

Memoria

2018

- 2** 30 AÑOS DE COMPROMISO DE SERVICIO
- 4** EL HOSPITAL EN CIFRAS
- 6** LA ENFERMERA, LA CLAVE PARA UNA ESTANCIA SATISFACTORIA DEL PACIENTE
- 8** LAS DISTINTAS ETAPAS DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA
- 10** SUPERESPECIALIZACIÓN EN TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA
- 12** UN ÁREA QUIRÚRGICA PUNTA DE LANZA EN OFTALMOLOGÍA
- 14** CRECIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DE LA RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
- 16** MEJORA LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA
- 18** LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL DE BARCELONA, PREPARADOS PARA TODO
- 20** LA IMPORTANCIA DEL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN Y REGISTRO DE INCIDENTES EN EL HOSPITAL DE BARCELONA
- 24** UNA DÉCADA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL: NUEVOS HORIZONTES
- 26** BREVES

30 años de compromiso de servicio

Se cumple con creces nuestro propósito: la atención a las necesidades asistenciales de los socios de la cooperativa, atendidos por el médico de su elección entre los del cuadro facultativo de Assistència Sanitària.

Presentamos la memoria de la cooperativa SCIAS -nacida hace 45 años- y del Hospital de Barcelona cuando nos acercamos al 30 aniversario del funcionamiento del centro. De la actuación a lo largo del año 2018 quisiera destacar algunos aspectos.

Lo primero de todo, y razón de ser del Hospital, es la atención a las necesidades asistenciales de sus socios, atendidos por el médico de su elección entre los del cuadro facultativo de Assistència Sanitària. A lo largo del año, se han atendido más de 150.000 casos en las diferentes líneas de actividad. Se cumple así con creces el propósito para el que se creó: dar servicio a los socios de la cooperativa y a la vez asegurados de Assistència Sanitària, que han confiado en el proyecto y gracias a los que es hoy una realidad de casi 30 años de funcionamiento más que satisfactorio.

El segundo aspecto es la renovación y puesta al día del edificio, de acuerdo con un plan de prioridades, que implicará la renovación de las plantas de hospitalización, en los próximos años. A la vez, se han llevado a cabo otras actuaciones en distintos servicios, como la renovación de

los quirófanos, la sala blanca de farmacia, la renovación del servicio de esterilización, la reforma de la cocina y de la infraestructura del edificio para, en algunos casos, mejorar el aspecto y funcionalidad y, en otros, mantenerlos en perfecto estado de funcionamiento. Por otra parte, cada año se dedican recursos para mantener los equipamientos médicos, sustituirlos cuando llegan al final de su vida útil e incorporar nuevas tecnologías para que el Hospital dé respuesta a las necesidades de los enfermos y los médicos que los atienden con el nivel adecuado a los conocimientos científicos de cada momento.

Otro aspecto que quisiera destacar es el relevo generacional que se está produciendo estos años por la jubilación de los socios de trabajo que comenzaron en 1989, año de la inauguración de nuestro centro. Me gustaría transmitirles a todos mi agradecimiento por su profesionalidad, su compromiso y dedicación y por habernos acompañado en esta singladura a lo largo de todos estos años. Esto conlleva la incorporación de una nueva generación de profesionales que tienen que hacer un esfuerzo de integración en un modelo de

atención único y diferente de los de nuestro entorno, a los que doy la más cordial bienvenida.

Por otra parte, el Hospital continúa la adaptación de los servicios asistenciales a las nuevas necesidades de los socios. Se consolidan los resultados de la oncología, del hospital de día y el nuevo servicio de cardiología, así como la creación de varias consultas para mejorar algunos aspectos específicos de la atención, como la de infección osteoarticular, la de ostomías o la de la embarazada de riesgo, que se suman al programa NADÓ para las visitas a domicilio de las madres o el abordaje de la cronicidad con el programa PAPP, por citar sólo los más destacados. La ambulatorización de la asistencia sigue siendo una línea de actuación prioritaria para una atención más eficiente y más cómoda para los pacientes. Todas estas iniciativas corroboran la adaptación del Hospital a las nuevas necesidades de nuestros socios.

El Hospital es, cada vez con más frecuencia, lugar de encuentro y punto de referencia para jornadas científicas o reuniones de trabajo de los profesionales, con el doble objetivo de facilitarles el

mantenimiento de los conocimientos mediante la formación continuada y dar a conocer al exterior el rigor de la forma de hacer y trabajar del Hospital de Barcelona.

Todas estas iniciativas alcanzan el éxito gracias a la implicación de todos los socios de trabajo, que día a día se esfuerzan por atender a nuestros socios y dan solución a sus necesidades, tanto en el ámbito de la atención sanitaria y organizativa como en el aspecto hotelero, para que su estancia en el Hospital de Barcelona sea lo más eficaz y cómoda posible, tal como se refleja continuamente en las encuestas que se cumplimentan en recibir el alta hospitalaria.

Por todo ello, mi reconocimiento y agradecimiento a los socios de trabajo, que hago extensivo a los médicos de Assistència Sanitària que atienden a sus enfermos, a la vez socios de consumo de la cooperativa, y que han depositado su confianza en nuestra institución. Unos y otros hacen posible esta realidad única.

A todos, muchas gracias.



Sra. M. Teresa Basurte
Presidenta de SCIAS

El Hospital en cifras

Capacidad del Hospital

Número de camas	273	Ambulatorios	30
Habitaciones convencionales	250	Hospital de Día	15
UCI	13	Cirugía ambulatoria	15
Neonatología	10		

Consultas	15	Urgencias	36
Oncología de Assistència Sanitària	11	Boxes generales	15
CAIVAS (Clínica del Viajero)	1	Boxes de pediatría	6
CERI (embarazo de riesgo)	1	Boxes de ginecología	1
CLIO (infección osteoarticular)	1	Área de observación	14
Ostomías	1		

Área quirúrgica / partos	15	Servicios de atención a domicilio	
Quirófanos	12	Servicio de Urgencias Domiciliarias (SUD)	
Salas de parto	2	Programa de Atención al Paciente Pluripatológico (PAPPA)	
Sala de parto natural	1	Programa NADÓ	

Actividad asistencial 2018

Total de altas	29.375
Altas de hospitalización	13.434
Altas ambulatorias	15.941

Visitas al Servicio de Urgencias	50.295
---	---------------

Visitas del Servicio de Urgencias Domiciliarias (SUD)	72.034
--	---------------

PAPPA Pacientes prevalentes a 31/12/18	368
---	------------

TOTAL DE CASOS ATENDIDOS	152.072
---------------------------------	----------------

Intervenciones quirúrgicas y partos	15.278
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias	8.286
Tasa de sustitución	67,4%

Media de camas ocupadas por día	207,6
Estancia media	5,62 días

Sesiones en el Hospital de Día	7.047
Visitas ambulatorias	9.459
Visitas a domicilio del programa NADÓ	526
Visitas de enfermería a domicilio del PAPPA	7.579





La enfermera, la clave para una estancia satisfactoria del paciente

El Hospital de Barcelona centra su actividad en el servicio a los pacientes, a la vez socios de SCIAS, y a los médicos de Assistència Sanitària. Son los primeros quienes depositan en los segundos su confianza para que cuiden de su salud y la de sus pacientes, ya que encuentran en los profesionales que trabajan en él una atención centrada en las personas y que vela por el trato individual de los enfermos. Además, el Hospital se rige por unos valores éticos basados en la continuidad en la atención, el respeto a la voluntad de los pacientes y su participación, ya que cada vez son más activos en la gestión de su salud y en la toma de decisiones.

Los profesionales de enfermería del Hospital de Barcelona, en su trabajo asistencial cotidiano, saben que el paciente es el centro de la atención de todos. Se esfuerzan cada día para resolver sus necesidades y ofrecer los mejores cuidados a los enfermos hospitalizados, elaborando planes de atención personalizados y conscientes de que cuidar no es sólo tratar la enfermedad sino que es, también, velar por prevenirla y ayudar a no enfermar. Para este objetivo, el Hospital dispone de 12 programas de educación

sanitaria y 42 guías y folletos que apoyan la información de enfermedades, procesos quirúrgicos y uso de fármacos o material sanitario. Profesionales especializados en cada área de conocimiento mantienen actualizados estos programas y guías.

148 enfermeras del Hospital de Barcelona forman parte de 35 grupos de trabajo y comisiones hospitalarias que velan por la cultura de seguridad y mejora continua de los cuidados a los pacientes en disciplinas como el control del dolor, la información de medicamentos de riesgo, el control de la infección y lavado de manos, la prevención y tratamiento de las lesiones por presión, el control y prevención de las caídas, el riesgo de desnutrición, las transfusiones o el control y prevención de los errores de medicación. Son profesionales comprometidas que participan activamente en los proyectos del Hospital y que demuestran su alto grado de motivación por el trabajo en equipo y la integración en su día a día de los procesos, protocolos y procedimientos de enfermería con el objetivo de disminuir la variabilidad. Cualquier proyecto de mejora que beneficie a los pacientes puede ser

propuesto por los profesionales, que son los verdaderos conocedores de los procesos hospitalarios que viven nuestros pacientes.

El principal reto de futuro de las enfermeras, los técnicos auxiliares de enfermería, los camilleros y los administrativos del Hospital de Barcelona es conseguir que la experiencia del paciente durante su estancia sea lo más satisfactoria posible, y que encuentren en los profesionales de enfermería su referente de salud en el proceso de la hospitalización dentro de un marco seguro, ético y humano.

El Hospital de Barcelona se rige por unos valores éticos basados en la continuidad en la atención, el respeto a la voluntad de los pacientes y su participación.

Las distintas etapas de la atención pediátrica

A lo largo de toda la etapa que abarca los primeros años de la vida, desde el nacimiento hasta la adolescencia, se completa el desarrollo físico y el neurodesarrollo, y es precisamente en esta etapa cuando pueden producirse acontecimientos que alteren el estado de salud del individuo. Desde el ámbito de la pediatría, los trastornos de la salud son muy diversos durante este período de la vida, y los que presentan los bebés o lactantes pequeños son muy diferentes de los que pueden presentar los niños mayores y los jóvenes adolescentes, que a la vez distan de la patología que se presenta en la etapa adulta.

Durante los primeros años de vida es cuando los lactantes y niños pequeños necesitan un mayor grado de atención médica, a menudo por enfermedades infecciosas, predominantemente de tipo respiratorio o gastrointestinal. Los episodios de infección de vías respiratorias, especialmente durante los meses de otoño e invierno, son la causa principal de consulta, tanto en las consultas pediátricas como en los

servicios de urgencias. En el sistema de Assistència Sanitària son estos los casos que presentan un número mayor de pacientes, atendidos tanto por el Servicio de Urgencias Domiciliarias -con atención pediátrica en la ciudad de Barcelona y poblaciones de los alrededores- como por el Servicio de Urgencias del Hospital de Barcelona, donde se registran cerca de 10.000 visitas al año.

Una de las patologías que genera mayor número de consulta y necesidad de ingreso hospitalario es la bronquiolitis. Cada año a finales de otoño y primeros meses de invierno, se produce un brote epidémico producido por el virus respiratorio sincitial (VSR) que puede llegar a provocar colapso en los servicios de urgencias pediátricas. Este problema afecta principalmente a los niños en los dos primeros años de vida, pero son especialmente más vulnerables los recién nacidos y lactantes pequeños, por debajo de los 6 meses de edad. Únicamente la terapia con oxígeno y un correcto estado de hidratación del

La atención a los pacientes en edad pediátrica requiere un alto grado de especialización para atender a todos los tipos de trastornos y patologías que presentan los niños y adolescentes en los primeros años de la vida.

paciente han demostrado beneficio en la evolución de esta enfermedad. Con la incorporación de nuevas técnicas de administración de oxígeno, como la terapia con alto flujo que se puede aplicar en la cabecera del enfermo, en la misma planta de hospitalización, se consigue una disminución de la necesidad de cuidados intensivos y una mejora en la estabilidad del cuadro de dificultad respiratoria que presentan estos pacientes.

En el otro extremo de la etapa pediátrica encontramos los pacientes adolescentes que, aparte de diferentes patologías de tipo orgánico, algunas todavía propias de la edad infantil y otras más propias del adulto pero que debutan en esta etapa de la vida, presentan trastornos de tipo psicosocial ligados a problemas escolares, estrés psicosocial, trastornos de conducta, adicción a sustancias y a las nuevas tecnologías y, también, trastornos de somatización, depresión y ansiedad. Aunque el manejo de este tipo de desórdenes requiere de un enfoque y

seguimiento en consultas especializadas, a menudo son motivo de consulta en los servicios de atención de urgencias. Es aquí donde se debe plantear la posibilidad de un problema médico agudo, si bien a menudo se necesita una reorientación hacia una atención encaminada a una patología con probable trastorno de tipo psicosocial.

Las organizaciones que tienen dentro de su cartera de servicios la atención a los pacientes en edad pediátrica deben poder ofrecer una atención tan diversa como la descrita. Esta atención requiere un alto grado de especialización para atender todos los tipos de trastornos y patologías que presentan los niños y adolescentes en los primeros años de la vida. El Hospital de Barcelona y Assistència Sanitària, con las diversas áreas de atención al paciente pediátrico –ambulatoria, de urgencias o con la hospitalización–, mantienen el esfuerzo necesario para seguir dando un servicio de la máxima calidad y contribuir a un alto nivel de bienestar en la salud de sus pacientes.



Superespecialización en traumatología y cirugía ortopédica

La especialización por zonas anatómicas dentro de la traumatología ha contribuido a mejorar de manera significativa los resultados de los tratamientos quirúrgicos y ha minimizado de forma sustancial los riesgos y las potenciales complicaciones para el paciente.

Esta hiperespecialización es especialmente útil en patologías menos conocidas, o más complejas, en las que el grado de experiencia del cirujano influye claramente en el resultado. Por lo tanto, recopilar patologías similares en un mismo equipo proporciona un alto nivel de experiencia, necesario para obtener un resultado muy satisfactorio. Este hecho permite poder recuperar

la función de la zona lesionada con la máxima rapidez posible.

El Hospital de Barcelona dispone de un equipo de referencia de 180 especialistas en cirugía ortopédica y traumatología que en 2018 realizaron 3.103 intervenciones; 55 de estos profesionales hicieron la mayor parte de las cirugías. Los equipos están superespecializados por zonas anatómicas y son referentes a nivel nacional y, en muchos casos, también internacional. Este hecho permite alcanzar unos resultados excelentes en la recuperación del paciente de su estilo de vida anterior a la lesión o actividad física que, muy a menudo, incluye al deportista de élite.



Los especialistas del Hospital de Barcelona se agrupan en diferentes áreas anatómicas:

- Cadera
- Rodilla
- Pie y tobillo
- Hombro y codo
- Patología traumática
- Mano y muñeca
- Raquis
- Cirugía del plexo braquial y microcirugía de nervios periféricos
- Medicina deportiva
- Ortopedia infantil
- Infección osteoarticular

La hiperespecialización es útil en patologías en las que el grado de experiencia del cirujano influye claramente en el resultado.



El uso de técnicas mínimamente invasivas y de microcirugía disminuye los riesgos de la intervención, reduce la estancia en el centro y permite una mejor recuperación. Entre estas técnicas destacan los procedimientos realizados por artroscopia, especialmente en el tratamiento de lesiones de rodilla (cirugía meniscal y ligamentos cruzados), lesiones de hombro (cirugía del manguito rotatorio o luxación glenohumeral recidivante) o lesiones tendinosas

(tendón de Aquiles), entre otros. El Hospital dispone, además, de tecnología de última generación que permite, en el quirófano, localizar con exactitud la lesión que debe tratarse con alta precisión y unos resultados clínicos óptimos. Por último, destacan las casi 20.000 urgencias que los servicios de urgencias traumatológicas, tanto en el Hospital de Barcelona como en el Centro Médico FC Barcelona - Assistència Sanitària, atendieron durante 2018.



Recopilar patologías similares en un mismo equipo proporciona un alto nivel de experiencia, necesario para obtener un resultado muy satisfactorio.



Un área quirúrgica punta de lanza en oftalmología

Del amplio abanico de todas las que se realizan, la oftalmología es la cirugía más frecuente en el Hospital de Barcelona. Para llevarla a cabo, el centro dispone de una zona específica dentro del área quirúrgica con dos quirófanos propios para la especialidad y una zona de preanestesia. En 2018, 165 oftalmólogos del cuadro facultativo de Assistència Sanitària han realizado 3.548 intervenciones quirúrgicas de esta especialidad. Salvo en contadas excepciones, los casos se resuelven mediante cirugía ambulatoria, por lo que el paciente puede volver a

su domicilio a las pocas horas de la intervención.

El área quirúrgica del Hospital de Barcelona dispone de tecnología de primer nivel y en constante actualización. Este año 2018 se han renovado dos equipos facoemulsificadores Stelaris Elite, la versión más avanzada en su categoría, equipados tanto para la cirugía de cámara anterior como para la de retina. Dispone de dos microscopios quirúrgicos Zeiss equipados para cubrir todo el abanico de la cirugía oftalmológica, con una calidad

de imagen insuperable. Se han incorporado avances en la cirugía de polo anterior con el nuevo sistema Adaptive Fluidics TM y en la cirugía retinal con los packs Bi-Blade, que permiten una velocidad de 15.000 cortes por minuto.

Los quirófanos están preparados para la cirugía de córnea, incluidos todo tipo de trasplantes de córnea: penetrantes, DSAEK, DMEK, lamelares, etc. También para la oculoplastia y la cirugía del glaucoma, incluso la ciclofotocoagulación con láser.

Más allá de la labor quirúrgica propiamente dicha, la farmacia del Hospital dispone de preparaciones personalizadas para la cirugía oftalmológica desde disoluciones de mitomicina hasta antibióticos reforzados intravítreos, tinciones, Ozurdex®, entre otros. Y, como no podía ser de otra forma, un equipo de enfermería especializado da apoyo a las necesidades quirúrgicas de los oftalmólogos y vela por el cuidado de todo el equipamiento, para que siempre esté en perfecto estado.

El área quirúrgica del Hospital de Barcelona dispone de tecnología de primer nivel y en constante actualización.

Crecimiento y consolidación de la radiología intervencionista

La radiología intervencionista es una subespecialidad de la radiología en la que se utilizan técnicas de imagen para ejecutar procedimientos mínimamente invasivos, con el objetivo de diagnosticar o tratar patologías que, hace sólo unos años, requerían procedimientos mucho más agresivos y costosos para ser ejecutados.

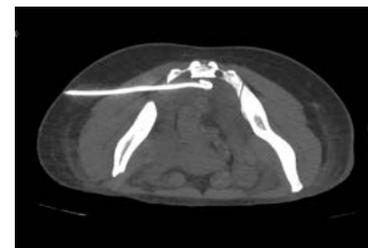
Las técnicas de imagen que guían estos procedimientos son la fluoroscopia, la tomografía computarizada (TC), la ecografía y la resonancia magnética. Las dos primeras utilizan radiaciones ionizantes, pero son muy precisas desde el punto de vista anatómico y de localización espacial. La ecografía

es menos precisa cuando hay lesiones rodeadas de aire o en pacientes obesos, pero es rápida, asequible y no irradia.

En 1964, Charles Dotter, considerado el fundador de la radiología intervencionista, comenzó a realizar angioplastias percutáneas. Desde entonces, la radiología intervencionista ha experimentado un crecimiento sin precedentes, hasta el punto de que en este espacio sería imposible enumerar todos los procedimientos diagnósticos y terapéuticos que hoy en día se realizan. Sin embargo, los más habituales son la angiografía, la angioplastia y colocación de un stent, la quimioembolización de

lesiones cancerosas, la embolización de lesiones vasculares (como los aneurismas), la lisis de trombos en las obstrucciones arteriales agudas, las biopsias, el drenaje de abscesos, la termoablación de tumores o la colocación de filtros de vena cava, entre los más frecuentes. La lista de procedimientos no para de crecer debido a la estrecha relación de esta área de conocimiento con la ingeniería y la innovación tecnológica.

El año 2018, en el Hospital de Barcelona se realizaron 1.212 procedimientos intervencionistas distribuidos como se indica en la tabla siguiente:



La radiología intervencionista permite ejecutar procedimientos mínimamente invasivos en patologías que antes requerían procedimientos mucho más agresivos y costosos.

Hemodinamia (patología cardíaca)	405
Diagnósticas	298
Terapéuticas	107
Intervencionismo vascular corporal (sangrado, isquemia, aneurismas, filtros, etc.)	195
Intervencionismo sobre vía biliar, urinaria o digestiva	78
Intervencionismo neurovascular	34
Diagnósticas	31
Terapéuticas	3
Intervencionismo en TAC	178
Biopsias	148
Otros	26
Intervencionismo en ECO	324
Biopsias	156
Drenajes y nefrostomías	24
Otros	144

Continuamente se van incorporando nuevas técnicas, como el implante valvular aórtico transcatóter (TAVI), indicado en pacientes con estenosis aórtica severa, la termoablación percutánea, mediante microondas o crioterapia, de lesiones tumorales localizadas o la litotricia intracoronaria, que permite la correcta colocación del stent coronario cuando la arteria está calcificada. Todo ello mantiene el servicio actualizado, poniendo a disposición de los pacientes los procedimientos con evidencia contrastada que mejoran su diagnóstico o tratamiento.



Mejora la eficacia del tratamiento de la insuficiencia cardíaca

El Hospital de Barcelona promueve el desarrollo de áreas de especialización dirigidas a mejorar la atención y pronóstico de las enfermedades más frecuentes en su entorno. Como parte de este programa de optimización de cuidados, se han desarrollado una serie de estrategias que han permitido mejorar los cuidados en pacientes con insuficiencia cardíaca, que es la fase final de muchas afecciones cardiovasculares y se ha convertido en una de las enfermedades crónicas con mayor prevalencia en nuestro medio: una de cada cinco personas la sufrirá a lo largo de su vida. Presenta, además, una elevada mortalidad y es una de las principales causas de ingreso en pacientes de edad avanzada en Cataluña.

Una de cada cinco personas sufrirá insuficiencia cardíaca, que es la fase final de muchas afecciones cardiovasculares.

La creación de un equipo formado por diferentes especialistas con específico interés en insuficiencia cardíaca, así como el apoyo de enfermería con formación en esta enfermedad, han permitido el desarrollo de protocolos de atención específicos para su diagnóstico, tratamiento, educación y cuidados. La aplicación de estos protocolos facilita la excelencia en la atención a los pacientes de Assistència Sanitària que sufren esta afección.

La validación de protocolos actualizados en el diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca ha permitido facilitar la aplicación de los últimos avances terapéuticos, incluida la gestión de casos con necesidad de dispositivos intracardíaca o la administración intermitente de fármacos de apoyo vasoactivo. El enfoque multidisciplinar especializado ha permitido realizar un análisis integral del paciente y sus patologías, mejorando la eficacia de los tratamientos aplicados durante el ingreso. Se ha realizado, además, un especial esfuerzo en facilitar la educación del paciente y su entorno sobre la enfermedad y sus cuidados, lo que ha supuesto una mejora en el

nivel del autocuidado en el manejo de la enfermedad y, en consecuencia, una clara mejora en su calidad de vida. Asimismo, se ha promovido la continuidad asistencial facilitando la comunicación con los especialistas habituales del paciente.

La mejora continuada en la atención de los pacientes se ha reflejado en un cambio positivo en la evolución de los que padecen insuficiencia cardíaca y han sido atendidos en los últimos años en el Hospital de Barcelona. Así, dentro del proyecto de excelencia en cuidados del paciente cardiológico, los buenos resultados de esta estrategia han promovido su extensión a otros campos nuevos, como la creación de la unidad de cardiooncología, que permitirá un manejo óptimo de pacientes con insuficiencia cardíaca o cualquier otra patología cardíaca en pacientes con cáncer.

Los profesionales del Hospital de Barcelona, preparados para todo



La generación de conocimiento ha crecido de forma exponencial durante toda la historia de la humanidad. Hasta hace cuatro siglos, se necesitaban miles de años para doblar la información existente. A finales del siglo XIX, sólo con los cien años del siglo, ya habíamos doblado la cantidad de conocimiento acumulado del tiempo anterior. A finales del siglo XX, necesitábamos 36 meses, y hoy necesitamos sólo 6 meses para duplicar la cantidad de información circulante. En biomedicina la generación de información no ha ido de forma diferente, especialmente desde la irrupción de las bibliotecas digitales, donde conviven más de 30.000 revistas científicas, que publican cada año más de dos millones de artículos. De estos sabemos que sólo una minoría aporta valor real al avance de la ciencia.

La educación del médico hoy en día ocupa tres fases. La primera es la formación pregraduada (Licenciatura en Medicina), la segunda es la formación postgraduada o especializada (como puede ser el título de especialista) y la tercera, y probablemente la más importante, es la formación continuada. Esta última

etapa ocupa toda la vida de cualquier profesional sanitario y es lo que en el mundo anglosajón se denomina *lifelong learning*.

La formación continuada permite al médico no sólo actualizarse en las innovaciones y habilidades de su especialidad, sino también en el aprendizaje de conocimientos más transversales, como pueden ser habilidades comunicativas, ética, calidad asistencial o nuevas tecnologías. Distintos estudios han puesto de manifiesto que los profesionales y organizaciones que tienen la formación continuada entre sus prioridades hacen una medicina más segura, más ajustada a la evidencia científica y obtienen una mejor valoración por parte de los pacientes en las escalas de satisfacción.

Esta actualización continua, que es un derecho y es un deber del personal sanitario, se lleva a cabo, en parte, mediante la asistencia a cursos o congresos, que cada vez son más en formato no presencial (on-line). Tener un plan de formación continuada hospitalario robusto, y libre de influencias comerciales, es también un elemento estratégico para el centro.

El Programa Docente del Hospital de Barcelona incluye desde sesiones clínicas multidisciplinares abiertas al debate (cardiología, PAPP, pediatría, medicina interna, etc.) hasta jornadas con los especialistas de Assistència Sanitària; invitaciones a los expertos más destacados de la sanidad y revisiones bibliográficas o de casos clínicos. Estas actividades permiten forjar un pensamiento crítico ante la avalancha de información disponible, tener en todo momento al paciente como punto central de la actividad y, también hay que decirlo, ayuda a hacer equipo.

La apuesta del Hospital de Barcelona por acompañar y potenciar la formación integral de los profesionales busca la excelencia médica, pero también potenciar el buen trato del paciente como parte de su ADN. Esta cultura fomenta la implicación de los profesionales en un ambiente académico y ayuda a poder decir que el Hospital de Barcelona es, sin duda, un hospital preparado para todo.



La formación continuada permite al médico actualizarse en el aprendizaje de conocimientos más transversales, como pueden ser habilidades comunicativas, ética, calidad asistencial o nuevas tecnologías.

La importancia del sistema de notificación y registro de incidentes en el Hospital de Barcelona

La seguridad del paciente, una vez que ingresa en el centro es una de las prioridades máximas del Hospital de Barcelona. Según varios estudios, las consecuencias no deseadas derivadas de la actuación asistencial pueden constituir un problema importante si no se tienen presentes. Según el tipo de efecto que hayan tenido sobre el paciente, los incidentes se clasifican en nueve categorías:

Incidente potencial	
Categoría A	Circunstancias que pueden provocar daño
Incidente sin daño	
Categoría B	No llega al paciente
Categoría C	No causa daño
Categoría D	No causa daño, pero precisa vigilancia
Incidente con daño	
Categoría E	Causa daño temporal
Categoría F	Causa daño temporal y alarga la estancia hospitalaria
Categoría G	Causa daño permanente
Categoría H	Compromete la vida del paciente
Categoría I	Causa la muerte del paciente

Datos fundamentales de los sistemas de notificación:



Fecha de la notificación

Fecha del incidente

Resumen del incidente

Afectación al paciente

Causa del incidente

Factores asociados al incidente

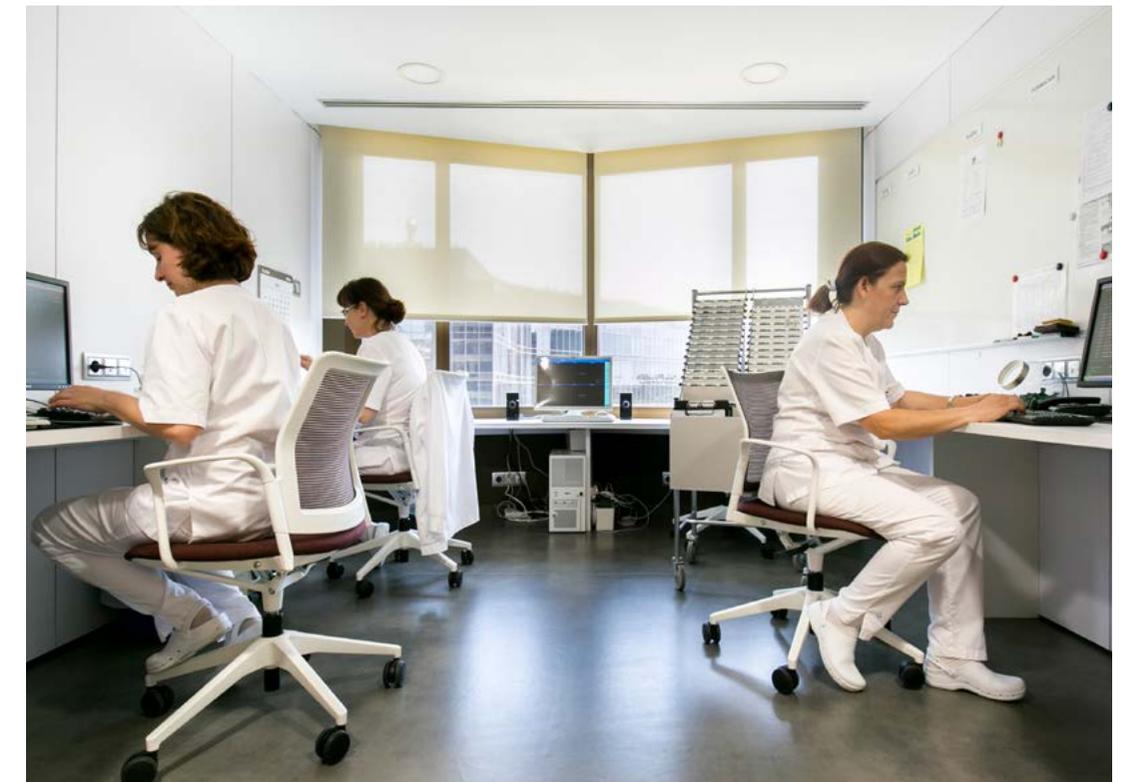
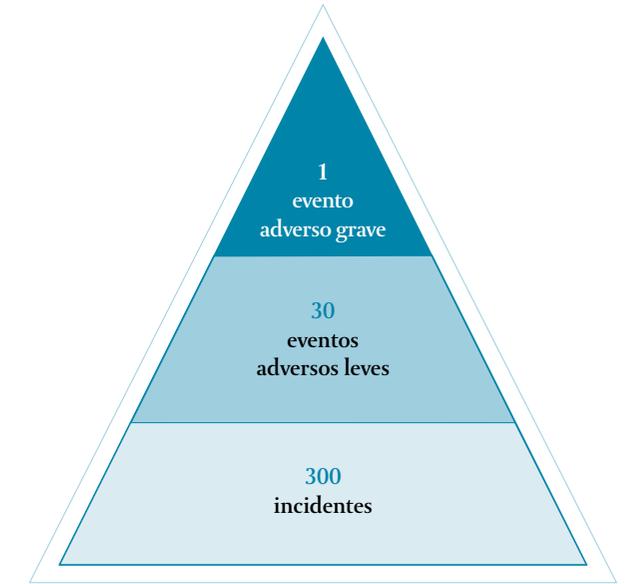
Atención que ha precisado el paciente

Medidas para evitar/disminuir el incidente

Conclusiones

La incidencia de eventos adversos (EA) graves en diferentes estudios realizados en España revela una incidencia de cerca del 10%. Por otra parte, los modelos de Heinrich muestran que, para cada EA, se ha producido una gran cantidad de incidentes que han pasado desapercibidos porque eran leves.

A lo largo del tiempo se han ido desarrollando diferentes estrategias, tanto a nivel individual como organizativo, para reducirlos. Los sistemas de registro de incidentes, que permiten recoger los incidentes y EA producidos en el ámbito sanitario y facilitan el análisis a partir de unos datos fundamentales, se han demostrado muy efectivos en la mejora de la seguridad de los pacientes.



El simple registro no mejorará la seguridad. Lo que marca la efectividad del sistema es la respuesta, tanto de los individuos como de la organización, a los incidentes comunicados.

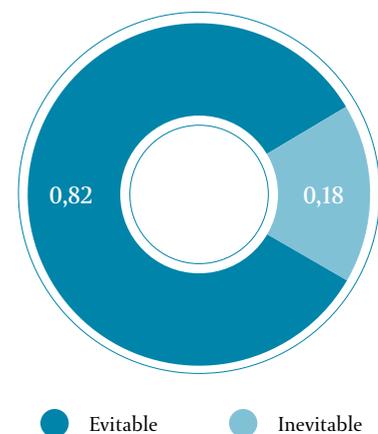
Tradicionalmente, el Hospital de Barcelona ha contado con diferentes sistemas de recogida de incidentes, puestos en funcionamiento por los diferentes grupos de trabajo: errores de medicación, úlceras por presión, caídas, infección hospitalaria, etc. En 2018 se ha puesto en marcha un sistema único que aglutina todos los anteriores y permite registrar otros tipos de incidentes que hasta ahora no se notificaban. Adaptado al centro y al sistema informático propio, es válido para notificar cualquier tipo

de incidente que afecte al paciente, personal sanitario o terceras personas, incorporando las áreas no asistenciales y servicios específicos.

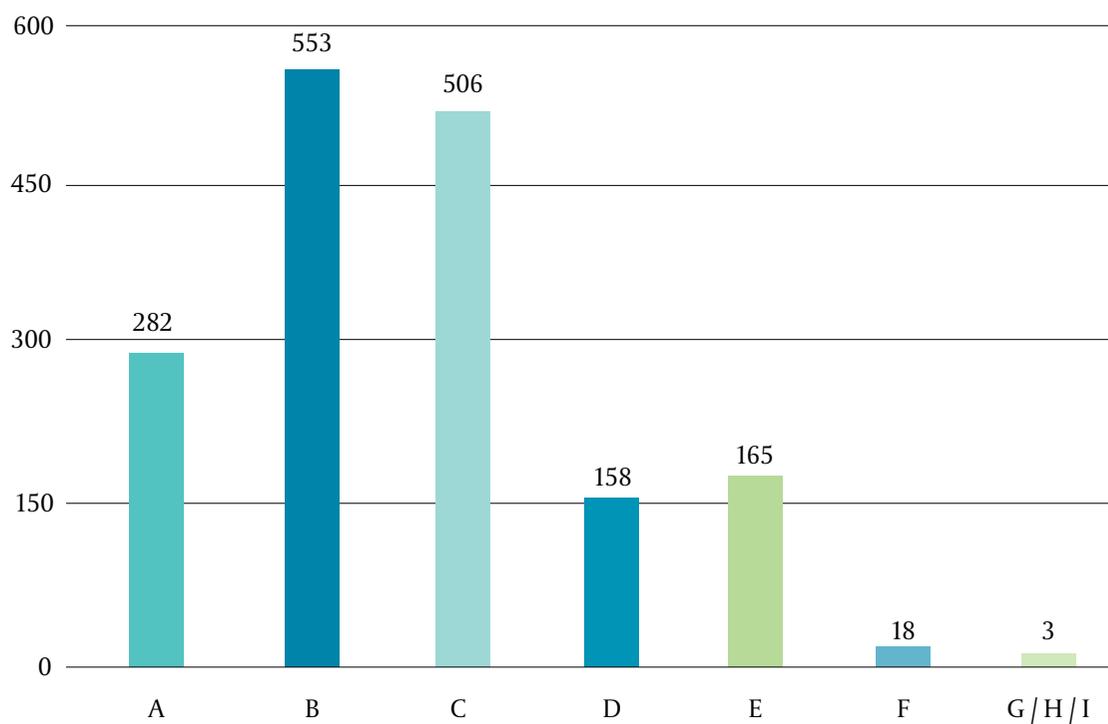
Desde la puesta en marcha, el índice de notificación ha sido bastante alto, ya que en los primeros 4 meses de funcionamiento ha permitido el registro de 1.700 incidentes, la mayoría de los cuales no han causado daño al paciente. Gracias a la existencia de los grupos de trabajo y comisiones que analizan, gestionan y llevan a cabo actuaciones de mejora, la seguridad de los pacientes mejora día a día y permite acercarse a la máxima aspiración de poder decir que el Hospital sabe por qué no tiene problemas.

El simple registro no mejora la seguridad, lo que marca la efectividad del sistema es la respuesta tanto de los individuos como de la organización a los incidentes comunicados.

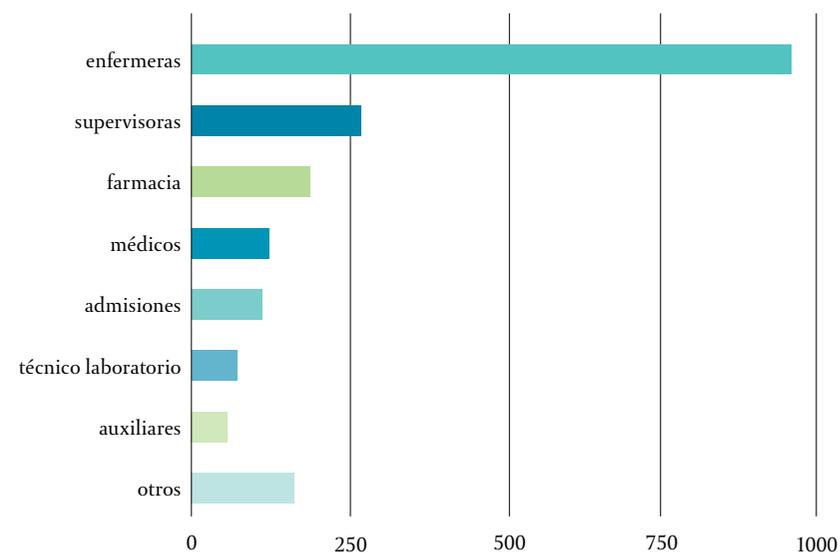
Evitabilidad incidentes



Nivel severidad incidentes



Usuarios que notifican



Una década de responsabilidad social: nuevos horizontes

Hace más de 10 años, SCIAS creó su primer grupo de trabajo de responsabilidad social corporativa (RSC). Como organización de la llamada Economía Social que ofrece servicios asistenciales a sus socios y es propietaria del Hospital de Barcelona, la vocación de la cooperativa ha sido siempre ser socialmente responsable.

Con una composición multidisciplinar, este grupo inició su actividad con una recopilación de buenas prácticas realizadas en la entidad en esta materia. Los buenos resultados obtenidos animaron a la cooperativa a emprender nuevas iniciativas en los tres ámbitos de la RSC: economía, medio ambiente y sociedad, de las que se ha hablado en memorias de ejercicios anteriores.

En el ámbito social, durante el año 2018 un representante del Área de Participación de SCIAS se incorporó al grupo de trabajo, recogiendo toda la actividad organizada y dirigida a los socios de consumo. El Área de Participación, que se encuentra físicamente fuera del edificio del Hospital de Barcelona, es el centro

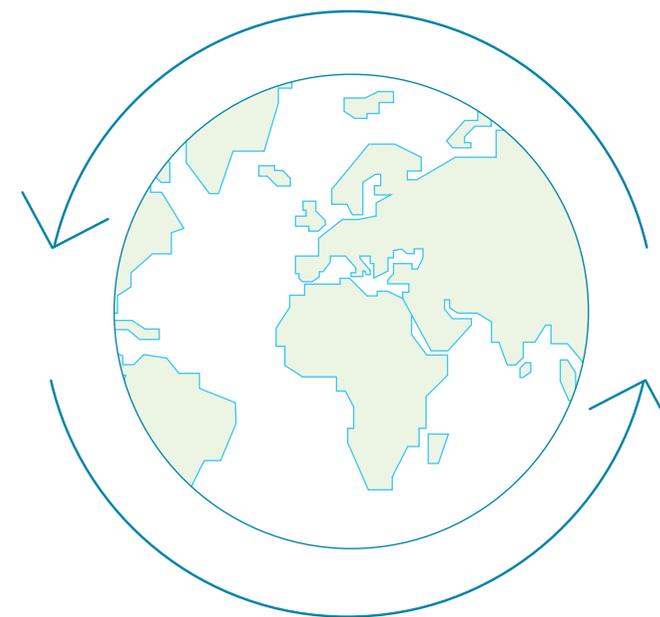
de la relación de la entidad con los socios de consumo ya que, a través de actividades culturales, lúdicas y formativas, fomenta el conocimiento de la cooperativa por parte de los socios y los anima a formar parte de sus diferentes órganos consultivos y de gobierno.

Anualmente, más de 1.200 personas socias de SCIAS participan en los cursos, reuniones, salidas y charlas que se organizan. A través del Área de Participación, los socios de consumo hace años que llevan a cabo actividades propias de la responsabilidad social, como colaboraciones con La Marató de TV3, el Gran Recapte d'Aliments o la recogida de juguetes de Navidad de la Cruz Roja.

El grupo de RSC se ha visto ampliado con otras incorporaciones que lo han enriquecido y le han proporcionado nuevas perspectivas. En el corto plazo, se están trabajando diferentes propuestas y proyectos de relaciones laborales (conciliación, igualdad, hábitos saludables), gobernanza empresarial (ética, transparencia,

recursos económicos), medio ambiente (cambio climático, eficiencia energética, sostenibilidad) y acción social (impacto en socios, pacientes, voluntariado, ONGs, sociedad en general), que se espera que den sus frutos durante el 2019 y los años siguientes.

Las nuevas acciones se suman al conjunto de la labor desarrollada durante esta década de vida del grupo de trabajo. Para dar a conocer toda la actividad en responsabilidad social corporativa y los datos más relevantes en este aspecto, los informes de sostenibilidad anuales recogen, desde 2014, toda la información en materia de RSC de la cooperativa y se encuentran disponibles en la web.



Como organización de la Economía Social, la vocación de la cooperativa SCIAS ha sido siempre ser socialmente responsable.

Renovación de la sala de hemodinámica



Dentro de las obras de actualización del servicio de exploraciones complementarias que se han llevado a cabo, destaca la reforma de la sala de hemodinámica. Esta sala se ha actualizado dotándola de nuevas medidas de seguridad para evitar riesgos en las exploraciones.

Nuevas instalaciones del servicio de esterilización

Los equipos del servicio de esterilización del Hospital de Barcelona han sido sustituidos por otros de nueva generación, con más prestaciones, gracias a la firma de una declaración de compromiso tecnológico con el Grupo Matachana, fabricante líder del sector. También se han aprovechado estas obras para redistribuir espacios y mejorar la funcionalidad del servicio.



Termina la reforma del área quirúrgica

Se ha finalizado la renovación de los quirófanos del Hospital de Barcelona, iniciada hace unos años. Todos los quirófanos que la componen tienen la tecnología necesaria para dar a los pacientes una asistencia segura y de alta calidad.



Una activa Área de Participación

El Área de Participación de SCIAS es el centro de la relación de la entidad con los socios de consumo. Es un espacio creado para que sus socios puedan encontrarse al margen de los servicios que reciben como asegurados de Assistència Sanitària o pacientes del Hospital de Barcelona. Anualmente, más de 1.200 personas socias de SCIAS participan en las actividades culturales, lúdicas y formativas que se organizan. A través de estas acciones, el Área de Participación fomenta el conocimiento de la cooperativa por parte de los socios y los anima a formar parte de sus órganos consultivos y de gobierno.



Actividad docente sin pausa

Durante el año 2018, el Hospital de Barcelona ha continuado organizando jornadas formativas de ámbitos diversos. En febrero tuvo lugar la 7ª Jornada de Ginecología y Pediatría, que trató la vacunación del virus del papiloma humano y la prevención del cáncer de cérvix, y, en junio, la 8ª Jornada sobre Patología del Embarazo, que trató los temas de la microbiota y de la hemorragia posparto. En noviembre se celebró la 4ª Jornada de Cirugía Ortopédica y Traumatología, sobre el manejo de la infección periprotética. El mismo mes, el Hospital de Barcelona acogió la 3ª edición del Curso de Neurodesarrollo organizado por la Fundación NeNe, durante el cual especialistas de procedencia diversa debatieron sobre el desarrollo en bebés de alto riesgo neurológico.



