



MEMÒRIA  
TÈCNICA

# Institut Municipal d'Assistència Sanitària

MEMÒRIA IMAS. BARCELONA 2003

**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona



IMAS

Institut Municipal  
d'Assistència Sanitària

# Institut Municipal d'Assistència Sanitària

**Memòria 2003**

**Edició**

Institut Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS)

Pg. Marítim, 25-29

08003 Barcelona

Tel. 93 248 30 00

Fax 93 248 32 54

info@imasbcn.org

www.imasbcn.org

**Equip de coordinació editorial**

Xavier Castells

Francesc Cots

Verònica Domínguez

Cristina Galindo

Rosa Manaut

Maribel Pérez

Marta Riu

**Realització**

Hores extraordinàries

**Disseny gràfic original**

Lluïsa Cobos

Octubre de 2004

# Índex

<b>Presentació</b>	<b>5</b>
<b>Òrgans de direcció</b>	<b>7</b>
<b>Àrea d'influència</b>	<b>11</b>
<b>Activitat assistencial</b>	<b>15</b>
Oferta de serveis assistencials de l'IMAS	17
Valoració global de l'activitat assistencial	19
Activitat per serveis	
Atenció mèdica	26
Atenció oncològica	43
Atenció als malalts crítics	48
Atenció quirúrgica	50
Atenció maternoinfantil	58
Rehabilitació	62
Institut d'Atenció Psiquiàtrica: salut mental i toxicomanies	63
Atenció urgent	66
Institut d'Atenció Geriàtrica i Sociosanitària	67
Serveis de suport	68
<b>Qualitat</b>	<b>77</b>
Comissions i comitès de qualitat	79
Atenció a l'Usuari i Comunicació	94
<b>Docència</b>	<b>95</b>
<b>Recerca</b>	<b>99</b>
<b>Recursos humans</b>	<b>103</b>
<b>Compte de resultats</b>	<b>107</b>
<b>Inversions</b>	<b>111</b>
<b>Resum per centres</b>	<b>115</b>
Hospital del Mar	117
Hospital de l'Esperança	117
Centre Geriàtric	118
Institut Psiquiàtric (IMPU)	118
Atenció primària	119
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)	119
Unitat Docent de l'IMAS (UDIMAS)	120
Escola Universitària d'Infermeria	122
Escola Bonanova de Formació Professional Sanitària	122
<b>Glossari</b>	<b>123</b>
<b>Directori</b>	<b>124</b>

# Presentació

L'IMAS, com tota institució sanitària pública actual, ha d'integrar en la seva atenció sanitària de qualitat, a més dels elements de competència tècnica i d'orientació a les persones, la necessària comunicació i explicació dels projectes i dels resultats de la seva activitat. Les fórmules i els instruments que tenim al nostre abast per aconseguir aquest objectiu són diversos. Alguns, previstos en l'estructura organitzativa, són els òrgans de govern, formats per representants de les administracions responsables, Ajuntament i Generalitat, i representants dels treballadors de l'IMAS. D'altres pretenen, de manera formal o informal, fer arribar a la comunitat les iniciatives i els resultats del funcionament dels centres i recollir d'aquesta manera les inquietuds i les necessitats que s'han d'abordar en el binomi comunitat-sistema sanitari.

Aquesta voluntat de comunicar i de dialogar ha estat tradicional a l'IMAS. La seva vocació comunitària, d'hospital obert a la societat i orientat a les persones febles i necessitades, que ja era present en els antics hospitals municipals, fou incorporada òbviament a l'ideari que justificava la creació de l'IMAS. Aquest és un actiu que incrementa el capital social de valors i que facilita la comprensió del destí dels recursos públics que són aportats, solidàriament, per tota la societat en benefici dels qui més ho necessiten.

L'IMAS té com a població de referència prioritària els residents dels districtes de Ciutat Vella i Sant Martí. Alguns problemes a què hem hagut de fer front en els últims temps són derivats de noves necessitats i han demanat solucions imaginatives en què la nostra agilitat organitzativa s'ha posat a prova.

Per una banda, la incorporació de nova tecnologia i de nous mitjans diagnòstics i terapèutics per facilitar un millor abordatge de les malalties: la Unitat d'Hemodinàmica vinculada al Servei de Cardiologia, els projectes comuns amb altres institucions que han permès disposar de noves eines útils per a la recerca i l'assistència, com el ciclotró, el PET i el Centre d'Imatge en Psiquiatria, entre molts altres, com a projectes emblemàtics de la col·laboració entre l'IMAS i altres institucions docents i de recerca amb les quals s'ha constituït l'Institut d'Alta Tecnologia en el marc del Parc de Recerca Biomèdica.

Per altra banda, oferir la cultura de servei i d'atenció requerida pels canvis demogràfics i d'expectatives que es produeixen a la nostra societat: l'envelliment de la població, que exigeix accessibilitat i assistència per la coexistència dels diversos problemes crònics i de llarga

durada que ocasionen, sobretot, dependència i incapacitat per múltiples causes en persones fràgils, en combinació amb increments de demanda en l'àrea maternoinfantil, es presenten com a aspectes més rellevants de la nova demografia i de la voluntat de participació i d'informació que requereix la nostra societat amb maduresa democràtica, i com a nova expectativa que cal tenir en compte per a la prestació de serveis.

L'IMAS ha augmentat sensiblement l'activitat en quasi totes les àrees. Els increments de demanda d'atenció en els serveis d'urgències han posat a prova la nostra capacitat de resposta en aquesta àrea. Simultàniament, l'increment de la natalitat, tant en la població autòctona com en la immigrant, resident a les nostres àrees d'influència, que ja s'havia observat en anys anteriors, ha continuat a nivells encara més elevats, la qual cosa ha merescut un esforç important tant en la capacitat organitzativa com en l'abordatge multicultural dels nostres professionals.

L'experiència acumulada en el funcionament de l'Institut d'Atenció Psiquiàtrica (IAPS) i de l'Institut d'Atenció Geriàtrica (IAGS) ha permès que durant l'any 2003 es posés en funcionament la Unitat Geriàtrica i que es potenciés la UFISS de l'Hospital del Mar, com també el programa, conjunt amb el O61, d'atenció a les urgències domiciliàries psiquiàtriques, que eren qüestions pendents des de fa temps.

Les millores en l'accessibilitat i en la coordinació, per la seva proximitat a l'Hospital del Mar, que ha d'aportar el nou Centre Fòrum de l'Hospital del Mar, construït arran del Fòrum Universal de les Cultures, constitueixen un dels projectes que s'ha de veure concretat en el futur immediat.

El coneixement, la capacitat i l'actitud de servei dels professionals, que són els principals actius de les institucions sanitàries, mereixen un reconeixement explícit en el cas de l'IMAS. Sense el seu esforç i dedicació cap dels resultats i els projectes que s'han assolit hauria estat possible.

La memòria que us fem arribar té la pretensió d'esdevenir una eina de comunicació que presenti els resultats del funcionament dels centres i programes sanitaris al llarg de l'any 2003. Confiam que sigui una bona aportació que permeti enriquir el coneixement de tots.

**José Cuervo i Argudín**

President del Consell d'Administració

# Òrgans de direcció

## Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona

President	Hble. Sr. Xavier Pomés i Abella
Vicepresident	Im. Sr. José Cuervo i Argudín
Vocals	Sr. Ramon Massaguer i Meléndez Sr. Josep Prat i Domènech (fins al 13 de març de 2003) Sr. Enric Mangas (des del 13 de març de 2003) Sr. Salvador Doy i Pica Sra. M. Antònia Viedma i Martí Sr. Miquel Argenté i Giralt Ima. Sra. Immaculada Mayol i Beltran Ima. Sra. Roser Veciana i Olivé (fins al 17 de juliol de 2003) Sra. Núria Carrera (des del 17 de juliol de 2003) Sr. Francesc Narváez (fins al 17 de juliol de 2003) Sr. Pere Joan Cardona (des del 17 de juliol de 2003)
Hi assisteixen	Sr. Raimon Belenes i Juárez Sr. Josep Mañach i Serra Sr. Josep Farrés i Quesada
Secretari	Sr. Jordi Goixens i Muñoz

## Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona

President	Sr. Ramon Massaguer i Meléndez
Vicepresident	Sr. Raimon Belenes i Juárez
Vocals	Sra. Alícia Granados i Navarrete (fins al 23 de gener de 2003) Sra. M. Antònia Viedma i Martí Sr. José Jerónimo Navas i Palacios (fins al 28 d'abril de 2003) Sr. Eduard Mata i Albert Sr. Joan Guix i Oliver Sr. Joan Ros i Petit Sr. Eduard Spagnolo i de la Torre Sr. Josep Ganduxé (des del 23 de gener de 2003) Sra. Asunción Benito (des del 28 d'abril de 2003) Sr. Joan Rodés (des del 20 de novembre de 2003)
Secretari	Sr. Jordi Goixens i Muñoz
Coordinador general	Sr. Jaume Estany i Ricart

## Consell d'Administració de l'IMAS

President	Im. Sr. José Cuervo i Argudín
Vicepresident	Sr. Josep Prat i Domènech (fins al 13 de març de 2003) Sr. Enric Mangas i Monge (des del 13 de març de 2003)
Vocals	Sr. Salvador Doy i Pica Sr. Oriol Morera i Miralta (fins al 2 de juny de 2003) Sr. Enric Agustí i Fabré (des del 2 de juny de 2003) Sr. Joan Guix i Oliver Sra. Pilar Solans i Huguet Sr. Francisco Álvarez i Lerma (fins al 26 de març de 2003) Sr. Josep M. Puig i Marí (des del 26 de març de 2003) Sr. Raimon Belenes i Juárez, conseller delegat
Secretària delegada	Sra. Mercè Ribalta i Baró
Interventor delegat	Sr. Antoni Estrada i Manaut (fins al 29 de gener de 2003)
Hi assisteix	Sr. Jordi Varela i Pedragosa, gerent

## Comissió Executiva de l'IMAS

President	Sr. Raimon Belenes i Juárez
Vocals	Sr. Salvador Doy i Pica Sr. Joan Guix i Oliver Sr. Francisco Álvarez i Lerma (fins al 26 de març de 2003) Sr. Josep M. Puig i Marí (des del 26 de març de 2003)
Secretària delegada	Sra. Mercè Ribalta i Baró
Interventor delegat	Sr. Antoni Estrada i Manaut (fins al 29 de gener de 2003)
Hi assisteix	Sr. Jordi Varela i Pedragosa, gerent

## Direcció de l'IMAS

Conseller delegat	Sr. Raimon Belenes i Juárez
Gerent	Sr. Jordi Varela i Pedragosa
Director assistencial	Sr. Rafael Manzanera i López
Director mèdic	Sr. Jordi Bruguera i Cortada
Director de recerca	Sr. Jordi Camí i Morell
Director de docència	Sr. Sergi Serrano i Figueras
Directora d'infermeria	Sra. Maite Forner i Bscheid
Director d'economia i finances	Sr. Aureli Rubio i Alcolea
Director de recursos humans	Sr. Emili Llobet i Fernández-Grande
Directora de comunicació i atenció a l'usuari	Sra. Maribel Pérez i Piñero

### Staff

Unitat operativa	Sra. Mercè Ribalta i Baró
Intervenció delegada	Sr. Antoni Estrada i Manaut
Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica	Sr. Xavier Castells i Oliveres
Servei d'Informàtica	Sr. Ignasi Planas i Costa

### Hospital del Mar

Gerent	Sr. Jordi Varela i Pedragosa
Directora	Sra. Cristina Iniesta i Blasco
Directora d'infermeria	Sra. Maite Forner i Bscheid
Director de serveis generals	Sr. Jesús Alonso i Navas
Director de recursos humans	Sr. Vicente Sanjosé i Alagón
Cap d'atenció a l'usuari	Sra. Anna Sancho i Gómez de Travesedo

### Hospital de l'Esperança

Director del centre	Sr. Ferran Escalada i Recto
Directora d'infermeria	Sra. Pepa Gili i Ripoll
Director de serveis generals	Sr. Jesús Alonso i Navas
Directora de recursos humans	Sra. Lluïsa Clos i Guillén
Cap d'atenció a l'usuari	Sra. Yolanda Bobis i Rivero
Adjunta a la direcció	Sra. Marisol López i Jiménez



### **Institut d'Atenció Geriàtrica i Sociosanitària (IAGS)**

Director	Sr. Anton M. Cervera i Alemany
Directora del Centre Geriàtric	Sra. M. Teresa Vernhes i Veilledent
Director de gestió	Sr. Jordi Welsch i Vilaseca
Directora de recursos humans del Centre Geriàtric	Sra. Lluïsa Alloza i Santolaria
Cap d'atenció a l'usuari del Centre Geriàtric	Sra. Montse Soro i Artola

### **Institut d'Atenció Psiquiàtrica: Salut Mental i Toxicomanies (IAPS)**

Director	Sr. Antoni Bulbena i Vilarrasa
Directora de gestió	Sra. Carme Freixas i Pastallé
Director d'infermeria	Sr. Manel Puig i Busquets
Directora mèdica de l'Institut Psiquiàtric	Sra. Anna Merino i Torres
Cap d'atenció a l'usuari de l'Institut Psiquiàtric	Sra. Conxita Riu i Monsó

### **Institut d'Oftalmologia (IOFT)**

Director	Sr. Miguel Castilla i Céspedes
Director de gestió	Sr. Adolf Rodés

### **Institut d'Oncologia Radioteràpica (IOR)**

Director	Sr. Manel Algara i López
Director de gestió	Sr. Adolf Rodés

### **IMIM**

Director	Sr. Jordi Camí i Morell
Directora de gestió	Sra. Balbina Ugena i Villalobos
Director administratiu	Sr. Andreu Fort i Robert
Directora dels serveis científicotècnics	Sra. Montserrat Torà i Barnades
Directora de comunicació i oficina de serveis	Sra. Elvira López i Arnal

### **UDIMAS**

Coordinador	Sr. Joaquim Coll i Daroca
Secretari	Sr. Josep Maria Torres i Rodríguez
Cap administratiu	Sr. José Antonio Pablo Recio

### **Escola Universitària d'Infermeria del Mar**

Directora	Sra. Nativitat Esteve i Rios
Directora administrativa	Sra. Pilar Pérez i Aragues
Cap d'estudis	Sra. Olga Ortega i Solsona

### **Escola Bonanova de Formació Professional Sanitària**

Directora	Sra. Marian Chavarría i Lorente
Director administratiu	Sr. Alberto Sorribas i Vivas
Cap d'estudis	Sra. Lúdia Flotats i Carceller
Secretària acadèmica	Sra. Joaquina Mirapeix i Navarro

Àrea d'influència

# Àrea d'influència

### Distribució geogràfica de les altes de l'IMAS, 2002 i 2003

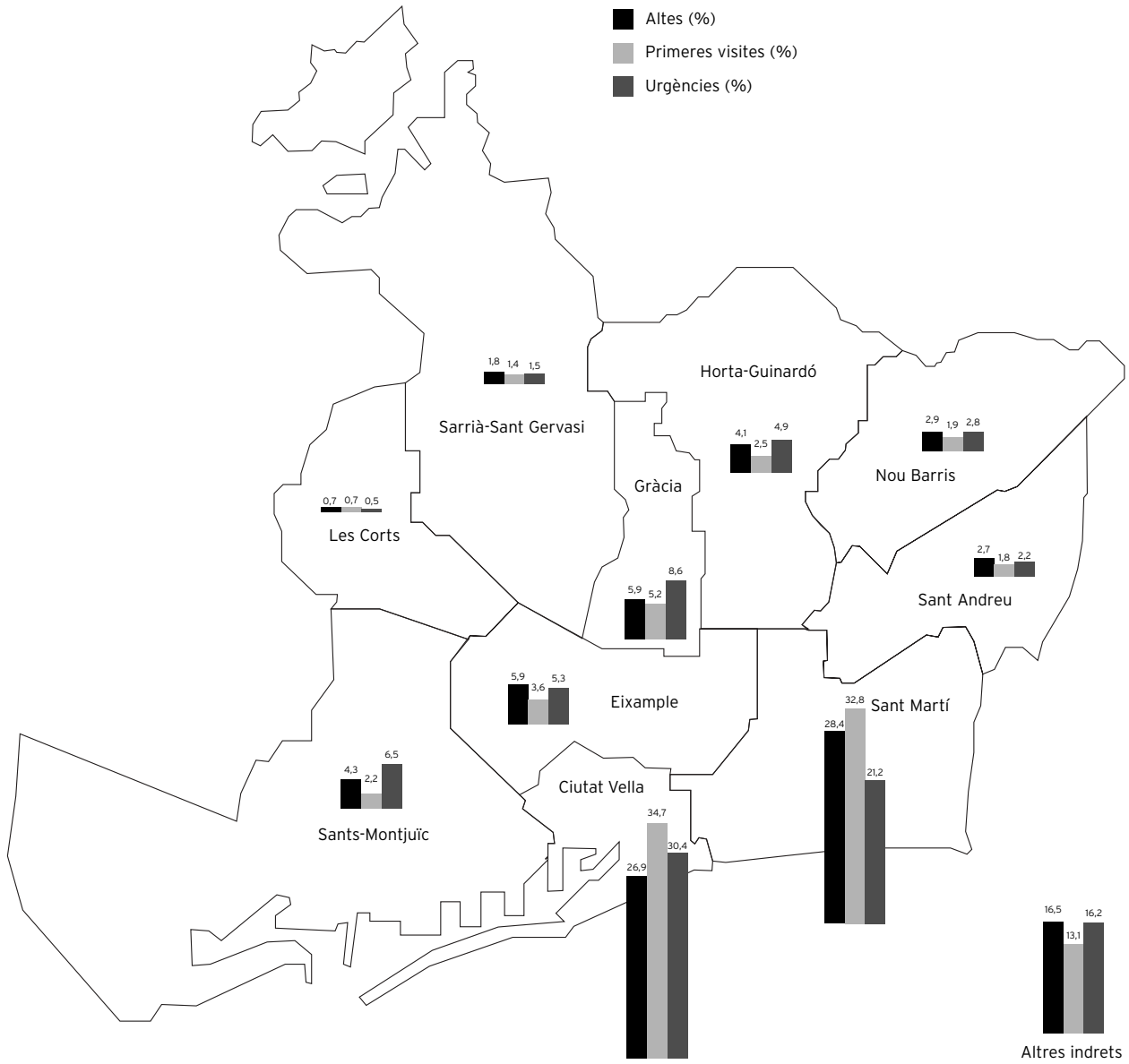
Districtes	2002	%	2003	%
Ciutat Vella	8.405	27,2	8.409	26,9
Eixample	1.896	6,1	1.833	5,9
Sants-Montjuïc	1.364	4,4	1.359	4,3
Les Corts	262	0,8	207	0,7
Sarrià-Sant Gervasi	537	1,7	551	1,8
Gràcia	1.699	5,5	1.836	5,9
Horta-Guinardó	1.394	4,5	1.297	4,1
Nou Barris	1.004	3,3	898	2,9
Sant Andreu	918	3,0	832	2,7
Sant Martí	8.549	27,7	8.897	28,4
Altres indrets	4.848	15,7	5.168	16,5
<b>Total</b>	<b>30.876</b>	<b>100,0</b>	<b>31.287</b>	<b>100,0</b>

### Distribució geogràfica de les urgències de l'IMAS, 2002 i 2003

Districtes	2002	%	2003	%
Ciutat Vella	45.539	30,7	46.593	30,4
Eixample	8.257	5,6	8.059	5,3
Sants-Montjuïc	9.959	6,7	9.943	6,5
Les Corts	918	0,6	830	0,5
Sarrià-Sant Gervasi	2.438	1,6	2.279	1,5
Gràcia	12.112	8,2	13.215	8,6
Horta-Guinardó	7.766	5,2	7.528	4,9
Nou Barris	4.494	3,0	4.256	2,8
Sant Andreu	3.555	2,4	3.335	2,2
Sant Martí	30.208	20,4	32.511	21,2
Altres indrets	23.161	15,6	24.787	16,2
<b>Total</b>	<b>148.407</b>	<b>100,0</b>	<b>153.336</b>	<b>100,0</b>

### Distribució geogràfica de les primeres visites de l'IMAS, 2002 i 2003

Districtes	2002	%	2003	%
Ciutat Vella	27.349	37,1	27.101	34,7
Eixample	2.619	3,6	2.850	3,6
Sants-Montjuïc	1.645	2,2	1.687	2,2
Les Corts	535	0,7	537	0,7
Sarrià-Sant Gervasi	1.031	1,4	1.112	1,4
Gràcia	4.222	5,7	4.053	5,2
Horta-Guinardó	2.324	3,2	1.975	2,5
Nou Barris	1.570	2,1	1.523	1,9
Sant Andreu	1.405	1,9	1.442	1,8
Sant Martí	21.345	28,9	25.601	32,8
Altres indrets	9.719	13,2	10.234	13,1
<b>Total</b>	<b>73.764</b>	<b>100,0</b>	<b>78.115</b>	<b>100,0</b>



Activitat assistencial

Activitat assistencial

# Oferta de serveis assistencials de l'IMAS

## Atenció mèdica

Cardiologia	Hospital del Mar
Unitat coronària	Hospital del Mar
Hemodinàmica	Hospital del Mar
Dermatologia	Hospital del Mar
Digestologia	Hospital del Mar
Endocrinologia i nutrició	Hospital del Mar
Medicina interna i infecciosa	Hospital del Mar
Nefrologia	Hospital del Mar
Neurologia	Hospital del Mar
Neurofisiologia	Hospital del Mar
Neuropsicologia	Centre Geriàtric
Pneumologia	Hospital del Mar
Reumatologia	Hospital de l'Esperança i Hospital del Mar

## Atenció oncològica

Hematologia	Hospital del Mar
Oncologia	Hospital del Mar
Radioteràpia (oncologia radioteràpica)	Hospital de l'Esperança

## Atenció als malalts crítics

Medicina intensiva	Hospital del Mar
Anestesiologia, reanimació i terapèutica del dolor	Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança

## Atenció quirúrgica

Cirurgia general	Hospital del Mar
Cirurgia maxil·lofacial	Hospital del Mar
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança
Cirurgia vascular	Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança
Neurocirurgia	Hospital del Mar
Oftalmologia	Hospital de l'Esperança i Hospital del Mar
Otorinolaringologia	Hospital del Mar
Urologia	Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança

## Atenció maternoinfantil

Obstetrícia i ginecologia	Hospital del Mar
Servei d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva	Hospital del Mar
Pediatria	Hospital del Mar
Cirurgia pediàtrica	Hospital del Mar
Neonatologia	Hospital del Mar

## Rehabilitació

Medicina física i rehabilitació	Hospital de l'Esperança
---------------------------------	-------------------------

## Institut d'Atenció Psiquiàtrica: salut mental i toxicomanies (IAPS)

Psiquiatria	Hospital del Mar, Institut Psiquiàtric i Hospital de l'Esperança
Toxicomanies	Hospital del Mar

**Atenció urgent**

Urgències

Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança, Centre Peracamps i Institut Psiquiàtric

**Institut d'Atenció Geriàtrica i Sociosanitària (IAGS)**

Unitat de Geriatria d'Aguts

Hospital del Mar

Geriatria

Centre Geriàtric

Unitat de Convalescència

Hospital de l'Esperança

UFISS de geriatria<sup>(1)</sup>

Hospital del Mar

PADES<sup>(1)</sup>

Centre Geriàtric

Unitat de Cures Pal·liatives

Hospital de l'Esperança

**Serveis de suport**Anàlisis clíniques<sup>(2)</sup>

Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança, Centre Geriàtric i Institut Psiquiàtric

Patologia

Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança

Servei de Transfusió

Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança

Farmàcia

Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança, Centre Geriàtric i Institut Psiquiàtric

Diagnòstic per la imatge (IDIMAS)

Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança

Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica

Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança, Institut Psiquiàtric i Centre Geriàtric

*(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.**(2) L'activitat la realitza el Laboratori de Referència de Catalunya, empresa participada majoritàriament per l'IMAS.*

# Valoració global de l'activitat assistencial

## Resum de l'activitat per serveis. Activitat d'hospitalització, 2003

	Altes externes <sup>(1)</sup>	Estades	Estada mitjana dels pacients ingressats	% CMA	% d'ingressos urgents
Cardiologia <sup>(2)</sup>	1.203	10.375	8,6		68,8
Digestologia	898	7.510	8,4		64,0
Endocrinologia	130	1.108	8,5		56,9
Medicina interna i infecciosa	1.694	23.638	14,0		92,3
Nefrologia	421	5.707	13,6		63,2
Neurologia	439	6.545	14,9		87,9
Pneumologia	960	12.843	13,4		86,1
Reumatologia	141	1.511	11,4		28,6
Hematologia	238	3.771	15,8		37,8
Oncologia	589	8.561	14,5		64,9
Medicina intensiva <sup>(3)</sup>	105	2.493	15,9		
Cirurgia general	2.556	15.130	7,1	16,9	38,3
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	2.730	17.761	9,0	28,0	41,6
Cirurgia vascular	968	6.246	6,7	4,2	26,6
Neurocirurgia	332	2.783	10,8	22,0	37,1
Oftalmologia	3.434	498	1,5	90,5	5,5
Otorinolaringologia	409	1.117	5,1	46,2	6,8
Urologia	1.178	3.688	5,8	46,4	27,7
Obstetrícia i ginecologia	2.159	8.629	4,1	2,3	78,4
Pediatria	1.831	6.147	3,6	6,1	45,5
Rehabilitació	920	12.204	13,3		
Psiquiatria	1.465	33.278	18,8		89,3
Toxicomanies	144	2.008	18,8		
USUM (Unitat de Suport a les Urgències Mèdiques)	316	1.451	4,6		
Convalescència	327	22.488	68,8		
Cures pal·liatives	263	5.265	20,0		
Llarga estada <sup>(4)</sup>	197	71.781			
Psicogeriatria <sup>(4)</sup>	40	20.075			
<b>Total<sup>(5)(6)(7)</sup></b>	<b>31.287</b>	<b>321.437</b>	<b>7,2</b>	<b>34,7</b>	

(1) Inclouen l'activitat de cirurgia major ambulatoria.

(2) Els pacients de la Unitat Coronària no computen per a l'estada mitjana de les altes del servei.

(3) Estada mitjana del període.

(4) No s'incorporen en el càlcul de l'estada mitjana.

(5) El total inclou l'activitat no detallada per servei.

(6) L'índex de substitució de CMA total s'ha fet a partir del total d'altes dels serveis quirúrgics.

(7) Estada mitjana global de pacients dels hospitals d'aguts, cures pal·liatives i convalescència.



**Resum de l'activitat per serveis. Activitat ambulatoria, 2003**

	<b>Primeres visites</b>	<b>Visites successives</b>	<b>Índex de retorn</b>	<b>Hospital de dia</b>
Cardiologia <sup>(1)</sup>	2.733	10.342	3,8	418
Dermatologia	3.570	10.202	2,9	
Digestologia <sup>(1)</sup>	2.772	9.940	3,6	1.363
Endocrinologia <sup>(1)</sup>	1.742	8.690	5,0	726
Medicina interna	1.209	8.807	7,3	521
Nefrologia	579	5.969	10,3	56
Neurologia	2.286	8.705	3,8	483
Pneumologia <sup>(1)</sup>	1.836	4.107	2,2	
Reumatologia <sup>(1)</sup>	3.690	16.303	4,4	1.644
Hematologia	1.252	25.080	20,0	1.979
Oncologia	534	5.940	11,1	5.291
Radioteràpia	1.387	4.375	3,2	1.363
Anestèsia	9.462	2.038	0,2	1.060
Cirurgia general <sup>(1)</sup>	5.386	11.599	2,2	
Cirurgia ortopèdica i traumatologia <sup>(1)</sup>	8.436	25.185	3,0	34
Cirurgia vascular	1.980	6.827	3,4	1
Neurocirurgia	513	1.900	3,7	62
Oftalmologia	3.514	20.588	5,9	
Otorinolaringologia <sup>(1)</sup>	4.801	11.845	2,5	1
Urologia <sup>(1)</sup>	2.608	9.171	3,5	590
Obstetrícia i ginecologia	2.562	10.194	4,0	7
Servei d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva	9.204	46.619	5,1	
Pediatría	1.633	5.515	3,4	91
Rehabilitació	1.723	7.376	4,3	23
IAPS-Psiquiatria	1.622	17.385	10,7	1.212
IAPS-Toxicomanies	247	14.085	57,0	
IAGS-Geriatria	139	349	2,5	4.543
PADES	91	1.049	11,5	
<b>Total<sup>(2)</sup></b>	<b>77.808</b>	<b>311.157</b>	<b>4,0</b>	<b>21.468</b>

(1) Inclou l'activitat del Programa de reordenació de l'atenció especialitzada (RAE).

(2) El total inclou l'activitat no detallada.

**Resum de l'activitat. Activitat d'urgències, 2003<sup>(1)</sup>**

	<b>Urgències</b>
Mèdiques	47.296
Quirúrgiques	12.484
Traumatològiques	24.191
Oftalmològiques	1.989
Pediàtriques	11.353
Ginecològiques	12.359
Psiquiàtriques	7.249
Urgències de primer nivell Centre Peracamps	36.415
<b>Total</b>	<b>153.336</b>

(1) Activitat realitzada als centres de l'IMAS: Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança, Institut Psiquiàtric (IMPU) i Centre Peracamps.

## Anàlisi de la casuística atesa a hospitalització, 2003

<b>Producció clínica</b>	<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia programada amb ingrés	4.748	15,6	1,4530
Cirurgia major ambulatoria	4.861	16,0	0,7193
Cirurgia urgent	1.913	6,3	2,1196
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	2.166	7,1	0,7045
Patologia mèdica en pacients >= 18 anys	10.214	33,5	0,9482
Malalties i trastorns del sistema respiratori	2.773	9,1	1,0003
Malalties i trastorns del sistema circulatori	1.986	6,5	0,9197
Malalties i trastorns de l'aparell digestiu, sistema hepatobiliar i pancreàtic	1.742	5,7	0,9519
Malalties i trastorns del sistema nerviós	803	2,6	1,0277
Malalties del ronyó i tracte urinari	702	2,3	0,8073
Sang, sistema immunitari i trastorns mieloproliferatius	510	1,7	1,2781
Malalties i trastorns del sistema musculoesquelètic	319	1,0	0,7790
Altres	1.379	4,5	0,8223
Patologia mèdica en < 18 anys	1.461	4,8	0,6144
Embaràs, part i puerperi	1.662	5,5	0,5141
Patologia perinatal	284	0,9	1,3076
Trastorns mentals	1.807	5,9	0,7457
Alcohol i drogues	431	1,4	0,4900
Rehabilitació	913	3,0	1,2401
<b>Total<sup>(2)</sup></b>	<b>31.072</b>	<b>100,0</b>	<b>1,0023</b>
Altes mèdiques	18.102	60,1	0,8561
Altes quirúrgiques	12.029	39,9	1,2319
<b>Total<sup>(2)(3)</sup></b>	<b>31.072</b>	<b>100,0</b>	<b>1,0023</b>
<b>Indicadors d'activitat</b>	<b>IMAS 2003/2002</b>	<b>IRR<sup>(1)</sup></b>	
Pes relatiu mitjà		1,012	0,9849
Raó de funcionament estàndard		0,968	

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

(2) Inclou altes geriàtriques no analitzades per casuística.

(3) Inclou altes indeterminades no detallades.

**Producció clínica: GRD més freqüents**

<b>Cirurgia programada amb ingrés</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
209	PQ articulacions majors i reinserció membre, extremitat inferior	524	11,0	2,0912
119	Lligadura i extracció venosa	322	6,8	1,2600
161-163	PQ hèrnia inguinal i femoral	256	5,4	0,7392
358-359	PQ úter i annexos, excepte per neoplàsia maligna	226	4,8	0,9210
493-494	Colecistectomia laparoscòpica sense exploració del ducte biliar comú	166	3,5	1,2125
497-498	Fusió espinal	155	3,3	2,2541
310-311	PQ transuretrals	141	3,0	0,8194
159-160	PQ hèrnia, excepte inguinal/femoral, edat >17	114	2,4	0,9384
259-260	Mastectomia subtotal per neoplàsia maligna	106	2,2	0,7274
55	PQ miscel·lània d'orella, nas i gola	99	2,1	0,9039
148-149	Intervencions majors sobre intestins prim i gros,	99	2,1	2,8686
	Altres	2.540	53,5	1,3180

<b>Cirurgia major ambulatoria</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
39	PQ sobre el cristal·lí, amb vitrectomia o sense	2.875	59,1	0,5778
6	Alliberament del canal carpià	197	4,1	0,8246
228-229	PQ de mà i canell: articulars o no articulars	157	3,2	0,7792
040-041	PQ extraoculars excepte orbitals	156	3,2	0,8635
461	PQ amb diagnòstics de factors que influeixen en l'estat de salut i altres contactes sanitat	149	3,1	1,2101
225	PQ de peu	144	3,0	1,0851
342-343	Circumcisió	119	2,4	0,4187
55	PQ miscel·lània d'orella, nas i gola	106	2,2	0,9039
501-503	Intervencions de genoll	92	1,9	1,2181
231	Escissió local i retirada de fixació interna, excepte maluc i fèmur	85	1,7	1,3825
157-158	PQ anus i estoma	80	1,6	0,7069
	Altres	701	14,4	0,9236

<b>Cirurgia urgent</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
210-212	PQ maluc i fèmur, excepte GRD 209, edat >17	208	10,9	1,5683
116	Implant marcapassos cardíac permanent sense IAM / ICC / xoc	157	8,2	2,4190
164-167	Apendicectomia	156	8,2	1,0824
218-220	PQ extremitats inferiors i húmer excepte maluc, peu i fèmur, edat >17	150	7,8	1,1083
209	PQ articulacions majors i reinserció de membre, extremitat inferior	104	5,4	2,0912
148-149	PQ majors intestí prim i gros	63	3,3	3,2864
197-198	Colecistectomia excepte laparoscòpia, sense exploració, ducte comú	51	2,7	1,8561
478-479	Altres procediments vasculars	48	2,5	2,2395
493-494	Colecistectomia laparoscòpica, sense exploració, ducte comú	45	2,4	1,2639
223-224	PQ majors espatlla/colze, excepte articulació major	44	2,3	0,8394
	Altres	887	46,4	2,5853

cc: comorbiditats i/o complicacions.

<b>Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
130-131	Patologia vascular perifèrica	163	7,5	0,7652
465	Atenció posterior amb història de neoplàsia maligna	161	7,4	0,5756
187	Extraccions i reparacions dentals	141	6,5	0,7649
320-322	Infeccions ronyó i tracte urinari	120	5,5	0,6896
325-327	Signes i símptomes renals o tracte urinari	110	5,1	0,4749
182-184	Esofagitis i gastroenteritis i altra malaltia digestiva	101	4,7	0,6118
243	Patologia mèdica de columna vertebral	76	3,5	0,7262
331-333	Altres diagnòstics de ronyó i tracte urinari	60	2,8	0,7410
94-95	Pneumotòrax	59	2,7	0,8093
	Altres	1.175	54,2	0,7290

### Patologia mèdica en majors de 18 anys

<b>Sistema nerviós</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
14	Trastorns específics cerebrovasculars excepte ictus transitori	308	38,4	1,2070
24-26	Convulsions i cefalea	143	17,8	0,8209
15	Ictus transitori i oclusions precerebrals	77	9,6	0,7480
31-33	Commoció cerebral	61	7,6	0,6394
12	Trastorns degeneratius del sistema nerviós	59	7,3	0,8925
34-35	Altres trastorns del sistema nerviós	29	3,6	0,8695
10-11	Neoplàsies del sistema nerviós	26	3,2	1,0913
18-19	Trastorns nervis cranials i perifèrics	22	2,7	0,7922
20	Infeccions del sistema nerviós, excepte meningitis víriques	21	2,6	2,7744
	Altres	57	7,1	1,0105

<b>Aparell respiratori</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
88	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	923	33,3	0,9317
96-98	Bronquitis i asma	687	24,8	0,7307
89-91	Pneumònia simple i pleuritis	522	18,8	1,0157
82	Neoplàsies respiratòries	176	6,3	1,3799
79-81	Infecció i inflamació respiratòria	159	5,7	1,5022
101-102	Altres diagnòstics respiratoris	72	2,6	0,7642
99-100	Signes i símptomes respiratoris	56	2,0	0,6577
78	Embòlia pulmonar	43	1,6	1,3698
85-86	Vessament pleural	40	1,4	1,1025
475	Diagnòstic aparell respiratori amb ventilació mecànica	40	1,4	3,6936
	Altres	55	2,0	1,0411

<b>Aparell circulatori</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
127	Fallada cardíaca i xoc	665	33,5	1,0130
138-139	Arítmia cardíaca i trastorns de la conducció	326	16,4	0,7025
124-125	Trastorns circulatoris excepte IAM, amb cateterisme de diagnòstic complicat	208	10,5	1,2217
121-122	Trastorns circulatoris amb IAM, sense defunció	175	8,8	1,3295
140	<i>Angor pectoris</i>	170	8,6	0,5740
143	Dolor toràcic	148	7,5	0,5402
134	Hipertensió	92	4,6	0,5917
141-142	Síncope i col·lapse	57	2,9	0,6576
144-145	Altres diagnòstics circulatoris	52	2,6	1,0126
	Altres	93	4,7	1,2415

<b>Aparell digestiu i sistema hepatobiliar i pancreàtic</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
182-184	Esofagitis i gastroenteritis i altra malaltia digestiva	544	31,2	0,6917
174-175	Hemorràgia gastrointestinal	197	11,3	0,9052
205-206	Malaltia hepàtica excepte neoplàsia maligna, cirrosi i hepatitis per alcohol	191	11,0	1,1355
172-173	Neoplàsies digestives malignes	182	10,4	1,1260
203	Neoplàsies malignes del sistema hepatobiliar/pàncrees	132	7,6	1,3250
188-190	Altres diagnòstics de l'aparell digestiu	126	7,2	0,9021
204	Alteracions pancreàtiques, excepte neoplàsia maligna	98	5,6	1,2018
207-208	Malalties del tracte biliar	94	5,4	0,9167
202	Cirrosi i hepatitis alcohòlica	85	4,9	1,3001
	Altres	93	5,3	0,8465

<b>Sistema musculoesquelètic</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
243	Patologia mèdica de columna vertebral	84	26,3	0,7262
239	Fractura patològica i neoplàsia maligna del teixit connectiu i musculoesquelètic	56	17,6	0,9745
240-241	Malalties del teixit connectiu	41	12,9	1,0640
244-245	Malalties òssies i artropatia específica	29	9,1	0,5793
253-255	Fractura, distensió, dislocació braç/cama, excepte peu	24	7,5	0,5123
247	Signes i símptomes del sistema musculoesquelètic i teixit connectiu	17	5,3	0,5696
248	Tendinitis, miositis i bursitis	16	5,0	0,7864
236	Fractures de maluc i pelvis	14	4,4	0,7218
250-252	Fractura, distensió, dislocació d'avantbraç/mà/peu	12	3,8	0,5801
246	Artropaties inespecífiques	11	3,4	0,5570
	Altres	15	4,7	0,9823

<b>Ronyó i vies urinàries</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
320-322	Infeccions del ronyó i tracte urinari	432	61,5	0,7541
316	Insuficiència renal	97	13,8	1,3424
325-327	Signes i símptomes renals i del tracte urinari	63	9,0	0,5430
323-324	Càlculs urinaris i/o litotripsia per ultrasons	57	8,1	0,4998
331-333	Altres diagnòstics ronyó/tracte urinari	38	5,4	0,8554
	Altres	15	2,1	1,0353

<b>Sang, sistema immunitari i trastorns mieloproliferatius</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
395-396	Trastorns sèrie roja	142	27,8	0,8257
410	Quimioteràpia, sense diagnòstic secundari de leucèmia aguda	142	27,8	0,9468
398-399	Trastorns sistema reticuloendotelial i immunològic	71	13,9	1,0931
403-404	Leucèmia no aguda i limfoma	55	10,8	1,5771
397	Trastorns coagulació	27	5,3	1,2278
413-414	Altres trastorns mieloproliferatius/neoplàsia mal diferenciada	27	5,3	1,1838
405	Leucèmia aguda sense PQ major	23	4,5	3,5822
	Altres	23	4,5	3,8391

<b>Patologia mèdica en menors de 18 anys</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
467	Altres factors que influeixen en l'estat de la salut	564	38,6	0,5112
96-98	Bronquitis i asma	173	11,8	0,8768
182-184	Esofagitis i gastroenteritis i altres malalties digestives	113	7,7	0,5119
24-26	Convulsions i cefalea	109	7,5	0,6441
89-91	Pneumònia simple i pleuritis	65	4,4	0,6890
320-322	Infeccions del ronyó i tracte urinari	61	4,2	0,4939
422	Virasi i febre d'origen desconegut	49	3,4	0,7854
68-70	Otitis mitjana i altres infeccions ORL, excepte laringotraqueïtis	37	2,5	0,4628
31-33	Commoció cerebral	32	2,2	0,2086
	Altres	258	17,7	0,7458

<b>Embaràs, part i puerperi</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
372-373	Part vaginal	962	57,9	0,4256
370-371	Cesària	319	19,2	0,7614
381	Avortament amb raspat o histerotomia	173	10,4	0,5331
383-384	Altres diagnòstics prepart	70	4,2	0,4403
	Altres	138	8,3	0,5725

<b>Patologia perinatal</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
390	Nadons nascuts a terme amb altres problemes significatius	112	39,4	0,9471
389	Nadons nascuts a terme amb problemes majors	49	17,3	1,8408
391	Nadons normals	48	16,9	0,1527
388	Nadons prematurs sense problemes majors	42	14,8	1,8709
387	Nadons prematurs amb problemes majors	17	6,0	3,1007
	Altres	16	5,6	2,2792

<b>Trastorns mentals</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
430	Psicosi	993	62,4	0,7644
428	Trastorns de la personalitat i control d'impulsos	182	11,4	0,7342
429	Retard mental i trastorns orgànics	115	7,2	0,8530
427	Neurosis, excepte neurosi depressiva	111	7,0	0,5637
426	Neurosi depressiva	95	6,0	0,5301
425	Reacció aguda per desadaptació i disfunció psicosocial	78	4,9	0,7031
	Altres	18	1,1	1,5906

<b>Alcohol i drogues</b>		<b>Altes</b>	<b>Pes mitjà</b>
		431	0,4900

<b>Rehabilitació</b>		<b>Altes</b>	<b>Pes mitjà</b>
		913	1,2401

## Registre de tumors, 2003

Càncers totals registrats	1.492
Càncers diagnosticats i/o tractats a l'hospital (%)	90,2
Càncers diagnosticats i/o tractats a l'hospital procedents dels districtes de Ciutat Vella i Sant Martí (%)	64,2
Distribució de les neoplàsies per localitzacions (% sobre el total)	
Mama	14,4
Colorectal	13,4
Pell, no-melanoma	12,0
Pulmó	10,9
Pròstata	9,1
Aparell genital femení	5,7
Hematològiques	5,3
Bufeta	5,2
Estómac	3,4
Fetge	3,0
Cap i coll	2,6

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Cardiopatia isquèmica aguda i crònica.
- Insuficiència cardíaca / rehabilitació cardíaca.
- Electrofisiologia i estimulació elèctrica (marcapassos).
- Epidemiologia cardiovascular.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	1.244	1.171
Estades	11.115	10.094
Estada mitjana (pacients ingressats)	9,2	8,9
Pressió d'urgències (%)	71,2	68,8
Interconsultes	400	286
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	980	975
Visites successives	6.001	5.968
Total visites	6.981	6.943
Índex de successives/primeres	6,12	6,12
<b>Hospital de dia</b>	<b>55</b>	<b>418</b>
<b>Exploracions complementàries</b>		
Holter	408	364
Electrocardiograma	3.441	3.940
Marcapassos	213	269
Estudis electrofisiològics i ablació per radiofreqüència	123	127
Ecocardiograma	2.183	3.348
Hemodinàmica <sup>(2)</sup>		289
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	1.444	1.758
Visites successives	3.695	4.374
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,961
Pes mitjà	1,3637	1,5100

	2002	2003
<b>Unitat coronària</b>		
Activitat hospitalària		
Altes externes	34	32
Altes internes	269	230
Estades de les altes	323	281
Estades del període	1.458	1.267
Estada mitjana del període	4,66	5,39

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

(2) Iniciada el juny de 2003.

### Exploracions complementàries

- Electrofisiologia. Holter. Basculació.
- Eco Doppler.
- Ecotransesofàgic i d'estrès.
- Ergometria.
- Hemodinàmica.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: M. Cladellas Capdevila

Professors associats: Ll. Molina Ferragut, R. Serrat i Serradell, J. Martí i Almor, J. Comin Colet

### Línies estratègiques en recerca

- Cardiopatia isquèmica-epidemiologia cardiovascular.
- Insuficiència cardíaca.
- Valvulopaties.

### Projectes d'investigació

- Pràctica esportiva i risc de fibril·lació auricular; Molina, L.; Mont, L.; Brugada, J.; Berrueto, A.; Marrugat, J.; Societat Catalana de Cardiologia.

### Assajos clínics

- Mejora de la permeabilidad coronaria con un antagonista de los receptores TP en pacientes con infarto agudo de miocardio que reciben trombólisis. Estudio internacional, randomizado, doble ciego, controlado frente a placebo, en grupos paralelos; Bruguera, J.; Recasens, Ll.; 2003.
- Ensayo multicéntrico aleatorio, doble ciego, controlado con placebo que compara la eficacia y seguridad del tratamiento combinado de Reteplase y Abciximab con respecto al tratamiento sólo con Abciximab administrado precozmente o inmediatamente antes de una intervención coronaria percutánea primaria en caso de infarto agudo de miocardio; Recasens, Ll.; Comin, J.; Martí, J.; Casanovas, N.; Illa, J.; Platas, F.; Bruguera, J.; Anguera, L.; 2003.
- Estudio clínico multinacional, randomizado, de grupos paralelos, doble ciego, doble placebo para evaluar la eficacia y seguridad de la enoxaparina frente a la heparina no fraccionada en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del ST en combinación con terapia fibrinolítica; Bruguera, J.; Recasens, Ll.; Comin, J.; Martí, J.; Casanovas, N.; Illa, J.; 2003.
- Estudio aleatorio, doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico para evaluar la eficacia, la seguridad y la tolerabilidad de ezetimibe 10 mg o placebo administrados conjuntamente con atorvastatina 10 mg o 20 mg para alcanzar los niveles objetivo de colesterol unido a las lipoproteínas de baja densidad en pacientes con hipercolesterolemia y cardiopatía coronaria, estudio II; Bruguera, J.; Platas, F.; Recasens, Ll.; Comin, J.; Serrat, R.; 2003.

- Peridopril y remodelación en ancianos con infarto agudo de miocardio; Bruguera, J.; Illa, J.; Serrat, R.; Recasens, Ll.; Hernández, J.; Platas, P.; 2001-2004.
- Estudio abierto de seguridad a largo plazo en angina de pecho crónica estable a dosis de 750 mg y 1.000 mg dos veces al día administrada en combinación con la medicación antiagregadora previa; Bruguera, J.; Illa, J.; Platas, P.; 2001-2007.
- A prospective randomized, double-blind, multi-center study comparing the effects of aggressive lipid lowering on the reduction of the total duration of myocardial ischemia in the elderly as measured by holter monitoring by comparing the maximal doses of two statins: study assessing goals in the elderly; Bruguera, J.; Illa, J.; Platas, P.; 2001-2003.
- Evaluación de la seguridad a largo plazo de la administración oral crónica de ivabradina ( 5 mg, 7,5 mg, 10 mg, b.i.d.) en pacientes con angina de esfuerzo estable. Estudio de prolongación internacional multicéntrico en abierto de 36 meses de duración; Bruguera, J.; Illa Serrat, J.; Platas, P.; 2001-2005.
- Factores ocultos de riesgo tras un infarto de miocardio; Bruguera, J.; Molina, Ll.; 2001-2003.
- Estudio en fase III, aleatorizado, doble ciego, multicéntrico, con grupos paralelos y controlado con placebo, de enoximona oral frente a placebo en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica avanzada; Bruguera, J.; Comin, J.; Illa, J.; 2002-2004.
- Papel de la variabilidad genética y su interacción con factores ambientales en el pronóstico del síndrome coronario agudo y con la insuficiencia cardíaca; Bruguera, J.; Casanovas, N.; Comin, J.; Elosúa, R.; Illa, J.; Marrugat, J.; Molina, Ll.; Serrat, R.; Schoeder, H.; Sentí, M.; Zamora, A.; 2002-2005.
- Evolución de la calidad de vida relacionada con la salud y sus determinantes en pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca; Comin, J.; 2002-2003.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	2
Treballs originals a revistes espanyoles	1
Llibres i revisions a revistes estrangeres	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	6
Ponències a congressos internacionals	2
Ponències a congressos nacionals	2
Comunicacions a congressos internacionals	4
Comunicacions a congressos nacionals	15



## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Càncer cutani (melanoma, càncer cutani no-melanoma).
- Processos limfoproliferatius cutanis-limfomes cutanis.
- Urticària aguda i crònica.
- Al·lèrgies cutànies. Èczema de contacte i dermatitis atòpica.
- Genodermatosi.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes		9
Estades		99
Estada mitjana (pacients ingressats)		12,4
Interconsultes	230	284
Pressió d'urgències (%)		12,5
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	2.760	3.570
Visites successives	9.227	10.202
Total visites	11.987	13.772
Índex de successives/primeres	3,34	2,86
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0000
Pes mitjà		0,8570
<b>Activitat quirúrgica</b>		
Cirurgia menor ambulatoria	2.163	3.006
<b>Tractaments</b>		
PUVA	1.987	2.072

### Exploracions complementàries

- Proves epicutànies. *Fotopatch test. Prick test.*
- Proves fotolumíniques. *Fototest.*
- Urticària. Prova sèrum.
- Criocirurgia. Cirurgia de Möhs.
- Documax.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular interí: R.M. Pujol Vallverdú  
Professors associats: F. Gallardo Hernández, Ana M. Giménez Arnau

### Línies estratègiques en recerca

- Hematooncologia cutània (limfomes cutanis).
- Càncer cutani (melanoma/no-melanoma).
- Mecanismes de tropisme cutani (mecanismes d'inflamació cutània).

### Projectes d'investigació

- Implicación de los linfocitos T CLA+ con tropismo cutáneo en la fisiopatología de la psoriasis en placas en brote agudo y de evolución crónica; Pujol Vallverdú, R. M.; 2003. Premio Fundación Salud 2000 (Psoriasis: Inmunología y Clínica). Ayudas Serono a la Investigación.
- PTEN mutations in eight spanish families and one brazilian family with cowden syndrome. Premi Prof. Miguel Armijo al millor treball científic publicat. Maig de 2003.

### Assajos clínics

- Estudio de la efectividad y seguridad, abierto, multinacional de 6 meses de duración con Elidel® (crema) 1%, en pacientes con dermatitis atópica; Pujol Vallverdú, R.M.; 2001-2003.
- Estudio en fase III, multicéntrico, randomizado, doble ciego, controlado frente placebo, de raptiva en administración subcutánea para el tratamiento de pacientes con psoriasis moderada o grave; Pujol Vallverdú, R.M.; 2003-2004.
- Estudio clínico de seis semanas en grupos paralelos, comparativo con placebo, doble ciego, aleatorizado y multicéntrico para comparar la eficacia y seguridad de 10 mg de ebastina una vez al día por vía oral, 20 mg de ebastina una vez al día por vía oral, 5 mg de desloratadina una vez al día por vía oral y placebo en el tratamiento de la urticaria crónica idiopática; Pujol Vallverdú, R.M.; 2003-2004.
- Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, en grupos paralelos para evaluar la seguridad y la eficacia de tres niveles de dosis de maleato de rosiglitazona en el tratamiento de la psoriasis en placas crónica; Pujol Vallverdú, R.M.; 2003-2004.

- Tratamiento con pomada de calcipotriol/dipropionato de betametasona en pustulosis palmo-plantar; Pujol Vallverdú, R.M.; 2003-2004.

### **Publicacions**

Treballs originals a revistes estrangeres	10
Treballs originals a revistes espanyoles	4
Llibres i revisions a revistes estrangeres	4
Llibres i revisions a revistes espanyoles	5
Ponències a congressos internacionals	4
Ponències a congressos nacionals	15
Comunicacions a congressos internacionals	22
Comunicacions a congressos nacionals	24

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Càncer colorectal.
- Hemorràgia digestiva/malaltia pèptica.
- Cirrosi hepàtica.
- Hepatitis crònica B i C.
- Malaltia inflamatòria intestinal.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	937	898
Estades	8.966	7.510
Estada mitjana (pacients ingressats)	9,7	8,5
Pressió d'urgències (%)	67,2	64,0
Interconsultes	170	156
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.332	1.361
Visites successives	7.159	7.408
Total visites	8.491	8.769
Índex de successives/primeres	5,37	5,44
<b>Exploracions complementàries</b>		
Endoscòpia digestiva alta	2.234	2.798
Endoscòpia digestiva baixa	1.720	2.691
Colangiopancreatografia retrògrada	146	292
Biòpsia hepàtica percutània	202	226
pH-metria i manometria	670	707
Test de l'alè	224	333
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	1.064	1.411
Visites successives	2.194	2.532
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	1.404	1.363
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,8940
Pes mitjà	1,1004	1,0900

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Exploracions complementàries

- Endoscòpia digestiva alta i baixa.
- Colangiopancreatografia retrògrada.
- Punció biòpsia hepàtica.
- Manometria esofàgica i anorectal.
- Test de l'alè.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: R. Solà Lamoglia

Professors associats: M. Andreu García, X. Bessa i C. Vila Lolo

### Línies estratègiques en recerca

- Hepatitis crònica virus C.
- Càncer colorectal hereditari.
- Úlcera pèptica i infecció per *Helicobacter pylori*.

### Projectes d'investigació

- Prevenció de la recidiva hemorràgica por úlcera pèptica tras la erradicación de *Helicobacter pylori*; Bory, F.; 2003-2006.
- Evolución clínica e histológica a largo plazo en pacientes con hepatitis crónica C no respondedores al tratamiento con interferón; Solá, R.; 2003-2006.
- Estudio del significado pronóstico y trascendencia clínica de la identificación de fragmentos de ADN bacteriano en sangre y líquido ascítico de pacientes cirróticos con ascitis estéril; Solá, R.; 2003-2006.
- Estudio multicéntrico para determinar factores predictivos de morbilidad perioperatoria en pacientes cirróticos sometidos a cirugía electiva extrahepática; Solá, R.; 2003-2006.
- Estudio para la prevención de la ascitis (ExSPA): estudio simple ciego, controlado con placebo y de tratamiento a largo plazo; Solá, R.; 2003-2006.

### Assajos clínics

- Estudio randomizado, multicéntrico, abierto, fase IV, para evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento de 16 semanas frente a 24 semanas con PEGSYS en combinación con COPEGUS en pacientes naive a interferón con hepatitis C crónica por infección del genotipo 2 o 3; Solá, R.; 2003.
- Estudio multicéntrico, abierto, aleatorizado, estratificado, controlado y en grupos paralelos, de prueba de concepto para evaluar la combinación de levovirina (Ro 28-768) e interferón pegilado alfa-2a (PEG-IFN) en pacientes con hepatitis C crónica; Solá, R.; 2003-2004.

- Estudio abierto, multicéntrico y aleatorizado de fase IV para evaluar la cinética viral en las 12 primeras semanas de los pacientes con hepatitis C crónica coinfectados por el virus de la inmunodeficiencia humana tratados con diferentes dosis de peginterferón alfa-2a (40kd) asociado a ribavirina; Solá, R.; 2003.
- Ensayo clínico cruzado, de dosis múltiple, controlado con placebo, doble ciego y aleatorizado para evaluar el efecto de cinitaprida 1 mg. TID frente a placebo sobre la exposición ácida esofágica en pacientes con síntomas de reflujo gastroesofágico mediante ph-metría de 24 horas; Andreu, M.
- Estudio abierto multicéntrico de comparación de la eficacia y la seguridad de 5 tratamientos con el producto sanitario de aféresis de granulocitos y monocitos/macrófagos adacolumn con 10 tratamientos en pacientes con colitis ulcerosa moderada activa corticodependientes; Andreu, M.
- Estudio de fase III multinacional, doble ciego, de grupo paralelo con control de placebo, de 26 semanas para evaluar la seguridad y la eficacia del conjugado anti TNF PEG humanizado, CDP870 400mg sc para el tratamiento de pacientes con enfermedad de Crohn activa, Andreu, M.

### Tesis doctorals llegides

- Interacció leucòcit-endoteli i mobilització de cèl·lules neoplàstiques en el càncer colorectal. Doctorand: Xavier Bessa Casseras; directores: Josep M. Piqué i Antoni Castells; data de lectura: març de 2003.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	2
Treballs originals a revistes espanyoles	3
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	8
Ponències a congressos nacionals	7
Comunicacions a congressos internacionals	14
Comunicacions a congressos nacionals	25

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Programa d'atenció a les descompensacions agudes de la diabetis en règim d'hospital de dia.
- Diabetis gestacional: Programa Ciutat Vella (Districte I) i Sant Martí (Districte X).
- Optimització del control metabòlic del diabètic: bombes d'insulina, perfusió contínua d'insulina.
- Carcinoma tiroïdal i hiperparatiroidisme.
- Obesitat mòrbida.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	81	130
Estades	942	1.108
Estada mitjana (pacients ingressats)	11,6	8,5
Pressió d'urgències (%)	70,4	56,9
Interconsultes	203	340
<b>Activitat ambulatòria</b>		
Primeres visites	847	836
Visites successives	5.757	5.523
Total visites	6.604	6.359
Índex de successives/primeres	6,80	6,61
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	701	906
Visites successives	2.573	3.167
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	740	726
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,7310
Pes mitjà	0,7643	0,8100

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Exploracions complementàries

- Proves dinàmiques per a l'estudi de la funció hipofisiària, adrenal i gonadal.
- Punció aspiració tiroïdal amb agulla fina.
- Detecció precoç de les complicacions de la diabetis (vasculars, neurològiques, renals) a l'hospital de dia.
- Monitoratge continu de la glicèmia (Holter glucosa) i de la pressió arterial.
- Tècniques de valoració de la resistència a la insulina.

## Docència i recerca

### Docència

Professors associats: J.F. Cano Pérez, A. Goday Arno i J. Puig de Dou

### Línies estratègiques en recerca

- Eficiència del tractament en hospital de dia de les descompensacions agudes de la diabetis.
- Diabetis gestacional en un entorn multiètnic.
- Millora contínua de qualitat pel que fa a l'atenció de les persones amb diabetis en l'atenció primària de Catalunya.
- Resistència a la insulina i millora del control del diabètic de tipus 2.

### Projectes d'investigació

- Eficiència del tractament en hospital de dia de les descompensacions agudes de la diabetis *versus* l'atenció convencional hospitalària; Cano Pérez, J.F.; 2000-2005; FIS (PI020401); Premio Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición.
- Estudio Desire: Despistaje y seguimiento de la insulino-resistencia en España; Goday Arnó, A.; 2002-2005.
- Chip Technology for the detection of growth hormone; Cano J.F., Segura J.; 2002-2005.

### Assajos clínics

- Efecte del Ramipril 1,25 mg sobre la morbiditat i mortalitat cardiovascular en pacients diabètics no insulíndependents micro o macroalbuminúrics; Cano Pérez, J.F.; 1997-2003.
- Assaig clínic doble cec, aleatoritzat i controlat amb placebo, de tres anys de durada, d'atorvastina en la prevenció primària de la malaltia cardiovascular en el tractament de pacients amb alt risc de diabetis *mellitus* no insulíndependents i micro o macroalbuminúrics; Cano Pérez, J.F.; 1998-2003.
- Estudio multicéntrico, multinacional, aleatorizado y abierto para establecer el método óptimo de iniciar y mantener un tratamiento basado en Lantus (insulina glargina) mediante comparación de dos algoritmos terapéuticos dirigidos a determinar los resultados metabólicos, la seguridad y la satisfacción óptimos en sujetos con diabetes de tipo 1; Puig de Dou, J.; 2002-2003.

- Estudio multicéntrico, multinacional, aleatorizado y abierto para establecer el método óptimo de iniciar y mantener un tratamiento basado en Lantus (insulina glargina) mediante comparación de dos algoritmos terapéuticos dirigidos a determinar los resultados metabólicos, la seguridad y la satisfacción óptimos en sujetos con diabetes de tipo 2; Carrera Santaliestra, M.J.; 2002-2003.

### Publicacions

Treballs originals a revistes espanyoles	1
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	1
Llibres i revisions a revistes estrangeres	1
Revisions a revistes espanyoles	2
Llibres i revisions a revistes espanyoles	7
Ponències a congressos nacionals	2
Comunicacions a congressos nacionals	5

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Medicina interna.
- Dislipèmies.
- Infecció VIH i dislipèmies VIH.
- Tuberculosi i tuberculosi importada.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	1.515	1.694
Estades	20.098	23.638
Estada mitjana (pacients ingressats)	13,3	14,0
Pressió d'urgències (%)	90,7	92,3
Interconsultes	538	134
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.140	1.209
Visites successives	9.650	8.807
Total visites	10.790	10.016
Índex de successives/primeres	8,46	7,28
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de visites	953	521
<b>Exploracions</b>		
Densitometria òssia	3.974	2.307
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0520
Pes mitjà	1,1144	1,1100
<b>Producció clínica<sup>(1)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Aparell respiratori	31,8	1,0189
Aparell circulatori	18,4	0,8762
Infeccions pel VIH	4,7	1,6617
Aparell digestiu, sistema hepatobiliar i pancreàtic	9,0	0,8089
Ronyó i vies urinàries	8,0	0,8827
Sistema nerviós	3,9	1,1360
Malalties infeccioses i parasitàries	3,6	1,1278
Altres	20,6	0,8757

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Exploracions complementàries

- Densitometria òssia.
- Biòpsia òssia.
- Estudi metabòlic ossi.

## Docència i recerca

### Docència

Catedràtic: J. Pedró-Botet Montoya

Professors titulars: J. Coll Daroca i P. Saballs Radresa

Professors associats: J.LI. López Colomé, J.L. Gimeno-Bayón

Cobos, H. Knobel Freud, L. Mellibovsky Saioler i X. Nogués

Solán

### Línies estratègiques en recerca

- Dislipèmies.
- Infeccions VIH.
- Osteoporosi.

### Projectes d'investigació

- Polimorfisme de les quimiocines rantes i SDF-1 i la seva influència en la resposta virològica i la recuperació immunològica a causa del tractament antiretroviral en els pacients infectats pel VIH; Knobel, H.; 2002-2005. Marató TV3.
- Expresión de osteoprotegerina en cultivo de osteoblastos humanos de pacientes osteoporóticas. Mecanismos de regulación del remodelado mediante el estudio de la actividad reabsortiva y la apoptosis en cultivo de osteoblastos; Nogués, X.; 2001-2003. FIS.
- Bases genéticas de la osteoporosis: estudios de asociación y estudios funcionales de nuevos polimorfismos en los promotores de genes candidatos; Díez, A.; 2001-2003. CICYT.
- Estudio aleatorio, multicéntrico, doble ciego y con grupos paralelos para comparar la eficacia y la seguridad de la administración de los regímenes de ibandronato IV (2 mg cada 2 meses, 3 mg cada 3 meses) con administración oral diaria de 2,5 mg de ibandronato en osteoporosis posmenopáusica; Nogués, X.; 2002-2006. Roche Farma.
- GENOMOS; Nogués, X.; 2002-2004. Comunitat Europea.
- Estudio piloto fase IV, abierto, prospectivo, controlado, aleatorizado y multicéntrico de doxorubicina liposomal (Caelyx) versus tratamiento antirretroviral altamente activo (HAART) en pacientes con sarcoma de Kaposi y sida; González Lahoz, P.; Potzanzer, D.; Saballs, P.; 1996-2003. GESIDA.
- Protocolo para evaluar la tolerancia de la doxorubicina liposomal pegilada (Caelyx) en el tratamiento del sarcoma de Kaposi en pacientes con infección por VIH; Potzanzer, D.; Saballs, P.; 2002-2004. GESIDA.
- Evaluación de dos pautas de quimioprofilaxis antituberculosa en coinfectados por VIH y *M. tuberculosis*; López Colomé, J.LI.; 2001-2003. FIPSE.
- Estudio observacional y prospectivo para medir el impacto de una pauta terapéutica con tres pastillas al día en toma única que incluya didanosina y efavirenz sobre la calidad de vida, adherencia y eficacia del tratamiento antirretroviral en pacientes con infección VIH 1. Estudio TPD; Knobel, H.; 2003-2004. Bristol-Myers-Squibb.

- Expresión genética y síntesis proteica del sistema de regulación OPG/RANKL en osteoblastos de mujeres osteoporóticas. Correlación con la masa ósea y diversos marcadores bioquímicos del remodelado óseo; Nogués, X.; 2003-2006. FISS.

### Assajos clínics

- Ensayo abierto, aleatorizado, comparativo entre abacavir, nevirapina o efavirenz en sustitución de los inhibidores de proteasa en pacientes adultos infectados por el VIH-1, tratados con 2 análogos de nucleósidos y al menos un inhibidor de proteasa que han conseguido una supresión de la replicación viral inferior a 200 copias (mL) durante más de 6 meses. Knobel, H.; 2000-2003.
- Estudio internacional, abierto, aleatorio, de fase III, de la interleucina-2 (IL-2) (Proleukin) recombinante subcutánea realizado en pacientes con infección por VIH-1 y un recuento de células CD4 de  $\geq 300$  mm<sup>3</sup>.
- Evaluación de Proleukin subcutáneo en un ensayo internacional randomizado (ESPRIT); Knobel, H.; 2000-2006.
- Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para comparar la eficacia de cetirizina en la prevención del exantema inducido por nevirapina; Knobel, H.; 2002-2003.
- Realización de los ensayos clínicos FIRST (Fracture International Run-in for Stronium Trials), SOTI (Spinal Osteoporosis Therapeutic Intervention) y TROPOS (Treatment of Peripheral Osteoporosis); Nogués, X.; 2000-2005.
- Evaluación a largo plazo de la eficacia y seguridad de la administración oral durante tres años de S12911 en mujeres posmenopáusicas osteoporóticas que participaron tanto en el estudio SOTI de tratamiento de la osteoporosis vertebral como en el estudio TROPOS de tratamiento de la osteoporosis periférica; Nogués, X.; 2003-2006.
- Comparación entre raloxifeno HCl y placebo en la prevención del cáncer de mama invasivo en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis. (Estudio CORE: Continuous Outcomes Relevant to Evista). Nogués, X.; Carreras, R.; 2000-2003.
- LIFT: Ensayo clínico multinacional, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con control placebo y en grupos paralelos para evaluar los efectos de la tibolona (Org OD-14 1, 25 mg) sobre la incidencia de nuevas fracturas vertebrales en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis; Mellibovsky, L.; 2002-2005/6.
- DIVA: Estudio aleatorio, multicéntrico, doble ciego y con grupos paralelos para comparar la eficacia y la seguridad de la administración de dos regímenes de ibandronato IV (2 mg cada 2 meses, 3 mg cada 3 meses) con la administración oral diaria de 2,5 mg de ibandronato en la osteoporosis posmenopáusica; Nogués, X.; 2002-2005/6.
- Ensayo clínico piloto, randomizado, doble ciego, en grupos paralelos, multicéntrico, para estudiar la eficacia de lactulosa + vitamina D + 0,5 g de calcio frente a placebo + vitamina D + 1 g de calcio en la preservación de la masa ósea en mujeres posmenopáusicas; Nogués, X.; 2003-2004/5.
- Efectos a largo plazo del tratamiento con raloxifeno HCIE sobre la calidad ósea: estudio transversal en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis previamente reclutadas en el estudio CORE; Nogués, X.; Carreras, R.; 2003.
- Simplificación de la terapia HAART que contenga inhibidores de proteasas (ips) o no análogos (NNRTIs) con trizivir o con combivir más nevirapina en pacientes infectados por el VIH-1; Knobel, H.; 2002-2004.
- Programa de acceso expandido con Atazanavir (BMS-232632) para individuos infectados por el VIH; Knobel, H.; 2002-2004.
- Evaluación de la eficacia y seguridad de la administración conjunta de fenofibrato y ezetimibe en pacientes con hiperlipemia mixta; Pedró-Botet, J.; 2002-2004.
- MERCURY; Pedró-Botet, J.; 2001-2003.
- Evaluación de dos estrategias de inducción-mantenimiento basados en TRIZIVIR® en pacientes infectados por el VIH-1 que no han recibido tratamiento antirretroviral previo. Estudio TRIZEFAL; Knobel, H.; 2003-2004.
- Estudio piloto de tratamiento antirretroviral en pacientes naives con cargas virales elevadas con una pauta de una vez al día (Tenofovir + didanosina + efavirenz precedido o no por un tratamiento de intensificación con Lopinavir). Estudio ININ; Knobel, H.; 2003-2004.
- Estudio multicéntrico internacional en fase 3, RESIS-2: Randomized evaluation of strategic intervention in multi-drug resistant patients with tipranavir; Knobel, H.; 2003-2005.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	8
Treballs originals a revistes espanyoles	3
Llibres i revisions a revistes estrangeres	2
Llibres i revisions a revistes espanyoles	9
Ponències a congressos nacionals	1
Comunicacions a congressos internacionals	8
Comunicacions a congressos nacionals	2



## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Insuficiència renal crònica. Diàlisi.
- Nefrologia / insuficiència renal aguda.
- Trasplantament renal.
- Hipertensió arterial.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	383	421
Estades	6.076	5.707
Estada mitjana (pacients ingressats)	15,9	13,6
Pressió d'urgències (%)	70,8	63,2
Interconsultes	1.430	672
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	422	579
Visites successives	5.253	5.969
Total visites	5.675	6.548
Índex de successives/primeres	12,45	10,31
<b>Altra activitat</b>		
Hemodiàlisi	4.957	4.880
Extracció d'òrgans	28	43
Trasplantaments renals	19	5
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	6	56
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,8070
Pes mitjà	1,4459	1,5600
<b>Producció clínica<sup>(1)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Ronyó i vies urinàries	42,4	1,6780
Aparell circulatori	21,6	1,4003
Aparell respiratori	8,4	1,3100
Aparell digestiu, sistema hepatobiliar i pancreàtic	6,8	1,0109
Altres	20,7	1,6604

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Exploracions complementàries

- MAPA (Monitoratge de pressió arterial ambulatoria).
- Biòpsia renal.

## Docència i recerca

### Docència

Professor associat: J.M. Puig Marí

### Projectes d'investigació

- Activitat de la paraoxonasa 1 en malalts renals portadors d'un empelt funcionant; Puig, J.M.; 2002-2003. Fons propis a l'IMIM.
- Estudio de los progenitores de células endoteliales en sangre periférica en pacientes trasplantados renales. Correlación de su concentración sanguínea con los factores de riesgo cardiovascular. Estudio de su capacidad de maduración y de los genes implicados; Soler, M.J.; 2002-2003. Beca Fundació Catalana de Trasplantament.

### Assajos clínics

- Estudio exploratorio, multicéntrico, aleatorizado, abierto con grupos paralelos para evaluar la seguridad y eficacia de Simulect® (basiliximab) en combinación con esteroides, micofenolato mofetil y diferentes pautas de inicio de Sandimmun Neoral® (ciclosporina) monitorizada mediante los niveles de C-2, en pacientes receptores de trasplante renal de novo con un elevado riesgo de retraso de la recuperación de la función del injerto; Lloveras Macià, J.; 2002-2003.
- Estudio de farmacovigilancia, abierto, multicéntrico, no comparativo, para evaluar la seguridad de Rapamune® (sirolimus) al retirar los inhibidores de la calcineurina del tratamiento de mantenimiento, en receptores de aloinjertos renales, con insuficiencia moderada; Lloveras Macià, J.; 2002-2003.
- Estudio de farmacovigilancia, abierto, no aleatorio, para evaluar la seguridad de la suspensión del tratamiento con ciclosporina en los receptores de aloinjertos renales de novo, tratados con Rapamune® (sirolimus), ciclosporina y corticoesteroides en el período postoperatorio; Lloveras Macià, J.; 2002-2003.
- Estudio multicéntrico, randomizado, en grupos paralelos, abierto, que compara la seguridad y eficacia de un régimen inmunosupresor basado en tacrolimus (FK506) y micofenolato mofetil versus combinación con terapia secuencial de basiliximab, micofenolato mofetil y dosis reducidas de tacrolimus en pacientes añosos trasplantados renales; Lloveras Macià, J.; 2002-2003.

- A prospective, randomized, open label, multicenter trial of Myfortic (ERLo8o) with steroid withdrawal versus Myfortic with standard steroid regimen for the prevention of acute rejection episodes in the novo renal transplant recipients; Puig Marí, J.M.; 2002-2003.

### Publicacions

---

Treballs originals a revistes estrangeres	17
Treballs originals a revistes espanyoles	1
Comunicacions a congressos internacionals	16
Comunicacions a congressos nacionals	17

Responsable del servei: J. Roquer  
 Responsable de la secció de Neurofisiologia:  
 J.M. Espadaler Gamissans  
 Responsable de la secció de Neuropsicologia: J. Peña  
 Casanova  
 Metges: 14  
 Residents: 9

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Patologia vascular cerebral.
- Demències.
- Malaltia de Parkinson.
- Esclerosi múltiple.

### Activitat<sup>(1)</sup>

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	447	439
Estades	6.823	6.545
Estada mitjana (pacients ingressats)	15,3	14,9
Pressió d'urgències (%)	87,9	87,9
Interconsultes	247	351
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	2.194	2.286
Visites successives	7.446	8.705
Total visites	9.640	10.991
Índex de successives/primeres	3,39	3,81
<b>Exploracions complementàries</b>		
EEG	1.397	1.437
Polisomnografies	248	216
EMG	1.734	1.968
Potencials evocats	815	772
Doppler transcranial	580	636
<b>Hospital de dia</b>		
Tractaments	296	483
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9380
Pes mitjà	1,1484	1,2400

(1) Inclou neurofisiologia.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Exploracions complementàries

- Doppler transcranial i de TSA.
- Estudis de reserva hemodinàmica cerebral.
- Estudis cognitius.
- Electromiografia.
- Potencials evocats.
- Electroencefalografia.
- Polisomnografia.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: A. Pou Serradell  
 Professors associats: J. Pascual Calvet i J. Peña  
 Casanova

### Línies estratègiques en recerca

- Malaltia vascular cerebral. Epidemiologia, factors de risc i aspectes clínics.
- Deteriorament cognitiu.
- Esclerosi múltiple.

### Assajos clínics

- Ensayo clínico aleatorizado, abierto, paralelo, multicéntrico, comparativo del AAS frente a anticoagulantes orales en la prevención secundaria de eventos vasculares en la estenosis intracraneal sintomática de la arteria cerebral media (AVASIS); Roquer, J.; 2000-2004.
- Management of atherothrombosis with Clopidogrel in high-risk patients with recent transient ischemic attack or ischemic stroke; A randomized, double blind study, with 18 months of follow-up; Roquer, J.
- HNFAAASICTUS. Actividad antiinflamatoria de la heparina y de la aspirina en el ictus isquémico. Implicaciones clínicas; Chamorro, A. Hospital Clínic. Barcelona; Roquer, J.; 2002-2004.
- Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo, para evaluar la eficacia, seguridad, tolerabilidad y efectos farmacocinéticos/farmacodinámicos de una exposición predefinida de repinotán por vía endovenosa en pacientes con accidente cerebrovascular agudo isquémico (RECT modificado); Roquer, J.; 2002-2004.
- Estudio SAINT-I. Estudio doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo, de grupos paralelos, multicéntrico, de fase lib/III, para evaluar la eficacia y seguridad de NXY-059 intravenoso en ictus isquémico agudo; Roquer, J.; 2002-2004.
- ECASS-III: Ensayo controlado con placebo de alteplasa (rt-PA) en el ictus hemisférico isquémico en el que la trombólisis da comienzo entre tres y cuatro horas después del inicio del ictus; Roquer, J.; 2003-2005.
- Estudio AbESTT-II. Abciximab in emergent stroke treatment trial. Ensayo de fase III internacional, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo; Roquer, J.; 2003-2005.

- A prospective, randomized, multicenter, double blind, placebo-controlled, parallel-group study of the effect of Exelon® on the time to clinical diagnosis of Alzheimer's disease in subjects with mild cognitive impairment; Peña Casanova, J.
- A multicenter, randomized, double blind, placebo controlled, parallel group study of the efficacy and safety of 9600 and 4800 mg/day Piracetam (oral 800 mg tablets, bid) taken for 12 months by suffering from mild cognitive impairment (MCI). Peña Casanova, J.
- Estudio piloto, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado, paralelo, para evaluar la eficacia y seguridad de rivastigmina frente a placebo en el tratamiento de los síntomas cognitivos y no cognitivos de pacientes con enfermedad de Alzheimer moderada-grave; Peña Casanova, J.
- Early treatment of idiopathic Parkinson's disease (IPD) with dopaminergic agonist Piridebil, in monotherapy (adaptation of the daily dose from 150 - 300 mg per day per os). A two year, randomised, parallel group, placebo controlled study in IPD ("de novo") patients. Fase: IIIb; Oliveras, C.
- Enfermedad de Alzheimer de inicio precoz *versus* enfermedad de Alzheimer de inicio tardío en pacientes tratados con donepezilo. Promotor: Pfizer (inicio: enero de 2002); Fase: IV; Peña Casanova, J.
- Randomised, double blind, placebo controlled evaluation of the efficacy and safety of memantine in patients with mild to moderate dementia of the Alzheimer's type; Peña Casanova, J.
- A piggyback study of clinical trial 99679 evaluating the structure of cost of the treatment, the cost drivers of mild to moderate Alzheimer's disease and the economic impact of memantine; Peña Casanova, J.
- Ensayo clínico aleatorizado doble ciego, con grupos paralelos, comparativo de eficacia y seguridad, con triflusal *versus* placebo en pacientes afectados de deterioro cognitivo ligero; Oliveras, C.
- A 24-week prospective, randomized, multicenter, double blind, placebo-controlled, parallel-group comparison of the efficacy, tolerability, and safety of 3-12 mg/day of Exelon® (rivastigmine) capsules in patients with probable vascular dementia; Peña Casanova, J.
- A 24-week prospective, randomized, multicenter, double blind, placebo-controlled, parallel-group study of the efficacy, tolerability, and safety of 3-12 mg/day of Exelon® (rivastigmine) capsules in patients with Parkinson's disease dementia; Peña Casanova, J.
- Estudio de extensión abierto a largo plazo para evaluar la seguridad y la tolerabilidad de memantina en pacientes con demencia de Alzheimer de leve a moderada; Peña Casanova, J.
- Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de 24 semanas de duración para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de donepezilo clorhidrato (E2020) en pacientes con demencia asociada a enfermedad cerebrovascular; Peña Casanova, J.
- A phase III, double blind, fixed dose response study comparing the efficacy and safety of sumanirole versus placebo in patients with early Parkinson's disease; Oliveras, C.
- Open label, long term, flexible dose study of safety, tolerability, and therapeutic response of sumanirole in patients with Parkinson's disease; Oliveras, C.
- Estudio de fase III, doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo, para comparar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de sumanirol *versus* placebo o ropirinol, como tratamiento adyuvante a la levodopa en pacientes con enfermedad de Parkinson avanzada; Oliveras, C.

## Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	5
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	4
Llibres i revisions a revistes estrangeres	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	6
Ponències a congressos internacionals	2
Ponències a congressos nacionals	3
Comunicacions a congressos internacionals	12
Comunicacions a congressos nacionals	26

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Tractament integral de la malaltia pulmonar obstructiva crònica.
- Avaluació i diagnòstic del càncer de pulmó.
- Trastorns respiratoris durant el son.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	934	960
Estades	11.958	12.843
Estada mitjana (pacients ingressats)	12,8	13,4
Pressió d'urgències (%)	89,8	86,1
Interconsultes	63	71
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	751	842
Visites successives	2.486	2.403
Total visites	3.237	3.245
Índex de successives/primeres	3,3	2,9
<b>Exploracions complementàries</b>		
Espirometria	229	256
Gasometria	240	315
Al·lèrgia respiratòria	190	170
Biòpsia pleural	16	20
Proves de tuberculina	173	223
CPAP	77	147
Poligrafies respiratòries	180	209
Test metacolina	21	23
Broncofibroscòpia	503	521
Proves funcionals respiratòries	1.486	1.846
<b>RAE<sup>m</sup></b>		
Primeres visites	865	994
Visites successives	1.294	1.704
<b>Indicadors de casuística<sup>m</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0730
Pes mitjà	1,0673	1,0800

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Exploracions complementàries

- Endoscòpia respiratòria.
- Funció pulmonar en adults i nens.
- Proves d'esforç.
- Poligrafia respiratòria nocturna.
- Proves d'al·lèrgia respiratòria.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: J. Gea Guiral  
Professors associats: J.M. Broquetas Doñate i V. Curull Serrano

### Línies estratègiques en recerca

- Funció i estructura dels músculs respiratoris.
- Morfologia i funció de la via aèria.
- Qualitat de vida en malalties respiratòries.

### Projectes d'investigació

- PENAM: European network for ageing muscle & associated diseases; Gea, J.; 2001-2004; EU.
- Cronología del remodelamiento de los músculos esqueléticos (respiratorios y periféricos) en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC): implicaciones del estrés oxidativo; Gea, J.; 2002-2004; CICYT.
- ENIGMA in COPD; Gea, J.; 2002-2005; EU.

### Tesis doctorals llegides

- Capacidad oxidativa de los músculos respiratorios en la EPOC. Doctorand: Blanco López, M.L.; director: Gea Guiral, J.; 2003.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	3
Treballs originals a revistes espanyoles	3
Llibres i revisions a revistes estrangeres	1
Ponències a congressos internacionals	2
Ponències a congressos nacionals	2
Comunicacions a congressos internacionals	16
Comunicacions a congressos nacionals	2

**Activitat assistencial**

**Línies assistencials preferents**

- Teràpies biològiques en les malalties articulars cròniques.
- Osteoporosi i metabolisme fosfocàlcic. Malaltia de Paget.
- Artrosi perifèrica i central.
- Reumatismes de parts toves localitzades i fibromiàlgia.
- Programes assistencials integrats amb l'assistència primària i experiència RAE.

**Activitat**

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	102	141
Estades	1.273	1.511
Estada mitjana (pacients ingressats)		11,4
Pressió d'urgències (%)	35,0	28,6
Interconsultes	91	111
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.968	2.093
Visites successives	13.072	14.046
Total visites	15.040	16.139
Índex de successives/primeres	6,64	6,71
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	1.410	1.644
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	1.592	1.597
Visites successives	2.275	2.257
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,8220
Pes mitjà	1,0581	1,1600

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

**Exploracions complementàries**

- Biòpsia d'artèria temporal, múscul, glàndules salivals, pell i nervi sural.
- Biòpsia òssia de cresta ilíaca.
- Artroscòpia reumatològica.
- Capil·laroscòpia.
- Ecografia de l'aparell locomotor (en fase d'implantació).

**Docència i recerca**

**Docència**

Professor associat: J. Carbonell i Abelló

**Línies estratègiques en recerca**

- Artrosi (investigació bàsica -metabolisme condrocitari i clínica DMOAD-).
- Osteoporosi (investigació bàsica -metabolisme cel·lular i clínica anti-resortius-).
- Noves pautes de teràpia monoclonal en les malalties inflamatòries cròniques articulars.

**Assajos clínics**

- Ensayo de eficacia y seguridad, aleatorizado y a doble ciego, con ácido zoledrónico para el tratamiento de la enfermedad de Paget ósea, usando risedronato como comparador; Carbonell Abelló, J.; Rotés Sala, D.; 2002-2004.
- Cultiu d'osteoblasts de cresta ilíaca en pacients afectes d'artritis reumatoide; Pérez Edo, L.; 2003.
- Anàlisi de les vies patològiques implicades en la sinovitis, mitjançant la tecnologia de distribució de cDNA (cDNA-microarray) abans i després de tractament amb teràpia anti-TNF-alfa en pacients amb artritis reumatoide; Carbonell Abelló, J.; 2003.
- Ensayo clínico triple ciego, controlado con placebo y aleatorizado, de la eficacia y seguridad de recuperación en el tratamiento de la fibromialgia; Carbonell Abelló, J.; 2003.
- ¿Está aumentada la apoptosis de los osteoblastos en la osteoporosis primaria del varón? Estudio tisular y en cultivo primario de osteoblastos. Comparación con un grupo control de varones no osteoporóticos; Blanch Rubió, J.; 2003.
- Estudio comparativo, randomizado y doble ciego, de dos ácidos hialurónicos de alto y bajo peso molecular en el tratamiento de pacientes con artrosis de rodilla; Benito Ruiz, P.; 2003.
- Estudio postautorización de valoración en la clínica diaria y según consenso de la efectividad en pacientes con artritis reumatoide tratados con infliximab (ExpresAR-II); Benito Ruiz, P.; 2003.

- Ensayo clínico de fase IV, multicéntrico, controlado, aleatorizado, doble ciego con doble enmascaramiento, en tres grupos paralelos, para evaluar la eficacia y la seguridad de tramadol solo frente a la combinación de tramadol más naproxeno y frente a naproxeno solo para el tratamiento del dolor crónico asociado a artrosis de cadera o rodilla que no responde a dosis óptimas y estables de AINES; Benito Ruiz, P.; 2003.
- Estudio abierto, no comparativo, para evaluar los efectos de bosentán (TracleeR) sobre la calidad de vida, la supervivencia y la seguridad y tolerabilidad en pacientes con hipertensión arterial pulmonar sintomática, asociada con enfermedades del tejido conectivo; Pros Simó, A.; 2003.

### Publicacions

Llibres i revisions a revistes estrangeres	6
Llibres i revisions a revistes espanyoles	5
Ponències a congressos nacionals	7
Comunicacions a congressos internacionals	2
Comunicacions a congressos nacionals	16

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Síndromes mieloproliferatives cròniques PH negatives.
- Limfomes de baix grau de malignitat.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	312	238
Estades	3.960	3.771
Estada mitjana (pacients ingressats)	12,7	15,8
Pressió d'urgències (%)	34,1	37,8
Interconsultes	123	176
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.086	1.252
Visites successives	20.914	25.080
Total visites	22.000	26.332
Índex de successives/primeres	19,26	20,03
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	1.863	1.979
<b>Proves complementàries</b>		
Biòpsies	105	121
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0280
Pes mitjà	1,3886	1,6200

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Docència i recerca

#### Docència

Professors associats: C. Besses Raebel, C. Pedro Olivé i E. Abella Monreal

#### Línies estratègiques en recerca

- Síndromes mieloproliferatives cròniques.
- Síndromes limfoproliferatives cròniques.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	6
Comunicacions a congressos internacionals	8
Comunicacions a congressos nacionals	7



## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Càncer de mama.
- Càncer digestiu.
- Càncer urològic.
- Càncer de pulmó.
- Càncer de cap i coll.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	658	589
Estades	8.587	8.561
Estada mitjana (pacients ingressats)	13,1	14,5
Pressió d'urgències (%)	67,5	64,9
Interconsultes	71	119
<b>Activitat ambulatòria</b>		
Primeres visites	469	534
Visites successives	5.910	5.940
Total visites	6.379	6.474
Índex de successives/primeres	12,60	11,12
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	4.569	5.291
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0870
Pes mitjà	1,1635	1,2000
<b>Producció clínica<sup>(1)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Aparell respiratori	31,2	1,2674
Trastorns mieloproliferatius	16,8	1,1710
Aparell digestiu	12,2	1,2917
Sistema hepatobiliar i pancreàtic	4,7	1,6104
Sang i sistema immunitari	6,8	1,1072
Ronyó i vies urinàries	5,1	1,1134
Altres	23,2	1,0451

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

## Docència i recerca

### Docència

Professors associats: J. Carles Galcerán, I. Tusquets  
Trias de Bes i X. Fabregat Mayol

### Línies estratègiques en recerca

- Factors pronòstics en càncer.
- Càncer hereditari.
- Mecanismes de resistència a fàrmacs.

### Projectes d'investigació

- Estudio farmacogenómico de los polimorfismos en los genes reparadores del DNA en pacientes afectados de un cáncer de cabeza y cuello; Carles, J.; 2003-2004; FIS 03/0609.

### Assajos clínics

- Ensayo multicéntrico, aleatorizado y abierto para evaluar el uso del ácido zoledrónico en la prevención de la pérdida ósea relacionada con el tratamiento para el cáncer, en mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama con receptores estrogénicos positivos (re+) y/o receptores progesterogénicos positivos (rp+) que reciben letrozol como terapia adyuvante; Tusquets, I.
- Ensayo fase III de una nueva epotilona, bms-247550, más capecitabina frente a capecitabina sola en pacientes con cáncer de mama avanzado tratadas previamente con una antraciclina y un taxano; Bellet, M.
- Ensayo en fase II, doble ciego, estratificado, multicéntrico, que compara la combinación de novaldex 20 mg y placebo frente a la combinación de novaldex 20 mg y zd1839 (iressatm) 250 mg en pacientes con cáncer de mama metastásico y receptores de estrógeno (re) y/o de progesterona (pr) positivos; Fabregat, X.
- Ensayo clínico multicéntrico fase III, randomizado, para la comparación de epirrubicina y ciclofosfamida (ec) seguido de docetaxel (t) con epirrubicina y docetaxel (et) seguido de capecitabina (x) en el tratamiento adyuvante de pacientes con cáncer de mama operable y ganglios linfáticos axilares positivos; Tusquets, I.

- Estudio en fase II randomizado del doblete carboplatino-gemcitabina seguido de carboplatino-paclitaxel *versus* carboplatino-paclitaxel en pacientes con recidiva platino-sensible de carcinoma de ovario, carcinomatosis peritoneal primaria o carcinoma de trompa; Fabregat, X.
- Estudio en fase II de irinotecan semanal asociado a tegafur oral en pacientes afectos de cáncer colorrectal avanzado no pretratado; Gallén, M.
- Estudio multicéntrico, aleatorizado, que compara la terapia quimioendocrina concurrente frente a secuencial con un inhibidor de la aromatasas frente a la utilización de éste en monoterapia, en el tratamiento de primera línea de pacientes posmenopáusicas con cáncer de mama metastásico; Tusquets, I.
- Ensayo clínico en fase II/III, aleatorizado, multicéntrico, de quimioterapia de inducción con la combinación docetaxel, cisplatino y 5-fluorouracilo (tpf) *versus* el esquema cisplatino y 5-fluorouracilo (pf), ambos seguidos de tratamiento concomitante con cisplatino y radioterapia convencional *versus* tratamiento concomitante con cisplatino y radioterapia convencional en el tratamiento concomitante de pacientes con carcinoma escamoso de cabeza y cuello localmente avanzado, no resecable; Carles, J.
- Estudio aleatorizado en fase II de vinorelbina oral con hidrocortisona o vinorelbina IV con hidrocortisona en cáncer metastásico de próstata andrógeno-resistente, no tratado previamente con quimioterapia; Carles, J.
- Estudio en fase II con docetaxel/estramustina semanal y celobix en pacientes con cáncer de próstata hormono-resistente avanzado; Carles, J.
- Estudio prospectivo y randomizado en fase III de vinflunina IV y mejor tratamiento de apoyo como tratamiento de segunda línea en comparación con el mejor tratamiento de apoyo tras un régimen en combinación con platino, en pacientes con carcinoma avanzado de células transicionales del tracto urotelial; Carles, J.
- Estudio en fase II con gemcitabina en infusión prolongada en pacientes con cáncer epitelial de ovario resistentes a platino; Fabregat, X.
- Estudio multicéntrico de fase III, abierto, randomizado, comparando tratamiento adyuvante con irinotecán (cpt-11) más 5-fluorouracilo (5-fu) en infusión continua (régimen ttd) frente a observación tras la resección de metástasis hepáticas en pacientes con menos de cuatro metástasis hepáticas en el cáncer colorrectal; Gallén, M.
- Estudio de fase III, multicéntrico, cooperativo, abierto, randomizado, sobre el uso de genotipos resistentes a fármacos en ADN sérico y/o ARN tumoral, para individualizar la quimioterapia en pacientes con carcinoma no microcítico de pulmón en estadio IV-III (con derrame pleural maligno); Messía, C.
- Ensayo en fase II de tratamiento secuencial con cisplatino-gemcitabina seguido de paclitaxel semanal en el tratamiento del carcinoma de pulmón avanzado; Messía, C.
- Estudio farmacogenómico de cisplatino y docetaxel en pacientes con carcinoma no microcítico de pulmón estadios IIIb (con derrame pleural maligno) y IV; Messía, C.
- Ensayo fase I-II con vinorelbina y oxaliplatino como quimioterapia de primera línea en pacientes con carcinoma de mama metastásico; Tusquets, I.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	1
Treballs originals a revistes espanyoles	2
Ponències a congressos internacionals	1
Comunicacions a congressos internacionals	1

## Radioteràpia (oncologia radioteràpica)

Responsable del Servei: M. Algara López  
Metges: 7  
Físics: 2  
Residents: 2

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Radioteràpia de neoplàsia de mama.
- Radioteràpia de neoplàsia de pròstata.
- Radioteràpia de neoplàsia de recte.
- Radioteràpia de neoplàsia de pulmó.
- Radioteràpia pal·liativa.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.305	1.387
Visites successives	4.569	4.375
Total visites	5.874	5.762
Índex de successives/primeres	3,50	3,15
<b>Hospital de dia</b>		
Tractaments	1.246	1.363
<b>Sessions de radioteràpia</b>		
Complexitat I	522	404
Complexitat II	357	359
Complexitat III	848	816

### Docència i recerca

#### Docència

Professor associat: M. Algara López, M. Lacruz Bassols i J. Quera Jordana

#### Línies estratègiques en recerca

- Nous fraccionaments de la dosi en el tractament de la neoplàsia de mama.
- Tècniques d'hiperfraccionament en el càncer de pulmó.
- Control de qualitat en els tractaments amb irradiació externa.

#### Projectes d'investigació

- Estudio comparativo, aleatorizado, multicéntrico, de la eficacia como tratamiento de la anorexia de distintas dosis de acetato de megestrol en pacientes afectados de cáncer de pulmón sometidos a radioterapia; Algara, M.; 2002-2003.
- Efecto del mantenimiento de los niveles de hemoglobina en límites normales en pacientes afectados de neoplasia de pulmón; Algara, M.; 2003.
- Control de calidad en radioterapia externa. Cuantificación de los errores de posicionamiento diario; Algara, M.; 2001-2003.
- Projecte d'aplicació del protocol TRS-398 de la IAEA en "absorbed dose determination in external beam radiotherapy". Lacruz, M.; 2002-2003.
- Projecte DRAC (directory of radiotherapy centers) de la IAEA; Lacruz, M.; 2002-2003.
- Col·laboració amb el Laboratori d'Immunologia de la Facultat de Ciències de la Salut de la Universitat Pompeu Fabra en la irradiació de cèl·lules utilitzades en diversos projectes d'investigació; Lacruz, M.; 2002-2003.

## Assajos clínics

- Ensayo en fase II de radioterapia y quimioterapia con vinorelbina y estramustina, en pacientes afectos de cáncer de próstata localizado en estadios III y IV; Foro, P.; 2002-2003.
- Ensayo en fase III, aleatorizado, de cisplatino más 5 fluoruracilo *versus* taxol más cisplatino más 5 fluoruracilo como terapia de inducción en tumores de cabeza y cuello localmente avanzado; Foro, P.; 2002-2003.
- Estudio aleatorio aleatorizado en metástasis cerebrales: irradiación holocraneal *versus* irradiación holocraneal y temozolamida concomitante; Foro, P.; 2002-2003.
- Estudio en fase II de quimioterapia de inducción con cisplatino y gemcitabina, seguida de radioterapia concomitante con gemcitabina en pacientes con cáncer de pulmón no célula pequeña localmente avanzado inoperable; Algara, M.; 2000-2003.
- Estudio en fase II aleatorizado para evaluar la viabilidad y la eficacia de la administración secuencial o concomitante de vinorelbina-carboplatino y radioterapia a enfermos con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) en estadio III y malas condiciones físicas; Algara, M.; 2001-2003.

## Tesis doctorals llegides

- Anàlisi prospectiva de la toxicitat i de l'índex terapèutic en el tractament amb irradiació externa del càncer de pròstata. Influència del factor edat. Doctorand: Ferrer, F.; director: Casas, F.; 5 de novembre de 2003.

## Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	1
Ponències a congressos nacionals	4
Comunicacions a congressos nacionals	18

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Retirada de la ventilació mecànica.
- Infecció nosocomial.
- Bioètica.
- Control de qualitat.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	95	105
Altes internes	244	215
Estades de les altes	2.313	2.493
Estades	4.726	5.095
Estada mitjana del període	13,94	15,92

### Docència i recerca

#### Docència

Professors associats: J. F. Solsona Durán, J. Nolla Salas i F. Álvarez Lerma

#### Línies estratègiques en recerca

- Organització i control de qualitat.
- Ètica.
- Infecció nosocomial.

#### Assajos clínics

- Efecto de la 6-metil prednisolona sobre la disfunción orgánica y la mortalidad de pacientes con síndrome de disfunción multiorgánica persistente. Álvarez Lerma, F. 2004.
- Proof-of concept study to investigate the impact of azithromycin administered i.v. vs. placebo on the prevention of pneumonia in ventilated patients colonized with pseudomonas aeruginosa. Álvarez Lerma, F. 2004.
- A randomized, double-blind study of ambisome loading dose regimen versus ambisome standard dosing in patients with proven or probable invasive aspergillosis or other filamentous fungal infections. Álvarez Lerma, F. 2004.
- Efficacy and safety of drotrecogin alfa (activated) in adult patients with early stage severe sepsis. Álvarez Lerma, F. 2002-2003.
- Ensayo clínico de fase II/III, multicéntrico, multinacional, aleatorio, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la seguridad y la eficacia de iseganan HCL solución oral en la prevención de la neumonía asociada con ventilador cuando se administra por vía oral a pacientes intubados que reciben ventilación endotraqueal mecánica. Álvarez Lerma, F. 2003-2004.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	5
Treballs originals a revistes espanyoles	7
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	1
Libres i revisions a revistes espanyoles	9
Comunicacions a congressos internacionals	11
Comunicacions a congressos nacionals	31

## Anestesiologia, reanimació i terapèutica del dolor

Responsable del servei: J. Castaño Santa  
Coordinador assistencial: F. Escolano Villén  
Metges: 38  
Residents: 15

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Consulta preoperatòria.
- Activitat anestèsica a l'Àrea Quirúrgica (programada i d'urgències).
- Unitat de Reanimació Postquirúrgica.
- Unitat del Dolor (agut, crònic i obstètric).
- Activitat anestèsica fora de l'Àrea Quirúrgica (RX, RMN, digestiu, cardiologia).

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Interconsultes	909	1.174
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites (clínica del dolor)	514	530
Visites successives (clínica del dolor)	1.909	1.990
Visites preoperatòries	8.477	8.932
Visites successives (preoperatòries)	51	48
<b>Activitat anestèsica a quiròfan</b>		
Sedació/local + sedació	6.161	5.803
General	3.856	4.211
Regional: subaracnoïdal/epidural troncular/ regional endovenosa	3.539	3.826
Obstetrícia (parts i cesàries)	1.254	1.284
Total	14.810	15.124
<b>Activitat anestèsica fora de quiròfan</b>		
Cardiologia	48	68
Digestiu	251	270
RNM i radiodiagnòstic	31	72
Total	330	410
<b>Clínica del dolor</b>		
Tractaments (inclou els fets a quiròfan)	885	1.060

### Docència i recerca

#### Docència

Professora titular: M. Puig Riera de Conias  
Professors associats: L. Gallart Gallego i E. Samsó Sabé

#### Línies estratègiques en recerca

- Valoració preoperatòria.
- Tractament del dolor agut postoperatori.
- Cirurgia ambulatoria i control de qualitat en transfusió de sang.

#### Projectes d'investigació

- Presión generada por la tos en pacientes postoperados en cirugía abdominal. Técnicas de medición, efectos de la analgesia epidural y utilidad para evaluar el dolor postoperatorio; Gallart Gallego, L.; 2003-2005; FIS.
- Características y prevención de la tolerancia aguda y crónica de los opioides durante procesos que cursan con dolor e inflamación. Mecanismos implicados; Puig, M.; 2003-2006; FIS.

#### Assajos clínics

- Efectos del ácido tranexámico sobre el sangrado postoperatorio y las necesidades de sangre en pacientes sometidos a artroplastia simple de rodilla; Álvarez García, J.C.; 2003.

#### Tesis doctorals llegendes

- Tratamiento del dolor agudo postoperatorio utilizando combinaciones de tramadol y metamizol: análisis de la interacción. Doctorand: Montes Pérez, A.; director: Puig, M.; 26 de maig de 2003; qualificació: excel·lent *cum laude*.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	5
Treballs originals a revistes espanyoles	5
Tesis doctorals	1
Tesines	3
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	2
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	3
Llibres i revisions a revistes estrangeres	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	20
Ponències a congressos internacionals	1
Ponències a congressos nacionals	21
Comunicacions a congressos internacionals	18
Comunicacions a congressos nacionals	17

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Cirurgia colorectal.
- Cirurgia endocrina.
- Cirurgia gastrointestinal.
- Cirurgia hepatobiliopancreàtica.
- Cirurgia de la mama.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(2)</sup>	2.467	2.556
Estades	17.003	15.130
Estada mitjana (pacients ingressats)	7,8	7,1
Pressió d'urgències (%)	33,1	38,3
Interconsultes	178	214
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	3.867	3.828
Visites successives	10.815	11.091
Total visites	14.682	14.919
Índex de successives/primeres	2,80	2,90
Cirurgia menor ambulatoria	507	795
<b>Proves complementàries</b>		
Ecografia endoanal	203	245
<b>RAE<sup>(3)</sup></b>		
Primeres visites	1.403	1.558
Visites successives	303	508
Intervencions ambulatories	463	583
<b>Indicadors de casuística<sup>(3)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,860
Pes mitjà	1,2429	1,2900

<b>Producció clínica<sup>(3)</sup></b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia programada amb ingrés	46,4	1,3414
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	22,9	0,7800
Cirurgia urgent	20,4	1,8466
Cirurgia major ambulatoria	10,3	0,8620

(1) Inclou cirurgia maxil·lofacial.

(2) Inclou les altes de CMA.

(3) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Ecografia endoanal.
- Manometria anal.

En col·laboració amb el Servei de Malalties de l'Àpares Digestiu:

- Manometria d'esòfag.
- pH-metria d'esòfag.

### Docència i recerca

#### Docència

Professors titulars: L. Grande Posa, J.L. Minguella Martí, J.M. Sánchez Ortega i A. Sitges Serra  
Professors associats: F. Carulla Samper, R. Courtier Bonafont, S. Navarro Soto, J. Solsona Martínez i J.M. Bosch Sadurní

#### Línies estratègiques en recerca

- Resposta inflamatòria, angiogènesi i creixement tumoral en el malalt quirúrgic.
- Seqüència displàsia-metaplàsia-adenocarcinoma de Barrett.
- Precondicionament isquèmic i regeneració hepàtica.

#### Projectes d'investigació

- Estudio de la relación entre respuesta inflamatoria postoperatoria, angiogénesis y crecimiento tumoral. Comparación entre cirugía abierta y cirugía laparoscópica; Román Pera, M.; 2003-2006; FIS.
- Estudio de la relación entre respuesta inflamatoria, estado nutricional y estatus tiroideo en pacientes con cáncer gastrointestinal y su impacto sobre las complicaciones postoperatorias y el pronóstico a largo plazo; Sitges-Serra, A.; 2003-2006; FIS.
- Estudio de los beneficios del preconditionamiento isquémico en la regeneración hepática; Busquets Barenys, J.; 2003-2006; FIS.

#### Assajos clínics

- Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo en grupos paralelos para evaluar la eficacia y seguridad de la administración de 6,0 mg y 12,0 mg b.i.d. de alvimopan en el tratamiento del íleo postoperatorio en pacientes quirúrgicos; Grande, L.; 2003-2004.
- Avaluació del procediment terapèutic i els seus resultats en oncologia digestiva; Grande, L.; 2003-2004.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	6
Treballs originals a revistes espanyoles	3
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	1
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	2
Llibres i revisions a revistes estrangeres	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	1
Ponències a congressos internacionals	2
Ponències a congressos nacionals	2
Comunicacions a congressos internacionals	6
Comunicacions a congressos nacionals	11

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Cirurgia protèsica.
- Cirurgia artroscòpica.
- Cirurgia del raquis.
- Ortopèdia pediàtrica.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	2.700	2.730
Estades	18.343	17.761
Estada mitjana (pacients ingressats)	8,9	9,0
Pressió d'urgències (%)	47,5	41,6
Interconsultes	98	160
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	3.009	3.287
Visites successives	18.951	19.100
Total visites	21.960	22.387
Índex de successives/primeres	6,30	5,81
<b>RAE<sup>(2)</sup></b>		
Primeres visites	4.589	5.149
Visites successives	7.202	6.085
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions		34
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,938
Pes mitjà	1,3848	1,4100
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Cirurgia programada amb ingrés	39,1	1,7290
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	11,0	0,6784
Cirurgia urgent	23,4	1,5637
Cirurgia major ambulatoria	26,4	1,0309

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Docència i recerca

#### Docència

Professor titular: J. Ballester Soleda  
Professors associats: J. Cebamanos Celma, R. Cugat Bertomeu, A. Molina Ros i J.C. Monllau Garcia

#### Línies estratègiques en recerca

- Biomecànica.
- Teràpies cel·lulars per regeneració de teixits (regeneració del cartílag hialí).
- Cirurgia assistida per navegador.

#### Projectes d'investigació

- Soportes poliméricos macroporosos para la regeneración del cartílago articular con técnicas de ingeniería de tejidos; Monllau, J.C.; 2000-2003. CICYT.

#### Tesis doctorals llegides

- Relació entre la velocitat de creixement i la magnitud de la corba en l'escoliosi idiopàtica infantil. Doctorand: Escalada Recto, F.; director: Marín, J.M.; 17 de setembre de 2003; qualificació: excel·lent *cum laude*.
- Osteotomia tibial valgizante. Osteosíntesis con tornillos canulados. Estudio biomecánico experimental. Doctorand: Serra, T.; director: Marín, J.M.; 12 de setembre de 2003; qualificació: excel·lent *cum laude*.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes espanyoles	22
Tesines	2
Ponències a congressos nacionals	162



### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Patologia arterial (renal, TSA, aneurismes, etc.).
- Terapèutica vascular endoluminal.
- Accessos vasculars per a hemodiàlisi.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	1.005	968
Estades	5.986	6.246
Estada mitjana (pacients ingressats)	6,2	6,7
Pressió d'urgències (%)	23,6	26,6
Interconsultes	190	232
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.996	1.980
Visites successives	6.568	6.827
Total visites	8.564	8.807
Índex de successives/primeres	3,29	3,45
<b>Proves complementàries</b>		
Eco Doppler	2.447	2.540
Proves d'esforç	345	302
Hemodinàmica		107
Índex i corbes	1.410	1.433
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9540
Pes mitjà	1,3555	1,4200
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia programada amb ingrés	54,7	1,6019
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	29,9	0,7734
Cirurgia urgent	11,3	2,2730
Cirurgia major ambulatoria	4,1	1,2954

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Angioradiologia.
- Eco Doppler arterial.
- Eco Doppler venós.
- Doppler i prova d'esforç d'extremitats inferiors.

### Docència i recerca

#### Docència

Professors associats: M. Miralles Hernández i F. Vidal-Barraquer Mayol

#### Línies estratègiques en recerca

- Epidemiologia.
- Aneurismes d'aorta.

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Cirurgia del raquis.
- Cirurgia cranial (tumoral, infecciosa i degenerativa).
- Patologia traumàtica (cranial i raquídia).
- CMA (cirurgia nerviosa perifèrica).

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	342	332
Estades	2.706	2.783
Estada mitjana (pacients ingressats)	10,0	10,8
Pressió d'urgències (%)	26,3	37,1
Interconsultes	90	95
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	474	513
Visites successives	1.926	1.900
Total visites	2.400	2.413
Índex de successives/primeres	4,06	3,70
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions		62
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0860
Pes mitjà	1,7158	1,7500
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Cirurgia programada amb ingrés	43,9	2,0648
Cirurgia major ambulatoria	22,4	0,8350
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	19,7	0,8880
Cirurgia urgent	14,0	3,4336

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Registre de PIC.
- Test de morfina i baclofèn intratecal.
- Test de neuroestimulació medul·lar.
- Ompliment bombes d'infusió de morfina i baclofèn.
- Test d'infusió per hidrocefàlia.

### Docència i recerca

#### Docència

Professor associat: E. Galitó Vinyals

#### Línies estratègiques en recerca

- Capacitat proliferativa dels meningiomes: estudis de cinètica cel·lular.
- Pronòstic en gliomes: estudi multicèntric.
- Monitoratge de PIC en hidrocefàlies.

#### Publicacions

Comunicacions a congressos internacionals	2
Comunicacions a congressos nacionals	4

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Cirurgia de la cataracta.
- Cirurgia de retina i vitri.
- Control de malalts diabètics i hipertensos.
- Tractament de les afeccions maculars: termoteràpia transpupil·lar i teràpia fotodinàmica.
- Control del glaucoma: mèdic i quirúrgic.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes <sup>(1)</sup>	3.302	3.434
Estades	590	498
Estada mitjana (pacients ingressats)	1,4	1,5
Pressió d'urgències (%)	5,3	5,5
Interconsultes	184	68
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	3.477	3.514
Visites successives	19.168	20.588
Total visites	22.645	24.102
Índex de successives/primeres	5,51	5,86
Cirurgia menor ambulatoria	312	183
<b>Tractaments</b>		
Làser yag	308	309
Angiografia d'ull	394	480
Làser argó	352	469
<b>Proves complementàries</b>		
Biometries	2.060	1.461
Camp visual	1.203	1.099
Ecografia ocular	99	54
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9820
Pes mitjà	0,5935	0,6000
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Cirurgia major ambulatoria	90,1	0,5951
Cirurgia programada amb ingrés	8,8	0,6703
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	0,7	0,5595
Cirurgia urgent	0,4	0,8922

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Campimetria computeritzada.
- Retinografia.
- Angiografia.
- Estudi de la còrnia: topografia, microscòpia especular.
- Ecografia: A, B i biometria.

### Docència i recerca

#### Docència

Professor titular: M.A. Castilla Céspedes

Professors associats: J.A. Buil Calvo, O. Martínez Giralt i A. Martínez Palmer

#### Línies estratègiques en recerca

- Teràpia fotodinàmica per DMS.
- Neuroprotecció en el glaucoma.
- Emmetropia en la cirurgia del cristal·lí.

#### Projectes d'investigació

- Sensibilidad al contraste en tres tipos de LIOS: Acrisoft®, Tecnis® Z9000, Clarifex®, Palacín, B.; 2003-2004.
- Avaluació del dany endotelial en la cirurgia de cataractes per microincisió; Puntí, A.; 2003-2004.

#### Assajos clínics

- Termoteràpia transpupilar en degeneración macular senil. Indicaciones; Vilaplana, D.; 2002-2003.
- Triamcinolona intravítrea en edema macular quístico. Indicaciones en dosificación; Buil, J.A.; 2002-2003.
- Avaluació a la pràctica d'un sistema de prioritizació de pacients en llista d'espera per cirurgia de cataracta; Castilla Céspedes, M.; 2001-2003.
- Definició d'un model per avaluar la demanda i els temps d'espera en cirurgia de cataracta; Tuñí, J.; 2000-2004.
- Estudi de l'efectivitat, la seguretat i les característiques preoperatòries de les ulleres plegables CEEON® model 911; Castilla Céspedes M.; 2000-2003.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	5
Treballs originals a revistes espanyoles	15
Ponències a congressos internacionals	4
Ponències a congressos nacionals	6
Comunicacions a congressos internacionals	8
Comunicacions a congressos nacionals	25

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Patologia oncològica d'otorinolaringologia.
- Cirurgia endoscòpica rinosinusal motoritzada.
- Cirurgia major ambulatoria.
- Tractament del pacient roncador.
- Coordinació de l'assistència primària-hospitalària.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	384	409
Estades	889	1.117
Estada mitjana (pacients ingressats)	4,3	5,1
Pressió d'urgències (%)	4,7	6,8
Interconsultes	142	139
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.585	1.706
Visites successives	3.809	4.242
Total visites	5.394	5.948
Índex de successives/primeres	2,40	2,49
Cirurgia menor ambulatoria	43	22
<b>RAE<sup>(2)</sup></b>		
Primeres visites	3.213	3.095
Visites successives	8.340	7.603
<b>Proves complementàries</b>		
Fibrolaringoscòpia	932	934
Audiometria	444	490
Impedanciometria	12	10
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0880
Pes mitjà	0,8607	0,8500
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Cirurgia programada amb ingrés	44,4	0,9071
Cirurgia major ambulatoria	42,0	0,7218
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	11,0	0,7339
Cirurgia urgent	2,7	2,3922

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Audiometria.
- Rinofibrolaringoscòpia.
- Impedanciometria.
- Rinomanometria.
- Otoscòpia microscòpica.

### Docència i recerca

#### Docència

Professors associats: J. Comas Julià i J. Fontané Ventura

#### Línies estratègiques en recerca

- Càncer de laringe. Tractament conservador en el càncer localment avançat.
- Tractament del càncer de cap i coll amb quimioteràpia i radioteràpia concomitant.

#### Assajos clínics

- Estudio farmacológico de los polimorfismos en los genes reparadores del ADN en pacientes afectados de un cáncer de cabeza y cuello; Amat Soley, M.; 2003-2006; FIS.

#### Publicacions

Llibres i revisions a revistes espanyoles	5
Ponències a congressos nacionals	3
Comunicacions a congressos nacionals	1

Responsable del servei: A. Gelabert Mas  
 Metges: 6  
 Residents: 5  
 Altres titulats superiors: 1

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Urooncologia.
- Andrologia (impotència i infertilitat).
- Incontinència urinària femenina.
- Cirurgia endoscòpica.
- Cirurgia plasticoreconstructiva d'uretra.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	1.185	1.178
Estades	4.016	3.688
Estada mitjana (pacients ingressats)	6,1	5,8
Pressió d'urgències (%)	24,7	27,7
Interconsultes	144	188
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.181	1.485
Visites successives	4.585	6.564
Total visites	5.766	8.049
Índex de successives/primeres	3,88	4,42
Cirurgia menor ambulatoria	92	136
<b>RAE<sup>(2)</sup></b>		
Primeres visites	1.269	1.123
Visites successives	2.389	2.607
Intervencions ambulatories	48	44
<b>Proves complementàries</b>		
Fluimetria	105	150
Urodinàmica	322	286
<b>Hospital de dia</b>		
Quimioteràpia	408	590
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,8240
Pes mitjà	0,8978	0,9000
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	46,5	0,5833
Cirurgia programada amb ingrés	32,0	1,1640
Cirurgia major ambulatoria	18,6	1,0392
Cirurgia urgent	3,0	1,5106

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Cistomanometria i fluxometria.
- Citoscòpia i biòpsia vesical ambulatoria.
- Penile Impotence Pharmacological Erection (PIPE).
- Biòpsia ecodirigida de pròstata.
- Cribratge de càncer urològic.

### Docència i recerca

#### Docència

Catedràtic: A. Gelabert Mas  
 Professors associats: O. Arango Toro, O. Bielsa Galí i J.A. Lorente Garín

#### Línies estratègiques en recerca

- Citogenètica i biologia molecular en càncer de pròstata, vesical i renal.
- Estudi per FISH de la citologia urinària.
- Marcadors tumorals: pronòstics en càncer vesical.
- Anàlisi per *microarrays* de dades moleculars dels càncers urològics.

#### Projectes d'investigació

- Hibridació genòmica comparada en càncer d'uroteli; Gelabert Mas, A.; 2002-2004; Xarxa temàtica.
- Estudio multicéntrico español sobre genética, medio ambiente y salud; Gelabert Mas, A.; 1999-2003.
- Diagnóstico no invasivo del carcinoma transicional de urotelio de novo y de sus recidivas mediante FISH de la citología miccional; Gelabert Mas, A.; 2001-2003.
- Estudio inmunohistoquímico mediante microarray tisular (TMA) del patrón de expresión molecular en el cáncer de próstata; Lorente Garín, J.A.; 2002-2005.

#### Assajos clínics

- Estudi aleatoritzat, doble cec, entre grups paral·lels de casodex 150 mg, una vegada al dia, amb placebo, en pacients amb càncer de pròstata no metastàtic; Gelabert Mas, A.; 1997-2003.
- Eficacia y seguridad a largo plazo de la alfuzosina 10 mg una vez al día en el riesgo de retención aguda de orina y la necesidad de cirugía en pacientes con HBP (ALTESS y EFC 4485); Gelabert Mas, A.; 2001-2003.
- Estudio piloto en fase II, controlado con placebo, para estimar la eficacia de cizolirtina (citrato de cizolirtina) en el tratamiento sintomático de pacientes con hiperactividad vesical; Gelabert Mas, A.; 2001-2003.
- Estudio comparativo de fosfomicina-trometanol controlado con placebo en la profilaxis antibacteriana de las infecciones recurrentes del tracto urinario inferior en mujeres. Gelabert Mas, A.; 2002-2003; Laboratoris Zambon.
- Estudio naturalístico sin fármaco, prospectivo y europeo, de 6 meses de duración, para evaluar los costes directos del tratamiento de pacientes con incontinencia urinaria; Gelabert Mas, A.; 2002-2003.

- Ensayo clínico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, en grupos paralelos, sobre eficacia y seguridad de dustasteride 0,5 mg vía oral una vez al día durante 4 años para reducir el riesgo de cáncer de próstata detectable mediante biopsia; Gelabert Mas, A.; 2002-2003.
- Optimización inmunológica del tratamiento intravesical con BCG/ONCOTICE en la inmunoprolifaxis de los Ca. transicionales de vejiga (categoría superficial y riesgo alto e intermedio); Gelabert Mas, A.; 2002-2003.
- Antimicrobial resistance epidemiological study on cystitis; Gelabert Mas, A.; 2002-2003.
- Clinical study comparing a new depot formulation of leuprorelin 11,25 mg (A 18-3 m) versus a depot formulation of reference leuprorelin 11,25 mg in patients with prostata cancer who may benefit from androgenic hormone blockage; Gelabert Mas, A.; 2002-2003.

## Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	6
Treballs originals a revistes espanyoles	5
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	2
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	15
Llibres i revisions a revistes espanyoles	9
Ponències a congressos internacionals	5
Ponències a congressos nacionals	20
Comunicacions a congressos internacionals	4
Comunicacions a congressos nacionals	22

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Diagnòstic precoç del càncer ginecològic i patologia mamària.
- Malalties de transmissió sexual.
- Menopausa de risc.
- Incontinència urinària femenina.
- Gestació d'alt risc.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	2.354	2.159
Estades	8.775	8.629
Estada mitjana (pacients ingressats)	3,9	4,1
Pressió d'urgències (%)	77,3	78,4
Interconsultes	83	132
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	2.611	2.562
Visites successives	10.590	10.194
Total visites	13.201	12.756
Índex de successives/primeres	4,1	4,0
Cirurgia menor ambulatoria	1.254	69
Parts	1.246	1.287
Cesàries	273	319
Hospital de dia	77	7
<b>Proves complementàries</b>		
Ecografies obstètriques i ginecològiques	2.910	4.705
Cribatge prenatal bioquímic i proves invasives prenatales	226	292
Prova de benestar fetal	2.070	2.320
Ecografia Servei d'Atenció a la Salut Sexual	5.476	5.899
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9990
Pes mitjà	0,6327	0,6200
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Embaràs, part i puerperi	74,4	0,5136
Cirurgia programada amb ingrés	18,8	0,9827
Cirurgia major ambulatoria	2,3	0,8057
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	3,1	0,6574
Cirurgia urgent	1,4	1,1710

(1) Inclou les altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

### Exploracions complementàries

- Ecografies obstètriques i ginecològiques.
- Amniocentesi. Biòpsia corial.
- Proves de benestar fetal.
- Histeroscòpia.
- Citologia i biòpsia en el tracte genital baix.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: R. Carreras Collado  
Professors associats: M.A. Checa Vizcaíno, P. Fusté Brull, A. Garrido Saldaña, M. Vernet Tormas, A. Payà Panadés i R. Villanueva Mata

### Línies estratègiques en recerca

- Precursors del càncer de cèrvix. Marcadors tumorals biològics. Virus papil·loma humà.
- Infeccions per VIH. Transmissió vertical.
- Gestació en la població immigrant.

### Projectes d'investigació

- Técnicas de relajación, relaxina y laxitud articular: efecto e interacciones en embarazadas. Carreras Collado, R; 2003-2005. FIS.

### Assajos clínics

- Ensayo clínico multicéntrico, multinacional, doble ciego, randomizado y controlado con placebo para investigar la eficacia y seguridad de tibolona (ORG OD14) en mujeres con síntomas climatéricos e historial de cáncer de mama. Carreras, R. 2003-2005.
- Prevención de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas con S21400 (17b estradiol intranasal): tratamiento a largo plazo. Carreras, R. 2003-2006.

### Tesis doctorals llegides

- Transmisión vertical en una población de gestantes infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana. Doctorand: A. Payà Panadés; director: R. Carreras Collado; data de lectura: 12 de febrer de 2003.
- Evaluación de la densidad mineral ósea en la monitorización de la mujer menopáusica en tratamiento hormonal sustitutivo de un área de Barcelona. Doctorand: M.A. Checa Vizcaíno; director: R. Carreras Collado; data de lectura: 5 de maig de 2003.
- Expresión de ligandos para las células *natural killer* en el endometrio: comparación entre mujeres afectadas de endometriosis y mujeres no afectadas. Doctorand: M. Vernet Tormas; director: R. Carreras; data de lectura: 17 de setembre de 2003.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	5
Treballs originals a revistes espanyoles	17
Tesines	4
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	1
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	6
Llibres i revisions a revistes espanyoles	5
Ponències a congressos internacionals	6
Ponències a congressos nacionals	7
Comunicacions a congressos internacionals	6
Comunicacions a congressos nacionals	21

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Diagnòstic precoç del càncer ginecològic i patologia mamària.
- Malalties de transmissió sexual.
- Menopausa.
- Incontinència urinària femenina.
- Gestació.
- Assistència psicològica.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Visites tocoginecologia</b>		
Primeres visites	7.397	8.128
Visites successives	38.415	40.191
Total visites	45.812	48.319
Índex de successives/primeres	5,19	4,94
<b>Unitat Funcional de Psicologia</b>		
Primeres visites	1.430	661
Visites successives	5.430	6.328
Total visites	6.860	6.989
Índex de successives/primeres	3,80	9,57
<b>Treball Social</b>		
Primeres visites	443	415
Visites successives	107	100
Total visites	550	515
Índex de successives/primeres	0,24	0,24
<b>Demanda de mamografies</b>		
Nombre de peticions	3.706	3.766
Proporció de peticions del grup d'edat del Programa de detecció precoç del càncer de mama (%)	7,2	5,8
Incompareixença (%)	8,4	10,9
Mamografies urgents i preferents (sobre total mamografies) (%)	20,5	14,5
Mamografies de cribratge (sobre total mamografies) (%)		68,8
Càncers detectats (sobre total mamografies) (%)	1,1	1,1

#### Exploracions complementàries

- Colposcòpies.
- Citologia i biòpsia.

### Docència i recerca

#### Projectes d'investigació

- Valoración de la efectividad de Estradiol Valerato/ Dienogest 2/2 mg en la percepción del estado de salud general y en la función sexual de las mujeres posmenopáusicas. Cornellana, M.J., Honrado M., Orte, T. 2002-2003.

#### Assajos clínics

- Estudio observacional multicéntrico sobre el dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel (mirena) como tratamiento de la menorragia idiopática. Cornellana, M.J., Honrado M., Orte, T. 2002-2003.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	2
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	5
Ponències a congressos nacionals	3
Comunicacions a congressos nacionals	6



Responsable del servei: O. Vall Combelles  
 Responsable de cirurgia pediàtrica: M.A. González Rivero  
 Responsable de neonatologia: A. Mur Sierra  
 Metges: 10  
 Residents: 4  
 Altres titulats superiors: 1

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Hospitalització pediàtrica.
- Unitat de Neonatologia.
- Consulta externa especialitzada (pneumologia, neurologia, endocrinologia, nefrologia, infeccioses, neonatologia, hepatologia, infecció VIH, al·lèrgologia).
- Hospital de dia.
- Urgències.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	1.848	1.831
Estades	5.630	6.147
Estada mitjana (pacients ingressats)	3,3	3,6
Pressió d'urgències (%)	45,9	45,5
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.529	1.633
Visites successives	5.570	5.515
Total visites	7.099	7.148
Índex de successives/primeres	3,64	3,38
<b>Hospital de dia de neonatologia</b>		
Seguiment de VIH i VHC <sup>(2)</sup>	293	91
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0810
Pes mitjà	0,6958	0,7100

<b>Producció clínica: cirurgia pediàtrica<sup>(2)</sup></b>	%	Pes mitjà
Cirurgia major ambulatoria	65,4	0,3076
Cirurgia programada amb ingrés	18,2	0,7840
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	13,2	0,6118
Cirurgia urgent	3,1	1,3320

<b>Producció clínica: pediatria-neonatologia<sup>(2)</sup></b>	%	Pes mitjà
Patologia mèdica en menors de 18 anys	81,4	0,6117
Patologia perinatal	16,7	1,3102
Trastorns mentals	1,5	0,8178
Altres	0,4	1,5387

(1) Inclou les altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Tècniques d'imatge neurològiques.
- Proves funcionals respiratòries.
- Estudi genètic.
- Proves funcionals endocrinològiques.
- Proves al·lèrgiques.

### Docència i recerca

#### Docència

Professor titular: O. Vall Combellas i A. Mur Sierra  
 Professors associats: R.M. Busquets Monge, O. García Algar, A. Martínez Roig, J.A. Muñoz Yunta i M. Bonet Alcaina

#### Línies estratègiques en recerca

- Asma i salut ambiental.
- Infecció prenatal (VIH) i exposició prenatal a drogues.
- Salut en nens de grups ètnics.

#### Projectes d'investigació

- Estudio de seguimiento de los niños infectados por VIH; Mur, A.; 2003.
- Tratamiento con amprenavir de niños infectados por VIH; Mur, A.; 2003-2004; GSK.
- Tratamiento con fos-amprenavir de niños infectados por VIH; Mur, A.; 2003-2004; GSK.
- Estudio piloto para la validación del meconio como matriz biológica para la estimación de la exposición crónica fetal al tabaco, fármacos y otras sustancias de abuso; García-Algar, O.; Pichini, S.; 2002-2004. Istituto Superiore di Sanità (Roma).
- Tabaco y puerperio: intervención mínima *versus* tratamiento sustitutivo con nicotina (consejo médico y tratamiento sustitutivo con nicotina en el tratamiento del consumo de tabaco en el puerperio); García-Algar, O.; Castillo, M.; Salvadó, B.; Pichini, S.; 2003-2004; Pfizer.
- Determinación del papel de los factores ambientales en el desarrollo del asma: proyecto AMICS (Asthma Multicenter Infant Cohort Study): seguimiento de la cohorte hasta los 6 años; Vall, O.; 2004-2006; FIS (Fondo de Investigaciones Sanitarias).
- Consumo de cocaína durante el embarazo y susceptibilidad a las infecciones de la madre y del recién nacido; Vall, O.; García-Algar, O.; Pacifici, R.; Pichini, S.; 2004-2006; Istituto Superiore di Sanità (Roma).
- Prevalencia de la respuesta a histoplasmina en población inmigrante de América Latina y Sudeste de Asia; Martínez Roig, A.; 2002-2003.
- Respuesta a la prueba de la tuberculina en población inmigrante con menos de 5 años de estancia en el país; Martínez Roig, A.; 2002-2003.
- Prevalencia de portadores sanos de dermatófitos en escolares; Martínez Roig, A.; 2002-2004; Uriach.

- Programa de cribado neonatal de hemoglobinopatías y déficit de G6PD; López Vílchez, M.A.; 2003-2005.

### Assajos clínics

- Eficacia y seguridad de Symbicort® (budesonida/formoterol, 80/4,5 mg), 2 inhalaciones 2 veces al día, frente a Pulmicort® (budesonida, 100 µg), 2 inhalaciones 2 veces al día, y Pulmicort® más Oxis® (formoterol, 4,5 µg), 2 inhalaciones 2 veces al día, todos ellos administrados mediante Turbuhaler®, en niños asmáticos que utilizan esteroides. Estudio en fase III, multicéntrico, doble ciego, con doble enmascaramiento de distribución aleatoria y de grupos paralelos; Busquets, R.M.; 2002-2003.
- Estudio multicéntrico, aleatorizado de dos períodos, doble ciego, en grupos paralelos comparando los efectos de 2 dosis de montelukast gránulos y placebo en el tratamiento de los síntomas respiratorios asociados con la bronquiolitis por virus respiratorio sincitial en niños de 6 a 18 meses; Busquets, R.M., García-Algar, O.; 2003-2005.
- Estudio multicéntrico, prospectivo, abierto y aleatorizado que compara 2 pautas de administración de gentamicina en las pielonefritis de la infancia con relación a la eficacia y las concentraciones del fármaco en plasma y orina; Martínez Roig, A.; 2001-2002.
- Estudio de seguridad, tolerabilidad y eficacia de la vacuna antigripal intranasal frente a la vacuna antigripal clásica en niños de 6 a 72 meses; Martínez Roig, A.; 2002-2003.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	11
Treballs originals a revistes espanyoles	12
Tesines	3
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	1
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	3
Llibres i revisions a revistes espanyoles	16
Ponències a congressos internacionals	2
Ponències a congressos nacionals	3
Comunicacions a congressos internacionals	6
Comunicacions a congressos nacionals	12

## Medicina física i rehabilitació

Responsable del servei: F. Escalada Recto  
 Metges: 5  
 Residents: 4

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Hemiplegia.
- Rehabilitació en cirurgia ortopèdica.
- Escoliosi.
- Incontinència urinària.
- Limfedema.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	917	920
Estades	13.228	12.204
Estada mitjana (pacients ingressats)	14,4	13,3
Interconsultes	748	757
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.629	1.723
Visites successives	7.731	7.376
Total visites	9.360	9.099
Índex de successives/primeres	4,75	4,28
Hospital de dia		23
Sessions de rehabilitació ambulatoria	67.690	68.057
Malalts	3.258	3.167
Mitjana de sessions per malalt	20	21
<b>Tractaments ambulatoris</b>		
Electroteràpia	42.618	40.550
Mecanoteràpia	32.864	33.176
Fisioteràpia	11.190	11.911
Tractaments en grup	10.962	11.639
Teràpia ocupacional	7.328	7.765
Logopèdia	2.315	3.315
Crioteràpia	3.088	3.234
Banys de parafina	3.079	2.454
Traccions cervicals o lumbar	1.481	1.087
Escola de l'esquena	500	350
Banys alternatius	93	136
Total	115.518	115.617
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9210
Pes mitjà	1,2389	1,2400

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Ergometria.
- Posturografia.
- Baropodometria.
- Proves funcionals.
- Anàlisi de marxa.

### Docència i recerca

#### Docència

Professors associats: F. Escalada Recto i J.M. Muniesa Portolés

#### Línies estratègiques en recerca

- Hemiplegia.
- Espasticitat.

#### Projectes d'investigació

- Efecto de la magnetoterapia en la clínica de la gonartrosis; Muniesa Portolés, J.M.; 2001-2003; Fundación Mapfre Medicina.
- Calidad de vida en la hemiplejía vascular; Marco Navarro, E.; 2001-2003; Beca del Ministerio de Bienestar Social.

#### Assajos clínics

- Tratamiento del hombro doloroso espástico del hemipléjico vascular con toxina botulínica. Ensayo clínico randomizado a doble ciego; Duarte Oller, E.; 2001-2003.

#### Tesis doctorals llegides

- Relació entre el creixement i la progressió de la corba en nenes amb escoliosi idiopàtica de l'adolescent. Doctorand: Escalada Recto, F.; director: Càceres Palou, E.; 17 de setembre de 2003.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes espanyoles	3
Llibres i revisions a revistes espanyoles	2
Ponències a congressos internacionals	1
Ponències a congressos nacionals	16
Comunicacions a congressos internacionals	9
Comunicacions a congressos nacionals	8

## Psiquiatria

Responsable del servei: A. Bulbena Vilarrasa  
Director assistencial: C. García-Ribera Comdor  
Responsable CAPSM: B. Díaz Mújica  
Metges: 21  
Residents: 10  
Altres titulats superiors: 8

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Hospitalització d'aguts, comorbiditat mèdica i programa de crisi.
- Hospital de dia.
- Psiquiatria d'enllaç.
- Consultes externes.
- Programa de psicooncologia.
- Servei d'urgències hospitalàries i extrahospitalàries (Programa de suport al O61-EMSE).

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	1.381	1.465
Estades	30.528	33.278
Estada mitjana (pacients ingressats)	22,1	18,8
Pressió d'urgències (%)	89,4	89,3
Interconsultes	310	517
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.405	1.622
Visites successives	16.953	17.385
Total visites	18.358	19.007
Índex successives/primeres	12,07	10,72
<b>Hospital de dia</b>		
Sessions	1.994	1.212
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard	1,1102	1,1150
Pes mitjà	0,7002	0,6700

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Proves psicodiagnòstiques: intel·ligència, personalitat i estat cognitiu.
- Entrevistes semiestructurades per al diagnòstic clínic.
- Avaluació de les relacions familiars.
- Exploració morfogènica i de laxitud articular.
- Nivells plasmàtics de psicofàrmacs (antidepressius, sals de liti).
- Proves d'imatge cerebral.

### Docència i recerca

#### Docència

Professor titular: A. Bulbena Vilarrasa  
Professors associats: B. Díaz Mújica, A. Fort Almiñana, C. García-Ribera Comdor, A. Rodríguez Martínez, S. Ros Montalbán

#### Línies estratègiques en recerca

- Alteracions neuropsicològiques en pacients diagnosticats de trastorn d'ansietat generalitzada.
- Imatge cerebral estructural i funcional en psiquiatria.
- Identificació immunohistoquímica de receptors de neuropèptids en limfòcits T infiltrants en lesions de psoriasis: correlació amb situacions d'estrès.

#### Projectes d'investigació

- Estudio de incidencia de trastornos de ansiedad y dos síndromes algícos en cohorte con y sin factor de riesgo (laxitud articular). Bulbena Vilarrasa, A. 2003-2004. Ministerio de Ciencia y Tecnología. Secretaría de Estado de Política Científica y Tecnológica.
- In-house values of striatal antipsychotic D2/D3 receptor occupancy in schizophrenic patients. Comparative data for 2GAA candidates. García-Ribera, C. 2003-2004. GSK

#### Assajos clínics

- Estudio de extensión abierto para evaluar la seguridad y tolerancia de ziprasidona oral en el tratamiento de pacientes que hayan concluido con éxito un estudio previo con ziprasidona; Ros Montalbán, S.; 2002-2003.
- An open long term safety extention study of lu26054 in treatment of major depressive disorder in elderly patients; Ros Montalbán, S.; 2002-2003.
- Duloxetine versus placebo in the prevention of relapse of major depressive disorder; Ros Montalbán, S.; 2002-2003.
- A double blind randomized study comparing intramuscular olanzapine depot to oral olanzapine and low-dose intramuscular olanzapine depot in the maintenance therapy of subjects with schizophrenia; 2002-2003.
- Estudio del resultado clínico de seguridad de sertindol frente a risperidona: estudio poscomercialización aleatorizado, parcialmente ciego, con grupos paralelos y controlados con tratamiento activo. Ros Montalbán, S. 2003-2004.

- Ziprasidona *versus* risperidona en el tratamiento de la esquizofrenia: estudio aleatorio, doble ciego, grupos paralelos de seis meses de duración. Ros Montalbán, S. 2003-2004.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	1
Treballs originals a revistes nacionals	4
Llibres i revisions a revistes espanyoles	3
Ponències a congressos internacionals	7
Ponències a congressos nacionals	9
Comunicacions a congressos internacionals	3
Comunicacions a congressos nacionals	6

## Toxicomanies

Responsable de l'Institut: A. Bulbena Vilarrasa  
Responsable del CAS Barceloneta: M. Torrens Mèlich  
Metges: 5

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Diagnòstic i tractament de trastorns per l'ús de substàncies (excepte nicotina).
- Diagnòstic i tractament de trastorns psiquiàtrics concomitants (patologia dual).
- Diagnòstic i tractament de patologia orgànica associada.
- Abordatge de la problemàtica social associada.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	153	144
Estades	1.785	2.008
Estada mitjana (pacients ingressats)	11,7	13,9
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard	0,9692	1,1830
Pes mitjà	0,4832	0,5690
<b>CAS Barceloneta</b>		
Primeres visites	283	247
Visites successives	13.391	14.085
Índex successives/primeres	47,32	57,02

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

#### Exploracions complementàries

- Determinació de tòxics a l'orina.
- Nivells plasmàtics de psicofàrmacs.
- Entrevistes estructurades per a la detecció de patologia psiquiàtrica.

### Docència i recerca

#### Docència

Professor titular: A. Bulbena Vilarrasa  
Professor associat: M. Torrens Mèlich

#### Línies estratègiques en recerca

- Detecció i avaluació de la psicopatologia en drogodependents.
- Avaluació de l'eficàcia dels tractaments amb metadona.
- Nous tractaments per dependència de cocaïna.
- Efectes psicopatològics de l'èxtasi.

#### Projectes d'investigació

- Quality improvement substitution treatment in Europe; Torrens Mèlich, M.; 2002-2004. European Commission.
- Psychonaut; Torrens Mèlich, M.; 2003-2005. European Commission.
- Estudi farmacogenòmic de pacients amb trastorn mental greu: addictes a opiàcs que no responen al tractament de manteniment amb metadona; Torrens Mèlich, M.; 2002-2004; Fundació Marató-TV3.
- Implicaciones de la presencia de comorbilidad psiquiàtrica en la respuesta al tratamiento de mantenimiento con metadona: evaluación al año y medio del inicio del tratamiento; Torrens Mèlich, M.; 2002-2004; Plan Nacional sobre Drogas.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	2
Llibres i revisions a revistes estrangeres	2
Llibres i revisions a revistes espanyoles	3
Ponències a congressos internacionals	4
Ponències a congressos nacionals	9
Comunicacions a congressos internacionals	9
Comunicacions a congressos nacionals	2

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Ventilació mecànica no invasiva.
- Tractament de les intoxicacions per drogues d'abús.

#### Activitat

	2002	2003
<b>Urgències</b>		
Mèdiques	37.708	47.296
Quirúrgiques	11.948	12.484
Traumatològiques	31.745	24.191
Oftalmològiques	1.941	1.989
Pediàtriques	9.824	11.353
Ginecològiques	11.231	12.359
Psiquiàtriques	7.348	7.249
Urgències de primer nivell Centre Peracamps	36.662	36.415

	2002	2003
<b>Unitat de Suport d'Urgències Mèdiques (USUM)</b>		
Altes	500	316
Estades	2.458	1.451
Estada mitjana (pacients ingressats)	4,92	4,59

	2002	2003
<b>Urgències amb durada superior a 12 h</b>		
Hospital del Mar	3.841	4.396
IAPS	307	319
Hospital de l'Esperança	504	360

### Docència i recerca

#### Docència

Professors associats: J. Gutiérrez Cebollada i M.L. Iglesias Lepine

#### Línies estratègiques en recerca

- Ventilació mecànica no invasiva (BIPAP).
- Tractament de les intoxicacions per drogues d'abús.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	1
Treballs originals a revistes espanyoles	2
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	1
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	1
Comunicacions a congressos internacionals	14
Comunicacions a congressos nacionals	17

## Institut d'Atenció Geriàtrica i Sociosanitària (IAGS)

Responsable de l'institut: A.M. Cervera Alemany  
 Metges: 12  
 Residents: 8

### Activitat assistencial

#### Línies assistencials preferents

- Atenció a malalts geriàtrics aguts.
- Programa d'atenció domiciliària.
- Coordinació de nivells assistencials.
- Gestió clínica i planificació de l'alta.
- Valoracions geriàtriques integrals.

#### Activitat

Unitats d'hospitalització	2002	2003
<b>Unitat de Llarga Estada</b>		
Altes de llarga estada	149	197
Estades de llarga estada	70.548	71.781
<b>Unitat de Convalescència</b>		
Altes de convalescència	355	327
Estades de convalescència	23.778	22.488
Estada mitjana de convalescència	67,0	71,2
<b>Unitat de Psicogeriatria</b>		
Altes de psicogeriatria	34	40
Estades de psicogeriatria	20.023	20.075
<b>Unitat de Cures Pal·liatives</b>		
Altes de cures pal·liatives	240	263
Estades de cures pal·liatives	5.419	5.265
Estada mitjana de cures pal·liatives	22,6	20,0
<b>Unitat de Geriatria d'Aguts (UGA)</b>		
Altes de la Unitat de Geriatria d'Aguts		17
Estades de la Unitat de Geriatria d'Aguts		154
<b>Unitats alternatives a l'hospitalització</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>
<b>Hospital de dia</b>		
Pacients	51	52
Actes	4.906	4.543
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	83	139
Visites successives	218	349
<b>PADES</b>		
Primeres visites	229	91
Visites successives	2.154	1.049
<b>UFISS</b>		
Intervencions	1.022	1.286

### Docència i recerca

#### Docència

Professor titular: R. Miralles Basseda

#### Línies estratègiques en recerca

- Eficàcia dels programes d'avaluació geriàtrica en unitats de convalescència.
- Avaluació i intervenció nutricional en pacients geriàtrics amb malalties cròniques i discapacitat.

#### Projectes d'investigació

- Estudi controlat sobre l'eficiència i el cost d'una avaluació i la intervenció en pacients ancians ingressats en una unitat de convalescència de mitjana estada; Miralles Basseda, R.; 2000-2003; FIS.
- Avaluació de la utilitat i fiabilitat d'un test de qualitat de vida (Nottingham Health Profile) en pacients ancians fràgils amb i sense deteriorament cognitiu; Miralles, R.; Ferrer, M.; 2001-2003; AATRM.

#### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	7
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	2
Llibres i revisions a revistes espanyoles	1
Ponències a congressos internacionals	3
Ponències a congressos nacionals	5
Comunicacions a congressos internacionals	19
Comunicacions a congressos nacionals	1



## Anàlisis clíniques<sup>(1)</sup>

### Activitat assistencial

#### Activitat

	2002	2003
<b>Determinacions per seccions</b>		
Bioquímica	888.595	946.979
Immunoquímica	29.563	35.261
Toxicologia	25.592	27.172
Hormones	85.788	93.894
Immunologia	32.401	37.629
Autoimmunitat	14.207	15.499
Al·lèrgia	1.123	1.787
Hematologia	106.358	114.310
Hemostàsia	147.341	156.456
Microbiologia	89.318	96.485
Serologia	34.785	37.419
Biologia molecular	7.916	8.568
Genètica	321	336
Laboratori d'urgències <sup>(2)</sup>	379.222	412.686
<b>Total determinacions</b>	<b>1.842.530</b>	<b>1.984.481</b>
<b>Total peticions</b>	<b>248.154</b>	<b>264.433</b>
Ràtio de determinacions per petició	7,42	7,50

(1) L'activitat la realitza el Laboratori de Referència de Catalunya (LRC).

(2) Activitat realitzada pel LRC als laboratoris d'urgències dels hospitals de l'IMAS.

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Patologia del càncer.
- Dermatopatologia.
- Hematopatologia.
- Neuropatologia.
- Citologia.

### Activitat

	2002	2003
<b>Activitat total del servei<sup>(1)</sup></b>		
Biòpsies (mostres)	16.593	18.122
Biòpsies (tincions)	111.923	120.597
Biòpsies (immunohistoquímica)	22.691	27.690
Citologies (mostres)	29.425	28.859
Citologies no ginecològiques (%)	26,1	26,3
Autòpsies	66	80
Citogenètica	2.092	2.256
Biologia molecular	760	4.125

(1) Total realitzada, interna i externa.

### Exploracions complementàries

- Immunohistoquímica.
- Microscòpia electrònica.
- Histomorfometria òssia.
- Biologia molecular.
- Citogenètica.

## Docència i recerca

### Docència

Catedràtic: S. Serrano Figueras  
Professors titulars: J.M. Corominas Torres i J. Lloreta Trull  
Professors associats: F. Alameda Quitllet, T. Baró Tomás, C. Barranco Sanz, M.L. Mariñoso Barba, A. Munné Torras i M. Bellosillo Paricio

### Línies estratègiques en recerca

- Estudi de les hemopaties malignes.
- Patologia dels tumors sòlids.
- Patologia òssia metabòlica.

### Projectes d'investigació

- Creación de un banco de tejidos del IMAS; Serrano Figueras, S.; 2002-2005; CICYT.
- Estudio de marcadores moleculares para el diagnóstico de la trombocitemia esencial; Florensa Brich, L.; 2003-2006; FIS.
- Caracterización genética de lesiones proliferativas, carcinoma intraductal y carcinoma infiltrante de mama mediante microdissección con láser, DOP-PCR e hibridación genómica comparada; Solé Ristol, F.; 2002-2005; FIS.
- Taxonomía molecular de los linfomas. Genómica funcional aplicada al diagnóstico y tratamiento de las neoplasias linfoides; Solé Ristol, F.; 2003-2004; FIS.
- Estudio de las bases moleculares de la apoptosis en los linfomas de la zona marginal; Bellosillo Paricio, B.; 2003-2006; FIS.

### Tesis doctorals lligides

- Mecanismos de regulació en l'activitat biològica del factor de transcripció Snail. Doctorand: Domínguez, D.; director: García de Herreros, A.; 3 d'abril de 2003.
- Estudio de la síntesis y expresión génica de la interleucina-11 en cultivos de osteoblastos humanos tratados con difosfonatos. Doctorand: Engel, E.; director: Serrano, S.; 1 de desembre de 2003.

**Publicacions**

Treballs originals a revistes estrangeres	14
Treballs originals a revistes espanyoles	2
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	13
Llibres i revisions a revistes estrangeres	2
Llibres i revisions a revistes espanyoles	2
Comunicacions a congressos internacionals	21
Comunicacions a congressos nacionals	29

## Serveis de suport

# Farmàcia

Cap del Servei de Farmàcia de l'IMAS:

E. Salas Sánchez

Responsable de l'Hospital del Mar i de l'Institut

Psiquiàtric: J.A. del Villar Ruiz de la Torre

Responsable de l'Hospital de l'Esperança: P. Ortiz

Sagristà

Responsable del Centre Geriàtric: M. Miró Anglada

Titulats superiors : 9

Residents: 5

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Monitoratge individualitzat dels tractaments farmacològics que es dispensen als pacients ingressats i als ambulatoris dels hospitals de l'IMAS.
- Adequació individualitzada de la nutrició parenteral, assessorament sobre nutrició enteral, reconstitució de citostàtics, formulacions estèrils i elaboració de fórmules magistrals.
- Assessorament farmacocinètic després de la determinació de nivells plasmàtics de fàrmacs.
- Centre d'informació de medicaments per al personal sanitari i informació al pacient a l'alta.
- Participació en l'equip assistencial per a l'optimització dels tractaments antimicrobians prescrits als malalts ingressats als hospitals de l'IMAS.

### Activitat

	2002	2003
Dosis dispensades	8.039.770	8.876.345
Prescripcions registrades	1.942.118	2.102.308
Dispensacions ambulatories	30.132	35.205
Malalts ambulatoris (nombre de visites)	18.491	22.120
Nutrició parenteral	2.651	2.868
Farmacotècnica	897	1.135
Unidosis reenvasades	825.657	826.780
Preparació de citostàtics	18.682	19.682
Altres preparats estèrils	1.263	1.746
Informes farmacocinètics	2.818	3.288
Intervencions del Servei de Farmàcia sobre prescripció	4.933	6.223
Consultes al Centre d'Informació sobre Medicaments	884	934
Informació al pacient	2.799	2.805

### Exploracions complementàries

- Determinació de nivells plasmàtics de fàrmacs a pacients ingressats i ambulatoris.
- Coordinació del sistema d'elaboració i distribució de solució de metadona pel Pla municipal d'assistència a drogodependències.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: J.A. del Villar Ruiz de la Torre

Professors associats: E. Salas Sánchez i S. Grau Cerrato

### Línies estratègiques en recerca

- Finalització de la prova pilot per a la millora en el procés de la prescripció dels medicaments.
- Auditories sobre el sistema de dispensació de fàrmacs en dosis unitàries en les UH de l'Hospital del Mar.
- Estudis d'utilització de medicaments.

### Assajos clínics

Alguns dels facultatius del Servei de Farmàcia són coinvestigadors d'assajos clínics adscrits a altres serveis. D'altra banda, i tal com és preceptiu, aquest servei és dipositori de la medicació de tots els assajos clínics dels hospitals, de manera que s'encarrega del control d'estocs i, fins i tot, participa en la seva dispensació, preparació i aleatorització.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	4
Treballs originals a revistes espanyoles	9
Tesines	1
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	1
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	22
Ponències a congressos internacionals	2
Ponències a congressos nacionals	4
Comunicacions a congressos internacionals	5
Comunicacions a congressos nacionals	7

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Hemovigilància.
- Seguretat transfusional.
- Estalvi de sang.
- Qualitat en transfusió.

### Exploracions complementàries

- Proves d'incompatibilitat fetomaterna.
- Proves d'estudi d'hemòlisi immune.
- Estudi de la reacció transfusional.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: M. López Soques

### Línies estratègiques en recerca

- Estudi epidemiològic de l'error en l'àmbit hospitalari; López, M.; 2000-2004.

### Publicacions

Llibres i revisions a revistes espanyoles	2
Ponències a congressos nacionals	1
Comunicacions a congressos internacionals	1
Comunicacions a congressos nacionals	3

## Serveis de suport

# Diagnòstic per la imatge (IDIMAS)

Responsable de l'Institut: F. Ferrer Masip  
Responsable del servei: M. Sanz Marín  
Responsable de ressonància magnètica (CRC-Mar): X. Perich Alsina  
Responsable de medicina nuclear (CRC-Mar): E. Martínez Miralles  
Metges: 14  
Residents: 6

## Activitat assistencial

### Línies assistencials preferents

- Determinar la conducta radiològica que s'ha de seguir davant un determinat problema clínic, establint un ordre lògic de les proves d'imatge.
- Suport morfològic a la hipòtesi diagnòstica, amb l'establiment d'un diagnòstic diferencial i l'emissió d'un judici diagnòstic.
- Implementació de l'intervencionisme diagnòstic i terapèutic que requereixi com a suport tècnic fonamental les imatges i dades funcionals obtingudes mitjançant radiacions ionitzants o no ionitzants, o a altres fonts d'energia.

### Activitat

#### Hospital del Mar

	2002	2003
<b>Activitat (exploracions)</b>		
Radiologia simple i amb contrast	77.749	80.693
Ecografies	12.444	12.640
Tomografies axials computades	8.617	12.205
Ressonàncies magnètiques	7.400	7.512
Medicina nuclear	5.740	6.090
Mamografies	17.550	16.790
Intervencionisme	1.351	1.515
Angiografies	252	
<b>Total</b>	<b>131.103</b>	<b>137.445</b>

#### Hospital de l'Esperança

	2002	2003
<b>Activitat (exploracions)</b>		
Radiologia simple i amb contrast	31.408	31.616
Ecografies	6.313	5.610
Tomografies axials computades	3.705	2.887
Mamografies	7.646	7.867
Intervencionisme	1.118	1.021
<b>Total</b>	<b>50.190</b>	<b>49.001</b>

### Àrees de competència tècnica

- Radiologia simple.
- Radiologia contrastada (contrastos iodats i baritats).
- Mamografia.
- Ecografia.
- Tomografia axial computada.
- Ressonància magnètica.
- Intervencionisme diagnòstic.
- Intervencionisme terapèutic.
- Medicina nuclear.

### Àrees de competència diagnòstica

- Patologia neurològica i neuroquirúrgica
- Patologia de cap i coll
- Patologia toràcica
- Patologia mamària
- Patologia digestiva
- Patologia urològica
- Patologia ginecològica
- Patologia osteoarticular
- Malalties hematològiques

### Activitats complementàries

- Comitès oncològics
  - Comitè de Càncer de Mama
  - Comitè de Càncer de Pulmó
  - Comitè de Càncer de Cap i Coll
  - Comitè de Tumors d'Àrea Hepatobiliopancreàtica
  - Comitè de Carcinoma Hepatocel·lular
- Sessions de treball interserveis

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: M. Sanz Marín  
Professors associats: M. Busto Barrera, F.J. Ferrer Masip, A. Gayete Cara, J. Sánchez Parrilla, A. Solano López

### Línies estratègiques en recerca

- Recerca en patologia mamària.
- Recerca en patologia osteoarticular.
- Recerca en patologia pulmonar.
- Recerca en patologia vascular cerebral.

### Projectes d'investigació

- Variabilitat i precisió en la interpretació de la mamografia de cribratge; Ferrer Masip, F.; 2000-2004. AATRM.
- Variabilitat i precisió en la interpretació de la mamografia de cribratge (VILMA); Ferrer Masip, F.; 2002-2005. FIS.

**Publicacions**

---

Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	1
Llibres i revisions a revistes espanyoles	2
Ponències a congressos internacionals	2
Comunicacions a congressos internacionals	12
Comunicacions a congressos nacionals	35

## Serveis de suport

# Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica

Responsable: X. Castells Oliveres  
Responsable d'avaluació de l'activitat assistencial:  
F. Cots Reguant  
Responsable de prevenció i registre de càncer:  
M. Casamitjana Abella  
Tècnics superiors: 4  
Residents: 2

## Línies de treball

- Avaluació de la qualitat assistencial.
- Anàlisi de l'activitat assistencial: àrea d'influència, casuística i costos.
- Desenvolupament de sistemes d'informació per a l'avaluació de l'activitat assistencial i la seva qualitat.
- Vigilància i prevenció de la infecció hospitalària.
- Programa de prevenció del càncer, cribratge de càncer de mama.
- Registre hospitalari de càncer.

### Programa de detecció precoç del càncer de mama a Ciutat Vella, Sant Martí, Gràcia

i Sarrià-Sant Gervasi	2002	2003
Població invitada	29.435	30.379
Mamografies realitzades	15.321	16.038
Cobertura del programa (% sobre població invitada)	82,9	80,8
Participació al programa (% sobre població invitada)	52,1	52,8
Dones reconvoques (% sobre població participant)	7,0	6,0
Biòpsies totals (% sobre població participant)	0,1	0,1
Càncers detectats (% sobre població participant)	0,5	0,4
Tumors inferiors a 10 mm (% sobre càncers invasius)	16,9	18,3
Interval diagnòstic-tractament (mitjana en dies)	33	28

## Docència i recerca

### Docència

Professor associat: X. Castells Oliveres

### Línies de recerca

- Recerca en serveis sanitaris: avaluació, efectivitat i costos.
- Avaluació de l'atenció oncològica.
- Avaluació dels programes de càncer poblacional.

### Projectes d'investigació

- Anàlisi del risc acumulat de falsos positius en la mamografia de cribratge en una cohort de dones participants en un programa poblacional de detecció precoç del càncer de mama. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya. Castells, X. 2003.
- Definició d'un model per estimar la demanda i el temps d'espera en cirurgia electiva: cirurgia de cataractes i artroplàstia de maluc i genoll. Castells, X. 2001-2003. AATRM i FIS.
- Diagnòstic ràpid de càncer en l'atenció primària de salut: caracterització del procés assistencial, del valor diagnòstic de símptoma i signes de sospita de càncer i la seva relació amb l'estadi clínic. Projecte coordinat; Casamitjana, M. 2004. AATRM.
- Variabilitat i precisió en la interpretació de la mamografia de cribratge. Macià, F. 2002-2004. FIS.

### Publicacions

Treballs originals a revistes estrangeres	1
Treballs originals a revistes espanyoles	6
Llibres i revisions a revistes espanyoles	3
Ponències a congressos nacionals	4
Comunicacions a congressos internacionals	3
Comunicacions a congressos nacionals	14



Qualitat

Qualitat

# Comissions i comitès de qualitat

## Indicadors de qualitat, 2003

	%
Exhaustivitat en la formalització de l'informe d'alta	99,6
Mitjana de diagnòstics a l'alta	3,67
Taxa de mortalitat en l'hospitalització (Hospital del Mar) <sup>(1)</sup>	4,3
Reingressos a hospitalització al cap de 30 dies	10,8
Reingressos a urgències al cap de 3 dies	4,2

(1) No inclou CMA

	Hospital del Mar	Hospital de l'Esperança	Centre Geriàtric	Institut Psiquiàtric
Comissió d'Avaluació i Tractament del Dolor	■	■	■	■
Comissió de Biblioteca	■	■	■	■
Comissió de Credencials	■	■	■	■
Comissió de Docència MIR	■	■	■	■
Comissió de Documentació Clínica	■	■	■	■
Comissió de Farmàcia i Terapèutica	■	■	■	■
Comissió de Genètica	■			
Comissió de Mortalitat i Teixits	■	■		
Comissió de Nutrició	■	■	■	
Comissió de Patologia Prenatal	■			
Comissió de Transfusions	■	■		
Comissió de Trasplantaments	■	■		
Comissió de Tumors	■	■		
Comissió d'Hospital sense Fum	■	■	■	■
Comissió d'Infeccions	■	■	■	■
Comissió Tècnica en l'Atenció als Maltractaments	■	■	■	■
Comitè de Formació Continuada Mèdica	■	■	■	■
Comitè d'Ètica Assistencial	■	■	■	■
Comitè Ètic d'Experimentació Animal	■	■		
Comitè Ètic d'Investigació Clínica	■	■	■	■
Consell Avaluador d'Actes Assistencials	■	■	■	■

## Objectius i accions realitzades per les comissions durant l'any 2003

### Comissió de Biblioteca

#### *President*

Joaquim Coll i Daroca

#### *Coordinador IMAS/UDIMAS*

Josep M. Corominas Torres

#### *Secretària*

Ascensió Zubiri i Fernández

#### *Periodicitat*

A petició dels membres de la Comissió

#### *Representació*

IMAS, UDIMAS, UAB

#### *Objectius assolits*

- Ampliació de la plantilla de personal.
- Adaptació de l'horari d'estiu a la resta de l'any.
- S'han donat de baixa totes les revistes que es poden consultar a través de la UAB.
- Ubicació dins la Biblioteca de les col·leccions de revistes que havien quedat pendents d'organitzar, després de les obres.
- Revisió dels equips informàtics.

#### *Objectius*

- Subscriure en un sol paquet electrònic totes les revistes dels hospitals del Mar i de l'Esperança amb les llicències pertinents perquè es puguin consultar des de qualsevol ordinador connectat a la xarxa de l'IMAS. Se'n farà una prova a partir de mitjan 2004.
- Donar de baixa les subscripcions a les edicions impreses de totes les revistes que es consulten electrònicament a través de la UAB.
- Concertar amb la UAB la consulta de revistes electròniques des de la Biblioteca de l'Hospital de l'Esperança.
- Comprar llibres.
- Instal·lar una o dues impressores col·lectives per imprimir articles de les revistes electròniques.

#### *Accions realitzades*

- Obertura de la Biblioteca en horari de tarda, durant el mes de juliol.
- S'han donat de baixa les subscripcions de les edicions en paper d'una part de les revistes que es consulten electrònicament a través de la UAB.
- S'han ubicat dins la Biblioteca les revistes pendents d'organitzar. S'han repartit col·leccions entre la Universitat Autònoma de Barcelona i la Universitat Pompeu Fabra.
- S'han instal·lat quatre ordinadors nous connectats a la xarxa de la UAB, per a la consulta de revistes electròniques.
- S'ha iniciat la formació als usuaris per introduir-los en la cerca de bibliografia i revistes electròniques.
- La Biblioteca ha rebut el certificat ISO (concedit el 22 d'abril de 2003).

## Comissió de Credencials

### *President*

Felip Bory Ros

### *Secretària*

Margarita Vicens Hernández

### *Periodicitat*

A petició del president

### *Integrants*

Metges assistencials, docència i recerca

### *Objectius*

- Unificar els criteris i crear una norma de valoració de currículums a fi de garantir la vàlua tècnica i científica dels professionals, l'experiència i la qualificació dels metges i tècnics superiors assistencials dels centres de l'IMAS.
- Assessorar la Gerència i la Direcció Mèdica, si aquesta ho requereix, sobre el perfil de la plaça prèviament a l'aprovació de la convocatòria.
- Informar el tribunal de la convocatòria sobre la capacitat tècnica i humana dels candidats a llocs de la plantilla del personal mèdic i tècnics superiors de l'IMAS.
- Valorar la competència professional del personal mèdic i dels tècnics superiors en qualsevol moment, quan la Gerència o la Direcció ho sol·licitin formalment.

### *Accions realitzades*

- S'han realitzat reunions per a la valoració de 36 currículums corresponents a les 9 convocatòries, 4 promocions internes i 10 seleccions en règim d'interinitat.

## Comissió de Docència MIR

### *President*

Víctor Curull i Serrano

### *Secretària*

Neus Calabuig i Martínez

### *Periodicitat*

Bimensual

### *Integrants*

Metges, MIR i secretària

### *Objectius*

- Organitzar i gestionar les activitats corresponents a la formació d'especialistes en el marc de l'IMAS.
- Supervisar l'aplicació pràctica dels programes formatius i la seva integració en l'activitat assistencial i d'urgències.
- Facilitar la integració dels nous residents.
- Afavorir el desenvolupament integral dels especialistes en formació.
- Dissenyar un projecte de llibre curricular.
- Consolidar el procediment per a la planificació anual de la capacitat formativa docent especialitzada.
- Reforçar els procediments per al seguiment i l'avaluació del nivell de tutorització dels residents.
- Impulsar la formació i el reconeixement de la figura del tutor docent.
- Donar a conèixer l'oferta docent en formació especialitzada dels hospitals de l'IMAS.

### *Accions realitzades*

- Supervisió de l'aplicació dels programes de formació especialitzada.
- Organització i gestió de les activitats per a especialistes. Adaptació a la normativa de lliurança postguardia.
- Atenció i seguiment de les auditories docents.
- Oficialització de totes les rotacions externes dels MIR.
- Elaboració del pla de rotacions dels MIR, per serveis i especialitats, a través d'una aplicació informàtica.
- Organització d'un acte conjunt de benvinguda als nous residents i de comiat als que finalitzen la seva estada.
- Actualització i distribució de la *Guia d'acollida del resident*.
- Supervisió de les guies específiques per especialitats.
- Organització de 12 cursos i sessions de formació per als nous residents.
- Coordinació del Programa de formació complementària dirigit als residents.

- Consolidació del nombre i la dotació de les beques de recerca per a residents de l'IMAS que han finalitzat l'especialitat.
- Aprovació dels llibres curriculars presentats per les especialitats.
- Planificació de l'oferta docent anual de places MIR.
- Supervisió del quadern d'acció tutorial.
- Supervisió de l'avaluació continuada dels especialistes en formació.
- Recollida, anàlisi i difusió de dades de l'avaluació dels tutors i els serveis per part dels residents.
- Acreditació interna de tutors. Tramitació de l'acreditació externa.
- Actualització i difusió del díptic amb l'oferta docent dels hospitals de l'IMAS.

### **Comissió de Documentació Clínica**

#### **Presidenta**

Pilar Torre Lloveras

#### **Secretària**

Rosa Andolz Perelló

#### **Periodicitat**

Bimensual

#### **Integrants**

Metges assistencials, infermeres, Departament d'Informàtica, Servei de Documentació

#### **Objectius**

- Crear un grup de treball sobre la documentació clínica de l'IMAS amb l'objectiu d'establir el diagnòstic de situació (principals problemes), i proposar mesures correctores i actuacions per realitzar en cas de reiterat incompliment de la normativa. En la composició del grup de treball s'ha tingut en compte que hi hagi una representació important dels clínics amb major impacte en la utilització de les històries clíniques.
- Donar a conèixer les conclusions del grup als diferents professionals implicats en l'ús de la documentació clínica.
- Establir indicadors de seguiment d'acord amb els problemes detectats i fer-ne el monitoratge.
- Mantenir les activitats del Grup de Seguiment de l'ETM-ETI (Estació de Treball Mèdica) durant la fase de posada en marxa a l'Hospital de l'Esperança i dissenyar l'estratègia d'implementació a l'Hospital del Mar.

#### **Accions realitzades**

- S'ha constituït el grup de treball amb una important representació del clínics dels serveis amb més impacte en els indicadors de qualitat de les històries clíniques. El grup ha funcionat durant tres mesos, després dels quals ha presentat les seves conclusions a la Comissió de Documentació i la Direcció Mèdica.
- Les conclusions del grup de treball s'han presentat a la Junta Clínica de l'IMAS, i a partir d'aquesta primera informació s'han anat presentant a les sessions clíniques del serveis assistencials per tal de fer difusió de l'anàlisi feta pel grup de treball i recollir propostes i problemàtiques específiques.

- S'ha fet el seguiment dels indicadors proposats. S'ha lliurat la informació als serveis afectats i s'han fet reunions amb els caps dels serveis amb desviacions superiors al previst.
- S'han fet les reunions de seguiment de l'ETM-ETI necessàries per resoldre les incidències produïdes en el procés de la posada en marxa. També s'ha monitoritzat l'ús de l'eina informàtica per part dels professionals dels serveis implicats.

## **Comissió de Farmàcia i Terapèutica**

### **Presidenta**

Esther Salas i Sánchez

### **Secretari**

Alfonso del Villar i Ruiz de la Torre

### **Periodicitat**

Trimestral

### **Integrants**

Farmacèutics, metges i infermeres

### **Objectius**

- Implementar programes de selecció de medicaments i d'actualització terapèutica.
- Avaluar la utilització de medicaments per assolir el seu ús racional.
- Elaborar la *Guia farmacoterapèutica*.
- Elaborar la *Guia d'ús dels antiinfecciosos a l'IMAS*.
- Col·laborar en l'elaboració de protocols terapèutics.
- Promoure l'ús adequat dels antibiòtics (Subcomissió d'Antibiòtics).
- Promoure la farmacovigilància a l'IMAS.

### **Accions realitzades**

- S'ha publicat la nova edició de la *Guia farmacoterapèutica* i el *Manual de terapèutica antimicrobiana*.
- S'ha desenvolupat l'esborrany del protocol *Guia terapèutica de consultes externes* seguint els objectius del Pla de salut 2002-2004 i d'acord amb els farmacòlegs d'assistència primària (dues reunions).
- El sistema de receptes CatSalut a consultes externes està totalment implantat.
- S'han avaluat trenta-dues propostes per mirar d'incloure-les a la *Guia farmacoterapèutica*. D'aquestes, se n'han aprovat divuit (56,25%).
- S'han fet nou reunions de la Subcomissió d'Antibiòtics.
- S'han fet dues reunions per determinar la composició del carro d'emergències (aturada cardiorespiratòria).

## **Comissió de Mortalitat i Teixits**

### **President**

Francesc Alameda i Quitllet

### **Periodicitat**

Mensual

### **Integrants**

Àrea de Cirurgia, Àrea de Medicina, Àrea d'Urgències, Unitat d'Intensius

### **Objectius**

Mortalitat

- Avaluació de la mortalitat hospitalària segons els següents criteris:
  - Mortalitat a Urgències.
  - Mortalitat en cirurgia programada.
  - Mortalitat en exploracions complementàries.
  - Mortalitat no esperada avaluada als diferents serveis i controlada pels diferents membres de la Comissió.
- Avaluació de la mortalitat hospitalària prenent com a base agrupacions diagnòstiques en què s'observi una mortalitat superior a la mitjana de la XHUP per a un diagnòstic concret.
- Avaluació dels casos que cada membre vulgui portar a la consideració de la Comissió.
- Avaluació dels casos que indiqui la Direcció Mèdica.
- Seguiment de la pràctica d'autòpsies.

Teixits

- Establir mecanismes d'estudi de la qualitat dels teixits extirpats.
- Control d'arribada de mostres quirúrgiques al Servei d'Anatomia Patològica per al seu estudi.
- Estudi de la concordança entre els diagnòstics preoperatori i postoperatori.

### **Accions realitzades**

- Anàlisi de la mortalitat
  - Mortalitat comparativa amb nosaltres mateixos.
  - Avaluació de casos concrets.
- Mortalitat a Urgències
  - Estudi de la mortalitat per cop de calor.
  - Mortalitat en cirurgia programada. S'han avaluat aproximadament 40 casos, dels quals s'han derivat al Consell Avaluador de l'Activitat Assistencial el 10%.
  - Estudi de la mortalitat per dies de setmana.

### **Projectes per a l'any 2004**

- Renovar una tercera part dels membres de la Comissió.
- Establir un reglament mínim de renovació de càrrecs.
- Crear mecanismes per estudiar la mortalitat a cadascun dels serveis de la institució.
- Elaborar un model normalitzat d'avaluació dels casos per tal de renovar el model que s'utilitza en l'actualitat, deixant l'actual com a full de sol·licitud d'autòpsies.
- Estudi detallat de la mortalitat a Urgències.
- Accions programades per a l'any 2003 que no s'han realitzat:
  - Desenvolupament de l'estudi de la mortalitat basant-se en les agrupacions diagnòstiques.
  - Incorporació d'un membre del Centre Geriàtric.
  - Incorporació d'elements per poder avaluar la mortalitat per procediments terapèutics.

## **Comissió de Transfusions de l'Hospital de l'Esperança**

### **Presidenta**

Elvira Bisbe Vives

### **Secretària**

Lourdes Garcia

### **Periodicitat**

Semestral

### **Integrants**

Metges i infermeres

### **Objectius**

- Control de qualitat de la teràpia transfusional. Comparar-ho amb l'any anterior per tal de veure l'evolució dels diferents índexs.
- Racionalitzar l'ús de les diferents alternatives transfusionals. Avaluar la implementació i l'eficàcia dels diferents protocols introduïts.
- Elaborar nous protocols de tècniques d'estalvi que es volen introduir.
- Elaborar guies d'actuació ajustades als índexs transfusionals d'enguany i a les estratègies introduïdes.
- Avaluar les incidències transfusionals.

### **Accions realitzades**

- Actualització de la guia de reserva quirúrgica per a l'any 2004.
- Control de qualitat de la transfusió del 2003 (evolució dels índexs transfusionals per servei i patologia comparats amb l'any anterior).
- Avaluació de la implementació i l'eficàcia de les diferents tècniques d'estalvi en la cirurgia del raquis.
- Avaluació de l'eficàcia de la introducció del ferro endovenós preoperatori.
- Elaboració, juntament amb els serveis de Farmàcia i Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, d'un protocol de tractament de l'anèmia postoperatoria amb ferro endovenós.
- Implementació del nou Programa d'estalvi de sang a consultes externes d'Anestèsia.

## **Comitè de Transfusions de l'Hospital del Mar**

### **Presidenta**

M. Mercè López Soques

### **Periodicitat**

Variable. Total: 7 reunions ordinàries i 1 extraordinària

### **Integrants**

Representació de metges, farmacèutics, infermers i personal d'administració

### **Objectius**

- Millorar la seguretat en l'administració de la sang.
- Millorar la traçabilitat i l'hemovigilància, segons la directiva de la Unió Europea de 27 de gener de 2003.
- Vetllar per la formació continuada mèdica i d'infermeria.
- Vetllar per la difusió de les activitats del Comitè.
- Mantenir o millorar els indicadors del Comitè: consentiment informat, formalització de les sol·licituds, incidents en l'administració de sang, índex de reacció adversa immediata, desapropiament de la sang, traçabilitat de les transfusions.
- Mantenir el PES (Programa d'estalvi de sang) i ampliar-ne l'abast, oferint mètodes alternatius a la transfusió homòloga.
- Discutir els casos d'especial rellevància transfusional i decidir la política transfusional en cada cas.

### **Accions realitzades**

- Aprovació de la versió 2003 del Protocol de seguretat transfusional, i presentació d'aquest protocol en diverses sessions d'infermeria.
- Presentació de protocols per reduir l'ús de sang homòloga (hemodilució normovolèmica, ferro endovenós, cirurgia hepatobiliar).
- Millora de la seguretat transfusional amb la implantació extensiva de braçalets d'identificació.
- Mesures específiques per millorar la traçabilitat a l'hospital de dia.
- Difusió de les activitats del Comitè mitjançant el butlletí: *El Comitè de Transfusions informa*.
- Difusió del darrer butlletí, dedicat a hemovigilància, a través de la Xarxa (imasbcn.com).
- Valoració de casos problemàtics en transfusió.
- Aprovació del díptic d'informació al malalt quirúrgic pel que fa a la transfusió.
- Formació continuada en transfusió: sessió hospitalària dedicada a hemovigilància (desembre de 2003).



- Difusió del llibret de recomanacions per a l'estalvi de sang de l'any 2003, en format de butxaca, al personal sanitari, disponible actualment a imasbcn.com.
- Les pautes aplicades han permès millores de diversos indicadors del Comitè, amb el següent impacte:
  - Ompliment del consentiment informat pròxim al 100%.
  - Reducció de l'error transfusional a zero.
  - Increment d'un 16% en el nombre de malalts als quals els seus metges han ofert la possibilitat de ser inclosos al PES (Programa d'estalvi de sang), per reduir les transfusions homòlogues.

### **Comissió de Trasplantaments**

#### ***President***

Jordi Bruguera i Cortada

#### ***Secretari***

Josep M. Puig i Marí

#### ***Periodicitat***

Trimestral

#### ***Integrants***

Metges i infermeres

#### ***Objectius***

- Optimitzar l'obtenció d'òrgans i teixits per a trasplantament.
- Potenciar l'arribada a l'hospital de tots aquells malalts amb patologia neurològica vascular i/o neuroquirúrgica no traumàtica, amb potencialitat per convertir-se en donants.

#### ***Accions realitzades***

- Seguiment i implementació del Pla estratègic d'obtenció de còrnies. Noves propostes per a l'obtenció de còrnies.
- Seguiment de l'activitat neuroquirúrgica de guàrdia.
- Circuits d'atenció a l'AVC.
- Protocols i circuits en els prolitraumatitzats.
- Situació de les exploracions neurofisiològiques i neuroradiològiques.

**Comissió de Tumors****President**

Sergi Serrano Figueras

**Secretari**

Xavier Castells

**Periodicitat**

Semestral

**Integrants**

Metges

**Objectius**

- Actualització dels protocols assistencials o guies de pràctica clínica i coordinació dels processos assistencials a partir de l'estructura dels comitès de tumors i de les unitats funcionals.
- Avaluació de l'activitat assistencial oncològica.
- Coordinació amb altres centres i especialment entre nivells assistencials (atenció primària i sociosanitària).
- Interacció de la pràctica assistencial i de la recerca (clínica, experimental i epidemiològica).
- Coordinació dels processos de docència de postgrau i de sessions clíniques en el conjunt de serveis que comparteixen l'atenció oncològica.
- Coordinació del Pla d'atenció oncològica 2001 de l'IMAS.

**Accions realitzades**

- Posada en marxa de les unitats funcionals de mama i colorectal.
- Incorporació de la funció de "gestió de casos" en les unitats funcionals de mama i colorectal.
- Materialització del SISONCO (indicadors de les unitats funcionals de mama i colorectal).
- Posada en marxa del dispensari de consell genètic en predisposició hereditària al càncer de mama i colorectal.
- Presentació dels projectes de creació de les unitats funcionals de patologia cervical i càncer de pròstata.
- Presentació d'un pla de millora del Servei d'Hematologia.
- Presentació d'un nou protocol de seguiment del càncer de tiroides.
- Presentació i posada en marxa del Pla funcional d'atenció psicooncològica a l'IMAS.
- Incorporació d'un nou cirurgià de Cirurgia Toràctica.
- Coordinació amb l'AECC.
- Seguiment global del Pla oncològic de l'IMAS (2001).
- Participació en el Pla oncològic de Barcelona.
- Seguiment del programa pilot de diagnòstic ràpid a les ABS de Ciutat Vella i Vila Olímpica.

**Comissió Hospital sense Fum****President**

Emili Llobet

**Secretària**

Montserrat Casamitjana

**Periodicitat**

Trimestrals

**Integrants**

Metges, infermeres, atenció a l'usuari, recursos humans, obres i arquitectura, serveis generals

**Objectius**

- Aconseguir que els hospitals i altres centres de l'IMAS siguin espais lliures del fum de tabac, tot delimitant algunes àrees per als fumadors (en compliment de l'article 13, apartats 1a, 2 i 4, DOGC 22/5/91).
- Reduir el consum de tabac entre els treballadors dels centres de l'IMAS (hospitalaris, de recerca i d'ensenyament) i entre els pacients de més risc.
- Aconseguir canvis d'actitud en el personal i donar resposta a les demandes creixents de regulació del tabac per part dels no fumadors.

**Accions realitzades**

- Sensibilització als professionals mitjançant sessions educatives.
- Reunions per consensuar amb els diferents serveis i les unitats d'hospitalització d'infermeria la delimitació d'espais d'ús limitat per a fumadors.
- Senyalització externa (entrada principal i de consultes externes de l'Hospital del Mar).
- Mesurament del fum de tabac ambiental en vuit àrees de l'Hospital del Mar.
- Ampliació del programa a altres centres de l'IMAS (Hospital de l'Esperança, IMPU).
- Establiment d'un protocol de seguiment amb Atenció a l'Usuari respecte a les reclamacions relacionades amb el tabac.
- Resposta a les reclamacions internes relacionades amb el tabac i amb l'incompliment del programa.
- Participació en les reunions promogudes per la Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum.
- Impuls a la difusió i l'ús entre els nostres professionals de la Guia clínica per promoure l'abandonament del consum de tabac durant l'embaràs.
- Seguiment del dispensari de deshabituació del tabac.

- Establiment d'un protocol d'actuació davant les persones que continuen fumant en les zones lliures de fum.
- Accions informatives i formatives en el Dia Mundial sense Fum.

### **Comissió d'Infeccions**

#### **President**

J.M. Garcés Jarque

#### **Secretària**

Teresa Pi-Sunyer i Cañellas

#### **Periodicitat**

Mensual

#### **Integrants**

Metges, microbiòleg, epidemiòleg, farmacòleg i infermeres

#### **Objectius**

- Prevenir la infecció nosocomial:
  - Realitzar sessions formatives dirigides als treballadors.
  - Elaborar i/o revisar els protocols i les normes de prevenció.
  - Difondre els protocols i les normes i vigilar-ne el compliment.
  - Coordinar la prevenció de les malalties infeccioses o relacionades amb el bioterrorisme.
- Monitoratge i vigilància epidemiològica de les infeccions:
  - Conèixer els microorganismes conflictius, avaluar i dur a terme les mesures necessàries de forma immediata.
  - Realitzar el seguiment dels aïllaments i vigilar-ne el compliment.
  - Assessorar en el tractament de les infeccions causades pels microorganismes conflictius.
  - Assessorar en el tractament de les bacterièmies intra i extrahospitalàries.
  - Conèixer els patrons de resistència antimicrobiana.
  - Conèixer la taxa d'infecció de cirurgia i de la UCI.
  - Fer la declaració de malalties infeccioses.

#### **Accions realitzades**

- Acabar d'introduir la loció alcohòlica de les mans a totes les habitacions de l'Hospital del Mar.
- Acabar la formació per a tots els professionals sanitaris sobre la utilització de la loció alcohòlica.
- Realització d'un curs sobre infecció nosocomial (IN) al torn de nit.
- Realització del IV Curs introductor i sobre vigilància de la infecció hospitalària.
- Realització del I Curs avançat sobre vigilància de la infecció hospitalària.
- Distribució del butlletí sobre normes bàsiques relacionades amb la infecció nosocomial i participació

en el curs d'acollida dirigit al personal de nova incorporació a l'IMAS.

- Contols microbiològics de l'aigua i del menjar.
- Contols sobre els filtres de l'aire condicionat.
- Contols microbiològics dels aparells d'esterilització i dels aparells d'endoscòpia.
- Assessorament en el tractament de bacterièmies i microorganismes conflictius.
- Vigilància epidemiològica de les infeccions:
  - a l'Hospital del Mar: 5 procediments quirúrgics, UCI, bacterièmies, microorganismes conflictius.
  - a l'Hospital de l'Esperança: 2 procediments quirúrgics, bacterièmies, microorganismes conflictius, vigilància global de la IN.
  - al Centre Geriàtric: microorganismes conflictius.

## **Comissió Tècnica en l'Atenció als Maltractaments**

### **President**

José Luis Echarte Pazos

### **Secretària**

Fina Caus i Eroles

### **Periodicitat**

Bimensual

### **Integrants**

La composició de la Comissió Tècnica i Atenció als Maltractaments (CTAM) ha de garantir la representació dels diferents hospitals de l'IMAS. Els estaments que necessàriament hi han d'estar representats són els metges assistencials, infermeres, atenció a l'usuari, serveis socials i documentació clínica.

### **Objectius**

- General:
  - Elaborar els diferents protocols i algoritmes d'actuació en l'atenció i la detecció de tots els maltractaments (de gènere, a la infància i a la gent gran).
- Específics:
  - Elaborar i implementar l'aplicació dels protocols de detecció dels maltractaments tant del nen, com de la dona i de l'ancià.
  - Desenvolupar el circuit intern d'actuació dins els hospitals de l'IMAS per tal de garantir una correcta atenció davant de qualsevol maltractament.
  - Crear un registre informàtic, una base de dades i un sistema de codificació que garanteixi la confidencialitat de les dades.
  - Desenvolupar un programa de sensibilització i formació per als diferents professionals implicats en aquest circuit.
  - Crear un grup de treball per dur a terme el seguiment en l'acompliment del circuit.
  - Establir un circuit per a la coordinació externa amb els serveis a la comunitat:
    - Serveis socials.
    - Servei d'atenció a la dona.
    - Serveis d'acollida temporal, entre d'altres.

### **Accions realitzades**

- Distribució a les sales d'espera de tríptics i pòsters informatius dels recursos disponibles per a la dona maltractada.
- Adaptació del *Llibre d'en Pau*.
- Protocol integral d'atenció a la dona maltractada.

- Protocol integral d'atenció a la persona gran maltractada.
- Algoritme d'actuació i detecció davant un maltractament a la dona per violència de gènere.
- Algoritme d'actuació i detecció davant un maltractament a la persona gran.
- Algoritme d'actuació i detecció davant un maltractament a la infància i l'adolescència.
- Mapa anatòmic del maltractament a la dona.
- Mapa anatòmic del maltractament a la persona gran.
- Mapes anatòmics del maltractament a la infància i l'adolescència.
- Informe a la fiscalia.
- Participació per part de diversos membres en el Circuit Barcelona contra la violència vers les dones en els diferents grups de treball:
  - Grup de treball Curs de formació interdisciplinari.
  - Grup de treball Informe per a la fiscalia.
  - Grup de treball Seguiment de casos.
  - Grup de treball Coordinació de districtes.
  - Grup de treball Registre informàtic.
  - Comitè Científic Sessió de Treball de la CSB i el Sector de Serveis Personals de l'Ajuntament de Barcelona. Circuit Barcelona contra la violència vers les dones: per la millora i la innovació.

## **Comitè de Formació Mèdica Continuada**

### **Presidenta**

Montserrat Andreu

### **Periodicitat**

Trimestral

### **Integrants**

Metges i director de Formació Continuada

### **Objectius assolits**

- S'han concedit els ajuts sol·licitats, especialment aquells en què es presentava algun treball (73 ajuts per a l'assistència a congressos i cursos).
- S'han revisat i s'han fet informes per a les estades internacionals de tres doctors de l'IMIM.
- La Comissió Delegada de l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària del Consell Avaluador de la Formació Mèdica Continuada ha hagut de modificar la seva composició, com a resultat dels canvis esdevinguts pel que fa als membres del Comitè.

### **Objectius**

En la reunió del Comitè de Formació Mèdica Continuada celebrada el dia 17 de febrer, es va decidir d'afegir nous objectius per al 2004 als que ja hi havia establerts anteriorment:

- Modificar la normativa per concessió d'ajuts:
  - Es donarà un ajut per comunicació.
  - S'incrementarà l'ajut per assistència i presentació de treballs a congressos (de 360,61 a 450 euros).
- Organitzar cursos transversals d'interès general (qualitat assistencial-curs de bones pràctiques, gestió de males notícies, parlar en públic, bioètica, Accés, SPSS):
  - Es faran enquestes per conèixer l'interès i les preferències dels metges de l'IMAS sobre aquests cursos.
  - S'organitzaran els cursos amb més acceptació, amb el suport del Servei de Formació Continuada.
- Donar millor difusió als programes de formació continuada, tant interns com d'altres entitats, mitjançant:
  - La intranet, que s'activarà en els propers mesos a l'IMAS.
  - Un directori de metges de l'IMAS. El fet de tenir-lo permetrà fer aquesta difusió de forma més àgil.
- Enviar una carta informativa als caps de tots els serveis i un correu electrònic als metges de l'IMAS sobre aquestes novetats.
- Aconseguir un increment del pressupost destinat a aquest comitè.

## Comitè d'Ètica Assistencial

### President

Josep Lluís López i Colomé

### Secretària

M. Lluïsa Iglesias

### Periodicitat

Mensual

### Integrants

Metges, infermeres, atenció a l'usuari, representant dels usuaris i advocat

### Objectius

- Assessorar èticament en decisions puntuals, clíniques i sanitàries.
- Formular orientacions i protocols comuns d'actuació en situacions clíniques i sanitàries habituals que plantegin problemes ètics.
- Atendre la formació bioètica pròpia i dels hospitals, mitjançant l'organització de programes, cursos i altres activitats formatives en l'àmbit de la bioètica.

### Accions realitzades

- Consulta de projectes d'investigació:
  - Estudi sobre la probabilitat d'utilitzar la proteïna C recombinant en el xoc sèptic: el Comitè d'Ètica Assistencial (CEA) creu que la decisió de l'ús compassiu d'aquest nou fàrmac és un problema de justícia institucional d'àmbit politicosanitari. La decisió del seu ús hauria de fer-se des de la gestió hospitalària.
- Consulta de protocols:
  - Coordinadora d'infeccions de l'IMAS: identificació de les històries clíniques de pacients infectats per microorganismes multiresistents (MRSA o MARSAs). El CEAI hi està d'acord sempre que la identificació dels pacients sigui utilitzada exclusivament amb finalitat mèdica.
  - Certificats de virginitat. El CEAI es mostra clarament en contra d'aquesta pràctica.
  - Trasplantament de ronyó de donant viu.
- Confidencialitat:
  - Protecció de la informació de la xarxa administrativa de l'IMAS en els pacients que han rebut maltractaments.

### Cas-pacient:

- Negativa del pacient testimoni de Jehovà a rebre transfusions de sang i hemoderivats en cirurgia d'alt risc electiva (3 casos).
- Ús d'eritropoetina com a alternativa a la transfusió sanguínia. La utilització de la medicació d'ús compassiu no entra dins de les atribucions del CEAI, a excepció que es tracti d'un greu perjudici per a un pacient concret, per la qual cosa s'aconsella l'avaluació individualitzada (1 cas).
- Limitació a l'esforç terapèutic (1 cas).
- Revisió de consentiments informats (CI):
  - Serveis: Otorinolaringologia, Oncologia, Radioteràpia, Digestiu, Radiodiagnòstic i Urgències (transport interhospitalari)
  - El CEAI acorda que cada vegada que es presenti un consentiment informat al CEAI l'haurà de fer personalment el responsable del Servei, per tal que es pugui disposar de la màxima informació.

### Objectius per al 2004

- A petició del personal sanitari, sessió general dels hospitals de l'IMAS sobre formació en analgèsia i sedació al pacient terminal i limitació a l'esforç terapèutic.
- Instauració de les voluntats anticipades a l'IMAS.

### **Comitè Ètic d'Experimentació Animal de l'IMAS (CEEA-IMAS)**

#### **President**

Antonio García de Herreros Madueño

#### **Secretària**

Montserrat Torà Barnades

#### **Periodicitat**

Mensual

#### **Integrants**

Biòlegs, bioquímics, veterinaris, metges i infermeres

#### **Objectius**

- Informar sobre la realització dels procediments d'experimentació, amb prèvia avaluació de la idoneïtat del procediment en relació amb els objectius de l'estudi, la possibilitat d'assolir conclusions vàlides amb el menor nombre possible d'animals, la consideració de mètodes alternatius a la utilització dels animals i la idoneïtat de les espècies seleccionades.
- Vetllar perquè els animals no pateixin innecessàriament i perquè se'ls proporcioni, quan sigui necessari, analgèsics, anestèsics o altres mètodes destinats a eliminar al màxim el dolor, el sofriment o l'angoixa.
- Controlar que s'utilitzin mètodes eutanàsics humanitaris.
- Vetllar perquè el personal que participa en els procediments estigui preparat per dur a terme les tasques encomanades.
- Revisar procediments ja avaluats o suspendre qualsevol procediment ja iniciat que no s'ajusti als requisits que estableix el protocol.
- Avaluar tots els projectes de recerca que incloguin animals d'experimentació.

#### **Accions realitzades**

- Avaluació i aprovació de 42 procediments i/o projectes de recerca.
- Procediments rebutjats: 2.
- Tramitació de les acreditacions de personal investigador davant del Departament de Medi Ambient de la Generalitat de Catalunya.
- Seguiment de les activitats dels estabularis ubicats a l'IMIM i a la UPF, d'acord amb la legislació vigent.
- Resposta a diversos requeriments del Departament de Medi Ambient.

### **Comitè Ètic d'Investigació Clínica de l'IMAS (CEIC-IMAS)**

#### **President**

Magí Farré Albaladejo

#### **Secretària**

Esther Menoyo Colomer

#### **Periodicitat**

Mensual

#### **Integrants**

Metges, infermeres, farmacèutic, advocat, bioetista, farmacòleg clínic, membre de la Unitat d'Atenció a l'Usuari i membre del Comitè d'Ètica Assistencial de la institució

#### **Objectius**

- Valorar i aprovar els aspectes metodològics, ètics i legals dels protocols proposats, així com el balanç de riscos i beneficis resultants de l'assaig.
- Avaluar la idoneïtat de l'equip investigador per a l'assaig proposat, partint de la seva experiència i capacitat investigadora i les/els obligacions/compromisos prèviament adquirits amb altres protocols d'investigació.
- Avaluar la informació que descriu les característiques de l'assaig dirigida als possibles subjectes d'estudi.
- Comprovar la previsió de la compensació i el tractament que s'oferirà als subjectes d'estudi en cas de lesió o mort atribuïbles a l'assaig, i de l'assegurança i la indemnització per cobrir responsabilitats.
- Vetllar per la correcció des del punt de vista ètic, legal i metodològic dels projectes de recerca que comportin algun risc físic o psicològic per a un ésser humà.

#### **Accions realitzades**

Nombre total de projectes: 199

- Assajos clínics: 114
  - Aprovats: 107
  - Rebutjats o retirats: 6
  - Anul·lats: 1
- Projectes d'investigació: 85
  - Aprovats: 77
  - Rebutjats: 4
  - Anul·lats: 4

## **Consell Avaluador d'Actes Assistencials**

### ***President***

Jordi Bruguera i Cortada

### ***Secretària***

Mercè Ribalta i Baró

### ***Periodicitat***

Quan sorgeixen temes susceptibles d'avaluació

### ***Integrants***

Metges i la secretària delegada de l'IMAS

### ***Objectius***

- Assessorar la gerència de l'IMAS sobre les reclamacions que els particulars o les instàncies oficials li plantegin i que estiguin directament relacionades amb els actes assistencials duts a terme per professionals de la institució.
- Assessorar la gerència de l'IMAS sobre els actes assistencials que hagin estat considerats susceptibles d'avaluació per part de la direcció mèdica.
- Informar sobre les reclamacions presentades a l'IMAS, prèvies a la via jurisdiccional.
- Millorar la qualitat assistencial amb l'examen dels casos presentats i proposar accions futures per solucionar problemes plantejats pels usuaris en relació amb l'organització i l'atenció dels serveis.

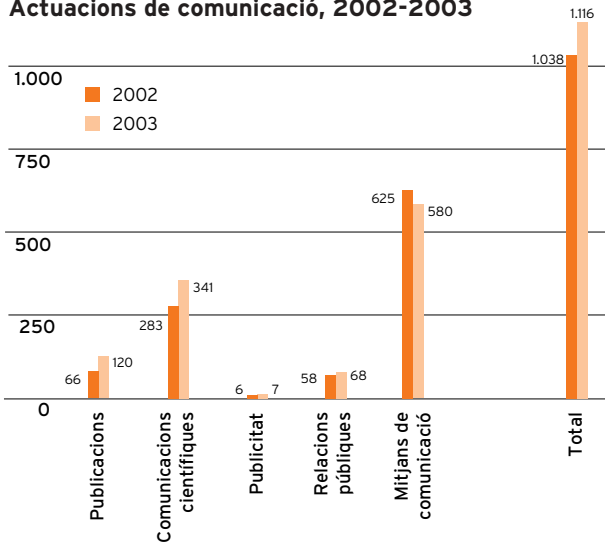
### ***Accions realitzades***

- Avaluació de diferents casos presentats.



# Atenció a l'Usuari i Comunicació

Actuacions de comunicació, 2002-2003



## Enquesta de satisfacció postalta

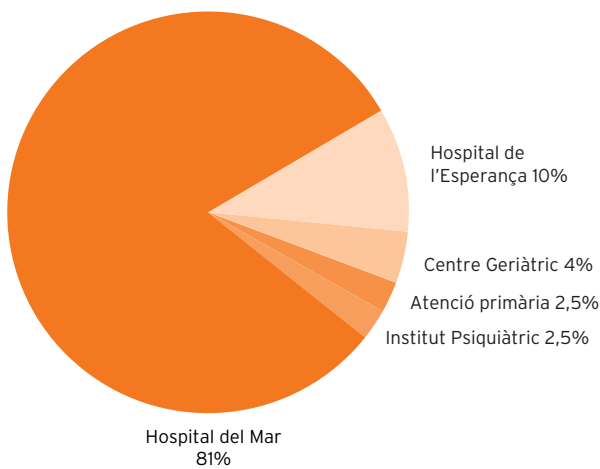
### Paràmetres més ben valorats

- Alt nivell de satisfacció. El 94% dels usuaris manifesten estar satisfets o molt satisfets de l'atenció rebuda en els centres de l'IMAS.
- El 93% dels enquestats recomanaria el centre que els ha atès als seus familiars i/o amics.
- La informació rebuda tant pel personal mèdic com pel d'infermeria va ser valorada com a "bona".
- El tracte rebut per part del personal fou en un 42% excel·lent, i en un 46%, bo.
- Els aspectes específics que obtenen millor valoració són els relacionats amb el grau d'intimitat en els processos assistencials (el 93% contestà que sempre es respectà), la identificació del personal (88%) i el temps dedicat pels diferents professionals (85%).

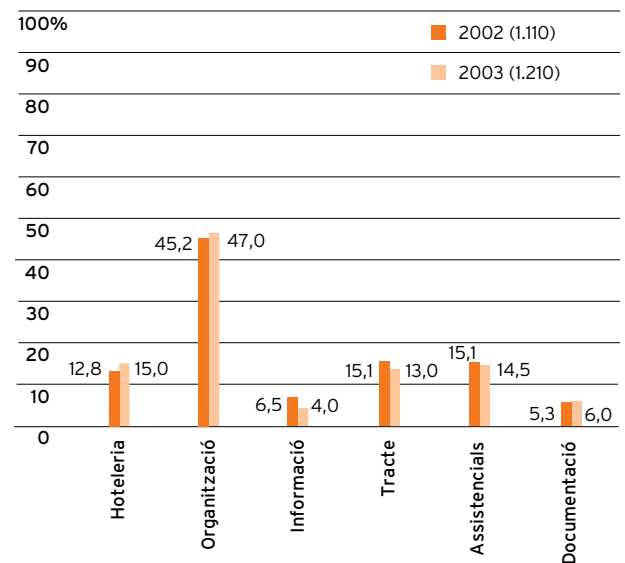
### Paràmetres menys ben valorats

- Els relacionats amb l'hoteleria.

Queixes per centres, 2003



Queixes per motius, 2002-2003



Docència

Docència

**Alumnes matriculats als centres de formació reglada de l'IMAS, cursos 1998-1999 a 2002-2003**

	<b>Curs 1998-1999</b>	<b>Curs 1999-2000</b>	<b>Curs 2000-2001</b>	<b>Curs 2001-2002</b>	<b>Curs 2002-2003</b>
Unitat Docent de l'IMAS	279	254	300	297	291
Estudis de Biologia de la UPF	127	180	240	300	294
Escola Universitària d'Infermeria	263	273	261	284	270
Escola Bonanova de Formació Professional	231	241	237	233	258
<b>Total</b>	<b>900</b>	<b>948</b>	<b>1.038</b>	<b>1.114</b>	<b>1.113</b>

**Programa d'especialistes en formació de l'IMAS**

	<b>31-12-1999</b>	<b>31-12-2000</b>	<b>31-12-2001</b>	<b>31-12-2002</b>	<b>31-12-2003</b>
Residents	141	120	131	134	152

### Places docents acreditades i cobertes a l'IMAS el desembre de 2003

Especialitat	Acreditades	R1	R2	R3	R4	R5	Total
Anàlisis clíniques <sup>(1)</sup>	2	0	0	0	0	0	0
Anatomia patològica	2	2	1	2	2		7
Anestèsia i reanimació	4	4	3	2	2		11
Angiologia i cirurgia vascular	1	1	1	1	1	1	5
Aparell digestiu	1	1	1	1	1		4
Cirurgia general i aparell digestiu	2	2	2	2	1	1	8
Dermatologia MQ i venereologia	1	1	1	0	0		2
Endocrinologia i nutrició	1	1	1	1	1		4
Farmàcia hospitalària	2	1	1	1	1		4
Farmacologia clínica	1	1	1	0	1		3
Geriatría <sup>(2)</sup>	3	2	2	2	2		8
Hematologia i hemoteràpia	1	1	1	1	1		4
Medicina familiar i comunitària <sup>(3)</sup>	-	-	-	-			-
Medicina intensiva	1	1	1	0	1	1	4
Medicina interna	2	2	2	2	2	2	10
Medicina preventiva i salut pública	3	2	0	0	0		2
Microbiologia i parasitologia <sup>(1)</sup>	1	0	0	0	0		0
Nefrologia	1	1	1	1	1		4
Neurofisiologia clínica	1	1	0	1	1		3
Neurologia	2	1	2	1	1		5
Obstetrícia i ginecologia	2	2	2	1	1		6
Oftalmologia <sup>(4)</sup>	1	1	1	1	1		4
Oncologia mèdica	1	1	1	1	1		4
Oncologia radioteràpica <sup>(4)</sup>	1	1	0	1	0		2
Pediatria i àrees específiques	1	1	1	1	1		4
Pneumologia	1	1	1	1	1		4
Psicologia clínica <sup>(5)</sup>	1	1	1	1			3
Psiquiatria <sup>(5)</sup>	2	2	2	2	1		7
Radiodiagnòstic	2	1	1	2	1		5
Rehabilitació <sup>(4)</sup>	1	1	1	1	1		4
Reumatologia <sup>(4)</sup>	3	2	2	2	1		7
Traumatologia i cirurgia ortopèdica	2	2	2	2	2	2	10
Urologia	1	1	1	1	1	1	5
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>42</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>31</b>	<b>8</b>	<b>153</b>

### Acreditació docent per a l'any 2003 i oferta docent per al 1998-2003

Especialitats	Acreditades	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Anàlisis clíniques <sup>(1)</sup>	2	0	0	0	0	0	0
Anatomia patològica	2	2	1	2	2	2	1
Anestèsia i reanimació	4	2	2	2	3	4	3
Angiologia i cirurgia vascular	1	1	1	1	1	1	1
Aparell digestiu	1	1	1	1	1	1	1
Cirurgia general i aparell digestiu	2	2	1	2	1	2	2
Dermatologia MQ i venereologia	1	0	0	0	0	1	1
Endocrinologia i nutrició	1	0	1	1	1	1	1
Farmàcia hospitalària (FIR)	2	1	1	1	1	2	1
Farmacologia clínica	1	1	0	1	0	0	1
Geriatría <sup>(2)</sup>	3	2	2	2	2	2	3
Hematologia i hemoteràpia	1			1	1	1	1
Medicina familiar i comunitària <sup>(3)</sup>		-	-	-	-	-	-
Medicina intensiva	1	1	1	1	1	1	1
Medicina interna	2	1	2	2	2	2	2
Medicina preventiva i salut pública	3						2
Microbiologia i parasitologia <sup>(1)</sup>	1	0	0	0	0	0	0
Nefrologia	1	1	1	1	1	1	1
Neurofisiologia clínica	1	1	0	1	0	1	1
Neurologia	2	1	1	1	1	1	2
Obstetrícia i ginecologia	2	1	1	1	1	2	2
Oftalmologia <sup>(4)</sup>	1	1	1	1	1	1	1
Oncologia mèdica	1	1	1	1	1	1	1
Oncologia radioteràpica <sup>(4)</sup>	1	1	1	0	1	1	0
Pediatria i àrees específiques	1	1	1	1	1	1	1
Pneumologia	1	1	1	1	1	1	1
Psicologia clínica <sup>(5)</sup>	1	0	0	1	1	1	1
Psiquiatria <sup>(5)</sup>	2	1	1	1	2	2	2
Radiodiagnòstic	2	1	2	1	2	2	-
Medicina física i rehabilitació <sup>(4)</sup>	1	1	1	1	1	1	1
Reumatologia <sup>(4)</sup>	3	1	1	1	2	2	1
Traumatologia i cirurgia ortopèdica	2	2	2	2	2	2	2
Urologia	1	1	1	1	1	1	1
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>30</b>	<b>29</b>	<b>33</b>	<b>35</b>	<b>41</b>	<b>39</b>

(1) Dependents del Laboratori de Referència de Catalunya.

(2) Adscrites al Centre Geriàtric Municipal.

(3) Dependents de la Direcció d'Atenció Primària (CatSalut): 8 MIR/any.

(4) Adscrites a l'Hospital de l'Esperança.

(5) Adscrites a l'IMPU.

Recerca

Recerca

## Procedència dels recursos externs finalistes segons organismes, institucions o tipus d'activitat del grup, IMIM 2002 i 2003

Ingressos finalistes	2002	%	2003	%
<b>Subvencions</b>	<b>4.258.990,66</b>	<b>59,5</b>	<b>5.257.525,46</b>	<b>58,7</b>
Unió Europea	1.118.654,27	15,6	811.993,08	9,1
Ministeri de Sanitat i Consum	920.310,83	12,9	2.885.996,07	32,2
Ministeri de Ciència i Tecnologia	1.064.339,32	14,9	894.746,90	10,0
CIRIT-Generalitat	212.665,62	3,0	179.778,22	2,0
Altres subvencions a l'explotació <sup>(1)</sup>	700.415,31	9,8	280.966,91	3,1
Donatius	242.605,31	3,4	204.044,28	2,3
<b>Serveis contractats i altres</b>	<b>2.899.790,19</b>	<b>40,5</b>	<b>3.699.747,49</b>	<b>41,3</b>
Convenis i empreses privades	909.722,22	12,7	1.401.969,80	15,7
Anàlisi i control de qualitat	728.820,29	10,2	1.008.469,01	11,3
Assajos clínics	1.031.091,24	14,4	1.143.406,99	12,8
Altres ingressos	230.156,44	3,2	145.901,69	1,6
<b>Total ingressos finalistes</b>	<b>7.158.780,85</b>	<b>100,0</b>	<b>8.957.272,95</b>	<b>100,0</b>

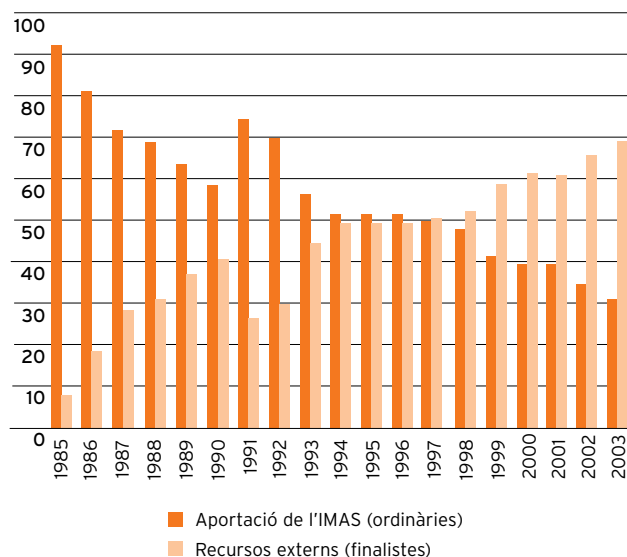
En euros.

(1) Inclou Fundació Marató de TV3 i Fundació "la Caixa", entre d'altres.

## Evolució de la producció científica, 2002 i 2003

Producció científica	2002	2003
Treballs originals a revistes estrangeres	114	121
Treballs originals a revistes espanyoles	30	35
Tesis doctorals	8	9
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	12	30
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	17	9
Llibres i revisions a revistes estrangeres	18	35
Llibres i revisions a revistes espanyoles	119	82

## Evolució de les despeses finalistes i ordinàries, 1985-2003



Recursos humanos

Recursos humanos

**Plantilla fixa per categories (mitjana anual)<sup>(1)</sup>, 2002 i 2003**

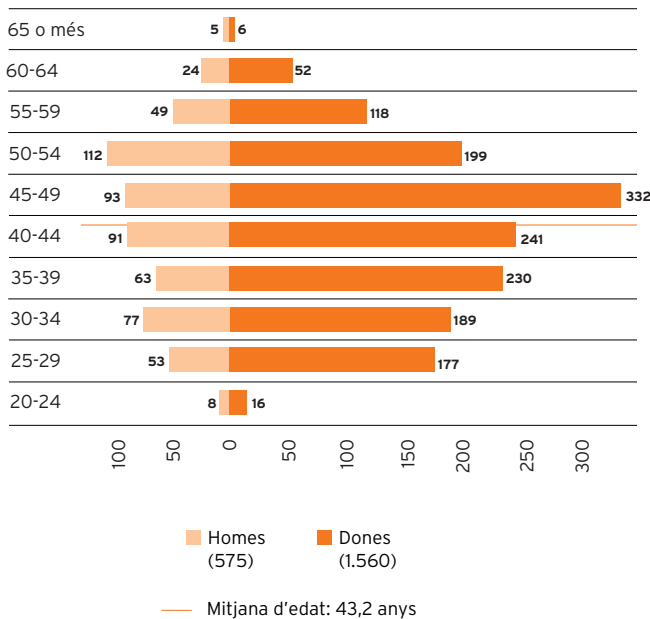
Categories professionals	2002	2003
Titulats superiors	416	443
Metges residents	134	152
Titulats mitjans	683	692
Administratius	215	217
Auxiliars assistencials	462	470
Tècnics auxiliars	63	67
Personal religiós	2	1
Oficials d'ofici	16	14
Personal no qualificat	85	80
<b>Total</b>	<b>2.076</b>	<b>2.135</b>
<b>Plantilla equivalent a 40 hores</b>	<b>1.926</b>	<b>1.983</b>

(1) Exclou: eventuals de suplències i de guàrdia, temporals de guàrdia i suplències de vacances i substitucions.

**Plantilla física no fixa per categories (mitjana anual), 2002 i 2003**

Categories professionals	2002	2003
Obra o servei	94	82
Eventuals i suplències	265	293
Substitucions	140	137
<b>Total</b>	<b>499</b>	<b>512</b>
<b>Plantilla equivalent a 40 hores</b>	<b>409</b>	<b>422</b>

**Piràmide d'edat dels treballadors, 2003**



**Distribució de la plantilla fixa (equivalent a 40 hores) per centres<sup>(1)</sup>, 2002 i 2003**

Centres	2002	2003
Hospital del Mar	1.164	1.243
Hospital de l'Esperança	381	368
Centre Geriàtric	156	153
Institut Psiquiàtric (IMPU)	96	97
Centres d'atenció primària i planificació familiar	50	41
Institut Municipal d'Investigació Mèdica	56	58
Altres	22	23
<b>Total</b>	<b>1.926</b>	<b>1.983</b>

Indicadors	2002	2003
<b>Plantilla</b>		
Plantilla fixa en nombre de persones	2.076	2.135
Plantilla fixa homes	564	575
Plantilla fixa dones	1.512	1.560
Plantilla fixa equivalent a 40 h	1.926	1.983
Plantilla no fixa en nombre de persones	499	512
Plantilla no fixa equivalent a 40 h	409	422
Percentatge d'absentisme	5,4	5,7
Edat mitjana de la plantilla	42,5	43,2
<b>Carrera professional tècnics superiors assistencials</b>	289	293
Nivell A2	93	94
Nivell C1	97	97
Nivell C2	77	78
Nivell C3	22	24
<b>Carrera professional tècnics mitjans en Sanitat</b>	361	392
Nivell 1	64	89
Nivell 2	129	189
Nivell 3	37	101
Nivell 4	11	13
<b>Incentivació resta de professionals</b>	128	195
Nivell 1	53	72
Nivell 2	59	89
Nivell 3	16	34

Salut laboral	2002	2003
Accidents laborals	315	358
Vacunacions	925	1.221
Revisions mèdiques	486	399
Formació del pla d'emergència	490	65
Estudis de contagi MARSА-TBC-sarna...	6	9

Formació	2002	2003
Hores de formació externa	26.569	25.293
Persones inscrites a formació continuada	1.167	923

Estructura del cost de recursos humans	2002	2003
Percentatge del cost de personal sobre el cost total	59	56

(1) Exclou: eventuals de suplències de guàrdia i temporals de guàrdia, i suplències de vacances i substitucions.



Compte de resultats

# Compte de resultat

**Compte de resultats de l'IMAS, 2002 i 2003**

	<b>2002</b>	<b>2003</b>
<b>Despeses</b>	<b>152.814.858,43</b>	<b>170.441.901,60</b>
Compres	49.277.068,44	59.233.541,36
Compra de materials	33.050.619,97	40.443.528,99
Treballs d'empreses i professionals	16.226.448,47	18.790.012,37
Serveis exteriors	7.663.043,50	7.929.275,37
Personal	90.421.294,74	96.297.680,82
Altres despeses	952.066,71	487.942,28
Amortitzacions	4.312.988,20	4.434.299,54
Provisions	188.396,84	2.059.162,23
<b>Ingressos</b>	<b>144.190.777,27</b>	<b>164.570.352,16</b>
Per serveis assistencials	114.005.676,48	127.010.477,03
Subvencions d'explotació	23.835.916,79	31.309.486,45
Altres ingressos	6.336.323,33	6.175.046,83
Provisions	12.860,67	75.341,85
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>-8.624.081,16</b>	<b>-5.871.549,44</b>
Resultats financers	-1.328.063,51	-1.101.662,30
Resultats extraordinaris	8.555.391,50	7.052.968,72
<b>Resultat de l'exercici</b>	<b>-1.396.753,17</b>	<b>79.756,98</b>

*En euros.*

Inversions

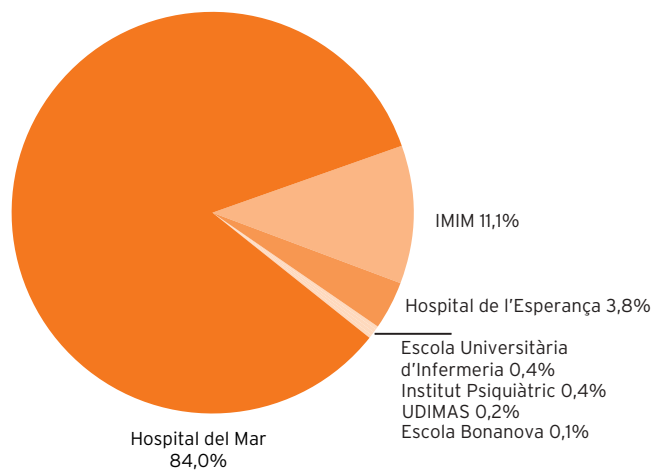
# Inversions

### Inversions realitzades a l'IMAS per concepte, 2002 i 2003

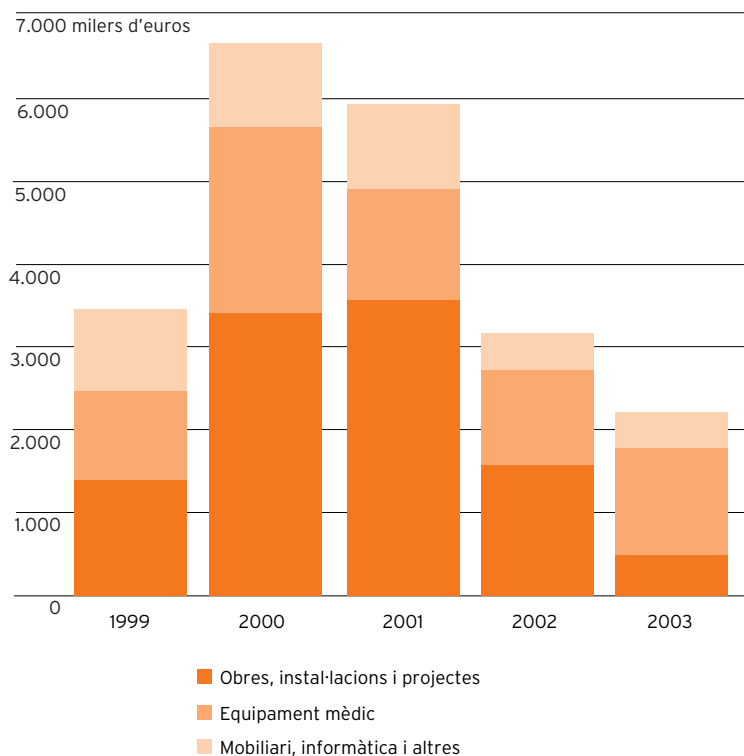
Concepte	2002	2003 <sup>(1)</sup>
Obres, instal·lacions i projectes	1.561.083,77	476.075,75
Equipament mèdic	1.158.636,67	1.263.363,53
Mobiliari, informàtica i altres	412.578,11	459.600,34
<b>Total</b>	<b>3.132.298,55</b>	<b>2.199.039,62</b>

(1) Inclou les inversions fetes per CRC-Mar i el rènting per la xarxa telemàtica i d'informàtica.  
En euros.

### Inversions per centres, 2003



### Inversions realitzades a l'IMAS, 1999-2003



Resum per centres

Resum per centres

# Hospital del Mar

## Hospital del Mar. Quadre resum, 2002 i 2003

	2002	2003
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa equivalent a 40 hores	1.164	1.243
Llits	402	408
Inversions (en euros)	2.482.224,8	1.848.022,7
<b>Població de referència<sup>(1)</sup></b>		
Altes provinents de l'àrea de referència (%)	65	62
Primeres visites provinents de l'àrea de referència (%)	76	74

	2002	2003
<b>Activitat assistencial</b>		
Altes	21.068	21.804
Estades	147.440	145.347
Primeres visites	48.401	53.400
Visites successives	181.692	180.214
Urgències	119.354	121.325
Hospital de dia	12.150	13.314
Intervencions	6.886	7.271
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(2)</sup></b>	<b>277.548</b>	<b>281.633</b>

<b>Indicadors d'activitat</b>		
Estada mitjana dels pacients ingressats	7,4	7,2
Relació visites successives/primeres	3,8	3,4
Pressió d'urgències (%)	70,4	70,3
UBA ambulatòries (%)	46,9	48,4
UBA/persona (equivalent a 40 h)	238,4	226,6
Persones/llit (equivalent a 40 h)	2,98	3,05

<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Pes mitjà	1,029	1,057
Raó de funcionament estàndard		0,962

	2002	2003
<b>Dades d'explotació</b>		
<b>Ingressos econòmics (euros)</b>	<b>90.717.069,3</b>	<b>109.275.678,7</b>
Ingressos assistencials	89.832.113,8	107.905.406,5
Altres ingressos	884.955,5	1.370.272,2
<b>Despeses (euros)</b>	<b>98.712.847,4</b>	<b>112.176.517,2</b>
Despeses de personal	55.292.346,1	58.941.948,2
Despeses generals	40.736.100,1	48.728.762,7
Amortitzacions i insolvències	2.684.401,2	4.505.806,3
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>-7.995.778,1</b>	<b>-2.900.838,5</b>

(1) Districtes de Ciutat Vella i Sant Martí.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

# Hospital de l'Esperança

## Hospital de l'Esperança. Quadre resum, 2002 i 2003

	2002	2003
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa equivalent a 40 hores	381	368
Llits d'aguts	77	71
Llits socio-sanitaris	73	76
Inversions (en euros)	555.508,1	82.864,6

	2002	2003
<b>Activitat assistencial d'aguts</b>		
Altes ingressades	3.859	2.978
Cirurgia major ambulatoria	3.865	3.759
<b>Altes totals</b>	<b>7.724</b>	<b>6.737</b>
Estades	26.971	20.870
Primeres visites	14.827	13.177
Visites successives	56.396	51.685
Urgències	24.505	0
Hospital de dia	2.166	2.399
Intervencions	5.447	5.317
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(1)</sup></b>	<b>77.383</b>	<b>57.072</b>

<b>Activitat assistencial socio-sanitària</b>		
Altes	597	590
Estades	27.854	27.753

<b>Indicadors d'activitat</b>		
Estada mitjana dels pacients ingressats	6,1	5,8
Relació visites successives/primeres	3,8	3,9
Pressió d'urgències (%) <sup>(2)</sup>	20,8	17,6

<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Pes mitjà	0,884	0,886
Raó de funcionament estàndard		0,948

	2002	2003
<b>Dades d'explotació</b>		
<b>Ingressos econòmics (euros)</b>	<b>27.743.614,3</b>	<b>28.027.899,5</b>
Ingressos assistencials	26.493.077,8	26.812.642,3
Altres ingressos	1.250.536,5	1.215.257,2
<b>Despeses (euros)</b>	<b>28.111.320,6</b>	<b>29.339.502,8</b>
Despeses de personal	16.581.518,0	16.642.318,4
Despeses generals	10.630.340,4	11.759.957,1
Amortitzacions i insolvències	899.462,2	937.227,3
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>-367.706,3</b>	<b>-1.311.603,3</b>

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

(2) No inclou ingressos socio-sanitaris.

# Centre Geriàtric

# Institut Psiquiàtric (IMPU)

## Centre Geriàtric. Quadre resum, 2002 i 2003

	2002	2003
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa (equivalent a 40 hores)	157	153
Llits	255	255
Inversions (en euros)	46.518,3	30.050,6
	<b>2002</b>	<b>2003</b>
<b>Activitat assistencial</b>		
Altes ingressades	213	234
Estades	90.571	92.575
Primeres visites (PADES)	229	91
Visites successives (PADES)	2.154	1.049
Hospital de dia	4.906	4.543
UFISS (intervencions)	1.022	1.286
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(1)</sup></b>	<b>104.426</b>	<b>103.156</b>
<b>Indicadors d'activitat</b>		
Índex d'ocupació	99,5	99,4
UBA/persona (equivalent a 40 h)	665,1	675,1
Persones/llit (equivalent a 40 h)	0,62	0,60
	<b>2002</b>	<b>2003</b>
<b>Dades d'explotació</b>		
<b>Ingressos econòmics (euros)</b>	<b>9.894.788,0</b>	<b>11.603.740,7</b>
Ingressos assistencials	9.489.874,1	11.048.405,5
Altres ingressos	404.914,0	555.335,2
<b>Despeses (euros)</b>	<b>10.012.090,3</b>	<b>11.313.451,9</b>
Despeses de personal	5.992.559,0	5.928.984,4
Despeses generals	3.014.140,7	5.027.466,3
Amortitzacions i insolvències	1.005.390,6	357.001,2
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>-117.302,3</b>	<b>290.288,8</b>

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

## Institut Psiquiàtric (IMPU). Quadre resum, 2002 i 2003

	2002	2003
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa (equivalent a 40 hores)	96	97
Llits	92	92
Inversions (en euros)	34.634,1	8.647,6
	<b>2002</b>	<b>2003</b>
<b>Activitat assistencial</b>		
Altes ingressades	1.306	1.301
Estades	28.190	29.817
Primeres visites	272	255
Visites successives	4.900	4.523
Urgències (total ateses)	4.548	4.318
Hospital de dia	1.994	1.195
Teràpia de grup		
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(1)</sup></b>	<b>33.048</b>	<b>33.879</b>
<b>Indicadors d'activitat</b>		
Índex d'ocupació	83,9	88,8
Estada mitjana de les altes	21,6	22,9
Relació visites successives/primeres	18,0	17,7
Pressió d'urgències (%)	100,0	100,0
UBA ambulatories (%)	14,7	12,0
UBA/persona (equivalent a 40 h)	343	349
Persones/llit (equivalent a 40 h)	1,0	1,1
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Pes mitjà	0,706	0,712

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

# Atenció primària

## Centres d'atenció primària. Quadre resum, 2002 i 2003

	2002	2003
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa (equivalent a 40 h)	50	41
Inversions (en euros)	-	-

	2002	2003
<b>Activitat assistencial</b>		
Primeres visites	9.952	9.204
Visites successives	53.814	46.619
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(1)</sup></b>	<b>14.744</b>	<b>13.005</b>
<b>Indicadors d'activitat</b>		
UBA/persona (equivalent a 40 h)	296	317
Índex de retorn	5,4	5,1
Despesa de personal sobre despesa total (%)	69	65

	2002	2003
<b>Dades d'explotació</b>		
<b>Ingressos econòmics (euros)</b>	<b>2.633.453,4</b>	<b>2.705.002,2</b>
Ingressos assistencials	2.633.453,4	2.705.002,2
Altres ingressos	-	-
<b>Despeses (euros)</b>	<b>2.994.536,4</b>	<b>2.671.275,0</b>
Despeses de personal	2.077.709,8	1.738.633,2
Despeses generals	906.142,9	926.845,8
Amortitzacions i insolvències	10.683,7	5.796,0
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>-361.083,0</b>	<b>33.727,1</b>

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 123.

# Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)

## Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM). Quadre resum, 2002 i 2003

	2002	2003
<b>Recursos humans</b>		
Plantilla (equivalent a 40 h)	56	58

	2002	2003
<b>Producció científica</b>		
Treballs originals a revistes estrangeres	114	121
Treballs originals a revistes espanyoles	30	35
Tesis doctorals	8	9
Tesines	-	-
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	12	30
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	17	9
Llibres i revisions a revistes estrangeres	18	35
Llibres i revisions a revistes espanyoles	119	82

	2002	2003
<b>Despesa per capítols pressupostaris (euros)</b>		
Personal	5.378.141	6.214.992
Compra de serveis	3.082.674	3.464.632
Transferències corrents	706.310	720.418
Inversions	676.584	1.342.849
Amortitzacions i insolvències	655.074	610.530
Facturació interna	136.438	178.300
Altres	147.825	36.068
<b>Despeses totals</b>	<b>10.783.046</b>	<b>12.567.789</b>

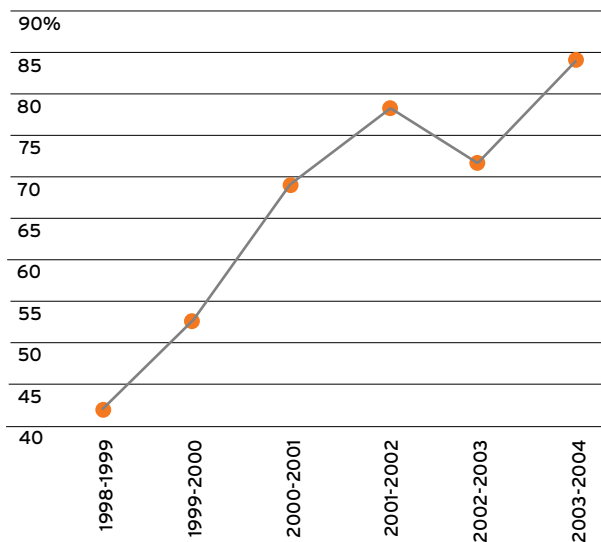


# Unitat Docent de l'IMAS (UDIMAS)

## UDIMAS. Quadre resum, cursos 2001-2002 i 2002-2003

	2001-2002	2002-2003
<b>Alumnes matriculats</b>		
Alumnes	297	291
Segon curs		2
Tercer curs	54	56
Quart curs	61	55
Cinquè curs	48	58
Sisè curs	64	55
Programa Sèneca	2	2
Programa Erasmus	11	14
Alumnes graduats	57	49
Metges MIR a l'IMAS procedents de la UDIMAS		6
<b>Professorat</b>		
Catedràtics		3
Professors titulars		26
Professors associats		101
<b>Utilització de les aules</b>		
Disponibilitat de places		597
Hores utilitzades per aula		
Aula 1		1.050
Aula 2		825
Aula 3		600
Aula 4		750
Sala de graus		300
Laboratori de microbiologia i patologia		500
Aula d'habilitats clíniques		450
Aula d'informàtica (24 ordinadors)		450
Sala d'estudis		360
<b>Biblioteca</b>		
Places de lectura (amb ordinador)		90 (10)
Cabines insonoritzades per a treballs en grup		3
Llibres i textos		3.800
Nombre d'usuaris		64.400

## Alumnes matriculats que han sol·licitat la UDIMAS com a primera opció, 2003-2004



# Escola Universitària d'Infermeria

## Escola Universitària d'Infermeria. Quadre resum, cursos 2001-2002 i 2002-2003

	2001-2002	2002-2003
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa	12	13
Total professorat (intern + extern)	32	40

<b>Alumnes</b>		
Matriculats	284	270
De primer curs	95	84
Diplomats	66	74
<b>Procedència dels alumnes (%)</b>		
Selectivitat	60,3	56
Formació professional	32,7	42,8
Altres carreres		1,10
Altres	7,0	0,0
<b>Ordre de preferència per accedir a l'Escola (%)</b>		
1a opció	47	60
2a opció	14	13
3a opció	21	12
Altres	17	15

<b>Dades d'explotació (euros)</b>		
<b>Ingressos</b>	<b>741.900,0</b>	<b>801.327,00</b>
<b>Despeses</b>	<b>606.000,0</b>	<b>676.120,00</b>
Despeses de personal	446.400,0	514.677,00
Altres despeses	159.600,0	161.443,00
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>135.900,0</b>	<b>125.207,00</b>

# Escola Bonanova de Formació Professional Sanitària

## Escola Bonanova. Quadre resum, 2002 i 2003

	2002	2003
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa (equivalent a 40 h)	9	10
Aules de formació reglada	12	12
Hores lectives reglades	9.620	10.890
Cures auxiliars d'infermeria	1.440	1.440
Documentació sanitària	1.710	1.710
Radioteràpia	1.940	1.940
Curs adaptació curricular radioteràpia		1.270
Imatge per al diagnòstic	2.240	2.240
Laboratori de diagnòstic	2.290	2.290

<b>Dades econòmiques (en milers d'euros)</b>		
<b>Total ingressos d'explotació</b>	<b>784,4</b>	<b>968,9</b>
Despeses del personal propi	512,5	554,0
Resta de despeses	233,8	251,8
<b>Total despeses</b>	<b>746,3</b>	<b>805,8</b>
<b>Resultat</b>	<b>38,1</b>	<b>163,1</b>

<b>Indicadors</b>		
Alumnes de formació reglada	233	258
Sol·licituds per a lloc ofert	212%	217%
Percentatge de baixes	10%	5%
Satisfacció de l'alumne <sup>(1)</sup>		
La teva arribada al centre	8	8
Els ensenyaments rebuts	7	7
El funcionament del centre	7	8
La formació en centres de treball	8	8
La teva estada en el centre	8	7
Satisfacció del professorat <sup>(1)</sup>		
Del fet d'ensenyar a l'Escola Bonanova	9	8
Del clima de treball	8	8
Dels recursos/suport al professorat	8	8

(1) Puntuació obtinguda (0-10) en enquestes de satisfacció.

# Glossari

## **Activitat d'hospitalització (producció clínica).**

L'activitat d'hospitalització s'ha dividit en diferents productes clínics agrupats amb els següents criteris:

La cirurgia programada amb ingrés, major ambulatoria o urgent, s'identifica a partir del tipus d'ingrés del conjunt mínim bàsic de dades a l'alta hospitalària i pel tipus de GRD.

Trastorns mentals, alcohol i drogues, embaràs, part i puerperi i patologia perinatal corresponen a la categoria diagnòstica major (CDM) a què pertany el GRD.

La rehabilitació correspon al mateix GRD i la patologia mèdica en majors o menors de 18 anys s'identifica pel tipus de GRD i per l'edat.

**PADES.** Programa d'atenció domiciliària, equip de suport.

**Pes mitjà.** És una aproximació a la complexitat entesa com a consum de recursos, mitjançant el pes relatiu que cada GRD té associat. S'utilitzen els pesos relatius de Medicare (EUA).

**Pes relatiu mitjà-IRR.** És el pes mitjà respecte al pes mitjà de l'any anterior o del conjunt de la XHUP en el període de juliol de l'any anterior a juny.

**PQ.** Procediment quirúrgic.

**SASSIR.** Servei d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva.

**RAE.** Programa de reordenació de l'activitat dels especialistes en l'atenció primària.

**Raó de funcionament estàndard.** Informa sobre el funcionament de l'IMAS, o servei, en gestió d'estada mitjana (EM). Un valor superior a 1 indica que l'EM és més alta que la de l'any anterior, en igualtat de casuística.

**UBA amb criteri assistencial.** Unitat bàsica d'assistència restringida als conceptes purament assistencials d'estades, visites, urgències, cirurgia menor i hospital de dia.

**UFISS.** Unitat Funcional Interdisciplinària Sociosanitària.

**VHC.** Virus de l'hepatitis C.

**VIH.** Virus de la immunodeficiència humana adquirida.

# Directori

**IMAS. Institut Municipal d'Assistència Sanitària**

Edifici Hospital del Mar, planta 10  
Passeig Marítim, 25-29  
08003 Ciutat Vella  
Tel. 93 248 32 64  
Fax 93 248 32 63

**Hospital del Mar**

Passeig Marítim, 25-29  
08003 Ciutat Vella  
Tel. 93 248 30 00 / Fax 93 248 32 54  
Tel. programació visites 93 248 33 34/35  
Tel. Programa de prevenció del càncer de mama  
93 248 30 24

**Hospital de l'Esperança**

St. Josep de la Muntanya, 12  
08024 Gràcia  
Tel. 93 367 41 00 / Fax 93 367 42 66  
Tel. programació visites 93 367 42 87  
Tel. Programa de prevenció del càncer de mama  
93 213 47 36

**Centre Geriàtric Municipal**

Sant Joan de la Salle, 42  
08022 Sarrià-Sant Gervasi  
Tel. 93 254 13 13  
Fax 93 254 13 15

**IMPU. Institut Psiquiàtric**

Germans Desvalls, s/n  
08035 Horta-Guinardó  
Tel. 93 274 95 45  
Fax 93 428 50 59

**Centre Peracamps**

Avinguda Drassanes, 13-15  
08001 Ciutat Vella  
Tel. 93 441 06 00  
Fax 93 441 36 06

**Servei d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva****Districte Ciutat Vella**

CAP Drassanes: avinguda Drassanes, 17-21  
Tel. 93 329 44 95  
CAP Barceloneta: passeig Marítim, 25  
Tel. 93 221 37 83  
CAP Gòtic: passatge de la Pau, 1  
Tel. 93 343 61 40

**Districte Sant Martí**

CAP Sant Martí: plaça de la Infància, s/n  
Tel. 93 308 00 13 / 93 307 69 09  
CAP Vila Olímpica: Joan Miró, 17  
Tel. 93 221 37 85

**CAS de la Barceloneta**

Passeig Marítim, 25-29  
08003 Ciutat Vella  
Tel. 93 248 31 07

**CAP en Salut Mental Sant Martí Sud**

Passeig Marítim, 25-29  
08003 Ciutat Vella  
Tel. 93 248 31 80

**IMIM. Institut Municipal d'Investigació Mèdica**

Doctor Aiguader, 80  
08003 Ciutat Vella  
Tel. 93 221 10 09  
Fax 93 221 32 37

**Convenis de col·laboració amb centres universitaris****UDIMAS. Facultat de Medicina.****Universitat Autònoma de Barcelona**

Passeig Marítim, 25-27  
08003 Ciutat Vella  
Tel. 93 221 07 96  
Fax 93 248 32 62

**Escola Universitària d'Infermeria.****Universitat de Barcelona**

Passeig Sant Joan, 20  
08010 Eixample  
Tel. 93 246 58 74  
Fax 93 265 13 91

**Estudis de Biologia Humana.****Facultat de Ciències de la Salut i de la Vida.****Universitat Pompeu Fabra**

Doctor Aiguader, 80  
08003 Ciutat Vella  
Tel. 93 542 28 01  
Fax 93 542 28 02

**Escola Bonanova de Formació Professional Sanitària**

Sant Joan de la Salle, 42  
08022 Sarrià-Sant Gervasi  
Tel. 93 254 04 97  
Fax 93 254 13 15



C S B Consorci Sanitari de Barcelona

 IMAS  
Institut Municipal  
d'Assistència Sanitària