.16
✚ NEUMONIA		62	9.13
✚ HIPERHIDROSIS/SIMPATECTOMIA		45	6.62
✚ FRACTURAS COSTALES		29	4.27
✚ TIROIDECTOMIA		16	2.35

## **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	3		3
Provinciales	3		3
<b>TOTAL.....</b>			

Comunicación oral, póster y o ponencia	
Tipo de trabajo	DOCENTE
Título de la comunicación	ACTUALIZACION L DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS BRONQUIESTASIAS.
Autor/es	MANUELA MENDOZA
Nombre del congreso o jornada	TALLER NEUMOSUR
Lugar y fecha de celebración	21/03/2013 SEVILLA
Entidad organizadora	ASOCIACIÓN DE NEUMOLOGIA Y CIRUGÍA TORÁCICA DEL SUR
Ámbito	
Premio	

<b>Comunicación oral, póster y o ponencia</b>	
Tipo de trabajo	PONENTE
Título de la comunicación	SEGUIMIENTO EN CONSULTA EXTERNA EN EL TRASPLANTE PULMONAR.
Autor/es	MANUELA MENDOZA
Nombre del congreso o jornada	20 AÑOS DE TRASPLANTE PULMONAR DE ANDALUCIA. EFEMERIDES 400 TRASPLANTES PULMONARES
Lugar y fecha de celebración	CÓRDOBA, 30 DE OCTUBRE 2013
Entidad organizadora	H.U.REINA SOFIA
Ámbito	
Premio	

<b>Comunicación oral, póster y o ponencia</b>	
Tipo de trabajo	PONENTE
Título de la comunicación	20 AÑOS DE TRASPLANTE DE PULMÓN EN HOSPITALIZACIÓN
Autor/es	ANTONIA PRIETO MARTOS
Nombre del congreso o jornada	20 AÑOS DE TRASPLANTE PULMONAR DE ANDALUCIA. EFEMERIDES 400 TRASPLANTES PULMONARES
Lugar y fecha de celebración	CÓRDOBA, 30 DE OCTUBRE 2013
Entidad organizadora	HUREINA SOFIA
Ámbito	
Premio	

<b>Comunicación oral, póster y o ponencia</b>	
Tipo de trabajo	DOCENTE
Título de la comunicación	Cuidados de enfermería antes y después del Tx de Pulmón en planta de hospitalización
Autor/es	ANTONIA PRIETO MARTOS
Nombre del congreso o jornada	CURSO SOBRE EL PROCESO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ORGANOS TORACICOS.
Lugar y fecha de celebración	29/OCTUBRE/2013
Entidad organizadora	HOSPITAL NIVERSITARIO REINA SOFIA. CORDOBA
Ámbito	
Premio	

<b>Comunicación oral, póster y o ponencia</b>	
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	13-14 MARZO2013
Entidad organizadora	HOSPITAL NIVERSITARIO REINA SOFIA. CORDOBA
Ámbito	
Premio	

<b>Comunicación oral, póster y o ponencia</b>	
Tipo de trabajo	DOCENTES
Título de la comunicación	JORNADA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS DE 8 Y 9 AÑOS
Autor/es	ANTONIA PRIETO MARTOS/ MARIA DOLORES ORTIZ
Nombre del congreso o jornada	EDUCAR EN EL COLEGIO.
Lugar y fecha de celebración	17 DE OCTUBRE 2013
Entidad organizadora	COLEGIO C.E.I.P. JUAN DE MENA DE CÓRDOBA
Ámbito	
Premio	

<b>FORMACIÓN</b>	
Formación del Personal	Formación Continuada
Curso	"Donación y Trasplante de Órganos"
Asistencia	Enfermeras 2                      Auxiliares 1
Taller	"Prevención UPP"
Asistencia	Enfermeras 2                      Auxiliares 3
Taller	" Manejo de la Disfagia
Asistencia	Auxiliares 2

<b>FORMACIÓN</b>	
Curso	" Prevención de Ulceras por Presión."
Asistencia	Enfermeras 2
Curso	" Creando estilo con las personas que atendemos"
Asistencia	Enfermera 1          Auxiliares 5
Curso-Taller	" Cuidados de Enfermería en el Drenaje Toracico"
Asistencia	Auxiliares 2
Taller	"Gestión de dietas"
Asistencia	Enfermera 2

<b>FORMACIÓN</b>	
Curso	"VIManejo de la Diabetes en pacientes Hospitalizado"
Asistencia	Enfermeras 3
Curso	" Movilización de Enfermos encamados"
Asistencia	Auxiliares 2
Curso	" Abordaje de Situaciones Difíciles en Enfermería"
Asistencia	Auxiliares 1
Curso	"Plataforma Moodle"
Asistencia	Enfermeras 1



<b>FORMACIÓN</b>	
Curso	" Cuidando tu Risa Profesionales del ámbito sanitario"
Asistencia	Auxiliares 1

<b>Comunicación oral, póster y o ponencia</b>	
Tipo de trabajo	
Título de la comunicación	
Autor/es	
Nombre del congreso o jornada	
Lugar y fecha de celebración	
Entidad organizadora	
Ámbito	
Premio	

**Comunicación oral, póster y o ponencia**

Tipo de trabajo	
Título de la comunicación	
Autor/es	
Nombre del congreso o jornada	
Lugar y fecha de celebración	
Entidad organizadora	
Ámbito	
Premio	

**Comunicación oral, póster y o ponencia**

Tipo de trabajo	
Título de la comunicación	
Autor/es	
Nombre del congreso o jornada	
Lugar y fecha de celebración	
Entidad organizadora	
Ámbito	
Premio	

**Comunicación oral, póster y o ponencia**

Tipo de trabajo	
Título de la comunicación	
Autor/es	
Nombre del congreso o jornada	
Lugar y fecha de celebración	
Entidad organizadora	
Ámbito	
Premio	

**Comunicación oral, póster y o ponencia**

Tipo de trabajo	
Título de la comunicación	
Autor/es	
Nombre del congreso o jornada	
Lugar y fecha de celebración	
Entidad organizadora	
Ámbito	
Premio	

<b>Comunicación oral, póster y o ponencia</b>	
Tipo de trabajo	
Título de la comunicación	
Autor/es	
Nombre del congreso o jornada	
Lugar y fecha de celebración	
Entidad organizadora	
Ámbito	
Premio	

<b>Comunicación oral, póster y o ponencia</b>	
Tipo de trabajo	
Título de la comunicación	
Autor/es	
Nombre del congreso o jornada	
Lugar y fecha de celebración	
Entidad organizadora	
Ámbito	

### Capítulo de libro

Autor/es del capítulo

Título del capítulo

Autor/es del libro

Título del libro

Edición

Lugar de publicación

Editorial

Año

Página inicial y final del artículo

ISBN

Publicación electrónica	
Autor/es del artículo	
Título del artículo	
Nombre de la revista	
Año	
Volumen	
Dirección electrónica	
ISSN	

Publicación electrónica	
Autor/es del artículo	
Título del artículo	
Nombre de la revista	
Año	
Volumen	
Dirección electrónica	
ISSN	

Nivel académico	Nº plazas docentes			Total alumnos
	Mañana	Tarde	Otras	
E.U.E.	3	2		
F.P. Grado I	3	2		
F.P. Grado II				
EIR de Empresa				
<b>TOTAL.....</b>				

**Proyectos o trabajos de investigación**

(Pueden incluirse aunque no se encuentren supervisados por agencia evaluadora)

Investigador principal	
Nombre del proyecto	
Colaboradores	
Agencia evaluadora	
Número de expediente	
Duración	

**Proyectos o trabajos de investigación**

(Pueden incluirse aunque no se encuentren supervisados por agencia evaluadora)

Investigador principal	
Nombre del proyecto	
Colaboradores	
Agencia evaluadora	
Número de expediente	
Duración	