

# Institut Municipal d'Assistència Sanitària

Memòria IMAS. Barcelona 2004

Memòria tècnica



**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona



IMAS

Institut Municipal  
d'Assistència Sanitària

**Institut Municipal d'Assistència Sanitària**

**Memòria tècnica 2004**

**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

Novembre de 2005

# 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	39
Atenció als malalts crítics	42
Atenció quirúrgica	46
Atenció maternoinfantil	53
Rehabilitació	56
Institut d'Atenció Psiquiàtrica: salut mental i toxicomanies	57
Atenció urgent	61
Institut d'Atenció Geriàtrica i Sociosanitària	62
Serveis de suport	63
<b>Qualitat</b>	<b>71</b>
Comissions i comitès de qualitat	73
Atenció a l'Usuari i Comunicació	88
<b>Docència</b>	<b>89</b>
<b>Recerca</b>	<b>93</b>
<b>Recursos humans</b>	<b>97</b>
<b>Compte de resultats</b>	<b>101</b>
<b>Inversions</b>	<b>105</b>
<b>Resum per centres</b>	<b>109</b>
Hospital del Mar	111
Hospital de l'Esperança	111
Centre Geriàtric	112
Institut Psiquiàtric (IMPU)	112
Atenció primària. Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (PASSIR)	113
Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)	113
Unitat Docent de l'IMAS (UDIMAS)	114
Escola Universitària d'Infermeria	114
Escola Bonanova de Formació Professional Sanitària	115
<b>Glossari</b>	<b>117</b>

# Presentació

El 2004 ha estat per a l'IMAS un any per als projectes i les adaptacions. Per als projectes perquè han finalitzat les obres del nou Centre Fòrum de serveis socio-sanitaris i de salut mental, perquè l'Hospital de l'Esperança ha fet les modificacions imprescindibles per a la nova Unitat de Genoll i perquè l'Hospital del Mar ha preparat un pla d'ampliació de les seves estructures. Però també ha estat un any decisiu per als projectes que l'IMAS comparteix amb altres institucions públiques i empreses com són el Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona i la Fundació Institut d'Alta Tecnologia (Centre Ciclotró-PET, Laboratori d'Imatge Molecular). Pel que fa a les adaptacions a l'entorn vull destacar el Programa de Mediació Intercultural i la nova orientació dels serveis de l'Hospital del Mar cap a l'atenció del pacient geriàtric fràgil.

Val a dir que aquesta relació no és completa, però reflecteix el dinamisme i la il·lusió d'una institució amb voluntat de servei i resposta a les necessitats de salut de la comunitat.

## **José Cuervo i Argudín**

President del Consell d'Administració

L'any 2004 ha estat el segon any del Pla economicofinançer 2003-2007 de l'IMAS i també l'any de la negociació del conveni col·lectiu 2004-2007, i en aquest marc els resultats de l'exercici s'han ajustat a aquest escenari: l'increment d'activitat assistencial ha estat del 2%, el pressupost s'ha cenyit al contingut del Pla i el conveni laboral s'ha signat.

Al marge de les grans tendències, destaca l'increment assistencial sobre l'àrea maternoinfantil, l'hospital de dia, l'àrea d'urgències i la consulta externa. I pel que fa als objectius assolits, m'agradaria apuntar-ne alguns en aquest resum: la millora de l'oferta de quiròfans a les tardes destinada a la reducció de les llistes d'espera, el programa de coordinació de les altes amb l'atenció primària, la Unitat de Geriatria d'Aguts, el nou Hospital de Dia de Psiquiatria, la Unitat d'Hemodinàmica, la Unitat de Cirurgia Toràctica, la inversió en tecnologia de diagnòstic per la imatge, l'acreditació ISO de tres unitats més i el programa de mediació cultural.

L'activitat realitzada, el nivell de qualitat tècnica i professional i l'enfocament comunitari dels nostres centres i serveis són la garantia per emprendre els nous reptes que ens proposem, com ara la millora de les instal·lacions, la modernització de l'organització i l'actualització dels processos assistencials. Uns canvis que han de reforçar el nostre paper com a institució integrada de serveis sanitaris i socio-sanitaris, docents i de recerca.

## **Jordi Varela i Pedragosa**

Conseller delegat de l'IMAS

# Òrgans de direcció

## Junta General del Consorci Sanitari de Barcelona

Presidenta	Hble. Sra. Marina Geli i Fàbrega
Vicepresident	Im. Sr. José Cuervo i Argudín
Vocals	Sr. Joan Cornet i Prat Sr. Carles Manté i Fors Sr. Enric Agustí i Fabré Sr. Miquel Argenté i Giral Sr. Manel Balcells i Díaz Ima. Sra. Imma Mayol i Beltran Sra. Núria Carrera i Comes Sr. Pere Joan Cardona i Iglesias
Hi assisteix	Sr. Jordi Varela i Pedragosa

## Comissió Permanent de la Corporació Sanitària de Barcelona

President	Sr. Joan Cornet i Prat
Vocals	Sr. Carles Manté i Fors Sr. Enric Agustí i Fabré Sr. Jordi Varela i Pedragosa

## Consell Rector de la Corporació Sanitària de Barcelona

President	Sr. Enric Agustí i Fabré
Vicepresident	Sr. Jordi Varela i Pedragosa
Vocals	Sr. Raimon Belenes i Juárez Sr. Mateu Huguet i Recasens Sr. Manel Balcells i Díaz Sr. Àngel Teixidor i Canelles Sr. Joan Guix i Oliver Sr. Eduard Spagnolo i de la Torre Sr. Joan Ros i Petit Sr. Joan Rodés i Teixidor

## Consell d'Administració de l'IMAS

President	Im. Sr. José Cuervo i Argudín
Vicepresident	Sr. Carles Manté i Fors
Consellers	Sr. Joan Guix i Oliver Sr. Jordi Varela i Pedragosa Sra. Pilar Solans i Huguet Sr. Enric Agustí i Fabré Sr. Enric Mangas i Monje Sr. Josep M. Puig i Marí (representant dels treballadors)
Conseller delegat	Sr. Jordi Varela i Pedragosa
Secretària delegada	Sra. Mercè Ribalta i Baró
Interventor	Sr. Lluís Mata i Remolins

## Comissió Executiva de l'IMAS

President	Sr. Jordi Varela i Pedragosa
Vicepresident	Sr. Enric Mangas i Monje
Vocals	Sr. Joan Guix i Oliver Sr. Josep M. Puig i Marí
Secretària	Sra. Mercè Ribalta i Baró

## Direcció de l'IMAS

Conseller delegat	Sr. Jordi Varela i Pedragosa
Gerent adjunt	Sr. Josep Farrés i Quesada
Director mèdic	Sr. Jordi Bruguera i Cortada
Director de recerca (en funcions)	Sr. Josep M. Antó i Begué
Director de Docència	Sr. Sergi Serrano i Figueres
Director d'Economia i Finances	Sr. Aureli Rubio i Alcolea
Director de Recursos Humans	Sr. Emili Llobet i Fernández-Grande
Directora d'Infermeria	Sra. Maite Forner i Bscheid
Directora de Comunicació i Atenció a l'Usuari	Sra. Maribel Pérez i Piñero

### Staff

Unitat operativa	Sra. Mercè Ribalta i Baró
Intervenció	Sr. Lluís Mata i Molins
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



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

Director  
 Directora del Centre Geriàtric  
 Director de gestió  
 Directora de recursos humans del Centre Geriàtric  
 Cap d'atenció a l'usuari del Centre Geriàtric

Sr. Anton M. Cervera i Alemany  
 Sra. M. Teresa Vernhes i Veilledent  
 Sr. Jordi Welsch i Vilaseca  
 Sra. Lluïsa Alloza i Santolaria  
 Sra. Montse Soro i Artola

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

Director  
 Director de gestió  
 Director d'infermeria  
 Directora mèdica de l'Institut Psiquiàtric  
 Cap d'atenció a l'usuari de l'Institut Psiquiàtric

Sr. Antoni Bulbena i Vilarrasa  
 Sr. Gerard Villar i Liarte  
 Sr. Manel Puig i Busquets  
 Sra. Anna Merino i Torres  
 Sra. Conxita Riu i Monsó

**Institut d'Oftalmologia (IOFT)**

Director  
 Director de gestió

Sr. Miguel Castilla i Céspedes  
 Sr. Adolf Rodés i Bach

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

Director  
 Director de gestió

Sr. Manel Algara i López  
 Sr. Adolf Rodés i Bach

**Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDIMAS)**

Director  
 Cap administratiu

Sr. Francesc Ferrer i Masip  
 Sr. Enric Roig i Genís

**IMIM**

Director  
 Directora de gestió  
 Director administratiu  
 Directora dels serveis científicotècnics  
 Directora de comunicació i oficina de serveis

Sr. Jordi Camí i Morell  
 Sra. Balbina Ugena i Villalobos  
 Sr. Andreu Fort i Robert  
 Sra. Montserrat Torà i Barnades  
 Sra. Elvira López i Arnal

**UDIMAS**

Coordinador  
 Secretari  
 Cap administratiu

Sr. Joaquim Coll i Daroca  
 Sr. Josep Maria Torres i Rodríguez  
 Sr. José Antonio Pablo Recio

**Escola Universitària d'Infermeria del Mar**

Directora  
 Directora administrativa  
 Cap d'estudis

Sra. Olga Ortega i Solsona  
 Sra. Pilar Pérez i Aragues  
 Sra. Marta López i Rodrigo

**Escola Bonanova de Formació Professional Sanitària**

Directora  
 Director administratiu  
 Cap d'estudis  
 Secretària acadèmica

Sra. Marian Chavarría i Lorente  
 Sr. Alberto Sorribas i Vivas  
 Sra. Lúdia Flotats i Carceller  
 Sra. Joaquina Mirapeix i Navarro

Àrea d'influència

# Àrea d'influència

### Distribució geogràfica de les altes de l'IMAS, 2003 i 2004

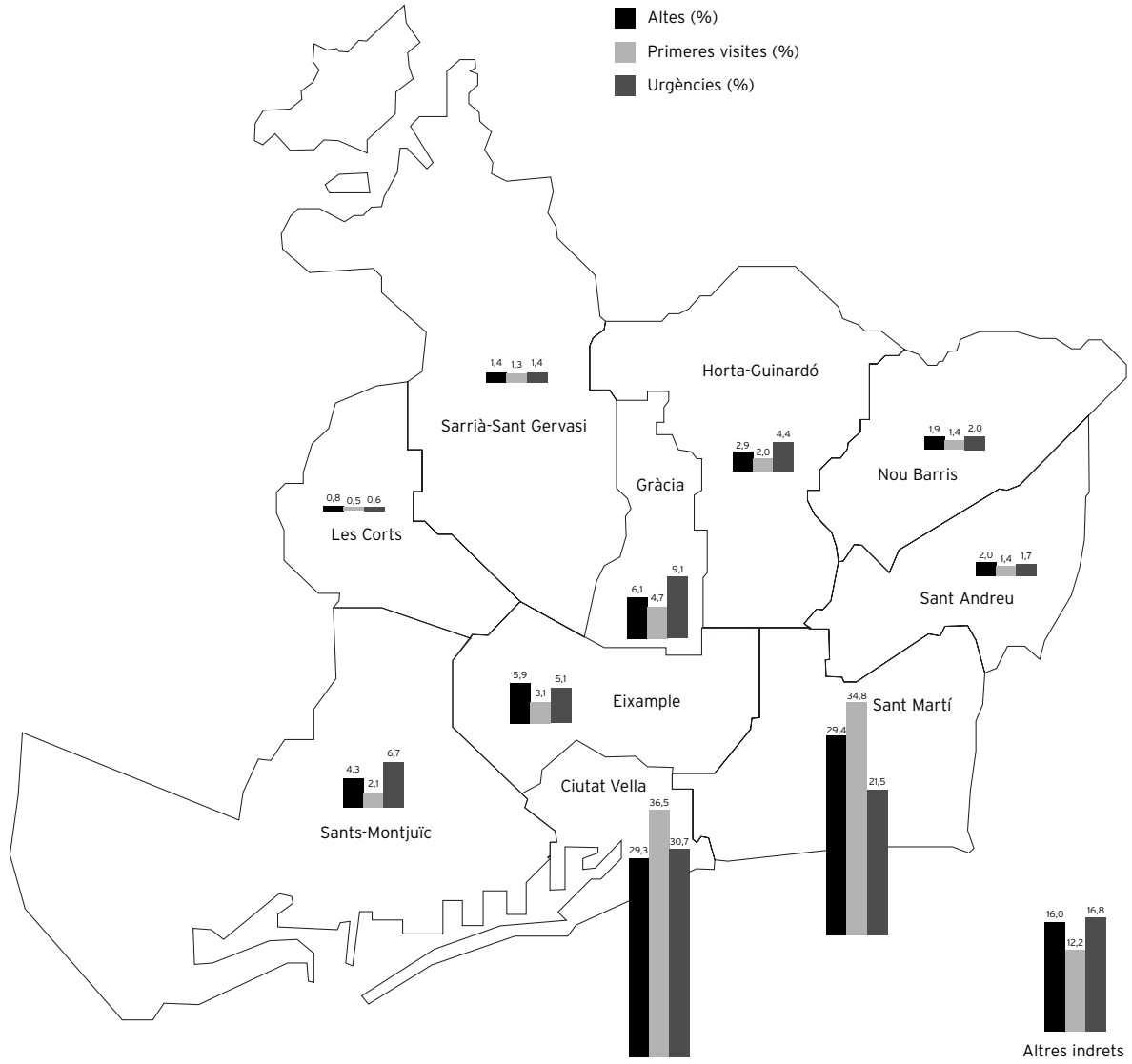
Districtes	2003	%	2004	%
Ciutat Vella	8.409	26,9	9.274	29,3
Eixample	1.833	5,9	1.858	5,9
Sants-Montjuïc	1.359	4,3	1.357	4,3
Les Corts	207	0,7	241	0,8
Sarrià-Sant Gervasi	551	1,8	436	1,4
Gràcia	1.836	5,9	1.916	6,1
Horta-Guinardó	1.297	4,1	916	2,9
Nou Barris	898	2,9	598	1,9
Sant Andreu	832	2,7	639	2,0
Sant Martí	8.897	28,4	9.290	29,4
Altres indrets	5.168	16,5	5.078	16,0
<b>Total</b>	<b>31.287</b>	<b>100,0</b>	<b>31.603</b>	<b>100,0</b>

### Distribució geogràfica de les urgències de l'IMAS, 2003 i 2004

Districtes	2003	%	2004	%
Ciutat Vella	46.593	30,4	47.637	30,7
Eixample	8.059	5,3	7.916	5,1
Sants-Montjuïc	9.943	6,5	10.460	6,7
Les Corts	830	0,5	911	0,6
Sarrià-Sant Gervasi	2.279	1,5	2.152	1,4
Gràcia	13.215	8,6	14.125	9,1
Horta-Guinardó	7.528	4,9	6.824	4,4
Nou Barris	4.256	2,8	3.151	2,0
Sant Andreu	3.335	2,2	2.722	1,7
Sant Martí	32.511	21,2	33.356	21,5
Altres indrets	24.787	16,2	26.151	16,8
<b>Total</b>	<b>153.336</b>	<b>100,0</b>	<b>155.405</b>	<b>100,0</b>

### Distribució geogràfica de les primeres visites de l'IMAS, 2003 i 2004

Districtes	2003	%	2004	%
Ciutat Vella	27.101	34,7	32.982	36,5
Eixample	2.850	3,6	2.804	3,1
Sants-Montjuïc	1.687	2,2	1.905	2,1
Les Corts	537	0,7	484	0,5
Sarrià-Sant Gervasi	1.112	1,4	1.197	1,3
Gràcia	4.053	5,2	4.244	4,7
Horta-Guinardó	1.975	2,5	1.790	2,0
Nou Barris	1.523	2,0	1.296	1,4
Sant Andreu	1.442	1,8	1.263	1,4
Sant Martí	25.601	32,8	31.446	34,8
Altres indrets	10.234	13,1	10.978	12,2
<b>Total</b>	<b>78.115</b>	<b>100,0</b>	<b>90.389</b>	<b>100,0</b>



Activitat assistencial

# Activitat assistencial

# Oferta de serveis assistencials de l'IMAS

## Atenció mèdica

Medicina interna i infecciosa	Hospital del Mar
Endocrinologia	Hospital del Mar
Neurologia i neurofisiologia	Hospital del Mar
Nefrologia	Hospital del Mar
Dermatologia	Hospital del Mar
Cardiologia i unitat coronària	Hospital del Mar
Digestologia	Hospital del Mar
Pneumologia	Hospital del Mar
Reumatologia	Hospital del Mar

## Atenció oncològica

Hematologia	Hospital del Mar
Oncologia	Hospital del Mar
Oncologia radioteràpica	Hospital de l'Esperança
Programa de Prevenció del Càncer de Mama	Hospital del Mar
Unitat de Cures Pal·liatives	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
Angiologia i cirurgia vascular	Hospital del Mar
Neurocirurgia	Hospital del Mar
Oftalmologia	Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança
Otorinolaringologia	Hospital del Mar
Urologia	Hospital del Mar

## Atenció maternoinfantil

Pediatria	Hospital del Mar
Neonatologia	Hospital del Mar
Cirurgia pediàtrica	Hospital del Mar
Obstetrícia i ginecologia	Hospital del Mar
Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (PASSIR)	Districtes de Ciutat Vella i Sant Martí

## Rehabilitació

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

## Salut mental

Psiquiatria-Unitat d'Aguts	Institut Psiquiàtric
Psiquiatria-Unitat de Crisi	Institut Psiquiàtric
Psiquiatria	Hospital del Mar
Centre de Salut Mental Sant Martí Sud	Hospital del Mar
Unitat de Toxicomanies-CAS Barceloneta	Hospital del Mar

**Atenció urgent**

Urgències

Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança,  
Centre Peracamps i Institut Psiquiàtric**Atenció socio sanitària**Unitat de Geriatria d'Aguts  
Institut d'Atenció Geriàtrica Socio sanitària  
Servei de Convalescència  
UFISS de geriatria<sup>(1)</sup>  
PADES<sup>(1)</sup>Hospital del Mar  
Centre Geriàtric  
Hospital de l'Esperança  
Hospital del Mar  
Centre Geriàtric**Serveis de suport**Anatomia patològica  
Anàlisis clíniques<sup>(2)</sup>  
Diagnòstic per la Imatge (IDIMAS)  
Farmàcia  
  
Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica  
TransfusióHospital del Mar  
Laboratori de Referència de Catalunya  
Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança  
Hospital del Mar, Hospital de l'Esperança, Centre Peracamps,  
Centre Geriàtric i Institut Psiquiàtric  
IMAS  
Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

(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, 2004

	Altes externes <sup>(1)</sup>	Estades	Estada mitjana dels pacients ingressats	% CMA	% d'ingressos urgents
Cardiologia <sup>(2)</sup>	1.234	9.491	8,2		69,1
Digestologia	973	8.941	9,3		66,9
Endocrinologia	132	922	7,0		56,8
Medicina interna i infecciosa	1.365	18.987	13,9		90,8
Nefrologia	448	5.570	12,4		65,8
Neurologia	443	6.647	15,0		87,1
Pneumologia	885	11.175	12,6		89,1
Reumatologia	127	1.243	10,5		39,0
Hematologia	218	3.457	15,9		39,4
Oncologia	556	7.737	13,9		68,9
Medicina intensiva <sup>(3)</sup>	115	3.087	13,2		
Cirurgia general	2.544	16.329	8,1	20,8	40,4
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	2.948	17.808	8,5	29,2	37,8
Cirurgia vascular	945	5.800	6,4	3,4	18,5
Neurocirurgia	329	2.769	11,2	24,9	38,9
Oftalmologia	3.482	391	1,4	91,8	11,3
Otorinolaringologia	395	752	4,0	52,7	10,5
Urologia	1.179	3.587	6,8	55,2	21,4
Obstetrícia i ginecologia	2.223	8.050	3,8	4,4	79,2
Pediatria	2.008	5.912	3,1	5,6	43,7
Rehabilitació	866	11.565	13,4		
Psiquiatria	1.444	32.900	22,8		93,6
Toxicomanies	155	1.815	11,7		
USUM (Unitat de Suport a les Urgències Mèdiques)	262	1.101	4,2		
UGA	607	6.307	10,4		
Convalescència	330	20.532	62,2		
Cures pal·liatives	265	5.274	19,9		
Llarga estada <sup>(4)</sup>	201	69.631			
Psicogeriatría <sup>(4)</sup>	40	20.040			
<b>Total<sup>(5)(6)(7)</sup></b>	<b>31.603</b>	<b>313.979</b>	<b>7,2</b>	<b>37,0</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, 2004**

	Primeres visites	Visites successives	Índex de retorn	Hospital de dia
Cardiologia <sup>(1)</sup>	2.763	11.244	4,1	559
Dermatologia	3.838	9.129	2,4	
Digestologia <sup>(1)</sup>	3.033	10.257	3,4	1.571
Endocrinologia <sup>(1)</sup>	1.793	8.170	4,6	705
Medicina interna	1.131	9.006	8,0	669
Nefrologia	550	6.627	12,0	78
Neurologia	2.763	9.087	3,3	431
Pneumologia <sup>(1)</sup>	1.828	4.366	2,4	
Reumatologia <sup>(1)</sup>	3.775	18.027	4,8	1.734
Hematologia	1.241	26.622	21,5	2.456
Oncologia	588	6.426	10,9	5.911
Radioteràpia	1.309	5.024	3,8	785
Anestèsia	10.296	1.882	0,2	1.105
Cirurgia general <sup>(1)</sup>	5.329	11.928	2,2	
Cirurgia ortopèdica i traumatologia <sup>(1)</sup>	10.039	24.985	2,5	29
Cirurgia vascular	1.820	6.663	3,7	
Neurocirurgia	549	1.764	3,2	77
Oftalmologia	4.283	18.176	4,2	
Otorinolaringologia	5.418	11.643	2,1	
Urologia	2.498	8.783	3,5	626
Obstetrícia i ginecologia	2.908	10.364	3,6	
Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva	16.007	55.889	3,5	
Pediatría	1.706	5.511	3,2	67
Rehabilitació	1.830	7.149	3,9	
IAPS-Psiquiatria	2.070	18.084	8,7	2.797
IAPS-Toxicomanies	293	13.024	44,5	
IAGS-Geriatria	201	257	1,3	3.280
PADES	140	1.659	11,9	
<b>Total<sup>(2)</sup></b>	<b>90.389</b>	<b>322.788</b>	<b>3,6</b>	<b>22.885</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, 2004<sup>(1)</sup>**

	Urgències
Mèdiques	46.871
Quirúrgiques	12.923
Traumatològiques	25.214
Oftalmològiques	2.170
Pediàtriques	12.115
Ginecològiques	13.085
Psiquiàtriques	7.478
Urgències de primer nivell Centre Peracamps	35.549
<b>Total</b>	<b>155.405</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, 2004

<b>Producció clínica</b>	<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia programada amb ingrés	4.622	15,2	1,5454
Cirurgia urgent	1.966	6,4	2,1476
Cirurgia major ambulatoria	5.995	19,7	0,7386
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	1.953	6,4	0,7357
Patologia mèdica en pacients >= 18 anys	9.633	31,6	0,9558
Malalties i trastorns del sistema respiratori	2.738	9,0	0,9741
Malalties i trastorns del sistema circulatori	2.016	6,6	0,9125
Malalties i trastorns de l'aparell digestiu, sistema hepatobiliar i pancreàtic	1.662	5,5	0,9937
Malalties i trastorns del sistema nerviós	795	2,6	1,0480
Malalties del ronyó i tracte urinari	567	1,9	0,8587
Sang, sistema immunitari i trastorns mieloproliferatius	465	1,5	1,2224
Altres	1.390	4,7	0,8350
Patologia mèdica en < 18 anys	1.849	6,1	0,8336
Embaràs, part i puerperi	1.721	5,6	0,4941
Rehabilitació	856	2,8	1,1298
Salut mental	1.898	6,2	0,6507
<b>Total<sup>(1)</sup></b>	<b>31.603</b>	<b>100,0</b>	<b>1,0313</b>
Altes mèdiques	18.145		0,8636
Altes quirúrgiques	12.318		1,2705
<b>Total<sup>(1)</sup></b>	<b>31.603</b>		<b>1,0313</b>
<b>Indicadors d'activitat</b>	<b>IMAS 2004/2003</b>		
Pes relatiu mitjà		1,0156	
Raó de funcionament estàndard		0,98	

(1) Inclou altes geriàtriques no analitzades per casuística.

**Producció clínica: GRD<sup>(1)</sup> 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	592	12,8	2,0782
119	Lligadura i extracció venosa	342	7,4	1,3045
358-359	PQ úter i annexos, excepte per neoplàsia maligna	207	4,5	0,8841
161-163	PQ hèrnia inguinal i femoral	175	3,8	0,7586
497-498	Fusió espinal	152	3,3	2,8370
310-311	PQ transuretrals	139	3,0	0,8820
493-494	Colecistectomia laparoscòpica sense exploració del ducte biliar comú	138	3,0	1,1681
159-160	PQ hèrnia, excepte inguinal/femoral, edat >17	115	2,5	0,9753
42	PQ intraoculars, excepte retina, iris i cristal·lí	114	2,5	0,6593
148-149	Intervencions majors sobre intestins prim i gros	108	2,3	2,5768
315	Altres PQ ronyó/tracte urinari	93	2,0	2,1046
501-503	Intervencions de genoll	82	1,8	1,2168
290	PQ tiroides	76	1,6	0,8951
	Altres	2.289		1,5755

<b>Cirurgia major ambulatoria</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
39	PQ sobre el cristal·lí, amb vitrectomia o sense	2.884	48,1	0,5936
6	Alliberament del canal carpià	218	3,6	0,8242
465	Atenció posterior amb història de neoplàsia maligna	201	3,4	0,6786
40-41	PQ extraoculars, excepte orbitals	196	3,3	0,8701
225	PQ de peu	150	2,5	1,1476
342-343	Circumcisió	138	2,3	0,4865
228-229	PQ de mà i canell: articulars o no articulars	135	2,3	0,7976
243	Patologia mèdica de columna vertebral	109	1,8	0,7418
157-158	PQ anus i estoma	106	1,8	0,7367
461	PQ amb diagnòstics de factors que influeixen en l'estat de salut i altres contactes sanitat	101	1,7	1,2060
231	Escissió local i retirada de fixació interna, excepte maluc i fèmur	94	1,6	1,4007
55	PQ miscel·lània d'orella, nas i gola	91	1,5	0,9595
339-340	PQ testicle, excepte per neoplàsia maligna	90	1,5	0,9606
501-503	Intervencions de genoll	88	1,5	1,2128
	Altres	1.394		0,8532

<b>Cirurgia urgent</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
210-212	PQ maluc i fèmur, excepte GRD 209, edat >17	199	10,1	1,5647
164-167	Apendicectomia	178	9,1	1,0220
218-220	PQ extremitats inferiors i húmer excepte maluc, peu i fèmur, edat >17	124	6,3	1,1167
516	Procediments cardiovasculars percutanis amb IAM	102	5,2	2,7273
209	PQ articulacions majors i reinserció de membre, extremitat inferior	97	4,9	2,0782
148-149	PQ majors intestí prim i gros	93	4,7	3,3468
223-224	PQ majors espatlla/colze, excepte articulació major	81	4,1	0,8007
517	Procediments cardiovasculars percutanis amb stent no recob. sense IAM	50	2,5	2,1789
493-494	Colecistectomia laparoscòpica, sense exploració, ducte comú	44	2,2	1,2118
1-2-3	Craniotomia	43	2,2	2,8759
116	Implant marcapassos cardíac permanent sense IAM / ICC / xoc	42	2,1	2,3078
	Altres	913		2,5757

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

<b>Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic<sup>m</sup></b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
130-131	Patologia vascular perifèrica	180	9,2	0,7448
182-184	Esofagitis i gastroenteritis i altra malaltia digestiva	156	8,0	0,6104
320-322	Infeccions ronyó i tracte urinari	96	4,9	0,6552
243	Patologia mèdica de columna vertebral	92	4,7	0,7418
31-33	Commoció cerebral	86	4,4	0,5991
280-282	Traumatismes de pell/teixit subcutani/mama	85	4,4	0,5563
253-255	Fractura, distensió, dislocació de braç/cama, excepte peu	65	3,3	0,4939
180-181	Obstrucció gastrointestinal	62	3,2	0,6790
188-190	Altres diagnòstics de l'aparell digestiu	58	3,0	0,7871
236	Fractures de maluc i pelvis	50	2,6	0,7350
	Altres	1.023	52,4	0,8025

### 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	228	28,3	1,2943
24-26	Convulsions i cefalea	145	18,0	0,8152
524	Isquèmia transitòria	107	13,3	0,7238
12	Trastorns degeneratius del sistema nerviós	62	7,7	0,8918
10-11	Neoplàsies del sistema nerviós	57	7,1	1,1638
34-35	Altres trastorns del sistema nerviós	43	5,3	0,8558
31-33	Commoció cerebral	30	3,7	0,7187
18-19	Trastorns nervis cranials i perifèrics	29	3,6	0,7904
15	Ictus transitoris i oclusions precerebrals	27	3,4	0,9858
20	Infeccions del sistema nerviós, excepte meningitis víriques	24	3,0	2,8156
	Altres	53	6,6	0,9878

<b>Aparell respiratori</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
88	Malaltia pulmonar obstructiva crònica	1.035	37,8	0,9028
96-98	Bronquitis i asma	636	23,2	0,6945
89-91	Pneumònia simple i pleuritis	508	18,6	0,9978
82	Neoplàsies respiratòries	169	6,2	1,3943
79-81	Infecció i inflamació respiratòria	138	5,0	1,4900
101-102	Altres diagnòstics respiratoris	55	2,0	0,7569
99-100	Signes i símptomes respiratoris	40	1,5	0,6613
78	Embòlia pulmonar	37	1,4	1,3022
475	Diagnòstic aparell respiratori amb ventilació mecànica	35	1,3	3,6632
	Altres	85	3,1	1,1564

<b>Aparell circulatori</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
127	Fallada cardíaca i xoc	674	33,3	1,0039
138-139	Arítmia cardíaca i trastorns de la conducció	304	15,0	0,6741
124-125	Trastorns circulatoris excepte IAM, amb cateterisme de diagnòstic complicat	245	12,1	1,2258
143	Dolor toràcic	176	8,7	0,5391
121-122	Trastorns circulatoris amb IAM, sense defunció	168	8,3	1,3382
140	<i>Angor pectoris</i>	146	7,2	0,5382
141-142	Síncope i col·lapse	97	4,8	0,6619
134	Hipertensió	73	3,6	0,5877
144-145	Altres diagnòstics circulatoris	58	2,9	1,0416
	Altres	80	4,0	1,1884

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

<b>Aparell digestiu i sistema hepatobiliar i pancreàtic</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
182-184	Esofagitis, gastroenteritis i altres malalties digestives	456	27,3	0,7113
172-173	Neoplàsies digestives malignes	210	12,6	1,1683
205-206	Malaltia hepàtica excepte neoplàsia maligna, cirrosi i hepatitis per alcohol	204	12,2	1,0937
174-175	Hemorràgia gastrointestinal	197	11,8	0,9103
203	Neoplàsies malignes del sistema hepatobiliar/pàncrees	133	8,0	1,3555
188-190	Altres diagnòstics de l'aparell digestiu	122	7,3	0,9462
202	Cirrosi i hepatitis alcohòlica	109	6,5	1,2941
	Altres	238	14	1,0364
<b>Sistema musculoesquelètic</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
240-241	Malalties del teixit connectiu	40	23,1	1,1657
239	Fractura patològica i neoplàsia maligna del teixit connectiu i musculoesquelètic	34	19,7	1,0065
243	Patologia mèdica de columna vertebral	21	12,1	0,7418
248	Tendinitis, miositis i bursitis	20	11,6	0,8357
246	Artropaties inespecífiques	12	6,9	0,5658
244-245	Malalties òssies i artropatia específica	10	5,8	0,7072
	Altres	36	20,8	0,7490
<b>Ronyó i vies urinàries</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
320-322	Infeccions del ronyó i tracte urinari	352	62,1	0,7517
316	Insuficiència renal	96	16,9	1,3284
331-333	Altres diagnòstics ronyó/tracte urinari	54	9,5	0,9326
323-324	Càlculs urinaris i/o litotrípsia per ultrasons	25	4,4	0,5999
	Altres	40	7,1	0,7348
<b>Sang, sistema immunitari i trastorns mieloproliferatius</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
395-396	Trastorns sèrie roja	157	33,8	0,8156
410	Quimioteràpia, sense diagnòstic secundari de leucèmia aguda	116	24,9	1,0456
398-399	Trastorns sistema reticuloendotelial i immunològic	66	14,2	1,1644
403-404	Leucèmia no aguda i limfoma	66	14,2	1,4807
	Altres	60	12,9	2,4084
<b>Embaràs, part i puerperi</b>		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
372-373	Part vaginal	1.071	62,2	0,4021
370-371	Cesària	338	19,6	0,7222
381	Avortament amb raspat o histerotomia	108	6,3	0,5896
383-384	Altres diagnòstics prepart	75	4,4	0,5101
	Altres	129	7,5	0,5713
<b>Rehabilitació</b>		<b>Altes</b>		<b>Pes mitjà</b>
		856		1,1298
<b>Salut mental</b>		<b>Altes</b>		<b>Pes mitjà</b>
		1.898		0,6507

**Patologia mèdica en menors de 18 anys**

		<b>Altes</b>	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
467	Altres factors que influeixen en l'estat de la salut	496	26,8	0,6012
96-98	Bronquitis i asma	161	8,7	0,954
390	Nadons nascuts a terme amb altres problemes significatius	148	8,0	1,1201
391	Nadons normals	95	5,1	0,1517
24-26	Convulsions i cefalea	90	4,9	0,7847
182-184	Esofagitis i gastroenteritis i altres malalties digestives	87	4,7	0,4836
89-91	Pneumònia simple i pleuritis	86	4,7	0,7034
388	Nadons prematurs sense problemes majors	68	3,7	1,859
320-322	Infeccions del ronyó i tracte urinari	67	3,6	0,4987
419-422	Virasi i febre d'origen desconegut	67	3,6	0,4381
389	Nadons nascuts a terme amb problemes majors	62	3,4	3,1648
	Altres	422	22,8	0,8314

**Registre de tumors**

Càncers totals registrats	1.593
Càncers diagnosticats i/o tractats a l'hospital (%)	91,4
Càncers diagnosticats i/o tractats a l'hospital procedents dels districtes de Ciutat Vella i Sant Martí (%)	61,6
Distribució de les neoplàsies per localitzacions (% sobre el total)	
Mama	14,2
Colorectal	12,3
Pell, no-melanoma	12,0
Pulmó	9,2
Pròstata	8,1
Aparell genital femení	7,9
Hematològiques	6,2
Bufeta	5,7
Estómac	3,5
Fetge	3,5
Cap i coll	3,0

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	1.171	1.178
Estades	10.094	9.011
Estada mitjana (pacients ingressats)	8,9	8,2
Pressió d'urgències (%)	68,8	69,1
Interconsultes	286	258
Intervencions quirúrgiques urgents	19	20
Intervencions quirúrgiques programades	141	105
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	975	1.093
Visites successives	5.968	6.746
Total visites	6.943	7.839
Índex de successives/primeres	6,12	6,17
Hospital de dia	418	559
<b>Exploracions complementàries i tractaments</b>		
Holter	364	583
Electrocardiograma	3.940	3.997
Marcapassos	269	187
Estudis electrofisiològics i ablació per radiofreqüència	127	166
Ecocardiograma	3.348	4.214
Hemodinàmica <sup>(2)</sup>	289	782
Cirurgia menor ambulatoria	46	21
Cirurgia major ambulatoria	7	36
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	1.758	1.670
Visites successives	4.374	4.498
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,93
Pes mitjà	1,4917	1,5966

	2003	2004
<b>Unitat coronària</b>		
Activitat hospitalària		
Altes externes	32	56
Altes internes	230	232
Estades de les altes	281	480
Estades del període	1.267	1.329
Estada mitjana del període	5,39	4,61

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

(2) Iniciada el juny de 2003.

## 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

## Projectes d'investigació

- Efectos del consumo de aceite de oliva sobre las moléculas de adhesión celular. Cladellas M; FIS; 2004.
- Estudio de efectividad de las prótesis valvulares. Ferrer M; Instituto de Salud Carlos III; 2003-2004.

## Publicacions

- Castillo J, Carrasco M, Bruguera J, Roquer J, Cáceres-Palou E, Montero A, Castaño J, Castillo J, Escolano F, Montes A, Samsó E. Anticoagulantes, antiagregantes y acto anestésico eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Madrid: Editorial Entheos, 2004.
- Cladellas M, Comín J. Diagnóstico y pronóstico de la Insuficiencia cardíaca crónica. *Cardiología y atención primaria* 2004; 3: 132-138.
- Coll S, Vila MC, Molina L, Giménez MD, Guarnier C, Solà R. Mechanisms of early decrease in systemic vascular resistance after total paracentesis: influence of flow rate of ascites extraction. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2004; 16: 347-353.
- Comín J, Cladellas M. Aspectos farmacológicos y no farmacológicos en el tratamiento de los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica en el ámbito de la unidades de insuficiencia cardíaca. *Cardiología y atención primaria* 2004; 3: 139-150.
- Elizalde JI, Pérez-Pujol S, Heras M, Sionis A, Casanovas N, Martorell T, Lozano M, González J, Escolar G, Sanz G, Piqué JM. Effects of *Helicobacter pylori* eradication on platelet activation and disease recurrence in patients with acute coronary syndromes. *Helicobacter* 2004, Dec 9(6) 681-689.
- Marrugat J, García M, Elosua R, Aldasoro E, Tormo MJ, Zurriaga O, Arós F, Masiá R, Sanz G, Valle V, López de Sá E, Sala J, Segura A, Rubert C, Moreno-Iribas C, Cabadés A, Molina L, López-Sendón JL, Gil M, for the IBERICA, PRIAMHO, RESCATE, PEPA and REGICOR Investigators. Short-term (28 days) prognosis between genders according to the type of coronary event (Q-wave versus non-Q-wave acute myocardial infarction versus unstable angina pectoris). *Am J Cardiol* 2004; 94: 1161-1165.

**Activitat**

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes	9	21
Estades	99	233
Estada mitjana (pacients ingressats)	12,4	11,7
Interconsultes	284	262
Pressió d'urgències (%)	12,5	15,0
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	3.570	3.838
Visites successives	10.202	9.129
Total visites	13.772	12.967
Índex de successives/primeres	2,86	2,38
<b>Indicadors de casuística<sup>19</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,02
Pes mitjà	0,8570	0,9646
<b>Activitat quirúrgica</b>		
Cirurgia menor ambulatoria	3.006	2.886
<b>Tractaments</b>		
PUVA	2.072	2.052

**Docència i recerca**

**Docència**

Professor titular interí: R.M. Pujol Vallverdú

Professors associats: F. Gallardo Hernández, Ana M. Giménez Arnau

**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 RM; Fundación 2000; 2004.
- Estudio de las alteraciones genéticas implicadas en el cáncer cutáneo melanoma de evolución agresiva mediante la técnica de microarray de tejidos por hibridación *in situ* fluorescente. Pujol R; Fundación 2000; 2004.

**Publicacions**

- Bartralot R, García Patos V, Sitjas D, Rodríguez Cano L, Martín N, Coll P, Castells A, Pujol RM. Clinical patterns of cutaneous nontuberculous mycobacterial infection. *British Journal of Dermatology* 2004 (acceptat, en premsa).
- Costa C, Gallardo F, Pujol RM, Espinet B, Bellosillo B, Estrach T, Servitje O, Barranco C, Serrano S, Solé F. Comparative analysis of TCR-gamma gene rearrangements by Genescan and polyacrylamide gel electrophoresis in cutaneous T-cell lymphoma. *Acta Derm Venereol (Stockh)* 2004; 84: 6-11.
- Espinet B, Gallardo F, Pujol RM, Estrach T, Servitje O, Solé F. Absence of malt1 translocations in primary cutaneous marginal zone B-cell lymphoma. *Haematologica* 2004.
- Espinet B, Salido M, Pujol RM, Florensa L, Gallardo F, Domingo A, Servitje O, Estrach T, García-Muret P, Woessner S, Serrano S, Solé F. Genetic characterization of Sezary's syndrome by conventional cytogenetics and cross-species color banding fluorescent in situ hybridization. *Haematologica* 2004; 89: 165-173.
- Ferran M, Toll A, Pujol RM. Úlcera de Buruli. *Piel* 2004.
- Gallardo F. DYSTROPHIC Xanthomatosis in primary cutaneous cd30+: positive t-cell lymphoma. *Dermatology* (acceptat, en premsa).



- Gallardo F, Costa C, Bellosillo B, Solé F, Estrach T, Servitge O, García Muret MP, Barranco C, Serrano S, Pujol RM. Lymphomatoid papulosis associated with mycosis fungoide. Clinicopathological and molecular study of 12 cases. *Acta Dermatology and Venereology* 2004 (acceptat, en premsa).
- Gallardo F, Costa C, Bellosillo B, Solé F, Estrach T, Servitje O, García-Muret P, Barranco C, Serrano S, Pujol RM. Lymphomatoid papulosis associated with mycosis fungoides: clinicopathological and molecular studies of 12 cases. *Acta Derm Venereol (Stockh)* 2004; 8: 463-468.
- Gallardo F, Esteller M, Pujol RM, Costa C, Estrach T, Servitje O. Methylation status of the P15, P16 and MGMT promoter genes in primary cutaneous T-cell lymphomas. *Haematologica* 2004.
- Gallardo F, Pujol RM. Diagnóstico y tratamiento de los linfomas cutáneos primarios de células T. *Actas dermatosifilográficas* 2004.
- Gallardo F, Pujol RM. Diagnóstico y tratamiento de los linfomas cutáneos primarios de células B. *Actas dermatosifilográficas* 2004.
- Garcia Muret MP, Pujol RM. Unilateral facial angiofibromas and tuberous sclerosis. *Journal of the American Academy of Dermatology*; Vol. 51, Number 6, december 2004.
- Garcia Muret MP, Pujol RM, Bergua R, Bordes R, Alomar A. Oral involvement in lymphomatoid papulosis case report. *Dermatology* 2005; 210: 53-57.
- Gilaberte M, Bartralot R, Sánchez F, Torres JM, Rodríguez V, Alomar A, Pujol RM. Cutaneous alternariosis in transplant recipient patients clinicopathological review of nine cases. *Journal of the American Academy of Dermatology* 2004.
- Giménez A, Ferrer M, Hans P, Maurer M, Pujol RM. Urticaria crónica: estudio etiológico prospectivo e importancia del síndrome autoinmune. *Actas dermatosifilográficas* 2004; 95(9): 560-566.
- Giménez A, Prosch PJ, Menné J, Leopoittevin JP. *Textbook of contact dermatitis*. 4th Edition. Springer verlay.
- González MA, García C, Salvarani C, Lo Socco G, Pujol RM. Cutaneous vasculitis a diagnostic approach. *Clin Exp Rheumat* 2004; 21 (6 supl 32).
- González MA-Gay, García-Porrúa C, Pujol RM. Clinical approach to cutaneous vasculitis current opinion in rheumatology. 2005, 17 (acceptat, en premsa).
- Pujol RM. Peripheal T-Cell lymphoma with secondary epithelioid granulomatous cutaneous involvement: clinicopathologic study of four cases. *The Journal of Dermatology*; november 2004 (acceptat, en premsa).
- Pujol RM, Chin-Yao Wang, el-Azhary R, Rokea A, Daniel Su WP, Gibson L, Schroeter A. Necroliitic migratory erithema: clinipathologic study of 13 cases. *International Journal of Dermatology* 2004, Vol. 43.
- Pujol RM, Gallardo F, Toll A, Malveyh, Mascaró-Galy, Lloreta J, Barranco C. Large atypical melanocytic nevi in recessive dystrophic epidermolysis bullosa: clinicopathological, ultrastructural and dermoscopic study. *Pediatric Dermatology* (acceptat, en premsa).
- Toll A. Symetrical and bilateral tibiofibular cysts in a hemodialysed patient: a cutaneous manifestation of dialysis related amyloidosis? *Dermatology* 2004 (acceptat, en premsa).
- Toll A, Gallardo F, Abella E, Fontcuberta J, Barranco C, Pujol RM. Low molecular weight heparin induced skin necrosis: a potential association with pre-existent hypercoaculable states. *International Journal of Dermatology* 2004 (acceptat, en premsa).
- Toll A, Monfort J, Benito P, Pujol RM. Screrodermatomyositis associated with severe arthritis. *Dermatology on line* 2004.

**Activitat**

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	898	973
Estades	7.510	8.941
Estada mitjana (pacients ingressats)	8,5	9,3
Pressió d'urgències (%)	64,0	66,9
Interconsultes	156	200
Intervencions quirúrgiques programades	15	7
Intervencions quirúrgiques urgents	12	10
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.361	1.329
Visites successives	7.408	7.762
Total visites	8.769	9.091
Índex de successives/primeres	5,44	5,84
Cirurgia major ambulatoria	11	8
<b>Exploracions complementàries</b>		
Endoscòpia digestiva alta	2.798	3.024
Endoscòpia digestiva baixa	2.691	2.976
Colangiopancreatografia retrògrada	292	252
Biòpsia hepàtica percutània	226	216
pH-metria i manometria	707	365
Test de l'alè	333	441
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	1.411	1.704
Visites successives	2.532	2.495
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	1.363	1.571
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0200
Pes mitjà	1,0934	1,1150

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

**Docència i recerca**

**Docència**

Professor titular: R. Solà Lamoglia

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

**Publicacions**

- Coll S, Vila MC, Molina L, Giménez MD, Guarner C, Solà R. Mechanisms of early decrease in systemic vascular resistance after total paracentesis: influence of flow rate of ascites extraction. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2004; 16: 347-353.
- Piñol V, Andreu M, Castells A, Payá A, Bessa X, Rodrigo J, for the Gastrointestinal Oncology Group of the Spanish Gastroenterological Association. Frequency of hereditary non-polyposis colorectal cancer and other colorectal cancer familial forms in Spain: a multicentre, prospective, nationwide study. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2004; 16: 39-45.
- Piñol V, Andreu M, Castells A, Payá A, Bessa X, Jover R, for the Gastrointestinal Oncology Group of the Spanish Gastroenterological Association (...Panadés A, Munné A, Bory F, Nieto M, Seoane A...). Synchronous colorectal neoplasms in patients with colorectal cancer: predisposing individual and familial factors. *Dis Colon Rectum* 2004; 47: 1192-1200.
- Planas R, Ballesté B, Álvarez MA, Rivera M, Montoliu S, Galeras JA, Santos J, Coll S, Morillas RM, Solà R. Natural history of decompensated hepatitis C virus-related cirrhosis. A study of 200 patients. *J Hepatol* 2004; 40: 823-830.

**Activitat**

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	135	132
Estades	1.108	922
Estada mitjana (pacients ingressats)	8,5	7,0
Pressió d'urgències (%)	56,9	56,8
Interconsultes	340	444
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	836	762
Visites successives	5.523	5.039
Total visites	6.359	5.801
Índex de successives/primeres	6,61	6,61
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	814	1.031
Visites successives	3.167	3.131
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	726	705
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,8300
Pes mitjà	0,8179	0,7734

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

**Docència i recerca**

**Docència**

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

**Projectes d'investigació**

- Eficiencia del tratamiento de las descompensaciones agudas de la diabetes en régimen de Hospital de Día frente a la atención convencional hospitalaria. Cano JF; FIS; 2004.
- Chip Technology for the detection of growth hormone. Cano JF; IMIM; 2004.
- Estudio Desire: Despistaje y seguimiento de la insulinoresistencia en España. Glaxo SmithKline; 2002-2005.

**Publicacions**

- Cano JF, Mata M, Franch J, Gedap S. *Guía para el tratamiento de la diabetes tipo 2 en atención primaria*. Madrid: Editorial Elsevier, 4ª edición, julio 2004.
- Goday A, Franch J, Mata M. *Criterios y pautas de tratamiento combinado en la diabetes tipo 2*. Actualización 2004. Barcelona: Medicina Clínica, 2004.
- Iglesias-Lepine ML, Gutiérrez-Cebollada J, Echarte JL, Puig de Dou J, Abanades S, Calpe J, Skaf E, Servicio de Urgencias del Hospital Universitario del Mar de Barcelona. *Intoxicaciones por drogas de abuso*. Barcelona: Área Científica Menarini, 2004.
- Puig J, Miret M. Cano JF. Diabetes y cirrosis. *Rev Clin Gastroenterol* 2004.
- Sitges-Serra A, Girvent M, Pereira JA, Jimeno J, Nogués X, Cano JF, Sancho JJ. Bone mineral density in menopausal women with primary hyperparathyroidism before and after parathyroidectomy. *World J Surg* 2004; 28: 1148-1152.

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	1.694	1.365
Estades	23.638	18.987
Estada mitjana (pacients ingressats)	14,0	13,9
Pressió d'urgències (%)	92,3	90,8
Interconsultes	134	264
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.209	1.131
Visites successives	8.807	9.006
Total visites	10.016	10.137
Índex de successives/primeres	7,28	7,96
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de visites	521	669
<b>Exploracions</b>		
Densitometria òssia	2.307	2.388
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9700
Pes mitjà	1,1086	1,1206
<b>Producció clínica<sup>(1)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Aparell respiratori	42,3	1,0595
Aparell circulatori	12,2	1,0724
Aparell digestiu, sistema hepatobiliar i pancreàtic	8,6	1,0710
Infeccions pel VIH	7,2	1,7499
Ronyó i vies urinàries	5,7	0,8472
Malalties infeccioses i parasitàries	4,3	1,2966
Sang i sistema immunitari	4,0	1,0260
Sistema nerviós	3,3	2,0773
Altres	12,4	0,8883

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## Docència i recerca

### Docència

Catedràtic: J. Pedró-Botet Montoya

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

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

Bayón Cobos, H. Knobel Freud, A. Díez Pérez i X.

Nogués Solán

### 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; Fundació Marató TV3; 2004.
- 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; FISS; 2004.

### Publicacions

- Badia X, Díez-Pérez A, Lahoz R, Lizán L, Nogués X, Iborra J. The ECOS-16 questionnaire for the evaluation of health related quality of life in postmenopausal women with osteoporosis. *Health Qual Life Outcomes* 2004.
- Castillo C, Bulbena A, Serras E, Torrens M, López-Colomé JL, Martínez MA, Politinska B. Medical assessment in drug addicts: reliability and validity of the Cumulative Illness Rating Scale (Substance Abuse Version). *Eur Addict Res* 2004; 10: 112-117.
- Escobar I, Knobel H, Polo R, Ortega L, Casado JL, Codina C, Fernández J, Galindo MJ, Ibarra O, Llinás M, Martín-Conde MT, Miralles C, Riera M, Fumaz CR, Segador A, F Segura, Chamorro L. Recomendaciones GESIDA/SEFH/PNS para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral en el año 2004. *Farm Hosp* 2004; 28 (supl 1): 6-18.
- Ferrer E, Santamariña E, Domingo P, Fumero E, Ribera E, Knobel H, López JC, Barrios A, Podzamczar D. Nevirapine-containing regimens in HIV-infected naive patients with CD4 cell counts of 200 cells/microl or less. *AIDS* 2004; 18: 1727-1729.
- Hernández JL, Marín F, González-Macías J, Díez-Pérez A, Vila JS, Giménez S, Galán B, Arenas MS, Suárez F, Gayola L, Guillén G, Sagredo T, Belenguer R, Morón A, Arriaza E, for the ECOSAP Study Investigators. Discriminative capacity of calcaneal quantitative ultrasound and of osteoporosis and fracture risk factors in postmenopausal women with osteoporotic fractures. *Calcified Tissue Int* 2004; 74: 357-365.

- Ioannidis JPA, Ralston SH, Bennett ST, Brandi ML, Grinberg D, Karassa FB, Langdahl B, van Meurs JBJ, Mosekilde L, Scollen S, Albagha OME, Bustamante M, Carey AH, Dunning AM, Enjuanes A, van Leeuwen JPTM, Mavilia C, Masi L, McGuigan FEA, Nogués X, Pols HAP, Reid DM, Schuit SCE, Sherlock RE, Uitterlinden AG, for the GENOMOS Study (...Mellibovsky L, Díez-Pérez A...). Differential genetic effects of ESR1 gene polymorphisms on osteoporosis outcomes. *JAMA* 2004; 292: 2105-2114.
- Knobel H, Guelar A. Estrategias para optimizar la adherencia al tratamiento antirretroviral. Intervenciones en la pauta terapéutica. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004; 22: 106-112.
- Knobel H, Miro JM, Mahillo B, Domingo P, Rivero A, Ribera E, González J, Sanz J, González-Mena A, Blanco JL, Boix V, Force L, Llibre JM, Dalmau D, Arroyo JA, de la Torre J, Rodríguez D, Montes ML, Arranz A, Sarasa M, the Grupo Estudio Syndrome Immunodeficiencias Adquirida 26/02 Study Group. Failure of cetirizine to prevent nevirapine-associated rash. A double-blind placebo-controlled trial for the GESIDA 26/01 study. *JAIDS-J Acq Immun Def Synd* 2004; 37: 1276-1281.
- Knobel H, Vallecillo G, Guelar A, Pedrol E, Soler A, Carmona A, Saballs P, González-Mena A, Gimeno-Bayón JL, López-Colomé JL. Simplified therapy with zidovudine, lamivudine, and abacavir for very nonadherent, treatment-failing patients. *HIV Clinical Trials* 2004; 5: 65-73.
- Marín F, López-Bastida J, Díez-Pérez A, Sacristán JA, and ECOSAP DXA Substudy Group Investigators. Bone mineral density referral for dual-energy X-ray absorptiometry using quantitative ultrasound as a prescreening tool in postmenopausal women from the general population: A cost-effectiveness analysis. *Calcified Tissue Int* 2004; 74: 277-283.
- Mellibovsky L, Mariñoso ML, Cervantes F, Besses C, Nacher M, Nogués X, Florensa L, Munné A, Díez-Pérez A, Serrano S. Relationship among densitometry, bone histomorphometry, and histologic stage in idiopathic myelofibrosis. *Bone* 2004; 34: 330-335.
- Pedro-Botet J, Rubiés-Prat J. En busca del riesgo cardiovascular (Editorial). *Med Clin (Barc)* 2004; 123: 134-135.
- Rubiés-Prat J, Pedro-Botet J. Edad avanzada, perfil lipoproteico y riesgo cardiovascular. (Editorial). *Med Clin (Barc)* 2004; 122: 620-622.
- Sitges-Serra A, Girvent M, Pereira JA, Jimeno J, Nogués X, Cano JF, Sancho JJ. Bone mineral density in menopausal women with primary hyperparathyroidism before and after parathyroidectomy. *World J Surg* 2004; 28: 1148-1152.

**Activitat**

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	421	448
Estades	5.707	5.570
Estada mitjana (pacients ingressats)	13,6	12,4
Pressió d'urgències (%)	63,2	65,8
Interconsultes	672	469
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	579	550
Visites successives	5.969	6.627
Total visites	6.548	7.177
Índex de successives/primeres	10,31	12,05
<b>Altra activitat</b>		
Hemodiàlisi hospitalària	4.880	1.778
Extracció d'òrgans	43	44
Trasplantaments renals	24	28
Diàlisi peritoneal		3.728
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	56	78
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9800
Pes mitjà	1,5902	1,3999
<b>Producció clínica<sup>(1)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Ronyó i vies urinàries	39,5	1,6591
Aparell circulatori	20,8	1,4882
Aparell digestiu	8,9	1,0158
Aparell respiratori	8,3	1,0104
Altres	23	1,1591

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

**Docència i recerca**

**Docència**

Professor associat: J.M. Puig Marí

**Projecte d'investigació**

- Estudio comparativo de BNP y pro-BNP en pacientes con insuficiencia renal crónica. Influencia de la HTA y la anemia sobre los niveles de BNP y pro-BNP en nefrópatas. Barrios C; FIS; 2004.

**Publicacions**

- Lloveras J. Use of cyclosporine in renal transplantation. *Transplant Proc* 2004; 36 (supl 2): 107-113.
- Oliveras A, Vázquez S, Hurtado S, Vila JS, Puig JM, Lloveras J. Ambulatory blood pressure monitoring in renal transplant patients: modifiable parameters after active antihypertensive treatment. *Transplant Proc* 2004; 36: 1352-1354.

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

Activitat<sup>(1)</sup>

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	439	443
Estades	6.545	6.647
Estada mitjana (pacients ingressats)	14,9	15,0
Pressió d'urgències (%)	87,9	87,1
Interconsultes	351	293
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	2.286	2.763
Visites successives	8.705	9.087
Total visites	10.991	11.850
Índex de successives/primeres	3,81	3,29
<b>Exploracions complementàries</b>		
EEG	1.437	1.498
Polisomnografies	216	212
EMG	1.968	2.100
Potencials evocats	772	841
Doppler transcranial	636	650
<b>Hospital de dia</b>		
Tractaments	483	431
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9800
Pes mitjà	1,2987	1,2613

(1) Inclou neurofisiologia.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## Docència i recerca

## Docència

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

## Projectes d'investigació

- Caracterización fenotípica y evolución de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). Antó JM; SEPAR; 2004.
- Evaluación clínica de la neurotoxicidad (serotonérgica y dopaminérgica) asociada al consumo de 3,4-metilendioximetamfetamina (MDMA, éxtasis). De la Torre R; Plan Nacional Sobre Drogas; 2004.
- Evaluación clínica de la neurotoxicidad (serotonérgica y dopaminérgica) asociada al consumo de 3,4-metilendioximetamfetamina (MDMA, éxtasis). Proyecto ENTE-2. De la Torre R; Plan Nacional Sobre Drogas; 2004.
- Estudio multicéntrico de normalización y validación de instrumentos neurocognitivos y funcionales, correlación genética y utilización de técnicas de neuroimagen para la detección, pronóstico y seguimiento evolutivo del deterioro cognitivo y su relación con la calidad de vida en el envejecimiento y la demencia: proyecto neuronorma.es. Peña J; Fundació Pfizer; 2004.
- El metabolismo lipídico como marcador de la evolución de la esclerosis múltiple. Investigador principal: Roquer J. Becaria: Dunia Mon. 2004.

## Publicacions

- Abanades S, Nolla J, Rodríguez-Campello A, Pedro C, Valls A, Farre M. Reversible coma secondary to cefepime neurotoxicity. *Ann Pharmacother* 2004; 38: 606-608.
- Buriel Y, Gramunt N, Bohm P, Rodes E, Pena-Casanova J. Fluencia verbal: datos normativos preliminares en una muestra de adultos jóvenes. *Neurologia* 2004 May; 19(4): 153-159.
- Castillo J, Carrasco M, Bruguera J, Roquer J, Cáceres-Palou E, Montero A. Anticoagulantes, antiagregantes y acto anestésico. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Montes A, Samsó E, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Madrid: Editorial Entheos, 2004.

- Cerdà M, Pascual J, Segura N, Mon D. Sordera bilateral brusca como primera manifestación de una carcinomatosis meníngea. *Neurología (Barc)* 2004; 19: 404.
- Cuadrado E, Pascual J, Mon D, Calvo N. Mielopatía cervical secundaria a traumatismo en paciente con calcificación del ligamento vertebral posterior. *Neurología (Barc)* 2004; 19: 280-281.
- Herrera-Guzman I, Pena-Casanova J, Lara JP, Gudayol-Ferre E, Bohm P. Influence of age, sex, and education on the Visual Object and Space Perception Battery (VOSP) in a healthy normal elderly population. *Clin Neuropsychol* 2004; 18: 385-394.
- Martí-Fàbregas J, Gomis M, Arboix A, Aleu A, Pagonabarraga J, Belvís R, Cocho D, Roquer J, Rodríguez-Campello A, García MD, Molina-Porcel L, Díaz-Manera J, Martí-Vilalta JL. Favorable outcome of ischemic stroke in patients pretreated with statins. *Stroke* 2004; 35: 1117-1121.
- Olazarán J, Muniz R, Reisberg B, Pena-Casanova J, del Ser T, Cruz-Jentoft AJ, Serrano P, Navarro E, García de la Rocha ML, Frank A, Galiano M, Fernandez-Bullido Y, Serra JA, Gonzalez-Salvador MT, Sevilla C. Benefits of cognitive-motor intervention in MCI and mild to moderate Alzheimer disease. *Neurology* 2004; 63: 2348-2353.
- Pou Serradell A, Lloreta Trull J, Corominas Torres JM, Hammouda EH, Urtizberea JA, Richard P, Brais B. Distrofia muscular oculofaríngea: estudio de pacientes pertenecientes a siete familias españolas con diferentes expansions GCG en el gen PABP2. *Neurologia* 2004; 19: 239-247.
- Quinones-Ubeda S, Pena-Casanova J, Bohm P, Gramunt-Fombuena N, Comas L. Estudio normativo piloto de la segunda edición del Boston Naming Test en una muestra española de adultos jóvenes (20-40 años). *Neurologia* 2004; 19: 248-253.
- Río J, Nos C, Bonaventura I, Arroyo R, Genís D, Sureda B, Ara JR, Brieva L, Martín J, Saiz A, Sánchez-López F, Prieto JM, Roquer J, Dorado JF, Montalbán X. Corticosteroids, ibuprofen, and acetaminophen for IFNbeta-1a flu symptoms in MS: a randomized trial. *Neurology* 2004; 63: 525-528.
- Roquer J, Rodríguez-Campello A. Tratamiento médico de la enfermedad vascular cerebral aguda. Medidas Generales. A: Martí-Vilalta JL, ed. *Enfermedades Vasculares Cerebrales*. Barcelona: Prous Science, 2004.
- Roquer J, Rodríguez-Campello A, Gomis M. Association of lacunar infarcts with small artery and large artery disease: a comparative study. *Acta Neurol Scand* 2004; 110: 350-354.
- Roquer J, Santiveri X. Paciente con patología neuromuscular. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Montes A, Samsó E, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Madrid: Editorial Entheos, 2004.
- Verhey FR, Houx P, Van Lang N, Huppert F, Stoppe G, Saerens J, Bohm P, De Vreese L, Nordlund A, DeDeyn PP, Neri M, Pena-Casanova J, Wallin A, Bollen E, Middelkoop H, Nargeot MC, Puel M, Fleischmann UM, Jolles J. Cross-national comparison and validation of the Alzheimer's Disease Assessment Scale: results from the European Harmonization Project for Instruments in Dementia (EURO-HARPID). *Int J Geriatr Psychiatry* 2004; 19: 41-50.
- Verhoeven K, Coen K, De Vriendt E, Jacobs A, Van Gerwen V, Smouts I, Pou-Serradell A, Martin JJ, Timmerman V, De Jonghe P. SPTLC1 mutation in twin sisters with hereditary sensory neuropathy type I. *Neurology* 2004; 62: 1001-1002.



Responsable del servei (fins a 2004): J.M. Broquetas Doñate

Responsable del servei (des de 2005): J. Gea Guiral  
Metges: 8

Residents: 4

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	960	885
Estades	12.843	11.175
Estada mitjana (pacients ingressats)	13,4	12,6
Pressió d'urgències (%)	86,1	89,1
Interconsultes	71	71
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	842	774
Visites successives	2.403	2.405
Total visites	3.245	3.179
Índex de successives/primeres	2,9	3,1
<b>Exploracions complementàries</b>		
Espirometria	256	261
Gasometria	315	339
Al·lèrgia respiratòria	170	253
Biòpsia pleural	20	13
Proves de tuberculina	223	251
CPAP	147	126
Poligrafies respiratòries	209	216
Test metacolina	23	32
Broncofibroscòpia	521	509
Proves funcionals respiratòries	1.846	2.568
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	994	1.054
Visites successives	1.704	1.961
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9300
Pes mitjà	1,0714	1,0355

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: J. Gea Guiral

Professors associats: J.M. Broquetas Doñate i V. Curull Serrano

### Projectes d'investigació

- Cronología del remodelamiento de los músculos esqueléticos (respiratorios y periféricos) en pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC): implicaciones del estrés oxidativo. Antó JM; FIS; 2004.
- Caracterización fenotípica y evolución de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). Antó JM; FIS; Agència d'Avaluació i Recerca en Tecnologies Mèdiques i SEPAR; 2004.
- ¿Tiene el entrenamiento muscular un efecto protector frente al estrés oxidativo desarrollado en los músculos respiratorios de los pacientes con EPOC? Barreiro E; FIS; 2004.

### Publicacions

- Barreiro E, Gea J, Sanjuás C, Marcos R, Broquetas JM, Milic-Emili J. Dyspnoea at rest and at the end of different exercises in patients with near-fatal asthma. *Eur Respir J* 2004; 24: 219-225.
- Casadevall C, Coronell C, Minguella JL, Blanco ML, Orozco-Levi M, Barreiro E, Broquetas JM, Gea J. Análisis estructural y expresión de los factores de necrosis tumoral y crecimiento insulina-like en los músculos respiratorios de pacientes con EPOC. ¿Son válidas las muestras obtenidas en el curso de una toracotomía por neoplasia pulmonar localizada? *Arch Bronconeumol* 2004; 40: 209-217.
- Coronell C, Orozco-Levi M, Méndez-Vásquez R, Ramírez-Sarmiento A, Gáldiz B, Gea J. Relevance of assessing quadriceps endurance in patients with COPD. *Eur Respir J* 2004; 24: 129-136.
- Engelen MPKJ, Orozco-Levi M, Deutz NEP, Barreiro E, Hernández N, Wouters EFM, Gea J, Schols AMWJ. Glutathione and glutamate levels in the diaphragm of patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Eur Respir J* 2004; 23: 545-551.

- Figueras M, Busquets S, Carbó N, Barreiro E, Almendro V, Argilés JM, López-Soriano FJ. Interleukin-15 is able to suppress the increased DNA fragmentation associated with muscle wasting in tumour-bearing rats. *Febs Lett* 2004; 569: 201-206.
- Fiz JA, Jané R, Torres A, Morera J, Gáldiz B, Gea J, Grassino A. Non-Invasive monitoring of diaphragmatic timing by means of surface contact sensors: An experimental study in dogs. *BMC Pulmonary Medicine* 2004.
- García-Aymerich J, Marrades RM, Monsó E, Barreiro E, Farrero E, Antó JM, on behalf of the EFRAM Investigators (...Sunyer J, Alonso J, Félez MA...). Paradoxical results in the study of risk factors of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) re-admission. *Respir Med* 2004; 98: 851-857.
- Jericó C, Nogués X, Santos MJ, Félez MA, Garcés JM, Mariñosa M, Sanz-Salvador X. Brote epidémico de neumonía comunitaria por *Legionella pneumophila* en Barcelona: "el brote de la Barceloneta". Efecto del diagnóstico y tratamiento precoz. *Rev Clin Esp* 2004; 204: 70-74.
- Martínez-Llorens JM, Orozco-Levi M, Masdeu MJ, Coronell C, Ramírez-Sarmiento A, Sanjuás C, Gea J. Disfunción muscular global durante la exacerbación de la EPOC: un estudio de cohortes. *Med Clin (Barc)* 2004; 122: 521-527.
- Miravittles M, Ferrer M, Pont A, Zalacaín R, Álvarez-Sala L, Masa JF, Vereá H, Murio C, Ros F, Vidal R, for the IMPAC Study Group (...Sanjuás C...). Effect of exacerbations on quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease: A two year follow up study. *Thorax* 2004; 59: 387-395.
- Villalbí J, Plasencia A, Manzanera R, Armengol R, Antó JM, the Collaborative and Technical Support Groups for the Study of Soybean Asthma in Barcelona (...Sunyer J, Broquetas JM...). Epidemic soybean asthma and public health: new control systems and initial evaluation in Barcelona, 1996-98. *J Epidemiol Community Health* 2004; 58: 461-465.

#### Tesis doctorals

- Martínez-Llorens JM. Cèl·lules satèl·lit i miogènesi en els músculs esquelètics dels pacients amb MPOC. Facultat de Medicina. Universitat Autònoma de Barcelona. Directors: Gea J, Broquetas JM. Data de lectura: 23/11/2004.

Responsables del servei: J. Carbonell i Abelló i  
P. Benito Ruiz  
Metges: 9  
Residents: 10

**Activitat**

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	141	127
Estades	1.511	1.243
Estada mitjana (pacients ingressats)	11,4	10,5
Pressió d'urgències (%)	28,6	39,0
Interconsultes	111	84
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	2.093	2.289
Visites successives	14.046	15.464
Total visites	16.139	17.753
Índex de successives/primeres	6,71	6,76
Cirurgia menor ambulatoria	275	311
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	1.644	1.734
<b>RAE<sup>(1)</sup></b>		
Primeres visites	1.597	1.486
Visites successives	2.257	2.563
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9200
Pes mitjà	1,1802	1,1459

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

**Docència i recerca**

**Docència**

Professor associat: J. Carbonell i Abelló

**Publicacions**

- Rotés D, Monfort J, Solano A, Miralles E, Vila JS, Carbonell J. The clover and heart signs in vertebral scintigraphic images are highly specific of Paget's disease of bone. *Bone* 2004; 34: 605-608.
- Toll A, Monfort J, Benito P, Pujol RM. Sclerodermatomyositis associated with severe arthritis. *Dermatol Online J* 2004.

**Activitat**

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	238	218
Estades	3.771	3.457
Estada mitjana (pacients ingressats)	15,8	15,9
Pressió d'urgències (%)	37,8	39,4
Interconsultes	176	154
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.252	1.241
Visites successives	25.080	26.622
Total visites	26.332	27.863
Índex de successives/primeres	20,03	21,45
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	1.979	2.456
<b>Proves complementàries</b>		
Biòpsies	121	124
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9800
Pes mitjà	1,6229	1,4667

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

**Docència i recerca**

**Docència**

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

**Publicacions**

- Abanades S, Nolla-Salas J, Rodríguez-Campello A, Pedro C, Valls A, Farré M. Reversible coma secondary to cefepime neurotoxicity. *Ann Pharmacother* 2004; 38: 606-608.
- Espinet B, Salido M, Pujol RM, Florensa L, Gallardo F, Domingo A, Servitje O, Estrach T, García-Muret P, Woessner S, Serrano S, Solé F. Genetic characterization of Sezary's syndrome by conventional cytogenetics and cross-species color banding fluorescent in situ hybridization. *Haematologica* 2004; 89: 165-173.
- Florensa L, Besses C, Zamora L, Bellosillo B, Espinet B, Serrano S, Woessner S, Solé F. Endogenous erythroid and megakaryocytic circulating progenitors, HUMARA clonality assay, and PRV-1 expression are useful tools for diagnosis of polycythemia vera and essential thrombocythemia. *Blood* 2004; 103: 2427-2428.
- Lloveras E, Granada I, Zamora L, Espinet B, Florensa L, Besses C, Xandri M, Pérez-Vila E, Millà F, Woessner S, Solé F. Cytogenetic and fluorescence in situ hybridization studies in 60 patients with multiple myeloma and plasma cell leukemia. *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 148: 71-76.
- Mellibovsky L, Mariñoso ML, Cervantes F, Besses C, Nacher M, Nogués X, Florensa L, Munné A, Díez-Pérez A, Serrano S. Relationship among densitometry, bone histomorphometry, and histologic stage in idiopathic myelofibrosis. *Bone* 2004; 34: 330-335.
- Zamora L, Espinet B, Florensa L, Besses C, Woessner S, Serrano S, Solé F. Is fluorescence in situ hybridization a useful method in diagnosis of polycythemia vera patients? *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 151: 139-145.

Responsable del servei (fins a 2004): X. Fabregat Mayol  
 Responsable del servei (des de 2005): J. Albanell Mestres  
 Metges: 7  
 Residents: 4

**Activitat**

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	589	556
Estades	8.561	7.737
Estada mitjana (pacients ingressats)	14,5	13,9
Pressió d'urgències (%)	64,9	68,9
Interconsultes	119	249
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	534	588
Visites successives	5.940	6.426
Total visites	6.474	7.014
Índex de successives/primeres	11,12	10,93
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	5.291	5.911
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9604
Pes mitjà	1,2226	1,2219
<b>Producció clínica<sup>(1)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Aparell respiratori	33,1	1,3628
Trastorns mieloproliferatius	12,9	1,1359
Aparell digestiu	12,8	1,2309
Sang i sistema immunitari	9,0	1,1103
Sistema nerviós	6,7	1,2836
Altres	25,5	1,1015

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

**Docència i recerca**

**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; FIS; 2004.
- Implicación de un "checkpoint" apoptótico de ciclo celular en resistencia tumoral a fármacos antimetabolito, y su modulación por factores paracrinos de sensibilización. Mayol X; Ministerio de Ciencia y Tecnología; 2004.

**Publicacions**

- Carles J, Lloreta J, Salido M, Font A, Suárez M, Baena V, Nogué-Aliguer M, Domenech M, Fabregat X. HER2/neu expression in prostate cancer: a dynamic process? *Clin Cancer Res* 2004; 10: 4742-4745.
- Corzo C, Tusquets I, Salido M, Corominas JM, Laquente B, Bellet M, Fabregat X, Serrano S, Sole F. Characterization of HER2/neu and topoisomerase II status by FISH in locally advanced breast cancer. *Rev Oncol* 2004; 6: 289-294.
- Corzo C, Tusquets I, Suarez M, Fabregat X, Salido M, Sole F et al. Intratumoral heterogeneity of HER2/neu and topoisomerase IIalpha in breast cancer: a case with clonal monosomy 17. *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 154(1): 89-90.
- Martin M, Llombart-Cussac A, Lluch A, Alba E, Munarriz B, Tusquets I et al. [Epidemiological study of the GEICAM group about breast cancer in Spain (1990-1993): El Alamo project]. *Med Clin (Barc)* 2004; 122(1): 12-17.

## Atenció oncològica

# Radioteràpia (oncologia radioteràpica)

Responsable del Servei: M. Algara López

Metges: 7

Físics: 2

Residents: 2

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.387	1.309
Visites successives	4.375	5.024
Total visites	5.762	6.333
Índex de successives/primeres	3,15	3,84
<b>Hospital de dia</b>		
Tractaments	1.363	785
<b>Sessions de radioteràpia</b>		
Complexitat I	404	490
Complexitat II	359	247
Complexitat III	816	804

## Docència i recerca

### Docència

Professors associats: M. Algara López, M. Lacruz Bassols i J. Quera Jordana

### Projectes d'investigació

- Control de calidad en radioterapia externa. Cuantificación de los errores de posicionamiento diario.
- Projecte d'aplicació del protocol TRS-398 de la IAEA en "absorbed dose determination in external beam radiotherapy".
- Projecte DRAC (Directory of radiotherapy centers) de la IAEA.
- 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.
- Estudio para evaluar la relación entre los marcadores bioquímicos de remodelado óseo con las pruebas de imagen y la clínica, en pacientes afectos de cáncer y metástasis óseas, tratados con radioterapia paliativa.

### Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	105	115
Altes internes	215	256
Estades de les altes	2.493	3.087
Estades	5.095	4.897
Estada mitjana del període	15,92	13,20

### Docència i recerca

#### Docència

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

#### Publicacions

- Abanades S, Nolla-Salas J, Rodríguez-Campello A, Pedro C, Valls A, Farré M. Reversible coma secondary to cefepime neurotoxicity. *Ann Pharmacother* 2004; 38: 606-608.
- Álvarez-Lerma F, and the Study Group of Levofloxacin in the ICU. Clinical experience with levofloxacin in the treatment of pneumonia in ICU patients. *J Chemother* 2004; 16 (supl 2): 15-17.
- Álvarez-Lerma F, Gasulla M, Abad V, Pueyo MJ, Tarragó E. Identificación de los tiempos de riesgo de diseminación de Staphylococcus aureus resistente a meticilina en una Unidad de Medicina Intensiva. *Med Clin (Barc)* 2004; 123: 207-210.
- Álvarez-Lerma F, Palomar M, León-Gil C, Olaechea PM, Cerdà E, Bermejo B, y Grupo de Estudio de Infección Fúngica del GTEI-SEMICYUC. Indicaciones del tratamiento antifúngico en pacientes ingresados en servicios de medicina intensiva. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004; 22: 279-285.
- Álvarez-Lerma F, Palomar M, Olaechea PM, León-Gil C, Sánchez M, Bermejo B, Study Group on Levofloxacin Use in the ICU. Levofloxacin in the treatment of pneumonia in intensive care unit patients. *J Chemother* 2004; 16: 549-556.
- Álvarez-Lerma F, Palomar M, Olaechea PM, León-Gil C, Sánchez M, Bermejo B, y Grupo de Estudio de Levofloxacin en UCI. Levofloxacin en pacientes ingresados en UCI. Factores que influyen en la elección de la dosis y en su uso en terapia combinada. *Rev Esp Quimioter* 2004; 17: 57-63.

- Álvarez-Lerma F, Palomar M, Olaechea PM, León-Gil C, Sánchez M, Bermejo B, y Grupo de Estudio de Levofloxacin en UCI. Estudio observacional sobre el uso de levofloxacin en pacientes ingresados en UCI. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004; 22: 220-226.
- Álvarez-Lerma F, Torres-Martí A. Severe community-acquired pneumonia. *Curr Opin Crit Care* 2004; 10: 369-374.
- Campos Romero JM, Solsona Duran JF. Los Comités Asistenciales de Ética: ¿necesarios o prescindibles? *Med Intensiva* 2004; 28: 362-364.
- Jordà R, Torres-Martí A, Ariza FJ, Álvarez-Lerma F, Barcenilla F, Comisión de Expertos del GTEI-SEMICYUC, TIR-SEPAR y GEIH-SEIMC. Recomendaciones para el tratamiento de la neumonía intrahospitalaria grave. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004; 22: 471-485.
- Jordà R, Torres-Martí A, Ariza FJ, Álvarez-Lerma F, Barcenilla F, Comisión de Expertos del GTEI-SEMICYUC, TIR-SEPAR y GEIH-SEIMC. Recomendaciones para el tratamiento de la neumonía intrahospitalaria grave. *Arch Bronconeumol* 2004; 40: 518-533.
- León-Gil C, Ruiz-Santana S, Rello J, de la Torre MV, Vallés J, Álvarez-Lerma F, Sierra R, Saavedra P, Álvarez-Salgado F, for the Cabaña Study Group (...Benazzuz M, Torrella T...). Benefits of minocycline and rifampin-impregnated central venous catheters. A prospective, randomized, double-blind, controlled, multicenter trial. *Intensive Care Med* 2004; 30: 1891-1899.
- Nolla-Salas J, Torrens M, de la Torre R. Réplica: "Morbimortalidad relacionada con el uso de metadona: necesidad de su contextualización". *Med Clin (Barc)* 2004; 122: 117.
- Olaechea PM, Palomar M, León-Gil C, Álvarez-Lerma F, Jordà R, Nolla-Salas J, León-Regidor MA, and the EPCAN Study Group. Economic impact of Candida colonization and Candida infection in the critically ill patient. *Eur J Clin Microbiol* 2004; 23: 323-330.
- Solsona Duran JF, Campos Romero JM. Use of the public health system by health workers. *Rev Clin Esp* 2004; 204: 120.

# Anestesiologia, reanimació i terapèutica del dolor

Responsable del servei: F. Escolano Villén

Metges: 38

Residents: 15

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Interconsultes	1.174	1.345
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites (clínica del dolor)	530	588
Visites successives (clínica del dolor)	1.990	1.844
Visites preoperatòries	8.932	9.711
Visites successives (preoperatòries)	48	38
<b>Activitat anestèsia a quiròfan</b>		
Sedació/local + sedació	5.803	5.451
General	4.211	3.781
Regional: subaracnoïdal/epidural troncular/ regional endovenosa	3.826	4.003
Obstetrícia (parts i cesàries)	1.287	1.412
Total	15.124	14.647
<b>Activitat anestèsia fora de quiròfan</b>		
Cardiologia	68	55
Digestiu	270	285
RNM i radiodiagnòstic	72	49
Legrats	n.d.	228
Total	410	617
<b>Clínica del dolor</b>		
Tractaments (inclou els fets a quiròfan)	1.060	1.105

## Docència i recerca

### Docència

Professora titular: M. Puig Riera de Conias

Professors associats: L. Gallart Gallego i E. Samsó Sabé

### 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.
- Estudio epidemiológico retrospectivo sobre la incidencia del dolor postquirúrgico. Investigador principal: Sabaté Serna L. Investigadores asociados: Escolano F, Montes A. Promotor: Pfizer, SA España 2004.
- An open labelled, healthy volunteer study to characterise 123 I- R91150 as a SPECT ligand for in-house studying 5HT2A receptors in vivo. Investigadora principal: Catafau AM. Investigador asociado: Escolano F. Promotor: GalxoSmithKline, SA.

### Publicacions

- Aguilera L. Evaluación y preparación preoperatorias del paciente hepatópata. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitario Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 65-76.
- Ariño P, Castillo J, Cortada V, Sánchez JC, Castaño J. (Correspondence). Catalan anaesthetics ant the European Union. *EJA* 2004 21: 571-572.
- Barrera E, Fernández S, Arbonés E, Escolano F, Puig MM. Changes in biespectral index values during lumbar arthrodesis. *Eur J Anesthesiol* 2004 (en premsa).
- Bisbe E. Tratamiento preoperatorio para el ahorro de sangre. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitario Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 147-160.



- Bisbe E. Técnicas de ahorro de sangre. A: *Curso III de Formación Continuada en Anestesiología*. Fundación Europea de Enseñanza en Anestesiología FEEA. Barcelona: EdiDE, 2004. ISBN: 84-89045-39-9. Pàg. 211-224.
- Bisbe E, Castillo J, Nomen N, Mestre C, González R, Comps O. Eritropoyetina preoperatoria como estrategia de ahorro de sangre en cirugía ortopédica mayor en pacientes de edad avanzada. *Med Clin* 2004 (Barc) 123 (11): 413-415.
- Bisbe E, Sáez M, Nomen N, Castillo J, Santiveri J, Mestre C, Cano X (carta al Director). Epoetina alfa como coadyuvante en la donación autóloga preoperatoria en cirugía ortopédica. *Rev Esp Anesthesiol* 2004: 170-171.
- Castaño J. Prólogo. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 13-15.
- Castaño J, Castillo J, Escolano F, Montes A, Samsó E, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Madrid: Editorial Entheos, 2004.
- Castillo J. Trastornos del potasio en anestesia. A: *Curso III de Formación Continuada en Anestesiología*. Fundación Europea de Enseñanza en Anestesiología FEEA. Barcelona: EdiDE, 2004. ISBN: 84-89045-39-9. Pàg. 35-42.
- Castillo J. Trastornos y requerimientos hidroelectrolíticos. Metabolismo del sodio. Regulación y modificaciones en el período peroperatorio. A: *Curso III de Formación Continuada en Anestesiología*. Fundación Europea de Enseñanza en Anestesiología FEEA. Barcelona, 2004. ISBN: 84-89045-39-9. Pàg. 7-19.
- Castillo J *et al.* ¿Qué hacer con los antiagregantes y anticoagulantes en el período perioperatorio? A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 167-182.
- Comps O, Puig JM. Evaluación y preparación preoperatorias del paciente nefrópata A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 77-84.
- Escolano F. Reacciones alérgicas en anestesia y reanimación. A: *Curso IV de Formación Continuada en Anestesiología*. Fundación Europea de Enseñanza en Anestesiología FEEA. Barcelona: EDIDE, 2004. ISBN: 84-89045-41-0. Pàg. 155-162.
- Escolano F. Valoración del paciente alérgico. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 125-136.
- Escolano F, Rodríguez C, Moltó L, Sandín F, Castillo J. ¿Es frecuente la alergia a los analgésicos antiinflamatorios no esteroides (AINE) en pacientes quirúrgicos? *Rev Esp Anesthesiol* 2004 51: 411-412. (Carta al Director).
- Fernández-Galinski S, Bermejo S, Mansilla R, Pol O, Puig MM. Comparative assessment of the effects of alfentanil, esmolol or clonidine when used as adjuvants during induction of general anaesthesia. *Eur J Anaesthesiol* 2004; 21: 476-482.
- Gallart L. Evaluación y preparación preoperatorias del paciente con patología respiratoria. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 53-64.
- García Erce JA, Muñoz M, Bisbe E, Sáez M, Solano VM, Beltrán S, Ruiz A, Cuenca J, Vicente-Thomas J. Predeposit autologous donation in spinal surgery. A multicenter study. *European Spine Journal* 2004 13(supl 1): S34-S39.
- García Erce JA, Muñoz M, Bisbe E, Sáez M, Solano VM, Beltrán S, Ruiz A, Cuenca J, Vicente-Thomas J: Predeposit autologous donation in spinal surgery. A multicenter study. *TATM* 2004 6(1): 85.
- Mases A. Programa de formación sobre evaluación y preparación preoperatorias. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 183-190.
- Moltó L, Pallarés R, Castillo J, Gallart L, Escolano F. Reacción anafiláctica grave al metamizol durante una anestesia subaracnoidea. *Rev Esp Anesthesiol Reanim* 2004 51: 151-154. (Nota Clínica).

- Montes A *et al.* Participación de otros especialistas y profesionales. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 29-44.
- Puig MM, Dürsteler C. Gastrointestinal adverse effects of opioids: Current therapeutic strategies. A: ESA, EAA, CENSA, eds. *Euroanaesthesia 2004*. Lisbon, Portugal. Brussels: *European Society of Anaesthesiologists*, 2004: 97-101.
- Ramírez Valencia M, Barrera E, Montes A, Cáceres E. Postoperatorio: Valoración preliminar. *Revista de Ortopedia y Traumatología* octubre 2004; 48 (supl 2): 30.
- Ramos I, Aguado L, Pacreu S, Escolano F. Intubación endotraqueal izquierda inadvertida durante cirugía maxilar. *Rev Esp Anestesiol* 2004 51: 293-294. (Carta al Director).
- Ramos I, Pacreu S, Fernández C, Gomar C: Analgesia obstétrica en 28 partos de gestantes con púrpura trombocitopénica idiopática. *Rev Esp Anestesiol* 2004; 51: 378-384.
- Samsó E. Estudio preoperatorio de los pacientes con cardiopatía programados para cirugía no cardíaca. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 45-52.
- Sandín F, Dürsteler C. Profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa postoperatoria. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 137-146.
- Santiveri X, Roquer J. Valoración preoperatoria de los pacientes con enfermedades neurológicas y neuromusculares. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 101-112.
- Trillo L. Evaluación y preparación preoperatorias del paciente con patología endocrinológica. A: Castaño J, Castillo J, Escolano F, Samsó E, Montes A, eds. *Evaluación y Preparación Preoperatorias*. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Mar-Esperança IMAS. Barcelona: Grupo Editorial Entheos, 2004. ISBN: 84-933761-2-4. Pàg. 85-100.

## Atenció quirúrgica

# Cirurgia general<sup>(1)</sup>

Responsable del servei: L. Grande Posa

Metges: 18

Residents: 8

46

Activitat assistencial IMAS. Memòria 2004

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(2)</sup>	2.556	2.544
Estades	15.130	16.329
Estada mitjana (pacients ingressats)	7,1	8,1
Pressió d'urgències (%)	38,3	40,4
Interconsultes	214	254
Intervencions quirúrgiques programades	1.492	1.269
Intervencions quirúrgiques urgents	826	884
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	3.828	3.613
Visites successives	11.091	11.465
Total visites	14.919	15.078
Índex de successives/primeres	2,90	3,17
Cirurgia major ambulatoria	408	489
Cirurgia menor ambulatoria	1.273	873
<b>Proves complementàries</b>		
Rectoscopia	92	96
Ecografia endoanal	245	360
<b>RAE<sup>(3)</sup></b>		
Primeres visites	1.558	1.716
Visites successives	508	463
Intervencions ambulatories	547	546
<b>Indicadors de casuística<sup>(3)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,010
Pes mitjà	1,2889	1,3633
<b>Producció clínica<sup>(3)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Cirurgia programada amb ingrés	43,8	1,4900
Cirurgia urgent	22,2	1,9040
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	20,5	0,8358
Cirurgia major ambulatoria	13,4	0,8632

(1) Inclou cirurgia maxil·lofacial.

(2) Inclou les altes de CMA.

(3) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## 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

### Projectes d'investigació

- Presión generada por la tos en pacientes postoperados de cirugía abdominal. Técnicas de medición, efectos de la analgesia epidural y utilidad para evaluar el dolor postoperatorio. Grande L; FIS; 2004.
- Relación entre la respuesta inflamatoria a la agresión quirúrgica y la angiogénesis en pacientes con cáncer de colon. Estudio comparativo entre cirugía abierta y cirugía laparoscópica. Pera M; FIS; 2004.
- Interrelación entre respuesta inflamatoria, estado nutricional y estatus tiroideo en pacientes con cáncer colorrectal y su impacto sobre las complicaciones postoperatorias y el pronóstico a largo plazo. Sitges A; FIS; 2004.

### Publicacions

- Alonso N, Lorente JA, de León E, Cañís D, Cortadellas R, Sánchez de la Blanca MI, Gelabert-Mas A. Análisis de las complicaciones médico-quirúrgicas en las ileostomías cutáneas. *Actas Urol Esp* 2004; 28: 437-442.
- Casadevall C, Coronell C, Minguella JL, Blanco ML, Orozco-Levi M, Barreiro E, Broquetas JM, Gea J. Análisis estructural y expresión de los factores de necrosis tumoral y crecimiento insulina-like en los músculos respiratorios de pacientes con EPOC. ¿Son válidas las muestras obtenidas en el curso de una toracotomía por neoplasia pulmonar localizada? *Arch Bronconeumol* 2004; 40: 209-217.
- Pereira JA, Merí A, Potau JM, Prats-Galino A, Sancho JJ, Sitges-Serra A. A simple method for safe identification of the facial nerve using palpable landmarks. *Arch Surg* 2004; 139: 745-747.
- Sitges-Serra A. Water and sodium balance: a nutritional goal. *Nestle Nutr Workshop Ser Clin Perform Program* 2004; 9: 205-225.
- Sitges-Serra A, Girvent M, Pereira JA, Jimeno J, Nogués X, Cano JF, Sancho JJ. Bone mineral density in menopausal women with primary hyperparathyroidism before and after parathyroidectomy. *World J Surg* 2004; 28: 1148-1152.

## Atenció quirúrgica

# Cirurgia ortopèdica i traumatologia

Responsable del servei: E. Cáceres Palou  
Metges: 20  
Residents: 10

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	2.730	2.948
Estades	17.761	17.808
Estada mitjana (pacients ingressats)	9,0	8,5
Pressió d'urgències (%)	41,6	37,8
Interconsultes	160	187
Intervencions quirúrgiques programades	1.196	1.313
Intervencions quirúrgiques urgents	759	721
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	3.287	4.535
Visites successives	19.100	19.758
Total visites	22.387	24.293
Índex de successives/primeres	5,81	4,36
Cirurgia major ambulatoria	777	870
Cirurgia menor ambulatoria	9	7
<b>RAE<sup>(2)</sup></b>		
Primeres visites	5.149	5.504
Visites successives	6.085	5.227
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	34	29
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,93
Pes mitjà	1,3823	1,4236
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia programada amb ingrés	41,7	1,8183
Cirurgia major ambulatoria	29,5	1,0133
Cirurgia urgent	21,1	1,4883
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	7,7	0,6807

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## Docència i recerca

### Docència

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

### Publicacions

- Monllau JC, Hinarejos P, Álvarez-Díaz P, Alameda F, Ballester J. Influence of autograft removal on rabbit patellar tendon length. *Int Orthop* 2004; 28: 7-10.

## Atenció quirúrgica

# Cirurgia vascular

Responsable del servei: F. Vidal-Barraquer Mayol

Metges: 6

Residents: 5

48

Activitat assistencial IMAS. Memòria 2004

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	968	945
Estades	6.246	5.800
Estada mitjana (pacients ingressats)	6,7	6,4
Pressió d'urgències (%)	26,6	18,5
Interconsultes	232	190
Intervencions quirúrgiques programades	638	672
Intervencions quirúrgiques urgents	159	101
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.980	1.820
Visites successives	6.827	6.663
Total visites	8.807	8.483
Índex de successives/primeres	3,45	3,66
Cirurgia major ambulatoria	41	32
<b>Proves complementàries</b>		
Eco Doppler	2.540	2.568
Proves d'esforç	302	363
Angiografia diagnòstica	107	238
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0800
Pes mitjà	1,4632	1,4574
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia programada amb ingrés	60,7	1,6663
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	27,9	0,7936
Cirurgia urgent	7,9	2,2475
Cirurgia major ambulatoria	3,5	1,3394

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## Docència i recerca

### Docència

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

### Publicacions

- Clará A, Román B, Ortiz E, Vidal-Barraquer F. A practical approach to ethical problems in surgical emergencies. *Acta Chir Belg* 2004; 104: 125-128.
- Clará A, Ysa A, Román B, Anglés M, Vidal-Barraquer F, for the VASCUETHICS Study Group. Clinical ethical dilemmas for vascular surgeons (the VASCUETHICS study): are self-interest attitudes related to professional seniority? *Eur J Vasc Endovasc Surg* 2004; 27: 525-533.

## Atenció quirúrgica

# Neurocirurgia

Responsable del servei: E. Galitó Viñals  
Metges: 3

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	332	329
Estades	2.783	2.769
Estada mitjana (pacients ingressats)	10,8	11,2
Pressió d'urgències (%)	37,1	38,9
Interconsultes	95	210
Intervencions quirúrgiques programades	188	185
Intervencions quirúrgiques urgents	39	39
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	513	549
Visites successives	1.900	1.764
Total visites	2.413	2.313
Índex de successives/primeres	3,70	3,21
Cirurgia major ambulatoria	73	82
<b>Hospital de dia</b>		
Nombre de sessions	62	77
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0600
Pes mitjà	1,6361	1,7292
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia programada amb ingrés	41,8	2,0021
Cirurgia major ambulatoria	24,7	0,8898
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	18,6	0,9935
Cirurgia urgent	14,9	3,2699

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## Docència i recerca

### Docència

Professor associat: E. Galitó Vinyals

# Atenció quirúrgica

## Oftalmologia

Director: M.A. Castilla Céspedes

Metges: 10

Residents: 4

50

Activitat assistencial IMAS. Memòria 2004

### Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes <sup>(1)</sup>	3.434	3.482
Estades	498	391
Estada mitjana (pacients ingressats)	1,5	1,4
Pressió d'urgències (%)	5,5	11,3
Interconsultes	68	162
Intervencions quirúrgiques programades	292	248
Intervencions quirúrgiques urgents	17	15
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	3.514	4.283
Visites successives	20.588	18.176
Total visites	24.102	22.459
Índex de successives/primeres	5,86	4,24
Cirurgia major ambulatoria	3.128	3.227
Cirurgia menor ambulatoria	183	120
<b>Altres tractaments quirúrgics no invasius</b>		
Làser yag	309	331
Làser argó	469	664
<b>Proves complementàries</b>		
Angiografia d'ull	480	568
Biometries	1.461	1.712
Camp visual	1.099	1.025
Topografia ocular	26	166
Ecografia ocular	54	65
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9600
Pes mitjà	0,6184	0,6193
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia major ambulatoria	91,5	0,6148
Cirurgia programada amb ingrés	7,1	0,6771
Cirurgia urgent	0,9	0,6645
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	0,6	0,5516

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

### Docència i recerca

#### Docència

Professor titular: M.A. Castilla Céspedes

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

#### Projectes d'investigació

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

## Atenció quirúrgica

# Otorinolaringologia

Responsable del servei: J. Fontané Ventura  
Metges: 3

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	409	395
Estades	1.117	752
Estada mitjana (pacients ingressats)	5,1	4,0
Pressió d'urgències (%)	6,8	10,5
Interconsultes	139	139
Intervencions quirúrgiques programades	199	159
Intervencions quirúrgiques urgents	12	8
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.706	1.774
Visites successives	4.242	4.300
Total visites	5.948	6.074
Índex de successives/primeres	2,49	2,42
Cirurgia major ambulatoria	195	211
Cirurgia menor ambulatoria	24	18
<b>RAE<sup>(2)</sup></b>		
Primeres visites	3.095	3.644
Visites successives	7.603	7.343
<b>Proves complementàries</b>		
Fibrolaringoscòpia	934	1.009
Audiometria	490	558
Impedanciometria	10	12
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,8400
Pes mitjà	0,8851	0,8950
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Cirurgia major ambulatoria	49,9	0,8075
Cirurgia programada amb ingrés	40,3	1,0067
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	7,7	0,7114
Cirurgia urgent	2,2	1,4839

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## Docència i recerca

### Docència

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

### Projecte d'investigació

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



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

### Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	1.178	1.179
Estades	3.688	3.587
Estada mitjana (pacients ingressats)	5,8	6,8
Pressió d'urgències (%)	27,7	21,4
Interconsultes	188	204
Intervencions quirúrgiques programades	461	420
Intervencions quirúrgiques URGENTS	96	72
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.485	1.270
Visites successives	6.564	6.076
Total visites	8.049	7.346
Índex de successives/primeres	4,42	4,78
Cirurgia major ambulatoria	230	259
Cirurgia menor ambulatoria	136	130
<b>RAE<sup>(2)</sup></b>		
Primeres visites	1.123	1.228
Visites successives	2.607	2.707
Intervencions ambulatories	44	39
<b>Proves complementàries</b>		
Fluimetria	150	228
Urodinàmica	286	300
<b>Hospital de dia</b>		
Quimioteràpia	590	626
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0900
Pes mitjà	0,9093	0,9331
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	10,0	0,7463
Cirurgia programada amb ingrés	30,8	1,2477
Cirurgia major ambulatoria	55,7	0,7611
Cirurgia urgent	3,4	1,4402

(1) Inclou altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

### Docència i recerca

#### Docència

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

#### Projectes d'investigació

- Hibridació genòmica comparada en càncer d'uroteli. Gelabert Mas A; Xarxa Temàtica; 2002-2004.
- Estudio inmunohistoquímico mediante microarray tisular (TMA) del patrón de expresión molecular en el càncer de próstata. Lorente Garín JA; 2002-2005.

#### Publicacions

- Alonso N, Lorente JA, de León E, Cañís D, Cortadellas R, Sánchez de la Blanca MI, Gelabert-Mas A. Análisis de las complicaciones médico-quirúrgicas en las ileostomías cutáneas. *Actas Urol Esp* 2004; 28: 437-442.
- Codina-Pascual M, Oliver-Bonet M, Navarro J, Starke H, Liehr T, Gutiérrez-Mateo C, Sánchez-García JF, Arango O, Egozcue J, Benet J. FISH characterization of a dicentric Yq (p11.32) isochromosome in an azoospermic male. *Am J Med Genet* 2004; 127 (supl A): 302-306.
- Laborda A, Vallmanya F, Cortadellas R, Lloreta J, Gelabert-Mas A. Validación histopatológica de la tecnología tissue-microarray de càncer de urotelio. Nuestra experiencia. *Actas Urol Esp* 2004; 28: 215-220.
- Lorente JA, Cañís D, Arango O, Bielsa O, Cortadellas R, Gelabert-Mas A. Doxazosina en formulación de liberación retardada en la retención aguda de orina por hiperplasia benigna de próstata. Acción del incremento de dosis sobre el efecto rescate. *Actas Urol Esp* 2004; 28: 32-37.

**Activitat**

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	2.159	2.223
Estades	8.629	8.050
Estada mitjana (pacients ingressats)	4,1	3,8
Pressió d'urgències (%)	78,4	79,2
Interconsultes	132	88
Intervencions quirúrgiques programades	435	406
Intervencions quirúrgiques urgents	402	396
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	2.562	2.908
Visites successives	10.194	10.364
Total visites	12.756	13.272
Índex de successives/primeres	4,0	3,6
Cirurgia major ambulatoria	53	102
Cirurgia menor ambulatoria	69	67
Parts	1.287	1.412
Cesàries	319	338
<b>Proves complementàries</b>		
Ecografies obstètriques i ginecològiques	4.705	3.792
Cribatge prenatal bioquímic i proves invasives prenatales	292	312
Prova de benestar fetal	2.320	2.220
Ecografia Servei d'Atenció a la Salut Sexual	5.899	4.992
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,9400
Pes mitjà	0,6124	0,6069
<b>Producció clínica<sup>(2)</sup></b>		
	<b>%</b>	<b>Pes mitjà</b>
Embaràs, part i puerperi	74,7	0,4922
Cirurgia programada amb ingrés	17,5	0,9677
Cirurgia major ambulatoria	4,4	0,8618
Patologia no quirúrgica en servei quirúrgic	2,2	0,7487
Cirurgia urgent	1,3	1,2590

(1) Inclou les altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

**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

**Projecte d'investigació**

- Técnicas de relajación, relaxina y laxitud articular: efecto e interacciones en embarazadas. Carreras Collado R; Organon Española; 2004.

**Publicacions**

- Alameda F, Mancebo G, Boluda S, Fusté P, Munné A, Carreras R, Serrano S. Nevus azul de la vagina. A propósito de un caso. *Ginecología Clínica y Quirúrgica* 2004; 5: 106-107.
- Checa MA, Pascual J, Robles A, Carreras R. Trends in the use of emergency contraception: an epidemiological study in Barcelona, Spain (1994-2002). *Contraception* 2004; 70: 199-201.

## Atenció maternoinfantil

# Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva

Responsable del servei: A. Sala Figuls  
Metges: 12  
Altres titulats superiors: 5

54

Activitat assistencial IMAS. Memòria 2004

## Activitat

	2003	2004
<b>Visites tocoginecologia</b>		
Primeres visites	8.128	14.608
Visites successives	40.191	51.101
Total visites	48.319	65.709
Índex de successives/primeres	4,94	3,50
<b>Unitat Funcional de Psicologia</b>		
Primeres visites	661	809
Visites successives	6.328	4.657
Total visites	6.989	5.466
Índex de successives/primeres	9,57	5,76
<b>Treball social</b>		
Primeres visites	415	590
Visites successives	100	131
Total visites	515	721
Índex de successives/primeres	0,24	0,22
<b>Demanda de mamografies</b>		
Nombre de peticions	3.766	3.778
Proporció de peticions del grup d'edat del		
Programa de detecció precoç del càncer de mama (%)	5,8	4,4
Incompareixença (%)	10,9	9,7
Mamografies urgents i preferents (sobre total mamografies) (%)		
Mamografies de cribatge (sobre total mamografies) (%)	68,8	90,3
Càncers detectats (sobre total mamografies) (%)	1,1	1,2

Responsable del servei: O. Vall Combellas  
 Responsable de cirurgia pediàtrica: M.A. González Rivero  
 Responsable de neonatologia: A. Mur Sierra  
 Metges: 12  
 Residents: 4  
 Altres titulats superiors: 1

### Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes <sup>(1)</sup>	1.831	2.008
Estades	6.147	5.912
Estada mitjana (pacients ingressats)	3,6	2,9
Pressió d'urgències (%)	45,5	43,7
Intervencions quirúrgiques programades	31	27
Intervencions quirúrgiques urgents	11	7
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.633	1.706
Visites successives	5.515	5.511
Total visites	7.148	7.217
Índex de successives/primeres	3,38	3,23
Cirurgia major ambulatoria	114	113
<b>Hospital de dia de neonatologia</b>		
Seguiment de VIH i VHC <sup>(2)</sup>	91	67
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,8200
Pes mitjà	0,7610	0,8115
<b>Producció clínica: cirurgia pediàtrica<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Cirurgia major ambulatoria	72,9	0,3259
Cirurgia programada amb ingrés	15,5	0,6705
Patologia no quirúrgica en serveis quirúrgics	9,0	0,6915
Cirurgia urgent	2,6	1,6896
<b>Producció clínica: pediatria-neonatologia<sup>(2)</sup></b>		
	%	Pes mitjà
Altres causes d'atenció sanitària	27,0	0,6011
Patologia perinatal	22,1	1,5044
Aparell respiratori	13,4	0,8634
Sistema nerviós	8,0	0,6809
Ronyó i vies urinàries	6,0	0,6043
Altres	23,5	0,5978

(1) Inclou les altes de CMA.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

### 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 Alcaína

#### Projecte d'investigació

- 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; FIS; 2004.

#### Publicacions

- Bellón-Cano JM, Sánchez-Ramón S, Ciria L, León JA, Gurbindo D, Fortuny C, Bertrán JM, Ruiz-Contreras J, Ramos JT, Asensi O, Mur A, Resino R, Muñoz-Fernández MA. The effects on infants of potent antiretroviral therapy during pregnancy: a report from Spain. *Med Sci Monit* 2004; 10: 179-184.
- Díaz-Huertas JA, Vall O, Ruiz-Díaz MA. *Informe Técnico sobre Problemas de Salud y Sociales de la Infancia en España*. Madrid: Sociedad de Pediatría Social de la AEP - Ministerio de Sanidad y Consumo, 2004.
- García-Algar O, Pichini S, Basagaña X, Puig C, Vall O, Torrent M, Harris J, Sunyer J, Cullinan P, on behalf of the AMICS Group (...Figueras G, Figueroa C, Sánchez E, Antó JM...). Concentrations and determinants of NO2 in homes of Ashford, UK and Barcelona and Menorca, Spain. *Indoor Air* 2004; 14: 298-304.
- García-Algar O, Puig C, Vall O, Pacifici R, Pichini S. Effects of maternal smoking during pregnancy on newborn neurobehavior: neonatal nicotine withdrawal syndrome. *Pediatrics* 2004; 113: 623-624.
- Pichini S, Pacifici R, Pellegrini M, Marchei E, Lozano J, Murillo JA, Vall O, García-Algar O. Development and validation of a high-performance liquid chromatography-mass spectrometry assay for determination of amphetamine, methamphetamine, and methylenedioxy derivatives in meconium. *Anal Chem* 2004; 76: 2124-2132.
- Polk S, Sunyer J, Muñoz-Ortiz L, Barnes M, Torrent M, Figueroa C, Harris J, Vall O, Antó JM, Cullinan P. A prospective study of Fel d1 and Der p1 exposure in infancy and childhood wheezing. *Am J Respir Crit Care Med* 2004; 170: 273-278.
- Puig C, García-Algar O, Vall O. Réplica: "Circuncisión infantil: revisión de la evidencia". *An Pediatr (Barc)* 2004; 60: 486-487.
- Seidel V, Martínez-Roig A, Esteban E, Herrero-Pérez S, López-Segura N, Santos A, Bonet M. Meningitis por *Listeria monocytogenes* en una niña inmunocompetente. *An Pediatr (Barc)* 2004; 60: 184-185.
- Sunyer J, Puig C, Torrent M, García-Algar O, Calicó I, Muñoz-Ortiz L, Barnes M, Cullinan P, on behalf on the AMICS Study (...Figueras G, Vall O, Figueroa C, Sánchez E, Antó JM, Basagaña X...). Nitrogen dioxide is not associated with respiratory infection during the first year of life. *Int J Epidemiol* 2004; 33: 116-120.
- Torrent M, Sunyer J, Cullinan P, Basagaña X, Harris J, García-Algar O, Antó JM, on behalf of the AMICS Study Group (...Figueras G, Vall O, Puig C, Sánchez E...). Smoking cessation and associated factors during pregnancy. *Gac Sanit* 2004; 18: 184-189.
- Vall O, García-Algar O. Inmigración y salud. *An Pediatr (Barc)* 2004; 60: 1-2. (Editorial).

## Rehabilitació

# Medicina física i rehabilitació

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

56

Activitat assistencial IMAS. Memòria 2004

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	920	866
Estades	12.204	11.565
Estada mitjana (pacients ingressats)	13,3	13,4
Interconsultes	757	2.465
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.723	1.830
Visites successives	7.376	7.149
Total visites	9.099	8.979
Índex de successives/primeres	4,28	3,91
Sessions de rehabilitació ambulatoria	68.057	65.156
Malalts	3.167	2.332
Mitjana de sessions per malalt	21	27,9
<b>Tractaments ambulatoris</b>		
Electroteràpia	40.550	39.284
Mecanoteràpia	33.176	30.802
Fisioteràpia	11.911	12.111
Tractaments en grup	11.639	15.505
Teràpia ocupacional	7.765	8.573
Logopèdia	3.315	2.933
Crioteràpia	3.234	4.190
Banys de parafina	2.454	2.561
Traccions cervicals o lumbar	1.087	1.481
Escola de l'esquena	350	200
Banys alternatius	136	122
Total	115.617	117.762
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,0000
Pes mitjà	1,1276	1,1290

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

## Docència i recerca

### Docència

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

### Projectes d'investigació

- Incontinència urinària de esforç i exercicis del sòl pelvici. Estudi comparatiu entre eficàcia de entrenament individualitzat *versus* instruccions bàsiques. Muniesa JM; Fundació Mapfre Medicina; 2004.
- Claudicació intermitent. Estudi comparatiu entre dos programes de marxa dirigits hospitalaris i un de recomenacions ambulatories. Muniesa JM; FIS; 2004-2007.

### Tesis doctorals

- Navarro M. Qualitat de vida del cuidador de l'hemiplègic vascular. Director: Santos Andrés JF. Data de lectura: 15/12/2004.

## Psiquiatria

Responsable del servei: A. Bulbena Vilarrasa  
Metges: 25  
Residents: 11  
Altres titulats superiors: 8

### Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	1.465	1.444
Estades	33.278	32.900
Estada mitjana (pacients ingressats)	18,8	22,8
Pressió d'urgències (%)	89,3	93,6
Interconsultes	517	622
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	1.622	2.070
Visites successives	17.385	18.084
Total visites	19.007	20.154
Índex successives/primeres	10,72	8,74
<b>Hospital de dia</b>		
Sessions	1.212	2.797
<b>Indicadors de casuística<sup>01</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		1,093
Pes mitjà	0,6698	0,6697

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

### Docència i recerca

#### Docència

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

#### Projectes d'investigació

- Estudi d'incidència de trastorns d'ansietat i dues síndromes àlgiques en una cohort amb i sense factor de risc (laxitud articular). Bulbena A; Ministerio de Ciencia y Tecnología; 2004.
- Tècniques de relaxació, relaxina i laxitud articular: efecte i interaccions en embarassades; Carreras R; FIS; 2004.
- Imatge de neurotransmissió cerebral *in vivo* mitjançant spect: innovacions metodològiques amb implicació en la investigació i desenvolupament de noves estratègies terapèutiques en l'esquizofrènia i en la depressió. Catafau AM; Fundació La Marató TV3; 2004.
- Evaluación clínica de la neurotoxicidad (serotonérgica y dopaminérgica) asociada al consumo de 3,4-metilendioximetamfetamina (MDMA, éxtasis). Proyecto ENTE-2. De la Torre R; Plan Nacional Sobre Drogas; 2004.
- L'impacte de la comorbiditat depressiva (i el deteriorament de les capacitats cognoscitives) en pacients geriàtrics i no geriàtrics hospitalitzats en plantes mèdiques. Lobo A; FIS; 2004.
- Causes i conseqüències de la mutació genòmica DUP25 com a factor de susceptibilitat genètica per malalties mentals greus: trastorn de pànic-fòbies. Martín-Santos, R.; Fundació La Marató TV3; 2004.
- Xarxes Temàtiques d'Investigació Cooperativa, Plataforma de Genotipació i Psiquiatria Genètica. Martín-Santos R; FIS; 2005.
- Estudi farmacogenòmic de pacients amb trastorn mental greu: addictes a opiacis que no responen al tractament de manteniment amb metadona. Torrens M; FIS; 2004.
- Investigació en xarxa de les malalties neurològiques. Coordinadora: Puig M. Investigadors principals: Bulbena A, Maldonado R, Farré M, Dierssen M. FIS; 2004.

## Publicacions

- Bulbena A, Agulló A, Pailhez G, Martín-Santos R, Porta-Serra M, Guitart J, Gago J. Is joint hypermobility related to anxiety in a nonclinical population also? *Psychosomatics* 2004; 45: 432-437.
- Bulbena A, Gago J, Martín-Santos R, Porta-Serra M, Dasquens J, Berrios GE. Anxiety disorder & joint laxity. A definitive link. *Neurol Psychiatr Brain Res* 2004; 11: 137-140.
- Bulbena A, Pailhez G, Gago J. "Connective tissue" between panic disorder and dysautonomia. *Am J Med* 2004; 116: 783.
- Castillo C, Bulbena A, Serras E, Torrens M, López-Colomé JL, Martínez MA, Politinska B. Medical assessment in drug addicts: reliability and validity of the Cumulative Illness Rating Scale (Substance Abuse Version). *Eur Addict Res* 2004; 10: 112-117.
- Farré M, de la Torre R, O Mathúna B, Roset PN, Peiró AM, Torrens M, Ortuño J, Pujadas M, Camí J. Repeated doses administration of MDMA in humans: pharmacological effects and pharmacokinetics. *Psychopharmacology (Berl)* 2004; 173: 364-375.
- Martín M, Moreno P, Blas J de, Bulbena A. Deterioro cognitivo ligero. Mild cognitive impairment. *Geriatría* 2004; 20(2): 58-71.

## Toxicomanies

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

### Activitat

	2003	2004
<b>Activitat d'hospitalització</b>		
Altes externes	144	155
Estades	2.008	1.815
Estada mitjana (pacients ingressats)	13,9	11,7
Interconsultes	3.192	2.665
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Raó de funcionament estàndard		0,8660
Pes mitjà	0,5639	0,4753
<b>CAS Barceloneta</b>		
Primeres visites	247	293
Visites successives	14.085	13.024
Índex successives/primeres	57,02	44,45

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

### Docència i recerca

#### Docència

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

#### Projectes d'investigació

- Quality improvement Substitution Treatment in Europe. Bunning E, Torrens M; European Commission (Community Action Programme for the prevention of drug dependence); 2004.
- Avaluació clínica de la neurotoxicitat (serotonèrgica i dopaminèrgica) associada al consum de 3,4-metilendioximetamfetamina (MDMA, èxtasi). Projecte ENTE-2. De la Torre R; Plan Nacional Sobre Drogas; 2004.
- Psychonaut. Schiffano F, Torrens M; European Commission (Community Action Programme for the prevention of drug dependence); 2004.
- Implicacions de la presència de comorbilitat psiquiàtrica en la resposta al tractament de manteniment amb metadona: avaluació a l'any i mig de l'inici del tractament. Torrens M; Plan Nacional Sobre Drogas; 2004.
- Estudi farmacogenòmic de pacients amb trastorn mental greu: addictes a opiacis que no responen al tractament de manteniment amb metadona. Torrens M; FIS; 2004.
- Estudi farmacogenètic de pacients amb trastorn mental greu: addictes a opiacis que no responen al tractament amb metadona. Torrens M; La Marató TV3; 2004.
- Formació en entrevista psiquiàtrica per a diagnòstic psiquiàtric en drogodependències. Torrens M; AGACUR; 2004.

#### Publicacions

- Castillo C, Bulbena A, Serras E, Torrens M, López-Colomé JL, Martínez MA, Politinska B. Medical assessment in drug addicts: reliability and validity of the Cumulative Illness Rating Scale (Substance Abuse Version). *Eur Addict Res* 2004; 10: 112-117.
- Nolla-Salas J, Torrens M, de la Torre R. Rèplica: "Morbimortalidad relacionada con el uso de metadona: necesidad de su contextualización". *Med Clin (Barc)* 2004; 122: 117.



- Puigdollers E, Domingo-Salvany A, Brugal MT, Torrens M, Alvarós J, Castillo C, Magrí N, Martín S, Vázquez JM. Characteristics of heroin addicts entering methadone maintenance treatment: Quality of Life and Gender. *Subs Use Misuse* 2004; 39: 1353-1368.
- Torrens, M. *Xarxes Temàtiques d'Investigació Cooperativa, Xarxa de Trastorns Addictius*. FIS, 2003.
- Torrens M, Fonseca F. Trastornos del estado de ánimo en patología dual. A: San L, Casas M (coord). *Patología Dual*. Monografías de Psiquiatría 2004; 16: 18-22.
- Torrens M, Serrano D, Astals M, Pérez-Domínguez G, Martín-Santos R. Diagnosing comorbid psychiatric disorders in substance abusers: validity of the Spanish versions of the Psychiatric Research Interview for Substance and Mental Disorders and the Structured Clinical Interview for DSM-IV. *Am J Psychiatry* 2004; 161: 1231-1237.

## Atenció urgent

# Urgències

Responsable del servei: E. Skaf Peters  
Metges: 26

## Activitat

	2003	2004
<b>Urgències<sup>(1)</sup></b>		
Mèdiques	47.296	46.871
Quirúrgiques	12.484	12.923
Traumatològiques	24.191	25.214
Oftalmològiques	1.989	2.170
Pediàtriques	11.353	12.115
Ginecològiques	12.359	13.085
Psiquiàtriques	7.249	7.478
Urgències de primer nivell Centre Peracamps	36.415	35.549

	2003	2004
<b>Unitat de Suport d'Urgències Mèdiques (USUM)</b>		
Altes	316	262
Estades	1.451	1.101
Estada mitjana (pacients ingressats)	4,59	4,20

	2003	2004
<b>Urgències amb durada superior a 12 h</b>		
Hospital del Mar	4.396	4.219
IAPS	319	299
Hospital de l'Esperança	360	208

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

## Docència i recerca

### Docència

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

### Publicacions

- Iglesias-Lepine ML, Gutiérrez-Cebollada J, Echarte JL, Puig de Dou J, Abanades S, Calpe J, Skaf E, Servicio de Urgencias del Hospital Universitario del Mar de Barcelona. *Intoxicaciones por drogas de abuso*. Barcelona: Área Científica Menarini, 2004.
- Iglesias-Lepine ML, Pallás O, López-Casanova MJ, Pedro-Botet J. Fenciclidina, PCP o "polvo de ángel": la droga olvidada. *Med Clin (Barc)* 2004; 122: 276.
- Iglesias-Lepine ML, Pedro-Botet J. Réplica: "Fenciclidina: ¿Droga de abuso en España?" *Med Clin (Barc)* 2004; 123: 479.
- Iglesias-Lepine ML, Pedro-Botet J, Pallás O, López-Casanova MJ, Hernández-Leal E, Alameda F. Autopsia clínica: una herramienta más en el servicio de urgencias hospitalario. *Med Clin (Barc)* 2004; 123: 337-339.

# Institut d'Atenció Geriàtrica i Sociosanitària (IAGS)

Responsable de l'institut: A.M. Cervera Alemany  
 Responsable UFIS: M.J. Robles Raya  
 Responsable UGA: O. Sabartes  
 Responsable Psicogeriatría/Hospital de Dia: C. Conill  
 Responsable Cures Pal·liatives: J. Planas Domingo  
 Responsable Convalescència: R. Miralles  
 Responsable PADES: T. Carrillo  
 Responsable Llarga Estada: M.P. García, J.M. Planas  
 Metges: 10  
 Residents: 9

## Activitat

Unitats d'hospitalització	2003	2004
<b>Unitat de Llarga Estada</b>		
Altes de llarga estada	197	201
Estades de llarga estada	71.781	69.631
<b>Unitat de Convalescència</b>		
Altes de convalescència	327	330
Estades de convalescència	22.488	20.532
Estada mitjana de convalescència	71,2	61,2
<b>Unitat de Psicogeriatría</b>		
Altes de psicogeriatría	40	40
Estades de psicogeriatría	20.075	20.040
<b>Unitat de Cures Pal·liatives</b>		
Altes de cures pal·liatives	263	265
Estades de cures pal·liatives	5.265	5.274
Estada mitjana de cures pal·liatives	20,0	19,9
<b>Unitat de Geriatria d'Aguts (UGA)</b>		
Altes de la Unitat de Geriatria d'Aguts	17	607
Estades de la Unitat de Geriatria d'Aguts	154	6.307
Estada mitjana (pacients ingressats)	9,1	10,4
Pressió d'urgències (%)		98,4
<b>Indicadors de casuística<sup>9)</sup></b>		
Pes mitjà		1,0

Unitats alternatives a l'hospitalització	2003	2004
<b>Hospital de dia</b>		
Pacients	52	45
Actes	4.543	3.280
<b>Activitat ambulatoria</b>		
Primeres visites	139	201
Visites successives	349	257
<b>PADES</b>		
Primeres visites	91	140
Visites successives	1.049	1.659
<b>UFISS</b>		
UFISS de Geriatria. Intervencions	929	876
UFISS de Pal·liatius. Intervencions	281	385
UFISS de Demència. Intervencions	76	153

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: R. Miralles Basseda

### Projecte d'investigació

- Estudi de l'efectivitat i l'eficiència d'una unitat geriàtrica: un assaig clínic. Ferrer M; Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdica; 2004.

### Publicacions

- Aguilera A, Pi-Figueras M, Arellano M, Torres RM, García-Caselles MP, Robles MJ, Miralles R, Cervera AM. Previous cognitive impairment and failure to thrive syndrome in patients who died in a geriatric convalescence hospitalization unit. *Arch Gerontol Geriatr* 2004; 38 (supl 9): 7-11.
- Arellano M, García-Caselles MP, Pi-Figueras M, Miralles R, Torres RM, Aguilera A, Cervera AM. Clinical impact of different scores of the mini nutritional assessment (MNA) in the diagnosis of malnutrition in patients with cognitive impairment. *Arch Gerontol Geriatr* 2004; 38 (supl 9): 27-31.
- Esperanza A, Miralles R, Rius I, Fernández B, Digon A, Arranz P, González P, Raja Y, Serrano P, Zafra M, Vázquez-Ibar O, Gili P, Cervera AM. Evaluation of functional improvement in older patients with cognitive impairment, depression and/or delirium admitted to a geriatric convalescence hospitalization unit. *Arch Gerontol Geriatr* 2004; 38 (supl 9): 149-153.
- García-Caselles MP, Miralles R, Arellano M, Torres RM, Aguilera A, Pi-Figueras M, Cervera AM. Validation of a modified version of the Gijón's social-familial evaluation scale (SFES): the "Barcelona SFES Version", for patients with cognitive impairment. *Arch Gerontol Geriatr* 2004; 38 (supl 9): 201-206.
- Pi-Figueras M, Aguilera A, Arellano M, Miralles R, García-Caselles MP, Torres RM, Cervera AM. Prevalence of delirium in a geriatric convalescence hospitalization unit: patient's clinical characteristics and risk precipitating factor analysis. *Arch Gerontol Geriatr* 2004; 38 (supl 9): 333-337.
- Torres RM, Miralles R, García-Caselles MP, Arellano M, Aguilera A, Pi-Figueras M, Cervera AM. Observational scale and geriatric depression scale of Yesavage to identify depressive symptoms in older patients. *Arch Gerontol Geriatr* 2004; 38 (supl 9): 437-442.

## Serveis de suport

# Anàlisis clíniques<sup>(1)</sup>

## Activitat

2004	
<b>Determinacions per seccions</b>	
Bioquímica simple	949.741
Hematologia- Hemostàsia	259.047
Immunoassaig	128.202
Bioquímica complexa	76.244
Sèrum- Al·lèrgia	1.545
Orina	20.281
Microbiologia	97.032
Biologia molecular	9.245
Sèrum-IF	10.322
Sèrum-altres	25.350
Sang-plasma	22.943
Hemoteràpia	1.905
Citogenètica	4.095
Laboratori d'Urgències <sup>(2)</sup>	433.720
<b>Total determinacions</b>	<b>2.053.675</b>
<b>Total peticions</b>	<b>270.026</b>
Ràtio de determinacions per petició	7,61

(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.

## Serveis de suport

# Patologia

Responsable del servei: S. Serrano Figueras  
Titulats superiors: 18  
Residents: 7

64

Activitat assistencial IMAS. Memòria 2004

## Activitat

	2003	2004
<b>Activitat total del servei<sup>(1)</sup></b>		
Biòpsies (mostres)	18.122	18.555
Biòpsies (tincions)	120.597	122.348
Biòpsies (immunohistoquímica)	27.690	28.300
Citologies (mostres)	28.859	26.843
Citologies no ginecològiques (%)	26	21
Autòpsies	80	77
Citogenètica	2.256	2.672
Biologia molecular	4.125	6.071
Citologia hematològica	358	5.354

(1) Total realitzada, interna i externa.

## 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

### Projectes d'investigació

- Estudio de las bases moleculares de la apoptosis en los linfomas de la zona marginal. Bellosillo Paricio B; 2003-2006; FIS.
- Estudio de marcadores moleculares para el diagnóstico de la trombocitemia esencial. Florensa Brich L; 2003-2006; FIS.
- Creación de un banco de tejidos del IMAS. Serrano Figueras S; 2002-2005; CICYT.
- 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.

### Publicacions

- Aguilar S, Corominas JM, Malats N, Pereira JA, Dufresne M, Real FX, Navarro P. Tissue plasminogen activator in murine exocrine pancreas cancer. Selective expression in ductal tumors and contribution to cancer progression. *Am J Pathol* 2004; 165: 1129-1139.
- Alameda F, Mancebo G, Boluda S, Fusté P, Munné A, Carreras R, Serrano S. Nevus azul de la vagina. A propósito de un caso. *Ginecología Clínica y Quirúrgica* 2004; 5: 106-107.
- Carles J, Lloreta J, Salido M, Font A, Suárez M, Baena V, Nogué-Aliguer M, Domenech M, Fabregat X. HER2/neu expression in prostate cancer: a dynamic process? *Clin Cancer Res* 2004; 10: 4742-4745.
- Casas S, Aventín A, Fuentes F, Vallespí T, Granada I, Carrió A, Martínez-Climent JA, Solé F, Teixidó M, Bernués M, Duarte J, Hernández JM, Brunet S, Coll MD, Sierra J. Genetic diagnosis by comparative genomic hybridization in adult de novo acute myelocytic leukemia. *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 153: 16-25.
- Corzo C, Tusquets I, Suárez M, Fabregat X, Salido M, Solé F, Corominas JM, Serrano S. Intratumoral heterogeneity of HER2/neu and topoisomerase IIalpha in breast cancer: a case with clonal monosomy 17. *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 154: 89-90.
- Costa C, Gallardo F, Pujol RM, Espinet B, Bellosillo B, Estrach T, Servitje O, Barranco C, Serrano S, Solé F. Comparative analysis of TCR-gamma gene rearrangements by Genescan and polyacrylamide gel electrophoresis in cutaneous T-cell lymphoma. *Acta Derm Venereol (Stockh)* 2004; 84: 6-11.
- Espinet B, Gallardo F, Pujol RM, Estrach T, Servitje O, Solé F. Absence of MALT1 translocations in primary cutaneous marginal zone B-cell lymphoma. *Haematologica (online)* 2004.
- Espinet B, Salido M, Pujol RM, Florensa L, Gallardo F, Domingo A, Servitje O, Estrach T, García-Muret P, Woessner S, Serrano S, Solé F. Genetic characterization of Sezary's syndrome by conventional cytogenetics and cross-species color banding fluorescent in situ hybridization. *Haematologica* 2004; 89: 165-173.
- Ferrer A, Marcé S, Bellosillo B, Villamor N, Bosch F, López-Guillermo A, Espinet B, Solé F, Montserrat E, Campo E, Colomer D. Activation of mitochondrial apoptotic pathway in mantle cell lymphoma: high sensitivity to mitoxantrone in cases with functional DNA-damage response genes. *Oncogene* 2004; 23: 8941-8949.

- Florensa L, Besses C, Zamora L, Bellosillo B, Espinet B, Serrano S, Woessner S, Solé F. Endogenous erythroid and megakaryocytic circulating progenitors, HUMARA clonality assay, and PRV-1 expression are useful tools for diagnosis of polycythemia vera and essential thrombocythemia. *Blood* 2004; 103: 2427-2428.
- Gallardo F, Costa C, Bellosillo B, Solé F, Estrach T, Servitje O, García-Muret P, Barranco C, Serrano S, Pujol RM. Lymphomatoid papulosis associated with mycosis fungoides: clinicopathological and molecular studies of 12 cases. *Acta Derm Venereol* (Stockh) 2004; 84: 463-468.
- González MB, Gutiérrez NC, García JL, Schoenmakers EF, Solé F, Calasanz MJ, San Miguel JF, Hernández JM. Heterogeneity of structural abnormalities in the 7q31.3 approximately q34 region in myeloid malignancies. *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 150: 136-143.
- Huguet P, de la Torre J, Pallarès J, Carrera M, Solé F, Espinet B, Malet D. Perineurioma intraneural de presentació intramandibular. Estudio histológico, inmunohistoquímico y citogenético. *Med Oral* 2004; 9: 64-68.
- Iglesias A, Murga M, Laresgoiti U, Skoudy A, Bernales I, Fullaondo A, Moreno B, Lloreta J, Field SJ, Real FX, Zubiaga AM. Diabetes and exocrine pancreatic insufficiency in E2F1/E2F2 double-mutant mice. *J Clin Invest* 2004; 113: 1398-1407.
- Iglesias-Lepine ML, Pedro-Botet J, Pallás O, López-Casanova MJ, Hernández-Leal E, Alameda F. Autopsia clínica: una herramienta más en el servicio de urgencias hospitalario. *Med Clin* (Barc) 2004; 123: 337-339.
- Laborda A, Vallmanya F, Cortadellas R, Lloreta J, Gelabert-Mas A. Validación histopatológica de la tecnología tissue-microarray de cáncer de urotelio. Nuestra experiencia. *Actas Urol Esp* 2004; 28: 215-220.
- Lloveras E, Granada I, Zamora L, Espinet B, Florensa L, Besses C, Xandri M, Pérez-Vila E, Millà F, Woessner S, Solé F. Cytogenetic and fluorescence in situ hybridization studies in 60 patients with multiple myeloma and plasma cell leukemia. *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 148: 71-76.
- Lloveras E, Pérez C, Solé F, Zamora L, Lladonosa A, Espinet B, Silvestre E, Serra J, Vendrell T, Fernández B, Salido M, Plaja A. Two cases of tetrasomy 9p syndrome with tissue limited mosaicism. *Am J Med Genet* 2004; 124: 402-406.
- Mate JL, Navarro JT, Ariza A, Ribera JM, Castellà E, Juncà J, Tural C, Nomdedeu JF, Bellosillo B, Serrano S, Granada I, Millà F, Feliu E. Oral solid form of primary effusion lymphoma mimicking plasmablastic lymphoma. *Hum Pathol* 2004; 35: 632-635.
- Mellibovsky L, Mariñoso ML, Cervantes F, Besses C, Nacher M, Nogués X, Florensa L, Munné A, Díez-Pérez A, Serrano S. Relationship among densitometry, bone histomorphometry, and histologic stage in idiopathic myelofibrosis. *Bone* 2004; 34: 330-335.
- Monllau JC, Hinarejos P, Álvarez-Díaz P, Alameda F, Ballester J. Influence of autograft removal on rabbit patellar tendon length. *Int Orthop* 2004; 28: 7-10.
- Pastor-Anglada M, Molina-Arcas M, Casado FJ, Bellosillo B, Colomer D, Gil J. Nucleoside transporters in chronic lymphocytic leukaemia. *Leukemia* 2004; 18: 385-393.
- Piñol V, Andreu M, Castells A, Payá A, Bessa X, Jover R, for the Gastrointestinal Oncology Group of the Spanish Gastroenterological Association (...Panadés A, Munné A, Bory F, Nieto M, Seoane A...). Synchronous colorectal neoplasms in patients with colorectal cancer: predisposing individual and familial factors. *Dis Colon Rectum* 2004; 47: 1192-1200.
- Pou A, Lloreta J, Corominas JM, Hammouda EH, Urtizberea JA, Richard P, Brais B. Distrofia muscular oculofaríngea: estudio de pacientes pertenecientes a siete familias españolas con diferentes expansiones GCG en el gen PABP2. *Neurología* (Barc) 2004; 19: 239-247.
- Rozman M, Camós M, Colomer D, Villamor N, Esteve J, Costa D, Carrió A, Aymerich M, Aguilar JL, Domingo A, Solé F, Gomis F, Florensa L, Montserrat E, Campo E. Type I MOZ/CBP (MYST3/CREBBP) is the most common chimeric transcript in acute myeloid leukemia with t(8;16)(p11;p13) translocation. *Genes Chromosomes & Cancer* 2004; 40: 140-145.
- Serrano S, Mariñoso ML, Nacher M, Torres A, Cuevas X, Lloreta J, Munné A, Díez-Pérez A. Modulation of osteoblast activity by serum from diabetic and non-diabetic patients on hemodialysis: a three-dimensional culture study. *J Nephrol* 2004; 17: 369-376.
- Zamora L, Espinet B, Florensa L, Besses C, Woessner S, Serrano S, Solé F. Is fluorescence in situ hybridization a useful method in diagnosis of polycythemia vera patients? *Cancer Genet Cytogenet* 2004; 151: 139-145.

## 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

## Docència i recerca

### Docència

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

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

### Publicacions

- Knobel H, Vallecillo G, Guelar A, Pedrol E, Soler A, Carmona A, Saballs P, González-Mena A, Gimeno-Bayón JL, López-Colomé JL. Simplified therapy with zidovudine, lamivudine, and abacavir for very nonadherent, treatment-failing patients. *HIV Clinical Trials* 2004; 5: 65-73.
- Jericó C, Knobel H, Carmona A, Sorli ML, López-Colomé JL, Pedro-Botet J. Enfermedad cardiovascular sintomática en pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana que reciben tratamiento antirretroviral de gran actividad. *Med Clin (Barc)* 2004; 122: 298-300.
- Manresa JM, Tomás M, Ribes E, Pi-Figueras M, Aguilera A, Sentí M, Marrugat J. Polimorfismo 192 del gen de la paraoxonasa 1, actividad física y lipoproteínas de alta densidad en la mujer. *Med Clin (Barc)* 2004; 122: 126-129.

## Activitat

	2003	2004
Dosis dispensades	8.876.345	8.840.738
Prescripcions registrades	2.102.308	2.103.946
Dispensacions ambulatòries	35.205	36.679
Malalts ambulatoris (nombre de visites)	22.120	22.782
Nutrició parenteral	2.868	2.909
Farmacotècnica	1.135	923
Unidosis reenvasades	826.780	914.356
Preparació de citostàtics	19.682	22.755
Altres preparats estèrils	1.746	1.331
Informes farmacocinètics	3.288	3.455
Intervencions del Servei de Farmàcia sobre prescripció	6.223	6.277
Consultes al Centre d'Informació sobre Medicaments	934	931
Informació al pacient	2.805	2.970

## Serveis de suport

# Servei de Transfusió

Responsable del servei: M. López Soques  
Metges: 1

## Activitat

	2003	2004
<b>Transfusió</b>		
Malalts transfosos	1.586	1.738
Unitats d'hematies	6.438	6.278
Unitats de plasma	1.193	1.190
Mescles de plaquetes	633	715
Unitats de sang autòloga	57	27
Crioprecipitat	9	1
Total d'actes transfusionals	8.330	8.211
<b>Estalvi de sang</b>		
Primeres visites del Programa d'estalvi de sang	210	203
Donacions autòlogues	162	103
<b>Gestió de sang</b>		
Aprofitament dels hematies (%)	99,3	99,6
Aprofitament del plasma (%)	97,8	98,3
Aprofitament de plaquetes (%)	98,4	98,0
<b>Qualitat</b>		
Consentiment informat del malalt (%)	98,2	97,2
Identificació de l'extractor de la mostra (%)	100,0	100,0
<b>Hemovigilància</b>		
Reaccions adverses notificades	77	80
<b>Controls analítics fetomaterns</b>		
Estudis realitzats	5.095	-

## Docència i recerca

### Docència

Professor titular: M. López Soques



## 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

#### Hospital del Mar

	2003	2004
<b>Activitat (exploracions)</b>		
Radiologia simple i amb contrast	80.693	82.006
Ecografies	12.640	13.470
Tomografies axials computades	12.205	13.919
Ressonàncies magnètiques	7.512	7.977
Medicina nuclear	6.090	6.825
Mamografies	16.790	16.928
Intervencionisme	1.515	1.102
<b>Total</b>	<b>137.445</b>	<b>142.227</b>

#### Hospital de l'Esperança

	2003	2004
<b>Activitat (exploracions)</b>		
Radiologia simple i amb contrast	31.616	31.169
Ecografies	5.610	6.065
Tomografies axials computades	2.887	4.498
Mamografies	7.867	9.102
Intervencionisme	1.021	856
<b>Total</b>	<b>49.001</b>	<b>51.690</b>

### 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

#### Projectes d'investigació

- PAC-EPOC. Caracterización fenotípica y evolución de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Proyecto cooperativo Red Respira. Antó Boqué JM.
- Variabilitat i precisió en la interpretació de la mamografia de cribratge. Ferrer Masip F; AATRM; 2000-2004.
- Variabilitat i precisió en la interpretació de la mamografia de cribratge (VILMA). Ferrer Masip F; FIS; 2002-2005.
- Estudio SB773812/2002. Estudio en pacientes y voluntarios sanos para obtener valores internos de referencia de la ocupación de receptores D2/D3 en el estriado por fármacos antipsicóticos en pacientes esquizofrénicos, financiado por Glaxo-Smith-Kline Centre for Imaging in Psychiatry. Investigador col-laborador: Perich X. Inici: 2003.
- Estudio SB773812/004. Estudio abierto de SPECT para caracterizar la unión a los receptores 5HT-2<sup>a</sup> del ligando 123I-R91150 y su desplazamiento por Ketanserina en voluntarios sanos, financiado por Glaxo-Smith-Kline. Centre for Imaging in Psychiatry. Investigadora principal: Catafau AM.
- Efecto del preconditionamiento isquémico sobre la regeneración hepática y angiogenesis tras resección hepática en humanos. Investigador col-laborador: Sanchez J. Inici: 2004.

#### Publicacions

- Rotés D, Monfort J, Solano A, Miralles E, Vila JS, Carbonell J. The clover and heart signs in vertebral scintigraphic images are highly specific of Paget's disease of bone. *Bone* 2004; 34: 605-608.

## 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  
Tècnics mitjans: 5

## Activitat

### Programa de detecció precoç del càncer de mama a Ciutat Vella, Sant Martí, Gràcia i Sarrià-Sant Gervasi

	2003	2004
Població invitada	30.379	32.004
Mamografies realitzades	16.038	16.866
Cobertura del programa (% sobre població invitada)	80,8	83,6
Participació al programa (% sobre població invitada)	52,8	52,7
Dones reconvocades (% sobre població participant)	6,0	5,6
Biòpsies totals (% sobre població participant)	0,1	0,1
Càncers detectats (% sobre població participant)	0,4	0,4
Tumors inferiors a 10 mm (% sobre càncers invasius)	18,3	30,0
Interval diagnòstic-tractament (mitjana en dies)	28	22

## Docència i recerca

### Docència

Professor associat: X. Castells Oliveres

### Projectes d'investigació

- Definición de un modelo para estimar la demanda y tiempo de espera en la cirugía electiva: cirugía de cataratas y artroplastia de cadera y rodilla. Castells X; FIS; 2004.
- Variabilidad y precisión en la interpretación de la mamografía de cribado, VILMA. Castells X; FIS; 2004.
- Prostatectomía radical retropúbica *versus* braquiterapia prostática en el cáncer de próstata órgano-confinado: un ensayo clínico multicéntrico aleatorizado y seguimiento de los rechazos. Ferrer M; FIS; 2004.

### Publicacions

- Casamitjana M. *Epidemiología y Prevención: Cribado y diagnóstico precoz*. Barcelona: Medicina Interna, Farreras-Rozman (XV edición), 2004.
- Casamitjana M. Epidemiología y diagnóstico precoz. *Jano* 2004.
- Cots F. La sostenibilidad del sistema hospitalario en Catalunya. El balance de una década. *Gaceta Sanitaria* 2004; 18(1): 64-67.
- Cots F, Mercadé L, Castells X, Salvador X. Relationship between hospital structural level and length of stay outliers. Implications for hospital payment systems. *Health Policy* 2004; 5: 159-168.
- Espallargues M, Sampietro-Colón L, Castells X, Comas M, Rodríguez E, Pinto JL. Elaboració d'un sistema de prioritizació de pacients en llista d'espera per a la cirurgia de cataracta, artroplastia de maluc i genoll: resum dels resultats principals. *Butlletí AATRM* (revista no indexada), setembre 2004.
- Pi-Sunyer MT. Prevención de la infección quirúrgica. A: Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, ed. *Programa de Formación Continuada Vigilancia y Control de la Infección Nosocomial*, 2004-2005.
- Valderas JM, Alonso J, Prieto L, Espallargues M, Castells X. Content-based interpretation aids for health-related quality of life measures in clinical practice. An example for the visual function index VF-14. *Qual Life Res* 2004; 2: 35-44. (Premi a la millor publicació d'àmbit d'atenció primària corresponent als Premis Sanitat del Baix Llobregat 2004.)

Qualitat

Qualitat

# Comissions i comitès de qualitat

## Indicadors de qualitat, 2004

<b>Accés</b>	
Procedència	58,7%
Atracció	53,8%
<b>Procés</b>	
Formalització de l'informe d'alta	99,5%
Utilització de trajectòries clíniques	
Hospital del Mar	100%
Hospital de l'Esperança	100%
Desprogramació a quiròfan	5,0%
Cesàries	23,9%
Interval consulta-diagnòstic (mediana en dies)	
Unitat Funcional Colorectal	12
Unitat Funcional de Mama	15
Interval diagnòstic-tractament (mediana en dies)	
Unitat Funcional Colorectal	35
Unitat Funcional de Mama	25
Informació sobre el dolor postquirúrgic	84,6%
Compliment dels protocols de dolor postquirúrgic assignats	91,8%
Avaluació sistemàtica del dolor postquirúrgic	58,7%
Nafres per pressió (hospitals del Mar i de l'Esperança)	3,9%
Error de medicació: en la transcripció	3,9%
Error de medicació: en la dispensació	3,2%
Farmacocinètica clínica	93,2%
Nombre de reclamacions per activitat	2,3%

	Hospital del Mar	Hospital de l'Esperança	Centre Geriàtric	Institut Psiquiàtric
Comissió d'Avaluació i Tractament del Dolor	■	■	■	■
Comissió Avaluadora de l'Activitat Assistencial	■	■	■	■
Comissió de Biblioteca	■	■	■	■
Comissió de Credencials	■	■	■	■
Comissió de Docència MIR	■	■	■	■
Comissió de Documentació Clínica	■	■	■	■
Comissió de Farmàcia i Terapèutica	■	■	■	■
Comissió d'Infeccions	■	■	■	■
Comissió de Mortalitat i Teixits	■	■		
Comissió de Transfusions	■	■		
Comissió de Trasplantaments	■	■		
Comissió de Tumors	■	■		
Comissió Hospitals Lliures de Fum	■	■	■	■
Comissió Tècnica en l'Atenció als Maltractaments	■	■	■	■
Comitè Ètic d'Experimentació Animal	■	■		
Comitè Ètic d'Investigació Clínica*	■	■	■	■
Comitè d'Ètica Assistencial	■	■	■	■
Comitè de Formació Continuada Mèdica	■	■	■	■
Comitè de Seguretat i Salut	■	■	■	■

## Objectius i accions realitzades per les comissions durant l'any 2004

### Comissió d'Avaluació i Tractament del Dolor

#### *President*

Dr. A. Montes

#### *Vicepresidenta*

Sra. E. Muñoz

#### *Secretària*

Sra. E. Arbonés

#### *Integrants*

Dra. M. Arilla, Sra. R. Bartrons, Dra. M. Casamitjana, Sr. J. Carillo, Dr. F. Isbert, Dra. E. Marco, Dr. R. Martínez-Cercós, Dr. C. Mesia, Dr. P. Ortiz, Dr. J. Planas, Dra. A. Pros, Dr. M. Ramírez

#### *Objectius*

- Conèixer la incidència i la intensitat del dolor en els diferents grups de malalts atesos en els hospitals de l'IMAS.
- Millorar l'avaluació i el tractament del dolor dels malalts de l'IMAS.
- Fer arribar a la Direcció dels diferents hospitals les recomanacions per assolir aquests objectius.

#### *Línies de treball bàsiques*

- Anàlisi de la incidència del dolor, la seva intensitat i els tractaments aplicats en determinats col·lectius de malalts.
- Creació de programes per millorar el tractament del dolor, basats en:
  - La informació i educació dels malalts.
  - La formació del personal sanitari.
- Avaluació sistemàtica del dolor i de l'efectivitat dels tractaments aplicats.
- Desenvolupament de protocols de tractament específics per a cada col·lectiu de malalts.
- Anàlisi periòdica dels resultats i millora en els protocols aplicats.

#### *Activitats i resultats*

- Estudi sobre Coneixement i abordatge del dolor a l'IMAS.
- Edició del butlletí de presentació de la Comissió de Tractament i Avaluació del Dolor (juny de 2005).
- Sessió hospitalària extraordinària de presentació de la Comissió de Tractament i Avaluació del Dolor (29 de novembre de 2005).

#### *Conclusions*

- Mesurar i registrar el dolor com una constant més en la trajectoria clínica.
- Afavorir una major formació a tots els nivells de pre i postgrau. Promoure la formació continuada de tots els professionals sanitaris.
- Elaborar i implementar els protocols adients a les necessitats assistencials de cada àrea.
- Estimular els diferents serveis a treballar en l'elaboració d'informació escrita i la seva distribució als pacients.
- Potenciar la Comissió del Dolor com a instrument de bona praxi en aquesta disciplina i conferir-li un major grau de responsabilitat i poder executiu.

#### *Perspectives de futur*

- Realitzar un estudi dels malalts de totes les àrees assistencials de l'IMAS sobre la situació de la informació, avaluació i tractament del dolor.
- Desenvolupar els protocols assistencials sobre el maneig del dolor en tots els serveis i àrees assistencials de l'IMAS.

### Comissió Avaluadora de l'Activitat Assistencial

#### *President*

Dr. J. Bruguera

#### *Secretària*

Sra. M. Ribalta

#### *Integrants*

Dr. L. Grande, Dr. J. Cáceres, Dr. J. Castaño, Sr. E. Skaff, Dr. J.L. Lopez Colomé, Dr. S. Serrano, Dr. F. Alameda

#### *Objectius*

- Avaluació de la qualitat assistencial en casos concrets.
- Assessorament tècnic al cos jurídic de la institució.
- Detectar problemes de qualitat en l'activitat assistencial dels serveis clínics.

#### *Activitat i resultats*

- Reunions periòdiques segons demanda. Els casos s'obtenen a partir de denúncies de la Comissió de Mortalitat o algun membre de la Comissió.
- Proposta de mesures de millora global.

## **Comissió de Biblioteca**

### **President**

Dr. J. Coll

### **Integrants**

Dr. J.M. Corominas, Sra. A. Zubiri, Sr. R. Escofet,

Dr. J. Bruguera, Sra. C. Arola

### **Objectius**

Coordinar els serveis que s'ofereixen des de la biblioteca i garantir-ne un servei de qualitat i adaptat a les noves necessitats que van sorgint.

### **Activitat i resultats**

- S'ha subscrit 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.
- S'han instal·lat una o dues impressores col·lectives per imprimir articles de les revistes electròniques.
- 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 continuat la formació dels usuaris per introduir-los en la cerca de bibliografia i revistes electròniques.

### **Perspectives de futur**

Creació d'una nova pàgina web de la Biblioteca Universitària de l'Hospital del Mar (IMAS), amb cercador i consulta de totes les publicacions contractades i les de suport digital.

## **Comissió de Credencials**

### **President**

Dr. F. Bory

### **Secretària**

Sra. M. Vicens

### **Integrants**

Dr. J. Broquetas, Dr. J. Gutiérrez, Dr. L. Molina,

Dra. N. Pares, Dr. R. Serrat, Dr. F. Real

El Comitè de direcció de l'IMAS va renovar el procediment de selecció de tècnics superiors assistencials, creant aquest Comitè assessor de la gerència i dels tribunals de selecció. El Comitè va elaborar una norma d'aplicació per valorar els currículums dels professionals que es van integrar a la institució, bé a través de convocatòries per a contractació fixa, bé a través de captació per cobrir places de caràcter interí.

### **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 sobre el perfil de la plaça, prèviament a l'aprovació de la convocatòria, validant les bases establertes per al concurs de mèrits.
- Informar al tribunal de la convocatòria sobre la capacitat tècnica i humana dels candidats a llocs de plantilla del personal mèdic i tècnics superiors de l'IMAS.
- Valorar els currículums del personal tècnic superior assistencial i recerca en aquells casos de promoció interna a un càrrec de l'IMAS.

**Activitat i resultats**

- S'han realitzat reunions per a la valoració de 154 currículums corresponents a les 31 convocatòries, 5 promocions internes i 7 seleccions en règim d'interinitat.
- En el marc d'una institució com la nostra, la contractació és un dels aspectes clau.
- S'ha assolit una primera fase, la més important, que és la de l'assentament d'una forma de fer, amb criteris seriosos, professionals, efectius i eficients, que permeten el reconeixement professional, tant des de dins com des de fora de la institució. A partir d'ara el Comitè té voluntat d'anar més enllà i aprofundir en els perfils dels professionals d'acord amb les necessitats i els objectius de l'IMAS.

**Conclusions**

Els professionals que treballen a l'IMAS són un valor essencial, per tant incideixen directament, entre altres factors, en la qualitat assistencial. No cal dir la importància i la cura que s'ha de posar en la captació de futurs professionals i també en la formació i la motivació dels que ja formen part de l'IMAS.

**Perspectives de futur**

Sense deixar de banda les avaluacions dels currículums dels professionals en els processos de selecció que convoca l'IMAS, el Comitè continuarà aprofundint en els perfils professionals dels llocs de treball sempre d'acord amb les directrius de la institució.

**Comissió de Docència MIR****Presidenta**

Dra. R. Belmonte

**Secretària**

Sra. N. Calabuig

**Integrants**

Metges, MIR i secretària

**Objectius**

- Organitzar i gestionar les activitats corresponents a la formació per a especialistes en el marc de l'IMAS.
- Supervisar l'aplicació pràctica dels programes formatius i la seva integració amb l'activitat assistencial ordinària i d'urgències.

- Dissenyar un projecte de llibre curricular per a cada especialitat.
- Planificar la capacitat formativa docent especialitzada anualment.
- 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.
- Facilitar la integració dels nous residents.
- Afavorir el desenvolupament integral dels especialistes en formació.
- Donar a conèixer l'oferta docent en formació especialitzada dels hospitals de l'IMAS.

**Activitat i resultats**

- Supervisió de l'aplicació dels programes de formació especialitzada.
- Organització i gestió de les activitats de formació per a especialistes.
- Dissenyar un llibre curricular per a les especialitats que encara no en disposen.
- Justificar anualment la sol·licitud d'oferta docent per part dels responsables de serveis.
- Implementació del quadern d'acció tutorial.
- Estructurar la informació recollida en el quadern d'activitat tutorial.
- Impulsar la realització de la memòria anual de l'acció tutorial de cada servei.
- Impulsar la participació efectiva de l'avaluació dels tutors per part dels residents.
- Inici del procediment per a l'acreditació externa dels tutors docents de l'IMAS.
- Afavorir la participació dels tutors en cursos de formació específica.
- Implementar el reconeixement institucional de l'activitat tutorial.
- Organització d'un acte de benvinguda als nous residents i de comiat per als que finalitzen.
- Elaboració i distribució de la Guia d'acollida del resident i supervisió de les noves guies específiques per especialitats.
- Organització d'un total de 13 cursos i sessions de formació per als nous residents.
- Coordinació del Programa de Formació Complementària (PFC) 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.
- Millora i actualització del díptic amb l'oferta docent dels hospitals de l'IMAS.

## Comissió de Documentació Clínica

### Presidenta

Sra. P. Torre

### Vocals

Un representant de l'Àrea Mèdica, un representant de l'Àrea Quirúrgica, un representant del Servei d'Urgències, un representant de Consultes Externes, un representant dels MIR, un representant del Departament d'Infermeria i un representant del Departament d'Informàtica

### Objectius

- Avaluació de la qualitat de la documentació clínica.
- Col·laboració en el disseny i implementació de tecnologies de la informació aplicades a la HC (ETM-ETI).
- Desenvolupament de sistemes de preservació i garantia de la confidencialitat i seguretat de la informació clínica.
- Desenvolupament de sistemes d'informació amb origen a la HC.

### Activitat i resultats

- Unificació de les històries clíniques dels Instituts Geriàtric i Psiquiàtric.
- Manteniment de la monitorització trimestral de la complimentació dels informes d'alta per servei. Actuacions específiques als serveis amb problemes de complimentació.
- Disseny en col·laboració amb el departament d'informàtica de la estratègia de posada en marxa de l'ETM/ETI.

### Conclusions

L'impacte de les actuacions de la Comissió de Documentació sobre la qualitat assistencial de la institució s'ha de valorar a dos nivells:

- Les activitats relacionades amb el disseny i avaluació de noves eines de tractament d'informació i el paper d'intermediari que la Comissió de Documentació té entre els professionals assistencials que les utilitzen i els informàtics que les dissenyen. En aquest àmbit, les actuacions de la CD tenen impacte positiu i, fins ara, aconsegueixen implicar de forma satisfactòria als professionals afectats.
- Els temes relatius a la qualitat de la HC "paper", tot i tenint encara l'impacte que tenen a la nostra institució, han estat reiteradament infravalorats. Això ha generat un cert desencís per part dels membres de la Comissió. Aquesta percepció s'ha fet arribar reiteradament a la Direcció de l'IMAS i darrerament,

durant l'any 2003, a iniciativa de la Direcció Mèdica, s'han endegat actuacions (Grup de Treball sobre la situació de la Documentació Clínica a l'IMAS) adreçades a donar a conèixer la problemàtica i posar en marxa mesures correctores, l'impacte de les quals és aviat per poder avaluar, però que, a la CD s'han valorat positivament com una major sensibilitat per part de la Direcció envers els aspectes de qualitat de la informació clínica.

### Perspectives de futur

- Orientació progressivament creixent cap al disseny, normalització, estandardització i avaluació de nous suports de la informació en la línia de l'ETM i l'ETI, especialment seguretat i confidencialitat. Això requereix un important però imprescindible esforç d'adaptació per als membres de la comissió. Aquest tema s'ha debatut extensament a les reunions de la CD i existeix la total convicció que aquesta ha de ser l'evolució natural d'aquest grup de treball.
- Amb una temporalitat més o menys llarga en funció de les inversions disponibles, i durant el període de coexistència d'ambdós suports de la informació clínica, la CD haurà de revisar circuits, modificar normatives de funcionament i manuals de procediments per adaptar-los contínuament als canvis de l'eina, garantint la qualitat assistencial i l'acompliment de la legislació.
- Manteniment, durant el temps que sigui necessari, de les actuacions adreçades a avaluar la qualitat de la història i les dades clíniques en suport paper.



## Comissió de Farmàcia i Terapèutica

### Presidenta

Dra. E. Salas

### Secretari

Dr. A. del Villar

### Integrants

Dr. J. Bruguera, Dra. E. Salas, Dr. M. Farré,  
Dr. L. Melliowsky, Dr. J.M. Ramon, Dr. F. Alvarez,  
Sra. M. Bastida

La CFT és un òrgan consultiu i assessor de la Direcció de l'IMAS en matèria de medicaments. Relaciona equips assistencials mèdics, farmacèutics i infermers amb la Direcció de l'Hospital. L'actual CFT es va constituir a finals de 1998.

### Objectius

- Vetllar per l'ús òptim dels medicaments dins dels hospitals de l'IMAS, ponderant la relació qualitat, seguretat i cost dels tractaments farmacològics.
- Propiciar el desenvolupament d'una cultura específica en el camp del medicament per al personal sanitari i per als pacients, proporcionant la informació adient i actualitzada segons criteris basats en l'evidència.

### Activitat i resultats

- La CFT selecciona i aprova els medicaments que s'han d'utilitzar dins dels hospitals de l'IMAS i vetlla pel seu ús racional.
- Per desenvolupar aquesta activitat es basa en els informes de revisió elaborats pel Centre d'Informació de Medicaments del Servei de Farmàcia, per les subcomissions de cada centre i per la Comissió d'Antibiòtics.
- Activitats durant l'any 2004:
  - El nombre total de reunions de la CFT ha estat de 12. Algunes d'aquestes reunions s'han realitzat per consensuar amb els diferents serveis els medicaments susceptibles de ser prescrits des de Consultes Externes.
  - D'altra banda, i per tal d'assolir els objectius del Pla de Salut quant a la prescripció a l'alta i des de Consultes Externes, s'han realitzat reunions amb els farmacèutics/farmacòlegs d'assistència primària de l'àrea d'influència de l'Hospital del Mar.
  - El grup de treball format per definir la composició dels carros d'emergència de totes les unitats de l'IMAS ha realitzat diferents reunions per consensuar la medicació.
  - La CFT ha aprovat la inclusió a la Guia Farmacoterapèutica d'uns 6 nous principis actius.

### Conclusions

- La CFT selecciona i aprova els medicaments que s'han d'utilitzar en els hospitals de l'IMAS, amb criteris d'evidència i d'eficiència, per tal d'aconseguir la màxima eficàcia terapèutica.
- Realitza avaluacions periòdiques de la qualitat farmacoterapèutica a l'IMAS amb estudis d'utilització de medicaments i el seguiment de la correcta aplicació dels protocols terapèutics.

### Perspectives de futur

- Vetllar per la contínua qualitat en la farmacoteràpia dels hospitals de l'IMAS.
- Donar el suport necessari per a la implantació general del programa de prevenció de problemes relacionats amb els medicaments.
- Promoure la realització de la Guia Farmacoterapèutica i el Manual de Terapèutica Antimicrobiana amb suport informàtic.
- Realitzar programes de divulgació general sobre temes d'interès farmacoterapèutics.
- Efectuar protocols terapèutics conjuntament amb els representants de l'assistència primària de l'àrea d'influència de l'IMAS.

## **Comissió d'Infeccions**

### **President**

Dr. J. M. Garcés

### **Vicepresident**

Dr. H. Knobel

### **Secretària**

Sra. T. Pi-Sunyer

### **Integrants**

Sra. M. Ribalta, Dr. F. Álvarez, Dr. J. Bruguera,  
Dra. M. J. Gil, Dr. S. Grau, Dr. J. M. Planas, Dr. X. Castells,  
Dra. M. Salvadó, Sra. R. Terrades, Sra. C. González

### **Programa d'infeccions**

Coordinadora  
Sra. T. Pi-Sunyer

### **Infermeres**

Sra. R. Terrades, Sra. C. González

### **Objectius**

El Programa d'Infecció Nosocomial té per finalitat prevenir i detectar les infeccions que es produeixen en els centres sanitaris de l'IMAS, i assessorar la Direcció Mèdica i els professionals sobre les mesures preventives i de control més adequades en cada situació per garantir la màxima qualitat del procés d'assistència al pacient, als familiars que l'acompanyen, i al personal sanitari que l'atén.

- Prevenció de 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 seguir el seu compliment.
- Monitorització i vigilància epidemiològica.
  - Conèixer els microorganismes conflictius, avaluar i dur a terme les mesures necessàries de forma immediata.
  - Conèixer els patrons de resistència antimicrobiana.
  - Assessorar en el tractament de bacterièmies i microorganismes conflictius.
  - Realitzar el seguiment dels aïllaments i vigilar-ne el compliment.
  - Fer la declaració de malalties infeccioses.
  - Vigilància epidemiològica de les infeccions:
    - Hospital del Mar: 5 procediments quirúrgics més freqüents, UCI, bacterièmies, microorganismes conflictius, detecció de brots.

- Hospital de l'Esperança: bacterièmies, microorganismes conflictius, vigilància de la infecció quirúrgica de les pròtesis de traumatologia, detecció de brots.
- Centre Geriàtric: microorganismes conflictius, detecció de brots.

### **Activitat i resultats**

- Participar en diferents comissions i grups de treball.
- Recollir, analitzar i difondre les dades corresponents a la vigilància de les IN.
- Formar i assessorar a tots els treballadors de l'IMAS. Anualment s'elabora una memòria amb els resultats i un resum de totes les activitats que s'estan duent a terme.

### **Perspectives de futur**

- Incorporar l'anàlisi de totes aquelles infeccions que siguin causa d'efectes adversos greus.
- Treballar amb els informàtics a fi que aquesta eina serveixi perquè els professionals que ho requereixin, tinguin d'una manera àgil tota la informació i els resultats del programa d'infeccions.

## Comissió de Mortalitat i Teixits

### *President*

Dr. F. Alameda

### *Integrants*

Dra. M. Andreu, Dr. J. Bruguera, Dr. J. Carles,  
Dra. M. Cladellas, Dr. J. Herraiz, Dra. M.L. Iglesias,  
Dr. L. Mellibowsky, Dr. M. Pera, Dr. E. Samsó,  
Dr. C. Sanjuas, Dra. A. Vázquez

### *Objectius*

- Estudi de la mortalitat de la nostra institució per tal de detectar desviaments importants de la mortalitat estàndard per patologies i per detectar problemes en casos concrets.
- Estudi de l'arribada i qualitat dels teixits i diagnòstic en patologia quirúrgica.

### *Activitat i resultats*

- Reunió mensual. Avaluació de casos concrets segons ítems preestablerts. Informació a la Direcció Mèdica i trasllat del cas a la Comissió Avaluadora de l'Activitat Assistencial si s'escau.
- Avaluació estadística anual.

## Comissió de Transfusions

### *Presidenta*

Dra. M. López

### *Objectius*

- Assegurar que la teràpia transfusional es realitza conforme a les normes i recomanacions de les societats científiques de Transfusió Sanguínia, de les autoritats sanitàries nacionals, i de la Unió Europea, avaluant periòdicament la utilització d'hematies, plasma, plaquetes i sang autòloga i verificant que no es desaprofita.
- Definir polítiques de transfusió adaptades a les activitats clíniques de la institució. (Exemples de protocols pendents: protocol de profilaxi d'hemorràgia en exploracions invasives, protocol d'ús de la sang irradiada).
- Avaluar de forma regular les pràctiques transfusionals, incloses les activitats del programa d'estalvi de sang.
- Analitzar qualsevol efecte advers causat per la transfusió sanguínia.
- Prendre mesures correctores quan sigui necessari.
- Revisar periòdicament els indicadors de qualitat i els informes del Servei de Transfusió, respecte a casos de dificultat o controvèrsia.

### *Activitat i resultats*

En els darrers dos anys:

- Estudi epidemiològic de l'error, que ha identificat el punt feble del procés, la identificació del malalt pel seu nom. Resultat: amb una mesura correctora (braçalets) en dos anys no s'ha produït cap error d'identificació.
- S'ha aprovat el "Full informatiu per als malalts" respecte a l'estalvi de sang.
- S'ha renovat la guia d'actuació per moderar la sobredemanda de sang, reduint cost/malalt i caducitat ("Guia de reserva quirúrgica" disponible a la web).
- 13 indicadors de qualitat mantinguts dins el 98% de compliment, excepte la traçabilitat.
- S'ha editat i distribuït el llibre vermell *Recomanacions per l'estalvi de sang* a tot l'àmbit IMAS.
- S'ha penjat a la web el Programa d'Hemovigilància, amb resultats de 2003.

### **Conclusions**

La Comissió de Transfusions ha modificat i millorat l'atenció al malalt i la conducta del personal sanitari, promovent la signatura del consentiment informat, i augmentant la seguretat respecte al risc d'error, que actualment és el risc més important associat a la transfusió.

També ha fet possible, amb la coordinació interserveis, actualitzar la pauta de prevenció de la MH del nadó i iniciar el PES, Programa d'Estalvi de Sang, reduint el risc de rebre sang homòloga, facilitant la donació autòloga dels malalts de cirurgia programada i l'aplicació d'alternatives farmacològiques (ex: eritropoetina, ferro EV).

### **Perspectives de futur**

- Hemovigilància: assegurar que es realitza hemovigilància d'acord amb la Directiva Europea, introduint dades al programa del Departament de Salut de gener de 2005. Continuar l'anàlisi de l'error per trobar solució a la resta d'incidències que persisteixen (els errors de dosi, de durada, de producte...).
- Traçabilitat: assegurar que la traçabilitat de la sang arriba al 100%, amb/sense ETM.
- Fomentar la formació en transfusió de sang per a personal mèdic.
- Informació: millorar la informació dels malalts respecte a les transfusions de sang, i avaluar la qualitat del consentiment informat obtingut.

### **Comissió de Trasplantaments**

#### **President**

Dr. J. Bruguera

#### **Secretari**

Dr. J. M. Puig

#### **Vocals**

Dra. I. Albert, Dr. O. Arango, Sra. A. Balaguer, Sra. L. Blanes, Sra. F. Caus, Dr. F. Escolano, Dr. J. Espadaler, Sra. M. Forner, Dr. E. Galitó, Dr. J. Lloveras, Dra. L. Mir, Sra. N. Pujolar, Dr. J. Roque, Dr. E. Skaf, Dr. F. Solsona

#### **Objectius**

La Comissió es va crear per impulsar l'obtenció d'òrgans per trasplantament i més específicament, ronyons, per ser el tipus de trasplantament que es fa a la institució.

Els objectius són:

- Optimitzar l'obtenció d'òrgans i teixits per a trasplantament.
- Afavorir 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.

#### **Activitat i resultats**

- Redacció, elaboració, posada en marxa i seguiment del Pla estratègic d'obtenció de còrnies.
- Seguiment de l'activitat neuroquirúrgica de guàrdia.
- Realització del diagnòstic de mort encefàlica en centres depenents.

#### **Conclusions**

De l'anàlisi de les dades aportades en les reunions de la Comissió, es desprèn que la nostra baixa activitat extractora està fortament condicionada al tipus de malalt que arriba a urgències, però sobretot a la manca de patologia que proporciona més donants.

#### **Perspectives de futur**

La creació de la Unitat d'Ictus pot representar un punt d'inflexió en la situació exposada. Ara per ara, però, no hi ha hagut encara una clara incidència en els resultats finals malgrat que sí que hem observat una major freqüència en la comunicació de donants potencials. Malauradament, la patologia sobreafeigida al diagnòstic principal de mort els contraindica com a donants en un percentatge molt alt.

## Comissió de Tumors

### President

Dr. S. Serrano

### Integrants

Dr. X. Castells, Dra. M. Casamitjana, Dr. X. Fabregat, Dr. C. Besses, Dr. M. Algara, Dr. J. Planas, Dra. I. Ruiz, Dr. F. Ferrer, Dr. I. Tusquets, Dr. J. Solsona, Dra. M. Andreu, Dr. M. Gallen, Dr. J. L. Minguella, Dr. V. Curull, Dr. R. Carreras, Dr. P. Fuste, Dr. A. Gelabert, Dr. J. Carles, Dr. J. Fontané

### Objectius

- Elaborar les línies estratègiques en l'atenció oncològica de l'IMAS.
- Avaluar el requeriments de dotació professional i tecnològica per donar resposta a les necessitats assistencials detectades.
- Proposar sistemes d'organització assistencial més eficients.
- Proposar canvis en els sistemes d'informació per a l'avaluació.
- Avaluar el funcionament dels comitès terapèutics específics.
- Analitzar les dades epidemiològiques que proporciona el registre de tumors i els indicadors de control de qualitat de l'atenció oncològica.
- Elaborar nous protocols i revisar els existents.

### Activitat i resultats

- Elaboració del pla oncològic de l'IMAS amb la participació dels serveis implicats en l'atenció oncològica (18 serveis).
- Posada en marxa i manteniment de la comissió de treball directiva del Pla Oncològic de l'IMAS.
- Participació en el Pla Oncològic de Barcelona Ciutat.
- Participació en l'elaboració de les Oncoguies promogudes des del Departament de Salut.
- Elaboració de les propostes i posada en marxa de les unitats funcionals de càncer de mama i colorectal.
- Elaboració dels projectes de les unitats funcionals de càncer de pròstata i cervix uterí, així com pel càncer de cap i coll.
- Avaluació de necessitats de cirurgia toràcica.
- Proposta de creació d'unitats funcionals de pulmó i de cervix.
- Realització de sessions monogràfiques de mama.

### Conclusions

- S'ha reorganitzat l'abordatge clínic del càncer mamari i colorectal. Els resultats de les accions preses s'han traduït en una millora dels indicadors de qualitat.
- S'ha contractat un nou cirurgià toràcic, fet que permetrà abordar amb garanties tècniques la curació de la unitat funcional de càncer pulmonar.

### Perspectives de futur

- S'ha posat de manifest la necessitat de coordinar de manera centralitzada l'oncologia clínica, l'hematologia, la radioteràpia i les cures pal·liatives. Per dur a terme aquesta tasca s'ha posat en marxa el procés de selecció d'un coordinador.
- S'ha de completar la posada en marxa de les unitats de càncer pulmonar, càncer de pròstata, càncer de cervix uterí i càncer de cap i coll.
- S'ha d'implementar un nou programa de gestió informatitzada del servei d'Anatomia Patològica que disposarà d'instruments per al control de la qualitat tant tècnica com diagnòstica.

## **Comissió Hospitals Lliures de Fum**

### **President**

Sr. E. Llobet

### **Secretària**

Dra. M. Casamitjana

### **Integrants**

Dr. F. Macià, Sra. R. Manaut, Dr. F. Álvarez,  
Sra. A. Granell, Sra. E. López, Dr. C. Sanjuas,  
Sra. M. L. Clos, Dr. O. Garcia, Sra. M. Soro,  
Sra. T. Vernhes, Sra. M. Coca, Dr. M. Orozco

Es tracta d'un equip multidisciplinari, basat en la incorporació de tots els agents socials representats dins l'empresa: professionals de l'àmbit sanitari, de l'àrea de comunicació, del departament de recursos humans així com representants dels treballadors

### **Objectius**

La comissió es va crear l'any 2000 amb l'objectiu d'aconseguir que no es fumi en els centres de l'IMAS i, per tant, es compleixi la legislació en la matèria dins un marc legal amable. Els objectius inicials, vinculats al Comitè de Seguretat i Salut, responien a la necessitat de protegir la salut dels malalts i dels propis treballadors, adequant els espais on transitòriament es podrà fumar. Paral·lelament, es considerava imprescindible que s'anés produint un canvi cultural en l'organització, a fi que s'acceptés com a natural el fet de no fumar en els nostres centres.

### **Activitat i resultats**

Inicialment, les activitats se centren en l'Hospital del Mar. Les diverses reunions han donat lloc a diferents actuacions. Aquestes activitats no pretenen ser una campanya antitabac, s'intenta dur a terme unes accions originals de conscienciació i respecte envers els altres. Les activitats han estat:

- Enquesta sobre la prevalença entre els professionals de l'Hospital a l'hàbit tabàquic.
- Integració en la Xarxa hospitalària catalana d'hospitals lliures de fum, liderada per l'ICO; posteriorment, per la Unió Europea.
- Pla de comunicació tant intern, dirigit als professionals, com extern, enfocat als usuaris dels hospitals, fent ús de mitjans visuals, documentals, etc.
- Adequació d'espais per a fumadors.
- Mediació ambiental de fum de tabac.
- Consulta de deshabitució de tabac.

### **Conclusions**

L'èxit d'aquest programa queda patent pel que fa a l'existència de les accions originals de conscienciació i respecte sobre la problemàtica de la convivència amb els fumadors passius. Així com amb el desenvolupament i l'aplicació d'un marc legal dins els centres hospitalaris on la convivència entre fumadors, exfumadors i no fumadors és possible.

### **Perspectives de futur**

- Extensió a tots els centres de l'IMAS de l'àmbit de la Comissió i el Programa "Hospitals Lliures de Fum".
- Realitzar enquesta de seguiment de prevalença.
- Actuar en aquelles àrees i persones encara pendents per aconseguir.
- Incorporar el projecte a tota la documentació hospitalària que sigui possible (documents mèdics, d'ingrés...).
- Adequar la consulta de deshabitució a les noves necessitats.

## Comissió Tècnica en l'Atenció als Maltractaments

### President

Dr. J. L. Echarte

### Vicepresident

Dr. A. Martínez

### Secretària

Sra. F. Caus

### Secretaria operativa

Sra. E. Llàcer, Sra. S. Sánchez

### Integrants

Dr. J. Bruguera, Sra. M. Pérez, Sra. M. Ribalta,  
Dr. J. Sancho, Dra. M. T. Martínez, Dra. M. M. Vernet,  
Dr. A. Zumbado, Dra. M. Claret, Sra. E. Termes,  
Sra. M. C. Miras, Sra. L. Mir, Sra. S. Martínez,  
Sra. P. Gálvez, Dr. A. Magaña, Sra. R. Aceña,  
Sra. M. J. Jiménez, Sra. L. Morro, Dr. A. M. Cervera,  
Dra. M. Arellano, Sra. M. L. Garreta, Sra. Á. Hernández,  
Sra. M. A. Coca, Dra. N. León, Sra. E. Díez,  
Sra. M. D. Joya, Sra. M. Roig, Sra. A. Sancho,  
Dra. E. Sarsanedas, Sra. M. Castillo, Sra. N. Martín

La Comissió Tècnica en l'Atenció als Maltractaments creada el 15 d'octubre de 2002, és una comissió de treball interdisciplinària integrada per professionals assistencials i no assistencials dels diferents centres de l'IMAS.

### Objectius

#### Generals:

- La Comissió Tècnica en l'Atenció als Maltractaments de l'IMAS té com a objectiu general l'elaboració dels diferents protocols i algorismes d'actuació en l'atenció i detecció de tots els maltractaments (de gènere, a la infància i a la persona gran).

#### Específics:

- Elaborar i implementar l'aplicació dels protocols de detecció dels maltractaments al nen, l'ancià o de gènere.
- Desenvolupar el circuit intern d'actuació dins els hospitals de l'IMAS per tal de garantir una correcta atenció davant de qualsevol maltractament.
- Creació d'un registre informàtic, 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, etc.

### Activitat i resultats

#### Documents:

- Realització dels Informes a la Fiscalia per als diferents centres de l'IMAS.
- Tríptic informatiu en quatre idiomes dels recursos disponibles per a la dona maltractada.
- Memòria anual d'activitats.
- Participació en comissions externes:
  - Circuit Barcelona contra la violència vers les dones.
  - Protocol i circuit de violència sexual a l'àrea de Barcelona.
  - Document de treball d'atenció a la persona gran. Equip de treball de l'Ajuntament de Barcelona.
- Registre de Maltractaments:
  - Hospital del Mar: 209
  - Centre Peracamps: 456
  - Hospital de l'Esperança: 45

### Conclusions

La implantació d'aquests recursos ha de ser un incentiu tècnic important en la necessitat de crear un marc comú que permeti organitzar de forma coordinada el conjunt d'accions assistencials i medicolegals en relació amb aquest fenomen.

### Perspectives de futur

- Crear un registre informàtic, base de dades i un sistema de codificació que garanteixi la confidencialitat de dades.
- Desenvolupar un programa de sensibilització i formació per als diferents professionals implicats en aquest circuit.
- Establir un circuit per a la coordinació externa amb els serveis a la comunitat.

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

### **President**

Dr. Antonio García de Herreros

### **Secretària**

Dra. Montserrat Torà

### **Integrants**

L'assessor en benestar animal del Centre, un representant de la unitat de garantia de qualitat del Centre i una persona amb experiència i coneixements en benestar dels animals.

Els Comitès Ètics d'Experimentació Animal (CEEA) són comitès independents dels promotors de projectes de recerca i dels investigadors, que tenen com a finalitat principal vetllar pel benestar dels animals en els procediments d'experimentació.

El CEEA-IMAS va ser constituït el 16 de desembre de l'any 1997, per tal de donar compliment al Decret 214/1997 de 30 de juliol del Departament d'Agricultura, Ramaderia i Pesca de la Generalitat de Catalunya, pel qual es regula la utilització d'animals per a experimentació i altres finalitats científiques.

### **Objectius**

- Informar sobre la realització dels procediments d'experimentació, 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.

## **Comitè Ètic d'Investigació Clínica (CEIC)**

### **President**

Dr. M. Farré

### **Secretària**

Sra. E. Menoyo

### **Integrants**

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

El CEIC-IMAS va ser acreditat per la Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya l'11 de novembre de 1993.

Actualment compta amb 18 membres.

L'actuació del CEIC està regulada per la legislació espanyola i autonòmica. L'última remodelació ha estat l'entrada en vigor del Reial Decret 223/2004, de 6 de febrer, pel qual es regulen els assaigs clínics amb medicaments. La seva aplicació ha generat l'aparició de la figura del CEIC de Referència i els CEIC Implicats per l'emissió del Dictamen Únic en els assaigs clínics multicèntrics, així com l'establiment d'un Sistema Informàtic de Connexió de CEIC (SIC-CEIC).

### **Objectius**

- Valorar i aprovar els aspectes metodològics, ètics i legals dels protocols proposats, així com el balanç de riscos i beneficis resultants de l'estudi.

### **Activitat i resultats**

Es realitzen avaluacions sistemàtiques mensuals, d'assaigs clínics i projectes de recerca. Durant l'any 2004 s'han avaluat els següents:

- Nombre total d'estudis: 202
- Assaigs clínics: 102
  - Aprovats: 95
  - Rebutjats o retirats: 7
- Projectes d'investigació: 100
  - Aprovats: 98
  - Rebutjats: 2

### **Conclusions**

L'aplicació del nou RD 223/2004, ha obligat a incrementar el nombre de reunions segons necessitats (de mensuals a quinzenals), alhora que s'ha augmentat la relació amb la resta de CEIC, ja que es treballa amb una base de dades comuna a nivell estatal, el SIC-CEIC.

### **Perspectives de futur**

Com a objectiu per al 2005 es farà una revisió i adaptació dels PNT incorporant-hi les directrius del RD 223/2004 i de la normativa autonòmica d'acreditació dels comitès ètics d'investigació clínica.



## Comitè d'Ètica Assistencial

### President

Dr. J. L. López

### Secretària

Dra. M.L. Iglesias

### 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.

### Activitat i resultats

- Cursos:
  - Cursos de bioètica adreçats als professionals d'àrees assistencials.
  - Curs de bioètica adreçat als metges residents.
- Consultes fetes al Comitè relacionades amb temes de:
  - Consulta de la responsable del Banc de Sang de l'IMAS.
  - Consulta del Servei de Cirurgia General relacionada amb el rebuig d'una malalta a la reintervenció quirúrgica, proposada per tractar una probable perforació de sigma.
  - Consulta a petició del director mèdic per tractar un cas clínic que es va produir a la UCI de l'Hospital del Mar.
  - Consulta a petició de l'equip assistencial responsable d'un malalt ingressat en el Centre Geriàtric.
  - Consulta presentada pel Servei de Neurologia relacionada amb la tècnica d'inducció de pseudocrisi en pacients dubtosament epilèptics.
  - Consulta de la coordinadora del Programa d'Infeccions de l'IMAS relacionada amb la possibilitat d'identificar a la història clínica els malalts infectats amb algun microorganisme multiresistent.
- Valoració dels consentiments informats:
  - Consentiment informat sobre anàlisis genètiques.
  - Consentiments informats per la Unitat del Consell Genètic del Càncer de Mama i Ovari.
  - Consentiment informat sobre la donació al Banc de Teixits.

- Consentiment informat sobre l'embolització hepàtica.
- Document presentat pel Servei de Digestiu de l'Hospital del Mar.
- Dubtes amb el circuit dels consentiments informats d'exploracions radiològiques.

## Comitè de Formació Continuada Mèdica

### Presidenta

Dra. M. Andreu

### Secretari

Dr. J. Valles

### Integrants

Dr. J. Bruguera, Dr. J. Busquets, Sra. J. Esquerra, Dr. J. M. Muniesa, Dr. J. Planas, Dr. L. Pérez Edo

### Objectius

Aquesta comissió és un òrgan multidisciplinari assessor de la Direcció de l'IMAS. Els seus objectius són:

- Canalitzar les subvencions, amb fons d'IMAS, a cursos, congressos i estades fora dels centres de l'IMAS, tant a nivell nacional com internacional, dels metges de l'IMAS.
- Donar difusió als programes de formació continuada d'altres centres.
- Acreditar les activitats de formació continuada realitzades en l'àmbit IMAS, mitjançant la capacitat acreditadora del Consell Català de Formació Mèdica Continuada.
- Desenvolupar i controlar el programa IMAS de metges assistents voluntaris.

### Activitat i resultats

- En els últims dos anys s'han concedit tots els ajuts sol·licitats i que complien les normes establertes.
- L'any 2004 s'ha incrementat la subvenció a 450 euros per ajut i s'ha modificat la normativa, amb el requisit imprescindible de presentar un treball com a primer firmant per poder sol·licitar ajuts, i amb la concessió d'un sol ajut per treball sol·licitat.
- S'han acreditat 11 cursos.
- S'han evaluat dos permisos per estades a l'estranger.
- S'ha ofertat a tots els metges de l'IMAS els cursos de formació transversal organitzats pel Servei de Formació i el Comitè de Docència.

**Conclusions**

Aquesta comissió ha estat fins ara orientada bàsicament a dues activitats:

- La concessió d'ajuts per assistir a congressos i cursos.
- L'avaluació, mitjançant crèdits dels cursos organitzats a l'IMAS, gràcies al conveni de col·laboració signat amb el Consell Català de Formació Mèdica Continuada, que ens capacita per exercir aquesta funció.

**Perspectives de futur**

- Poder oferir als metges de l'IMAS informació i suport sobre els programes de Formació Mèdica Continuada (FMC) qualificats, de la Unió Europea (European Accreditation Council for CME).
- Estimular la formació dels metges de l'IMAS en la formació continuada de la seva especialitat mèdica, així com en el camp de la gestió i l'autoavaluació assistencial.

**Comitè de Seguretat i Salut****Integrants**

Està format pels delegats de Prevenció d'una part i per l'empresari i/o els seus representants en nombre igual al dels delegats de Prevenció de l'altre. El Comitè de l'IMAS està format per 5 delegats de Prevenció nomenats pel comitè d'empresa, 1 d'UGT, 1 CCOO, 1 SATSE, 1 APMI, 1 API. Per part de l'empresa el Director de Recursos Humans (E. Llobet), el Subdirector de Recursos Humans, (V. San José) Cap de Relacions Laborals (P. Izaguirre), Cap del Servei de Prevenció (J. Figuerola) i Director de Serveis Generals (J. Alonso).

El Comitè de Seguretat i Salut, és l'òrgan paritari i col·legiat de participació destinat a la consulta regular i periòdica de les actuacions de l'empresa en matèria de prevenció de riscos.

El dia 25 de març de 1995 es constitueix el Comitè de Seguretat i Salut de l'IMAS.

Es forma un Comitè de Seguretat i Salut a totes les empreses de més de 50 treballadors.

El Comitè es reuneix trimestralment i sempre que ho sol·liciti alguna de les representacions del mateix. El Comitè adopta les seves pròpies normes de funcionament.

**Activitat i resultats**

- Participació en l'elaboració, posada en pràctica i avaluació dels programes de prevenció de riscos en l'empresa.
- En el si del Comitè es porta a debat l'organització del treball i la introducció de les noves tecnologies, organització, desenvolupament de les activitats de protecció i prevenció i projecte i organització de la formació en matèria preventiva.
- Els delegats proposen a l'empresa les millores de les condicions o la correcció de les deficiències existents.
- En les actes oficials del Comitè de Seguretat i Salut legalment arxivades en el Departament de Recursos Humans i a disposició de l'autoritat laboral, es detallen les actuacions del Comitè d'aquests darrers anys.

**Conclusions**

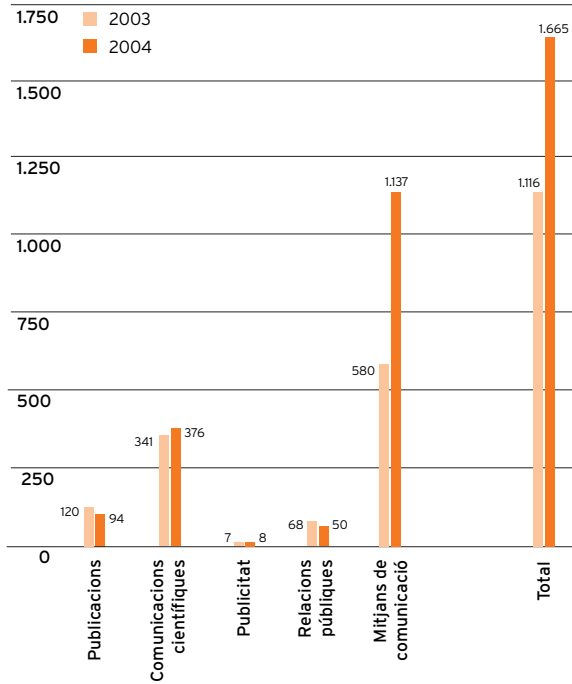
La millora de la qualitat en la salut laboral dels treballadors de l'IMAS repercuteix en la millora assistencial, a través dels programes de vigilància de la salut, higiene industrial, seguretat, ergonomia i psicologia aplicada.

**Perspectives de futur**

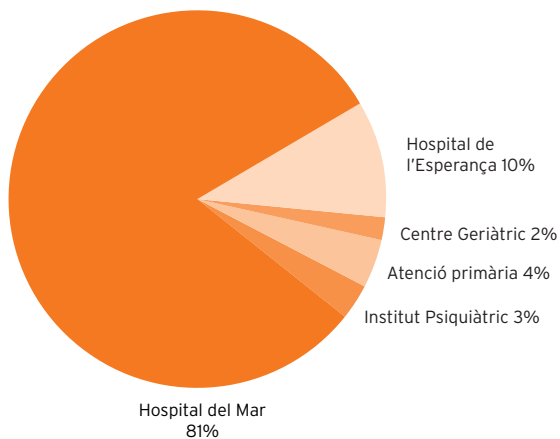
- Promoure iniciatives sobre mètodes i procediments per l'efectiva prevenció dels riscos laborals amb la participació activa dels diferents delegats de Prevenció.
- Completar l'avaluació inicial de riscos (metodologia INSHT).
- Optimitzar l'operativitat dels Plans d'emergència dels hospitals.

# Atenció a l'Usuari i Comunicació

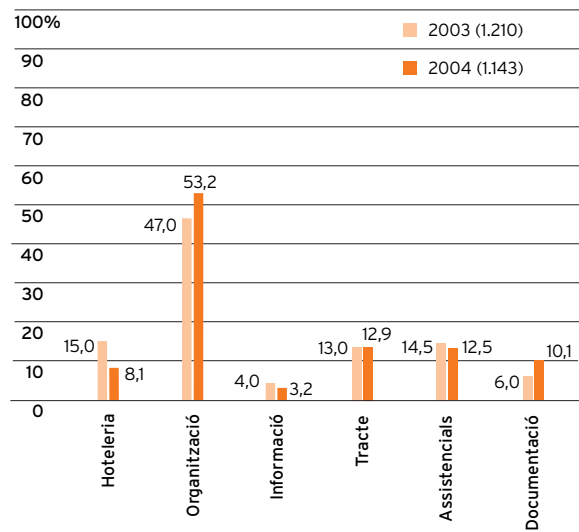
Actuacions de comunicació, 2003-2004



Queixes per centres, 2004



Queixes per motius, 2003-2004



Docència

Docència

### Alumnes matriculats als centres de formació reglada de l'IMAS, cursos 1999-2000 a 2003-2004

	Curs 1999-2000	Curs 2000-2001	Curs 2001-2002	Curs 2002-2003	Curs 2003-2004
Unitat Docent de l'IMAS	254	300	297	291	238
Estudis de Biologia de la UPF	180	240	300	298	294
Escola Universitària d'Infermeria	273	261	284	270	264
Escola Bonanova de Formació Professional	241	237	233	258	259
<b>Total</b>	<b>948</b>	<b>1.038</b>	<b>1.114</b>	<b>1.117</b>	<b>1.055</b>

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

	31-12-1999	31-12-2000	31-12-2001	31-12-2002	31-12-2003	31-12-2004
Residents	141	120	131	134	152	163

### Places docents acreditades i cobertes a l'IMAS el desembre de 2004

Especialitat	Acreditades	R1	R2	R3	R4	R5	Total
Anàlisis clíniques <sup>(1)</sup>	2	0	0	0	0	0	0
Anatomia patològica	2	1	2	1	2		6
Anestesiologia i reanimació	4	4	4	4	3		15
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	2	1	9
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	2	2	2	2	2	2	10
Dermatologia MQ i venereologia	1	1	1	0	0		2
Endocrinologia i nutrició	1	1	1	1	1		4
Farmàcia hospitalària (FIR)	2	1	2	1	-		4
Farmacologia clínica	1	1	1	1	1		4
Geriatría <sup>(2)</sup>	2	3	2	2	2		9
Hematologia i hemoteràpia	1	1	1	1	1		4
Medicina familiar i comunitària <sup>(3)</sup>	-	-	-	-			-
Medicina física i rehabilitació <sup>(4)</sup>	1	1	1	1	1		4
Medicina intensiva	1	1	1	1	0	1	4
Medicina interna	2	2	2	2	2	2	10
Medicina preventiva i salut pública	3	2	2	0	0		4
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	2	1	2	1		6
Obstetrícia i ginecologia	2	2	2	2	1		7
Oftalmologia <sup>(4)</sup>	2	1	1	1	1		4
Oncologia mèdica	1	1	1	1	1		4
Oncologia radioteràpica <sup>(4)</sup>	1	1	1	1	0		3
Pediatria i àrees específiques	2	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	2		8
Radiodiagnòstic	2	0	0	1	2		3
Reumatologia <sup>(4)</sup>	3	1	2	2	2		7
Urologia	1	1	1	1	1	1	5
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>39</b>	<b>34</b>	<b>8</b>	<b>163</b>

### Acreditació docent per a l'any 2004 i oferta docent per al 1999-2004

Especialitats	Acreditades	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Anàlisis clíniques <sup>(1)</sup>	2	0	0	0	0	0	0
Anatomia patològica	2	1	2	2	2	1	2
Anestesiologia i reanimació	4	2	2	3	4	3	4
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	1	2	1	2	2	2
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	2	2	2	2	2	2	2
Dermatologia MQ i venereologia	1	0	0	0	1	1	1
Endocrinologia i nutrició	1	1	1	1	1	1	1
Farmàcia hospitalària (FIR)	2	1	1	1	2	1	1
Farmacologia clínica	1	0	1	0	0	1	1
Geriatría <sup>(2)</sup>	2	2	2	2	2	3	3
Hematologia i hemoteràpia	1		1	1	1	1	1
Medicina familiar i comunitària <sup>(3)</sup>	-	-	-	-	-	-	-
Medicina física i rehabilitació <sup>(4)</sup>	1	1	1	1	1	1	1
Medicina intensiva	1	1	1	1	1	1	1
Medicina interna	2	2	2	2	2	2	2
Medicina preventiva i salut pública	3					2	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	0	1	0	1	1	1
Neurologia	2	1	1	1	1	2	2
Obstetrícia i ginecologia	2	1	1	1	2	2	2
Oftalmologia <sup>(4)</sup>	2	1	1	1	1	1	1
Oncologia mèdica	1	1	1	1	1	1	1
Oncologia radioteràpica <sup>(4)</sup>	1	1	0	1	1	0	0
Pediatria i àrees específiques	2	1	1	1	1	1	1
Pneumologia	1	1	1	1	1	1	1
Psicologia clínica <sup>(5)</sup>	1	0	1	1	1	1	1
Psiquiatria <sup>(5)</sup>	2	1	1	2	2	2	2
Radiodiagnòstic	2	2	1	2	2	-	-
Reumatologia <sup>(4)</sup>	3	1	1	2	2	1	1
Urologia	1	1	1	1	1	1	1
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>29</b>	<b>33</b>	<b>35</b>	<b>41</b>	<b>39</b>	<b>41</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 2003 i 2004

Ingressos finalistes	2003	%	2004	%
<b>Subvencions</b>	<b>5.257.525,46</b>	<b>58,7</b>	<b>5.547.357,85</b>	<b>57,5</b>
Unió Europea	811.993,08	9,1	1.156.439,97	12,0
Ministeri de Sanitat i Consum	2.885.996,07	32,2	2.493.889,27	25,8
Ministeri de Ciència i Tecnologia	894.746,90	10,0	607.578,12	6,3
CIRIT-Generalitat	179.778,22	2,0	239.772,53	2,5
Altres subvencions a l'explotació <sup>(1)</sup>	280.966,91	3,1	537.608,69	5,6
Donatius	204.044,28	2,3	512.069,27	5,3
<b>Serveis contractats i altres</b>	<b>3.699.747,49</b>	<b>41,3</b>	<b>4.108.238,87</b>	<b>42,5</b>
Convenis i empreses privades	1.401.969,80	15,7	1.416.322,10	14,6
Anàlisi i control de qualitat	1.008.469,91	11,3	954.261,82	9,9
Assajos clínics	1.143.406,99	12,7	1.553.962,76	16,1
Altres ingressos	145.901,69	1,6	183.692,19	1,9
<b>Total ingressos finalistes</b>	<b>8.957.272,95</b>	<b>100,0</b>	<b>9.655.596,72</b>	<b>100,0</b>

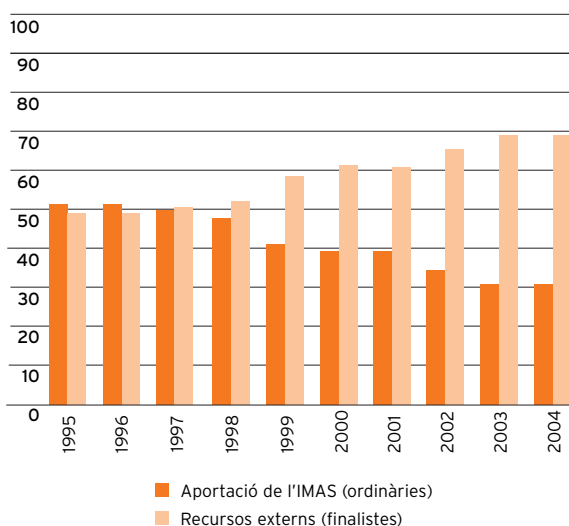
En euros.

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

### Evolució de la producció científica, 2003 i 2004

Producció científica	2003	2004
Treballs originals a revistes estrangeres	134	146
Treballs originals a revistes espanyoles	35	26
Tesis doctorals	10	10
Notes clíniques i publicacions breus a revistes internacionals	30	15
Notes clíniques i publicacions breus a revistes espanyoles	12	15
Llibres, capítols de llibre i revisions a revistes internacionals	37	41
Llibres, capítols de llibre i revisions a revistes espanyoles	86	37

### Evolució de les despeses finalistes i ordinàries, 1995-2004





Recursos humanos

# Recursos humanos

### Plantilla fixa per categories (mitjana anual)<sup>(1)</sup>, 2003 i 2004

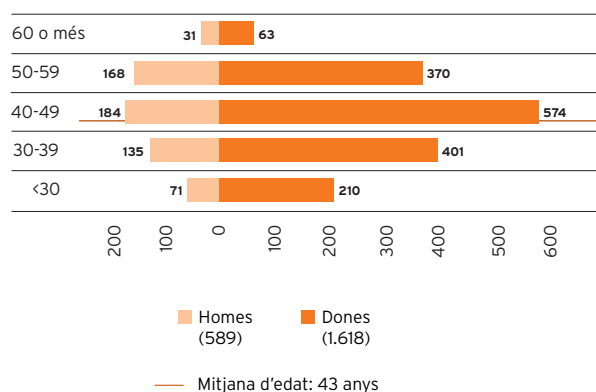
Categories professionals	2003	2004
Titulats superiors	443	457
Metges residents	152	163
Titulats mitjans	692	722
Administratius	217	220
Auxiliars assistencials	470	485
Tècnics auxiliars	67	73
Personal religiós	1	-
Oficials d'ofici	14	14
Personal no qualificat	80	73
<b>Total</b>	<b>2.135</b>	<b>2.207</b>
<b>Plantilla equivalent a 40 hores</b>	<b>1.983</b>	<b>2.042</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), 2003 i 2004

Categories professionals	2003	2004
Obra o servei	82	73
Eventuals i suplències	293	317
Substitucions	137	130
<b>Total</b>	<b>512</b>	<b>520</b>
<b>Plantilla equivalent a 40 hores</b>	<b>422</b>	<b>426</b>

### Piràmide d'edat dels treballadors, 2004



### Distribució de la plantilla fixa (equivalent a 40 hores) per centres<sup>(1)</sup>, 2003 i 2004

Centres	2003	2004
Hospital del Mar	1.243	1.260
Hospital de l'Esperança	368	349
Centre Geriàtric	153	155
Institut Psiquiàtric (IMPU)	97	159
Centres d'atenció primària i planificació familiar	41	38
Institut Municipal d'Investigació Mèdica	58	59
Altres	23	21
<b>Total</b>	<b>1.983</b>	<b>2.042</b>

Indicadors	2003	2004
<b>Plantilla</b>		
Plantilla fixa en nombre de persones	2.135	2.207
Plantilla fixa homes	575	589
Plantilla fixa dones	1.560	1.618
Plantilla fixa equivalent a 40 h	1.983	2.042
Plantilla no fixa en nombre de persones	512	520
Plantilla no fixa equivalent a 40 h	422	426
Percentatge d'absentisme	5,7	5,7
Edat mitjana de la plantilla	43,2	43,5
Carrera professional tècnics superiors assistencials		
Nivell A2	293	294
Nivell C1	94	86
Nivell C2	97	104
Nivell C3	78	80
Nivell C4	24	24
Carrera professional tècnics mitjans	392	1.485
Nivell 1	89	77
Nivell 2	189	187
Nivell 3	101	136
Nivell 4	13	21
Incentivació resta de professionals		
Nivell 1	195	532
Nivell 2	72	53
Nivell 3	89	466
Nivell 4	34	13
<b>Salut laboral</b>		
Accidents laborals	358	391
<b>Vacunacions</b>	1.221	991
Revisions mèdiques	399	474
Formació del pla d'emergència	65	336
Estudis de contagi MARSÀ-TBC-sarna...	9	12
<b>Formació</b>		
Hores de formació externa	25.293	25.945
Persones inscrites a formació continuada	923	1.240
<b>Estructura del cost de recursos humans</b>		
Percentatge del cost de personal sobre el cost total	56	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, 2003 i 2004**

	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>Despeses</b>	<b>170.441.901,60</b>	<b>179.295.782,72</b>
Compres	59.233.541,36	63.842.456,24
Compra de materials	40.443.528,99	43.881.136,18
Treballs d'empreses i professionals	18.790.012,37	19.961.320,06
Serveis exteriors	7.929.275,37	8.699.905,52
Personal	96.297.680,82	101.522.131,20
Altres despeses	487.942,28	122.542,67
Amortitzacions	4.434.299,54	4.292.820,72
Provisions	2.059.162,23	815.926,37
<b>Ingressos</b>	<b>164.570.352,16</b>	<b>177.884.321,05</b>
Per serveis assistencials	127.010.477,03	138.489.112,12
Subvencions d'explotació	31.309.486,45	33.035.966,56
Altres ingressos	6.175.046,83	6.356.017,03
Excés i aplicació de provisions	75.341,85	3.225,34
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>-5.871.549,44</b>	<b>-1.411.461,67</b>
Resultats financers	-1.101.662,30	-1.111.477,96
Resultats extraordinaris	7.052.968,72	3.745.786,15
<b>Resultat de l'exercici</b>	<b>79.756,98</b>	<b>1.222.846,52</b>

En euros.

Inversions

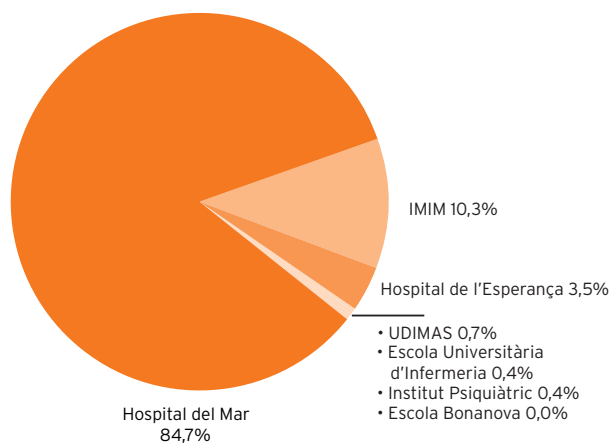
# Inversions

### Inversions realitzades a l'IMAS per concepte, 2003 i 2004

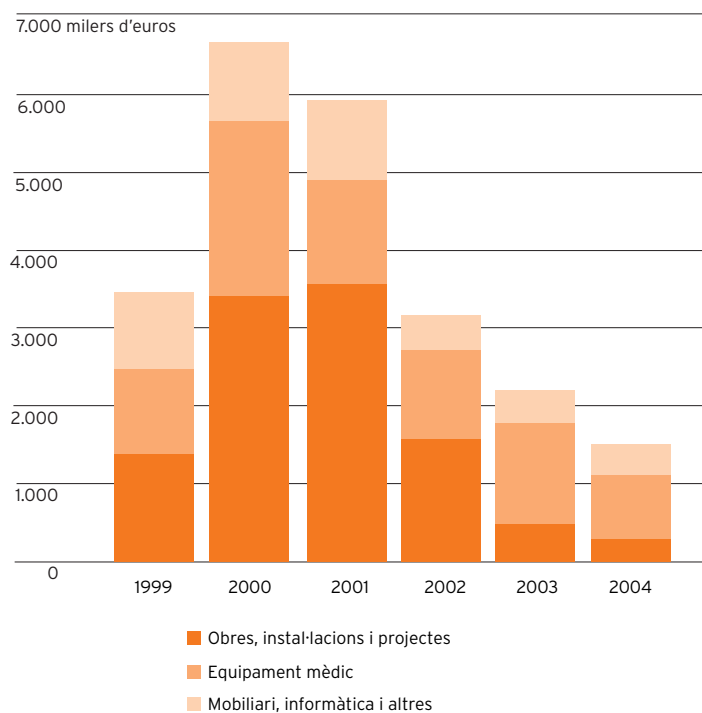
Concepte	2003 <sup>(1)</sup>	2004
Obres, instal·lacions i projectes	476.075,75	255.142,33
Equipament mèdic	1.263.363,53	817.493,08
Mobiliari, informàtica i altres	459.600,34	441.271,47
<b>Total</b>	<b>2.199.039,62</b>	<b>1.513.906,88</b>

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

### Inversions per centres, 2004



### Inversions realitzades a l'IMAS, 1999-2004



Resum per centres

# Resum per centres

# Hospital del Mar

## Hospital del Mar. Quadre resum, 2003 i 2004

	2003	2004
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa equivalent a 40 hores	1.243	1.260
Llits	408	392
Inversions (en euros)	1.848.022,7	1.281.480,2
<b>Població de referència<sup>(1)</sup></b>		
Altes provinents de l'àrea de referència (%)	62	67
Primeres visites provinents de l'àrea de referència (%)	74	74
<b>Activitat assistencial</b>		
Altes	21.804	22.801
Estades	145.347	149.223
Primeres visites	53.400	59.036
Visites successives	180.214	205.738
Urgències	121.325	124.440
Hospital de dia	13.314	15.010
Intervencions quirúrgiques majors	7.271	7.272
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(2)</sup></b>	<b>281.633</b>	<b>297.808</b>
<b>Indicadors d'activitat</b>		
Estada mitjana dels pacients ingressats	7,2	7,1
Relació visites successives/primeres	3,4	3,5
Pressió d'urgències (%)	70,3	71,3
UBA ambulatòries (%)	49,1	49,9
UBA/persona (equivalent a 40 h)	226,6	236,4
Persones/llit (equivalent a 40 h)	3,05	3,21
<b>Indicadors de casuística<sup>(2)</sup></b>		
Pes mitjà	1,057	1,070
Raó de funcionament estàndard		0,979

	2003	2004
<b>Dades d'explotació</b>		
<b>Ingressos econòmics (euros)</b>	<b>109.275.678,7</b>	<b>119.142.049,1</b>
Ingressos assistencials	107.905.406,5	117.933.185,4
Altres ingressos	1.370.272,2	1.208.863,7
<b>Despeses (euros)</b>	<b>112.176.517,2</b>	<b>120.751.113,0</b>
Despeses de personal	58.941.948,2	62.733.639,4
Despeses generals	48.728.762,7	55.263.285,5
Amortitzacions i insolvències	4.505.806,3	2.754.188,1
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>-2.900.838,5</b>	<b>-1.609.063,9</b>

(1) Districtes de Ciutat Vella i Sant Martí.

(2) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

# Hospital de l'Esperança

## Hospital de l'Esperança. Quadre resum, 2003 i 2004

	2003	2004
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa equivalent a 40 hores	368	349
Llits d'aguts	71	68
Llits socio-sanitaris	76	74
Inversions (en euros)	82.864,6	51.020,5
<b>Activitat assistencial d'aguts</b>		
Altes ingressades	2.978	2.537
Cirurgia major ambulatoria	3.759	3.868
<b>Altes totals</b>	<b>6.737</b>	<b>6.405</b>
Estades	20.870	19.594
Primeres visites	13.177	13.974
Visites successives	51.685	46.386
Urgències	24.769	23.487
Hospital de dia	2.399	1.798
Intervencions quirúrgiques majors	5.317	5.333
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(1)</sup></b>	<b>69.457</b>	<b>66.799</b>
<b>Activitat assistencial socio-sanitària</b>		
Altes	590	595
Estades	27.753	25.806
<b>Indicadors d'activitat<sup>(2)</sup></b>		
Estada mitjana dels pacients ingressats	5,8	7,1
Relació visites successives/primeres	3,9	3,3
Pressió d'urgències (%) <sup>(2)</sup>	17,6	17,6
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)(2)</sup></b>		
Pes mitjà	0,886	0,902
Raó de funcionament estàndard		0,989

	2003	2004
<b>Dades d'explotació</b>		
<b>Ingressos econòmics (euros)</b>	<b>28.027.899,5</b>	<b>32.677.466,1</b>
Ingressos assistencials	26.812.642,3	31.493.541,4
Altres ingressos	1.215.257,2	1.183.924,7
<b>Despeses (euros)</b>	<b>29.339.502,8</b>	<b>29.132.417,6</b>
Despeses de personal	16.642.318,4	16.232.803,8
Despeses generals	11.759.957,1	12.021.364,2
Amortitzacions i insolvències	937.227,3	878.249,6
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>-1.311.603,3</b>	<b>3.545.048,5</b>

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

(2) No inclou ingressos socio-sanitaris.



## Centre Geriàtric

## Institut Psiquiàtric (IMPU)

### Centre Geriàtric. Quadre resum, 2003 i 2004

	2003	2004
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa (equivalent a 40 hores)	153	155
Llits	255	255
Inversions (en euros)	30.050,6	2.839,7
	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>Activitat assistencial</b>		
Altes ingressades	234	241
Estades	92.575	89.671
Primeres visites (PADES)	91	140
Visites successives (PADES)	1.049	1.659
Hospital de dia	4.543	3.280
UFISS (intervencions)	1.286	1.414
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(1)</sup></b>	<b>103.156</b>	<b>103.156</b>
<b>Indicadors d'activitat</b>		
Índex d'ocupació	99,4	96,3
UBA/persona (equivalent a 40 h)	675,1	665,5
Persones/llit (equivalent a 40 h)	0,60	0,61
	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>Dades d'explotació</b>		
<b>Ingressos econòmics (euros)</b>	<b>11.603.740,7</b>	<b>9.852.763,7</b>
Ingressos assistencials	11.048.405,5	9.316.165,6
Altres ingressos	555.335,2	536.598,1
<b>Despeses (euros)</b>	<b>11.313.451,9</b>	<b>11.879.907,1</b>
Despeses de personal	5.928.984,4	6.199.629,1
Despeses generals	5.027.466,3	5.327.359,7
Amortitzacions i insolvències	357.001,2	352.918,3
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>290.288,8</b>	<b>-2.027.143,4</b>

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

### Institut Psiquiàtric (IMPU). Quadre resum, 2003 i 2004

	2003	2004
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa (equivalent a 40 hores)	97	159
Llits	92	92
Inversions (en euros)	8.647,6	6.171,4
	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>Activitat assistencial</b>		
Altes ingressades	1.301	1.285
Estades	29.817	29.319
Primeres visites	255	264
Visites successives	4.523	4.445
Urgències (total ateses)	4.318	4.443
Hospital de dia	1.195	1.793
Teràpia de grup		
<b>Activitat total expressada en UBA assistencial<sup>(1)</sup></b>	<b>33.879</b>	<b>33.880</b>
<b>Indicadors d'activitat</b>		
Índex d'ocupació	88,8	87,3
Estada mitjana de les altes	22,9	22,8
Relació visites successives/primeres	17,7	16,8
Pressió d'urgències (%)	100,0	100,0
UBA ambulatories (%)	12,0	13,5
UBA/persona (equivalent a 40 h)	349	213
Persones/llit (equivalent a 40 h)	1,1	1,7
<b>Indicadors de casuística<sup>(1)</sup></b>		
Pes mitjà	0,674	0,651

(1) Vegeu el glossari a la pàgina 117.

# Atenció primària. Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (PASSIR)

# Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM)

## Objectius

Objectiu assistencial: participar en els protocols de l'hospital de referència i els diferents equips assistencials de les ABS Ciutat Vella i Sant Martí.

Objectiu comunitari: canviar la visita individualitzada per la grupal a efectes de detecció de necessitats en l'àrea d'influència del Programa.

## Cartera de serveis

1. Activitat individualitzada
  - 1.1. Diagnòstic precoç del càncer ginecològic i patologia mamària
  - 1.2. Malalties de transmissió sexual
  - 1.3. Control de la gestació i puerperi
  - 1.4. Atenció psicològica
2. Assistència a grups
  - 2.1. Menopausa
  - 2.2. Educació maternal
    - 2.2.1. Prepart
    - 2.2.2. Postpart
  - 2.3. Incontinència urinària
  - 2.4. Grups terapèutics
3. Treball comunitari
  - 3.1. Tarda Jove, tallers d'anticoncepció
  - 3.2. Educació sanitària a les diferents ètnies
  - 3.3. Treballadores del sexe
  - 3.4. Seguiments dels usuaris de risc social
4. Participació en diferents programes de la comunitat
  - 4.1. Salut i escola
  - 4.2. Parlem clar
  - 4.3. Préssec

## Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM). Quadre resum, 2003 i 2004

	2003	2004
<b>Recursos humans</b>		
Plantilla (equivalent a 40 h)	58	59

	2003	2004
<b>Producció científica</b>		
Treballs originals a revistes estrangeres	134	146
Treballs originals a revistes espanyoles	35	26
Tesis doctorals	10	10
Notes i observacions clíniques a revistes estrangeres	30	15
Notes i observacions clíniques a revistes espanyoles	12	15
Llibres i revisions a revistes estrangeres	37	41
Llibres i revisions a revistes espanyoles	86	37

	2003	2004
<b>Despesa per capítols pressupostaris (euros)</b>		
Personal	6.214.992	7.177.781
Compra de serveis	3.464.632	4.274.141
Transferències corrents	720.418	8.91.069
Inversions	1.342.849	155.023
Amortitzacions i insolvències	610.530	891.654
Facturació interna	178.300	134.691
Altres	36.068	42.591
<b>Despeses totals</b>	<b>12.567.789</b>	<b>13.566.950</b>

# Unitat Docent de l'IMAS (UDIMAS)

# Escola Universitària d'Infermeria

## Junta de l'UDIMAS 2001-2004

### Catedràtics

Juan Carlos Pedro-Botet Montoya

### Professors titulars

Ramón Carreras Collado

Joaquín Coll Daroca

Josep M. Corominas Torres

Magí Farré Albadalejo

Joan Lluís Minguella Martí

Ramon Miralles Basseda

Pere Saballs Radresa

Josep M. Torres Rodríguez

### Professors associats

Francesc Alamaeda Quitllet

Rosa M. Busquets Monge

Miguel Ángel Checa Vizcaíno

Víctor Curull Serrano

Josep Lluís López Colomés

José Antonio Muñoz Yunta

Antoni Payà Panadés

### Personal administratiu i de serveis

José Antonio Pablos

Núria Crumols

Pilar Seara Alvira

### Alumnes

Anna Masferrer

Josep Oriol Miquel

Montserrat Messegué

Mónica Berrocal

Cristian Delgado

Miguel Castilla

Ana Sofía Florindo

Isabel Oliva

## Escola Universitària d'Infermeria. Quadre resum, cursos 2002-2003 i 2003-2004

	2002-2003	2003-2004
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa	13	13
Total professorat (intern + extern)	40	40

<b>Alumnes</b>		
Matriculats	270	261
De primer curs	84	85
Diplomats	74	61
<b>Procedència dels alumnes (%)</b>		
Selectivitat	56,0	62,3
Formació professional	42,8	36,5
Altres carreres	1,1	1,1
<b>Ordre de preferència per accedir a l'Escola (%)</b>		
1a opció		60
2a opció		13
3a opció		12
Altres		15

<b>Dades d'explotació (euros)</b>	
<b>Ingressos</b>	<b>801.327</b>
<b>Despeses</b>	<b>676.120</b>
Despeses de personal	514.677
Altres despeses	161.443
<b>Resultat d'explotació</b>	<b>125.207</b>

# Escola Bonanova de Formació Professional Sanitària

## Escola Bonanova. Quadre resum, 2003 i 2004

	2003	2004
<b>Recursos</b>		
Plantilla fixa (equivalent a 40 h)	10	10
Aules de formació reglada	12	12
Hores lectives reglades	9.620	9.620
Cures auxiliars d'infermeria	1.440	1.440
Documentació sanitària	1.710	1.710
Radioteràpia	1.940	1.940
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>968,9</b>	<b>997,5</b>
Despeses del personal propi	554,0	582,6
Resta de despeses	251,8	280,5
<b>Total despeses</b>	<b>805,8</b>	<b>863,1</b>
<b>Resultat</b>	<b>163,1</b>	<b>134,4</b>

<b>Indicadors</b>		
Alumnes de formació reglada	258	259
Sol·licituds per a lloc ofert	217%	223%
Percentatge de baixes	5%	5%
Satisfacció de l'alumne <sup>(1)</sup>		
La teva arribada al centre	8	8
Els ensenyaments rebuts	7	7
El funcionament del centre	8	7
La formació en centres de treball	8	8
La teva estada en el centre	7	8
Satisfacció del professorat <sup>(1)</sup>		
Del fet d'ensenyar a l'Escola Bonanova	8	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.

Els GRD s'han agrupat sense tenir en compte l'edat ni les complicacions i comorbiditats.

**Atracció.** Percentatge d'altres, primeres visites o urgències que es produeixen als districtes de Ciutat Vella i Sant Martí que són ateses pels hospitals del Mar i de l'Esperança.

**Índex de substitució de cirurgia major ambulatoria (CMA).** Altres a CMA en relació amb el total d'altres susceptibles de CMA fetes als hospitals. Es considera patologia susceptible de ser tractada en CMA la descrita pel Consorci Sanitari de Barcelona.

**Nombre de reclamacions per activitat.** Nombre de reclamacions en relació amb el conjunt d'activitat de l'hospital expressada en termes d'altres equivalents.

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

**PASSIR.** Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva.

**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.

**Pressió d'urgències.** Percentatge de malalts hospitalitzats ingressats per urgències.

**Procedència.** Percentatge d'altres, primeres visites o urgències de residents als districtes de Ciutat Vella i Sant Martí realitzades als hospitals del Mar i de l'Esperança.

**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.

**Raó estandarditzada de mortalitat.** Raó entre les defuncions de l'hospital i les ajustades per diagnòstic i risc. L'estàndard utilitzat és el mateix hospital l'any anterior.

**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 Socio sanitària.

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

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

## IMAS. Institut Municipal d'Assistència Sanitària

Edifici Hospital del Mar  
Passeig Marítim, 25-29, planta 10  
08003 Barcelona  
Tel. 93 248 32 64  
Fax 93 248 32 63  
info@imasbcn.org  
www.imasbcn.org

### Hospital del Mar

Passeig Marítim, 25-29  
08003 Barcelona (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

Sant Josep de la Muntanya, 12  
08024 Barcelona (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 Fòrum

#### Hospital del Mar

Lluï, 410  
08019 Barcelona (Vila Olímpica)  
Tel. 93 254 13 13 / Fax 93 254 13 15

### Centre Peracamps

Avinguda de les Drassanes, 13-15  
08001 Barcelona (Ciutat Vella)  
Tel. 93 441 06 00 / Fax 93 441 36 06

### Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva

#### Districte de Ciutat Vella

CAP Besòs: Alfons el Magnànim, 57  
Tel. 93 278 82 35  
CAP Clot: Lope de veiga, 132  
Tel. 93 433 77 00  
CAP La Pau: Pere Vergés, 3  
Tel. 93 278 86 60  
CAP Poble Nou: Lope de veiga, 132, 1a.  
Tel. 93 433 77 00  
CAP Ramon Turró: Ramon Turró, 337  
Tel. 93 446 57 02  
CAP Sant Martí-Verneda: plaça de la Infància, 5/n  
Tel. 93 308 0669  
CAP Vila Olímpica: Joan Miró, 17, 3a.  
Tel. 93 221 37 85

#### Districte de Sant Martí

CAP Barceloneta: passeig Marítim de la Barceloneta, 25-29  
Tel. 93 221 37 83  
CAP Drassanes: avinguda de les Drassanes, 17-21  
Tel. 93 443 18 64  
CAP Gòtic: passatge de la Pau, 1  
Tel. 93 343 61 40  
CAP Raval Nord: Torres Amat, 8, 2a.  
Tel. 93 301 27 05

#### CAS de la Barceloneta

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

#### CAP en Salut Mental Sant Martí Sud

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

### IMIM. Institut Municipal d'Investigació Mèdica

Doctor Aiguader, 80  
08003 Barcelona (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 Barcelona (Ciutat Vella)  
Tel. 93 221 07 96 / Fax 93 248 32 62

#### Escola Universitària d'Infermeria Universitat de Barcelona

Passeig de Sant Joan, 20  
08010 Barcelona (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 Barcelona (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 Barcelona (Sarrià-Sant Gervasi)  
Tel. 93 254 04 97 / Fax 93 254 13 15