



MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA TORÁCICA Y TRASPLANTE PULMONAR 2020

UGC Cirugía Torácica y Trasplante
Pulmonar

Hospital Universitario Reina Sofía
febrero 2021

Pág.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Los datos agregados de hospitalización aún no han sido publicados institucionalmente, por lo que no los podemos analizar (febrero 2021). En cualquier caso, la incidencia de la pandemia COVID-19, hace poco comparables una buena parte de estos.

1º semestre

	2020 1º Semestre	2019 1º Semestre	Porcentaje de Variación (%)
Altas	207	263	-21,29
Estancias	1.002	1.463	-31,51
Estancia Media (EM)	4,84	5,56	-12,95
Estancia Media Esperada (EME)	7,48	7,04	6,25
Estancias evitables	-556,68	-482,27	15,43
Índice de Utilización de Estancias (IUE)	0,64	0,74	-13,51
Peso Medio APR-GRD	1,09	1,03	5,83
Puntos APR-GRDs	226,47	269,76	-16,05
Altas APR-GRDs Quirúrgicos	132	164	-19,51
Porcentaje Altas APR-GRDs Quirúrgicos (%)	63,77	62,36	2,26
Altas con Interv. Quirúrgica	156	191	-18,32
Porcentaje Altas con Interv. Quirúrgica (%)	75,36	72,62	3,77
Estancia Media Preoperatoria	0,66	0,77	-14,29
Estancia Media Preoperatoria Programada	0,71	0,81	-12,35
Estancia Media Preoperatoria Urgente	1,01	1,78	-43,26
Éxitus	1	4	-75,00
Porcentaje de Éxitus (%)	0,48	1,52	-68,42
Altas Codificadas	207	263	-21,29
Porcentaje Codificación (%)	100,00	100,00	0,00

Promedio Diagnósticos codificados	5,87	5,47	7,31
Promedio Procedimientos codificados	2,00	1,97	1,52

Servicio Responsable del Reingreso		Servicio responsable del alta del episodio "Índice" (denominador)				
Numerador		Ingresos urgentes en los 30 días siguientes excluidos APRs Traumáticos				
Denominador		Altas de Enero a Mayo 2020 excluidos las Altas por Fallecimiento				
Servicio Alta		Altas	Reingresos 30 días urgentes	% Reingresos		
CIRUGÍA TORÁCICA		172	5	2,91		
Altas		172	5	2,91		
Riesgo de Mortalidad *		Altas	Éxitos	% Éxitos	Éxitos Esperados**	RME***
1	Menor	140	0	0,00	1,15	0,00
2	Moderada	52	0	0,00	2,61	0,00
3	Mayor	13	1	7,69	1,86	0,54
4	Extrema	2	0	0,00	1,04	0,00
Total general		207	1	0,48	6,66	0,15

Nivel Gravedad*	Altas	% Casos	Estancias Totales	Estancia Media	EM Esperada	Est Evitables	IUE	Peso Medio	Puntos APR-GRDs	
0 Sin gravedad	0	0	0	0,00	0,00	0,00		No Procede	No Procede	
1 Menor	96	46,4%	277	2,89	4,82	-185,66	0,60	0,91	87,83	
2 Moderada	87	42,0%	453	5,21	8,10	-251,78	0,64	1,07	93,18	
3 Mayor	20	9,7%	152	7,60	12,69	-101,86	0,60	1,15	23,03	
4 Extrema	4	1,9%	120	30,00	40,13	-17,38	0,86	5,61	22,44	
Total general	207	100,0%	1.002	4,84	7,48	-556,68	0,64	1,09	226,47	
CCS/GRP del Catálogo CMA							HDQ	HOS	Total CCS/GRP	% CMA
CCS009 - Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano del sistema nervioso							2	0	2	100,00
CCS175 - Otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel, tejido subcutáneo, fascia y mama							4	5	9	44,44

En gran parte por la pandemia, hemos tenido una importante reducción en altas y estancias de pacientes con problemas de cirugía torácica (21,3 y 31,5 %, respectivamente). Para hacer hueco a los pacientes COVID-19 hemos reducido substancialmente la estancia preoperatoria, la estancia media y el índice de utilización de estancias. Continuamos con pocos reingresos y una mortalidad extraordinariamente baja (0.48 % para una esperada de 6.6 %).

ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

1º semestre 2020

Ya que por decisión de los Servicio de Apoyo del SAS no contábamos con las encuestas de satisfacción que nos aportaba la institución, decidimos realizarla por nuestra cuenta, basada en el mismo formato y con la misma metodología. Solicitamos a nuestras autoridades que nos enviaran la encuesta, así como el método para encontrar el porcentaje de satisfacción de cada ítem. Este último resulta del porcentaje de respuestas “Muy buena” o “Buena” frente al resto de respuestas.

Esta encuesta solo se les dio a nuestros pacientes, no a los ingresados en nuestra planta de otras unidades, por lo que creemos que es más fiable.

La encuesta se le pasó a un total de 54 de los 187 pacientes ingresados en nuestra unidad – dos encuestas estaban en blanco y no se contabilizaron- lo que supone el 27,8% (óptimo se considera el 25%) en el primer semestre, todo esto gracias a vuestro esfuerzo y a pesar de los meses del pico de la pandemia. Los resultados han sido los siguientes:



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

Cuestionario de Satisfacción al Alta Hospitalaria

Código de Área 02024
Código de Centro 10176

HOSPITAL GENERAL REINA SOFÍA
CIRUGÍA TORÁCICA Y Tx P 3ªB

Fecha:/...../.....

	Muy buena	Buena	Ni buena ni mala	Mala	Muy mala
Este cuestionario es anónimo. Le rogamos responda con sinceridad. Para contestar marque con <input checked="" type="checkbox"/> una sola casilla por pregunta					
La persona que contesta el cuestionario es: <input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Acompañante <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre					
La edad, en años, de la persona que contesta: <input type="checkbox"/> menor de 15 <input type="checkbox"/> de 15 a 29 <input type="checkbox"/> de 30 a 45 <input type="checkbox"/> de 46 a 65 <input type="checkbox"/> más de 65					
En general, ¿cómo calificaría usted la atención sanitaria en este hospital?					
Si tuviera que recomendar éste a un familiar o amigo, diría usted que es:					
¿Qué le parece la accesibilidad de este hospital (señalización)?					
¿Qué le parece la comodidad de la habitación (mobiliario, temperatura, aseos)?					
¿Cómo calificaría usted la limpieza ?					

¿Qué le parece a usted la comida que se sirve en la habitación?						
¿Cómo considera usted el régimen de visitas a pacientes ingresados en el hospital?						
¿Cómo considera la adecuación de los horarios del centro (pruebas, comidas...)?						
La intimidad percibida por usted durante su estancia en la Unidad, ha sido:						
¿Cómo considera usted la confidencialidad con que ha sido tratado su proceso?						
La identificación de los profesionales (tarjeta con nombre y profesión), la considera:						
¿Cómo valoraría usted el trato recibido por los profesionales que le han atendido?						
¿Cómo considera la organización general del centro?						
Su satisfacción respecto a la Unidad en que está hospitalizado es:						
Su satisfacción respecto al resto del hospital es:						
La comprensión de la información que le han facilitado los médicos, ha sido:						
La comprensión de la información que le han facilitado las enfermeras, ha sido:						
La información sobre la medicación prescrita, ha sido:						
La disposición de los médicos que le han atendido, ha sido:						
La disposición de las enfermeras que le han atendido, ha sido:						
La disposición de las auxiliares de enfermería que le han atendido, ha sido:						
La disposición del personal no sanitario que le ha atendido, ha sido:						
Este cuestionario es anónimo. Le rogamos responda con sinceridad. Para contestar marque con <input checked="" type="checkbox"/> una sola casilla por pregunta						
La persona que contesta el cuestionario es:						
<input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Acompañante <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre						
La edad, en años, de la persona que contesta:						
<input type="checkbox"/> menor de 15 <input type="checkbox"/> de 15 a 29 <input type="checkbox"/> de 30 a 45 <input type="checkbox"/> de 46 a 65 <input type="checkbox"/> más de 65						
	Muy buena	Buena	Ni buena ni mala	Mala	Muy mala	Calificación
En general, ¿cómo calificaría usted la atención sanitaria en este hospital?	48	4	0	0	0	100
Si tuviera que recomendar éste a un familiar o amigo, diría usted que es:	48	4	0	0	0	100
¿Qué le parece la accesibilidad de este hospital (señalización)?	12	35	3	2	0	91,3
¿Qué le parece la comodidad de la habitación (mobiliario, temperatura, aseos)?	2	25	12	10	3	51,9
¿Cómo calificaría usted la limpieza ?	18	26	7	1	0	84,0
¿Qué le parece a usted la comida que se sirve en la habitación?	16	30	3	2	1	88,5
¿Cómo considera usted el régimen de visitas a pacientes ingresados en el hospital?	11	28	2	0	1	94,2
¿Cómo considera la adecuación de los horarios del centro (pruebas, comidas...)?	6	42	2	2	0	92,3
La intimidad percibida por usted durante su estancia en la Unidad, ha sido:	19	29	3	2	0	92,3
¿Cómo considera usted la confidencialidad con que ha sido tratado su proceso?	49	3	0	0	0	100
La identificación de los profesionales (tarjeta con nombre y profesión), la considera:	36	14	1	1	0	96,2
¿Cómo valoraría usted el trato recibido por los profesionales que le han atendido?	47	5	0	0	0	100
¿Cómo considera la organización general del centro?	39	11	2	0	0	96,2

Su satisfacción respecto a la Unidad en que está hospitalizado es:	49	3	0	0	0	100
Su satisfacción respecto al resto del hospital es:	38	10	4	0	0	92,3
La comprensión de la información que le han facilitado los médicos, ha sido:	48	4	0	0	0	100
La comprensión de la información que le han facilitado las enfermeras, ha sido:	40	11	0	1	0	98,1
La información sobre la medicación prescrita, ha sido:	45	5	2	0	0	96,2
La disposición de los médicos que le han atendido, ha sido:	49	3	0	0	0	100
La disposición de las enfermeras que le han atendido, ha sido:	46	6	0	0	0	100
La disposición de las auxiliares de enfermería que le han atendido, ha sido:	39	11	3	0	0	94,2
La disposición del personal no sanitario que le ha atendido, ha sido:	39	10	1	1	0	96,2

Encuestas de satisfacción propias de la UCTyTxP

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, como todos conocemos. 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. El año 2018, tras comprobar que el grado de conocimiento y satisfacción fue menor del 95%, implementamos la entrega de información adicional, por escrito, sobre los inmunosupresores.

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 % (15/15).



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 % (17/17).



Análisis de los resultados, evaluación de las medidas tomadas y áreas de mejora

Llama la atención el alto grado de satisfacción con la atención sanitaria, la confidencialidad, el trato de los profesionales, la información que hemos dado enfermeras y médicos, así como la buena disposición del personal.

Los menores grados de satisfacción, como siempre, corresponde a la comodidad de la habitación, la limpieza y la comida, si bien esta última ha mejorado con respecto a encuestas previas con las medidas tomadas (sobre todo, calentar las que viene tibias o frías en microondas). Con respecto a la limpieza, nos ha faltado Paqui por baja médica. No obstante, esto no es óbice para que al personal de sustitución le exhortemos y le exijamos máxima aplicación en su trabajo, con el fin de minimizar el riesgo de infección asociada a la asistencia sanitaria.

Con respecto a los otros estándares, desgraciadamente, no depende de nuestra gestión directa y la arquitectónica es muy difícil de remediar. Nuestras autoridades son conscientes de estos hechos. Se sigue a la espera de un nuevo contrato del servicio de televisión. Con respecto a los sillones, aún no hay presupuesto para su cambio.

A final de año, si las encuestas institucionales no se han reinstaurado, ampliaremos la nuestra añadiendo la posibilidad de texto libre con lo que más y lo que menos ha gustado de nuestra unidad.

ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

2º semestre 2020

Por razones obvias derivadas de la pandemia COVID-19, con dispersión de pacientes y atención por enfermería ajena a la unidad, no hemos realizado en el 2º semestre las encuestas propias.

No obstante, sí hemos realizado la encuesta de satisfacción general. Dado que por decisión de los Servicio del SAS no contábamos con las encuestas de satisfacción que nos aportaba la institución, decidimos realizarla por nuestra cuenta, basada en el mismo formato y con la misma metodología. Solicitamos a nuestras autoridades que nos enviaran la encuesta, así como el método para encontrar el porcentaje de satisfacción de cada ítem. Este último resulta del porcentaje de respuestas “Muy buena” o “Buena” frente al resto de respuestas.

Esta encuesta solo se les dio a nuestros pacientes, ingresados en cualquier planta de hospitalización. El 71,8 % corresponde a pacientes COVID-19.

La encuesta se le pasó a un total de 39 de un total no bien conocido, al participar varias plantas de hospitalización y pacientes con COVID-19 y de cirugía torácica general y trasplante. Esta encuesta ha sido posible gracias a vuestro esfuerzo y a pesar de los meses del pico de la pandemia. Los resultados han sido los siguientes:

Este cuestionario es anónimo. Le rogamos responda con sinceridad. Para contestar marque con <input checked="" type="checkbox"/> una sola casilla por pregunta						
La persona que contesta el cuestionario es:						
<input checked="" type="checkbox"/> Paciente	<input checked="" type="checkbox"/> Acompañante	<input checked="" type="checkbox"/> Mujer	<input checked="" type="checkbox"/> Hombre			
La edad, en años, de la persona que contesta:						
<input checked="" type="checkbox"/> menor de 15	<input checked="" type="checkbox"/> de 15 a 29	<input checked="" type="checkbox"/> de 30 a 45	<input checked="" type="checkbox"/> de 46 a 65	<input checked="" type="checkbox"/> más de 65		
	Muy buena	Buena	Ni buena ni mala	Mala	Muy mala	Calificación
En general, ¿cómo calificaría usted la atención sanitaria en este hospital?	33	5	0	0	0	100
Si tuviera que recomendar éste a un familiar o amigo, diría usted que es:	27	7	0	0	0	100
¿Qué le parece la accesibilidad de este hospital (señalización)?	16	17	3	0	0	91,6
¿Qué le parece la comodidad de la habitación (mobiliario, temperatura, aseos)?	14	16	6	0	1	81,1
¿Cómo calificaría usted la limpieza ?	17	16	6	0	0	84,6
¿Qué le parece a usted la comida que se sirve en la habitación?	15	19	2	0	0	94,4
¿Cómo considera usted el régimen de visitas a pacientes ingresados en el hospital?	9	16	7	0	0	78,1
¿Cómo considera la adecuación de los horarios del centro (pruebas, comidas...)?	14	21	1	0	0	92,3
La intimidad percibida por usted durante su estancia en la Unidad, ha sido:	23	13	2	0	0	96,7
¿Cómo considera usted la confidencialidad con que ha sido tratado su proceso?	28	8	1	0	0	97,3
La identificación de los profesionales (tarjeta con nombre y profesión), la considera:	18	16	3	1	0	89,5
¿Cómo valoraría usted el trato recibido por los profesionales que le han atendido?	32	6	0	0	0	100
¿Cómo considera la organización general del centro?	17	19	2	0	0	94,7
Su satisfacción respecto a la Unidad en que está hospitalizado es:	24	11	0	0	0	100
Su satisfacción respecto al resto del hospital es:	18	18	1	0	0	97,3
La comprensión de la información que le han facilitado los médicos, ha sido:	30	8	1	0	0	97,4

La comprensión de la información que le han facilitado las enfermeras, ha sido:	30	9	0	0	0	100
La información sobre la medicación prescrita, ha sido:	24	13	0	0	0	100
La disposición de los médicos que le han atendido, ha sido:	30	8	1	0	0	97,4
La disposición de las enfermeras que le han atendido, ha sido:	30	9	0	0	0	100
La disposición de las auxiliares de enfermería que le han atendido, ha sido:	24	13	0	0	0	100
La disposición del personal no sanitario que le ha atendido, ha sido:	24	13	0	0	0	100

Análisis de los resultados, evaluación de las medidas tomadas y áreas de mejora

A pesar de todas las dificultades impuestas por la pandemia COVID-19, nos llama la atención el alto grado de satisfacción con la atención sanitaria, la intimidad, la confidencialidad, el trato de los profesionales, la información que hemos dado enfermeras y médicos, así como la buena disposición de todo el personal.

Los menores grados de satisfacción, como es habitual, corresponde a la comodidad de la habitación y la limpieza. La comida, ha mejorado substancialmente con respecto a encuestas previas, por lo que consideramos que las medidas adoptadas han logrado mejorar substancialmente la satisfacción, ¡que alcanza casi el 95%! Con respecto a la limpieza, a pesar de la falta parcial de Paqui por baja médica, ha mejorado ligeramente, tal vez por la medida tomada de exhortación y exigencia al personal de sustitución.

Con respecto a los estándares que no dependen de nuestra gestión directa, fundamentalmente la arquitectónica -incomodidad de las habitaciones y mobiliario- comprendemos que es muy difícil de remediar. Nuestras autoridades son conscientes de estos hechos. Seguimos a la espera de un nuevo contrato del servicio de televisión. Con respecto a los sillones, aún no hay presupuesto para su cambio y no se espera en esta etapa de pandemia.

Con respecto al régimen de visita, el grado de satisfacción ha bajado vertiginosamente, ello debido, sin duda alguna, a la prohibición de visitas en tiempo de pandemia.

No llega al 90 % la satisfacción por la identificación de los profesionales. No obstante, puede deberse, al menos en parte, a la diáspora de nuestros pacientes por varias plantas de hospitalización.

Seguiremos trabajando en la mejora de la limpieza y mantendremos el resto de las medidas.

Como habíamos propuesto en la evaluación del primer semestre, y dado que las encuestas institucionales no se han reinstaurado, ampliaremos la nuestra añadiendo la posibilidad de texto libre con lo que más y lo que menos ha gustado de nuestra unidad.

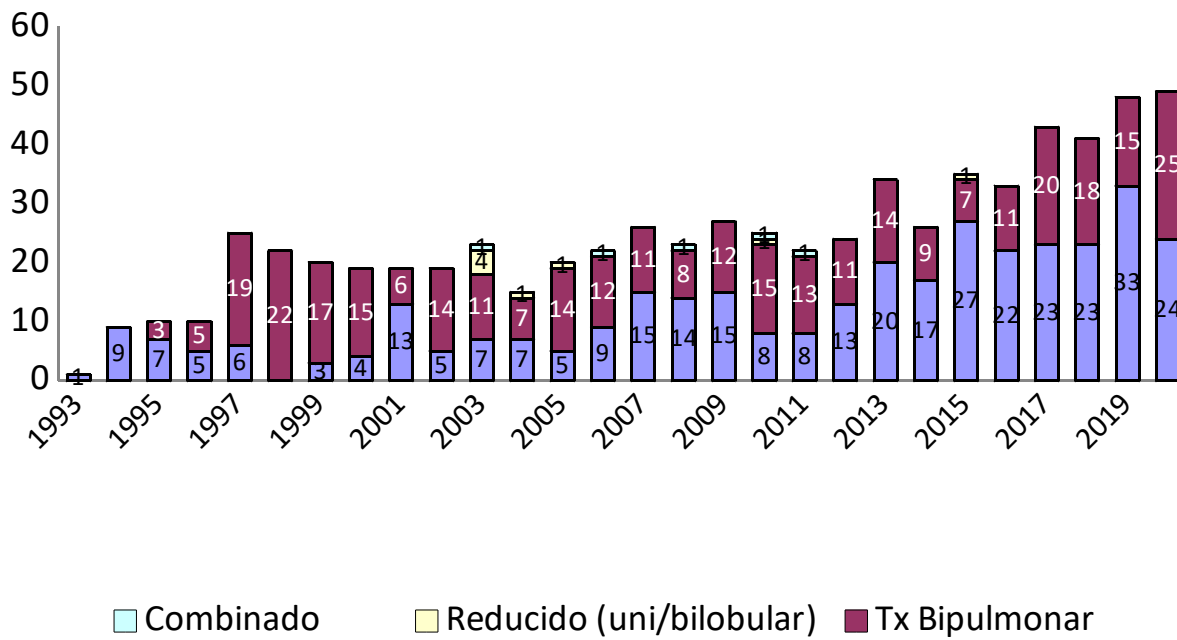
Con posterioridad a nuestro análisis, nos ha llegado una encuesta institucional de la que NO teníamos conocimiento y que no cubre todos los meses ni tampoco pacientes de cirugía torácica en otras plantas.

Cuestionarios de Satisfacción al Alta Hospitalaria													AÑO 2020		AÑO 2019		Diferencia										
Resultados de valoración													ene-20	feb-20	mar-20	abr-20	may-20	jun-20	jul-20	ago-20	sep-20	oct-20	nov-20	dic-20	AÑO 2020	AÑO 2019	Diferencia
Encuestas Recogidas													1	7			17	28	18	30	14	2	23	42	116	168	-52
Altas													96	97	76	40	92	97	95	79	67	82	80	103	1004	1092	-88
%													1,0%	7,2%	0,0%	0,0%	18,5%	28,9%	18,9%	38,0%	20,9%	2,4%	28,8%	40,8%	11,6%	15,4%	-3,8%
3B													ene-20	feb-20	mar-20	abr-20	may-20	jun-20	jul-20	ago-20	sep-20	oct-20	nov-20	dic-20	AÑO 2020	AÑO 2019	Diferencia
1. En general, ¿cómo calificaría usted la atención sanitaria recibida en este hospital?													100,0	85,7			100,0	96,3	100,0	92,9	92,9	100,0	91,3	97,1	94,7	96,3	-1,5
2. Si tuviera que recomendar éste a un familiar o amigo, diría usted que es:													100,0	85,7			100,0	96,4	100,0	96,6	100,0	100,0	91,3	96,8	96,3	95,7	0,7
3. ¿Qué le parece la accesibilidad de este hospital (señalización)?													100,0	85,7			87,5	100,0	81,3	86,2	100,0	0,0	90,5	95,0	90,4	92,9	-2,5
4. ¿Qué le parece la comodidad de la habitación (mobiliario, temperatura, aseos)?													0,0	71,4			58,8	37,0	40,0	73,3	69,2	100,0	78,3	54,3	60,3	39,6	20,7
5. ¿Cómo calificaría usted la limpieza?													100,0	100,0			94,1	96,3	80,0	93,1	100,0	100,0	87,0	79,4	92,5	74,4	18,2
6. ¿Qué le parece a usted la comida que se sirve en la habitación?													100,0	85,7			78,6	76,0	80,0	93,3	84,6	100,0	95,7	79,0	86,3	77,9	8,4
7. ¿Cómo considera usted el régimen de visitas a pacientes ingresados en el hospital?													100,0	100,0			85,7	85,0	81,3	86,7	100,0	100,0	88,9	84,6	88,5	88,5	0,1
8. ¿Cómo considera la adecuación de los horarios del centro (pruebas, comidas...)?													100,0	100,0			88,2	84,6	92,3	93,1	92,9	100,0	95,7	91,2	91,7	87,7	4,1
9. La intimidad percibida por usted durante su estancia en la Unidad, ha sido:													100,0	71,4			86,7	78,6	81,3	90,0	92,9	100,0	91,3	78,4	86,1	78,0	8,1
10. ¿Cómo considera usted la confidencialidad con que ha sido tratado su proceso?													100,0	100,0			100,0	100,0	100,0	93,3	100,0	100,0	100,0	94,3	98,5	95,1	3,4
11. La identificación de los profesionales, la considera:													100,0	100,0			88,2	96,0	78,6	82,8	100,0	100,0	82,6	88,2	88,6	90,1	-1,4
12. ¿Cómo valoraría usted el trato recibido por los profesionales que le han atendido?													100,0	100,0			100,0	88,0	100,0	96,7	100,0	100,0	100,0	97,0	96,9	93,8	3,2
13. ¿Cómo considera la organización general del centro?													100,0	85,7			94,1	76,9	86,7	92,6	100,0	100,0	84,2	92,3	88,2	82,8	5,4
14. Su satisfacción respecto a la Unidad en que está hospitalizado es:													100,0	100,0			100,0	92,6	100,0	92,6	100,0	100,0	95,5	97,0	96,2	95,5	0,7
15. Su satisfacción respecto al resto del hospital es:													100,0	85,7			100,0	90,9	93,3	92,0	100,0	100,0	90,0	94,1	93,4	90,7	2,7
Información sanitaria													100,0	75,4			100,0	90,6	86,7	90,9	92,5	100,0	98,4	93,5	92,4	94,8	-2,4
16. La comprensión de la información que le han facilitado los médicos, ha sido:													100,0	83,3			100,0	88,0	86,7	86,7	92,9	100,0	100,0	91,9	91,7	97,5	-5,8
17. La comprensión de la información que le han facilitado las enfermeras, ha sido:													100,0	71,4			100,0	96,2	84,6	93,1	92,9	100,0	100,0	97,3	93,9	95,7	-1,8
18. La información sobre la medicación prescrita, ha sido:													100,0	71,4			100,0	87,5	88,9	92,9	91,7	100,0	95,2	90,9	91,5	91,2	0,4
Disposición personal													100,0	84,5			100,0	95,0	100,0	98,3	100,0	100,0	100,0	96,1	97,9	94,3	3,6
19. La disposición de los médicos que le han atendido, ha sido:													100,0	66,7			100,0	95,8	100,0	96,7	100,0	100,0	100,0	96,7	96,9	97,5	-0,6
20. La disposición de las enfermeras que le han atendido, ha sido:													100,0	100,0			100,0	92,6	100,0	96,6	100,0	100,0	100,0	97,1	97,8	96,2	1,5
21. La disposición de las auxiliares de enfermería que le han atendido, ha sido:													100,0	71,4			100,0	91,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	94,4	97,0	93,1	3,9
22. La disposición del personal no sanitario que le ha atendido, ha sido:													100,0	100,0			100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	96,4	100,0	90,2	9,8

Comparando ambas encuestas, la realizada a nuestros reales pacientes supera a la más general en casi todos los ítems.

TRASPLANTE PULMONAR

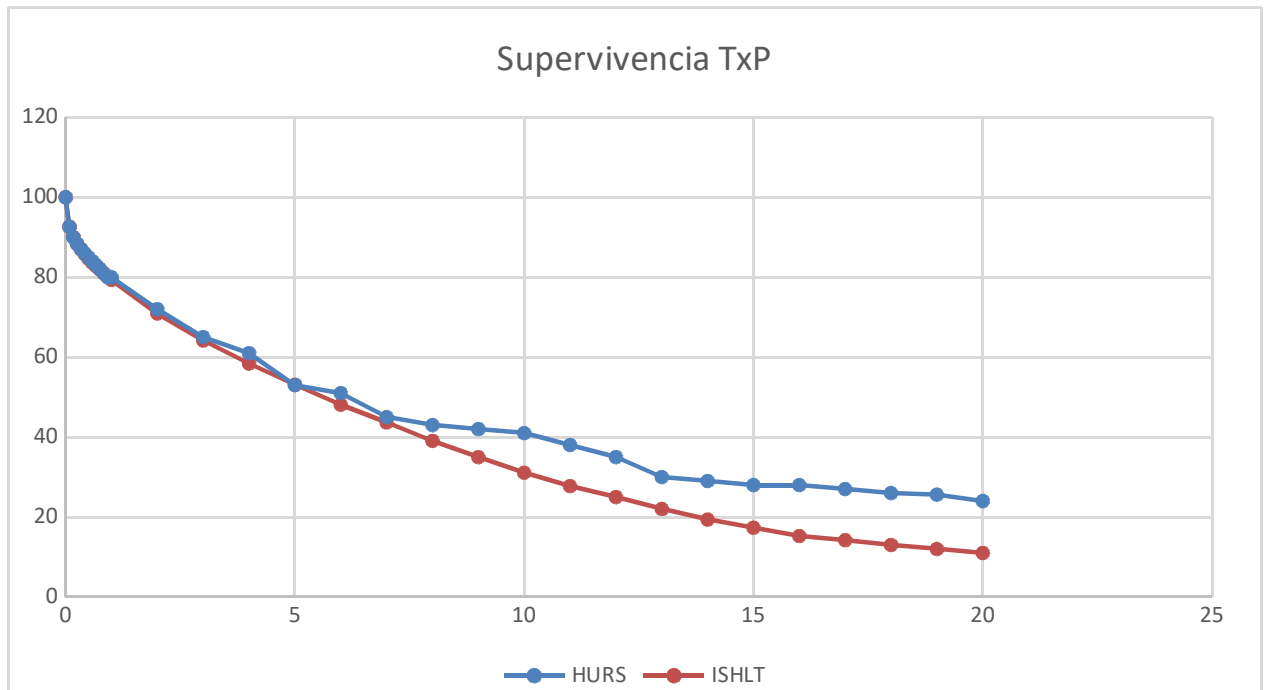
Número y tipo de trasplantes por años



El número de trasplantes pulmonares alcanzó su máximo en 2020, a pesar de la pandemia COVID-19, con 49 trasplantes, 24 uni y 25 bipulmonares.

El número de trasplantes pulmonares alcanzó su máximo en 2019, con 48 trasplantes, 33 uni y 15 bipulmonares.

Supervivencia. Comparación con el Registro Internacional

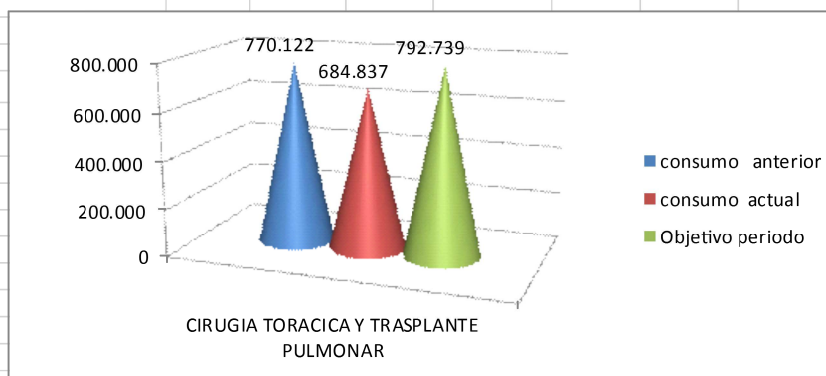


La supervivencia global de nuestro programa, tanto de adultos como infantil, se compara favorablemente con la del Registro Internacional (ISHLT) y con el Registro Español de Trasplante Pulmonar, sobre todo a medio y largo plazo. La supervivencia postoperatoria inmediata no es lo suficientemente alta, por lo que vamos a efectuar una autoauditoría para mejorarla.

EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE OBJETIVOS DEL ACUERDO DE GESTIÓN

Resumen seguimiento Acuerdo de Consumo: Consumos acumulados

01/01/2020 al 30/11/2020 Réplica del 25/12/2020	Diferencias actual - anterior				Diferencias con objetivo				% ejecución	
	consumo anterior	consumo actual	dif actual - anterior	% desv.	objetivo anual	obj. teórico	dif. cons - obj.	% desv.	ejec. año ant	ejec. año actual
	CIRUGIA TORACICA Y TRASPLANTE PULMONAR	770.122	684.837	-85.285	-11,07%	857.522	792.739	-107.901	-13,61%	95,30%
CAPÍTULO II	738.932	654.600	-84.332	-11,41%	822.570	760.630	-106.030	-13,94%	95,16%	79,58%
FARMACIA	30.146	30.237	91	0,30%	34.951	32.108	-1.871	-5,83%	98,61%	86,51%
ORTOPROTESIS	1.045	0	-1.045	-100,00%	0	0	0		100,00%	



Seguimiento mensual acumulado

Propuestas de mejora

- Mejorar el grado de satisfacción de los profesionales: Todos los profesionales irán correctamente identificados (enfermeras y auxiliares, revisados por la supervisora; médicos, por el jefe de la unidad).
- Disminuir la mortalidad temprana en los pacientes trasplantados:
 - Ajustarnos a las indicaciones estrictas, sin tolerar presiones
 - Revisión exhaustiva de sangrado y fuga aérea previa al cierre
 - Utilización de ECMO programada en pacientes en los que la previsión de uso sea alta
 - Entrada en ECFMO inmediatamente que se detecte su necesidad, sin esperar a que las maniobras de estabilización hagan efecto (siempre se puede abortar durante el procedimiento).

ACTIVIDAD CIENTÍFICA

PONENCIAS, MESAS REDONDAS, CONFERENCIAS Y COMUNICACIONES

Ponencias, mesas redondas y conferencias

Curso Online “Manipulación y procesado de la imagen médica: de la segmentación a la impresión 3D – nueva edición 2020. Del 30/4/2020 al 24/6/2020 (60 horas lectivas). Sociedad Española de Radiología Médica (SERAM).

Comunicaciones

- Comunicación oral. González FJ, Moreno P, Alvarez E, Muñoz Fos A, Poveda D, Ruiz E, Algar FJ, Cerezo F, Baamonde C, Salvatierra A, Alvarez A. The influence of the native lung on early outcomes and survival after single lung transplantation. 1st Virtual Congress of the European Society of Thoracic Surgeons (ESTS). 2-3 Octubre 2020.
- Comunicación oral. Muñoz Fos A, Moreno P, González FJ, Poveda D, Ruiz E, Cerezo F, Algar FJ, Baamonde C, Salvatierra A, Alvarez A. Risk factors for airway complications after lung transplantation. A single-institution contemporary series. 1st Virtual Congress of the European Society of Thoracic Surgeons (ESTS). 2-3 Octubre 2020.

PUBLICACIONES

Publicaciones revistas internacionales

Muñoz A, Cerezo Madueño F, Cosano Povedano J, Redel J, González-García FJ, Poveda D, Ruiz E, Moreno Casado P, Algar Algar J, Álvarez Kindelán A, Baamonde C, Salvatierra Velázquez A. Early surgical management of bronchial dehiscence after single-lung transplantation, case report. *Transplant Proc* 2020; 52: 596-598.

Ruiz López E, Cerezo Madueño F, González Garcia FJ, Muñoz Fos A, Poveda Chávez D, Álvarez Kindelán A, Salvatierra Velázquez A, Moreno Casado P. Thoracotomy wound dehiscence after lung transplant is an effective surgical solution: A case report. *Transplant Proc* 2020; 52: 584-586.

González García FJ, Baamonde Laborda C, Muñoz Fos A, Moreno Casado P, Redel Montero J, Algar Algar FJ, Cerezo Madueño F, Poveda Chaves D, Ruiz López E, Salvatierra Velázquez A, Álvarez Kindelán A. Surgical treatment of chylothorax after lung transplantation for lymphangiomyomatosis. *Arch Bronconeumol* 2020; 56(5):335-336.

González FJ. Álvarez A, Moreno P, Baamonde C, Muñoz A, Poveda D, Algar FJ, Cerezo F, Salvatierra A. Relationship among radiological measurements of anterior mediastinal fat and outcomes of lung transplantation in fibrotic patients. *Arch Bronconeumol* 2020; 56 (11): 710-717. doi.org/10.1016/j.arbres.2019.12.002

Muñoz Fos A, Cosano J, Wins R, Galán G. Tracheobronchoplasty after a trial with a silicone Y-stent in a patient with Mounier-Kuhn syndrome. *Eur J Cardiothorac Surg*.

2020 Jun 1;57(6):1221-1223

Nosotti M, D'Ovidio F, Leiva-Juarez M, Keshavjee S, Rackauskas M, Van Raemdonck D, Ceulemans LJ, Krueger T, Koutsokera A, Schiavon M, Rea F, Iskender I, Moreno P, Alvarez A, Luzzi L, Paladini P, Rosso L, Bertani A, Venuta F, Pecoraro Y, Al-Kattan K, Kubisa B, Inci I. Rare indications for a lung transplant. A European Society of Thoracic Surgeons Survey. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2020 Oct 15;ivaa165. doi: 10.1093/icvts/ivaa165.