



MEMORIA 2010

Servicio Navarro de
Salud-Osasunbidea

EDITA

Gobierno de Navarra
Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea
www.sns-o.navarra.es

COORDINACIÓN TÉCNICA

Katy Fernández Ballesteros

DISEÑO Y MAQUETACIÓN

Heda Comunicación

Presentación

En esta memoria del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea del año 2010 se muestran los rasgos más relevantes de nuestra actividad en la asistencia pública en la Comunidad Foral de Navarra.

A lo largo del año 2010 la población navarra aumentó en 6.346 personas, de las cuales 2.937 son hombres y 3.409 mujeres. Según las cifras de población referidas a 1 de diciembre de 2010, el número de habitantes ha llegado a los 636.924.

En Atención Primaria la frecuentación sigue la tendencia a la baja, situándose en 4,85 consultas médicas (medicina de familia y pediatría). En consultas programadas de los Centros de Atención Primaria, respecto al año anterior, se produce un moderado aumento del 4,9% en medicina general y un 3,5% en pediatría y un leve descenso, -0,6%, en enfermería.

A través del Programa de Atención Dental Infantil y Juvenil (PADJ) se prestó atención dental básica al 68,94% de la población diana. El número de pacientes atendidos aumentó en un 3,6% respecto al año anterior.

En el ámbito de la Asistencia Especializada, destacar el gran cambio con la creación del Complejo Hospitalario de Navarra. En 2010 se ha creado la Dirección de Salud Mental, dotando a esta especialidad de una mayor importancia en la asistencia sanitaria al ciudadano.

Es importante valorar el esfuerzo por controlar las listas de espera para intervención quirúrgica. Así mismo han descendido de forma considerable los días de espera media en las especialidades de Cirugía Torácica y Traumatología Infantil, entre otras. Respecto a las primeras consultas, resaltar que han disminuido casi un 2% las personas que esperan a ella en 2010 comparándolas con el año anterior.

Durante el año 2010 las atenciones en urgencias extrahospitalarias así como el comportamiento de la actividad de urgencias en los centros hospitalarios, se mantiene similar respecto al año anterior.

El gasto correspondiente asciende a 671.814.990 euros en 2010, en el ámbito de la Asistencia Especializada lo que supone un incremento del 10% respecto a 2009.

En el transcurso del año 2010 las líneas de trabajo relacionadas con la prestación farmacéutica, se han dirigido a contener el crecimiento del gasto y a mejorar el uso racional de medicamentos. En Navarra el indicador de genéricos ha pasado del 19% al 25% durante el año 2010.

Para finalizar debo mencionar que este 2010 es el vigésimo aniversario de la creación del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea por la Ley Foral 10/1990, por lo que quiero destacar el gran trabajo que han realizado todos los trabajadores del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea a lo largo de estos 20 años. Gracias a la dedicación de todos los profesionales, el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea presta una atención sanitaria de calidad a los ciudadanos de la Comunidad Foral de Navarra.



José Carlos Garde Celigueta
Director Gerente del Servicio
Navarro de Salud-Osasunbidea

Índice



Índice

0 ESTRUCTURA ORGÁNICA DEL SERVICIO NAVARRO DE SALUD-OSASUNBIDEA.....	11
1 PRINCIPALES INDICADORES	27
1.1 ACTIVIDAD	28
A. ATENCIÓN PRIMARIA	28
B. ASISTENCIA ESPECIALIZADA	28
1.2 GASTOS.....	30
A. ATENCIÓN PRIMARIA	30
B. ASISTENCIA ESPECIALIZADA	31
1.3 LISTA DE ESPERA	32
A. LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA	32
B. LISTA DE ESPERA DE PRIMERA CONSULTA	35
C. LISTA DE ESPERA DE EXPLORACIONES DE ESPECIAL SEGUIMIENTO	40
2 ATENCIÓN PRIMARIA	41
2.1 LÍNEAS GENERALES DE ACTUACIÓN EN 2010	42
2.2 ATENCIÓN PRIMARIA	52
A. EVALUACIÓN DE OBJETIVOS DE ATENCIÓN PRIMARIA PARA 2010.....	52
B. FRECUENTACIÓN	64
C. ACTIVIDAD	65
2.3 PRESTACIONES FARMACÉUTICAS	70
2.4 SECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL.....	72
A. ACTIVIDADES PREVENTIVAS	72
B. ACTIVIDADES ASISTENCIALES	73
C. VALORACIÓN	75
2.5 URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS	76
A. OBJETIVOS.....	76
B. ACTIVIDAD ASISTENCIAL	76
C. ACTIVIDAD DOCENTE	77

2.6 DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	78
A. DOCENCIA PREGRADO	78
B. DOCENCIA POSGRADO: UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	79
C. FORMACIÓN CONTINUADA	80
D. INVESTIGACIÓN.....	83
E. GRUPOS DE TRABAJO	83

3 | ASISTENCIA ESPECIALIZADA 85

3.1 RECURSOS.....	86
3.1.1 INFRAESTRUCTURAS	86
3.1.2 DOTACIONES	89
3.2 FRECUENTACIÓN	90
3.3 ACTIVIDAD	91
A. HOSPITALIZACIÓN.....	93
B. ACTIVIDAD QUIRÚRGICA.....	94
C. ACTIVIDAD DE CONSULTAS	95
D. ACTIVIDAD DE URGENCIAS.....	97
E. ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	99
3.4 UNIDADES BÁSICAS ASISTENCIALES (UBAS).....	100
3.5 INDICADORES DE MORBILIDAD. GRUPOS RELACIONADOS CON EL DIAGNÓSTICO (GRD)	101
3.6 INDICADORES DE MORBILIDAD. PROCEDIMIENTOS MÁS FRECUENTES DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA (CMA)	102
3.7 HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO.....	103
3.7.1 CENTROS DE ATENCIÓN A LA MUJER (CAM)	116
3.8 HOSPITAL DE NAVARRA	118
3.9 CLÍNICA UBARMIN	129
3.10 HOSPITAL REINA SOFÍA DE TUDELA	135
3.11 HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN DE ESTELLA.....	142
3.12 CENTROS AMBULATORIOS DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA	150
3.13 BANCO DE SANGRE Y TEJIDOS DE NAVARRA	155
3.14 SALUD MENTAL	160

4 | PRESTACIONES Y CONCIERTOS165

4.1 LÍNEAS GENERALES DE ACTUACIÓN.....	166
4.2 CONCIERTOS CON CENTROS HOSPITALARIOS DE NAVARRA	168
4.2.1 CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA	168
4.2.2 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.....	169
4.2.3 CLÍNICA SAN MIGUEL	170
4.3 OTRAS PRESTACIONES	170

5 INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA	173
5.1 ADMINISTRACIÓN Y PERSONAL	174
5.2 EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	175
5.2.1 VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	175
5.2.2 EPIDEMIOLOGÍA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.....	180
5.2.3 DETECCIÓN PRECOZ	185
5.2.4 PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	186
A. Problemas de salud	186
B. Transiciones vitales. Grupos de especial riesgo y vulnerabilidad.....	188
C. Equidad	189
D. Estilos de vida	190
E. Apoyo a proyectos locales de promoción de la salud	192
F. Colaboraciones	193
5.3 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y SANIDAD AMBIENTAL	193
5.3.1 LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA.....	193
5.3.2 SEGURIDAD ALIMENTARIA	196
5.3.3 SANIDAD AMBIENTAL.....	199
5.4 PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	203
 6 GESTIÓN DE PERSONAL	 205
6.1 PLANTILLA TOTAL	206
6.2 PERSONAL FIJO.....	207
6.3 CONTRATACIÓN TEMPORAL	211
6.4 ÍNDICE DE ABSENTISMO	213
6.5 MODIFICACIONES EN LA ESTRUCTURA Y EN LA PLANTILLA ORGÁNICA.....	213
 7 PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	 215
7.1 PRESENTACIÓN.....	216
7.2 SINIESTRALIDAD LABORAL AÑO 2010	216
7.3 DESARROLLO E IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE PREVENCIÓN	217
7.3.1 ORGANIZACIÓN DE LA PREVENCIÓN	217
7.3.2 EVALUACIÓN DE RIESGOS	217
7.3.3 PLANES DE ACCIÓN ESPECÍFICOS	218
7.3.4 PROCEDIMIENTOS.....	218
7.4 VIGILANCIA DE LA SALUD	219
7.4.1 ACCIDENTES CON RIESGO BIOLÓGICO.....	219
7.4.2 RECONOCIMIENTOS MÉDICOS	220
7.4.3 REUBICACIONES	220
7.4.4 VACUNACIONES.....	221
7.4.5 CONSULTAS	222
7.4.6 PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR	222

7.5 ACTUACIONES EN SEGURIDAD, HIGIENE, ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA	223
7.5.1 ACTUACIONES A DEMANDA	223
7.5.2 ESTUDIOS ERGONÓMICOS	223
7.5.3 ESTUDIOS ESPECÍFICOS	223
7.5.4 MEDICIONES HIGIÉNICAS	223
7.5.5 AGRESIONES EXTERNAS	224
7.6 PLANES DE AUTOPROTECCIÓN	225
7.7 PUBLICACIONES Y PRESENTACIONES A CONGRESOS	225
7.7.1 PRESENTACIONES A CONGRESOS	225
7.7.2 PUBLICACIONES	225
7.7.3 FORMACIÓN IMPARTIDA NO INCLUIDA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	226
7.7.4 OTROS	226
7.8 FORMACIÓN ESPECÍFICA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	226
7.8.1 PLAN DE FORMACIÓN	226
7.8.2 MANUALES DE SEGURIDAD Y SALUD	227

8 | INFORMACIÓN ECONÓMICA229

8.1 LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA Y GASTO REAL, COMPARACIÓN POR CENTROS	230
8.2 LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA Y GASTO REAL POR CAPÍTULO ECONÓMICOS	231
8.3 INFORMACIÓN ECONÓMICA POR PROGRAMAS Y CAPÍTULO ECONÓMICOS	232
8.4 INGRESOS DEL SERVICIO NAVARRO DE SALUD-OSASUNBIDEA POR CENTROS.....	234

9 | INVERSIONES235

9.1 INVERSIONES EN ATENCIÓN PRIMARIA	236
9.1.1 Inversiones Directas	236
9.1.2 Transferencias para Inversiones	237
9.2 INVERSIONES EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA.....	237
9.2.1 Hospital de Navarra.....	237
9.2.2 Hospital Virgen del Camino.....	237
9.2.3 Centros de Atención a la Mujer.....	237
9.2.4 Clínica Ubarmin.....	237
9.2.5 Hospital Reina Sofía de Tudela	237
9.2.6 Hospital García Orcoyen de Estella	238
9.2.7 Ambulatorios / Biomedicina / Centro de Transfusión Sanguínea / Salud Mental.....	238
9.2.8 Servicios Centrales.....	238
9.2.9 Instituto de Salud Pública. Cáncer de mama	238
9.3 RELACIÓN DE INVERSIONES DEL SNS-O 2010.....	239

10 CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA.....	243
10.1 UNIDADES DEL CIB	244
10.2 FUNCIONES	244
10.3 PERSONAL	245
10.4 INFRAESTRUCTURAS	245
10.5 INVERSIÓN EN EQUIPAMIENTO EN EL EJERCICIO 2010	246
10.6 ACTIVIDAD	247
10.6.1 Unidad de Investigación	247
10.6.2 Unidad Experimental	252
10.6.3 Biobancos	252
10.6.4 Unidad de Documentación Gráfica.....	254
10.6.5 Unidad de Metodología	256
10.6.6 Unidad de Investigación Clínica	259
10.6.7 Unidad de Gestión de Investigación	263
10.6.8 Unidad de Captación de Fondos y Coordinación con las Empresas.....	266
11 ANEXO. PUBLICACIONES, PREMIOS, PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y TESIS	271
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	274
HOSPITAL DE NAVARRA	282
HOSPITAL REINA SOFÍA	297
CLÍNICA UBARMIN	298
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN	299
ATENCIÓN PRIMARIA	300
ANEXO 1. Lista detallada de actuaciones de la Unidad de Metodología de la Fundación Miguel Servet. Año 2010	310
ANEXO 2. Ensayos clínicos gestionados por la Fundación Miguel Servet. Año 2010	315
ANEXO 3. Estudios observacionales gestionados por la Fundación Miguel Servet. Año 2010	321
ANEXO 4. Proyectos investigación activos en 2010	327
12 ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	333

00

**Estructura orgánica
del Servicio Navarro
de Salud-Osasunbidea**



MARCO JURÍDICO

El Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, creado por la Ley Foral 10/1990, de 23 de noviembre, de Salud, es un organismo autónomo, dotado de personalidad jurídica propia y plena capacidad de obrar para el cumplimiento de sus fines. La citada Ley constituye el marco jurídico en el que se desenvuelven las competencias, funciones y actividades en materia de sanidad interior, higiene y asistencia sanitaria, que las Administraciones Públicas de Navarra tienen asumidas en virtud de la Ley Orgánica 13/1982, de 10 de agosto, de Reintegración y Amejoramiento del Régimen Foral de Navarra. Por lo tanto, conmemoramos los 20 años de creación y puesta en marcha de este Servicio.

El Título III de la Ley Foral de Salud (LF 10/1990) encomienda al Departamento de Salud en el ámbito de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra, el ejercicio de las funciones de planificación, ordenación, programación, alta dirección, evaluación, inspección y control de las actividades, centros y servicios, diferenciado los ámbitos materiales de actuación de salud pública, salud laboral y asistencia sanitaria, así como la alta dirección, control y tutela de los Organismos Autónomos dependientes del mismo.

La Ley Foral 14/2004, de 3 de diciembre, del Gobierno de Navarra y de su Presidente y la Ley Foral 15/2004, de 3 de diciembre, de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra introducen modificaciones en la regulación de la organización administrativa de la Administración de la Comunidad Foral y de sus organismos autónomos. Por ello el Decreto Foral 45/2006, de 3 de julio, por el que se aprueban los Estatutos del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, nos introduce las novedades necesarias para lograr la adaptación de la estructura organizativa a la Ley 15/2004, de 3 de diciembre, de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra.

En el BON número 50, de 23 de abril de 2010, se publicó el Decreto Foral 19/2010, de 12 de abril, donde se crea el Complejo Hospitalario de Navarra del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y se establece su estructura orgánica. Mediante este decreto se crea una estructura sanitaria asistencial única, denominada Complejo Hospitalario de Navarra, que englobará los diferentes recursos pertenecientes al Área de Pamplona, con independencia de su ubicación actual, excluidos aquellos que dependan de la Dirección de Atención Primaria o aquellos otros que, específicamente, se determinen. Este Decreto Foral entró en vigor a los 2 meses de su publicación.

Decreto Foral 21/2010, de 26 de abril, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Foral 14/2008, de 2 de julio, de Garantías de Espera en Atención Especializada.

Resolución 882/2010, de 3 de mayo, del Director Gerente del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, por la que se actualizan las tarifas por prestación de servicios en los centros y establecimientos asistenciales del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Orden Foral 59/2010, de 18 de junio, por la que se adapta la denominación de los Servicios, Secciones y Unidades que integran el Complejo Hospitalario de Navarra a lo previsto en el Decreto Foral 19/2010, de 12 de abril, por el que se crea el Complejo Hospitalario de Navarra del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y se establece su estructura directiva.

Orden Foral 86/2010, de 24 de septiembre, de la Consejera de Salud, por la que se suprimen diversas unidades administrativas en la estructura del Departamento de Salud y sus Organismos autónomos (Navarra).

Ley Foral 16/2010, de 8 de noviembre, por la que se crea el registro de profesionales en relación con la interrupción voluntaria del embarazo (Navarra).

Ley Foral 17/2010, de 8 de noviembre, de derechos y deberes de las personas en materia de salud en la Comunidad Foral de Navarra.

Ley Foral 20/2010, de 13 de diciembre, por la que se crea la entidad pública denominada Banco de Sangre y Tejidos de la Comunidad Foral de Navarra (BSTN) y se establece la organización de la Red Transfusional y de Células y Tejidos Humanos en Navarra (RTCTHN).

Ley Foral 21/2010, de 13 de diciembre, de Salud Mental de Navarra por la que se establece la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

ORGANIZACIÓN

La organización del Servicio Navarro de Salud–Osasunbidea, descansa sobre un principio de interrelación de las dos referencias organizativas para la prestación de la asistencia sanitaria: la de carácter territorial (a través de las Áreas de Salud y de la Zonificación Sanitaria), y la de carácter funcional (que diferencia la Atención Primaria y la Asistencia Especializada).

El 24 de junio de 2010 entra en vigor el Decreto Foral que crea el Complejo Hospitalario de Navarra y que englobará los diferentes recursos pertenecientes al Área de Pamplona quedando excluidos aquellos que dependan de la Dirección de Atención Primaria. Según se publica en dicho decreto “Se trata, en concreto, de desarrollar, en el ámbito de la asistencia especializada, modelos organizativos basados en criterios de gestión clínica adaptados a cada área, servicio o unidad asistencial, en función de su actividad clínica y características específicas, a través de las actuaciones que en el desarrollo de este Decreto Foral se establecen, referidas precisamente a la fusión e interrelación de las distintas unidades asistenciales que incluyen el denominado Complejo Hospitalario de Navarra.”

Se mantiene la configuración como órganos periféricos de gestión las Direcciones de las Áreas de Salud de Tudela y de Estella.

ZONIFICACIÓN SANITARIA DE NAVARRA

La Ley Foral de Zonificación Sanitaria de Navarra (LF 22/1985) se sustenta en la Atención Primaria como núcleo principal y función central del sistema sanitario, y considera la Zona Básica de Salud como el marco territorial idóneo para el logro de una atención integral e integradora.

Denominaciones de las demarcaciones sanitarias:

- Zonas Básicas de Salud constituyen la demarcación geográfica y poblacional que sirve de marco territorial a la atención primaria de salud garantizando la accesibilidad de la población a los servicios sanitarios primarios.
- Áreas de Salud, son las demarcaciones territoriales operativas de las actuaciones y servicios sanitarios, responsabilizadas de la gestión descentralizada de los centros y establecimiento del Servicio Navarro de Salud en su demarcación territorial, y de las prestaciones y programas sanitarios a desarrollar por ellos.

La Ley Foral 22/1985, de 13 de noviembre, indica que la Ordenación Territorial Sanitaria de la Comunidad Foral se estructura en 54 Zonas Básicas de Salud, agrupándose estas en cinco Áreas de Salud (I Navarra-Norte: II Navarra-Este: III Estella: IV Tafalla: V Tudela).

Teniendo en cuenta lo establecido en el Art. 39 de la Ley Foral 10/1990 de Salud, las Áreas I, II, IV se unifican en una Única Área de Salud de Pamplona.

Es por todo ello que las Zonas Básicas de Salud quedan integradas en tres Áreas: Estella, Tudela y Pamplona.

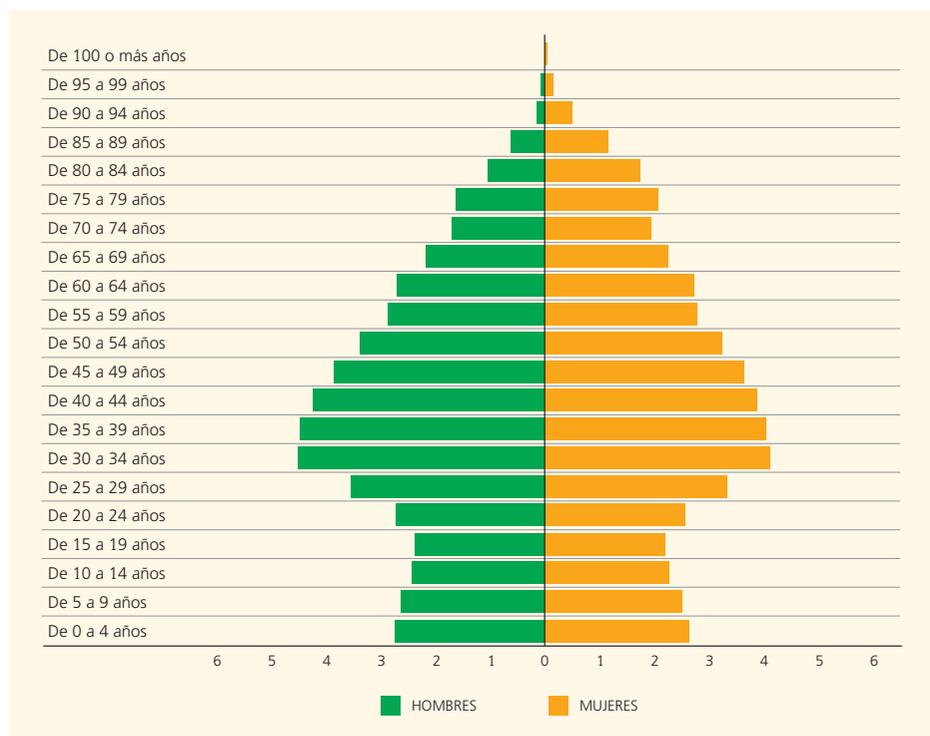
El Área de Salud de Pamplona en el campo organizativo se subdivide en dos Comarcas Sanitarias: Pamplona Norte y Pamplona Este. (LF 10/1990 Art. 39º 3).

POBLACIÓN DIANA

Navarra cuenta con una superficie de 10.391 km² y está dividida en 272 municipios. Alcanzó en 2010 los 636.924 habitantes, por lo tanto aumentó el 1,01% respecto a enero del 2009, es decir, 6.346 habitantes más. En la tabla y gráfico siguientes se desglosa la población total según sexo y edad tomando como fuente el Instituto de Estadística de Navarra. Los datos son del Padrón Municipal de Habitantes a fecha 01-01-2010.

	CIFRAS ABSOLUTAS			PORCENTAJE/S TOTAL	
	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
Total	636.924	318.423	318.501	49,99	50,01
De 0 a 4 años	34.363	17.570	16.793	2,76	2,64
De 5 a 9 años	32.736	16.750	15.986	2,63	2,51
De 10 a 14 años	30.047	15.396	14.651	2,42	2,30
De 15 a 19 años	29.251	15.151	14.100	2,38	2,21
De 20 a 24 años	33.889	17.363	16.526	2,73	2,59
De 25 a 29 años	43.780	22.487	21.293	3,53	3,34
De 30 a 34 años	55.041	28.735	26.306	4,51	4,13
De 35 a 39 años	54.493	28.684	25.809	4,50	4,05
De 40 a 44 años	51.952	27.102	24.850	4,26	3,90
De 45 a 49 años	47.890	24.690	23.200	3,88	3,64
De 50 a 54 años	42.275	21.580	20.695	3,39	3,25
De 55 a 59 años	36.114	18.262	17.852	2,87	2,80
De 60 a 64 años	34.523	17.131	17.392	2,69	2,73
De 65 a 69 años	28.322	13.880	14.442	2,18	2,27
De 70 a 74 años	23.260	10.829	12.431	1,70	1,95
De 75 a 79 años	23.708	10.396	13.312	1,63	2,09
De 80 a 84 años	18.389	7.239	11.150	1,14	1,75
De 85 a 89 años	11.436	3.858	7.578	0,61	1,19
De 90 a 94 años	4.153	1.039	3.114	0,16	0,49
De 95 a 99 años	1.154	258	896	0,04	0,14
De 100 o más años	148	23	125	0,00	0,02

Fuente: Padrón de habitantes. Revisión a 1 de enero de 2010. Instituto Nacional de Estadística.



A continuación se desarrollan los organigramas de las distintas Direcciones y Centros del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

En este apartado vamos a hacer la siguiente puntualización: antes y después de la creación del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN). En el Boletín Oficial de Navarra de 23 de abril de 2010 se publica el Decreto Foral 19/2010, de 12 de abril, por el que se crea el Complejo Hospitalario de Navarra del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y se establece su estructura directiva. Este decreto foral entra en vigor 2 meses después de su publicación, por lo tanto, el 24 de junio de 2010 entra en funcionamiento como tal el CHN, y, por lo tanto, desarrollaremos también el organigrama correspondiente en este apartado.

DIRECCIÓN GERENCIA



SERVICIO DE RÉGIMEN JURÍDICO



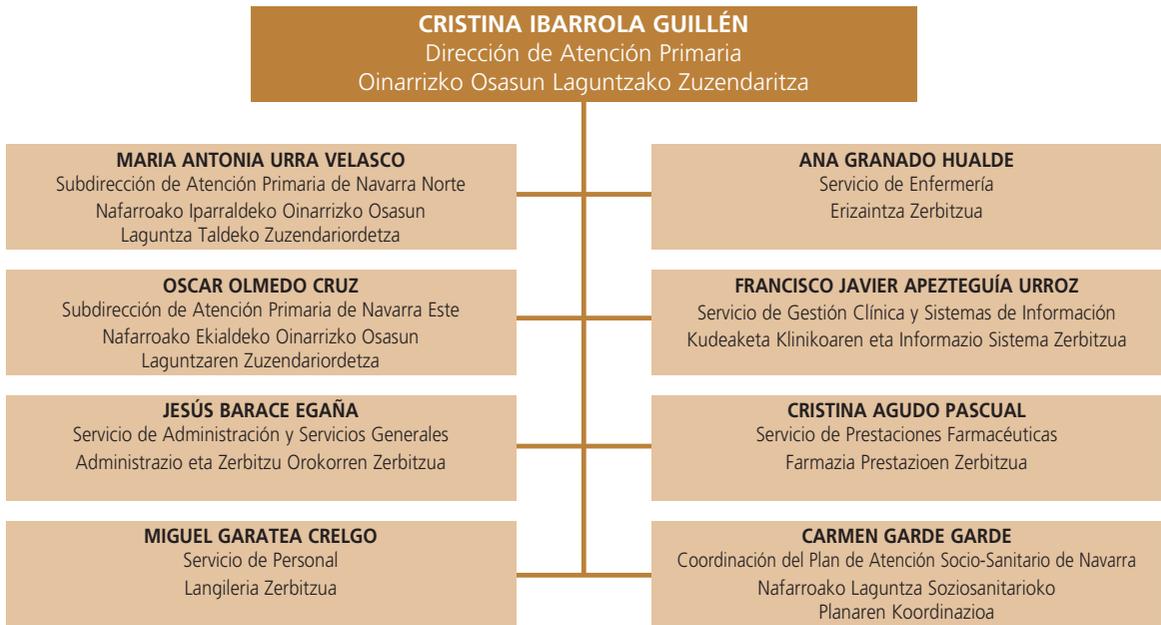
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y ORGANIZACIÓN



DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS



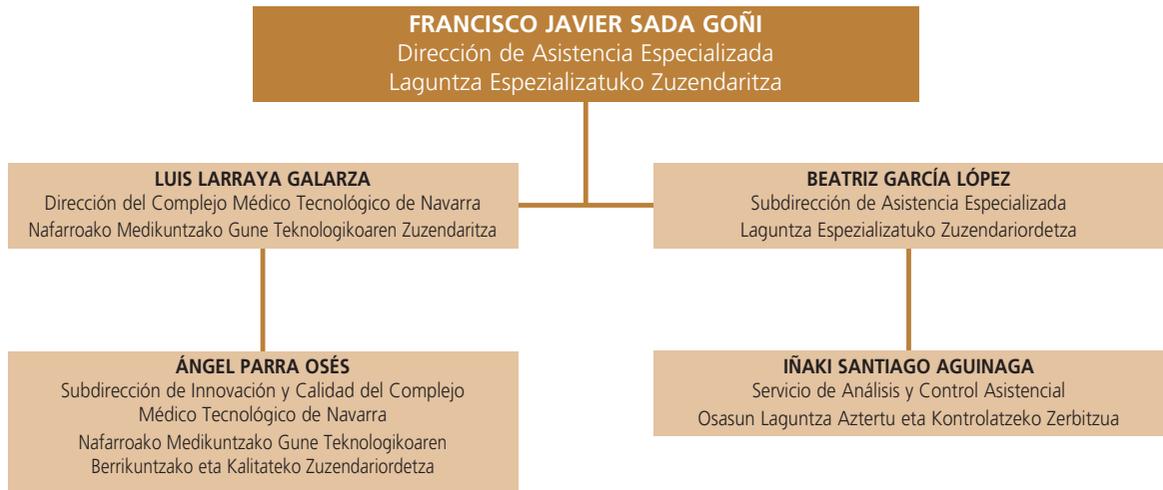
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA



DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA



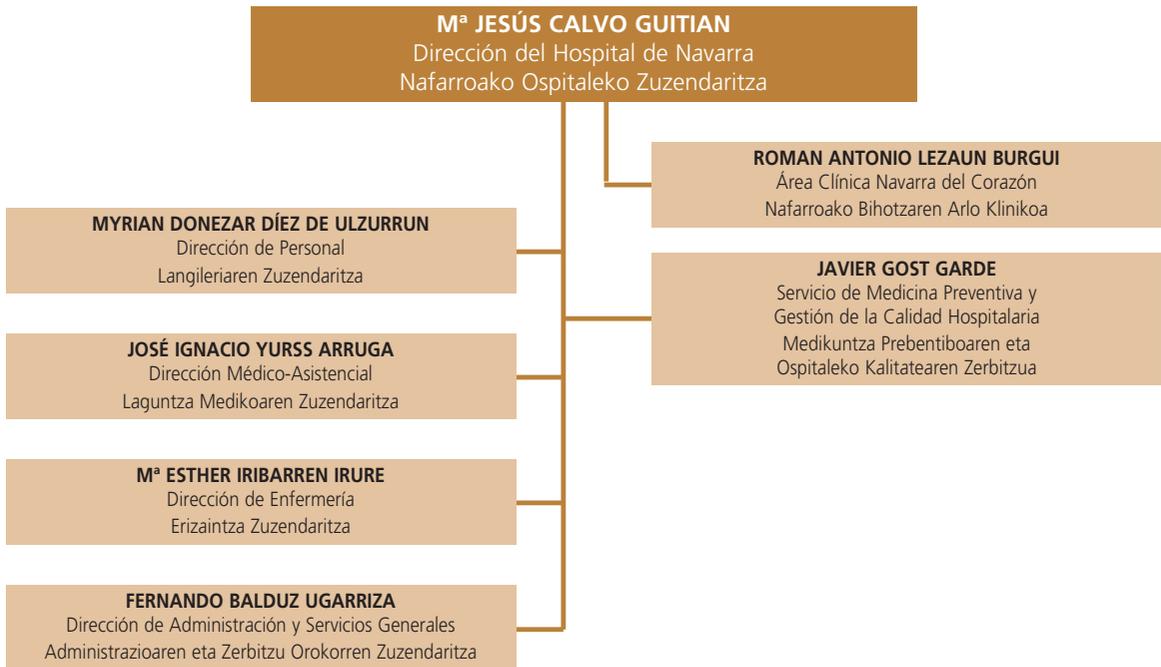
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA - ÓRGANOS



DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA - CENTROS



HOSPITAL DE NAVARRA



HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO



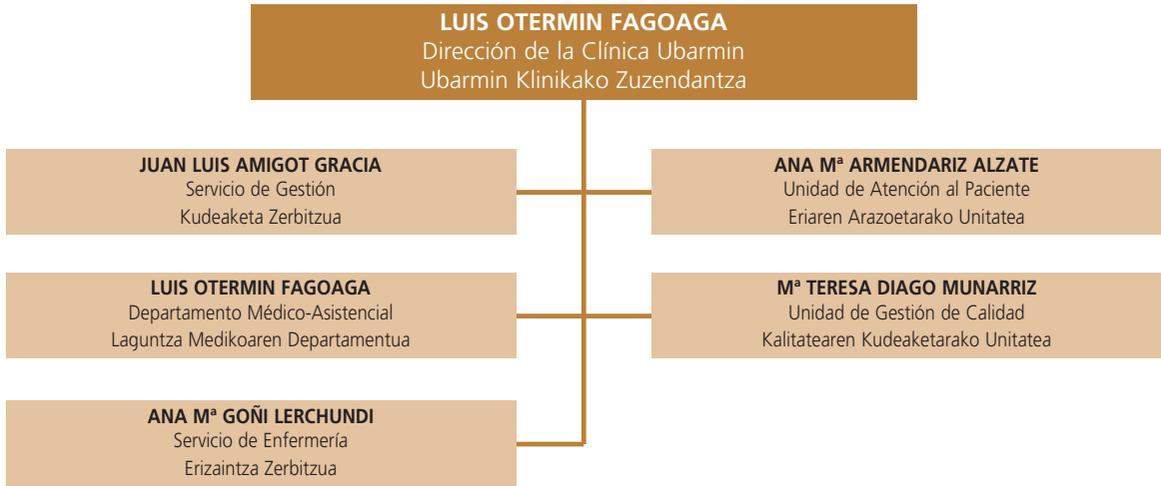
ÁREA DE SALUD DE TUDELA



ÁREA DE SALUD DE ESTELLA



CLÍNICA UBARMIN



ORGANIGRAMA a partir de la entrada en vigor del Decreto Foral 19/2010, de 12 de abril, por el que se crea el Complejo Hospitalario de Navarra del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y se establece su estructura directiva.

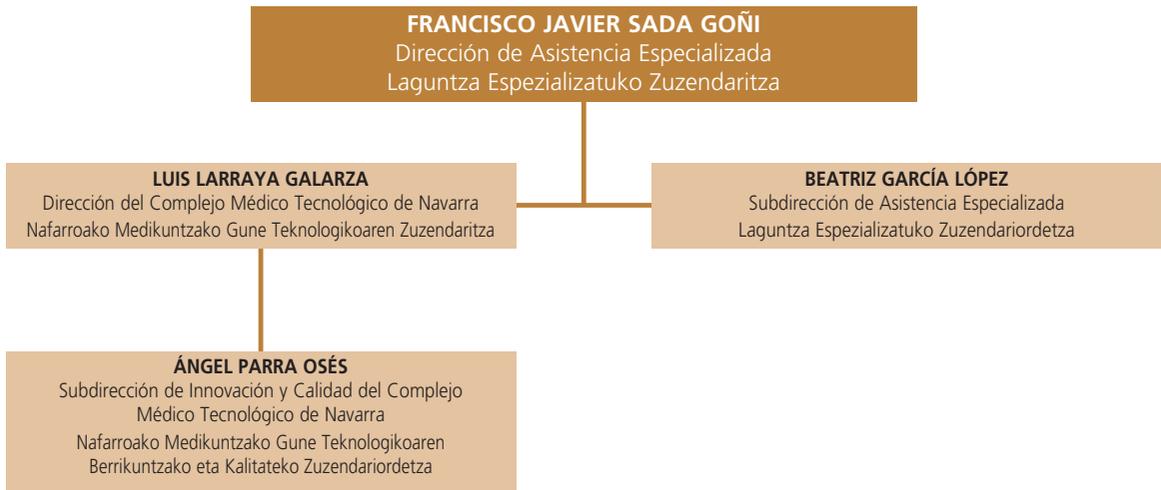
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA



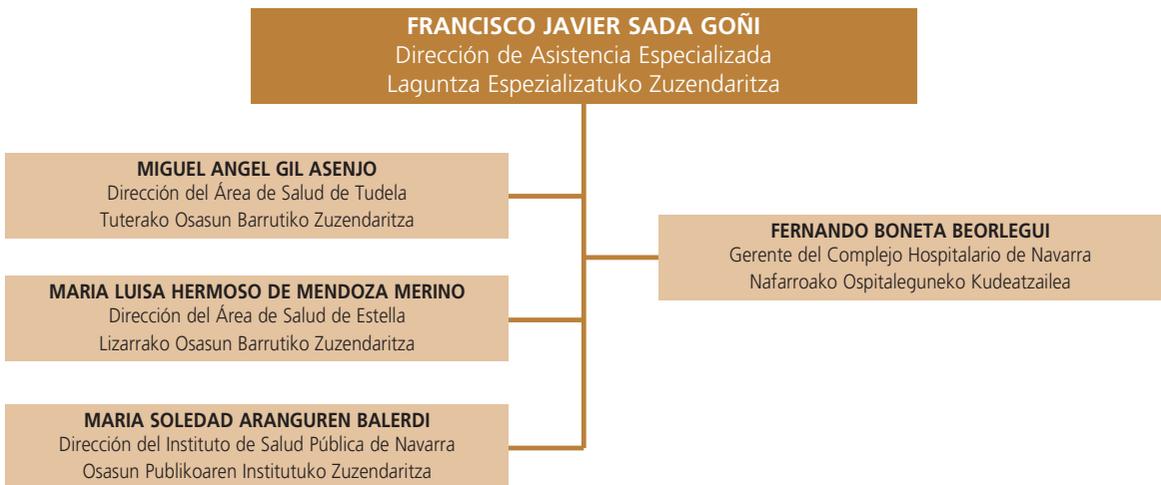
¹ Ley Foral 20/2010, de 13 de diciembre, por la que se crea la Entidad Pública denominada Banco de Sangre y Tejidos de la Comunidad Foral de Navarra (BSTN) y se establece la organización de la red transfusional y de células y tejidos humanos en Navarra (RTCTHN)

² Ley Foral 21/2010, de 13 de diciembre, de Salud Mental de Navarra por la que se establece la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

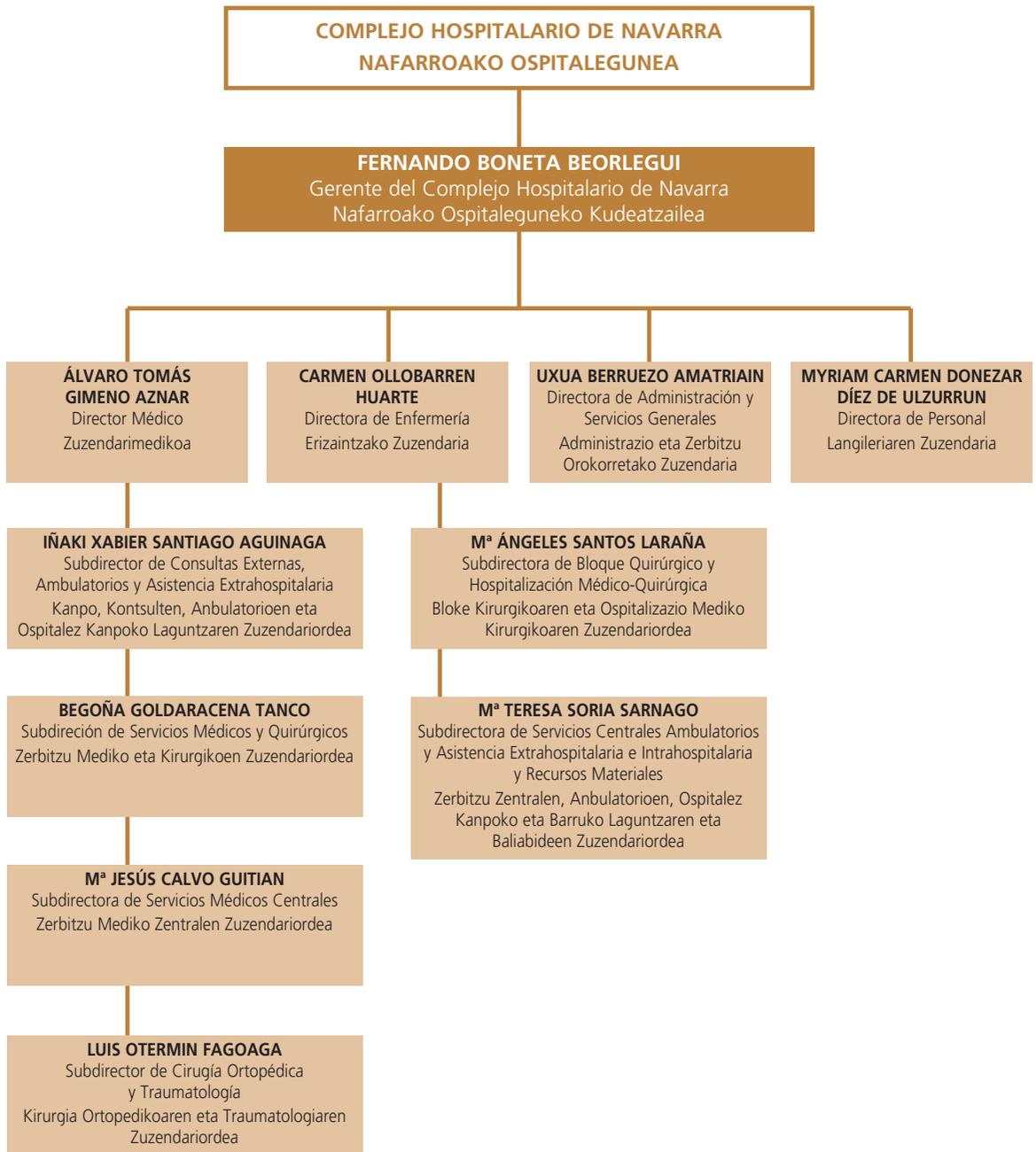
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA - ÓRGANOS



DIRECCIÓN DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA - CENTROS



COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA



01

Principales indicadores



1.1 | ACTIVIDAD

A. Atención Primaria

Atención Primaria es el primer contacto y la puerta de entrada al Sistema Sanitario de la mayor parte de nuestros beneficiarios. Cuenta con 54 centros de salud y 243 consultorios para la atención a toda la población de la comunidad.

Durante el año 2010 se ha continuado con la informatización global de las áreas clínicas de los consultorios auxiliares pendientes de ello. A finales de 2010, estaban totalmente informatizadas las 54 Zonas Básicas de Salud de Navarra, 296 sedes en total, lo que supone un 99,9% de la población total de Navarra. Actualmente todas las áreas clínicas y administrativas de las 54 ZBS de Navarra (centros de salud y consultorios principales) están informatizadas, dicho proyecto de informatización clínica de la Atención Primaria comenzó en 1999.

	2005	2006*	2007	2008	2009	2010	10-09
FRECUENTACIÓN (Medicina y Pediatría)	5,38	5,20	5,33	5,26	5,07	4,85	-0,22
FRECUENTACIÓN (Enfermería)	3,59	3,94	3,40	3,37	3,35	3,27	-0,08
MEDICINA GENERAL							
CONSULTAS/HABITANTE	5,28	5,09	5,24	5,21	5,00	4,82	-0,18
% CONSULTA PROGRAMADA CENTRO	10,1%	12,0%	11,9%	12,8%	13,2%	14,3%	1,1%
% CONSULTA A DOMICILIO*	3,6%	2,8%	3,6%	3,9%	3,4%	3,5%	0,0%
PEDIATRÍA							
CONSULTAS/HABITANTE	5,95	5,79	5,87	5,56	5,46	5,05	-0,41
% CONSULTA PROGRAMADA CENTRO	20,6%	21,0%	20,9%	21,6%	21,3%	23,3%	2,1%
ENFERMERÍA							
CONSULTAS/HABITANTE	3,59	3,94	3,40	3,37	3,35	3,27	-0,08
% CONSULTA PROGRAMADA CENTRO	43,2%	52,3%	44,3%	44,6%	45,0%	45,6%	0,6%
% CONSULTA A DOMICILIO*	7,7%	5,2%	7,4%	7,6%	7,6%	7,5%	0,0%

* En el 2006 por problemas informáticos, existe infra-registro en la actividad domiciliaria.

Tabla 1.1

Principales indicadores en Atención Primaria. 2005-2010

El porcentaje de la actividad en consultas programadas en los centros de Atención Primaria, comparando con el año anterior, aumenta en Medicina General un 1,1%, en Enfermería 0,6% y en Pediatría 2,1%. Respecto a la actividad en consultas a domicilio no se observa variación significativa al año anterior.

El número de consultas por habitante y año se reduce en Enfermería -0,08%, Medicina General -0,18% y en Pediatría -0,41%.

B. Asistencia Especializada

Asistencia Especializada es el nivel de atención que ofrece a nuestros beneficiarios los medios técnicos y humanos de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación adecuados que, por su especialización o características, no pueden resolverse en el nivel de Atención Primaria.

Los hospitales, centros ambulatorios, centros de salud mental y centros de atención a la mujer constituyen la estructura sanitaria responsable de la Asistencia Especializada programada y urgente, tanto en régimen de ingreso como ambulatorio y domiciliario, desarrollando además funciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades, asistencia cura-

tiva y rehabilitadora, así como docencia e investigación, en coordinación con Atención Primaria.

En este apartado de la Memoria del SNS-O se reflejarán los principales indicadores de la Red pública de Asistencia Especializada durante el año 2010.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09
OCUPACIÓN	79,63%	79,63%	78,78%	77,29%	74,58%	72,05%	-2,54
ESTANCIA MEDIA	6,93	6,69	6,63	6,39	6,25	6,05	-0,20
I. ROTACIÓN	41,91	43,43	43,39	44,24	43,59	43,50	-0,09
SUCESIVAS/PRIMERAS CONSULTAS	1,81	1,74	1,78	1,63	1,68	1,74	0,05
PRESIÓN DE URGENCIAS	64,69%	63,75%	63,36%	62,56%	62,45%	62,00%	-0,45
% URGEN. INGRESADAS	14,36%	14,26%	14,06%	14,84%	14,49%	15,13%	0,64
I. MORTALIDAD	3,15%	3,01%	3,13%	2,87%	2,76%	2,63%	-0,13
% NECROPSIAS	5,40%	6,59%	5,89%	9,92%	9,83%	10,55%	0,73

Tabla 1.2

Principales indicadores en la Red de Asistencia Especializada. 2005-2010

Durante el año 2010 el índice de ocupación y la estancia media descienden ligeramente siguiendo la tendencia de años anteriores. La presión de urgencias desciende y el porcentaje de urgencias ingresadas presentan un ligero ascenso respecto al año 2009. El índice sucesivas/primeras asciende mínimamente. El índice de mortalidad desciende de forma ligera.

	2006	2007	2008	2009*	2010	10/09	10/06
INGRESOS	56.894	57.621	60.136	58.686	58.330	-0,61%	2,52%
Nº ESTANCIAS	380.729	381.872	384.493	366.509	352.641	-3,78%	-7,38%
INT. PROGR.	36.495	37.650	39.852	43.476	40.136	-7,68%	9,98%
INT. URG.	7.117	7.602	7.401	6.902	6.756	-2,12%	-5,07%
URGENCIAS	254.429	259.594	253.463	252.964	239.027	-5,51%	-6,05%
PRIM. CONS.	322.769	330.061	373.800	377.281	373.279	-1,06%	15,65%
CONS. SUC.	562.130	587.408	608.787	634.117	647.779	2,15%	15,24%

Tabla 1.3

Evolución de la actividad en la Red de Asistencia Especializada. 2006-2010

* 2009. A partir de este año se incluye:

- Actividad de la Unidad Hospitalaria a Domicilio del Hospital Reina Sofía y del Hospital García Orcoyen.
- Actividad de centros concertados.

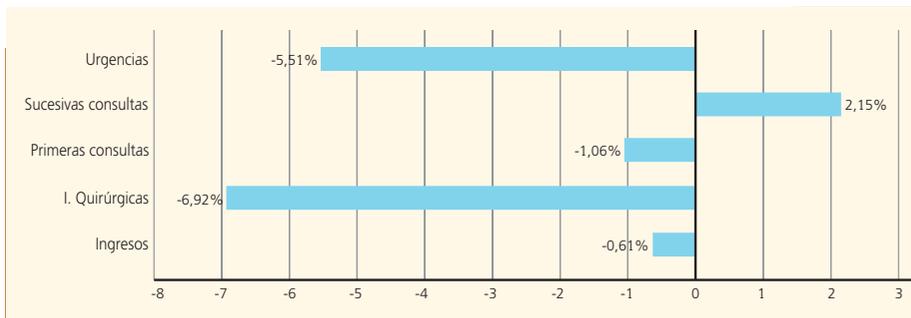


Gráfico 1.1

Variación de actividad en la Red de Asistencia Especializada. 2010-2009

Los ingresos presentan un ligero descenso del -0,61% respecto al año anterior y las estancias disminuyen un -3,78%.

En 2010 desciende el número de intervenciones quirúrgicas programadas en un -7,68% respecto a 2009 y las intervenciones urgentes un -2,12%. También se observa un descenso en las urgencias hospitalarias, -5,51%.

La actividad de consultas se incrementa más a expensas de las sucesivas 2,15% que de las primeras -1,06%.

	2006	2007	2008	2009	2010
Ecocardiografía	9.370	10.582	11.748	12.335	11.874
Ecografías Radiología	38.403	38.340	44.063	46.075	45.143
Mamografías	7.984	9.982	9.236	7.799	10.033
R.M.	15.715	23.240	23.963	27.631	30.761
T.A.C.	40.652	40.152	42.616	51.732	43.406
Endoscopias digestivas	14.592	16.276	17.892	20.657	29.469
Ergometría	2.497	2.786	3.126	3.199	3.342
Hemodinámica	4.237	4.578	4.678	4.834	3.000

Tabla 1.4

Evolución de exploraciones especiales y técnicas complementarias de especial seguimiento en Asistencia Especializada. 2006-2010

Se incluyen los datos de Endoscopias digestivas y Ergometría a partir de 2008.

1.2 | GASTOS

A. Atención Primaria

El gasto correspondiente al ámbito Atención Primaria para el año 2010 asciende a la cuantía de 315,5 millones de euros, que supone un decremento total del -7,5% respecto del año anterior.

	CAPÍTULO I	CAPÍTULO II	CAPÍTULO IV*	CAPÍTULO VI	CAPÍTULO VII**	TOTAL
DIRECCIÓN	4.781.386	696.276	896.084	267.354		6.641.100
CENTROS DE SALUD	99.819.270	12.927.020	173.383.863	7.571.861	1.662.285	295.364.299
Área de PAMPLONA	71.460.436	9.726.026	173.383.863	7.477.340		262.047.665
Área de ESTELLA	12.758.572	1.470.465		38.053		14.267.090
Área de TUDELA	15.600.262	1.730.529		56.468		17.387.259
SALUD BUCODENTAL	951.470	3.069.571		8.363		4.029.404
SERVICIOS URGENCIAS (1)	8.459.638	682.240	342.313	15.196		9.499.387
Total	114.011.764	17.375.107	174.622.260	7.862.774	1.662.285	315.534.190

Tabla 1.5

Gasto en Atención Primaria por capítulos presupuestarios. 2010

1.: Incluye el SEU, ambulancias medicalizadas, los servicios de urgencias ubicados en Burlada, Rochapea y Ermitagaña, y el SNU de Tafalla.

* El gasto de prestaciones farmacéuticas y absorbentes de todas las áreas se incluye en el Área de Pamplona.

** El gasto de transferencia de capital de todas las áreas se incluye en el Área de Pamplona.

	10/09 % CAPÍTULO I	10/09 % CAPÍTULO II	10/09 % CAPÍTULO IV*	10/09 % CAPÍTULO VI	10/09 % CAPÍTULO VII**	10/09 % TOTAL
DIRECCIÓN	35,1%	-4,3%	-9,1%	252,6%		-27,4%
CENTROS DE SALUD	-0,1%	-1,2%	-11,2%	-20,0%	-27,5%	-7,7%
Área de PAMPLONA	0,7%	6,7%		-19,4%		-1,9%
Área de ESTELLA	-4,2%	1,6%		-59,5%		-55,8%
Área de TUDELA	-0,2%	-31,3%		-42,7%		-10,6%
SALUD BUCODENTAL	11,8%	3,2%		-47,1%		4,9%
SEU	17,0%	5,3%	32,9%	-12,1%		16,5%
Total	-1,2%	-0,3%	-11,1%	-17,9%	-27,5%	-7,5%

Tabla 1.6

Variación del gasto en Atención Primaria 2009-2010 por capítulos presupuestarios

* El gasto de prestación farmacéutica y absorbentes de todas las áreas se incluye en el Total Centros de Salud.

** El gasto de transferencias de capital de todas las áreas se incluye en el Total Centros de Salud.

En dicho ámbito y teniendo en cuenta su especificidad, se distinguen las siguientes áreas de actuación:

- **Dirección:** El volumen de gasto supone la cuantía de 6.641.100 euros, un 2% del gasto total del programa.

- **Centros de Salud de Atención Primaria:** Presenta un gasto de 295.364.299 euros, que supone un 94% del gasto total del programa. En este apartado la distribución del gasto es la siguiente: 34% para las retribuciones del personal, 4% para bienes corrientes y servicios, 3% para inversiones y 59% para transferencias corrientes.
- **Salud Bucodental:** Esta actividad ha supuesto un gasto económico de 4.029.404 euros.
- **Servicios de Urgencias:** En este apartado se incluye el Servicio de Urgencias Extrahospitalarias (S.U.E.), las ambulancias medicalizadas de urgencias y los Servicios de Urgencias ubicados en los centros de salud de Burlada, Rochapea, Ermitagaña y Tafalla. El gasto generado por este servicio asciende a la cuantía de 9.499.387 euros, del cual el 89% se destina al pago de las retribuciones del personal.

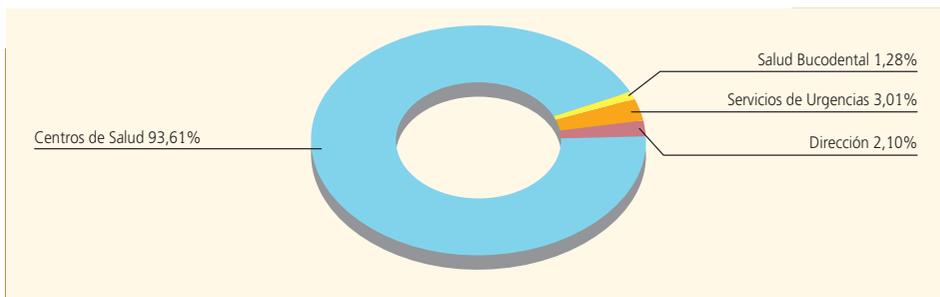


Gráfico 1.2
Gastos en Atención Primaria por áreas funcionales. 2010

B. Asistencia Especializada

Los gastos reales de funcionamiento en Asistencia Especializada ascendieron a 620.695.698 euros, lo que supone un incremento del 4%.

	2009	2010	10/09
ASISTENCIA EXTRAHOSPITALARIA	141.745.147	136.865.161	-3,4%
Actividades Generales de Asistencia Especializada	1.182.446	2.582.488	118,4%
Centro de Transfusión Sanguínea de Navarra	6.160.935	5.996.478	-2,7%
Ambulatorios	36.747.882	36.339.739	-1,1%
Centro de Investigación Biomédica	456.747	492.662	7,9%
Centros de Salud Mental	11.149.009	11.220.929	0,6%
Centro Psicogeriátrico	14.922.676	12.913.832	-13,5%
Coordinación Sociosanitaria SNS-O e INBS	1.602.192	1.624.468	1,4%
Prestaciones y Conciertos	69.523.260	65.694.565	-5,5%
Clínica Universitaria de Navarra	14.842.260	18.030.307	21,5%
Hospital San Juan de Dios	18.162.797	19.077.884	5,0%
Resto de Conciertos	36.518.203	28.586.374	-21,7%
HOSPITAL DE NAVARRA	179.560.408	190.683.072	6,2%
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	163.286.673	172.875.081	5,9%
CLÍNICA UBARMIN	27.405.707	27.030.256	-1,4%
HOSPITAL REINA SOFÍA	53.621.092	58.439.503	9,0%
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN	31.453.266	34.802.625	10,6%
Total	597.072.293	620.695.698	4,0%

Tabla 1.7
Evolución de gastos reales de funcionamiento en Asistencia Especializada. 2009-2010

Todos los centros hospitalarios han incrementado el gasto, excepto la Clínica Ubarmin donde disminuye un -1,4%.

En el gráfico 1.3 se observa la distribución del gasto por centros hospitalarios. Esta distribución es similar al año anterior. El Hospital de Navarra y el Hospital Virgen del Camino representan el 75% del gasto total de los centros.

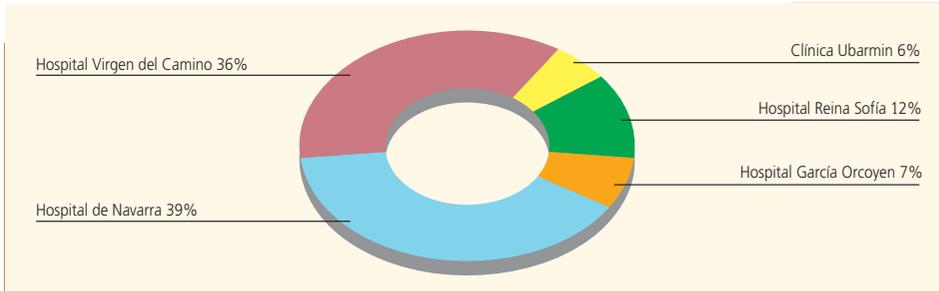


Gráfico 1.3

Distribución del gasto de funcionamiento por centros hospitalarios. 2010

Durante el año 2010, el gasto de funcionamiento en los centros hospitalarios es similar al año anterior, es decir, un 77,95%. Estos porcentajes son similares en ambos años, como se puede ver en la tabla 1.8.

	% GASTO 2009	% GASTO 2010
CENTROS HOSPITALARIOS	76,26%	77,95%
PRESTACIONES Y CONCIERTOS	11,64%	10,58%
CENTRO DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA DE NAVARRA	1,03%	0,97%
AMBULATORIOS	6,15%	5,85%
CENTROS DE SALUD MENTAL	1,87%	1,81%
CENTRO PSICOGERIÁTRICO	2,50%	2,08%
CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA	0,08%	0,08%
COORDINACIÓN SOCIOANITARIA SNS-O e INBS	0,27%	0,26%
ACTIVIDADES GENERALES ESPECIALIZADA	0,20%	0,42%
Total	100,00%	100,00%

Tabla 1.8

Posición relativa con respecto a los gastos reales de funcionamiento en Asistencia Especializada. 2009-2010

1.3 | LISTA DE ESPERA

A. Lista de espera quirúrgica

Tiempos de espera

En diciembre de 2010 la espera media para intervención quirúrgica en la Red de Asistencia Especializada es de 70 días. El 71,4% de las personas que están pendientes de una intervención quirúrgica llevan esperando menos de 90 días y el 6,4% llevan esperando más de 180 días.

La espera media anual de los pacientes intervenidos durante 2010 ha sido de 69 días, siendo en 2009 de 72 días.

	DICIEMBRE 09	DICIEMBRE 10
ESPERA MEDIA PONDERADA EN DÍAS	56	70
PERSONAS ESPERANDO < 90 DÍAS	82,3%	71,4%
PERSONAS ESPERANDO DE 91 A 120 DÍAS	12,4%	12,7%
PERSONAS ESPERANDO DE 121 A 180 DÍAS	4,8%	9,5%
PERSONAS ESPERANDO > 180 DÍAS	0,5%	6,4%

Tabla 1.9

Días de espera media para intervenciones quirúrgicas y % de pacientes por tramos de espera. Dic. 09 - Dic. 10

El gráfico y la tabla siguientes reflejan la evolución de los años 2009 y 2010 por especialidad.

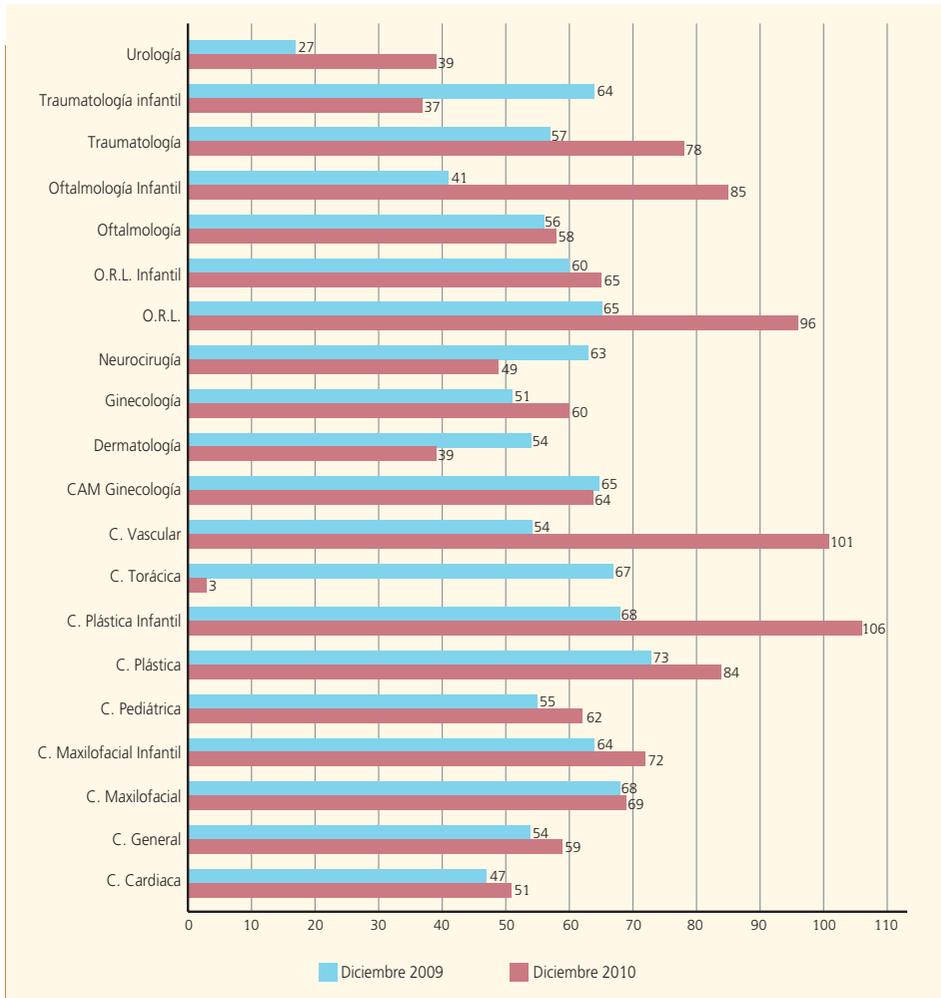


Gráfico 1.4

Días de espera media para intervenciones quirúrgicas por especialidad
Dc. 09 - Dc. 10

Se observa que la espera media disminuye en Cirugía Torácica, Traumatología Infantil, Dermatología, Neurocirugía y CAM Ginecología.

	DICIEMBRE 09	DICIEMBRE 10	DIFERENCIA 10-09
C. Cardíaca	47	51	4
C. General	54	59	5
C. Maxilofacial	68	69	1
C. Maxilofacial Infantil	64	72	8
C. Pediátrica	55	62	7
C. Plástica	73	84	11
C. Plástica Infantil	68	106	38
C. Torácica	67	3	-64
C. Vascular	54	101	47
CAM Ginecología	65	64	-1
Dermatología	54	39	-15
Ginecología	51	60	9
Neurocirugía	63	49	-14
O.R.L.	65	96	31
O.R.L. Infantil	60	65	5
Oftalmología	56	58	2
Oftalmología Infantil	41	85	44
Traumatología	57	78	21
Traumatología infantil	64	37	-27
Urología	27	39	12
Espera Media	56	70	14

Tabla 1.10

Días de espera media para intervenciones quirúrgicas por especialidad. 2009-2010

Personas en espera

El número de personas que esperan una intervención quirúrgica en diciembre de 2010 es similar al número de personas en el mismo mes del año anterior, sólo asciende en 37 personas. El número de personas desciende en 12 de las 20 especialidades. Cabe destacar este descenso en Traumatología Infantil (-75,0%), CAM Ginecología (-31,7%), ORL Infantil (-27,4%), Cirugía Vascular (-25,4%) y Oftalmología (-14,4%).

SERVICIOS	DICIEMBRE 09	DICIEMBRE 10	DIFERENCIA 10-09	% 10/09
C. Cardíaca	67	79	12	17,9%
C. General	1.021	955	-66	-6,5%
C. Maxilofacial	105	98	-7	-6,7%
C. Maxilofacial Infantil	19	16	-3	-15,8%
C. Pediátrica	226	273	47	20,8%
C. Plástica	199	200	1	0,5%
C. Plástica Infantil	19	25	6	31,6%
C. Torácica	8	2	-6	-75,0%
C. Vascular	284	212	-72	-25,4%
Ginecología	148	145	-3	-2,0%
CAM Ginecología	252	172	-80	-31,7%
Neurocirugía	43	99	56	130,2%
O.R.L.	557	580	23	4,1%
O.R.L. Infantil	223	162	-61	-27,4%
Oftalmología	1.438	1.231	-207	-14,4%
Oftalmología Infantil	26	44	18	69,2%
Traumatología	2.521	2.975	454	18,0%
Traumatología Infantil	52	13	-39	-75,0%
Urología	297	263	-34	-11,4%
Dermatología	84	82	-2	-2,4%
Total personas	7.589	7.626	37	0,5%

Tabla 1.11

Personas en espera para intervención quirúrgica por especialidad. 2009-2010

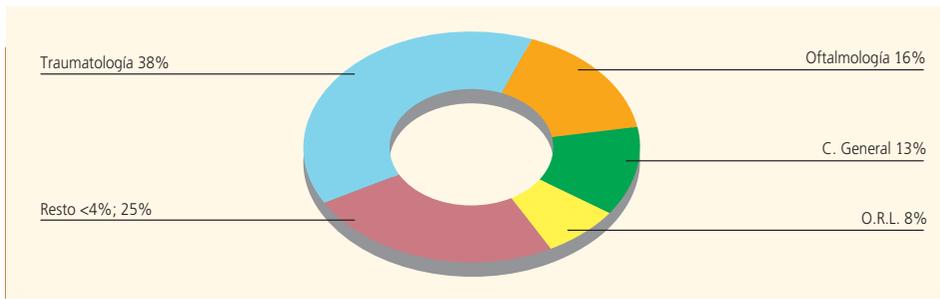


Gráfico 1.5

Personas en espera para intervención quirúrgica por especialidad. 31-12-2010

La tabla 1.12 y el gráfico 1.6 muestran la distribución de las personas en espera para intervención quirúrgica por centros a 31 de diciembre. Se observa que disminuyen en el Hospital Virgen del Camino y Reina Sofía de Tudela.

	DICIEMBRE 09	DICIEMBRE 10	DIFERENCIA 10-09	% 10/09
H. DE NAVARRA	1.566	1.691	125	8,0%
H. VIRGEN DEL CAMINO	2.863	2.469	-394	-13,8%
CLÍNICA UBARMIN	1.465	1.657	192	13,1%
H. GARCÍA ORCOYEN	727	879	152	20,9%
H. REINA SOFÍA	968	930	-38	-3,9%
Total Red	7.589	7.626	37	0,5%

Tabla 1.12

Distribución de personas en espera para intervención quirúrgica por centros. 2009-2010

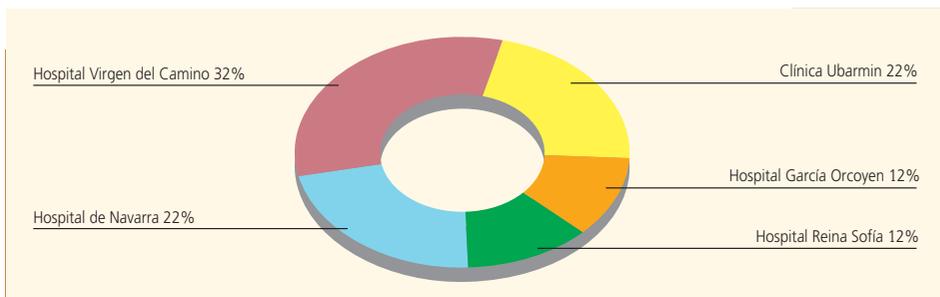


Gráfico 1.6

Distribución de personas en espera para intervención quirúrgica por centros. 31-12-2010

B. Lista de espera de Primera Consulta

Tiempos de espera

La espera media de los pacientes atendidos en primera consulta en el mes de diciembre del 2010 es de 22 días.

De las 35 especialidades, 21 tienen una espera media inferior a 21 días, 11 entre 21 y 30 y sólo 3 más de 30 días.

	DICIEMBRE 09	DICIEMBRE 10
Espera media de los pacientes atendidos	21	22
Nº Especialidades con espera media de < de 21 días	25	21
Nº Especialidades con espera media de 21 a 30 días	4	11
Nº Especialidades con espera media de > 30 días	6	3

Tabla 1.13

Días de espera media de los pacientes atendidos en primera consulta. Dic. 09 - Dic. 10

Se observa que la espera media disminuye en 11 especialidades. Son destacables los descensos en las siguientes especialidades: Geriatria (-17 días), Servicio Atención a la Mujer (-14 días), Raquis (-10 días) y Genética (-9 días).

ESPECIALIDAD	DICIEMBRE 09	DICIEMBRE 10	DIFERENCIA 10/09	% 10/09
ALERGOLOGÍA	22	25	3	13,6%
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	20	28	8	40,0%
APARATO DIGESTIVO	14	26	12	85,7%
CARDIOLOGÍA	15	19	4	26,7%
CIRUGÍA CARDIACA	0	19	19	-
CIRUGÍA GENERAL	14	19	5	35,7%
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	20	17	-3	-15,0%
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	16	19	3	18,8%
CIRUGÍA PLÁSTICA	11	14	3	27,3%
CIRUGÍA TORÁCICA	7	23	16	228,6%
CIRUGÍA VASCULAR	32	31	-1	-3,1%
DERMATOLOGÍA	31	28	-3	-9,7%
ENDOCRINOLOGÍA	17	13	-4	-23,5%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	9	7	-2	-22,2%
GENÉTICA	34	25	-9	-26,5%
GERIATRÍA	27	10	-17	-63,0%
GINECOLOGÍA	32	50	18	56,3%
HEMATOLOGÍA	19	19	0	0,0%
MEDICINA INTERNA	13	19	6	46,2%
NEFROLOGÍA	21	19	-2	-9,5%
NEUMOLOGÍA	9	13	4	44,4%
NEUROCIRUGÍA	17	36	19	111,8%
NEUROLOGÍA	19	22	3	15,8%
OBSTETRICIA	7	16	9	128,6%
OFTALMOLOGÍA	17	18	1	5,9%
ONCOLOGÍA	9	11	2	22,2%
ORL	18	20	2	11,1%
PEDIATRÍA	20	21	1	5,0%
RADIOTERAPIA	11	12	1	9,1%
RAQUIS	31	21	-10	-32,3%
REHABILITACIÓN	20	21	1	5,0%
REUMATOLOGÍA	9	12	3	33,3%
S. ATENCIÓN A LA MUJER	39	25	-14	-35,9%
TRAUMATOLOGÍA Y C.O.	20	15	-5	-25,0%
UROLOGÍA	17	17	0	0,0%
Total	21	22	1	4,8%

Tabla 1.14

Días de espera media de los pacientes atendidos en primera consulta por especialidad. Dic. 09 - Dic. 10



Gráfico 1.7

Días de espera media de los pacientes atendidos en primera consulta por especialidad. Dic. 09 - Dic. 10

Personas en espera

Durante 2010 se mantiene la tendencia descendente en el número de personas que esperaban una primera consulta de especializada. Son 435 personas menos las que esperan en diciembre de 2010 respecto al mismo mes del año anterior.

El número de personas se reduce en 13 de las 35 especialidades. Destaca el descenso en: Cirugía Vasculuar (-43,9%), Genética (-37,1%), Pediatría (-31,6%) y Dermatología (-25,1%).

ESPECIALIDAD	DICIEMBRE 09	DICIEMBRE 10	DIFERENCIA 10/09	% 10/09
ALERGOLOGÍA	591	625	34	5,8%
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	1.653	1.746	93	5,6%
APARATO DIGESTIVO	1.324	1.387	63	4,8%
CARDIOLOGÍA	707	842	135	19,1%
CIRUGÍA CARDIACA	0	3	3	-
CIRUGÍA GENERAL	556	666	110	19,8%
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	131	111	-20	-15,3%
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	69	85	16	23,2%
CIRUGÍA PLÁSTICA	85	67	-18	-21,2%
CIRUGÍA TORÁCICA	6	8	2	33,3%
CIRUGÍA VASCULAR	674	378	-296	-43,9%
DERMATOLOGÍA	3.500	2.623	-877	-25,1%
ENDOCRINOLOGÍA	306	235	-71	-23,2%
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	6	12	6	100,0%
GENÉTICA	326	205	-121	-37,1%
GERIATRÍA	10	7	-3	-30,0%
GINECOLOGÍA	532	589	57	10,7%
HEMATOLOGÍA	254	329	75	29,5%
MEDICINA INTERNA	367	383	16	4,4%
NEFROLOGÍA	124	74	-50	-40,3%
NEUMOLOGÍA	195	282	87	44,6%
NEUROCIRUGÍA	114	159	45	39,5%
NEUROLOGÍA	893	1.023	130	14,6%
OBSTETRICIA	98	67	-31	-31,6%
OFTALMOLOGÍA	2.841	2.934	93	3,3%
ONCOLOGÍA	48	36	-12	-25,0%
ORL	1.574	1.808	234	14,9%
PEDIATRÍA	469	321	-148	-31,6%
RADIOTERAPIA	44	69	25	56,8%
RAQUIS	673	807	134	19,9%
REHABILITACIÓN	1.517	1.736	219	14,4%
REUMATOLOGÍA	128	171	43	33,6%
S. ATENCIÓN A LA MUJER	1.067	939	-128	-12,0%
TRAUMATOLOGÍA Y C.O.	3.625	3.145	-480	-13,2%
UROLOGÍA	672	872	200	29,8%
Total	25.179	24.744	-435	-1,7%

Tabla 1.15

Personas en espera para primera consulta por especialidad. Dic. 09 - Dic. 10

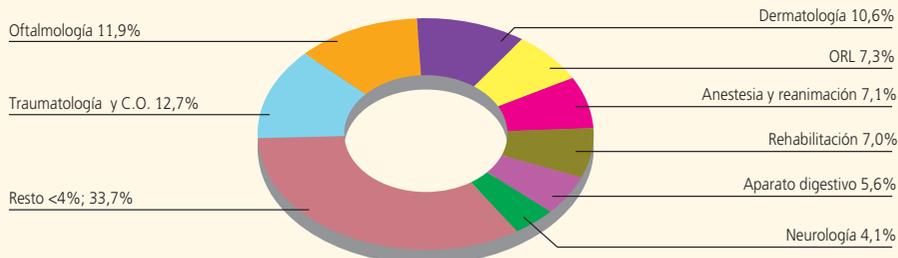


Gráfico 1.8

Personas en espera para primera consulta por especialidad. 31-12-2010

Durante 2010 se observa un descenso importante de las personas en espera para primera consulta en la Clínica Ubarmin (-22,0%), el Hospital García Orcoyen de Estella (-15,6%) y Hospital Reina Sofía de Tudela (-13,3%).

CENTROS	DICIEMBRE 09	DICIEMBRE 10	DIFERENCIA 10/09	% 10/09
H. DE NAVARRA	7.021	7.368	347	4,9%
H. VIRGEN DEL CAMINO	7.321	8.294	973	13,3%
CLÍNICA UBARMIN	2.800	2.184	-616	-22,0%
H. REINA SOFÍA	4.900	4.249	-651	-13,3%
H. GARCÍA ORCOYEN	3.137	2.649	-488	-15,6%
Total	25.179	24.744	-435	-1,7%

Tabla 1.16

Distribución de personas en espera para primera consulta por centros. Dic. 09 - Dic. 10



Gráfico 1.9

Distribución de personas en espera para primera consulta por centros. Dic. 09 - Dic. 10

Personas atendidas en primera consulta de Atención Especializada

Durante 2010 el 78% de los pacientes vistos en primera consulta de especializada esperaron menos de 31 días, siguiendo la tendencia del 2009, donde este porcentaje fue del 79%.

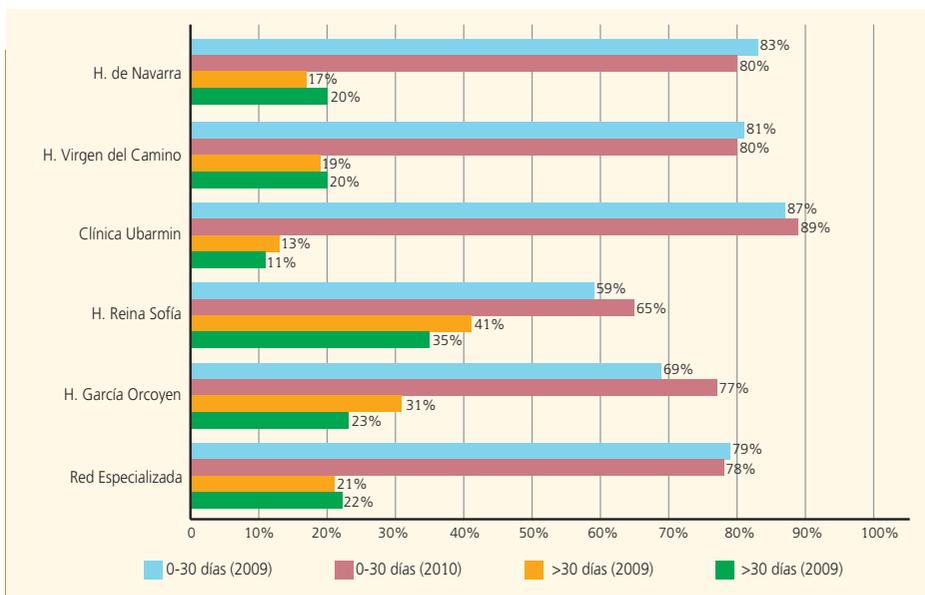


Gráfico 1.10

Distribución de pacientes vistos en primera consulta de asistencia especializada por tramos de espera y centros. Dic. 09 - Dic. 10

C. Lista de espera de exploraciones de especial seguimiento

EXPLORACIONES ESPECIALES	H. de Navarra		H. Virgen del Camino		H. Reina Sofía		H. García Orcoyen		Ambulatorios		Personas Dic-10
	Per.	Esp.	Per.	Esp.	Per.	Esp.	Per.	Esp.	Per.	Esp.	
ECOCARDIOGRAFÍA	178	36			555	33	63	25			796
ECOGRAFÍA Rx (1)	287	16	666	20	727	27	313	69	1.411	29	3.404
ENDOSCOPIA Digestiva	176	22	380	18	432	63	432	55			1.420
ERGOMETRÍA	174	20			16	5	10	4			200
MAMOGRAFÍA	1.039	66	1.286	62	109	32	25	23			2.459
RM	554	25	316	31					1.199	19	2.069
TAC	698	15	279	12	313	27	212	13	652	23	2.154
HEMODINÁMICA	59	77									59

Tabla 1.17

Personas en espera y espera media para pruebas diagnósticas de especial seguimiento en la Red de Asistencia Especializada. 31-12-2010

1.: Ecografía RX: no incluidas las Ginecológicas ni las Obstétricas.
Espera Media en función de la actividad realizada.

02

Atención Primaria



2.1 | LÍNEAS GENERALES DE ACTUACIÓN EN 2010

El nuevo modelo de Atención Primaria está implantado en 54 EAPs, que constituyen el 100% de las zonas básicas de salud.

La Atención Primaria de Navarra está en una fase de evolución que se está desarrollando en fases, todos los centros tienen como marco común el pacto de gestión y algunos se han ido incorporando a distintas fases del Plan de Mejora de la Dirección. Los resultados evaluados de un pilotaje de reorganización del proceso asistencial han supuesto la base de la elaboración de un Plan de Mejora de Calidad de Atención Primaria con el compromiso de extensión de esta fase del Plan al resto de los Centros de Salud de Navarra y de continuar el pilotaje de líneas estratégicas, objetivos y acciones de mejora que complementen este proyecto.

El Pacto de Gestión Clínica

Desde 1998 existe un Plan de Gestión Clínica, cuyos objetivos son mejorar la calidad de la atención en nuestros Centros de Salud, en términos de calidad científico-técnica, efectividad, eficiencia, y aceptabilidad del ciudadano, a través de varias líneas:

1. Definir y homogeneizar la oferta de servicios de los EAP.
2. Garantizar la implantación de los servicios llamados básicos, tanto asistenciales como de prevención y promoción, en todas las zonas básicas de salud de Navarra con adecuados niveles de cobertura y de calidad.
3. Lograr el máximo grado de implantación de servicios considerados como optativos, tanto asistenciales como de prevención y promoción en todas las zonas básicas de salud de Navarra con adecuados niveles de cobertura y de calidad.
4. Mejorar el conocimiento y utilización de los recursos, estimulando su empleo responsable y su adecuación a las necesidades derivadas tanto de la oferta de servicios, como de la deseable capacidad de resolución de nuestros centros. Resaltando como áreas prioritarias:
 - Presupuesto de personal, gastos de funcionamiento, farmacia e ingresos.
 - Inversiones.
 - Interconsultas y pruebas complementarias.
5. Implicar a los profesionales en un proceso continuo de evaluación y mejora del proceso asistencial.
6. Lograr una mayor información y satisfacción de los ciudadanos con los servicios prestados por los EAP.
7. Desarrollar un sistema de evaluación y una política de incentivación del personal que favorezca el desarrollo de las líneas definidas en los puntos anteriores.

Cartera de servicios

Es una relación de 95 servicios clasificados en básicos (64), que son aquellos que deben ofrecerse en todos los centros de la comunidad, y opcionales (31), estos últimos deben incorporarse progresivamente a la oferta. Cada servicio tiene unos requisitos mínimos de calidad para que se considere cumplido.

Para dar como acreditado el pacto de gestión es necesario alcanzar en la cartera de servicios el cumplimiento de requisitos tanto de servicios básicos (90%) como de servicios optativos (30% u 8 servicios), asimismo, alcanzar las coberturas mínimas en al menos el 60% de los servicios y/o procesos en los que se ha establecido y acreditar un plan de mejora interna.

Se establecen dos niveles de acreditación en los PIM (Planes Internos de Mejora) sobre los elementos que debe contener el plan: marco temporal del PIM, análisis de situación, identificación y priorización de oportunidades de mejora y planificación y objetivos de actividades de mejora. Es la puntuación obtenida la que marca el nivel:

- Nivel I: debe obtenerse una puntuación mínima de 10 puntos (el máximo alcanzable es de 50 puntos).
- Nivel II: debe obtenerse una puntuación mínima de 25 puntos (el máximo alcanzable es de 50 puntos).

También se valora el nivel de coberturas alcanzadas en algunos servicios lo que hace necesario establecer como requisito el registro de casos y definir el sistema de medición para dichos servicios.

Cada uno de los servicios tiene un valor en puntos asignado. Éste está en función de su dificultad técnica y de la carga de trabajo que supone para el conjunto de los profesionales implicados.

Plan de calidad

El Plan de Gestión Clínica tiene como propósito mejorar la calidad de la atención en nuestros centros de salud en términos de: calidad científico técnica, efectividad, eficiencia y aceptabilidad del ciudadano.

Se fijan como estrategias: la cartera de servicios de Atención Primaria, los indicadores específicos de calidad y la elaboración de programas de mejora internos de los Equipos de Atención Primaria.

Presupuesto

Cada Zona Básica de Salud tiene su presupuesto de gastos corrientes: Capítulos I; II y IV. Para la asignación del presupuesto se tienen en cuenta los siguientes criterios: gasto histórico de la zona, estructura actual de plantilla y edificios, y población de la misma por grupos de edad. Es decir el presupuesto ya no se asigna con criterios exclusivamente históricos.

Evaluación

La evaluación que prevé el plan de gestión mide la oferta de servicios y la utilización de recursos. Es decir se evalúa los servicios que el Equipo de Atención Primaria presta a la población de su Zona Básica de Salud, su calidad y el coste que ello ha supuesto.

Incentivos

En función de los resultados de la evaluación los equipos de Atención Primaria pueden percibir incentivos en concepto de productividad variable o en adquisición de material inventariable para el centro.

Proyecto de Mejora de la Organización del Proceso Asistencial

En noviembre de 2007 la Dirección de Atención Primaria inició un pilotaje de un "Proyecto de Mejora de la Organización del Proceso Asistencial" que se enmarcaba en la "Estrategia Atención Primaria XXI" consensuada a nivel nacional y en el "Acuerdo de 30 de marzo", alcanzado por la Dirección de Atención Primaria con la Plataforma 10 minutos y la Sociedad Navarra de Medicina Familiar y Comunitaria, para la puesta en marcha de un plan de actuaciones en Equipos de Atención Primaria de Navarra.

El plan de actuaciones en Equipos de Atención Primaria de Navarra, acordado el 30 de marzo de 2007, además de incluir compromisos concretos de incrementos de plantilla y de mejora en los ratios habitantes/profesional, contemplaba la elaboración y puesta en marcha inmediata de un "nuevo modelo organizativo de proceso asistencial" que debía ser pilotado en al menos en cuatro Equipos de Atención Primaria, que voluntariamente se prestasen a ello.

Once equipos mostraron su interés en participar en la iniciativa y finalmente fueron cinco los Centros de Salud seleccionados: Ansoáin, Ermitagaña, Tafalla, Tudela Oeste y Villava.

Todo el proyecto ha sido fruto del consenso alcanzado entre los profesionales de los distintos estamentos representados en el Grupo de Técnico de Mejora, que ha contado con la representación de distintas sociedades científicas y colectivos profesionales y de los cinco Centros Piloto, garantizando una representatividad equilibrada de dichos estamentos.

Para su desarrollo se constituyeron además varios grupos de trabajo un Comité de Mejora en cada uno de los cinco Centros Piloto participantes en el que están representados igualmente todos los estamentos profesionales.

El alcance del proyecto piloto hacía referencia a los aspectos de microgestión organizativa del proceso asistencial en el ámbito interno de los Centros de Salud urbanos.

Las principales áreas de mejora relacionadas con los modelos organizativos sobre las que pretendía incidir el presente proyecto de mejora son las siguientes:

Satisfacción al paciente

- Accesibilidad limitada y sin garantías. Percepción de dificultades de accesibilidad a la consulta, en particular para lograr una cita en el día deseado.
- Escasa agilidad en la atención.
- Burocratización y reiteración de consultas de escaso valor añadido. "Para todo hay que ir al Centro".
- Baja autonomía con escasos grados de libertad.
- Percepción de poco tiempo de consulta y poca información recibida.
- Insuficiente información sobre los servicios existentes, requisitos, etc.

Eficiencia

- Incremento incesante de la demanda de consultas por el envejecimiento y por la medicalización de la sociedad con mensajes contradictorios. "Les decimos que no hace falta que vengan pero cuando vienen les damos dos o tres recetas".
- Actos de escasa utilidad. Actividades burocráticas, algunos controles de salud y de crónicos, atención médica de procesos agudos autolimitados, etc.
- Distribución poco eficiente de las cargas de trabajo.

- Limitado acceso a la consulta enfermera y excesiva variabilidad en los criterios de derivación a la misma.
- Una misma respuesta organizativa para necesidades muy diferentes.
- Escaso desarrollo de actividades no asistenciales propias de la Atención Primaria como las actividades de promoción, comunitarias, etc.
- Escasa utilización de las posibilidades que brinda la tecnología.

Satisfacción y desarrollo profesional.

- Trabajo poco gratificante.
- Posibilidades de desarrollo profesional muy limitado de algunos estamentos.
- Elevada presión asistencial en particular en médicos y administrativos.
- Sensación de distribución injusta de las cargas de trabajo.
- Escasa participación de los profesionales no sanitarios en los objetivos del equipo en bastantes Centros.
- Falta de tiempo para la formación continuada, la docencia y la investigación.
- Insuficiente consenso sobre las funciones de los distintos profesionales que genera tensiones entre estamentos profesionales.
- Malestar del personal administrativo, que realiza tareas poco gratificantes, que está poco formado, recibe órdenes contradictorias y sufre en primera persona las quejas de los ciudadanos.
- Elevada rotación del personal administrativo que dificulta o impide su formación adecuada.
- Despersonalización, imprecisión del perfil e imagen profesional de enfermeras, trabajadores sociales, administrativos, etc. en particular en el medio urbano. La población no les conoce por su nombre ni conoce suficientemente lo que puede esperar de ellos.
- Insuficiente participación de la enfermera en la atención a procesos agudos y en otros campos de la atención: salud escolar, sociosanitario, etc.

Calidad técnica e Innovación

- Limitada capacidad de resolución.
- Atención fragmentada y escasamente multidisciplinar. Falta de continuidad del proceso asistencial por problemas de comunicación y coordinación entre profesionales y niveles asistenciales.
- Poco tiempo por paciente.
- Limitada aplicación de la atención basada en la evidencia.

Los valores y principios sobre los que se asentaba el proyecto eran entre otros:

- Orientación a la Calidad Integral. Calidad Total.
 - TODOS GANAN: ciudadanos, pacientes, profesionales, administración, etc.
 - Calidad técnica + Calidad percibida + Eficiencia Social.
 - Orientación al paciente, Mejora continua, Desarrollo y Satisfacción Profesional.

- Modelo de Atención Sostenible.
 - Orientado al AUTOCUIDADO.
 - Diversificar las modalidades de atención sanitaria.
 - Adecuar el perfil profesional a las necesidades detectadas.
- Modelo de Organización Facilitadora y Eficiente.
 - El margen de mejora está en TRABAJAR DE OTRA MANERA.
 - Trabajar de otra manera requiere dedicar tiempo y lograr la implicación de los profesionales para revisar los procedimientos, los circuitos, los procesos, etc.
 - Confianza, apoyo y formación continuada a los profesionales.

Objetivos

Objetivo General:

“Desarrollar nuevos modelos organizativos del proceso asistencial que respondan a las necesidades de los ciudadanos, que favorezcan el desarrollo de todos los profesionales y se orienten a la mejora de los resultados de la organización, medidos en términos de calidad integral (calidad técnica + calidad percibida + eficiencia)”.

Objetivos Específicos:

Garantizar una mejora de los resultados, medidos en términos de calidad integral, implica orientar los servicios al ciudadano, promoviendo el desarrollo de los profesionales, garantizando la calidad técnica, y centrándose en la evaluación y mejora continua de los distintos procesos y circuitos asistenciales.

1. Orientar la organización al usuario.

- Garantizar una accesibilidad adecuada a los distintos servicios del Centro de Salud.
 - Establecer garantías de consulta en el día para procesos agudos.
 - Mejorar la accesibilidad horaria.
- Mejorar la agilidad y desburocratización de la atención.
 - Reducir el número de desplazamientos necesarios al Centro de Salud mediante consultas de alta resolución, modalidades de consulta no presencial, realización de trámites administrativos por vía telefónica o por internet, etc.
 - Reducir la espera para ser atendido.
 - Mejorar la efectividad en los procedimientos administrativos.
 - Circuitos preferentes.
 - Fácil acceso a pruebas complementarias.
 - Facilitar el acceso a los resultados.
- Mejorar la información facilitada al paciente así como su confianza y seguridad.
- Asegurar un tiempo de atención suficiente.
- Asegurar la personalización e identificación nítida de los profesionales responsables de la atención (médicos, enfermeras, administrativos y trabajadores sociales).
- Incrementar la autonomía y los grados de libertad de elección del paciente y su responsabilidad e implicación activa en la toma de decisiones clínicas.
- Garantizar la continuidad asistencial y en especial la inmediatez en la atención a la urgencia.

2. Garantizar la Calidad Técnica.

- Asegurar un tiempo de atención por paciente adecuado.
- Garantizar una atención integral y multidisciplinar.
- Promover la atención sanitaria basada en la evidencia científica.

3. Eficiencia social.

- Promover el autocuidado.
- Reducir tareas de escaso valor.
 - Consultas de alto valor.
 - Nuevas modalidades asistenciales de procesos crónicos.
 - Reducción de consultas programadas y de los controles de salud de escaso valor añadido.
- Diversificar la oferta de servicios para adaptarla a los distintos tipos de demandas y expectativas de los pacientes.
 - Modalidad de atención adecuada para cada tipo de proceso.
 - Atención por el profesional idóneo.
 - Tiempo de atención por paciente adecuado.
- Desarrollar la Teleasistencia y utilización de las nuevas tecnologías.

4. Satisfacción y desarrollo profesional de todos los profesionales y estamentos.

- Impulsar el máximo desarrollo profesional de todos los estamentos profesionales.
- Crear las condiciones para el desarrollo de un trabajo gratificante.
- Asegurar una distribución adecuada de las cargas de trabajo.

Los resultados evaluados de este pilotaje han supuesto la base de la elaboración de un Plan de Mejora de Calidad de Atención Primaria con el compromiso de extensión de esta fase del Plan al resto de los Centros de Salud de Navarra y de continuar el pilotaje de líneas estratégicas, objetivos y acciones de mejora que complementen este proyecto.

Plan de mejora de calidad de Atención Primaria en Navarra

En 2009 se ha elaborado un Plan de Mejora de Calidad que consta de tres fases:

- La **fase I** equivale al pilotaje del proyecto de mejora del proceso asistencial pilotado en los cinco Centros de Salud y cuyos resultados han sido satisfactorios. Se ha iniciado ya la extensión de esta fase a otros Centros de Salud de Navarra.
- La **fase II** ha comenzado a pilotarse en los cinco Centros Piloto y tiene como objetivos:
 - Mejora accesibilidad no presencial.
 - Inicio de Servicios Online (Cita por Internet).
 - Servicios por correo.
 - Nueva Cartera de Servicios Integral.
 - Modalidades asistenciales, más oferta de servicios enfermeros, grupales y comunitarios.
 - Inicio de la estrategia de Autocuidado.
 - De procesos agudos en enfermos con muchas recaídas.
 - De procesos crónicos. Vascular, Diabetes, etc.

- Mejora de la Información al paciente. Entrega de información escrita sobre su proceso.
 - Labor de filtro. Identificación de los principales procesos comunes.
 - Incorporación de la enfermera a la atención de procesos agudos. Resolución de procesos comunes: Vías altas, vómitos y diarreas, infección urinaria.
 - Desarrollo profesional. Formación.
 - Herramientas de ayuda: Receta electrónica, Tapiz Administrativo, Sistema Información de la Unidad Básica de Atención (médico-enfermera)...
 - Desburocratización.
 - Pilotaje de la Gestión racional de la IT.
 - Trámites generados desde especializada.
 - Encuestas de satisfacción a usuarios.
 - Comunicación y sensibilización ciudadana.
- Se ha iniciado el diseño de la **fase III** del Plan de Mejora de Calidad y sus objetivos son:
 - Plan de Mejora de la capacidad de Resolución.
 - Plan de Mejora de la Seguridad.
 - Revisión de la Cartera de Servicios con Compromisos y Estándares de Calidad Integral.
 - Nuevo Sistema de Evaluación Integral de Calidad Total.
 - Autocuidados en Crónicos.
 - Generalización de Autocuidados en Vascular, Diabetes y enfermos con muchas recaídas.
 - Nuevos Protocolos de Autocuidado en procesos Crónicos. Asma, EPOC, etc.
 - Generalización de la atención enfermera a procesos agudos.
 - Uso generalizado de la Receta electrónica.
 - Gestión racional de la IT.
 - Portal del Ciudadano orientado a Autocuidados.

Base de datos sanitaria

Durante el año 2010 se han revisado los procedimientos establecidos para la gestión de la Base de Datos Sanitaria, el intercambio de información con los centros de salud, el Sistema Nacional de Salud y la comunicación con el ciudadano.

Estas acciones de mejora se concretan en:

Base de datos sanitaria

- Emisión de escritos dirigidos a los ciudadanos solicitando documentación necesaria para llevar a cabo la tarea de comprobación de datos y mantenimiento de la Base de Datos Sanitaria.
- Cambios automáticos de datos domiciliarios dentro de la misma Zona Básica de Salud de residencia.
- Separación de la Base de Datos Poblacional del Centro de Salud de Mendillorri y del Consultorio de Mutilva.

Mejora de la comunicación con los centros de salud

- Reducción de documentos a enviar para la emisión de TIS.
- Implantación comunicación receta electrónica Zona Básica de Mendillorri.

Mejora de la comunicación con el Sistema Nacional de Salud

- Depuración de datos e información de notificaciones de traslado a otras comunidades autónomas.

Mejora de la comunicación e información con el ciudadano

- Catálogo de Servicios, oferta de 5 servicios de solicitud de tarjeta sanitaria a través del Portal del Gobierno de Navarra.
- Cruce Base de Datos Sanitaria con datos de Padrón y asignación de código de empadronamiento en cada ciudadano.
- Informes de explotación de datos por colectivos y vías de acceso.
- Inclusión en el reverso de la tarjeta sanitaria del nombre de la enfermera asignada.

EDAD	ÁREA PAMPLONA	ÁREA TUDELA	ÁREA ESTELLA	TOTAL NAVARRA
0-2 años	15.161	3.196	1.744	20.101
3-6 años	20.547	4.164	2.388	27.099
7-14 años	37.623	7.670	4.869	50.162
15-44 años	199.706	41.623	24.612	265.941
45-54 años	66.986	13.727	9.231	89.944
55-64 años	50.919	9.712	7.240	67.871
65-74 años	37.339	7.770	5.618	50.727
>=75 años	41.250	10.085	8.066	59.401
Total	469.531	97.947	63.768	631.246

Tabla 2.1

Distribución de la población T.I.S con médicos de familia o pediatra asignado, por tramos de edad. 31-12-2010

Fuente: Base de datos Sanitaria del S.N.S.-O.

* Población con facultativo de A.P. asignado.

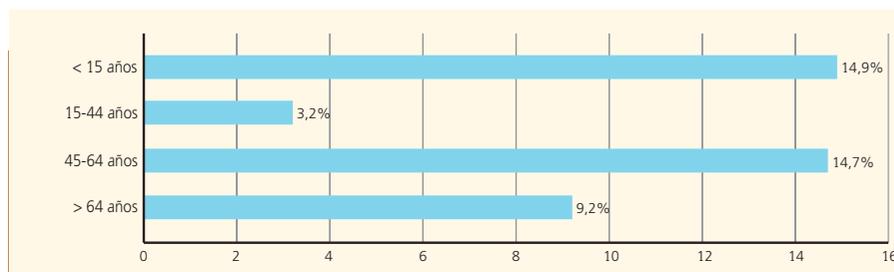


Gráfico 2.1

Porcentaje de crecimiento de la población por grupos de edad. 2005-2010

COLECTIVOS DE DERECHO	2008	2009	2010	% 09/10
Activos S.S.	455.998	463.631	466.164	0,5%
Farmacia Gratuita	143.133	144.982	145.491	0,4%
Entidades Colaboradoras de la SS.	np	np		
Mutuas de Funcionarios: MUFACE, MUGEJU, ISFAS	8.033	8.364	8.614	3,0%
Funcionarios Gobierno de Navarra: Uso especial con Atención Primaria pública	4.369	4.427	4.407	-0,5%
Funcionarios Gobierno de Navarra: Uso especial sin Atención Primaria pública*	4.129	3.830	3.609	-5,8%
Socios de LAGUN-ARO	np			
Expedientes en trámite RD 1088/89	1.763	1.168	1.059	-9,3%
Religiosas de Clausura	132	126	116	-7,9%
D.F. 640/96-Universalización	757	615	482	-21,6%
Concierto Universidad de Navarra	6.701	6.796	6.886	1,3%
IMQ Concertado	3.901	4.275	4.904	14,7%
Mapfre Caja Salud Concertado	58	78	9	-88,5%
Total	628.974	638.292	641.741	0,5%
Incluidos los Inmigrantes cuya evolución es la siguiente:	72.392	76.150	77.273	1,5%

Tabla 2.2

Distribución de la población con derecho a la asistencia sanitaria pública por colectivos de derecho. 2008-2010

Población con derecho a la asistencia sanitaria pública, tanto si tienen asignado facultativo como si se está tramitando

Fuente: Base de Datos Sanitaria del S.N.S.-O.

2010*: Existen usuarios sin asignación de médico de Atención Primaria público por elección y/o exclusión: 3.609 funcionarios del Gobierno de Navarra (con uso especial SIN Atención Primaria pública), 6.886 usuarios pertenecientes al colectivo del concierto Universidad de Navarra excluidos de asignación.

Sistemas de información

Actualmente todas las áreas clínicas y administrativas de las 54 ZBS de Navarra (centros de salud y consultorios principales) están informatizadas. El inicio del proyecto de informatización clínica de la Atención Primaria comenzó en 1999, mediante el desarrollo y extensión de la Historia Clínica Informatizada (HCI) del paciente de Atención Primaria a toda la red de Atención Primaria de Navarra.

Además de las utilidades propias de la HCI de AP, están implantados, consolidados y extendidos en toda la red, otros procedimientos o funcionalidades electrónicas como son las siguientes: acceso personalizado a la Intranet del Gobierno de Navarra e Intranet de Salud, acceso a Internet, conexión con la Base Datos Sanitaria (T.I.S.), con el laboratorio de análisis de muestras de referencia, sistematización de los procesos de desburocratización de recetas de crónicos y de los partes de Incapacidad Temporal (I.T.) y de confirmación de la misma, sistematización relacionada con la información periódica que debe dirigirse al Instituto de Salud Pública (ISP) de Navarra y, por supuesto, el acceso a la agenda de cita previa del paciente, tanto para la prestación de Atención Primaria como para la de Atención Especializada en todas las ZBS de las áreas de Pamplona, Estella y Tudela.

Durante el año 2010 se ha continuado con la informatización global de las áreas clínicas de los consultorios auxiliares pendientes de ello. A finales de 2010, estaban totalmente informatizadas las 54 Zonas Básicas de Salud de Navarra, 296 sedes en total, lo que supone un 99,9% de la población total de Navarra.

Además durante el año 2010, se ha consolidado el proyecto de incorporación del mismo modelo corporativo de HCI de AP en el ámbito de todos los Servicios de Urgencias Extrahospitalarias de Navarra (tanto de Pamplona como de Estella o Tudela). Toda la información clínica del paciente está editada en una única HCI (tanto si es atendido en Atención Primaria, Servicios de Urgencias Rurales (SUR) como SUE), lo que facilita y mejora el registro, el acceso desde todos los puntos de la red del SNS-O (urgencias hospitalarias, etc.) y la calidad de los datos clínicos de los pacientes.

El modelo tecnológico de informatización, denominado de "Terminal Server", es el que se ha consolidado como modelo corporativo tanto de AP como de SUE.

Durante el año 2010 y tras la consolidación del modelo de informatización (HCI) en sedes de atención distintas a las propias de Atención Primaria y SUE, se está en periodo de extensión de la HCI de AP a centros residenciales de Navarra de diferente tipología (de tercera edad, etc.). Actualmente la HCI está operativa en 18 centros de este tipo.

Como primicia, se ha comenzado a trabajar con una nueva aplicación de HCI denominada "Atenea" (versión 3.1), con ocasión del inicio de dos nuevos importantes proyectos piloto en el SNS-O.:

- El de Receta electrónica-Lamia: en la ZBS de Mendillorri-Mutilva.
- El de "Nuevo Procedimiento de gestión de la Incapacidad Temporal con criterios sanitarios", en las cinco siguientes ZBS: Tafalla, Ansoáin, Ermitagaña, Villava y Tudela-Oeste.

Además, durante este año se ha continuado con la extensión o mejora de las siguientes funcionalidades:

- Automatización de los resultados de laboratorio de referencia e integración en la historia clínica electrónica de AP: Extendida a todas las ZBS de Navarra, tanto del área de Pamplona, como de Tudela y Estella.

- Automatización de la recepción de los informes de consultas especializadas (hospitalarias, de urgencias hospitalarias y extrahospitalarias) e integración en la historia clínica electrónica de AP.
- Mejora de la visualización de datos clínicos (desde las sedes propias de AP y desde los Servicios de Urgencias Extrahospitalarios (SUE), de la historia clínica de Atención Primaria y de la historia clínica de atención especializada a través de la Intranet de Salud (mediante la aplicación Atenea Web).
- Conexión automatizada de altas y bajas de ITs y PLDVs con el INSL.
- Consolidación de la automatización de la solicitud de los servicios relacionados con la atención continuada a realizar por parte del Servicio de Urgencias Extrahospitalaria ("avisos a" SUE): Está extendida en todas las ZBS del área de Pamplona que no tienen atención continuada establecida (todas las de ámbito urbano).
- Consolidación y sistematización en la edición y publicación de la información propia de AP y de SUE, dentro del área específica de la Intranet de Salud (creada en marzo de 2006).
- Actualización de la versión de la historia clínica electrónica de Atención Primaria (HCI), incorporando mejoras funcionales, tanto clínicas como administrativas.
- Creación de nuevos, actualización y mejoras de los protocolos, plantillas, planes personales, etc. de la propia aplicación corporativa de la historia clínica electrónica de Atención Primaria y difusión sistematizada y homogeneizada a todas las ZBS de Navarra.
- Comunicación automatizada de EDOs y de los distintos tipos de vacunaciones específicas de interés para el Instituto de Salud Pública de Navarra (ISP).
- Consolidación de la aplicación "integromi" que permite la digitalización e integración en la Historia Clínica Informatizada (HCI) del paciente, de documentación sanitaria externa a ella.
- Consolidación del proyecto "Ulises" cuyo objetivo es el de unificar la HCI del paciente de AP, mediante la fusión y traslado de datos clínicos y administrativos entre las distintas ZBS de Navarra.
- Sistematización de la formación e información relacionada con la Ley Orgánica de Protección de Datos (LOPD) a todos los profesionales de AP y SUE: en todos los cursos de formación inicial de HCI y mediante sesiones impartidas en los propios centros de salud.

Prestaciones farmacéuticas

Durante el año 2010 se han mantenido las líneas de trabajo encaminadas a fomentar el uso racional del medicamento destacando la edición de 5 números del "Boletín de Información Farmacoterapéutica", 7 Fichas de Evaluación Terapéutica de medicamentos y 5 números de "Resúmenes", con información de 97 artículos publicados en revistas científicas.

A continuación se detallan estas publicaciones:

- Volumen 18, nº 1
Ibandronato y prevención de fracturas no vertebrales. Lectura crítica de dos metanálisis de datos individuales de pacientes.
- JAVIER GARJON PARRA. SERVICIO DE PRESTACIONES FARMACÉUTICAS. SNS-O.

- Volumen 18, nº 2
¡Que viene el lobo! ¿La nueva fábula del mal uso de los antibióticos y el regreso a la era preantibiótica?
- JAVIER GORRICO MENDÍVIL. SERVICIO DE PRESTACIONES FARMACÉUTICAS. SNS-O.
- MIKEL MORENO BAQUEDANO. MÉDICO DE FAMILIA. CENTRO DE SALUD IRURTZUN. SNS-O
- XABIER BERISTAIN REMENTERÍA. Sº DE MICROBIOLOGÍA. HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. SNS-O.
- Volumen 18, nº 3
Seguridad del paciente: cuidado con los errores de medicación.
- JAVIER GARJÓN PARRA. SERVICIO DE PRESTACIONES FARMACÉUTICAS. SNS-O.
- JAVIER GORRICO MENDÍVIL. SERVICIO DE PRESTACIONES FARMACÉUTICAS. SNS-O.
- Volumen 18, nº 4
Suicidio y antidepresivos.
- LAURA CALVO BARRENA. MÉDICO PSIQUIATRA. CENTRO DE SALUD MENTAL DE BURLADA. SNS-O.
- Volumen 18, nº 5
Rosuvastatina y el estudio JUPITER. Evaluación crítica. Un planeta sin vida en la galaxia de la prevención primaria.
- ANTONIO LÓPEZ ANDRES. SERVICIO DE PRESTACIONES FARMACÉUTICAS. SNS-O.
- JAMES M WRIGHT. DIRECTOR DE THERAPEUTICS INITIATIVE. UNIVERSIDAD DE BRITISH COLUMBIA. VANCOUVER, CANADÁ.

Fichas de evaluación terapéutica. Año 2010

Nº 1: ÁCIDO NICOTÍNICO / LAROPIPRANT (Tredaptive ®).

Nº 2: AMLOPIDINO + ATORVASTATINA (Caduet,® Astucor®).

Nº 3: AGOMELATINA (Valdoxan ®).

Nº 4: CILOSTAZOL (Ekistol®,Pletal ®).

Nº 5: METILNALTREXONA EN ESTREÑIMIENTO POR OPIOIDES (Relistor ®).

Nº 6: SILODOSINA (Urorec ®,Silodyx ®).

Nº 7: AZITROMICINA COLIRIO (Azydrop ®) en conjuntivitis bacteriana purulenta y Tracomatosa.

2.2 | ATENCIÓN PRIMARIA

A. Evaluación de objetivos de Atención Primaria para 2010

Desde 1998, el plan de gestión de los Equipos de Atención Primaria (EAPs) de Navarra es referencia obligada para todas y cada una de las Zonas Básicas de Salud implantadas en nuestra Comunidad. Por lo tanto, su aplicación no queda sujeta a la firma o no entre la Dirección de Atención Primaria y las Direcciones de las Zonas, aunque precisa, como es lógico, del acuerdo entre ambas partes en sus contenidos o grados de desarrollo.

Cada EAP procedió a definir unos determinados servicios que debía prestar a la población de su zona básica, de acuerdo con unas normas de calidad. Para la consecución de los cita-

dos objetivos, se les asignó un presupuesto, calculado éste con criterios no sólo históricos, y a su vez, se procedió a la descentralización de determinadas atribuciones lo que les permitió organizarse y gestionar autónomamente sus recursos.

La cartera de servicios definida para el año 2010 constaba de 95 servicios, de los cuales 64 eran servicios básicos o de obligado cumplimiento y 31 eran servicios optativos. Cada uno de los servicios tenía definidos unos requisitos mínimos, la suma total de requisitos era de 229, de los que 163 pertenecen a servicios básicos.

Para considerar que la cartera básica estaba implantada, los EAP debían cumplir el 90% de todos los requisitos de los servicios considerados como básicos. Además, era preciso contar con una cartera de servicios opcionales implantada del 30% de los requisitos u 8 servicios completos, asimismo alcanzar las coberturas mínimas en al menos el 60 % de los servicios y/o procesos en los que se ha establecido y acreditar un plan de mejora interna. Se establecen dos niveles de acreditación en los PIM sobre los elementos que debe contener el plan: Marco temporal del PIM. Análisis de situación, Identificación y priorización de oportunidades de mejora y Planificación y objetivos de actividades de mejora. Es la puntuación obtenida la que marca el nivel:

- Nivel I: debe obtenerse una puntuación mínima de 10 puntos (el máximo alcanzable es de 50 puntos).
- Nivel II: debe obtenerse una puntuación mínima de 25 puntos (el máximo alcanzable es de 50 puntos).

Evaluación

La evaluación del Pacto de Gestión ha tenido las siguientes partes:

- a. Evaluación de la oferta de servicios que consta de:
 - Evaluación de cartera de servicios: requisitos y coberturas.
 - Evaluación de calidad de la oferta: indicadores específicos de calidad.
- b. Evaluación de los planes internos de mejora
- c. Evaluación de las interconsultas a Atención Especializada.
- d. Evaluación presupuestaria.

Este proceso de evaluación se aplica de forma homogénea a todos los EAPs de Navarra pero este año se introducen 2 modificaciones a los 5 EAPs que fueron los centros pilotos del Plan de Mejora de la DAP se les hace una evaluación suplementaria en relación con elementos relevantes del desarrollo del plan de mejora en su fase II, en la evaluación 2009 se le hizo una evaluación de la fase I a 8 EAPs que han tenido la oportunidad de incorporarse a lo largo de este año al Plan de Mejora, se les hace una evaluación suplementaria similar a la que se hizo a los 5 centros piloto el año pasado. Esto nos permitirá seguir dando los pasos necesarios para ir desarrollando el nuevo modelo de evaluación que pretendemos se aplique a todos los EAPs según se vaya extendiendo el plan de mejora de la DAP.

El procedimiento llevado a cabo en la evaluación fue:

1. Autoevaluación: cada EAP valoró la oferta de servicios (cartera con requisitos y cobertura en los servicios que lo requieren, así como de una serie de indicadores específicos de calidad).

2. Cada una de las Subdirecciones de Atención Primaria procedió con cada uno de los EAPs al cierre de la evaluación global del Plan (oferta, presupuesto, plan de necesidades e inversiones).

El resultado global de la misma fue el siguiente: de 55 EAPs (este año, como el anterior, se han evaluado 2 EAPs en la Zona Básica de Cizur, el EAP de Cizur y el EAP de Echavacoiz) susceptibles del Plan de Gestión, 54 enviaron la autoevaluación.

El EAP que no ha enviado la autoevaluación no entra en incentivación y en carrera profesional su puntuación es de 60 puntos.

De los 54 EAPs que enviaron la autoevaluación:

- 2 EAP no alcanzan los 10 puntos mínimos de acreditación del nivel I de los PIM, y significa que no entran en incentivación y en carrera profesional su puntuación oscila entre 60 y 90.
- 4 EAP alcanzan el nivel I de acreditación de los PIM y no llegan al nivel II y significa que no entran en incentivación y en carrera profesional su puntuación oscila entre 70 y 90.
- 48 EAP acreditan un nivel II en los PIM y entran en incentivos y la puntuación para la carrera oscila entre 70 y 100 puntos.

De los 48 EAPs que cumplían los requisitos de cartera implantada, 48 fueron los que cobraron incentivos. 28 de ellos solamente de la bolsa A (por cumplir cartera de servicios) y 20 de la bolsa A y de la bolsa B (ya que además de cumplir cartera de servicios cumplían también presupuesto de la Zona Básica).

a. Evaluación de la oferta de servicios

Consta de las siguientes partes:

1 Evaluación de Cartera de Servicios

La puntuación total de la cartera de servicios viene determinada por la suma de los totales de cada uno de los servicios que oferta una determinada zona.

El valor de cada uno de los servicios viene determinado por el valor del servicio, multiplicado por el cociente entre el número de requisitos cumplidos y el de requisitos exigidos, y el resultado obtenido multiplicado, a su vez, por el valor cobertura.

El valor cobertura es el resultado del cociente entre los casos registrados y la cobertura mínima establecida.

Se establecieron una cobertura mínima para 19 servicios. La obtención de esas coberturas mínimas permite que el servicio tenga al menos su valor teórico. La mejora en la cobertura alcanzada ha dado lugar a un incremento proporcional del valor del servicio. En los servicios donde la cobertura mínima no se fija, se utiliza como denominador la media por 1.000 habitantes, siempre que sea pertinente y coherente con el servicio de referencia. En algunos servicios donde no se han podido utilizar dichas opciones el valor cobertura ha sido 1.

Se estableció asimismo en los 19 servicios una cobertura mínima de acreditación entendida como el número mínimo de casos establecido para poder acreditar los servicios.

La siguiente tabla nos recoge la evaluación de los requisitos de los servicios básicos y optativos por zonas básicas.

ZONA BÁSICA	% BÁSICOS CUMPLIDOS	% OPTATIVOS CUMPLIDOS	BÁSICOS TOTALMENTE CUMPLIDOS	OPTATIVOS TOTALMENTE CUMPLIDOS	% COBERTURAS ACREDITACIÓN	NIVEL PLANES DE MEJORA	ACREDITACIÓN	VALOR ACREDITADO	VALOR TOTAL SERVICIOS
01-ALTSASU/ALSASUA	99%	76%	61	24	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	473,33	558,58
02-ETXARRI-ARANATZ	100%	70%	63	22	79	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	482,00	525,46
03-IRURTZUN	99%	59%	60	19	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	459,50	495,27
04-LEITZA	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP
05-LESAKA	100%	77%	64	23	79	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	512,33	696,25
06-ELIZONDO	99%	85%	62	24	95	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	514,50	1003,11
07-DONEZTEBE/SANTESTEBAN	99%	50%	63	13	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	438,97	550,07
08-ULTZAMA	100%	83%	64	27	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	490,00	613,22
09-AURITZ/BURGUETE	99%	74%	61	24	68	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	432,67	496,39
10-AOIZ	99%	77%	62	24	95	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	474,00	594,54
11-HUARTE	99%	80%	62	25	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	499,00	653,36
12-VILLAVA/ATARRABIA	98%	79%	61	23	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	541,67	810,91
13-BURLADA	99%	86%	62	24	95	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	550,67	830,89
14-BERRIOZAR	100%	86%	64	26	95	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	504,33	780,07
15-ORKOEN	98%	65%	60	21	79	NO ACREDIT.	NO ACREDITADA	464,67	522,23
16-SAN JORGE	100%	89%	61	26	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	539,33	1006,34
17-ROCHAPEA	98%	89%	58	28	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	503,50	913,33
18-CHANTREA	99%	92%	60	28	95	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	507,00	740,24
19-CASCO VIEJO	99%	95%	59	30	79	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	522,50	635,36
20-II ENSANCHE	99%	82%	59	25	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	539,00	831,86
21-MILAGROSA	98%	94%	59	29	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	481,00	542,35
22-ITURRAMA	98%	85%	59	26	79	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	509,00	1152,96
23-SAN JUAN	99%	86%	59	26	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	516,50	692,95
24-ERMITAGAÑA	99%	97%	60	30	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	508,00	1169,16
25.A-ZIZUR	100%	91%	64	28	95	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	495,67	783,74
25.B-ECHAVACOIZ	100%	98%	64	30	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	537,00	931,37
26-BARAÑAIN	99%	98%	62	30	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	536,00	710,50
27-PUENTE LA REINA	100%	79%	61	26	68	NIVEL I	CARRERA	481,00	500,62
28-NOAIN	99%	88%	63	26	89	NIVEL I	CARRERA	498,50	593,60
29-SANGÜESA	100%	95%	64	30	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	503,00	812,64
30-SALAZAR	98%	73%	60	20	79	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	452,67	614,78
31-ISABA	100%	85%	60	27	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	502,00	624,93
32-ESTELLA	100%	92%	64	27	79	NO ACREDIT.	NO ACREDITADA	494,33	717,87
33-VILLATUERTA	100%	86%	64	25	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	498,33	621,70
34-ALLO	99%	77%	63	23	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	486,50	576,50
35-ANCIN-AMÉSCOA	99%	79%	62	24	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	497,17	516,89
36-LOS ARCOS	100%	73%	64	21	63	NIVEL I	CARRERA	439,83	486,92
37-VIANA	99%	91%	63	27	74	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	504,00	551,42
38-LODOSA	99%	94%	63	29	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	498,00	683,72
39-SAN ADRIÁN	98%	91%	62	27	68	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	505,00	865,70
40-TAFALLA	99%	98%	62	30	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	568,50	1041,00
41-ARTAJONA	99%	71%	62	23	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	442,50	506,89
42-CARCASTILLO	98%	77%	62	24	79	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	463,50	518,83
43-OLITE	98%	80%	61	25	74	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	475,32	567,32
44-PERALTA	99%	95%	63	30	79	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	505,00	697,42
45-TUDELA OESTE	99%	85%	61	25	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	488,00	621,89
46-TUDELA ESTE	100%	100%	62	31	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	533,00	696,64
47-VALTIERRA-CADREITA	100%	77%	64	25	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	488,00	571,26
48-CORELLA	99%	79%	63	26	79	NIVEL I	CARRERA	480,83	507,73
49-CINTRUÉNIGO	99%	86%	63	27	79	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	498,00	545,67
50-CASCANTE	100%	91%	64	29	63	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	503,00	662,94
51-BUÑUEL	100%	89%	64	27	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	520,33	634,89
61-AZPILAGAÑA	99%	83%	59	25	84	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	531,00	749,80
63-MENDILORRI	99%	91%	61	28	95	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	488,00	809,78
64-ANSOAIN	99%	94%	61	29	89	NIVEL II	CARRERA E INCENTIVOS	529,50	844,43

Tabla 2.3

Acreditación de la cartera de servicios en los equipos de Atención Primaria. 2010

ÁREAS DE SALUD	VALOR TOTAL ACREDITADO* (Promedio)							VALOR TOTAL SERVICIOS** (Promedio)						
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Área de Pamplona	475,2	487,6	492,4	489,5	495,0	495,9	499,1	597,8	679,5	643,2	674,7	664,1	693,9	716,3
Área de Estella	441,3	472,2	487,0	484,6	486,2	489,9	490,4	475,0	568,4	550,9	581,8	582,2	636,5	627,6
Área de Tudela	486,4	482,7	490,9	489,0	495,5	499,9	501,6	584,3	542,6	546,5	566,5	588,0	630,4	605,9
Total Navarra	471,6	484,7	491,4	488,8	493,8	495,6	498,2	577,8	645,3	616,5	647,4	642,5	677,5	689,3

Tabla 2.4

Evolutivo de acreditación de la cartera de servicios en los equipos de Atención Primaria. 2004-2010

*VALOR ACREDITADO: sumatorio del producto del valor servicio por el cociente entre el nº de requisitos cumplidos y el de requisitos exigidos.

**VALOR TOTAL SERVICIOS: sumatorio del producto del valor acreditado por el valor cobertura.

2. Indicadores específicos de calidad

En el año 2010 se elimina el indicador de uso relativo de ARA-II y de omeprazol. En los indicadores que se mantienen se propone medirlos en número real de pacientes tratados en vez de a través de la DHD. El indicador de genéricos se modifica y ahora se mide como porcentaje de medicamentos prescritos por DOE o EFG respecto al total de medicamentos dispensados. Se introduce un nuevo indicador clínico que valora el gasto estandarizado en medicamentos antihipertensivos respecto al grado de control de los pacientes.

- Indicadores de calidad en la informatización de las ZB de Salud:
Se han evaluado los siguientes indicadores:
 - 5 indicadores en relación con la desburocratización de las consultas.
 - 4 indicadores en relación con la mejora de la calidad de los registros clínicos.
 - 1 indicador en relación con la calidad de los registros demográfico-administrativos.
 - 1 indicador en relación la confidencialidad de los datos clínico administrativos.
- Indicadores específicos de farmacia: Se mantuvo durante el año 2010 la línea ya iniciada en el 97, definiendo en todos y cada uno de los indicadores y en cada zona básica, el estándar de utilización (situación con relación al objetivo) y de mejora (respecto al mismo en el año 2009).
- Indicador específico de IT DMA: Días de baja laboral por 100 asegurados activos. Esta línea se inició en el año 99, siguiendo un esquema similar al de los indicadores de farmacia. Se define, para cada zona básica, el estándar de situación y de mejora.

Al EAP que alcanza la máxima puntuación en los indicadores específicos de calidad se le otorga la puntuación de 1,25 y en el resto de los EAPs se reparte proporcionalmente en relación a la puntuación obtenida en una escala continua de 1,25 a 1.

La siguiente tabla nos recoge la evaluación de los indicadores específicos de calidad:

ZONA BÁSICA	CALIDAD INFORMATIZACIÓN	PRESCRIPCIÓN FARMACEÚTICA	INCAPACIDAD TEMPORAL	TOTAL*	VALOR RELATIVO
01-ALTSASU/ALSASUA	54	16,14	0,74	76,89	1,053
02-ETXARRI-ARANAZ	57	13,05	0,00	76,05	1,049
03-IRURTZUN	51	39,11	0,00	96,11	1,145
04-LEITZA	57	30,98	20	113,98	1,231
05-LESACA	54	35,24	20,00	115,24	1,237
06-ELIZONDO	60	18,54	20,00	104,54	1,186
07-DONEZTEBE/SANTESTEBAN	54	24,55	20,00	104,55	1,186
08-ULTZAMA	54	22,86	20,00	102,86	1,177
09-AURITZ/BURGUETE	45	22,63	20,00	93,63	1,133
10-AOIZ	60	22,39	20,00	108,39	1,204
11-HUARTE	57	32,06	20,00	115,06	1,236
12-VILAVA/ATARRABIA	66	13,73	20,00	105,73	1,191
13-BURLADA	60	5,71	0,00	71,71	1,028
14-BERRIOZAR	60	19,00	7,13	92,13	1,126
15-ORKOEN	48	8,89	20,00	82,89	1,082
16-SAN JORGE	60	29,86	4,07	99,93	1,163
17-ROCHAPEA	54	21,00	0,00	81,00	1,073
18-CHANTREA	63	6,74	0,00	75,74	1,047
19-CASCO VIEJO	51	6,67	20,00	83,67	1,085
20-II ENSANCHE	57	10,00	20,00	93,00	1,130
21-MILAGROSA	57	5,60	20,00	88,60	1,109
22-ITURRAMA	54	19,40	20,00	99,40	1,161
23-SAN JUAN	57	14,00	20,00	97,00	1,149
24-ERMITAGANA	51	11,01	20,00	88,01	1,106
25-A ZIZUR	51	8,40	20,00	85,40	1,094
25-B ECHAVACOIZ	63	29,00	20,00	118,00	1,250
26-BARAÑAIN	60	17,88	20,00	103,88	1,182
27-PUENTE LA REINA	57	3,80	20,00	86,80	1,100
28-NOAIN	54	7,30	20,00	87,30	1,103
29-SANGÜESA	51	5,91	20,00	82,91	1,082
30-SALAZAR	57	15,69	20,00	98,69	1,157
31-ISABA	54	28,29	20,00	108,29	1,203
32-ESTELLA	48	14,33	20,00	88,33	1,108
33-VILLATUERTA	57	26,61	20,00	109,61	1,210
34-ALLO	57	16,56	20,00	99,56	1,162
35-ANCIN-AMESCOA	48	22,78	20,00	96,78	1,148
36-LOS ARCOS	36	8,78	20,00	70,78	1,024
37-VIANA	51	5,28	4,68	66,97	1,005
38-LODOSA	51	2,22	20,00	79,22	1,064
39-SAN ADRIÁN	57	3,35	20,00	86,35	1,098
40-TAFALLA	66	19,13	20,00	111,13	1,217
41-ARTAJONA	51	13,46	20,00	90,46	1,118
42-CARCASTILLO	45	10,80	4,03	65,83	1,000
43-OLITE	54	7,25	20,00	87,25	1,103
44-PERALTA	66	18,67	20,00	110,67	1,215
45-TUDELA OESTE	60	18,39	20,00	104,39	1,185
46-TUDELA ESTE	48	12,72	20,00	86,72	1,100
47-VALTIERRA-CADREITA	57	7,00	20,00	90,00	1,116
48-CORELLA	51	14,35	20,00	91,35	1,122
49-CINTRUÉNIGO	57	11,00	20,00	94,00	1,135
50-CASCANTE	57	8,33	20,00	91,33	1,122
51-BUÑUEL	54	16,00	20,00	96,00	1,145
61-AZPILAGAÑA	60	15,07	20,00	101,07	1,169
63-MENDILLORRI	63	17,01	20,00	106,01	1,193
64-ANSOAIN	66	30,11	0,00	102,11	1,174

Tabla 2.5

Evaluación de los indicadores específicos de calidad. 2010

La puntuación máxima que se puede obtener para cada uno de los apartados es la siguiente:

- Calidad en la informatización 66 puntos.
- Prescripción 44 puntos.
- Incapacidad temporal 20 puntos.

* A todos los centros se les ha sumado 6 puntos en la puntuación total.

b. Evaluación de los planes internos de mejora

Los planes de mejora internos de los EAPs debidamente acreditados siguen siendo la apuesta básica en el modelo que planteamos. Entendemos que la mejora efectiva de nuestros servicios sólo será posible si la iniciativa o proyecto surge de la detección y priorización de oportunidades de mejora por parte de los profesionales y de su implicación en el proceso, análisis y aplicación de medidas correctoras.

Para que un plan sea acreditado es necesario que contenga:

- Marco temporal del PIM.
- Análisis de situación.
- Identificación y priorización de oportunidades de mejora.
- Planificación y objetivos de actividades de mejora.

Con carácter obligatorio anualmente se procederá a la evaluación de todos los planes de mejora internos que los Equipos tengan acreditados para su puntuación para el Pacto de Gestión y/o carrera profesional.

La evaluación tendrá dos partes diferenciadas:

- Por una parte se incorporará la puntuación obtenida por los PIM en la acreditación del plan que con carácter general se habrá realizado antes del 31 de diciembre del año correspondiente. Si no hay modificaciones la puntuación obtenida se mantendrá para todo el marco temporal del PIM, siempre y cuando se cumpla con el requisito de enviar la memoria de actividades realizadas durante el periodo evaluado.
- Por otro lado se valorará la Memoria de las actividades de mejora que durante el periodo de evaluación se han desarrollado en el EAP y que deberá enviarse a la Subdirección correspondiente en la evaluación anual del pacto de gestión. Si no se presenta memoria o en la evaluación de las actividades de mejora no se obtiene puntuación mayor de 0 no se acreditará dicho PIM ese año, es decir a efectos de evaluación del pacto de gestión es como si no tuviera plan de mejora.

La Comisión de Evaluación evaluará el plan de mejora y dará la puntuación correspondiente según su valoración.

La puntuación de los planes de mejora internos se incorporará tanto en la evaluación del pacto de gestión como en la carrera profesional.

Puntuación para el pacto de gestión:

Los planes de mejora podrán alcanzar una puntuación máxima de 100 puntos (sobre un máximo de 400 puntos de todo el pacto de gestión). No se establece rango por lo que cada plan obtiene una puntuación independiente de los planes de los otros Equipos.

La distribución de esa puntuación se hará con arreglo al modelo de plan propuesto pudiendo obtener por cada uno de los apartados la puntuación máxima que a continuación se indica:

- Temporización del plan y comisión de calidad hasta 4 puntos.
- Misión y visión hasta 4 puntos.
- Análisis de situación hasta 12 puntos.
- Identificación de oportunidades de mejora hasta 8 puntos.
- Priorización hasta 8 puntos.
- Objetivos hasta 14 puntos.
- Actividades hasta 50 puntos.

Hubo 54 EAPs que presentaron planes de mejora internos que fueron evaluados por la Comisión de Acreditación y Evaluación de los Planes Internos de Mejora constituida por Resolución de la Dirección de Atención Primaria y formada por técnicos de la Dirección de A.P. y de los Equipos de Atención Primaria.

ZONA BÁSICA	PUNTUACIÓN PIM	PUNTUACIÓN ACTIVIDADES	PUNTUACIÓN TOTAL
01-ALTSASU/ALSASUA	26,5	2	28,5
02-ETXARRI-ARANAZ	27	0	27
03-IRURTZUN	27	13	40
04-LEITZA	NP	NP	NP
05-LESACA	28,5	0	28,5
06-ELIZONDO	46	50	96
07-DONEZTEBE/SANTESTEBAN	30,5	13	43,5
08-ULTZAMA	25	18	43
09-AURITZ/BURGUETE	33	2	35
10-AOIZ	38	20	58
11-HUARTE	27,5	10	37,5
12-VILLAVA/ATARRABIA	29,5	19	48,5
13-BURLADA	33	43	76
14-BERRIOZAR	36	36	72
15-ORKOEN	5	0	5
16-SAN JORGE	27	46	73
17-ROCHAPEA	32	39	71
18-CHANTREA	45	34	79
19-CASCO VIEJO	29	10	39
20-II ENSANCHE	41	35	76
21-MILAGROSA	42	18	60
22-ITURRAMA	35	14	49
23-SAN JUAN	40	33,5	73,5
24-ERMITAGAÑA	27	24	51
25-A ZIZUR	44	2	46
25-B ECHAVACOIZ	36	14	50
26-BARAÑAIN	39,5	12	51,5
27-PUENTE LA REINA	23	1	24
28-NOAIN	21	5	26
29-SANGÜESA	29	12	41
30-SALAZAR	25	0	25
31-ISABA	30	6	36
32-ESTELLA	5	0	5
33-VILLATUERTA	35	16	51
34-ALLO	37	10	47
35-ANCIN-AMESCOA	25	4	29
36-LOS ARCOS	13,5	0	13,5
37-VIANA	44	18	62
38-LODOSA	42	2	44
39-SAN ADRIÁN	28	6	34
40-TAFALLA	39	25	64
41-ARTAJONA	29	0	29
42-CARCASTILLO	37	18	55
43-OLITE	31	14	45
44-PERALTA	35	28	63
45-TUDELA OESTE	43	33	76
46-TUDELA ESTE	36	17	53
47-VALTIERRA-CADREITA	35	18	53
48-CORELLA	23	0	23
49-CINTRUÉNIGO	26	7	33
50-CASCANTE	42	35	77
51-BUÑUEL	30	8	38
61-AZPILAGAÑA	33	63	96
63-MENDILLORRI	32	34	66
64-ANSOAIN	36	16	52

NP: No presentado.

Tabla 2.6

Evaluación de los planes internos de mejora. 2010

c. Evaluación de las interconsultas a Atención Especializada

En el año 2010 se ha evaluado el número de interconsultas a atención especializada en las 3 áreas de Navarra.

La evaluación se ha realizado sobre el grado de cumplimiento de la cifra de referencia establecida para cada equipo por especialidad y tipo de consulta.

La puntuación que se puede llegar a obtener va desde 0 hasta 60 puntos.

d. Evaluación presupuestaria

La evaluación se realizó en relación con el grado de cumplimiento o incumplimiento del presupuesto global asignado a cada EAP.

A los EAP que cumplen dicho presupuesto global se les asignan 16 puntos, y posteriormente se evalúan y puntúan los resultados en los capítulos II y IV. También se tienen en cuenta los ingresos por facturación de asistencia.

Finalmente se otorga una ponderación numérica, que se determina estableciendo una escala continua en relación proporcional al grado de cumplimiento en los capítulos antes mencionados.

En el capítulo IV se establece, por un lado, la reducción o ahorro en el presupuesto correspondiente a cada zona básica y, por otro lado, se puntúa independientemente del cumplimiento o no del presupuesto global asignado a cada centro el GEH (gasto estandarizado por habitante), estableciéndose previamente un objetivo determinado similar para toda Navarra. Dicho indicador lo cumplen 22 EAPs. Por segundo año se ha evaluado asimismo la mejora en cada ZB de Salud del GEH en base a un objetivo preestablecido por Zona. Este indicador lo han cumplido 26 EAPs.

Para los EAP que incumplen el presupuesto global se establece una ponderación numérica negativa, que se determina por una escala continua en relación proporcional al grado de incumplimiento. El incumplimiento presupuestario entre 0 y menos 3% puntúa de 0 a menos 80 puntos.

La siguiente tabla nos recoge la evaluación presupuestaria.

	ÁREA PAMPLONA		ÁREA TUDELA	ÁREA ESTELLA	TOTAL
	NORTE	ESTE			
CAPÍTULO II	4	5	5	8	22
CAPÍTULO IV	12	5	1	4	22
GEH SITUACIÓN	12	5	1	4	22
GEH MEJORA	10	9	4	3	26
INGRESOS	15	13	6	8	42

Tabla 2.7

Cumplimiento presupuestario de los equipos. 2010

Puntuación final:

Viene dada por la suma de la ponderación comparada de la oferta de servicios + la puntuación de los planes internos de mejora ± la puntuación del cumplimiento presupuestario + puntuación de cumplimiento de recursos especializados.

Este proceso de evaluación se aplica de forma homogénea a todos los EAPs de Navarra pero este año se introducen 2 modificaciones:

- A los 5 EAPs que fueron los centros pilotos del Plan de Mejora de la DAP se les hace una evaluación complementaria en relación con elementos relevantes del desarrollo del plan

de mejora en su fase II (en la evaluación 2009 se le hizo una evaluación de la fase I). Se aplica un porcentaje de un 30% de peso relativo a esta evaluación.

- A los 8 EAPs que han tenido la oportunidad de incorporarse a lo largo de este año al Plan de Mejora se les hace una evaluación complementaria, similar a la que se hizo a los 5 centros piloto el año pasado. Se aplica un porcentaje de un 20% de peso relativo a esta evaluación.

La puntuación así obtenida se modifica según el factor corrector "adecuación de plantillas" (presupuesto teórico/gasto real referido al Capítulo I). Se plantea este factor corrector con un rango entre 1 y 1,4.

A la zona básica que obtiene la máxima puntuación definitiva le corresponde el 100% de los incentivos previamente asignados, y proporcionalmente se calcula el correspondiente a cada zona básica, en cada una de las bolsas fijadas.

ZONA BÁSICA	TIPO DECENTRO	VALOR SERVICIO TOTAL	INDICADORES ESPECÍFICOS DE CALIDAD	PUNTUACIÓN DE SERVICIOS	PUNTUACIÓN COMPARADA	PIM	PUNTUACIÓN PRESUPUESTARIA	PUNTUACIÓN A. ESPECIALIZADA	PUNTUACIÓN GLOBAL	PUNTUACIÓN PACTO GESTIÓN	PUNTUACIÓN CON PLAN DE MEJORA	FACTOR ADECUACIÓN	PUNTUACIÓN GLOBAL DEFIN.	% INCENTIVOS
01-ALTSASU/ALSASUA	2	558,58	1,053	588,16	79,13	28,5	-80,00	42,00	69,63	69,63	69,63	1,14	79,59	18,40
02-ETXARRI-ARANAZ	3	525,46	1,049	551,17	109,21	27,0	-38,25	0,00	97,96	97,96	97,96	1,25	122,67	28,36
03-IRURTZUN	2	495,27	1,145	567,12	76,30	40,0	58,80	49,60	224,70	224,70	224,70	1,24	278,38	64,36
04-LEITZA	3	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP
05-LESACA	2	696,25	1,237	861,09	115,86	28,5	66,70	36,00	247,05	247,05	247,05	1,17	287,98	66,57
06-ELIZONDO	2	1003,11	1,186	1189,20	160,00	96,0	67,27	54,00	377,27	377,27	377,27	1,15	432,57	100,00
07-DONEZTEBE/SANTESTEBAN	3	550,07	1,186	652,12	129,22	43,5	8,35	54,00	235,07	235,07	235,07	1,11	259,90	60,08
08-ULTZAMA	3	613,22	1,177	722,03	143,07	43,0	39,96	17,79	243,81	243,81	243,81	1,14	278,98	64,49
09-AURITZ/BURGUETE	3	496,39	1,133	562,51	111,46	35,0	61,18	44,09	251,73	251,73	251,73	1,25	314,27	72,65
10-AOIZ	3	594,54	1,204	715,80	141,83	58,0	24,00	24,00	247,83	247,83	247,83	1,22	303,44	70,15
11-HUARTE	3	653,36	1,236	807,48	160,00	37,5	51,93	40,87	290,31	290,31	290,31	1,23	356,13	82,33
12-VILLAVA/ATARRABIA	2	810,91	1,191	965,96	129,96	48,5	20,00	35,09	233,55	163,49	275,22	1,08	297,51	68,78
13-BURLADA	1	830,89	1,028	854,31	102,13	76,0	-76,00	39,45	141,57	113,26	168,09	1,17	196,86	45,51
14-BERRIOZAR	2	780,07	1,126	878,37	118,18	72,0	-76,00	17,62	131,80	131,80	131,80	1,12	147,40	34,08
15-ORKOIEIN	3	522,23	1,082	564,92	111,94	5,0	45,39	24,00	186,33	186,33	186,33	1,29	240,11	0,00
16-SAN JORGE	1	1006,34	1,163	1170,77	139,96	73,0	43,53	54,26	310,75	248,60	322,26	1,17	378,38	87,47
17-ROCHAPEA	1	913,33	1,073	979,71	117,12	71,0	-15,43	18,00	190,69	152,55	199,73	1,20	239,95	55,47
18-CHANTREA	1	740,24	1,047	775,39	92,69	79,0	-23,09	48,00	196,61	196,61	196,61	1,24	244,76	56,58
19-CASCO VIEJO	1	635,36	1,085	689,67	82,45	39,0	59,68	42,00	223,13	223,13	223,13	1,12	250,16	57,83
20-II ENSANCHE	2	831,86	1,130	940,16	112,39	76,0	-28,33	46,44	206,50	165,20	219,13	1,22	267,23	61,78
21-MILAGROSA	1	542,35	1,109	601,52	71,91	60,0	-72,00	37,80	97,70	97,70	97,70	1,20	117,61	27,19
22-ITURRAMA	1	1152,96	1,161	1338,42	160,00	49,0	56,81	33,53	299,34	299,34	299,34	1,26	376,59	87,06
23-SAN JUAN	1	692,95	1,149	796,45	95,21	73,5	58,34	39,97	267,02	213,62	279,25	1,25	348,20	80,50
24-ERMITAGAÑA	1	1169,16	1,106	1293,38	154,62	51,0	49,08	45,75	300,44	210,31	300,06	1,21	362,03	83,69
25-A ZIZUR	1	783,74	1,094	857,23	102,48	46,0	-76,00	3,62	76,10	76,10	76,10	1,12	85,57	19,78
25-B ECHAVACOEZ	1	931,37	1,250	1164,21	139,17	50,0	-16,52	3,62	176,28	176,28	176,28	1,00	176,28	40,75
26-BARAÑAIN	1	710,50	1,182	840,04	100,42	51,5	-4,13	4,82	152,62	152,62	152,62	1,12	171,69	39,69
27-PUENTE LA REINA	3	500,62	1,100	550,92	109,16	24,0	-80,00	6,00	59,16	59,16	59,16	1,22	72,34	0,00
28-NOAIN	2	593,60	1,103	654,66	88,08	26,0	-73,66	3,94	44,36	44,36	44,36	1,16	51,43	0,00
29-SANGÜESA	2	812,64	1,082	879,15	118,29	41,0	-76,00	50,32	133,60	133,60	133,60	1,19	158,80	36,71
30-SALAZAR	3	614,78	1,157	711,58	141,00	25,0	55,79	51,07	272,86	272,86	272,86	1,21	329,97	76,28
31-ISABA	3	624,93	1,203	752,07	149,02	36,0	59,17	7,00	251,19	251,19	251,19	1,08	270,32	62,49
32-ESTELLA	1	717,87	1,108	795,27	95,07	5,0	43,92	0,00	143,99	143,99	143,99	1,36	195,32	0,00
33-VILLATUERTA	3	621,70	1,210	752,14	149,03	51,0	49,49	1,25	250,77	250,77	250,77	1,11	279,22	64,55
34-ALLO	3	576,50	1,162	669,68	132,70	47,0	-72,99	8,10	114,81	114,81	114,81	1,24	142,39	32,92
35-ANCIN-AMESCOA	3	516,89	1,148	593,54	117,61	29,0	68,95	6,00	221,56	221,56	221,56	1,10	243,56	56,31

Tabla 2.8

Resultados de la evaluación del plan de gestión. 2010



ZONA BÁSICA	TIPO DE CENTRO	VALOR SERVICIO TOTAL	INDICADORES ESPECÍFICOS DE CALIDAD	PUNTAJACIÓN DE SERVICIOS	PUNTAJACIÓN COMPARADA	PIM	PUNTAJACIÓN PRESUPUESTARIA	PUNTAJACIÓN A. ESPECIALIZADA	PUNTAJACIÓN GLOBAL	PUNTAJACIÓN PACTO GESTIÓN	PUNTAJACIÓN CON PLAN DE MEJORA	FACTOR ADECUACIÓN	PUNTAJACIÓN GLOBAL DEFIN.	% INCENTIVOS
36-LOS ARCOS	3	486,92	1,024	498,46	98,77	13,5	46,46	6,00	164,73	164,73	164,73	1,23	201,82	0,00
37-VIANA	3	551,42	1,005	554,41	109,86	62,0	-68,00	42,00	145,86	145,86	145,86	1,40	204,20	47,21
38-LODOSA	2	683,72	1,064	727,59	97,89	44,0	-68,80	31,54	104,63	104,63	104,63	1,31	137,38	31,76
39-SAN ADRIÁN	2	865,70	1,098	950,81	127,93	34,0	-68,00	30,00	123,93	123,93	123,93	1,29	159,50	36,87
40-TAFALLA	1	1041,00	1,217	1266,98	151,46	64,0	52,49	31,84	299,79	209,85	329,85	1,20	394,68	91,24
41-ARTAJONA	3	506,89	1,118	566,70	112,29	29,0	-68,66	7,21	79,84	79,84	79,84	1,27	101,10	23,37
42-CARCASTILLO	3	518,83	1,000	518,83	102,81	55,0	-74,58	0,00	83,22	83,22	83,22	1,09	90,31	20,88
43-OLITE	2	567,32	1,103	625,53	84,16	45,0	-79,94	31,60	80,83	80,83	80,83	1,24	100,59	23,25
44-PERALTA	2	697,42	1,215	847,27	114,00	63,0	-6,76	44,74	214,98	171,99	251,99	1,15	289,63	66,96
45-TUDELA OESTE	1	621,89	1,185	736,81	88,08	76,0	29,41	6,00	199,49	139,64	242,63	1,24	300,48	69,46
46-TUDELA ESTE	1	696,64	1,100	766,35	91,61	53,0	-68,00	2,53	79,14	79,14	79,14	1,33	105,39	24,36
47-VALTIERRA-CADREITA	2	571,26	1,116	637,42	85,76	53,0	-9,71	6,00	135,06	135,06	135,06	1,29	173,59	40,13
48-CORELLA	2	507,73	1,122	569,80	76,66	23,0	-59,28	6,00	46,39	46,39	46,39	1,34	62,15	0,00
49-CINTRUÉNIGO	2	545,67	1,135	619,32	83,33	33,0	-69,23	18,00	65,10	65,10	65,10	1,26	82,17	18,99
50-CASCANTE	2	662,94	1,122	743,95	100,09	77,0	-68,00	10,70	119,80	95,84	164,83	1,24	204,42	47,26
51-BUÑUEL	2	634,89	1,145	726,67	97,77	38,0	-73,43	2,44	64,78	64,78	64,78	1,30	84,26	19,48
61-AZPILAGAÑA	1	749,80	1,169	876,42	104,77	96,0	53,94	45,65	300,36	240,29	285,29	1,18	337,33	77,98
63-MENDILORRI	1	809,78	1,193	965,69	115,44	66,0	-76,00	2,29	107,73	107,73	107,73	1,12	120,77	27,92
64-ANSOAIN	1	844,43	1,174	991,26	118,50	52,0	-76,00	18,00	112,50	78,75	170,57	1,06	180,58	41,75

NP: No presentado.

Nuevo modelo de evaluación

Garantizar la coherencia entre los objetivos establecidos y los sistemas de evaluación aplicados constituye uno de los elementos nucleares del Plan de Mejora. Por ello la Dirección de Atención está trabajando en el desarrollo de un nuevo Sistema Global de Evaluación de Resultados que se pretende consensuar con los profesionales en el marco del Comité Asesor.

Sistema de Evaluación Integral de Resultados

El nuevo sistema de evaluación parte de la premisa de que "la mejor forma de hacer las cosas es aquella que obtiene los mejores resultados" y se centrará por tanto en la "Evaluación de los resultados obtenidos", medidos en términos de Calidad Integral: Calidad científico técnica + calidad percibida + eficiencia social.

Deberán por tanto evaluarse las distintas dimensiones y atributos de calidad total de acuerdo con los objetivos Estratégicos establecidos en el propio Plan de Mejora:

- Calidad Técnica y Capacidad de Resolución.
- Sostenibilidad y Racionalidad.
- Desarrollo e Implicación Profesional.
- Orientación al Paciente.
- Eficiencia.

El sistema definitivo de evaluación de resultados requerirá la previa aprobación del Plan de Mejora de la Capacidad de Resolución prevista en la Fase III del Plan de Mejora.

Modelo de Evaluación provisional de Centros Piloto

En tanto se desarrolla y consensúa el nuevo modelo de evaluación, el Plan de Mejora prevé aplicar a los Centros incorporados al Plan de Mejora un sistema transitorio basado en las siguientes premisas:

1. A los Centros incorporados al Plan de Mejora se les aplicará el actual modelo de Evaluación (PIM+ Pacto de Gestión, etc) en condiciones similares al resto de Centros no incorporados.

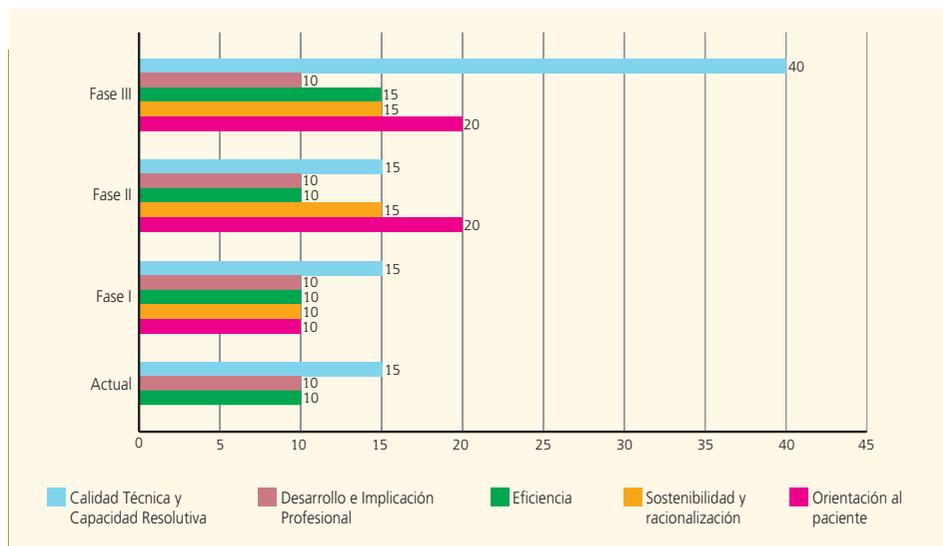


Gráfico 2.2
Evolución prevista del modelo de evaluación

2. Adicionalmente a los Centros incorporados al Plan de Mejora en Fase I y II se les aplicará, de manera diferenciada, un sistema específico de evaluación de resultados centrado en las dimensiones de calidad de Orientación al Paciente y Sostenibilidad, que se han incorporado como nuevos objetivos estratégicos del Plan de Mejora.

Atributos de Calidad, Indicadores y Peso Relativo

En la siguiente tabla se reflejan los Atributos de Calidad que van a ser objeto de evaluación, señalando el peso relativo que se asignará a cada una de ellos durante el período transitorio.

	FASE I	FASE II
ORIENTACIÓN AL PACIENTE	60	60
Accesibilidad	28	28
Agilidad	18	18
Tiempo por paciente	4	4
Satisfacción del paciente	10	10
SOSTENIBILIDAD - IDONEIDAD	40	60
Clasificación y Priorización	24	24
Modelo atención y profesional idóneo	16	36
Total	100	120

Tabla 2.9
Atributos de calidad y peso relativo

FASE I	BURLADA	PERALTA	SAN JUAN	SAN JORGE	AZPILAGAÑA	CASCANTE	II ENSANCHE	ROCHAPEA	TOTAL	MÁX.
ORIENTACIÓN AL PACIENTE	32,9	53,7	41,2	48,8	27,4	52,5	35,1	31,9	40,4	60
Accesibilidad	15,4	27,7	15,3	23,3	6,0	26,2	10,9	10,9	17,0	28
Agilidad	10,1	15,8	13,2	12,5	10,0	16,3	11,1	13,4	12,8	18
Tiempo por paciente	0,4	2,4	3,3	4,0	4,0	1,1	3,8	1,1	2,5	4
Satisfacción del paciente	7,0	7,8	9,4	9,1	7,4	8,8	9,2	6,6	8,2	10
SOSTENIBILIDAD - IDONEIDAD	22,3	26,9	24,9	25,3	17,9	17,0	19,2	15,6	21,6	40
Clasificación y Priorización	16,5	19,4	17,9	16,0	12,3	13,1	14,3	12,5	15,2	24
Mod. atención y profes. idóneo	5,8	7,5	7,0	9,4	5,6	3,9	4,9	3,1	6,3	16
Racionalización de la demanda										
Total	55,2	80,6	66,1	74,2	45,3	69,5	54,3	47,5	62,0	100

Tabla 2.10

Resultados de la evaluación de los centros en Fase I del plan de mejora. 2010

FASE II	ANSOÁIN	ERMITAGAÑA	TAFALLA	TUDELA OESTE	VILLAVA	TOTAL	MÁX.
ORIENTACIÓN AL PACIENTE	34,5	48,0	56,7	52,3	44,7	47,2	60
Accesibilidad	8,8	22,3	28,0	27,5	22,8	21,9	28
Agilidad	12,7	13,5	16,1	15,1	10,5	13,6	18
Tiempo por paciente	4,0	4,0	4,0	1,6	4,0	3,5	4
Satisfacción del paciente	9,1	8,2	8,6	8,0	7,4	8,3	10
SOSTENIBILIDAD - IDONEIDAD	44,1	28,9	46,1	35,9	51,0	41,2	60
Clasificación y Priorización	15,5	18,3	22,7	18,2	20,3	19,0	24
Mod. atención y profes. idóneo	28,6	10,6	23,4	17,8	30,7	22,2	36
Racionalización de la demanda							
Total	78,7	76,9	102,8	88,2	95,7	88,4	120

Tabla 2.11

Resultados de la evaluación de los centros en fase II del plan de mejora. 2010

B. Frecuentación

La frecuentación de 2010 en Atención Primaria se sitúa en 4,85 consultas médicas (medicina de familia y pediatría) por habitante y año y en 3,27 consultas de enfermería por habitante y año.

AÑO	Nº CONSULTAS / HABITANTE / AÑO	
	MEDICINA GENERAL Y PEDIATRÍA	ENFERMERÍA
1994	4,99	3,01
1995	5,35	3,28
1996	5,39	3,56
1997	5,32	3,44
1998	6,01	3,38
1999	5,39	2,99
2000	5,10	2,90
2001	5,19	2,99
2002	5,41	3,04
2003	5,42	3,07
2004	5,36	3,01
2005	5,38	3,59
2006*	5,20	3,94
2007	5,33	3,40
2008	5,26	3,37
2009	5,07	3,35
2010	4,85	3,27

Tabla 2.12

Frecuentación en Atención Primaria de la totalidad de consultas (centro+domicilio)

Se ha tomado como base la población con médico o pediatra asignado de la Base de Datos Sanitaria Central correspondiente a cada uno de los años.

*No se dispone de la totalidad de consultas a domicilio, se estiman sobre los 3 últimos años.

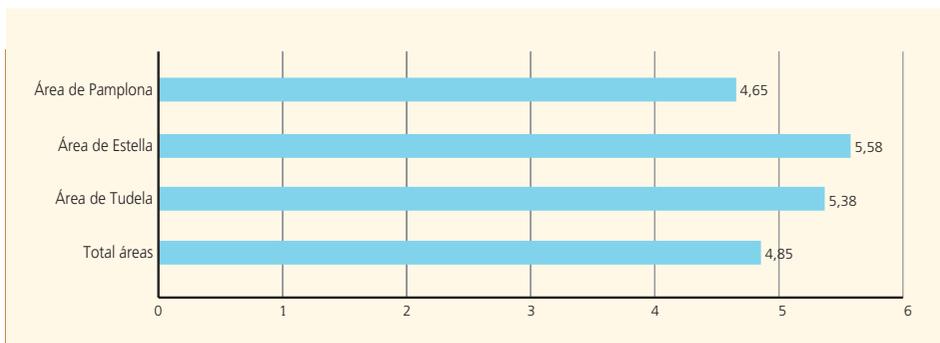


Gráfico 2.3

Frecuentación en medicina general y pediatría por área de salud. 2010

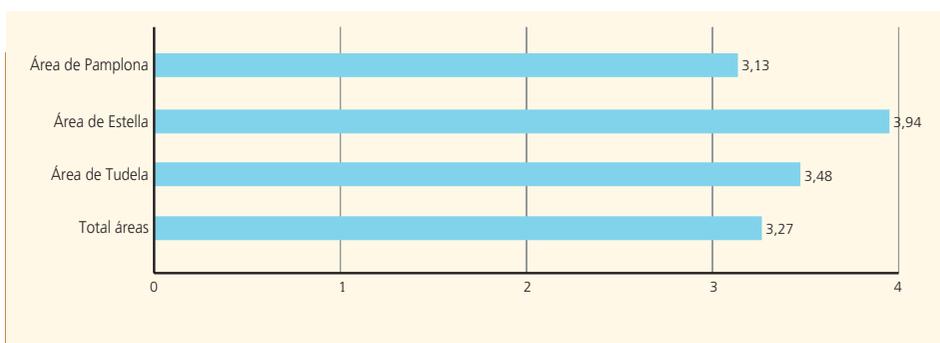


Gráfico 2.4

Frecuentación en enfermería por área de salud. 2010

C. Actividad

Medicina General

Durante el año 2010 se ha producido un decremento total medio de un -3,2%, respecto del año anterior, en la actividad global de Medicina General, con 2.565.044 consultas. Por áreas de salud, destaca el descenso de la actividad total del área de Tudela en un -9,9%.

Nº CONSULTAS	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
EN CENTROS										
DEMANDADA	2.226.830	2.238.597	2.234.572	2.137.224	2.263.759	2.274.120	2.209.114	2.108.688	-4,5%	-5,3%
PROGRAMADA	189.545	209.906	261.264	301.117	318.193	348.036	349.925	367.226	4,9%	93,7%
Total	2.416.375	2.448.503	2.495.836	2.438.341	2.581.952	2.622.156	2.559.039	2.475.914	-3,2%	2,5%
A DOMICILIO*										
DEMANDADA	60.562	59.503	63.580	nd	68.685	74.607	61.949	58.481	-5,6%	-3,4%
PROGRAMADA	23.471	24.817	29.477	nd	28.236	30.810	29.050	30.649	5,5%	30,6%
Total	84.033	84.320	93.057	71.245	96.921	105.417	90.999	89.130	-2,1%	6,1%
TOTAL CONSULTAS	2.500.408	2.532.823	2.588.893	2.509.586	2.678.873	2.727.573	2.650.038	2.565.044	-3,2%	2,6%

Tabla 2.13

Número de consultas de medicina general. 2003-2010

* Año 2006: por temas informáticos no se encuentra disponible la totalidad de la actividad domiciliaria.

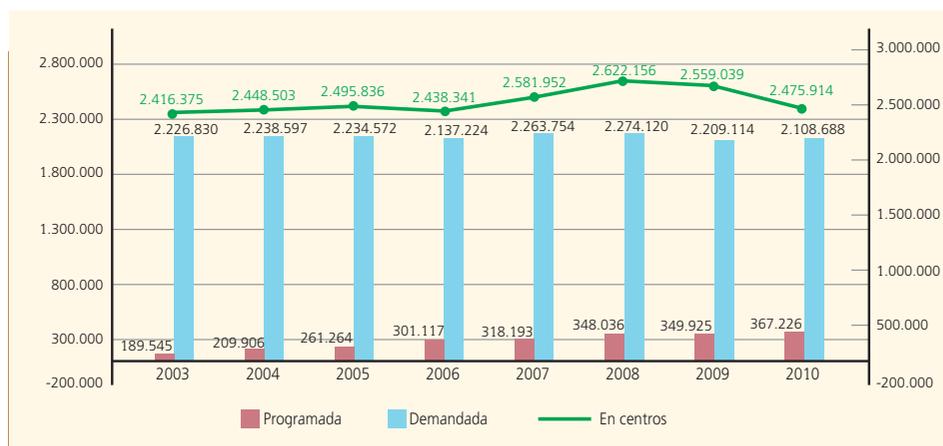


Gráfico 2.5

Evolución de consultas de medicina general realizadas en centros. 2003-2010

ÁREA DE PAMPLONA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADA	1.504.119	1.534.872	1.525.204	1.503.696	1.558.085	1.580.869	1.525.632	1.466.040	-3,9%	-2,5%
PROGRAMADA	132.658	152.816	189.977	221.563	229.773	249.910	245.428	276.244	12,6%	108,2%
Total	1.636.777	1.687.688	1.715.181	1.725.259	1.787.858	1.830.779	1.771.060	1.742.284	-1,6%	6,4%
DOMICILIO*										
DEMANDADA	38.725	39.376	43.720	nd	50.284	55.690	44.980	42.854	-4,7%	10,7%
PROGRAMADA	14.877	16.857	21.326	nd	21.471	23.691	21.198	22.716	7,2%	52,7%
Total	53.602	56.233	65.046	48.465	71.755	79.381	66.178	65.570	-0,9%	22,3%
TOTAL CONSULTAS	1.690.379	1.743.921	1.780.227	1.773.724	1.859.613	1.910.160	1.837.238	1.807.854	-1,6%	6,9%
ÁREA DE TUDELA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADA	443.983	416.020	418.827	379.844	435.495	420.490	425.976	393.106	-7,7%	-11,5%
PROGRAMADA	14.192	23.071	36.316	32.219	39.668	56.832	60.331	44.394	-26,4%	212,8%
Total	458.175	439.091	455.143	412.063	475.163	477.322	486.307	437.500	-10,0%	-4,5%
DOMICILIO*										
DEMANDADA	12.405	10.973	10.971	nd	10.880	10.907	10.271	9.390	-8,6%	-24,3%
PROGRAMADA	2.962	2.566	3.445	nd	2.340	2.033	2.809	3.046	8,4%	2,8%
Total	15.367	13.539	14.416	11.991	13.220	12.940	13.080	12.436	-4,9%	-19,1%
TOTAL CONSULTAS	473.542	452.630	469.559	424.054	488.383	490.262	499.387	449.936	-9,9%	-5,0%
ÁREA DE ESTELLA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADA	278.728	287.705	290.541	253.684	270.179	272.761	257.506	249.542	-3,1%	-10,5%
PROGRAMADA	42.695	34.019	34.971	47.335	48.752	41.294	44.166	46.588	5,5%	9,1%
Total	321.423	321.724	325.512	301.019	318.931	314.055	301.672	296.130	-1,8%	-7,9%
DOMICILIO*										
DEMANDADA	9.432	9.154	8.889	nd	7.521	8.010	6.698	6.237	-6,9%	-33,9%
PROGRAMADA	5.632	5.394	4.706	nd	4.425	5.086	5.043	4.887	-3,1%	-13,2%
Total	15.064	14.548	13.595	10.789	11.946	13.096	11.741	11.124	-5,3%	-26,2%
TOTAL CONSULTAS	336.487	336.272	339.107	311.808	330.877	327.151	313.413	307.254	-2,0%	-8,7%

Tabla 2.14

Consultas de medicina general por área de salud. 2003-2010

*Año 2006: por temas informáticos no se encuentra disponible la totalidad de la actividad domiciliaria.

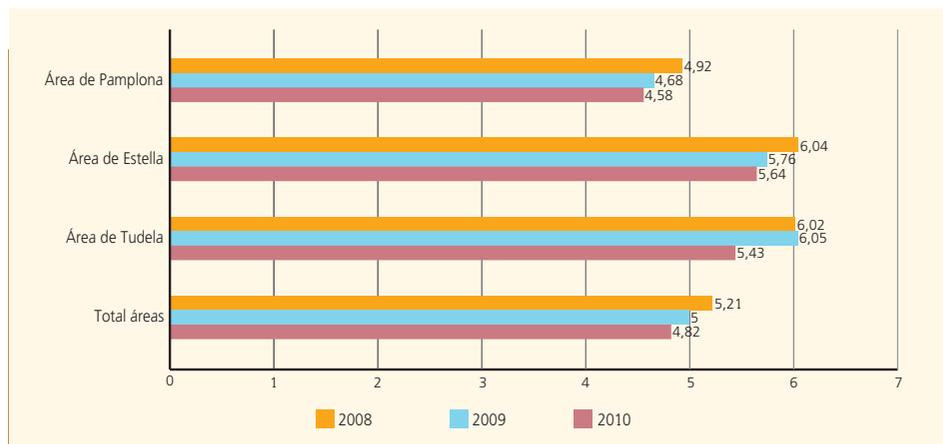


Gráfico 2.6
Número de consultas por habitante en medicina general. 2008-2010

Pediatría

La pediatría de Atención Primaria ha atendido un total de 491.727 consultas en los centros de salud (-5,7% respecto del año anterior).

El número total de consultas programadas en el centro y en este año, se ha incrementado en un 3,5%.

Por áreas de Salud, destacan el decremento de actividad de las áreas de Pamplona (-6,2%) y de Estella (-5,7%), siendo el descenso del área de Tudela de un -3,2%.

Nº CONSULTAS	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADAS	405.584	392.281	392.790	388.944	410.402	403.385	410.351	376.939	-8,1%	-7,1%
PROGRAMADAS	93.197	99.353	102.049	103.467	108.543	111.296	110.950	114.788	3,5%	23,2%
Total	498.781	491.634	494.839	492.411	518.945	514.681	521.301	491.727	-5,7%	-1,4%

Tabla 2.15
Número de consultas de pediatría. 2003-2010

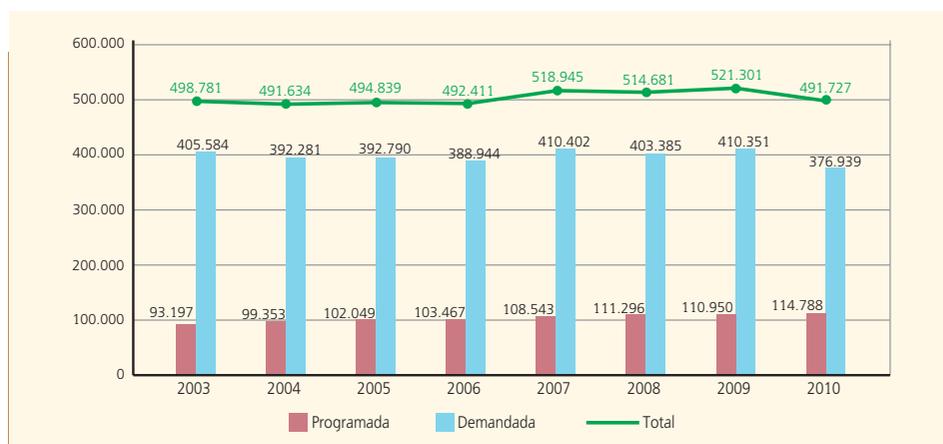
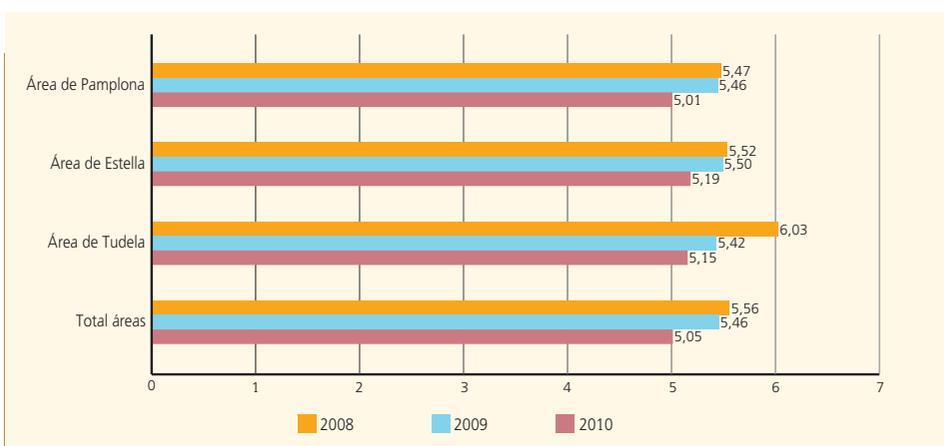


Gráfico 2.7
Evolución de las consultas de pediatría demandadas y programadas. 2003-2010

ÁREA DE PAMPLONA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADA	298.660	290.444	292.791	294.460	303.966	294.878	304.200	276.109	-9,2%	-7,6%
PROGRAMADA	72.005	77.831	79.718	83.106	84.765	87.011	87.632	91.507	4,4%	27,1%
Total	370.665	368.275	372.509	377.566	388.731	381.889	391.832	367.616	-6,2%	-0,8%
ÁREA DE TUDELA										
CENTRO										
DEMANDADA	69.670	65.228	64.136	62.306	72.022	70.946	66.747	65.443	-2,0%	-6,1%
PROGRAMADA	11.658	12.848	13.848	11.856	13.216	13.571	13.156	11.921	-9,4%	2,3%
Total	81.328	78.076	77.984	74.162	85.238	84.517	79.903	77.364	-3,2%	-4,9%
ÁREA DE ESTELLA										
CENTRO										
DEMANDADA	37.254	36.609	35.863	32.178	34.414	37.561	39.404	35.387	-10,2%	-5,0%
PROGRAMADA	9.534	8.674	8.483	8.505	10.562	10.714	10.162	11.360	11,8%	19,2%
Total	46.788	45.283	44.346	40.683	44.976	48.275	49.566	46.747	-5,7%	-0,1%

Tabla 2.16

Número de consultas pediátricas por área de salud. 2003-2010

**Gráfico 2.8**

Número de consultas por habitante en pediatría. 2008-2010

Enfermería

La actividad global de Enfermería ha sido de 2.057.792 consultas, lo que supone un decremento de la actividad del -1,9%.

ÁREA DE PAMPLONA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADA	797.685	732.322	1.010.731	951.740	987.177	994.146	994.795	964.719	-3,0%	20,9%
PROGRAMADA	740.113	806.924	889.647	1.171.032	902.606	925.087	943.940	938.037	-0,6%	26,7%
Total	1.537.798	1.539.246	1.900.378	2.122.772	1.889.783	1.919.233	1.938.735	1.902.756	-1,9%	23,7%
A DOMICILIO*										
DEMANDADA	52.140	39.974	35.239	nd	34.228	36.240	35.155	33.961	-3,4%	-34,9%
PROGRAMADA	110.911	118.073	122.667	nd	115.731	120.868	123.753	121.075	-2,2%	9,2%
Total	163.051	158.047	157.906	115.839	149.959	157.108	158.908	155.036	-2,4%	-4,9%
TOTAL CONSULTAS	1.700.849	1.697.293	2.058.284	2.238.611	2.039.742	2.076.341	2.097.643	2.057.792	-1,9%	21,0%

Tabla 2.17

Número de consultas de enfermería. 2003-2010

*Año 2006: por temas informáticos no se encuentra disponible la totalidad de la actividad domiciliaria.

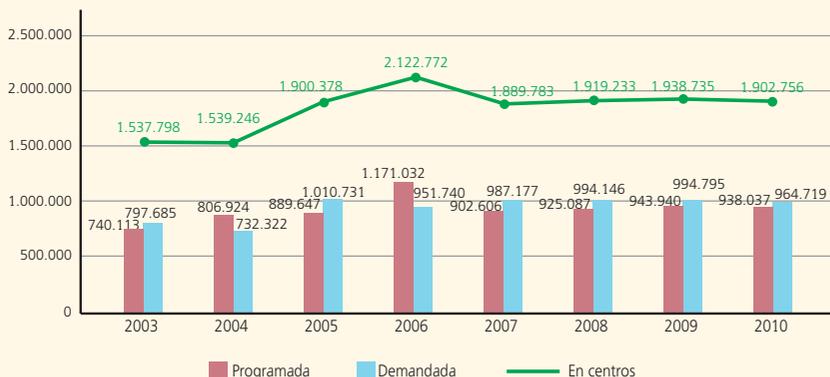
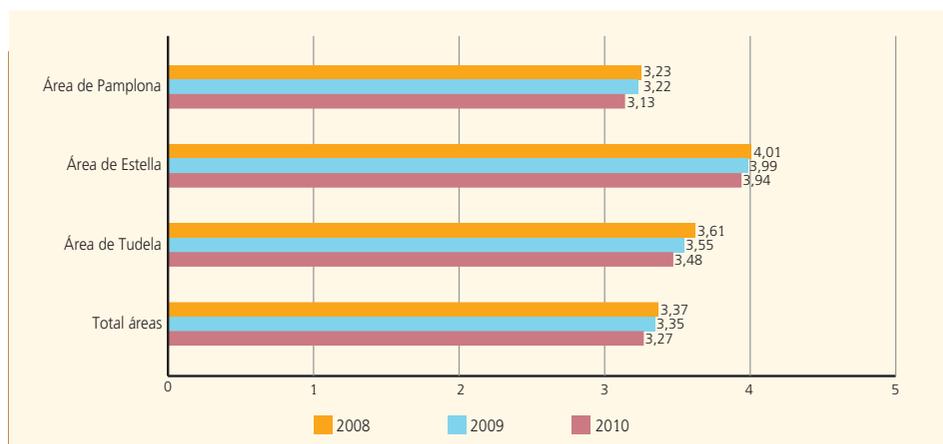


Gráfico 2.9
Evolución de las consultas de enfermería realizadas en los centros. 2003-2010

ÁREA DE PAMPLONA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADA	540.974	519.791	708.834	691.576	695.739	714.822	714.907	686.438	-4,0%	26,9%
PROGRAMADA	486.716	550.218	592.840	835.936	634.592	659.908	678.700	677.320	-0,2%	39,2%
Total	1.027.690	1.070.009	1.301.674	1.527.512	1.330.331	1.374.730	1.393.607	1.363.758	-2,1%	32,7%
DOMICILIO*										
DEMANDADA	26.836	22.970	21.720	nd	23.193	26.535	24.885	24.211	-2,7%	-9,8%
PROGRAMADA	73.546	74.775	77.556	nd	76.072	78.389	80.308	78.651	-2,1%	6,9%
Total	100.382	97.745	99.276	69.164	99.265	104.924	105.193	102.862	-2,2%	2,5%
TOTAL CONSULTAS	1.128.072	1.167.754	1.400.950	1.596.676	1.429.596	1.479.654	1.498.800	1.466.620	-2,1%	30,0%
ÁREA DE TUDELA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADA	184.927	143.927	190.996	167.835	177.862	159.990	161.034	161.573	0,3%	-12,6%
PROGRAMADA	108.223	126.510	163.269	192.962	146.900	154.433	154.437	149.911	-2,9%	38,5%
Total	293.150	270.437	354.265	360.797	324.762	314.423	315.471	311.484	-1,3%	6,3%
DOMICILIO*										
DEMANDADA	16.461	10.994	7.935	nd	7.685	5.857	6.050	5.977	-1,2%	-63,7%
PROGRAMADA	17.045	23.215	24.248	nd	22.782	24.252	24.101	23.437	-2,8%	37,5%
Total	33.506	34.209	32.183	27.894	30.467	30.109	30.151	29.414	-2,4%	-12,2%
TOTAL CONSULTAS	326.656	304.646	386.448	388.691	355.229	344.532	345.622	340.898	-1,4%	4,4%
ÁREA DE ESTELLA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09	%10/03
CENTRO										
DEMANDADA	71.784	68.604	110.901	92.329	113.576	119.334	118.854	116.708	-1,8%	62,6%
PROGRAMADA	145.174	130.196	133.538	142.134	121.114	110.746	110.803	110.806	0,0%	-23,7%
Total	216.958	198.800	244.439	234.463	234.690	230.080	229.657	227.514	-0,9%	4,9%
DOMICILIO*										
DEMANDADA	8.843	6.010	5.584	nd	3.350	3.848	4.220	3.773	-10,6%	-57,3%
PROGRAMADA	20.320	20.083	20.863	nd	16.877	18.227	19.344	18.987	-1,8%	-6,6%
Total	29.163	26.093	26.447	18.781	20.227	22.075	23.564	22.760	-3,4%	-22,0%
TOTAL CONSULTAS	246.121	224.893	270.886	253.244	254.917	252.155	253.221	250.274	-1,2%	1,7%

*Año 2006: por temas informáticos no se encuentra disponible la totalidad de la actividad domiciliaria.

Tabla 2.18
Número de consultas de enfermería por área de salud. 2003-2010

**Gráfico 2.10**

Número de consultas de enfermería por habitante. 2008-2010

2.3 | PRESTACIONES FARMACÉUTICAS

Durante el año 2010 las líneas de trabajo relacionadas con la prestación farmacéutica, se han dirigido a contener el crecimiento del gasto y a mejorar el uso racional de medicamentos. En este sentido los objetivos han sido:

- Potenciar la utilización de medicamentos genéricos, que constituyen una opción terapéutica análoga a la original, pero a un menor coste y por lo tanto más eficiente. En Navarra el indicador de genéricos ha pasado de 19,09% a 24,85% durante el año 2010. Este año se ha cambiado la estrategia y se ha ofrecido a los equipos de Atención Primaria realizar cambios automáticos de prescripciones crónicas a prescripción por DOE (Denominación Oficial Española). Además se ha instalado en los equipos que lo han solicitado y en aquellos que NO alcanzaron el objetivo pedido una herramienta que orienta a prescribir por DOE.
- Promover el uso racional de antiinflamatorios no esteroideos, grupo en el que la bibliografía refleja una utilización excesiva y un continuo desplazamiento de medicamentos antiguos por otros nuevos con características similares pero más caros. Durante el año 2010 el consumo de estos medicamentos ha disminuido un 10,36% en envases y un 6,44% en gasto. En el año 2010 se ha monitorizado un indicador de utilización de los COXIB (Inhibidores selectivos de la COX-2), grupo de AINEs de segunda elección. Este grupo de COXIB ha aumentado un 7,49% en envases y un 7,18% en gasto.
- Monitorizar la introducción de medicamentos de reciente comercialización, que no suponen mejora terapéutica.
- Monitorizar el uso de antihipertensivos cuya utilización ha aumentado un 4,53% en envases y ha aumentado un 0,57% en gasto. Durante el año 2010 se ha monitorizado en los equipos de Atención Primaria un indicador que mide el gasto estandarizado de medicación antihipertensiva respecto al porcentaje de hipertensos <75 años controlados. Este indicador se ha medido este año por primera vez por lo que no hay referencia respecto al valor del mismo en el 2009.

- Monitorizar el uso de antidiabéticos orales cuya utilización ha aumentado un 5,46% en envases y 28,12% en importe.
- Monitorizar el uso de benzodiazepinas en pensionistas. El consumo de estos fármacos en pensionistas se ha incrementado un 1,88% en envases y ha aumentado un 0,41% en importe.

Análisis del gasto

El gasto en prestación farmacéutica mantiene tradicionalmente una tendencia ascendente. En el año 2010 ha habido una disminución del gasto del 2,5%.

La tabla siguiente recoge el gasto de la prestación farmacéutica y la comparación con 2009.

	2009	2010	% 10/09 VARIACIÓN
Medicamentos	164.402.784	161.092.780	-2,0%
Efectos y accesorios (sin absorbentes)	2.326.466	2.145.679	-7,8%
Absorbentes de incontinencia de orina	5.276.143	5.223.735	-1,0%
Medicamentos extranjeros	29.739	50.312	69,2%
Medicamentos D.F. 258/ 98 de 1 de septiembre	2.194.917	894.408	-59,3%
Prestación Farmacéutica en Centros Sociosanitarios	3.136.301	3.551.399	13,2%
Total	177.366.350	172.958.313	-2,5%

Tabla 2.19
Gasto de la prestación farmacéutica. 2009-2010

	2009			2010			% 10/09		
	Activos	Pensionistas	Total	Activos	Pensionistas	Total	Activos	Pensionistas	Total
Importe a PVP	50.364.379	129.609.715	179.974.094	50.838.401	130.339.276	181.177.677	0,9%	0,6%	0,7%
Aportación usuarios	11.610.529		11.610.529	11.327.227		11.327.227	-2,4%		-2,4%
Gasto sin descuentos	38.753.850	129.609.715	168.363.566	39.511.174	130.339.276	169.850.450	2,0%	0,6%	0,9%
Descuentos			1.634.316			6.611.991			304,6%
Gasto SNS-O			166.729.250			163.238.459			-2,1%
Recetas	3.612.049	8.191.131	11.803.180	3.624.704	8.428.399	12.053.103	0,4%	2,9%	2,1%
Precio medio receta a PVP	13,94	15,82	15,2	14,03	15,46	15,03	0,6%	-2,3%	-1,4%

Tabla 2.20
Prestación farmacéutica dispensada en oficinas de farmacia. 2009-2010

Grupo Terapéutico	2009	2010	Variación	% 10/09
1º Grupo N: Sistema Nervioso	42.856.333	44.490.721	1.634.389	3,8%
2º Grupo R: Sistema Respiratorio	16.212.343	16.124.365	-87.978	-0,5%
3º Grupo M: Sistema Musculoesquelético	11.747.148	11.194.245	-552.902	-4,7%
4º Grupo L: Agentes Antineoplásicos e Inmunomoduladores	9.918.369	9.557.721	-360.648	-3,6%
5º Grupo D: Dermatológicos	3.295.719	2.994.712	-301.007	-9,1%
6º Grupo B: Sangre y órganos hematopoyéticos	7.014.480	6.845.288	-169.191	-2,4%
7º Grupo C: Sistema Cardiovascular	40.094.864	38.128.499	-1.966.364	-4,9%
8º Grupo G: Sistema Genitourinario y Hormonas Sexuales	7.352.443	7.759.563	407.120	5,5%
9º Grupo S: Órganos de los sentidos	3.974.792	4.183.558	208.766	5,3%
10º Otros productos	3.593.126	3.871.326	278.200	7,7%
11º Efectos y accesorios	7.413.581	7.180.529	-233.052	-3,1%
12º Grupo V: Varios	673.601	737.782	64.181	9,5%
13º Grupo E: Extractos	1.656.192	1.761.979	105.788	6,4%
14º Grupo H: Preparados hormonales sistémicos	3.542.778	4.102.025	559.248	15,8%
15º Grupo P: Productos Antiparasitarios	244.855	250.634	5.779	2,4%
16º Grupo A: Tracto Alimentario y Metabolismo	22.129.198	22.897.639	768.440	3,5%
17º Grupo J: Antiinfecciosos para uso sistémico	5.950.941	5.281.875	-669.066	-11,2%
Total	187.670.761	187.362.463	-308.298	-0,2%

Tabla 2.21
Importe a P.V.P. por grupos terapéuticos. 2009-2010

GRUPO TERAPÉUTICO	NÚMERO ENVASES	IMPORTE A PVP	IMPORTE ACUMULADO	% ACUMULADO SOBRE EL TOTAL
C10AA - Inhibidores de la HMG CoA reductasa	600.384	10.580.125	10.580.125	5,65
A02BC - Inhibidores de la bomba de protones	896.892	9.140.299	19.720.425	10,53
R03AK - Adrenérgicos y otros agentes contra padeci	111.354	7.631.782	27.352.206	14,60
N03AX - Otros antiepilépticos	110.481	6.209.140	33.561.346	17,91
C09CA - Antagonistas de angiotensina II, monofárm	239.253	6.151.114	39.712.460	21,20
N06AX - Otros antidepresivos	179.229	5.615.025	45.327.485	24,19
C09DA - Antagonistas de angiotensina II y diuréti	182.737	5.384.110	50.711.595	27,07
N06AB - Inhibidores selectivos de la recaptación d	256.208	5.121.615	55.833.210	29,80
M05BA - Bifosfonatos	137.584	3.970.807	59.804.017	31,92
N06DA - Anticolinesterasas	28.337	3.757.993	63.562.010	33,92
Total	12.327.089	187.362.466		

Tabla 2.22

Los 10 subgrupos terapéuticos más consumidos en 2010

Prestación farmacéutica en Atención Primaria.

Durante el año 2010 el importe a PVP en Atención Primaria ha sido de 169.755.438 euros con un incremento del 0,4% sobre el importe de 2009.

	2009	2010	% 10/09
Área Pamplona	120.201.306	120.751.424	0,46%
Área Tudela	28.422.893	28.557.554	0,47%
Área Estella	20.452.561	20.446.460	-0,03%
Total	169.076.760	169.755.438	0,4%

Tabla 2.23

Importe de la prestación farmacéutica en Atención Primaria por áreas de salud. 2009-2010

Importe a P.V.P., por tanto incluye el gasto del SNS-O y la aportación del usuario. En la comparativa se asigna el gasto a través del paciente al CIAS.

	2006	2007	2008	2009	2010	% 09/10
Área Pamplona	235	243	260	268	267	-0,2%
Área de Estella	283	295	320	331	329	-0,4%
Área de Tudela	260	270	294	302	300	-0,7%
Total	244	253	272	280	279	-0,4%

Tabla 2.24

Importe en prestación farmacéutica en Atención Primaria por persona. 2006-2010

Fuente de datos de población: base de datos sanitaria del SNS-O. Importe a P.V.P., por tanto incluye el gasto del SNS-O y la aportación del usuario. En la comparativa se asigna el gasto a través del paciente al CIAS.

2.4 | SECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL

A. Actividades preventivas

Enjuagues fluorados

Con el objetivo de disminuir la incidencia de caries dental, principalmente en superficies lisas, se ha ofertado a la población escolarizada de 1º a 6º de Educación Primaria realizar enjuagues semanales con NaF al 0,2%. Mediante la colaboración directa del profesorado, los enjuagues se llevan a cabo en el propio centro. En el curso escolar 10-11, han recibido el material necesario 91 de los 224 colegios de primaria existentes en Navarra.

B. Actividades asistenciales

Programa de Atención Dental Infantil y Juvenil (PADI)

En el año 2010, vigésimo año de funcionamiento del PADI, y según lo establecido en el Decreto Foral 69/2003 y la orden Foral 77/2003 por lo que se amplía la población diana del programa hasta los 18 años, se ha ofertado asistencia dental básica a los 78.090 nacidos entre 1992 y 2004 y residentes en Navarra (de 6 a 18 años), con el objeto de mejorar su nivel de salud dental. Se han atendido 53.834 personas, es decir, el 68,94% de la población diana, producto de la demanda espontánea habida.

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
POBLACIÓN DIANA	57.500	65.600	72.200	72.500	72.350	75.400	78.090	3,6%
NIÑOS ATENDIDOS	38.936	42.568	47.051	48.388	50.405	52.320	53.834	2,9%
COBERTURA ALCANZADA EN %	67,7%	64,9%	65,2%	66,7%	69,7%	69,4%	68,9%	-0,6%
DENTICIÓN PERMANENTE								
% niños sin tratamiento	64,9%	65,3%	64,7%	64,0%	64,4%	63,5%	63,0%	-0,9%
% niños sellados	13,4%	11,1%	9,5%	8,4%	8,3%	8,5%	7,5%	-11,7%
Nº de dientes sellados/100 niños atendidos	42,5	34,3	30,4	26,6	26,3	26,9	23,9	-11,4%
% de niños que han precisado obturación	14,4%	14,4%	15,0%	15,1%	15,2%	16,0%	15,6%	-2,6%
Nº de obturaciones/100 niños atendidos	29,8	29,6	31,0	32,1	31,9	33,0	31,3	-5,2%
Nº tratamientos pulpares/100 niños atendidos	1,2	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	1,6	-2,5%
Limpiezas bucales/100 niños atendidos						15,5	15,5	-0,1%
Nº de aplicaciones tópicas de flúor/100 niños atendidos						3,0	2,5	-15,1%
% de niños con exploración radiológica intraoral	6,7%	6,1%	5,3%	5,5%	6,1%	6,8%	6,3%	-7,5%
Nº extracciones en definitivos/100 niños atendidos						1,1	1,0	-13,3%
Nº extracciones en temporales/100 niños atendidos	8,3	7,4	6,4	6,4	6,9	7,0	7,2	2,3%

Tabla 2.25

Programa de Atención Dental Infantil (PADI). 2004-2010

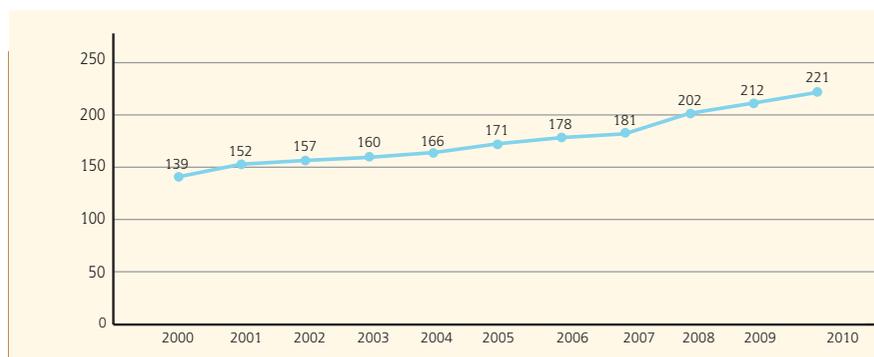


Gráfico 2.11

Número de dentistas habilitados. 2000-2010

El Programa ha llevado a cabo la provisión de servicios de forma mixta mediante 5 dentistas de plantilla del SNS-O, (3 en el Centro Sanitario Conde Oliveto, 1 en el Centro de Salud Tudela-Este y otro en el de Estella), y 182 empresas más, concertadas por el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, que aportan 221 dentistas habilitados para el PADI.

Estos 226 dentistas (5 públicos más 221 concertados), repartidos por toda la geografía foral, permiten que existan 44 localidades de Navarra con al menos 1 dentista del PADI.

A continuación se expone cómo se ha distribuido entre los dos tipos de proveedores la cobertura alcanzada.

	SECTOR PROVEEDOR		TOTAL NAVARRA
	PÚBLICO	PRIVADO	
Número de Niños	1.992	51.842	53.834
% / Población atendida	3,70	96,30	100
% / Población diana	2,55	97,45	100,00

Tabla 2.26

Actividades asistenciales en salud bucodental por sector proveedor. PADI. 2010

Odontología general

Desde la entrada en vigor del nuevo Real Decreto 1030/2006 de 16 de septiembre, en el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, la oferta de prestaciones odontológicas de la Sección de Salud Bucodental es:

1. Tratamiento de procesos agudos odontológicos, entendiéndose por tales los procesos infecciosos y/o inflamatorios que afectan al área bucodental.
2. Traumatismos oseodentarios.
3. Heridas y lesiones en la mucosa oral.
4. Patología aguda de la articulación témporo-mandibular.
5. Consejo bucodental.
6. Tratamiento farmacológico de la patología bucal que lo requiera.
7. Exodoncias.
8. Exodoncias quirúrgicas.
9. Cirugía menor de la cavidad oral.
10. Revisión oral para la detección precoz de lesiones premalignas.
11. Biopsia de lesiones mucosas.

Todas ellas venían ofertándose por parte de la Sección de Salud Bucodental desde hace años.

ACTIVIDAD	PAMPLONA	TAFALLA	TUDELA	ESTELLA	NAVARRA
Pacientes atendidos	17.449	1.649	5.910	2.482	27.490
Promedio de pacientes por consultas	19,6	21,1	28,3	12,7	20,4
% de pacientes con extracción	47,6	66,9	99,7	41,5	63,9
% de pac. con cirugía menor	7,5	0,1	6,6	0,8	3,7
% de pac. con tto. Farmacol.	22,9	17,5	37,0	16,2	23,4
% de pacientes con otros ttos.	6,7	18,0	3,0	25,7	13,4
% de pacientes deriv. a RIO*	2,7	1,2	5,8	32,2	10,4
% de pacientes deriv. a OPG**	14,4	9,4	8,3	7,9	10,0
% de pacientes deriv. a CMF***	0,7	1,3	3,5	0,0	1,4

Tabla 2.27

Actividad odontología general. 2010

*RIO: radiología intraoral.

**OPG: ortopantomografía.

***CMF: cirugía maxilofacial.

Casualmente el número de pacientes atendidos en el conjunto de Navarra es el mismo que el año pasado, aunque la proporción por consultas es ligeramente mayor. También ha aumentado el porcentaje de pacientes a los que se les realiza una exodoncia. Ha disminuido el porcentaje de radiografías intraorales y ha aumentado el de ortopantomografías. El resto de parámetros parecen estabilizados respecto al año anterior, con pequeñas variaciones, generalmente al alza, menos las derivaciones a Cirugía Maxilofacial que disminuyen ligera-

mente, mientras que han aumentado las derivaciones a Cirugía Bucal dentro de la sección de Salud Bucodental.

ACTIVIDAD	2006	2007	2008	2009	2010
Pacientes atendidos	23.159	22.949	23.458	27.490	27.490
Promedio de pacientes por consultas	18,1	19,5	16,7	19,9	20,0
% de pacientes con extracción	47,2	50,5	45,7	58,8	59,4
% de pac. con cirugía menor	5,0	5,8	4,2	5,0	6,2
% de pac. con tto. Farmacol.	27,9	24,7	19,8	20,4	25,0
% de pacientes con otros ttos.	7,7	7,8	10,7	13,8	8,3
% de pacientes deriv. a RIO*	3,8	4,2	5,0	11,0	5,9
% de pacientes deriv. a OPG**	10,8	11,1	9,5	10,1	12,2
% de pacientes deriv. a CMF***	0,4	0,4	1,6	1,4	1,3

*RIO: radiología intraoral.

**OPG: ortopantomografía.

***CMF: cirugía maxilofacial.

Tabla 2.28

Evolución de la actividad odontología general en Navarra. 2006-2010

C. Valoración

El PADI mantiene respecto a años anteriores el porcentaje de personas (en torno al 69-70%) que, teniendo derecho, lo han utilizado.

La accesibilidad geográfica del PADI sigue siendo buena; en 44 localidades de Navarra trabajan alguno de los 226 dentistas habilitados por el SNS-O.

En lo que se refiere a la cantidad de procesos asistenciales realizados, hay que comentar que también se mantienen en cifras parecidas a las de años anteriores, de forma coherente a los bajos niveles de enfermedad dental existentes en la población infanto-juvenil de Navarra.

También se ha seguido atendiendo pacientes en el Programa de Atención Dental a Minusválidos, que comenzó en 2003, con la colaboración del Hospital San Juan de Dios.

La asistencia odontológica prestada en las consultas de odontología general de Conde Olieto ha sido mantenida y mejorada en lo posible respecto a años anteriores, ya que se ofertan tratamientos de Cirugía Bucal, abordables por odontología en régimen ambulatorio. Igualmente se ofertan tratamientos de patología de la mucosa oral. Se colabora con Reumatología para la realización de las biopsias de glándulas salivales menores, como prueba diagnóstica del síndrome de Sjögren. En el año 2008 se ha iniciado la colaboración entre el Servicio de Radioterapia Oncológica y la Sección de Salud Bucodental con el afán de prevenir la aparición de osteorradionecrosis en los pacientes irradiados en cabeza y cuello. Este año 2010 se ha comenzado a visitar pacientes que van a comenzar tratamiento con bisfosfonatos intravenosos para prevenir la osteonecrosis de los maxilares por estos medicamentos.

Desde la Sección de Salud Bucodental se han incentivado actividades científicas en el ámbito de la odonto-estomatología, bien organizando cursos, bien colaborando en actividades y congresos o asistiendo a diferentes reuniones científicas por todo el país, y realizando diversas publicaciones científicas. Se realizan Sesiones Clínicas periódicamente. Igualmente, se ha continuado la colaboración con la Sección de Evaluación y Calidad de Atención Primaria, difundiendo la Salud Bucodental entre los distintos profesionales médicos y de enfermería de Atención Primaria.

2.5 | URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

Del Servicio de Urgencias Extrahospitalarias (SUE) dependen orgánicamente el Servicio Especial de Urgencias (SEU) de Pamplona y el Servicio Normal de Tafalla y, funcionalmente, la Atención Continuada de los Centros de Salud de Navarra, los Servicios Normales de Urgencias de Estella y Tudela y la Red de Transporte Sanitario Urgente (RTSU). El Servicio Especial de Urgencias mantiene los centros de urgencias del Centro Sanitario Doctor San Martín y de los Centros de Salud de Ermitagaña, Rochapea y Burlada, el Centro Coordinador de Urgencias en SOS-Navarra y el transporte medicalizado de la RTSU en Pamplona.

A. Objetivos

1. Continuación del Plan de Dotación de Desfibrilación Semiautomática en Puntos de Atención Continuada, Centros de Salud y Consultorios más importantes.
2. Asunción de la actividad asistencial correspondiente a los sábados de Atención Primaria.
3. Puesta en marcha del Grupo de Interés específico del Servicio en la Intranet sanitaria.
4. Mantenimiento de los Grupos de Interés creados dentro del Servicio para el desarrollo de procedimientos.
5. Desarrollo de un programa docente de formación en estabilización y transporte del paciente neonatal y pediátrico.

B. Actividad asistencial

Centro coordinador de urgencias en SOS-Navarra

	2006	2007	2008	2009	2010	% 10/09
Asuntos SOS	231.442	230.265	305.411	305.737	263.996	-13,65%
Asuntos Médicos	161.068	165.653	183.151	191.595	185.329	-3,27%
Pacientes derivados Coordinador	32.565	18.301	35.473			
Ambulancias	36.471	38.453	41.090	39.950	44.136	10,48%
% cobert. pobl.	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	

Tabla 2.29

Actividad del centro coordinador de urgencias. 2006-2010

Transporte sanitario de urgencia

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Ambulancias	34.420	35.841	36.024	36.471	38.453	41.090	39.950	44.136
% variación	5,97%	4,13%	0,51%	1,24%	5,43%	6,86%	-2,77%	10,48%

Tabla 2.30

Movilización de transporte sanitario de urgencia. 2003-2010

	2003*	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Asuntos Médicos (AM)	114.062	148.459	152.983	161.068	165.653	183.151	191.595	185.329
% AM sobre actividad SOS	57,15	68,7	68,3	69,6	70,94	59,97	62,67	70,2
Ambulancias mov.	34.420	11.217	36.024	36.471	38.453	41.090	39.950	44.136

Tabla 2.31

Origen de la movilización del transporte sanitario de urgencia. 2003-2010

AM = Atención Médica.

*Extrapolación en asuntos médicos sobre los datos extraídos manualmente del semestre julio-diciembre de 2003.

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	(%)
SAMU-M	3.058	2.609	2.944	2.859	3.057	2.989	3.752	3.191	3.124	3.218	3.044	3.325	37.170	84%
SAMU-U	573	485	541	524	587	590	638	597	595	587	575	674	6.966	16%
Total	3.631	3.094	3.485	3.383	3.644	3.579	4.390	3.788	3.719	3.805	3.619	3.999	44.136	100%

Tabla 2.32

Distribución mensual del transporte sanitario de urgencia. 2010

UNIDAD SAMU-UCI	2009		2010		DIFERENCIA 2010-2009	
	INTERV.	INTERV./DÍA	INTERV.	INTERV./DÍA	INTERV.	INTERV./DÍA
A-197 (Tudela)	941	2,58	964	2,64	23	0,06
A-198 (Estella)	750	2,05	747	2,05	-3	-0,01
A-199 (Pamplona)	1.957	5,36	2.023	5,54	66	0,18
A-651 (DYA Pamplona)	1.281	3,51	1.269	3,48	-12	-0,03
B-161 (Pamplona)	1.828	5,01	1.963	5,38	135	0,37
Total intervenciones	6.757	18,51	6.966	19,08	209	0,57

Tabla 2.33

Distribución del transporte medicalizado según recurso. 2009-2010

Urgencias extrahospitalarias atendidas

ÁREA	MEDICINA	PEDIATRÍA	ENFERMERÍA	TOTAL	URG./DÍA
Pamplona	65.215	25.229	35.695	126.139	345,59
Tudela	16.615		9.118	25.733	70,50
Estella	8.346		2.697	11.043	30,25
Tafalla	8.634		7.763	16.397	44,92
PACs				203.642	557,92
Total	124.039		55.273	382.954	1.049,19

Tabla 2.34

Urgencias extrahospitalarias atendidas. 2010

CENTROS	URGENCIAS MEDICINA	URGENCIAS PEDIATRÍA	URGENCIAS ENFERMERÍA	TOTAL URGENCIAS
Centro Sanitario Doctor San Martín	35.146	13.429	16.976	65.551
Centro de Ermitagaña	11.458	11.800	6.988	30.246
Centro de Rochapea	9.921		5.934	15.855
Centro de Burlada	8.690		5.797	14.487
Tafalla		8.634	5.564	14.198
Tudela	16.615		9.118	25.733
Estella		8.346	2.697	11.043
Total	124.039		53.074	177.113
PAC RURALES (46)				203.642

Tabla 2.35

Principales indicadores del Servicio Especial de Urgencias (SEU) de Pamplona y Puntos de Atención Continuada (PAC) rurales. 2010

C. Actividad docente

1. Docencia

Han realizado prácticas y formación post-grado en las instalaciones y recursos del Servicio de Urgencias Extrahospitalarias (SUE):

- Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria.
- Médicos Residentes de Salud Laboral.
- Bomberos de Navarra en formación como Ayudantes Técnicos en Ambulancia.

- Alumnas del Experto de Enfermería de Asistencia Sanitaria de Urgencias.
- Personal sanitario del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Se han impartido los siguientes cursos:

- 8 cursos de Soporte Vital en Puntos de Atención Continuada.
- 3 cursos para el Instituto Navarro de Administración Pública (INAP).
- 2 cursos para la Escuela de Seguridad del Gobierno de Navarra.
- 2 cursos para el personal de SOS-Navarra.
- 1 curso para Policía Foral.

2. Formación Continuada

Se han realizado dentro del Plan Docente Interno del Servicio 23 sesiones docentes relacionadas con la Urgencia, Emergencia y Catástrofe que han supuesto 71,5 horas docentes y 828 asistencias. Las sesiones han estado dirigidas a médicos y enfermeras del Servicio, siendo 14 de ellas libres y 4 con limitación del aforo.

2.6 | DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

La colaboración con las dos universidades para la formación de pregrado en Medicina y Enfermería continuó en el año 2010. Este año se ha iniciado la formación pregrado de estudiantes de fisioterapia de la Universidad Pública de Navarra.

La participación de 2.252 profesionales en 488,5 horas docentes de formación continuada está fundamentalmente dirigida a facilitar el cumplimiento de los objetivos del plan de gestión. Además se han realizado 135 horas docentes dirigidas a los residentes de Medicina de Familia, según el programa formativo de la especialidad.

Las líneas de formación desarrolladas y apoyadas desde la Sección de Evaluación y Calidad Asistencial de la Dirección de Atención Primaria incluyen acciones docentes de pregrado, postgrado y de formación continuada voluntaria de los profesionales.

La estrategia de formación continuada tiene como principal objetivo la formación en técnicas, habilidades y actitudes en la mejora de la competencia profesional y la formación en el ámbito de la gestión de la calidad, como impulso y facilitación para la mejora continua de la calidad en Atención Primaria.

Queremos resaltar y agradecer la colaboración y participación directa de los profesionales de la red de asistencia primaria en actividades docentes, tales como: preparación e implantación de Guías de Práctica Clínica, sesiones, cursos, talleres, tutorización de residentes y/o alumnos, etc.

A. Docencia pregrado

Durante el año 2010 se ha mantenido la colaboración con la Universidad de Navarra en las pasantías clínicas de los estudiantes de Medicina en los Centros de Salud. Las prácticas están coordinadas de tal modo que los contenidos en cada centro de salud sean similares, tanto en las tareas prácticas como en el modo y tiempos en que se desarrollan los rotatorios. El tiempo de prácticas es de 6 semanas y durante las mismas se reciben conocimientos y habilidades específicos de Atención Primaria.

Participan en estas pasantías clínicas 16 centros de salud y 125 profesionales de dichos centros.

En relación con la formación de estudiantes de enfermería del curso escolar 2009-2010, se ha colaborado con las Escuelas de enfermería de la Universidad de Navarra y de la Universidad Pública de Navarra. Respecto a la primera, un total de 98 alumnos de dicha escuela han realizado sus prácticas en 17 centros de salud. Hay 28 profesoras asociadas en Atención Primaria con nombramiento.

Así mismo, 94 alumnas de la escuela de enfermería de la Universidad Pública de Navarra han recibido formación práctica en 24 centros de salud. Hay 154 tutoras y 30 coordinadoras. Se ha realizado formación práctica de alumnos en el Servicio de Urgencias Extrahospitalario. Por otro lado 9 alumnos de la escuela de fisioterapia de dicha Universidad han realizado prácticas asistenciales en un centro de salud, autorizadas por 3 fisioterapeutas.

B. Docencia posgrado: unidad docente de medicina familiar y comunitaria

La Unidad Docente de Medicina Familiar, está coordinada por la Dra. María Ruiz de la Cuesta Muñoz. Participan en la formación de los residentes 77 tutores (55 con residente y 22 sin residente) pertenecientes a 19 Centros de Salud docentes y cuatro tutores hospitalarios.

Se formaron en nuestra Comunidad 89 residentes de Medicina de Familia distribuidos de la siguiente manera: 69 en Pamplona (22 R1, 16 R2, 14 R3 y 17 R4), 20 en Tudela (5 R1, 6 R2, 7 R3 y 2 R4).

Durante el año 2010 se acreditaron 13 nuevos tutores y 1 causó baja.

Entre las actividades realizadas figuran:

1. Se han reacreditado el Centro de Salud de San Jorge y el de Tudela Este. Se ha acreditado provisionalmente por un año el Centro de Salud de Berriozar.
2. Preparación y envío al Ministerio de Sanidad y Consumo (MSyC) de la documentación para la acreditación los centros de Salud de Mendillorri, Rochapea y Tudela Oeste, acreditados provisionalmente por un año.
3. Han sido acreditados por la Comisión de Docencia los siguientes centros de salud como entidades colaboradoras para rotaciones rurales: Berriozar, Huarte, Irurzun, Noain, San Adrián, Ulzama, Valtierra, Villava y el Consultorio de Barasoain.
4. Aprobación por parte de la Comisión de Docencia, de varias rotaciones externas de los residentes de nuestra Unidad en otros servicios y entidades: Moyo Hospital y en el Moyo Health Centre de Uganda (realizada en 2010), Unidad de Infectología, del Hospital de Santo Tomás de Ciudad de Panamá (2 residentes) y a la Maison Médicale du Vieux (a realizar en el 2011).
5. Aprobación asimismo por parte de la Comisión de Docencia de la rotación de un residente de la Unidad Docente de Vizcaya en el Centro de Salud de Irurzun a realizar en el año 2011.

El total de actividades formativas organizadas por la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria con los residentes fue de 15, significando 135 horas docentes y contabilizando 338 asistencias.

También han participado en 5 actividades docentes organizadas por el Departamento de Salud contabilizando 66 asistencias y 113 horas docentes.

Se coordinó la estancia formativa de un residente de Medicina Preventiva en la Dirección de Atención Primaria por un período de cuatro meses, así como una rotación de un mes en el Centro de Salud de Azpilagaña.

Se ha colaborado en la organización de pasantías voluntarias para varios profesionales médicos que se quieren incorporar a la red asistencial pública.

C. Formación continuada

Los contenidos de las actividades de formación continuada realizadas se enmarcan fundamentalmente en el contexto del Plan de Mejora de la Dirección de Atención Primaria y del Plan de Coordinación Atención Primaria - Asistencia Especializada, y de forma resumida incluyen las siguientes áreas:

- Informática: en la aplicación específica de las áreas clínicas y administrativas "OMI".
- Formación en Gestión de Calidad y Seguridad del paciente: lavado de manos.
- Metodología de trabajo clínico-asistencial (incluyendo metodología de enfermería).
- Actualización clínica fundamentalmente en las áreas prioritarias de la Dirección de Atención Primaria, en el año 2010: demencia, ansiedad, anticoagulación oral, asma, estrategia de autocuidados.
- Actividades preventivas en el niño y en el adulto: violencia de género.
- Urgencias.

Durante el año 2010 se ha publicado la guía "Asma en Atención Primaria. Guía de actuación en pacientes adultos" y se ha presentado en sesión de formación continuada a todos los EAPs de Navarra.

Durante el año 2010 se realizaron un total de 67 acciones formativas específicas que dieron lugar a 420 horas docentes con la asistencia de 1.404 profesionales de Atención Primaria.

En estos datos no están incluidas las actividades de formación continuada impartidas en los Centros de Salud en relación con los programas impulsados por la Dirección de Atención Primaria:

- Sesiones Interconsulta no Presencial Alergología de 1,5 horas (6 EAP).
- Sesiones Interconsulta no Presencial Cardiología de 1 hora (12 EAP).
- Sesiones Presentación Manejo de la Ansiedad de 1,5 horas (23 EAP).
- Sesiones Presentación Manejo de la Demencia de 1,5 horas (19 EAP).

y las sesiones realizadas autónomamente por los centros de salud con la participación de docentes internos y externos.

La Dirección de Atención Primaria ha sido proveedora de 25 actividades de formación continuada acreditadas por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.

La organización de algunos cursos ha contado con el apoyo del Departamento de Salud (los cursos realizados dentro de este plan docente no constan en esta memoria).

A continuación se ofrecen datos complementarios de las actividades realizadas.

DENOMINACIÓN DEL CURSO	Nº DE CURSOS	HORAS /CURSO	TOTAL HORAS	Nº ASIS-TENTES	DIRIGIDO A:
Abordaje del consumo de tabaco desde Atención Primaria: ¿Cómo ayudar a nuestros pacientes a dejar de fumar?	2	1,5	3	59	Varios colectivos
Abordaje inicial de la demencia en AP.					
Entrenamiento en test psicométricos	3	3	9	71	P. Enfermería
Acompañando al final de la vida (paciente y familia)	1	6	6	19	T. Social
Actualización del Tratamiento en Heridas Infectadas	1	4	4	37	P. Enfermería
Actualización en el manejo de la anticoagulación oral en Atención Primaria	5	4,5	22,5	125	P. Médico-P. Enfermería
Actualización en el manejo de la anticoagulación oral en Atención Primaria	1	4	4	29	P. Médico-P. Enfermería
Anticoagulación oral en Atención Primaria.					
Nueva versión ANTICOAGN	2	1,5	3	60	P. Médico-P. Enfermería
Asma en Atención Primaria. Guía de actuación en adultos	5	7	35	111	P. Médico-P. Enfermería
Autocuidados en prevención secundaria en eventos vasculares	2	21	42	36	P. Enfermería
Avanzado sobre violencia de género	1	12	12	20	Varios colectivos
Cómo mejorar la elaboración del Plan Interno de Mejora de nuestro equipo	6	3	18	107	Cargos directivos
Cuidados de enfermería en el final de la vida	1	9	9	18	P. Enfermería
Formación de formadores para el lavado de manos en Atención Primaria	1	2	2	55	P. Enfermería
Hacia la mejora en la prevención, la detección precoz y el abordaje de la violencia de género en AP	1	6	6	22	Varios colectivos
Intervenciones comunitarias en estilos de vida	1	6	6	25	Varios colectivos
La Entrevista Clínica y la relación terapéutica en el manejo de la ansiedad en AP	1	3	3	25	P. Médico-P. Enfermería
La Incapacidad Temporal	1	3	3	27	T. Social
Manejo de la Ansiedad en la consulta médica de Atención Primaria	1	3	3	26	P. Médico
Manejo de la relajación en la ansiedad en Atención Primaria	1	6	6	23	P. Médico-P. Enfermería
Manejo de las alteraciones conductuales en los pacientes con demencia	1	3	3	29	P. Médico
Manejo de los pensamientos y emociones como tratamiento de la ansiedad en AP	1	8	8	19	P. Médico-P. Enfermería
Mejora de la Eficacia y Satisfacción en el trabajo del Equipo de Dirección de Asistencia Primaria	1	15	15	10	Tec. Administración
Módulo Planes de Cuidados de Enfermería en la Historia Clínica Informatizada de AP	1	7	7	20	P. Enfermería
Oftalmología pediátrica en AP: Técnicas de prevención y detección precoz de patologías visuales	2	4	8	50	P. Enfermería
Planes de cuidados enfermeros	1	12	12	5	P. Enfermería
Presentación del Manual de recomendaciones nutricionales	4	1,5	6	80	P. Médico-P. Enfermería
Presentación Guía de paseos en el paciente diagnosticado de EPOC	1	1,5	1,5	14	P. Médico-P. Enfermería
Síndromes Geriátricos en el anciano	1	3	3	28	P. Médico
Técnica cognitiva de resolución de problemas en Atención Primaria	1	3	3	26	P. Médico-P. Enfermería
Tratamiento del dolor en el paciente en el final de la vida	1	3	3	20	P. Médico
Total	52	166,5	266	1.196	
OMI					
ATENEA LAMIA Clínicos I	2	3	6	26	Varios colectivos
ATENEA LAMIA Clínicos II	3	3,5	10,5	27	Varios colectivos
ATENEA SUE Clínicos	1	9	9	4	P. Médicos
Formación sobre aplicaciones de Atención Primaria para personal administrativo	1	28	28	29	P. administrativo
Formación específica sobre el plan de mejora de centros de Atención Primaria	1	2,5	2,5	10	P. administrativo

Tabla 2.36
Memoria de actividades docentes. 2010



DENOMINACIÓN DEL CURSO	Nº DE CURSOS	HORAS /CURSO	TOTAL HORAS	Nº ASIS-TENTES	DIRIGIDO A:
OMI administrativo nueva incorporación	1	28	28	16	P. administrativo
OMI Sanitario	1	14	14	22	P. Médico-P. Enfermería
OMI Sanitario	1	7	7	2	P. Médico-P. Enfermería
Utilización de Historia Clínica Informatizada de pediatría en el ámbito de AP y servicios de urgencias extrahospitalarias	1	14	14	10	Pediatras
Utilización de Historia Clínica Informatizada en el ámbito de AP y servicios de urgencias rurales y extrahospitalarias	2	14	28	49	P. Enfermería
Utilización de la Historia Clínica Informatizada de trabajo social en el ámbito de AP	1	7	7	13	Trabajadores sociales
Total	15	130	154	208	

URGENCIAS

Patología tiroidea: Protocolo de actuación en A.P.	1	3	3	37	P. Médico-P. Enfermería SUE
Taller de exploración aparato respiratorio para enfermeras	1	3	3	14	P. Enfermería
Manejo de la Fibrilación auricular en Atención Primaria	1	2,5	2,5	46	P. Médico-P. Enfermería SUE
Inmovilizaciones (No vendaje funcional)	1	3	3	20	P. Médico-P. Enfermería SUE
Radio transmisión (Adaptada a los aparatos utilizados en el servicio)	1	3	3	29	P. Médico-P. Enfermería SUE
Hipotermia terapéutica	1	3	3	43	P. Médico-P. Enfermería SUE
Patología abdominal y novedades en el PHTLS	1	3	3	51	P. Médico-P. Enfermería SUE
Urgencias pediátricas (1ª sesión)	1	3	3	55	P. Médico-P. Enfermería SUE
Urgencias pediátricas (2ª sesión)	1	3	3	54	P. Médico-P. Enfermería SUE
Urgencias pediátricas (3ª sesión)	1	3	3	44	P. Médico-P. Enfermería SUE
Urgencias Pediátricas (4ª Sesión)	1	3	3	39	P. Médico-P. Enfermería SUE
Medicina de catástrofe: Experiencia de Haití	1	3	3	37	P. Médico-P. Enfermería SUE
Presentación de casos	1	3	3	40	P. Médico-P. Enfermería SUE
Cardiopatías en Neonatos	1	2	2	20	P. Médico-P. Enfermería SUE
Apósitos curativos	1	3	3	25	P. Médico-P. Enfermería SUE
Presentación plan de Mejora de Atención Primaria:					
Implicación para urgencias	1	3	3	48	P. Méd.-P. Enferm. servicio
Exploración Neurológica	1	3	3	54	P. Méd.-P. Enferm. servicio
Edema agudo de pulmón y CPAP	1	3	3	38	P. Méd.-P. Enferm. servicio
Guía de Demencias para Atención Primaria	1	3	3	34	P. Méd.-P. Enferm. servicio
Dispositivos utilizados en Atención Domiciliaria	1	2	2	39	P. Méd.-P. Enferm. servicio
Parto extrahospitalario	1	3	3	58	P. Méd.-P. Enferm. servicio
Positrón	2	4	8	23	Médicos Coord. Asistencial
Total	23	64,5	68,5	848	
TOTAL	90		488,5	2.252	

UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA (FORMACIÓN CONTINUADA DE RESIDENTES Y TUTORES)

Actividades preventivas en Atención Primaria	1	9	9	24	R1
Aspectos legales y trámites burocráticos en las consultas de A.P.	1	6	6	29	R3 y R4
Cómo dar malas noticias	1	6	6	21	R2
Comunicación y Entrevista clínica	1	12	12	26	R1
Cuidados paliativos: atención al final de la vida	1	6	6	17	R4
Educación para la salud	1	12	12	19	R3
Encuentros difíciles con el paciente	1	12	12	25	R2
Hacia la mejora en la prevención, la detección precoz y el abordaje de la violencia de género en AP	1	6	6	24	R2
Introducción a la Medicina Familiar y Comunitaria	1	12	12	27	R1
OMI clínico en Atención Primaria	1	12	12	28	R1
OMI clínico en Atención Primaria	1	18	18	18	R3
Taller de Formación en Tabaquismo	1	6	6	19	R3
Taller de Formación en Tabaquismo	1	6	6	13	R4
Uso Racional del Medicamento (URM)	1	6	6	32	R1
Uso Racional del Medicamento (URM)	1	6	6	16	R4
Total	15	135	135	338	
TOTAL	105		624	2.590	

D. Investigación

Durante el año 2010 se presentaron en diferentes congresos, jornadas, etc. un total de 8 comunicaciones orales, 53 comunicaciones póster, 2 ponencias y 1 abstract. Se realizaron 30 publicaciones y 4 proyectos de investigación. (Ver más detalle en el capítulo 10).

E. Grupos de trabajo

Junto con el agradecimiento a los profesionales que integran grupos de trabajo de Atención Primaria, es obligado agradecer también la colaboración de especialistas del segundo nivel asistencial y de nuestra red hospitalaria que han participado y apoyado grupos de trabajo en el marco del Plan de Coordinación Atención Primaria-Atención Especializada.

03

Asistencia Especializada



3.1 | RECURSOS

3.1.1 | Infraestructuras

La Asistencia Especializada de la Red Pública del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, se estructura en tres Áreas de Salud: Área de Pamplona, Área de Estella y Área de Tudela.

Área de Pamplona

En el “Plan de Salud de Navarra 2006-2012” se plantea como objetivo garantizar la necesaria coordinación y racionalización de la oferta asistencial correspondiente al área hospitalaria de Pamplona con el fin de asegurar la máxima eficiencia en el aprovechamiento de los recursos humanos, financieros y tecnológicos. Como resultado directo del estudio y desarrollo de las actuaciones contempladas en el vigente Plan de Salud, referidas a los recursos del área de Pamplona, mediante el Decreto Foral 19/2010, de 12 de abril, se crea una estructura sanitaria asistencial única, denominada Complejo Hospitalario de Navarra, que englobará los diferentes recursos pertenecientes al Área de Pamplona, con independencia de su ubicación actual, excluidos aquellos que dependan de la Dirección de Atención Primaria. Este Decreto Foral fue publicado en el Boletín Oficial de Navarra de 23 de abril de 2010 y entró en vigor el 24 de junio de 2010.

Debido a este cambio en la organización, se ha decidido mostrar en este apartado de la Memoria del 2010, cómo estaba organizada el área de Pamplona antes y después de la creación del Complejo Hospitalario de Navarra.

Antes de la creación del Complejo Hospitalario de Navarra

- **Dos hospitales generales con nivel terciario:**

1. Hospital Virgen del Camino general y materno-infantil.
2. Hospital de Navarra.

- **Un hospital monográfico de Ortopedia y Rehabilitación:**

1. Clínica Ubarmin.

- **Cuatro centros ambulatorios de Asistencia Especializada:**

1. Centro de Consultas Príncipe de Viana.
2. Centro Sanitario Doctor San Martín.
3. Ambulatorio Conde Oliveto.
4. Ambulatorio de Tafalla.

- **Siete centros de Atención a la Mujer (CAM) y cuatro subunidades:**

1. Il Ensanche-Casco-Viejo (subunidad Etxarri-Aranatz).
2. Ermitagaña (subunidad Barañain).
3. Iturrama-San Juan.
4. Chantrea-Andraize.
5. Azpilagaña-Milagrosa (subunidad Sangüesa).
6. Tafalla.
7. Burlada (subunidad Elizondo).

A la entrada en vigor del DF 19/2010, de 12 de abril

El día 24 de junio de 2010 entra en vigor dicho Decreto Foral y se crea el Complejo Hospitalario de Navarra que se adscribe al Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, a través de la Dirección de Asistencia Especializada. Dicho complejo está ubicado en Pamplona, calle Irunklarrea número 3, y se integran los recursos humanos y materiales correspondientes a los siguientes centros asistenciales del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea:

- Hospital de Navarra.
- Hospital Virgen del Camino incluidos los siete centros de Atención a la Mujer.
- Clínica Ubarmin.
- Centro de Especialidades Príncipe de Viana.
- Centro Sanitario Doctor San Martín.
- Ambulatorio Tafalla.
- Actividad asistencial de especializada del centro Sanitario Conde Oliveto.
- Otras consultas de Asistencia Especializada.

Con la Orden Foral 59/2010 de 18 de junio, se adaptan las denominaciones de los Servicios, Secciones y Unidades que integran el Complejo Hospitalario de Navarra. Como el proceso de unificación se hará de forma progresiva, la denominación será la siguiente:

- Complejo Hospitalario de Navarra – A (CHN-A): para Hospital de Navarra.
- Complejo Hospitalario de Navarra – B (CHN-B): para Hospital Virgen del Camino.
- Complejo Hospitalario de Navarra – C (CHN-C): adscrito a la Subdirección de Coordinación de Asistencia Ambulatoria.
- Complejo Hospitalario de Navarra – D (CHN-D): para Clínica Ubarmin.

Quedan fuera de esta reestructuración los siguientes centros:

• Siete centros de Salud Mental:

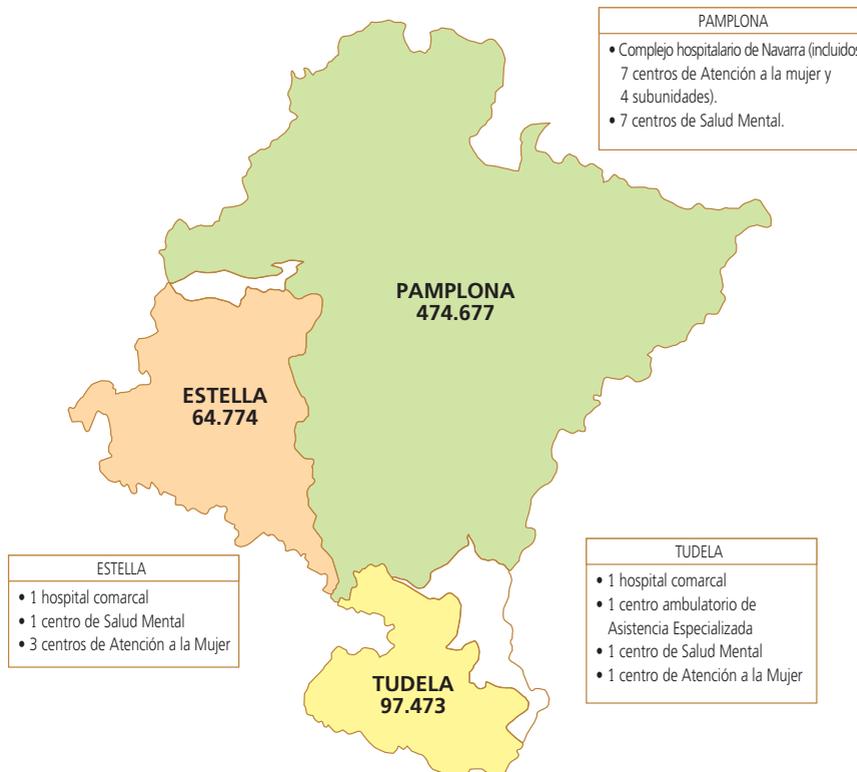
1. IA (Casco Viejo).
2. IB (Burlada).
3. IIA (Milagrosa).
4. IIB (Ermitagaña).
5. IC (Rochapea).
6. IIC (San Juan).
7. IV (Tafalla).

Área de Estella

- Un hospital general de ámbito comarcal: Hospital García Orcoyen.
- Un centro de Salud Mental en Estella: III.
- Tres centros de Atención a la Mujer: Estella, San Adrián y Lodosa.

Área de Tudela

- Un hospital general de ámbito comarcal: Hospital Reina Sofía.
- Un centro ambulatorio de Asistencia Especializada: Ambulatorio Santa Ana.
- Un centro de Salud Mental en Tudela: V.
- Un centro de Atención a la Mujer: En el Ambulatorio Santa Ana.



Otros centros y servicios

Completa el cuadro de centros y servicios Asistenciales de Especializada:

- El Centro de Transfusión Sanguínea de Navarra, actualmente Banco de Sangre y Tejidos de Navarra, según la Ley Foral 20/2010, de 13 de diciembre, por la que se crea la entidad pública denominada Banco de Sangre y Tejidos de la Comunidad Foral de Navarra (BSTN) y se establece la organización de la Red Transfusional y de Células y Tejidos Humanos en Navarra (RTCTHN).
- El centro de Investigación Biomédica.
- El Servicio de Prestaciones y Conciertos.
- Dentro de la atención a la Salud Mental, aparte de 9 centros ya mencionados, se dispone de:
 - La Clínica de Rehabilitación.
 - Hospital de Día Infanto-Juvenil "Natividad Zubieta".

- Los Hospitales de Día de Salud Mental: Hospital de Día I y Hospital de Día II. El Hospital de Día de Tudela.
- Hospital de día de drogodependencias.
- La Unidad de Hospitalización Psiquiátrica del Hospital de Navarra.
- La Unidad de Hospitalización Psiquiátrica del Hospital Virgen del Camino.
- La Unidad de Hospitalización Psiquiátrica del Hospital Reina Sofía de Tudela.
- Centro Psicogeriátrico San Francisco Javier.

3.1.2 | Dotaciones

En la tabla 3.1 se muestran los recursos físicos más significativos de la Red Hospitalaria del Servicio Navarro de Salud–Osasunbidea en el año 2010.

En el año 2010, la Red Pública de Asistencia Especializada, dispone de 1.389 camas de hospitalización de agudos, con un índice de 2,18 camas públicas de agudos por cada 1.000 habitantes.

	AMB	H.N.A.	H.V.C.	C.U.	H.G.O.	H.R.S.	TOTAL
CAMAS INSTALADAS		499	499	115	95	181	1.389
ACELERADOR LINEAL		3					3
ANGIOGRAFÍA DIGITAL		1					1
GAMMACÁMARAS		2					2
INCUBADORAS			26		2	5	33
LITOTRIZIA			1				1
MAMÓGRAFOS		1	1		1	1	4
MONITORES DE HEMODIÁLISIS		50	30			12	92
PARITORIOS			6		1	2	9
QUIRÓFANOS		10	15	4	3	4	36
R.M.	1	1	1				3
R.M. móvil							1
SALA DE HEMODINÁMICA		1					1
T.A.C.		3	2		1	1	7
T.A.C. móvil							1

Tabla 3.1

Dotación de recursos hospitalarios públicos. 2010

CENTROS HOSPITALARIOS	Nº DE CAMAS INSTALADAS 2009	Nº DE CAMAS INSTALADAS 2010
ÁREA DE PAMPLONA		
HOSPITAL DE NAVARRA	499	499
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	499	499
CLÍNICA UBARMIN	115	115
ÁREA DE TUDELA		
HOSPITAL REINA SOFÍA (1)	181	181
ÁREA DE ESTELLA		
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN	95	95
Total	1.389	1.389
CAMAS HOSPITALARIAS/1000 HAB	2,20	2,18

Tabla 3.2

Camas hospitalarias públicas de agudos del SNS-O. 2009-2010

1.: 2010 Incluidas 18 camas UHD.

1.: 2009 Incluidas 16 camas UHD.

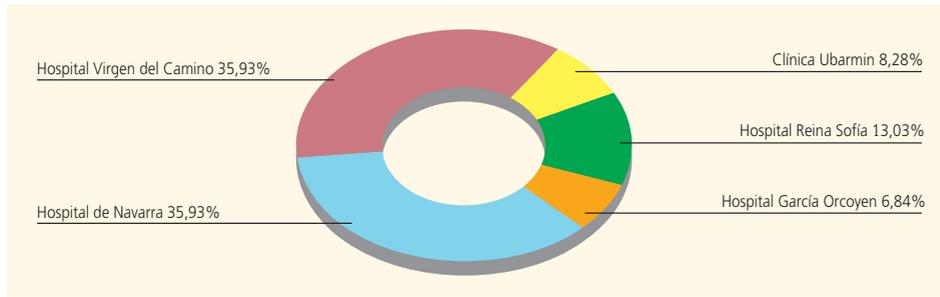


Gráfico 3.1
Distribución de camas hospitalarias públicas de agudos del SNS-O. 2010

3.2 | FRECUENTACIÓN

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09
INGRESOS / 1000 HAB.	94,07	92,40	92,09	94,53	95,22	96,94	93,07	91,58	-1,49
INTERVENCIONES / 1000 HAB.	72,01	70,94	71,02	72,46	75,17	76,07	79,89	73,62	-6,27
CONSULTAS / 1000 HAB.	1.520,39	1.505,88	1.441,96	1.470,24	1.516,42	1.585,64	1.603,92	1.603,11	-0,81
Primeras visitas / 1000 HAB.	533,80	533,20	513,99	536,27	545,54	604,54	598,31	586,07	-12,24
Visitas sucesivas / 1000 HAB.	986,59	972,67	927,97	933,97	970,89	981,10	1.005,61	1.017,04	11,43
URGENCIAS / 1000 HAB.	427,10	421,23	414,98	422,73	429,07	409,17	401,16	375,28	-25,88

Tabla 3.3
Frecuentación de asistencia especializada de la Red Pública. 2003-2010

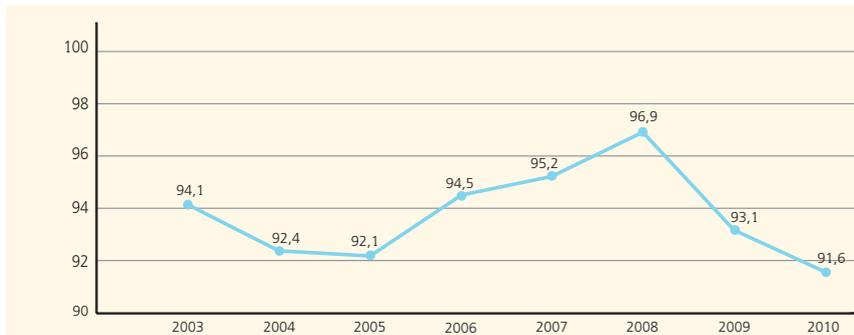
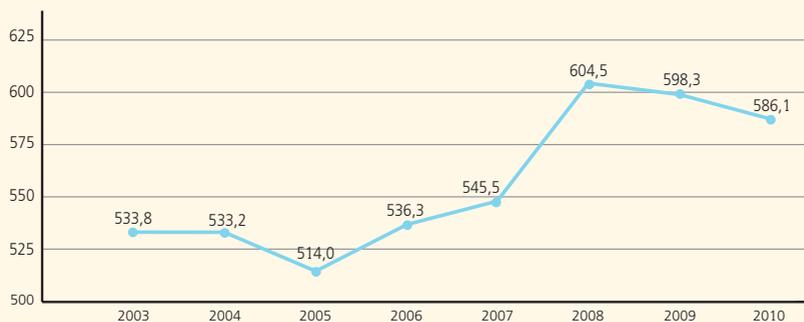


Gráfico 3.2
Ingresos / 1.000 habitantes



Gráfico 3.3
Intervenciones / 1.000 habitantes

**Gráfico 3.4**

Primeras consultas / 1.000 habitantes

**Gráfico 3.5**

Urgencias / 1.000 habitantes

3.3 | ACTIVIDAD

En este capítulo se describen los principales indicadores de actividad y de calidad del total de la Red de Asistencia Especializada.

	2009*	2010	10/09
ACTIVIDAD HOSPITALARIA			
CAMAS INSTALADAS	1.389	1.389	0
CAMAS FUNCIONANTES	1.346	1.341	-5
INGRESOS	58.686	58.330	-0,6%
ESTANCIAS	366.509	352.641	-3,8%
I. OCUPACIÓN	74,60%	72,05%	-2,56
E. MEDIA	6,25	6,05	-0,20
I. ROTACIÓN	43,60	43,50	-0,10
I. MORTALIDAD	2,76%	2,63%	-0,13
% NECROPSIAS	9,8%	10,6%	0,73
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA			
INTERVENCIONES EN CENTROS DEL SNS-O	38.426	35.331	-8,1%
PROGRAMADAS A. GENERAL	20.841	21.060	1,1%
PROGRAMADAS A. LOCAL	10.683	7.515	-29,7%
URGENTES	6.902	6.756	-2,1%

Tabla 3.4

Actividad Red Asistencia Especializada. 2009-2010



	2009*	2010	10/09
INTERVENCIONES EN H. SAN JUAN DE DIOS	9.216	9.707	5,3%
PROGRAMADAS A.GENERAL	6.035	6.402	6,1%
PROGRAMADAS A.LOCAL	3.181	3.305	3,9%
INTERVENCIONES EN CENTROS CONCERTADOS	2.736	1.854	-32,2%
Total actividad quirúrgica	50.378	46.892	-6,9%
ACTIVIDAD CONSULTAS			
CONSULTAS EN CENTROS DEL SNS-O	1.007.024	1.014.573	0,7%
PRIMERAS	374.271	370.110	-1,1%
SUCEсивAS	632.753	644.463	1,9%
CONSULTAS EN CENTROS CONCERTADOS	4.374	6.485	48,3%
PRIMERAS	3.010	3.169	5,3%
SUCEсивAS	1.364	3.316	143,1%
Total actividad consultas	1.011.398	1.021.058	1,0%
PRIMERAS	377.281	373.279	-1,1%
SUCEсивAS	634.117	647.779	2,2%
SUCEсивAS/PRIMERAS	1,68	1,74	0,05
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA			
PARTOS (TOTAL)	6.268	6.223	-0,7%
PARTOS CON CESÁREA	975	948	-2,8%
% CESÁREAS / TOTAL PARTOS	15,6%	15,2%	-0,3
ACTIVIDAD URGENCIAS			
URGENCIAS	252.964	239.027	-5,5%
PRESIÓN URGENCIAS	62,5%	62,0%	-0,5
% URG. INGRESADAS	14,5%	15,1%	0,6
EXPLORACIONES ESPECIALES Y TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS DE ESPECIAL SEGUIMIENTO			
RM	16.048	15.132	-5,7%
RM EXTERNALIZADA	11.583	15.629	34,9%
TAC	51.732	43.406	-16,1%
MAMOGRAFÍAS	7.799	10.033	28,6%
ECOGRAFÍAS RADIOLÓGICAS	46.075	45.143	-2,0%
ECOCARDIOGRAFÍA	12.335	11.874	-3,7%
ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS	20.657	29.469	42,7%
ERGOMETRÍA	3.199	3.342	4,5%
HEMODINÁMICA	4.834	3.000	-37,9%

* A partir de 2009 se incorpora la actividad de consultas y quirúrgica realizada en centros concertados que ha sido derivada en concepto de listas de espera.

El total de ingresos durante 2010 desciende un -0,6%, 356 ingresos menos que en el 2009. El índice de ocupación presenta un descenso respecto al año anterior de -2,56% y la estancia media es de 6,05 días (-0,20 menos que en 2009).

Durante el año 2010 la actividad quirúrgica ha experimentado un descenso del -6,9%. En los centros del SNS-O la actividad quirúrgica ha descendido un -8,1%, en los centros concertados el descenso ha sido de un -32,2% y en el Hospital San Juan de Dios se ha producido un ascenso del 5,3%.

La actividad de consultas asciende un 1,0% a expensas de las sucesivas que aumentan un 2,2% ya que las primeras decrecen un -1,1%, quedando el índice sucesivas/primeras en 1,74. La actividad obstétrica presenta un ligero descenso (-0,7%) del número total de partos, 45 menos que en 2009. Este año, al contrario de lo sucedido el año anterior, los partos con cesárea descendieron un -2,8%.

La actividad de urgencias hospitalarias ha descendido respecto al año anterior un -5,5% y la presión de urgencias que en 2009 fue del 62,5%, este 2010 fue del 62,0%. El porcentaje de urgencias ingresadas aumenta ligeramente situándose en 15,1%.

A. Hospitalización

	INGRESOS	ESTANCIAS	I.O.	E.M.	I.R.
HOSPITAL DE NAVARRA	17.892	139.817	78,82%	7,81	36,81
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	22.824	131.695	72,31%	5,77	45,74
CLÍNICA UBARMIN	4.513	18.297	56,01%	4,05	50,42
HOSPITAL REINA SOFÍA*	8.234	41.023	65,34%	4,98	47,87
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN*	4.867	21.809	62,90%	4,48	51,23
Total Asistencia Especializada	58.330	352.641	72,02%	6,05	43,50

* Se incluye la Unidad Hospitalaria a Domicilio (UHD).

Como sucedía en años anteriores, durante 2010, el Hospital de Navarra y el Hospital Virgen del Camino presentan el índice de ocupación y la estancia media más altos dentro del conjunto de centros hospitalarios. Hay que tener en cuenta que el Hospital de Navarra concentra una gran parte de especialidades con elevada complejidad media de sus ingresos. Por su parte, el Hospital Virgen del Camino, además de las especialidades generales, alberga también área materno-infantil.

El índice de ocupación en la Red Hospitalaria sigue descendiendo siguiendo la tendencia del año anterior. En el año 2010 es de 72,02%.

Tabla 3.5

Actividad hospitalaria por centros. 2010

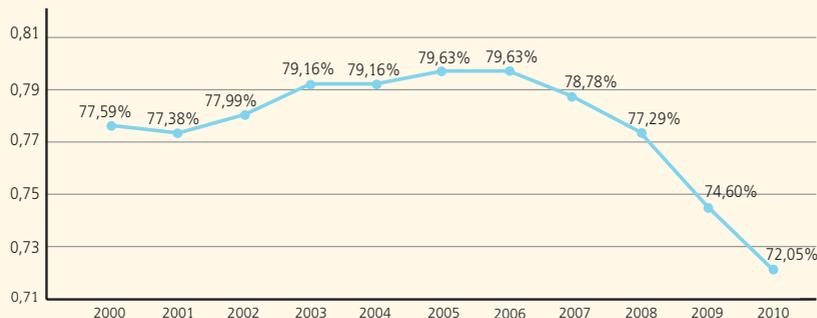


Gráfico 3.6

Evolución del índice de ocupación en la Red Hospitalaria. 2000-2010

La estancia media en la Red Hospitalaria sigue la tendencia descendente de años anteriores como se puede observar en el siguiente gráfico. En el año 2010 se sitúa en 6,05 días.

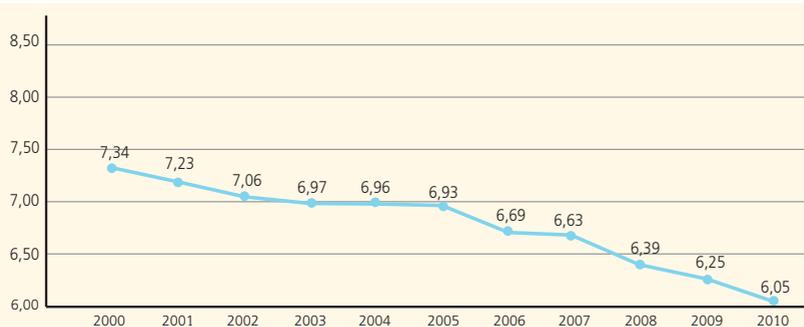


Gráfico 3.7

Evolución estancia media en la Red Hospitalaria. 2000-2010

B. Actividad quirúrgica

La tabla 3.6 refleja la actividad quirúrgica realizada en 2010 distribuida por centros. Incluye las intervenciones realizadas por personal propio del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea en el Hospital San Juan de Dios. También incluye la actividad realizada por centros concertados que ha sido derivada en concepto de lista de espera.

Se han realizado un total de 46.892 intervenciones, de las cuales el 86% han sido programadas y el 14% urgentes que es un porcentaje similar al año anterior.

	PROGRAMADAS		URGENTES	TOTAL
	A. GENERAL	A. LOCAL		
HOSPITAL DE NAVARRA	7.990	2.208	1.840	12.038
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	10.198	3.308	3.195	16.701
CLÍNICA UBARMIN	5.297	1.048		6.345
HOSPITAL REINA SOFÍA	3.244	1.241	1.151	5.636
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN	1.368	1.605	570	3.543
AMBULATORIOS	1.219	1.410		2.629
Total Asistencia Especializada	29.316	10.820	6.756	46.892

Tabla 3.6
Actividad quirúrgica por centros. 2010

Los gráficos 3.8, 3.9 y 3.10 reflejan el porcentaje de variación de la actividad quirúrgica realizada en 2010 sobre la realizada en 2009. La actividad quirúrgica incluye la realizada en el Hospital San Juan de Dios por el personal del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y la realizada en centros concertados.

En la Red de Asistencia Especializada se observa un descenso de la actividad quirúrgica programada con anestesia general -1,00%, de la actividad programada con anestesia local en un -21,96% y un -2,12% de la actividad quirúrgica urgente en 2010 respecto al año 2009.

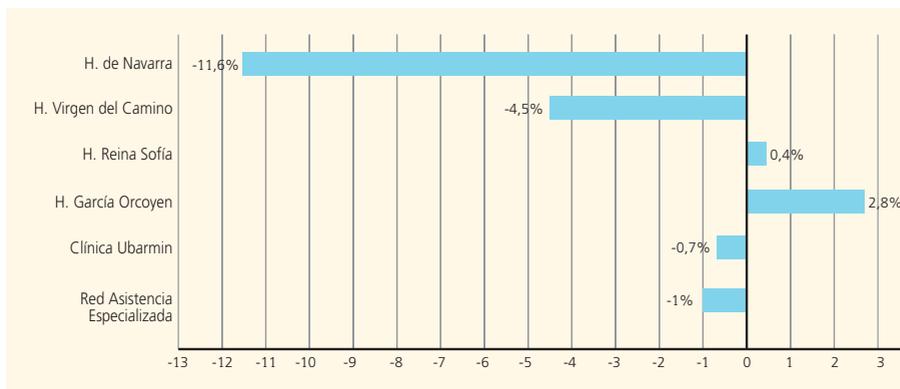
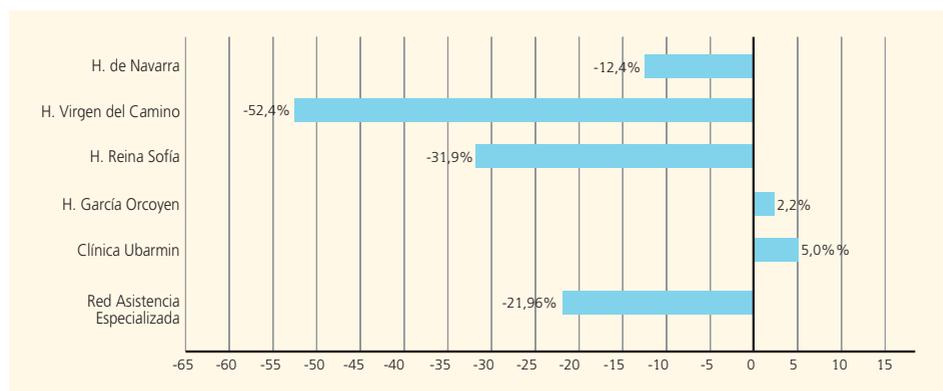
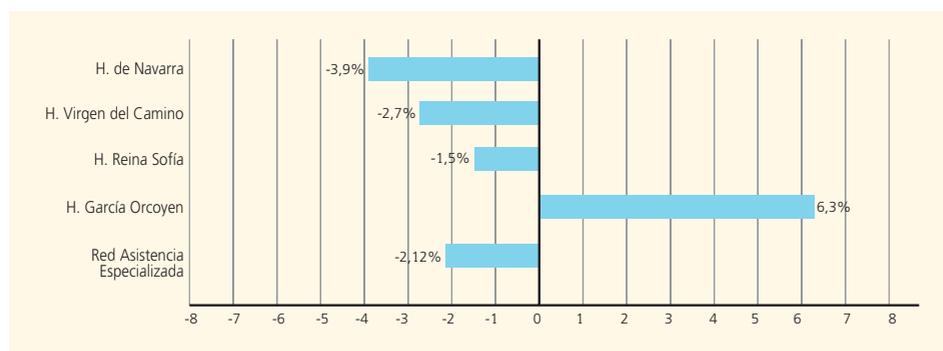


Gráfico 3.8
Variación 10/09 en intervenciones programadas con anestesia general

**Gráfico 3.9**

Variación 10/09 en intervenciones programadas con anestesia local

**Gráfico 3.10**

Variación 10/09 en intervenciones urgentes

C. Actividad de consultas

La tabla 3.7 muestra la actividad de consultas en la Red de Asistencia Especializada durante 2010. Se han realizado 1.021.058 consultas, es decir, 9.660 consultas más en 2010 que el año anterior. El índice de sucesivas/primeras es de 1,74 para 2010.

	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTALES	SUC/PRIM
HOSPITAL DE NAVARRA	114.689	197.297	311.986	1,72
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	138.920	273.763	412.683	1,97
CLÍNICA UBARMIN	36.188	55.578	91.766	1,54
HOSPITAL REINA SOFÍA	52.534	75.740	128.274	1,44
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN	30.948	45.401	76.349	1,47
Total Asistencia Especializada	373.279	647.779	1.021.058	1,74

Tabla 3.7

Actividad de consultas por centros. 2010

* Los valores que se indican reflejan la actividad realizada en centros propios. No se tiene en cuenta la realizada en centros concertados.

El gráfico 3.11 representa en porcentaje la actividad de primeras consultas distribuidas por centro hospitalario. El porcentaje mayor corresponde al Hospital Virgen del Camino (37%) que engloba también la actividad de los Centros de Atención a la Mujer. Le siguen el Hospital de Navarra (31%), Hospital Reina Sofía de Tudela (14%), Clínica Ubarmin (10%) y Hospital García Orcoyen de Estella (8%).

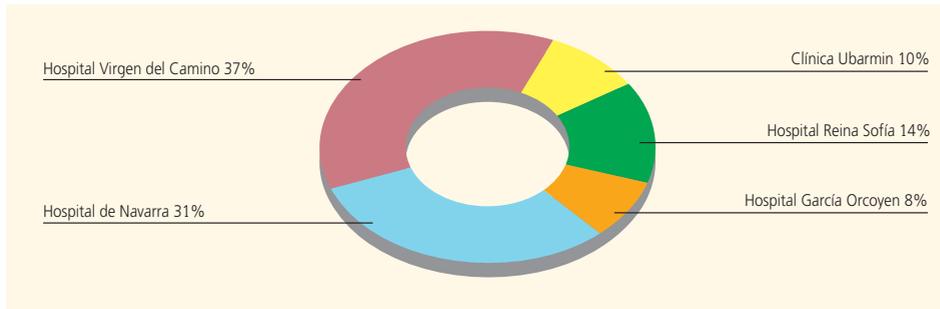


Gráfico 3.11
Distribución de primeras consultas por centro hospitalario. 2010

En el gráfico 3.12 se observa la tendencia del índice sucesivas/primeras. En 2009 y 2010 se produce un ligero ascenso respecto al año anterior, 1,68 y 1,74 respectivamente. Destaca el año 2008 que presenta el valor más bajo de la serie, 1,63.



Gráfico 3.12
Evolución del índice sucesivas/primeras en la Red de Asistencia Especializada. 2002-2010

El índice sucesivas/primeras es más bajo en los hospitales comarcales Reina Sofía de Tudela (1,44) y García Orcoyen de Estella (1,47). A continuación, la Clínica Ubarmin, hospital monográfico de ortopedia y rehabilitación (1,54). Le siguen los valores más altos presentados en los hospitales de nivel terciario, Hospital de Navarra (1,72) y Hospital Virgen del Camino (1,97).

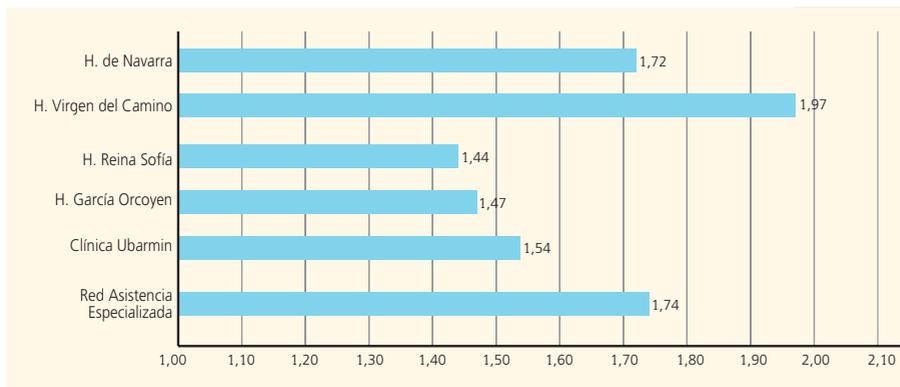


Gráfico 3.13
Índice sucesivas/primeras por centros hospitalarios. 2010

D. Actividad de urgencias

La tabla 3.8 y los gráficos 3.14 y 3.15 muestran la actividad de urgencias realizada en 2010 en los centros hospitalarios.

Durante 2010 se han realizado 239.027 atenciones en urgencias, 13.937 menos que el año anterior. El número de atenciones diarias fue de 655.

Destacan, en número de asistencias, el Hospital Virgen del Camino general, 59.927 y materno-infantil, 54.521, seguidos por el Hospital de Navarra, 51.253.

La presión de urgencias, igual que sucedió el año anterior, es mayor en el Hospital Virgen del Camino materno-infantil (81,28%). De forma similar al año anterior, el Hospital de Navarra presenta la cifra menor (59,50%).

El porcentaje de urgencias ingresadas, como en años anteriores, es destacable en el Hospital de Navarra 20,77%, seguido del Hospital Virgen del Camino materno-infantil 15,70%.

CENTRO	URGENCIAS	URGENCIAS / DÍA	PRESIÓN URG.	% URG. INGRES.
CLÍNICA UBARMIN	0	0	0,00%	0,00%
HOSPITAL DE NAVARRA	51.253	140	59,50%	20,77%
HOSPITAL V. DEL CAMINO GENERAL	59.927	164	65,76%	13,49%
HOSPITAL V. DEL CAMINO MATERNO-INFANTIL	54.521	149	81,28%	15,70%
HOSPITAL REINA SOFÍA	48.441	133	67,89%	11,54%
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN	24.885	68	67,47%	13,20%
Total centros hospitalarios	239.027	655	62,00%	15,13%

Tabla 3.8

Actividad de urgencias por centros hospitalarios. 2010

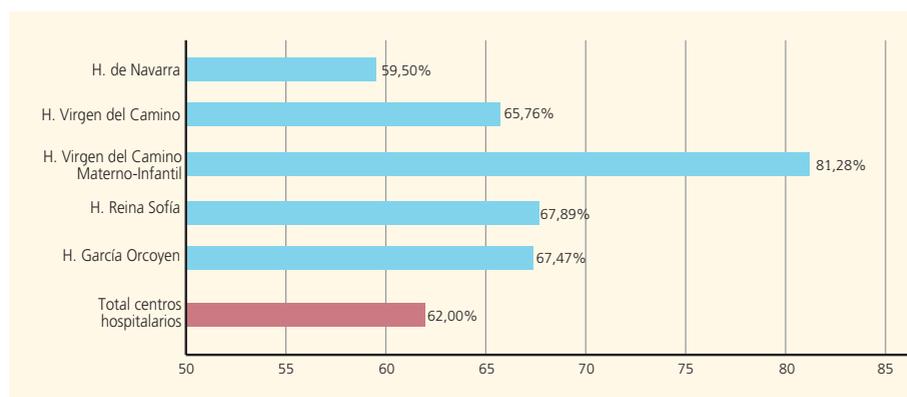


Gráfico 3.14

Presión de urgencias por centros hospitalarios. 2010

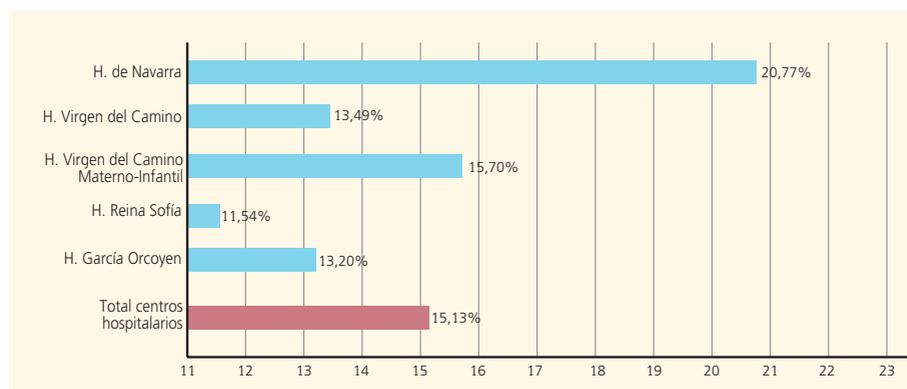


Gráfico 3.15

Urgencias ingresadas por centros hospitalarios. 2010

En el gráfico 3.16 se observa la tendencia descendente de la presión de urgencias en los últimos años, incluyendo 2010, que presenta el valor más bajo de la serie.

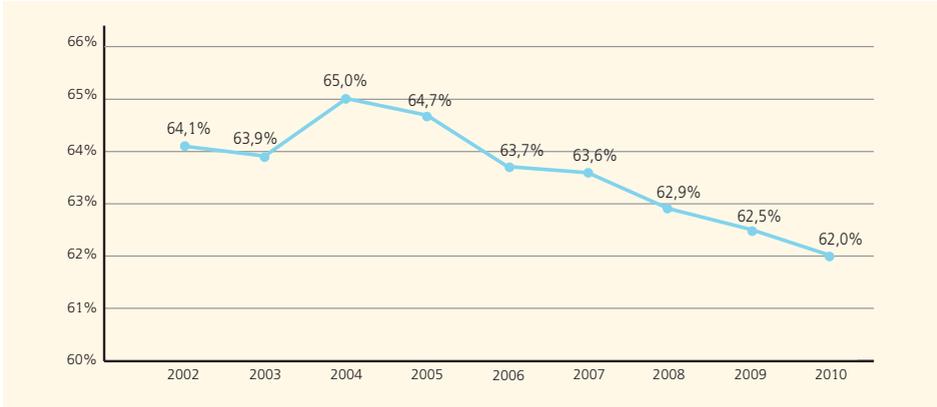


Gráfico 3.16
Evolución de la presión de urgencias en la Red de Centros Hospitalarios. 2002-2010

El gráfico 3.17 muestra la evolución del porcentaje de urgencias ingresadas. Se observa en 2010 el valor más alto de la serie, 15,1%, mientras que el valor más bajo, 14,1%, se produjo en 2003 y 2007.

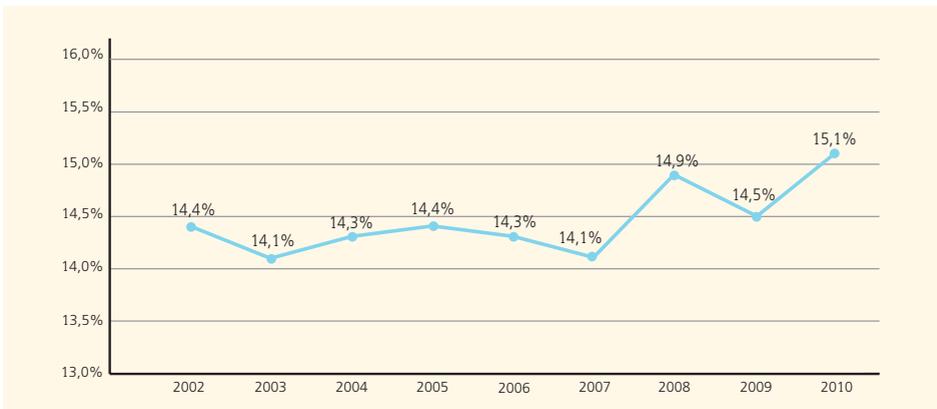


Gráfico 3.17
Evolución del % urgencias ingresadas en la Red de Centros Hospitalarios. 2002-2010

E. Actividad obstétrica

El número total de partos durante 2010 ha sido similar al año anterior, ha descendido un -0,7% respecto a 2009, es decir, 45 partos menos en 2010. Este descenso se produce en los tres Hospitales, Virgen del Camino, Reina Sofía y García Orcoyen.

De los 6.223 partos realizados en 2010, 948 han sido con cesárea, el 15,23%, este porcentaje es ligeramente inferior que el observado en 2009, 15,40%.

	2009			2010		
	TOTAL PARTOS	PARTOS CON CESÁREAS	% CESÁREAS / TOTAL PARTOS	TOTAL PARTOS	PARTOS CON CESÁREAS	% CESÁREAS / TOTAL PARTOS
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	4.727	685	14,49%	4.696	665	14,16%
HOSPITAL REINA SOFÍA	1.042	202	19,39%	1.032	196	18,99%
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN	499	78	15,63%	495	87	17,58%
Total Asistencia Especializada	6.268	965	15,40%	6.223	948	15,23%

Tabla 3.9
Actividad de obstetricia. 2009-2010

La distribución de partos por centro hospitalario durante 2010, según se aprecia en el gráfico 3.18, es similar a la de años anteriores, Hospital Virgen del Camino 75%, Reina Sofía 17% y García Orcoyen 8%.



Gráfico 3.18
Distribución de partos por centro hospitalario. 2010

Como se observa en el gráfico 3.19, la distribución porcentual de cesáreas realizadas por centro hospitalario es mayor en el Hospital Reina Sofía de Tudela (18,99%), seguido del Hospital García Orcoyen (17,58%) y Virgen del Camino (14,16%). Con respecto a 2009 se puede observar que suben las cesáreas en el Hospital García Orcoyen y disminuyen en el resto de centros.

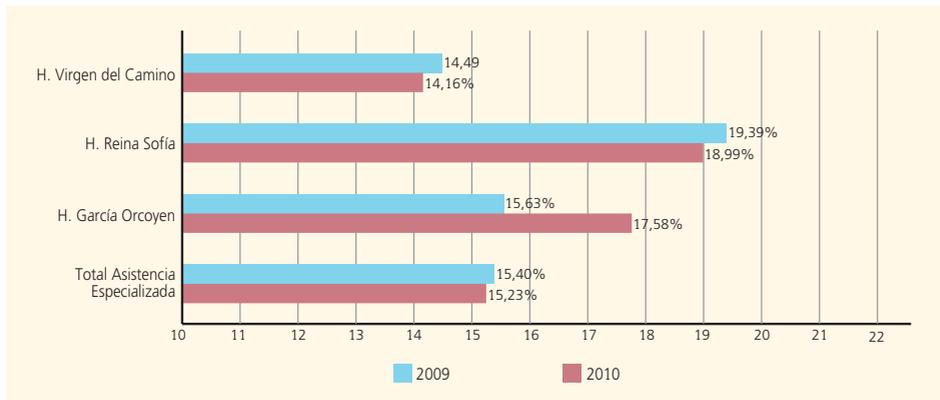


Gráfico 3.19
Distribución de partos con cesárea por centro hospitalario. 2009-2010

El gráfico 3.20 nos muestra la evolución de partos 2001-2010. Podemos apreciar la tendencia a disminuir lentamente el número de partos con cesárea.



Gráfico 3.20
Evolución de partos en la Red. 2001-2010

3.4 | UNIDADES BÁSICAS ASISTENCIALES (UBAS)

Para cuantificar la actividad sanitaria se utilizan unos instrumentos cuantificados que son las Unidades Básicas Asistenciales (UBA.), de nulo valor en cuanto a financiación, pero que sirven de medida para el análisis de evaluación de series temporales.

Una UBA equivale a: 1 Estancia, 2 Urgencias, 2 Primeras Consultas y 4 Consultas Sucesivas.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
HOSPITAL DE NAVARRA	267.792	270.324	271.003	280.097	286.026	293.993	278.815	272.112
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	320.950	316.269	308.806	311.302	317.029	323.159	331.273	326.820
CLÍNICA UBARMIN	49.716	48.129	48.225	50.132	48.733	52.020	52.646	50.286
HOSPITAL REINA SOFÍA	98.353	99.271	100.939	104.265	108.445	114.668	113.268	110.446
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN	62.688	63.311	63.365	64.065	63.319	66.480	63.712	61.076
Total Asistencia Especializada	799.499	797.303	792.338	809.861	823.552	850.320	839.714	820.740

Tabla 3.10
Actividad en UBAS por centros. 2003-2010

3.5 | INDICADORES DE MORBILIDAD. GRUPOS RELACIONADOS POR EL DIAGNÓSTICO (GRD)

Total Altas: 58.302 (Altas codificadas 99,34%)											
Estancia Media: 6,04											
Peso Medio: 1,554											
PIR FACTURABLE: 88.585,01											
Rango	GRD	Peso	Descripción GRD	Pacientes		Pacientes		Estancia		2010/2009	
				2009		2010		Media		Difer.	Impac ¹
				Nº Casos	%	Nº Casos	%	2009	2010		
1	373	0,580	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	3.462	5,88%	3.680	6,31%	2,87	2,88	0,01	36,80
2	243	0,785	PROBLEMAS MÉDICOS DE LA ESPALDA	1.817	3,09%	1.969	3,38%	2,61	2,37	-0,24	-472,56
3	372	0,700	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	1.757	2,99%	1.514	2,60%	3,54	3,52	-0,02	-30,28
4	541	2,343	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST. RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	1.276	2,17%	1.241	2,13%	10,32	9,81	-0,51	-632,91
5	222	1,139	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	992	1,69%	925	1,59%	1,73	1,67	-0,06	-55,50
6	430	1,517	PSICOSIS	707	1,20%	766	1,31%	20,17	17,54	-2,63	-2.014,58
7	494	0,962	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	669	1,14%	760	1,30%	3,56	3,2	-0,36	-273,60
8	087	1,509	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	875	1,49%	726	1,25%	8,21	7,25	-0,96	-696,96
9	127	1,422	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	691	1,17%	718	1,23%	8,65	8,37	-0,28	-201,04
10	225	1,241	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	511	0,87%	578	0,99%	1,53	1,54	0,01	5,78
11	014	1,880	ICTUS CON INFARTO	572	0,97%	567	0,97%	9,81	8,92	-0,89	-504,63
12	229	0,880	PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC. MAYORES S. ARTICULACIÓN SIN CC	598	1,02%	562	0,96%	1,35	1,56	0,21	118,02
13	359	1,098	PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR CA. IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	445	0,76%	511	0,88%	3,76	3,22	-0,54	-275,94
14	224	0,930	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC. MAYOR DE ARTICULACIÓN SIN CC	549	0,93%	502	0,86%	2,45	2,38	-0,07	-35,14
15	219	1,361	PROC. EXTR. INFERIOR & HÚMERO EXC. CADERA, PIE, FEMUR EDAD > 17 SIN CC	436	0,74%	500	0,86%	5,19	4,88	-0,31	-155,00
16	544	3,419	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	463	0,79%	492	0,84%	9,63	9,83	0,20	98,40
17	311	0,803	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	467	0,79%	487	0,84%	1,58	1,58	0,00	0,00
18	381	0,587	ABORTO CON DILATACIÓN & LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA	450	0,76%	475	0,81%	1,03	1,03	0,00	0,00
19	371	0,869	CESÁREA, SIN COMPLICACIONES	501	0,85%	464	0,80%	4,82	4,74	-0,08	-37,12
20	158	0,659	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMÍA SIN CC	410	0,70%	435	0,75%	2,04	1,81	-0,23	-100,05
21	167	0,912	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	498	0,85%	433	0,74%	2,79	2,81	0,02	8,66
22	867	1,154	ESCISIÓN LOCAL Y EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO FIJACIÓN INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN C	476	0,81%	429	0,74%	2,4	2,15	-0,25	-107,25
23	088	1,147	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	488	0,83%	421	0,72%	7,35	7,44	0,09	37,89
24	775	0,636	BRONQUITIS & ASMA EDAD < 18 SIN CC	469	0,80%	402	0,69%	3,09	2,89	-0,20	-80,40
25	101	0,999	OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	364	0,62%	396	0,68%	7,59	7,48	-0,11	-43,56

1: Impacto en estancias.

NOTA: El agrupador utilizado ha sido el AP25.

Tabla 3.11.

Los 25 GRD más frecuentes de la Red Hospitalaria. 2010

3.6 | INDICADORES DE MORBILIDAD. PROCEDIMIENTOS MÁS FRECUENTES DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA (CMA)

CÓD.	DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTOS CMA	2009		2010	
		Nº CASOS	%	Nº CASOS	%
13.41	Facoemulsificación y aspiración de catarata	1.367	25,14%	1.115	19,85%
20.01	Miringotomía con inserción de tubo	353	6,49%	409	7,28%
14.79	Otras operaciones sobre el cuerpo vítreo	216	3,97%	293	5,22%
68.29	Otra excisión o destrucción de lesión de útero	181	3,33%	209	3,72%
14.74	Otra vitrectomía mecánica	182	3,35%	168	2,99%
19.4	Miringoplastia	146	2,68%	136	2,42%
86.3	Otra excisión local o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcután	140	2,57%	133	2,37%
59.79	Otra reparación de continencia urinaria de esfuerzo NCOE	105	1,93%	111	1,98%
64.0	Circuncisión	119	2,19%	111	1,98%
30.09	Otra excisión o destrucción de lesión o tejido de laringe	80	1,47%	102	1,82%
62.5	Orquidopexia	76	1,40%	86	1,53%
28.6	Adenoidectomía sin amigdalectomía	63	1,16%	80	1,42%
03.91	Inyección de anestésico en canal espinal para analgesia	35	0,64%	76	1,35%
14.9	Otras operaciones sobre retina, coroides y cámara posterior	30	0,55%	71	1,26%
45.16	Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia cerrada	68	1,25%	67	1,19%
63.1	Excisión de varicocele e hidrocele de cordón espermático	65	1,20%	62	1,10%
66.29	Otra destrucción u oclusión endoscópica bilateral de las trompas de Falopio	55	1,01%	56	1,00%
09.42	Sondaje de conducto nasolagrimal	55	1,01%	52	0,93%
78.67	Extracción de dispositivo de fijación interna de tibia y peroné	48	0,88%	50	0,89%
14.49	Otra indentación escleral	36	0,66%	46	0,82%
53.02	Otra reparación y reparación abierta de hernia inguinal indirecta	48	0,88%	43	0,77%
19.53	Timpanoplastia tipo III	69	1,27%	40	0,71%
19.19	Otra estapedectomía	55	1,01%	37	0,66%
53.49	Otra herniorrafia umbilical abierta	24	0,44%	36	0,64%
08.21	Excisión de chalación	25	0,46%	35	0,62%
Suma		3.641	66,95%	3.624	64,52%
TOTAL		5.438		5.617	

Tabla 3.12

Los 25 procedimientos de CMA más frecuentes en la Red Hospitalaria. 2009-2010

3.7 | HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO

Actividad del Centro

ACTIVIDAD HOSPITALARIA	2009	2010	10/09
CAMAS instaladas	499	499	0
CAMAS en funcionamiento	499,00	499,00	0,00
GENERAL	307,00	307,00	0,00
MATERNAL	192,00	192,00	0,00
INGRESOS	22.994	22.824	-0,7%
HOSPITAL GENERAL	12.231	12.294	0,5%
HOSPITAL MATERNO-INFANTIL	10.763	10.530	-2,2%
ESTANCIAS	136.982	131.695	-3,9%
HOSPITAL GENERAL	92.064	90.988	-1,2%
HOSPITAL MATERNO-INFANTIL	44.918	40.707	-9,4%
IND. OCUPACIÓN TOTAL	75,21	72,31	-2,90
GENERAL	82,16	81,20	-1,0
MAT-INFANTIL	64,10	58,09	-6,0
E. MEDIA TOTAL	5,96	5,77	-0,19
GENERAL	7,53	7,40	-0,1
MAT-INFANTIL	4,17	3,87	-0,3
IND. ROTACIÓN	46,08	45,74	-0,34
GENERAL	39,84	40,05	0,2
MAT-INFANTIL	56,06	54,84	-1,2
IND. MORTALIDAD	1,65	1,51	-0,14
NECROPSIAS*	109	95	-14,00
% NECROPSIAS	12,93%	9,01%	-3,92
Necropsias a fetos o embriones	60	64	4
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DEL PERSONAL DEL H.V.C.			
INTERVENCIONES EN HVC (1)	16.273	13.692	-15,9%
PROGRAMADAS A. GENERAL	7.625	7.974	4,6%
PROGRAMADAS A. LOCAL	5.366	2.523	-53,0%
URGENTES	3.282	3.195	-2,7%
INTERVENCIONES H. SAN JUAN DE DIOS	4.233	2.899	-31,5%
PROGRAMADAS A. GENERAL	2.645	2.114	-20,1%
PROGRAMADAS A. LOCAL	1.588	785	-50,6%
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS	410	110	-73,2%
Total actividad quirúrgica	20.916	16.701	-20,2%
ACTIVIDAD CONSULTAS			
PRIMERAS	140.616	138.920	-1,2%
SUCESIVAS	258.923	273.763	5,7%
Total actividad consultas	399.539	412.683	3,3%
SUC/PRIMERAS	1,84	1,97	7,0%
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA			
PARTOS (TOTALES)	4.727	4.696	-0,7%
PARTOS CON CESÁREA	685	665	-2,9%
% CESÁREAS/TOTAL PARTOS	14,49	14,16	-0,33
ACTIVIDAD DE URGENCIAS			
URGENCIAS	119.399	114.448	-4,1%
PRESIÓN URGENCIAS	74,49	72,92	-1,57
% URG. INGRESADAS	14,35	14,54	0,20

Tabla 3.7.1

Actividad en el Hospital Virgen del Camino. 2009-2010

* Se incorporan las autopsias realizadas a fetos o especialmente embriones con forma humana reconocible o malformada.
(1) No se incluyen cistoscopias.

Durante 2010, cabe destacar, en cuanto a la actividad realizada, que hubo un número menor de ingresos, -0,7% menos que el año anterior. También disminuyen las estancias (-3,9%), acortando ligeramente la estancia media que queda en 5,77 días.

La actividad quirúrgica total ha descendido un -20,2% en 2010 respecto al año anterior. Las consultas realizadas siguen la tendencia ascendente de años anteriores incrementándose un 3,3% en relación al año anterior.

El número total de partos durante 2010 en el Hospital Virgen del Camino ha sido de 4.696, sólo 31 partos menos que el año anterior. La tasa de cesáreas está en el 14,16%. Por lo tanto se observa una ligera disminución en el número de partos y las cesáreas respecto al año anterior.

La actividad de urgencias en 2010 disminuyó un -4,1% respecto al año anterior, y se reduce ligeramente la presión de urgencias (-1,57%) y, sin embargo, aumenta ligeramente el porcentaje de personas ingresadas (0,20%). El número de urgencias atendidas al día es de 314 (164 en el área general y 149 en el área materno-infantil), que es ligeramente inferior al año 2009, 14 personas diarias menos.

Tabla 3.7.2

Actividad por servicios e indicadores del Hospital Virgen del Camino. 2010

	CAMAS	INGRESOS				ESTANCIAS	E.M.	I.O.	I.R.
		URG.	PROG.	T.I.	TOTAL				
ALERGOLOGÍA	1	0	0	0	0	0			
APARATO DIGESTIVO	19	1.002	218	45	1.265	7.014	5,54	101,14	66,58
CARDIOLOGÍA	11	224	11	114	349	2.242	6,42	55,84	31,73
CIRUGÍA GENERAL	51	881	1.510	395	2.786	14.811	5,32	79,56	54,63
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	11	165	295	30	490	2.245	4,58	55,92	44,55
CIRUGÍA PLÁSTICA	12	91	509	41	641	4.208	6,56	96,07	53,42
DIETÉTICA	1	1	41	1	43	195	4,53	53,42	43,00
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	9	107	122	28	257	3.372	13,12	102,65	28,56
MEDICINA INTERNA	69	2.421	184	135	2.740	22.723	8,29	90,22	39,71
NEFROLOGÍA	2	43	5	21	69	570	8,26	78,08	34,50
NEUMOLOGÍA	23	791	88	71	950	6.847	7,21	81,56	41,30
NEUROLOGÍA	12	337	137	32	506	3.611	7,14	82,44	42,17
OF TALMOLOGÍA	4	56	55	1	112	267	2,38	18,29	28,00
ORL	10	215	438	18	671	1.769	2,64	48,47	67,10
PSIQUIATRÍA	27	356	16	15	387	9.189	23,74	93,24	14,33
TRAUMATOLOGÍA	23	981	146	30	1.157	6.965	6,02	82,97	50,30
URGENCIAS	0	2	0	6	8	4	0,50		
UROLOGÍA	10	203	432	33	668	2.074	3,10	56,82	66,80
UVI	12	209	2	275	486	2.882	5,93	65,80	40,50
Total HVC General	307,0	8.085	4.209	1.291	12.294	90.988	7,40	81,20	40,05
C. MAXILOFACIAL INFANT	1	9	33	11	53	131	2,47	35,89	53,00
C. PLÁSTICA INFANTIL	1	8	55	1	64	184	2,88	50,41	64,00
CAM GINECOLOGÍA	8	11	524	5	540	1.761	3,26	60,31	67,50
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	8	222	238	81	541	1.516	2,80	51,92	67,63
GINECOLOGÍA	20	282	411	23	716	2.874	4,01	39,37	35,80
NEONATOLOGÍA	26	431	0	3	434	5.595	12,89	58,96	16,69
OBSTETRICIA	83	5.473	4	51	5.528	18.631	3,37	61,50	66,60
OF TALMOLOGÍA INFANTIL	1	4	53	0	57	75	1,32	20,55	57,00
ORL INFANTIL	2	16	390	3	409	468	1,14	64,11	204,50
PEDIATRÍA	36	1.864	184	126	2.174	8.236	3,79	62,68	60,39
TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	2	173	79	5	257	514	2,00	70,41	128,50
UVI	4	66	0	94	160	722	4,51	49,45	40,00
Total HVC Mat. Inf.	192,0	8.559	1.971	403	10.530	40.707	3,87	58,09	54,84
TOTAL HVC	499,0	16.644	6.180	1.694	22.824	131.695	5,77	72,31	45,74

Actividad quirúrgica

	INTERVENCIONES PROGRAMADAS				INTERVENCIONES URGENTES			URG+PROG.
	AG	AL	TOTAL	CMA	AG	AL	TOTAL	
ÁREA GENERAL								
ALERGOLOGÍA	0	0	0		1	17	18	18
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	0	0	0		2	192	194	194
APARATO DIGESTIVO	0	0	0		48	3	51	51
CIRUGÍA GENERAL	1.556	184	1.740	150	826	150	976	2.716
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	326	42	368	7	30	5	35	403
CIRUGÍA PLÁSTICA	509	78	587	23	62	6	68	655
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	0	0	0		3	1	4	4
NEUROLOGÍA	1	0	1		2	1	3	4
OFTALMOLOGÍA	126	891	1.017	934	13	3	16	1.033
ORL	552	42	594	146	24	2	26	620
TRAUMATOLOGÍA	598	69	667	75	445	82	527	1.194
UROLOGÍA	629	879	1.508	359	66	22	88	1.596
UVI	0	0	0		4	10	14	14
Intervenciones en HVCG	4.297	2.185	6.482	1.694	1.526	494	2.020	8.502
INTERVENCIONES H. SAN JUAN DE DIOS								
CIRUGÍA GENERAL	112	3	115					
OFTALMOLOGÍA	1.532	546	2.078					
OFTALMOLOGÍA TAFALLA	108	11	119					
ORL	286	33	319					
UROLOGÍA	76	192	268					
Intervenciones en HSJD	2.114	785	2.899					
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS								
CIRUGÍA GENERAL	33	0	33					
CIRUGÍA PLÁSTICA	3	0	3					
OFTALMOLOGÍA	5	0	5					
ORL	66	0	66					
TRAUMATOLOGÍA	3	0	3					
Intervenciones en CC	110	0	110					
TOTAL A. GENERAL	6.521	2.970	9.491	1.694	1.526	494	2.020	11.511
ÁREA MATERNO INFANTIL								
C. MAXILOFACIAL INFANT	53	0	53	18	0	0	0	53
C. PLÁSTICA INFANTIL	58	1	59	4	0	0	0	59
CAM GINECOLOGÍA	705	120	825	238	0	1	1	826
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	898	29	927	706	295	6	301	1.228
GINECOLOGÍA	596	74	670	164	466	25	491	1.161
OBSTETRICIA	188	62	250		277	27	304	554
OFTALMOLOGÍA INFANTIL	227	11	238	187	1	0	1	239
ORL INFANTIL	737	13	750	365	7	0	7	757
TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	215	28	243	161	67	3	70	313
Intervenciones en HVCM	3.677	338	4.015	1.843	1.113	62	1.175	5.190
TOTAL M. INFANTIL	3.677	338	4.015	1.843	1.113	62	1.175	5.190
TOTAL HVC	10.198	3.308	13.506	3.537	2.639	556	3.195	16.701

Tabla 3.7.3

Actividad quirúrgica del Hospital Virgen del Camino. 2010

CMA: CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA INCLUIDAS EN EL TOTAL DE INTERVENCIONES PROGRAMADAS.

En Oftalmología se incluye Oftalmología Tafalla.

En Urología no se incluyen 896 cistoscopias.

	INTERVENCIONES 2009	INTERVENCIONES 2010
QUIRÓFANO CENTRAL		
CIRUGÍA GENERAL	1.576	1.703
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	0	1
CIRUGÍA PLÁSTICA	1	9
GINECOLOGÍA/GINE CAM	0	0
OFTALMOLOGÍA	1.503	1.031
OFTALMOLOGÍA INFANTIL	22	33
ORL LARINGE	0	0
ORL NARIZ	0	0
TRAUMATOLOGÍA	0	7
UROLOGÍA (sin cistoscopias)	1.576	1.505
Total	4.678	4.289
QUIRÓFANO MATERNO-INFANTIL		
CIRUGÍA GENERAL	85	11
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	383	383
CIRUGÍA MAXILOFACIAL PEDIÁTRICA	40	53
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	931	1.228
CIRUGÍA PLÁSTICA	554	590
CIRUGÍA PLÁSTICA PEDIÁTRICA	77	59
GINECOLOGÍA	563	1.164
OBSTETRICIA	249	554
OFTALMOLOGÍA ADULTOS	78	1
OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	184	206
ORL LARINGE	292	357
ORL NARIZ	189	239
ORL PEDIÁTRICA	698	757
TRAUMATOLOGÍA ADULTOS	0	62
TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	219	313
GINECOLOGÍA Centros Atención a la Mujer	878	830
UROLOGÍA (sin cistoscopias)	67	4
Total	5.487	6.811
QUIRÓFANO URGENCIAS		
CIRUGÍA GENERAL	31	1.003
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	0	22
CIRUGÍA PLÁSTICA	2	58
OFTALMOLOGÍA	0	1
ORL NARIZ	0	3
TRAUMATOLOGÍA	663	1.125
TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	2	0
UROLOGÍA	0	78
Total	698	2.290
FUERA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO		
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	1.099	1.178
CIRUGÍA PLÁSTICA	1.022	1.210
Total	2.121	2.388
TOTAL ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	12.984	15.778

Tabla 3.7.4

Actividad quirúrgica programada - quirófono. 2009-2010

Actividad de consultas

CONSULTAS	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL	SUC/PRIM
ÁREA GENERAL				
ALERGOLOGÍA	8.094	11.103	19.197	1,37
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	8.605	158	8.763	0,02
APARATO DIGESTIVO	6.253	11.921	18.174	1,91
CARDIOLOGÍA	29	90	119	3,10
CIRUGÍA GENERAL	2.323	8.683	11.006	3,74
CIRUGÍA GENERAL CSSM	4.107	2.099	6.206	0,51
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	2.670	6.626	9.296	2,48
CIRUGÍA PLÁSTICA	2.023	4.957	6.980	2,45
GENÉTICA	2.440	339	2.779	0,14
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	1.477	19.300	20.777	13,07
MEDICINA INTERNA	1.706	4.213	5.919	2,47
NEFROLOGÍA	510	1.235	1.745	2,42
NEUMOLOGÍA	2.081	5.823	7.904	2,80
NEUROLOGÍA	4.462	8.885	13.347	1,99
OFTALMOLOGÍA	13.709	28.084	41.793	2,05
OFTALMOLOGÍA CSSM	6.404	7.606	14.010	1,19
OFTALMOLOGÍA CUPO	852	2.539	3.391	2,98
OFTALMOLOGÍA TAFALLA	2.969	4.343	7.312	1,46
ORL	2.382	6.255	8.637	2,63
ORL CSSM	3.134	2.678	5.812	0,85
ORL TAFALLA	1.355	1.273	2.628	0,94
PSIQUIATRÍA	34	104	138	3,06
RAQUIS CSSM	5.507	7.558	13.065	1,37
REHABILITACIÓN	6.337	9.828	16.165	1,55
REHABILITACIÓN C. OLIVETO	613	716	1.329	1,17
REHABILITACIÓN CSSM	829	468	1.297	0,56
REHABILITACIÓN TAFALLA	1.288	1.658	2.946	1,29
TRAUMATOLOGÍA	6	3.246	3.252	541,00
UROLOGÍA	4.518	7.809	12.327	1,73
UROLOGÍA CSSM	828	1.039	1.867	1,25
Total HVC General	97.545	170.636	268.181	1,75
AREA MATERNAL				
CENTRO ATENCIÓN MUJER	22.798	56.823	79.621	2,49
CAM Ginecología	10.763	33.249	44.012	3,09
CAM Obstetricia (Reg.)	5.403	16.773	22.176	3,10
CAM Gine-Prevención (Planif.)	6.632	6.801	13.433	1,03
ALERGOLOGÍA INFANTIL	143	240	383	1,68
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	1852	2712	4.564	1,46
GINE FERTILIDAD	769	2805	3.574	3,65
GINECOLOGÍA	1009	2393	3.402	2,37
OBSTETRICIA	514	3369	3.883	6,55
OFTALMOLOGÍA INF. CSSM	302	121	423	0,40
OFTALMOLOGÍA INFANTIL	2832	4846	7.678	1,71
ORL INFANTIL	2293	7010	9.303	3,06
PEDIATRÍA	5406	15402	20.808	2,85
REHABILITACIÓN INFANTIL	462	1753	2.215	3,79
TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	2995	5653	8.648	1,89
Total HVC Materno Infantil	41.375	103.127	144.502	2,49
TOTAL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	138.920	273.763	412.683	1,97

Tabla 3.7.5

Actividad de consultas del Hospital Virgen del Camino. 2010

Partos

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09%
PARTOS CON ANESTESIA EPIDURAL	3.345	3.236	3.646	3.341	3.040	3.133	3.122	3.317	3.518	3.450	-1,93%
PARTOS CON CESÁREA	584	628	614	688	713	695	688	646	695	665	-4,32%
Total partos	4.079	4.091	4.333	4.568	4.337	4.533	4.551	4.754	4.727	4.696	-0,66%
% CESÁREAS/TOTAL PARTOS	14,32%	15,35%	14,17%	15,06%	16,44%	15,33%	15,12%	13,59%	14,70%	14,16%	-3,68%
% A. EPIDURAL/PARTOS VAGINALES	95,71%	93,44%	98,04%	86,11%	83,89%	81,63%	80,82%	80,74%	87,25%	85,59%	-1,91%

Tabla 3.7.6

Evolución partos 2001-2010 Hospital Virgen del Camino

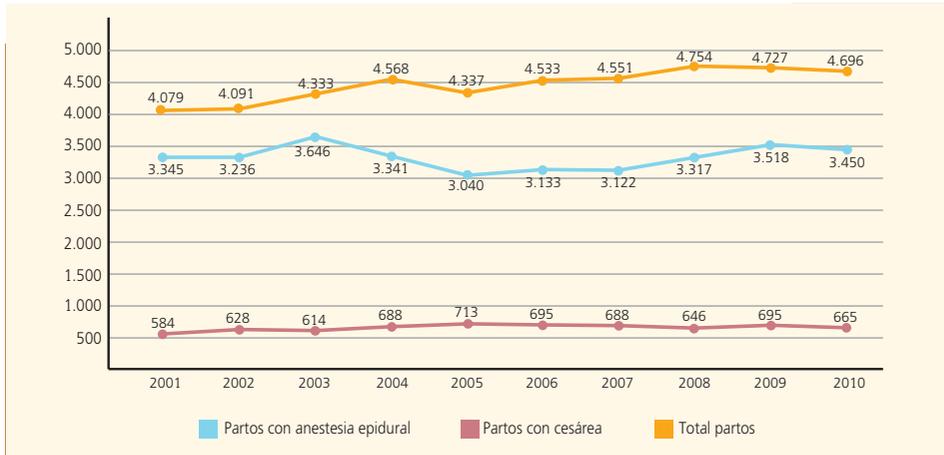


Gráfico 3.7.1

Evolución de partos en el Hospital Virgen del Camino. 2001-2010

Actividad de urgencias

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09%
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO GENERAL							
URGENCIAS	64.448	64.944	64.820	60.610	61.426	59.927	-2,44%
PROMEDIO DIARIO	177	178	178	166	168	164	-2,44%
INGRESOS URGENTES	7.930	8.062	8.198	8.317	8.269	8.085	-2,23%
% URGENCIAS INGRESADAS	12,30%	12,41%	12,65%	13,72%	13,46%	13,49%	0,22%
PRESIÓN URGENCIAS	69,82%	69,66%	70,45%	68,49%	67,61%	65,76%	-2,73%
HOSPITAL MATERNO INFANTIL							
URGENCIAS	53.092	56.695	57.721	57.433	57.973	54.521	-5,95%
PROMEDIO DIARIO	145	155	158	157	159	149	-5,95%
INGRESOS URGENTES	8.352	8.547	8.764	9.022	8.859	8.559	-3,39%
% URGENCIAS INGRESADAS	15,73%	15,08%	15,18%	15,71%	15,28%	15,70%	2,73%
PRESIÓN URGENCIAS	81,08%	80,23%	81,17%	82,20%	82,31%	81,28%	-1,25%

Tabla 3.7.7

Urgencias en el Hospital Virgen del Camino. 2005-2010

Pruebas complementarias

	2008	2009	2010
ALERGOLOGÍA			
Test cutáneos	22.479	23.067	23.606
Prick	17.441	18.099	18.260
I.D	3.238	3.346	3.345
Epicutáneas	1.800	1.622	2.001
P.F.R.	6.075	5.971	6.432
Espirometrías	6.039	5.971	6.432
Peak flow	36	0	0
Provocaciones	3.348	3.869	4.183
Medicamentosas	933	872	881
Bronquiales	2.292	2.343	2.147
Otros	123	654	1.155
Citologías (rec. muestras)	161	65	31
Inmunoterapia	4.719	4.822	4.717
Inicios	628	714	711
Dosis	4.082	4.101	3.994
Reacciones adversas	9	7	12
Laboratorio			
Muestras	9.946	10.419	10.644
Determinaciones	529	463	372
Extractos	1.235	1.332	1.448
Actividad Hospitalaria			
Provocaciones	13	7	16
Interconsultas	67	65	71
ANÁLISIS CLÍNICOS			
LABORATORIO CENTRAL			
Muestras procesadas (Peticiónes)	74.490	77.814	77.796
Determinaciones	872.741	943.423	910.314
Determinaciones Bioquímica	847.188	915.803	883.094
Determinaciones Microbiología	25.553	27.620	27.220
Pacientes	37.675	38.785	39.062
Determinaciones/muestras (Incluye Microbiología)	11,72	12,12	11,70
LABORATORIO URGENCIAS			
Muestras procesadas	79.037	81.573	77.294
Determinaciones	623.426	697.631	684.268
Pacientes	38.579	40.312	38.384
Determinaciones/muestras	7,89	8,55	8,85
ANATOMÍA PATOLÓGICA			
BIOPSIAS			
Muestras	29.338	32.929	35.179
Bloques parafina	61.879	75.918	79.368
Preparaciones histológicas	109.901	131.439	137.982
Biopsia diagnóstica	28.738	32.229	34.199
Biopsias Intraoperatorias	600	700	980
CITOLOGÍAS			
Muestras remitidas	45.046	46.201	47.090
Muestras	41.328	42.990	44.864
C. General	6.957	7.134	7.163
Ginecología	32.363	33.736	35.366
P.A.A.F.	2.008	2.120	2.335

Tabla 3.7.8

Exploraciones especiales y técnicas del Hospital Virgen del Camino. 2008-2010



	2008	2009	2010
Preparaciones citológicas	82.432	85.507	88.729
C. General	34.785	35.670	35.815
Ginecología	35.599	37.111	38.904
P.A.A.F.	12.048	12.726	14.010
TÉCNICAS ESPECIALES			
Inmunoperoxidasa	9.607	9.729	10.692
Histoquímica	14.466	17.564	18.774
Inmunofluorescencia	180	357	151
Histoenzimática	796	702	93
Microscop. electrónico	54	92	597
Inmunocitoquímica	604	546	531
Hibridación HPV-DNA	nd	3.210	2.226
PCR	201	144	909
FISH	134	87	170
NECROPSIAS	132	109	95
ANESTESIA(URPA = UNIDAD DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA)			
Pacientes Sala Despertar	5.069	5.113	5.071
Total Sala Despertar	5.069	5.113	5.071
Unidad de dolor			
Pacientes	197	192	118
CARDIOLOGÍA			
E.C.G.	2.797	2.460	2.467
P.F.R.	0	0	0
Ecocardiogramas adultos	1.868	2.038	1.354
Pruebas esfuerzo	156	131	121
Holter	99	124	163
CIRUGÍA GENERAL			
Manometría-anorrectal	145	157	128
Bio - Feed-Back	126	138	188
Test de Balón	7	0	0
Revisión marcapasos	48	60	57
CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
Urodinámica	31	45	37
pH metría	42	40	47
Otras Pruebas funcionales	5	27	15
DIGESTIVO			
EXPLORACIONES ENDOSCÓPICAS	7.746	9.291	17.573
Gastroscopia	3.815	4.643	8.411
Gastrostomía	89	nd	nd
Colonoscopia	3.049	3.545	7.102
CPRE	280	255	511
Rectoscopia	57	98	176
Rectosigmoidoscopia	310	466	932
Ecoendoscopia	116	158	319
Otras exploraciones	30	126	122
PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS	2.123	2.356	2.650
Prótesis endoscópicas	97	94	93
Polipectomía endoscópica	1.181	1.284	1.437
Esfinterotomía endoscópica	189	186	181
Escleroterapia endoscópica	105	74	76
Extracción cuerpo extraño	50	69	63
Dilatación endoscópica	114	123	116
Coagulación con Argón	89	89	136



	2008	2009	2010
Gastrostomía	94	56	141
Colocación clip hemostático	84	68	138
Ligadura con bandas	51	50	43
Otros procedimientos	69	263	226
PRUEBAS FUNCIONALES	650	637	592
Phmetría	312	294	274
Manometría esofágica	338	343	318
GENÉTICA			
CITOGÉNÉTICA	2.155	2.265	2.096
Determinaciones de cariotipos en Sangre periférica	600	583	581
Determinaciones de cariotipos en Médula ósea	651	830	679
Determinaciones de cariotipos en Líquido amniótico	900	848	836
Determinaciones de cariotipos en otros tejidos	4	4	nd
MOLECULAR (ADN)			
Mutaciones y polimorfismos	10.126	12.299	13.042
FISH	391	419	569
SCREENING COMOSOMOPATÍAS		2.994	3.160
HEMATOLOGÍA			
LABORATORIO			
Solicitudes (Pacientes con solicitud)	76.249	79.091	77.446
Determinaciones*	242.592	252.521	241.942
HOSPITAL DE DIA			
Pacientes	4.152	4.708	5.220
Tº Quimioterapia	592	757	613
Hemoderivados	311	457	492
Curas y varios	324	497	612
Punciones	220	229	276
Biopsias	99	32	32
* Desde 2005 cambia el registro de actividad. En 2006 se incluye laboratorio rutina y de urgencias			
MEDICINA PREVENTIVA			
Emisión de informes técnicos	218	187	201
Infección nosocomial	190	172	185
Higiene hospitalaria	28	15	16
Edición de Normas	9	5	5
Vacunaciones	440	734	441
Inmunoprofilaxis	47	25	22
Controles medioambientales	3.250	2.460	2.537
Superficies	1.022	266	242
Aire	284	288	262
Agua: cloro	988	953	1.016
Agua: temperatura	956	953	1.017
Vigilancia epidemiológica (EDO)			
Nº enfermedades declaradas	394	382	185
Nº de partes urgentes	37	125	49
Pacientes aislados, tipo A	272	245	238
Vigilancia infección nosocomial			
Nº infecciones detectadas	707	747	720
Historias clínicas revisadas	22.644	22.573	22.437
Seguimiento de gérmenes multiresistentes	68	82	126
Supervisión técnica de la Central de Esterilización			
Nº de ciclos	9.713	8.764	8.161
De vapor	5.751	4.779	4.616
De óxido etileno	102	99	92
De plasma-gas (Inicio 2002)	671	756	797
De controles biológicos	3.189	3.130	2.656



	2008	2009	2010
NEFROLOGÍA (HEMODIÁLISIS)			
Hemodiálisis			
Pacientes (que pasan a 31-dic)	95	88	91
Sesiones	10.302	10.615	10.580
Diálisis peritoneal			
Pacientes (que pasan a 31 dic)	5	4	3
Sesiones	1.446	233	511
Pre-Diálisis			
Pacientes (que pasan a 31 dic)	46	56	65
Tratamientos	760	872	874
Hospital de Día			
Pacientes (que pasan a 31 dic)	40	45	59
Consultas	586	586	817
NEUMOLOGÍA			
H. VIRGEN DEL CAMINO			
Broncoscopias	299	273	253
Polisomnografías basales	188	203	177
Poligrafías respiratorias	413	392	401
Pulsioximetrías Nocturnas	258	415	505
Toracentesis Diagnóstica	81	85	59
Toracentesis Evacuatoria	27	33	21
Biopsias Pleurales	19	21	10
Determinación nocturna de CO2	32	25	48
Drenajes Pleurales	43	58	44
C. PRÍNCIPE DE VIANA			
Espirometrías	10.837	10.088	11.582
Basales	5.717	5.351	6.124
Con broncodilatación	5.120	4.737	5.458
Pruebas funcionales	485	524	757
Completas basales	469	507	648
Completas con broncodilatación	16	17	109
Test Metacolina	173	151	141
Test ejercicio	2	1	0
PIM-PEM	0	0	0
Test Marcha 6´	234	207	458
NEUROFISIOLOGÍA			
E.E.G. (HVC)	2.914	2.781	2.948
E.E.G.	2.552	2.368	2.529
E.E.G. tras privación sueño	177	201	212
E.E.G. neonatal	39	45	51
E.E.G. en U.C.I.	105	127	120
Test de latencias múltiples sueños	41	40	36
E.E.G. (CPV)	1.856	1.772	1.814
Adultos	1.750	1.671	1.714
Privación Sueño	106	101	100
ELECTROMIOGRAFÍA	8.717	8.340	8.988
Velocidad de Conducción	4.818	4.599	4.754
E.M.G.	2.383	2.284	2.628
E.M.G. de fibra aislada	73	85	88
Test estimulación repetitiva	37	66	66
Onda F	802	638	716
Reflejo H	130	154	170
Reflejo trigémino facial	120	117	90
Estimul. magnética ext. súper.	177	197	238
Estimul. magnética ext. infer.	174	195	233
Estudio neurof. a. gen.-urin.	3	5	5



	2008	2009	2010
POTENCIALES EVOCADOS	2.950	2.535	2.711
Pot. evocados auditivos	1.198	819	999
Audiom. por pot. evocados	429	445	423
Pot. Ev. somatosensoriales	562	489	534
Pot. evocados visuales	627	640	619
Electrorretinograma	134	142	136
OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA			
Partos, Total	4.754	4.614	4.603
Parto único	4.646	4.495	4.500
Parto gemelar	104	109	100
Parto triple	4	10	3
Cesáreas	646	687	664
Total Recién nacidos	4.864	4.744	4.710
Ecografías	9.877	8.501	7.278
PEDIATRÍA			
Exploración recién nacidos (solo RN de la 2ª Pta.)	1.964	nd	nd
Reanimación Neonatal(RN que precisan atención en partos por un pediatra)	2.441	nd	nd
Pruebas funcionales de Neumo	1.999	nd	nd
Ecocardiogramas		nd	nd
Hospital de Día Oncológico*	1.589	2.001	1.665
Ttos. Quimioterapia	378	534	525
Otros (punciones, transfusiones,...)	1.211	1.467	1.140
* Desde agosto 2005 sin datos de H. Día Oncológico			
Hospital de Día Polivalente	3.739	4.196	nd
Pruebas funcionales de Endocrino	2.734	nd	
Otros (Nefrología,Gastroent,vacunás,...)	1.005	nd	
RADIOLOGÍA			
Radiología simple (total estudios)	66.702	79.526	82.958
Total Pacientes	65.250	78.066	81.350
Ortopantomografías	1.452	1.460	1.608
Estudios digestivos	597	896	546
Adultos	516	774	390
Niños	81	122	156
Estudios urológicos	741	504	396
Adultos	665	466	396
Niños	76	38	nd
Scanner	14.342	21.619	10.507
Adultos	13.669	19.242	9.763
Niños	482	623	524
Intervencionismo	191	1.754	220
Resonancias magnética	4.031	4.345	4.515
Adultos	3.424	3.638	3.615
Niños	607	707	900
Estudios mamográficos	9.435	9.203	5.930
Mamografías	4.818	4.371	4.938
Ecografías mama	3.891	3.857	411
Estudios intervencionistas	726	975	581
Ecografías	11.860	12.839	10.487
Adultos	6.463	7.565	5.327
Niños	4.563	4.338	4.432
Doppler	834	936	728
Otros	600	395	744
Total estudios radiológicos	110.021	129.327	116.083



	2008	2009	2010
REHABILITACIÓN			
Cinesiterapia	60.622	65.344	64.634
Termoterapia	22.085	24.377	25.968
Electroterapia	63.513	63.484	59.653
Hidroterapia	8.825	7.544	8.208
Total	155.045	160.749	158.463
UROLOGÍA			
Urodinámica	599	498	517
LITOTRICIA			
Litotricias	571	608	682
CUMS	129	156	191
Ecografías	56	110	92
P.P.T.	70	92	67
Biopsias de Próstata	330	400	387
Otros	235	171	361

GRDS más frecuentes

Total Altas: 22.804 (Altas codificadas 100%)
 Estancia Media: 5,76
 Peso Medio: 1,274
 PIR FACTURABLE: 28.427,43

Rango	GRD	Peso	Descripción GRD	Pacientes		Pacientes		Estancia		2010/2009	
				2009		2010		Media		Difer.	Impac ¹
				Nº Casos	%	Nº Casos	%	2009	2010	E. Media	10/09
1	373	0,580	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	2.645	11,48%	2.771	12,15%	2,79	2,82	0,03	83,13
2	372	0,700	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	1.330	5,77%	1.176	5,16%	3,62	3,55	-0,07	-82,32
3	541	2,343	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST. RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	433	1,88%	449	1,97%	10,42	9,3	-1,12	-502,88
4	087	1,509	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	534	2,32%	399	1,75%	7,77	6,96	-0,81	-323,19
5	359	1,098	PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR CA.IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	331	1,44%	369	1,62%	4,08	3,56	-0,52	-191,88
6	371	0,869	CESÁREA, SIN COMPLICACIONES	341	1,48%	309	1,36%	5,06	4,98	-0,08	-24,72
7	381	0,587	ABORTO CON DILATACIÓN & LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA	286	1,24%	297	1,30%	1,35	1,37	0,02	5,94
8	361	1,026	LAPAROSCOPIA O INTERRUPTIÓN TUBÁRICA INCISIONAL	280	1,21%	281	1,23%	3,73	3,09	-0,64	-179,84
9	290	0,966	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	220	0,95%	277	1,21%	3,23	3,19	-0,04	-11,08
10	158	0,659	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMÍA SIN CC	231	1,00%	268	1,18%	1,94	1,79	-0,15	-40,20
11	430	1,517	PSICOSIS	300	1,30%	264	1,16%	24,49	26,22	1,73	456,72
12	886	0,608	OTROS DIAGNÓSTICOS ANTEPARTO SIN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	246	1,07%	256	1,12%	5,37	4,72	-0,65	-166,40
13	055	0,756	PROCEDIMIENTOS MISCELÁNEOS SOBRE OIDO, NARIZ, BOCA & GARGANTA	228	0,99%	249	1,09%	1,31	1,36	0,05	12,45
14	494	0,962	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	272	1,18%	247	1,08%	4,15	4,13	-0,02	-4,94
15	060	0,548	AMIGDALECTOMÍA &/O ADENOIDECTOMÍA SOLO, EDAD <18	204	0,89%	245	1,07%	1,22	1,17	-0,05	-12,25
16	775	0,636	BRONQUITIS & ASMA EDAD <18 SIN CC	310	1,35%	219	0,96%	3,34	3,11	-0,23	-50,37
17	127	1,422	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	201	0,87%	200	0,88%	8,55	8,81	0,26	52,00
18	370	1,085	CESÁREA, CON COMPLICACIONES	154	0,67%	190	0,83%	5,49	5,64	0,15	28,50
19	219	1,361	PROC. EXTR. INFERIOR & HÚMERO EXC. CADERA, PIE, FEMUR EDAD >17 SIN CC	177	0,77%	188	0,82%	4,44	4,52	0,08	15,04
20	167	0,912	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	257	1,12%	186	0,82%	2,74	2,95	0,21	39,06
21	544	3,420	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	143	0,62%	180	0,79%	9,83	9,81	-0,02	-3,60
22	183	0,751	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST. DIGEST. MISCELÁNEOS EDAD >17 SIN CC	141	0,61%	170	0,75%	4,68	3,98	-0,70	-119,00
23	814	0,489	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD >17 SIN CC	163	0,71%	165	0,72%	4,82	3,96	-0,86	-141,90
24	224	0,930	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC. MAYOR DE ARTICULACIÓN SIN CC	139	0,60%	158	0,69%	1,91	1,65	-0,26	-41,08
25	311	0,803	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	148	0,64%	156	0,68%	1,04	1,12	0,08	12,48

1: Impacto en estancias.

NOTA: El agrupador utilizado ha sido el AP25.

2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
Peso Medio	%altas no codif.	Peso Medio	%altas no codif.	Peso Medio	%altas no codif.	Peso Medio	%altas no codif.	Peso Medio	%altas no codif.	Peso Medio	%altas no codif.	Peso Medio	%altas no codif.
HVC													
1,21	0,24%	1,19	0,14%	1,24	0,16%	1,25	0,21%	1,26	0,13%	1,28	0,03%	1,27	0,00%
HVC GENERAL													
1,5283	0,31%	1,5003	0,11%	1,555	0,08%	1,543	0,27%	1,576	0,15%	1,601	0,04%	1,568	0,10%
HVC MATERNAL													
0,8772	0,15%	0,8561	0,16%	0,825	0,25%	0,916	0,15%	0,904	0,12%	0,914	0,03%	0,927	0,00%

Tabla 3.7.9

Los 25 GRDs más frecuentes en el Hospital Virgen del Camino. 2010

Tabla 3.7.10

Peso medio y % de altas no codificadas. 2004-2010

3.7.1 | Centros de Atención a la Mujer (CAM)

Durante el año 2010 se ha producido un aumento en la actividad de los Centros de Atención a la Mujer respecto de 2009 de 939 consultas. El aumento ha sido de 1.927 consultas en primeras y una disminución de 988 en consultas de revisiones.

CENTRO	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL	SUC/PRIM
CAM BURLADA	5.740	5.495	11.235	0,96
CAM ENSANCHE-CASCO VIEJO	2.399	9.612	12.011	4,01
CAM ERMITAGAÑA	4.002	7.788	11.790	1,95
CAM ITURRAMA	2.479	10.530	13.009	4,25
CAM MILAGROSA	3.533	4.650	8.183	1,32
CAM TAFALLA	2.083	6.089	8.172	2,92
CAM TXANTREA	2.562	12.659	15.221	4,94
Total	22.798	56.823	79.621	2,49

Tabla 3.7.11

Actividad de consultas en los Centros de Atención a la Mujer. 2010

CENTRO	PRIMERAS			SUCESIVAS			TOTALES		
	2010	2009	10/09	2010	2009	10/09	2010	2009	10/09
CAM BURLADA	5.740	4.448	1.292	5.495	5.613	-118	11.235	10.061	1.174
CAM ENSANCHE-CASCO VIEJO	2.399	1.987	412	9.612	9.289	323	12.011	11.276	735
CAM ERMITAGAÑA	4.002	3.463	539	7.788	8.037	-249	11.790	11.500	290
CAM ITURRAMA	2.479	2.620	-141	10.530	10.647	-117	13.009	13.267	-258
CAM MILAGROSA	3.533	4.080	-547	4.650	4.077	573	8.183	8.157	26
CAM TAFALLA	2.083	2.145	-62	6.089	6.263	-174	8.172	8.408	-236
CAM TXANTREA	2.562	2.128	434	12.659	13.885	-1.226	15.221	16.013	-792
Total	22.798	20.871	1.927	56.823	57.811	-988	79.621	78.682	939

Tabla 3.7.12

Evolución de actividad de consultas en los Centros de Atención a la Mujer. 2009-2010

CENTRO	SUCESIVAS/PRIMERAS		
	AÑO 2010	AÑO 2009	DIF. 10-09
CAM BURLADA	0,96	1,26	-0,30
CAM ENSANCHE-CASCO VIEJO	4,01	4,67	-0,67
CAM ERMITAGAÑA	1,95	2,32	-0,37
CAM ITURRAMA	4,25	4,06	0,18
CAM MILAGROSA	1,32	1,00	0,32
CAM TAFALLA	2,92	2,92	0,00
CAM TXANTREA	4,94	6,52	-1,58
Total	2,49	2,77	-0,28

Tabla 3.7.13

Relación sucesivas/primeras consultas en los Centros de Atención a la Mujer. 2009-2010

2010	CONSULTAS		
	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL
CAM Gine - Prevención	6.632	6.801	13.433
CAM Ginecología	10.763	33.249	44.012
CAM Obstetricia	5.403	16.773	22.176
TOTAL	22.798	56.823	79.621

Tabla 3.7.14

Actividad de consultas por tipo de prestación. 2010

Durante 2010 el contenido de las consultas de los CAM está representado por Ginecología (55%), Obstetricia (28%) y Prevención (17%), porcentajes similares al año anterior.

CENTRO	PRIMERAS			SUCESIVAS			TOTALES		
	2010	2009	10/09	2010	2009	10/09	2010	2009	10/09
CAM Gine-Prevención	6.632	6.053	579	6.801	6.266	535	13.433	12.319	1.114
CAM Ginecología	10.763	9.618	1.145	33.249	35.319	-2.070	44.012	44.937	-925
CAM Obstetricia	5.403	5.200	203	16.773	16.216	557	22.176	21.416	760
Total	22.798	20.871	1.927	56.823	57.801	-978	79.621	78.672	949

Tabla 3.7.15

Comparativo actividad de consultas por tipo de prestación. 2009-2010

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09
Nº de Intervenciones Quirúrgicas	978	987	976	919	878	825	-6,04%

Tabla 3.7.16

Actividad quirúrgica, Centros de Atención a la Mujer. 2005-2010

En 2010, siguiendo la tendencia descendente de años anteriores, se realizaron 53 intervenciones menos que en el año anterior, lo que representa una disminución de un -6,04%.

3.8 | HOSPITAL DE NAVARRA

El hecho más significativo acaecido durante el año 2010 ha sido la constitución del Complejo Hospitalario de Navarra (Decreto Foral 19/2010, de 12 de Abril) y que ha supuesto el inicio de un proceso que culminará con la progresiva adopción de un nuevo modelo asistencial y organizativo.

No obstante lo anterior, los datos asistenciales se presentan de forma diferenciada para los diferentes centros que constituyen el Complejo Hospitalario de Navarra.

El año 2010 no presenta diferencias significativas en cuanto a la actividad realizada en régimen de hospitalización convencional con respecto al ejercicio anterior. Cabe destacar una tendencia progresiva a la disminución de la estancia media que ha descendido por debajo de 8 días (7,81). La presión de urgencias se mantiene estable, con cifras en torno al 59%. El Hospital sigue manteniendo parte de la hospitalización geriátrica en la Clínica San Miguel, atendida por facultativos del Hospital.

Por lo que respecta a las consultas externas se ha producido un ligero incremento en el número de personas en espera, aun cuando la actividad realizada se ha adecuado a la demanda.

La actividad quirúrgica programada considerando tanto el Hospital de Navarra como San Juan de Dios ha experimentado un aumento del 6%, alcanzando un total de 10.827 intervenciones. La Cirugía Mayor Ambulatoria se ha incrementado un 10% con respecto al año anterior, siendo en la actualidad superior al 37% del total de la actividad quirúrgica programada.

A pesar del incremento de actividad, la lista de espera quirúrgica ha aumentado un 9%, lo que indica que en esta área existe un moderado desajuste con respecto a la demanda. No obstante, y en términos generales, se han alcanzado los objetivos asistenciales que la Ley Foral 14/2008, de 2 de julio, de Garantía de Esperas en Atención Especializada.

Cabe destacar el crecimiento en la actividad de los hospitales de día, tanto en las áreas oncohematológicas, como en la incorporación de otros servicios a esta modalidad asistencial, en el convencimiento de que la ambulatorización de los procedimientos supone una mejora para los pacientes, tanto en términos de calidad como de eficiencia en la gestión de los recursos.

Después del notable descenso de la actividad en urgencias acaecida en el año 2008 a partir del refuerzo de los dispositivos de urgencia extrahospitalaria, se sigue manteniendo una tendencia ligeramente descendente, no habiendo alcanzado por primera vez en muchos años la cifra de 52.000 personas atendidas.

El Hospital ha continuado el desarrollo de las estrategias de la OMS y del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad en materia de seguridad de pacientes. Se han consolidado los programas de higiene de manos, seguridad quirúrgica y prevención de la bacteriemia asociada a catéter en cuidados intensivos (Bacteriemia Zero). El programa de seguridad quirúrgica ha obtenido un accésit en el IV Premio a la Calidad de los Servicios Públicos en las Administraciones Públicas de Navarra. El programa Bacteriemia Zero ha alcanzado asimismo los objetivos previstos, recibiendo la correspondiente certificación del Ministerio.

Por lo que respecta a la actividad docente e investigadora, el Hospital ha revalidado su compromiso en potenciar dichas áreas, siendo muy numerosa la participación de los profesio-

nales en distintas actividades en esta área y habiendo alcanzado reconocimiento público en diferentes congresos y reuniones científicas. Mención especial merece la concesión por parte del FIS de sendos proyectos de investigación a los servicios de Endocrinología, Hematología y Medicina Preventiva y Gestión de la Calidad.

Durante este ejercicio han continuado las obras de remodelación de infraestructuras en que se encuentra inmerso el Hospital, dentro del marco del "Plan Navarra 2012". Su desarrollo avanza conforme al cronograma previsto en el Pabellón C, nuevo Edificio de Urgencias y Centro de Investigación Biomédica.

Todos los logros mencionados no hubieran sido posibles sin el esfuerzo y dedicación de todos y cada uno de los profesionales que forman parte del equipo humano del Hospital a quienes deseo agradecer su esfuerzo y compromiso con la organización y, especialmente, su dedicación al servicio de los pacientes.

	2009	2010	10/09
ACTIVIDAD HOSPITALARIA			
CAMAS INSTALADAS	499	499	0
CAMAS FUNCIONANTES	489,00	486,00	-3,00
INGRESOS	17.586	17.892	1,7%
ESTANCIAS	144.152	139.817	-3,0%
I. OCUPACIÓN	80,76%	78,82%	-1,95
E. MEDIA	8,20	7,81	-0,38
I. ROTACIÓN	35,96	36,81	0,85
IND. MORTALIDAD	4,94%	4,78%	-0,16
% NECROPSIAS	4,83%	7,01%	2,18
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA			
INTERVENCIONES en HNA	7.429	7.488	0,8%
PROGRAMADAS A. GENERAL	4.344	4.327	-0,4%
PROGRAMADAS A. LOCAL	1.170	1.321	12,9%
URGENTES	1.915	1.840	-3,9%
INTERVENCIONES EN H. SAN JUAN DE DIOS	4.679	3.894	-16,8%
PROGRAMADAS A. GENERAL	3.329	3.007	-9,7%
PROGRAMADAS A. LOCAL	1.350	887	-34,3%
INTERVENCIONES EN CENTROS CONCERTADOS	1.363	656	-51,9%
TOTAL ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	13.471	12.038	-10,6%
EXTRACCIONES MULTIORGÁNICAS	19	18	-1
ACTIVIDAD CONSULTAS			
CONSULTAS EN HNA	315.663	308.769	-2,2%
Primeras	113.758	112.834	-0,8%
Sucesivas	201.905	195.935	-3,0%
CONSULTAS CENTROS CONCERTADOS*	2.864	3.217	12,3%
Primeras	1.907	1.855	-2,7%
Sucesivas	957	1.362	42,3%
TOTAL ACTIVIDAD CONSULTAS	318.527	311.986	-2,1%
Primeras	115.665	114.689	-0,8%
Sucesivas	202.862	197.297	-2,7%
SUC/PRIMERAS	1,75	1,72	-1,9%
ACTIVIDAD URGENCIAS			
URGENCIAS	52.230	51.253	-1,9%
PRESIÓN URGENCIAS	59,21%	59,50%	0,30
% URG. INGRESADAS	19,93%	20,77%	0,84

Tabla 3.8.1

Actividad del Hospital de Navarra. 2009-2010

* Sólo derivaciones en concepto de lista de espera.

Actividad por servicios e indicadores del Hospital de Navarra

SERVICIOS	PROM.	INGRESOS				ESTANCIAS	E.M	I.O.	I.R.
	MENSUAL	URG.	PROG.	T.I.	TOTAL				
	CAMAS								
APARATO DIGESTIVO	32,00	975	492	54	1.521	8.945	5,88	76,6%	47,5
CARDIOLOGÍA	40,00	1.039	683	127	1.849	12.029	6,51	82,4%	46,2
CIRUGÍA CARDÍACA	18,00	9	331	343	683	3.788	5,55	57,7%	37,9
CIRUGÍA GENERAL	45,42	605	1.110	141	1.856	10.382	5,59	62,6%	40,9
CIRUGÍA TORACICA	8,50	129	195	27	351	2.430	6,92	78,3%	41,3
CIRUGÍA VASCULAR	35,83	293	386	48	727	9.211	12,67	70,4%	20,3
DERMATOLOGÍA	0,33	8	47	2	57	139	2,44	114,2%	171,0
DIETÉTICA	1,00	13	20	3	36	364	10,11	99,7%	36,0
ENDOCRINO	5,00	98	40	2	140	820	5,86	44,9%	28,0
ENF. INFECCIOSAS	7,00	201	12	17	230	2.368	10,30	92,7%	32,9
GERIATRÍA	12,00	397	6	21	424	4.155	9,80	94,9%	35,3
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	12,00	143	181	26	350	4.529	12,94	103,4%	29,2
MEDICINA INTERNA	36,00	1.653	128	45	1.826	14.762	8,08	112,3%	50,7
NEFROLOGÍA	9,42	133	105	25	263	2.051	7,80	59,7%	27,9
NEUMOLOGÍA	30,00	837	445	41	1.323	8.579	6,48	78,3%	44,1
NEUROCIRUGÍA	21,08	482	318	130	930	5.095	5,48	66,2%	44,1
NEUROLOGÍA	34,00	1.143	82	59	1.284	10.882	8,48	87,7%	37,8
OFTALMOLOGÍA	1,00	16	4	1	21	60	2,86	16,4%	21,0
ONCOLOGÍA	18,92	675	346	41	1.062	7.614	7,17	110,3%	56,1
ORL	1,58	117	113	1	231	667	2,89	115,4%	145,9
PSIQUIATRÍA	27,00	392	289	13	694	8.895	12,82	90,3%	25,7
RADIOLOGÍA	0,00	1	4	0	5	12	2,40	-	-
RADIOTERAPIA	6,58	159	224	53	436	2.389	5,48	99,4%	66,2
REUMATOLOGÍA	2,00	46	56	5	107	874	8,17	119,7%	53,5
TRAUMATOLOGÍA	41,08	593	838	17	1.448	9.995	6,90	66,7%	35,2
UNIDAD DEL DOLOR	0,50	0	34	0	34	49	1,44	26,8%	68,0
UROLOGÍA	19,75	285	756	27	1.068	3.658	3,43	50,7%	54,1
UVI	20,00	204	1	529	734	5.075	6,91	69,5%	36,7
TOTAL	486,0	10.646	7.246	1.798	17.892	139.817	7,81	78,8%	36,8

Tabla 3.8.2

Actividad por servicios e indicadores del Hospital de Navarra. 2010

Actividad quirúrgica del Hospital de Navarra

SERVICIOS	PROGRAMADAS		URGENTES	TOTAL
	A. GENERAL	A. LOCAL		
CIRUGÍA CARDÍACA	295	217	89	601
CIRUGÍA GENERAL	1.069	58	663	1.790
CIRUGÍA TORÁCICA	199	4	120	323
CIRUGÍA VASCULAR	294	76	258	628
DERMATOLOGÍA	33	27	0	60
NEUROCIRUGÍA	291	115	153	559
OFTALMOLOGÍA	16	496	28	540
ORL	351	227	22	600
TRAUMATOLOGÍA	1.067	39	396	1.502
UNIDAD DEL DOLOR	19	31	0	50
UROLOGÍA	693	31	111	835
INTERVENCIONES HNA	4.327	1.321	1.840	7.488
INTERVENCIONES H. SAN JUAN DE DIOS				
CIRUGÍA VASCULAR	268	2	0	270
OFTALMOLOGÍA	1.693	240	0	1.933
ORL	148	264	0	412
TRAUMATOLOGÍA	898	158	0	1.056
UROLOGÍA	0	223	0	223
CIRUGÍA GENERAL	547	738	0	1.285
INTERVENCIONES HSJD	3.554	1.625	0	5.179
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS				
CIRUGÍA CARDÍACA	61	0	0	61
CIRUGÍA GENERAL	26	0	0	26
CIRUGÍA VASCULAR	463	0	0	463
DERMATOLOGÍA	36	0	0	36
OFTALMOLOGÍA	2	0	0	2
ORL	33	0	0	33
TRAUMATOLOGÍA	32	0	0	32
UROLOGÍA	3	0	0	3
INTERVENCIONES CC	656	0	0	656
TOTAL INTERVENCIONES	8.537	2.946	1.840	13.323

Tabla 3.8.3

Actividad quirúrgica del Hospital de Navarra. 2010

SERVICIOS	INTERVENCIONES			SESIONES	INT/SES
	A. GRAL	A. LOCAL	TOTAL		
QUIRÓFANO					
CIRUGÍA CARDÍACA	295	217	512	315	1,63
CIRUGÍA GENERAL	1.069	58	1.127	486	2,32
CIRUGÍA TORÁCICA	199	4	203	80	2,54
CIRUGÍA VASCULAR	294	76	370	202	1,83
DERMATOLOGÍA	33	27	60	17	3,53
NEUROCIRUGÍA	291	115	406	189	2,15
OFTALMOLOGÍA	16	496	512	79	6,48
ORL	351	227	578	181	3,19
TRAUMATOLOGÍA	1.067	39	1.106	426	2,60
UNIDAD DEL DOLOR	19	31	50	27	1,85
UROLOGÍA	693	31	724	234	3,09
TOTAL	4.327	1.321	5.648	2.236	2,53

Tabla 3.8.4

Actividad quirúrgica programada. Intervenciones / sesiones. 2010

NOTA: No Incluye H.S.J.D.

En la mayoría de los servicios las sesiones de quirófano corresponden a 7 horas.

Actividad de consultas externas del Hospital de Navarra

SERVICIOS	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL	SUC./PRIM
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	7.251	247	7.498	0,03
APARATO DIGESTIVO	5.984	9.096	15.080	1,52
C. VASCULAR HSJD	1.412	360	1.772	0,25
CARDIOLOGÍA	1.004	1.535	2.539	1,53
CARDIOLOGÍA CSSM	7.643	7.934	15.577	1,04
CARDIOLOGÍA CUPO	357	877	1.234	2,46
CIRUGÍA CARDÍACA	22	349	371	15,86
CIRUGÍA GENERAL	1.543	5.298	6.841	3,43
CIRUGÍA GENERAL CSSM	1.953	3.322	5.275	1,70
CIRUGÍA TORÁCICA	247	551	798	2,23
CIRUGÍA VASCULAR	3.707	5.595	9.302	1,51
DERMATOLOGÍA	13.637	12.717	26.354	0,93
DERMATOLOGÍA CSSM	9.227	5.953	15.180	0,65
DIETÉTICA	1.169	3.810	4.979	3,26
ENDOCRINO	3.513	12.587	16.100	3,58
ENF. INFECCIOSAS	215	1.742	1.957	8,10
GERIATRÍA	64	240	304	3,75
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	1.590	11.943	13.533	7,51
MEDICINA INTERNA	966	2.139	3.105	2,21
NEFROLOGÍA	659	2.063	2.722	3,13
NEUMOLOGÍA	1.792	6.269	8.061	3,50
NEUROCIRUGÍA	1.180	3.104	4.284	2,63
NEUROLOGÍA	5.153	7.979	13.132	1,55
OFTALMOLOGÍA	6.518	12.293	18.811	1,89
OFTALMOLOGÍA CSSM	3.385	4.787	8.172	1,41
OFTALMOLOGÍA INF. CSSM	928	1.155	2.083	1,24
ONCOLOGÍA	1.543	6.897	8.440	4,47
ORL	2.188	8.898	11.086	4,07
ORL CSSM	8.335	6.029	14.364	0,72
RADIOTERAPIA	1.378	5.731	7.109	4,16
RAQUIS	108	9	117	0,08
RAQUIS CSSM	44	0	44	0,00
REHABILITACIÓN	3.095	5.523	8.618	1,78
REUMATOLOGÍA	3.242	13.132	16.374	4,05
TRAUMATOLOGÍA	7.729	13.934	21.663	1,80
UNIDAD DEL DOLOR	717	1.896	2.613	2,64
UROLOGÍA	4.687	10.105	14.792	2,16
Total	114.185	196.099	310.284	1,72
CENTROS CONCERTADOS	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL	SUC./PRIM
CIRUGÍA VASCULAR	1.806	918	2.724	0,51
GERIATRÍA	49	444	493	9,06
Total C.C.	1.855	1.362	3.217	0,73
TOTAL HNA	116.040	197.461	313.501	1,70

Tabla 3.8.5

Actividad consultas Hospital de Navarra. 2010

Actividad de urgencias en el Hospital de Navarra

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09%
Nº URGENCIAS	57.115	56.576	57.684	57.341	53.080	52.230	51.253	-1,87%
PROMEDIO DIARIO	156,1	155,0	158,0	157,1	145,0	143,1	140,4	-1,87%
INGRESOS URGENTES	10.154	10.394	10.494	10.560	11.064	10.412	10.646	2,25%
% URGENCIAS INGRESADOS	17,78%	18,37%	18,19%	18,42%	20,84%	19,93%	20,77%	4,20%
PRESIÓN DE URGENCIAS	60,77%	62,22%	60,16%	60,14%	59,22%	59,21%	59,50%	0,50%

Tabla 3.8.6

Actividad de urgencias en el Hospital de Navarra. 2004-2010

Exploraciones especiales y técnicas complementarias del Hospital de Navarra

	2008	2009	2010
ANATOMÍA PATOLÓGICA			
BIOPSIA	16.381	15.892	16.645
CITOLOGÍA	21.762	17.535	17.702
NECROPSIAS	98	78	91
Punciones PAAF	153	110	71
ANESTESIA, REANIMACIÓN Y T.D.			
ANESTESIAS FUERA DE QUIRÓFANO	4.410	4.421	4.805
ACTOS TERAPÉUTICOS UTD	1.076	1.233	1.442
BIOQUÍMICA CLÍNICA			
LABORATORIO CENTRAL:			
DETERMINACIONES BIOQUÍMICAS	1.954.720	2.010.981	2.044.963
LABORATORIO URGENCIAS:			
DETERMINACIONES BIOQUÍMICAS	570.779	619.440	661.590
CARDIOLOGÍA			
ECOCARDIOGRAMAS (Todos los tipos)	7.150	7.237	7.318
P ESFUERZO TOTAL:	2.369	2.255	2.411
HOLTER:	1.800	1.771	1.731
P. HEMODINÁMICA:	4.678	4.834	3.000
ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS/INTERVENCIÓN	1.441	1.447	1.393
ACTP (ANGIOPLASTIAS PERCUTÁNEA)	731	719	740
STENT	856	887	867
OTROS PROCEDIMIENTOS	1.650	1.781	
ELECTROFISIOLOGÍA:	3.162	2.959	3.118
Estudios ELECTROFISIOLÓGICOS	329	252	266
ABLACIONES Y CARDIOVERSIONES	254	220	226
PROGRAMACIÓN MARCAPASOS	2.484	2.381	2.575
MARCAPASOS PROVISIONALES	57	44	51
OTRAS PRUEBAS	38	62	
IMPLANTES DAI/HOLTER	-	49	85
CIRUGÍA VASCULAR			
ECO-DOPPLER	878	877	546
DOPPLER CCPV	2.032	2.043	
DERMATOLOGÍA			
PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	2.169	2.476	3.117
PRUEBAS EPICUTANEAS (P. CONTACTO)	475	428	586
BIOPSIA	1.694	2.048	2.531
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS (Incluida cirugía menor)	12.512	11.425	9.981
CRIOterapias	3.460	3.320	3.227
ELECTROCOAGULACIÓN	1.317	1.195	872
EXTIRPACIONES	3.129	2.810	1.677
SESIONES PUVA-B	4.301	3.915	4.192
INFILTRACIÓN-INTRALESIÓN	305	185	13
DIGESTIVO			
C.P.R.E.	233	248	275
Diagnóstica	50	40	33
Intervencionista	183	208	242

Tabla 3.8.7

Exploraciones especiales y técnicas complementarias del Hospital de Navarra. 2008-2010



	2008	2009	2010
ENDOSCOPIAS CON SEDACIÓN	3.358	3.691	3.883
Diagnóstica	2.327	2.542	2.732
Intervencionista	1.031	1.149	1.151
ENDOSCOPIA SIN SEDACIÓN	3.878	4.459	4.221
Diagnóstica	3.613	4.207	4.015
Intervencionista	265	252	206
PRUEBAS FUNCIONALES	262	360	496
Funcional	244	347	232
Sin codificar	18	13	264
OTRAS PRUEBAS	247	370	447
Diagnóstica	247	370	447
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA			
I. Hospital de Día			
Tratamientos	1.677	2.166	2.739
Punciones medulares	400	525	257
Consulta médica			
Consulta	3.761	3.656	3.595
II. Laboratorio			
Citometría	3.741	4.351	4.921
Coagulación	256.276	261.381	256.789
Hematología general	250.377	255.988	250.945
Hemoterapia	1.001	3.122	3.531
Inmunología	5.983	2.582	2.569
III. Hematología			
Punciones esternales	362	360	332
Biopsias coxales	79	30	0
Transplante Médula Ósea	549	532	628
IV. Hemoterapia			
Productos transfundidos	9.655	11.478	13.052
Pruebas pre-transfusionales	6.051	6.967	7.201
V. Crioconservación y aféresis	1.667	5.670	6.579
MEDICINA NUCLEAR			
ACTIVIDAD DIAGNÓSTICA			
DOSIS DIAGNÓSTICAS DE RADIOFÁRMACO	7.165	6.824	6.612
PACIENTES	6.024	5.854	5.781
Exploraciones Morfofuncionales	8.898	6.629	6.495
Exploraciones por Sistemas			
Cerebro	914	408	338
Corazón	324	810	726
Digestivo	153	81	86
Linfático	806	370	375
Osteoarticular	3.846	2.951	3.060
Inflamación-infección-tumor	881	423	383
Pulmonar	515	343	306
Riñón	235	199	238
Endocrino	1.165	976	898
Vascular	4	1	0
Tumor Específico	55	67	55
TRATAMIENTOS POR PATOLOGÍAS	228	177	114



	2008	2009	2010
MICROBIOLOGÍA			
Nº PETICIONES	281.849	285.469	285.144
SEROLOGÍA	63.328	71.518	75.671
NEFROLOGÍA			
HEMODIÁLISIS	16.661	16.624	18.363
HEMODIÁLISIS PROGRAMADAS	16.355	16.461	18.068
HEMODIÁLISIS NO PROGRAMADAS	306	163	295
SESIONES CAPD	2.908	2.790	3.009
HOLTER Y OTRAS PRUEBAS	139	211	147
NEUMOLOGÍA			
PRUEBAS FUNCIÓN RESPIRATORIA*	2.295	2.748	2.510
BRONCOSCOPIAS	301	295	318
TORACOCENTESIS	0	68	100
Estudio APNEA SUEÑO	565	385	594
Sin codificar	3	6	2
NEUROLOGÍA			
ECO-DOPPLER TRONCO SUPRA-AÓRTICO	1.667	1.720	1.652
DOPPLER TRANSCRANEAL/2010 ESTUDIOS NEUROVASCULAR	1.354	1.357	2.081
NEUROFISIOLOGÍA			
ELECTROENCEFALOGRAMAS.(E.E.G.)	1.079	1.213	1.170
OTRAS PRUEBAS	1.733	1.619	1.689
OFTALMOLOGÍA			
P. DIAGNÓSTICOS	2.449	2.297	2.185
BIOMETRÍAS (nº cataratas)	1.930	1.747	1.585
P. TERAPÉUTICOS	519	550	600
LASERTERAPIA	519	550	600
Actividad realizada por personal de enfermería del CCPV junto con el médico especialista de HNA.			
ONCOLOGÍA-RADIOTERAPIA			
RADIOTERAPIA	32.406	33.883	36.140
SESIONES SIMULADOR	2.434	2.851	3.124
SESIONES ACELERADOR LINEAL	29.972	31.032	33.016
ONCOLOGÍA MÉDICA			
SESIONES QUIMIOTERAPIA HOSPITAL DE DÍA	13.119	13.548	14.759
SESIONES QUIMIOTERAPIA HOSPITAL DE DÍA	13.119	13.548	14.759
PSIQUIATRÍA			
T.E.C.	453	81	651
RADIODIAGNÓSTICO			
RADIOLOGÍA BÁSICA	29.243	35.825	74.763
RADIOLOGÍA CONTRASTADA	1.815	1.566	1.122
RADIOLOGÍA INTERV.	227	176	130
ECÓGRAFO	6.929	6.795	7.929
MAMÓGRAFO	2.953	2.134	3.973
TAC	18.758	17.409	15.888
RM	6.525	6.627	6.278
RM móvil	5.567	2.582	
ÁREA INTERVENCIONISTA	1.539	1.622	1.726



	2008	2009	2010
RADIOFÍSICA HOSPITALARIA			
RADIOTERAPIA			
DOSIMETRÍA CLÍNICA DE PACIENTES			
Urgencias RT Externa (2D)		314	286
Radioterapia Externa Conformada (3D)		1.101	1.381
RT externa con modulación de intensidad (IMRT)		6	159
Radiocirugía (con conos, con arco dinámico, con IMRT)		0	25
Irradiación Corporal Total (Medidas In Vivo)		6	9
Braquiterapia Alta Tasa de Dosis 3D		163	156
Braquiterapia de Implantes Permanentes de Próstata		25	31
Braquiterapia de Próstata con Alta Tasa de Dosis		0	24
DOSIMETRÍA FÍSICA DE PACIENTES			
Comprobaciones previas de pacientes de IMRT, TBI, etc.		12	169
DOSIMETRÍA FÍSICA, QA DEL EQUIPAMIENTO DE RADIOTERAPIA			
Aceleradores lineales de electrones		36	36
Simulador		12	12
Equipo de Braquiterapia de alta tasa de dosis		4	4
DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN			
CONTROLES DE CALIDAD DEL EQUIPAMIENTO			
Radiología General		25	26
Tomografía Computarizada (TC)		8	9
Radiología Intervencionista		2	3
Radiología Quirúrgica		15	21
Telemandos		7	5
Mamografía		12	11
Radiología Portátil		12	11
Radiología Dental Intraoral y Panorámica		6	10
Equipos especiales (densitometría ósea, piezas anatómicas...)		4	4
Gammacámaras		16	33
Indicadores de dosis		15	15
CONTROLES DE CALIDAD DE EQUIPAMIENTO ASOCIADO			
Monitores de diagnóstico		20	60
CR		14	34
DR		14	22
DOSIMETRÍA CLÍNICA DE PACIENTES			
Dosimetrías de pacientes en Radiodiagnóstico		90	62
Dosimetrías de pacientes en Medicina Nuclear		2	1
PROTECCIÓN RADIOLÓGICA			
CONTROL DOSIMETRÍA PERSONAL DE TRABAJADORES			
Nº de personas/dosímetros controladas en el SNS		1.080/1.102	1085/1277
Nº de altas/bajas/modificaciones en el HN		176	218
CONTROLES DOSIMÉTRICOS AMBIENTALES			
Niveles de radiación en salas de rayos X		58	65
Niveles de contaminación en Medicina Nuclear y laboratorios		52	46
GESTIÓN MATERIAL RADIATIVO			
Residuos sólidos evacuados (bultos)		6	10
Residuos líquidos evacuados (actuaciones)		0	0
Frotis fuentes radiactivas		46	28
GESTIÓN DETECTORES			
Verificación/calibración detectores		18	18
INSTALACIONES Y/O EQUIPOS			
Estudios de seguridad de nuevas instalaciones y/o equipos		8	
Altas de equipos de rayos X		8	6
Bajas de equipos de rayos X		5	12



	2008	2009	2010
REHABILITACIÓN	135.538	156.619	172.371
CINESITERAPIA	37.657	47.923	53.650
ELECTROTERAPIA	30.506	38.254	44.934
HIDROTERAPIA	67.375	70.442	73.787
REUMATOLOGÍA			
INFILTRACIONES	240	341	377
ARTROCENTESIS	121	204	208
OTRAS PRUEBAS	1.000	1.180	959
UROLOGÍA			
ESTUDIOS URODINÁMICOS	429	580	531
CISTOSCOPIAS	831	906	1.101
DILATACIÓN URETRAL	157	192	219
ECOGRAFÍAS UROLÓGICAS	460	367	394
REHABILITACIÓN DE SUELO PÉLVICO	403	545	525
PRUEBAS REALIZADAS EN RX	341	299	292
SIN CODIFICAR	662	0	

25 GRDs más frecuentes en el Hospital de Navarra

En el análisis por GRD, y sus indicadores asociados, se aprecian algunas variaciones si comparamos con ejercicios anteriores. El Índice de Funcionamiento mantiene la mejoría de años anteriores (0,959 en 2010 frente a 1,04 en 2009 y 1,09 en el año 2008), mientras que el Índice de CaseMix es de 1,092, expresión de una mayor complejidad de las altas del Hospital en comparación con la norma.

El peso medio de las altas durante el año 2010 se mantiene en valores similares, siendo de 2,133.

Por lo que respecta al número de altas codificadas aun cuando se mantiene elevado (98%) este año se ha producido un incremento en los casos no agrupables que alcanzan el 1.92%.

Total Altas: 17.844 (Altas codificadas 98,08%)

Estancia Media: 7,82

Peso Medio: 2,133

PIR FACTURABLE: 37.357,57

Rango	GRD	Peso	Descripción GRD	Pacientes		Pacientes		Estancia		2010/2009	
				2009		2010		Media		Difer.	Impac ¹
				Nº Casos	%	Nº Casos	%	2009	2010	E. Media	10/09
1	541	2,343	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST. RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	540	3,06%	517	2,90%	10,61	10,29	-0,32	-165,44
2	14	1,88	ICTUS CON INFARTO	475	2,69%	491	2,75%	10,05	9,02	-1,03	-505,73
3	430	1,517	PSICOSIS	356	2,02%	441	2,47%	17,37	13,1	-4,27	-1883,07
4	470	0	No agrupable	77	0,44%	343	1,92%	8,53	7,48	-1,05	-360,15
5	127	1,422	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	262	1,49%	292	1,64%	9,41	8,67	-0,74	-216,08
6	494	0,962	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	206	1,17%	264	1,48%	3,34	2,97	-0,37	-97,68
7	112	1,763	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTÁNEOS, SIN IAM, INSUFICIENCIA CARDIACA O SHOCK	197	1,12%	212	1,19%	3,06	3,03	-0,03	-6,36
8	410	1,141	QUIMIOTERAPIA	262	1,49%	212	1,19%	4,03	4,47	0,44	93,28
9	544	3,42	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	219	1,24%	209	1,17%	9,78	10,07	0,29	60,61
10	087	1,509	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	205	1,16%	201	1,13%	9,37	7,37	-2,00	-402,00
11	125	0,882	TRAST. CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATETERISMO SIN DIAG. COMPLEJO	226	1,28%	196	1,10%	3,77	4,16	0,39	76,44
12	116	3,591	OTRAS IMPLANTACIONES DE MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE	199	1,13%	189	1,06%	6,03	5,75	-0,28	-52,92
13	311	0,803	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	206	1,17%	186	1,04%	1,84	1,83	-0,01	-1,86
14	73	0,733	OTROS DIAGNÓSTICOS DE OIDO, NARIZ, 137 BOCA & GARGANTA EDAD>17	0,78%	185	1,04%	1,33	1,37	0,04	7,40	
15	818	3,607	SUSTITUCIÓN DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	157	0,89%	182	1,02%	10,54	10,01	-0,53	-96,46
16	82	1,914	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	189	1,07%	174	0,98%	8,56	7,71	-0,85	-147,90
17	172	2,072	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	143	0,81%	173	0,97%	8,1	7,76	-0,34	-58,82
18	808	2,701	PROCED. CARDIOVASC. PERCUTÁNEOS CON IMA, FALLO CARDIACO O SHOCK	144	0,82%	157	0,88%	7,3	6,94	-0,36	-56,52
19	131	0,895	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS SIN CC	135	0,77%	150	0,84%	5,54	5,45	-0,09	-13,50
20	219	1,361	PROC. EXTR. INFERIOR & HÚMERO EXC. CADERA, PIE, FEMUR EDAD>17 SIN CC	123	0,70%	144	0,81%	6,8	5,87	-0,93	-133,92
21	533	4,43	OTROS TRAST. SISTEMA NERVIOSO EXC. AIT, CONVULSIONES & CEFALEA CON CC MAYOR	123	0,70%	143	0,80%	12,14	11,65	-0,49	-70,07
22	550	5,691	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	118	0,67%	141	0,79%	19,03	15,32	-3,71	-523,11
23	395	1,055	TRASTORNOS DE LOS HEMATÍES EDAD>17	198	1,12%	141	0,79%	4,02	6,09	2,07	291,87
24	467	0,309	OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	148	0,84%	139	0,78%	1,47	1,6	0,13	18,07
25	243	0,785	PROBLEMAS MÉDICOS DE LA ESPALDA	98	0,56%	134	0,75%	6,2	5,16	-1,04	-139,36

1: Impacto en estancias.

NOTA: El agrupador utilizado ha sido el AP25.

Tabla 3.8.8

Los 25 GRDs más frecuentes en el Hospital de Navarra. 2010

2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
Peso Medio	%altas no codif.												
1,8452	0,29%	1,9109	0,08%	1,8917	1,77%	1,8830	1,01%	2,0487	0,79%	2,1880	0,44%	2,1330	1,99%

Tabla 3.8.9

Peso medio y % de altas no codificadas. 2004-2010

3.9 | CLÍNICA UBARMIN

En el plano asistencial se ha producido una disminución del número de ingresos en un -4,2% y en estancias la disminución ha sido similar -4,4%, manteniéndose la estancia media en 4,05 días. Se debe a la disminución de la actividad quirúrgica, en horario extraordinario de tardes en el segundo semestre del año. Disminuyen en la propia Clínica Ubarmin un -4,5% las intervenciones con anestesia general que suelen ser las que generan ingresos. La actividad quirúrgica realizada alcanza 5.270 intervenciones quirúrgicas (incluyendo las realizadas en el Hospital San Juan de Dios). La diferencia con respecto al año anterior es de -2,7%.

En el año 2009 los meses sin actividad extraordinaria fueron dos y en el año 2010 fueron cinco meses, afectando a la actividad en consultas y quirófanos.

Con respecto al comienzo del año pasado, las ecografías intervencionistas van aumentando, realizándose 97 este año, frente a las 52 que se realizaron el año anterior.

Deseo expresar desde aquí, el reconocimiento y felicitación a todos los trabajadores, cuyo esfuerzo y profesionalidad han hecho posibles mantener estos resultados.

ACTIVIDAD HOSPITALARIA	2009	2010	09/10
CAMAS INSTALADAS	115	115	0
CAMAS FUNCIONANTES	92,60	89,50	-3,10
INGRESOS	4.711	4.513	-4,2%
ESTANCIAS	19.136	18.297	-4,4%
I. OCUPACIÓN	56,62%	56,01%	-0,6
E. MEDIA	4,06	4,05	0,0
I. ROTACIÓN	50,87	50,42	-0,5
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA			
INTERVENCIONES EN C.U.	5.110	4.985	-2,4%
PROGRAMADAS A. GENERAL	4.355	4.160	-4,5%
PROGRAMADAS A. LOCAL	755	825	9,3%
INTERVENCIONES H. SAN JUAN DE DIOS	304	285	-6,3%
PROGRAMADAS A. GENERAL	61	62	1,6%
PROGRAMADAS A. LOCAL	243	223	-8,2%
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS	917	1.075	17,2%
PROGRAMADAS A. GENERAL	917	1.075	17,2%
TOTAL ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	6.331	6.345	0,2%
ACTIVIDAD CONSULTAS			
CONSULTAS EN C.U.	94.978	88.528	-6,8%
Primeras	38.449	34.903	-9,2%
Sucesivas	56.529	53.625	-5,1%
CONSULTAS CENTROS CONCERTADOS	1.510	3.238	114,4%
Primeras	1.103	1.285	16,5%
Sucesivas	407	1.953	379,9%
TOTAL ACTIVIDAD CONSULTAS	96.488	91.766	-4,9%
Primeras	39.552	36.188	-8,5%
Sucesivas	56.936	55.578	-2,4%
SUC/PRIMERAS	1,44	1,54	0,10

Tabla 3.9.1
Actividad de la
Clínica Ubarmin.
2009-2010

Se han producido 198 ingresos menos que en 2009 (-4,2%), con una disminución del número de estancias de 839 (-4,4%), manteniendo la Estancia Media en 4,05 días.

La actividad quirúrgica en la propia Clínica Ubarmin ha sido de 4.985, se ha visto disminuida en un -2,4% (en -125 intervenciones), reflejando una disminución en las intervenciones con anestesia general del -4,5% (en 195 intervenciones menos), y con anestesia local se ha incrementado en un 9,3% (en 70 intervenciones más). Las intervenciones quirúrgicas realizadas en el Hospital San Juan de Dios han sido de 285, bajando la cifra respecto del año anterior en un -6,3%. Las intervenciones en centros concertados, 1.075, han aumentado respecto del año anterior en un 17,2%. Entre todos los centros, la actividad ha sido de 6.345 intervenciones con un crecimiento de un 0,2%.

En consultas externas, disminuyen tanto la actividad de primeras (-8,5%), como las sucesivas (-2,4%), con una relación de sucesivas/primeras 1,54% incluyendo todos los centros. El total de consultas ha sido de -4,9% respecto del año anterior.

SERVICIOS	Nº CAMAS	INGRESOS				ESTANC.	E.M.	I.O.	I.R.
		URG.	PROGR.	T.I.	TOTAL				
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	0,5	0	1	78	79	88	1,11	48,2%	158,0
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	1	0	0	0	0	0			
MEDICINA INTERNA	1,33	0	28	4	32	74	2,31	15,2%	24,0
NEUROLOGÍA	0,08	0	33	0	33	24	0,73	78,9%	396,0
REHABILITACIÓN	8,25	0	759	8	767	2.428	3,17	80,6%	93,0
TRAUMATOLOGÍA	72,83	0	3.692	813	4.505	14.873	3,30	55,9%	61,9
UVI	5,50	0	0	718	718	810	1,13	40,3%	130,5
Total	89,50	0	4.513	1.621	4.513	18.297	4,05	56,0%	50,4

Tabla 3.9.2

Actividad por servicios e indicadores de la Clínica Ubarmin. 2010

- **Rehabilitación:** El número de ingresos aumentó en 65 (9,26%), y el número de estancias subió en 45 (1,89%), situando la estancia media del 2010 en 3,17 días. Esto es debido a la tendencia de estos años de pasar los pacientes no quirúrgicos del servicio de raquis al servicio de rehabilitación.
- **C.O.T.:** El número de ingresos disminuyó en -8,4% (-413), y el número de estancias también disminuye -4,9% (-769), situando la estancia media de COT en 3,38.

Actividad quirúrgica

	2009	2010	09/10
INSTRUMENTACIONES RAQUIS	118	112	-5,1%
DISPOSITIVOS INTERESPINOSOS	15	3	-80,0%
LAMINECTOMÍAS	73	92	26,0%
FENOLIZACIONES + BED	1.136	1.265	11,4%
OTRAS INTERVENCIONES RAQUIS	19	27	42,1%
PRÓTESIS CADERA	300	252	-16,0%
RECAMBIO P.T.C.	31	56	80,6%
OTRAS INTERVENCIONES CADERA	34	36	5,9%
ARTROSCOPIAS	650	524	-19,4%
PLASTIAS LIGAMENTOS RODILLA	146	196	34,2%
OSTEOTOMÍAS RODILLA	26	32	23,1%
LUXACIONES DE RÓTULA	6	0	-100,0%
PRÓTESIS RODILLA	409	331	-19,1%
RECAMBIO P.T.R.	27	26	-3,7%
OTRAS INTERVENCIONES RODILLA	39	25	-35,9%
CIRUGÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR	336	389	15,8%
CIRUGÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	956	726	-24,1%
R.M.O.	9	10	11,1%
OTRAS A. GENERAL	25	58	132,0%
OTRAS A. LOCAL	755	823	9,0%
Intervenciones en C. Ubarmin	5.110	4.983	-2,5%
INTERVENCIONES H. SAN JUAN DE DIOS			
TRAUMATOLOGÍA	304	285	-6,3%
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS			
TRAUMATOLOGÍA	917	1.075	17,2%
TOTAL INTERVENCIONES	6.331	6.343	0,2%

Tabla 3.9.3

Detalle de la actividad quirúrgica en la Clínica Ubarmin. 2009-2010

El número de intervenciones realizadas en la Clínica Ubarmin disminuye un -2,5%, con un aumento en anestesia local del 9,3% y una disminución de las intervenciones con anestesia general de un -4,5%.

Actividad de consultas

SERVICIOS	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL	SUC/PRIM.
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	4.227	30	4.257	0,01
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	43	324	367	7,53
MEDICINA INTERNA	1.257	670	1.927	0,53
NEUROLOGÍA	89	45	134	0,51
PSICOLOGÍA	212	2.264	2.476	10,68
PSIQUIATRÍA	121	924	1.045	7,64
RAQUIS	2.073	5.308	7.381	2,56
RAQUIS CSSM	82	124	206	1,51
REHABILITACIÓN	3.785	10.062	13.847	2,66
TRAUMA CSSM	17.478	19.932	37.410	1,14
TRAUMATOLOGÍA	3.470	12.110	15.580	3,49
TRAUMATOLOGÍA TAFALLA	2.066	1.832	3.898	0,89
CENTROS CONCERTADOS				
TRAUMATOLOGÍA	1.285	1.953	3.238	1,52
TOTAL CONSULTAS	36.188	55.578	91.766	1,54

Tabla 3.9.4

Actividad de consultas en la Clínica Ubarmin. 2010

Durante el año 2010 se ha producido un descenso de -6,8%, siendo la relación Suc/Prim de 1,54%.

Desciende la actividad de consultas de Clínica Ubarmin sin contar COT de SSMM y Tafalla. El descenso ha sido de -1,6%, aumentando las revisiones en 0,7% y disminuyendo las primeras -6%. Es de destacar el aumento de las revisiones en COT 1,9% y en RHB en 2,0%

Pruebas complementarias

	2009	2010	09/10
LABORATORIO			
PACIENTES LABORATORIO	13.762	13.058	-5,1%
DET. BIOQUÍMICA	102.186	105.586	3,3%
DET. HEMATOLOGÍA	44.128	41.404	-6,2%
DET. SEROLOGÍA	1.758	1.185	-32,6%
PRUEBAS PRETRANSFUSI.	946	916	-3,2%
MEDICINA INTERNA			
E.C.G.	5.697	5.375	-5,7%
MICROBIOLOGÍA			
MUESTRAS	633	787	24,3%
DETERMINACIONES	751	933	24,2%
RADIOLOGÍA			
ECOGRAFÍAS	784	989	26,1%
MIELOGRAFÍAS	117	120	2,6%
TELERRADIOGRAFÍAS	1.787	1.652	-7,6%
Nº DE PLACAS	43.922	44.527	1,4%
Nº DE PACIENTES	15.163	18.292	20,6%
REHABILITACIÓN			
SESIONES	227.207	236.573	4,1%
PACIENTES	5.347	6.344	18,6%

Tabla 3.9.5

Exploraciones especiales y Técnicas complementarias en la Clínica Ubarmin. 2009-2010

- **Laboratorio:** El número de pacientes ha disminuido un -5,1%, el número de determinaciones Bioquímica ha aumentado un 3,3% y el resto de determinaciones han disminuido. La actividad en microbiología ha aumentado en muestras un 24,3% y determinaciones un 24,2%
- **Radiología:** Aumento del número de pacientes 20,6% mientras que el número de placas fue de 1,4%.

GRDS más frecuentes en Clínica Ubarmin

Total Altas: 4.509 (Altas codificadas 100%)

Estancia Media 4,05

Peso Medio: 1,62

PIR FACTURABLE: 7.146,27

Rango	GRD	Peso	Descripción GRD	Pacientes		Pacientes		Estancia		2010/2009	
				2009		2010		Media		Difer.	Impac ¹
				Nº Casos	%	NºCasos	%	2009	2010	E. Media	10/09
1	243	0,785	PROBLEMAS MÉDICOS DE LA ESPALDA	1.281	27,16%	1.384	30,69%	2,10	1,72	-0,38	-525,92
2	222	1,139	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	669	14,18%	556	12,33%	1,55	1,67	0,12	66,72
3	225	1,241	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	284	6,02%	308	6,83%	1,20	1,26	0,06	18,48
4	789	3,495	REVISIÓN SUSTITUCIÓN RODILLA & REEMPLANTE MIEMBRO EXTR. INFERIOR & ARTICULACIÓN MAYOR (EXC	145	3,07%	304	6,74%	10,28	10,04	-0,24	-72,96
5	471	6,163	PROC. MAYORES SOBRE ARTICULACIÓN M. INFERIOR, BILATERAL O MÚLTIPLE	117	2,48%	277	6,14%	9,72	9,79	0,07	19,39
6	229	0,880	PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC. MAYORES S. ARTICULACIÓN SIN CC	291	6,17%	222	4,92%	1,10	1,17	0,07	15,54
7	867	1,154	ESCISIÓN LOCAL Y EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO FIJACIÓN INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR, SIN C	208	4,41%	222	4,92%	2,10	1,95	-0,15	-33,30
8	227	1,014	PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	77	1,63%	158	3,50%	2,38	2,28	-0,10	-15,80
9	224	0,930	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC. MAYOR DE ARTICULACIÓN SIN CC	228	4,83%	124	2,75%	2,34	2,50	0,16	19,84
10	462	2,071	REHABILITACIÓN	106	2,25%	117	2,59%	16,41	14,14	-2,27	-265,59
11	006	0,690	LIBERACIÓN DE TUNEL CARPIANO	235	4,98%	102	2,26%	1,03	1,00	-0,03	-3,06
12	758	1,135	PROCEDIMIENTOS SOBRE ESPALDA & CUELLO EXC. FUSIÓN ESPINAL SIN CC	83	1,76%	86	1,91%	6,70	8,80	2,10	180,60
13	756	2,535	FUSIÓN VERTEBRAL EXCEPTO CERVICAL SIN CC	93	1,97%	69	1,53%	12,76	12,51	-0,25	-17,25
14	219	1,361	PROC. EXTR. INFERIOR & HÚMERO EXC. CADERA, PIE, FEMUR EDAD >17 SIN CC	40	0,85%	66	1,46%	4,25	3,68	-0,57	-37,62
15	817	4,267	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE CADERA POR COMPLICACIONES	33	0,70%	63	1,40%	16,27	15,60	-0,67	-42,21
16	270	0,967	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL, T. SUBCUTÁNEO & MAMA SIN CC	31	0,66%	37	0,82%	1,23	1,38	0,15	5,55
17	223	0,998	PROC. MAYORES HOMBRO/CODO, U OTROS PROCEDIMIENTOS EXTR. SUPERIOR CON CC	8	0,17%	34	0,75%	2,13	2,29	0,16	5,44
18	232	1,011	ARTROSCOPIA	14	0,30%	29	0,64%	1,14	1,10	-0,04	-1,16
19	837	2,269	PROCEDIMIENTOS ESPINALES SIN CC	11	0,23%	27	0,60%	9,00	12,48	3,48	93,96
20	249	1,172	MALFUNCIÓN, REACCIÓN O COMPL. DE DISPOSITIVO ORTOPÉDICO	24	0,51%	25	0,55%	13,29	8,36	-4,93	-123,25
21	245	0,715	ENFERMEDADES ÓSEAS & ARTROPATÍAS ESPECÍFICAS SIN CC	25	0,53%	23	0,51%	1,04	0,26	-0,78	-17,94
22	008	1,591	PROCED. SOBRE N. CRANEALES & PERIFÉRICOS & OTROS PQ S. NERVIOSO SIN CC	25	0,53%	22	0,49%	1,12	1,95	0,83	18,26
23	230	1,304	EXCISIÓN LOCAL & ELIMINACIÓN DISP. FIJACIÓN INTERNA DE CADERA & FEMUR	23	0,49%	22	0,49%	2,78	3,91	1,13	24,86
24	256	0,779	OTROS DIAGNÓSTICOS DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO & TEJIDO CONECTIVO	18	0,38%	21	0,47%	3,17	1,33	-1,84	-38,64
25	228	1,035	PROC. MAYOR SOBRE PULGAR O ARTICULACIÓN, U OTROS PROC. S. MANO O MUÑECA CON CC	24	0,51%	19	0,42%	1,04	1,26	0,22	4,18

1.: Impacto en estancias

NOTA: El agrupador utilizado ha sido el AP25.

Tabla 3.9.6

LOS 25 GRD más frecuentes en la Clínica Ubarmin. 2010

El GRD 243 "Problemas médicos de la espalda", aporta el mayor número de altas, el 30,69%, disminuyendo la estancia en -0,38 días.

Le sigue el GRD 222 "Procedimientos sobre la rodilla sin CC", con el 12,33% de las altas y un aumento de la estancia media de 0,12 días.

El tercer GRD es el 225 "Procedimientos sobre el pie" con el 6,83% y un aumento de la estancia media de 0,06 días.

En cuarto lugar se encuentra el GRD 789 "Revisión sustitución rodilla & reimplante miembro de extremidad inferior & articulación mayor" con el 6,74% de las altas y una disminución de la estancia media de -0,24 días.

A continuación, en quinto lugar, se encuentra el GRD 471 "Procedimientos Mayores sobre articulación miembro inferior, bilateral o múltiple" con el 6,14% y un aumento de la estancia media de 0,07 días.

Estos cinco GRDs mencionados suponen el 62,74% de las altas en Clínica Ubarmin durante el 2010.

2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
Peso Medio	%altas no codif.												
1,489	0,00%	1,508	0,00%	1,528	0,00%	1,528	0,00%	1,570	0,00%	1,676	0,00%	1,620	0,00%

Tabla 3.9.7
Peso medio y % de altas no codificadas. 2004-2010

El Peso Medio del 2010 es de 1,620 con una disminución de -0,056 (-3,34%) respecto al año anterior, debido en parte a la disminución de prótesis de rodilla (-19,1%) y las prótesis de cadera (-16,0%), con la totalidad de altas codificadas, como en años anteriores.

3.10 | HOSPITAL REINA SOFÍA DE TUDELA

Actividad

En lo referente a hospitalización, durante 2010 se mantiene la tendencia desde 2009 a la disminución del número de ingresos, así como en el número de estancias, manteniendo la estancia media en aproximadamente 5 días, similar a años anteriores.

Se ha producido en 2010 una disminución importante en el número de urgencias atendidas (-10%), lo que supone unas 5.500 urgencias menos con respecto al año anterior, en el que ya se produjo un descenso del 3% sobre años anteriores. Esperamos seguir con esta tendencia en los próximos años.

ACTIVIDAD HOSPITALARIA (1)	2009	2010	10/09
CAMAS INSTALADAS	181	181	0
CAMAS FUNCIONANTES	170,25	172,00	1,75
INGRESOS	8.463	8.234	-2,7%
ESTANCIAS	42.700	41.023	-3,9%
IND. OCUPACIÓN	68,71%	65,34%	-3,37
EST. MEDIA	5,05	4,98	-0,06
IND. ROTACIÓN	49,71	47,87	-1,84
IND. MORTALIDAD	3,01%	2,84%	-0,17
% NECROPSIAS	8,00%	nd	nd
Necropsias a fetos o embriones (2)	8	8	0
ACTIVIDAD U. HOSP. DOMICILIARIA			
CAMAS	16	18	2
INGRESOS	440	428	-12
ESTANCIAS	3.836	4.165	329
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA			
INTERVENCIONES EN HRS	5.750	5.630	-2,09%
PROGRAMADAS A. GENERAL	3.204	3.238	1,06%
PROGRAMADAS A. LOCAL	1.409	1.241	-11,92%
URGENTES	1.137	1.151	1,23%
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS	7	6	-14,29%
PROGRAMADAS A.GENERAL	7	6	-14,29%
Total actividad quirúrgica	5.757	5.636	-2,10%
ACTIVIDAD CONSULTAS			
CONSULTAS	123.654	128.274	3,74%
PRIMERAS	50.658	52.534	3,70%
SUCEсивAS	72.996	75.740	3,76%
SUC/PRIMERAS	1,44	1,44	0,00
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA			
PARTOS (TOTAL)	1.042	1.032	-1,0%
PARTOS CON CESÁREA	202	196	-3,0%
% CESÁREAS/TOTAL PARTOS	19,39%	18,99%	-0,39
ACTIVIDAD URGENCIAS			
URGENCIAS	53.979	48.441	-10,3%
PRESIÓN URGENCIAS	67,71	67,89	0,18
% URG. INGRESADAS	10,62%	11,54%	0,92

Tabla 3.10.1
Actividad Hospital
Reina Sofía.
2009-2010

1: Incluidos los datos de la actividad de UHD.

2: Autopsias realizadas a fetos o especialmente embriones con forma humana reconocible o malformada.

Actividad por servicios

La actividad de hospitalización es muy similar a la del año 2009, aunque sigue la tendencia a la baja en el número de estancias a coste fundamentalmente de la disminución de la estancia media tanto en servicios médicos, que incluyen hospitalización psiquiátrica y hospitalización a domicilio donde la estancia media es de 5,66 días como en los servicios quirúrgicos con una estancia media de 3,40, difícilmente mejorable.

	Nº CAMAS	INGRESOS				ESTANCIAS	E.M.	I.O.	I.R.
		URG.	PROGR.	T.I.	TOTAL				
HOSPITALIZACIÓN									
ANESTESIA-URCE	5,00	147	29	201	377	832	2,21	45,59%	75,40
CIRUGÍA GENERAL	25,00	578	713	112	1.403	5.266	3,75	57,71%	56,12
GINECOLOGÍA	7,67	49	192	3	244	425	1,74	15,19%	31,83
MEDICINA INTERNA	51,83	2.007	256	230	2.493	15.910	6,38	84,09%	48,10
OBSTETRICIA	14,00	1.299	0	21	1.320	3.996	3,03	78,20%	94,29
OFTALMOLOGÍA	0,92	2	7	0	9	24	2,67	7,17%	9,82
ORL	5,33	4	155	0	159	256	1,61	13,15%	29,81
PEDIATRÍA	10,00	718	13	122	853	2.040	2,39	55,89%	85,30
PSIQUIATRÍA	4,00	96	8	7	111	1.168	10,52	80,00%	27,75
TRAUMATOLOGÍA	23,58	392	949	19	1.360	5.424	3,99	63,01%	57,67
UROLOGÍA	6,50	149	302	28	479	1.517	3,17	63,94%	73,69
Total hospitalización	153,8	5.441	2.624	743	8.065	36.858	4,57	65,64%	52,43
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA									
MEDICINA INTERNA	17,83	149	20	259	428	4.165	9,73	63,99%	24,00
Total UHD	17,8	149	20	259	428	4.165	9,73	63,99%	24,00
TOTAL HRS	171,7	5.590	2.644	1.002	8.234	41.023	4,98	65,47%	47,97

Tabla 3.10.2

Actividad por servicios e indicadores en el Hospital Reina Sofía. 2010

Actividad quirúrgica

	PROGRAMADAS		URGENTES	TOTAL
	ANESTESIA GENERAL	ANESTESIA LOCAL		
CIRUGÍA GENERAL	667	375	441	1.483
DERMATOLOGÍA	29	484	0	513
GINECOLOGÍA	190	8	63	261
OBSTETRICIA	0	0	327	327
OFTALMOLOGÍA	771	0	1	772
ORL	180	61	2	243
TRAUMATOLOGÍA	1.081	103	234	1.418
UROLOGÍA	320	210	83	613
INTERVENCIONES EN HRS	3.238	1.241	1.151	5.630
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS				
CIRUGÍA GENERAL	3	0	0	3
ORL	1	0	0	1
TRAUMATOLOGÍA	2	0	0	2
INTERVENCIONES EN CC	6	0	0	6
TOTAL INTERVENCIONES	3.244	1.241	1.151	5.636

Tabla 3.10.3

Actividad quirúrgica en el Hospital Reina Sofía. 2010

	INTERVENCIONES	SESIONES	INTER/SES
CIRUGÍA GENERAL	1.042	265	3,93
GINECOLOGÍA	198	51	3,88
O.R.L.	241	33	7,30
OFTALMOLOGÍA	771	151	5,11
TRAUMATOLOGÍA	1.184	334	3,54
UROLOGÍA	530	146	3,63
OTRAS	513	84	6,11
TOTAL	4.479	1.064	4,21

Tabla 3.10.4

Actividad quirúrgica programada en Hospital Reina Sofía. 2010

Vemos que la actividad quirúrgica ha disminuido un -2,10% con respecto al año 2009, fundamentalmente debido a la disminución de la actividad quirúrgica programada con anestesia local de aproximadamente un -12%, lo que supone unas 160 intervenciones menos. Con respecto a las intervenciones programadas generales se mantienen cifras similares al año anterior.

Actividad de consultas

En relación a actividad de consultas externas el objetivo prioritario es adaptar nuestra oferta a la demanda con el fin de mantener unas listas de espera dentro de la Ley de Garantías, de ahí que aunque nuestra demanda total de consultas haya subido un 6,73%, con el incremento de un 3,74% en el número de consultas realizadas hemos logrado cumplir nuestro objetivo, incluso mejorar la demora media para primeras consultas.

	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL	SUC./PRIM.
ALERGOLOGÍA	1.333	2.273	3.606	1,71
ANESTESIA-URCE	2.482	1	2.483	0,00
APARATO DIGESTIVO	2.619	4.589	7.208	1,75
CARDIOLOGÍA	1.473	3.471	4.944	2,36
CIRUGÍA GENERAL	1.821	1.843	3.664	1,01
DERMATOLOGÍA	4.969	3.908	8.877	0,79
ENDOCRINO	1.045	2.480	3.525	2,37
GINEC. PREVENCIÓN	4.466	804	5.270	0,18
GINECOLOGÍA	4.310	3.434	7.744	0,80
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	683	3.883	4.566	5,69
MEDICINA INTERNA	1.497	4.608	6.105	3,08
NEFROLOGÍA	280	1.412	1.692	5,04
NEUROLOGÍA	1.498	5.178	6.676	3,46
OBSTETRICIA	1.095	4.734	5.829	4,32
OFTALMOLOGÍA	6.342	6.458	12.800	1,02
ONCOLOGÍA	277	1.301	1.578	4,70
ORL	2.968	3.173	6.141	1,07
PEDIATRÍA	64	576	640	9,00
RAQUIS	1.249	1.235	2.484	0,99
REHABILITACIÓN	2.603	4.601	7.204	1,77
REUMATOLOGÍA	676	1.935	2.611	2,86
TRAUMATOLOGÍA	6.383	9.889	16.272	1,55
UROLOGÍA	2.401	3.954	6.355	1,65
TOTAL	52.534	75.740	128.274	1,44

Tabla 3.10.5

Actividad de consultas Hospital Reina Sofía. 2010

Actividad de partos

Continúa por encima de los 1.000 partos al año, aunque en 2010 hemos tenido 10 partos menos que en 2009.

Destacar la progresiva disminución del número de cesáreas que en 2010 está por debajo del 19%. Continúa por encima del 81% el número de partos con anestesia epidural.

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09%	10/01%
TOTAL DE PARTOS	767	769	845	791	838	985	940	1.067	1.042	1.032	-1,0%	34,6%
PARTOS CON CESÁREA	126	140	145	172	172	210	189	234	202	196	-3,0%	55,6%
% CESÁREAS / TOTAL PARTOS	16,43%	18,21%	17,16%	21,74%	20,53%	21,32%	20,11%	21,93%	19,39%	18,99%	-0,39	2,56
PARTOS CON ANESTESIA EPIDURAL	539	558	627	556	596	710	681	764	893	839	-6,0%	55,7%
% ANESTE. EPIDU. / TOTAL PARTOS	70,3%	72,6%	74,2%	70,3%	71,1%	72,1%	72,4%	71,6%	85,7%	81,3%	-4,40	11,02

Tabla 3.10.6
Partos Hospital Reina Sofía. 2001-2010

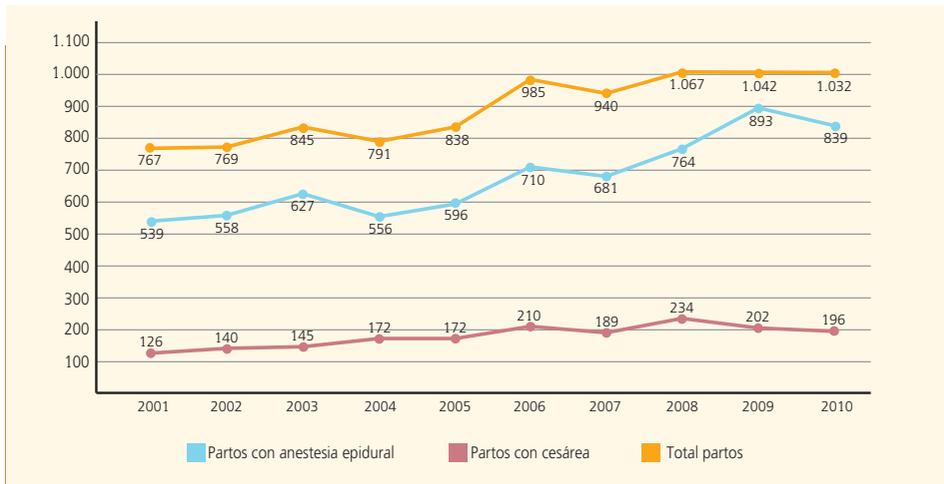


Gráfico 3.10.1
Partos Hospital Reina Sofía de tudela. 2001-2010

Actividad de urgencias

La actividad de urgencias ha sido la que mayor variación ha sufrido con respecto a otros años, puesto que en este año ha disminuido en 10,3% con respecto a 2009.

Se está invirtiendo la tendencia al aumento que existía desde el 2006, encontrándonos con cifras similares a las de 2005. Esperamos que esta tendencia se mantenga.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09 %
URGENCIAS	48.767	50.559	53.613	55.070	53.979	48.441	-10,3%
URGENCIAS/DÍA	134	139	147	150	148	133	-15,17
INGRESOS URGENTES	5.314	5.552	5.613	6.047	5.730	5.590	-2,4%
%URG. INGRESAN	10,90%	10,98%	10,47%	10,98%	10,62%	11,54%	0,92
PRESIÓN URGENCIAS	70,20%	69,11%	67,74%	68,65%	67,71%	67,89%	0,18

Tabla 3.10.7

Urgencias del Hospital Reina Sofía de Tudela. 2005-2010

Exploraciones especiales y técnicas complementarias

En la Sección de Laboratorio se mantienen en cifras similares al año 2009.

En lo referente a endoscopias destacar el aumento del número de gastroscopias realizadas con un 14% con respecto al año anterior y de un casi 3% en el número de colonoscopias. Con respecto a la ecocardiografía está creciendo año a año, en 2010 ha aumentado un 6,5% con respecto a 2009.

En la Sección de Radiología continúa creciendo la actividad radiológica programada, fundamentalmente debido al aumento de la ecografía en un 18% y de un 30% en la realización de scanner con respecto al año anterior. Datos que no se corresponden con el crecimiento de la actividad real del hospital, lo que nos hace pensar que cada día utilizan más técnicas diagnósticas en el estudio de los pacientes.

En general todas las pruebas diagnósticas han crecido por encima de la actividad del hospital, radiologías simples, ecografías, cistoscopias, ecografías ginecológicas, ergometrías, etc.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	2008	2009	2010	10/09 %
LABORATORIO				
DET. BIOQUÍMICA	925.027	997.186	1.032.249	3,5%
DET. MICROBIOLOGÍA	52.595	51.803	51.966	0,3%
DET. HEMATOLOGÍA	170.827	176.149	174.728	-0,8%
CITOLOGÍAS	1.690	1.693	1.412	-16,6%
BIOPSIAS	6.209	6.389	6.808	6,6%
NECROPSIAS	25	8	8	0,0%
DERMATOLOGÍA				
CRIOterapias	3.300	3.350	2.678	-20,1%
ELECTROCOAGULACIONES	2.759	2.798	2.460	-12,1%
BIOPSIAS PIEL	1.295	1.219	1.518	24,5%
MEDICINA INTERNA				
BRONCSCOPIAS	95	69	70	1,4%
GASTROSCOPIAS	1118	1356	1.555	14,7%
COLONOSCOPIAS	1.172	1.472	1.511	2,6%
E.C.G.	1.817	2.091	2.048	-2,1%
ESPIROMETRÍAS	805	897	963	7,4%
PRUEBAS DE ESFUERZO	360	572	629	10,0%
ECOCARDIOGRAFÍAS	1.631	2.054	2.187	6,5%
HEMODIÁLISIS (sesiones)	5.796	5.840	6.013	3,0%

Tabla 3.10.8

Exploraciones especiales y técnicas complementarias en el Hospital Reina Sofía. 2008-2010



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	2008	2009	2010	10/09 %
O.R.L.				
AUDIOMETRÍAS	1.227	1.408	1.463	3,9%
IMPEDANCIOMETRÍAS	908	926	1.136	22,7%
RADIOLOGÍA				
EXPLORACIONES RX SIMPLES	42.505	52.479	66.359	26,4%
Nº DE PLACAS*	111.157	143.002	103.019	-28,0%
ECOGRAFÍAS	7.159	8.240	8.371	1,6%
ESTUDIOS DIGESTIVOS CONTRASTE	1.261	677	450	-33,5%
MAMOGRAFÍAS	1.269	1.140	927	-18,7%
T.A.C	5.627	6.795	7.331	7,9%
Intervencionismo	322	239	338	41,4%
TOCO-GINECOLOGÍA				
ECOGRAFÍAS GINECOLOGÍA	11.244	10.899	11.256	3,3%
ECOGRAFÍAS OBSTETRICIA	7.421	7.122	7.011	-1,6%
ECO. URGENTES Sº GINECOLOGÍA	3.795	3.858	3.298	-14,5%
REHABILITACIÓN				
SESIONES	106.553	107.425	104.595	-2,6%
UROLOGÍA				
CISTOSCOPIAS	409	396	495	25,0%
VASECTOMÍAS	101	73	101	38,4%
ECOGRAFÍAS	2.762	2.280	2.100	-7,9%

* Corresponden al primer semestre de 2010. A partir de julio no se revelan las placas y las pruebas se visualizan en la historia clínica a través de la red.

GRD más frecuentes

El GRD más frecuente sigue siendo el parto vaginal sin complicaciones, y los 10 más frecuentes siguen siendo los mismos año tras año.

Total Altas: 8.284 (Altas codificadas 99,7%)
 Estancia Media: 4,98
 Peso Medio: 1,249
 PIR FACTURABLE: 10.260,33

Rango	GRD	Peso	Descripción GRD	Pacientes		Pacientes		Estancia		2010/2009	
				2009		2010		Media		Difer.	Impac ¹
				Nº Casos	%	Nº Casos	%	2009	2010	E. Media	10/09
1	373	0,580	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	551	6,48%	567	6,84%	3,25	3,25	0,00	0,00
2	372	0,700	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	280	3,29%	267	3,22%	3,41	3,51	0,10	26,70
3	541	2,343	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST. RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	176	2,07%	200	2,41%	10,31	9,72	-0,59	-118,00
4	222	1,139	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	163	1,92%	176	2,12%	1,89	1,3	-0,59	-103,84
5	494	0,962	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCOPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	126	1,48%	171	2,06%	2,72	2,61	-0,11	-18,81
6	162	0,740	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL & FEMORAL EDAD > 17 SIN CC	169	1,99%	163	1,97%	1,25	1,16	-0,09	-14,67
7	381	0,587	ABORTO CON DILATACIÓN & LEGRADO, ASPIRACIÓN O HISTEROTOMÍA	141	1,66%	139	1,68%	0,35	0,19	-0,16	-22,24
8	816	0,465	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC	181	2,13%	138	1,67%	2,22	2,09	-0,13	-17,94
9	167	0,912	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLICADO SIN CC	124	1,46%	132	1,59%	2,43	2,3	-0,13	-17,16
10	127	1,422	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	130	1,53%	129	1,56%	7,89	8,68	0,79	101,91
11	775	0,636	BRONQUITIS & ASMA EDAD < 18 SIN CC	114	1,34%	126	1,52%	2,6	2,44	-0,16	-20,16
12	225	1,241	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	82	0,96%	125	1,51%	1,2	1,24	0,04	5,00
13	087	1,509	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	110	1,29%	117	1,41%	8,85	8,11	-0,74	-86,58
14	229	0,880	PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC. MAYORES S. ARTICULACIÓN SIN CC	123	1,45%	114	1,38%	1,28	1,11	-0,17	-19,38
15	371	0,869	CESÁREA, SIN COMPLICACIONES	113	1,33%	99	1,20%	4,34	4,17	-0,17	-16,83
16	311	0,803	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	77	0,91%	98	1,18%	2,52	2,04	-0,48	-47,04
17	089	1,313	NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD > 17 CON CC	83	0,98%	88	1,06%	7,69	8,18	0,49	43,12
18	088	1,147	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	84	0,99%	86	1,04%	8,77	10,43	1,66	142,76
19	544	3,420	ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	60	0,71%	81	0,98%	8,8	9,69	0,89	72,09
20	006	0,690	LIBERACIÓN DE TUNEL CARIPIANO	97	1,14%	80	0,97%	0,95	1,01	0,06	4,80
21	209	3,279	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN MAYOR EXCEPTO CADERA & REIMPLANTE MIEMBRO INFERIOR, EXCEPTO POR C	73	0,86%	75	0,91%	11,05	10,37	-0,68	-51,00
22	359	1,098	PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR CA. IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	74	0,87%	75	0,91%	2,86	2,64	-0,22	-16,50
23	160	0,967	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD > 17 SIN CC	69	0,81%	74	0,89%	2,45	2,04	-0,41	-30,34
24	211	2,175	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACIÓN MAYOR EDAD > 17 SIN CC	69	0,81%	71	0,86%	11,58	11,8	0,22	15,62
25	070	0,581	OTITIS MEDIA & ITRS EDAD < 18	132	1,55%	69	0,83%	2,33	2,01	-0,32	-22,08

1: Impacto en estancias.

NOTA: El agrupador utilizado ha sido el AP25.

Tabla 3.10.9

Los 25 GRD más frecuentes en Hospital Reina Sofía. 2010

2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
Peso Medio	%altas no codif.												
1,2127	0,05%	1,2257	0,00%	1,216	0,01%	1,2348	0,23%	1,2310	0,94%	1,1990	0,64%	1,2490	0,30%

Tabla 3.10.10

Peso medio y % de altas no codificadas. 2004-2010

3.11 | HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN DE ESTELLA

El Hospital García Orcoyen de Estella tiene como objetivo la prestación de asistencia sanitaria y de servicios de prevención y rehabilitación efectivos que satisfagan las necesidades y expectativas de cuidados, comodidad, seguridad y dignidad de los ciudadanos del Área de Salud de Estella que acuden en busca de soluciones a sus problemas de salud.

El Área de Salud de Estella atiende las necesidades de salud de una población de 64.774 habitantes pertenecientes a 136 municipios, que se agrupan en 8 Zonas Básicas de Salud y cuyo hospital de referencia es el Hospital García Orcoyen. El Hospital está situado geográficamente en el centro del área, en la población de Estella, y los centros de salud y consultorios se distribuyen en semicírculo a su alrededor.

ACTIVIDAD HOSPITALARIA	2009**	2010	10/09
CAMAS	95	95	0
INGRESOS	4.932	4.867	-1,32%
ESTANCIAS	23.539	21.809	-7,35%
I. OCUPACIÓN	67,88%	62,90%	-4,99
E. MEDIA	4,77	4,48	-0,29
I. ROTACIÓN	51,92	51,23	-0,68
IND. MORTALIDAD	2,29%	2,08%	-0,22
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA			
INTERVENCIONES EN HGO	3.399	3.536	4,03%
PROGRAMADAS A. GENERAL	1.292	1.361	5,34%
PROGRAMADAS A. LOCAL	1.571	1.605	2,16%
URGENTES	536	570	6,34%
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS	39	7	-82,05%
PROGRAMADAS A. GENERAL	39	7	-82,05%
Total Actividad Quirúrgica	3.438	3.543	3,05%
CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA*	679	727	7,07%
ACTIVIDAD CONSULTAS			
CONSULTAS	75.190	76.319	1,50%
PRIMERAS	30.790	30.919	0,42%
SUCEASIVAS	44.400	45.400	2,25%
CONSULTAS CENTROS CONCERTADOS		30	
PRIMERAS		29	
SUCEASIVAS		1	
Total Actividad Consultas	75.190	76.349	1,54%
PRIMERAS	30.790	30.948	0,51%
SUCEASIVAS	44.400	45.401	2,25%
SUC/PRIMERAS	1,44	1,47	0,02
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA			
PARTOS (TOTAL)	499	495	-0,80%
PARTOS CON CESÁREA	78	87	11,54%
% CESÁREAS/TOTAL PARTOS	15,63%	17,58%	1,94
ACTIVIDAD URGENCIAS			
URGENCIAS	27.356	24.885	-9,03%
PRESIÓN URGENCIAS	68,59%	67,47%	-1,12
% URG. INGRESADAS	12,37%	13,20%	0,83

Tabla 3.11.1

Actividad en el Hospital García Orcoyen. 2009-2010

* CMA, actividad ya incluida en "INTERVENCIONES TOTALES".

** Se incluye actividad UHD desde septiembre de 2009.

En 2010 se mantiene el descenso los ingresos observado en 2009, aunque en menor medida (1,32%). La estancia media también se ha reducido, y ha pasado de 4,77 días en 2009 a 4,48 en 2010. Ambos datos repercuten en el número de estancias, que se reducen en un 7,35% y en el índice de ocupación, que baja un 5%.

Las consultas externas, sin embargo, han aumentado un 1,50%, principalmente a expensas de las revisiones. A pesar de ello, el índice sucesivas/primeras se mantiene prácticamente igual que en el año 2009.

La actividad quirúrgica aumenta en su conjunto (4,03%), más en el caso de la CMA (7,07%), la cirugía urgente (6,34%) y la programada con anestesia general (5,34%) que la programada con anestesia local (2,16%) y se reduce un 82% la actividad quirúrgica en centros concertados. Ello denota un mejor aprovechamiento del recurso quirúrgico.

En cuanto a la actividad obstétrica ha habido una ligera reducción en el número de partos (-0,80%) y un incremento apreciable en las cesáreas (11,54%). Ambos hechos tienen como consecuencia el incremento en el porcentaje de cesáreas en casi dos puntos.

La actividad en puerta de Urgencias muestra un descenso apreciable respecto al año 2009 (9%) y también una pequeña reducción en la presión de urgencias (descenso de 1,12 puntos), mientras que aumenta el porcentaje de urgencias ingresadas en 0,83 puntos porcentuales. Ello sugiere que acuden al Servicio de Urgencias del Hospital menos personas, pero con procesos más graves, es decir, un mejor empleo del recurso por parte de la población del Área.

Actividad por servicios

	Nº CAMAS	INGRESOS				ESTANCIAS	E.M.	I.O.	I.R.
		URG.	PROGR.	T.I.	TOTAL				
HOSPITALIZACIÓN									
CIRUGÍA GENERAL	18	388	260	57	705	2.977	4,22	45,3%	39,2
GINECOLOGÍA	4	44	157	6	207	317	1,53	21,7%	51,8
MEDICINA INTERNA	34	1.515	168	139	1.822	9.840	5,40	79,3%	53,6
OBSTETRICIA	9	471	86	15	572	1.653	2,89	50,3%	63,6
OFTALMOLOGÍA	1	3	7	0	10	8	0,80	2,2%	10,0
ORL	1	0	0	0	0	0		0,0%	
PEDIATRÍA	6	359	25	2	386	958	2,48	43,7%	64,3
TRAUMATOLOGÍA	18	367	757	15	1.139	3.857	3,39	58,7%	63,3
UROLOGÍA	1	10	115	2	127	165	1,30	45,2%	127,0
UVI	3	112	1	78	191	630	3,30	57,5%	63,7
Total hospitalización	95	3.269	1.576	314	4.845	20.405	4,21	58,85%	51,00
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA									
MEDICINA INTERNA		15	7	145	167	1.404	8,41		
Total UHD	0	15	7	145	167	1.404	8,41		
TOTAL HGO	95	3.284	1.583		4.867	21.809	4,48	62,90%	51,23

Tabla 3.11.2

Actividad por servicios e indicadores en el Hospital García Orcoyen. 2010

De manera similar a años anteriores, los Servicios de Medicina Interna, Traumatología y Cirugía General acaparan la mayor parte de la actividad de hospitalización (71% de los ingresos y 82% de las estancias).

Se ha reducido ligeramente la de ingresos urgentes (67% en 2010, 69% en 2009) respecto al total.

La Hospitalización Domiciliaria registra 22 ingresos, 145 traslados internos y 1.404 estancias en 2010.

Actividad quirúrgica

Las intervenciones programadas con anestesia general se reparten entre Cirugía General, Traumatología, Urología y Ginecología con porcentajes respectivos aproximados de 40/40/10/10. Las programadas con anestesia local están más repartidas entre todos los Servicios, desde el 31% de Oftalmología hasta un caso anecdótico de Ginecología.

Las intervenciones urgentes son realizadas principalmente por Traumatología (44%), Cirugía General (31%) y Obstetricia (21%).

En conjunto, Cirugía General (30%), Traumatología (26%), Oftalmología (14%) y Dermatología (13%) ejecutan el 83% de las intervenciones del centro.

En 2010 se realizaron 7 intervenciones quirúrgicas en centros concertados, 6 de ellas de Dermatología.

	PROGRAMADAS		URGENTES	TOTAL
	ANESTESIA GENERAL	ANESTESIA LOCAL		
CIRUGÍA GENERAL	514	371	176	1.061
DERMATOLOGÍA	0	445	0	445
GINECOLOGÍA	152	1	15	168
OBSTETRICIA	24	0	117	141
OFTALMOLOGÍA	8	500	0	508
TRAUMATOLOGÍA	556	103	248	907
UROLOGÍA	107	185	14	306
INTERVENCIONES EN HGO	1.361	1.605	570	3.536
INTERVENCIONES CENTROS CONCERTADOS				
CIRUGÍA GENERAL	1	0	0	1
DERMATOLOGÍA	6	0	0	6
INTERVENCIONES EN CC	7	0	0	7
TOTAL INTERVENCIONES	1.368	1.605	570	3.543

Tabla 3.11.3

Actividad quirúrgica programada en el Hospital García Orcoyen. 2010

En 2010 continúa aumentando la actividad de CMA. Se realizaron 727 intervenciones, que suponen un incremento de 7% respecto a 2009 (679 intervenciones) y de un 25% respecto a 2008 (582 intervenciones).

	INTERVENCIONES			SESIONES	INTERV./SESIÓN
	CMA	INTERV.	TOTAL		
CIRUGÍA GENERAL	274	787	1.061	146	7,27
DERMATOLOGÍA		445	445		
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		309	309	49	6,31
OFTALMOLOGÍA	453	55	508	93	5,46
TRAUMATOLOGÍA		907	907	186	4,88
UROLOGÍA		306	306	26	11,77
Total	727	2.809	3.536	500	7,07

Tabla 3.11.4

Intervenciones por sesiones en el Hospital García Orcoyen. 2010

Una sesión de Quirófano equivale a 5 horas.

Actividad de consultas

	PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL	SUC/PRIM.
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	2.915	0	2.915	0,00
APARATO DIGESTIVO	1.599	2.286	3.885	1,43
CARDIOLOGÍA	938	1.902	2.840	2,03
CENTRO ATENCIÓN MUJER	968	2.463	3.431	2,54
CAM GINE-PREVENCIÓN	119	311	430	2,61
CAM GINECOLOGÍA	849	2.152	3.001	2,53
CIRUGÍA GENERAL	1.290	2.286	3.576	1,77
DERMATOLOGÍA	3.788	2.993	6.781	0,79
ENDOCRINO	841	3.204	4.045	3,81
GINECOLOGÍA	1.406	3.115	4.521	2,22
MEDICINA INTERNA	580	1.465	2.045	2,53
NEUMOLOGÍA	584	1.795	2.379	3,07
OBSTETRICIA	294	2.511	2.805	8,54
OFTALMOLOGÍA	6.387	6.988	13.375	1,09
ORL	2.010	2.235	4.245	1,11
PEDIATRÍA	316	1.058	1.374	3,35
REHABILITACIÓN	1.978	3.007	4.985	1,52
TRAUMATOLOGÍA	3.684	6.571	10.255	1,78
UROLOGÍA	1.341	1.521	2.862	1,13
CENTROS CONCERTADOS				
DERMATOLOGÍA	29	1	30	0,03
Total	30.948	45.401	76.349	1,47

Tabla 3.11.5

Actividad de consultas Hospital García Orcoyen. 2010

En el año 2010 se han realizado 30.948 primeras consultas y 45.401 sucesivas. Los servicios con mayor actividad han sido Oftalmología, Traumatología y Dermatología.

El índice sucesivas/primeras más alto sigue en Obstetricia (8,54) y se ha incrementado respecto a 2009 (6,68). Le sigue a distancia Endocrinología (3,81) y Pediatría (3,35). El menor índice sucesivas/primeras se observa en Anestesia (ninguna consulta sucesiva realizada), Dermatología (0,79) y Oftalmología (1,09).

Partos en Hospital García Orcoyen

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09%	10/01%
TOTAL DE PARTOS	418	420	453	440	412	470	487	516	499	495	-0,80%	15,56%
Nº PARTOS EUTÓCICOS	274	291	328	299	286	314	342	341	332	326	-1,81%	15,95%
Nº PARTOS DISTÓCICOS	144	129	125	141	126	156	145	175	167	169	1,20%	14,79%
ANEST. EPIDURAL	352	369	365	370	355	388	417	425	391	427	9,21%	17,56%
PARTOS CON CESÁREA	71	67	61	84	77	65	59	84	78	87	11,54%	18,39%
CESÁREAS/TOTAL PARTOS	16,99%	15,95%	13,47%	19,09%	18,69%	13,83%	12,11%	16,28%	15,63%	17,58%	1,94	0,59

Tabla 3.11.6

Evolución de partos en el Hospital García Orcoyen. 2001-2010

En 2010 el número de partos muestra de nuevo un leve descenso respecto a 2009 (4 partos menos, un 0,80%) y respecto al máximo registrado en 2008 (516). A pesar de ello sigue siendo mayor que en 2007 y en años anteriores.

Han aumentado un 9% los partos con anestesia epidural y también se han incrementado las cesáreas, tanto en número absoluto (11 cesáreas más, un 11,54%) como relativo (aumento de casi dos puntos en el porcentaje de cesáreas).

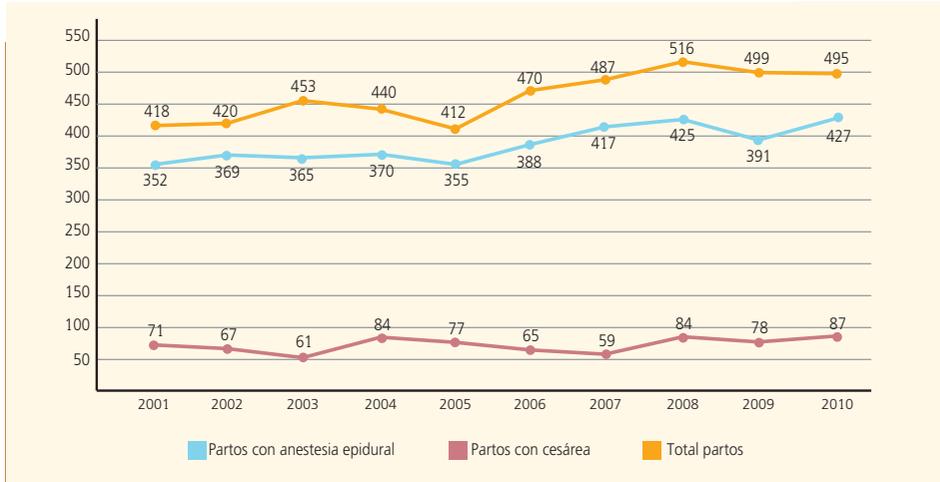


Gráfico 3.11.1
Evolución de partos en el Hospital García Orcoyen, 2001-2010

Urgencias

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09 %
URGENCIAS	23.398	24.547	26.099	27.270	27.356	24.885	-9,03%
URGENCIAS/DÍA	64	67	72	75	75	68	-7
INGRESOS URGENTES	3.369	3.614	3.510	3.384	3.383	3.284	-2,93%
% URG INGRESAN	14,40%	14,72%	13,45%	12,41%	12,37%	13,20%	0,83
PRESIÓN URGENCIAS	66,89%	69,82%	67,16%	64,82%	68,59%	67,47%	-1,12

Tabla 3.11.7
Urgencias en el Hospital García Orcoyen, 2005-2010

El número de urgencias atendidas en 2010 ha experimentado un fuerte descenso después de varios años de crecimiento continuado. Se han registrado 24.885 urgencias, que suponen un descenso del 9% respecto a 2009. Hay que retroceder hasta 2006 para encontrar cifras similares.

El número de ingresos urgentes se ha reducido también respecto a 2009, en cifras absolutas (-2,93%) y relativas (-1,12 puntos en la presión de urgencias). Aumenta el porcentaje de urgencias ingresadas.

Pruebas complementarias

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	2009	2010	10/09 %
LABORATORIO			
DETERMINACIONES BIOQUÍMICA	921.281	973.403	5,7%
DETERMINACIONES HEMATOLOGÍA	128.870	131.235	1,8%
DETERMINACIONES MICROBIOL-SEROL	37.986	40.422	6,4%
MEDICINA INTERNA			
BRONCOSCOPIAS	57	41	-28,1%
ECOCARDIOGRAMA	1.006	1.015	0,9%
ELECTROCARDIOGRAMAS	264	211	-20,1%
ESPIROMETRÍAS	1.904	1.697	-10,9%
GASTROSCOPIAS	871	934	7,2%
PRUEBAS DE ESFUERZO	241	181	-24,9%
SIGMOIDOSCOPIAS	740	921	24,5%
TORACOCENTESIS	10	5	-50,0%
GASOMETRÍAS	177	165	-6,8%
HOLTER	350	406	16,0%
Holter Arritmias	255	319	25,1%
Holter Tensión Arterial	95	87	-8,4%
TEST ALIENTO	259	244	-5,8%
CAMPIMETRÍAS	815	535	-34,4%
AUDIOMETRÍA	1.556	1.576	1,3%
PAQUIMETRÍA	465	302	-35,1%
RETINOGRAFÍA	161	59	-63,4%
BIOMETRÍA	295	210	-28,8%
FOTO POLO ANTERIOR	0	19	-
PRICK ALÉRGICO	64	17	-73,4%
TEST METACOLINA	44	34	-22,7%
TEST DEL SUDOR	24	17	-29,2%
ECO PEDIÁTRICA	0	0	-
RECTOSCOPIAS	138	195	41,3%
ECO-ESTRÉS/ECO-TRANSESOFÁGICO	58	63	8,6%
ÍNDICE TOBILLO BRAZO	56	13	-76,8%
OCT	651	1.940	198,0%
AUDICIÓN VERBAL	2	11	450,0%
AUTOCAP	29	8	-72,4%
TEST DE MARCHA	6	28	366,7%
RADIOLOGÍA			
ESTUDIOS RADIOL. CONTRASTE	233	175	-24,9%
ECOGRAFÍA RADIOLÓGICA	3.381	3.398	0,5%
SCANNER	2.605	2.998	15,1%
MAMOGRAFÍAS	154	195	26,6%
UROGRAFÍAS Y CISTOGRAFÍAS	72	20	-72,2%
Nº PLACAS	118.715	118.161	-0,5%
Nº COPIAS	698	nd	-
ECO-CADERAS	310	328	5,8%
ORTOPANTOMOGRAFÍA	289	230	-20,4%
TELERRADIOGRAFÍA	93	230	147,3%
HISTEROSALPINGOGRAFÍA	4	8	100,0%
PUNCIÓN HEPÁTICA	20	25	25,0%
REHABILITACIÓN			
SESIONES	90.677	84.936	-6,3%
INFILTRACIÓN FACETARIA		18	-

Tabla 3.11.8

Exploraciones especiales y técnicas complementarias del Hospital García Orcoyen. 2009-2010

Continúa el incremento en el número de determinaciones de laboratorio, más a expensas de las determinaciones de microbiología, serología y bioquímicas y menos las hematológicas.

En lo referente a técnicas complementarias, en 2010 se registra un incremento importante en las técnicas de OCT, audición verbal y test de la marcha tras su introducción en 2009. Otros incrementos importantes se han producido en Holter y recto y sigmoidoscopías.

En Radiología, han aumentado las pruebas de telerradiografía, histerosalpingografía y mamografías, y se han reducido significativamente los estudios con contraste, especialmente los de la vía urinaria y las ortopantomografías.

Se acusa un descenso del 6% en las sesiones de Rehabilitación registradas en 2010 respecto a 2009.

GRD más frecuentes

Total Altas: 4.861 (Altas codificadas 100%)											
Estancia Media: 4,49											
Peso Medio: 1,201											
PIR FACTURABLE: 5.599,80											
Rango	GRD	Peso	Descripción GRD	Pacientes		Pacientes		Estancia		2010/2009	
				2009		2010		Media		Difer.	Impac ¹
				Nº Casos	%	Nº Casos	%	2009	2010	E. Media	10/09
1	373	0,580	PARTO VAGINAL SIN COMPLICACIONES	266	5,39%	342	7,04%	2,85	2,72	-0,13	-44,46
2	243	0,785	PROBLEMAS MÉDICOS DE LA ESPALDA	235	4,76%	256	5,27%	1,88	1,63	-0,25	-64,00
3	222	1,139	PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	98	1,99%	108	2,22%	1,78	1,19	-0,59	-63,72
4	088	1,147	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	106	2,15%	102	2,10%	6,45	5,95	-0,50	-51,00
5	101	0,999	OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	98	1,99%	98	2,02%	6,19	6,55	0,36	35,28
6	127	1,422	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	97	1,97%	97	2,00%	7,72	6,15	-1,57	-152,29
7	225	1,241	PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	78	1,58%	91	1,87%	1,76	1,56	-0,20	-18,20
8	208	0,682	TRASTORNOS DEL TRACTO BILIAR SIN CC	65	1,32%	82	1,69%	4,18	5,02	0,84	68,88
9	494	0,962	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SIN EXPLORAC. CONDUCTO BILIAR SIN CC	65	1,32%	78	1,60%	3,43	2,37	-1,06	-82,68
10	229	0,880	PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC. MAYORES S. ARTICULACIÓN SIN CC	65	1,32%	76	1,56%	1,09	0,96	-0,13	-9,88
11	541	2,343	NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST. RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	127	2,58%	75	1,54%	8,80	9,83	1,03	77,25
12	102	0,628	OTROS DIAGNÓSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	86	1,74%	72	1,48%	4,31	5,61	1,30	93,60
13	372	0,700	PARTO VAGINAL CON COMPLICACIONES	147	2,98%	71	1,46%	3,07	3,11	0,04	2,84
14	814	0,489	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD > 17 SIN CC	71	1,44%	66	1,36%	3,93	3,67	-0,26	-17,16
15	359	1,098	PROC. SOBRE ÚTERO & ANEJOS POR CA. IN SITU & PROCESO NO MALIGNO SIN CC	40	0,81%	66	1,36%	2,80	1,97	-0,83	-54,78
16	818	3,607	SUSTITUCIÓN DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	66	1,34%	60	1,23%	10,86	10,45	-0,41	-24,60
17	006	0,690	LIBERACIÓN DE TUNEL CARPIANO	51	1,03%	58	1,19%	0,88	0,67	-0,21	-12,18
18	775	0,636	BRONQUITIS & ASMA EDAD < 18 SIN CC	45	0,91%	57	1,17%	2,60	3,05	0,45	25,65
19	371	0,869	CESÁREA, SIN COMPLICACIONES	47	0,95%	56	1,15%	4,30	4,38	0,08	4,48
20	089	1,313	NEUMONÍA SIMPLE & PLEURITIS EDAD > 17 CON CC	73	1,48%	55	1,13%	8,48	7,65	-0,83	-45,65
21	139	0,718	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCIÓN SIN CC	37	0,75%	52	1,07%	2,27	2,62	0,35	18,20
22	183	0,751	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST. DIGEST. MISCELÁNEOS EDAD > 17 SIN CC	46	0,93%	52	1,07%	5,78	5,00	-0,78	-40,56
23	211	2,175	PROC. DE CADERA & FEMUR EXCEPTO ARTICULACIÓN MAYOR EDAD > 17 SIN CC	55	1,12%	51	1,05%	10,71	10,22	-0,49	-24,99
24	224	0,930	PROC. HOMBRO, CODO O ANTEBRAZO, EXC. PROC. MAYOR DE ARTICULACIÓN SIN CC	51	1,03%	49	1,01%	2,98	1,94	-1,04	-50,96
25	311	0,803	PROCEDIMIENTOS TRANSURETRALES SIN CC	36	0,73%	47	0,97%	0,31	1,15	0,84	39,48

1: Impacto en estancias.

NOTA: El agrupador utilizado ha sido el AP25.

Tabla 3.11.9

Los 25 GRD más frecuentes del Hospital García Orcoyen. 2010

El análisis de la casuística atendida en hospitalización muestra el mismo perfil que en años anteriores. El mayor impacto en el incremento de estancias lo presentan dos GRD de enfermedades respiratorias: El 102 (Otros diagnósticos de aparato respiratorio sin complicaciones) y el 541 (neumonía simple). Esto se debe a dos hechos: Por una parte, el que se trata de dos procesos frecuentes, con 72 y 75 ingresos respectivamente, que suponen el 12º y 11º en rango de frecuencia, y por otra parte por el incremento en la estancia media que muestran en 2010 respecto a 2009.

2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
Peso Medio	%altas no codif.												
1,117	0,47%	1,164	0,04%	1,169	0,00%	1,192	0,00%	1,221	0,13%	1,230	0,14%	1,201	0,00%

Tabla 3.11.10

Peso medio y % de altas no codificadas. 2004-2010

El peso medio de las altas de 2010 ha disminuido ligeramente respecto a 2009 (1,201 contra 1,230). Supone un cambio de tendencia respecto al incremento continuo observado desde 1996, aunque el descenso no es importante y probablemente apunta a una estabilización, más que a una reducción global de la complejidad de los procesos de hospitalización ingresados en nuestro centro.

El porcentaje de altas no codificadas vuelve a un satisfactorio valor de 0, tras unos años en que había que declarar un porcentaje mínimo, pero apreciable.

3.12 | CENTROS AMBULATORIOS DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA

Los centros ambulatorios y de asistencia extrahospitalaria dependientes de la Dirección de Asistencia Especializada son los siguientes:

- Centro Sanitario Doctor San Martín.
- Ambulatorio Conde Oliveto.
- Ambulatorio de Tafalla.
- Centro de Consultas Externas Príncipe de Viana.

En estos centros se asumen las tareas de citación y soporte de enfermería a las consultas externas de todos los Hospitales del Área de Pamplona.

Así mismo en el Centro Príncipe de Viana se ubica el Archivo Central de Historias Clínicas Unificada para el conjunto de los hospitales del área.

En la tabla 3.12.1, se especifica la actividad realizada por programas financiados por ambulatorios indicando el hospital y la especialidad en la que se ha actuado.

CENTRO / ESPECIALIDAD		PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL
HOSPITAL DE NAVARRA				
ANESTESIA Y REANIMACIÓN	CCI	1746	33	1.779
APARATO DIGESTIVO	CCI	1311	56	1.367
CARDIOLOGÍA CSSM	CSSM	544	189	733
CIRUGÍA GENERAL	CCI	113	584	697
DERMATOLOGÍA	CCI	745	382	1.127
DERMATOLOGÍA CSSM	CSSM	711	293	1.004
ENDOCRINO	CCI	8	335	343
HEMATOLOGÍA-HEMOTERAPIA	CCI	2	12	14
MEDICINA INTERNA	CCI	21	29	50
NEFROLOGÍA	CCI	0	31	31
NEUMOLOGÍA	CCI	260	750	1.010
NEUROLOGÍA	CCI	1117	1455	2.572
OFTALMOLOGÍA	CCI	111	106	217
OFTALMOLOGÍA CSSM	CSSM	154	67	221
ORL	CCI	0	453	453
ORL CSSM	CSSM	1634	391	2.025
RAQUIS CSSM	CSSM	44	0	44
REHABILITACIÓN	CCI	992	681	1.673
TRAUMATOLOGÍA	CCI	500	1163	1.663
UROLOGÍA	CCI	1524	1947	3.471
TOTAL HNA		11.537	8.957	20.494
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO				
ALERGOLOGÍA	CSSM	1.174	335	1.509
APARATO DIGESTIVO	CCI	898	1.381	2.279
CIRUGÍA GENERAL	CCI	84	977	1.061
CIRUGÍA GENERAL	CSSM	586	572	1.158
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CCI	16	6	22
GINECOLOGÍA	CCI	0	74	74
HEMATOLOGÍA	CCI	144	353	497
MEDICINA INTERNA	CCI	4	301	305
NEUMOLOGÍA	CCI	175	1.115	1.290
NEUROLOGÍA	CCI	0	0	0
OFTALMOLOGÍA	CCI	530	681	1.211
OFTALMOLOGÍA	CCI	1.392	1.079	2.471

Tabla 3.12.1
Actividad consultas subdirección de ambulatorios. 2010



HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		PRIMERAS	SUCESIVAS	TOTAL
OFTALMOLOGÍA	TAFALLA	964	991	1.955
OFTALMOLOGÍA	CSSM	3.022	3.266	6.288
ORL	CCI	234	193	427
ORL	CSSM	252	78	330
ORL	TAFALLA	437	412	849
ORL	CCI	292	674	966
PEDIATRÍA	CCI	517	439	956
RAQUIS	CSSM	874	390	1.264
REHABILITACIÓN	CCI	1.587	1.279	2.866
REHABILITACIÓN	CSSM	829	468	1.297
TRAUMATOLOGÍA Y C.O.	CCI	94	68	162
UROLOGÍA	CSSM	57	40	97
UROLOGÍA	CCI	480	1.541	2.021
TOTAL HVC		14.642	16.713	31.355
CLÍNICA UBARMIN				
RAQUIS CSSM	CSSM	4	5	9
TRAUMA CSSM	CSSM	3627	2596	6.223
TOTAL CU		3.631	2.601	6.232

La tabla 3.12.2 recoge las consultas realizadas en el Área de Pamplona, distribuidas por el lugar de realización así como de su dependencia jerárquica. Las consultas realizadas tanto en centros ambulatorios como en centros de salud, centros de atención a la mujer y Hospital San Juan de Dios se imputan o contabilizan en el Hospital de Navarra, Hospital Virgen del Camino o Clínica Ubarmin, según corresponda la dependencia jerárquica de los facultativos que realizan la actividad. Igualmente, la actividad financiada por ambulatorios se contabiliza en estos centros tal y como se refleja en la tabla 3.12.1 según sea la dependencia jerárquica de los facultativos.

LUGAR DE REALIZACIÓN	DEPENDENCIA JERÁRQUICA								TOTAL ÁREA PAMPLONA	
	H.N.A		H.V.C		C.U.		ACT. FINANCIADA AMBULATORIOS		PRIMERAS	SUCESIVAS
	PRIMERAS	SUCESIVAS	PRIMERAS	SUCESIVAS	PRIMERAS	SUCESIVAS	PRIMERAS	SUCESIVAS		
PRINCIPE DE VIANA	72.451	157.665	60.954	122.794		14.897	18.177	148.302	298.636	
CSSM-OLIVETO*	28.785	29.117	24.019	31.018	13.929	17.455	13.512	8.690	80.245	86.280
CUPO	357	877	852	2.539					1.209	3.416
JERARQUIZADO	28.428	28.240	23.167	28.479	13.929	17.455	13.512	8.690	79.036	82.864
TAFALLA			4.211	5.871	2.066	1.832	1.401	1.403	7.678	9.106
Total Centros Ambulatorios	101.236	186.782	89.184	159.683	15.995	19.287	29.810	28.270	236.225	394.022
CENTROS CONCERTADOS	1.855	1.362			1.285	1.953			3.140	3.315
EN CENTROS DE SALUD, HSJD, CAM Y OTROS	61	196	24.613	59.406					24.674	59.602
LOCALES PROPIOS DEL HOSPITAL	7.868	23.356	10.481	37.961	15.277	31.737			33.626	93.054
Total consultas	103.152	188.340	124.278	257.050	32.557	52.977	29.810	28.270	297.665	549.993

* CSSM: Centro Sanitario Doctor San Martín.

HSJD: Hospital San Juan de Dios.

CAM: Centros de Atención a la Mujer.

Tabla 3.12.2

Consultas realizadas en el Área de Pamplona distribuidas por lugar de realización y dependencia jerárquica. 2010

De las 9.707 intervenciones realizadas por facultativos del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, en el Hospital San Juan de Dios durante el año 2010, la mayor parte siguen correspondiendo a Oftalmología, Cirugía General y Traumatología, en ese orden. Estos datos son similares al año anterior.

En 2010 aumentó un 5,3% la actividad quirúrgica programada realizada en el Hospital San Juan de Dios respecto al año anterior. Las especialidades que subieron dicha actividad respecto al año anterior fueron: Oftalmología y Cirugía General, como se puede observar en la tabla 3.12.3.

%	2009			2010			10/09			% DIF
	A. GENERAL	A. LOCAL	TOTAL	A. GENERAL	A. LOCAL	TOTAL	A. GENERAL	A. LOCAL	TOTAL	
C. GENERAL	1.173	1.424	2.597	1.331	1.413	2.744	158	-11	147	5,7%
C. VASCULAR	262	11	273	268	2	270	6	-9	-3	-1,1%
DERMATOLOGÍA	9	1	10	0	0	0	-9	-1	-10	-100,0%
O.R.L.	511	288	799	434	297	731	-77	9	-68	-8,5%
OFTALMOLOGÍA	2.822	730	3.552	3.225	786	4.011	403	56	459	12,9%
OFTALMOLOGÍA TAFALLA	130	16	146	108	11	119	-22	-5	-27	-18,5%
TRAUMATOLOGÍA	1.042	299	1.341	960	381	1.341	-82	82	0	0,0%
UROLOGÍA	86	412	498	76	415	491	-10	3	-7	-1,4%

Tabla 3.12.3

Actividad quirúrgica programada, realizada en el Hospital San Juan de Dios. 2009-2010

Exploraciones especiales más significativas

PRUEBAS Y CONSULTAS DE ENFERMERÍA		2009	2010	% 10/09
C. SANITARIO DR. SAN MARTÍN - CONDE OLIVETO				
ALERGOLOGÍA	Test cutáneos	22.797	23.594	3,5%
	Provocaciones	3.869	4.105	6,1%
	P.F.R.	9.894	9.656	-2,4%
	Inmunoterapia	4.815	4.715	-2,1%
	Consulta enfermería	10.707	11.921	11,3%
	Pruebas Laboratorio	36.189	37.869	4,6%
CARDIOLOGÍA	E. C. G.	12.839	16.469	28,3%
CIRUGÍA GENERAL	Curas	2.378	1.803	-24,2%
LABORATORIO	Det. Bioquímica	3.034.136	3.028.499	-0,2%
	Det. Serología	148.009	150.890	1,9%
	Det. Hematología	396.078	406.151	2,5%
	Muestras de Microbiología	65.997	66.755	1,1%
	Hormonas y Fármacos	234.954	238.305	1,4%
	Extracciones	50.841	54.018	6,2%
OFTALMOLOGÍA	Campimetrías	2.020	1.953	-3,3%
	Refractometrías	13.565	13.258	-2,3%
	Paquimetría (inicio 2009)	1.271	979	-23,0%
O.R.L.	Audiometrías	5.065	5.259	3,8%
	Impedanciometrías	1.209	1.226	1,4%
RADIOLOGÍA ÁREA	HRS. Simples y Tórax	82.635	80.115	-3,0%
	RX. Digestivo	761	821	7,9%
	Resonancias Magnéticas	5.076	4.339	-14,5%
	Ecografías	1.816	2.342	29,0%
	Telemetrías	729	1.148	57,5%
	Ortopantomografías	4.593	4.347	-5,4%
	Odontológicas	466	504	8,2%
	Placas	140.983	114.535	-18,8%
RADIOLOGÍA CUPOS	Ecografías	3.157	3.116	-1,3%
	Placas	3.157	2.748	-13,0%
REHABILITACIÓN	Sesiones	168.332	165.698	-1,6%
	Pacientes nuevos	5.304	5.816	9,7%
OTROS GIMNASIOS	Sesiones	33.980	40.359	18,8%
	Pacientes nuevos	1.050	1.003	-4,5%

Tabla 3.12.4

Exploraciones especiales realizadas en ambulatorios. 2009-2010



PRUEBAS Y CONSULTAS DE ENFERMERÍA	2009	2010	% 10/09	
PRÍNCIPE DE VIANA				
CARDIOLOGÍA	E.C.G.	26.434	24.258	-8,2%
CIRUGÍA GENERAL	Cuidados Ostromizados	1.556	1.623	4,3%
	Curas	5.833	5.347	-8,3%
CIRUGÍA VASCULAR	Doppler	1.882	2.991	58,9%
	Curas	2.216	2.013	-9,2%
	Pie Diabético	90	91	1,1%
CIRUGÍA PLÁSTICA	Curas	2.637	2.887	9,5%
DERMATOLOGÍA	Infiltraciones	373	191	-48,8%
	PUVAS	4.246	4.126	-2,8%
	Curas	2.667	3.602	35,1%
DIGESTIVO	Test del Aliento	1.637	1.671	2,1%
	Consulta enfermería	4.336	4.338	0,0%
ENDOCRINOLOGÍA	Educación Sanitaria	2.806	2.562	-8,7%
GINE-FERTILIDAD	Consulta enfermería (inicio 2009)	5.132	5.300	3,3%
HEMATOLOGÍA	Punción Digital	8.676	7.568	-12,8%
LABORATORIO	Extracciones	80.567	77.946	-3,3%
	Muestras	24.607	25.250	2,6%
NEUMOLOGÍA	Espirometrías	14.342	14.484	1,0%
	Mantoux	277	118	-57,4%
	Metacolinias	151	135	-10,6%
	PFR (se traslada actividad a HVC junio 2009)	246	0	-100,0%
	Test de la marcha	216	454	110,2%
	Test óxido nítrico (inicio sep. 2009)	228	597	161,8%
	Pulsioximetría domiciliaria	405	450	11,1%
	Consulta enfermería	3.660	4.773	30,4%
	NEUROLOGÍA	E.E.G.	3.544	3.700
Test neuropsicología		1.668	1.662	-0,4%
	Consulta enfermería	655	806	23,1%
NEUROCIRUGÍA	Curas	633	503	-20,5%
MEDICINA INTERNA	MAPA	281	519	84,7%
	Índice Tobillo brazo	8	25	212,5%
OFTALMOLOGÍA	Angiografías	1.371	1.176	-14,2%
	Biometrías	6.624	5.888	-11,1%
	Campimetrías	2.736	2.894	5,8%
	Dilataciones	2.174	724	-66,7%
	Graduaciones Posquirúrgicas	3.082	1.622	-47,4%
	Refractometrías	33.191	32.790	-1,2%
	Retinografías	1.460	2.030	39,0%
	Retinografía no midriática	1.688	1.843	9,2%
	Paquimetría	3.868	3.364	-13,0%
	Presión intraocular	1.705	1.168	-31,5%
	OCT	5.677	7.682	35,3%
	Tonometría no contacto (inicio 2009)	5.355	6.086	13,7%
	Encuesta Anestesia	1.442	1.524	5,7%
	Consulta Agudeza Visual	5.180	7.376	42,4%
	O.R.L.	Audiometrías	5.438	4.857
Cambio cánula laríngea		152	129	-15,1%
Impedanciometrías		2.957	2.672	-9,6%
Tapones		1.284	89	-93,1%
Videonistagmografía		817	422	-48,3%
Posturografía		1.704	1.276	-25,1%
Rinomanometría		141	68	-51,8%
RADIOLOGÍA		Ecografías	9.063	8.511
Rx. simples y tórax	56.409	64.436	14,2%	
TAC (inicio 2009)	5.058	6.902	36,5%	
Telemetrías	1.294	847	-34,5%	
Placas	87.614	107.656	22,9%	
Nº disparos	171.262	166.194	-3,0%	



PRUEBAS Y CONSULTAS DE ENFERMERÍA		2009	2010	% 10/09
REUMATOLOGÍA	Densitometría	897	717	-20,1%
UROLOGÍA	Flujometrías	430	332	-22,8%
	Instilaciones vesicales	1.408	1.132	-19,6%
	Curas	570	86	-84,9%
	Sondajes	720	526	-26,9%
TRAUMATOLOGÍA	Curas	2.467	2.222	-9,9%
TAFALLA				
RADIOLOGÍA	Rx. simples y tórax	10.413	10.061	-3,4%
	Telemetrías	68	50	-26,5%
	Placas	20.215	19.647	-2,8%
O.R.L.	Audiometrías	685	664	-3,1%
	Tapones	291	420	44,3%
	Impedanciometrías	239	166	-30,5%
OFTALMOLOGÍA	Refractometrías	3.372	2.871	-14,9%
	Frontofocometrías	623	388	-37,7%
	Paquimetría (inicio 2009)	33	21	-36,4%
	Tonometría no contacto (inicio 2009)	141	172	22,0%
	Retinografía no midriática (inicio 2009)	122	172	41,0%
	Consultas Agudeza Visual	283	361	27,6%

3.13 | BANCO DE SANGRE Y TEJIDOS DE NAVARRA

Introducción

El Centro de Transfusión Sanguínea de Navarra, actualmente Banco de Sangre y Tejidos de Navarra, según la Ley Foral 20/2010, de 13 de diciembre, por la que se crea la entidad pública denominada Banco de Sangre y Tejidos de la Comunidad Foral de Navarra (BSTN) y se establece la organización de la Red Transfusional y de Células y Tejidos Humanos en Navarra (RTCTHN), ha desarrollado durante 2010 una serie de actuaciones entre las que cabe destacar la presentación del cumplimiento del Plan de Hemoterapia de Navarra elaborado en 2009 y la implementación en febrero de 2010 del nuevo programa informático de gestión de banco de sangre.

De cara a mejorar la atención de los donantes y, por tanto, la satisfacción a los mismos, se han completado las obras de remodelación de las consultas de recepción y de la sala de extracción en el Centro de Pamplona, así como la instalación de un sistema automatizado de gestión de citas, consiguiendo reducir los tiempos de espera de los donantes.

En el ámbito de la Promoción de la donación se han realizado diferentes acciones desde reuniones informativas en localidades navarras hasta jornadas de puertas abiertas para colegios.

En el área de Extracción, las cifras de actividad del año 2010 nos indican que existe un aumento notable en el número de donantes nuevos. Se ha trasladado la extracción de plaquetas de aféresis a la producción de plaquetas de mezcla de donaciones habituales de sangre total (plaquetas de pool). Por parte de los centros hospitalarios se ha reducido la solicitud de unidades de autotransfusión.

En el área de laboratorio y procesamiento, de cara a mejorar el desarrollo técnico y garantizar la calidad de los hemocomponentes se ha incorporado un método de inactivación de plaquetas, que asegura la reducción de patógenos testados y muchos de los no testados, y por lo tanto, mejora la seguridad transfusional de estos componentes sanguíneos. Además se ha implantado un sistema de detección genómica de antígenos eritrocitarios y plaquetares, que permite profundizar y catalogar a donantes con fenotipos especiales y ofrecer a los servicios de transfusión una técnica complementaria para estudiar estos antígenos en situaciones en las que las técnicas clásicas serológicas no son aplicables.

Respecto a los años anteriores, se ha incrementado la demanda de componentes sanguíneos por parte de los hospitales (fundamentalmente unidades de plaquetas tanto de aféresis como de pool), incrementándose así los productos sanguíneos distribuidos.

En cuanto a la formación interna se realizaron charlas de actualización en el puesto de trabajo por áreas: formación continuada en PCR-NAT (Cobas s201); sesión informativa sobre "pautas de actuación y protocolo de contaminación en las áreas de trabajo de extracción, procesamiento y control de calidad de hemocomponentes"; sesión informativa sobre "revisión del protocolo de calibración, recuento de leucocitos residuales mediante citometría de flujo"; programa de sesiones científicas del Servicio de Hematología del Complejo Hospitalario de Navarra; sesión sobre seguridad de la información; curso de formación para la implantación de un sistema para la detección genómica de antígenos eritrocitarios y plaquetares; curso para la formación de auditores internos; curso de programa SAP; formación en utilización y manejo del autoanalizador Pentra 80 y 60C+ (Horiba-ABX); curso de formación

dentro de la implantación del programa de gestión de Banco de Sangre e-Delphyn y IV Curso de Actualización en Hemoterapia en el BSTN.

En formación externa, el personal del centro ha participado en cursos, Jornadas y Congresos convocados anualmente relacionados con el puesto de trabajo: "Control de costes e indicadores de gestión económica y presupuestaria"; Jornada "Un paso adelante en el diagnóstico de enfermedades infecciosas"; XXI Congreso de la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea (SETS) con la presentación de una ponencia, dos comunicaciones orales y un póster; "Sesión formativa congreso SEI, I curso de TPH (SETS-AEHH); Curso "Vías venosas; cuidado y mantenimiento"; Plan Docente del Departamento de Salud 2009 y cursos del INAP entre otros.

En lo referente al Sistema de Calidad, se han llevado a cabo la auditoria interna de todas las áreas, la renovación de la certificación del Sistema de Gestión de Calidad del BSTN por parte de AENOR, Comité de Acreditación en Transfusión Sanguínea (CAT) y del proveedor de productos farmacéuticos (Grifols), con resultado conforme de todas ellas. Cabe destacar el informe de seguimiento de las recomendaciones al BSTN realizado por la Cámara de Comptos con la siguiente conclusión: "se aprecia un esfuerzo notable por los responsables del Centro al objeto de dotar a éste de un funcionamiento interno más adecuado e integrador y de facilitar la acción de los donantes y demás usuarios".

Como años anteriores, se ha continuado participando en el Sistema de Hemovigilancia, las reuniones del Comité Hospitalario de Transfusión de todos los hospitales públicos de nuestra comunidad, la Comisión de Hemoterapia de Navarra, la Comisión de seguimiento del acuerdo de colaboración del Departamento de Salud con ADONA y el Comité Técnico de Directores de Centros de Transfusión.

Actividad desarrollada

Donantes

	2008	2009	2010	10/09 %
Nº DE DONANTES NUEVOS REGISTRADOS (Donación por 1ª vez en el año)	1.366	1.347	1.623	20,49%
Nº DE DONANTES HABITUALES REGISTRADOS (Donaron en el año y al menos una vez en los dos últimos años)	12.658	12.844	12.768	-0,59%
Nº DE DONANTES CONOCIDOS REGISTRADOS (Donaron en año y alguna vez antes del 2007)	891	1.097	955	-12,94%
Nº DE DONANTES EXCLUIDOS REGISTRADOS EN EL AÑO	1.658	1.374	1.648	19,94%
Temporalmente registrados:	955	638	890	39,50%
Permanentemente registrados:	703	736	758	2,99%

Tabla 3.13.1

Donantes.
2008-2010

Extracción

	PAMPLONA	TUDELA	UNIDAD MÓVIL	TOTALES
Nº DE DONACIONES DE SANGRE TOTAL	15.544	2.437	8.650	26.631
DONACIONES POR AFÉRESIS	2.761	340		3.101
Nº de procesos de aféresis de multicomponentes	2.521	181		2.702
Nº de procesos de plasmaféresis	240	137		377
Nº de procesos de eritroféresis	0	22		22

Tabla 3.13.2
Extracción. 2010

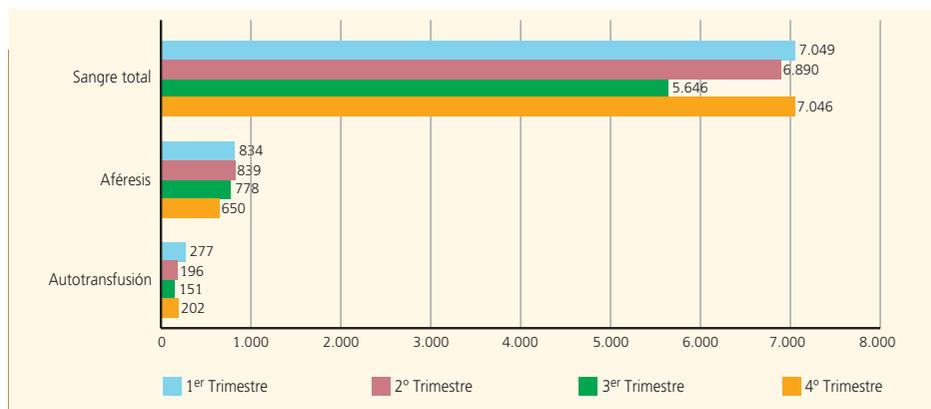


Gráfico 3.13.1
Extracción. 2010

EXTRACCIONES	2006	2007	2008	2009	2010	10/09%
DONACIONES ORDINARIAS	26.132	26.475	26.555	26.743	26.631	-0,42%
DONACIONES PARA AUTOTRANSFUSIÓN	1.005	1.019	1.005	960	826	-13,96%
AFÉRESIS REALIZADAS (TOTAL)	3.303	3.254	3.471	3.427	3.101	-9,51%
Total	30.440	30.748	31.031	31.130	30.558	-1,84%

Tabla 3.13.3
Evolución extracción. 2006-2010

Obtención

	2008	2009	2010	10/09%
UNIDADES DE PLAQUETAS OBTENIDAS POR AFÉRESIS DE MULTICOMPONENTES	2.716	3.058	2.659	-13,05%
UNIDADES DE PLASMA OBTENIDAS POR AFÉRESIS DE MULTICOMPONENTES	2.657	3.020	2.668	-11,66%
UNIDADES DE PLASMA OBTENIDAS POR PLASMAFÉRESIS NO TERAPÉUTICA	735	327	370	13,15%
UNIDADES DE HEMATÍES OBTENIDAS POR AFÉRESIS DE MULTICOMPONENTES	190	283	171	-39,58%
UNIDADES DE HEMATÍES OBTENIDAS POR ERITROFÉRESIS	66	50	42	-16,00%

Tabla 3.13.4
Obtención por aféresis. 2008-2010

	2008	2009	2010	10/09%
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	4	4	1	-75,00%
UNIDADES DE HEMATÍES	25.979	26.116	26.092	-0,09%
UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO	25.979	26.099	26.086	-0,05%
POOLES DE PLAQUETAS			637	

Tabla 3.13.5
Separación de componente. 2008-2010

Laboratorio

		2008	2009	2010
HEMOGRAMA COMPLETO		32.921	32.130	31.237
SEROLOGÍA	HBsAg	33.091	31.433	30.759
	Ac AntiVIH	33.091	31.433	30.759
	Ac AntiVHC	33.091	31.433	30.759
	Sífilis	33.091	31.433	30.759
PCR VIH y VHC		33.091	31.433	
NAT VHB			2.940	
NAT (VIH, VHC, VHB)				30.759
Inmunohematología	Grupo ABO y Rh	33.285	32.880	30.558
	Fenotipo Rh	2.126	821	3.136
	Fenotipo completo	672	309	288
	Anticuerpos irregulares	33.291	32.884	30.558
	Coombs directo	32	25	27

Tabla 3.13.6

Laboratorio de rutina. 2008-2010

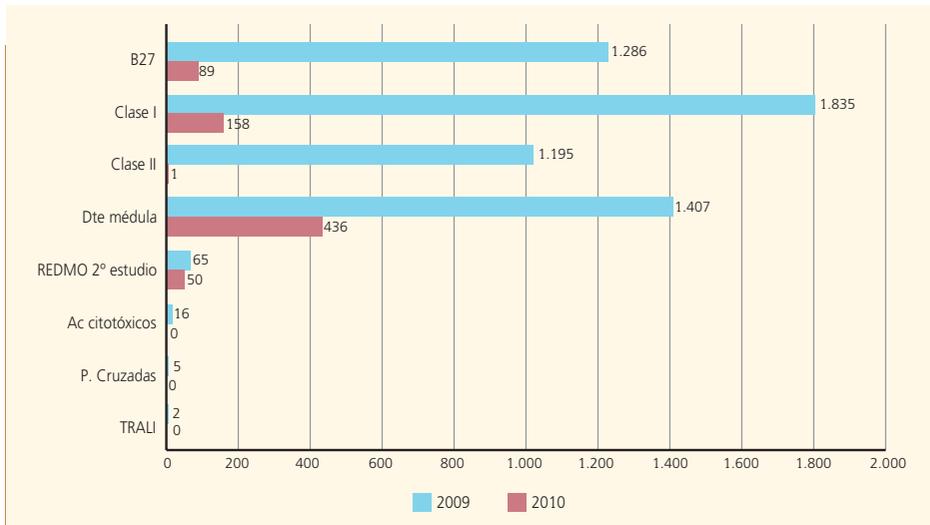


Gráfico 3.13.2

Actividad donantes pacientes. 2009-2010

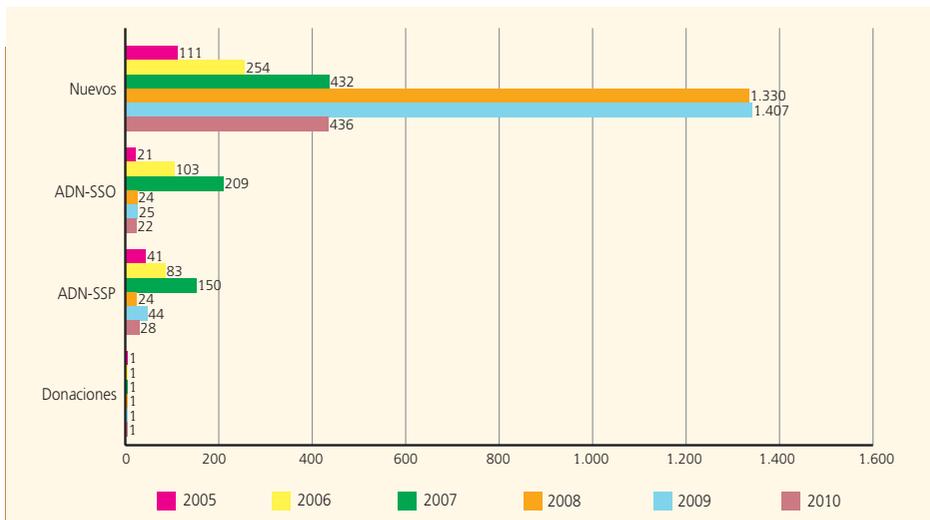


Gráfico 3.13.3

Actividad REDMO. 2005-2010

Distribución

	Sangre Total Autotransfusión	Hematíes Autotransfusión	Hematíes	Plasma random cuarentenado	Plasma feresis securizado	Plaquetas pooles	Plaquetas feresis	Plasma Inactivado	Plasma autotransfusión	Plasma sin criop.
EN NAVARRA										
HOSPITAL NAVARRA	184	1	10.257	104	1.390	240	1.242	53	1	66
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	16	1	4.822	80	517	161	684	37	1	4
CLÍNICA UBARMIN	502	1	565	5	40		6	2	1	1
HOSPITAL DE TUDELA	42		2.286		41	9	64			
HOSPITAL DE ESTELLA	65	2	1.161		45	2	3	2	2	2
CLÍNICA UNIVERSITARIA			4.478	14	640	96	475	55		4
CLÍNICA SAN MIGUEL	13		684		24	2	11	3		
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS			336		6	1				
PLAZA DE TOROS			8							
Total	822	5	24.597	203	2.703	511	2.485	4	5	77
ENVIADAS FUERA DE NAVARRA				ARAGÓN	MADRID	LA RIOJA	PAÍS VASCO	TOTAL		
Hematíes				184	706	2	25	917		
Plaquetas				3			13	16		
Plasma Fresco Securizado								0		
Total								933		
RECIBIDAS DE FUERA DE NAVARRA		ARAGÓN	CATALUÑA	CANTABRIA	LA RIOJA	PAÍS VASCO	VALENCIA	TOTAL		
Hematíes			4				2	6		
Plaquetas		29			23	45		97		
Plasma Fresco Securizado		30	100	139		79	20	368		
Total								471		
A LA INDUSTRIA FRACCIONADORA										
Plasma Fresco Congelado/litros	6.089,13									

Tabla 3.13.7
Distribución de productos sanguíneos. 2010

Obtención y suministro

HEMODERIVADO	PRODUCCIÓN	DISTRIBUCIÓN EN C. AUTÓNOMA
Albúmina	186.640 gr.	186.640 gr.
Inmunoglobulinas	26.080 gr.	26.080 gr.
Factor VIII	736.000 UI	736.000 UI
Alfa 1 Antitripsina	560 gr.	560 gr.

Tabla 3.13.8
Obtención y suministro de hemoderivados plasmáticos. 2010

La obtención de algunos productos puede ser inmediatamente anterior o posterior al cierre del año en curso.

3.14 | SALUD MENTAL

3.14.1 | Actividad

A. Centros de Salud Mental

Los Centros de Salud Mental de Navarra: Milagrosa, Casco Viejo, Rochapea, Ermitagaña y San Juan en Pamplona, más los de Burlada, Estella, Tafalla y Tudela, constituyen un nivel de Atención Especializada en problemas de salud mental, y son la referencia para los centros de salud de Atención Primaria, que atienden también a usuarios con dificultades menos graves de salud mental, así como para otros centros y servicios del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

El total de pacientes atendidos durante el año 2010 ha sido de 19.149. El número de pacientes nuevos fue de 5.027 y el de consultas de 99.100 las consultas individuales, y 1.493 consultas de carácter grupal. En noviembre del 2010 se produce la apertura del décimo centro de salud mental, CSM Ansoain, procedente del desdoblamiento del CSM Rochapea en dos centros.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
Centros	8	8	9	9	9	9	9	10	11,1%
Pacientes atendidos	16.791	17.515	18.071	17.723	18.094	18.336	18.402	19.149	4,1%
Primeras Consultas	4.490	5.027	5.307	4.837	4.862	4.975	5.042	5.027	-0,3%
Consultas Sucesivas	78.275	83.768	81.927	84.733	87.592	89.096	91.084	94.073	3,3%
TOTAL CONSULTAS	82.765	88.795	87.234	89.570	92.454	94.071	96.126	99.100	3,1%

Tabla 3.14.1

Actividad Centros de Salud Mental. 2003-2010

En el Programa de mantenimiento con agonistas opiáceos (metadona) participan además de los 10 Centros de Salud Mental, la Prisión Provincial, algunos dispositivos de Atención Primaria, el de Día de Drogodependencias-Zurúa, las Comunidades Terapéuticas de Ibarre-Multzoa, Antox-Larraingoa, y Proyecto Hombre, así como un gran número de farmacias.

El censo de pacientes en tratamiento con opiáceos en los Centros de Salud Mental a 31 de diciembre de 2010 fue de 293. El número de dispensaciones en los CSM ascendió a 103.777.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
Pacientes	179	242	252	252	274	252	281	293	4,3%
Dispensaciones	66.607	68.568	88.583	91.810	95.057	93.310	95.356	103.777	8,8%
Controles analíticos	106	142	150	159	151	119	99	125	26,3%

Tabla 3.14.2

Actividad programa de mantenimiento con opiáceos. 2003-2010

B. Servicios de Salud Mental Infanto-Juvenil

El primer nivel de Atención Especializada en Salud Mental Infanto Juvenil (comprende edades entre 0 y 16 años) lo constituyen los Centros de Salud Mental.

El segundo nivel de especialización es el CSM Infanto-Juvenil. Atiende toda la demanda de la Red de Salud Mental altamente compleja por su diagnóstico y/o tratamiento. El acceso se realiza por los profesionales de los centros de Salud Mental.

En el año 2010 se realizaron en este Centro 9.236 consultas individuales y 2.251 grupales. Desde el año 2007 se ha venido trabajando en una nueva articulación de la Atención Infanto Juvenil. El antiguo Hospital de Día Natividad Zubieta, pasa a ser Centro de Salud Mental

Infanto Juvenil y es el referente para la atención ambulatoria intensiva. En Abril del 2009, se crea un recurso nuevo que es el Hospital de Día Infanto-Juvenil ubicado temporalmente en el Centro San Francisco Javier. Ambos centros comparten una única dirección.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
PACIENTES	388	397	451	426	512	611	769	921	19,8%
Primeras Consultas	98	101	102	113	155	188	248	295	19,0%
Consultas Sucesivas	5.161	5.581	5.374	6.004	6.263	6.944	9.498	8.941	-5,9%
Total Consultas	5.259	5.682	5.476	6.117	6.418	7.132	9.746	9.236	-5,2%
Consultas grupales		4.498	4.111	1.763	2.528	2.448	2.664	2.251	-15,5%

Tabla 3.14.3

Actividad Hospital de Día Infanto Juvenil de Salud Mental. 2003-2010

C. Hospitales de Día

Cada uno de los dos Hospitales de Día de Pamplona (el HDI, sito en el recinto del Hospital de Navarra, y el HDII, ubicado en Irubide), dispone de 20 plazas para hospitalización parcial alternativa al ingreso en las unidades de hospitalización psiquiátrica y para tratamiento intensivo en régimen de hospitalización parcial para pacientes psiquiátricos agudos y subagudos.

El Servicio de Día de Tudela, sito en los locales del Centro de Salud Mental de Tudela, dispone de 10 plazas y lleva a cabo programas mixtos de hospitalización parcial para agudos y subagudos, y de rehabilitación para crónicos psiquiátricos. En la tabla adjunta se describe la evolución de las estancias en los Hospitales de Día, en los últimos años.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
Hospital de Día I	4.330	4.660	4.537	4.650	4.654	4.598	4.415	4.688	6,2%
Hospital de Día II	4.523	4.546	4.165	3.591	3.859	3.629	3.685	4.063	10,3%
Servicio de Día de Tudela	1.580	1.841	1.521	1.253	1.268	1.391	1.433	1.651	15,2%

Tabla 3.14.4

Hospitales de Día de Salud Mental. Evolución de estancias. 2003-2010

D. Clínica de Rehabilitación

En el año 2001 se produjo la puesta en marcha de la Clínica de Rehabilitación tomando como punto de partida tanto el Centro de Día como la Unidad de Rehabilitación. Se configura básicamente en torno a dos Programas: Hospitalización Parcial con 34 plazas y Hospitalización total con 16 camas.

Los datos de la tabla del 2010 hacen referencia a estos programas.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
Hospitalización total									
Camas	16	16	16	16	16	16	16	16	0
Estancias	3.330	3.782	2.921	3.044	3.454	3.652	3.234	2.342	-27,6%
Hospitalización parcial									
Estancias	6.787	6.355	5.765	4.077	3.936	5.805	5.315	3.828	-28,0%

Tabla 3.14.5

Clínica de Rehabilitación en Salud Mental. 2003-2010

E. Centro Psicogeriátrico San Francisco Javier

En 2009, en el centro, se elaboró un Plan Estratégico San Francisco Javier que proyectó una transformación radical de su actual función y actividad para dar lugar a una oferta de nuevos y necesarios servicios para la Red de Salud Mental.

Tras la realización y aprobación por parte del SNS-O del Plan Estratégico, en Junio del 2009, se realizó el Plan Director del Centro San Francisco Javier, con un anteproyecto que propuso la oportuna ordenación de las actuaciones arquitectónicas, estructurales y urbanísticas necesarias.

La transformación de estructuras e infraestructuras renovadas y adecuadas para la nueva actividad se fundamenta en un importante y plurianual plan de obras que, lógicamente, deberá desarrollarse y transcurrir a lo largo de varias legislaturas. En el Plan Navarra 2008-2012 se incluyó, entre las acciones prioritarias, la cantidad de 9,2 millones de euros destinados al Plan Director Psicogerítrico San Francisco Javier.

Con la aprobación de la Ley de la Comunidad Autónoma de Navarra 21/2010, de 13 de diciembre, de Salud Mental de Navarra por la que se establece la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, el Centro Psicogerítrico se extingue como institución adscrita a la Dirección de Salud Mental apareciendo en su lugar diferentes Unidades integradas en las Áreas. La Dirección del Centro Psicogerítrico se amortiza y sus recursos técnico-asistenciales se integran en las Áreas correspondientes según su naturaleza como recursos del Área de Hospitalización, de Recursos Intermedios o como unidades de entidad sociosanitaria. Su estructura administrativa se adscribe a la Dirección de Salud Mental, de manera que se centralizan y refuerzan los aspectos organizativos y administrativos desde la nueva instancia superior de Salud Mental. Las unidades y recursos del Centro Psicogerítrico que se destinen a la amortización servirán para financiar y soportar el establecimiento de nuevas actividades y estructuras.

Las estancias totales que se generaron en el Programa residencial fueron 67.813.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
Camas	211	198	196	210	209	209	207	198	-9
Estancias	72.929	70.339	70.354	70.985	73.818	73.018	71.680	67.813	-5,4%

Tabla 3.14.6
Actividad Centro
Psicogerítrico.
2003-2010

La evolución histórica corresponde al Programa Residencial.

F. Unidades de Hospitalización Psiquiátrica

Adscritas al Hospital de Navarra y al Hospital Virgen del Camino, dispone cada una de ellas de 27 camas. En el Hospital Virgen del Camino, cuatro de ellas acogen ingresos en edad infante juvenil. Su actividad aparece reflejada en los hospitales antes mencionados.

En el 2009, se abre la Unidad de agudos del Hospital Reina Sofía de Tudela, con una capacidad de 4 camas.

En agosto de 2000 se firmó un concierto con las Hermanas Hospitalarias para la atención en régimen de media estancia, para pacientes agudos, de apoyo a las Unidades de Hospitalización.

Existe asimismo un concierto con la Clínica Josefina Arregui complementario a los ingresos en los Hospitales Generales (Hospital de Navarra y Hospital Virgen del Camino). El perfil de los pacientes atendidos es característico de psicogeriatría, básicamente demencias, aunque también hay casos de descompensación psiquiátrica, y de otra patología médica que cursa en el anciano con problemas emocionales.

G. Hospital de Día para drogodependientes y Comunidades Terapéuticas

El Hospital de Día para Drogodependientes y las Comunidades Terapéuticas son los centros referenciales en el tratamiento de drogodependientes, en hospitalización parcial y total para la Red de Salud Mental.

El HDD oferta tres programas: Hospitalización parcial, Ambulatorio intensivo y Programa de Intervención en Prisión. Los datos de la tabla 3.14.7 corresponden al Programa de Hospitalización Parcial.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
Estancias	3.285	4.024	3.968	5.027	5.364	3.504	3.604	3.735	3,6%

Tabla 3.14.7

Estancias en Centro de Día de drogodependencia. 2003-2010

Respecto a las Comunidades Terapéuticas se concertan 92 plazas con tres Comunidades Terapéuticas. Se incluyen datos de Ibarre-Multzoa, Antox-Larraingoa, y Proyecto Hombre.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	%10/09
Total Pacientes	245	230	239	217	236	272	248	233	-6,0%
Pacientes Nuevos	163	153	148	118	84	86	122	118	-3,3%
Estancias	27.680	27.815	27.164	28.405	30.068	31.264	31.745	31.858	0,4%

Tabla 3.14.8

Actividad comunidades terapéuticas. 2003-2010

H. Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria Adultos

Se trata de un nuevo recurso para la atención de personas con Trastorno de la Conducta Alimentaria de Adultos que inicia su actividad asistencial con consultas individuales en régimen intensivo. Posteriormente se pone en marcha la Hospitalización de Día.

	ACTIVIDAD 2010
Total Pacientes	61
Consultas	1.153
Ingresos	21

Tabla 3.14.9

Actividad Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria. 2010

04

Prestaciones y conciertos



4.1 | LÍNEAS GENERALES DE ACTUACIÓN

El Servicio de Prestaciones y Conciertos tiene, como objetivo principal, el facilitar, a los ciudadanos con derecho a la asistencia sanitaria por parte del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, las prestaciones no asistenciales que precisen (transporte sanitario, prestación ortoprotésica), así como la valoración y reconocimiento, en su caso, de las solicitudes de prestaciones asistenciales.

Atendiendo a que la mayoría de las prestaciones gestionadas se rigen por contrato, además de las actividades derivadas de la formulación de nuevas propuestas, seguimiento y el control de estos conciertos, se encuentran, como funciones que corresponden a este Servicio, la necesidad general de prórroga y actualización de los mismos.

Durante el año 2010 se realizaron, además de todas aquellas actuaciones obligadas para facilitar el acceso a las prestaciones de oxigenoterapia y otras terapias domiciliarias, al transporte sanitario en ambulancia, al reintegro de aquellos productos de ortopedia susceptibles de financiación por parte del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, a la asistencia sanitaria, tanto en centros concertados con el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, como públicos fuera de la Comunidad Foral de Navarra, etc., las siguientes:

- Es el 1 de abril cuando se inicia un nuevo contrato con la empresa Gasmedi 2000, S.A., derivado de la Resolución 532/2010, de 18 de marzo, por la que se aprobaron los pliegos y se seleccionó a la empresa para el Acuerdo Marco para la prestación de oxigenoterapia y otras terapias respiratorias domiciliarias durante el año 2010.

Aunque la empresa adjudicataria coincide con la anteriormente contratada, la novedad que distingue a este nuevo contrato es la inclusión, por primera vez, de dos nuevas terapias: chalecos para fisioterapia respiratoria, utilizada para los pacientes diagnosticados de fibrosis quística, ya que favorecen la movilidad de las secreciones pulmonares y el concentrador portátil.

A partir de mayo de 2010 el control de facturación, antes realizado de forma manual sobre papel, se hace informáticamente, mediante el cruce de los datos facilitados por la empresa y los registrados en la aplicación que este Servicio de Prestaciones y Conciertos dispone para el control de solicitudes de distintas prestaciones sanitarias.

- El concierto vigente con la Clínica Universidad de Navarra para la prestación de asistencia sanitaria finalizó el 31 de diciembre de 2010, motivo por el cual, con anterioridad a dicha fecha, persistiendo la necesidad de sus servicios, se gestionó un nuevo expediente de contratación negociado, incluyendo en él el Acuerdo de Gobierno de 30 de noviembre, en el que se autorizó al Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea a su formalización y, finalmente, la Resolución 2528/2010, de 31 de diciembre, de contratación con dicho Centro.

En este nuevo contrato se ampliaron las asistencias concertadas.

- El contrato con el Hospital San Juan de Dios fue prorrogado y actualizados los precios de aplicación durante el año 2010. Igualmente se modificó el mismo, incluyendo dos nuevas asistencias y modificando otras dos ya existentes. Por otro lado, en lo concerniente a la Unidad Asistencial de Tudela, y más concretamente el concepto de personal y alquiler, aumentando el horario del personal y el precio del alquiler del local.

- Atendiendo a que la vigencia máxima del contrato con la Clínica San Miguel, salvo denuncia, se extiende hasta el 31 de diciembre de 2011, se resolvió su prórroga y actualización de precios, a la vez que se añadieron nuevos procesos.
- El contrato vigente con Grupo Hospitalario Quirón, para la prestación de técnicas de reproducción asistida, iniciado el 1 de marzo de 2008 y vigencia máxima hasta el 31 de diciembre de 2011, fue prorrogado y actualizados los precios de las asistencias concertadas.
- Nuevamente, para el año 2010, mediante Resolución 188/2010, de 3 de febrero, se seleccionó a la empresa Centro Médicis, de Diagnóstico por imagen de Pamplona, para la celebración de un Acuerdo Marco para la reducción de días de espera para la realización de pruebas diagnósticas.

La vigencia de este acuerdo marco fue modificada y ampliada, máximo hasta el 31 de mayo de 2011, o fecha de adjudicación del nuevo expediente. Este expediente está ya resuelto (Resolución 559/2011, de 11 de marzo), seleccionando a las empresas para el acuerdo marco relativo a la contratación del servicio de asistencia sanitaria para la realización externa y gestión de pruebas diagnósticas mediante resonancia magnética derivadas desde los distintos centros del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, durante el año 2011. Las empresas adjudicatarias son, por un lado y para el lote 1, zona de Pamplona y Estella, Alliance Medical Diagnósticos, S.L. y por otro, lote 2, zona de Tudela, Resonancias Magnéticas, S.A.

- Por primera vez, se contrata para el año 2010, con Indoderm, S.L., la asistencia para la prestación sanitaria en consultas especializadas de Dermatología del Área de Salud de Tudela. La participación del Servicio de Prestaciones y Conciertos en este contrato está en la elaboración de los distintos expedientes mensuales de pago, ya que la imputación se realiza al capítulo II del presupuesto de gastos que gestiona este Servicio.
- Relacionado con la prestación ortoprotésica, y para el año 2010, se prorrogan y actualizan los precios que rigen los contratos existentes con la empresa Lorca Medicina y Ortopedia, S.A. y con Gaes, S.A. para la prestación de sillas de ruedas eléctricas y de audífonos infantiles, respectivamente.

Al finalizar el año, siendo que la vigencia máxima del contrato con Gaes era 31 de diciembre de 2010, se inició el expediente de contratación para preservar la continuidad de la prestación, finalizando el mismo el 19 de enero con la Resolución 82/2011.

- Por último, en lo que respecta al seguimiento de contratos, quedaría por hablar de los relacionados con el transporte sanitario público. Estos son cinco, diferenciados según las zonas de salud en las que se extiende su servicio.

Para el año 2010, tras ser todos ellos prorrogados y actualizados, son los siguientes:

- La zona de Pamplona: Ambulancias Baztán Bidasoa, S.L.
- La zona de Estella-Tafalla: Ambulancias Baztán Bidasoa, S.L.
- La zona de Baztán-Bidasoa-Alsasua: Ambulancias Baztán Bidasoa, S.L.
- La zona de Tudela: Gerardo y Gorka Servicios Sanitarios, S.L.
- La zona de Sangüesa-Roncal-Salazar: Ambulancias La Nora, S.L.

Las tarifas a aplicar en los traslados interprovinciales realizados por las empresas de ambulancias contratadas, tal como se viene haciendo año tras año, se actualizaron to-

mando como referencia el IPC del año anterior, mediante Resolución expresa del Director Gerente del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

El visado de recetas (la autorización previa que requieren ciertas medicaciones y productos para su dispensación en oficinas de farmacia), gestión realizada en el Servicio de Prestaciones y Conciertos, se ha visto afectado por la implantación, en el mes de mayo de 2010, del programa de "receta electrónica", estableciéndose como piloto el Centro de Salud de Mendillorri, por lo que afectó a los beneficiarios de Mendillorri, Mutilva y Sarriguren. Ello implica que el visado de recetas se realice de forma electrónica desde el propio Servicio.

4.2 | CONCIERTOS CON CENTROS HOSPITALARIOS DE NAVARRA

4.2.1 | Clínica Universidad de Navarra

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09 %
ALTAS	1.731	1.579	1.587	2.207	2.220	2.039	2.581	2.174	-15,8%
ESTANCIAS FACTURADAS	11.911	10.179	9.613	11.203	9.748	9.432	11.162	9.910	-11,2%
FORFAITS QUIRÚRGICOS	411	430	388	918	1.060	1.009	1.602	1.143	-28,7%
ESTANCIAS TOTALES	15.548	14.016	13.215	17.009	15.684	16.226	18.497	15.770	-14,7%
ESTANCIA MEDIA	8,98	8,88	8,33	7,71	7,06	7,96	7,17	7,25	1,2%
URGENCIAS	135	91	103	69	66	53	54	49	-9,3%
PRIMERAS VISITAS	159	186	167	176	271	175	1.785	928	-48,0%
VISITAS SUCESIVAS	6.721	6.384	6.386	6.298	6.342	6.336	6.437	6.846	6,4%
ONCOLÓGICAS	30	23	32	15	16	5	16	23	43,8%
SESIONES HEMODIÁLISIS	5.481	6.320	6.626	6.256	6.645	7.870	7.812	7.779	-0,4%
SESIONES DE REHABILITACIÓN	2.328	2.531	2.057	2.260	2.108	2.111	3.520	6.189	75,8%
TAC	372	364	429	551	571	403	411	422	2,7%
RMN	248	370	237	275	293	347	549	480	-12,6%
PET	52	84	112	222	348	540	717	824	14,9%
DENSITOMETRÍA ÓSEA	1.161	1.399	1.430	1.424	1.681	1.996	2.591	2.220	-14,3%
BRAQUITERAPIA	46	55	111	97	132	57	6	6	0,0%
TERAPIA FOTODINÁMICA*	4	3	1	4					
CORONARIOGRAFÍA	23	15	16	16	20	11	13	24	84,6%
HOSPITAL DE DÍA	179	398	393	339	264	209	243	141	-42,0%
RADIOTERAPIA	336	1.216	1.790	6.974	7.182	1.285	314	160	-49,0%
TRASPLANTES	31	52	36	49	33	45	53	50	-5,7%

Tabla 4.1

Actividad concertada con la Clínica Universidad de Navarra. 2003-2010

* La Terapia Fotodinámica deja de ser una terapia realizada en la Clínica Universitaria, 2006.

En relación con el concierto con la Clínica Universidad de Navarra para el año 2010, tal como queda reflejado en la tabla 4.1, podemos hablar de un descenso generalizado de la actividad, que afecta especialmente a la asistencia hospitalaria y a las primeras consultas y los tratamientos, tanto de radioterapia como de hospital de día.

Todo ello hace que, sin considerar lo correspondiente al coste generado por la implantación de prótesis quirúrgicas, la facturación haya descendido, con respecto al año anterior, un 8,68%.

Señalar que, contrariamente a lo que se pudiera pensar tras observar un descenso en el número de trasplantes (de 53 a 50), la facturación imputable a la partida presupuestaria denominada "trasplantes de órganos", ha aumentado el 12,02%, dado que en esta Partida se imputan todas las asistencias sanitarias prestadas a pacientes trasplantados.

Dentro de la actividad ambulatoria, al igual que el año anterior, destaca el aumento del número de sesiones de rehabilitación derivado del envío de pacientes en lista de espera de Traumatología que, desde la Dirección de Ambulatorios, se viene realizando desde el año anterior.

Asimismo, dentro del mismo apartado ambulatorio, comprobamos el descenso en el número de pruebas diagnósticas tipo RMN, motivado porque durante este año la derivación de pacientes en lista de espera se ha distribuido por los distintos centros concertados con el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. No ocurre así con la prueba diagnóstica PET (tomografía por emisión de positrones) que sigue aumentando como en años anteriores, ya que éste es el único centro con el que el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea tiene concertada esta prueba.

La puesta en marcha del nuevo edificio de radioterapia durante el año 2009 sigue siendo el motivo de que, al igual que sucedió el año de inicio, durante el año 2010 se experimente un descenso en los tratamientos relacionados con los procesos oncológicos (hospital de día -42,0%; radioterapia -49,0%).

4.2.2 | Hospital San Juan de Dios

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	10/09 %
ALTAS	2.434	2.106	2.199	1.792	2.110	2.317	2.422	2.260	-6,7%
ESTANCIAS FACTURADAS	31.302	31.593	31.575	27.272	36.537	41.951	42.178	42.339	0,4%
FORFAITS QUIRÚRGICOS	1.365	1.139	1.168	917	1.261	2.946	1.406	1.176	-16,4%
FORFAITS AMBULATORIOS	3.470	3.585	4.305	5.147	5.241	4.139	6.229	6.901	10,8%
ESTANCIAS TOTALES	31.911	30.997	31.696	32.868	34.548	42.977	43.808	39.586	-9,6%
ESTANCIA MEDIA	13,11	14,72	14,41	18,34	16,37	18,55	18,09	17,52	-3,2%
PRÓTESIS	635	630	755	601	792	902	941	1.046	11,2%
INTERVENCIONES AMBULATORIAS	2.637	2.749	3.039	3.384	3.254	2.762	2.663	2.565	-3,7%
CONSULTAS MÉDICOS SNS-O	4.164	4.454	3.926	3.959	4.544	4.375	2.639	2.167	-17,9%
ECOGRAFÍAS	4.943	4.515	6.326	6.575	7.571	8.261	8.176	8.729	6,8%
ECO-DOPPLER	714	559	791	660	1.020	885	667	1.185	77,7%
TRATAMIENTO REHABILITADOR**					405	436	401	530	32,2%

** Se incorpora en 2007.

Tabla 4.2

Actividad concertada con el Hospital San Juan de Dios. 2003-2010

Si analizamos los datos de actividad registrados, podemos decir que el descenso del número total de estancias, unido al descenso en el número de altas habidas, ha generado un descenso en la estancia media del 3,2%.

Por otro lado, resaltar el aumento del número de forfaits ambulatorios en contraposición con el descenso de quirúrgicos, indicando una tendencia al incremento de la cirugía ambulatoria.

Por último, comentar que los porcentajes de incremento mayores lo experimentan, dentro del apartado de asistencia ambulatoria, las pruebas diagnósticas eco-doppler y los tratamientos rehabilitadores.

La variación de actividad se refleja en la facturación que el Hospital San Juan de Dios realiza del año 2010, de tal manera que ésta aumenta, con respecto al año anterior, sin incluir lo referente a prótesis, el 5%. Este crecimiento viene justificado, fundamentalmente, por el aumento del número de forfaits ambulatorios realizados, cuya facturación supone el 30% del total facturado y por otro lado, por la variación del precio correspondiente a la "Unidad asistencial de Tudela" que, como ya se explicó, fue modificado el precio atendiendo a una ampliación del horario de trabajo del personal y un aumento del precio de alquiler.

4.2.3 | Clínica San Miguel

	2006	2007	2008	2009	2010	10/09%
ALTAS	172	398	876	1.330	1.319	-0,8%
ESTANCIAS FACTURADAS	1.454	2.682	7.443	11.498	11.558	0,5%
FORFAITS QUIRÚRGICOS	4	208	421	1.144	1.014	-11,4%
ESTANCIAS TOTALES	1.620	3.139	8.257	12.474	12.378	-0,8%
ESTANCIA MEDIA	9,42	7,89	9,43	9,38	9,38	0,1%
URGENCIAS	1	0	16	18	27	50,0%
PRIMERAS VISITAS	0	4	161	1.410	2.379	68,7%
SUCESIVAS	0	75	160	381	735	92,9%
REHABILITACIÓN	0	187	1.200	954	2.940	208,2%
TAC	123	557	1	19	73	284,2%
RMN	260	2	4	1.533	2.543	65,9%
RETROCOLANGIOPANCREATOGRAFÍA	5	1	0	0	0	-
MAMOGRAFÍA	1.216	5	507	207	0	-100,0%
ECOGRAFÍA	229	8	291	303	34	-88,8%
COLONOSCOPIA	62	144	44	0	47	-
POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA	15	30	8	0	0	-
ECO-DOPPLER VENOSO EE	-	-	253	1.588	2.036	28,2%

Tabla 4.3

Actividad concertada con la Clínica San Miguel. 2006-2010

Así, tal como ocurrió el año anterior, las cifras más destacables se refieren a actividad de tipo ambulatorio, debido a los envíos que de forma rutinaria se han ido realizando desde la Dirección de Ambulatorios, a lo largo de todo el año 2010, para la reducción de lista de espera en las especialidades de Cirugía Cardiovascular y Traumatología, suponiendo así un aumento tanto en las consultas como en las pruebas tipo eco doppler y tratamiento de rehabilitación. Igualmente, se han ido realizando envíos específicos para la realización de pruebas diagnósticas tales como TAC y RMN y reducir así la lista de espera, de tal manera que, si se compara con la actividad habida el año anterior, el porcentaje de variación es, 284,2% y 65,9%, respectivamente.

4.3 | OTRAS PRESTACIONES

Los gastos ocasionados por el abono a particulares mediante el Reintegro de Gastos por Asistencia Sanitaria, durante el año 2010, se ha reducido un 33,84%, ya que, además de descender el número de solicitudes concedidas (-11,1%), desciende el precio medio por solicitud (-21,43%). El porcentaje de solicitudes concedidas sobre el total, como viene sucediéndose en los últimos años, apenas si varía (84% en 2007; 81% en 2008; 79% en 2009; 81% en 2010).

En el Reintegro de gastos de Ortopedia, la variación del número total de productos autorizados se establece en 1,0%, que sin embargo repercute en la factura de manera distinta, ya que ésta disminuye 3,97%, debido a que el precio medio por producto también disminuye el 4,92%.

Reseñar, que con aquellos productos que mayor crecimiento experimentan en cuanto al número de unidades, como son las "prótesis miembro inferior" (50%) y las "ortoprótesis para agencias" (37,5%), sucede que, en lo que respecta al gasto, éste desciende con respecto al año anterior, 96,87% y 4,29%, respectivamente.

En la diálisis domiciliaria, la suma total de la media mensual de pacientes que han utilizado esta prestación ha aumentado en uno, lo que no implica que haya habido variaciones mayores en el número de pacientes dentro de las distintas modalidades de diálisis (DPAC, con máquina cicladora y hemodiálisis), es más, se produce un aumento de cinco pacientes en hemodiálisis, el servicio más caro dentro de este apartado, que hace que la factura se vea incrementada el 11,0%.

Por último, en lo que se refiere a la prestación de oxigenoterapia y otras terapias respiratorias domiciliarias, y siguiendo la tónica general, decir que la media de pacientes que hacen uso de esta prestación ha aumentado el 11,0%. Por otro lado, la disminución del gasto total imputado a la correspondiente partida presupuestaria (4,64%) viene justificada porque, a partir del mes de abril, entró en vigor el nuevo contrato derivado del último concurso que, como es habitual, supone una rebaja importante y generalizada de los precios de las distintas terapias.

	2007	2008	2009	2010	10/09%
REINTEGRO DE GASTOS POR ASISTENCIA SANITARIA					
SOLICITUDES CONCEDIDAS	141	157	108	96	-11,1%
% SOLICITUDES CONCEDIDAS	84%	81%	79%	81%	2,4%
TOTAL SOLICITUDES	167	194	136	118	-13,2%
DIÁLISIS DOMICILIARIA					
PACIENTES (Media Mensual)	34	35	40	41	2,5%
SESIONES	11.177	11.681	13.042	13.097	0,4%
OXIGENOTERAPIA Y OTRAS TERAPIAS RESPIRATORIAS DOMICILIARIAS					
PACIENTES (Media Mensual)	3.794	4.259	4.809	5.339	11,0%
SESIONES:					
OXIGENOTERAPIA ¹	300.779	316.775	342.808	370.721	8,1%
AEROSOLTERAPIA	58.549	58.628	65.163	66.062	1,4%
C.P.A.P.	845.765	994.631	1.150.607	1.294.752	12,5%
OXIGENO LÍQUIDO	26.219	26.155	27.721	33.068	19,3%
MONITORIZACIÓN	2.920	2.495	2.622	2.733	4,2%
VENTILACIÓN MECÁNICA	2.348	2.198	2.193	2.262	3,1%
BIPAP-ST	55.057	62.899	73.570	83.878	14,0%
ESTUDIOS DEL SUEÑO	705	514	608	655	7,7%
PULSIOXIMETRÍA	6.143	6.693	6.536	7.513	14,9%
ASPIRADOR DE SECRECCIONES	8.064	8.131	8.532	8.324	-2,4%
REINTEGRO DE GASTOS					
ORTOPEDIA					
VEHÍCULOS PARA INVÁLIDOS Y AYUDAS PARA LA DEAMBULACIÓN	2.371	2.468	2.540	2.521	-0,7%
ORTESIS PIE Y CALZADO	101	115	107	89	-16,8%
ORTESIS MIEMBRO INFERIOR	497	486	531	543	2,3%
ORTESIS MIEMBRO SUPERIOR	328	325	392	402	2,6%
ORTESIS COLUMNA VERTEBRAL	1.753	1.977	1.988	1.974	-0,7%
PRÓTESIS MIEMBRO INFERIOR	59	67	78	61	-21,8%
PRÓTESIS MIEMBRO SUPERIOR	4	6	2	3	50,0%
PRESOTERAPIA EN QUEMADOS	288	300	304	354	16,4%
MATERIAL ANTIESCARAS	793	832	898	927	3,2%
PRÓTESIS DISTINTAS DE LOS MIEMBROS	274	273	277	306	10,5%
ORTOPRÓTESIS PARA AGENESIAS	35	42	40	55	37,5%
REPARACIONES	30	38	57	52	-8,8%
AUDÍFONOS	36	40	62	59	-4,8%
MOLDES PARA AUDÍFONOS	30	28	44	47	6,8%
Total solicitudes	6.599	6.997	7.320	7.393	1,0%

Tabla 4.4
Otras prestaciones.
2007-2010

1: En Oxigenoterapia se suman botella y concentrador. En el contrato 2010 se incorpora el concentrador portátil.

05

Instituto de Salud Pública



Mediante Decreto Foral 89/1999, de 29 de marzo, se estableció la estructura orgánica del Instituto de Salud Pública actualmente vigente. Este Decreto Foral tuvo la virtualidad de regular y reordenar las actividades desarrolladas por el Instituto de Salud Pública a partir de su consideración como un verdadero centro técnico-asistencial, pasando a ser gestionado por el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, sin perjuicio de su necesaria dependencia funcional de la Dirección General del Departamento de Salud.

Bajo la dependencia de su Director, se estructura en los siguientes órganos:

- Sección de Administración y Personal.
- Servicio de Epidemiología, Prevención y Promoción de la Salud.
- Servicio de Seguridad Alimentaria y Sanidad Ambiental.

5.1 | ADMINISTRACIÓN Y PERSONAL

Personal

	Nivel A	Nivel B	Nivel C	Nivel D	Nivel E	Total	
						Nº	%
DIRECCIÓN ISP	1		3			4	2,1%
PLAN FORAL ACCIÓN TABACO	2					2	1,0%
ADMÓN Y PERSONAL			5	5	3	13	6,7%
SERV. EPID. PREV PROM	1					1	0,5%
VIG. ENF. TRANSMISIBLES	2	2		2		6	3,1%
EPID. ENF. NO TRANSMIS.	2	4		3		9	4,6%
DETECCIÓN PRECOZ	6	4	12	12		34	17,4%
PROMOCIÓN SALUD	5	2	1	1		9	4,6%
SERV. S. ALIMEN. Y S. AMB	1		1			2	1,0%
LABORATORIO S.P.	6		17	7	2	32	16,4%
SEGURIDAD ALIMENTARIA	56		4	5		65	33,3%
SANIDAD AMBIENTAL	9	4	2	3		18	9,2%
TOTALES	91	16	45	38	5	195	100,0%

Tabla 5.1

Personal por Secciones. 2010

No se aprecian cambios en cuanto al número de trabajadores si comparamos los datos del 2010 respecto al año anterior.

Ejecución presupuesto 2010

El grado de ejecución del presupuesto de gastos para el año 2010 ha sido del 95,78%.

El Presupuesto del Instituto de Salud Pública ha descendido de 14.907.999,31 euros en el año 2009, a 14.475.751,26 euros en el año 2010, lo que supone un descenso del 2,9%.

Respecto al Capítulo I observamos que ha descendido de 9.532.688,44 euros en el año 2009, a 9.253.356,49 euros en el año 2010, lo que supone un descenso del 2,93%.

Respecto al Capítulo II el presupuesto ha descendido de 5.265.329,21 euros en el año 2009, a 5.085.590,10 euros en el año 2010, lo que supone un descenso del 3,41%.

En cuanto al Capítulo VI ha habido un incremento, hemos pasado de 109.981,66 en el año 2009 a 136.804,67 euros en el año 2010, lo que supone un aumento del 24,39%.

	PRESUPUESTO EJECUTADO		
	2009	2010	% 10/09
CAPÍTULO I	9.532.688,44	9.253.356,49	-2,93
CAPÍTULO II	5.265.329,21	5.085.590,10	-3,41
CAPÍTULO VI	109.981,66	136.804,67	24,39
Total	14.907.999,31	14.475.751,26	-2,90

Tabla 5.2

Comparativo Presupuesto Ejecutado 2009-2010 por Capítulos

5.2 | EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

5.2.1 | Vigilancia de enfermedades transmisibles

Enfermedades de declaración obligatoria

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades de declaración obligatoria (E.D.O.) en Navarra cubre a toda la población e incluye todos los casos notificados por médicos de Atención Primaria y de hospitales, tanto de la red asistencial pública como de centros privados, del centro penitenciario y de sanidad militar.

En la Tabla 5.3 se presenta el número de casos de cada enfermedad declarados desde 2005 hasta 2010, junto con el índice epidémico de 2010.

ENFERMEDADES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	I.E.
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA							
Botulismo	0	0	0	0	0	0	
Cólera	--	0	1	0	0	0	
Disentería Bacilar	37	7	10	11	9	6	0,60
F. Tifoidea y Paratifoidea	0	2	1	0	0	2	
Toxoinfección Alimentaria	267	178	152	154	152	107	0,69
Listeriosis*	--	--	7	4	6	5	
Triquinosis	--	0	0	1	0	0	
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN RESPIRATORIA							
Enfermedad Meningocócica	13	19	25	30	19	12	0,63
Enf. neumocócica invasiva**	83	99	99	108	86	65	0,66
Enf. Invasiva H influenzae tipo b*	--	--	4	2	2	2	
Gripe	21.952	10.135	10.900	25.030	28.052	4.261	0,19
Legionelosis	18	166	27	31	31	15	0,48
Tuberculosis Respiratoria**	56	68	63	76	61	42	0,67
Otras Tuberculosis**	31	14	12	16	18	11	0,69
Varicela	4.277	3.558	2.522	1.430	634	359	0,14
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL							
Infección Gonocócica	20	27	69	31	30	31	1,03
Sífilis	14	20	14	13	24	34	2,43
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN							
Difteria	--	0	0	0	0	0	
Parotiditis	30	954	1.951	190	69	57	0,30
Poliomielitis	--	0	0	0	0	0	
Rubéola	2	2	0	0	1	0	
Sarampión	0	0	0	0	0	3	
Tétanos	0	0	0	0	0	0	
Tosferina	10	8	6	10	4	3	0,38

Tabla 5.3

Casos e Índice Epidémico de Enfermedades de Declaración Obligatoria. Navarra 2005-2010



ENFERMEDADES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	I.E.
HEPATITIS VÍRICAS							
Hepatitis A	22	14	17	22	29	11	0,50
Hepatitis B	4	7	8	8	6	16	2,29
Otras Hepatitis	5	9	3	4	1	6	1,50
SIDA							
Sida**	19	18	19	21	9	12	0,63
ZOONOSIS							
Brucelosis	2	2	3	0	1	3	1,50
Hidatidosis**	7	21	9	15	4	5	0,56
Leishmaniasis	0	0	0	1	0	1	
Rabia	0	0	0	0	0	0	
Fiebre Q*	--	--	2	1	5	3	
ENFERMEDADES IMPORTADAS							
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	
Fiebres hemorrágicas virales*	--	--	3	0	2	8	
Paludismo	9	11	11	18	14	17	1,55
Peste	0	0	0	0	0	0	
Tífus Exantemático	0	0	0	0	0	0	
OTRAS ENFERMEDADES							
Carbunco	0	1	0	0	0	0	
Tularemia	0	0	0	0	0	0	

Índice Epidémico (I.E.) para una enfermedad es la razón entre el número de casos declarados en el periodo y la mediana del quinquenio anterior. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24, la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75, incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones de dicho índice.

* Enfermedades vigiladas desde 2007.

** Pendiente de revisar las altas hospitalarias.

Brotos epidémicos

En la Tabla 5.4 se resumen los brotes declarados en Navarra entre 2003 y 2010. En 2010 se declararon 33 brotes. Los mecanismos de transmisión más frecuentes fueron la transmisión alimentaria en 19 brotes, la transmisión respiratoria en 5, la sexual en 2 y la transmisión fecal-oral en 2. El número total de brotes declarados ha disminuido ligeramente respecto a la mediana del quinquenio anterior.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Toxoinfecciones Alimentarias	14	42	38	17	26	21	17	19
Tuberculosis Respiratoria	2	5	3	3	6	8	6	4
Otros	2	7	13	21	8	9	12	10
Total	18	54	54	41	40	38	35	33

Tabla 5.4
Brotos Epidémicos
notificados en
Navarra.
2003-2010

Gripe

En el siguiente gráfico se muestran los casos notificados de síndromes gripales notificados en Navarra por temporadas (2005-06 / 2010-11).



Gráfico 5.1

Incidencia de la gripe en Navarra, 2005-2010

En 2010 se notificaron 4.261 casos de síndromes gripales, lo que supone una tasa de 6,7 casos por 1.000 habitantes. Esta incidencia ha sido muy baja en comparación con el promedio de los 5 años previos (I.E.: 0,19), lo que se explica porque en la temporada 2009-2010 la onda gripal transcurrió mayoritariamente durante 2009. El año 2010 ha sido un año de transición que ha quedado en medio de las dos ondas gripales debidas al virus A(H1N1)2009.

Vacunación antigripal

En la campaña de vacunación 2010-2011 frente a la gripe estacional se distribuyeron 120.000 dosis de vacuna. Se registraron 61.212 dosis administradas a mayores de 65 años no institucionalizados en la red pública de Atención Primaria, alcanzando una cobertura del 58,5%, ligeramente inferior a la de los últimos años. La cobertura en el conjunto de la población no institucionalizada alcanzó el 14,9%, también inferior a la de años previos.

Como en años anteriores la cobertura de vacunación antigripal en mayores de 65 años resulta muy desigual por zonas básicas de salud. Prácticamente todas las zonas básicas alcanzan coberturas superiores al 50%, si bien solo 3 zonas básicas alcanzan el objetivo de cobertura propuesto de vacunar a más del 70% de la población no institucionalizada igual o mayor de 65 años.

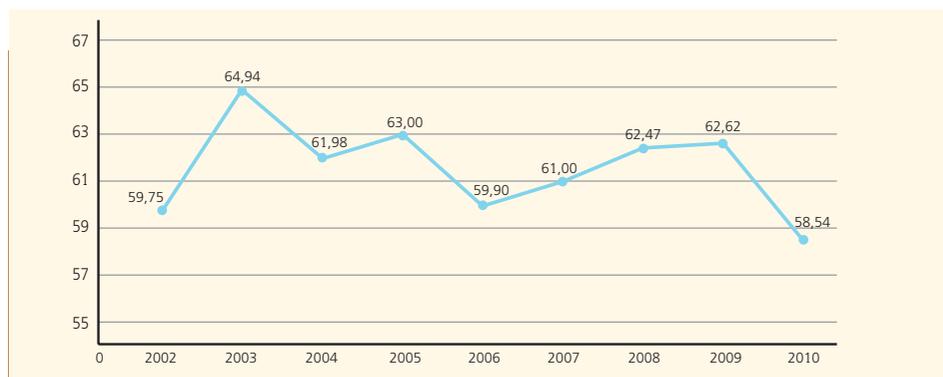


Gráfico 5.2

Evolución cobertura de vacunación antigripal en mayores de 65 años, 2002-2010

Nota: Desde 2006 se ha pasado de usar un método aproximado a realizar los cálculos sobre vacunas registradas en OMI, lo que puede afectar a la comparabilidad con años anteriores.

Enfermedad neumocócica invasiva

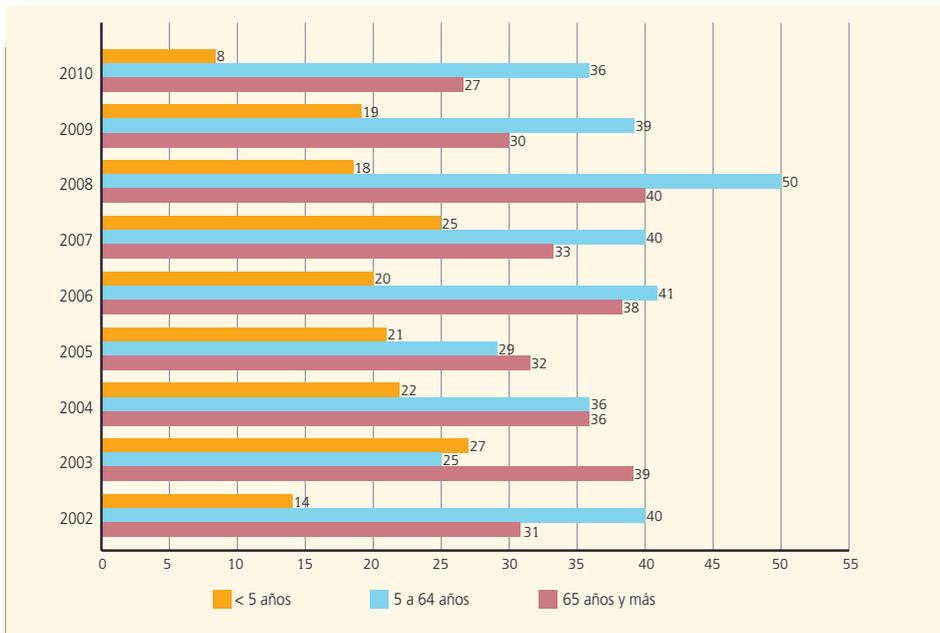


Gráfico 5.3
 Incidencia de Enfermedad Neumocócica Invasiva. 2002-2010

En el año 2010 se registraron 65 casos, que suponen una incidencia de 10,21 casos por 100.000 habitantes. Esta incidencia es inferior a la mediana del quinquenio anterior (I.E.: 0,66).

Infección por el VIH y SIDA

AÑO	DIAGNÓSTICOS DE VIH EN RESIDENTES EN NAVARRA			DIAGNÓSTICOS DE VIH EN RESIDENTES TEMPORALES EN NAVARRA			SIDA		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
1985	85	23	108	11	4	15	2	0	2
1986	72	38	110	16	3	19	4	0	4
1987	116	52	168	23	7	30	10	2	12
1988	72	32	104	56	21	77	21	3	24
1989	80	30	110	44	17	61	17	3	20
1990	85	32	117	48	15	63	34	10	44
1991	96	43	139	49	16	65	31	19	50
1992	97	35	132	51	21	72	46	16	62
1993	77	29	106	51	11	62	53	27	80
1994	60	28	88	44	11	55	65	25	90
1995	58	21	79	35	15	50	61	29	90
1996	47	11	58	21	12	33	56	19	75
1997	32	17	49	30	8	38	31	13	44
1998	48	14	62	11	5	16	31	13	44
1999	31	9	40	5	0	5	27	9	36
2000	35	10	45	6	1	7	19	5	24
2001	25	19	44	6	2	8	11	10	21
2002	25	11	36	3	3	6	26	5	31
2003	22	15	37	5	1	6	16	4	20
2004	26	11	37	6	6	12	15	7	22
2005	24	8	32	5	4	9	13	5	18
2006	23	14	37	6	2	8	11	7	18
2007	20	15	35	7	1	8	15	4	19
2008	24	5	29	6	4	10	18	3	21
2009	24	12	36	6	4	10	6	3	9
2010	26	10	36	5	1	6	11	2	13
Total	1.330	544	1.874	556	195	751	650	243	893

Tabla 5.5

Número de casos de infección por VIH y SIDA por año de diagnóstico en Navarra. 1985-2010

En 2010 se han notificado 13 casos de SIDA en Navarra (2,06 por 100.000 habitantes). Este dato puede aumentar ligeramente cuando se revisen las altas hospitalarias. Aún teniendo en cuenta este eventual efecto, sugiere la consolidación del descenso en la incidencia, ya observado el año anterior, que probablemente tiene relación con los avances terapéuticos que se han ido consolidando.

5.2.2 | Epidemiología de enfermedades no transmisibles

Registro de cáncer

Durante los años 2003-2006 se registraron 16.148 nuevos casos de tumores en la población residente en Navarra, de los cuales 14.971 eran tumores malignos infiltrantes. Si excluimos piel no-melanoma, el número de casos anuales fue de 2.782, registrándose un aumento de un 9% en el número absoluto de casos respecto al quinquenio 1998-2002.

	NÚMERO CASOS	TASA BRUTA	TASA AJUS.	TASA TRUNC. (35-64)	TASA ACUM. (0-74)
HOMBRES					
Todas las localizaciones	8.546	725,1	399,7	560,8	47,4
Todas las localizaciones excepto piel-no melanoma	6.545	555,3	311,4	443,7	37,2
MUJERES					
Todas las localizaciones	6.425	544,6	0,5	538,6	30,6
Todas las localizaciones excepto piel-no melanoma	4.584	388,6	208,3	401,3	22,1

Tabla 5.6

Incidencia de tumores malignos. Número de casos, tasa bruta, tasa ajustada a la población mundial y tasa truncada (35-64) por 100.000 habitantes. Tasa acumulada de 0 a 74 años por 100. Navarra 2003-2006

Entre los hombres, los cánceres más frecuentemente diagnosticados fueron el cáncer de próstata, pulmón, colon y recto, vejiga y estómago que sumaron el 65% de los cánceres. Entre las mujeres destacan el cáncer de mama, colon y recto, cuerpo de útero, pulmón y estómago que sumaron el 58%. Destaca la localización de pulmón en mujeres que con los datos acumulados del periodo 2003 a 2006 ha pasado a ocupar el cuarto lugar en frecuencia.

	Hombres 2003-2006					1998-2002	Mujeres 2003-2006					1998-2002	Código (10th)
	Total	%	TB	TA (W)	TA (W)	Total	%	TB	TA (W)	TA (W)	TA (W)		
Labio	79	1,2	6,7	3,4	5,2	11	0,2	0,9	0,3	0,4	0,4	C00	
Lengua	33	0,5	2,8	1,8	2,2	9	0,2	0,8	0,4	0,7	0,7	C01-02	
Boca	37	0,6	3,1	2,0	2,5	22	0,5	1,9	0,9	0,9	0,9	C03-06	
Glándulas salivales	10	0,2	0,8	0,6	0,6	6	0,1	0,5	0,2	0,5	0,5	C07-08	
Amígdalas	6	0,1	0,5	0,3	0,8	2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	C09	
Otros de orofaringe	32	0,5	2,7	1,8	1,3	2	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	C10	
Nasofaringe	13	0,2	1,1	0,8	0,5	6	0,1	0,5	0,4	0,1	0,1	C11	
Hipofaringe	30	0,5	2,5	1,9	2,7	1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	C12-13	
Faringe inespecífico	9	0,1	0,8	0,5	0,6	1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	C14	
Esófago	105	1,6	8,9	5,3	4,9	9	0,2	0,8	0,5	0,6	0,6	C15	
Estómago	327	5,0	27,7	14,5	15,8	174	3,8	14,7	5,5	6,7	6,7	C16	
Intestino Delgado	17	0,3	1,4	0,9	0,8	16	0,3	1,4	0,8	0,4	0,4	C17	
Colon	612	9,4	51,9	26,5	22,6	414	9,0	35,1	14,7	14,3	14,3	C18	
Recto	376	5,7	31,9	17,5	16,3	228	5,0	19,3	8,6	7,3	7,3	C19-20	
Ano	9	0,1	0,8	0,5	0,6	7	0,2	0,6	0,2	0,5	0,5	C21	
Hígado	169	2,6	14,3	7,6	7,7	71	1,5	6,0	2,2	1,9	1,9	C22	
Vesícula biliar	64	1,0	5,4	2,6	3,1	96	2,1	8,1	2,9	3,0	3,0	C23-24	
Páncreas	167	2,6	14,2	7,4	8,3	174	3,8	14,7	5,6	4,3	4,3	C25	
Fosa nasal, senos, etc.	11	0,2	0,9	0,4	0,7	4	0,1	0,3	0,1	0,3	0,3	C30-31	
Laringe	204	3,1	17,3	10,8	13,2	8	0,2	0,7	0,4	0,4	0,4	C32	
Tráquea y Pulmón	1094	16,7	92,8	51,4	51,6	182	4,0	15,4	8,6	6,9	6,9	C33-34	
Otros de órganos torácicos	6	0,1	0,5	0,3	0,8	5	0,1	0,4	0,3	0,3	0,3	C37-38	
Hueso	6	0,1	0,5	0,4	1,1	12	0,3	1,0	1,0	0,5	0,5	C40-41	
Melanoma de Piel	115	1,8	9,8	6,4	6,6	166	3,6	14,1	9,3	7,5	7,5	C43	
Piel no melanoma	2001		169,8	88,9	88,1	1841		156,1	75,2	67,5	67,5	C44	

Tabla 5.7

Casos incidentes de tumores malignos. Tasa bruta (TB) y Tasa ajustada a la población mundial (TA (W)) por sexo. Navarra 2003-2006 frente a 1998-2002



	Hombres 2003-2006				1998-2002	Mujeres 2003-2006				1998-2002	Código
	Total	%	TB	TA (W)	TA (W)	Total	%	TB	TA (W)	TA (W)	(10th)
Mesotelioma	21	0,3	1,8	1,1	1,1	14	0,3	1,2	0,6	1,0	C45
Sarcoma de Kaposi	11	0,2	0,9	0,5	0,3	3	0,1	0,3	0,1	0,1	C46
Tejido conjuntivo y tejidos blandos	35	0,5	3,0	1,7	1,6	28	0,6	2,4	1,6	2,0	C47,C49
Mama	25	0,4	2,1	1,1	0,7	1320	28,8	111,9	70,2	66,2	C50
Vulva						39	0,9	3,3	1,2	1,7	C51
Vagina						3	0,1	0,3	0,1	0,1	C52
Cervix uterino						58	1,3	4,9	3,4	4,3	C53
Cuerpo uterino						289	6,3	24,5	13,1	14,6	C54
Útero inespecífico						15	0,3	1,3	0,7	0,3	C55
Ovario						162	3,5	13,7	7,7	9,1	C56
Otros órganos genitales femeninos						7	0,2	0,6	0,4	0,2	C57
Placenta						1	0,0	0,1	0,1	0,1	C58
Pene	19	0,3	1,6	0,9	0,7						C60
Próstata	1354	20,7	114,9	62,3	56,4						C61
Testículo	53	0,8	4,5	3,8	2,6						C62
Otros genitales masculinos	7	0,1	0,6	0,3	0,1						C63
Riñón	169	2,6	14,3	8,3	9,4	85	1,9	7,2	3,7	3,2	C64
Pelvis renal	29	0,4	2,5	1,1	1,2	20	0,4	1,7	0,6	0,2	C65
Ureter	14	0,2	1,2	0,5	0,7	4	0,1	0,3	0,1	0,2	C66
Vejiga*	459	7,0	38,9	20,1	22,4	73	1,6	6,2	2,2	2,4	C67
Otros órganos urinarios	7	0,1	0,6	0,2	0,3	1	0,0	0,1	0,0	0,1	C68
Ojo	13	0,2	1,1	0,8	0,7	11	0,2	0,9	0,7	0,3	C69
Cerebro y Sistema Nervioso	127	1,9	10,8	7,3	7,6	120	2,6	10,2	5,9	5,5	C70-72
Tiroides	36	0,6	3,1	2,4	2,4	139	3,0	11,8	8,9	10,1	C73
Glándula adrenal	6	0,1	0,5	0,6	0,3	4	0,1	0,3	0,4	0,8	C74
Otras glándulas endocrinas	2	0,0	0,2	0,1	0,0	1	0,0	0,1	0,1	0,1	C75
Enfermedad de Hodgkin	42	0,6	3,6	3,0	2,7	34	0,7	2,9	2,5	2,5	C81
Linfoma No Hodgkin	188	2,9	16,0	10,7	10,8	174	3,8	14,7	7,8	7,5	C82-85, C96
Enfermedades Inmunoproliferativas	6	0,1	0,5	0,3	0,1	1	0,0	0,1	0,1	0,0	C88
Mieloma Múltiple	47	0,7	4,0	2,0	1,9	60	1,3	5,1	2,2	1,7	C90
Leucemia linfóide	61	0,9	5,2	3,6	3,8	30	0,7	2,5	2,1	2,2	C91
Leucemia Mieloide	52	0,8	4,4	2,4	3,0	50	1,1	4,2	2,9	1,9	C92-94
Leucemia inespecífica	10	0,2	0,8	0,4	0,4	7	0,2	0,6	0,2	0,4	C95
Desordenes Mieloproliferativo	17	0,3	1,4	0,7	0,0	12	0,3	1,0	0,4	0,0	DMP
Síndromes mielodisplásicos	50	0,8	4,2	1,9	0,0	31	0,7	2,6	0,9	0,0	SMD
Otros e inespecíficos	154	2,4	13,1	6,5	8,6	162	3,5	13,7	4,2	5,4	O&I
Todas las localizaciones	8546		725,1	399,1	399,7	6425		544,6	283,5	269,8	TODOS
Todas las localizaciones sin piel	6545	100,0	555,3	310,2	311,4	4584	100,0	388,6	208,3	202,2	TODOS sC44

* vejiga solo se han incluido invasivos.

Registro de infarto agudo de miocardio de Navarra

Los pacientes que sobreviven a un infarto deben mantener la adherencia a los tratamientos farmacológicos y el control de factores como la hipertensión, hiperlipemia y unos estilos de vida que mejoren su expectativa de vida y les ayuden a estar libres de nuevos eventos. La tabla siguiente presenta la situación de los pacientes en cuanto al control de los factores de riesgo y la prescripción de drogas cardioprotectoras al año del evento coronario.

En Navarra se han observado elevadas prescripciones de estatinas, aspirina y betabloqueantes e IECA/BRAs al año del infarto de miocardio mientras la prescripción de la vacuna contra la gripe y antineumocócica sólo alcanzó al 40 y 24% de los pacientes. El abandono del tabaquismo se encuentra en cifras similares a otros estudios y la no modificación del peso tras el infarto de miocardio coincide igualmente con lo publicado en otros trabajos. El por-

centaje de pacientes con cifras óptimas de lípidos, tensión arterial y hemoglobina glicosilada observadas en esta muestra de pacientes se encuentran por encima de las publicadas por EUROASPIRE III.

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE
No fumadores*	140/168	83,3%	19/22	86,4%	159/190	83,7%
Índice Masa Corporal (<25kg/m ²)*	10/101	9,9%	2/17	11,8%	12/118	10,2%
Índice Masa Corporal (<30kg/m ²)*	65/101	64,4%	8/17	47,1%	73/118	61,9%
Tensión arterial óptima (<149/90 mm Hg; <130/85 en pacientes con diabetes)*	113/164	68,9%	12/22	54,5%	125/186	67,2%
Colesterol óptimo (<174 mg/dl)*	120/167	71,9%	14/20	70,0%	134/187	71,7%
HDL óptimo (>38mg/dl en hombres y >46mg/dl en mujeres)*	115/163	70,6%	14/20	70,0%	129/183	70,5%
Colesterol LDL óptimo (<100mg/dl)*	111/162	68,5%	16/19	84,2%	127/181	70,2%
Hemoglobina glicosilada <7%*	21/34	61,8%	3/5	60,0%	24/39	61,5%
Aspirina	181/189	95,8%	23/24	95,8%	204/213	95,8%
Estatinas	179/189	94,7%	24/24	100,0%	203/213	95,3%
Betabloqueadores	176/189	93,1%	22/24	91,7%	198/213	93,0%
IECA ó BRA*	137/189	72,5%	13/24	54,2%	150/213	70,4%

Tabla 5.8

Pacientes con infarto de miocardio ≤70 años que alcanzan los objetivos de prevención secundaria al año del alta hospitalaria. Navarra 2007

* Estimado en los pacientes con mediciones anteriores al ingreso y mediciones al año.

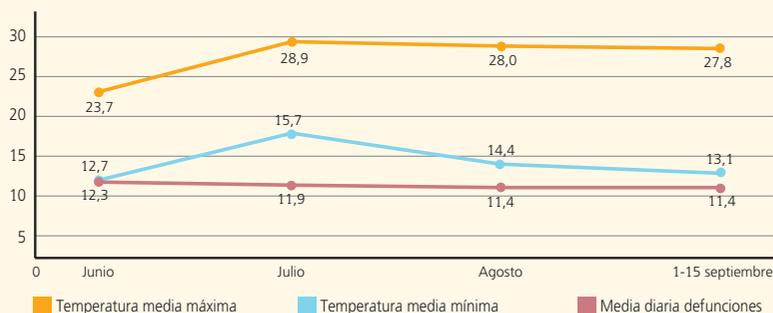
EPIC (European Prospective Investigation Into Cancer and Nutrition) en Navarra

EPIC fue diseñado en 1989 para investigar la relación entre dieta, estado nutricional, estilos de vida y factores ambientales y la incidencia de cáncer y otras enfermedades crónicas. Es un potente estudio que ha reclutado datos de medio millón de personas en Europa de las que 8.084 proceden de la Comunidad Foral. En Europa, el proyecto se coordina desde la IARC (International Agency for Research on Cancer), en España desde el ICO (Instituto Catalán de Oncología) y en Navarra desde el Instituto de Salud Pública.

Además de sobre la etiología del cáncer, el seguimiento de la cohorte ha permitido desarrollar otras líneas de investigación sobre enfermedad isquémica del corazón y enfermedad cerebrovascular (EPIC-Heart), diabetes tipo II (Inter-Act) y Enfermedad de Parkinson (Neuroepic).

Impacto de la temperatura durante el verano de 2010 en la actividad de urgencias y en la mortalidad diaria

El 1 de Junio de 2010 se activó en Navarra el Plan de Prevención del Efecto del Calor sobre la Salud, que se desarrolla de forma conjunta con el Ministerio de Sanidad y Política Social (MSPS) y con el resto de las CCAA, entre el 1 de junio y el 15 de septiembre de cada año.

**Gráfico 5.4**

Temperaturas medias máximas y mínimas y media diaria de defunciones verano. 2010

Mortalidad

Se presentan los indicadores de mortalidad para Navarra hasta el año 2009 correspondientes a fallecimientos de residentes en Navarra ocurridos en Navarra o en otras Comunidades Autónomas. Las tasas de mortalidad presentan una tendencia descendente como se observa en el gráfico. Prácticamente en todos los grupos de edad y en ambos sexos se ha producido un descenso del riesgo de morir en el quinquenio 2005-2009 respecto al quinquenio anterior. Los descensos más importantes se han producido entre los varones de 20-50 años donde oscilan entre 18-32%.

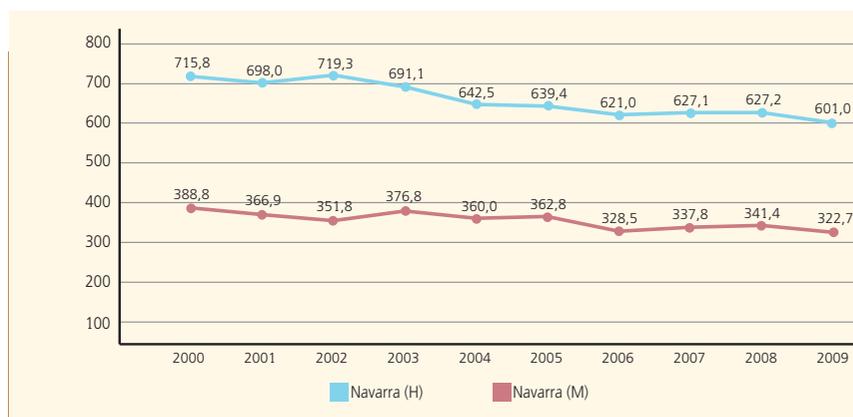


Gráfico 5.5

Mortalidad por todas las causas en Navarra en el período 2000-2009. Tasas ajustadas por edad a la población europea por 100.000: Hombres y Mujeres

En la tabla 5.9 se muestra la evolución reciente de las 20 causas de muerte más frecuentes en ambos sexos, ordenadas por orden decreciente de la tasa ajustada en el período 2005-2009.

	NÚMERO DE DEFUNCIONES EN 2009	% SOBRE TOTAL MUERTES	TASAS AJUST POR 100000		% CAMBIO EN 2005-09 RESPECTO 2000-04
			2000-04	2005-09	
HOMBRES					
Tumor maligno de la tráquea, brónquios y pulmón	237	8,8	61,4	59,9	-2
Infarto agudo de miocardio	157	5,9	59,7	44,1	-26
Enf. cerebrovasculares	172	6,4	45,7	38,4	-16
Enf. crónicas de las vías respiratorias (excepto asma)	136	5,1	37,3	32,9	-12
Otras enfermedades del corazón	139	5,2	29,3	30,2	3
Otras enfermedades del sistema respiratorio	104	3,9	21,4	22,6	6
Tumor maligno del colon	71	2,7	17,6	19,0	8
Otras enfermedades isquémicas del corazón	86	3,2	22,5	18,1	-20
Insuficiencia cardíaca	62	2,3	21,1	17,6	-17
Otras enfermedades del sistema digestivo	80	3,0	17,7	16,9	-5
Neumonía	63	2,4	19,6	16,7	-15
Tumor maligno de la próstata	83	3,1	21,6	16,6	-23
Tumor maligno del estómago	49	1,8	15,1	13,0	-14
Diabetes mellitus	61	2,3	12,3	12,7	3
Tumor maligno de la vejiga	69	2,6	13,8	12,4	-10
Otras enfermedades del sistema nervioso y órganos sentidos	50	1,9	11,3	12,2	8
Accidentes de tráfico de vehículos de motor	36	1,3	21,3	12,2	-43
Suicidio y lesiones autoinfligidas	51	1,9	11,3	12,1	7
Tumor maligno del páncreas	43	1,6	11,9	10,8	-10
Enf. del Alzheimer	55	2,1	8,2	10,7	30
Total	2.679	67,3			

Tabla 5.9

Tendencias de las 20 causas con mayor tasa de mortalidad en el período 2005-2009 entre los hombres y mujeres de Navarra. Tasas ajustadas a la población estándar europea. Porcentaje de cambio respecto 2000-2004



	NÚMERO DE DEFUNCIONES EN 2009	% SOBRE TOTAL MUERTES	TASAS AJUST. POR 100000		% CAMBIO EN 2005-09 RESPECTO 2000-04
			2000-04	2005-09	
MUJERES					
Enf. cerebrovasculares	214	8,6	33,7	28,8	-15
Otras enfermedades del corazón	176	7,1	19,5	20,4	4
Tumor maligno de la mama	81	3,3	17,4	16,6	-4
Otras enfermedades del sistema respiratorio	132	5,3	14,3	15,6	9
Insuficiencia cardíaca	120	4,8	20,5	14,5	-29
Enf. del Alzheimer	143	5,7	12,7	14,0	11
Infarto agudo de miocardio	93	3,7	20,1	14,0	-30
Trastornos mentales orgánicos, senil y presenil	110	4,4	10,0	10,9	8
Tumor maligno del colon	86	3,5	10,7	10,5	-2
Tumor maligno de la tráquea, brónquios y pulmón	42	1,7	8,2	10,1	24
Otras enfermedades del sistema digestivo	76	3,0	10,2	10,1	-1
Diabetes mellitus	78	3,1	10,3	9,6	-6
Neumonía	65	2,6	9,5	8,7	-8
Otras enfermedades del sistema nervioso y órganos sentidos	58	2,3	7,4	8,5	15
Tumor maligno del páncreas	47	1,9	6,4	7,6	18
Otras enfermedades isquémicas del corazón	64	2,6	7,8	6,5	-16
Enf. hipertensivas	93	3,7	5,7	6,4	12
Tumor maligno encéfalo	18	0,7	5,1	5,8	13
Tumor maligno del ovario	22	0,9	6,7	5,7	-14
Tumor maligno de sitios mal definidos, secundarios y no especif.	42	1,7	5,8	5,5	-4
Total	2.492	70,6			

Las tasas de mortalidad por infarto agudo de miocardio, y por enfermedades cerebrovasculares que ocupan el segundo y tercer lugar entre los hombres y el primero y séptimo entre las mujeres, han disminuido de manera considerable en el último quinquenio en ambos sexos, en torno al 25% las muertes por infarto de miocardio y un 15% las muertes por enfermedades cerebrovasculares. Los descensos de las tasas de mortalidad por estas causas son responsables en buena medida del incremento de la esperanza de vida en Navarra.

La mortalidad por cáncer de pulmón, primera causa de muerte entre los hombres ha descendido un 2%, entre los hombres en el último quinquenio. Entre las mujeres, aunque todavía ocupa el puesto 10º lugar ha aumentado un 24% en el periodo 2005-2009 respecto al quinquenio anterior. El cáncer de mama, el tumor que produce más muertes por cáncer entre las mujeres presentó un descenso del 4% en el último quinquenio. El cáncer de colon ha aumentado entre los varones mientras continúan descendiendo las tasas de mortalidad por cáncer de estómago y cáncer de próstata.

En ambos sexos disminuye la mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias (excepto asma). La mortalidad por causas externas en el último quinquenio descendió en ambos sexos. En este grupo de causas de muerte destacan las muertes por accidente de tráfico y las muertes por suicidio como las más frecuentes. En los hombres, la mortalidad por accidentes de tráfico disminuyó un 43% en el último quinquenio mientras el descenso se sitúa en un 28% entre las mujeres.

La mortalidad por suicidio no presenta un patrón claro en el último quinquenio.

Conclusiones

- Aumento de la esperanza de vida al nacer que se sitúa en 79,1 años en los hombres y 85,8 años en las mujeres, encontrándose entre las más altas de las registradas a nivel europeo y mundial, sobre todo entre las mujeres.
- Las tasas globales de mortalidad de Navarra son más bajas que las de España.
- Han disminuido las tasas de mortalidad de los hombres y mujeres en prácticamente todos los grupos de edad.
- Han disminuido las tasas de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares e insuficiencia cardiaca en ambos sexos.
- Han disminuido las tasas de mortalidad por cáncer de estómago, cavidad bucal y faringe, laringe y el cáncer de próstata.
- Continúa el descenso de la mortalidad por accidentes de tráfico, enfermedades respiratorias y la mortalidad por enfermedades digestivas.
- La mortalidad por cáncer de pulmón presenta una tendencia ascendente entre las mujeres que se expresa sobre todo por un aumento de la tasa de años potenciales de vida perdidos de 1-70 años.

Estudio multicaso-control en Navarra

El CIBERESP (Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública) puso en marcha en el año 2008 un estudio multicaso-control (MCC-SPAIN) cuyo objetivo general era investigar la influencia de factores ambientales y su interacción con factores genéticos en tumores muy frecuentes o con características epidemiológicas peculiares en nuestro país, en las que los factores ambientales implicados no son suficientemente conocidos.

5.2.3 | Detección precoz

Programa de detección de metabopatías congénitas

Durante el año 2010 se les realizó pruebas dentro del programa a 6.788 recién nacidos, número que según los datos recogidos se encuentra muy próximo al 100%.

Detección precoz de hipoacusias en el recién nacido

Durante el año 2010 se han realizado 7.006 Otoemisiones Acústicas y 47 Potenciales Evocados Auditivos en niños nacidos en el año.

Detección precoz de cáncer de mama

Durante el año 2010 se han realizado las exploraciones de las mujeres residentes en las zonas de Altsasu/Alsasua, Ansoain, Aoiz, Artajona-Larraga, Barañain, Berriozar, Carcastillo, Estella-Villatuerta-Améscoa, Etxarri-Aranatz, Galar-Potasas, Huarte, Irurtzun, Mendillorri, Noain, Orcoyen, Peralta, Sangüesa, Tafalla-Olite, Tudela, Ultzama, Villava y los códigos postales de Pamplona 31001, 31002, 31010, 31012, 31014, 31015 y 31016. En total se han visitado 28 zonas que incluyen 456 municipios.

A lo largo del año 2010 se han enviado 50.516 citaciones y se han realizado 41.849 exploraciones de screening y 86 para adaptación a nueva zona de residencia.

En el mismo periodo se han realizado 1.825 revisiones intermedias (1.620 recomendadas por el propio programa y 205 a demanda de la mujer o su médico).

3.040 mujeres han vuelto a ser citadas en las correspondientes unidades para realizarse nuevas proyecciones y/o ecografía y 362 han sido enviadas a unidades hospitalarias para valoración diagnóstica y posterior tratamiento en caso de confirmación de lesión maligna.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Nº de zonas (localidades incluidas)	33 (323)	29 (469)	32 (294)	35 (473)	29 (318)	23 (422)	34 (328)	28 (456)
Nº de citaciones (1) (2)	41.529	41.216	43.163	46.761	47.315	37.521	50.740	50.516
Nº de mujeres exploradas	36.280	35.431	36.903	39.362	39.718	32.245	41.995	41.849

Tabla 5.10

Cáncer de mama. Actividades en fase de detección y evolución. 2003-2010

(1) En este número no se incluyen las recitaciones a las mujeres que no responden a la primera citación.

(2) No permite calcular participación ya que no corresponde a citaciones válidas.

En relación a las exploraciones de screening efectuadas en el año 2010, 41.935, se han realizado imágenes adicionales en el 6,87% (16,71 en el caso de primera exploración y 5,39 en el de sucesivas).

En exploraciones de screening se han confirmado 140 tumores malignos (datos provisionales). De ellos, 24 (17,14%) son intraductales, y 116 invasivos. De estos, 52 (44,83% de los invasivos) son tumores mínimos (T1mic, T1a, T1b). 69 (59,48%) de los tumores invasivos diagnosticados no presentaban invasión ganglionar en el momento de diagnóstico.

El 5,45% de las mujeres exploradas en el año, serán citadas para una revisión intermedia en el plazo de 1 año. El resto serán citadas para una nueva exploración de screening en el intervalo normal (2 años).

En relación a las revisiones intermedias efectuadas (1.620), a 6,79% se les han realizado pruebas adicionales. Se han detectado 8 tumores malignos, 1 In situ y 7 invasivos.

En las revisiones solicitadas por presentar sintomatología se han detectado 20 tumores (cánceres de intervalo), 1 in situ y 19 invasivos.

Premio Nacional

Durante el año 2010, el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, entregó el premio otorgado al Instituto de Salud Pública por su Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama dentro del apartado "Mejores Prácticas Clínicas" de los Premios a la Calidad en el Ámbito del Sistema Nacional de Salud 2009.

Gracias a este Programa en proceso de innovación continua, ha disminuido enormemente la mortalidad entre las mujeres navarras y ha sido y es referente nacional en la detección precoz de esta patología.

5.2.4 | Promoción de la salud

A. Problemas de salud

Prevención, control y reducción de SIDA e infección por VIH

La evolución de la infección por VIH en Navarra tiende al descenso en incidencia de nuevos casos de infecciones y al aumento de prevalencia ligada a la mayor expectativa de vida de personas seropositivas.

Día mundial del SIDA: Exposición de carteles en el Mercado de Santo Domingo, distribución de materiales de la campaña estatal a EAP, CAM, centros escolares y ONG (10.000 folletos y 300 carteles), participación en los actos de la coordinadora Nasida y en la acción europea de iluminación de edificios simbólicos (Parlamento).

Suministro de materiales para prevención y detección precoz: kits sanitarios antisida (25.269 en oficinas de farmacia, 4.779 PIJ Comisión ciudadana, 13.509 Intercambio de Jeringuillas en Oficinas de Farmacia (224 farmacias en 38 zonas básicas de salud), Preservativos a diversos colectivos (175.000), Test rápidos (50).

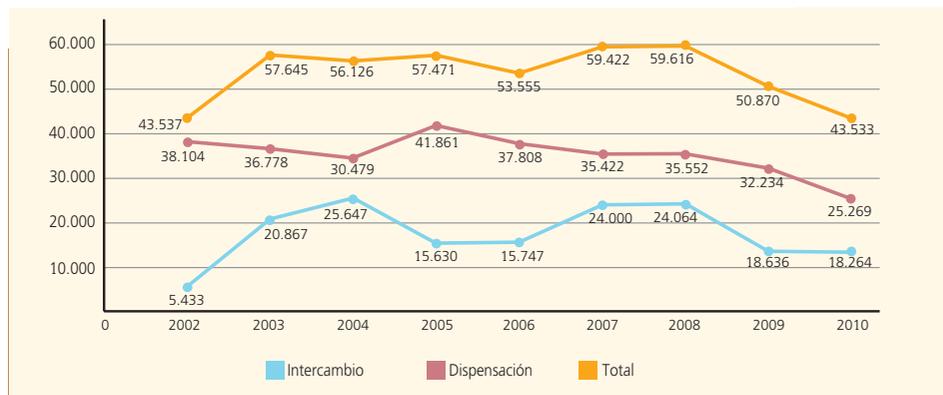


Gráfico 5.6

Evolución Kit sanitario Antisida. 2002-2010

El número de pacientes tratados en 2010 fue de 810, con un coste total de 5.646.109 euros según datos facilitados por los servicios de Farmacia de los hospitales de la red pública.

Prevención de procesos crónicos en adultos

La patología crónica mantiene una alta incidencia, prevalencia y mortalidad en nuestra comunidad. Disminuye el bienestar, genera grandes cargas familiares y existen intervenciones de probada eficacia y efectividad. La Estrategia de Autocuidados en Procesos crónicos – Autocuidados en enfermedades vasculares se desarrolla con la Dirección de Atención Primaria y el Área del Corazón con los siguientes resultados:

- Autocuidados en enfermedades vasculares.

Programa de estrategia para autocuidados de personas que han tenido un evento cardiovascular, puesto en marcha por el Instituto de Salud Pública, Atención Primaria y el Área del Corazón.

En el momento actual se ha implantado en 17 Centros de Salud, donde se han incluido en el año 2010, 2.375 personas.

En el Área del Corazón también está implantado, donde se realiza la parte del programa correspondiente al periodo en el que el paciente se encuentra ingresado y que durante el año 2010 han sido atendidos 297 pacientes que posteriormente han sido remitidos a su Centro de Salud.

- Autocuidados en Enfermedades respiratorias crónicas. Asma. EPOC.

Colaboración en documento final Guía Asma en Atención Primaria (adaptación GEMA 2009), elaboración del Borrador folleto Asma Manual de Autocuidados. Atención a la demanda (envío de 98 ejemplares del folleto "La Enfermedad pulmonar Obstructiva Crónica" ...).

- Obesidad.
Participación en el Curso Obesidad, abordaje en Atención Primaria (1ª Edición).
- Diabetes.
Apoyo a profesionales para el trabajo educativo con personas con diabetes.
- Problemas de espalda.
Apoyo a profesionales para los Talleres grupales.

B. Transiciones vitales. Grupos de especial riesgo y vulnerabilidad

Infancia, adolescencia y juventud

Crear un entorno que permita a niños y niñas desarrollar su potencial físico emocional y social es una inversión con efectos sanitarios a largo plazo (Salud 21, OMS, 1999). Además, la información y educación de las familias, que deben llevar a cabo los Servicios de salud influye decisivamente en los estilos de vida y la salud de la infancia y la adolescencia.

Las estrategias que se han desarrollado y algunas actividades y resultados de 2010 son:

- Trabajo con familias y con la comunidad
 - Edición y /o distribución de Materiales:
 - Vuelta al cole con salud.
 - Cuando una pareja se separa.
 - Crecer con salud.
 - Asesoramiento, Banco de proyectos y Materiales de apoyo a profesionales:
 - Guías de Salud y Desarrollo Personal.
 - Guía de Educación Parental.
- Promoción de estilos de vida saludables y prevención obesidad infantil: Colaboración con la Dirección de Atención Primaria, y apoyo de experiencias piloto:
 - Centros de Salud Barañain, Cizur y Ermitagaña: Educar para la salud y la vida.
 - Proyecto de Promoción de salud y estilos de vida en la infancia y juventud de Berriozar, premio Estrategia NAOS 2010 en la modalidad "Ámbito familiar y Comunitario".
- Centros escolares

En el marco de la estrategia de Escuelas Promotoras de Salud y con la colaboración de los Departamentos de Salud y Educación se realizaron las siguientes actividades:

 - Gestión de la convocatoria, seguimiento y apoyo técnico de los 19 Centros que en 2010 pertenecen a SHE (Red europea de escuelas saludables)
 - Material: Aulas saludables, adolescentes competentes y asesoría técnica.
 - Formación del profesorado: "La promoción de la salud en el ámbito escolar: alimentación, ejercicio físico y estilos saludables de vida"
 - Colaboración en el Plan de reparto de frutas y verduras en centros escolares, del Servicio de Agricultura (Departamento de Desarrollo Rural y Medio Ambiente).
- Universidad saludable

En 2010, continuó el Plan de Universidad Saludable con la Universidad Pública de Navarra (UPNA) para el desarrollo de actividades de promoción de salud en la Universidad. Se evaluó el Plan quinquenal 2005-2010 y se diseñó y redactó el nuevo Plan quinquenal de Universidad Saludable para 2011-2015, incluyendo enfoques de Equidad en salud). Participación en la REUS (Red Española de Universidades Saludables).

Mujeres en la perimenopausia

Apoyo a profesionales sociosanitarios y grupos de la comunidad para realizar proyectos de educación y promoción de salud con mujeres. Material para profesionales "En la madurez... guía educativa para promover la salud de las mujeres" y de otros materiales dirigidos a mujeres en esta etapa de la vida.

Personas que proporcionan cuidados

Apoyo a intervenciones educativas de Centros de Salud y otros Servicios. Material "Cuidar y Cuidarse".

Envejecer en buena salud

La Organización Mundial de la Salud plantea la importancia de aumentar los esfuerzos para satisfacer las expectativas y necesidades cambiantes de las personas mayores y estar preparados para hacer frente a una Europa cada vez más envejecida (Salud 21, OMS, 1999). Durante el 2010 se ha atendido la demanda existente de información y asesoramiento a profesionales. Material para profesionales y para usuarios: "Envejecer con Salud".

C. Equidad**Promoción de salud de la minoría gitana Navarra**

Desde el inicio en 1988, el Programa de Promoción de Salud con Minorías étnicas se ha dirigido a grupos poblacionales con características culturales específicas: personas de etnia gitana asentadas en Navarra (cerca de 7.000 personas). El Programa mantuvo la estructura y funcionamiento de años anteriores. En 2010, se trabajaron especialmente la prevención y los estilos de vida, la coordinación de las Agentes de salud con los Centros de Salud y la mediación en los Centros hospitalarios.

- Cobertura 2010: 950 familias, 3.560 personas, y se ha trabajado con el 60% de ellas. 16 Zonas Básicas y 12 Agentes de salud a tiempo parcial.
- Hospitales: se ha puesto en marcha la experiencia de la mediación en los centros hospitalarios de Pamplona (Virgen del Camino, Hospital de Navarra), García Orcoyen de Estella y Reina Sofía de Tudela. Se presentó el Programa y la Agente comunitaria en los cuatro hospitales. Se elaboró un protocolo y se evaluó el trabajo surgido desde hospitales.
- Formación continuada de las agentes comunitarias de salud: 29 sesiones. Contenidos: Estilos de vida, Transiciones vitales, Soporte técnico (Excel) y Homogeneización de registros e indicadores.
- Temas más trabajados en intervenciones grupales con la comunidad gitana: Estilos de vida, alimentación saludable (desayunos infantiles), ejercicio físico, accidentes domésticos, sexualidad, anticoncepción, autoestima, e higiene dental. Información y seguimiento de PADI- Higiene bucal, Absentismo escolar.
- Temas más trabajados en intervenciones individuales: Alimentación, accidentes, PADI, Prevención Mama, vacunaciones, programa niñ@san@, anticoncepción, embarazo, preparación parto, ayuda dependencia, minusvalía... Educación: absentismo, seguimientos. Determinantes sociales: ayudas económicas, vivienda, empleo.

- Sobre resultados de salud, los datos de que se dispone:
 - Cobertura de personas con TIS: 99,8%.
 - Captación y control de embarazos: 95%.
 - Programa de prevención de cáncer de mama: 69%.
 - Porcentaje de niños y niñas que no acuden a las revisiones del Programa del niño/a sano: 19,3%.
 - Calendarios de vacunación completo de 0-14 años: 81%.
 - Utilización del PADI: 80%.
- El Programa sigue integrado en el Programa de la Oficina Regional Europea de la O.M.S. de Venecia "Poverty and health: Case study development for integrating health and social services for the reduction of health inequalities among vulnerable groups", que conlleva el compromiso de coordinación e intercambio con otras Instituciones y Entidades Europeas.
Publicaciones: WHO Europe ha publicado en 2010: "Poverty and Social Exclusion in the WHO European Region: Health Systems respond", dentro del cual se incluye el caso Spain: Health Promotion among Navarre Ethnic Minorities Programme.
Accesible en http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/115485/E94018.pdf
Se ha incluido en la WEB-based resource el documento Resource of Health Systems actions on socially determined inequalities, dentro del cual se encuentra el caso Spain "Promoción de salud con la población gitana de Navarra".
Accesible en <http://194.255.1.165/Project2006WHO03/hidb/Resources/List.aspx>

Población inmigrante

Desde la Convocatoria de subvenciones, y las líneas presupuestarias "Convenios para programas de prevención y promoción de salud", se subvencionaron 8 proyectos relacionados con este tema, con un total de 19.106 euros.

Materiales disponibles relacionados con población inmigrante: trípticos sobre alimentación infantil en árabe y castellano, Vuelta al cole con salud (apdo. infancia), "Los Servicios de salud" en castellano, árabe, francés, inglés y ruso.

D. Estilos de vida

Los estilos de vida son determinantes fundamentales del estado de salud y causa de las principales enfermedades crónicas.

Plan foral de acción sobre el tabaco

Continuidad del PAF desde los Centros de salud y de la prevención al inicio en los Centros escolares.

Actualización de la página web del Plan www.cfnavarra.es/sintabaco.

Materiales: Los más demandados en 2010 han sido los de señalización (7.410 ejemplares): Carteles Prohibido fumar y otros, Libérate del tabaco y Dale aire, date vida.

Subvención a Entidades sociales y municipales de 6 proyectos relacionados con la prevención del consumo de tabaco. 13.360 euros.

La promulgación de la Ley 42/2010, de 30 de diciembre, que modificó la Ley 28/2005 de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco generó múltiples actividades de información a los centros de salud y de información y asesoramiento a personas y grupos de población.

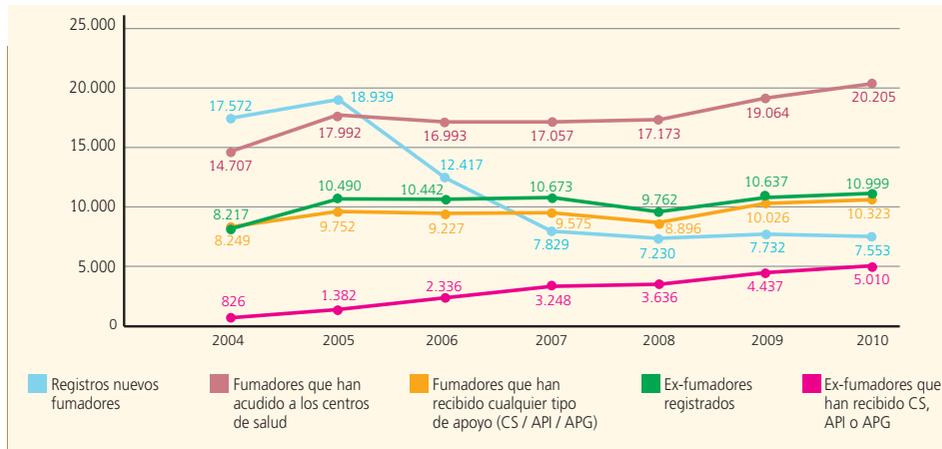


Gráfico 5.7
Datos registrados en el programa OMI de los Centros de Salud. 2004-2010

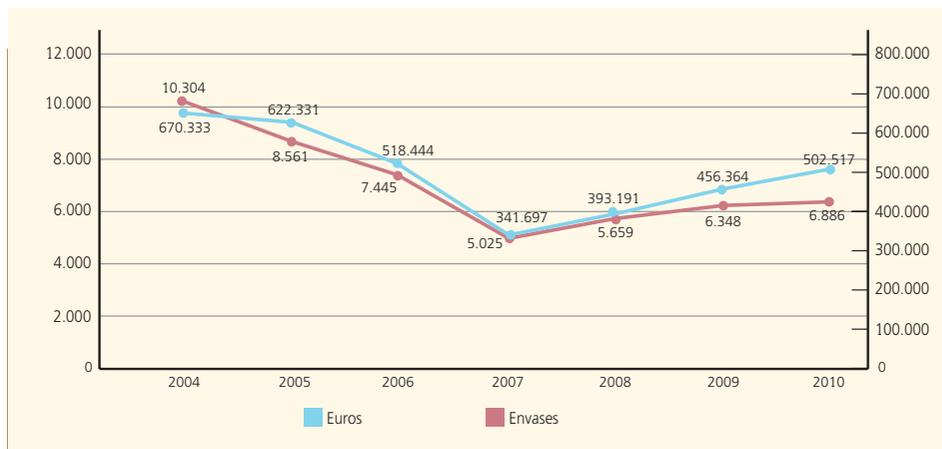


Gráfico 5.8
Gasto Público en tratamientos contra el tabaco. 2004-2010

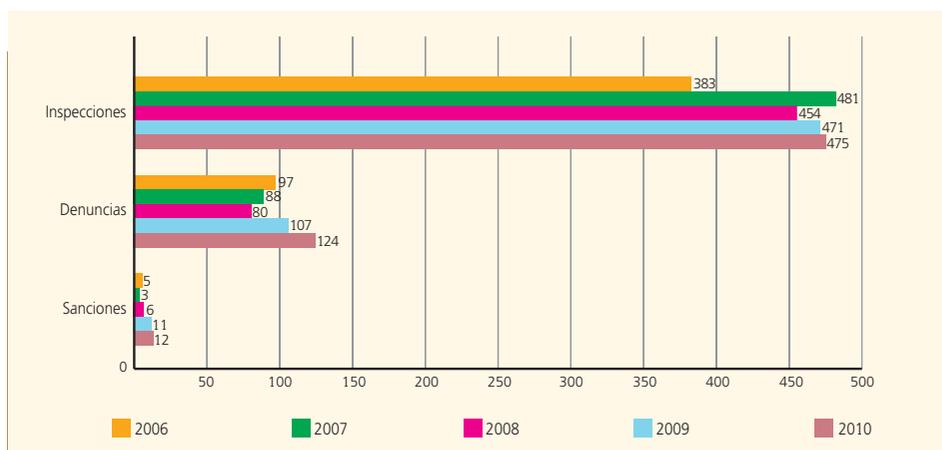


Gráfico 5.9
Número de Inspecciones, denuncias y sanciones. 2006-2010

Alimentación, ejercicio físico y estrés

Durante el 2008-2010, por acuerdo con la Dirección de Atención Primaria, se mantuvo asesoramiento y apoyo a quienes realizan trabajo informativo-educativo sobre estilos de vida en los Centros de Salud. Materiales: El Ejercicio Físico, La Alimentación y el tríptico Elikadura.

- Formación de profesionales.

Además de los citados en sus apartados: Curso de Metodología en Consejo y Educación para la Salud grupal, dirigido a residentes de Medicina Familiar y comunitaria.

- Envío de materiales para la población.

Distribución a centros y organismos de materiales informativos para la población a demanda sobre distintos temas. (201 demandas, 53.720 ejemplares). Los envíos realizados corresponden a materiales editados en la Sección y otros materiales. De los materiales editados en la sección, los distribuidos por orden de frecuencia y áreas de trabajo han sido:

- Transiciones vitales:

“Vuelta al cole con salud”, “Envejecer con salud”, “Calendario del Desarrollo del niño y de la niña”, y “Cuidar y Cuidarse”.

- Estilos de vida:

Alimentación, Ejercicio, Estrés, Tabaco....

- Problemas de Salud.

Enfermedades vasculares y otros Procesos Crónicos (diabetes y EPOC) y problemas agudos (Gripe; Catarros y resfriados; Vómitos y diarreas).

- Envío de materiales de apoyo para profesionales.

Distribución a centros y organismos de materiales de apoyo para educadores, educadoras y otros agentes de salud. Materiales: Guía para trabajar con mujeres en la madurez, Guía educativa breve, Guía para trabajar con madres y padres...).

E. Apoyo a proyectos locales de promoción de la salud

En el marco de la convocatoria de subvenciones a entidades locales y otras instituciones, en la Resolución 2545/2009 de 15 de diciembre en la partida “Convenios para programas de prevención y promoción de la salud”, se evaluaron 246 proyectos con los criterios y procedimientos establecidos, resolviéndose denegar las subvenciones a 11 proyectos y subvencionar a los 235 restantes, en parte o en su totalidad, con una cantidad total de 226.683 euros. Esta línea resultó afectada por el recorte del Gobierno en un 10%.

En la línea de “Convenios para programas de minorías étnicas”, se evaluaron 13 proyectos con los criterios y procedimientos establecidos y se resolvió subvencionar los 13, en parte o en su totalidad, con una cantidad total de 243.360 euros.

En la línea de “Proyectos y actividades de las organizaciones sin ánimo de lucro relacionadas con la infección por VIH-SIDA”, se evaluaron 18 programas y se resolvió subvencionar los 18, en parte o en su totalidad, con una cantidad total de 414.000 euros.

	2009	2010
Promoción de Salud	261	229
Tabaco	6	6
Minorías Étnicas	3	13
SIDA	19	18
Total	289	266

Tabla 5.11
Subvenciones a proyectos ISP. 2009-2010

F. Colaboraciones

Redes y alianzas dentro de Navarra

- Grupos de trabajo estables de colaboración con la Dirección de Atención Primaria sobre diversos temas, en el que participan la Unidad de Programación y Evaluación y la Dirección de una de las Áreas, con el Departamento de Educación y con la UPNA, así como colaboraciones más puntuales con distintos Servicios del Departamento de Bienestar Social y diversas Entidades profesionales y Sociales para el desarrollo de los Programas.
- Colaboración y participación en grupo PACAP, Programa de Actividades preventivas y de Promoción de Salud, de la SEMFYC.
- Colaboración con la Fundación Centro de Recursos Ambientales de Navarra (CRANA) en temas de ejercicio físico y sostenibilidad, con el Instituto Navarro del Deporte en temas de ejercicio físico y con el Departamentos de Educación y el de Agricultura y Ganadería en el programa de frutas en la escuela.

Con otras comunidades autónomas, entidades, ministerios

Participación en: Comisión de Salud del Consejo Estatal del Pueblo Gitano, Plan Nacional sobre SIDA, Grupo Promoción de Salud del Consejo Interterritorial, Estrategia NAOS (AESAN), Sistema de Información en Promoción y Educación para la Salud (SIPES), Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) de Epidemiología y Salud Pública.

Proyectos de investigación

Se continúa con el desarrollo del Proyecto Multicéntrico sobre "Factores relacionados con la realización de Actividades Comunitarias en los Equipos de Atención Primaria de salud". En 2010 se está finalizando el análisis de los resultados y se coordina con el resto de Comunidades Autónomas que participan en el proyecto.

5.3 | SEGURIDAD ALIMENTARIA Y SANIDAD AMBIENTAL

5.3.1 | Laboratorio de Salud Pública

El Laboratorio de Salud Pública tiene como actividad fundamental la prestación de servicios de análisis en el campo microbiológico y químico al Departamento de Salud y a otros Departamentos del Gobierno de Navarra. Eventualmente podrán realizarse análisis a las empresas y particulares, siempre que estos servicios no interfieran en la actividad oficial del Centro.

Actividad analítica

Durante el año 2010 fueron analizadas 6.987 muestras, 165 más que el año anterior lo que representa un incremento del 2,43%. El análisis de estas muestras supuso la realización de 58.171 determinaciones que supusieron un aumento de 2.495 (un 4,48% más con respecto a 2009). Estos datos indican un aumento del número total de muestras y parámetros analizados en el Laboratorio.

Se analizaron 38.170 parámetros físico-químicos (un 6% más respecto al año 2009) y 20.001 parámetros microbiológicos (un 1,7% más respecto a 2009).

Los datos presentados en el gráfico siguiente indican un incremento del número total de parámetros analizados en el Laboratorio.

Hay que tener en cuenta que todos los datos se han obtenido por segunda vez con la aplicación "Sistema de Control y Gestión de muestras", lo que puede originar pequeñas diferencias en las posibles comparaciones con años anteriores por lo que no se presentan datos de dichos años.

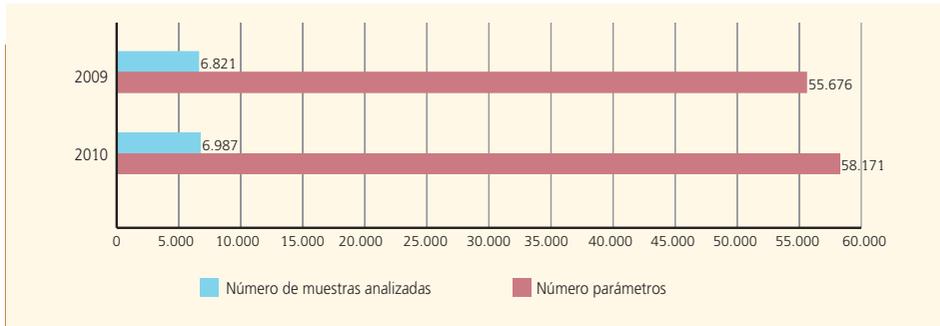


Gráfico 5.10
Indicadores generales. 2009-2010

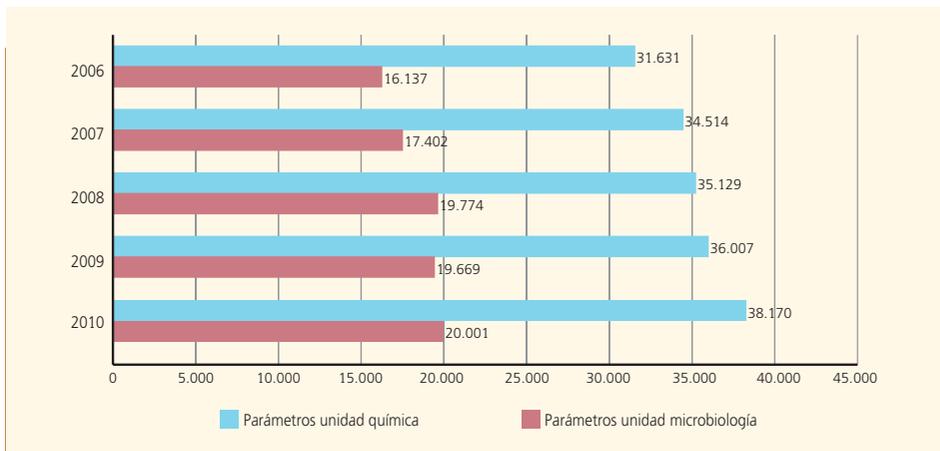


Gráfico 5.11
Parámetros analizados en las unidades de química y microbiología. 2006-2010

El número de muestras procedentes de la Sección de Seguridad Alimentaria de su programa de "Control Oficial de Alimentos" descendió ligeramente, aunque este descenso, se vio compensado con el aumento del número de muestras procedentes del "Plan Nacional de Investigación de Residuos" (P.N.I.R.).

Aumentó ligeramente el número de muestras de agua correspondientes a la Sección de Sanidad Ambiental.

Se mantiene la colaboración con la Dirección General de Medio Ambiente y Agua cuyo volumen de muestras disminuyó ligeramente, debido al menor número de muestras de Zonas de Baño en virtud del nuevo listado de puntos de muestreo.

Con respecto al control que se realiza en las comidas preparadas que se sirven en los Centros Hospitalarios (Hospital de Navarra, Hospital Virgen del Camino, Hospital García Orcoyen y Clínica Ubarmin), el número de muestras analizadas ha permanecido estable.

Se analizaron 544 muestras (número similar al de 2009) para análisis de Legionella en aguas dentro del acuerdo alcanzado en el año 2008 con los Centros Sanitarios (Hospital de Navarra, Hospital Virgen del Camino, Hospital García Orcoyen, Hospital Reina Sofía y Centro Psicogeríátrico San Francisco Javier).

Se inició en el año 2009 una colaboración con el Centro Psicogeríátrico San Francisco Javier de Pamplona y con el Servicio de Farmacia del Hospital García Orcoyen de Estella para la realización de análisis de metadona de las preparaciones que se dispensan dentro del programa de desintoxicación de toxicómanos. El número de muestras ha sido similar al de 2009. Se ha firmado un acuerdo con la Agencia Navarra para la Dependencia para el control del agua de 8 Escuelas Infantiles, analizándose un total de 22 muestras.

Se realizaron 378 determinaciones en condiciones de urgencia frente a 294 muestras en el año 2009, lo que representa un incremento del 22%. La caracterización de muestras como urgentes corresponde a los clientes y su análisis tiene prioridad sobre el resto de las muestras lo que altera la normal sistemática de trabajo del Laboratorio.

La actividad analítica ha supuesto la realización de 16.195 controles internos en la Unidad de Química y 8.085 en la Unidad de Microbiología, con objeto de asegurar la calidad de los ensayos y cumplir las normativas de ENAC.

	2009		2010	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
ALIMENTOS	1.858	27,2	1.828	26,2
Carnes, aves, caza, etc.	305	4,5	373	5,3
Pescados, mariscos, etc.	141	2,1	116	1,7
Huevos y derivados	52	0,8	91	1,3
Leche y productos lácteos	201	2,9	125	1,8
Cereales	47	0,7	28	0,4
Harinas y derivados de cereales	76	1,1	47	0,7
Hortalizas y derivados	107	1,6	141	2,0
Platos preparados	143	2,1	130	1,9
Condimentos y Especies	27	0,4	24	0,3
Comidas preparadas	724	10,6	723	10,3
Varios	35	0,5	30	0,4
MUESTRAS SANIDAD AMBIENTAL	3.469	50,9	3485	49,9
PNIR	1.079	15,8	1241	17,8
Avícola	283	4,1	307	4,4
Bovino	370	5,4	416	6,0
Ovino	106	1,6	118	1,7
Porcino	151	2,2	181	2,6
Resto	159	2,3	219	3,1
Drogas	233	3,4	235	3,4
Control de calidad	182	2,7	198	2,8
Total	6.821	100	6.987	100

Tabla 5.12

Laboratorio de Salud Pública. Distribución de muestras analizadas según productos. 2009-2010

Auditorías externas

En enero de 2010, el Laboratorio envió a ENAC el Plan de Acciones Correctoras establecido como consecuencia del Informe de la Auditoría de reevaluación y ampliación de alcance realizado por ENAC en noviembre de 2009.

El Laboratorio recibió el 7 de mayo la decisión de la Comisión de Acreditación de ENAC ampliando el alcance de acreditación en los términos solicitados por el Laboratorio.

Actualmente el alcance de acreditación aplica a 48 métodos.

Auditorías internas

El Plan de Auditorías de 2010 se elaboró teniendo en cuenta los criterios establecidos en la Norma 17025.

Se realizaron las tres auditorías programadas siendo auditados todos los puntos de la norma.

En base al acuerdo de colaboración con el Laboratorio Municipal del Ayuntamiento de Pamplona para la realización de las auditorías internas de las áreas de calidad de sus respectivos centros, la Responsable de Calidad del Laboratorio Municipal realizó una auditoría al Área de Calidad del Laboratorio del I.S.P. en mayo de 2010 y la Responsable de Calidad del Laboratorio del I.S.P. la realizó en octubre en el Laboratorio Municipal.

La empresa Novotec realizó las auditorías técnicas de las Unidades de Química y Microbiología.

La Responsable de Calidad realizó una auditoría vertical. Trazabilidad.

Sistema de calidad

Nueva acreditación

En noviembre del año 2009, ENAC realizó la auditoría de reevaluación y ampliación para informar la solicitud de Ampliación de Alcance en 7 Métodos de la Unidad de Química y 8 de la Unidad de Microbiología. ENAC envió el informe de la auditoría y el laboratorio preparó el plan de acciones correctoras que envió a ENAC en enero de 2010. Con fecha 7 de mayo se recibió la decisión de la comisión de ENAC que dio de alta el nuevo alcance de Acreditación que contiene 48 métodos con acreditación de ENAC.

5.3.2 | Seguridad alimentaria

Unidad de registro y autorizaciones sanitarias

A fecha de 31 de diciembre de 2010 existen un total de 4.046 establecimientos censados en la Comunidad Foral de Navarra.

Clave de la actividad	Actividad	Establecimientos
5000	Carnicerías	160
5100	Carnicerías-salchicherías	278
5200	Carnicerías-Charcuterías	114
6000	Pescaderías	103
6100	Dulces, golosinas, frutos secos	161
6200	Heladerías	2
6300	Fruterías, verdulerías	67
7000	Panaderías, pastelerías, reposterías	260
8000	Ultramarinos y afines	587
8100	Autoservicios, supermercados e hipermercados	231
8200	Máquinas expendedoras	33
8300	Venta ambulante	4
8400	Herboristerías	11
9000	Bares, cafeterías	928
9100	Comedores colectivos	300
9200	Establecimientos de restauración	807
Total		4.046

Tabla 5.13
Censo de establecimientos.
2010

Inspección de establecimientos alimentarios

Exceptuando el control que se realiza en los mataderos y los controles que se realizan en el marco de las campañas de reconocimiento de carnes de cerdos y jabalíes para el consumo privado se han realizado 7.589 visitas a un total de 5.502 establecimientos repartidos por toda la superficie de la Comunidad Foral de Navarra. Los establecimientos radicados en los Ayuntamientos de Pamplona y Tudela son supervisados por sus propios Servicios Veterinarios Oficiales.

La siguiente tabla resume las acciones realizadas el año 2010 en establecimientos alimentarios.

Número Establecimientos	Número Visitas	Número Actas	Número Muestras
5.502	7.589	7.024	1.218

Tabla 5.14
Control Oficial de Establecimientos. 2010

Se han inspeccionado, para consumo humano, el total que da lugar a los datos siguientes: 905.664 canales, 38.878.449 aves y 1.985.132 conejos.

SACRIFICIOS								
	BOVINO	OVINO	CAPRINO	PORCINO	EQUINO	CIERVOS	AVES	CONEJOS
ENERO	2.061	26.795	71	45.327	334	15	1.193.729	143.017
FEBRERO	1.694	26.156	53	32.236	266	11	2.736.971	128.701
MARZO	2.364	48.061	142	41.117	318	6	3.801.221	168.376
ABRIL	2.403	26.930	106	37.700	417	15	2.345.895	139.644
MAYO	2.301	31.746	141	37.104	433	8	3.257.096	147.351
JUNIO	2.303	33.055	164	37.100	454	8	3.568.605	181.644
JULIO	2.366	27.149	201	33.853	580	10	3.571.135	163.971
AGOSTO	2.320	28.872	46	36.058	554	8	2.954.582	182.676
SEPTIEMBRE	2.678	26.489	122	37.541	614	18	3.881.081	181.186
OCTUBRE	2.560	22.126	103	41.001	680	16	3.580.495	188.911
NOVIEMBRE	2.591	28.548	138	46.626	612	16	3.887.069	186.550
DICIEMBRE	2.216	75.578	1.286	41.894	653	126	4.100.570	173.105
Total	27.857	401.505	2.573	467.557	5.915	257	38.878.449	1.985.132

DECOMISOS TOTALES					
	BOVINO	OVINO/CAPRINO	PORCINO	CONEJOS	AVES
CANALES	86	804	2.109	4.971	332.412

Tabla 5.15
Sacrificios y decomisos. 2010

Control analítico de los alimentos

Además de las muestras recogidas señaladas en la tabla 5.15 y que se refieren a control microbiológico y contaminante en alimentos, se han tomado 1.579 muestras dentro del programa de investigación de residuos del Plan Nacional de Investigación de Residuos en animales (PNIR).

	MUESTRAS RECOGIDAS	POSITIVAS	% POSITIVAS
MICROBIOLÓGICO	457(4)	8	1.76%
ADITIVOS	298(2)	27	9.09%
CONTAMINANTES	220(1)	3	1.36%
ALÉRGICOS	89(1)	3	3.37%
PLAGUICIDAS en vegetales	68	1	1.47%
INHIBIDORES del crec. Bact.	14	0	0%
MATERIALES	4	1	25%
Totales	1.158	43	3.71%

Tabla 5.16
Muestras de alimentos analizados en el Plan de control. 2010

Nota: las muestras que aparecen entre paréntesis han quedado sin clasificar.

En el marco del Programa PNIR, se recogieron en el año 2010 un total de 1.579 muestras. Las muestras recogidas obedecen a los criterios de muestreo aleatorio dirigido según planificación (1.335 muestras) y muestreos sospechosos por seguimiento, sacrificios de urgencia y por observación veterinaria (244 muestras).

Durante el año 2010, a través del PNIR, el Instituto de Salud Pública remitió un total de 7 comunicados al Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información (SCIRI) para seguimiento de animales de producción procedentes de explotaciones ganaderas que dieron resultados positivos en los análisis iniciales, habiéndose tramitado desde la Comunidad Foral un total de 42 alertas en el marco del control oficial de sustancias en animales de producción.

ALIMENTO	SUSTANCIA	Nº MUESTRAS	NEGATIVOS	POSITIVOS	% POSITIVOS
CARNE FRESCA	Sustancias no autorizadas	453	453	0	
	Medicamentos veterinarios	877	872	5	0,57
	Contaminantes ambientales y plaguicidas	143	137	6	4,20
HUEVOS	Sustancias no autorizadas	9	9	0	
	Medicamentos veterinarios	16	15	1	6,25
	Contaminantes ambientales y plaguicidas	49	49	0	
LECHE	Sustancias no autorizadas	2	2	0	
	Medicamentos veterinarios	31	31	0	
	Contaminantes ambientales y plaguicidas	6	6	0	
MIEL	Sustancias no autorizadas	6	6	0	
	Medicamentos veterinarios	3	3	0	
	Contaminantes ambientales y plaguicidas	5	5	0	
Total		1.600	1.588	12	0,75

Tabla 5.17

Muestras de alimentos de origen animal analizadas dentro del programa PNIR. 2010

Informes, apercebimientos y expedientes sancionadores

De las actas de inspección levantadas por los inspectores en las industrias y establecimientos alimentarios, así como de las incidencias de tipo microbiológico y/o físico-químico en las muestras de alimentos analizadas, se han propuesto las siguientes acciones legales:

- Número de Informes: 58.
- Número de Expedientes Sancionadores: 57.
- Número de informes relativos a la documentación legal: 9.
- Número de normativas valoradas a nivel: comunitaria, nacional y autonómico: 251.
- Inhibiciones a otras comunidades: 3.

Control de la población canina

- Censo canino: A 31 de diciembre de 2010, en Navarra había 85.204 perros censados. Así durante el pasado ejercicio del año 2010, en el Centro de Protección Animal de Etxauri, fueron recogidos y/o capturados 1.034 perros, se aprecia una considerable reducción con respecto al año anterior, de los cuales 565 se han dado en adopción, 75 volvieron a sus propietarios, 108 murieron de forma natural y 130 permanecen en la perrera. El resto, 156 perros fueron sacrificados después de ser anestesiados.
- Control de Hidatidosis. Durante el año 2010 se han realizado 12 necropsias de perros, elegidos de acuerdo a su riesgo, para investigación de presencia de la tenia *Echinococcus Granulosus* en intestino delgado. No ha habido ningún resultado positivo.
- Rabia. No ha habido ningún caso de Rabia en Navarra. Desde 1995 la vacunación de los perros es obligatoria para los mayores de cuatro meses y su revacunación cada dos años.

En el año 2010 se han vacunado de rabia 27.449 perros. Y por parte de los veterinarios de ISP se han realizado 74 visitas para observación sanitaria de animales por causar mordeduras.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Perros recogidos y/o capturados	1.638	1.748	1.801	1.862	1.961	1.771	1.668	1.034
Perros reclamados	97	102	85	80	69	69	56	75
Perros colocados	487	581	708	705	770	766	671	565
Perros sacrificados	976	905	870	981	1.079	687	631	156
Muerte natural y desaparecidos	77	160	163	96	43	105	104	108

Tabla 5.18

Datos de actividad de recogida y captura de perros. 2003-2010

Otras actividades

Se ha realizado la tercera Auditoría Externa por la empresa Novotec, de acuerdo con lo ordenado en el Reglamento 882 y 854/04.

5.3.3 | Sanidad ambiental

Aguas de consumo humano

- Calidad del Agua. El 84,7% de la población de Navarra recibió el agua de una Mancomunidad, siendo aptas para el consumo el 99,3% de las analíticas realizadas con dicho origen, lo que supone, valorando de forma general las aguas suministradas por las Mancomunidades, un alto grado de cumplimiento.

En general el 95,8% de la población de Navarra recibió agua apta para el consumo en el año 2010. Se entiende que el agua distribuida en un sistema de abastecimiento es de calidad apta para consumo cuando todos los análisis realizados a las muestras tomadas por la Sección de Sanidad Ambiental han sido calificados como agua apta para consumo.

En las 2.079 muestras de agua de consumo humano tomadas por la Sección de Sanidad Ambiental, se incide fundamentalmente en los suministros no mancomunados (76,1% de las muestras) y por lo tanto con más problemas de calidad del agua (Ver tabla de análisis de agua de consumo público gestionados por el Instituto de Salud Pública).

	Nº DE LOCALIDADES CONTROLADAS		NÚMERO MUESTRAS	Nº TOTAL ANÁLISIS	APTAS PARA CONSUMO		NO APTAS PARA CONSUMO	
	Nº LOCALIDADES	HABITANTES			NÚMERO	%	NÚMERO	%
No mancomunadas	319	85.744	1.582	2.158	1.920	89,0	238	11,0
Mancomunadas	375	539.448	497	5.213	5.177	99,3	36	0,7
Total	694	625.192	2.079	7.371	7.097	96,3	274	3,7

Tabla 5.19

Calificación de los resultados analíticos de las aguas de abastecimiento público de Navarra, a la salida de tratamiento o red. 2010

- Informes sanitarios y gestiones administrativas en relación con los análisis de agua gestionados por la Sección de Sanidad Ambiental. De las muestras de agua de consumo analizadas en el Laboratorio del Instituto de Salud Pública a través de la aplicación del SIGCOM se realizaron 2.134 informes sanitarios de valoración de resultados y 2.200 comunicaciones para los titulares de las instalaciones controladas.

- Control de la desinfección del agua. Se recibieron y valoraron en la Sección los controles de cloro libre residual del agua distribuida en 212 localidades no mancomunadas, lo que supone el 71% de las localidades no mancomunadas mayores de 10 habitantes.
- Informes de incumplimiento. Se realizaron 73 informes de incumplimiento del Real Decreto 140/2003 en el agua distribuida para consumo. Estos informes están basados en los datos de los autocontroles analíticos y de la desinfección del agua aportados por los gestores de los sistemas de abastecimiento y su objeto es asesorarles para el cumplimiento estricto de la normativa.
- Expedientes sancionadores. Este año no se han propuestos expedientes sancionadores, no obstante se ha apercibido a dos Ayuntamientos con la apertura de expediente sancionador por incumplir el Real Decreto 140/2003, de 7 de febrero, por el que establecen los criterios sanitarios de la calidad del agua de consumo humano. Consideramos más conveniente asesorar a las entidades locales, debido a las dificultades que ocasiona la gestión de los sistemas de abastecimiento de agua de consumo en poblaciones pequeñas, reservando los expedientes para incumplimientos de mayor incidencia sanitaria.
- Determinaciones de nuevos parámetros en aguas. En colaboración con la Sección de Laboratorio se siguen realizando controles de herbicidas en aguas de consumo humano. Se han analizado 12 herbicidas de un total de 163 muestras de agua de consumo. De todas estas muestras analizadas se han detectado dos incumplimientos que no se han confirmado, ya que la segunda muestra cumplía los valores paramétricos fijados en el Real Decreto 140/2003.
Así mismo, se han realizado, en laboratorios externos, 6 determinaciones de parámetros relacionados con sustancias añadidas al agua en el tratamiento potabilizador (3 de clorito y 3 de clorato) y 3 analíticas de parámetros relacionados con los subproductos del tratamiento (trihalometanos).
- Informes de proyectos de abastecimiento de agua. Se solicitó a 50 entidades responsables de la realización de modificaciones en sistemas de abastecimiento de agua la remisión de los proyectos de abastecimiento de agua para su informe por la Sección de Sanidad Ambiental, realizándose 51 informes sanitarios, preceptivos y vinculantes según la legislación vigente, en relación a las obras proyectadas.
- Trabajos coordinados con los Equipos de Atención Primaria. Se tramita y se facilita el envío de envases, toma y entrega de muestras de agua, así como otros aspectos relacionados con el agua en las que la Sección facilita apoyo técnico para el cumplimiento por parte de los EAP de sus funciones en estos centros.
 1. Aguas minerales y minero-medicinales. Se han realizado dos informes sanitarios para la declaración del agua de un pozo como "agua mineral natural" y para la declaración del agua de un manantial como "agua mineral natural" y como "agua minero-medicinal y termal".
Se creó un grupo de trabajo entre la Sección de Sanidad Ambiental y el Servicio de Infraestructuras, Instalaciones y Seguridad Industrial del Departamento de Innovación, Empresa y Empleo con el fin de normalizar las actuaciones a realizar entre el Instituto de Salud Pública y dicho organismo en la tramitación de expedientes de de-

claración de un agua como “agua mineral”, “agua de manantial” o “agua minero-medical”, de acuerdo a la normativa vigente.

2. Cobertura del SINAC. Se realizaron requerimientos a otras 4 Mancomunidades de Aguas para actualizar los datos del autocontrol en el SINAC.

- Red de laboratorios. Se ha adscrito a la Red de Centros de Vigilancia Sanitaria de las Aguas Potables de Consumo Público de Navarra un nuevo laboratorio y se ha valorado la documentación presentada por otro para su inclusión en dicha red.

La Sección de Sanidad Ambiental ha realizado requerimientos a dos laboratorios para comprobar irregularidades en parámetros analizados.

- Organismos de Cuenca. Se ha examinado la documentación técnica de 19 expedientes de localidades de Navarra, enviado por los Organismos de Cuenca a la Sección de Sanidad Ambiental sobre el agua de consumo humano, elaborándose los correspondientes informes sanitarios: aprovechamiento de aguas a derivar de manantiales para usos domésticos, usos domésticos no de boca, otros usos industriales, abrevados de ganado, etc.

Piscinas de uso público

Se controlaron 261 instalaciones, 218 en la temporada de verano y 43 en la temporada de invierno, que agrupan a 427 vasos descubiertos, 41 vasos cubiertos y 17 mixtos. Dentro de las instalaciones controladas 16 instalaciones eran de titularidad plurifamiliar de uso no colectivo y 46 eran instalaciones que constan como cerradas en el censo de piscinas.

Se han autorizado un total de 255 instalaciones, 213 en verano y 42 en invierno, lo que supone el que se han emitido otras tantas Resoluciones de autorización con sus correspondientes traslados.

Expedientes sancionadores

Se iniciaron 143 expedientes sancionadores, 107 a propuesta de la Policía Foral y 36 propuestos por la Sección de Sanidad Ambiental, como consecuencia de diversos incumplimientos en instalaciones de piscinas que generaron un total de 148 informes. Se enviaron durante la temporada un total de 79 requerimientos ante incumplimientos leves y de inmediata solución a otras tantas instalaciones.

Legionelosis

- Censo de torres y condensadores evaporativos. El número de instalaciones inscritas en dicho censo es de 534, de las que 152 son condensadores evaporativos y 382 torres de refrigeración. Estos equipos se encuentran instalados en un total de 219 edificios de uso colectivo y/o industrial.
- Registro de las empresas autorizadas que realizan tratamientos frente a Legionella en Navarra (Rama C de la Sección Servicios del Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Plaguicidas). Hay 163 empresas autorizadas y registradas.
- Plan de control de la legionelosis.

	Nº INSPECCIONES	NÚMERO INFORMES	Nº MUESTRAS TOMADAS	NÚMERO AUTORIZACIONES
Investigación brotes, casos y notificaciones al ISP	56	41	142	
Inspecciones periódicas	88	69	38	
Autorizaciones torres y condensadores	12	39		12
Informes autorizaciones uso agua no de red en torres y condensadores		10		4
Renotificaciones torres y condensadores		11		
Expedientes sancionadores incoados		5		
Informes sobre alegaciones de expedientes		3		
Otros informes sanitarios		82		
Total	156	260	180	
Correos oficiales con resolución de consultas a particulares y/o empresas		220		
Informes valoración obras		9		

Tabla 5.20

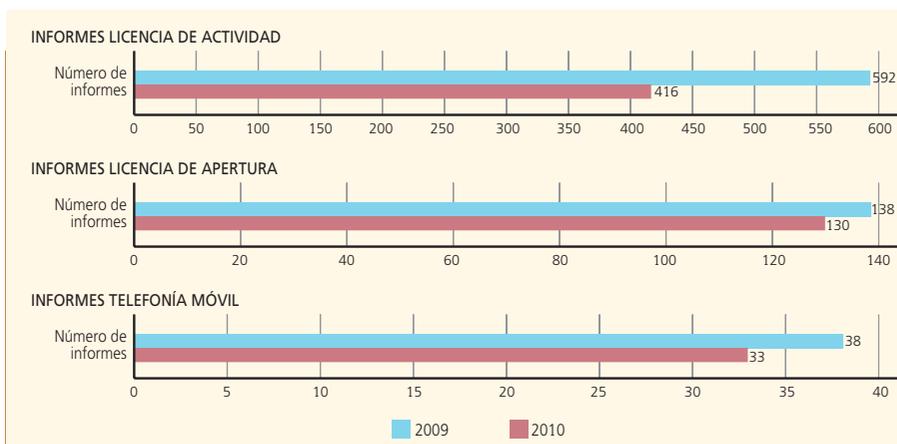
Plan de control de la legionelosis en Navarra. 2010

Informes realizados de actividades clasificadas

- Generales: Durante el año 2010 se han realizado un total de 546 informes sanitarios respecto a los proyectos presentados por los Ayuntamientos o por los Equipos de Atención Primaria: 416 son informes de licencia de actividad y 130 corresponden a informes para la tramitación de licencias de apertura (ver tabla de informes según tipo de actividades).
- Telefonía: También se realizaron 33 informes, a los efectos de lo dispuesto en el artículo 57 de la Ley Foral 4/2005, de 22 de marzo, de intervención para la protección ambiental, en relación con las licencias solicitadas por las empresas para la implantación de estaciones base de telefonía móvil.

Así mismo, se han realizado otras actividades sobre los expedientes que han generado 39 respuestas en relación a:

- Control de expedientes y devolución de proyectos ya informados que vienen por diversas vías: Ayuntamiento, Medio Ambiente.
- Requerimientos a documentación incompleta.
- Consulta por parte de los Ayuntamientos y de los Colegios Oficiales sobre aspectos técnicos de las actividades.
- Informes sobre recursos contencioso administrativos por el emplazamiento como interesado a la Sección de Sanidad Ambiental.

**Gráfico 5.12**

Infomes realizados de licencias de actividad, apertura y telefonía móvil. 2009-2010

Seguridad química

- Establecimientos y servicios plaguicidas. Durante el año 2010 se han producido 19 nuevas inscripciones en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Plaguicidas: 3 en la Rama B (uso ambiental y alimentario), 11 en la Rama C, 5 mixtas (1 Rama AB y 4 Rama BC). Así mismo, se ha dado de baja a 2 registros.

En el año 2010 están inscritos en el citado registro 211 servicios: 108 de la Rama B, 63 de la Rama C, 15 de la Rama AB y 35 de la Rama BC.

- Inspecciones. Se realizaron 13 inspecciones e informes de establecimientos y servicios plaguicidas a solicitud del Departamento de Desarrollo Rural y Medio ambiente.

Sanidad mortuoria

En cumplimiento de las funciones encomendadas al I.S.P. en aplicación del Decreto Foral 297/2001, de 15 de octubre por el que se aprueba el Reglamento de Sanidad Mortuoria, se realizaron 6 informes de construcción de cementerios y se homologaron los sistemas prefabricados de hormigón de construcción funeraria (columbarios y nichos) a 3 empresas, habiendo generado los trámites de los mismos 10 informes previos.

Control radiaciones

Esta actividad se realiza para el Consejo de Seguridad Nuclear en el marco de la encomienda a Navarra por dicho organismo.

Las actuaciones desarrolladas, tienen como objetivo disminuir el riesgo de exposición de los trabajadores y población en general a las radiaciones ionizantes mediante la inspección y control de las instalaciones radiactivas autorizadas (33 inspecciones en el 2010), de las de Rayos X de radiodiagnóstico médico (30 inspecciones), programadas por el Consejo de Seguridad Nuclear y 2 de transportes de material radiactivo (fuentes y residuos).

Se ha gestionado el "Registro de instalaciones de radiodiagnóstico médico" (habiendo realizado 84 notificaciones en el año 2010), existiendo actualmente registradas y en funcionamiento 360 instalaciones, que suponen un total de 827 equipos de Rayos X.

En lo referente a las radiaciones no ionizantes, se han revisado 170 proyectos de emplazamientos de estaciones de base de telefonía móvil que han derivado en un total de 12 informes relativos a la autorización de los Planes Territoriales de Infraestructuras. También se ha realizado 1 informe sanitario sobre líneas de alta tensión y atendidas las demandas de información (8) relativas a posibles efectos en salud de diversas fuentes de dichas radiaciones.

5.4 | PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Efectividad de las vacunas de gripe estacional y pandémica en la prevención de gripe con confirmación virológica y de defunciones. Jesús Castilla Catalán.
- Cohort study using database for measuring the effectiveness of the influenza vaccine in Navarre, 2009-2010. Jesús Castilla Catalán.
- Cohort study using database for measuring the effectiveness of the influenza vaccine in Navarre, 2010-2011. Jesús Castilla Catalán.

- Estudio de caso control para medir la efectividad de la vacuna antigripal en España, 2009-2010. Amparo Larrauri.
- Estudio de caso control para medir la efectividad de la vacuna antigripal en España, 2010-2011. Amparo Larrauri.
- Evaluación de la efectividad de la vacuna de la varicela: Duración del efecto protector y efecto de la segunda dosis. Manuel García Cenoz.
- Factores que influyen en la realización de actividades comunitarias de promoción de la salud por los equipos de Atención Primaria. Lázaro Elizalde.
- Efectividad de las vacunas de gripe estacional y pandémica en la prevención de gripe con confirmación virológica y de defunciones. Jesús Castilla Catalán.
- Estudio rápido de la característica de los brotes de gripe A(H1N1)v. Factores asociados con el caso índice y con las medidas preventivas. Joan Caylá Buqueras.
- Factores de riesgo de hospitalización por gripe A(H1N1)2009 y efectividad de intervenciones farmacológicas, higiene de manos, higiene respiratoria y otras medidas no farmacológicas en su prevención. Estudio de casos y controles. Ángela Domínguez Rodríguez.
- Evolución de las desigualdades sociodemográficas, medioambientales en mortalidad en áreas pequeñas de grandes ciudades de España, Subproyecto de Pamplona (MEDEA). Concepción Moreno Iribas.
- Study of the interplay in genetic, biochemical and lifestyle factors on coronary heart disease incidence. Concepción Moreno Iribas.
- Supervivencia del cáncer de mama en la mujer, variabilidad en la práctica clínica y factores asociados: estudio en nueve registros de cáncer de población españoles (subproyecto de Navarra). Eva Ardanaz Aicua.
- Variabilidad de la densidad mamográfica en mujeres españolas: asociación con hábitos, factores reproductivos y determinantes genéticos (Var-DDM). Beatriz Pérez Gómez.
- Estudio de la relación entre FP, tasa de detección y adherencia en los programas de detección precoz de cáncer de mama. Continuidad Proyecto RAFF. Xavier Castells.
- Análisis geoespacial de la mortalidad. M^a Dolores Ugarte Martínez.
- Estudio Multicaso-control de base poblacional (Cáncer gastro-esofágico y cáncer de próstata. Emmanouil Kogevinas.
- Confirmación de la presencia de drogas de abuso en muestras biológicas con la utilización de las cromatografías de gases y líquidos acopladas a espectrometría de masas. 2009 y 2010. José Antonio Pérez de Ciriza Marco.

06

Gestión de personal



6.1 | PLANTILLA TOTAL

Ámbito temático

La plantilla total (fija y temporal) del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, durante el año 2010 ha sido de 9.950 personas, de las que el 20% prestaron servicio en el ámbito de Atención Primaria, el 74% en Asistencia Especializada, el 5% en Salud Mental y el 1% en Servicios Centrales.

Los datos de plantilla, se han obtenido de la aplicación SAP-Recursos Humanos.

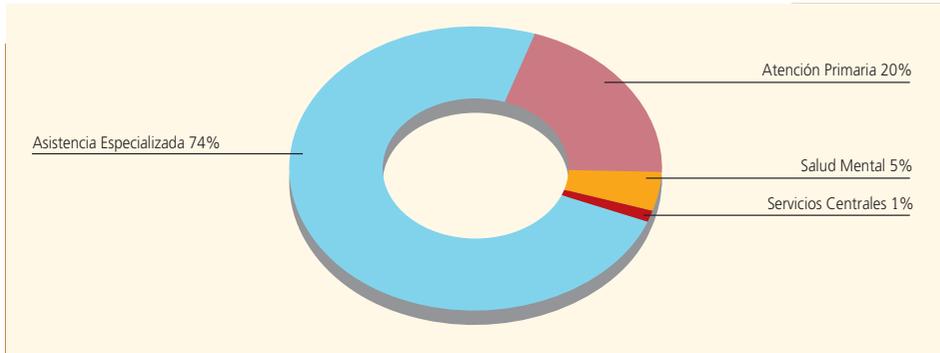


Gráfico 6.1

Plantilla total SNS-O. 2010. Ámbitos temáticos

Los datos de la plantilla se han normalizado en meses (meses en activo para el personal fijo y meses contratados a nivel temporal) obteniendo un global de 119.400 meses, que equivalen a 9.950 personas trabajando todo el año.

	COMPLEJO HOSPITALARIO							ÁREA TUDELA		ÁREA ESTELLA				TOTAL
	SS.CC.	H.N.A.	H.V.C.	C.U.	A.E.	BSTN	SM	H.R.S.	A.P.	H.G.O.	A.P.	AP	I.S.P.	
FAC. ESPECIALISTAS	5	461	543	51	20	5	46	142	11	71	9	149	15	1.529
FAC. NO ESPECIALISTAS	5	34	41	0	5	4	26	38	76	15	76	466	70	857
SANIT. TITULADOS	8	678	754	130	287	23	60	287	82	151	90	552	9	3.111
SANIT. NO TITULADOS	3	713	772	102	166	16	252	228	6	125	6	38	37	2.465
ADMINISTRATIVOS	86	170	202	45	234	6	49	95	45	52	33	359	57	1.432
SERVICIOS GENERALES	3	280	153	37	7	3	19	9		30		8	8	556
Total	110	2.336	2.466	365	718	58	453	798	221	445	214	1.571	196	9.950

Tabla 6.1

Plantilla total SNS-O. 2010 (meses traducidos a personas)

Fuente: SAP.

Estamentos profesionales

Por estamentos profesionales, el personal Facultativo representa el 24% del total, el Personal Sanitario Titulado el 31% y los Sanitarios no Titulados un 25%.

El personal administrativo y el de Servicios Generales representan un 14% y un 6%, respectivamente.

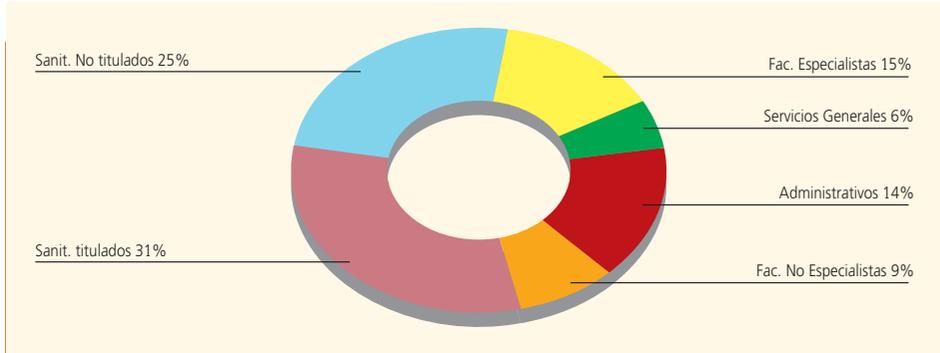


Gráfico 6.2

Plantilla total SNS-O 2010. Estamentos profesionales

6.2 | PERSONAL FIJO

Por relación jurídica laboral y centro de adscripción:

La plantilla fija de trabajadores del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea durante el año 2010, era de 5.601 personas, de las que el 73% (4.082 personas), prestaron servicios en Asistencia Especializada, frente a un 21% (1.198 personas) que lo hicieron en Atención Primaria y un 4% (247 personas) en Salud Mental.

	COMPLEJO HOSPITALARIO							ÁREA TUDELA		ÁREA ESTELLA				TOTAL
	SS.CC.	H.N.A.	H.V.C.	C.U.	A.E.	BSTN	SM	H.R.S.	A.P.	H.G.O.	A.P.	AP	I.S.P.	
FUNCIONARIO	72	1.137	1.273	241	408	27	244	416	133	246	150	827	133	5.307
LABORAL	2	13	8	0	2			1		1		1		28
ESTATUTARIO	0	25	116	7	10	1	3	16	3	1	7	77	0	266
Total	74	1.175	1.397	248	420	28	247	433	136	248	157	905	133	5.601

Tabla 6.2

Personal fijo SNS-O por relación jurídica laboral y centro de adscripción. 31-12-2010

Fuente: SAP.

Respecto a la relación jurídica del personal, el 94% (5.307 personas) ostentan la condición de funcionarios, mientras que el 5% (266 personas) es personal estatutario.

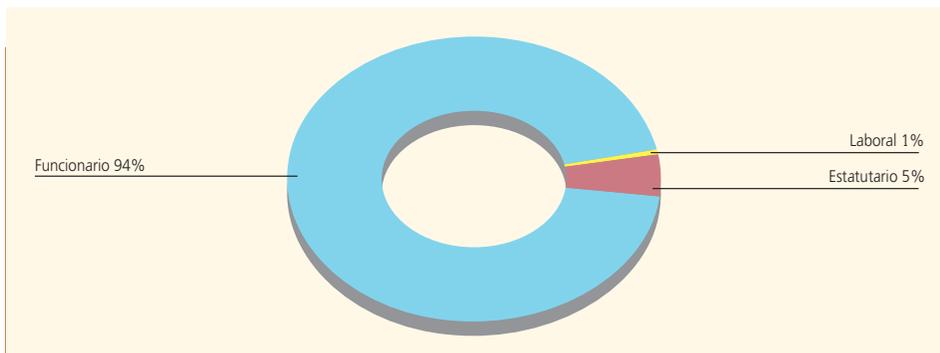


Gráfico 6.3

Personal fijo SNS-O 2010. Relación jurídica laboral

Por estamentos profesionales en el personal fijo, los Facultativos representan el 26%, los Sanitarios Titulados el 32%, los Sanitarios No Titulados el 24% los Administrativos el 15% y el personal de Servicios Generales el 3%.

	COMPLEJO HOSPITALARIO							ÁREA TUDELA		ÁREA ESTELLA			TOTAL	
	SS.CC.	H.N.A.	H.V.C.	C.U.	A.E.	BSTN	SM	H.R.S.	A.P.	H.G.O.	A.P.	AP		I.S.P.
FAC. ESPECIALISTAS	5	268	327	41	14	2	20	77	7	50	6	50	12	881
FAC. NO ESPECIALISTAS	4	12	17		2		19	24	45	8	67	319	51	569
SANIT. TITULADOS	4	368	441	93	183	13	37	140	51	77	68	324	8	1.807
SANIT. NO TITULADOS	3	352	425	74	102	8	117	125	5	68	4	29	19	1.330
ADMINISTRATIVOS	54	109	130	34	113	2	38	62	27	32	12	180	39	832
SERVICIOS GENERALES	3	66	56	9	6	3	14	4		12		4	5	182
Total	72	1.175	1.397	251	421	28	245	432	136	248	157	905	133	5.601

Fuente: SAP.

Tabla 6.3

Personal fijo SNS-O por estamentos profesionales y centro de adscripción. 31-12-2010

Por edad y sexo

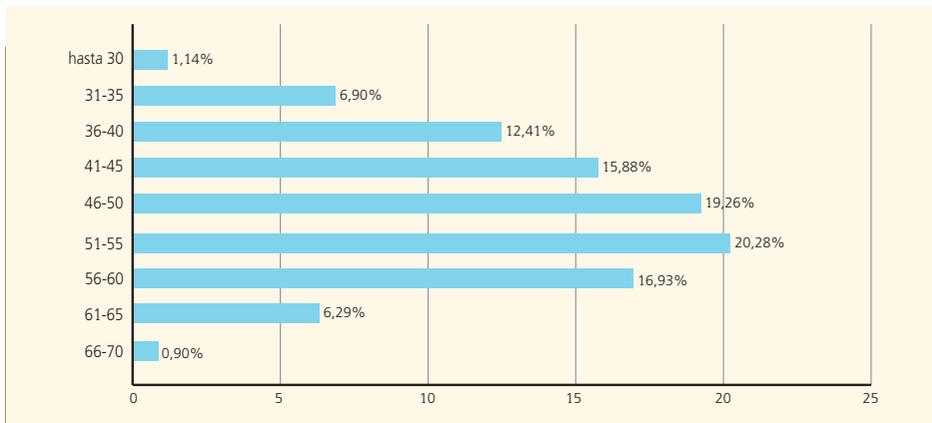


Gráfico 6.4

Personal fijo del SNS-O 2010. Distribución por edad

Del total de la plantilla fija del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea a 31 de diciembre de 2010:

- El 20,28% tiene una edad entre 51 y 55 años.
- El 19,26% entre 46 y 50 años.
- El 16,93% entre 56 y 60 años.
- Un 1,14% de la plantilla tiene menos de 31 años.
- Y un 0,90% más de 65 años.

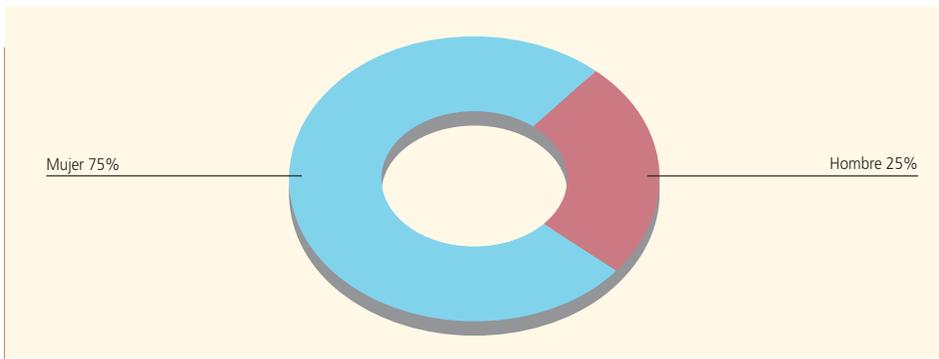


Gráfico 6.5

Personal fijo del SNS-O 2010. Por sexo

- El 75% de la plantilla fija del SNS-O a 31 de diciembre de 2010 son mujeres, y el 25% hombres.

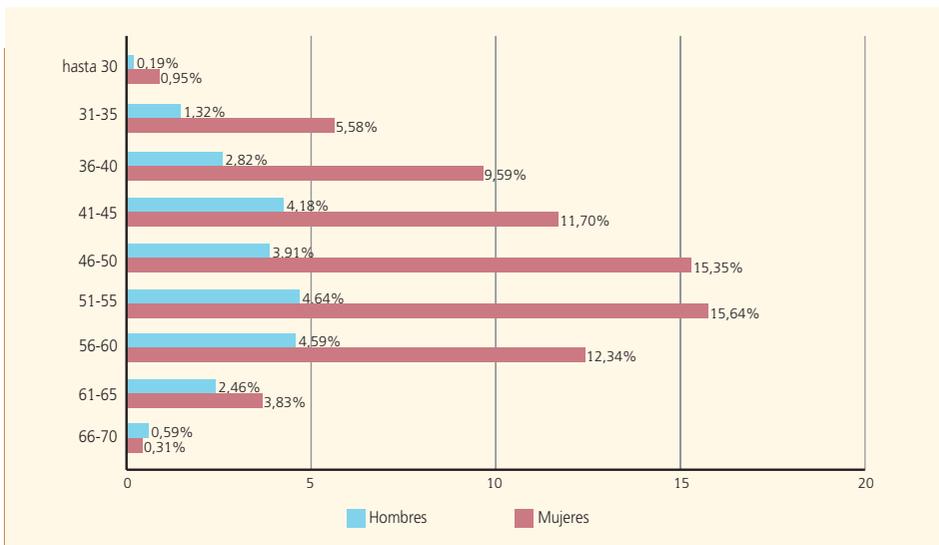


Gráfico 6.6

Personal fijo del SNS-O 2010. Distribución por edad y sexo

- El 31% de las mujeres y el 9% de los hombres tienen una edad entre 46 y 55 años.
- El 16% de las mujeres y el 7% de los hombres, tienen una edad entre 56 y 65 años.
- El 1% de las mujeres y el 0,20% de hombres tiene menos de 30 años, mientras que el 0,31% de mujeres y el 0,59% de hombres tienen una edad superior a 65 años.

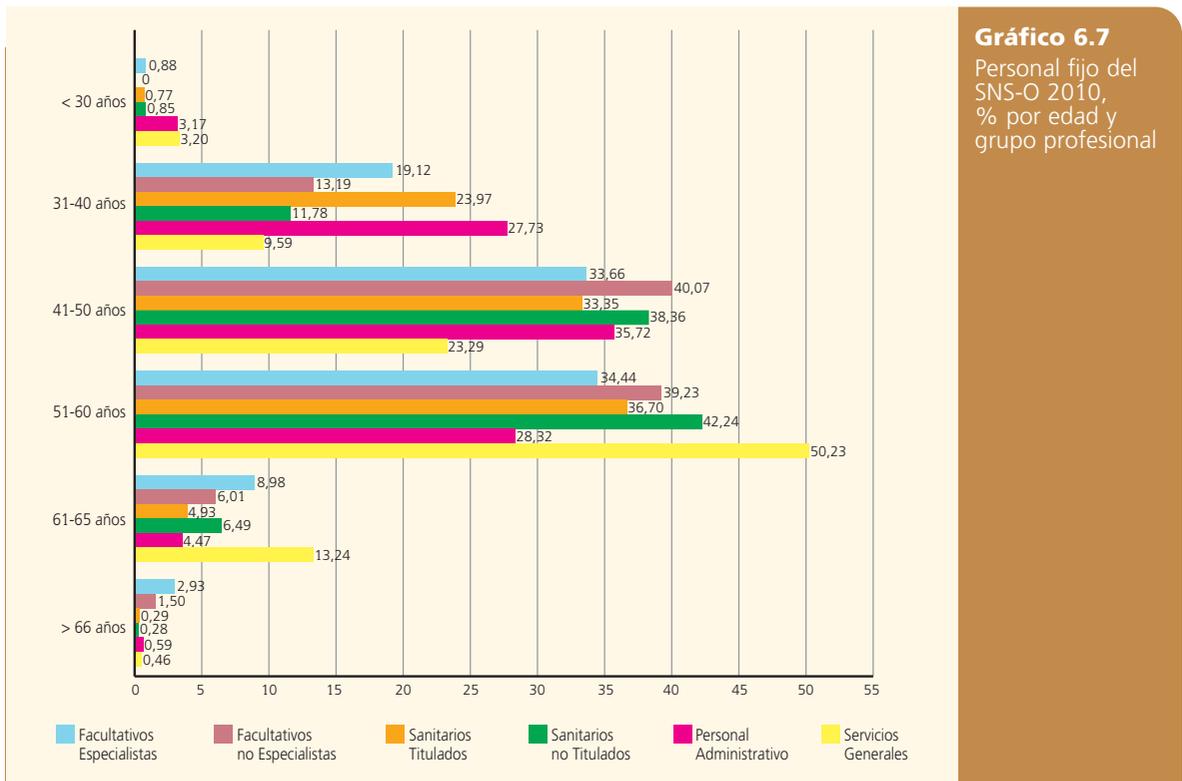
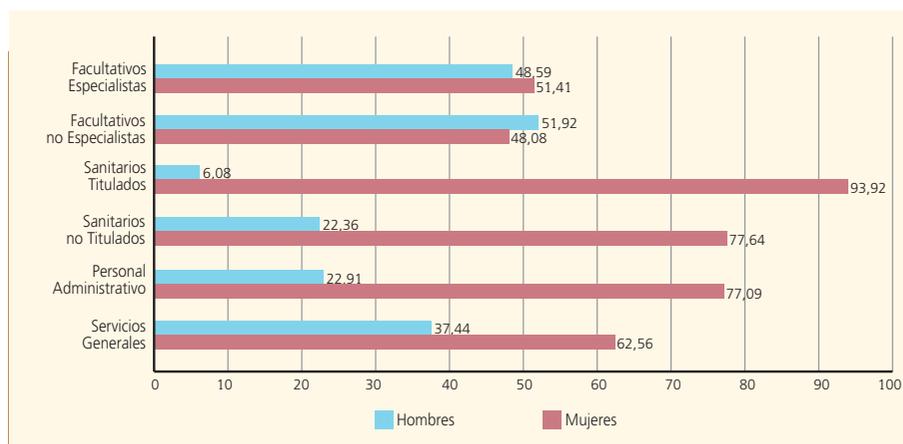


Gráfico 6.7
 Personal fijo del SNS-O 2010, % por edad y grupo profesional

Del total de personas fijas a 31 de diciembre de 2010, el 72%, tienen una edad entre 41 y 60 años que repartidos por estamentos profesionales son:

- Facultativos Especialistas: 68% de su estamento.
- Facultativos No Especialistas: 79% de su estamento.
- Sanitarios Titulados: 70% de su estamento.
- Sanitarios No Titulados: 80% de su estamento.
- Administrativos: 64% de su estamento.
- Servicios Generales: 74% de su estamento.

**Gráfico 6.8**

Personal fijo del SNS-O 2010. Distribución por sexo y grupos profesionales

El 51% de las personas fijas encuadradas en el estamento de facultativos especialistas son mujeres y el 49% hombres. En el estamento de facultativos no especialistas el 48% son mujeres y el 52% hombres.

En los estamentos sanitarios, el 94% del estamento de titulados son mujeres por un 6% de hombres, y en el de no titulados el 78% son mujeres frente al 22% de hombres.

Dentro del estamento administrativo el 77% son mujeres y el 23% hombres y en el de Servicios Generales el 63% son mujeres y el 37% restante hombres.

6.3 | CONTRATACIÓN TEMPORAL

Para la contabilización del personal temporal, se ha normalizado su número en meses contratados, obteniendo un global de 52.185 que equivale a 4.349 personas trabajando todo el año (12 meses contratados equivalen a 1 persona), de las que 3.297 han desarrollado su trabajo en Asistencia Especializada, 807 en Atención Primaria y 208 en Salud Mental.

	SS.CC.	COMPLEJO HOSPITALARIO						ÁREA TUDELA		ÁREA ESTELLA			I.S.P.	TOTAL
		H.N.A.	H.V.C.	C.U.	A.E.	BSTN	SM	H.R.S.	A.P.	H.G.O.	A.P.	AP		
FAC. ESPECIALISTAS		2.312	2.588	121	75	24	318	778	52	256	39	1.179	36	7.776
FAC. NO ESPECIALISTAS	12	267	291		32	47	83	165	369	77	112	1.768	237	3.459
SANIT. TITULADOS	49	3.716	3.752	445	1.254	123	282	1.759	369	880	259	2.741	12	15.641
SANIT. NO TITULADOS		4.338	4.165	338	762	103	1.623	1.230	17	691	18	109	227	13.621
ADMINISTRATIVOS		735	869	125	1.444	50	138	396	207	237	248	2.148	183	6.780
SERVICIOS GENERALES	385	2.565	1.164	333	11	2	56	60		224		45	63	4.907
Total	446	13.932	12.829	1.362	3.577	349	2.499	4.388	1.013	2.364	677	7.990	758	52.185

Tabla 6.4

Contratación temporal SNS-O. 2010 (meses)

Fuente: SAP.

Por estamentos profesionales en el personal contratado, los Facultativos representan el 22%, los Sanitarios Titulados el 30%, los Sanitarios No Titulados el 26% los Administrativos el 13% y el personal de Servicios Generales el 9%.

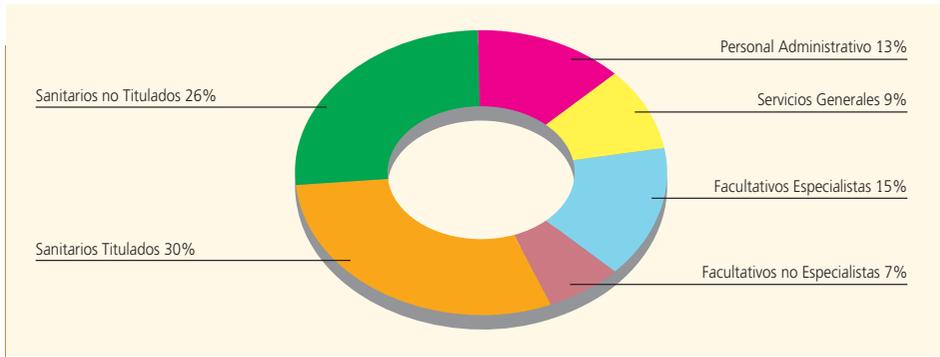


Gráfico 6.9
Contratación temporal SNS-O 2010. Estamentos profesionales

El 41% de las contrataciones realizadas por el SNS-O, durante el año 2010, (que equivalen a 1.804 personas trabajando todo el año) se formalizaron para sustituir tanto al personal fijo como al temporal, lo que representa un 18% sobre la plantilla total del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. Por su parte los contratos formalizados para la cobertura de vacantes o para hacer frente a otras necesidades de personal, (Implantación de nuevos servicios, listas de espera, etc.), han supuesto el 59% de las contrataciones, lo que viene a representar el 26% de temporalidad no sustituida respecto a la plantilla total.

	COMPLEJO HOSPITALARIO							ÁREA TUDELA		ÁREA ESTELLA			TOTAL	
	SS.CC.	H.N.A.	H.V.C.	C.U.	A.E.	BSTN	SM	H.R.S.	A.P.	H.G.O.	A.P.	A.P.		I.S.P.
PERSONAL FIJO	72	1.175	1.397	251	420	29	245	432	136	248	157	905	133	5.601
PERSONAL TEMPORAL POR SUSTITUCIÓN	20	489	490	43	101	9	75	160	35	89	30	240	23	1.804
PERSONAL TEMPORAL POR OTRAS CAUSAS (vacantes, nuevos servicios, listas de espera...)	17	671	580	70	197	20	134	206	50	108	26	426	40	2.545
Total plantilla	109	2.335	2.468	365	718	57	453	798	221	445	213	1.571	196	9.950

Tabla 6.5
Análisis de la temporalidad en el SNS-O 2010. Causas de sustitución

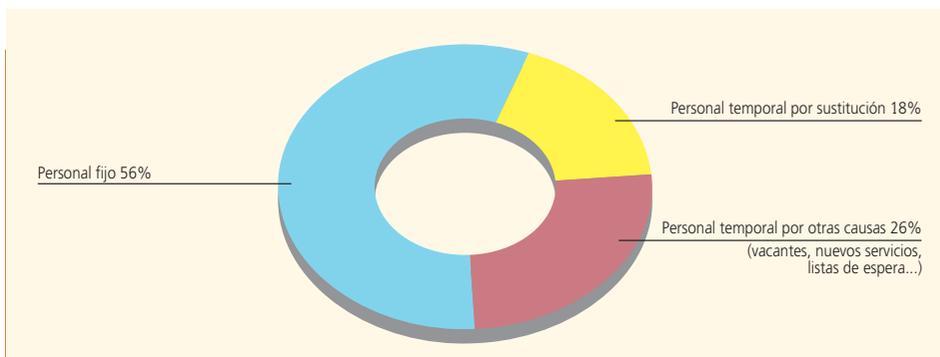


Gráfico 6.10
Temporalidad en el SNS-O 2010. Por la causa de sustitución

6.4 | ÍNDICE DE ABSENTISMO

El índice global de absentismo en el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, se ha situado en el año 2010, en un 8,39, correspondiendo a Enfermedad, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional el 5,53 (65,91%).

	COMPLEJO HOSPITALARIO						SM	ÁREA TUDELA	ÁREA ESTELLA	ATENC. PRIMAR.	I.S.P.	TOTAL
	SS.CC.	H.N.A.	H.V.C.	C.U.	A.E.	BSTN						
ENFERMEDAD, A.T. Y E.P.	4,04	5,45	5,91	6,56	7,59	8,24	9,18	4,42	4,45	4,32	5,12	5,53
MATERNIDAD	0,31	2,07	1,91	1,13	1,56	1,24	4,15	2,27	2,76	1,58	0,57	1,86
SINDICAL		0,11	0,06	0,14	0,04	0,14	0,00	0,18	0,00	0,05	0,01	0,08
HUELGA	0,02	0,02	0,02	0,04	0,02	0,06	0,02	0,02	0,01	0,03	0,04	0,02
ASUNTOS PROPIOS	0,35	0,84	0,70	1,20	1,10	0,84	0,95	0,81	1,25	1,03	1,26	0,90
Total	4,72	8,49	8,60	9,07	10,31	10,52	14,30	7,70	8,47	7,01	7,00	8,39

Fuente: SAP.

Los datos de absentismo, se han obtenido de la aplicación de gestión de Recursos Humanos del Gobierno de Navarra (SAP), a través de la siguiente fórmula: se suman las horas perdidas de cada centro por estamentos, entre horas totales x plantilla (cada estamento) x 100. [Horas perdidas/ (horas totales de la plantilla)]

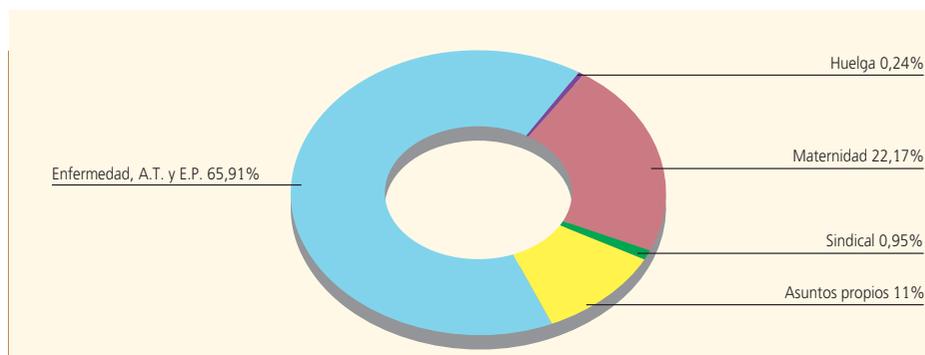


Tabla 6.6

Índice de absentismo por causas. SNS-O 2010

Gráfico 6.11

Índice de absentismo SNS-O 2010. Distribución por causas

6.5 | MODIFICACIONES EN LA ESTRUCTURA Y EN LA PLANTILLA ORGÁNICA

Durante el año 2010 se han realizado diversas modificaciones tanto en la estructura, como en la plantilla orgánica del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, siendo las más relevantes las siguientes:

- **Decreto Foral 15/2010, de 22 de marzo**, por el que se modifica la plantilla orgánica de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra y sus organismos autónomos.
- **Decreto Foral 19/2010, de 12 de abril**, por el que se crea el Complejo Hospitalario de Navarra del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y se establece su estructura directiva.
- **Orden Foral 59/2010, de 18 de junio**, por el que se adapta la denominación de los Servicios, Secciones y Unidades que integran el Complejo Hospitalario de Navarra a lo previs-

to en el Decreto Foral 19/2010, de 12 de abril, por el que se crea el Complejo Hospitalario de Navarra del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y se establece su estructura directiva.

- **Orden Foral 86/2010, de 24 de septiembre**, de la Consejera de Salud por la que se suprimen diversas unidades administrativas en la estructura del Departamento de Salud y sus Organismo Autónomos.
- **Ley Foral 20/2010, de 13 de diciembre**, por la que se crea la entidad pública denominada Banco de Sangre y Tejidos de la Comunidad Foral de Navarra (BSTN) y se establece la organización de la Red Transfusional y de Células y Tejidos Humanos en Navarra (RTCTHN).
- **Ley Foral 21/2010, de 13 de diciembre**, de Salud Mental de Navarra, por la que se establece la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

07

Prevención de riesgos laborales



7.1 | PRESENTACIÓN

El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales es un conjunto de medios humanos y materiales cuya función es asesorar y apoyar al Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea en la integración de la prevención de riesgos laborales en su organización, mediante el apoyo en la implantación del Plan de Prevención de Riesgos Laborales, tal y como se establece en la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, y el Reglamento de los Servicios de Prevención, RD 39/1997.

Actualmente está compuesto por 19 personas y se encuentra ubicado en el recinto del Complejo Hospitalario Navarra, dependiendo de la Subdirección de Personal y Relaciones Laborales del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Las funciones que desarrolla el Servicio se articulan entorno a las cuatro áreas que se establecen dentro del Reglamento de los Servicios de Prevención: Vigilancia de la Salud de los Trabajadores, Seguridad en el Trabajo, Higiene Industrial y Ergonomía y Psicología Aplicada.

7.2 | SINIESTRALIDAD LABORAL AÑO 2010

En el año 2010 se han producido un total de 173 Accidentes de Trabajo (excluyendo los "in itinere") y 2 Enfermedades Profesionales con Baja Médica. Se distribuyen de la siguiente forma:

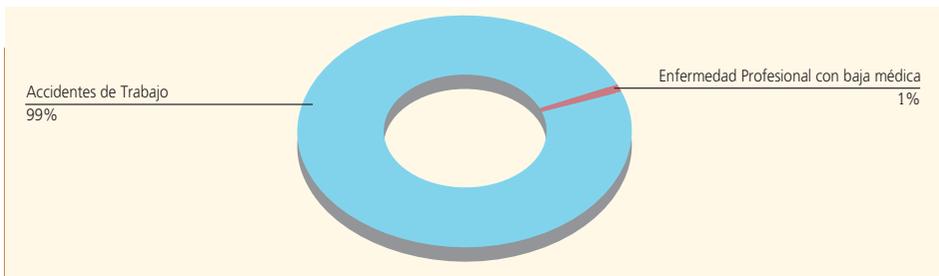


Gráfico 7.1
Distribución entre accidentes de trabajo y enfermedades profesionales del SNS-O. 2010

Con respecto a los Accidentes de Trabajo, del análisis estadístico, podríamos destacar:

- Según la gravedad: leves – 100 %.
- Según la forma: Gráfico 7.2.
- Según la parte del cuerpo lesionada: Gráfico 7.3.

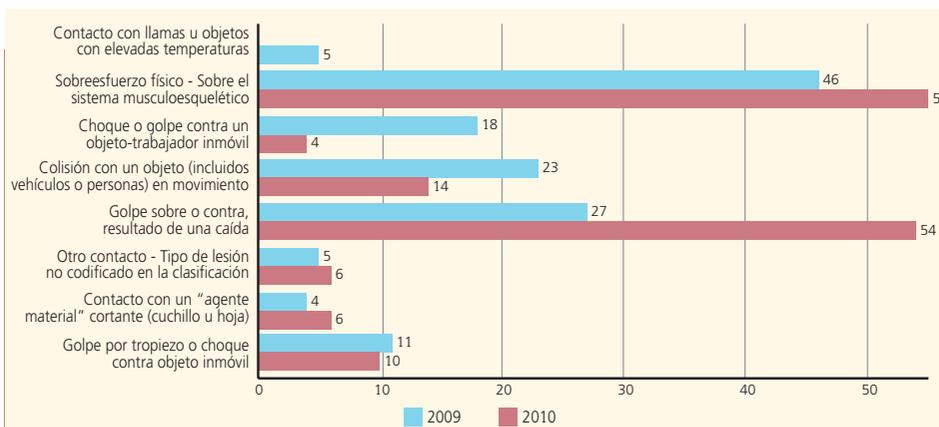
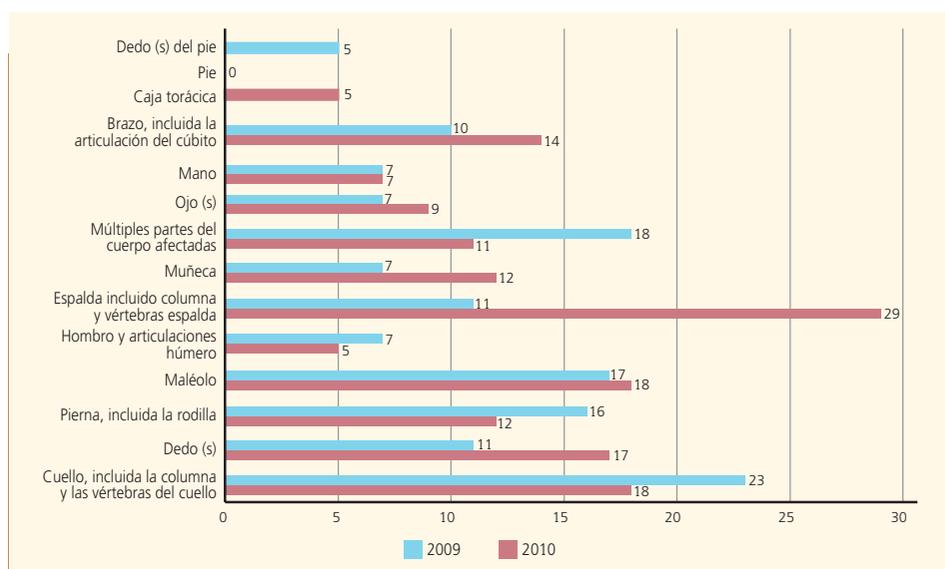


Gráfico 7.2
Accidentes de trabajo del SNS-O 2009-2010, según la forma (con más de 3 casos)

**Gráfico 7.3**

Accidentes de trabajo del SNS-O 2009-2010, según parte del cuerpo lesionada

7.3 | DESARROLLO E IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE PREVENCIÓN

7.3.1 | Organización de la prevención

Como acciones relacionadas con la integración de la prevención en la línea jerárquica se pueden destacar las siguientes:

- El Comité Central de Prevención ha aprobado el Plan de Acción Preventiva correspondiente al año 2010, así como las actuaciones específicas en materia de Prevención de Riesgos Laborales, propuestas por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del SNS-O.
- Se ha celebrado una reunión del Comité Central de Prevención, donde se ha debatido y adoptado decisiones relacionadas con el Plan de Acción preventiva en curso.
- Se han desarrollado Planes de Acción Específicos derivados de la Evaluación de Riesgos en varios Centros del SNS-O, impulsados por la Dirección de dichos Centros.

7.3.2 | Evaluación de riesgos

I. Proyecto de evaluación de centros no hospitalarios

El objetivo es evaluar los Centros no Hospitalarios mediante el procedimiento establecido de evaluación+integración de la prevención, para conseguir desarrollar el Plan de Prevención en esta parte de la organización.

Así, durante el año 2010 se han realizado la revisión de la evaluación de riesgos, formación del personal en base a esta evaluación y la implantación del Plan de Prevención, en los siguientes centros no hospitalarios:

- Centro de Salud de Cizur.
- Centro de Salud de Leitza.
- Centro de Salud de Los Arcos.

- Centro de Salud de Burlada.
- CAM de Burlada.
- Centro de Salud Mental de Burlada.
- Centro de Salud Tudela Oeste (Gayarre).
- Centro de Salud Mental de Tudela.
- Centro de Salud de Altsasu/Alsasua.

II. Evaluaciones de riesgos específicos

El objetivo es realizar la Evaluación de Riesgos en partes de la organización que se consideran prioritarias, debido a los riesgos de sus actividades o a la complejidad de su organización, con el fin de evitar o controlar los riesgos asociados a estas actividades.

Así, durante el año 2010 se ha realizado la evaluación de riesgos en:

- Veterinarios del ISP (27 Centros de Salud y 15 mataderos).
- Actividades de administración de citostáticos en el Hospital Virgen del Camino, Hospital Reina Sofía y Hospital García Orcoyen.
- Evaluación psicosocial del personal de Limpieza de HN.
- Evaluación de riesgos psicosociales en Cocina de HVC.

7.3.3 | Planes de acción específicos

Se ha colaborado y dinamizado el desarrollo de Planes de Acción específicos en diferentes Servicios y Unidades de Centros Hospitalarios, con el objetivo de implantar el Plan de Prevención en aquellas partes de la organización que se consideran prioritarias, debido a los riesgos de sus actividades o a la complejidad de su organización, como por ejemplo, Servicios de Mantenimiento, Laboratorios, etc.

Como cada año, se ha apoyado a los Directores y Jefaturas en la revisión del Plan de Acción Anual de los Centros no Hospitalarios evaluados hasta la fecha (en total 24 Centros), con el fin de mantener vivo y operativo en Plan de Prevención, actualizar la evaluación de riesgos y realizar actividades de control de los riesgos.

7.3.4 | Procedimientos

Durante el año 2010 se han realizado las siguientes acciones con el objeto de actualizar la documentación del Plan de Prevención:

- Revisión del Anexo F4 del Procedimiento de Evaluación de Riesgos, relativo a la Evaluación de Riesgos Psicosociales.
- Revisión de varios anexos del procedimiento de vigilancia de la salud.
- Actualización de varios anexos del Procedimiento de Evaluación de Riesgos.
- Creación de las Normas para las tareas de administración de citostáticos en HVC, HRS y HGO.
- Creación de Instrucciones de Trabajo de Atención Primaria (6).
- Revisión de los procedimientos reducidos del Plan de Prevención de Atención Primaria.
- Revisión de instrucciones de trabajo para transporte de oxígeno en HRS y HGO.

7.4 | VIGILANCIA DE LA SALUD

7.4.1 | Accidentes con Riesgo Biológico

- Se considera accidente con riesgo biológico a la exposición accidental (pinchazo, corte) con sangre u otros fluidos orgánicos, durante el desarrollo de la actividad laboral.
- El control y seguimiento de este tipo de accidentes se realiza desde el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales a través de un Protocolo Específico establecido para dar cobertura a todos los trabajadores del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.
- Durante el año 2010 se han declarado un total de 268 Accidentes.

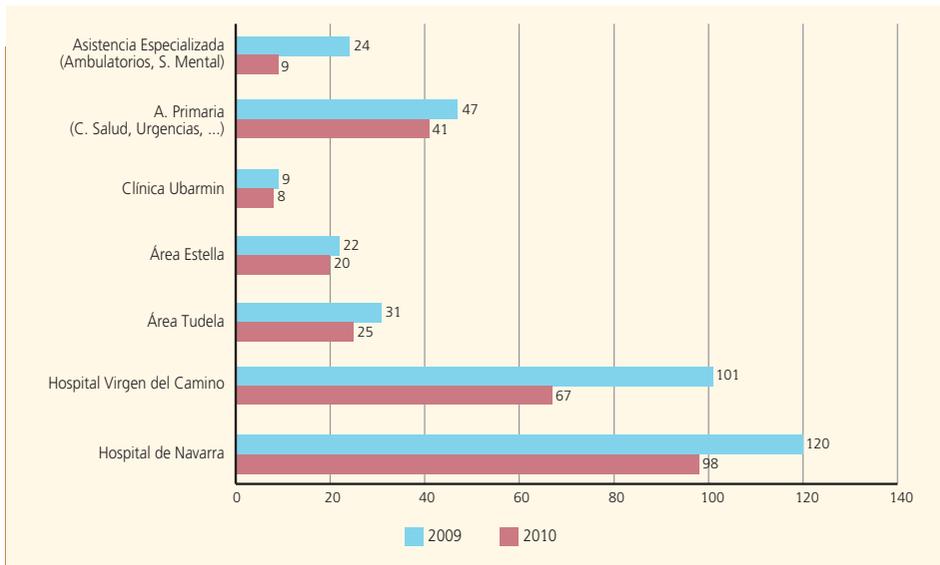


Gráfico 7.4

Accidentes con riesgo biológico en el SNS-O 2009-2010, distribución entre hospitales

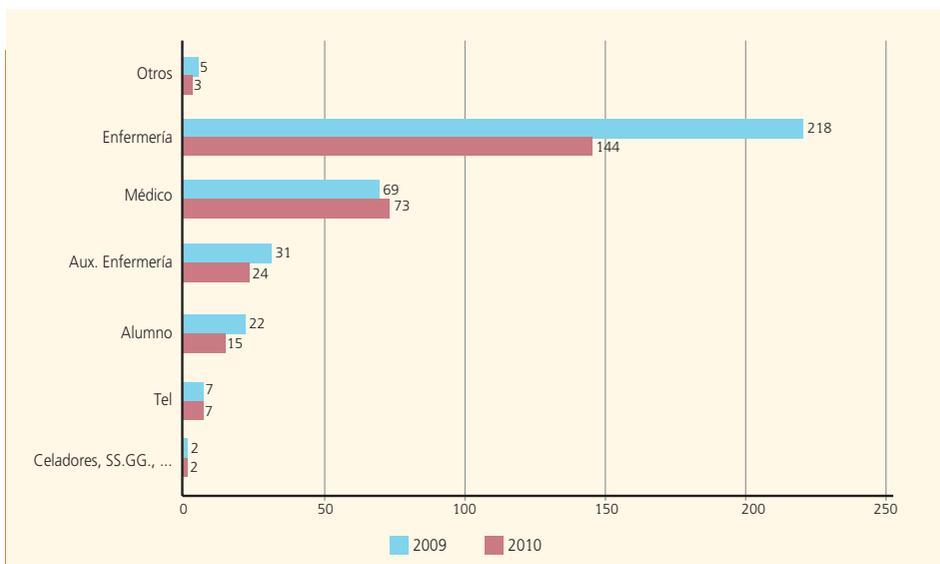


Gráfico 7.5

Distribución de accidentes del SNS-O según estamentos. 2009-2010

El tipo de accidente más frecuente es el pinchazo, con un 73,1% del total de casos.

7.4.2 | Reconocimientos Médicos

Durante el año 2010 se han realizado un total de 2.159 Reconocimientos Médicos, con un total de 3.144 Protocolos de Reconocimiento, que se han distribuido de la siguiente forma:

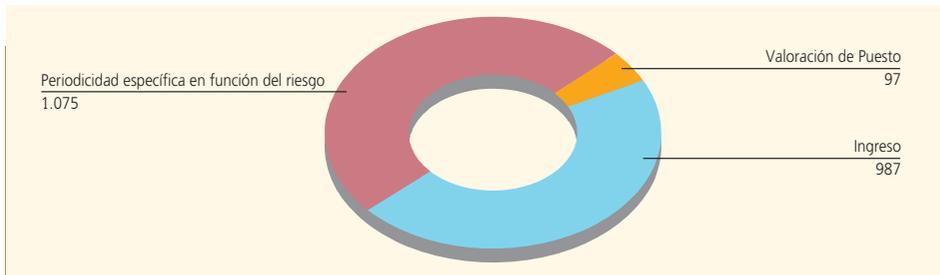


Gráfico 7.6
Reconocimientos médicos realizados. 2010

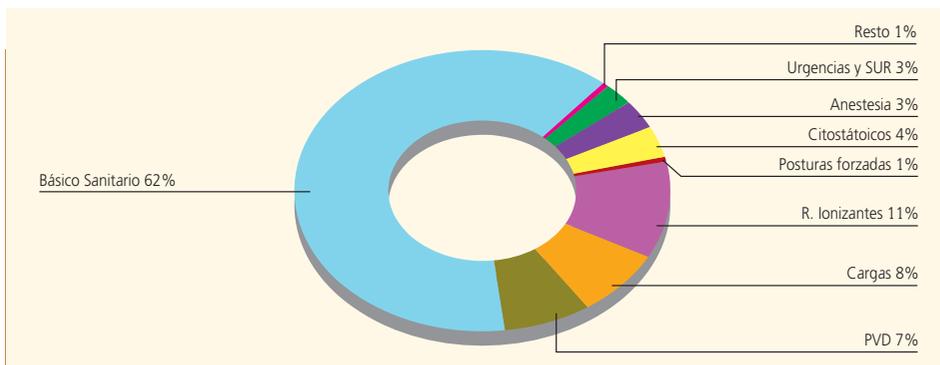


Gráfico 7.7
Protocolos de reconocimientos médicos realizados. 2010

7.4.3 | Reubicaciones

- Durante el año 2010, en el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, se han estudiado un total de 50 solicitudes de reubicación/adaptación de puestos; de ellas:
 - 3 se consideran APTAS para su puesto de trabajo.
 - 29 se aconseja cambio puesto de trabajo.
 - 9 se consideran APTAS CON LIMITACIONES.
 - 3 quedan pendientes de valoración.
 - 7 exención de guardias.
 - 3 pendientes de evolución clínica.
 - 10 jornada reducida por motivos de salud.
- A lo largo del año 2010 se han realizado:
 - 1 reubicaciones definitivas.
 - 9 reubicaciones provisionales.
 - 25 comisiones de reubicación.
 - 64 valoraciones de salud por solicitud de reubicación.
 - 33 estudios de puestos de reubicación.
 - 43 personas estudiadas para los puestos de reubicación.
 - 3 acoplamiento interno - traslado.
 - 3 modificación de tareas.
 - 0 Rechazo puesto ofertado.
 - 5 jubilación.

7.4.4 | Vacunaciones

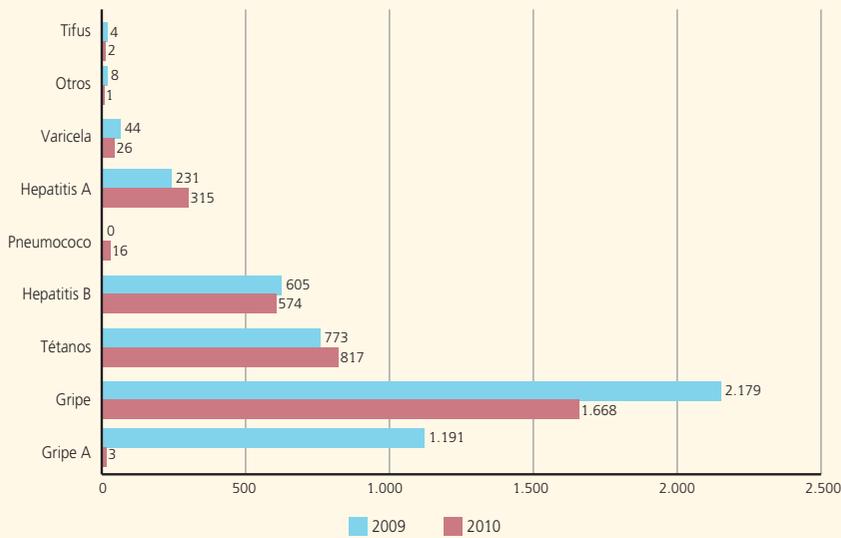


Gráfico 7.8

Vacunaciones.
2009-2010 (dosis)



Gráfico 7.9

Vacunaciones.
2009-2010
(controles
serológicos)

Además se han realizado:

- 1.807 pruebas de Mantoux con su correspondiente seguimiento.
- 894 serologías de seguimiento de VIH.
- 936 serologías de seguimiento de HC.
- 502 serologías de seguimiento de HB.

7.4.5 | Consultas

Con independencia de las actividades derivadas de los Reconocimientos Médicos, Reubicaciones y Vacunas, a lo largo del año 2010 se han registrado 998 Consultas Médicas y 182 Consultas de Enfermería.

Los principales motivos de Consulta se distribuyen del siguiente modo:

- 599 consultas clínico-laborales.
- 245 consultas en relación con riesgo por embarazo/lactancia.
- 41 consultas a instancias de las Jefaturas de Personal.
- 114 consultas en relación al Programa de Ayuda a dejar de fumar.
- 37 consultas de aptitud para el puesto.
- 69 consultas de seguimiento por enfermedad.
- 76 Mantoux.

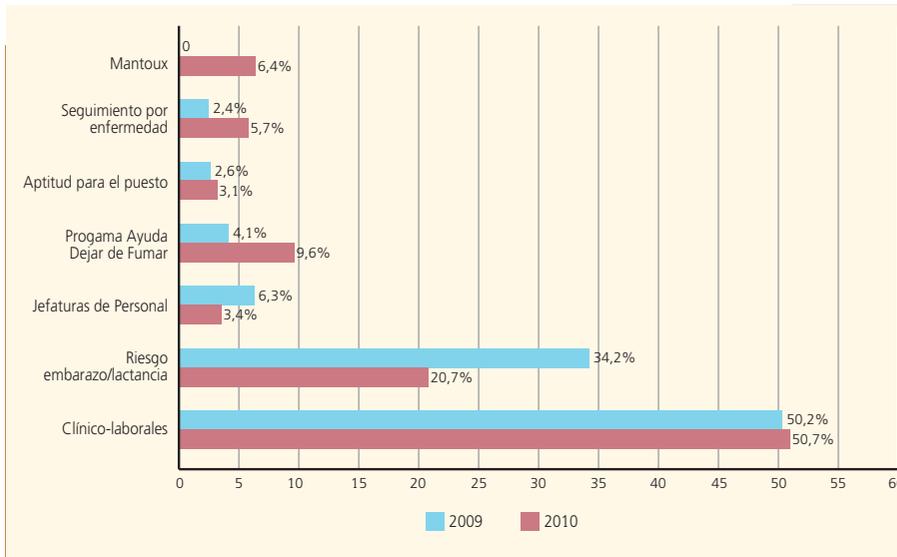


Gráfico 7.10

Principales motivos de consultas. 2009-2010

7.4.6 | Programa de Ayuda a Dejar de Fumar

Este Programa se inició en el año 2006 en consonancia y colaboración con el Plan Foral de Acción sobre el Tabaco.

Durante el año 2010 se ha seguido el Programa Individual de ayuda al abandono del hábito tabáquico con 18 pacientes. De ellos, 16 han seguido tratamiento farmacológico, 7 con VARENICLINA y 9 con parches sustitutivos de Nicotina. Solamente 2 personas han seguido el programa sin tratamiento farmacológico.

Los resultados del seguimiento a los 6 meses han sido: 8 recaídas (la mayoría de ellas entre el 1º y 3º mes) y 10 personas se mantienen sin fumar a los 6 meses.

7.5 | ACTUACIONES EN SEGURIDAD, HIGIENE, ERGONOMÍA Y PSICOSOCIOLOGÍA

7.5.1 | Actuaciones a demanda

Se han realizado un total de 115 actuaciones a demanda en diversos Centros del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

	Seguridad	Higiene	Investig. Acctes.	Condiciones de trabajo	Consejero Seguridad	Demanda Legal	Coord. Act. Empres.	EPs	Ergonomía	Compras	E.R. Psicosoc.	Total
Hospital de Navarra	5	4	1	3			2	1	3			19
Hospital Virgen del Camino	2	4	1	5		1	1	1	6	2	1	24
Hospital Reina Sofía	2	2			1							5
Hospital García Orcoyen		2		1	1							4
A. Especializada y Salud Mental	3	2		2	1			1	2			11
Clínica Ubarmin	1											1
Atención Primaria	2	1	1	7					3	3		17
I.S.P. y SS.CC.		3				28				2	1	34
Total de Actuaciones	15	18	3	18	3	29	3	3	14	7	2	115

Tabla 7.1

Actuaciones a demanda por centros del SNS-0. 2010

7.5.2 | Estudios Ergonómicos

Durante el año 2010 se han realizado un total de 87 Estudios Ergonómicos de puestos de trabajo, con un total de 133 actividades evaluadas.

7.5.3 | Estudios Específicos

Durante el año 2010 se han realizado 38 actuaciones derivadas de las obligaciones establecidas en el Procedimiento de Obras.

7.5.4 | Mediciones Higiénicas

	Formaldehído	Glutaraldehído	Gases Anestésicos	Oxido Etileno y Peróxido de Hidrógeno	Metanol	Metacrilato de metilo	Xileno	Ruido	Total
H. de Navarra	A. Patológ.	Endos. Digestivas Esterilización Broncoscopias	Todos los Quirófanos (2)	Esterilización	A. Patológ.		A. Patológ.	Cocina	10
H. Virgen del Camino	A. Patológ. Lab. Microbiol.		Todos los Quirófanos (4)	Esterilización	A. Patológ.		A. Patológ. Lab. Microbiol.	Cocina	11
H. Reina Sofía	A. Patológ.	Endos. Digestivas Quirófanos	Todos los Quirófanos	Esterilización			A. Patológ.		6
H. García Orcoyen		Endoscopias	Todos los Quirófanos	Esterilización				Cocina	4
Clínica Ubarmin			Todos los Quirófanos	Esterilización		Quirófanos		Cocina	4
C. Sanit. Dr. San Martín									0
C. Consul. Ppe. de Viana		Radiología							1
Amb. Conde Oliveto		Radiología							1
Unid. Invest. Biomédica	U.I.B.						U.I.B.		2

Tabla 7.2

Mediciones por centros. 2010

Nota: Los números entre paréntesis hacen referencia al número de mediciones.

7.5.5 | Agresiones Externas

Dentro de las actuaciones planificadas por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del SNS-O para el año 2010 en el ámbito de la Violencia Externa, se crea un Grupo de Trabajo con el objetivo de analizar la existencia de agresiones externas en el SNS-O e identificar las áreas de mayor incidencia para posteriormente proponer un plan de acción que disminuya la probabilidad de que se produzcan situaciones de agresión externa, así como las consecuencias que de ellas puedan sobrevenir. Para recoger esta información se diseña un cuestionario y se aplica en distintas Unidades del SNS-O.

Al objeto de recabar información sobre violencia externa e intentar mejorar las condiciones en las que se desarrolla el trabajo del personal adscrito al SNS-O, se utiliza un cuestionario de 17 ítems elaborado a tal fin.

La distribución del cuestionario se realiza, por un lado, en aquellos Servicios y Unidades en los que se sospecha una mayor incidencia de este tipo de situaciones: Servicios de Urgencia y Unidades de Hospitalización Psiquiátrica/Centros de Salud Mental, y por otro lado en todos aquellos Centros de Salud en los que se acomete la evaluación de riesgos laborales. Posteriormente se ha realizado el Análisis de los datos recogidos en el cuestionario de forma global y por Servicios.

Finalmente se ha iniciado la devolución de resultados. Así en el Servicio de Urgencias del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) se ha mantenido una reunión con los Jefes del Servicio y Unidad de Urgencias para la presentación de resultados junto con un Plan de Acción que incluye las propuestas de mejora en esta materia.

Asimismo está previsto realizar la presentación de resultados a los trabajadores de este Servicio en dos Sesiones concretadas para el mes de Enero de 2011.

Con respecto a los datos de declaración de Agresiones, a lo largo del año 2010 se han recogido un total de 155 agresiones. De ellas 97 han sido verbales y 58 físicas.

La distribución por Centros se presenta en la tabla 7.3.

Centros	Agresiones Verbales	Agresiones Físicas	Total
Complejo Hospitalario Navarra	39	20	59
Salud Mental	11	23	34
I.S.P.	2		2
Atención Primaria	25	4	29
Área Tudela	6	9	15
Área Estella	14	2	16
Total	97	58	155

Tabla 7.3

Agresiones externas. Distribución por centros. 2010

La mayoría de ellas se han producido en Enfermeras (43 casos), Auxiliares de Enfermería (38 casos), Médicos (38 casos), seguido de Administrativos (21 casos), Celadores (6 casos), ESM (5 casos), TEL (2 casos) e Inspectores Salud Pública (2 casos).

La mayoría de ellas (119 casos) no requirió ningún tipo de asistencia, 7 personas solicitaron Asistencia Jurídica y 2 personas solicitaron Apoyo Psicológico, del resto: 27, seguimiento por el SPRL.

Con respecto a su distribución por especialidades, se observa que el número más elevado se produce en el CHN con 59 casos, seguido de Salud Mental (34 casos) siendo la mayoría de ellas agresiones físicas (23 casos) y Atención Primaria que presenta 29 casos.

7.6 | PLANES DE AUTOPROTECCIÓN

El Objetivo es colaborar en la implantación y revisión de los Planes de Autoprotección de los Centros para conseguir que todos los empleados conozcan la forma de actuar ante una emergencia para así poder controlarla rápidamente evitando daños y lesiones. Para desarrollar este objetivo a lo largo del 2010, se han llevado a cabo las siguientes acciones:

- Hospital de Navarra:
 - Asesoramiento al Comité de Emergencias.
 - Elaboración de Fichas de Evacuación.
- Hospital Virgen del Camino:
 - Asesoramiento al Comité de Emergencias.
 - Constitución de grupo de trabajo para acciones materiales.
- Hospital García Orcoyen:
 - Realizar la revisión de documento del Plan.
 - Formación y asesoramiento al Comité de Emergencias.
- Hospital Reina Sofía:
 - Elaboración de Fichas de Evacuación.
 - Constitución de grupo de trabajo para acciones materiales.
- Clínica Ubarmin:
 - Asesoramiento al Comité de Emergencias.
 - Constitución de grupo de trabajo para acciones materiales.
- Instituto de Salud Pública:
 - Asesoramiento al Comité de Emergencias.
 - Formación Equipos de Primera Intervención.
- Psicogeriátrico SFJ.:
 - Asesoramiento al Comité de Emergencias.
- Elaboración del Plan de Autoprotección del Centro Dr. San Martín.

7.7 | PUBLICACIONES Y PRESENTACIONES A CONGRESOS

7.7.1 | Presentaciones a congresos

- Congreso Nacional de Ergonomía. Avilés. Noviembre 2010.
 - Ponencia: "Aproximaciones a la Evaluación de Riesgos de Carga Mental".
- Jornada de Salud Laboral. Sindicato SATSE. Noviembre 2010.
 - Ponencia: "La Evaluación de Riesgos".
 - Ponencia: "Mobbing y otras formas de violencia".

7.7.2 | Publicaciones

- Arqueología y ergonomía. Asientos históricos. Valoración y significación.
 - Revista Navarra de Ergonomía. Vol. 2, Nº 2, p.p. 7-17.
- Manipulación manual de cargas. Empuje de carros.
 - Revista Navarra de Ergonomía. Vol. 2, Nº 2, p.p. 26-32.

- El cuestionario Oswestry.
 - Revista Navarra de Ergonomía. Vol. 2, Nº 3, p.p. 27-34.
- Evaluación ergonómica de los portadores o costaleros de los “pasos” de Semana Santa.
 - Revista Navarra de Ergonomía, Vol. 2, Nº 3, pp. 35-40.
- El problema de la fiabilidad de los cuestionarios. Interpretación de los resultados.
 - Revista Navarra de Ergonomía, Vol. 2, Nº 4, pp. 6-9.
- Ergoexcepción en la Empresa.
 - Revista Navarra de Ergonomía, Vol. 2, Nº 4, pp. 10-12.
- El problema de la validez de los cuestionarios. Interpretación de los resultados.
 - Revista Navarra de Ergonomía, Vol. 1, Nº 2, pp. 8-16.
- La carga física en el empuje de carros por rampas.
 - Revista Navarra de Ergonomía, Vol. 3, Nº 1, pp. 6-10.

7.7.3 | Formación impartida no incluida en el programa de formación del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

Colaboración como profesores en:

- Jornadas Técnicas sobre Métodos Simplificados en la Evaluación del Riesgo Químico. INSL. Pamplona. Abril 2010.
- Dos sesiones de Actualización Técnica por Técnicos de Servicios de Prevención propios y ajenos. INSL. Pamplona. Abril 2010.
- Sesión de Actualización para Delegados de Prevención. INSL. Pamplona. Abril 2010.
- Conocimientos de Ergonomía para prevenir Riesgos Físicos en el puesto de trabajo. INAP. Pamplona. Junio 2010.
- Master Universitario de Psicología del Trabajo de las Organizaciones y Recursos Humanos. “Estrés laboral y Riesgos Psicosociales”. Universidad Jaume I. Castellón. Noviembre 2010.

7.7.4 | Otros

- Tutoría de MIR de Medicina de Trabajo.
- Tutoría de prácticas de Alumnos de Escuela de F.P. Sanitaria.

7.8 | FORMACIÓN ESPECÍFICA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

7.8.1 | Plan de Formación

Como se indicó en anteriores Planes de Acción Preventiva, en la Evaluación de Riesgos se detectó que, como medida preventiva, era necesaria la Formación del Personal orientada a sensibilizar y comprometer, en materia de Prevención de Riesgos Laborales, a todos los niveles jerárquicos de la estructura del SNS-O.

Simultáneamente, se observó la necesidad de realizar Cursos Específicos dirigidos a los trabajadores, adecuando los contenidos a los riesgos de su puesto de trabajo.

Durante el año 2010, el Servicio de Prevención ha organizado e impartido un total de 30 cursos, con una asistencia de 457 personas. Se han impartido cursos tanto de carácter general como específicos.

Dentro de los Cursos Específicos se han impartido 2 cursos de Prevención de riesgos Laborales para Veterinarios, 4 Talleres de Reordenación de la Postura, 2 Talleres de Conducción Preventiva, 2 Talleres de Movilización de Enfermos, 1 Curso de Pantallas de Visualización de Datos y 1 curso de Posturas Forzadas y Manipulación de Cargas.

En materia de riesgos Psicosociales se ha impartido 1 curso de Manejo de Pacientes Agresivos, 3 cursos de Prevención del Burnout y Mobbing en el Ámbito Sanitario, 3 cursos de Riesgos Psicosociales en el Trabajo: conceptos y consecuencias, 2 talleres de Resolución de Conflictos, Comunicación y Trabajo en Equipo, uno de ellos para personal de Farmacia y otro para Jefas de Unidad de Enfermería de la Clínica Ubarmin y del Hospital García Orcoyen de Estella.

Del mismo modo, se han impartido 9 Acciones sobre Formación e Información sobre los riesgos del puesto de trabajo, en los Centros en los que se ha realizado la Evaluación de Riesgos.

El plan de formación para el año 2010 ha incluido la realización de 4 cursos de reciclaje en Plan de Autoprotección para trabajadores del ISP.

Sin embargo, a lo largo del año 2010, no se ha impartido ningún Curso para Equipos de Primera Intervención atendiendo a las dificultades planteadas por los Centros para la asistencia de trabajadores a los mismos, ni de utilización de Equipos de Respiración Autónoma para personal de mantenimiento. Estos cursos forman parte de la formación específica de los Equipos de Apoyo dentro del Plan de Autoprotección de los distintos Centros.

A continuación se recogen los cursos realizados durante el año 2010, incluyendo el número de acciones realizadas y los asistentes a las mismas.

Clave Curso	Descripción	Nº Cursos	Nº Asistentes
14/014	Manejo de pacientes agresivos	1	20
14/020	Burnout y mobbing en el ámbito sanitario	3	42
14/026	Pantallas de visualización de datos (Teoría y Práctica)	1	13
14/029	Riesgos psicosociales en el trabajo: conceptos, consecuencias	3	61
14/041	Movilización de enfermos (Taller)	2	14
14/046	Taller resolución de conflictos	2	30
14/047	Conducción preventiva	2	19
14/050	Reordenación de la postura	4	64
14/051	Formación e información sobre los riesgos en el puesto de trabajo	9	136
14/053	Posturas forzadas y manipulación de cargas	1	15
14/057	Prevención Riesgos Laborales para veterinarios	2	43
	Total	30	457

Tabla 7.4
Cursos. 2010

7.8.2 | Manuales de Seguridad y Salud

Durante el año 2010 se ha elaborado el Manual de Procedimientos y Trámites de actuación en materia de salud laboral en los que interviene el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Este Manual está dirigido a todos los trabajadores del SNS-O y tiene un doble objetivo:

- Que los trabajadores conozcan los distintos procedimientos existentes.
- Conocer el modo de utilizar e iniciar estos procedimientos.

En el mismo se incluyen los procedimientos de:

- Solicitud de Permiso por Embarazo o lactancia.
- Solicitud de Exención de Guardia por motivos de salud.
- Solicitud de Jornada Reducida por motivos de salud.
- Reubicación.
- Accidente de Riesgo Biológico vía sanguínea aérea.
- Procedimiento Notificaciones de Accidentes/Incidentes y Agresiones.
- Procedimiento de solicitud de Estudio de Puestos de Trabajo.

Su finalización está prevista para el primer trimestre de 2011.

08

Información económica



8.1 | LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA Y GASTO REAL, COMPARACIÓN POR CENTROS

La siguiente tabla nos muestra la liquidación presupuestaria y el gasto real por programas y su comparación con el presupuesto inicial del año 2010.

CENTRO	Pi 10	PESO GR 10	LP 10	GR 10	LP 10/Pi 10	GR 10/Pi 10
SERVICIOS CENTRALES	25.839.113	1,39%	14.360.711	14.360.710	-44,42%	-44,42%
ASISTENCIA EXTRAHOSPITALARIA	140.758.810	13,94%	153.695.278	143.765.247	9,19%	2,14%
HOSPITAL DE NAVARRA	196.353.837	21,06%	232.491.730	217.242.229	18,40%	10,64%
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	162.547.064	17,40%	185.776.916	179.499.317	14,29%	10,43%
CLÍNICA UBARMIN	31.199.257	3,10%	32.261.533	32.000.482	3,40%	2,57%
ÁREA DE SALUD TUDELA	74.820.420	8,00%	83.986.816	82.571.307	12,25%	10,36%
ÁREA DE SALUD ESTELLA	45.997.653	5,34%	55.379.506	55.111.284	20,40%	19,81%
ATENCIÓN PRIMARIA	277.125.931	28,34%	292.900.873	292.313.079	5,69%	5,48%
SALUD PÚBLICA	16.728.776	1,42%	14.690.795	14.690.696	-12,18%	-12,18%
Total	971.370.861	100%	1.065.544.157	1.031.554.351	9,69%	6,20%

Pi: Presupuesto inicial. PESO: Peso específico. LP: Liquidación Presupuestaria. GR: Gasto Real.

Tabla 8.1

Liquidación presupuestaria y gastos reales por programas. 2010

Liquidación presupuestaria 2010 por ámbitos

En el año 2010 la liquidación presupuestaria ascendió a 1.065.544.157 euros.

Comparación: liquidación presupuestaria 2010 y presupuesto inicial 2010

En el año 2010 en el conjunto la liquidación presupuestaria es un 9,69% superior al presupuesto inicialmente designado. Existe una disminución muy significativa en Servicios Centrales que es de -44,42% mientras que aumenta el Hospital de Navarra (18,40%), Hospital Virgen del Camino (14,29%), Área de Salud de Estella (20,40%) y Área de Salud de Tudela (12,25%).

Gasto real 2010

En el año 2010 el gasto real fue de 1.031.554.351 euros. Atención Primaria representa un 32,06% del total y la Asistencia Especializada un 65,13%.

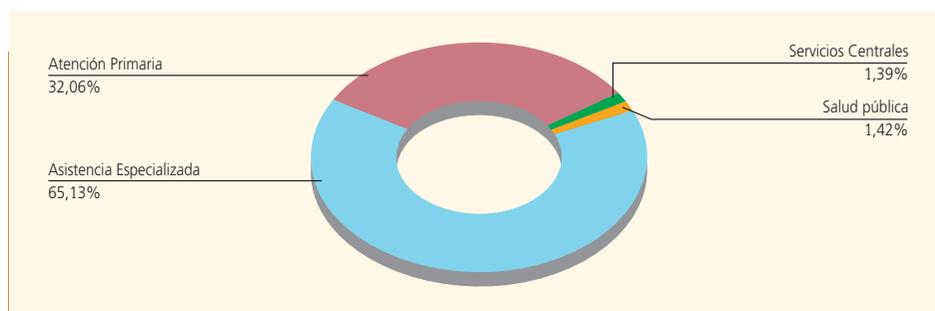


Gráfico 8.1

Gasto real por ámbitos. 2010

Comparación gasto real 2010 y presupuesto inicial 2010

En el año 2010 se observa que el gasto real ha sido un 6,20% superior al Presupuesto Inicial. Los únicos centros cuyo gasto real es menor que el presupuesto inicial han sido Servicios Centrales y el Instituto de Salud Pública.

8.2 | LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA Y GASTO REAL POR CAPÍTULO ECONÓMICOS

A continuación se desarrolla la información por Capítulos Económicos de la Liquidación Presupuestaria y el Gasto Real referente al 2010 y su comparación con el presupuesto inicial de dicho ejercicio.

CAPÍTULO	Pi 10	PESO GR 10	LP 10	GR 10	LP 10/Pi 10	GR 10/Pi 10
CAPÍTULO I	485.524.200	51,22%	528.370.977	528.370.977	8,82%	8,82%
CAPÍTULO II	221.491.811	25,80%	299.575.754	266.170.400	35,25%	20,17%
CAPÍTULO IV	176.396.931	17,55%	181.673.042	181.088.600	2,99%	2,66%
Gastos Corrientes	883.412.942	94,58%	1.009.619.774	975.629.977	14,29%	10,44%
CAPÍTULO VI	85.750.919	5,26%	54.262.099	54.262.089	-36,72%	-36,72%
CAPÍTULO VII	2.207.000	0,16%	1.662.285	1.662.285	-24,68%	-24,68%
Gastos Capital	87.957.919	5,42%	55.924.384	55.924.374	-36,42%	-36,42%
TOTAL	971.370.861	100,00%	1.065.544.157	1.031.554.351	9,69%	6,20%

Tabla 8.2

Liquidación Presupuestaria y Gasto Real por Capítulos Económicos. 2010

Pi: Presupuesto inicial. PESO: Peso específico. LP: Liquidación Presupuestaria. GR: Gasto Real.

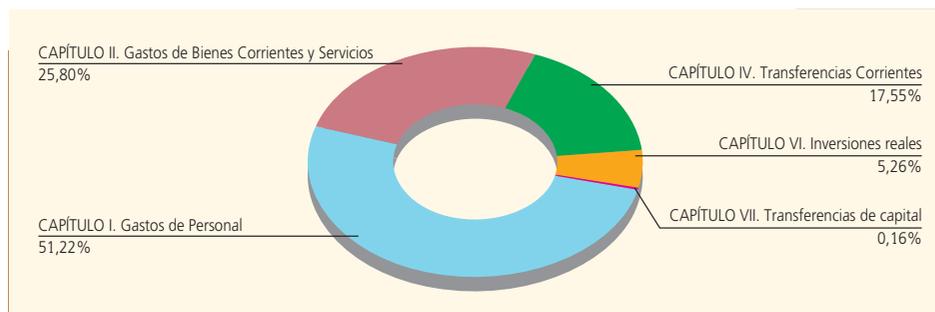


Gráfico 8.2

Gasto real por Capítulos Económicos. 2010

Se puede comprobar que para el año 2010 los gastos corrientes representan el 94,58% del total Gasto Real referente al 2010 y su comparación con el presupuesto inicial de dicho ejercicio. El gasto de personal referente al Capítulo I supone más de la mitad del total de gastos del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. Los gastos de bienes corrientes y servicios (Capítulo II) adquieren un peso del 25,80% sobre el total, y las Transferencias Corrientes un 17,55%.

8.3 | INFORMACIÓN ECONÓMICA POR PROGRAMAS Y CAPÍTULOS ECONÓMICOS

En la tabla siguiente se desarrolla la información económica del 2010 de cada uno de los programas (centros) y proyectos dependientes del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea por capítulos económicos.

CENTRO	Pi 10	LP 10	GR 10	LP 10/Pi 10	GR 10/Pi 10
SERVICIOS CENTRALES					
Actividades de dirección y administración					
CAPÍTULO I	17.989.263	7.771.931	7.771.931	-56,80%	-56,80%
CAPÍTULO II	4.078.523	3.934.969	3.934.969	-3,52%	-3,52%
CAPÍTULO VI	2.259.350	1.617.261	1.617.261	-28,42%	-28,42%
Total	24.327.136	13.324.161	13.324.161	-45,23%	-45,23%
Actividades de Salud Laboral					
CAPÍTULO I	1.419.227	926.754	926.754	-34,70%	-34,70%
CAPÍTULO II	89.000	109.795	109.795	23,37%	23,37%
CAPÍTULO VI	3.750	0	0	-100,00%	-100,00%
Total	1.511.977	1.036.549	1.036.549	-31,44%	-31,44%
ASISTENCIA EXTRAHOSPITALARIA					
Actividades Generales de Asistencia Especializada					
CAPÍTULO I	3.730.755	2.582.488	2.582.488	-30,78%	-30,78%
Total	3.730.755	2.582.488	2.582.488	-30,78%	-30,78%
Centro de Transfusión Sanguínea					
CAPÍTULO I	2.953.358	2.718.935	2.718.935	-7,94%	-7,94%
CAPÍTULO II	2.572.146	3.719.634	3.277.543	44,61%	27,42%
CAPÍTULO VI	88.669	87.278	87.278	-1,57%	-1,57%
Total	5.614.173	6.525.846	6.083.756	16,24%	8,36%
Ambulatorios					
CAPÍTULO I	25.386.278	27.934.363	27.934.363	10,04%	10,04%
CAPÍTULO II	7.516.974	9.348.287	8.405.376	24,36%	11,82%
CAPÍTULO VI	1.136.364	464.674	464.674	-59,11%	-59,11%
CAPÍTULO VII	300.000	0	0	-100,00%	-100,00%
Total	34.339.616	37.747.323	36.804.413	9,92%	7,18%
Centro de Investigación Biomédica					
CAPÍTULO I	566.833	369.377	369.377	-34,83%	-34,83%
CAPÍTULO II	93.535	124.194	123.285	32,78%	31,81%
CAPÍTULO VI	37.519	31.419	31.419	-16,26%	-16,26%
Total	697.887	524.990	524.081	-24,77%	-24,90%
Centro de Salud Mental					
CAPÍTULO I	7.120.298	6.485.412	6.485.412	-8,92%	-8,92%
CAPÍTULO II	4.106.191	4.991.526	4.735.517	21,56%	15,33%
CAPÍTULO IV	2.235.583	2.155.406	2.155.406	-3,59%	-3,59%
CAPÍTULO VI	86.752	29.293	29.293	-66,23%	-66,23%
Total	13.548.824	13.661.637	13.405.628	0,83%	-1,06%
Centro Psicogeriátrico					
CAPÍTULO I	10.693.351	8.908.791	8.908.791	-16,69%	-16,69%
CAPÍTULO II	3.637.612	4.053.979	4.005.041	11,45%	10,10%
CAPÍTULO IV	0	7.605	7.605		
CAPÍTULO VI	2.210.661	132.596	132.596	-94,00%	-94,00%
Total	16.541.624	13.102.971	13.054.033	-20,79%	-21,08%

Tabla 8.3

Liquidación Presupuestaria y Gasto Real por Capítulos Económicos y Programas. 2010



CENTRO	Pi 10	LP 10	GR 10	LP 10/Pi 10	GR 10/Pi 10
Prestaciones y Conciertos					
CAPÍTULO I	1.318.849	842.890	842.890	-36,09%	-36,09%
CAPÍTULO II	59.372.108	73.090.848	64.851.675	23,11%	9,23%
CAPÍTULO IV	3.991.501	3.988.862	3.988.862	-0,07%	-0,07%
CAPÍTULO VI	2.443			-100,00%	-100,00%
Total	64.684.901	77.922.600	69.683.427	20,46%	7,73%
Coordinación sociosanitaria SNS-O e INBS*					
CAPÍTULO II	1.600.000	1.624.468	1.624.468	1,53%	1,53%
CAPÍTULO IV	1.030	2.953	2.953	186,71%	186,70%
Total	1.601.030	1.627.421	1.627.421	1,65%	1,65%
HOSPITAL DE NAVARRA					
CAPÍTULO I	101.598.765	114.647.641	114.647.641	12,84%	12,84%
CAPÍTULO II	52.189.706	91.284.923	76.035.431	74,91%	45,69%
CAPÍTULO IV	52.684	52.684	52.684	0,00%	0,00%
CAPÍTULO VI	42.512.682	26.506.483	26.506.473	-37,65%	-37,65%
Total	196.353.837	232.491.730	217.242.229	18,40%	10,64%
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO					
CAPÍTULO I	113.860.127	130.832.425	130.832.425	14,91%	14,91%
CAPÍTULO II	33.990.357	48.320.255	42.042.656	42,16%	23,69%
CAPÍTULO IV	222.630	222.630	222.630	0,00%	0,00%
CAPÍTULO VI	14.473.950	6.401.606	6.401.606	-55,77%	-55,77%
Total	162.547.064	185.776.916	179.499.317	14,29%	10,43%
CLÍNICA UBARMIN					
CAPÍTULO I	17.146.058	18.391.240	18.391.240	7,26%	7,26%
CAPÍTULO II	8.101.338	8.900.067	8.639.016	9,86%	6,64%
CAPÍTULO IV	17.561	17.561	17.561	0,00%	0,00%
CAPÍTULO VI	5.934.300	4.952.665	4.952.665	-16,54%	-16,54%
Total	31.199.257	32.261.533	32.000.482	3,40%	2,57%
ÁREA DE SALUD DE TUDELA					
Hospital Reina Sofía					
CAPÍTULO I	34.481.723	40.118.918	40.118.918	16,35%	16,35%
CAPÍTULO II	15.315.700	19.416.172	18.320.585	26,77%	19,62%
CAPÍTULO IV	17.561	17.561	17.561	0,00%	0,00%
CAPÍTULO VI	8.196.640	4.797.561	4.797.561	-41,47%	-41,47%
Total	58.011.624	64.350.212	63.254.625	10,93%	9,04%
Centro de Salud Área Tudela					
CAPÍTULO I	15.155.580	17.849.606	17.849.606	17,78%	17,78%
CAPÍTULO II	1.496.377	1.730.529	1.410.608	15,65%	-5,73%
CAPÍTULO VI	156.839	56.468	56.468	-64,00%	-64,00%
Total	16.808.796	19.636.604	19.316.682	16,82%	14,92%
ÁREA DE SALUD DE ESTELLA					
Hospital García Orcoyen					
CAPÍTULO I	21.539.230	26.875.429	26.875.429	24,77%	24,77%
CAPÍTULO II	7.537.887	8.096.545	7.927.196	7,41%	5,16%
CAPÍTULO IV	8.781	8.781	8.781	0,00%	0,00%
CAPÍTULO VI	920.900	1.241.684	1.241.684	34,83%	34,83%
Total	30.006.798	36.222.439	36.053.090	20,71%	20,15%
Centro de Salud Área Estella					
CAPÍTULO I	14.873.318	17.549.815	17.549.815	18,00%	18,00%
CAPÍTULO II	1.076.037	1.569.200	1.470.326	45,83%	36,64%
CAPÍTULO VI	41.500	38.053	38.053	-8,31%	-8,31%
Total	15.990.855	19.157.068	19.058.194	19,80%	19,18%



CENTRO	Pi 10	LP 10	GR 10	LP 10/Pi 10	GR 10/Pi 10
ATENCIÓN PRIMARIA					
Actividades Generales de Atención Primaria					
CAPÍTULO I	16.373.427	18.125.473	18.125.473	10,70%	10,70%
CAPÍTULO II	4.925.900	4.852.006	4.851.263	-1,50%	-1,52%
CAPÍTULO IV	1.253.600	1.238.397	1.238.397	-1,21%	-1,21%
CAPÍTULO VI	7.560.000	7.768.253	7.768.253	2,75%	2,75%
CAPÍTULO VII	1.757.000	1.512.285	1.512.285	-13,93%	-13,93%
Total	31.869.927	33.496.414	33.495.671	5,10%	5,10%
Centros de Salud de Pamplona					
CAPÍTULO I	68.297.911	75.631.635	75.631.635	10,74%	10,74%
CAPÍTULO II	7.587.596	8.977.592	8.974.984	18,32%	18,28%
Total	75.885.507	84.609.227	84.606.619	11,50%	11,49%
Prestaciones Farmacéuticas					
CAPÍTULO I	369.497	340.115	340.115	-7,95%	-7,95%
CAPÍTULO II	255.000	344.514	344.514	35,10%	35,10%
CAPÍTULO IV	168.596.000	173.960.602	173.376.160	3,18%	2,84%
CAPÍTULO VII	150.000	150.000	150.000	0,00%	0,00%
Total	169.370.497	174.795.231	174.210.789	3,20%	2,86%
SALUD PÚBLICA					
Salud Pública					
CAPÍTULO I	9.027.508	8.343.304	8.343.304	-7,58%	-7,58%
CAPÍTULO II	5.766.743	4.948.574	4.948.475	-14,19%	-14,19%
CAPÍTULO VI	121.100	115.843	115.843	-4,34%	-4,34%
Total	14.915.351	13.407.721	13.407.622	-10,11%	-10,11%
Detección Precoz					
CAPÍTULO I	1.557.557	1.027.049	1.027.049	-34,06%	-34,06%
CAPÍTULO II	156.143	136.098	136.098	-12,84%	-12,84%
CAPÍTULO VI	7.500	20.962	20.962	179,49%	179,49%
Total	1.721.200	1.184.109	1.184.109	-31,20%	-31,20%
Plan foral de acción sobre el tabaco					
CAPÍTULO I	65.287	97.386	97.386	49,17%	49,17%
CAPÍTULO II	26.938	1.579	1.579	-94,14%	-94,14%
Total	92.225	98.965	98.965	7,31%	7,31%
TOTAL SNS-O	971.370.861	1.065.544.157	1.031.554.351	9,69%	6,20%

8.4 | INGRESOS DEL SERVICIO NAVARRO DE SALUD-OSASUNBIDEA POR CENTROS

La liquidación de los ingresos ha sido un 40,19% superior al presupuesto inicial para el 2010. El mayor peso de los ingresos está en el Hospital Virgen del Camino (25%) y en el Hospital de Navarra (24%).

CENTRO	Pi 10	LP 10	LP 10/Pi 10
SERVICIOS CENTRALES	280.156	853.312	204,6%
ASISTENCIA EXTRAHOSPITALARIA	1.191.500	1.137.073	-4,6%
HOSPITAL DE NAVARRA	2.174.428	2.752.302	26,6%
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	2.397.901	2.949.436	23,0%
CLÍNICA UBARMIN	21.600	95.703	343,1%
ÁREA DE SALUD TUDELA	871.900	1.448.022	66,1%
ÁREA DE SALUD ESTELLA	475.200	698.404	47,0%
ATENCIÓN PRIMARIA	847.602	1.610.233	90,0%
SALUD PÚBLICA	59.600	118.969	99,6%
Total	8.319.887	11.663.452,51	40,19%

Tabla 8.4
Ingresos del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. 2010

Pi: Presupuesto inicial. LP: Liquidación Presupuestaria.

09

Inversiones



9.1 | INVERSIONES EN ATENCIÓN PRIMARIA

9.1.1 | Inversiones directas

Durante el año 2010 se han realizado inversiones directas por un importe global de 7.560.733 euros, que se desglosan en:

Inversiones en obras y mejora de las instalaciones:

Se han ejecutado inversiones por un importe de 6.073.100 euros, que se distribuyen de la siguiente manera:

- Construcción de nuevos Centros de Salud: 5.003.325 euros.
- Ampliación de Centros de Salud: 338.733 euros.
- Reformas de Centros de Salud: 467.190 euros.
- Acciones en los sistemas de calefacción en Centros de Salud: 35.882 euros.
- Acciones en los sistemas de telecomunicación: 65.415 euros.
- Pequeñas obras varias en Centros de Salud: 162.555 euros.

Inversiones en equipamiento:

Se han realizado dotaciones de equipamiento por un importe de 1.487.633 euros, en:

- Equipos médicos: 111.043 euros.
- Diverso equipamiento para Centros de Salud y Consultorios: 1.376.590 euros.

Actuaciones

Hay que destacar las siguientes actuaciones más significativas en el ámbito de las inversiones:

- Se inicia el funcionamiento del nuevo Centro de Salud de Ansoáin.
- Se finalizan las obras para la construcción de los nuevos Centro de Salud de San Adrián y de Buztintxuri.
- Se finalizan las obras de ampliación de los Centros de Salud de Peralta y de San Jorge.
- Se finalizan las obras de reforma de los Centros de Salud de Burlada, Chantrea, Cizur, Berriozar e Isaba.
- Se realiza el proyecto de las obras de construcción del nuevo Centro de Salud de Santesteban.
- Se dotan los equipamientos correspondientes a los nuevos Centros de Salud de Ansoáin y de Buztintxuri.
- Se dota del equipamiento correspondiente a las nuevas instalaciones de la ampliación y reforma de los Centro de Salud de Burlada, Chantrea, Cizur, Berriozar e Isaba.
- Se dota del equipamiento correspondiente a los siguientes Consultorios médicos que se han reformado o construido durante el año: Caparros, Castejón, Garralda, Lacuntza, Marcalain, Mendavia, Milagro y Ucar.
- Se dota a diversos Centros y Consultorios del siguiente equipamiento médico: 19 electrocardiógrafos, 1 monitor de signos vitales, 2 equipos de aerosolterapia, 2 audiómetros, 22 pulsioxímetros, 4 desfibriladores semiautomáticos, 14 oftalmoscopio-otoscopio, 44 tensiómetros, 2 autoclaves y 7 termoselladoras, 1 holter, 4 timpanómetros, 43 medidores anticoagulación y diverso material.

9.1.2 | Transferencias para Inversiones

Durante el año 2010 se han concedido subvenciones a diferentes Ayuntamientos y Concejos de la Comunidad Foral de Navarra para la construcción y reforma de Consultorios Médicos Locales por un importe de 1.757.000 euros (vía transferencia de capital), de los que se han ejecutado 1.511.384 euros.

Se ha concedido y abonado subvenciones a los siguientes Ayuntamientos y Concejos para financiar las obras de:

- Construcción de nuevos Consultorios Médicos: Arre, Dicastillo, Lakuntza, Luquin, Mendaza, Milagro, Monreal, Uztárroz y Dicastillo.
- Remodelación, ampliación y/o reforma de Consultorios Médicos: Cabanillas, Caparroso, Castejón, Garralda, Marcalain, Mendavia y Ucar.
- Actuaciones menores: Abarzuza, Arbeiza, Artajona, Bera, Cabredo, Espinal, Sansol, Santacara, Torrano, Urrotz y Vidángoz.

9.2 | INVERSIONES EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA

9.2.1 | Hospital de Navarra

El volumen de la inversión asciende 137.124.108,95 euros.

- Inversiones en obras e instalaciones: 25.379.602,82 euros.
- Inversión en equipamiento médico, en otros equipamientos y en mobiliario: 111.744.506,13 euros.

9.2.2 | Hospital Virgen del Camino

El volumen de la inversión asciende a 6.304.145,01 euros.

- Inversiones en obras e instalaciones: 4.474.606,93 euros.
- Inversiones en equipos médicos y reposición de otro mobiliario y equipos: 1.829.538,08 euros.

9.2.3 | Centros de Atención a la Mujer

Se han invertido en Centros de Atención a la Mujer en obras y equipamiento 97.461,06 euros.

9.2.4 | Clínica Ubarmin

Se han realizado inversiones por importe de: 4.952.664,98 euros.

- Inversiones en obras: 4.797.985,87 euros.
- Inversiones en equipamiento: 154.679,11 euros.

9.2.5 | Hospital Reina Sofía de Tudela

La inversión total en el Hospital Reina Sofía asciende a 4.797.561,11 euros.

- Inversiones en obras e instalaciones: 4.331.822,44 euros.
- Inversiones por equipamiento: 465.738,67 euros
- En el Área de Tudela, la inversión asciende a 56.468,35 euros.

9.2.6 | Hospital García Orcoyen de Estella

El volumen de inversión asciende a 1.241.684,49 euros.

- Inversiones en obras: 647.201,76 euros.
- Inversiones en equipamiento y otros: 594.482,73 euros.
- En el Área de Estella, la inversión asciende a 38.052,55 euros.

9.2.7 | Ambulatorios / Biomedicina / Centro de Transfusión Sanguínea / Salud Mental

El total de inversiones asciende a: 649.410,23 euros.

- Inversiones en Biomedicina: 31.419,41 euros.
- Inversiones en Centro de Transfusión Sanguínea: 87.277,67 euros.
- Inversiones en Salud Mental: 29.293,42 euros.
- Inversiones en Psicogeriátrico: 132.596,23 euros.
- Inversiones en Ambulatorios: 368.823,50 euros.

9.2.8 | Servicios Centrales

El volumen de inversión asciende a 1.617.261,05 euros, destacando:

- Redes de comunicaciones y cableado de edificios: 154.668,24 euros.
- Inversión en sistema de información e inmovilizado inmaterial en tecnología: 1.345.288,77 euros.
- Inversiones en equipamiento: 116.996,64 euros.

9.2.9 | Instituto de Salud Pública. Cáncer de mama

El volumen de inversión asciende a 136.804,67 euros.

9.3 | RELACIÓN DE INVERSIONES DEL SNS-O 2010

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA	
Obras	5.081.645,57
Obras plan mejora	991.454,38
Equipamiento	1.487.632,89
Suma	7.560.732,84
CENTROS DE SALUD	
Centro Conde Oliveto	9.817,18
C. Oliveto. Servicio de Administración y SSGG	10.602,06
C. Oliveto. Servicio de Personal	673,14
C. Oliveto. Servicio de Gestión Clínica	35.329,88
C. Oliveto. Servicio Salud Bucodental	8.363,01
C. Oliveto. Servicio Prestaciones Farmacéuticas	3.411,43
Zona Básica de Azpilagaña	51.229,68
Zona Básica de Burlada	157.639,26
Zona Básica de Carcastillo	11.745,92
Zona Básica de Il Encanche	24.772,27
Zona Básica de Cizur	57.789,61
Zona Básica de Chantrea	160.998,75
Zona Básica de Isaba	88.210,10
Zona Básica de Iturrama	13.952,64
Zona Básica de Artajona-Larraga	2.004,84
Zona Básica de Mendillorri	6.158,16
Zona Básica de Milagrosa	17.782,57
Zona Básica de Noáin	9.528,80
Zona Básica de Olite	56.036,45
Zona Básica de Peralta	299.201,45
Zona Básica de Puente la Reina	12.855,27
Zona Básica de Sangüesa	14.979,64
Zona Básica de Tafalla	6.867,81
S.E.U. Y Servicios Urgencias	15.195,65
Zona Básica de Altsasu/Alsasua	35.168,00
Zona Básica de Ansoáin	988.525,10
Zona Básica de Aoiz	1.744,85
Zona Básica de Barañain I	18.007,89
Zona Básica de Barañain II	1.990,89
Zona Básica de Berriozar	120.061,83
Zona Básica de Auritz/Burquete	13.193,85
Zona Básica de Casco Viejo	7.547,15
Zona Básica de Etxarri-Aranatz	28.033,48
Zona Básica de Elizondo	43.499,08
Zona Básica de Ermitagaña	10.886,49
Zona Básica de Huarte	52.394,82
Zona Básica de Ultzama	8.222,59
Zona Básica de Irurzun	6.072,98
Zona Básica de Leitza	2.511,67
Zona Básica de Lesaka	11.082,10
Zona Básica de Orkoién	2.248,89
Zona Básica de Rochapea	76.395,05
Zona Básica de San Jorge	61.181,99
Zona Básica de San Juan	13.849,65
Zona Básica de Salazar	6.453,47
Zona Básica de Doneztebe/Santesteban	56.307,43
Zona Básica de Villava	8.759,15

Tabla 9.1

Inversiones del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. 2010



Zona Básica de Buztintxuri	2.109.630,81
Zona Básica de Lodosa	13.207,75
Zona Básica de San Adrián	2.652.048,18
Zona Básica de Corella	49.772,13
Zona Básica de Valtierra	70.101,65
Centro Psicogeriátrico. Almacén	16.688,35
Total Centros de Salud	7.560.732,84
CONSULTORIOS (SUBVENCIONES PARA CONSTRUCCIÓN Y REFORMA)	
ABÁRZUZA	18.744,00
ARBEIZA	12.000,00
ARTAJONA	7.413,56
ARRE	37.690,98
BERA	2.273,60
CABANILLAS	73.893,28
CABREDO	11.397,00
CAPARROSO	171.020,82
CASTEJÓN	203.912,00
DICASTILLO	126.165,00
ESPINAL	3.195,00
GARRALDA	61.205,00
LAKUNTZA	102.492,00
LUQUIN	45.630,00
MARCALÁIN	42.266,00
MENDAVIA	72.089,00
MENDAZA	85.000,00
MILAGRO	212.420,28
MONREAL	100.000,00
SANSOL	3.223,00
SANTACARA	17.539,53
TORRANO	3.199,99
ÚCAR	23.717,00
URROTZ	7.481,00
UZTÁRROZ	42.850,00
VIDÁNGOZ	24.566,62
Total subvenciones inversión Consultorios	1.511.384,66
SERVICIOS CENTRALES	
Obras menores, mejoras de instalaciones y plan de seguridad	307,40
Redes de comunicaciones y cableado de edificios	154.668,24
Equipamiento clínico para todos los centros del SERVICIO NAVARRO	101.812,05
Otro mobiliario y equipo	15.184,59
Inversiones en sistemas de información	470.117,08
Inmovilizado inmaterial en tecnología	875.171,69
Proyectos técnicos de todos los centros del SNS-O	0,00
Suma	1.617.261,05
BIOMEDICINA	
Obras menores, mejoras de instalaciones y plan de seguridad	1.345,60
Equipos médicos	29.241,39
Otro mobiliario y equipo	832,42
Suma	31.419,41
AMBULATORIOS	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	79.752,27
Obras Centro Especialidades	63.000,00
Equipamiento médico	191.919,04
Otro mobiliario y equipo	34.152,19
Suma	368.823,50



CENTRO DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA DE NAVARRA	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	25.397,02
Equipamiento médico	54.829,30
Otro mobiliario y equipo	7.051,35
Suma	87.277,67
SALUD MENTAL	
Obras menores, mejoras de instalaciones y plan de seguridad	22.565,75
Otro mobiliario y equipo	6.727,67
Suma	29.293,42
PSICOGERIÁTRICO	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	65.084,59
Equipamiento médico	17.442,88
Otro mobiliario y equipo	17.051,97
Plan director del centro psiquiátrico San Francisco Javier. Pl	33.016,79
Suma	132.596,23
PRESTACIONES Y CONCIERTOS	
Otro mobiliario y equipo	0,00
Suma	0,00
CENTRO MÉDICO TECNOLÓGICO DE NAVARRA	
Obras Centro médico tecnológico. Plan Navarra 2012	95.850,00
Suma	95.850,00
HOSPITAL NAVARRA	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	172.895,54
Obras de Remodelación. Pabellón C. Plan Navarra 2012	11.181.843,99
Obras de Remodelación. Urgencias. Plan Navarra 2012	4.945.996,95
Obras de Remodelación. Centro de Investigación Biomédica. Plan Na	9.078.866,34
Equipamiento médico	1.016.151,13
Otro mobiliario y equipo	110.728.355,00
Suma	137.124.108,95
HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	
Obras menores, mejoras de instalaciones y plan de seguridad	244.602,14
Obras de remodelación. Urgencias materno-infantil. Plan Navarra 2012	2.601.058,00
Obras de remodelación. Quirófanos. Plan Navarra 2012	878.056,00
Obras unidad de Reproducción Asistida	750.890,79
Equipos médicos	1.511.273,94
Equipamiento Urgencias materno-infantil. Plan Navarra 2012	249.876,49
Otro mobiliario y equipo	68.387,65
Suma	6.304.145,01
ATENCIÓN A LA MUJER	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	21.258,72
Equipamiento médico	69.953,39
Otro mobiliario y equipo	6.248,95
Suma	97.461,06
CLÍNICA UBARMIN	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	83.314,63
Obras de Remodelación (quirófanos). Plan Navarra 2012	4.714.671,24
Equipos médicos	122.064,45
Otros mobiliario y equipo	32.614,66
Suma	4.952.664,98



HOSPITAL REINA SOFÍA DE TUDELA	
Obras menores	372.372,98
Obras de Remodelación (quirófanos). Plan Navarra 2012	3.502.619,31
Reforma instalación de agua	456.830,15
Equipos médicos	420.524,78
Otro mobiliario y equipo	45.213,89
Suma	4.797.561,11
ÁREA TUDELA	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	27.011,94
Equipos médicos	16.149,91
Otro mobiliario y equipo	13.306,50
Suma	56.468,35
HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN DE ESTELLA	
Obras menores	69.880,20
Obras de Remodelación Urgencias Hospital Estella	577.321,56
Ejecución sentencia	317.343,70
Equipos médicos	224.530,70
Otro mobiliario y equipo	52.608,33
Suma	1.241.684,49
ÁREA ESTELLA	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	10.193,08
Otro mobiliario y equipo	27.859,47
Suma	38.052,55
ATENCIÓN PRIMARIA	
Obras en centros de salud. Buztintxuri. Plan Navarra 2012	1.572.972,21
Obras en centros de salud	859.811,18
Obras en centros de salud. San Adrián. Plan Navarra 2012	2.648.862,18
Inversiones plan de mejora de centros de salud	991.454,38
Equipamiento San Adrián. Plan Navarra 2012	3.186,00
Equipamiento Buztintxuri. Plan Navarra 2012	536.658,60
Equipamiento en centros de salud y consultorios	947.788,29
Equipos informáticos	207.650,00
Suma	7.768.382,84
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA	
Obras menores, mejora de instalaciones y plan de seguridad	88.538,62
Equipos médicos	0,00
Otro mobiliario y equipo	27.304,25
Suma	115.842,87
CÁNCER DE MAMA	
Equipos médicos	19.260,00
Otro mobiliario y equipo	1.701,80
Suma	20.961,80

10

**Centro de Investigación
Biomédica**



CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

El Centro de Investigación Biomédica (CIB) del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea (SNS-O) es un centro técnico para la investigación de los profesionales del SNS-O. El edificio del CIB se ubica en el recinto hospitalario del Hospital de Navarra. En octubre del año 2007 con objeto de incrementar y mejorar la investigación, el Departamento de Salud desarrolló el Plan Estratégico de Investigación para el período 2008-2011 y encomendó su desarrollo a la Fundación Miguel Servet.

El Gobierno de Navarra, dentro del Plan de Infraestructuras 2012, aprobó la creación de un nuevo Centro de Investigación Biomédica para incentivar la investigación biomédica y que el nuevo Centro sea un referente de investigación e innovación en España. La construcción del nuevo edificio de 10.000 m² finalizará en septiembre del año 2011.

10.1 | UNIDADES DEL CIB

1. Unidad de Investigación

- Biología Molecular.
- Citogenética.
- Cultivos Celulares.
- Inmunonistoquímica e Imagen.

2. Unidad Experimental: Estabulario, Quirófano experimental y sala de microcirugía.

3. Biobancos: Banco de Tejidos Neurológicos, Banco de Tumores, Banco de ADN y Seroteca.

4. Unidad de Documentación Gráfica.

5. Unidad de Metodología.

6. Unidad de Investigación Clínica.

7. Unidad de Gestión de la Investigación.

8. Unidad de Captación de Fondos y Coordinación de Empresas.

10.2 | FUNCIONES

Desde su inauguración en 1994, el CIB tiene como funciones:

- Fomentar el desarrollo de la investigación en Ciencias de la Salud.
- Participar en la detección de problemas de salud que precisen un tratamiento investigador.
- Garantizar un equipamiento básico de investigación.
- Asesorar en materia de metodología de investigación (expertos en áreas específicas).
- Acoger proyectos de investigación a propuesta de los investigadores del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.
- Posibilitar la formación continuada del personal investigador.
- Asesorar a la Dirección General y a sus organismos autónomos, en materia de investigación sanitaria.

- Gestionar los recursos de documentación gráfica.
- Gestionar las dotaciones clínico-experimentales y bancos de material biológico.
- Desarrollar las nuevas tecnologías.
- Contribuir a proyectos nacionales e internacionales con otras unidades y redes de investigación.

10.3 | PERSONAL

En el ejercicio 2010 desarrollan su actividad en el CIB:

- 1 Directora.
- 1 Médico Post-Doctorado.
- 1 Médico Pre-Doctorado.
- 3 Biólogos Post-Doctorado.
- 2 Biólogos Pre-Doctorado.
- 1 Técnico superior. Biólogo.
- 1 Licenciado en Bellas Artes.
- 3 TEL.
- 4 TEAP.
- 2 Administrativos.
- 1 Auxiliar Administrativo.
- 1 Farmacéutico.
- 1 Gestor de Proyectos.
- 1 Metodólogo Médico.
- 1 Metodólogo Estadístico.
- 1 Celador.

10.4 | INFRAESTRUCTURAS

• Plataforma de Biología Molecular

Tres laboratorios con equipamiento para el desarrollo de técnicas de extracción y calidad de ácidos nucleicos (ADN y ARN) y proteínas, PCR, methylation-specific PCR (MS-PCR), PCR cuantitativa, inestabilidad de microsatélites, clonado de plásmidos, purificación de productos, Reverse Line Blot, Western Blot, Single Strand Conformation Polymorphism (SSCP), Restriction Fragment Length Polymorphism (RFLP), y preparación de producto para secuenciación en servicio externo. Cuenta con los equipos siguientes: Nanodrop ND1000, Bioanalizador Agilent, cinco termocicladores (tres de doble bloque y con gradiente de temperatura), equipo de PCR cuantitativa, dos cabinas de seguridad biológica, cubetas y fuentes de electroforesis para geles de agarosa y acrilamida y fuentes de alimentación, cubetas y fuentes de electroforesis de proteínas y módulo de transferencia, cubeta de transferencia semiseca y fuente de alimentación, fluorímetro-espectrofotómetro-luminómetro, hornos de hibridación con agitación, documentador de geles, densitómetro,

y software de análisis, centrifugas refrigeradas, baño de agitación y estufas, impresora de etiquetas y lector de código de barras.

- **Unidad de Citogenética**

Técnica FISH (Fluorescence in situ hybridization). Cuenta con un microscopio de campo claro y fluorescencia; objetivos de fluorita para el desarrollo de técnica FISH).

- **Unidad de Cultivos Celulares**

Dotado de la infraestructura necesaria para realizar ensayos de desmetilación, ensayos de invasión celular, creación de cultivos primarios, mantenimiento de líneas celulares comerciales y ensayos de toxicidad. Está dotada de una cabina de seguridad biológica, dos incubadores de CO₂, y un microscopio invertido.

- **Unidad de Histología, Inmunohistoquímica (IHQ) e Imagen**

Dotado de la infraestructura necesaria para la preparación de tissue-microarrays, y realización de técnicas inmunohistoquímicas. Cuenta con un Micro-arrayer Beecher, inmunoteñidor, dos microscopios de campo claro y fluorescencia, y cámara refrigerada.

- **Unidad Experimental:** Estabulario, Sala de microcirugía y Quirófano Experimental.

Dotado de respiradores, mesas de quirófano, microscopios de microcirugía, torre de laparoscopia, etc.

- **Biobancos de Tumores y de Cerebros y Seroteca**

Dotado de la infraestructura necesaria para la conservación de muestras en congelación, en óptimas condiciones (sistemas de seguridad, alarma, etc.). Cuenta con siete congeladores de -80 °C (uno de back-up) para conservación de muestras biológicas, baño de congelación, procesador automático de tejido, estación modular de inclusión de tejidos, microtomo de rotación semiautomático, microtomo de rotación automático, criostato, baño de flotación.

10.5 | INVERSIÓN EN EQUIPAMIENTO EN EL EJERCICIO 2010

- Centrifuga refrigerada 5415R.
- Termobloque.
- Juego de micropipetas Gilson (6 pipetas/juego).
- Agitador/incubador placas SM30/TH30.
- Estufa puerta de cristal.
- Pipeteador automático.
- Minicentrifuga Sprout.
- Monitor de quirófano.
- Plotter (Documentación Gráfica).

10.6 | ACTIVIDAD

10.6.1 | Unidad de Investigación

A. Técnicas

En el CIB se han realizado durante el año 2010 las siguientes técnicas de laboratorio aplicadas a los proyectos de investigación:

- Análisis de ácidos nucleicos (ADN y ARN)
 - Extracción de ADN y ARN desde tejido (en congelación, e incluido en parafina), líneas celulares y sangre periférica. Medidas de concentración.
 - PCR (Polymerase Chain Reaction), PCR semicuantitativa (Reverse-Transcriptase-PCR) y PCR cuantitativa.
 - Purificación de productos de PCR para su posterior secuenciación en servicio externo.
 - Electroforesis en geles de agarosa y acrilamida (geles desnaturizantes y no desnaturizantes).
 - RFLP (Restriction Fragment Length Polymorphism) y SSCP (Single Strand Conformation Polymorphism).
 - Análisis de metilación de promotores de genes.
 - Análisis de inestabilidad de microsatélites.
 - Técnica de hibridación in situ por fluorescencia (FISH).
- Análisis de proteínas:
 - Preparación de extractos celulares desde tejido en fresco y células en cultivo. Medidas de concentración de proteínas.
 - Western Blotting.
 - Técnicas inmunohistoquímicas: Preparación de tejido incluido en parafina, y técnicas inmunohistoquímicas de detección de proteínas.
- Técnicas in vitro:
 - Mantenimiento de líneas celulares comerciales.
 - Ensayos con azacitidina y tricostatina.
 - Ensayos de invasión celular en cámaras de invasión.

En el año 2010 se han desarrollado en esta unidad nuevas técnicas de Biología Molecular diagnóstica:

- Análisis de mutaciones del oncogen K-ras en cáncer colorrectal para la selección del tratamiento con fármacos anti-EGFR (cetuximab). La técnica empleada es PCR cuantitativa.
- Amplificación del gen HER-2 en cáncer de mama, en relación al tratamiento con Trastuzumab. La técnica empleada es FISH.
- Análisis del patrón de metilación del gen MGMT en tumores cerebrales, en relación al tratamiento con temozolomida. La técnica empleada es Methylation-specific PCR.
- Análisis de la codelección 1p/19q en oligodendrogliomas. La técnica empleada es FISH.
- Análisis de polimorfismos del gen thymidylate synthetase (TS) TS 5'-untranslated region (VNTR, SNP) y TS 3'-untranslated region (inserción y delección de 6 pares de bases) en cáncer colorrectal en relación a la respuesta con 5-fluorouracilo. La técnica empleada es PCR y RFLP.

El trabajo realizado en los laboratorios de la Unidad de Investigación del CIB se resume en la siguiente tabla:

Laboratorios de Biología Molecular	
Extracción y medidas de concentración de ADN	250 extracciones de suero, 250 extracciones de linfocitos de sangre periférica, 1.000 extracciones DNA entre tejido parafinado, líneas celulares y sangre, 1.000 mediciones de DNA
Extracción y medidas de concentración de ARN	30 (líneas celulares)
Extracción y medidas de concentración de proteína	140 (líneas celulares)
Tratamiento de muestras	1.600
Methylation-specific PCR (MS-PCR)	1.700
PCR cuantitativa	25
Western Blotting	165
Polimorfismos genéticos	
PCR	28
Digestiones enzimáticas	23
Geles	54
Unidad de Inmunohistoquímica (IHQ)	
Tinciones (H&E)	250
Tissue microarrays (TMA)	1.600 cores (16 TMAs)
Técnicas IHQ	100
Unidad de cultivos	
Cultivos celulares (nº de líneas celulares)	31 líneas diferentes
Tratamientos de células (azacitidina, tricostatina)	16 líneas tratadas para DNA (4 flasks/línea), RNA (4 flasks/línea) y proteína (4 flasks/línea)
Técnicas de Biología Molecular Diagnóstica	
Mutaciones del oncogen K-ras	126
Amplificación del gen HER-2 (FISH)	68
Codeleción 1p/19q (FISH)	16
Metilación del gen MGMT	32

Tabla 10.1

Técnicas. Centro de Investigación Biomédica. 2010

B. Proyectos de Investigación

- RD09/0076/0029- RETICS de Biobancos (Convocatoria AES 2009 ISCIII).
 - Investigador principal: Encarnación Pérez Equiza.
 - Periodo: 2010-2012.
 - Financiador: ISCIII.
- Título: "Análisis de la expresión diferencial de microRNAs e hipermetilación de genes en relación con el pronóstico y respuesta al tratamiento en cáncer de mama".
 - Investigador principal: Dra. Córdoba (Anatomía Patológica Hospital de Navarra).
 - Centros Participantes: CIB, Hospital de Navarra, IDIBELL (Barcelona).
 - Período: 2009-2012.
 - Financiador: Departamento de Salud, Gobierno de Navarra.
- Título: "Análisis de variables clínicas, anatomopatológicas y moleculares en los subtipos de expresión de cáncer de mama".
 - Investigador principal (IP): Dr. Guerrero (CIB).
 - Centros Participantes: CIB, Hospital de Navarra, IDIBELL (Barcelona).
 - Período: 2008-2011.
 - Entidad Financiadora: Gobierno de Navarra.

- Título: "Estudio del valor predictivo de alteraciones moleculares en la respuesta al tratamiento oncológico de tumores cerebrales de alto grado".
 - Investigador Principal: Dr. Martínez (Oncología Radioterápica Hospital de Navarra).
 - Centros Participantes: CIB, Hospital de Navarra, CNIO.
 - Período: 2006-2009.
 - Entidad Financiadora: Gobierno de Navarra.
- Título: Análisis de expresión de 156 microRNAs y de los factores inmunohistoquímicos VEGF y EGFR en relación con el pronóstico, respuesta, tiempo a progresión y toxicidad en cáncer de recto localmente avanzado tratado con quimio-radioterapia preoperatorio.
 - Investigador Principal: Dr. Arias (Oncología Radioterápica, Hospital de Navarra).
 - Centros Participantes: CIMA, Hospital de Navarra, CIB.
 - Período: 2008-2010.
 - Entidad Financiadora: Gobierno de Navarra.
- Título: Análisis de polimorfismos del gen de la timidilato sintasa y de la expresión de la proteína timidilato fosforilasa en relación a la respuesta al tratamiento en cáncer colorrectal.
 - Investigador Principal: Dra. Vera (Oncología, Hospital de Navarra).
 - Centros Participantes: CIB, Hospital de Navarra.
 - Período: 2009-2010.
 - Entidad Financiadora: Lab. Roche.
- Proyectos Fundación Caja Navarra:
 - Proyecto nº 15296: "Banco De Cerebros de Navarra: Ayúdanos en la investigación en las enfermedades neurodegenerativas".
 - Proyecto nº 17110: "Nueva técnica en el pronóstico del cáncer colorrectal metastásico".
 - Proyecto Nº 20666: "Estudio molecular en cáncer de mama para el tratamiento individualizado en el Hospital de Navarra".

C. Comunicaciones, Publicaciones y Cursos

Congresos internacionales

- **16th World Congress of the Senologic International Society-29th National Congress of the Spanish Society of Senology and Breast Disease-5ª Reunión de la Sección de Enfermería y Técnicos en Senología.** Valencia, 22nd October 2010.

A. Córdoba, D. Guerrero, F. Vicente, M. Mercado, M. Mellado, A. Calvo, JJ. Illarramendi, JM. Martinez-Peñuela. Synchronous bilateral breast carcinoma. Clinico-morphological characteristics.

F. Vicente, D. Guerrero, A. Córdoba, A. Calvo, L. Ibiricu, I. Aramendía, X. Batlle, JM. Lera. Estudio pronóstico de valores intermedios de ERB-B2 determinados por Inmunohistoquímica.
- **ESP Intercongress Meeting.** Kraków, Poland 31st August -4th September, 2010.

Lympeoepithelial carcinoma of the breast.

A. Córdoba, D. Guerrero, M. Mercado, I. Rodriguez, F. Vicente, JM. Martinez-Peñuela. Study about (presence of metastasis) in sentinel lymph node by one-step nucleic acid amplification (OSNA) assay.

A. Córdoba, F. Vicente, D. Guerrero, M. Mercado, I. Rodriguez, ML. Gomez, JM. Martinez-Peñuela.

- XV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurocirugía. XXVI Congreso Nacional da Sociedade Portuguesa de Neurocirugía. A Coruña 12-14 de mayo de 2010.

Congresos nacionales

- **XXII Congreso Anual de la Asociación Española de Patología cervical y Colposcopia.** Valencia, 25 al 27 de noviembre de 2010.
R. Guarch, D. Guerrero.
Hipermetilación de genes en cáncer de vulva.
- **XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Anatomía Patológica-División Española de la Academia Internacional de Patología.** Madrid, 5 de febrero de 2010.
Lesiones cerebrales neurodegenerativas en pacientes asintomáticos.
T. Tuñón, MC. Caballero, I. Rodríguez, MR. Mercado, R. Beloqui, D. Guerrero, A. Aramendía, P. Martínez-Lage, F. García-Bragado.
- **XV Congreso de la Sociedad Española de Neurocirugía.** La Coruña, 12-14 de mayo de 2010.
I. Zazpe, D. Guerrero, MC. Caballero, J. Carballares, C. Beaumont, E. Portillo.
Estudio genético de metilación del promotor de los genes MGMT y THBS1: Significación pronóstica en gliomas de alto grado.
- **LXII Reunión Anual de la SEN.** Barcelona, 16-20 de noviembre de 2010.
Depósitos de alfa sinucleína en la parálisis supranuclear progresiva: correlación clínico-patológica.
ME. Erro Aguirre, MC. Caballero Martínez, T. Tuñón Alvarez, F. García Bragado, P. Quesada Jiménez, F. Lacruz Bescós.
Estudio genético de mutación del promotor de los genes MGMT y THBS1: significación pronóstica.
I. Zazpe Cenoz, D. Guerrero Setas, C. Caballero Martínez, J. Carballares Pérez, C. Beaumont Caminos, E. Portillo Bringas.
- **XXXIII Reunión Anual de la SEAP y División española de la academia internacional de patología.** Madrid, 4 y 5 de febrero de 2010.
Enfermedad cerebral multiproteínas.
T. Tuñón, MC. Caballero, I. Rodríguez, MR. Mercado, ML. G. Dorronsoro, T. Ayuso, A. Aramendía, JMM. Peñuela, FG. Bragado, C. Echávarri.
Lesiones cerebrales neurodegenerativas en pacientes asintomáticos.
T. Tuñón, MC. Caballero, I. Rodríguez, MR. Mercado, R. Beloqui, D. Guerrero, A. Aramendía, P. Mtnez-Lage, F. G. Bragado.

Publicaciones

- Guerrero D., Guarch R., Ojer A., Casas JM., Méndez-Meca C., Esteller M., Barba-Ramos E., Garcia-Bragado F., Puras A. Differential hypermethylation of genes in vulvar cancer and lichen sclerosus coexisting or not with vulvar cancer. *Int J Cancer* 2010. PMID: 20734389 [aceptada para su publicación].
- Alvarez-Erviti L., Rodríguez-Oroz MC., Cooper JM., Caballero C., Ferrer I., Obeso JA., Schapira AH. Chaperone-mediated autophagy markers in Parkinson Disease brains. *Arch Neurol.* 2010 Aug 9.
- Echávarri C., Caballero MC., Aramendía A., Cabada T. Estudio de correlación histológica de leucoaraiosis en estudios de resonancia magnética post mortem en cerebros con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. *Alzheimer. Real Invest Demenc* 2010; 44: 15-23.
- Ana Isabel Aramendía, M^a Cristina Caballero, Teresa Tuñón, Federico G. Bragado. Bioseguridad en los bancos de tejidos neurológicos: a propósito de las enfermedades priónicas. *AETEL* 2010; 71: 43-45.
- Van Deerlin VM., Sleiman P.M.A., Martínez-Lage M. y cols. Common variants at 7p21 are associated with fronto-temporal lobar degeneration with TDP-43 inclusions. *Nat Genet.* 2010 Mar; 42(3):234-9.
- Echávarri C., Caballero MC., Aramendía A., García-Bragado F., Tuñón T. Multi-protein deposits in neurodegenerative disorders. Our experience in the Tissue Brain Bank of Navarra. *Anatomical Records* 2011 (in press).

Cursos y Reuniones Científicas

- Curso "Cellular Biomarkers of Cancer". European Society for Clinical Cell Analysis (ESCCA). Valencia, 21-22 de septiembre de 2010.
- Curso "Functional Citometry". European Society for Clinical Cell Analysis (ESCCA). Valencia, 21-22 de septiembre de 2010. Congreso de Técnicos de Laboratorio. Oviedo, 20 y 21 de mayo de 2010.
- Rotación en Biobanco de muestras biológicas humanas. Salamanca, 18 al 22 de marzo de 2010.
- Reunión anual de la Sociedad Española de Anatomía Patológica. Madrid, 4 y 5 de febrero de 2010.
- Basix Course In Neuropathology. Aachen (Alemania), 22 al 26 e marzo de 2010.
- Jornada de Presentación del Banco de Tejidos para la Fundación CIEN. Madrid, 22 de abril de 2010.
- I Congreso Biobancos de Bilbao. Bilbao, 20 y 21 octubre de 2010.
- Reunión Club español de Neuropatología. Barcelona, 19 de noviembre de 2010.
- I Congreso de priones. Bilbao, 25 y 26 de noviembre de 2010.

10.6.2 | Unidad Experimental

Actividad docente en el quirófano experimental y sala de microcirugía

Quirófano experimental

1. Cursos del Plan Docente:

- Taller de Adiestramiento Práctico en Cirugía Laparoscópica (86-10): 10, 11 y 12 de febrero de 2010.
- Curso entrenamiento en Técnicas de Urgencias en animal anestesiado (55-10): 26 e abril de 2010.
- Taller de Adiestramiento práctico en cirugía laparoscópica: cirugía colorrectal (64-10): del 18 al 22 de octubre de 2010.

2. Sesiones docentes de servicios médicos:

- Prácticas Urología (Sº Urología-HVC-Dr. Santiago).
- Prácticas Cirugía de la Obesidad (HN- Dra. Coro Miranda).
- Microcirugía en el área de Neurocirugía (Sº Neurocirugía, HN): 27 y 4 de mayo.
- Curso de Endoscopia Digestiva (Sº Digestivo, HVC): 4, 18 y 31 de marzo, 13 y 20 de mayo, 10 y 30 de junio de 2010.
- Prácticas Cirugía Plástica (Dr. Augusto Anaya).
- Prácticas Cirugía Maxilofacial.
- Prácticas Oftalmología (HN- HVC).

	2009	2010
Quirófano experimental	17	28
Sala de Microcirugía	18	26
Actividad total	35	54

Tabla 10.2
Actividad de
Quirófano
Experimental.
2009-2010

10.6.3 | Biobancos

En el año 2010 el Biobanco del CIB ha conseguido mediante convocatoria competitiva del ISCIII formar parte de la Red Nacional de Biobancos.

Banco de Tejidos Neurológicos

Técnicas

- Recepción y realización del protocolo de congelación adecuado de 48 donaciones.
- Tallado, fotografías macroscópicas microscópicas y estudio diagnóstico neuropatológico
- Inclusión de las muestras en bloques de parafina.
- Realización de cortes para tinción con H&E de cada uno de los bloques.
- Realización de cortes para estudio inmunohistoquímico.
- Inmunohistoquímica (IHQ): realización de la técnica de beta amiloide, tau, alfa sinucleína, alfa B cristalina, tau 3R, tau 4R, ubiquitina y TDP43. Incorporación de nuevas técnicas de IHQ: p62.
- Se han remitido muestras a ocho equipos investigadores nacionales e internacionales para la realización de trabajos de investigación en Neurociencias.

	2009	2010
DONACIONES	46	45
TÉCNICAS	4.392	4.575
Hematoxilina-eosina	1.649	1.594
Beta-amiloide	450	790
Alfa-beta-cristalina	99	77
Tau	661	699
Proteína priónica	164	162
Alfa sinucleína	560	496
Ubiquitina	244	209
Tau 3R	28	80
Tau 4R	21	87
TDP43	361	300
PGAF	44	8
CASPASE 3	6	0
P62	9	7
Pas; Pas-D; Luxol; tinciones histoquímica	80	50
Kit-IHQ 200 preparaciones	16	16

Tabla 10.3

Actividad Banco de Tejidos Neurológicos. 2009-2010

Biobanco de Tumores

A lo largo del año 2010 se ha continuado con la recogida sistemática de tumores, en colaboración con los Servicios de Anatomía Patológica, Cirugía General y Digestiva, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Traumatología y Urología del Hospital de Navarra, para su conservación a $-80\text{ }^{\circ}\text{C}$, junto con la extracción de sangre para la obtención de ADN y de suero.

Técnicas

Para la conservación y estudio de tejido tumoral se requiere:

- Congelación de muestras y conservación a $-80\text{ }^{\circ}\text{C}$.
- Cortes desde bloques de parafina y desde bloques de tejido congelado incluido en OCT.
- Preparación de tissue-arrays para estudio de proteínas mediante inmunohistoquímica.
- Extracción de ADN y suero procedente de sangre periférica.
- Extracción de ADN y ARN procedente de tejido tumoral.

	2009	2010
PROCESAMIENTO DE MUESTRAS		
Registro, congelación y custodia de muestras de sangre		
Extracciones suero	204 casos	246 casos
Separación células mononucleares		
Extracción DNA sangre + medida concentración		
Registro, congelación y custodia de muestras de tejido tumoral y normal en criotubo y criomolde	373 casos	393 casos
LABORATORIO DE HISTOLOGÍA		
Gestión de búsqueda: Selección HE y Bloque parafina	- Mama: 325 casos, 650 bloques, 975 eppendorf	- Mama: 389 casos, 778 bloques, 1167 eppendorf - Tumores cerebrales: 50 casos Ginecológico: 65 casos
Cortes para extracción DNA (Eppendorf 10-20 cortes 5µ)	- Cérvix: 120 casos - Colon: 78 casos - Otros: 47 casos	
Cortes para IHQ y otras técnicas (FISH, K-ras,...)	220 casos	242 casos
Cortes para HE (selección zona tumoral)	470 casos	504 casos
Diseño y confección tissue microarrays (TMA)	1array: 52 casos	16 (1600 cores)
PRUEBAS REALIZADAS ASOCIADAS A PROYECTO		
TP		74
EGFR		264

Tabla 10.4

Técnicas del Biobanco de Tumores. 2009-2010

LOCALIZACIÓN	2009		2010	
	TEJIDO CONGELADO	SUERO Y DNA SANGRE	TEJIDO CONGELADO	SUERO Y DNA SANGRE
Bazo	3		2	1
Colon y recto	57	39	74	58
Esófago	1	1	1	0
Estómago	20	9	13	9
Hígado y vía biliar	9	4	10	6
Intestino delgado	5	2	6	3
Ganglios	18		33	0
Mama	80	34	77	56
Páncreas	6	4	2	2
Próstata	1	1	0	0
Pulmón y Mediastino	63	41	55	49
Retroperitoneo	3		3	2
Riñón	19	6	40	14
Testículo	4		5	0
Timo y Tiroides	2		2	2
Cerebro y médula espinal	76	61	55	39
Tumores óseos	3	2	0	0
Carótida			1	0
Ovario			1	1
Pene			2	0
Paraganglioma			1	0
Partes blandas			2	0
Región axilar			1	0
Región cervical			1	0
Suprarrenal			5	3
Uréter			1	1
Total	370	202	393	246

Tabla 10.5

Registro de muestras en congelación Biobanco de Tumores. 2009-2010

10.6.4 | Unidad de Documentación Gráfica

La actividad desarrollada por la unidad se especifica en la siguiente tabla:

PROCESO	REGISTROS	PETICIONES
Animación Ordenador	31	2.130
Copia Vídeo	10	83
Edición Vídeo	43	219
Escáner	173	3.196
Fotografía	20	300
Impresión	66	1.763
Otros	16	96
Plotter	340	864
Total	699	8.651

Tabla 10.6

Actividad de la Unidad de Documentación Gráfica según el proceso. 2010

La petición de las diversas actuaciones proviene de diferentes centros del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, predominando el ámbito hospitalario, según datos que se especifican a continuación:

CENTROS	REGISTROS	PETICIONES
Ambulatorio Conde Oliveto	2	2
Centro Sanitario Dr. San Martín	3	8
Ambulatorio de Tafalla	2	10
Atención Primaria	57	392
Banco Sangre	2	5
Centro Investigación Biomédica	5	91
Centro de Atención a la Mujer	40	200
Centro Príncipe de Viana	6	18
Clínica Ubarmin	7	23
Departamento de Salud	6	37
Hospital de Navarra	305	4.509
Hospital Virgen del Camino	216	1.745
Hospital García Orcoyen	11	411
Hospital Reina Sofía	40	159
I. Salud Pública	4	16
Salud Mental	4	8
Servicios Centrales	4	5
Otros	23	1.202
Total	737	8.841

Tabla 10.7

Actividad de la Unidad de Documentación Gráfica según centro solicitado. 2010

SERVICIO	REGISTROS	PETICIONES
Atención al paciente	4	10
Atención Primaria	57	392
Barañain	10	20
Berriozar	8	20
Biblioteca	15	32
Bucodental	3	5
C. Atención a la Mujer Barañain	8	10
C.S. Berriozar	5	5
C.S. Peralta	5	6
C.S. Huarte	5	20
C.S. Iturrama	6	80
C.S. Murchante	2	4
C.S. Ablitas	3	3
C.S. Ermitagaña	6	25
C.S. Mendillorri	5	32
C.S. Miranda	1	1
Capellanía Servicio Religioso	20	34
Centro Salud San Jorge	5	13
Centros de Atención a la Mujer	10	30
C.S. Buñuel	6	25
C.S. Isaba	3	7
C.S. Txantrea	5	25
C.S. Santesteban	7	28
Dirección	15	41
Doc. y archivo historias clínicas	5	12
Docencia	20	38
Dirección de Enfermería	12	32
Estella	16	29
Etxarri Aranaz	3	3
Hemodiálisis	5	11
Hemodinámica	25	101
Maxilofacial	30	45
Pediatría	36	70
Prevención Riesgos Laborales	15	32
Psicogeriátrico	12	26

Tabla 10.8

Actividad de la Unidad de Documentación Gráfica en otros servicios. 2010



SERVICIO	REGISTROS	PETICIONES
Rochapea	8	12
Salud Laboral	6	25
Sangüesa	3	7
C.S. San Martín	9	11
Trabajo Social	7	13
Unidad de Atención al paciente	5	16
C.S. Valtierra	5	15
Psiquiátrico	16	29
Radiofísica	25	39
Otros	50	155
Total	527	1.589

10.6.5 | Unidad de Metodología

La unidad de metodología (UM) inició su andadura en septiembre de 2009, por lo que 2010 es su primer año completo de actividad.

En la tabla 10.9 y en el gráfico 10.1 se resumen, según el tipo de la demanda, las actuaciones correspondientes a 2010. El listado detallado de las actuaciones o servicios prestados se recoge en el Anexo 1 del Capítulo 11 de esta Memoria.

El número mayor de peticiones de asesoría se ha producido en relación con la redacción de nuevos proyectos a presentar en convocatorias competitivas (n=18). Muy de cerca le siguen las asesorías en nuevos proyectos de investigadores del SNS-O que no necesitan financiación externa (n=15). Las demandas de asesoría de análisis estadístico y de tesis/masters están relacionadas, en gran medida, con la utilización del paquete estadístico SPSS en el análisis de los datos.

TIPO DE DEMANDA	NÚMERO
ASESORIAS	59
En proyectos activos	1
De análisis estadístico	7
Para diseño nuevo proyecto no financiado	15
Para diseño nuevos proyectos financiados	18
De revisión artículo	4
Para tesis/suficiencias investigadoras/master	9
Otras asesorías	5
ANÁLISIS ESTADÍSTICO/DISCUSIÓN/REDACCIÓN INFORME	33
Para congresos	4
En proyectos financiados	6
En proyectos no financiados	8
Para tesis/suficiencias investigadoras/master	4
Para manuscritos/artículo	8
Otros análisis estadísticos	3
BASE DE DATOS CIENTÍFICA	8
Revisiones	2
Explotaciones	4
Guías	2
OTRAS ACTIVIDADES	9
Diseño y redacción de proyecto de investigación	1
Revisiones de manuscritos para revistas científicas	2
Asistencia a jornadas y congresos	3
Participación en proyectos multicéntricos financiados por el FIS	2
Participación en comisión técnica de evaluación de proyectos de investigación del Gobierno de Navarra	1
TOTAL ACTUACIONES	109

Tabla 10.9

Actividad Unidad de Metodología. 2010

Los análisis estadísticos/informes han derivado principalmente de proyectos de investigación activos (financiados y no financiados), y de la publicación de artículos científicos. Se atendieron 4 peticiones de análisis estadísticos en relación con tesis/masters, todas ellas en el primer trimestre (a partir de abril la UM no aceptó nuevas demandas de análisis de este tipo). En relación con la base de datos científica, en 2010 se hicieron comprobaciones del funcionamiento de la aplicación y se configuró una explotación de la productividad, por institución, área de conocimiento e investigador, que permitirá valorar la evolución anual de la misma.

Asimismo, la UM participó en dos proyectos multicéntricos financiados por el FIS, el proyecto MEDEA (Desigualdades socioeconómicas y medioambientales en la mortalidad en ciudades españolas) y el proyecto VPM-SNS (variabilidad en la práctica médica en el Sistema Nacional de Salud).

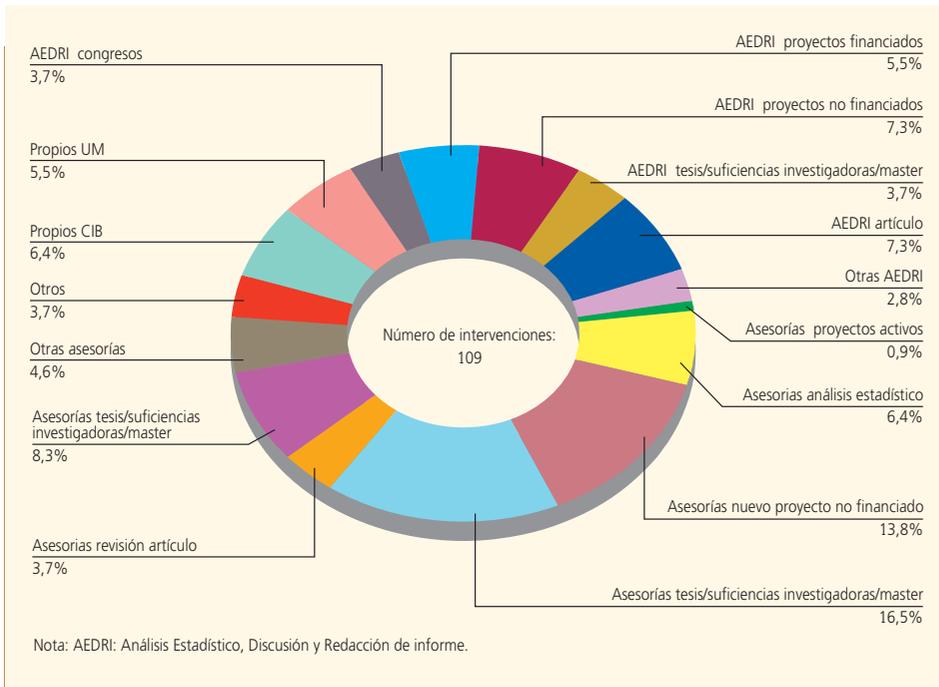


Gráfico 10.1
Distribución de asesorías de la Unidad de Metodología según tipología, 2010

Origen de las demandas

El número mayor de demandas ha procedido del Hospital de Navarra (n=38) seguido del Hospital Virgen del Camino (n=24). Las procedentes de Atención Primaria han sido 7 y 2 de ellas de enfermería.

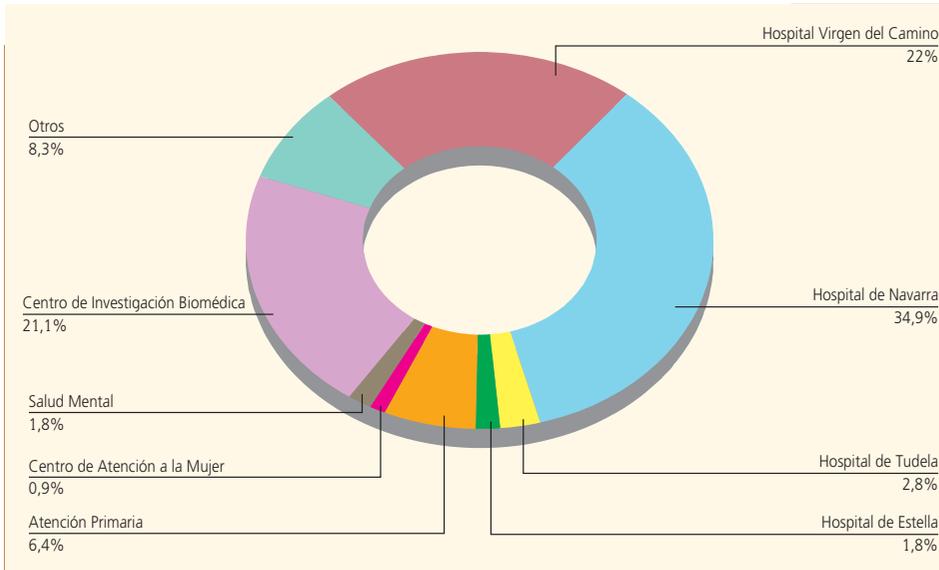


Gráfico 10.2

Distribución de asesorías de la Unidad de Metodología según procedencia. 2010

En el Hospital de Navarra, los servicios con mayor demanda de asesoría o análisis de datos han sido el de Neurología, Endocrinología, Cirugía y Anestesiología, con 4 solicitudes, seguidos por Oncología y Digestivo con 3 (Gráfico 10.3). En el Hospital Virgen del Camino, han sido la Unidad de Cuidados Intensivos con 4 demandas, y el servicio de Alergología con 3 (Gráfico 10.4).

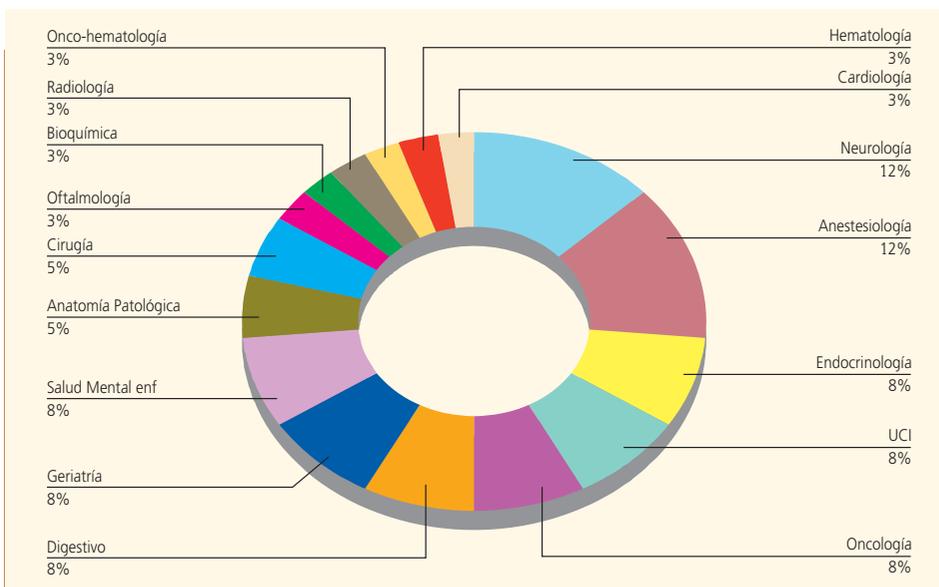
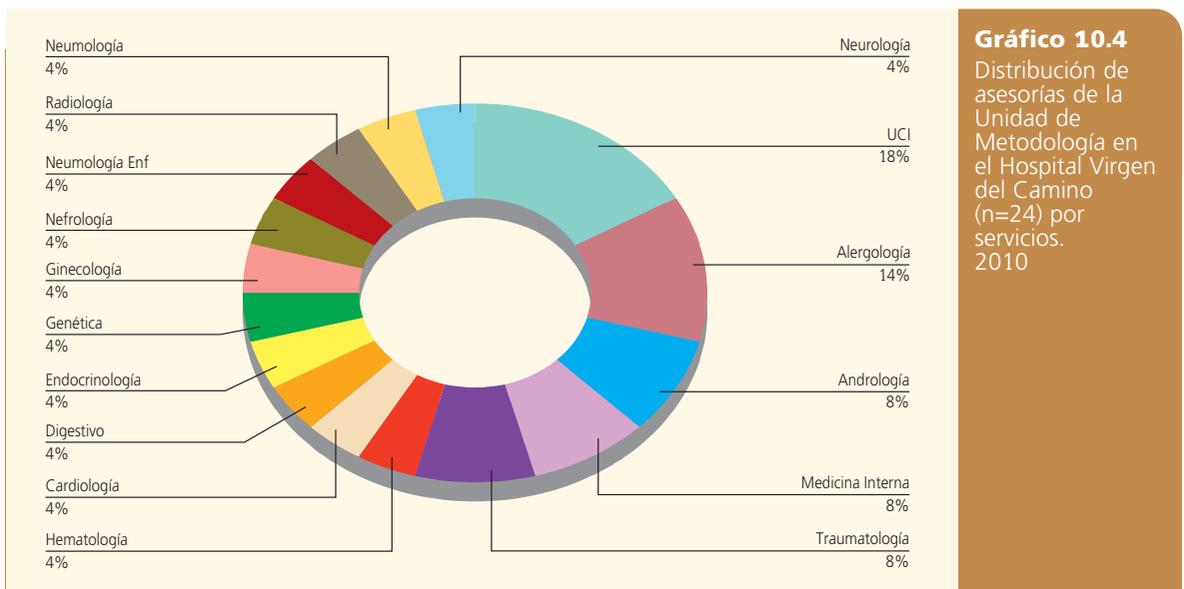


Gráfico 10.3

Distribución de asesorías de la Unidad de Metodología en el Hospital de Navarra (n=38) por servicios. 2010

**Gráfico 10.4**

Distribución de asesorías de la Unidad de Metodología en el Hospital Virgen del Camino (n=24) por servicios. 2010

10.6.6 | Unidad de Investigación Clínica

Ver más detalles en los siguientes anexos que aparecen en el Capítulo 11 de esta Memoria:

- **ANEXO 2:** Ensayos clínicos gestionados por la Fundación Miguel Servet. Año 2010.
- **ANEXO 3:** Estudios observacionales gestionados por la Fundación Miguel Servet. Año 2010.

La Unidad de Investigación Clínica fue creada en mayo del 2009. Durante 2010 se han realizado las siguientes acciones:

1. Agilización del proceso de autorización y puesta en marcha de los ensayos clínicos desarrollados en los centros del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

En enero de 2010 entró en vigor la Orden Foral 125/2009, de la Consejera de Salud, por la que se establecen los criterios a seguir en materia de realización de proyectos de investigación clínica en los centros dependientes del Departamento de Salud.

La aplicación de dicha Orden supone:

- Situar a nuestros centros entre los más ágiles y eficientes en el desarrollo de proyectos de Investigación Clínica.
- Entrada en vigor del nuevo modelo de contrato único para todos los centros del SNS-O, consensuado con la industria farmacéutica.
- Reinversión de parte de los ingresos derivados de los proyectos de Investigación Clínica en otros proyectos o capacitación en I+D+i del propio grupo.

2. Fomento y promoción de la realización de proyectos de investigación clínica entre los profesionales del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

Se han programado reuniones con los grupos de investigación de los centros para divulgar el nuevo modelo para el desarrollo de ensayos clínicos y los servicios de apoyo a la

investigación que se ofrecen desde la Fundación. Especialmente a aquellos grupos con potencial de crecimiento.

- Endocrinología.
- Hematología.
- Farmacia.
- Alergología.
- Nefrología.
- Cardiología.
- Urología.
- Neumología.
- Servicio de Asistencia Sanitaria (Departamento de Salud).
- Atención Primaria: existe un especial interés en potenciar la investigación clínica en este ámbito por lo que desde la Fundación estamos en contacto permanente con su Comisión de Investigación. Durante el 2010 se ha elaborado el Plan de Investigación de Atención Primaria para el SNS-O, en el que el fomento y desarrollo de ensayos clínicos de calidad constituye un pilar fundamental del Plan.

3. Soporte y herramientas de apoyo a la investigación clínica

- Asesoramiento y desarrollo de una aplicación para la puesta en marcha y seguimiento de ensayos clínicos a los investigadores, CRO y promotores.
- Intermediación entre el CEIC-promotor, CEIC-investigador, promotor-investigador, investigador-AEMPS para la aclaración y resolución de puntos o aspectos conflictivos.
- Coordinación entre los distintos departamentos implicados: Radiología, Anatomía patológica, Farmacia, Laboratorios, Cardiología.
- Asesoramiento en las dudas técnicas relacionadas con los distintos proyectos de investigación clínica en las fases de inicio, redacción y firma de los contratos.
- Canalización a la Unidad de Metodología las solicitudes relacionadas con el asesoramiento, diseño y desarrollo de proyectos de investigación propios.
- Incorporación de 2 Data-manager para los grupos de investigación con mayor potencial de crecimiento: uno para reforzar el grupo de Oncología Médica (que ya contaba con personal) debido al incremento de actividad y otro para dar soporte permanente al recién creado grupo de Hematología.

4. Instauración de un software propio para la gestión integral de los proyectos de investigación clínica

Se realizó el diseño, la descripción detallada de los parámetros, aplicaciones y funcionalidades que el software debía reunir para que se adaptara a nuestros requisitos y necesidades particulares, con la intención de que sea la herramienta básica de gestión de los proyectos de investigación clínica en su globalidad.

Para su desarrollo se seleccionó al proveedor más adecuado en base a la capacidad de ejecución del software y el presupuesto ofertado.

Mediante esta herramienta todos los investigadores pueden conocer, a tiempo real, el estado de sus proyectos, tanto administrativo como clínico. La información está organizada en módulos que incluyen todas las partes implicadas: general, datos técnicos, promotor/CRO, pacientes, farmacia, situación/estado y gestión económica.

Permite la explotación de indicadores de actividad (número de proyectos) y de calidad (tipo de proyectos, diseño); control de tiempos, tasas de reclutamientos, acceso a la documentación del estudio (protocolo, contrato, informe técnico, consentimiento informado), facturación, etc.

Además permite la programación de pacientes, muestras, visitas de monitores u otro personal a través de un sistema de agendas, y la explotación de toda la actividad en informes prediseñados.

5. Actividad en ensayos clínicos

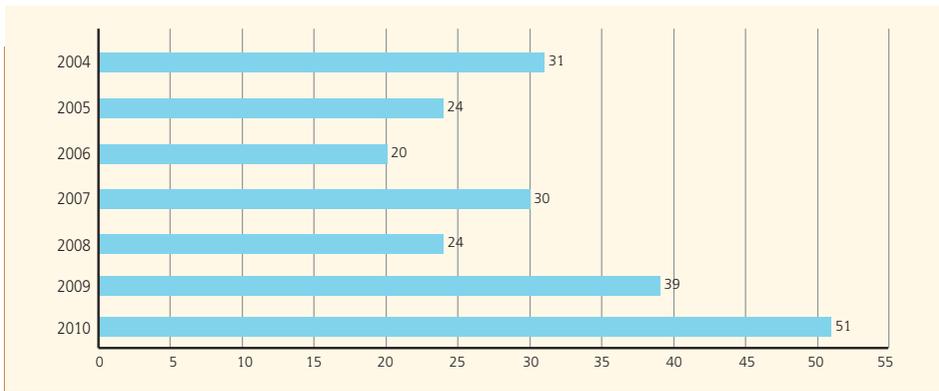


Gráfico 10.5
Ensayos clínicos gestionados por Fundación Miguel Servet (FMS). 2004-2010

En los últimos dos años (2009-2010) la contratación de Ensayos Clínicos ha experimentado un crecimiento del 112%.

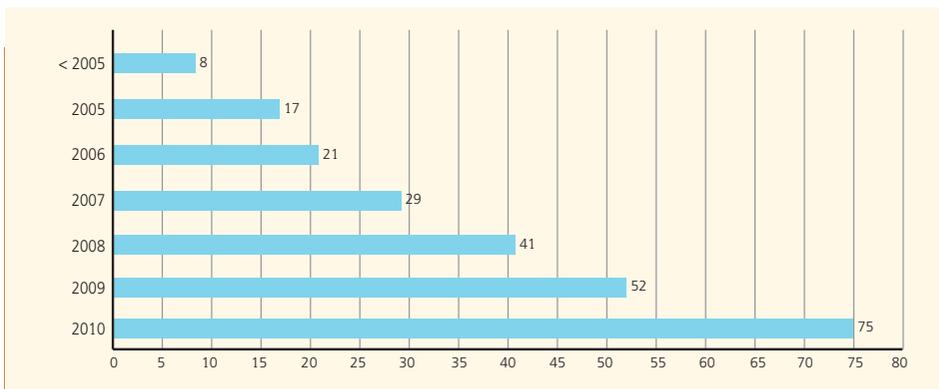


Gráfico 10.6
Ensayos clínicos activos

El 52% de los EE.CC que se están realizando son de fase III, el 28% en fase II, el 10% fase IV y el resto fase I/II.

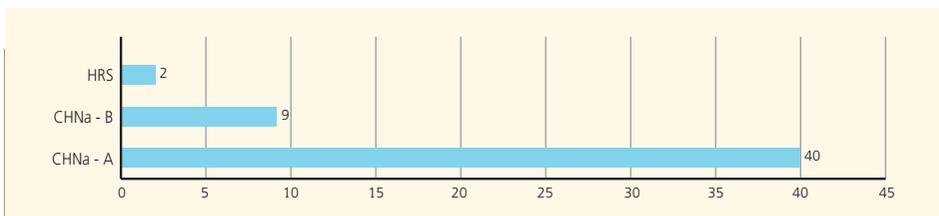


Gráfico 10.7
Distribución de los ensayos clínicos por centros. 2010

El 77% se han realizado en el Complejo Hospitalario de Navarra "A".

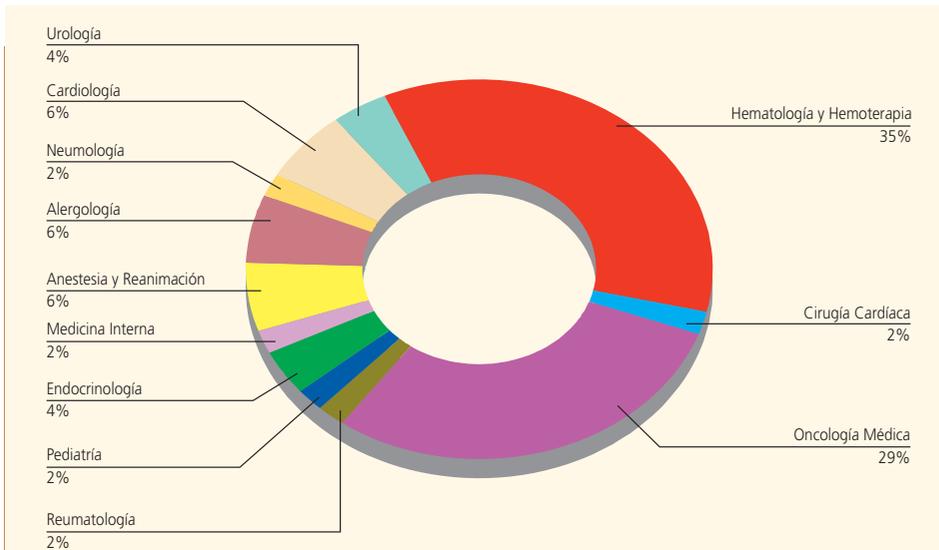


Gráfico 10.8

Distribución de los ensayos clínicos por servicios médicos. 2010

El 64% de los EECC se realizan entre los Servicios de Oncología Médica y Hematología.

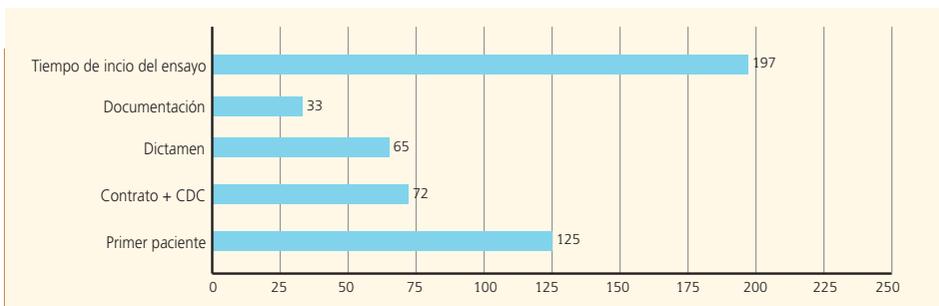


Gráfico 10.9

Control de cambios en los ensayos clínicos. Medianas de tiempo en días

- El tiempo desde la aceptación de la participación hasta la inclusión del primer paciente es de 197 días.
- Somos competitivos en el proceso de gestión del contrato y conformidad del centro (72 días). Este procedimiento siempre se realiza en paralelo con la evaluación del CEIC.
- El tiempo de inclusión del 1er paciente es de 125 días. Es un cifra muy por encima de la media española (69 días). Tenemos un gran margen de mejora, aunque este dato no es definitivo ya que todos los ensayos que iniciaron los trámites a finales de 2010 aún no han incluido el 1er paciente.
- En el 20% de casos, el promotor tarda más de 40 días en revisar por primera vez nuestro modelo de contrato.

6. Actividad en estudios observacionales

- Total 2009: 46.
- Total 2010: 58.

Durante el 2010 el número de estudios observacionales se ha incrementado un 26% respecto al año anterior.

**Gráfico 10.10**

Distribución de los ensayos clínicos por centros. 2009-2010

7. Fomento de la colaboración con empresas para la participación de nuestros centros y profesionales en proyectos de investigación clínica

Se han mantenido reuniones con:

- Pfizer.
- Janssen-Cilag.
- MSD-Merck.
- Haemetrix.
- Varias Spin - off.

8. Visitas a otros centros y fundaciones, consultas a expertos, asistencia a cursos y jornadas sobre el tema.

- III Conferencia Anual de las Plataformas Tecnológicas de Investigación Biomédica: Medicamentos Innovadores, Nanomedicina y Tecnología Sanitaria. Fomentando la colaboración público-privada. Farmaindustria. Barcelona. 23 y 24/02/2010.
- Curso BPC-ICH. Roche. On-line. 08/03/2010.
- Certificate GCP. Ashford and St. Peter's Hospitals. International Conference on Harmonisation-Good Clinical Practice Guideline Course. 18/03/2010.
- VII foro sobre protección de datos de Salud. Pamplona. 13/04/2010.
- Necesidades de actualización de los procesos en Investigación Clínica. Barcelona. 29/04/2010.
- Investigación Clínica. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. 13/05/2010.
- I curso de formación en normas de Buena Práctica Clínica para el CAIBER. Madrid. 16 y 17/06/2010.
- X Encuentro de la Industria Farmacéutica Española. Santander. 8 al 10/09/2010.

10.6.7 | Unidad de Gestión de Investigación

El 17 de octubre de 2007, la Consejera de Salud, presentó el Plan Estratégico de Investigación Biomédica del Gobierno de Navarra, que tiene el doble objetivo de fomento de la investigación sobre determinadas enfermedades de especial prevalencia entre la población y de incremento del capital tecnológico y de conocimiento en I+D de la Comunidad Foral.

En diciembre de 2008 se centralizó la planificación, gestión y transferencia de conocimiento de la investigación biomédica del sistema sanitario público a la Fundación Miguel Servet (FMS), bajo la dirección del titular del Departamento y la supervisión de la Dirección Gene-

ral de Salud (Decreto Foral 126/2008, de 22 de diciembre). Es por tanto la FMS la entidad que desarrolla, coordina y gestiona la investigación clínica (ensayos clínicos y estudios pos-autorización observacionales) en los centros dependientes del SNS-O.

Acciones de la Fundación Miguel Servet durante el ejercicio 2010:

Durante el ejercicio 2010 se ha trabajado sobre los siguientes ejes del Plan Estratégico:

1. Acciones para aumentar la masa crítica investigadora:

- a. Incorporación de investigadores básicos juniors y técnicos de apoyo de "uso compartido" que trabajen con los investigadores del SNS-O. Las limitaciones de espacio y tecnológicas del actual centro de Investigación, han limitado la incorporación de investigadores básicos en el año 2010.
- b. Intentar articular fórmulas que permitan aumentar el número de profesionales asistenciales que dediquen parte de su actividad a la investigación: mediante Convenios con otras instituciones (Carlos III, Farmaindustria) o proponiendo nuevas posibilidades (propuesta al Patronato de la Fundación de un replanteamiento de las ayudas a la Investigación concedidas por el propio Departamento de Salud).
- c. Fomento de inclusión en los proyectos de investigación de personal de apoyo cualificado.

2. Acciones para el aumento de la captación de fondos para la investigación biomédica:

- a. Participación activa en la captación de fondos, mediante el análisis y la difusión de las diferentes convocatorias y oportunidades existentes: autonómicas, nacionales e internacionales. Con la incorporación de nuevos profesionales a la Unidad de Captación de Fondos y Transferencia Tecnológica, el abanico de convocatorias se ha ampliado, especialmente en el ámbito internacional: INTERREG 4c, Poctefa...
- b. Apoyo a los investigadores del SNS-O como soporte en la preparación, seguimiento científico y gestión de proyectos de I+D+i autonómicos, nacionales e internacionales, tanto clínicos como preclínicos.
- c. Canalización hacia las diferentes unidades especializadas de la FMS, de las demandas de apoyo que provengan de los investigadores en la preparación y ejecución de dichos proyectos de I+D+i.
- d. Contacto y mediación entre investigadores del SNS-O y empresas biotecnológicas del sector para establecer cauces de colaboración y vías de financiación de proyectos de I+D+i.

3. Acciones para la mejora de la Gestión de de la Investigación:

- a. Consolidar la actividad de las Unidades de Apoyo a la Investigación de la FMS constituidas en el 2009 (Unidad de Metodología, Unidad de Investigación Clínica, Unidad de Gestión de la Investigación) y creación de la Unidad de Captación de Fondos y Transferencia Tecnológica en el 2010.
- b. El asesoramiento a los investigadores del SNS-O en la preparación económico-administrativa de sus proyectos: revisión y redacción de convenios y/o contratos; elaboración de presupuestos; contratación de expertos independientes en lo que requieran los distintos proyectos de investigación (LOPD...).

- c. La gestión los aspectos económico-administrativos de todos los proyectos de investigación en fase de ejecución: gestión del personal con cargo a proyectos, compras, contabilización, pagos, justificación ante el financiador.
- d. Puesta en marcha del nuevo modelo de gestión de Ensayos Clínicos y desarrollo de una Plataforma Informática específica para la gestión integral de los proyectos de Investigación Clínica.

4. Acciones para el fomento de las plataformas tecnológicas:

- a. En 2009 el Biobanco del SNS-O mediante convocatoria competitiva se incorporó a la Red Nacional de Biobancos dependiente del ISCIII, en la propuesta se definía un plan de desarrollo del Biobanco que se ha ido ejecutando a lo largo del 2010 y cuya duración es de tres años.
- b. Participación activa en la elección y especificaciones técnicas de todo el equipamiento tecnológico que se va a adquirir para el nuevo Centro de Investigación Biomédica del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

5. Creación de Alianzas en el entorno enfocadas a la mejora de la calidad investigadora:

La Fundación ha continuado ampliando su red de alianzas con el objetivo de mejorar la calidad investigadora del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Detalle de las actuaciones de gestión que ha realizado la Fundación Miguel Servet como apoyo a la investigación en el ejercicio 2010:

- Difusión de convocatorias y fuentes de financiación.
 - Difusión vía e-mail de plazos e instrucciones.
 - Asesoramiento y colaboración activa en la preparación de las solicitudes.
- Asesoramiento.
 - Consultas por parte de los investigadores sobre la gestión de sus proyectos.
 - Revisión de contratos, convenios y acuerdos.
- Gestión de proyectos.
 - Subsanaciones, alegaciones, recursos, permisos, autorizaciones, memorias...
 - Contratación, contabilización y gestión de tesorería.
 - Memorias económicas en seguimiento.
 - Respuesta a auditorías por parte de los financiadores.
- RRHH.
 - Búsqueda activa de financiación para RRHH de investigación.
 - Selección de investigadores y técnicos de apoyo.
 - Contratación.
 - Gestión de personal.

(Ver más detalles en el Anexo 4.- PROYECTOS INVESTIGACION ACTIVOS EN 2010, que aparece en el Capítulo 11 de esta Memoria).

10.6.8 | Unidad de Captación de Fondos y Coordinación con las Empresas

Mayo 2010

A. CAPTACIÓN DE FONDOS

En junio del 2010 se incorporó una Técnico Superior en Gestión de proyectos I+D+i, financiada al 50% por el Fondo Social Europeo (PO Fondo Social de Navarra 2007-2013).

Sus funciones son principalmente:

- a. La búsqueda e identificación de fondos de financiación (principalmente Fondos Europeos) para las líneas, proyectos y recursos de investigación del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.
- b. Elaboración de planes personalizados de financiación por grupo de investigación/investigadores.
- c. Acompañamiento en todas las fases requeridas para poder presentar solicitudes concretas a las posibles convocatorias: análisis de las convocatorias, búsqueda de socios, defensa del proyecto ante el financiador, preparación de la documentación requerida, ayuda en el enfoque y redacción de la propuesta y presentación de la misma.
- d. Seguimiento de los proyectos financiados.

Actividad Junio-Diciembre 2010

1. Formación

Se ha asistido a los siguientes cursos y jornadas formativas:

- Presentación de la 5ª Convocatoria de Salud en el VII Programa Marco, Madrid, 23 de junio de 2010.
- Jornada informativa: Starting & Advanced Grants del VII Programa Marco, Madrid, 5 de julio de 2010.
- Internacionalización de la Investigación en Salud, Mahón, 20 a 22 de septiembre de 2010.

Además se realizaron estancias formativas en otras Fundaciones gestoras de investigación biomédica con unidades de proyectos internacionales de reciente creación y que están obteniendo los primeros resultados positivos, para conocer de primera mano cuál es su organización, cuáles han sido sus principales dificultades:

- Estancia Fundación Progreso y Salud, Sevilla, 16 y 17 de noviembre de 2010.
- Estancia presencial BIOEF, Bilbao, 23 de noviembre de 2010.

2. Conocimiento del entorno

Se ha iniciado un proceso en el que se establece un primer contacto con:

- **Investigadores.** En el ejercicio 2010 se ha trabajado con aquellos que actualmente tienen proyectos de investigación activos gestionados por la Fundación. El siguiente paso consistiría en establecer un mapa de investigadores del SNS-O en función de sus capacidades y potencial en investigación.
- **Organismos Financiadores.** Conocimiento de las diferentes fórmulas de financiación y su funcionamiento en el ámbito de la biomedicina.

3. Presentación de propuestas nacionales

Durante el ejercicio 2010, la gestión de convocatorias nacionales ha constado de las actuaciones que se detallan en la siguiente tabla:

TIPO DE DEMANDA	NÚMERO	
Tramitación de solicitudes de ayudas para proyectos de I+D	Solicitudes nuevos proyectos investigación	53
	Memorias justificativas de seguimiento	44
Tramitación de solicitudes de ayudas para contratos de RR.HH	Contratos de investigadores predoctorales	2
	Contratos técnicos de apoyo	4
	Contratos personal apoyo a la investig. (FSE)	4
	Contratos personal adscrito a proyectos	11
	Intensificaciones SNS-O	3
	Auditorías	A proyectos concretos
Total actuaciones		125

Tabla 10.10
Gestión de convocatorias. 2010

4. Presentación de propuestas internacionales

La introducción de la FMS en proyectos europeos se ha iniciado con su participación en convocatorias de los fondos regionales:

- **Proyecto de Cooperación Transfronteriza en el marco de actuación del POCTEFA.: Creación de la Red BIOMED Pirineos.** Liderado por la Fundación Miguel Servet. El objetivo fundamental es la creación de una red de investigación biomédica estable que sea referencia en el espacio transfronterizo de los Pirineos para promover proyectos de investigación competitivos a nivel europeo.

El partenariado de la red estará formado por los siguientes centros de investigación, centros hospitalarios y universidades: FMS-CIB (Centro de Investigación Biomédica de Navarra), IACS (Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud), BIOEF (Fundación vasca de Innovación e investigación sanitaria), Instituto de Investigación Biodonostia, CIBIR (Centro de Investigación Biomédica de La Rioja), CHBB (Centre Hospitalier de la Côte Basque de Bayona), Hospital de Hendaya, CHU -Toulouse (CentreHospitalier Universitaire de Toulouse), UPS (Université Paul- Sabatier de Toulouse) y el INSERM-Midi-Pirènees (Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale).

En el ejercicio 2010 se contrató una empresa externa experta en esta convocatoria y con ella se comenzaron las actividades preparatorias iniciales del proyecto:

- Elaboración de la ficha descriptiva de la FMS/CIB.
- Borrador de proyecto de red.
- Identificación de socios.
- Primera reunión con los socios franceses en diciembre de 2010 en Toulouse.

- **Proyecto Triple ICE en el marco de trabajo de INTERREG IV-C.** Liderado por la Región Euroregion Meuse-Rhine de Holanda, está integrado por 13 socios de 9 países europeos en el que participa Navarra a través la FMS.

El proyecto pretende identificar, compartir y transferir conocimiento y buenas prácticas en e-Health, así como contribuir a la búsqueda de productos y servicios transferibles de e-Health que puedan ser útiles en la mejora de la calidad asistencial de las regiones fronterizas de la UE.

- **Proyecto IDE:** Liderado por el Dr. Belzunegui CHN A. Se trata de un proyecto de cooperación (TIC) en el que se desarrolla un escenario hospitalario y extra-hospitalario. El objetivo del proyecto es simular situaciones que pueden producirse como consecuencia de un accidente de tráfico. El coche se deforma en función del impacto y se simulan diferentes situaciones de rescate que sirven para la formación de los profesionales en un escenario

lo más cerca a la realidad. A diferencia de la situación actual, el desarrollo del escenario extrahospitalario puede reproducirse cuantas veces se desee sin generar un coste adicional. Actualmente la simulación se realiza con coches que no pueden volver a reutilizarse. Este sistema contempla más situaciones que pueden reproducirse y el coste en el largo plazo (porque puede suponer una inversión de envergadura) se estima sea menor.

Integra el equipo un grupo de investigación de ingeniería de la UPNA para realizar el diseño de una aplicación informática que posibilite el desarrollo del escenario extrahospitalario.

Se está intentando dar a conocer el proyecto a nivel internacional ya que el impacto de los resultados de este proyecto pueden ser interesantes para cualquier país que pretenda mejorar el servicio de rescate así como los costes asociados al mismo. Esto podría suponer una financiación externa necesaria para avanzar en el proyecto de investigación.

5. Networking

El personal de la Unidad se ha encargado de la elaboración y distribución del perfil de la FMS y del CIB en inglés, francés y castellano para tener presencia a nivel nacional e internacional. (Delegación en Bruselas, Bio-Spain, CORDIS.).

Además ha mantenido distintas reuniones de contacto con agentes y actores:

- Anain. Agencia Navarra de Innovación.
- Departamento de Hacienda del Gobierno de Navarra. Proyectos Internacionales.
- OTRI –UPNA.
- Delegación del Gobierno de Navarra en Bruselas.

La Unidad se ha integrado en redes nacionales de trabajo en este ámbito, como miembro de la Fundación Miguel Servet.:

- REGIC (Grupo de trabajo de gestión de proyectos internacionales de la Red de Entidades Gestoras de Investigación Clínica).
- Grupo de trabajo de las CCAA y la Oficina de Proyectos europeos del ISCIII para la gestión de proyectos europeos.

Por último, durante 2010, ha participado en talleres para fomentar el trabajo en red:

- Plan de Comunicación. Organizado por Acción Europea.
- Participación de las Regiones en la Política Europea. Organizado por Acción Europea.

B. COORDINACIÓN CON LAS EMPRESAS

En junio del 2010, se incorporó un Técnico Superior para la coordinación con las empresas, financiado al 50% por el Fondo Social Europeo (PO Fondo Social de Navarra 2007-2013).

Su actividad durante estos primeros meses de andadura ha girado fundamentalmente alrededor de tres ejes fundamentales:

- Su formación en el ámbito de la Transferencia Tecnológica.
- El conocimiento y estudio de la actividad investigadora y los recursos disponibles en el SNS-O y de los agentes más activos en el campo de la Biomedicina y la Salud dentro de Navarra.
- La selección de proyectos de investigación innovadores de interés para los especialistas del SNS-O que puedan ser financiados con recursos externos al Departamento de Salud.

Para ello se han desarrollado las siguientes actividades:

1. Formación en Transferencia Tecnológica

- “Curso de Metodología para la Vigilancia Tecnológica e Inteligencia Competitiva”. Impartido por el Centro de Vigilancia, Normas y Patentes SLL (CDE). San Sebastián, 7 de junio de 2010.
- “Jornada sobre Financiación de Empresas de reciente creación en el ámbito de la biomedicina”. Organizado por la Plataforma de Medicamentos Innovadores. Barcelona, 8 de julio de 2010.
- “Curso de Procedimientos y Herramientas en la Traslación de la Investigación Biomédica en Cooperación”. Organizado por la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP) y por el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander, 26 a 28 de julio de 2010.
- “Seminario sobre el sistema de Madrid para el Registro Internacional de Marcas”. Organizado por la Oficina Española de Patentes y Marcas (OEPM). Madrid, 14 de Septiembre de 2010.
- “OpenInnovation. Tercer Encuentro Universidades-Centros Tecnológicos-Empresas en Navarra”. Organizado por la Agencia Navarra de Innovación (ANAIN). Pamplona, 10 de Noviembre de 2010.
- “Valorización de la propiedad intelectual en Ciencias de la Vida”. Organizado por la Agencia Navarra de Innovación (ANAIN). Pamplona, 11 de Noviembre de 2010.
- Formación presencial especializada en el Servicio de Investigación de la Universidad Pública de Navarra. Sesiones varias de Septiembre a Diciembre de 2010.
- Formación presencial especializada en el Servicio de Innovación del Hospital Clinic de Barcelona. Diciembre de 2010.

2. Conocimiento de la actividad investigadora del SNS-O y de agentes más activos dentro del campo de la Biomedicina y de la Salud

- Reuniones con investigadores del SNS-O con el objeto de conocer sus proyectos de investigación, sus perspectivas de cara al futuro y sus necesidades.
- Encuentros con agentes implicados en el campo de la innovación dentro del área de salud en Navarra ANAIN (Agencia Navarra de la Innovación), CEIN (Centro Europeo de Empresas e Innovación de Navarra), AIN (Asociación de la Industria Navarra)
- Reuniones con empresas navarras del área Biotecnológica para explorar vías de colaboración y cooperación: 3P Biopharmaceuticals, IDEN Biotechnology, Visiona
- BIOSPAIN-2010. Congreso de la Asociación Española de Bioempresas (ASEBIO). Organizado Organizado por ASEBIO. Pamplona, 29 de septiembre a 1 de octubre de 2010.

3. Identificación de oportunidades de participación de los investigadores del SNS-O, en proyectos colaborativos en el ámbito de Salud

- Cluster TIC: Proyectos Colaborativos TIC en el ámbito de la Imagen Médica. Desde junio de 2010 CEIN ha organizado jornadas de trabajo con investigadores de la Universidad Pública de Navarra (UPNA), con empresas del ámbito TIC (Tecnologías de la Información y la Comunicación) y con la Unidad de Coordinación de Empresas de la FMS.

El objetivo, encontrar oportunidades para elaborar proyectos de investigación de interés para todas las partes.

- Reuniones con los responsables del Centro Jerónimo de Ayanz (UPNA). Por una parte se identificaron los proyectos de investigación en curso donde se produzca una colaboración entre investigadores del SNS y de la UPNA. Por otra se analizaron campos donde la colaboración entre ambas entidades se pueda ampliar y profundizar para establecer nuevos proyectos de colaboración.

4. Identificación de oportunidades de financiación

- “Jornada de Presentación de los Proyectos ShareBiotech y EuroTrans-Bio”. Organizado por la Agencia Navarra de la Innovación (ANAIN). Pamplona, 25 de junio de 2010.
- “Jornada sobre Programas de Cooperación Internacional: multilaterales y bilaterales”. Organiza el Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial (CDTI). Bilbao, 1 de julio de 2010.
- “Día de Información. Programa Marco de IDT (2007-2013). Investigación en Beneficio de las PYMES-2010”. Organiza el Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial (CDTI). Madrid, 8 de octubre de 2010.

Estas actividades, han permitido identificar 6 proyectos de investigación de gran interés y potencial para el Departamento de Salud. Los investigadores implicados que se muestran en la tabla anexa. Durante el próximo año se completará el diseño de los proyectos y se buscará financiación externa para los mismos.

PROYECTO	DESCRIPCIÓN	AGENTE SNS-O		AGENTES EXTERNOS	
		NOMBRE	DEPARTAMENTO	NOMBRE	INSTITUC./EMPRESA
EIFFEL	Desarrollo de un dispositivo para detectar enfermedades micológicas oportunistas basado en la captación de emisiones de la franja de Terahercios del espectro electromagnético.	Dra. Carmen Ezpeleta	Servicio de Microbiología. Complejo Hospitalario de Navarra	Ramón Gonzalo	UPNA
				José Morales	Anteral
				Torsten Löffler	Synview
				Johann-Pieter Schäfer	University of Siegen
TERADIAG	Desarrollo de un dispositivo para detectar y delimitar los bordes de tumores cutáneos no melanomas. Dicho dispositivo reproducirá los tumores a partir de la captación de emisiones de la franja de Terahercios del espectro electromagnético.	Dra. Maria Eugenia Iglesias	Servicio de Dermatología. Complejo Hospitalario de Navarra	Ramón Gonzalo	UPNA
				Francisco Falcone	UPNS
				Alfonso Echave	TAFCO
				José Morales	Anteral
				Mikel Martínez	N-Link
IDE	Desarrollo de dispositivos y softwares para el cálculo y transmisión de un Índice de Deformación Estructural (IDE). Validación del IDE como herramienta pronóstico en el tratamiento de accidentados de tráfico.	Dr. Tomás Belzunequi	Servicio de Urgencias. Complejo Hospitalario de Navarra	Andrés Escudero	D2D
				Roberto Monje	N-Link
				Aritz Suescun	Biko2
IMPLANTES DE CADERA	Experimentos con nuevos materiales para el desarrollo de una nueva generación de prótesis de cadera.	Dr. Jose Javier López	Servicio de Traumatología. Clínica Ubarmin	Jose Antonio García	AIN
IMPLANTES EN VEJIGA	Desarrollo y validación de nuevos dispositivos que permitan la micción de aquellos pacientes afectados por daños medulares.	Dr. Saturnino Napal Dr. Antonio Hualde	Servicio de Urología. Complejo Hospitalario de Navarra	Daniel Yachia	Innovations Ltd.
POSICIONAMIENTO TRIDIMENSIONAL	Validación de un prototipo de posicionado tridimensional para el tratamiento radioterápico de pacientes con cáncer.	Dr. Anastasio Rubio	Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica. Complejo Hospitalario de Navarra	Jesser Zalba	Visiona

**Anexos. Publicaciones,
Premios, Proyectos de
Investigación y Tesis**



SERVICIOS	ASISTENCIA CURSOS/CONGRESOS Y SIMILARES	COMUNICACIONES	DOCENCIA EN CURSOS/SEMINARIOS Y SIMILARES	ENSAYOS CLÍNICOS	OTRAS ACCIONES	PONENCIAS	PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	PUBLICACIONES	LIBROS
Anestesia, R y TD	20	6	2		1	2		2	
Angiología y cirugía vascular	11					1			
Bioquímica	24	14			3				
Cardiología	1								
Cirugía Torácica								1	
Dermatología	11	7				3			
Digestivo	0	27		1	8	25	26	30	1
Enfermería	124	28	27		1	2		2	
Farmacia	82	12	2		10		1	1	
Geriatría	2	2	1					3	
Hematología	43	3	1	7	1	5	1	8	
Medicina Intensiva	7	1	9		3	4			
Medicina Nuclear	11	8	2		3			2	
Medicina Preventiva y Gestión Calidad	6	7	1			1		1	
Neurocirugía	11	5				2			1
Oftalmología		12	2		3		1	4	1
Otorrinolaringología	21	5	4		5	1	1		
Psiquiatría	1	3							
Radiofísica	1								
Rehabilitación	9		1						
Reumatología	24	2							
Urgencias	19	5	13		1	1		5	6
Urología	5	11				3		3	
Total	433	158	65	8	39	50	30	62	9

Tabla A.1

Actividad docente e investigación del Hospital de Navarra. 2010

SERVICIOS	PUBLICACIONES	PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	TESIS DOCTORALES	PREMIOS RECIBIDOS	REUNIONES CIENTÍFICAS ASISTIDAS	ACTIVIDAD ORGANIZADA POR LOS SERVICIOS	CURSOS Y SEMINARIOS IMPARTIDOS	PONENCIAS, COMUNICACIONES EN CONGRESOS	CURSOS, SEMINARIOS, CHARLAS, CONFERENCIAS Y OTRAS ACTIVIDADES ASISTIDAS
Alergología	13				13	2	28	33	9
Análisis Clínicos	11				4			26	29
Anatomía patológica	8		1		6	1	3	31	12
Anestesiología	3				9	3	5	13	22
Cardiología		1			3		3		8
Cirugía Maxilofacial					1	1	2	6	14
Cirugía Pediátrica	5				4	1	1	11	5
Coordinación de Trasplantes	1	2			4				
Digestivo	1	2			8	2	1	32	24
Farmacia					7		5	7	38
Genética	13	4					2	7	12
Hematología	7	1			6	4	2	13	53
Medicina Interna	21	2	1		13	2	9	20	11
Medicina Preventiva y Gestión de la Calidad					4	1		4	17
Nefrología					7		27	6	6
Neumología	7	3			6	5	25	36	15
Neurofisiología Clínica	8	2			1			4	18
Oftalmología	1				12	2	4	26	20
Otorrinolaringología					7	4	6	26	11
Psiquiatría	13	5	4				6	16	2
Radiodiagnóstico	1				2		1	17	30
Rehabilitación		1			6		4	14	13
Traumatología	1				3	1	7	3	14
U.C.I.	7	2					3	13	11
Urología	9	5			7	4	2	27	15
Total	130	30	6	0	133	36	146	391	409

Tabla A.2

Actividad docente e investigación del Hospital Virgen del Camino. 2010

SERVICIOS	PUBLICACIONES	ACTIVIDAD ORGANIZADA SERVICIOS	REUNIONES CIENTÍFICAS	CURSOS SEMINARIOS	PONENCIAS COMUNICACIONES PRESENTADAS A CONGRESOS	CHARLAS CONFERENCIAS OTRAS ACTIVIDADES
Comisión Docencia		26				
Enfermería				10	3	
Ortopedia y Traumatología		29				
Psicología	11			7	1	19
Psiquiatría					4	4
Rehabilitación Neurológica					3	4
Rehabilitación Traumatológica				2	12	10
Terapia Ocupacional	1				3	
Total	12	55		19	26	37

Tabla A.3

Actividad docente e investigación de la Clínica Ubarmin. 2010

SERVICIOS	PUBLICACIONES	ACTIVIDAD ORGANIZADA POR LOS SERVICIOS	PONENCIAS, POSTER Y COMUNICACIONES EN CONGRESOS	CURSOS Y CONGRESOS	OTRAS ACTIVIDADES
Radiología	2	20	19	22	
Laboratorio	6		4	37	34
Medicina Preventiva y Gestión de Calidad		4		3	
Enfermería HRS				55	
Zona Básica Tudela Oeste		1		20	
Zona Básica de Tudela Este			1	136	
Zona Básica de Valtierra				38	
Zona Básica de Corella	3		5	36	
Zona Básica de Cintruénigo				81	
Zona Básica de Cascante	3		25	94	30
Zona Básica de Buñuel			1	105	
Personal				5	
Trabajadora Social				2	
Medicina Interna	4		16	37	
Alergología	2		3	5	2
Ginecología y Obstetricia	2		5	25	2
Total	22	25	79	701	68

Tabla A.4

Actividad docente e investigación del Hospital Reina Sofía de Tudela por servicios y zonas básicas. 2010

SERVICIOS	PUBLICACIONES	ACTIVIDAD ORGANIZADA POR LOS SERVICIOS	REUNIONES CIENTÍFICAS ASISTIDAS	CURSOS Y SEMINARIOS IMPARTIDOS	PONENCIAS, COMUNICACIONES EN CONGRESOS	CURSOS, SEMINARIOS, CHARLAS, CONFERENCIAS Y OTRAS ACTIV. ASISTIDOS
ANESTESIA		2				
C. GENERAL	1	1	9	7	2	
FARMACIA				1		6
NEUMOLOGÍA				2		5
OFTALMOLOGÍA				3	5	10
ORL			1	1	1	2
PEDIATRÍA			6	8	1	5
RADIOLOGÍA			5			7
REHABILITACIÓN			2	5	7	7
TRAUMATOLOGÍA			6	4		6
URGENCIAS	2		1	5	13	10
UROLOGÍA				1	0	3
Total	3	3	30	37	29	61

Tabla A.5

Actividad docente e investigación del Hospital García Orcoyen de Estella por servicios. 2010

HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO

PUBLICACIONES

ALERGOLOGÍA

- Cuesta-Herranz J., Barber D., Blanco C., Cistero-Bahíma A., Crespo JF., Fernández-Rivas M., Fernández-Sánchez J., Florido JF., Ibáñez MD., Rodríguez R., Salcedo G., García Figueroa B.E., Lombaradero M., Quiralte J., Sánchez-Monge R., Vereda A., Villalba M., Alonso Díez de Durana MD., Basagaña M., Carrillo T., Fernández-Nieto M., Tabar Purroy A.I. Differences among pollen-allergic patients with and without plant food allergy. *Allergy Immunology*. 2010; 153 (2) 182-92.
- Martínez-Cañavate, A., Tabar Purroy, A.I., Eserverri, J.L., Martín, F., Pedemonte-Marco C. An epidemiological survey of hymenoptera venom allergy in the Spanish paediatric population. *Allergologia et immunopathologia*. 2010; 38 (5): 259-262.
- Orriols R., Isidro I., Abu-Shams KU/L., Costa R., Boldu J. Rego G., Zock JP., Tabar Purroy A.I. Reported occupational respiratory diseases in three Spanish regions. *American Journal of Industrial Medicine*. 2010; 53: 922-930.
- García Figueroa B.E., González Mancebo E., Barber D., Martín S., Tabar Purroy A.I., Alonso Díez de Durana MD., Garrido Fernández S., Salcedo G., Rico P., Fernández Rivas, M Sublingual Immunotherapy in Peach Allergy: Monitoring Molecular Sensitizations and Reactivity to Apple Fruit and Platanus Pollen. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2010; 20 (6): 514-520.
- Sastre J., Olaquibel J., Vega JM., Del Pozo V., Picado C., López Viña A. Cut-off points for defining asthma control in three versions of the Asthma Control Questionnaire. *J Asthma*. 2010 Oct; 47 (8): 865-70.
- García JM., Gamboa P., de la Calle A., Hernández MD., Caballero MT., García BE., Labrador M., Lahoz C., Longo Areso N., López Hoyos M., Martínez Quesada J., Mayorga L., Montesirín FJ. Diagnosis and Management of immunodeficiencies in adults by allergologists. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2010; 20: 185-194.
- Mayorga C., Sanz ML., Gamboa PM., García BE., Caballero MT., García JM., Labrador M., Lahoz C., Longo Areso M., López Hoyos M., Martínez Quesada J., Montesirín FJ. In Vitro diagnosis of immediate allergic reactions to drugs: an update. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2010; 20: 103-109.
- Sanz ML., Gamboa PM., García-Figueroa BE. In Vitro diagnosis of anaphylaxis. *Chem Immunol Allergy*. 2010; 95: 125-140.
- Olaquibel Rivera J.M. Desarrollo Profesional Continuado. Papel de las Sociedades Científicas. En: Debates sobre Alergología 2010. Colas Sanz C., Fraj Lázaro J., Garcés Sotillos M^a M., Apolinar Lezaun A. eds. Debates sobre Alergología 2010. Sallent de Gállego, 2010: 21-27.
- Garrido Fernández S., M.L. Sanz, García Figueroa B.E., Aldunate Muruzabal M.T., Tabar Purroy A.I. Técnicas de activación celular en la monitorización de la ITSL con melocotón. En: Debates sobre Alergología 2010. Colas Sanz C., Fraj Lázaro J., Garcés Sotillos M^a M., Apolinar Lezaun A. eds. Debates sobre Alergología 2010. Sallent de Gállego, 2010: 59-64.
- Igartua Astibia M., Chugo Gordillo S., Aldunate Muruzabal M.T., Tabar Purroy A.I. Asma bronquial por sensibilización a semillas de algodón. En: Casos Clínicos de Residentes en Alergología 2010. Luzan S, S.A de Ediciones. Páginas 116-8.
- Chugo Gordillo S., Igartua Astibia M., Aldunate Muruzabal M.T., García Figueroa B.E. Eccema de contacto por propilgato. En: Casos Clínicos de Residentes en Alergología 2010. Luzan S, S.A de Ediciones. Páginas 177-9.

ANÁLISIS CLÍNICOS

- Castilla J. y Cols. Características de la pandemia de gripe A, H1N1 2009 en Navarra. *An. Sist sanit Navar*. 2010; 33 (3): 287-295.
- Cercenado E., Torroba L., Canton R., Martínez-Martínez L., Chaves F., García Rodríguez JA., López-García C., Aguilar L., García Rey C., García Escribano N., Bouza E. Multicenter study evaluating the role of enterococci in secondary bacterial peritonitis. *J Clin Microbiol*. 2010 feb; 48 (2): 456-9.
- Cisterna R., Ezpeleta G., Tellería O., Guinea J., regueiro B., García Rodríguez J., Spanish Candidemia Surveillance Group. Collaborators: (Torroba A.). Nationwide sentinel surveillance of bloodstream Candida infections in 40 tertiary care hospitals in Spain. *J. Clin. Microbiol*. 2010; 4200-6. Epub 2010 sep. 8.
- Cuevas O., Cercenado E., Gimeno M., Marin M., Coronel P., Bouza E. Spanish Urinary Tract infection Study group. Comparative in vitro activity of cefditoren and other antimicrobials urinary tract infections in women. *Diag. Microbiol Infect Dis*. 2010 jul; 67 (3): 251-260.
- Gil Setas A., Navascués A., Beristain X. Spectinomycin in the treatment of gonorrhoea euro Surveillance. 2010 May 13; 15 (19).
- Gorricho J., Moreno M., Beristain X. Que viene el lobo! ¿La nueva fábula del mal uso de los antibioticos y el regreso de la era preantibiótica? *Bol. Inf. Farmacoterapeutica de Navarra*. 2010 Marzo-Abril 18.

- Pérez Trallero E., Martín JE., Mazón A., García de la Fuente C., Roble P., Iriarte V., Dal-Re R., García de Lomas J. Spanish Surveillance Group for Respiratory pathogens. Antimicrobial resistance among respiratory pathogens in Spain. *Antimicrobial Agents Chemotherapy*. 2010 Jul; 2953-59.
- Pérez Trallero E., Martín-Herrero JE., Mazón A., García de la Fuente C., Robles P., Iriarte V., Dal-Re R., García de Lomas J., Spanish surveillance Group for respiratory Pathogens. Antimicrobial resistance among respiratory pathogens in Spain: latest data and changes over 11 years (1996-1997 to 2006-2007). *Antimicrob Agents Chemother*. 2010 Jul; 54 (7): 2953-9.
- Tubau F., Liñares J., Rodríguez MD., Cercenado E., Aldea MJ., González-Romo F., Torroba L., Berdonces P., Plazas J., Aguilar L., Delgado A., García-Escribano N. Study Group. Susceptibility to tigecycline of isolates from samples collected in hospitalized patients with secondary peritonitis undergoing surgery. *Diag. Microbiol Infect Dis*. 2010 Mar; 66 (3): 308-313.

Libros

- Ceamanos C., Gajate M., Salcedo E., Martínez de Artola V. Enfermedad citomegálica congénita. Ed. Asociación Española de Biopatología médica. Laboratorio y enfermedad. Casos clínicos. Zaragoza 2010. 217-223.
- Díaz R., Salcedo E., Ceamanos C., Zabalza B. Hepatocarcinoma en paciente con hepatitis crónica por virus hepatitis B y C, sin cirrosis. Ed. Asociación Española de Biopatología médica. Laboratorio y enfermedad. Casos clínicos. Zaragoza 2010. 309-314.

ANATOMÍA PATOLÓGICA

- Autrup H., Kolstad H., Kaerlev L., Sabroe S., Guarch R., Puras A., et al. Breast cancer in priests: follow-up of an observation made 167 years ago. *Eur J Epidemiol* 25. 219-21, 2010.
- Bacaicoa MC., Cabada MT., Bermejo R., García-Bragado F. Diseminación leptomenígea en un carcinoma nasosinusal de tipo intestinal: una forma de presentación inusual. *Radiología* 2010, doi 10.1016/j.rx.2010.05.013.
- Claeys KG., Pellissier JF., García-Bragado F., Weis J. y cols. Myopathy with hexagonally cross-linked crystalloid inclusions: Delineation of a clinico-pathological entity. *Neuromuscul Disord* 2010, doi: 10.1016/j.nmd.2010.06.006.
- Couplier F., Decker L., Funalot B., Vallat JM., García-Bragado F., Charnay P., Topilko P. CNS/PNS boundary transgression by central glia in the absence of Schwann cells or Krox20/ Egrf2 function. *J Neurosci* 2010, 30 (17). 5958-67.
- Guerreo D., Guarch R., Ojer A., Casas JM., Mendez C., Esteller M., Barba-Ramos E., García-Bragado F., Puras A. Differential hypermethylation of genes in vulvar cancer and lichen sclerosus coexisting or not with vulvar cancer. *Int J Cancer* 2010, 23.
- Jimenez JD., Cebrían JL., Guarch R., Hualde A. Sertoli cell tumor of the testis with positive neuroendocrine markers. *Actas Urol Esp* 2010, 34: 481-3.

- Puras A. Patología tiroidea quirúrgica. Manejo del tiroides, problemas diagnósticos. Página web de la SEAP 2010 (60 páginas).
- Sanjose S., Quint WGV., Alemany L., Geraets DT., Puras A., Bosh FX. Human papillomavirus genotype attribution in invasive cervical cancer: a retrospective cross-sectional worldwide study. *The Lancet* (on line 18 octubre 2010) DOI: 10.1016/S1470-2045 (10) 70230-8.
- Susman RD., Quijano-Roy S., Webster R., García-Bragado F. et al. Expanding the clinical, pathological and MRI phenotype of DNM2-related centronuclear myopathy. *Neuromuscul Disord* 2010.

ANESTESIA Y REANIMACIÓN

- Hernández S., Remón M., Lánderer T., Barrena J. Lesiones óseas torácicas tras reanimación cardiopulmonar como hallazgo casual en un estudio de gammagrafía ósea. *Rev. Esp. Anesthesiol. Reanim*. 2010; 57: 329.
- Plaja I., Hernández S., Artetxe A., Ortiz JR. Manejo anestésico de una masa tumoral abdominal gigante. *Rev. Esp. Anesthesiol. Reanim*. 2010; 57: 389-390.
- Remón M., Lánderer T., Salvador M., Pérez M. Síndrome coronario agudo secundario a shock anafiláctico por amoxicilina-clavulánico. *Rev. Esp. Anesthesiol. Reanim*. 2010; 57: 256-257.

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

- Ayuso L., Pérez A., Pisón J., Martínez MA., Conde J., Sáez de Ibarra A. ¡Anda, pues es cierto! La linfografía espermática con colorante es eficaz. *Cir Pediatr* 2010; 23 (Supl. 1): 17.
- González N., Fernández L., Pisón J., Ayuso L., Pérez A., Bento L. Escaras tras otoplastia de Mustardé: Importancia de las curas y seguimiento postoperatorio de los pacientes. *Cir Pediatr* 2010; 23: 193-195.
- González N., Mangas L., Sánchez M., Ayuso L., Pisón J., Pérez A. Enfermedad pilonidal en pediatría. El tratamiento más allá de prevenir recidivas. *Bol S Vasco-Nav Pediatr* 2010; 42: 80-81.
- Pisón J., Ayuso L., Martínez MA., Conde J., Bento L. Leiomioma vaginal. Cirugía por vía sagital posterior. *Cir Pediatr* 2010; 23 (Supl. 1): 22.
- Pisón J., Pérez A., Ayuso L., Sánchez M., Martínez MA., Sáez de Ibarra A. Puerto flexible para laparoscopia con incisión única. Una "vuelta de tuerca" más a la cirugía transumbilical. *Cir Pediatr* 2010; 23 (Supl. 1): 22.

COORDINACIÓN DE TRASPLANTES

- Maraví Poma E., Escuchuri Aisa J., Laplaza Santos C. Procedimientos para evaluar Muerte Cerebral. En: Dr. Pedro Gutiérrez Lizardi, editor. "Protocolos y Procedimientos en el paciente crítico". Monterrey-México, Sociedad Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva (AMMCTI), 2010.

DIGESTIVO

- Úriz J. Diagnóstico, cribado e indicación del tratamiento en la hepatitis crónica por virus de la hepatitis B. *Avances en hepatitis* 2010; 2: 22-34.

GENÉTICA

- Discrepancies in reporting the upper CAG repeat allele between a central EHDN and local laboratories for centres participating in the REGISTRY Project. *J. Neurol Neurosurgery*, vol. 81 (suppl 1), 2010.
- Orth M. y European Huntington's Disease Network. Observing Huntington's Disease: the European Huntington's Disease Network's REGISTRY. *PLoS Curr.* 2010 Sep 28; 2.
- Mitter D., Chiaie B., Ludecke H., Gillessen-Kaesbach G., Bohring A., Kohlhase J., Caliebe A., Siebert R., Roepke A., Ramos-Arroyo MA., et al. Genotype-phenotype correlation in eight new patients with a deletion encompassing 2q31.1 *Am J Med Genet A.* 2010 May; 152A (5): 1213-24.
- Sarfati J., Guiochon-Mantel A., Rondard P., Arnulf I., García-Pinero A., Wolczynski S., Brailly-Tabard S., Bidet M., Ramos-Arroyo M., et al. A comparative phenotypic study of kallmann syndrome patients carrying monoallelic and biallelic mutations in the prokineticin 2 or prokineticin receptor 2 genes. *J Clin Endocrinol Metab.* 2010 Feb; 95 (2): 659-69.
- "Survival in women with MMR mutations and ovarian cancer; A multicentre study in Lynch Syndrome kindreds". Grindedal EM., Renkonen-Sinisalo L. Dr., Vasen H., Evans G., Sala P., Blanco I., Gronwald J., Apold J., Eccles DM., Alonso A., Sampson J., Järvinen HJ., Bertario L., Crawford GC., Stormorken AT., Maehle L., Møller P. *J Med Genet.* 2010 Feb; 47 (2): 99-102. Epub 2009 Jul 26. PMID: 19635727.
- "Recommendations to improve identification of hereditary and familial colorectal cancer in Europe". Vasen HF., Möslein G., Alonso A., Aretz S., Bernstein I., Bertario L., Blanco I., Bulow S., Burn J., Capella G., Colas C., Engel C., Frayling I., Rahnner N., Hes FJ., Hodgson S., Mecklin JP., Møller P., Myrhaøj T., Nagengast FM., Parc Y., Ponz de Leon M., Renkonen-Sinisalo L., Sampson JR., Stormorken A., Tejpar S., Thomas HJ., Wijnen J., Lubinski J., Järvinen H., Claes E., Heinimann K., Karagiannis JA., Lindblom A., Dove-Edwin I., Müller H. *Fam Cancer.* 2010 Jun; 9 (2): 109-15. Epub 2009 Sep 18. PMID: 19763885.
- "Peutz-Jeghers Syndrome: a systematic review and recommendations for management". AD. Beggs, AR. Latchford, HFA. Vasen, G. Moslein, A. Alonso, S. Aretz, L. Bertario, I. Blanco, S. Bülow, J. Burn, G. Capella, C. Colas, W. Friedl, FJ. Hes, H. Järvinen, JP. Mecklin, T. Myrhaøj, FM. Nagengast, Y. Parc, RKS. Phillips, W. Hyer, M. Ponz de Leon, L. Renkonen-Sinisalo, JR. Sampson, A. Stormorken, S. Tejpar, HJW. Thomas, J. Wijnen, SK. Clark, SV. Hodgson. *Gut.* 2010 Jul; 59 (7): 975-86. PMID: 20581245.
- "MLH1 founder mutations with moderate penetrance in Spanish Lynch syndrome families". Borrás E., Pineda M., Blanco I., Jewett EM., Wang F., Teulé A., Caldés T., Urioste M., Martínez-Bouzas C., Brunet J., Balmaña J., Torres A., Ramón y Cajal T., Sanz J., Pérez-Cabornero L., Castellví-Bel S., Alonso A., Lanás A., González S., Moreno V., Gruber SB., Rosenberg

NA., Mukherjee B., Lázaro C., Capellá G. *Cancer Res.* 2010 Oct 1; 70 (19): 7379-91. Epub 2010 Sep 21. PMID: 20858721.

- "Characterization of four familial SHOX duplicationa by MLPA". Hernández-Charro B., Bengoa A., Artigas M., Moreno S., Narvaiza R., Ramos-Arroyo MA. *European Journal of Human Genetics.* 2010 June Vol (18) Supp1: 342.
- "An Xp deletion detected prenatally by karyotype and defined by FISH and MLPA analysis". Bengoa Alonso A., Hernández-Charro B., Artigas M., Narvaiza R., Pérez-Juana Del Casal M., Ramos-Arroyo MA. *European Journal of Human Genetics.* 2010 June Vol (18) Supp1: 131.

Libros

- "CÁNCER HEREDITARIO" II Edición. Alonso A, Balmaña J, Benavides M, Blanco I, Brunet J, García-Foncillas J, González E, González S, Graña B, Guillen C, Lastra E, Mayordomo JI, Pérez Segura P, Robles L, Urioste M. Madrid. SEOM, 2006. 851 paginas. ISBN 978-84-614-5232-3.

Capítulos de libros

- "Criterios diagnósticos en los síndromes de cáncer hereditario" Alonso A, Moreno S, Blanco I, Mayordomo JI, Pérez-Segura P, San Román C. "CÁNCER HEREDITARIO, II edición" Madrid. SEOM, 2010. P-91-123. 978-84-614-5232-3.
- Estudios genéticos de la enfermedad de Huntington". María A Ramos. En: "Enfermedad de Huntington. Claves y respuestas para un desafío singular" 2010. Editorial Médica Panamericana, SA, Madrid. Pag. 115-123, ISBN:978-84-9835-352-5.

HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

- Calvo-Villas JM, Fernández JA, De la Fuente I, Godoy AC, Mateos MC, Poderós C. Intrathecal liposomal cytarabine for treatment of leptomeningeal involvement in transformed (Richter's syndrome) and non-transformed B-cell chronic lymphocytic leukaemia in Spain: a report of seven cases. *Br J Haematol* 2010;150 (5): 618-620.
- Gil-Setas A, Pérez Salazar M, Navascues A, Rodríguez Eleta F, Cebamanos JA, Rubio MT. Coinfección por fos filarias (*Loa loa* y *Mansonella perstans*) en una paciente proveniente de Guinea. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra: Vol 33, nº 2 mayo-agosto 2010.* Pag.227-231.
- Oldenburg J, Luu H, Sopotts G, Gajek H, Kriukov A, Stephens D, Berg R, Barker K, Ewenstein B, Paloma MJ, Redondo M. ADVATerAHF-PFM Post-authorization Safety Surveillance (PASS) Final EU and US Safety and Efficacy Results. *Haemophilia* 2010: 1-12.
- Sedano C, Altisent C, Gardía-Conde F, Giménez F, Mingot E, Núñez R, Paloma MJ, Soto I, Velasco F, Cid Ar, Jiménez V, López-Fernández MF, Prieto M. Retrospective Evaluation of Secondary Episodic Prophylaxis with rFVIIa in Hemophilia. *Patients with inhibitor Jcoag Disorders* 2010; 2: 5-9.
- The EINSTEIN Investigators, Paloma MJ, Redondo M. Oral Rivaroxaban for Symptomatic Venous Thromboembolism. *NEJM* diciembre 2010; 23:2499-2510.

Libros

- Paloma Mora MJ., Dímero D, y TEV, en la gestación. Manual práctico para el empleo clínico del Dímero D. 2010. Pag. 59-71.
- Paloma Mora, MJ. Hemorragias asociadas a alteraciones vasculares. IV Curso de Formación continuada de Trombosis y Hemostasia. 2010. Pag. 107-117.

MEDICINA INTERNA

- Andrade I., Fanlo P., Solano M., Artega M., Chugo S., Igartua M. Parálisis periódica hiperkaliémica con variante normokaliémica. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 309.
- Areses M., Etxebarria M., Bonilla M., Fanlo P. Igartúa M., Prado A. Aracnoiditis por Staphylococcus aureus meticilin resistente en paciente inmunocompetente. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 310.
- Arnáez R., Acha MV., Martín M., Moreno L., Gastón I., Mellado M. Encefalopatía por litio tras un intento autolítico. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 312.
- Ateka O., Ibáñez J., Moreno L., Arnáez R. Montes M., López de Goicoechea M. Síndrome de Stevens-Johnson secundario a anticonvulsivantes: presentación de 2 casos. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 313.
- Bidegain E., Artega M., Ortuño M., Jericó I., Zudaire T., Areses M., Andrade I., García-Bragado F. Neuropatía sensorial por lepra. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 307.
- Bonilla M., Mellado M., Bidegain E., Quesada P., Areses M., López de Goicoechea M. Meningoencefalitis y mielitis subaguda por Streptococcus bovis y C. difficile. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 306.
- Carlos Pérez. Reviwer de la revista. Clinical Infectious Diseases, 2010.
- Chugo S., Bonilla M., Solano M., Muruzabal J., Bidegain E., Pérez C. Meningomielitis por Veillonella. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 307.
- De Pedro A., Bonilla M., Ibáñez J., Cía M., Muruzabal J., Fanlo P. Síndrome de Guillain-Barré alérgico: estudio de 4 casos. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 306.
- De Prado A., Muruzabal J., Bonilla M., Quesada P., Ateka O., Jericó I. Síndrome de Parsonage Turner recidivante. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 306-307.
- De Prado A., Sánchez J., Bonilla M., Ateka O., Bidegain E., Torres I. Meningorradiculitis por Sf aureus en paciente con cáncer de útero. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 312-313.
- García Viejo M.A., Noguero A., Murie M. La infección del tracto urinario en los servicios de medicina interna. Revista Clínica Española 2010; 210 (11).
- López de Goicoechea M., Cía M., Ateka O., Clavero P., Ciauriz A. Metástasis de un melanoma en la columna cervical tras 11 años de extirpación. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 305.
- López de Goicoechea M., Muruzabal J., Bonilla M., Fanlo P., Arnáez R., Torres I. Neurorretinitis por Bartonella henselae. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 310.
- Mellado M., Bonilla M., Otano M., Quesada P., Guarch R. Igartua M. Síndrome de Devic y vasculitis leucocitoclástica por Mycoplasma pneumoniae. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 308-309.
- Mellado M., Fanlo P., Bonilla M, Chugo S., Areses M., Romualdo J. Meningitis piógena por Bacteroides fragilis. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 304-305.
- Oteiza J., Tiberio G., Martínez de Artola V., Belzunegui T. Seroprevalencia de la enfermedad de Lyme en navarra. Med Clin (Barc) 2010.
- San José A., Formiga F., López A., Ortiz J., Tiberio G., Ollereó M., Valero J., Ballarín M. Formación médica continuada basada en Internet. Presentación de la primera experiencia de la SEMI. Rev Clin Esp. 2010; 11: 567-572.
- Tiberio G. Caso Clínico: S. metabólico y cuadro de insuficiencia cardíaca. Proyecto ICELEC. Monografía P. Conthe y M. Montero.
- Tiberio G. La encrucijada de la fibromialgia y astenia crónica. Zona Hospitalaria 2010: 23: 26-29.
- Torres I., López de Goicoechea M., Aréjola JM, Areses M., Mellado M., Bonilla M. Vasculitis medicamentosa secundaria a lamotrigina. Revista de Neurología 2010; 51 (5): 312.

NEUMOLOGÍA

- F. Pozo, C. Alvarez y cols (responsable de Navarra J. Hueto). Auditoría clínica de los pacientes hospitalizados por exacerbación de EPOC en España (estudio AUDIPOC): método y organización del trabajo. Archivos de Bronconeumología 2010; 46: 349-57.
- JJ Lorza, J. Ansorena; E. Salgado. ¿Se reduce la exposición involuntaria al humo de tabaco durante el embarazo y el puerperio? Tob Control. 2006; 15 (6): 452-7.
- M. Antón, P. Cebollero, JA. Cascante, MJ Condón, E. Gorostiaga, M. Hernández, J. Hueto y cols. Guías de paseos para pacientes con EPOC por Pamplona y su comarca www.pasearconepoc.es; 2010.
- M. Hernández y P. Cebollero. Guía de educación y rehabilitación respiratoria para pacientes. Entrenamiento muscular. EdikaMed, S.L ISBN: 978-7877-629-0. 2010.
- M. Hernández. Derrame pleural crónico en una mujer joven. Casos clínicos para residentes. ISBN: 978-84-7989-630-0, 2010.
- Pilar Cebollero. Asma y medioambiente. Revista Española de Asma 2010; 1 (6): 163-169.
- R. Orriols, I. Isidro, K Abú-Shams, R. Costa, J. Boldú, G. Rego, J. Zock. Reported Occupational Respiratory Diseases in Three Spanish Regions. American Journal of Industrial Medicine 2010; 53: 922-930.

Libros

- J.J Lorza. Miembro del grupo de trabajo SEPAR para la traducción al español de la "Guía de tratamiento del tabaquismo 2008". "Guía de tratamiento del tabaquismo 2008". M. Fiore. SEPAR 2010. Dep. Legal: M-17316-2010.

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

- Erro ME, Urriza J, Gila L, Orbara E, Gurtubay IG. Parálisis facial bilateral secundaria a infección por virus de Epstein Barr. *An. Sist. Sanit. Navar.* 2010; 33 (1): 107-112.
- Navallas J, Malanda A, Gila L, Rodríguez J, Rodríguez I. A muscle architecture model offering control over motor unit density distributions. *Med. Biol. Eng. Comput* 2010; 48: 875-886.
- Pabón RM, Gurtubay IG, Morales G, Urriza J, Imirizaldu L, Ramos Argüelles F. Narcolepsia: actualización en etiología, manifestaciones clínicas y tratamiento. *An. Sist. Sanit. Navar.* 2010; 33 (2): 191-201.
- Rodríguez Carreño I, Gila L, Malanda M, Gurtubay IG, Navallas J, Rodríguez Falces J. Application of a novel automatic duration method measurement based on the wavelet transform on pathological motor unit action potentials and fibrillations. *Clin Neurophysiol* 2010; 121 (9): 1574-1583.
- Rodríguez J, Malanda A, Gila L, Rodríguez I, Navallas J. Analysis of the peak to peak ratio of extracellular potentials in the proximity of excitable fibres. *J. Electromiogr. Kinesiol.* 2010; 20: 868-878.
- Rodríguez J, Malanda A, Gila L, Rodríguez I, Navallas J. Identification procedure in a model of single action potential - Part I: Estimation of fibre diameter and radial distance. *J. Electromyogr. Kinesiol.* 2010; 20: 264-273.
- Rodríguez J, Malanda A, Gila L, Rodríguez I, Navallas J. Identification procedure in a model of single fibre action potential. Part II: Global approach and experimental results. *J. Electromiogr. Kinesiol.* 2010; 20: 274-283.
- Rodríguez J, Navallas J, Gila L, Rodríguez I, Malanda A. Analysis of the relationship between the rise time and the amplitude of single fibre potentials in human muscles. *J. Electromiogr. Kinesiol.* 2010; 20: 1249-1258.
- Rodríguez J, Navallas J, Gila L, Rodríguez I, Malanda A. The peak to peak ratio of single fibre potentials is little influenced by changes in the electrode position close to the muscle fibre. *J. Electromiogr. Kinesiol.* 2010; 20: 433-445.

OFTALMOLOGÍA

- Giuliano N, Gonzalvo F, Ardanaz MA, Bové M, Altarriba MA, Ayats S, Garbey H, Ivanescu A. Neurorretinitis por Bartonella Henselae como manifestación de la enfermedad por arañazo de gato. *Casos Clínicos de Retina y Vítreo.* Premios 2010. Editorial Glosa S. L. Pág 112-115.

RADIODIAGNÓSTICO

- Apestequí L., Ovelar A., Alfaro C. Actualización en intervención terapéutica en mama *Radiología.*

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

- García-Montesinos M., Oteiza L, Aldunate S, Gómez MJ, Sáenz JJ, Tihista JA. Bronconeumonitis por virus herpes simple en paciente con fallo respiratorio postoperatorio. *Med Intensiva* 2010; 34 (2): 150-153.

- Maraví E, Gómez-Sánchez M^ªJ. Host Adaptive Immunity Deficiency (HAID) in Severe Pandemic Influenza. *Critical Care* 2010, 14: R167 (14 September 2010).
- Maraví Poma E, Escuchuri Aisa J, Laplaza Santos C. "Procedimientos para evaluar Muerte Cerebral Protocolos y Procedimientos en el paciente crítico". Editor: Dr. Pedro Gutiérrez Lizardi, Monterrey-México, de la AMMCTI, 2010 (Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva).
- Maraví Poma E, Macaya-Redín L, Maraví-Aznar A, Arana-Alonso E. Pancreatitis Aguda Grave: Soporte Nutricional. Programa de Actualización en Terapia Intensiva (PROATI) 2010; 15º Ciclo, Módulo 1: Pág. 61-80. Editorial Médica Panamericana S.A., Buenos Aires-Argentina.
- Maraví Poma E, Martín-Loeches I, Regidor E, Laplaza C. Severe 2009 H1n1 Influenza in Pregnant women in Spain. *Crit Care Med* 2010; CCMED Decision-ACCEPTED Fecha: sábado, 27 de octubre de 2010.
- Rodríguez A, Socías L, Guerrero JE, Figueira JC, González N, Maraví Poma E, Lorente L, Martín M, Pérez-Padilla R, Barahona D, Rello J y GETGAG/SEMICYUC (Isabel Jiménez Urrea, Laura Macaya Redín, Ana Tellería Martín). Gripe A pandémica en una unidad de cuidados intensivos: Experiencia en España y Latinoamérica. *Med Intensiva* 2010; 34 (2): 87-94.

TRAUMATOLOGÍA Y C.O.

- Hidalgo Ovejero M, García Mata S, Martínez de Lezea F, Goñi Zubiri I, Alzueta Zubiri L. L3-L4 Dislocation without neurological lesions. *Bulletin of the NYU Hospital for joint diseases* 2010; 68 (1) 60-4. Volume 68 (1) March 2010.

PSIQUIATRÍA

- Peralta V, Cuesta MJ. The effect of antipsychotic medication on neuromotor abnormalities in neuroleptic-naive nonaffective psychotic patients: anaturalistic study with haloperidol, risperidone, or olanzapine. *Prim Care Companion J Clin Psychiatry.* 2010; 12 (2).
- Peralta V, Campos MS, De Jalón EG, Cuesta MJ. Motor behavior abnormalities in drug-naive patients with schizophrenia spectrum disorders. *Mov. Disord.* 2010 Jun 15; 25 (8): 1068-76.
- Peralta V, Campos MS, de Jalon EG, Cuesta MJ. DSM-IV catatonia signs and criteria in first-episode, drug-naive, psychotic patients: psychometric validity and response to antipsychotic medication. *Schizophr Res.* 2010 May; 118 (1-3): 168-75.
- Hidalgo R, Zandio M, Zarzuela A, Serrano JF, Rosa A, Fañanás L, Peralta V, Cuesta MJ. Validity of maternal recall of obstetric complications in mothers of patients with schizophrenia spectrum disorders and their healthy siblings. *Schizophr. Res.* PMID: 21050723, 2010.
- Peralta V, de Jalón EG, Campos MS, Zandio M, Sánchez-Torres A, Cuesta MJ. The meaning of childhood attention-deficit hyperactivity symptoms in patients with a first-episode of schizophrenia-spectrum psychosis. *Schizophr. Res.* PMID: 20926260, 2010.

- C. Miret y A. Martínez Larrea. El profesional en urgencias y emergencias: agresividad y burnout. An. Sist. Snit. Navar, 2010, Vol. 33, Suplemento 1, 193-201.
- Francis A, Fink M, Appiani F, Bertelsen A, Bolwig TG, Bräunig P, Caroff SN, Carroll BT, Cavanna AE, Cohen D, Cottencin O, Cuesta MJ, Daniels J, Dhossche D, Fricchione GL, Gazdag G, Ghaziuddin N, Healy D, Klein D, Krüger S, Lee JW, Mann SC, Mazurek M, McCall WV, McDaniel WW, Northoff G, Peralta V, Petrides G, Rosebush P, Rummans TA, Shorter E, Suzuki K, Thomas P, Vaiva G, Wachtel L. Catatonia in Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition. J ECT. 2010 Dec; 26 (4): 246-7.
- Peralta V, de Jalón EG, Campos MS, Basterra V, Sánchez-Torres A, Cuesta MJ Risk factors, pre-morbid functioning and episode correlates of neurological soft signs in drug-naive patients with schizophrenia-spectrum disorders. Psychol Med. 2010, 22:1-11.
- Peralta V. Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. Aula Médica. 2010, 2: 35-36.
- Campos MS, de Jalón EG, Cuesta MJ, Peralta V. Los signos neurológicos menores y sus correlatos en pacientes con primeros episodios psicóticos. Aula Médica. 2010, 2: 53-77.
- Sánchez Torres A, Basterra V, Peralta V, Cuesta MJ. Funciones ejecutivas en la esquizofrenia: del primer episodio a la cronicidad. Aula Médica. 2010, 2: 53-77.
- Basterra V, Sánchez-Torres A, Cuesta MJ, Peralta MJ. Alteraciones de la sustancia blanca cerebral estudiada mediante técnicas de imagen por tensor de difusión descritas en primeros episodios psicóticos. Aula Médica. 2010, 2: 79-96.

Libros

- Morrás F, Basterra V, Martínez de Zabarte E, Zandío M. Trastornos psicóticos: esquizofrenia. Manual del residente en Psiquiatría. Tomo I. Ene Life. 2010.

PREMIOS

OFTALMOLOGÍA

- Giuliano N., Gonzalvo F., Ardanaz MA., Bové M., Altarriba MA., Ayats S., Garbey H., Ivanescu A. Neurorretinitis por Bartonella Henselae como manifestación de la enfermedad por arañazo de gato. Casos Clínicos de Retina y Vítreo. Premios 2010. Editorial Glosa S. L. Pág. 112-115.

UROLOGÍA

- Álvarez S, Hualde A, Jiménez C J, Cebrián JL, Jiménez P J, García-García D, Montesino M. Complicaciones de la cirugía de incontinencia urinaria femenina con minicintas. Actas Urol Esp 34 (10). 2010.
- Jiménez CJ, Hualde A, Cebrián JL, Álvarez S, Jiménez PJ, Montesino M, Raigoso O, Lozano F, Pinos M, Santiago A. Nuestra experiencia con las cintas MiniArc en el tratamiento de la incontinencia urinaria. Actas Urol Esp 34: 372. 2010.
- Jiménez P J., Cebrián JL., Álvarez S, García D, Lozano F. Carcinoma epidermoide balanoprepucial de nueva aparición tras circuncisión. Actas Urol Esp 34: 218. 2010.
- Jiménez P J, Hualde A, Cebrián JL, Álvarez S, Jiménez C J, García D, Torres L, Santiago A. Sistema REMEEX® para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo masculina: nuestra experiencia. Actas Urol Esp 34: 802. 2010.
- Jiménez PJ, Cebrián JL, Guarch R, Hualde A. Tumor testicular de células de Sertoli con marcadores neuroendocrinos positivos. Actas Urol Esp 38: 481. 2010.
- Jiménez PJ, Cebrián JL, Lozano F, Álvarez S. Prolapso de mucosa uretral en mujer postmenopáusica. Actas Urol Esp 34: 565. 2010.
- Montesino M, Santiago A. Historia clínica informatizada: 8 años de experiencia de un servicio médico quirúrgico. Revista de Calidad Asistencial, 25: 2010.
- Rivas A, De Pablo A, Cebrián JL, Jiménez C J, Sarmiento C, Santiago A. Tratamiento laparoscópico de uréter retrocavo. Arch Esp Urol (DVD-Vídeo): 22 (3). 2010.

Libros

- Castillo MT, Jiménez C J. Mitos en Incontinencia Urinaria (libro completo). Ed. Mayo. Barcelona 2010.

ALERGOLOGÍA

- Olaguibel JM., Quirce S., Julia B., Fortun AS., Vicente. Estudio Magic. Definiendo puntos de corte del cuestionario ACQ. Premio a la mejor comunicación oral. XXVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Alergología Inmunología Clínica. Madrid del 10 al 14 de noviembre de 2010.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

CARDIOLOGÍA

- Ancín Viquiristi, R. Participación en el estudio observacional Clarify.

COORDINACIÓN DE TRASPLANTES

- Maraví Poma E, Cemborain A. Nuevo Banco de Tejidos en Navarra. Desde el Modelo Pamplona, se está prestando todo el apoyo conceptual, científico y logístico. Reuniones periódicas con la Dra. Arantxa Cemborain, presentada como responsable del desarrollo de dicho Banco. Año 2010 - Primer año, y apoyo de la Unidad del Banco de Sangre actual.
- Maraví Poma E. Programa SIUL - Sistema Integrado de Donación y Trasplante 2011. Dirección Web: <http://demos.ont.es>. Se trata de una Base de Datos de los donantes de cada hospital conectada a la ONT mediante la web mencionada. Organización Nacional de Trasplantes - ONT, 2010.

DIGESTIVO

- Rodrigo J. Caracterización fenotípica y molecular de las poliposis colónicas atenuadas. Papel de la actividad inflamatoria, resistencia insulínica y factores ambientales. Estudio multicéntrico EPIPOLIP.
- Alonso A. Ensayo prospectivo de validación de un nuevo esquema de identificación del síndrome de Lynch (Síndrome de predisposición hereditaria al cáncer) en la Comunidad Foral de Navarra. Proyecto de investigación 88/2010.

GENÉTICA

- Aplicación de nuevas técnicas de citogenética molecular para identificar regiones cromosómicas de susceptibilidad a padecer un trastorno generalizado del desarrollo. Investigador principal: María A. Ramos-Arroyo. Financiación: Caja de Ahorros de Navarra.
- European-Huntington Disease Network. Investigador principal central: Bernhard Landwehrmeyer. Universidad de Ulm, Alemania. Investigador principal local: María A. Ramos-Arroyo. Financiación: Fundación CHDI.
- Búsqueda de nuevas anomalías genéticas en LLA-B pediátrica. Proyecto colaborativo de investigación: Hospital Infanta Cristina (Badajoz). Investigador principal: Dra. Vallcorba. Hospital la Paz (Madrid). Hospital Virgen del Camino, investigador local: Arántzazu Pérez-Juana. Financiación: Fundesalud.
- Ensayo prospectivo de validación de un nuevo esquema de identificación del síndrome de Lynch (síndrome de predisposición hereditaria al cáncer) en la Comunidad Foral de Navarra. Investigador principal: Angel Alonso. Financiación: Departamento de Salud Gobierno de Navarra.

HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

- Santamaría A, Redondo M. Proyecto TEAM: Registro español de enfermedad tromboembólica relacionada con tratamientos hormonales, embarazo, complicaciones obstétricas o procedimientos de reproducción asistida en mujeres. Estudio multicéntrico y multidisciplinar 2010.

MEDICINA INTERNA

- Carlos Pérez. Miembro del Comité de Auditorias de la Historia Clínica Informatizada, 2010.
- Fanlo P., Pérez C., Cía M., Elejalde I. Etxebarria M. Inclusión formalizada y desarrollo de la Unidad de Enfermedades Autoinmunes sistémicas de referencia, dentro de la Sociedad Española de Medicina Interna. 2010-2015.

NEUMOLOGÍA

- Antón M, Gorostiaga E, Ibañez J, Redín M, Rezusta L, Val L, Cebollero P, Huetto J. Factores asociados a la disfunción muscular de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Beca del Gobierno de Navarra 2007-2010.
- Cebollero P, Huetto J, Cascante JA. Análisis comparativo de los efectos del entrenamiento de fuerza con los de un programa combinado de fuerza y resistencia aeróbica en la capacidad funcional en pacientes con EPOC. Ministerio de Educación 2007-2010.
- J. Antonio. Cascante; Javier Huetto; Pilar Cebollero; J. Javier Lorza; Enrique Martínez; Maite Martínez; Maite Martínez. Evaluación del funcionamiento de un producto sanitario para el diagnóstico in vitro no invasivo de cáncer pulmonar y predicción de la respuesta a quimioterapia. Código protocolo: PU-EF. Orden Foral 76/PR/2009. Desarrollo 2009-2010.

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

- Malanda A, Gila L. Gurtubay IG, Navallas J, Villanueva A, Rodríguez I, Idoate F, Gomez S, Mallor F, Izquierdo M. Modelado de la actividad bioeléctrica del músculo esquelético basado en análisis morfométricos. Aplicación al estudio de la patología neuromuscular. Plan Nacional de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica 2007-2010. Ref. SAF 2007- 65683.
- Navallas J, Gurtubay IG, Gila L, Mallor F, Rodríguez J. Desarrollo de un sistema de electromiografía de barrido (scanning-EMG). Aplicación al estudio de la estructura de la unidad motora en sujetos sanos y obtención de valores de normalidad. Entidad financiadora Departamento de Salud, Gobierno de Navarra. Investigación en Ciencias de la Salud. Modalidad b. Periodo 2010-2013.

PSIQUIATRÍA

- Identificación de nuevos endofenotipos clínicos en psicosis funcionales de interés en estudios genéticos moleculares. Ministerio de Educación y Ciencia (SAF2008-05674-C03-02). 2009-12-2011. IP: Víctor Peralta.
- Biological risk factors, drug abuse and mental illness. Cannabis and other drugs effects on psychosis, A follow-up study of a discordant cohort of siblings with psychosis. Plan Nacional de Drogas (2008/030). 2009-2011. IP: Manuel J. Cuesta.
- Phenotype-genotype and environmental interaction. Application of a predictive model in first psychotic episodes. FIS (Fondo de Investigaciones Sanitarias) of the Spanish Ministry of Health (PI81026). 2009-2011. IP: Manuel J. Cuesta.
- Validación empírica de las definiciones de esquizofrenia. Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (55/2007). 2008-2011. IP: Manuel J. Cuesta.
- Transmisión de fenotipos categoriales y dimensionales de los trastornos psicóticos y afectivos en familias nucleares de más de un miembro afecto. Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (1312/2010). Agosto 2010-2013. IP: Víctor Peralta.

REHABILITACIÓN

- Rezusta L, Val L. Efectos de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en las diferentes manifestaciones de la fuerza máxima, potencia muscular y explosiva en personas ancianas con EPOC. Beca MEC. 2008-2010.

TESIS DOCTORALES

ANATOMÍA PATOLÓGICA

- Salvador Egea MP. Cáncer diferenciado de tiroides en Navarra: 1987-2003. Incidencia, prevalencia y factores pronósticos. Director: Puras A, Echegoyen A. Lectura: Pamplona, enero 2010. Calificación Apto Cum laude.

MEDICINA INTERNA

- Análisis de la calidad de atención al final de la vida en el hospital de Navarra durante el año 2006. Tiberio G. y Martínez K. Octubre 2010 UPNA Calificación: Sobresaliente cum laude.

PSIQUIATRÍA

- "Estudio Evolutivo de los Trastornos Motores en pacientes psicóticos nunca tratados con neurolépticos". Marisol Campos Burqui (Directores: V. Peralta y Manuel J. Cuesta).

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

- Ramos J; Macaya L; Telleria A y resto de miembros del servicio. Estudio PHOENIX. Año 2010 y 2011.
- Todos los miembros de la UCI. Bacteriemia-Zero: BZ. Proyecto 2009-2010. Proyecto promovido por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad de España en colaboración con la Organización Mundial de la Salud y liderado técnicamente por la SEMICYUC.

UROLOGÍA

- Jiménez C J. Estudio de evaluación de la vejiga hiperactiva Idiopática en la mujer en Unidades de Urología Funcional y Urodinámica. Patrocinado por Astellas 2010 (en desarrollo).
- Jiménez C J. Estudio epidemiológico descriptivo de hiperactividad del detrusor en Unidades de Diagnóstico Urodinámico de España. Patrocinador Astellas 2009-2010 (concluido).
- Montesino M, Lozano F, Jiménez P J, Álvarez S. Estudio observacional, prospectivo en varones con eyaculación precoz que son tratados con priligy® o con cuidados alternativos. Protocolo R096769-PRE-4001 (Johnson & Johnson Pharmaceutical) 2010- 2011.
- Montesino M, Ripa L., Rivas A. Estudio aleatorizado, doble ciego, para evaluar la eficacia y seguridad de 0,5 mg de dutasterida en pacientes con cáncer de próstata tratado con intención curativa. ARI 109924 GSK, 2008- 2010.
- Montesino M, Santiago A, Jiménez C J, Cebrián JL. Estudio de seguimiento de pacientes participantes en el estudio "REDUCE". Protocolo ARI103094. GSK 2009- 2010.

- Estudio Evolutivo de las alteraciones neurocognitivas en pacientes psicóticos nunca tratados con neurolépticos. Elena García de Jalón. (Directores: Manuel J. Cuesta y V. Peralta).
- "Evaluación del rendimiento cognitivo mediante el trail making test en pacientes con psicosis y sus hermanos sanos: estudio comparativo y efecto asociado del polimorfismo val 158 met del gen de la catecol-o-metiltransferasa". Programa de Neurociencias de la Universidad de Navarra. Suficiencia Investigadora. Enero 2010. Virginia Basterra Gortari. (Director: Víctor Peralta Martín)
- Estudio longitudinal del fenotipo dimensional, de factores de riesgo individuales y familiares, y de predictores evolutivos en pacientes con un primer episodio del espectro esquizofrénico. Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Barcelona. Diciembre, 2010. Salvador Miret Fallada (Co-Director: Víctor Peralta).

HOSPITAL DE NAVARRA

COMUNICACIONES

ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR

- Navarro C, Castañeda M, Aldaz M, Iza J, Gastaca M, Uriarte E, Martín M. Manejo anestésico de una paciente embarazada afecta de hemorragia subaracnoidea durante la embolización por medio de procedimientos neurorradiológicos. VI Reunión de Residentes de Anestesia. Sociedad Española de Anestesia y Reanimación. Madrid, 25-26 de Noviembre de 2010.
- Hijosa E, Uriarte E, Romero CA, Navarro C, Castañeda M, Martín M. Implicaciones anestésicas del Sd. de May-Hegglin. VI Reunión de Residentes de Anestesia. Sociedad Española de Anestesia y Reanimación. Madrid, 25-26 de Noviembre de 2010.
- Navarro C, Batllori M, Castañeda M, Arrondo J, Prujá E, Uriarte E, Martín M. Fractura de odontoides y máscara laríngea Fastrach. 16ª Reunión de la ESRA España. Sociedad Española de Anestesia Regional. Alicante, 27-29 de Octubre de 2010.
- Batllori M, Gastaca M, Urria M, Castañeda M, Hijosa E, Navarro C, Romero CA. Estímulo muscular directo del aductor mayor visualizado mediante Doppler color: un nuevo método para llevar a cabo el bloqueo del nervio ciático por vía anterior guiado por ecografía. 16ª Reunión ESRA España. Sociedad Española de Anestesia Regional. Alicante, 27-29 de Octubre de 2010.
- Batllori M, Urria M, Navarro C, Castañeda M, Gastaca M, Romero C, Uriarte E. Bloqueo de la fascia ilíaca asistido por ecografía para analgesia postoperatoria en artroplastia de cadera: nuestra experiencia. 16ª Reunión de la ESRA España. Sociedad Española de Anestesia Regional. Alicante, 27-29 de Octubre de 2010.
- Navarro García C, Hijosa Basarte E, Gastaca Abasolo M, Urria Nuín M, Rubial Alvarez M, Uriarte Rosquil E, Martín Vizcaino M. Bloqueo Analgésico Femoral Continuo en el Síndrome de Down. XVI Reunión Anual ESRA- España. ESRA. Alicante, 27-29 Octubre de 2010.

BIOQUÍMICA

- Puiggross A, Rivero A, Galindo J, Beortegui S, Chellaoui A, García A. Evaluación e implantación de un método para la cuantificación de ácido metilmalónico en orina. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20- 22 de Octubre de 2010.
- García Calvo A, Rivero A, Puiggross A, Chellaoui A, Kettani I, Ruiz B. Prolactina monomérica tras precipitación con polietilenglicol en una población de referencia. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20- 22 de Octubre de 2010.
- Martín Rodríguez E, Rivero A, Puiggross A, Grijalba A. Valores de referencia de la Inmunoglobulina estimulante del tiroides. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sevilla. Zaragoza, 20- 22 de Octubre de 2010.
- Martín E, Rivero A, Otamendi I, Grijalba A. Importancia de la temperatura en un enzimoanálisis para la cuantificación de TSI. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20- 22 de Octubre de 2010.
- Otamendi I, Rivero A, Martín E, Grijalba A. Análisis comparativo de la determinación de GH: IS 80/505 vs. IS 98/574. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.
- Donlo C, García Alarcos S, Sacramento E, Bravo V, El Busto A, Grijalba A. Costos de no calidad en la fase preanalítica. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.
- Donlo C, Grijalba A, García San Martín MD, Martínez Pérez M, Juanicorena J, Burdaspar Y. Implantación y protocolo de notificación de Valores Críticos en Laboratorio de Urgencias. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.
- Martín E, Otamendi I, Mugerza R, Donlo C, Grijalba A. Índices ictericos en un Laboratorio de Urgencias. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.
- Grijalba A, Otamendi I, Rivero A, García San Martín MD, Donlo C, Ibañez J. Asociación riesgo metabólico y depósito de grasa abdominal tras dieta hipocalórica sola o combinada con entrenamiento de fuerza. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.
- Chellaoui A, Palacios M, Kettani I, García San Martín MD, Grijalba A, García Calvo A. Incidencia relativa de gamapatías monoclonales. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.
- Gorostidi A, Donlo C. Prevalencia de anticuerpos IgA anti-transglutaminasa en pacientes de atención primaria. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20- 22 de Octubre de 2010.

- Ruiz B, García Calvo A, Kettani I, Chellaoui A, Palacios M. Análisis de ASCA IgG e IgA en pacientes con enfermedad de Crohn. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.
- Donlo C, Gorostidi A, Moriones M, García Alarcos S, Bravo V, Busto A. Modificación de la concentración de citrato dependiendo del valor hematocrito. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.
- Kettani I, Chellaoui A, Anton M, Eusa R, García Calvo A, Palacios M. Demanda de antígeno prostático específico en el Hospital de Navarra en el año 2009. IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. Zaragoza, 20-22 de Octubre de 2010.

DERMATOLOGÍA

- Hervella M. Interrogantes en la sensibilización por contacto a la cocamido propil betaina. 10 th congress of the European Society of Contact Dermatitis. European Society of Contact Dermatitis. Strasbourg (Francia), 15-18 septiembre de 2010.
- Hervella M, Cascante L, Larumbe A, Viives R, Val Cayo A, Yanguas I. Methylchloroisothiazolinones is still a major contact allergen in Spain? 10 th congress of the European Society of Contact Dermatitis. European Society of Contact Dermatitis. Strasbourg (France), 15-18 Septiembre 2010.
- Hervella M, Larrea M, Bonaut B, Ros C, Iglesias ME, Yanguas I. Should weak positive reactions be taken into account as true positive patch tests? 10 th congress of the European Society of Contact Dermatitis. European Society of Contact Dermatitis. Strasbourg (Francia), 15-18 septiembre de 2010.
- Hervella M, Larrea M, Ros C, Larumbe A, Iglesias ME, Yanguas JI. La paranoia de los parabenos. Reunión de la Sección Vasco Navarro Aragonesa de la AEDV. Academia Española de Dermatología Y venereología. Pamplona, 23 octubre 2010.
- Mitxelena J, Ros C, Yanguas JI, Iglesias ME, Val Cayo A, Vives R. Hiperpigmentación reticulada inducida por Docetaxel. Reunión de la Sección Vasco navarro Aragonesa Riojana. Academia Española de Dermatología y Venereología. Pamplona, 23 octubre de 2010.
- Yanguas I, Larrea M, Hervella M, Mitxelena J, Ros C; Bonaut B. Seudoporfiría porfiria por voriconazol. Reunión de la Sección Vasco Navarro Aragonesa Riojana. Academia Española de Dermatología y Venereología. Pamplona, 23 octubre 2010.
- Ros C, Recari E, Val Cayo A, Guarch R, Iceta A, Arruti I, Yanguas JI. Acute genital ulcers in a 17-month-old girl (Lipschutz ulcer). 19th Congress of the European Academy of Dermatology and Venereology. European Academy of Dermatology and Venereology. Gothenburg (Suecia), 6-10 octubre.
- of the small bowel? A multivariate analysis. Digestive Disease Week. New Orleans, 2-5 de mayo de 2010.
- Fernández-Urién I, Borobio E, Elizalde I, Vicuña M, Borda A, González de la Higuera B, Ruiz-Clavijo D, Vila JJ, Jiménez FJ, Borda F. "Erythromycin administration in hospitalized patients undergoing capsule endoscopy: a prospective randomized. Controlled trial". Digestive Disease Week. New Orleans, 2-5 de mayo de 2010.
- Borda A, Jiménez FJ, Martínez Peñuela JM, Fernández Urién I., Borda F, Amorena E, Muñoz Navas M. "Drawing up an individual risk index of metachronous neoplastic lesions development in resected colorectal cancer". 18 th United European Gastroenterology Week. Barcelona, 23-27 de octubre de 2010.
- Vila J, Goñi S, Gómez M, Amorena E, Ostiz M, Fernández-Urién I, Rodríguez C, Jiménez FJ. "ERCP and endoscopic ultrasonography performed in a single session vs two different sessions in jaundiced. patients: evaluation of endoscopic and anaesthetic feasibility". 18 th United European Gastroenterology Week. Barcelona, 23-27 de octubre de 2010.
- Vila JJ, Amorena E, Goñi S, Ostiz M, Kutz M, Urmán J, Bolado F, Jiménez FJ. Outcomes of endoscopic retrograde cholangiopancreatography in the elderly patients. 18 th United European Gastroenterology Week. Barcelona, 23-27 de octubre de 2010.
- Amorena E, Goñi S, Juanmartiñena JF, Vila JJ, Jiménez FJ. Es segura la CPRE en pacientes ancianos. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Borda A, Martínez-Peñuela JM, Borda F, Fernández-Urién I, Jiménez FJ, Muñoz Navas M, Carretero C. "Utilidad de la expresión tisular de MUC-5 como factor de riesgo para la presentación de lesiones neoplásicas. metacrónicas en el cáncer colo-rectal resecado". V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Vila JJ, Ruiz Clavijo D, Kutz M, Bolado F, Fernández Urién I, Jiménez FJ. Perforación gástrica en relación a drenaje biliar transgástrico asistido por rendez-vous endoscópico: sellado como prótesis biliar cubierta. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Irisarri R, Amorena E, Bolado F, Kutz M, Urmán J, Jiménez FJ, Borda F. ¿Que factores influyen en la preparación de nuestras colonoscopias?. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Goñi S, Fernández-Urién I. Elizalde I. Borobio E, Borda A, Ruiz Clavijo D, Irisarri R, Vila JJ, Jiménez FJ. Factores predictivos de cápsula endoscópica de intestino delgado incompleta: análisis multivariante. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Borda A, Martínez Peñuela JM, Borda F, Fernández Urién I, Jiménez FJ, Muñoz Navas M, Carretero C. Mala limpieza en la colonoscopia diagnóstica del cáncer colo-rectal: posibles factores predictivos y efecto sobre las lesiones sincrónicas detectadas. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Borda A, Martínez Peñuela JM, Borda F, Fernández Urién I, Jiménez FJ, Muñoz Navas M, Carretero C. Pacientes meno-

DIGESTIVO

- Fernández-Urién I, Borobio E, Elizalde I, Borda A, Ruiz-Clavijo D, González de la Higuera B, Bolado F, Urmán J, Jiménez FJ. Can endoscopists predict incomplete capsule endoscopy

- res de 50 años con cáncer colo-rectal: análisis de sus posibles características diferenciales. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Borda F, Martínez Peñuela JM, Borda A, Muñoz Navas M, Jiménez FJ, Carretero C. Valor pronóstico de la expresión tisular de CD3 intraepitelial (CDe-1) en el cáncer colo-rectal reseado. XXXIII Reunión Sociedad Vasco Navarra de Patología Digestiva. Bilbao, 5-6 de noviembre de 2010.
 - Goñi S, Fernández Urién I, Carretero C, Muñoz M, González de la Higuera B, Pons V, Caunedo A, Valle J, Redondo F, López A, Valdés M, Fernández P, Menchén P, Herrerías JM, Jiménez FJ. Complicaciones de la cápsula endoscópica: análisis retrospectivo de 4.656 pacientes. XXXIII Reunión Sociedad Vasco Navarra de Patología Digestiva. Bilbao, 5-6 de noviembre de 2010.
 - Borda A, Fernández Urién I, Carretero C, Prieto C, Borobio E, Elizalde I, Muñoz Navas M, Jiménez FJ. Evaluación de un nuevo prototipo de cápsula endoscópica (PillCam SB2-4) para el estudio del intestino delgado: resultados preliminares. XXXIII Reunión Sociedad Vasco Navarra de Patología Digestiva. Bilbao, 5-6 de noviembre de 2010.
 - Borda F, Martínez Peñuela JM, Borda A, Jiménez FJ, Urmán J, Zozaya JM. "¿Hasta qué punto influye la experiencia del endoscopista en el diagnóstico de las lesiones neoplásicas sincrónicas del cáncer colo-rectal?". XXXIII Reunión de la Sociedad Vasco-Navarra de Patología Digestiva. Bilbao, 5-6 de noviembre de 2010.
 - Vila JJ, Ostiz M, Goñi S, Kutz M, Urmán J, Bolado F, Fernández-Urién I, Jiménez FJ. Estudio comparativo de la viabilidad del acceso pancreático a través de la papila menor vs acceso a través de papila mayor para la terapéutica pancreática. XXXII Jornada Nacional de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva. León, 26-27 de noviembre de 2010.
 - Irisarri R, Amorena E, Vila JJ, Bolado F, Basterra M, Gómez M, Urmán J, Jiménez FJ. Análisis comparativo de dos regímenes de preparación de la colonoscopia. XXXII Jornada Nacional de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva. León, 26-27 de noviembre de 2010.
 - Vila J, Goñi S, Ostiz M, Kutz M, Urmán J, Bolado F, Fernández-Urién I, Jiménez FJ. Sellado de perforación gástrica mediante prótesis biliar metálica cubierta en paciente sometido a drenaje biliar transmural guiado por USE y rendez-vous. XXXII Jornada Nacional de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva. León, 26-27 de noviembre de 2010.
 - Gisbert JP, Calvet X, Feu F, Bory F, Cosme A, Almela T, Santolaria S, Aznárez R, Castro M, Fernández N, Borda F, Piqué JM. Erradicación de *Helicobacter Pylori* y prevención de la recidiva hemorrágica por úlcera péptica. Estudio multicéntrico Nacional a largo plazo en 800 pacientes. XIII Reunión de la AEG. Madrid, 11-12 de marzo de 2010.
 - Irisarri R, Bolado F, Nantes O, Amorena E, Kutz M, Urmán JM, Goñi S, Ostiz M, Ruiz-Clavijo D, Borda F. ¿Influye la indicación en la erradicación de *Helicobacter Pylori*? V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
 - Borobio E, Fernández-Urién I, Elizalde I, Vicuña M, Borda A, González de la Higuera B, Ostiz M, Vila JJ, Jiménez FJ, Borda F. Does erythromycin administration prior to capsule endoscopy affect the rate of complete examinations in hospitalized patients? A prospective and randomized trial. VIII Reunión Ibérica de Cápsula Endoscópica. Oporto, 16 de enero de 2010.
 - Nantes O, Zozaya JM, Ruiz-Clavijo D, Kutz M, Montes R*, Hermida J*. Servicio de Digestivo A. Complejo Hospitalario de Navarra y Laboratorio de Trombosis y Hemostasia. Área de Ciencias Cardiovasculares CIMA de la Universidad de Navarra*. Características y hallazgos endoscópicos de las hemorragias digestivas altas (HDA) y bajas (HDB) en pacientes anticoagulados con acenocumarol. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
 - Nantes O, Rodríguez C, Gómez M. Zuñiga AE*, Ostiz M, Goñi S, Arín A. Servicio de Digestivo A. Servicio de Reumatología*. Complejo Hospitalario de Navarra. Infliximab en el tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal. Análisis de nuestra experiencia. XXXIII Reunión Sociedad Vasco Navarra de Patología Digestiva. Bilbao, 5-6 de noviembre de 2010.
 - Gisbert JP, Calvet X, Feu F, Bory F, Cosme A, Almela P, Santolaria S, Aznárez R, Castro M, Borda F, Piqué JM. Eradication of *helicobacter pylori* for the prevention of peptic ulcer rebleeding. Long-term follow-up study of 800 patients. Digestive Disease Week. New Orleans, 2-5 de mayo de 2010.
 - Vila JJ, Vázquez Sequeiros F, Pérez Millán A, González Huix F, Iglesias J, Aparicio JR, Subtil JC. De la Serna G, De la Morena F, García Cano J, Casi M, Barturen A, Rodríguez-Gómez SJ, Repiso A, Lancho A, Juzgado D, Igea F, Fernández-Urién I, González Martín JA, Pérez-Miranda M. Colangio-pancreatografía endosonográfica (CPES) intervencionista: análisis de la experiencia inicial mediante estudio multicéntrico nacional. XII Jornadas Nacionales de Ultrasonografía Endoscópica. Madrid, 12-13 de noviembre de 2010.
 - Vila JJ, Vázquez-Sequeiros E, Pérez Millán A, González Huix F, Iglesias J, Aparicio JR, Subtil JC, De la Serna C, De la Morena F, García Cano J, Casi M, Barturen A, Rodríguez Gómez SJ, Repiso A, Lancho A, Juzgado D, Igea F, Fernández-Urién I, González-Mártín JA, Pérez-Miranda M. Experiencia inicial de la colangio-pancreatografía guiada por ecoendoscopia (CPES) estudio multicéntrico nacional. XXXII Jornada Nacional de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva. León, 26-27 de noviembre de 2010.
 - Vicuña M, Zozaya JM, Martínez De Esteban JP, Forga L, Sala F, Martínez Peñuela JM, Palacios M, Layana E. Papel de la HLA en el cribado de enfermedad celiaca en pacientes adultos con Diabetes Mellitus. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
 - Vicuña M, Zozaya JM, Martínez De Esteban JP, Forga L, Martínez-Peñuela JM, Sala F, Layana E, Palacios M. Características clínicas y analíticas de pacientes con Diabetes Mellitus y Enfermedad celiaca diagnosticada mediante cribado con HLA. XXXIII Reunión de la Sociedad Vasco-Navarra de Patología Digestiva. Bilbao, 5-6 de noviembre de 2010.

ENFERMERÍA

- Ascorbe T, Martínez S. Respuesta a la vacunación en la hepatitis B en pacientes en hemodiálisis. Primovacunación y recuerdo. XXXV Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. Granada. 20 al 23 de Octubre de 2010.
- Beorlegui C. Aplicación de la citología en base líquida al estudio citológico de la orina. XXIX Congreso Centroamericano de Patología y IV Congreso Nacional de Patología. Ciudad de Panamá. 27 noviembre al 2 de diciembre.
- Catalán B, Mena M, Cerdán E. Asociación entre el estado nutricional y sintomatología depresiva en pacientes en tratamiento de hemodiálisis. XXXIX International Conference European Dialysis and Transplant Nurses Association EDTNA/ERCA. Dublín. 18 al 21 de septiembre de 2010.
- Cerdán E, Mena M. Cronograma y control de actividades de enfermería en el entrenamiento de hemodiálisis domiciliaria con catéter. XXXV Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. Granada. 20 al 23 de Octubre de 2010.
- Domench P, Molina C. La experiencia de los pacientes asmáticos con Omalizumab: a propósito de 8 casos. XXIII Congreso SVNPAR-ENAPE. Pamplona. 19 de noviembre de 2010.
- Esquíroz M, Garde A, Ojer A. De los cuidados enfermeros a la enfermería basada en la evidencia. XXIV Congreso Nacional de la ASEEDAR-TD. Tenerife. 13 al 15 de octubre de 2010.
- Garde I, Ojer A, Esquíroz M Propuesta de registro de Enfermería de quirófano: check-list. XXIV Congreso Nacional de la ASEEDAR-TD. Asociación Nacional de Enfermería de Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor. Tenerife. 13 al 15 de octubre de 2010.
- Gómez L, Camañes S, Serrano A IGRT en tratamientos de IMRT de próstata con marcadores fiduciales. Asociación Española de Técnicos en Radiología. Segovia. 30 septiembre al 2 octubre de 2010.
- Gómez L, López de Davalillo A, Juaristi M. Intervención del TERT en el proceso de planificación de radioterapia avanzada en pacientes con carcinoma de cuello localmente avanzado. Asociación Española de Técnicos en Radioterapia. Jerez de la Frontera. 23-25 de octubre de 2010.
- Gómez L, Camañes S, Ruiz R. Impacto del PET en la planificación de un tratamiento radioterápico en cáncer de esófago; a propósito de un caso. Asociación Española de Técnicos en Radioterapia. Jerez de la Frontera, 23-25 de octubre de 2010.
- Goñi C, Muñoz M, Ciervide E, Molina C. Informes de continuidad de cuidados al alta. IX Congreso Zahartzaroa y III Congreso de la sociedad navarra de neumología y geriatría. San Sebastian, 22 al 24 de abril de 2010.
- Goñi MI, González MJ, Velasco MA, Randez R, Erro J. Estudio prequirúrgico de la axila, utilidad de la core-biopsia con control ecográfico. Curso Patología Mamaria. Pamplona, 20-21 de mayo de 2010.
- Inés R, Sanz E. La no enfermedad en la salud mental. XXI Congreso Nacional de auxiliares de enfermería. Jerez de la Frontera, 2 al 4 de junio de 2010.
- Irigoyen MI, Chivite N, Navarro MA, Marín B. Estreñimiento: análisis de la frecuencia de las características definitorias y factores relacionados en una Unidad de Cuidados Intensivos. Congreso Internacional AENTDE/NANDA. AENTDE. Madrid, 12 al 14 de mayo de 2010.
- Irigoyen MI, García MT, Zazpe C, Chivite N, Martorell A, Hernández MA, Udi E, Barrenechea N, Navarro MA, Baztán B, Elizondo A, Barber M, Martija I, Ansotegui A, Iturralde J, Barado J. Neumonía asociada a ventilación mecánica: implementación de un paquete de medidas preventivas. XXXVI Congreso Nacional de la SEEIUC. Málaga, 13 al 16 de junio de 2010.
- Juaristi M, Gomez L. Planificación de braquiterapia ginecológica guiada por imagen. Asociación Española de Técnicos en Radioterapia. Jerez de la Frontera, 23-25 de octubre de 2010.
- Laguardia R, Cerdán MP, Merino A, Asenjo A, Gurucelain C. Aplicación del listado de verificación quirúrgica en cirugía vascular. XXII Congreso Nacional de Enfermería Vascular. Madrid, 9 al 12 de junio de 2010.
- Lizarbe M, Azcoiti MS Satisfacción y calidad de vida a 85 pacientes sometidos a reservorio venoso. IV Congreso Nacional de Equipos de Terapia Intravenosa. Asociación de Equipos de Terapia Intravenosa. Valencia, 20 al 23 de abril de 2010.
- Martín C, Marañón Y, Urdaci M. Comparación de dos métodos para la monitorización. Congreso nacional de especialistas en análisis clínicos. Córdoba, 2-4 de junio de 2010.
- Navarro MA, Irigoyen MI, De Carlos V, Martínez A, Elizondo A, Indurain S, Sorbet MR, Martorell A, Prieto P, Ordóñez E, García Y. Evaluación de dolor postoperatorio agudo tras cirugía cardiaca. Nuestra experiencia. XXXVI Congreso Nacional de la SEEIUC. Málaga, 13 al 16 de junio de 2010.
- Navarro MA, Martínez O, Martorell A, Ordóñez E, Prieto P, Sorbet MR, Indurain S, Elizondo A, De Carlos V, Irigoyen MI, García Y. Trastornos de estado de ánimo en el paciente sometido a Cirugía Cardiaca. Implicaciones postquirúrgicas en la Unidad de Cuidados Intensivos. XXXVI Congreso Nacional de la SEEIUC. Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias. Málaga, 13 al 16 de junio de 2010.
- Núñez R, Ancín MJ, García MT. Protocolo de actuación integral en el proceso de donación. XXXVI Congreso Nacional de la SEEIUC. Málaga, 13 al 16 de junio de 2010.
- Palacios A, Sanz A, Gómara L. Actualización de las recomendaciones entregadas a pacientes en el Hospital de Día. Jornadas de Enfermería Oncológica. Sociedad Española de Enfermería Oncológica. San Sebastián, 21-22 de octubre de 2010.
- Ruiz R, Ardid T, Gómez L. Localización del lecho tumoral en pacientes con cáncer de mama: un modelo con dos TCS de planificación. Congreso Nacional de Técnicos de Radiología. Segovia, 30 de septiembre al 2 de octubre.
- Sanz AC, Villalgordo P, Montes Y. De las Taxonomías Enfermeras a la práctica clínica: alianzas y estrategias. Congreso Internacional AENTDE/NANDA. Madrid, 12 al 14 de mayo de 2010.
- Serrano A, López de Davalillo A, Gómez L. Braquiterapia de alta tasa (HDR) para sobreimpresión del lecho tumoral en

cáncer de mama localizado. Asociación Española de Técnicos en Radiología. Segovia, 30 de septiembre al 2 de octubre de 2010.

- Serrano A, López de Davalillo A, Gómez L. Braquiterapia de alta tasa (HDR) para sobreimpresión del lecho tumoral en cáncer de mama localizado. Asociación Española de Técnicos en Radiología. Segovia, 30 de septiembre al 2 de octubre de 2010.
- Vázquez C, Andión N, Belzunegui T. Intoxicaciones agudas en el servicio de Observación de Urgencias. Estudio observacional descriptivo. SEMES, Congreso Nacional. Pamplona, 16 al 18 de junio de 2010.

FARMACIA

- Tamayo Orbegoza E, Iruin Sanz A, Novajarque Sala L, Sanz Alvarez L, Oñate Muzás E, Pío Asín M. Utilización de Carboxipeptidasa como terapia de rescate para intoxicación por dosis altas de metrotexate. 55 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. SEFH: sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Madrid, 19-22 octubre.
- Sanz Alvarez L, Novajarque Sala L, Sarobe Carricas M, Tamayo Orbegoza E, Pío Asín M, García Gonzalez P. Formulación de enema de lidocaína para tratamiento de la proctitis ulcerosa. 55 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH). SEFH (sociedad española de farmacia hospitalaria). Madrid, 19-22 octubre.
- Pío M, Sarobe M, Novajarque L, Oñate E, Reina E, Navarro P. Elaboración de Sulfato de Níquel para el diagnóstico de dermatitis de contacto sistémica. 55 Congreso Nacional. SEFH. Madrid, 19-22 octubre 2010.
- Reina E. HEPATITIS B Y COINFECCIÓN CON VIH. Sesión Clínica del Servicio. Servicio de Farmacia. Pamplona, 16 de junio de 2010.
- Reina E. CASO CLÍNICO: HIPERSENSIBILIDAD A CARBOPLATINO. Sesión Clínica del Servicio. Servicio de Farmacia. Pamplona, 15 de diciembre de 2010.
- García P, Reina E. Gestión Económica: Conceptos Generales. Sesión Clínica del Servicio. Servicio de Farmacia. Pamplona, 20 de enero de 2010.
- Reina E, García P. Gestión Económica: Acuerdos de Riesgo Compartido y Ejemplos Prácticos. Sesión Clínica del Servicio. Servicio de Farmacia. Pamplona, 27 de enero de 2010.
- García P. Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos y Enfermedad Injerto Contra Huésped. Sesión Clínica del Servicio. Servicio de Farmacia. Pamplona, 17 de marzo de 2010.
- Reina E. Tromboembolismo pulmonar. Sesión Clínica del Servicio. Servicio de Farmacia. Pamplona, 24 de marzo de 2010.
- García P. Asma Bronquial y Omalizumab. Sesión Clínica del Servicio. Servicio de Farmacia. Pamplona, 9 de junio de 2010.
- García P. Infección por Adenovirus en Paciente con EICH crónico. Sesión Clínica del Servicio. Servicio de Farmacia. Pamplona, 17 de noviembre de 2010.
- Fontela, C. Sesión Clínica: Staphylococcus aureus meticilín-resistentes.

GERIATRÍA

- Martínez N. Atypical Presentation Of An Aortic Angiosarcoma In An 80-Year-Old Man. 6th Congress of the European Union Geriatric Medicine Society meeting in Dublin. Sociedad Europea de Geriatria. Dublín, 29th Sept - 1st October 2010.
- Martínez N. Red Blood Cell Distribution Width And Mortality Risk In An Acute Geriatric Ward. 6th Congress of the European Union Geriatric Medicine Society. Sociedad Europea de Geriatria. Dublín, 29th Sept - 1st October 2010.

HEMATOLOGÍA

- Uriz MJ, Antelo ML, Iturre L, Zalba S, Zabalza A, Olavarria E. Propuesta de un protocolo de Movilización con plerixafor. LII Reunión anual SEHH, XXVI Congreso Nacional de la SETH. Las Palmas, 28-30 octubre.
- Arrazubi V, Uriz MJ, Antelo ML et al Circulating tumor cells: Prognostic factor for metastatic colorrectal cancer. 12th WORLD CONGRESS ON GASTROINTESTINAL CANCER. Barcelona, 30 junio-3 de julio.
- Antelo ML. Propuesta de un protocolo de movilización con plerixafor. LII Reunión Nacional de la SEHH y XXVI Congreso Nacional de la SETH. Las Palmas (Gran Canaria), 28-30 de octubre.

MEDICINA INTENSIVA

- Soto E, Pinillos M, Elizalde J. Algoritmo para el manejo de las intoxicaciones por setas. XXII Congreso Nacional de Medicina de Urgencias. Sociedad Española de Medicina de Urgencias. Pamplona, 16-18 de junio de 2010.

MEDICINA NUCLEAR

- P. Serra Arbeloa, E Goñi Gironés, C Estébanez Estébanez, ME Martínez Lozano, A Camarero Salazar, FA Lozada Delgado, A San Martín Maya, J Rey Vasalo, B López Yoldi y N Martín Fernández. Evaluación clínica de los pacientes sometidos a biopsia selectiva de ganglio centinela en melanoma. 30º Congreso Nacional de la SEMNIM. SEMNIM. A Coruña, 16-18 de Junio de 2010.
- E Goñi Gironés, P Serra Arbeloa, ME Martínez Lozano, FA Lozada Delgado, C Estébanez Estébanez, A Camarero Salazar, F Vicente García, MA Sanz de Pablo, N Martín Fernández y B López Yoldi. Biopsia selectiva de ganglio centinela en mama: comparación y seguimiento de pacientes en la fase de validación y de aplicación clínica. 30º Congreso Nacional de la SEMNIM. SEMNIM. A Coruña, 16-18 de Junio de 2010.
- N Martín Fernández, A Díaz Pérez, B López Yoldi, FA Lozada Delgado, P Serra Arbeloa, E Goñi Gironés, A Camarero Salazar, C Estébanez Estébanez, ME Martínez Lozano y MM Serrano Sánchez-Toscano. Influencia de la contaminación ambiental en los valores de la pureza radioquímica de los radiofármacos calculados a partir de un radiocromatógrafo. 30º Congreso Nacional de la SEMNIM. SEMNIM. A Coruña, 16-18 de junio de 2010.

- A Otondo Barrenatxe, N Martínez Fernández, L Ventura Morata, P León Solís, C Vélaz esparza, C Gil Olarra, N Blanco Maeztu, A Díaz Pérez, P Serra Arbeloa y E Goñi Gironés. Estudios isotópicos de motilidad faríngea y aspirado pulmonar en pacientes con nutrición enteral para valorar la retirada de la sonda nasogástrica. 30º Congreso Nacional de la SEMNIM. A Coruña, 16-18 de Junio de 2010.
- A Otondo Barrenatxe, L Ventura Morata, P León Solís, N Martínez Fernández, N Blanco Maeztu, C Gil Olarra, C Vélaz esparza, A Díaz Pérez, E Goñi Gironés y P Serra Arbeloa. Optimización del protocolo de SPECT cerebral con 123I-IOFLUPANO. 30º Congreso Nacional de la SEMNIM. Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular. A Coruña, 16-18 de Junio de 2010.
- Rodríguez N, Seviné A, Torres MA, Idoate A, Zunzarren F, Morrás B, Ruedas M, San Juan M, Goñi E. Nuevas tecnologías en ganglio centinela de mama: minigammacámara y OSNA. Optimización del protocolo de enfermería intraoperatorio. XVI Reunión de la Sección de Patología Mamaria. Asociación Española de Cirujanos. Pamplona, 20-21 de Mayo de 2010.
- Sarasate N, Campion AM, Larrondo U, Miranda C, Fernandez A y Velaz C. Pacientes con lesiones no palpables en cirugía de mama. XVI Reunión de la Sección de Patología Mamaria de la Asociación española de Cirujanos. II Reunión de Enfermería en Patología mamaria. Unidad de Patología Mamaria del Hospital de Navarra. Pamplona, 20-21 de mayo de 2010.
- Otondo A, Goñi E, Delgado E, Ventura L, Serra P, Estébanez C. Bularreko minbizian gongoil zentinelaren biopsia selektiboa: Gaixoen jarraipena teknika balioztatze eta aplikazio kliniko faseetan. Osasun Jardunaldiak. Osasungoa Euskaldunztero Erakundea. Arantzazu, Oñati, 4-5 de junio de 2010.

NEUROCIRUGÍA

- Zazpe I, Carballares I, Beaumont C, López E. Beloqui R, Portillo E. Meningioma primario intraóseo: a propósito de un caso y revisión de la literatura. XV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurocirugía. Sociedad Española de Neurocirugía. A Coruña, 12, 13 y 14 de mayo de 2010.
- Zazpe I, Beaumont C, Bacaicoa C, Vázquez A, Carballares I, Portillo E. Agenesia congénita del pedículo en una vértebra cervical: a propósito de un caso. XV Congreso Nacional de la Sociedad Española Neurocirugía. Sociedad Española Neurocirugía. A Coruña, 12, 13 y 14 de mayo de 2010.
- Zazpe I, Guerrero D, Caballero C, Carballares I, Beaumont C, Portillo E. Estudio genético de mutación del promotor de los genes MGMT y THBS1: significación pronóstica en glioma de alto grado. XV Congreso Nacional de la Sociedad Española Neurocirugía. Sociedad Española Neurocirugía. A Coruña, 12, 13 y 14 de mayo de 2010.
- Gª Romero JC, López Rguez. E, Vázquez A, Carballares I, Zazpe I, Azcona J, Portillo E. Supervivencia prolongada en pacientes con GBM. XV Congreso Nacional de la Sociedad Española Neurocirugía. Sociedad Española Neurocirugía. A Coruña, 12, 13 y 14 de mayo de 2010.
- Gª Romero JC, López Rguez. E, Vázquez A, Carballares I, Zazpe I, Azcona J, Portillo E. Supervivencia prolongada en pa-

cientes con GBM. XV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurocirugía. Sociedad Española de Neurocirugía. A Coruña, 12, 13 y 14 de mayo de 2010.

MEDICINA PREVENTIVA Y GESTIÓN CALIDAD

- Rodrigo I, Martín M, de la Fuetne A, Domench L, Tirapu B, Villagordo P. Evaluación del grado de cumplimentación del listado de verificación quirúrgica en un hospital terciario. XXVIII Congreso SECA. Sociedad Española de Calidad Asistencial. Santiago de Compostela, 19-22 de octubre de 2010.
- Rodrigo I, Domench L, Martín M, Villagordo P, Zabalza P, Gost J. Utilidad del listado de verificación quirúrgica para los profesionales. XXVIII Congreso SECA. Sociedad Española de Calidad Asistencial. Santiago de Compostela, 19-22 de octubre de 2010.
- Rodrigo I, Martín M, Tirapu B, De la Fuente A, Domench L, Gost J. Evaluación de la Estrategia Integral de la puesta en marcha del listado de verificación quirúrgica. XXVIII Congreso SECA. Sociedad Española de Calidad Asistencial. Santiago de Compostela, 19-22 de octubre de 2010.
- Rodrigo I, Martín M, de la Fuente A, Domench L, Tirapu B, Villagordo P. Estrategia integral de puesta en marcha del listado de verificación quirúrgica: evaluación del grado de cumplimentación, encuesta de opinión a profesionales y puesta en marcha de acciones de mejora. II Congreso SOCINORTE. Sociedad Norte de Medicina Preventiva y Salud Pública. San Sebastián, 25-26 de marzo de 2010.
- Martín MP, Rodrigo I, Urra M, Batllori M, Iza J, Tirapu B, Villagordo P. Valoración de una estrategia de introducción del listado de verificación quirúrgica. 16ª Reunión Anual ESRAE España. ESRAE España. Alicante, 27-29 octubre 2010.
- Martín MP, Rodrigo I, Navarro C, Hijosa E, Unzué P, de la Fuente A, Domenech L. Inicio de una estrategia de implantación del listado de verificación quirúrgica. 16ª Reunión Anual ESRAE España. ESRAE España. Alicante, 27-29 octubre 2010.
- Martín MP, Rodrigo I, Gastaca M, Castañeda M, Yoldi J, Zabalza P, Gost J. Valoración de la cumplimentación del listado de verificación quirúrgica por el anestesiólogo. 16ª Reunión Anual ESRAE España. ESRAE España. Alicante, 27-29 octubre 2010.
- Jiménez Lasanta L, Zurutuza A. La evolución de algunas neoplasias palpebrales puede ser imparable. II Congreso Iberoamericano de Oculoplástica y Órbita. XX Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria y V Simposio Internacional de Oculoplástica. Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria. Santiago de Compostela, 9-11 de junio de 2010.
- Zurutuza A. Evisceración en Urgencias: ¿primaria o secundaria? Congreso RENUR. Hospital 12 de Octubre. Madrid, 6 de marzo de 2010.

- Zurutuza A. Úlceras Autoinmunes: diagnóstico y tratamiento. Congreso RENUJ. Hospital 12 de Octubre. Madrid, 6 de marzo de 2010.
- Eguzkiza A, Auzmendi M, Andonegui J, Serrano L. Dicomización e integración de un equipo de imagen médica con un PACS: caso práctico de un equipo de campimetría. XXVIII Congreso Anual de la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica (CASEIB). Sociedad Española de Ingeniería Biomédica Madrid, 24-27 de noviembre de 2010.
- Auzmendi M, Eguzkiza A, Andonegui J, Serrano L. Configuración de un PACS y visualizador Open Source para la integración de información de una especialidad médica. XXVIII Congreso Anual de la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica (CASEIB). Sociedad Española de Ingeniería Biomédica. Madrid, 24-27 de noviembre de 2010.
- Maya JR, Pérez de Arcelus M. Bebacizumab en el tratamiento de la neovascularización coroidea asociada a estrías angioides. 86 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Sociedad Española de Oftalmología. Madrid, 22-25 de septiembre de 2010.
- Arruti N, Zurutuza A, Andonegui J, Berástegui L. Escleritis posterior: reto diagnóstico. XXXII congreso Anual de la Asociación Oftalmológica del Norte. Asociación Oftalmológica del Norte. Getxo (Vizcaya), 26-27 de noviembre de 2010.
- Maya JR, Andonegui J, Pérez de Arcelus M, Aliseda D. Ulopatía unilateral aguda idiopática. XXXII congreso Anual de la Asociación Oftalmológica del Norte. Asociación Oftalmológica del Norte. Getxo (Vizcaya), 26-27 de noviembre de 2010.
- Zurutuza A, Andonegui J, Maya JR, Arruti N. Cirugía de catarata y aniridia. XXXII congreso Anual de la Asociación Oftalmológica del Norte. Asociación Oftalmológica del Norte. Getxo (Vizcaya), 26-27 de noviembre de 2010.
- Zurutuza A, Rebollo A, Pérez de Arcelus M, Aranguren M. Afectación ocular en enfermedad injerto contra huésped. XXXII congreso Anual de la Asociación Oftalmológica del Norte. Asociación Oftalmológica del Norte. Getxo (Vizcaya), 26-27 de noviembre de 2010.
- Maya JR, Andonegui J, Pérez de Arcelus M, Zurutuza A. La neovascularización coroidea no es por Degeneración Macular Asociada a la Edad. Seminarios de Oftalmología de Navarra. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona, 17 de junio de 2010.
- Pérez de Arcelus M, Aranguren M, Jiménez Lasanta L, Aliseda D. Tratamiento del CIN (Neoplasia Intraepitelial Conjuntival): Interferon de primera opción. Seminarios de Oftalmología de Navarra. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona, 17 de junio de 2010.

ORL

- Sáiz M. Supervivencia segundos tumores en cáncer de laringe.
- Sáiz M. Metástasis cervicales de origen desconocido. LXI Congreso Nacional de la SEORL. Valencia, Noviembre.
- Arbizu L, Ruiz de Erenchun I, Bulnes MD, Boleas MS, Arechaga MO. Estapediotomía con prótesis smart piston (comunica-

ción oral). LXI congreso Nacional de la Sociedad Española de ORL y Patología Cérvico-Facial. Valencia, 6-9 de noviembre de 2010.

- Arbizu L, Ruiz de Erenchun I, Bulnes MD, Boleas MS, Arechaga MO. Tratamiento de la hipoacusia en un paciente con osteogénesis imperfecta. A propósito de un caso (Póster). LXI congreso Nacional de la Sociedad Española de ORL y Patología Cérvico-Facial. Valencia, 6-9 de noviembre de 2010.
- Ucar, MV. Panelista taller trabajo VÉRTIGO POSTURAL PAROXÍSTICO BEN. Congreso Nacional ORL. 9 de septiembre de 2010.

PSIQUIATRÍA

- Pérez L, Cilveti S, Domínguez De Vidaurreta M, Francia L, Urdániz M, Oroz S. Me han indicado tomar litio ¿Qué tengo derecho a saber? XXVII Congreso nacional de enfermería en salud mental. Asociación Española de Enfermería en Salud Mental. Logroño (La Rioja), 14-16 de abril de 2010.
- Antomás J, Huarte S, Gárriz C. Descriptores MeSH en psiquiatría. XXVII Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental. Asociación Española de Enfermería en Salud Mental. Logroño (La Rioja), 14-16 de abril de 2010.
- Urdániz M, Francia L, Oroz S, Cilveti S, Domínguez De Vidaurreta M, Pérez L. Tratamiento con Disulfiram, cuidados de enfermería. XXVII Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental. Asociación Española de Enfermería en Salud Mental. Logroño (La Rioja), 14-16 de abril de 2010.

REUMATOLOGÍA

- Navarro F, Torre Alonso J, Sueiro L, Queiró R, González C, Gratacós J, Loza Cortina E et al. A 12-week randomized, double-blind, multicenter study to evaluate the early effect of etanercept 100 mg vs 50 mg weekly in subjects with ankylosing spondylitis.
- Aldasoro V, Ibáñez R, Fito MC, Del Val N, Horcada L, Garrido L, Paniagua I, Gutiérrez R y Loza E. Enfermedad intersticial pulmonar secundaria a conectivopatía: tratamiento con ciclofosfamida endovenosa. Experiencia de los últimos 5 años del Hospital de Navarra. XXXVI Congreso Nacional de Reumatología. Sociedad Española de Reumatología. Tarragona, 19-21 mayo 2010.

URGENCIAS

- Baztarrica E, Lumbier MJ, Alvarez A, Fernández B, López G, Echarri A. Laceración aórtica. XXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencia. Pamplona, 16-18 de junio de 2010.
- Álvarez E, Baztarrica E, Lumbier MJ, Gimena I, Velilla N, Sotil A. Pericarditis aguda-mala evolución. Comunicación como Abstrac. Congreso Nacional de SEMES. Pamplona, 16-18 de junio de 2010.

- Álvarez E, Lumbier MJ, Fernández B, Baztarrica E, Martínez M, Sotil A. ¿Neumotórax a tensión? XXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencia. Pamplona, 16-18 de junio de 2010.
- Pinillos MA. Algoritmo para el manejo de las intoxicaciones por setas. Congreso SEMES. Pamplona. 2010.
- Pinillos MA. Simulacro de descontaminación química. Trajes de protección individual XIV. IV Jornadas nacionales de toxicovigilancia. Zaragoza. 2010.

UROLOGÍA

- Relaciones entre el cuestionario AMSS y el déficit de testosterona en varones de 45-75 con disfunción eréctil años. IX Congreso de la Sociedad Vasca de Urología. Sociedad Vasca de Urología. Pamplona, 21 Mayo de 2010.
- Profilaxis antibiótica en la biopsia de próstata extendida. Análisis descriptivo. IX Congreso de la Sociedad Vasca de Urología. Sociedad Vasca de Urología. Pamplona, 21 Mayo de 2010.
- Revisión de protocolos estandarizados dirigidos a pacientes sometidos a biopsia prostática transrectal ecodirigida (BTPE). IX Congreso de la Sociedad Vasca de Urología. Sociedad Vasca de Urología. Pamplona, 21 Mayo de 2010.
- Sarcoma de pene a propósito de un caso. Revisión de la literatura. XIII Reunión de la Asociación Urológica Navarro-Aragonesa (AUNAR). AUNAR. Alcañiz, 14-15 de Mayo.

- Adenocarcinoma del uraco. Presentación de un caso y revisión de la literatura. XIII Reunión de la Asociación Urológica Navarro-Aragonesa (AUNAR). AUNAR. Alcañiz, 14-15 de Mayo.
- Fistula uretro-rectal. Reparación por vía perineal. XIII Reunión de la Asociación Urológica Navarro-Aragonesa (AUNAR). AUNAR. Alcañiz, 14-15 de Mayo.
- Carcinoma de Próstata. Gammagrafía ósea, indicación y valor diagnóstico. III Jornadas de formación para residentes en Urología. Coordinadores regionales de Residentes. Haro, 31 enero de 2010.
- Estudio de hipogonadismo de Inicio Tardío y comorbilidades en varones de entre 40-75 años con disfunción eréctil. 9th International Congress of Andrology. International Society of Andrology. Barcelona, 7-10 Marzo de 2010.
- Epidemiology and Co-morbidities in 45-75 year old males with Erectile Dysfunction. 13th Congress of the European Society for Sexual Medicine. (ESSM). Málaga, 14-17 noviembre 2010.
- Testosterone Deficiency Syndrome in 45-75 year old males with Erectile Dysfunction. Prevalence and associations. 13th Congress of the European Society for Sexual Medicine. (ESSM). Málaga, 14-17 Noviembre 2010.
- Prevalence of ejaculatory disorders in 45-75 years old males with Erectile dysfunction. Influence of testosterone deficiency syndrome. 13th Congress of the European Society for Sexual Medicine.(ESSM). Málaga, 14-17 Noviembre 2010.

LIBROS

DIGESTIVO

- Borda, F. Larrayoz B. Fármacos en la hemorragia digestiva alta no varicosa. En gastromed cum. Permanyer. 2ª ed. 2010, 77-91.

NEUROCIRUGÍA

- Portillo E, Vázquez A, Zazpe I. Cuándo operar la hernia discal. Hernia discal lumbar; diagnóstico y tratamiento. Ergon. 1ª ed. 2010-2011. 84-8473-923-4.

OFTALMOLOGÍA

- Andonegui J, Serrano L, Egúzkiza A. E-Health applications in ophthalmic diseases: on-going developments. Handbook of research on developments in e-Health and telemedicine: Technological and social perspectives. Medical Information Science Reference (IGI Global). 1ª ed. 2010. 978-1-61520-6.

URGENCIAS

- Gimena I. Cap 6-1 sistemas de clasificación y triaje del paciente que acude a urgencias con clínica de insuficiencia respiratoria. Ventilación mecánica no invasiva. Bases y fundamentos.
- Pinillos MA. Guía de actuación en intoxicaciones agudas: generalidades del tratamiento. Zambón.
- Pinillos MA. Guía de actuación e Intoxicaciones agudas: intoxicaciones específicas. Zambón.
- Pinillos MA. Guía de actuación en drogas emergentes para los servicios de urgencias. Zambón.
- Pinillos MA. (colaborador). Lo esencial de toxicología clínica. 2010.
- Pinillo MA. en colaboración con Bernabé Fernández. Tema de: Atención urgente en caso de intoxicaciones agudas. Urgencias. SEMES.

PONENCIAS

ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR

- Calvo JI. Dolor neuropático. Sociedad Española del Dolor. Madrid, 26-28 mayo.
- Calvo JI. Dolor Neuropático. Congreso Nacional. Sociedad Española del Dolor. Madrid, 26-28 mayo.

ANGIOLAGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

- Fernández L. Infección en el pie diabético: Algoritmo diagnóstico y terapéutico. V Congreso Interdisciplinario Nacional sobre Patología Vasculard. Hospital San Pedro. Logroño, 20-21 de mayo de 2010.

DERMATOLOGÍA

- Iglesias ME. Utilidad de las técnicas de marcación automática de la imagen en diagnóstico fotodinámico. II Foro Español Terapia Fotodinámica. Grupo español de dermatología quirúrgica, láser y oncología cutánea de la Academia Española de Dermatología y Venereología. Madrid, 12 febrero de 2010.
- Iglesias ME. Cirugía Topográfica. Mis mejores opciones. VIII Curso de avances en Cirugía dermatológica y melanoma. Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona, 23-25 de septiembre 2010.
- Iglesias ME. Consejos y Técnicas en Cirugía Dermatológica. Reunión de la Sección Vasco-Navarro-Aragonesa-Riojana de la AEDV. Reunión de la Sección Vasco-Navarro-Aragonesa-Riojana de la AEDV. Pamplona, 23 octubre.

DIGESTIVO

- Jiménez FJ. Colangiopancreatoscopia. I Curso de Endoscopia Digestiva. Sección de Endoscopia del Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona, 3 de Junio de 2010.
- Jiménez FJ. Prótesis enterales. Curso: Nuevas fronteras en Endoscopia Digestiva. Cursos de Verano de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo. Santander, 9-10 de septiembre de 2010.
- Borda Martín A. Cáncer de colon y estilo de vida: ¿es posible la prevención? XXV Curso de Actualización en Patología Digestiva. Pamplona, 7-8 de octubre de 2010.
- Borda Martín A. Manejo clínico de los pólipos de colon. VI Curso de Oncología Digestiva. Pamplona, 16 de diciembre de 2010.
- Elizalde I. Cribado y diagnóstico del hepatocarcinoma. XXV Curso de Actualización en Patología Digestiva. Pamplona, 7-8 de octubre de 2010.

- Fernández Urién I. ¿Influye el número de imágenes capturadas por segundo en el rendimiento diagnóstico de la cápsula endoscópica? Informe acerca de un estudio a ese respecto. Reunión Ibérica de Cápsula Endoscópica. Oporto, 16 de enero de 2010.
- Fernández Urién I. Predicting factors for incomplete capsule endoscopy: a multivariate analysis. VIII Reunión Ibérica de Cápsula Endoscópica. Oporto, 16 de enero de 2010.
- Fernández Urién I. Cápsula endoscópica en patología colorrectal. I Curso de Endoscopia Digestiva. Pamplona, 3 de Junio de 2010.
- Fernández Urién I. Cápsula endoscópica en el colon. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Fernández Urién I. Encuentros con el experto: Nuevas prestaciones de la cápsula endoscópica. V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Fernández Urién I. Utilidad de la cápsula endoscópica en esófago y colon. XXXIII Reunión Sociedad Vasco Navarra de Patología Digestiva. Bilbao, 5-6 de noviembre de 2010.
- Elizalde I. Criterios de selección de candidatos para ablación percutánea. Opciones terapéuticas en el manejo del hepatocarcinoma. Pamplona, 17 de junio de 2010.
- Nantes O. Hemorragia digestiva en pacientes anticoagulados. XXV Curso de Actualización en Patología Digestiva. Pamplona, 7-8 de octubre de 2010.
- Borda F. Manejo de la hemorragia digestiva alta en España. Resultados del estudio ENERGYB. Primer Concenso Nacional sobre el manejo de la hemorragia digestiva por úlcera péptica. Cordoba, 20 de febrero de 2010.
- Borda F. Moderador de la Mesa Redonda "Hemorragia digestiva alta". XXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias. Pamplona, 16-18 de junio de 2010.
- Bolado F. Papel de la dieta en las enfermedades digestivas. XXV Curso de Actualización en Patología Digestiva. Pamplona, 7-8 de octubre de 2010.
- Irisarri R. Tratamiento erradicador de Helicobacter Pylori. Indicaciones y pautas. XXV Curso de Actualización en Patología Digestiva. Pamplona, 7-8 de octubre de 2010.
- Borda A. Cáncer de colon y estilo de vida ¿es posible la prevención? XXV Curso de Actualización en Patología Digestiva. Pamplona, 7-8 de octubre de 2010.
- Borobio E. Papel de la cápsula endoscópica en el estudio de la EII. XXV Curso de Actualización en Patología Digestiva. Palencia, 7-8 de octubre de 2010.
- Borda A. Manejo clínico de los pólipos de colon. VI Curso de Oncología Digestiva. Pamplona, 16 de diciembre de 2010.
- Fernández Urién I. Cápsula endoscópica en patología colorrectal. I Curso de Endoscopia Digestiva. Sección de Endosco-

pia del Complejo Hospitalario de Navarra. Palencia, 3 de Junio de 2010.

- Vila JJ. Tratamiento de pseudoquistes pancreáticos y abscesos abdominales. I Curso de Endoscopia Digestiva. Sección de Endoscopia del Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona, 3 de Junio de 2010.
- Vila JJ. Métodos invasivos de diagnóstico y tratamiento de la vía biliar y el páncreas. I Curso de Patología Bilio-pancreática para enfermería. Estella, 22-23 de marzo de 2010.
- Vila JJ. Tratamiento endoscópico de los pólipos de colon. VI Curso del Comité de Oncología Digestiva. Pamplona, 16-17 de diciembre de 2010.
- Vila JJ. Indicaciones de las prótesis biliares autoexpandibles en lesiones benignas. Ponencia dentro de la Mesa "Encuentros con el experto: Nuevos retos clínicos en el empleo de los stents metálicos biliares". V Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.

ENFERMERÍA

- Zapfe C. La continuidad de los cuidados. Confort y apoyo emocional a pacientes y familiares. XXXVI Congreso Nacional de la SEEUC. Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias. Málaga, 13-16 de junio de 2010.
- Bueno I. Cómo dar respuesta a las necesidades de los ciudadanos siguiendo criterios básicos de eficiencia en el gasto sanitario. XXXV Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. Granada, 20-23 de octubre de 2010.

HEMATOLOGÍA

- Olavarria E. Reunión de CML. Expanding horizon in CML. Barcelona, 4-6 de febrero de 2010.
- Ceberio I. Reunión CEPAS 2010. Reunión CEPAS 2010. Cádiz, 25-26 de febrero de 2010.
- Ceberio I. Curso de Formación en Hematología 2010 dirigido a enfermería del SNS. Servicio Navarro de Salud. Pamplona, 2010.
- Olavarria E. Jornadas de Actualización en Hematología. Novartis. Murcia, 29 de junio de 2010.
- Olavarria E. Excel Preceptorship Clinical Excellence in CML. Barcelona, 20 de mayo de 2010.

URGENCIAS

- Pinillos MA. Ponente XIV Jornadas nacionales de toxicología clínica. IV jornadas nacionales de toxicovigilancia. Zaragoza. 2010.

NEUROCIRUGÍA

- Portillo E. Reunión de Cirugía de Raquis. Aman (Jordania), Mayo.
- Portillo E. Avances en cirugía de raquis. Budapest (Hungría), Septiembre.

ORL

- Ruiz de Erenchun I. Taller de trabajo Timpanoplastia. LXI Reunión SEORL. Valencia.

MEDICINA INTENSIVA

- Martínez K. Ética y objeción de conciencia. Jornada sobre Objeción de Conciencia. Colegio de Médicos de Navarra. Iruña-Pamplona, 27 de enero de 2010.
- Martínez K. La confidencialidad desde el punto de vista de la ética. Jornada sobre la Confidencialidad. Comité de Ética Asistencial del Hospital de Navarra. Iruña-Pamplona, 18 de febrero de 2010.
- Elizalde J. Formación continuada. XXV Reunión Nacional de Coordinadores de Trasplantes. Organización Nacional de Trasplantes. Logroño, 26-28 de mayo de 2010.
- Elizalde J. Intoxicaciones por setas. IV Jornadas Micológicas del Valle del Genal. Excmo. Ayuntamiento de Júzcar. Júzcar (Malaga), 6 de noviembre de 2010.

MEDICINA PREVENTIVA Y GESTIÓN CALIDAD

- Rodrigo I. Control e información. Importancia del listado de verificación quirúrgica. Jornadas sobre infección del sitio quirúrgico. FNIQ. Pamplona, 30 Septiembre 2010.

UROLOGÍA

- Arrondo, JL. El vino, la salud, el amor y el sexo. XV Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual. Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología. 21-23 de octubre de 2010.
- Arrondo, JL. Eyaculación precoz, la importancia de conocer el problema. Jornada de Sexología y Medicina Sexual. AMAL-TEA. Zaragoza, 24 Septiembre de 2010.
- Napal, S. Manejo de heridas por asta de toro. XXII Congreso Nacional de Urgencias. SEMES. Pamplona, 16-18 de Junio de 2010.

PUBLICACIONES

ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR

- Castañeda M, Batllori M, Lachén M, Aldaz M. Influencia del neumoperitoneo en la curva de capnografía: imagen en torre de castillo. *Revista Española de Anestesiología y Reanimación*. 2010, 57 (10). 543. 0034-9356.
- Castañeda M, Batllori M, Iza J, Unzué P. Comentarios al artículo "Uso del videolaringoscopio de McGrath junto con la guía de Frova en el manejo de la vía aérea difícil". *Revista Española de Anestesiología y Reanimación*. 2010, 57 (4). 513. 0034-9356.

CIRUGÍA TORÁCICA

- Perna V, Vilá E, Guelbenzu J, Amat I. Pneumomediastinum: is this really a benign entity? When it can be considered as spontaneous? Our experience in 47 adult patients. *European Journal of cardio-thoracic surgery*. 2010, 37. 573-575. 1010-7940.

DIGESTIVO

- Suárez J, Jiménez FJ, Vera R, Tarifa A, Balén E, Arrazubi V, Lera JM. Stent or surgery for incurable obstructive cancer: an individualized decision. *Int. J. Colorectal Dis*. 2010, 25. 91-96.
- Goñi S, Vila JJ, Valle J, Martín-Cuartero J, Ruiz-Clavijo D, Jiménez FJ. Ictericia secundaria a cistoadenoma seroso pancreático gigante. *An. Sist. Sanit. Navar*. 2010, 33. 213-216.
- Carretero C, Borda A, Muñoz Navas M. Face to face with Teniasis. *M. Clin. Gastroenterol Hepatol*. 2010.
- Borda A, Martínez-Peñuela JM, Muñoz Navas M, Borda F, Jiménez FJ, Carretero C. ¿Presentan un desplazamiento hacia segmentos más proximales los adenomas metacrónicos en el cáncer colo-rectal? *Gastroenterol. Hepatol*. 2010.
- Vila JJ, Goñi S, Arrazubi V, Bolado F, Ostiz M, Jiménez FJ. Endoscopic ultrasonography-guided transgastric biliary drainage aided by Soehendra stent retriever. *Am J Gastroenterol*. 2010, 105. 959-60.
- Amat Villegas I, Martínez-Peñuela A, Basterra M, Bolado F, Martínez Peñuela JM. Melacoplaquia de recto asociado a colitis tras un tratamiento antibiótico: a propósito de un caso. *Gastroenterol. Hepatol*. 2010, 33. 683-4.
- Vicuña M, Ruiz-Clavijo D, Zozaya JM, Bolado F, Nantes O. Síndrome colestásico secundario a hepatotoxicidad por labe-talol. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. 2010, 102. 287-8.
- Nantes O, Rodríguez C, Arín A. Servicio de Digestivo A. Complejo Hospitalario de Navarra. Debut grave de enfermedad de Crohn tratado con adalimumab. Libro: Evidencia vs. Experiencia. Uso temprano de Adalimumab en paciente con enfermedad de Crohn. 2010.

- Gisbert JP, Calvet X, Feu F, Bory F, Cosme A, Almela P, Santolaria S, Aznárez R, Castro M, Borda F, Piqué JM. Erradicación de *Helicobacter pylori* y prevención de la recidiva hemorrágica por úlcera péptica. Estudio multicéntrico Nacional a largo plazo den 800 pacientes. *Gastroenterol. Hepatol*. 2010, 33. 226.
- Montoro M, Brandt LJ, Santolaria S, Gomollón F, Borda F. et al Clinical patterns and outcomes of ischaemic colitis: results of the working group for the study of ischaemic colitis in Spain (CIE study). *Scand J Gastroenterol*. 2010, 46. 236.246.
- Carretero C, Borda A, Muñoz Navas M. Face to face with Teniasis. *M. Clin. Gastroenterol Hepatol*. 2010, Jan: 8 (1): A36 Epub 2009 Mar 13.
- Borda A, Martínez-Peñuela JM, Muñoz Navas M, Borda F, Jiménez FJ, Carretero C. ¿Presentan un desplazamiento hacia segmentos más proximales los adenomas metacrónicos en el cáncer colo-rectal? *Gastroenterol. Hepatol*. 2010, Jun-jul; 33 (6): 419-24. Epub 2010 Apr 5.
- Fernández-Urién I, Vila JJ, Jiménez FJ. Endoscopy ultrasound-guided drainage of pelvic collections and abscesses. *World J Gastrointest Endosc*. 2010, Jun 16: 2 (6): 223-7. PubMed PMID: 21160937; PubMed Central PMCID: PMC2998938.
- Fernández Urién I, Borobio E, Elizalde I, Irisarri R, Vila JJ, Urmán JM, Jiménez FJ. Z-line examination by the PillCam SB; prospective comparison of three ingestion protocols. *World J Gastroenterol*. 2010, Jan 7: 16 (1): 63-8. PubMed PMID: 20039450; PubMed Central PMCID: PMC2799918.
- Fernández Urién I, Carretero C, Borda A, Muñoz Navas M. Atlas on Crohn's disease: PillCam COLON y enfermedad inflamatoria intestinal. Ed: Sulime. Sevilla. 2010.
- Fernández Urién I. Borobio E, Elizalde I, Vicuña M, Borda A, González de la Higuera B, Ruiz-Clavijo D, Vila JJ, Jiménez FJ, Borda F. Erythromycin administration in hospitalized patients undergoing small bowel capsule endoscopy? A prospective and randomized controlled trial. *Gastrointest. Endoscopy*. 2010, 71 (5). AB 123-124.
- Fernández Urién I, Borobio E, Elizalde I, Borda A, Ruiz-Clavijo D, González de la Higuera B, Vila JJ, Bolado F, Urmán J, Jiménez FJ, Borda F. Can endoscopists predict incomplete capsule endoscopy of the small bowel: A multivariate analysis. *Gastrointest. Endoscopy*. 2010, 71 (5). AB 372.
- Fernández A, Vila JJ, Vázquez S, González-Portela C, De la Iglesia M, Lozano M, Toscano E. Self-expanding plastic stents for the treatment of post-operative esophago-jejuno anastomosis leak. A case series study. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. 2010, Dec; 102 (12): 704-710. PubMed PMID: 21198312.
- Pérez Miranda M, De la Serna C, Díez-Redondo P, Vila JJ. Endosonography-guided cholangiopancreatography as a salvage drainage procedure for obstructed biliary and pancreatic ducts. *World J Gastroenterol Endosc*. 2010, Jun 16: 2 (6): 212-222. PubMed PMID 21160936; PubMed Central PMCID: pnc 2998937.

- Vila JJ, Carral D, Fernández-Urién I. Pancreatic pseudocyst drainage guided by endoscopic ultrasound. *World J Gastroenterol Endosc.* 2010, Jun 16; 2 (6): 193-7. PubMed PMID 21160932; PubMed Central PMCID: PMC2999131.
- Goñi S, Vila JJ, Valle J, Martín J, Ruiz-Clavijo D, Jiménez Pérez FJ. (Jaundice secondary to giant pancreatic serous cystoadenoma). *An Sist Sanit Navar.* 2010, May-Aug; 33 (2): 213-6. Spanish. PubMed PMID: 20927147.
- Vila JJ. Endoscopy ultrasonography and idiopathic acute pancreatitis. *World J Gastroenterol Endosc.* 2010, Apr 16; 2 (4): 107-11. PubMed PMID:21160725; PubMed Central PMCID: pmc 2999169.
- Vila JJ, Goñi S, Arrazubi V, Bolado F, Ostiz M, Jiménez Pérez FJ. Endoscopic ultrasonography-guided transgastric biliary drainage aided by Soehendra stent retriever. *Am J Gastroenterol.* 2010, Apr; 105 (4): 959-60. PubMed PMID: 20372144.
- Vila JJ, Vicuña M, Irisarri R, González de la Higuera B, Ruiz-Clavijo D, Rodríguez C, Urmán J, Bolado F, Jiménez, Pérez FJ, Arin A. Diagnostic yield and reliability of endoscopic ultrasonography in patients with idiopathic acute pancreatitis. *Scand J Gastroenterol.* 2010, Mar; 45 (3): 375-81. PubMed PMID: 20034361.
- Vila JJ, Ruiz-Clavijo D, Fernández-Urién I, Martínez A, Kutz M, Elizalde I, Zozaya JM. Endoscopic retrieval of a proximally migrated pancreatic sten: variation of the lasso technique. *Endoscopy.* 2010, 42 Suppl 2: E5-6. Epub 2010 Jan 11. PubMed PMID: 20066606.
- Suárez J, Jiménez FJ, Vera R, Tarifa A, Balen E, Arrazubi V, Vila JJ, Lera JM. Stent or surgery for incurable obstructive colorectal cancer: an individualized decision. *Int. J. Colorectal Dis.* 2010, Jan; 25 (1): 91-6. Epub 2009. Oct 27. PubMed PMID: 19859722.
- Artifon ELA, Vila JJ, Aparicio D, Paione JLB. Endoscopic ultrasound guided fistulisation between left intrahepatic duct and jejunum in a patient with Roux en Y anastomosis and jaundice. Aceptada para publicación en *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. En prensa.
- Vila JJ, Kutz M, Goñi S, Ostiz M, Amorena E, Prieto C, Rodríguez C, Fernández Urién I, Jiménez FJ. Clinical, endoscopic: and anesthetic feasibility of EUS and ERCP combined on a single session versus two different sessions. Aceptado para publicación en *World Journal of Gastrointest Endoscopy*. En prensa.
- Vila JJ, González de la Higuera B, Ruiz Clavijo D, Goñi S, Ostiz M, Kutz M, Gómez M, Basterra M. Extracción endoscópica de litiasis intraductal pancreática de gran tamaño: utilidad de la esfinteroplastia pancreática. Publicación divulgativa en colaboración con Laboratorio Altana Pharma.
- Vila JJ, Vázquez-Sequeiros E, Pérez Millán A, González Huix F, Iglesias J, Aparicio JR, Subtil JC, De la Serna C, De la Morena F, García Cano J, Casi M, Barturen A, Rodríguez Gómez SJ, Repiso A, Lancho A, Juzgado D, Igea F, Fernández Urién I, González-Martín JA, Pérez-Miranda M. Experiencia inicial de la colangio-pancreatografía guiada por ecoendoscopia (CPES): Estudio multicéntrico nacional. *Endoscopy.* 2010, 42. DOI: 10.1055/s-2010-1268640.
- Vicuña M, Zozaya JM, Martínez De Esteban JP, Carral D, Pineida J, Forga L, Martínez-Peñuela JM, Rodríguez C, Menéndez

E, Jiménez FJ, Layana E. Estudio de la enfermedad celiaca en pacientes adultos con Diabetes Mellitus de tipo I. *Gastroenterol Hepatol.* 2010, 33 (1). 6-11.

- Buti M et als. Collaborators: Zozaya Urmeneta J and others Randomized trial of peginterferon alfa-2b and ribavirin for 48 or 72 weeks in patients with hepatitis C virus genotype I and slow virologic response. *Hepatology.* 2010, 52 (4). 1201-7.
- Rodríguez C. Enfermedad perianal compleja sin respuesta a tratamiento antibiótico e inmunosupresor y con recidiva tras colectomía subtotal con ileostomía. *Monográficos Influximab.* 2010, 3 ISBN. 978-84-693-43.

ENFERMERÍA

- Irigoyen MI, Yagüe A, Roldán J. Trayectoria clínica de hipotermia terapéutica posparada cardiaca. *Enfermería Intensiva.* 2010, 21. 58-67. 1130-2399.
- Irigoyen MI, Marín B. Fiebre e hipertermia. *Revista ROL de Enfermería.* 2010, 33. 556-578. 0210-5020.

FARMACIA

- San Miguel R, del Villar V, Pérez C, de Frutos M, Mar J, Coma MJ. Role of health-related quality of life measurements in the design of drug clinical trials. *Farm Hosp.* 2010, 34. 16-22. 1130-6343.

GERIATRÍA

- Martinez N. Trigeminal neuralgia and Evans Syndrome in a 78 year-old patient with diffuse large B-cell lymphoma. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 2010 Nov-Dec; 45 (6): 2010, 4586. 363-4.
- Martinez N. Multimorbidity: the ultimate geriatric syndrome. *Rev Esp Geriatr Gerontol.* 2010, 45 (4). 177-8.
- Martinez N Comorbidity and multimorbidity indexes in the elderly. *Med Clin.* 2010, Mar 29. (Epub ahead of print).

MEDICINA NUCLEAR

- S. Alvarez Ruiz, I. Tobalina, P. Serra, E. Añorbe, E. Rodeño, E. Goñi, F.J. Gonzalez Blanco, P Alcorta, J.I. Alonso y A. Mendiábal. *MEDICINA NUCLEAR BASADA EN LA EVIDENCIA. Evidencias en Medicina Nuclear. Selección de publicaciones entre enero-junio de 2009.* *Rev Esp Med Nucl.* 2010, 29 (1). 42-49. 0212-6982.
- S. Alvarez Ruiz, I. Tobalina, E. Añorbe, E. Rodeño, E. Goñi, P. Serra, F.J. Gonzalez Blanco, P Alcorta, J.I. Alonso y I. Neve. *MEDICINA NUCLEAR BASADA EN LA EVIDENCIA. Evidencias en Medicina Nuclear. Selección de publicaciones, julio-diciembre de 2009.* *Rev Esp Med Nucl.* 2010, 29 (4). 211-19. 0212-6982.

HEMATOLOGÍA

- Martínez N, Rodríguez M, Gómez H, Herrero AC, Saralegui FI. Trigeminal neuralgia and Evans Syndrome in a 78 year-old patient with diffuse large B-cell lymphoma. *Rev Esp Geriatr Gerontol.* 2010, 18 de junio.

- Rodríguez M, Sanchez P, Gorosquieta A, Viguria M, Zudaire M, y otros. Risk-adapted treatment of acute promyelocytic leukemia based on all-trans retinoic acid and anthracycline with addition of cytarabine in consolidation therapy for high-risk patients: further improvements in treatment outcome. *Blood*. 2010, 24. 115: 5137-46.
- 1.TDuarte RF, Canals C, Onida F, Gabriel IH, Arranz R, Arcese W, Ferrant A, Kobbe G, Narni F, Deliliers GL, Olavarria E, Schmitz N, Sureda A Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation for Patients With Mycosis Fungoides and Sezary Syndrome: A Retrospective Analysis of the Lymphoma Working Party of the European Group for Blood and Marrow Transplantation. *J Clin Oncol*. 2010.
- Kröger N, Bacher U, Bader P, Böttcher S, Borowitz MJ, Dreger P, Khouri I, Olavarria E, Radich J, Stock W, Vose JM, Weisdorf D, Willasch A, Giralt S, Bishop MR, Wayne AS. NCI First International Workshop on the Biology, Prevention and Treatment of Relapse after Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation: Report from the Committee on Disease-Specific Methods and Strategies for Monitoring Relapse Following Allogeneic Stem Cell Transplantation. Part II: Chronic Leukemias, Myeloproliferative Neoplasms and Lymphoid Biol Blood Marrow Transplant. 2010.
- C, Rovira M, Maertens J, Olavarria E, Faucher C, Bilger K, Pigneux A, Cornely OA, Ullmann AJ, Martino Bofarull R, de la Camara R, Weisser M, Liakopoulou E, Abecasis M, Heussel CP, Pineau M, Ljungman P, Einsele H Cordonnier C, Rovira M, Maertens J, Olavarria E, Faucher C, Bilger K, Pigneux A, Cornely OA, Ullmann AJ, Martino Bofarull R, de la Camara R, Weisser M, Liakopoulou E, Abecasis M, Heussel CP, Pineau M, Ljungman P, Einsele H. Voriconazole for secondary prophylaxis of invasive fungal infection in allogeneic stem cell transplant recipients: results of the Haematologica. 2010,
- Kröger N, Bacher U, Bader P, Böttcher S, Borowitz MJ, Dreger P, Khouri I, Macapintac H, Olavarria E, Radich J, Stock W, Vose JM, Weisdorf D, Willasch A, Giralt S, Bishop MR, Wayne AS. NCI First International Workshop on the Biology, Prevention, and Treatment of Relapse after Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation: report from the Committee on Disease-Specific Methods and Strategies for Monitoring Relapse following Allogeneic Stem Cell Transplantation. Part I: Methods, acute leukemias, and myelodysplastic syndromes. *Biol Blood Marrow Transplant*. 2010,
- Pavlu J, Kew AK, Taylor-Roberts B, Auner HW, Marin D, Olavarria E, Kanfer EJ, MacDonald DH, Milojkovic D, Rahemtulla A, Rezvani K, Goldman JM, Apperley JF, Szydlo RM. Optimizing patient selection for myeloablative allogeneic hematopoietic cell transplantation in chronic myeloid leukemia in chronic phase. *Blood*. 2010, 115. 4018-20.
- Ciceri F, Bonini C, Stanghellini MT, Bondanza A, Traversari C, Salomoni M, Turchetto L, Colombi S, Bernardi M, Peccatori J, Pescarollo A, Servida P, Magnani Z, Perna SK, Valtolina V, Crippa F, Callegaro L, Spoldi E, Crocchiolo R, Fleischhauer K, Ponzone M, Vago L, Rossini S, Santoro A, Todisco E, Apperley J, Olavarria E, Slavin S, Weissinger EM, Ganser A, Stadler M, Yannaki E, Fassas A, Anagnostopoulos A, Bregni M, Stampino CG, Bruzzi P, Bordignon C Infusion of suicide-gene-engineered donor lymphocytes after family ha-

ploidential haemopoietic stem-cell transplantation for leukaemia (the TK007 trial): a non-randomised phase I-II study. *Lancet Oncol*. 2010.

MEDICINA PREVENTIVA Y GESTIÓN CALIDAD

- Tirapu B, Rodrigo I, Gost J, Aranguren MI, Excurra P. Evaluación del plan de actuación frente a la urgencia vital en el Hospital de Navarra. *Medicina Clínica*. 2010, 135. Extraordinario. 31-6. 0025-7753.

OFTALMOLOGÍA

- Andonegui J, Serrano L, Eguzkiza A, Berástegui L, Jiménez-Lasanta L, Aliseda D, Gaminde I. Diabetic retinopathy screening using a tele-ophthalmology-based system in a primary care setting. *Journal of Telemedicine and Telecare* 2010, 16. 429-432.
- Andonegui J, Serrano L, Egúzki A. Oftalmología: estado actual y tendencias futuras. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. 2010, 33 (1). 79-91.
- Pérez de Arcelus M, Aliseda Pérez de Madrid D, Andonegui Navarro J. Pliegues coroideos ¿Qué patología esconden? *Revista Española de Patología Macular*. 2010, 1 (4). 86-89.
- Andonegui J, Pérez de Arcelus M, Jiménez-Lasanta L. Tratamiento mediante terapia fotodinámica del hemangioma coroideo circunscrito. *Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología*. 2010, 85 (10). 337-340.

URGENCIAS

- Sesma, J. Gestión asistencial de los servicios de urgencias y emergencias en España. *An Sist Sanit Navar*. 2010, 33 (supl 1).
- Gimena, I. Anales del sistema sanitario de Navarra. Gestión asistencial de los servicios de urgencias y emergencias en España. La seguridad del paciente en urgencias y emergencias. *Anales sistema sanitario Navarra*. 2010, 33. supl 1.
- Gimena, I. Comunicación: "Pericarditis aguda-mala evolución". *Revista extra de emergencias*. 2010, 22. 1137-6821.
- Ayuso F, Nogué R, Coll B, Fernández B, Miró O. Docencia en medicina de urgencias y emergencias. Teaching in emergency medicine. *ANALES del sistema sanitario de Navarra*. 2010, 33 (supl 1). 203-213.
- Pinillos MA. La atención a la diversidad en urgencias. *Anales*. 2010, 33 (1).

UROLOGÍA

- Empiema del muñon ureteral: A propósito de un caso y revisión de la literatura. *Actas Urol Esp*. 2010, 34. 909-911.
- Persistencia y cambios de tratamiento para la disfunción eréctil en pacientes españoles: Estudio EDOS. *Rev Int Androl*. 2010, 8 (1). 6-13.
- Efectividad y satisfacción con el tratamiento en pacientes con disfunción eréctil en España: Estudio EDOS. *Actas Urol Esp*. 2010, 34 (4). 356-364.

PREMIOS

BIOQUÍMICA

- Prevalencia poblacional y caracterización fenotípica de los defectos de dehalogenasa tiroidea: estudio mutacional y funcional del gen DEHAL 1 en niños con hipotiroidismo o hipertiroidismo. Premio FSEEP a la investigación en Endocrinología Pediátrica. Murcia, 5-7 de Mayo de 2010.

DIGESTIVO

- Borda A, Martínez-Peñuela JM*, Borda F, Fernández-Urién I, Jiménez FJ, Muñoz Navas M **, Carretero C**. Servicios de Digestivo y A. Patológica* Hospital de Navarra y Dpto Digestivo. Clínica Universidad de Navarra**. ucu. Utilidad de la expresión tisular de MUC-5 como factor de riesgo para a presentación de lesiones metacrónicas en el cáncer colo-rectal reseado. Premio a la mejor comunicación. Póster. Semana de las Enfermedades Digestivas. Santiago de Compostela, 19-22 de junio de 2010.
- Borda F. ¿Hasta que punto influye la experiencia del endoscopista en el diagnóstico de la lesiones neoplásicas sincrónicas del cáncer colo-rectal? Premio a la mejor comunicación

póster en la XXXIII Reunión Vasco-Navarra de Patología Digestiva. Bilbo, 5-6 de noviembre de 2010.

- Borda F. Valor pronóstico de la expresión tisular de CD3 intraepitelial en el cáncer colo-rectal reseado. Premio a la mejor comunicación oral en la XXXIII Reunión Vasco-Navarra de Patología Digestiva. Bilbao, 5-6 de noviembre de 2010.

ENFERMERÍA

- LaGuardia R, Cerdán MP, Merino A, Asenjo A, Gurucelain C. Aplicación del listado de verificación quirúrgica en cirugía vascular. Primer premio de comunicación póster. XXII Congreso Nacional de Enfermería Vascul. Madrid, 9-12 de junio de 2010.
- Cerdán E, Mena M. Cronograma y control de actividades de enfermería en el entrenamiento de hemodiálisis domiciliaria con catéter. Premio Covidien-Quinton, al mejor trabajo relacionado con catéteres permanentes. XXXV Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. Granada, 20-23 de octubre de 2010.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

DIGESTIVO

- Fernández Urién I. Evaluación de un nuevo protocolo de preparación para la colonoscopia con cápsula, que incluye PEG y Citra-Fleet. Estudio esponsorizado por Given Imaging. Estudio finalizado y pendiente de publicación.
- Fernández Urién I. Estudio que evalúa de forma prospectiva el empleo de la Mitocam en pacientes con riesgo de enteroscopia incompleta. Estudio no esponsorizado y del que se han realizado 40 de 40 pacientes. Está pendiente del análisis estadístico para su posterior presentación y publicación.
- Fernández Urién I. Evaluación de un nuevo protocolo de preparación para la colonoscopia con cápsula, que incluye PEG y Citra-Fleet. Estudio esponsorizado por Given Imaging. Estudio finalizado y pendiente de publicación.
- Fernández Urién I. Estudio que evalúa el impacto del uso de la eritromicina sobre la incidencia de enteroscopias incompletas en pacientes hospitalizados. Estudio no esponsorizado. Estudio piloto finalizado y pendiente del análisis estadístico.
- Fernández Urién I. Estudio que evalúa los factores predictivos de enteroscopia con cápsula incompleta. Estudio no esponsorizado. Estudio finalizado y pendiente de publicación.

- Fernández Urién I. Estudio multicéntrico de la incidencia de complicaciones con la cápsula endoscópica. Estudio no esponsorizado en los que el Servicio de Digestivo del Hospital de Navarra ha sido impulsor y coordinador. Estudio finalizado y pendiente de publicación.
- Fernández Urién I. Estudio que evalúa el impacto de un nuevo prototipo de cápsula (SB4) sobre la ya existente (S2B). Estudio esponsorizado por Given Imaging. En este estudio participan 10 Hospitales en España y el Hospital de Navarra es impulsor y coordinador principal. Estudio finalizado y pendiente del análisis estadístico.
- Fernández Urién I. Estudio de la efectividad de la cápsula de colon en pacientes con colitis ulcerosa. Estudio esponsorizado por Given Imaging. Estudio finalizado y pendiente del análisis estadístico.
- Borda F, Borda A, Martínez-Peñuela JM. Estudio multivariable de posibles factores pronósticos en el cáncer colo-rectal reseado.
- Borda F, Goñi S. Estudio epidemiológico de la esofagitis grave en España.
- Borda F, Borda A, Urmán J, Jiménez FJ. Análisis de factores de calidad en la práctica diaria de nuestras colonoscopias.

- Borda F, Borda A, Urmán J, Jiménez FJ. Estudio de posibles factores de error en la localización endoscópica del cáncer de colon y recto.
- Vila JJ. Coordinador del estudio multicéntrico. "Experiencia inicial de la colangio-pancreatografía guiada por ecoendoscopia (CPES)" con participación de 17 Hospitales Españoles.
- Vila JJ. Participación en el estudio multicéntrico. "Estudio multicéntrico, prospectivo, comparativo, randomizado, abierto de citología con cepillo frente a punción aspiración estándar con aguja fina (paaf) en la evaluación diagnóstica de los tumores quísticos del páncreas", coordinado por el Dr. Lariño. Complejo Hospitalario Universitario. Santiago de Compostela.
- Vila JJ. Participación en el estudio multicéntrico. "Estudio prospectivo, controlado y comparativo del rendimiento y seguridad de las agujas como método de obtención de un cilindro para estudio histológico mediante ecoendoscopia". Coordinado por el Dr. Enrique Vázquez-Sequeiros. (Hospital Ramón y Cajal. Madrid) con participación de 9 Hospitales Españoles.
- Vila JJ. Participación en el estudio multicéntrico. "Intervencional Endoscopic Ultrasound (EUS) guided therapy of gastric varices". Coordinado por el Dr. Rafael Romero (Hospital Virgen Macarena, Sevilla) con participación de 5 Hospitales Españoles. Coordinado por el Dr. Enrique Vázquez Sequeiros (Hospital Ramón y Cajal, Madrid), con participación de 9 Hospitales Españoles. Participación en el estudio multicéntrico: "Estudio prospectivo, controlado y comparativo del rendimiento y seguridad de las agujas "procore 19g" cook® y "echo-tip-3 19g" cook® como método de obtención de un cilindro para estudio histológico mediante ecoendoscopia".
- Vila JJ, Goñi S, Urman J, Bolado F, Fernández Urien I. Rendimiento diagnóstico de la Ultrasonografía Endoscópica vs ColangioRNM en pacientes con Pancreatitis Aguda Idiopática: Estudio prospectivo doble ciego. Estudio en marcha.
- Vila JJ, Kutz M, Urman J, Bolado F, Jiménez FJ. Viabilidad del tratamiento del EB con displasia mediante RME.
- Vila JJ, Ostiz M, Bolado F, Urman J, Jiménez FJ. Viabilidad de la resección completa de mucosa de EB con RME.
- Vila JJ, Kutz M, Urman J, Bolado F, Jiménez FJ. Utilidad de la USE para estadificación de pacientes con displasia de alto grado y carcinoma intramucoso sobre EB, tomando como patrón oro el estudio histológico de los fragmentos resecaados.
- Vila JJ, Goñi S, Fernández-Urien I, Jiménez FJ. Rendimiento de la USE como screening familiar en población de alto riesgo de Cáncer de Páncreas.
- Vila JJ, Goñi S, Bolado F, Urman J, Jiménez FJ. Rendimiento diagnóstico de la USE en el síndrome de Gulló.
- Vila JJ, Ostiz M, Bolado F, Urman J, Jiménez FJ. Terapéutica endoscópica pancreática: estudio descriptivo sobre una serie prospectiva. Subanálisis: oTTerapéutica endoscópica sobre papila menor.
- Vila JJ, Basterra M, Urman J, Bolado F, Fernández Urien I, Jiménez FJ. Viabilidad del drenaje biliar mediante colangiografía endosonográfica (CES): estudio descriptivo sobre serie prospectiva.
- Vila JJ, Gómez M, Bolado J, Urman J, Jiménez FJ. Viabilidad del tratamiento endoscópico de la displasia grave y adenocarcinoma in situ gástricos mediante RME con sistema multi-banda Duette®: estudio descriptivo sobre serie prospectiva.
- Zozaya JM. Director de tesis de la tesis doctoral de Vicuña M. Diabetes Mellitus tipo I enfermedad celiaca asociada. Estudio epidemiológico.
- Zozaya JM. Director de la Tesis Doctoral de Nantes O. Anticoagulación con dicumarina: polimorfismos metabólicos y hemorragia digestiva.
- Rodríguez C. Registro del Hospital de Navarra de pacientes diagnosticados de enfermedad inflamatoria intestinal: actualmente en proceso de elaboración (de momento recogidos 270 pacientes).
- Rodríguez C. Estudio retrospectivo de nuestros resultados en los primeros 66 pacientes tratados con Infliximab. La base de datos ya está recogida. Actualmente en fase de manuscrito-.
- Rodríguez C. Colaboradoras Basterra M. Gómez M. Estudio sobre acortamiento de tiempos de infusión de Infliximab. Estamos en fase de recogida de datos.
- Rodríguez C. Protocolo de vacunación en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: Inmunocomprometidos. En curso.

FARMACIA

- Pío M. Conciliación del tratamiento farmacológico al ingreso y alta hospitalaria. Universidad Pública de Navarra. Febrero 2010. Septiembre 2010.

HEMATOLOGÍA

- Olavarria E. Detección, obtención y separación de linfocitos T citotóxicos con especificidad frente al Citomegalovirus en el trasplante alogénico de precursores hematopoyéticos. 2010.

OFTALMOLOGÍA

- Andonegui J, Aliseda D, Serrano L, Gaminde I Evaluación de un sistema de e-oftalmología para el seguimiento de la DMAE exudativa. Departamento de Salud, Gobierno de Navarra. Enero 2010-Noviembre 2011.

ORL

- Ucar, MV. Miembro "Cómite Técnico de mejora de la coordinación de ORL". Servicio Navarro de Salud. 2010.

HOSPITAL REINA SOFÍA

PUBLICACIONES

- Parra Moncasi E., Álvarez-Ude Cotera F., Arenas Jiménez M^º D. Contribución de las Guías Clínicas a la mejora de los resultados. *Nefrología Sup Ext* 2010; 1 (3): 7-15.
- Parra Moncasi E. Evolución del sistema excretor de los seres vivos. *Naturaleza Aragonesa* 2010; 25:65-70.
- Gracia Aznárez M., Sola Moreno T., Munárriz Arizcuren A. "Registro de la actividad de hemodinámica desde el Hospital Comarcal de Tudela en 2010". *Revista de la Sociedad Vasco-Navarra de Cardiología* 2010.
- Gracia Aznárez M., Sola Moreno T., Munárriz Arizcuren A. Libro: "Electrocardiografía: teoría básica y práctica clínica". ISBN: 978-84-693-9516-5. Nº Registro: 11/1383.
- S. Goñi, J.J. Vila, J. Valle, J. Martín Cuartero, D. Ruiz Clavijo, F.J. Jiménez Pérez. Ictericia secundaria a cistoadenoma seroso pancreático gigante. *An. Sist. Sanit. Navar.* 2010; 33 (2): 213-216. ISSN: 1137-6627.
- Bencardino JT, Kassarian A, La Rocca R, Schwartz R, Mellado JM, Kocher M. Synovial plicae of the hip: evaluation using MR arthrography in patients with hip pain. *Skeletal Radiol Skeletal Radiol* DOI 10.1007/s00256-010-1024-z.
- Amat Villegas I, Martínez Peñuela Marco A, Basterra Ederr M, Bolado Concejo F, Martínez Peñuela Virseda JM. Malacoplakia de recto asociada a colitis tras tratamiento antibiótico; a propósito de un caso. *Gastroenterol Hepatol* 2010; 33: 683-4.
- Amat Villegas I, Lobo Morán C, Zozaya Álvarez E, Rodríguez Pérez I, Mercado Gutiérrez R. Condrosarcoma mesenquimal de nasofaringe y carcinoma de células acinares de la glándula parótida sincrónicos en una niña. *Rev Esp Patol* 2010; 43: 226-8.
- Botella S, Aisa G, Sola J, Súbtil JC, Salvador J, Escalada J. Papel de la ecoendoscopia en la localización preoperatoria del insulinoma. *Biblionet.* 2010; 3 (1): 13-5.
- Interferencias en la medición de drogas de abuso en orina. Capítulo 1: Situación actual de las drogas de abuso. Guëll R, Chueca Rodríguez MP. Pág: 15-24. Dirigida por M^º del Patrocinio Chueca Rodríguez, Juan Fernando Izquierdo Quince y Salvador Ventura Pedret. ISBN 84-89975-37-X. Año 2010.
- Interferencias en la medición de drogas de abuso en orina. Capítulo 9: Pruebas complementarias e informes de resultados. Situación actual de las drogas de abuso. Fernández N, Chueca Rodríguez MP. Pag: 179-200. Dirigida por M^º del Patrocinio Chueca Rodríguez, Juan Fernando Izquierdo Quince y Salvador Ventura Pedret. ISBN 84-89975-37-X. Año 2010.
- Interferencias en la medición de drogas de abuso en orina. Capítulo 10: Procedimiento de resolución de discrepancias. Chueca Rodríguez MP, Guëll R. Pág.: 201-212. Dirigida por M^º del Patrocinio Chueca Rodríguez, Juan Fernando Izquierdo Quince y Salvador Ventura Pedret. ISBN 84-89975-37-X. Año 2010.
- Stolle R. Magaña S. Lagaron B. Isquemia arterial aguda periférica. *Salud rural* 2010. Vol XXVII Nº 2. Primera quincena febrero 2010.
- Magaña S. Lagaron B. Stolle R. Rabdomiolisis por colchicina. *Salud rural.* Vol XXVII Nº 3. Segunda quincena febrero 2010.
- Stolle R. Lagaron B. Magaña S. Trombosis venosa yugular espontánea. *Salud rural.* Vol XXVII Nº 16. Primera quincena noviembre 2010.
- Marques L. Publicaciones revista Pulso del Colegio Oficial de Enfermería, octubre 2010. Bomba de infusión continua de insulina.
- Marques L. Publicaciones revista Pulso del Colegio Oficial de Enfermería, octubre 2010, diciembre 2010. Cuidados de enfermería ante los efectos secundarios de la quimioterapia.
- Guardia J, Artículo revista. Acerca de un caso de lumbalgia y tuberculosis miliar. *Medicina de familia SEMERGEN.* 2010; 36 (1): 47-50.
- García BE, González Mancebo E, Barber D, Martín S, Tabar AI, Díaz de Durana AM, Garrido Fernández S, Salcedo G, Rico P, Fernández Rivas M. Sublingual immunotherapy in peach allergy: monitoring molecular sensitizations and reactivity to apple fruit and Platanus pollen. *Journal of Investigational Allergology and Clinical Immunology.* 2010; 20 (6): 514-520.
- Garrido Fernández S, Sanz ML, Blanca E. García Figueroa, Aldunate Muruzábal MT, Tabar Purroy AI. Técnicas de activación celular en la monitorización de la ITSL con melocotón. En: *Debates sobre Alergología* 2010. Colas Sanz, C., Fraj Lázaro, J., Garcés Sotillos, M^º M., Apolinar Lezaun, A. eds.
- Debates sobre Alergología 2010. Sallent de Gállego 2010: 59-64.
- Síndrome de Fraser en la revista *Progresos en Obstetricia y Ginecología: Progr Obstet Ginecol.* 2010; 53 (6): 248-251.
- Spontaneous uterine rupture caused by placenta percreta at 18 week's gestation after in vitro fertilization en la revista *The Journal of Obstetrics and Gynaecology Research: J Obstet Gynaecol Res.* 2010; 36 (1): 170-173.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Monzón Muñoz FJ. Colaborador en la Beca Ortiz de Landáuzuri: Ensayo prospectivo de validación de un nuevo esquema de identificación del síndrome de Lynch (síndrome de predisposición hereditaria al cáncer) en la Comunidad Foral de Navarra. Período de realización 3 años 2010 a 2012.
- De Fátima Lafuente R., Pérez Pelegray J. Estudio "Registro Epidemiológico observacional para evaluar el perfil clínico de los pacientes con psoriasis de moderada a grave en España" ESTUDIO ARIZONA.
- Grandez Ladrón de Guevara R. Estudio Europeo sobre el dolor neuropático oncológico (EUROPEAM).
- Santamaría Torroba A. Estudio observacional transversal para conocer el perfil de los pacientes con dolor crónico musculoesquelético de intensidad moderada en tratamiento habitual con la combinación en dosis fijas de Tramadol 37,5 mg/paracetamol 325 mg o paracetamol 1 g ó metamizol 575 mg (ESTUDIO PROFILE).
- Grandez Ladrón de Guevara R. Estudio piloto fase II aleatorizado, multicéntrico para evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento de mFOLFOX-6 mas cetuximab frente a un tratamiento inicial con mFOLFOX-6 mas cetuximab (por 8 ciclos) seguido de mantenimiento exclusivo con cetuximab como primera línea de tratamiento, en pacientes con cáncer colorrectal metastático (CCRM) y tumores KRAS nativo.
- San Miguel Elcano, R. Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud durante el tratamiento combinado de la Hepatitis Crónica por el virus de la Hepatitis C en condiciones de práctica clínica habitual.
- Freire Santos I. Estudio de cohortes observacional para evaluar la seguridad de la agomelatina en la práctica médica habitual en los pacientes deprimidos.
- Aznar Villacampa E. Factores predictivos de la respuesta terapéutica en pacientes con espondilitis anquilosante activa: éxito y fracaso de la terapia biológica. Estudio PRETEA.

CLÍNICA UBARMIN

PUBLICACIONES

PSIQUIATRÍA Y NEUROPSICOLOGÍA

- "Participación del cerebelo en la regulación del afecto, la emoción y la conducta". Hernández Goñi P., Tirapu Ustárroz J., Iglesias Hernández L., Luna Lario P. Revista de Neurología, 51 (10): 597-609.
- "¿Son lo mismo inteligencia y funciones ejecutivas?". A. García Molina, J. Tirapu Ustárroz, P. Luna Lario, J. Ibáñez, P. Duque. Revista de Neurología, 50 (12): 738-746.
- "Exploración de la cognición social en esquizofrenia a través del test de la mirada". Ortega H., Tirapu J. Revista latinoamericana de psicología.
- "Rendimiento neuropsicológico en adictos a cocaína: Una revisión crítica". Lorea I., Tirapu J., Landa N., López JJ. Revista Neurología.
- "Historia y concepto de neuropsicología". Tirapu J., Maestú F., González Marqués J., Ríos M. Ruiz M.J. En: Tirapu J., Ríos M, Maestú F.
- "Neuropsicología de la cognición social". Tirapu J., Sánchez Cubillo I. En: Tirapu J., Ríos M, Maestú F.: Manual de neuropsicología. Manual de neuropsicología, 2ª edición revisada Barcelona. Viguera Editores. Barcelona, 2010.
- "Neuropsicología de las funciones ejecutivas". Tirapu J., Luna Lario P. En: Tirapu J., Ríos M, Maestú F.: Manual de neuropsicología, 2ª edición revisada Barcelona. Viguera editores. 2010.

- "¿Para que sirve el cerebro?" Tirapu J: Bilbao. Desclée de Brower. 2ª edición. 2010.
- "Denial of illness in addiction". Verdejo A, Tirapu J. Encyclopedia of addictions. New York. 2010.
- "Effectiveness of neuropsychological rehabilitation in acquired brain injury (II): Executive functions, behavioural modification and psychotherapy, and the use of the new technologies" de Noreña D, Sánchez Cubillo I, García Molina A, Tirapu Ustárroz J, Bombín-González I, Ríos Lago M. Rev Neurol. 2010 Dec 16; 51 (12): 733-44.
- "Effectiveness of neuropsychological rehabilitation in acquired brain injury (I): attention, processing speed, memory and language". De Noreña D, Ríos Lago M, Bombín González I, Sánchez Cubillo I, García Molina A, Tirapu-Ustárroz J. Rev Neurol. 2010 Dec 1; 51 (11): 687-98.

TERAPIA OCUPACIONAL

- Fernández Gómez E, Ruiz Sancho A, Sánchez Márquez G. Tratamiento de la extremidad superior en la hemiplejía desde Terapia Ocupacional. TOG (A Coruña) [Revista en Internet]. 2010; 7 (11): [24p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num11/pdfs/original1.pdf>

PREMIOS

REHABILITACIÓN

- Premiado con el premio al mejor Póster. "Utilidad pronóstica funcional de la Escala NHISS y su correlación con las Escalas Barthel y M-Rankin en el seguimiento prospectivo de pacientes con ictus" como primer evento de la Sociedad de Euskal Herria de Medicina Física y Rehabilitación en la reunión celebrada en la Clínica Ubarmin el 26 de marzo de 2010, (2º firmante) D. Santiago Martínez Gorostiaga.
- Segundo premio en categoría Póster, con el póster titulado "Wii Rehabilitación", presentado en el Certamen anual de la Sociedad de Euskal Herria de Medicina Física y Rehabilitación en la reunión celebrada en la Clínica Ubarmin el 26 de marzo de 2010. Dr. D. Enrique Sainz de Murieta García de Galdeano, 1º firmante.
- Segundo premio en categoría Póster, titulado "Wii Rehabilitación", presentado en el Certamen anual de la Sociedad de Euskal Herria de Medicina Física y Rehabilitación en la reunión celebrada en la Clínica Ubarmin el 26 de marzo de 2010. Dr. D. Santiago Martínez Gorostiaga. 3º Firmante.
- 3º puesto en concurso convocado por la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física. "Buenas Prácticas de Rehabilitación en Atención Primaria". En el 48 Congreso Nacional de Rehabilitación. Gran Canaria 18 de junio. Dr. D. Félix Ceberio Balda.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

- Miembro del Grupo de Trabajo de la Sociedad Española de Medicina Física y Rehabilitación de "Relaciones Rehabilitación-Atención Primaria" y miembro del Comité Calificador del Concurso "Buenas Prácticas de Rehabilitación en Atención Primaria" convocado por la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF) y celebrado en Las Palmas de Gran Canaria del 15 al 18 de junio de 2010. Dr. D. Enrique Sainz de Murieta García de Galdeano.
- Participación en el concurso de trabajos organizado por la SERMEF sobre Rehabilitación en Atención primaria "Buenas prácticas de Rehabilitación en Atención Primaria", convocado por la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, presentado el 17 de junio del 2010 en el 48º Congreso Nacional de la SERMEF, obteniendo la calificación de finalista del concurso, participando como tercer firmante del trabajo. Dr. D. Santiago Martínez Gorostiaga.
- Nombrado Revisor revista española de geriatría y gerontología. D. Javier Tirapu Ustárroz.
- Nombrado Revisor revista Avances en psicología Latinoamericana. D. Javier Tirapu Ustárroz.
- Nombrado Revisor experto plan demencias generalitat de Cataluña 2010-2015. D. Javier Tirapu Ustárroz.
- Nombrado Comité científico familia y daño cerebral. Madrid 11 de marzo de 2010. D. Javier Tirapu Ustárroz.
- Nombrado Miembro comité científico jornadas ANPIR. Pamplona junio 2010. D. Javier Tirapu Ustárroz.

HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN

PUBLICACIONES

- Nicolás Pedano, Jorge Arredondo, Ignacio Poveda, Jaime Ruiz, Soledad Montón, JL Hernández Lizoain, C. Pastor. "Open free-tension hernioplasty using a novel lightweight self-gripping mesh: long-term experience from two institutions". Heria 2010.
- Yanguas Amatriain Leticia, Sada Ruiz María José, Sainz de Baranda López Artamendi Beatriz. "Masa Abdominal: hema-toma de recto anterior". FMC 2010; 17 (8): 616-21 619.
- Co-autores en "Manual para Enfermería en Anestesiología y Reanimación": Capítulos: Tratamiento del Dolor y Monitorización Hemodinámica y Accesos Arteriales y Venosos.

ATENCIÓN PRIMARIA

PUBLICACIONES Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN AÑO 2010

- **Título: Dolor cervical. A propósito de un caso.**
 Tipo de trabajo: Abstract. Nº autores: 5.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CABRERA ALONSO, YERAY.
 Centro Trabajo: C.S. TAFALLA.
 Otros autores: GORRAIZ LOPEZ, BLANCA TOBAJAS CALVO, JULIAN, BAZTARRICA ECHARTE, ELENA DE PRADO LEAL, ALFREDO
 Otros centros trabajo: H.VIRGEN DEL CAMINO, H. NAVARRA.
 Presentación en: Revista.
 Nombre congreso: Extra de Emergencias. Vol. 22. 2010.
 ISSN: 1137-6821.
- **Título: Atención a la inmigración en los centros de salud: cómo es percibida por los profesionales sanitarios: mitos y realidades.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Oral. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: FUERTES GOÑI, CARMEN.
 Centro Trabajo: C.S. CHANTREA.
 Otros autores: ALONSO MARTINEZ, SUSANA ELIZALDE SOTO, LAZARO DE ANDRES MENESES, REYES URIBE OYARBIDE, JOSE M. URMENETA AGUILAR, SANTIAGO.
 Otros centros trabajo: C.S. AZPILAGAÑA, C.S. CASCANTE.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XXI Congreso Nacional de Entrevista clínica y comunicación asistencial.
 Lugar congreso: Logroño, 21-24 abril 2010.
- **Título: Family Doctors' Perspectives on sick leave and doctor-patient relationship.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Oral. Nº autores: 3.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: LOAYSSA LARA, JOSE RAMON.
 Centro Trabajo: C.S. AZPILAGAÑA.
 Otros autores: BRUGOS LARUMBE, ANTONIO RUIZ MORAL, ROGER.
 Otros centros trabajo: C.S. VILLAVA, U.D. CÓRDOBA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Lugar congreso: Plovdiv (Bulgaria), 6-9 mayo 2010.
- **Título: Family Medicine Residents View on Professional's Attitudes and Values.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Oral. Nº autores: 3.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: LOAYSSA LARA, JOSE RAMON.
 Centro Trabajo: C.S. AZPILAGAÑA.
 Otros autores: FUERTES GOÑI, CARMEN RUIZ MORAL, ROGER.
 Otros centros trabajo: C.S. CHANTREA, U.D. CÓRDOBA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: American Academy in Communication and Health Research and Teaching Forum.
 Lugar congreso: Scottsdale Arizona USA, 15-17.
- **Título: Fractura de escafoides asociada a suxación del semilunar.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Oral. Nº autores: 3.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOS MATAMOROS, SUSANA.
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.
 Otros autores: ALONSO MARTINEZ, SONIA SANCHEZ HERNANDEZ, BEGOÑA.
 Otros centros trabajo: H. REINA SOFÍA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: 32º Congreso Nacional SEMERGEN.
 Lugar congreso: Gran Canaria, octubre 2010.
- **Título: Manifestaciones sistémicas como complicación en Enfermedad de Crohn.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Oral. Nº autores: 4.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOS MATAMOROS, SUSANA.
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.
 Otros autores: SANCHEZ HERNANDEZ BEGOÑA, GARDE BORRAO M. LUISA, ALONSO MARTINEZ, SONIA.
 Otros centros trabajo: C.S. CASCANTE, C.S. TUDELA OESTE.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.
- **Título: Patients' Satisfaction with the quality of the Nurse Care in Health Centres**
 Tipo de trabajo: Comunicación Oral. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: RUIZ MORAL, ROGER.
 Centro Trabajo: U.D. CÓRDOBA.
 Otros autores: ALBA DE DIOS TONI, JIMENEZ CELIA, GONZALEZ VALERIA, BARRIOS LUCIANO, LOAYSSA LARA, JOSE RAMON.
 Otros centros trabajo: C.S. AZPILAGAÑA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: American Academy in Communication and Health Research and Teaching Forum.
 Lugar congreso: Scottsdale Arizona USA, 15-17.
- **Título: Tripanosomiasis cruzi humana. Enfermedad de chagas. A propósito de un caso.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Oral. Nº autores: 3.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOS MATAMOROS, SUSANA
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.
 Otros autores: SANCHEZ MARTINEZ, ANA CARMEN, LANDEO FONSECA, ALVARO GERMÁN.
 Otros centros trabajo: H. REINA SOFÍA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: 32º Congreso Nacional SEMERGEN.
 Lugar congreso: Gran Canaria, octubre 2010.

• **Título: Variabilidad entre los cupos de medicina general en el control de la hipertensión arterial.**

Tipo de trabajo: Comunicación Oral. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: BUIL COSIALES, PILAR.
 Centro Trabajo: C.S. AZPILAGAÑA.
 Otros autores: FERNANDEZ MARTINEZ DE ALEGRIA, CONCEPCION DIEZ ESPINO, JAVIER GUILLEN GRIMA, FRANCISCO CENOZ OSINAGA, JUAN CARLOS, BRUGOS LARUMBE, ANTONIO.
 Otros centros trabajo: C.S. ECHAVACOIZ, C.S. TAFALLA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: 32 Congreso Nacional SEMERGEN.
 Lugar congreso: Gran Canaria, 6-9 octubre 2010.

• **Título: ¿Intolerancia a metformina o neoplasia de colon?**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, CLEMOs MATAMOROS, SUSANA, PEREZ BERIAIN, TERESA, BUENO LOZANO, MERCEDES, GOMBAU AZNAR, EMMA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Acerca de un caso fatal de teratoma mediastínico.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: TOBAJAS CALVO, JULIAN.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: GUARDIA URTUBIA, JESUSA, ARIZ ARNEDO, M. JOSE, CABRERA ALONSO, YERAY MARTINEZ CAMARA, YOLANDA MORLANES LANCIS, ROBERTO JOSE.
 Otros centros trabajo: C.S. TAFALLA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Acromegalia**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA.
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.
 Otros autores: ALONSO MARTINEZ, SONIA, PEREZ FEITO, DAIME.
 Otros centros trabajo: C.S. CASCANTE.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Alteraciones de la conducta alimentaria en hombre: bulimia nerviosa.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA.
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.

Otros autores: MERINO MUÑOZ, FERNANDO SANCHEZ HERNANDEZ, BEGOÑA, GARDE BORAO, M. LUISA PEREZ FEITO, DAIME BURGOS CUSTARDOY, ALMUDENA.
 Otros centros trabajo: H. REINA SOFÍA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Arteriopatía cerebral autosómica dominante con infartos subcorticales y leucoencefalopatía.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: MAGAÑA ORTA, SARA MARIA LAGARON CABELLO, BLANCA ZAMORA CARRILLO, ELENA CASTELLANO AZCONA, LORENA MAGAÑA ORTA, ASUNCION.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Arteriopatía cerebral autosómica dominante con infartos subcorticales y leucoencefalopatía.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, LAGARON CABELLO, BLANCA ZAMORA CARRILLO, ELENA CASTELLANO AZCONA, LORENA MAGAÑA ORTA, ASUNCIÓN.
 Otros centros trabajo: C.S. BUÑUEL, C.S. CORELLA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional de Medicina y XI Internacional de Medicina General y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23 al 26 de junio de 2010.

• **Título: Bocio endotorácico.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: LAGARON CABELLO, BLANCA, MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, CASTELLANO AZCONA, LORENA ZAMORA CARRILLO, ELENA MAGAÑA ORTA, ASUNCION.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio de 2010.

• **Título: Celulas en "anillo de sello" en tumor primario de mama**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE
 Otros autores: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA, PEREZ FEITO, DAIME PEREZ BERIAIN, TERESA GUERRA MARTINEZ, M. PAZ ALONSO MARTINEZ, SONIA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Cervicalgia en mujer joven. Síndrome de Klippel-Feil.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CABRERA ALONSO, YERAY.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: TOBAJAS CALVO, JULIAN, GUARDIA URTUBIA, JESUSA MARTINEZ CAMARA, YOLANDA IZCO SALINAS, ROSARIO BAZTARRICA ECHARTE, ELENA.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.

Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Cirugía menor.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 5.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: PEREZ OCHOA, VIRGINIA.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: CALAHORRA LAFFO, LEIRE, RUIZ MARTINEZ, VIRGINIA, MARQUES CORNAGO, LAURA, MAULEON OSES, SAGRARIO.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XI Congreso Nacional y VI Congreso Internacional de Historia de la Enfermería.

Lugar congreso: Barcelona, 25-27 noviembre 2010.

• **Título: Delirio parasitario.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA.

Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.

Otros autores: LANDEO FONSECA, ALVARO GERMÁN PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.

Otros centros trabajo: C.S. CASCANTE.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.

Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Dermatitis herpectiforme.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 4.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA.

Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.

Otros autores: PEREZ FEITO, DAIME LANDEO FONSECA, ALVARO GERMÁN, ALMENAR BASES, M. ASUNCIÓN.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.

Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Diabético con disnea de esfuerzo.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.

Año inicio: 2009. Año fin: 2010.

Autor principal: BARTOLOME RESANO, JAVIER

Centro Trabajo: C.S. SALAZAR.

Otros autores: BARTOLOME RESANO, RAFAEL BARTOLOME RESANO, M. TERESA.

Otros centros trabajo: C.S. ROCHAPEA, C.S. CIZUR.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: III Congreso Clínico semFYC en cardiovascular.

Lugar congreso: Bilbao, 4-5 febrero 2010.

• **Título: Doctor, me duele la espalda.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: TOBAJAS CALVO, JULIAN

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: GUARDIA URTUBIA, JESUSA, CABRERA ALONSO, YERAY, IZCO SALINAS, ROSARIO MARTINEZ CAMARA, YOLANDA.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.

Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Dolor abdominal agudo en mujer joven como primera manifestación.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: GUARDIA URTUBIA, JESUSA

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: MARTINEZ CAMARA, YOLANDA IZCO SALINAS, ROSARIO, CABRERA ALONSO, YERAY, TOBAJAS CALVO, JULIAN, BAZTARRICA ECHARTE, ELENA.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.

Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Dolor abdominal agudo: isquemia intestinal**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: LAGARON CABELLO, BLANCA, MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, ZAMORA CARRILLO, ELENA, CASTELLANO AZCONA, LORENA, MAGAÑA ORTA, ASUNCION.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.

Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Dolor en inglés como primera manifestación del cáncer de pulmón**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: PEREZ FEITO, DAIME, MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, PEREZ BERIAIN, TERESA, ALONSO MARTINEZ, SONIA, LASHERAS DIAZ, GUILLERMO.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.

Lugar congreso: Granada, 23 al 26 junio 2010.

• **Título: Efecto dieta mediterránea sobre la incidencia de la fibrilación auricular.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: BUIL COSIALES, PILAR.

Centro Trabajo: C.S. AZPILAGAÑA.

Otros autores: GARCIA ARELLANO, ANA M., BASTERRA GORTARI, F.J., ESTRUCH, R., MARTINEZ GONZALEZ, M.A.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: VII Congreso Internacional sobre dieta mediterránea.

Lugar congreso: Barcelona, 24-25 marzo 2010.

• **Título: Eficacia de las nuevas combinaciones antihipertensivas.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: PEREZ FEITO, DAIME.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: CLEMOS MATAMOROS, SUSANA, PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA, ALCALDE GARCIA, SONIA, LANDEO FONSECA, ALVARO GERMÁN, TORROBA ARLEGUI, ANA IZASKUN.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.

Lugar congreso: Granada 23 al 26 junio 2010.

• **Título: El cuidado y el amor de la enfermería en todo tiempo**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 5.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: PEREZ OCHOA, VIRGINIA.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: CALAHORRA LAFFO, LEIRE, RUIZ MARTINEZ, VIRGINIA, MARQUES CORNAGO, LAURA, MAULEON OSES, SAGRARIO.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XI Congreso Nacional y VI Congreso Internacional de Historia de la Enfermería.

Lugar congreso: Barcelona, 25-27 noviembre 2010.

• **Título: Enfermedad de Bochet. A propósito de un caso.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CLEMOS MATAMOROS, SUSANA

Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.

Otros autores: SANCHEZ HERNANDEZ, BEGOÑA, SANCHEZ MARTINEZ, ANA CARMEN.

Otros centros trabajo: H. REINA SOFÍA.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.

Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Eritema multiforme secundario a fármacos. Síndrome de Stevens-Johnson**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CLEMOS MATAMOROS, SUSANA

Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.

Otros autores: PEREZ FEITO, DAIME, ALONSO MARTINEZ, SONIA.

Otros centros trabajo: C.S. CASCANTE.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.

Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Estudio corporativo de la respuesta patológica en cáncer de recto estadio IV en pacientes tratados con quimioterapia vs radioterapia-quimioterapia neoadyuvante.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 2.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: GOMEZ DORRONSORO, M.

Otros autores: ORBARA SORET, ESTIBALIZ.

Otros centros trabajo: C.S. CHANTREA.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XX Congreso Latinoamericano de Patología clínica.

Lugar congreso: Quito, 17 al 19 noviembre 2010.

• **Título: Estudio de la lumbalgia aguda en un centro de salud.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE

Otros autores: MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, LAGARON CABELLO, BLANCA, CASTELLANO AZCONA, LORENA, ZAMORA CARRILLO, ELENA, MAGAÑA ORTA, ASUNCION.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Folliculitis pustulosa eosinofílica: enfermedad de Ofuji.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CLEMOS MATAMOROS, SUSANA.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: GERMAN ARMIJO, FRANCISCO JAVIER, SANCHEZ MARTINEZ, ANA CARMEN, PEREZ FEITO, DAIME, PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA, LANDEO FONSECA, ALVARO GERMÁN.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.

Lugar congreso: Granada 23-26 junio 2010.

• **Título: Head and neck squamous cells carcinoma: tobacco, alcohol and gender.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CARDONA TORTAJADA, FRANCISCO DE ASIS.

Centro Trabajo: SECCIÓN SALUD BUCODENTAL.

Otros autores: SAINZ GOMEZ, ESTHER, GONZALEZ VELEZ, VERONICA, FIGUERIDO GARMENDIA, JORGE, LIRON DE ROBLES ADSUAR, ANA, GINER MUÑOZ, FERNANDO.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: III International Symposium Advances in oral cancer.

Lugar congreso: Bilbao, 18 y 19 noviembre 2010.

• **Título: Hipertensión en la raza negra.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: MARTINEZ, Y.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: CABRERA, Y, TOBAJAS, J IZCO, MR, MARTINEZ, I, GUARDIA, J.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.

Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

- **Título: Historia de la curación de las heridas.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 5.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: PEREZ OCHOA, VIRGINIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: CALAHORRA LAFFO, LEIRE, RUIZ MARTINEZ, VIRGINIA, MARQUES CORNAGO, LAURA, MAULEON OSES, SAGRARIO.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XI Congreso Nacional y VI Congreso Internacional de Historia de la Enfermería.
 Lugar congreso: Barcelona, 25-27 noviembre 2010.
- **Título: Historia de la transfusión sanguínea.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 5.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: PEREZ OCHOA, VIRGINIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: CALAHORRA LAFFO, LEIRE, RUIZ MARTINEZ, VIRGINIA, MARQUES CORNAGO, LAURA, MAULEON OSES, SAGRARIO.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XI Congreso Nacional y VI Congreso Internacional de Historia de la Enfermería.
 Lugar congreso: Barcelona, 25-27 noviembre 2010.
- **Título: Impacto social de enfermedad rara. Dos casos en un núcleo de población.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 7.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: ALBERRO GOÑI, IDOYA.
 Centro Trabajo: C.S. BURGUETE.
 Otros autores: RULLAN COLOM, ANTONIO J, SAN MARTIN LUIS, ANA CARMEN, MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, IBERO PEREZ, M. JOSE, IRIARTE AYESTARAN, M. JOSE.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: VI Jornada formativa de la SNaMFAP.
- **Título: Infección local por tétanos.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: ALONSO MARTINEZ, SONIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: OLIVEROS CID, ANTONIO, CLEMOs MATA-MOROS, SUSANA, SANCHEZ HERNANDEZ, BEGOÑA, PEREZ FEITO, DAIME, PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.
- **Título: Interacciones farmacológicas detectadas en las recetas de A.P. ¿sabemos lo que firmamos?**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.
 Año inicio: 2009. Año fin: 2010.
 Autor principal: BARTOLOME RESANO, RAFAEL.
 Centro Trabajo: C.S. ROCHAPEA.
 Otros autores: BARTOLOME RESANO, JAVIER, BARTOLOME RESANO, M. TERESA.
 Otros centros trabajo: C.S. SALAZAR, C.S. CIZUR.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: 30º Congreso de la semFYC.
 Lugar congreso: Valencia, 16-18 junio 2010.
- **Título: Liquen plano erosivo. A propósito de un caso.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 4.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA.
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.
 Otros autores: ALONSO MARTINEZ, SONIA, PEREZ FEITO, DAIME, SANCHEZ HERNANDEZ, BEGOÑA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales
 Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.
- **Título: Luxación radiocubital distal. A propósito de un caso.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: GARCIA COSTOYA, PILAR.
 Centro Trabajo: C.S. CIZUR.
 Otros autores: LOPEZ LOSANTOS, CRISTINA, MOLINA SAMPER, VALLE, CASTRO NEIRA, MIGUEL, BERAMENDI GARCIA, FERMINA, URDANOZ ZAZON, CRISTINA.
 Otros centros trabajo: C.S. BURLADA, C.S. ITURRAMA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: Congreso Nacional de la SEM de Urgencias y Emergencias.
 Lugar congreso: 6-8 de junio de 2010.
- **Título: Malos tratos a la infancia. A propósito de un caso.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: IBERO PEREZ, M. JOSE.
 Centro Trabajo: C.S. BURGUETE.
 Otros autores: ALBERRO GOÑI, IDOYA, SAN MARTIN LUIS, ANA CARMEN, BAQUEDANO GARDE, IONE, RULLAN COLOM, ANTONIO J, MAGAÑA ORTA, SARA MARIA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: VI Jornada formativa de la SNaMFAP.
- **Título: Miastenia gravis bulbar.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: ALONSO MARTINEZ, SONIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: PEREZ FEITO, DAIME, SANCHEZ HERNANDEZ, BEGOÑA, PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA, SANCHEZ MARTINEZ, ANA CARMEN, BUENO LOZANO, MERCEDES.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.
- **Título: Neurocisticercosis: cefalea con signos de alarma.**
 Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: TOBAJAS CALVO, JULIAN.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: GUARDIA URTUBIA, JESUSA, FORCADA HUGUET, JOSE IGNACIO, ARIZ ARNEADO, M. JOSE, CABRERA ALONSO, YERAY, MARTINEZ CAMARA, YOLANDA.
 Otros centros trabajo: C.S. TAFALLA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Nuestros diabéticos tipo 2 ¿Están controlados?**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 5.
 Año inicio: 2009. Año fin: 2010.
 Autor principal: BARTOLOME RESANO, RAFAEL.
 Centro Trabajo: C.S. ROCHAPEA.
 Otros autores: BARTOLOME RESANO, JAVIER, URDANIZ REZUSTA, MERCEDES, PASCUAL PASCUAL, PABLO, BARTOLOME RESANO, M. TERESA.
 Otros centros trabajo: C.S. SALAZAR, C.S. ECHAVACOIZ.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: III Congreso Clínico semFYC en cardiovascular.
 Lugar congreso: Bilbao, 4-5 febrero de 2010.

• **Título: Origen de una fiebre sin foco.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: IZCO SALINAS, ROSARIO.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: MARTINEZ CAMARA, YOLANDA, CABRERA ALONSO, YERAY, TOBAJAS CALVO, JULIAN, GUARDIA URTUBIA, JESUSA, ARANA ALONSO, EVA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Perforación de ciego por cuerpo extraño.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: ALONSO MARTINEZ, SONIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA, PEREZ FEITO, DAIME, SANDUA SADA, JOSE MANUEL, MENDO GINER, LUIS JOSE, ALMENAR BASES, M. ASUNCIÓN.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias.
 Lugar congreso: Pamplona, junio 2010.

• **Título: Pregabalina: ¿Para qué la utilizamos?**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: PEREZ BERIAIN, ROSA MARIA.
 Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.
 Otros autores: MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, NAVARRO ELIZONDO, MARIEN, LAGARON CABELLO, BLANCA, PEREZ BERIAIN, TERESA, ORTE PASCUAL, MARGARITA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de Medicina General y de familia.
 Lugar congreso: Granada, del 23-26 junio 2010.

• **Título: Promover la eficiencia en la prescripción de ciertos principios activos.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: LOPEZ ANDRES, ANTONIO.
 Centro Trabajo: Sº PRESTACIONES.
 Otros autores: GORRICO MENDIVIL, JAVIER, GARJON PARRA, JAVIER, AZPARRÉN ANDIA, ANA ROSA, AGUDO PASCUAL, CRISTINA, LORENZO VELLO, ENRIQUE.
 Otros centros trabajo: Sº GESTIÓN CLÍNICA Y S. I.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: Congreso de la Sociedad Española de Farmacéuticos de AP.

Lugar congreso: Zaragoza, 27-29 octubre 2010.

• **Título: Razones de los médicos para adoptar nuevos medicamentos.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: GARJON PARRA, JAVIER.
 Centro Trabajo: Sº PRESTACIONES.
 Otros autores: AZPARRÉN ANDIA, ANA ROSA, AZAOLA ESTEVEZ, BORJA, VERGARA FERNANDEZ, IVAN, LOAYSSA LARA, JOSE RAMON, LEZAUN LARUMBE, M. JOSE.
 Otros centros trabajo: C.S. LODOSA, Sº GESTIÓN CLÍNICA Y S. I.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XV Congreso Nacional Sociedad Española de Farmacéuticos.

Lugar congreso: Zaragoza, 27-29 octubre 2010.

• **Título: Rotura espontánea de bazo en paciente con infección por virus Epstein-Barr.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA.
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.
 Otros autores: SANCHEZ MARTINEZ, ANA CARMEN, SANCHEZ HERNANDEZ, BEGOÑA, PEREZ FEITO, DAIME, ALONSO MARTINEZ, SONIA, TOMAS HERREROS, M. NIEVA.
 Otros centros trabajo: C.S. CASCANTE, C.S. TUDELA OESTE.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Síndrome de Sweet.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA.
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.
 Otros autores: AYENSA CALVO, JESUS JAVIER, PEREZ FEITO, DAIME.
 Otros centros trabajo: H. REINA SOFÍA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: 32º Congreso Nacional SEMERGEN.
 Lugar congreso: Gran Canaria, octubre 2010.

• **Título: Trastorno obsesivo-compulsivo. Comorbilidad asociada.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.
 Año inicio: 2010. Año fin: 2010.
 Autor principal: CLEMOs MATAMOROS, SUSANA.
 Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE
 Otros autores: GERMAN ARMIJO, FRANCISCO JAVIER, ALONSO MARTINEZ, SONIA.
 Otros centros trabajo: C.S. CASCANTE, H. REINA SOFÍA.
 Presentación en: Congreso o Jornadas.
 Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.
 Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Tratamiento del dolor crónico en un síndrome de Sheehan.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: MOZOTA NUÑEZ, MANUEL.

Centro Trabajo: C.S. NOAIN.

Otros autores: GOMARA URDIAIN, MAITE, CIAURRIZ MARTIN, MARIA, ANDUEZA ORDUNA, JESUS JAVIER, ARAUJO GUARDAMINO, M. TERESA, OJEDA BILBAO, BENITO.

Otros centros trabajo: C.S. NOAIN.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: Congreso SEMG.

Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: Tratamiento del insomnio en A.P. ¿Sólo pastillas?**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 3.

Año inicio: 2009. Año fin: 2010.

Autor principal: BARTOLOME RESANO, RAFAEL.

Centro Trabajo: C.S. ROCHAPEA.

Otros autores: PASCUAL PASCUAL, PABLO, BARTOLOME RESANO, JAVIER.

Otros centros trabajo: C.S. SALAZAR.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: 30º Congreso de la semFYC.

Lugar congreso: Valencia, 16-18 junio 2010.

• **Título: Tratamiento del vértigo posicional paroxístico benigno.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 6.

Año inicio: 2009. Año fin: 2010.

Autor principal: ARANA ALONSO, EVA.

Centro Trabajo: C.S. SANGÜESA.

Otros autores: ALARCON MELENDEZ, MARIA, BARTOLOME RESANO, RAFAEL, CONTIN PESACEN, M. SOLEDAD, BERRADE GOYENA, NATIVIDAD, GUILLERMO RUBERTE, AURORA.

Otros centros trabajo: C.S. ROCHAPEA, H.VIRGEN DEL CAMINO.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: 30º Congreso de la semFYC.

Lugar congreso: Valenciám, 16-18 junio 2010.

• **Título: Un caso de neurofibromatosis de Von Recklinghausen de aparición tardía.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 0.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: TOBAJAS CALVO, JULIAN.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: GUARDIA URTUBIA, JESUSA, IZCO SALINAS, ROSARIO, MARTINEZ CAMARA, YOLANDA, CABRERA ALONSO, YERAY.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.

Lugar congreso: Granada, 23-26 junio de 2010.

• **Título: Una vida de mareos, más que síncope vasovagales.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 0.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CABRERA ALONSO, YERAY.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: GUARDIA URTUBIA, JESUSA, TOBAJAS CALVO, JULIAN, MARTINEZ CAMARA, YOLANDA, IZCO SALINAS, ROSARIO, ARANA ALONSO, EVA.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de medicina general y de familia.

Lugar congreso: Granada, 23-26 junio 2010.

• **Título: Urgencias en Atención Primaria: ¿qué es una urgencia para la población?**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 4.

Año inicio: 2009. Año fin: 2010.

Autor principal: ELCARTE LOPEZ, M. TERESA.

Centro Trabajo: C.S. ROCHAPEA.

Otros autores: BARTOLOME RESANO, RAFAEL, MACUA MARTINEZ, M. TERESA, BARTOLOME RESANO, JAVIER.

Otros centros trabajo: C.S. SALAZAR.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: VI Jornada formativa de la SNAMFAP.

Lugar congreso: Pamplona, 12 noviembre 2010.

• **Título: Vejiga neurógena como manifestación de neurosífilis.**

Tipo de trabajo: Comunicación Póster. Nº autores: 4.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CLEMOS MATAMOROS, SUSANA.

Centro Trabajo: C.S. TUDELA ESTE.

Otros autores: PEREZ FEITO, DAIME, SANCHEZ HERNANDEZ, BEGOÑA, LANDEO FONSECA, ALVARO GERMÁN.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: Congreso Internacional de la Sociedad Española de Médicos Generales.

Lugar congreso: Granada, 23-26 de junio de 2010.

• **Título: ¿Por qué lo llaman desarrollo profesional cuando quieren decir...?**

Tipo de trabajo: Ponencia. Nº autores: 1.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: SIMO MIÑANA, JUAN.

Centro Trabajo: C.S. ANSOAIN.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: XXX Congreso Nacional Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria.

Lugar congreso: Valencia, 16-18 junio 2010.

• **Título: Estudios farmacoepidemiológicos en colaboración con BIFAP. Una primera experiencia.**

Tipo de trabajo: Ponencia. Nº autores: 1.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: ERVITI LOPEZ, JUAN.

Centro Trabajo: Sº PRESTACIONES.

Presentación en: Congreso o Jornadas.

Nombre congreso: Congreso de la Sociedad Española de Farmacéuticos de AP.

Lugar congreso: Zaragoza, 27-29 octubre 2010.

• **Título: Estudio de optimización del manejo de las infecciones urinarias bajas de la mujer en Atención Pirmaria (INURA).**

Tipo de trabajo: Proyecto de investigación. Nº autores: 0.

Año inicio: 2009. Año fin: 2010.

Autor principal: SEMFYC.

Otros autores: VILLANUEVA TELLERIA, JERUSALEN.

Otros centros trabajo: C.S. CHANTREA.

• **Título: Estudio scope-kid: estudio observacional de cohortes prospectivo, para comparar tres estrategias de control de peso en una muestra de niños con sobrepeso.**

Tipo de trabajo: Proyecto de investigación.

Año inicio: 2009. Año fin: 2010.

Autor principal: SOTA VIRTO, M. TERESA.

Centro Trabajo: C.S. ROCHAPEA.

Autores: grupo investigador. Código del estudio LCF-SDK-2009 EC01 versión 2, 17/03/09.

• **Título: Taller de espalda: formación a alumnos de enfermería de la Universidad Pública de Navarra.**

Tipo de trabajo: Proyecto de investigación. Nº autores: 2.

Año inicio: 2009. Año fin: 2010.

Autor principal: ZAMBRANA URIEL, ANA M.

Centro Trabajo: C.S. BURLADA.

Otros autores: IRIGOYEN MARTIN, VIRGINIA.

• **Título: ¿Que viene el lobo! ¿La nueva fábula del mal uso de los antibióticos y el regreso a la era preantibiótica?**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 3.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: GORRICO MENDIVIL, JAVIER.

Centro Trabajo: Sº PRESTACIONES.

Otros autores: MORENO BAQUEDANO, MIKEL, BERISTAIN REMENTERIA, XABIER.

Otros centros trabajo: C.S. IRURZUN, H.VIRGEN DEL CAMINO.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: BIT de Navarra, vol 18: 13-27 2010.

• **Título: ¿Quién utiliza el PADI? Patrón de utilización del servicio en Navarra**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 3.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CORTES MARTINICORENA, JAVIER.

Otros autores: BRAVO, MANUEL, ARTAZCOZ OSES, JOAQUIN.

Otros centros trabajo: SECCIÓN SALUD BUCODENTAL.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: RCOE, 15, 2:127-132 2010.

• **Título: Acerca de un caso de lumbalgia y tuberculosis miliar.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: TOBAJAS CALVO, JULIAN.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Otros autores: GUARDIA URTUBIA, JESUSA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Medicina de Familia SEMERGEN, 36 (1): 47-50, 2010.

• **Título: Adaptación y validación para España del Child-Oral Impact on Daily Performance (C-OIDP) en adolescentes.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 5.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CORTES MARTINICORENA, JAVIER.

Otros autores: ROSEL GALLARDO, EVA, ARTAZCOZ OSES, JOAQUIN, BRAVO, MANUEL, TSAKOS, GEORGE.

Otros centros trabajo: SECCIÓN SALUD BUCODENTAL UNIV. GRANADA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Medicina Oral Patología Oral y Cirugía Oral, 15, 4: 215-20 2010.

• **Título: Atención al paciente inmigrante: realidad y percepción de los profesionales de 6 zonas de Atención Primaria.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: FUERTES GOÑI, CARMEN.

Centro Trabajo: C.S. CHANTREA.

Otros autores: GARCIA CASTELLANO, PILAR, ELIZALDE SOTO, LAZARO, DE ANDRES MENESES, REYES, URIBE OYARBI DE, JOSE M, BUSTINCE BEORLEGUI, PRESENTACIÓN.

Otros centros trabajo: C.S. MILAGROSA, C.S. AZPILAGAÑA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Panacea, Col. Oficial de médicos 892:37-40 2010.

• **Título: Atención al paciente inmigrante: realidad y percepción de los profesionales de 6 zonas de Atención Primaria.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 0.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: FUERTES GOÑI, CARMEN.

Centro Trabajo: C.S. CHANTREA.

Otros autores: GARCIA CASTELLANO, PILAR, ELIZALDE SOTO, LAZARO, DE ANDRES MENESES, REYES, URIBE OYARBI DE, JOSE M, BUSTINCE BEORLEGUI, PRESENTACIÓN.

Otros centros trabajo: C.S. MILAGROSA, C.S. AZPILAGAÑA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Anales sist sanitario Navarra, 33 2:179-190 2010.

• **Título: Bomba de infusión continua de insulina.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 1.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: MARQUES CORNAGO, LAURA.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Pulso del Colegio Oficial de Enfermería, 2010.

• **Título: Cuidados de enfermería ante los efectos secundarios de la quimioterapia.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 0.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: MARQUES CORNAGO, LAURA.

Centro Trabajo: C.S. CASCANTE.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Pulso del Colegio Oficial de Enfermería, 2010.

• **Título: Deuda histórica de financiación de nuestra Atención Primaria.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 0.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: SIMO MIÑANA, JUAN.

Centro Trabajo: C.S. ANSOAIN.

Presentación en: Revista Online.

Nombre congreso: El médico interactivo, nº 1119 marzo, 2011.

• **Título: Diagnosis and management of type 2 diabetes.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 1.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: DIEZ ESPINO, JAVIER.

Centro Trabajo: C.S. TAFALLA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Aten Primaria 42, supl 1:2-8, 2010.

• **Título: El devenir del paciente diabético. Una perspectiva desde Atención Primaria.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 1.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: VERGARA FERNANDEZ, IVAN.

Centro Trabajo: C.S. LODOSA.

Presentación en: Libro.

Nombre congreso: Avances en Diabetología, Ed. Mayo Barcelona/Madrid volumen II caso 11 pag: 29-31 2010.

• **Título: Escala de valoración social de la dependencia como instrumento de coordinación sociosanitaria.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: ERICE ARISTU, M. JESUS.

Centro Trabajo: AGENCIA NAVARRA.

Otros autores: ARROZTOA ECHENIQUE, AINHORA, MAEZTU VILLAFRANCA, CARMEN, URRU MARIÑELARENA, JUANA MORENO OCHOTORENA, M. JOSEFA, GARCIA CASTELLANO, PILAR.

Otros centros trabajo: C.S. II ENSANCHE, C.S. MILAGROSA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Revista de Servicios Sociales y Política social. Consejo General de Trabajo social, 91:93-105 2010.

• **Título: Estudio CHABS: Evaluación de la SCV entorno sociosanitario y conductas preventivas de los médicos de los centros de salud del SNS.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 0.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Otros autores: VILLANUEVA TELLERIA, JERUSALEN.

• **Título: Isquemia arterial aguda periférica.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 3.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: STOLLE, R.

Otros autores: MAGAÑA ORTA, SARA MARIA, LAGARON CABELLO, BLANCA.

Otros centros trabajo: C.S. BUÑUEL, C.S. CORELLA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Salud Rural 2010 Vol XXVII, 2.

• **Título: La atención a la diversidad en urgencias.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: FUERTES GOÑI, CARMEN.

Centro Trabajo: C.S. CHANTREA.

Otros autores: TRUJILLO, E, PINILLOS, MA, BALANZO, X, MIRO, O, BURILLO-PUTXE, G.

Otros centros trabajo: H. NAVARRA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: An. Sist. Sanit. Navar. Vol 33 supl 1: 149-161 2010.

• **Título: La crisis de la Atención Primaria en el espejo de la inmigración en Navarra: respuestas desde el trabajo social sanitario.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 7.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: GARCIA CASTELLANO, PILAR.

Centro Trabajo: C.S. MILAGROSA.

Otros autores: URMENETA AGUILAR, SANTIAGO, FUERTES GOÑI, CARMEN, ELIZALDE SOTO, LAZARO, DE ANDRES MENESES, REYES, BUSTINCE BEORLEGUI, PRESENTACIÓN.

Otros centros trabajo: C.S. BUÑUEL, C.S. CHANTREA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Agathos. Atención socio sanitaria y bienestar, año 10, 2: 40-47 junio 2010.

• **Título: La fiebre en el niño.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 2.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: VERGARA FERNANDEZ, IVAN.

Centro Trabajo: C.S. LODOSA.

Otros autores: MOLINA SAMPER, VALLE.

Otros centros trabajo: SUE.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Zona Hospitalaria, 21:36-38 2010.

• **Título: La participación del paciente en la toma de decisiones: debilidades, dilemas y desafíos.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 2.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: LOAYSSA LARA, JOSE RAMON.

Centro Trabajo: C.S. AZPILAGAÑA.

Otros autores: RUIZ MORAL, ROGER.

Otros centros trabajo: U.D. CÓRDOBA.

Presentación en: Página WEB.

Nombre congreso: www.jano.es (131-135) 2010.

• **Título: Luxación radiocubital distal. A propósito de un caso.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: GARCIA COSTOYA, PILAR.

Centro Trabajo: C.S. CIZUR.

Otros autores: LOPEZ LOSANTOS, CRISTINA, MOLINA SAMPER, VALLE, CASTRO NEIRA, MIGUEL, BERAMENDI GARCIA, FERMINA, URDANOZ ZAZON, CRISTINA.

Otros centros trabajo: C.S. BURLADA, C.S. ITURRAMA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Extra de Emergencias. Vol. 22. 2010. ISSN: 1137-6821.

• **Título: Macronutrient intake and metabolic syndrome in subjects at high cardiovascular risk.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 6.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CABELLO SAAVEDRA, A.

Centro Trabajo: UNIVERSIDAD DE NAVARRA.

Otros autores: BES RASTROLLO, M, MARTINEZ, JA, DIEZ ESPINO, JAVIER, BUIL COSIALES, PILAR.

Otros centros trabajo: C.S. TAFALLA, C.S. AZPILAGAÑA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Ann Nutr Metab 56 (2): 152-9 2010.

• **Título: Parálisis facial bilateral secundaria a infección por virus de Epstein-Barr.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 5.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: ERRO, ME.

Centro Trabajo: H. NAVARRA.

Otros autores: URRIZA, J, GILA, L, ORBARA SORET, ESTIBALIZ DE GURTUBAY, IG.

Otros centros trabajo: C.S. CHANTREA, H.VIRGEN DEL CAMINO.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Anales Sis San Navarra v.33 n.1 Pamplona enero-abril 2010.

- **Título: Participación del paciente en la toma de decisiones en Atención Primaria. Una herramienta para la medición.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 5.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: LOAYSSA LARA, JOSE RAMON.

Centro Trabajo: C.S. AZPILAGAÑA.

Otros autores: PERALTA MUNGUIA, LUCIA, RUIZ MORAL, ROGER, PERULA DE TORRES. L.A., GAVILAN MORAL, ENRIQUE.

Otros centros trabajo: U.D. CÓRDOBA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Atención Primaria, 42:257-63 2010.

- **Título: Percepción y hábitos de salud bucodental en niños y adolescentes de Navarra, 2007.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 5.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: ARTAZCOZ OSES, JOAQUIN.

Centro Trabajo: SECCIÓN SALUD BUCODENTAL.

Otros autores: CORTES MARTINICORENA, JAVIER, ROSEL, EVA, GONZALEZ RODRIGUEZ, P, BRAVO, MANUEL.

Otros centros trabajo: UNIV. GRANADA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 33 1:51-64 2010.

- **Título: Proceso de elaboración de la escala de valoración social de la dependencia.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 4.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: MORENO OCHOTORENA, M. JOSEFA.

Centro Trabajo: C.S. II ENSANCHE

Otros autores: GARCIA CASTELLANO, PILAR, ARRAZTOA ECHENIQUE, AINHORA, ERICE ARISTU, M. JESUS.

Otros centros trabajo: C.S. MILAGROSA, AGENCIA NAVARRA DEPENDENCIA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Agathos. Atención socio sanitaria y bienestar, año 10, 4: 44-51 Diciembre 2010.

- **Título: Rabdomiolisis por colchicina.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 3.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: MAGAÑA ORTA, SARA MARIA.

Centro Trabajo: C.S. BUÑUEL.

Otros autores: LAGARON CABELLO, BLANCA, STOLLE, R.

Otros centros trabajo: C.S. CORELLA.

Presentación en: Revista

Nombre congreso: Salud Rural 2010 Vol XXVII, 3.

- **Título: Rosuvastatina y el estudio JUPITER. Evaluación crítica.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 2.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: LOPEZ ANDRES, ANTONIO.

Centro Trabajo: Sº PRESTACIONES.

Otros autores: WRIGHT JAMES, M.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Boletín de Información terapéutica, 18-5: 63-74 2010.

- **Título: Seguridad del paciente: cuidado con los errores de medicación.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 0.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: GARJON PARRA, JAVIER.

Centro Trabajo: Sº PRESTACIONES.

Otros autores: GORRICO MENDIVIL, JAVIER.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: BIT de Navarra, 18: 31-46 2010.

- **Título: The 2009 H1N1 flu pandemic in Navarre (Spain).**

Tipo de trabajo: Publicación.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: CASTILLA, J.

Centro Trabajo: INSTITUTO SALUD PÚBLICA.

Otros autores: MORAN J, FERNANDEZ ALONSO M, MARTINEZ ARTOLA V, ZAMORA MJ, MAZON A.

Otros centros trabajo: Sº GESTIÓN CLÍNICA Y S. I.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: An Sist Sanit Navar, 33 (3):287-95 2010.

- **Título: The evolution of quality care indicators of patients with type 2 diabetes in the Spanish primary care (1996-2007) The RedGEDAPS quality of care program.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 4.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: FRANCH NADA, J.

Centro Trabajo: RAVAL S. BARNA.

Otros autores: ARTOLA MENENDEZ, S, DIEZ ESPINO, JAVIER, MATA CASES, M.

Otros centros trabajo: C.S. TAFALLA.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Med Clin (Barc) 135, 13:600-7 2010.

- **Título: Trombosis venosa yugular espontánea.**

Tipo de trabajo: Publicación. Nº autores: 3.

Año inicio: 2010. Año fin: 2010.

Autor principal: STOLLE, R.

Otros autores: LAGARON CABELLO, BLANCA, MAGAÑA ORTA, SARA MARIA.

Otros centros trabajo: C.S. CORELLA, C.S. BUÑUEL.

Presentación en: Revista.

Nombre congreso: Salud Rural, Vol XXVII, 16.

ANEXO 1. Lista detallada de actuaciones de la Unidad de Metodología de la Fundación Miguel Servet. Año 2010

HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Aldunate, Teresa	Alergología	AEDRI artículo	Revisión artículo científico
Chueca, María	Endocrinología pediátrica	Otras asesorías	Informe sobre consentimiento informado y creación de servicios
de Pablo, Beatriz y Bujanda, Marina	Neurología	Asesorías nuevos proyectos	Preparación proyecto Gob. Navarra. Evolución de los distintos tipos de deterioro cognitivo a demencias
Echeveste, Maitane	Hematología	Otras AEDRI	Comparación de dos técnicas analíticas de velocidad de coagulación
Hueto, Javier; Cebollero, Pilar; Alazne		Asesorías nuevo proyecto	Evaluar el efecto de paseos por itinerarios prefijados en enfermos con EPOC
Labairu, Luis	Andrología	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Hipogonadismo en hombres con disfunción eréctil
Labairu, Luis	Andrología	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Hipogonadismo en hombres con disfunción eréctil
Nantes, Oscar; Rodríguez, Cristina	Digestivo	Asesorías nuevo proyecto	Estudio de efectos secundarios en el cambio a pauta rápida (infusiones rápidas) en enfermos con enfermedad intestinal inflamatoria
Manrique, Joaquín	Nefrología	Asesorías análisis estadístico	Estudio dependencia Barthes/diálisis
Maraví, Enrique	UCI	Otras AEDRI	Ingresos en UCI por gripe H1N1 en mujeres y en hombres
Maraví, Enrique	UCI	AEDRI congresos	Ingresos en UCI por gripe H1N1 en mujeres. Estudio de factores asociados. Comunicación congreso nacional
Maraví, Enrique	UCI	AEDRI congresos	Ingresos en UCI por gripe H1N1 en mujeres. Estudio de factores asociados Comunicación congreso internacional
Maraví, Enrique	UCI	AEDRI artículo	Redacción del artículo para Crit Care Med 'Severe 2009 H1N1 influenza in pregnant women in Spain'
Pérez, Carlos; Patricia Fanlo	Medicina Interna	Asesorías nuevo proyecto	Etiología y tratamiento de la uveítis en una unidad multidisciplinar
Ramos, María Antonia	Genética	Asesorías nuevos proyectos	Características moleculares de las alteraciones cromosómicas aparentemente balanceadas como factores predictivos del retraso mental y los defectos congénitos
Roldan, Carlos	Traumatología	Asesorías nuevo proyecto	Comparación de tres métodos de tratamiento para la fractura del cuello quinto metacarpiano
Roldan, Carlos	Traumatología	Asesorías nuevo proyecto	Comparación de tres métodos análisis
Rubio, Gil	Radiología	Otras asesorías	Comparación de pruebas diagnósticas en fístulas (RMN, ecografía y cirugía)
Salgado, Esther	Neumología/Enfermería	Asesorías nuevo proyecto	Diseño de estudio observacional de tabaco y embarazo
Tabar, Ana	Alergología	AEDRI artículo	Análisis de datos de ensayo clínico de dos pautas de inmunización frente a ácaros
Aroabarrena, Esozia	Alergología	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Consulta metodológica análisis estadísticos de datos en un proyecto de tesis doctoral
Tiberio López, Gregorio; Tamara	Neumolog. Med. Interna	Asesorías análisis estadístico	Estudio de supervivencia en pacientes con EPOC e índice de Charlson
Ureña, María	Cardiología	AEDRI tesis/suficiencias investigadoras/master	Discusión sobre proyecto y cálculo de tamaño muestral. Estudio utilidad de las nuevas técnicas de imagen en el diagnóstico diferencial del paciente con dolor torácico
Zabaleta Jurío, Jesús	Ginecología	Asesorías nuevo proyecto	Creación de normogramas a partir de pesos fetales

HOSPITAL DE NAVARRA

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Antomás, Xabier	Enfermería	Asesorías nuevo proyecto	Registros de enfermería sobre el sueño y percepción de los pacientes. Estudio comparativo
Antomás, Xabier	Psiquiatría	AEDRI artículo	Estudio de la validez de los registros nocturnos de enfermería para evaluar la calidad del sueño de los pacientes ingresados
Antomás, Xabier	Psiquiatría	Asesorías revisión artículo	Realización plot grado de acuerdo y reunión
Andonegui, José y Zurutuza, Ane	oftalmología	Asesorías análisis estadístico	Comparativa extracción de membrana epiretiniiana mediante doble y simple pelado
Arrazubi, Virginia	Oncología	AEDRI congresos	Metástasis hepáticas/tumor colon-recto. Estudio de supervivencia, regresión y respuesta a tto neoadyuvante
Arrazubi, Virginia	Oncología	Asesorías nuevos proyectos financiados	Proyecto Gob Na. Estudio multicéntrico de células tumorales circulantes en sangre periférica como factor pronóstico del cáncer colorrectal con metástasis hepáticas resecaadas
Arrazubi, Virginia	Oncología	AEDRI proyectos	Valor predictivo de CTC en cáncer colon
Bermejo, Rebeca	Radiología	AEDRI proyectos	Presencia de delección cromosómica y asociación con variables patológicas
Borda, Fernando	Digestivo	AEDRI congresos	Factores pronósticos de supervivencia en el cáncer de colon-recto resecaado
Castañeda, Miguel	Anestesiología	Asesorías nuevo proyecto	Test mordida labio superior. Comparación tipos de cánulas para intubación
Castañeda, Miguel	Anestesiología	AEDRI artículo	Test mordida labio superior. Ajuste de un modelo predictivo mediante optimal scaling
Castañeda, Miguel	Anestesiología	Asesorías revisión artículo	Modelo de predicción de la dificultad de intubación. Resultado de la combinación de múltiple escalas
Echavarri, Carmen	Neurología	Asesorías nuevos proyectos	Preparación proyecto Na. Correlación entre hallazgos clínicos, neurorradiológicos y neuropatológicos en demencia vascular
Forga, Luis	Endocrino	Asesorías nuevos proyectos	Estudio de la incidencia de diabetes tipo 1 en la Comunidad de Navarra, y análisis de la morbimortalidad y factores asociados en pacientes con diabetes tipo 1
Forga, Luis	Endocrino	Otras asesorías	Preparación registro diabetes
Gatasca, María	Anestesiología	AEDRI tesis/suficiencias investigadoras/master	Encuesta uso sevorane en SNS-O
Gómez Dorronsoro, Marisa	Anatomía patológica	AEDRI proyectos	Análisis por tablas dinámicas de peliosis, esteatosis y regresión
Herrera Isasi, María	Neurología	Otras AEDRI	Evolución pacientes con ictus al despertar
Ibircu, Lorea	Cirugía	AEDRI artículo	Afectación vascular y pronóstico de recidiva en pacientes con cáncer de colon-recto
Irigoyen, Isabel	UCI	Asesorías nuevo proyecto	Creación y validación de escala de valoración oral
Irigoyen, Isabel	UCI	Asesorías nuevo proyecto	Creación y validación de escala de valoración oral
Martínez, Nicolás	Geriatría	Asesorías nuevo proyecto	Supervivencia e índice de distribución de hematias
Martínez, Nicolás	Geriatría	AEDRI artículo	Supervivencia e índice de distribución de hematias
Martínez, Nicolás	Geriatría	Asesorías revisión artículo	Revisión artículo científico
Martinez, Olga	Cardiología	AEDRI proyectos	Estudio de las variables psicológicas implicadas en los infartos de miocardio. Programa de intervención psicológica
Mercado, María del Rosario	Anatomía patológica (MIR)	AEDRI tesis/suficiencias investigadoras/master	Sensibilidad y especificidad de Dog1 y Ckit en detección de tumor
Mozas, David	Endocrino	Asesorías proyectos activos	Análisis de proyecto Gob Na: estudio de diabetes tipo 1
Muñoz Arrondo, Roberto	neurología	Asesorías revisión artículo	Riesgo de infarto y su relación con la apnea del sueño
Muñoz Arrondo, Roberto	neurología	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Preparación presentación tesis doctoral
Olavarria, Eduardo y Ramírez, Natalia	Hematología	Asesorías nuevos proyectos	Preparación FIS. Detección, obtención y separación de linfocitos T citotóxicos con especificidad frente al Citomegalovirus en el trasplante alogénico de precursores hematopoyéticos

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Riverio Marcotegi, Adriana	Bioquímica	Otras asesorías	Cálculo de tamaño muestral estudio anemia falciforme/metabolopatías
Saéz, Ana	Anestesiología	Otras asesorías	Preparación taller
Sánchez, Maite	Enfermería	AEDRI proyectos	Estudio de los factores relacionados con la técnica de extracción sanguínea y la aparición de pseudohiperpotasemia
Urman, Jesús	Digestivo	Asesorías nuevo proyecto	Estudio de la utilidad del ácido ursodesoxicólico en el tratamiento del dolor biliar postcolecistectomía
Urman, Jesús	Digestivo	Asesorías nuevo proyecto	Estudio de la utilidad del ácido ursodesoxicólico en el tratamiento del dolor biliar postcolecistectomía
Vicente, Francisco	Cirugía	AEDRI proyectos	Evolución pacientes cáncer de mama según erb-b2
Zandio, Beatriz	neurología	Asesorías análisis estadístico	Comparativa base ictus
Zubeldia, Carmen	onco-hematología	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Diseño estudio fin master

CIB

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Caballero, Cristina	CIB	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Diseño estudio y cálculo de tamaño muestral
Guerrero, David	CIB	AEDRI proyectos	Metilación de los genes mgmt, rassf2a, tslc-1, asociación con variables clínico-patológicas y evolución en pacientes con cáncer urológico
Guerrero, David	CIB	AEDRI proyectos	Asociación caract patológicas y moleculares y evolución en pacientes con cáncer de recto
Guerrero, David	CIB	Asesorías nuevos proyectos	Proyecto FIS. Análisis de la expresión de miRNAs en relación con la respuesta al tratamiento y el pronóstico de pacientes con cáncer de mama infiltrante de los subtipos luminal y HER2
Guerrero, David	CIB	AEDRI proyectos	Metilación de los genes, asociación con otras variables diagnósticas y supervivencia en pacientes con cáncer de cervix
Ramírez, Natalia	CIB	Asesorías nuevos proyectos	Proyecto Río Ortega para Esther Peña. Grupo de biología y tratamiento de leucemias del CIB
Ramírez, Natalia	CIB	Asesorías nuevos proyectos	Proyecto Loreal. Grupo de biología y tratamiento de leucemias del CIB
Ramírez, Natalia	CIB	Asesorías nuevos proyectos	Memoria Kutxa. Infección viral causada por citomegalovirus
Ramírez, Natalia	CIB	Asesorías nuevos proyectos	Proyecto Roche
Villar, Joaquín y Hernández, Igor	National Inst of Health (USA)	Asesorías nuevos proyectos	Proyecto FIS: New molecular targets for treatment of bone metastasis
CIB/Fundac. Miguel Servet	CIB	Propios CIB	Guía-manual de la aplicación científica
CIB/Fundac. Miguel Servet	CIB	Propios CIB	Resumen resultados 00-08 científica
CIB/Fundac. Miguel Servet	CIB	Propios CIB	Resumen resultados 05-08 científica
CIB/Fundac. Miguel Servet	CIB	Propios CIB	Relación mejores investigadores por centro
CIB/Fundac. Miguel Servet	CIB	Propios CIB	Colaboración institucional SNS_O
CIB/Fundac. Miguel Servet	CIB	Propios CIB	Revisión causas de denegación de proyectos en convocatorias del Gobierno de Navarra 2009-2010
CIB/Fundac. Miguel Servet	CIB	Propios CIB	Manual de ayuda para normalización del nombre de autores e instituciones en las publicaciones científicas

HOSPITAL DE TUDELA

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Garrido, Sara	Alergología	AEDRI artículo	Evaluación vacuna/respuesta a provocaciones
Parra, Eduardo	Nefrología	Asesorías nuevos proyectos	Preparación proyecto Gob. Navarra. Diaforesis en enfermos con insuficiencia renal crónica
Rubio, Teresa	Medicina interna	Asesorías nuevos proyectos	Preparación proyecto Gob Navarra. Incidencia iatrogenia en enfermos infecciosos

HOSPITAL DE ESTELLA

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Palacios, Hugo	Endocrino	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Preparación bases de datos urgencias hospitalarias
Pineda, Javier	Endocrino	Asesorías nuevos proyectos	Preparación de proyecto de investigación

ATENCIÓN PRIMARIA

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Arretxea, Miren	CS Medillorri	AEDRI tesis/suficiencias investigadoras/master	Clasificación de carcinomas según criterios de NIELSEN y PEROU y pronóstico. Análisis complementarios, modificación figuras.
Compains, Belén	CS Lesaka	Asesorías nuevos proyectos	Detección precoz de audición y lenguaje en el programa de salud infantil
Compains, Belén	CS Lesaka	AEDRI proyectos	Asociación de la adquisición del lenguaje con problemas de audición y otras variables
Mendo, Luis	CS Cadreita	AEDRI proyectos	Microalbuminuria
Mendo, Luis	CS Cadreita	AEDRI proyectos	Diabetes y HTA
Aguas, Amaya	CS Ensanche	AEDRI proyectos	Estudio de desviaciones en el control con sintrom
Aguas, Amaya	CS Ensanche	AEDRI proyectos	Estudio de desviaciones en el control con sintrom

CENTROS ATENCIÓN MUJER

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Jiménez, Pilar	Centro Ermitagaña	Asesorías nuevo proyecto	Consumo de gestágenos y riesgo de vulvovaginitis

SALUD MENTAL

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Arrarás, Juan Ignacio	Salud Mental	Asesorías análisis estadístico	Técnicas de segmentación en el análisis de cuestionarios
Arrarás, Juan Ignacio	Salud Mental	Asesorías nuevos proyectos	Creación de nuevas escalas de Calidad de Vida dentro de EORTC. Estudio de la Calidad de Vida en geriatría oncológica y en diferentes tumores mediante las escalas de la EORTC

OTROS

INVESTIGADORES	SERVICIO	TIPO DEMANDA	DESCRIPCIÓN
Alsua, Conchi	Inst salud laboral	Asesorías análisis estadístico	Evaluación trabajo "Gestión de residuos intrahospitalarios: riesgo biológico del personal de limpieza y de los operarios de residuos en el Hospital Severo Ochoa de Madrid y en el Hospital de Navarra"
Garde, Carmen	Gobierno de NA. Programa sociosanitario	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Diseño de estudio fin de master
Marivi, Susana	Enfermería	Asesorías análisis estadístico	Estudio sobre urgencias extra hospitalarias en Navarra
Pérez de Ciriza, José Antonio	ISP	Asesorías nuevos proyectos financiados	Adaptación de proyecto de drogodependencias a nueva convocatoria
Gorritz, Isabel	IES/UCI	Asesorías tesis/suficiencias investigadoras/master	Calcitonina como indicador temprano de infección bacteriana en UCI

OTRAS ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	DEMANDANTE	NÚMERO
Revisión artículos para Anales del Sistema Sanitario de Navarra	Docencia	1
Evaluación de proyecto de investigación para FIS, de convocatoria de Gobierno de Castilla León	FIS/Instituto Carlos III	1
Revisión de artículo para Gaceta Sanitaria	Gaceta Sanitaria	1
Participación en comisión técnica de evaluación de proyectos de investigación del Gob. de Navarra	Docencia	
Diseño de estudio de variabilidad en la prevalencia de diabetes e hipertensión arterial y en la práctica médica de Atención Primaria en la Comunidad Foral de Navarra	UM	1
Análisis estadístico y participación en proyecto multicéntrico MEDEA	UM	
Comunicación oral congreso SEE	UM	1
Manuscritos propios	UM	2
Organización Taller AES (Asociación Economía en la salud). Aplicaciones de Disease Mapping a la Economía de la Salud y a la Investigación en Servicios Sanitarios	UM	1
Participación grupo VPM (Variabilidad en la Práctica Médica). Aplicaciones de Disease Mapping a la Economía de la Salud y a la Investigación en Servicios Sanitarios	UM	

ANEXO 2. Ensayos clínicos gestionados por la Fundación Miguel Servet. Año 2010

- **Nº 1. Código FMS: 2010-01-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio de fase III, randomizado, doble ciego, de mantenimiento de lenalidomida (Revlimid®) frente a placebo en pacientes respondedores de edad avanzada con linfoma difuso de células b grandes y tratados con R-CHOP en primera línea. (REMARC).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: GROUPE D'ETUDE DES LYMPHOMES DE L'ADULTE - RECHERCHE CLINIQUE (GELARC).
- **Nº 2. Código FMS: 2010-02-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Estudio abierto de fase II para evaluar los posibles marcadores tumorales predictivos en pacientes con cáncer colorrectal metastásico y tumor con KRAS no mutado tratados con FOLFOX6m y panitumumab como tratamiento de primera línea. (GEMCAD-09-03).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR EN CÁNCER DIGESTIVO (GEMCAD).
- **Nº 3. Código FMS: 2010-03-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: LEZAUN BURGUI, ROMAN ANTONIO.
 Título: Estudio prospectivo, multicéntrico y aleatorizado (balón de paclitaxel vs stent farmacoactivo) del tratamiento percutáneo de los pacientes con reestenosis de un stent farmacoactivo. RIBS IV (AAG-I-H-0919).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Cardiología.
 Promotor: FUNDACIÓN MÉDICA PARA LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO EN EL ÁREA CARDIOVASCULAR (F.I.C).
- **Nº 4. Código FMS: 2010-04-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Tratamiento selectivo en cáncer colorrectal: selección de capecitabina o 5-fluorouracilo mediante los polimorfismos TS-3'UTR y ERCC1-118 para ser combinados con oxaliplatino o irinotecan como quimioterapia en combinación con bevacizumab en primera línea en cáncer colorrectal avanzado. SE-TICC (TTD-09-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO DE TRATAMIENTO DE LOS TUMORES DIGESTIVOS (TTD).
- **Nº 5. Código FMS: 2010-05-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio fase IIIb, multicéntrico, abierto, de nilotinib, en pacientes adultos con LMC Ph+ de nuevo diagnóstico en fase crónica y/o BCR-ABL positivo. Enest 1st. (CAMN107EIC01).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.
- **Nº 6. Código FMS: 2010-06-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio aleatorizado fase III de elacitarabina comparada con la elección del investigador en pacientes con Leucemia Mieloide Aguda en estadio avanzado. CLAVELA (CP4055-306).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: CLAVIS PHARMA ASA.
- **Nº 7. Código FMS: 2010-09-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: LEZAUN BURGUI, ROMAN ANTONIO.
 Título: Estudio prospectivo, multicéntrico y aleatorizado (balón de paclitaxel vs stent farmacoactivo) del tratamiento percutáneo de los pacientes con reestenosis de un stent metálico convencional. RIBS V (AAG-G-H-0920).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Cardiología.
 Promotor: FUNDACIÓN MÉDICA PARA LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO EN EL ÁREA CARDIOVASCULAR (F.I.C).
- **Nº 8. Código FMS: 2010-10-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Estudio de fase II para evaluar la eficacia y la seguridad de la quimiorradioterapia con 5-fluorouracilo, mitomicina C y panitumumab como tratamiento del carcinoma anal de células escamosas. (GEMCAD-09-02).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR EN CÁNCER DIGESTIVO (GEMCAD).
- **Nº 9. Código FMS: 2010-12-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: VIUDEZ BERRAL, ANTONIO LUIS.
 Título: Estudio piloto fase II aleatorizado, multicéntrico para evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento de mFOLFOX-6 más cetuximab frente a un tratamiento inicial con mFOLFOX-6 más cetuximab (por 8 ciclos) seguido de mantenimiento exclusivo con cetuximab como primera línea de tratamiento, en pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRM) y tumores KRAS nativo. MACRO-2 (TTD-09-04).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO DE TRATAMIENTO DE LOS TUMORES DIGESTIVOS (TTD).
- **Nº 10. Código FMS: 2010-14-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio abierto, aleatorizado de Nilotinib vs. Imatinib estándar (400/600 mg QD) comparando la cinética de la respuesta molecular completa en pacientes con LMC-FC con evidencia de leucemia persistente por RQ-RCP (ENESTcmr).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.

- **Nº 11. Código FMS: 2010-15-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio Fase IIb Nacional, Abierto, Multicéntrico, Randomizado, Comparativo de tratamiento con un esquema secuencial Melfalán/Prednisona/Bortezomib (Velcade®) (MPV) seguido de Lenalidomida (Revlimid®)/Dexametasona a bajas dosis (Rd) versus un esquema alternante de Melfalán/Prednisona/Velcade® (MPV) con Lenalidomida/Dexametasona a bajas dosis (Rd) en pacientes con Mieloma Múltiple (MM) sintomático de nuevo diagnóstico mayores de 65 años. (GEM2010MAS65).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: FUNDACIÓN PETHEMA.
- **Nº 12. Código FMS: 2010-17-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: FORGA LLENAS, LUIS.
 Título: Estudio de 24 semanas de duración, multicéntrico, abierto y comparativo de dos estrategias (insulina glargina frente a insulina premezclada) para el tratamiento de pacientes con diabetes de tipo 2 que han fracasado a los fármacos orales. (LANTU_C_04589).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Endocrinología.
 Promotor: SANOFI AVENTIS, S.A.
- **Nº 13. Código FMS: 2010-18-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Estudio de fase II con una combinación de Irinotecán, Capecitabina (Xeloda®) y Bevacizumab (Avastin®) en cáncer colorrectal metastático no pretratado. AVAXIRI (TTD-08-03).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO DE TRATAMIENTO DE LOS TUMORES DIGESTIVOS (TTD).
- **Nº 14. Código FMS: 2010-20-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Ensayo clínico en fase I/II de tratamiento de EICH refractaria a primera línea de tratamiento con infusión secuencial de células mesenquimales alogénicas expandidas in vitro. (CSM/EICH2010).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: GRUPO ESPAÑOL DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO Y TERAPIA CELULAR (GETH).
- **Nº 15. Código FMS: 2010-22-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio fase II de uso de anticuerpo monoclonal anti-CD20 (ofatumumab) más ESHAP seguido de trasplante autólogo de progenitores hemopoyéticos para el tratamiento de linfoma de Hodgkin clásico en recaída o refractario a tratamiento de primera línea. (O-ESHAP-LH-2009).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: GRUPO ESPAÑOL DE LINFOMAS Y DE TRASPLANTES DE MÉDULA ÓSEA.
- **Nº 16. Código FMS: 2010-23-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Estudio de fase II de la combinación de panitumumab con paclitaxel como tratamiento de primera línea de sujetos con cáncer de cabeza y cuello recurrente o metastático. Estudio VECTITAX. (TTCC-2009-03).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO ESPAÑOL DE TRATAMIENTO DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO (TTCC).
- **Nº 17. Código FMS: 2010-24-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: FERNANDEZ INFANTE, BEGOÑA.
 Título: Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego con grupos paralelos y control activo de 52 semanas de tratamiento para evaluar el efecto de QVA149 (110/50 µg o.d.) vs NVA237 (50 µg o.d.) y tiotropio (18 µg o.d.) abierto en las exacerbaciones en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) grave y muy grave. (CQVA149A2304).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Neumología.
 Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.
- **Nº 18. Código FMS: 2010-26-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio de fase II/III, multicéntrico, aleatorizado y abierto para comparar la eficacia y seguridad de Lenalidomida (Revlimid®) frente al tratamiento de elección del investigador en pacientes que han recidivado o que son resistentes al linfoma difuso de células grandes B. (CC-51013-DLC-001).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: CELGENE, S.L.
- **Nº 19. Código FMS: 2010-27-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: CALVO SAEZ, JOSE IGNACIO.
 Título: Estudio abierto de extensión para los pacientes con lumbalgia crónica severa o dolor crónico severo debido a artrosis de rodilla que han completado alguno de los ensayos clínicos previos de fase IIIb de clorhidrato de tapentadol códigos KF5503/42, KF5503/43, KF5503/44 o KF5503/45. (GRT-CG5503-2009-01-ES).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Anestesia y Reanimación.
 Promotor: GRÜNENTHAL PHARMA S.A.
- **Nº 20. Código FMS: 2010-30-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Ensayo clínico fase II de un solo brazo, multicéntrico y prospectivo para la validación de biomarcadores en pacientes con cáncer colorrectal avanzado y/o metastático con gen KRAS no mutado tratados con quimioterapia más cetuximab bisemanal como terapia de primera línea. POSIBA (GEMCAD-1002).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR EN CÁNCER DIGESTIVO (GEMCAD).

- **Nº 21. Código FMS: 2010-31-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Estudio fase II, aleatorizado, para valorar la eficacia de paclitaxel en monoterapia vs paclitaxel + cetuximab (ERBITAX) en pacientes con carcinoma escamoso de cabeza y cuello recurrente y/o metastásico que han progresado a una primera línea de quimioterapia tipo EXTREME. Estudio EXTAX. (TTCC-2009-04).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO ESPAÑOL DE TRATAMIENTO DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO (TTCC).
- **Nº 22. Código FMS: 2010-32-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio aleatorizado, doble-ciego, controlado con placebo, multicéntrico, de fase III, para evaluar la terapia adyuvante con RAD001 frente a placebo en pacientes con linfoma difuso de células grandes B (LDCGB) de elevado riesgo que hayan alcanzado una respuesta completa tras una primera línea de quimioterapia con rituximab. (CRAD001N2301 - PILLAR-2).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.
- **Nº 23. Código FMS: 2010-33-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: LAINEZ MILAGRO, NURIA.
 Título: Estudio global para evaluar la adición de bevacizumab a carboplatino y paclitaxel como tratamiento en primera línea del cáncer epitelial de ovario, carcinoma de trompas de falopio o carcinoma primario peritoneal. (MO22923).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: ROCHE FARMA, S.A.
- **Nº 24. Código FMS: 2010-34-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: MARTINEZ AGUILAR, ESTHER.
 Título: Estudio de búsqueda de dosis de Nepidermina (Factor de Crecimiento Epidérmico humano recombinante), administrada intralesionalmente para el tratamiento de pacientes con úlceras de pie diabético no isquémicas y no complicadas. Ensayo clínico de fase II, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo. (PPh/EGF/01).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Angiología y Cirugía Cardiovascular.
 Promotor: PRAXIS PHARMACEUTICAL S.A.
- **Nº 25. Código FMS: 2010-35-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio de fase 3, doble ciego, multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo, para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad del tratamiento profiláctico con anfotericina B liposomal (AmBisome®) para la prevención de infecciones fúngicas invasivas (IFI) en sujetos que reciben quimioterapia de inducción a la remisión para la leucemia linfoblástica aguda (LLA). (GS-EU-131-0247). AMBIGUARD.
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LTD.
- **Nº 26. Código FMS: 2010-36-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: LOZA CORTINA, EDUARDO.
 Título: Prevalencia de fracturas en mujeres con artritis reumatoide o lupus eritematoso sistémico en tratamiento crónico con glucocorticoides. (B3D-XM-GHDP).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Reumatología.
 Promotor: LILLY, S.A.
- **Nº 27. Código FMS: 2010-37-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio aleatorizado de fase III sobre el trasplante de células hematopoyéticas haploidéntico con o sin una estrategia de apoyo con linfocitos HSV-TK donados, en pacientes con leucemia aguda de alto riesgo. (TK008).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: MOLMED.
- **Nº 28. Código FMS: 2010-38-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: A Phase 2 Study to Evaluate the Safety and Efficacy of CAL-101 in Patients with Rituximab and Alkylating Agent Refractory Indolent B-cell Non-Hodgkin Lymphoma. (101-09).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: XXX.
- **Nº 29. Código FMS: 2010-39-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: CALVO SAEZ, JOSE IGNACIO.
 Título: Ensayo clínico de fase III con retirada aleatorizada, multicéntrico, doble ciego, controlado con placebo y con tratamiento activo, para evaluar la seguridad y la eficacia de CG5503 LP* (tapentadol LP) por vía oral en pacientes con dolor tumoral crónico moderado o severo. (KF5503/15).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Anestesia y Reanimación.
 Promotor: GRÜNENTHAL PHARMA S.A.
- **Nº 30. Código FMS: 2010-41-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: LAINEZ MILAGRO, NURIA.
 Título: Estudio fase III, multicéntrico, abierto y aleatorizado para comparar la seguridad y la eficacia de TKI258 frente a sorafenib, en pacientes con cáncer de células renales metastásico después del fallo a terapias antiangiogénicas (inhibidor de mTOR y con diana en el VEGF). (CTKI258A2302).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.
- **Nº 31. Código FMS: 2010-42-EC- CHN A.**
 Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: A single-arm, open-label, phase 2 study evaluating disease response following treatment with BHQ880, a fully human, anti-Dickkopf1 (DKK1) neutralizing monoclonal antibody in previously untreated patients with high-risk, smoldering multiple myeloma. (CBHQ880A2204).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.

• **Nº 32. Código FMS: 2010-43-EC- CHN A.**

Investigador Principal: FORGA LLENAS, LUIS.
 Título: Dos estrategias para intensificar el tratamiento con insulina lispro en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que no logran un control suficiente de la glucemia solamente con insulina basal y antidiabéticos orales. AUTONOMY. (F3Z-MC-IOQC).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Endocrinología.

Promotor: LILLY, S.A.

• **Nº 33. Código FMS: 2010-44-EC- CHN A.**

Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Estudio fase II aleatorio con inmunoterapia mediante células dendríticas en pacientes con metástasis hepáticas resecadas de carcinoma colorrectal. (CD-2009-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.

Promotor: INSTITUTO CIENTIFICO Y TECNOLOGICO DE NAVARRA, S.A. (ICT).

• **Nº 34. Código FMS: 2010-45-EC- CHN A.**

Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Ensayo fase IIb randomizado para evaluar la eficacia de Gemcitabina-Erlotinib vs Gemcitabina-Erlotinib-Capécitabina en pacientes con cáncer de páncreas metastásico. (TTD-10-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.

Promotor: GRUPO DE TRATAMIENTO DE LOS TUMORES DIGESTIVOS (TTD).

• **Nº 35. Código FMS: 2010-46-EC- CHN A.**

Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.
 Título: Estudio randomizado en el que se compara el uso de FOLFOX6m más microesferas SIR-Spheres® frente a FOLFOX6m, en pacientes con metástasis hepáticas no resecables debidas a carcinoma colorrectal primario. Estudio SIRFLOX (STX0206).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.

Promotor: SIRTEX TECHNOLOGY PTY LTD.

• **Nº 36. Código FMS: 2010-48-EC- CHN A.**

Investigador Principal: OLAVARRÍA LÓPEZ ARÓSTEGUI, EDUARDO.
 Título: Estudio Fase III, aleatorizado, multicéntrico y abierto, para evaluar eficacia y de seguridad del inhibidor de JAK INC424 (comprimidos), frente al mejor tratamiento de soporte en pacientes con policitemia vera resistentes o intolerantes a hidroxiaurea. Estudio RESPONSE. (CINC424B2301).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.

Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.

• **Nº 37. Código FMS: 2010-49-EC- CHN A.**

Investigador Principal: ARIAS DE LA VEGA, FERNANDO.
 Título: Randomised Phase III trial on postoperative chemoradiation in combination with anti EGFR-antibody versus postoperative chemoradiation in head and neck squamous cell carcinomas (HNSCC) with high risk of locoregional recurrence. (22071-24071).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología Radioterápica.

Promotor: EORTC (EUROPEAN ORGANISATION FOR RESEARCH AND TREATMENT OF CANCER).

• **Nº 38. Código FMS: 2010-50-EC- CHN A.**

Investigador Principal: LEZAUN BURGUI, ROMAN ANTONIO.
 Título: Efecto del metoprolol en la cardioprotección durante el infarto agudo de miocardio. (METOCARD-CNIC).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Cardiología.

Promotor: A. MENARINI DIAGNOSTICOS.

• **Nº 39. Código FMS: 2010-51-EC- CHN A.**

Investigador Principal: CALVO SAEZ, JOSE IGNACIO.
 Título: Ensayo clínico de Fase III abierto, de un solo grupo y con dosificación flexible de tapentadol LP oral en pacientes con dolor tumoral crónico que hayan completado el Periodo de Mantenimiento del estudio KF5503/15. (KF5503/52).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Anestesia y Reanimación.

Promotor: GRÜNENTHAL PHARMA S.A.

• **Nº 40. Código FMS: 2010-52-EC- CHN A.**

Investigador Principal: RODRIGUEZ CALVILLO, MARIA MERCEDES.
 Título: Estudio de fase III aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de SGN-35 (brentuximab vedotin) y mejor tratamiento asistencial (BSC) frente a placebo y BSC en el tratamiento de pacientes con alto riesgo de linfoma de Hodgkin (HL) residual tras trasplante autólogo de células madre (ASCT). Estudio AETHERA. (SGN35-005).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.

Promotor: SEATTLE GENETICS, INC.

• **Nº 1. Código FMS: 2010-07-EC- CHN B.**

Investigador Principal: GARCÍA FIGUEROA, BLANCA E.
 Título: Ensayo clínico prospectivo, multicéntrico, para la validación de un producto para el diagnóstico de la alergia a penicilinas: DAP. (DIA-DAP-01-08).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Alergología.
 Promotor: DIATER LABORATORIO DIAGNÓSTICO Y APLICACIONES TERAPEUTICAS, S.A.

• **Nº 2. Código FMS: 2010-11-EC- CHN B.**

Investigador Principal: MONTESINO SEMPER, MANUEL.
 Título: Ensayo Clínico, fase IIIb, multicéntrico, doble ciego, para evaluar la eficacia de Vardenafilo Bucodispersable vs placebo, en paciente con disfunción eréctil mas comorbilidad y el impacto en la calidad de vida sexual de su pareja. (UROVAR-2010-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Urología.
 Promotor: ADKNOMA HEALTH RESEARCH, S.L.

• **Nº 3. Código FMS: 2010-16-EC- CHN B.**

Investigador Principal: REDONDO IZAL, MARGARITA.
 Título: Estudio de fase III, aleatorizado, doble ciego, con doble simulación, de grupos paralelos, multicéntrico y multinacional para la evaluación de la eficacia y la seguridad de heparina (BPM)/edoxabán frente a heparina (BPM)/warfarina en sujetos con trombosis venosa profunda sintomática o embolia pulmonar. (DU176b-D-U305).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: DAIICHI SANKYO PHARMA DEVELOPMENT.

• **Nº 4. Código FMS: 2010-19-EC- CHN B.**

Investigador Principal: TABAR PURROY, ANA ISABEL.
 Título: Eficacia del liofilizado oral ALK de ácaros en sujetos con asma inducido por ácaros del polvo doméstico. (MT-04).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Alergología.
 Promotor: ALK ABELLO.

• **Nº 5. Código FMS: 2010-21-EC- CHN B.**

Investigador Principal: TABAR PURROY, ANA ISABEL.
 Título: Ensayo clínico, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego controlado con placebo, de inmunoterapia subcutánea con extracto despigmentado y polimerizado de polen de Phleum pratense en pacientes con hipersensibilidad al polen de gramíneas. (6043-PG-PSC-153).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Alergología.
 Promotor: LABORATORIOS LETI, S.L. UNIPERSONAL.

• **Nº 6. Código FMS: 2010-25-EC- CHN B.**

Investigador Principal: BERNAOLA ITURBE, ENRIQUE.
 Título: Ensayo de Fase 4, abierto, para descripción de la seguridad, la tolerabilidad y la capacidad inmunógena de la vacuna antineumocócica conjugada tridecavalente en lactantes prematuros en comparación con lactantes nacidos a término. (6096A1-4001-EU).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Pediatría.
 Promotor: WYETH FARMA, S.A.

• **Nº 7. Código FMS: 2010-28-EC- CHN B.**

Investigador Principal: TIBERIO LOPEZ, GREGORIO.
 Título: Ensayo para evaluar la eficacia y seguridad del uso de apixabán en el tratamiento de la trombosis venosa profunda sintomática y de la embolia pulmonar. (CV185-056).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Medicina Interna.
 Promotor: PFIZER ESPAÑA.

• **Nº 8. Código FMS: 2010-29-EC- CHN B.**

Investigador Principal: PALOMA MORA, M^a JOSE.
 Título: Ensayo para evaluar la seguridad y la eficacia del uso de apixabán en el tratamiento ampliado de la trombosis venosa profunda y la embolia pulmonar. (CV185-057).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: PFIZER ESPAÑA.

• **Nº 9. Código FMS: 2010-40-EC-CHN B.**

Investigador Principal: MONTESINO SEMPER, MANUEL.
 Título: Eficacia comparativa de DUODART y pautas de estilo de vida versus espera vigilada y pautas de estilo de vida con o sin escalada a tamsulosina en el manejo del tratamiento de hombres sin terapia previa con síntomas moderados de hiperplasia prostática benigna y crecimiento de próstata. (FDC114615).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Urología.
 Promotor: GLAXOSMITHKLINE, S.A.

• **Nº 1. Código FMS: 2010-08-EC-HRS.**

Investigador Principal: GRANDEZ LADRON DE GUEVARA, ROSANA.

Título: Tratamiento selectivo en cáncer colorrectal: selección de capecitabina o 5-fluorouracilo mediante los polimorfismos TS-3'UTR y ERCC1-118 para ser combinados con oxaliplatino o irinotecan como quimioterapia en combinación con bevacizumab en primera línea en cáncer colorrectal avanzado. SE-TICC (TTD-09-01) (HRS).

Centro: Hospital Reina Sofía".

Servicio de Oncología H.R.S.

Promotor: GRUPO DE TRATAMIENTO DE LOS TUMORES DIGESTIVOS (TTD).

• **Nº 2. Código FMS: 2010-13-EC-HRS.**

Investigador Principal: GRANDEZ LADRON DE GUEVARA, ROSANA.

Título: Estudio piloto fase II aleatorizado, multicéntrico para evaluar la seguridad y eficacia del tratamiento de mFOLFOX-6 mas cetuximab frente a un tratamiento inicial con mFOLFOX-6 mas cetuximab (por 8 ciclos) seguido de mantenimiento exclusivo con cetuximab como primera línea de tratamiento, en pacientes con cáncer colorrectal metastático (CCRm) y tumores KRAS nativo. MACRO-2 (TTD-09-04) (HRS).

Centro: Hospital Reina Sofía".

Servicio de Oncología H.R.S.

Promotor: GRUPO DE TRATAMIENTO DE LOS TUMORES DIGESTIVOS (TTD).

ANEXO 3. Estudios observacionales gestionados por la Fundación Miguel Servet. Año 2010

- **Nº 1. Código FMS: 2010-01-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: LAINEZ MILAGRO, NURIA CHN A.
 Título: Análisis de cohorte retrospectivo evaluando el papel de la cirugía de rescate en pacientes con sarcoma gastrointestinal metastásico no refractario a imatinib con criterios de buen pronóstico. (GEIS-16).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS (GEIS).
- **Nº 2. Código FMS: 2010-02-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: LOZA CORTINA, EDUARDO.
 Título: Estudio abierto de 24 semanas para determinar la utilidad de adalimumab en las formas axiales de la artritis psoriásica. (SUE-ADA-2009-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Reumatología.
 Promotor: FERNANDEZ SUEIRO, JOSE LUIS.
- **Nº 3. Código FMS: 2010-05-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: LOZA CORTINA, EDUARDO.
 Título: Estudio observacional, multicéntrico, para la descripción de patrones de uso y dosificación de Ro-Actemra® (tocilizumab) en el tratamiento de pacientes con artritis reumatoide en la practica clínica habitual. Estudio ACT-LIFE. (ROCTOC-2010-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Reumatología.
 Promotor: ROCHE FARMA, S.A.
- **Nº 4. Código FMS: 2010-06-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: DEL VAL DEL AMO, NATIVIDAD.
 Título: Estudio postautorización y observacional, retrospectivo y multicéntrico para conocer el perfil del paciente con artritis reumatoide que inicia tratamiento con metotrexato y los motivos que han determinado la selección de la vía de administración del fármaco. Estudio MOTICAR. (GEB-EPA-MET-2009-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Reumatología.
 Promotor: LABORATORIOS GEBRO PHARMA, S.A.
- **Nº 5. Código FMS: 2010-07-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: MARTINEZ AGUILLO, MAITE.
 Título: Estudio REASON: Estudio epidemiológico para la evaluación del estado mutacional en pacientes con cáncer de pulmón no células pequeñas avanzado o metastásico (estadio IIIB o IV) recién diagnosticado. (NIS-OES-DUM-2009/1).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Oncología del H.N.
 Promotor: ASTRAZENECA FARMACÉUTICA SPAIN, S.A.
- **Nº 6. Código FMS: 2010-10-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: LOZA CORTINA, EDUARDO.
 Título: Respuesta tras el cambio de terapia biológica en pacientes con artritis reumatoide tratados con abatacept: la experiencia española. (IM101-258ST).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Reumatología.
 Promotor: BRISTOL MYERS SQUIBB.
- **Nº 7. Código FMS: 2010-11-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: CEBERIO ECHECHIPIA, IZASKUN.
 Título: Registro de hemoglobinuria paroxística nocturna (PNH). (ALE-ECU-2009-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: ALEXION PHARMACEUTICALS INC.
- **Nº 8. Código FMS: 2010-13-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: ZUDAIRE RIPA, TERESA.
 Título: Predicción de la Respuesta Hematológica, Citogenética y Molecular a la Terapia con Inhibidores de la Tirosinasa de Segunda Línea en la Leucemia Mieloide Crónica Ph+. ESTUDIO PREST. (EPI-NOV-003-009).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Hematología y Hemoterapia.
 Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.
- **Nº 9. Código FMS: 2010-15-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: LEZAUN BURGUI, ROMAN ANTONIO.
 Título: Registro del Tapón Cardíaco AMPLATZER (ACP). (CL03562).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Cardiología.
 Promotor: AGA MEDICAL CORPORATION.
- **Nº 10. Código FMS: 2010-17-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: LOZA CORTINA, EDUARDO.
 Título: Estudio observacional transversal para conocer el perfil de los pacientes con dolor crónico musculoesquelético de intensidad moderada en tratamiento habitual con la combinación en dosis fijas de tramadol 37,5 mg/paracetamol 325 mg o paracetamol 1 g o metamizol 575 mg. Estudio PROFILE. (GEB-TRA-2010-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "A".
 Servicio de Reumatología.
 Promotor: LABORATORIOS GEBRO PHARMA, S.A.
- **Nº 11. Código FMS: 2010-18-EO- CHN A.**
 Investigador Principal: DEL VAL DEL AMO, NATIVIDAD.
 Título: Estudio epidemiológico transversal y multicéntrico para evaluar la calidad de vida de pacientes con Artritis Reumatoide. CAVIAR. (DIREG_L_05016).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
Servicio de Reumatología.

Promotor: SANOFI AVENTIS, S.A.

• **Nº 12. Código FMS: 2010-19-EO- CHN A.**

Investigador Principal: SOLA BONETA, JULIO.

Título: Estudio postautorización de tipo observacional prospectivo para determinar la mejoría de la sintomatología neuropsiquiátrica atribuida al tratamiento antirretroviral tras el cambio del fármaco antirretroviral responsable por nevirapina. Estudio RELAX (ENR-NEV-2010-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Enfermedades Infecciosas.

Promotor: ENRIC PEDROL CLOTET.

• **Nº 13. Código FMS: 2010-21-EO- CHN A.**

Investigador Principal: RODRIGUEZ CALVILLO, MARIA MERCEDES.

Título: Estudio multicéntrico, observacional, prospectivo para evaluar el perfil de seguridad de Rituximab en combinación con quimioterapia en pacientes con Leucemia Linfática Crónica de células B. Estudio MABERYC. (ROC-RIT-2010-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Hematología y Hemoterapia.

Promotor: ROCHE FARMA, S.A.

• **Nº 14. Código FMS: 2010-23-EO- CHN A.**

Investigador Principal: ILLARRAMENDI MAÑAS, JOSE JUAN.

Título: Estudio retrospectivo de la práctica clínica con Zome-ta® (ácido zoledrónico) en pacientes con cáncer de mama metastásico en España. ZARAS: Zoledronic Acid Retrospective Audit in Spain. (CZOL446EES20).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Oncología del H.N.

Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.

• **Nº 15. Código FMS: 2010-25-EO- CHN A.**

Investigador Principal: VERA GARCIA, RUTH.

Título: Variabilidad de la práctica clínica en el manejo del paciente con carcinoma colorrectal metastático (CCRm) KRAS nativo en tratamiento de primera línea con cetuximab en España. Estudio EPITEX. (MER-CET-2010-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Oncología del H.N.

Promotor: MERCK, S.L.

• **Nº 16. Código FMS: 2010-34-EO- CHN A.**

Investigador Principal: ILLARRAMENDI MAÑAS, JOSE JUAN.

Título: Estudio postautorización de tipo observacional transversal para evaluar la influencia de determinados factores pronósticos en la elección del tratamiento quimioterápico asociado a bevacizumab en el tratamiento de primera línea del cáncer de mama metastásico en la práctica clínica habitual. Estudio AVALOX. (ONC-BEV-2010-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Oncología del H.N.

Promotor: GRUPO ONCOSUR (GRUPO DE TRABAJO ONCOLÓGICO DE CENTROS HOSPITALARIOS DEL SUR DE MADRID).

• **Nº 17. Código FMS: 2010-35-EO- CHN A.**

Investigador Principal: VILAFRANCA ITURRE, ANA ELENA.

Título: Estudio Descriptivo del Perfil del Paciente con Cáncer de Próstata en Consulta de Oncología Radioterápica. (ONC-RT 01-10).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Oncología Radioterápica.

Promotor: GICOR (GRUPO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA).

• **Nº 18. Código FMS: 2010-41-EO- CHN A.**

Investigador Principal: MARTINEZ LOPEZ, ENRIQUE.

Título: Estudio epidemiológico, prospectivo, para evaluar la influencia de los ritmos circadianos en el dolor. (RITMOS).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Radioterapia-Oncología.

Promotor: MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS, S.L.

• **Nº 19. Código FMS: 2010-42-EO- CHN A.**

Investigador Principal: LAINEZ MILAGRO, NURIA.

Título: Papel del Insulin Growth Factor Receptor en la resistencia intrínseca y adquirida a Imatinib en pacientes con GIST. (GEIS-19).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Oncología del H.N.

Promotor: GEIS (GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN EN SARCOMAS).

• **Nº 20. Código FMS: 2010-44-EO- CHN A.**

Investigador Principal: GOMEZ DORRONSORRO, Mª LUISA.

Título: Estudio epidemiológico sobre HER2 en el cáncer gástrico inicial/avanzado: evaluación del estado de HER2 en muestras de tejido tumoral de cáncer gástrico y de la unión gastroesofágica (GE). HER-EAGLE. (MO23009).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Anatomía Patológica.

Promotor: ROCHE FARMA, S.A.

• **Nº 21. Código FMS: 2010-47-EO- CHN A.**

Investigador Principal: GÁLLEGO CULLERÉ, JAIME.

Título: Hiperglucemia en el infarto cerebral agudo. Oportunidad de la reducción de la glucemia capilar >155mg/dl y su impacto en la evolución. GLIAS-2. (FIB-HIP-2010-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Neurología.

Promotor: FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ - IDIPAZ.

• **Nº 22. Código FMS: 2010-48-EO- CHN A.**

Investigador Principal: CEBERIO ECHECHIPIA, IZASKUN.

Título: Estudio retrospectivo de la evolución de la sobrecarga férrica de los pacientes con Síndrome Mielodisplásico (SMD) de bajo riesgo en España. IRON 2. (NOV-000-2009-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Hematología y Hemoterapia.

Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.

• **Nº 23. Código FMS: 2010-50-EO- CHN A.**

Investigador Principal: GUTIERREZ POLO, RICARDO ALFONSO.

Título: Utilidad de la herramienta FRAX para predecir el riesgo de fractura en pacientes atendidos en consultas de reumatología en España. Estudio FRATER. (SAL-OSTEOP-2010-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
Servicio de Reumatología.

Promotor: SALUTIS RESEARCH, S.L.

• **Nº 24. Código FMS: 2010-53-EO- CHN A.**

Investigador Principal: LACRUZ BESCOS, FRANCISCO.

Título: Estudio observacional para evaluar el cumplimiento terapéutico de los pacientes con Esclerosis Múltiple en tratamiento con terapias modificadoras de la enfermedad de primera línea. Estudio COMPLIANCE in MS. (NOV-TME-2010-01).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
Servicio de Neurología.

Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.

• **Nº 25. Código FMS: 2010-57-EO- CHN A.**

Investigador Principal: LAINEZ MILAGRO, NURIA.

Título: Estudio retrospectivo del manejo de pacientes con cáncer de próstata hormonoresistente avanzado. (SAN-DOC-2010-02).

Centro: Complejo Hospitalario "A".
Servicio de Oncología del H.N.

Promotor: SANOFI AVENTIS, S.A.

• **Nº 26. Código FMS: 2010-58-EO- CHN A.**

Investigador Principal: MARTINEZ LOPEZ, ENRIQUE.

Título: Estudio europeo sobre el dolor neuropático oncológico (Europecan). (A0081248).

Centro: Complejo Hospitalario "A".

Servicio de Oncología Radioterápica.

Promotor: PFIZER ESPAÑA.

- **Nº 1. Código FMS: 2010-03-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: MURUZABAL TORQUEMADA, JUAN CARLOS.
 Título: Evaluación del funcionamiento de un producto sanitario para el diagnóstico in vitro, no invasivo, de cáncer de endometrio. (GEA-KIT-09).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Obstetricia y Ginecología.
 Promotor: GEADIC BIOTEC AIE.
- **Nº 2. Código FMS: 2010-08-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: SANCHEZ-VALVERDE VISUS, FELIX.
 Título: Registro europeo pediátrico materno de adultos de Kuvan® (KAMPER). (EMR 700773-001).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Pediatría.
 Promotor: MERCK, S.L.
- **Nº 3. Código FMS: 2010-12-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: ALBENIZ ARBIZU, EDUARDO.
 Título: Síntomas de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE): Clasificación de sujetos adultos que padecen síntomas típicos de ERGE y descripción de los perfiles de síntomas más frecuentes y sus características. Estudio PROFILE. (JAN-ERG-2010-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Medicina del Aparato Digestivo.
 Promotor: JANSSEN-CILAG, S.A.
- **Nº 4. Código FMS: 2010-14-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: GOÑI ORAYEN, CONCEPCION.
 Título: Incidencia de enfermedad fúngica invasora y escala de riesgo de candidiasis en población pediátrica hospitalizada en unidades de cuidados intensivos en España. "Estudio ERI-CAP". (AST-MYC-2009-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Pediatría.
 Promotor: ASTELLAS PHARMA S.A.
- **Nº 5. Código FMS: 2010-22-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: SANCHEZ-VALVERDE VISUS, FELIX.
 Título: Estudio comparativo observacional de la eficacia clínica de azatioprina y granulocitoféresis como terapia de mantenimiento de la remisión inducida por esteroides en colitis ulcerosa y pediátrica. (SJD-AZA-2010-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Pediatría.
 Promotor: HOSPITAL SANT JOAN DE DEU.
- **Nº 6. Código FMS: 2010-29-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: MONTESINO SEMPER, MANUEL.
 Título: Estudio observacional, prospectivo en varones con eyaculación precoz que son tratados con PRILIGY® o con cuidados alternativos. Estudio PAUSE (R096769-PRE-4001).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Urología.
 Promotor: JANSSEN-CILAG, S.A.
- **Nº 7. Código FMS: 2010-45-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: JIMENEZ CALVO, JESUS MANUEL.
 Título: Estudio de evaluación de la factibilidad, validez y fiabilidad del Diario Miccional de 3 días, en mujeres atendidas en Unidades de Urología Funcional y Urodinámica. Estudio DM3D. (VH 01-10).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Urología.
 Promotor: ASTELLAS PHARMA S.A.
- **Nº 8. Código FMS: 2010-46-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: HUETO PEREZ DE HEREDIA, JOSE JAVIER.
 Título: Impacto de los síntomas matutinos en el control clínico de los pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). (NIS-RES-DUM-2010/2).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Neumología.
 Promotor: ASTRAZENCA FARMACÉUTICA SPAIN, S.A.
- **Nº 9. Código FMS: 2010-51-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: GOÑI ORAYEN, CONCEPCION.
 Título: Estudio epidemiológico del diagnóstico precoz de la candidiasis invasora en pacientes neonatos pretérmino de muy bajo peso. Estudio CANDI-NEO. (AST-MYC-2010-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Pediatría.
 Promotor: ASTELLAS PHARMA S.A.
- **Nº 10. Código FMS: 2010-56-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: TABAR PURROY, ANA ISABEL.
 Título: Estudio de la correlación entre los niveles séricos de IgE total y la gravedad del asma en pacientes asmáticos alérgicos en España. Estudio SIgE. (NOV-ASM-2010-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Alergología.
 Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.
- **Nº 11. Código FMS: 2010-59-EO- CHN B.**
 Investigador Principal: OYARZABAL IRIGOYEN, MIRENTXU.
 Título: Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico a largo plazo en una cohorte de niños con talla baja nacidos pequeños para su edad gestacional (PEG) que han sido tratados con Saizen®. (MER-GRH-2009-01).
 Centro: Complejo Hospitalario "B".
 Servicio de Pediatría.
 Promotor: MERCK, S.L.

• **Nº 1. Código FMS: 2010-20-EO-HRS.**

Investigador Principal: SANTAMARIA TORROBA, MARIA AMPARO.
 Título: Estudio observacional transversal para conocer el perfil de los pacientes con dolor crónico musculoesquelético de intensidad moderada en tratamiento habitual con la combinación en dosis fijas de tramadol 37,5 mg/paracetaol 325 mg o paracetamol 1 g o metamizol 575 mg. Estudio PROFILE. (GEB-TRA-2010-01).
 Centro: Hospital Reina Sofía.
 Servicio de Rehabilitación.
 Promotor: LABORATORIOS GEBRO PHARMA, S.A.

• **Nº 2. Código FMS: 2010-26-EO-HRS.**

Investigador Principal: GRANDEZ LADRON DE GUEVARA, ROSANA.
 Título: Variabilidad de la práctica clínica en el manejo del paciente con carcinoma colorrectal metastático (CCRm) KRAS nativo en tratamiento de primera línea con cetuximab en España. Estudio EPITEX. (MER-CET-2010-01).
 Centro: Hospital Reina Sofía.
 Servicio de Oncología H.R.S.
 Promotor: MERCK, S.L.

• **Nº 3. Código FMS: 2010-27-EO-HRS.**

Investigador Principal: GRANDEZ LADRON DE GUEVARA, ROSANA.
 Título: Estudio europeo sobre el dolor neuropático oncológico (Europecan). (HRS).
 Centro: Hospital Reina Sofía.
 Servicio de Oncología H.R.S.
 Promotor: PFIZER ESPAÑA.

• **Nº 4. Código FMS: 2010-32-EO-HRS.**

Investigador Principal: LAFUENTE URREZ, ROSARIO FATIMA.
 Título: Estudio ARIZONA. Registro epidemiológico observacional para evaluar el perfil clínico de los pacientes con psoriasis de moderada a grave en España. (JAN-PSO-2010-01).
 Centro: Hospital Reina Sofía.
 Servicio de Dermatología.
 Promotor: JANSSEN-CILAG, S.A.

• **Nº 5. Código FMS: 2010-52-EO-HRS.**

Investigador Principal: GOMEZ OCHOA, IGNACIO.
 Título: Estudio observacional para describir la metodología utilizada en la evaluación, tratamiento y evolución de la espasticidad en la población española. Estudio 5E. (AGN-5ES-2010-01).
 Centro: Hospital Reina Sofía.
 Servicio de Rehabilitación.
 Promotor: ALLERGAN S.A.U.

• **Nº 6. Código FMS: 2010-24-EO-HRS.**

Investigador Principal: FREIRE SANTOS, Mª ISABEL.
 Título: Estudio de cohortes observacional para evaluar la seguridad de la agomelatina en la práctica médica habitual en los pacientes deprimidos. (SER-AGO-2009-01).
 Centro: Área de Salud de Tudela.
 Equipo de Salud Mental V.
 Promotor: INSTITUT DE RECHERCHES INTERNATIONALES SERVIER (I.R.I.S.).

• **Nº 7. Código FMS: 2010-31-EO-HRS.**

Investigador Principal: GRACIA AISA, JUAN.
 Título: Estudio de evaluación de los motivos de incumplimiento anticonceptivo. Estudio MIA. (SEG-ANT-2010-01).
 Centro: Área de Salud de Tudela.
 Servicio de Obstetricia y Ginecología.

• **Nº 8. Código FMS: 2010-54-EO-HRS.**

Investigador Principal: GARCIA NICOLAS, MARIA DEL CARMEN.
 Título: Evaluación funcional de los pacientes con depresión bipolar aguda tras 8 meses de seguimiento. Estudio FAST-BD. (NIS-NES-DUM-2010/1).
 Centro: Área de Salud de Tudela.
 Equipo de Salud Mental V.
 Promotor: ASTRAZENECA FARMACÉUTICA SPAIN, S.A.

• **Nº 1. Código FMS: 2010-04-EO-AP.**

Investigador Principal: MARTIN ALMENDROS, ISABEL SONIA.
Título: Validación de la versión en español del cuestionario CAT (COPD ASSESSMENT TEST).
Centro: Atención Primaria.
Equipo de Atención Primaria de Burlada.
Promotor: GLAXOSMITHKLINE, S.A.

• **Nº 2. Código FMS: 2010-09-EO-AP.**

Investigador Principal: CENOZ OSINAGA, JUAN CARLOS.
Título: Situación de los pacientes con fibrilación auricular atendidos en atención primaria en España. (FIATE01).
Centro: Atención Primaria.
Equipo de Atención Primaria de Villava.
Promotor: GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES DE LA SEMFYC.

• **Nº 3. Código FMS: 2010-16-EO-AP.**

Investigador Principal: SANJUAN VILLAFRANCA, JUAN CARLOS.
Título: Evaluación de la prevalencia del edema macular diabético con discapacidad visual en Europa. Estudio PREVAIL. (218437).
Centro: Atención Primaria.
Equipo de Atención Primaria de Burlada.
Promotor: NOVARTIS FARMACEÚTICA, S.A.

• **Nº 4. Código FMS: 2010-49-EO-AP.**

Investigador Principal: ALDAZ HERCE, PABLO.
Título: Impacto de los síntomas matutinos en el control clínico de los pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). (NIS-RES-DUM-2010/2).
Centro: Atención Primaria.
Equipo de Atención Primaria de San Juan.
Promotor: ASTRAZENECA FARMACÉUTICA SPAIN, S.A.

• **Nº 5. Código FMS: 2010-33-EO-AP.**

Investigador Principal: DE SIMON ALONSO, LORENA.
Título: Registro epidemiológico para el análisis del nivel de remisión psicosocial y sintomática e integración en esquizofrenia. REINTEGRA (JAN-ESQ-2010-01).
Centro: Ambulatorios y Asist. Extr.-S. Mental.
Subdirección de Salud Mental.
Promotor: JANSSEN-CILAG, S.A.

ANEXO 4. Proyectos investigación activos en 2010

COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA

- **Título:** Red SIDA RD06/0006/0014 - G03/173.
 Investigador Principal: Julio Sola Boneta.
 Servicio: Enfermed. Infecciosas CHN A.
 Año concesión: 2006.
 Entidad financiadora: ISCIII.
 Total concedido: 20.700,00.
- **Título:** Proliferación y caracterización neuroquímica de las neuronas dopaminérgicas del Bulbo Olfatorio en pacientes con α -sinucleopatías.
 Investigador Principal: M^a Teresa Tuñón Álvarez.
 Servicio: Anatomía Patológica CHN A.
 Año concesión: 2007.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 21.400,00.
- **Título:** Correlación entre los marcadores inflamatorios, serológicos, nutricionales y la presentación clínica en la enfermedad celiaca.
 Investigador Principal: Mercedes Palacios Sarrasqueta.
 Servicio: Bioquímica CHN A.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 15.000,00.
- **Título:** Desarrollo del registro hospitalario de infarto agudo de miocardio en los hospitales del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y su conexión con el registro poblacional de Navarra.
 Investigador Principal: Soledad Alcasena Juango.
 Servicio: Cardiología CHN A.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 11.400,00.
- **Título:** Incidencia y morbimortalidad de la diabetes tipo 1 en Navarra.
 Investigador Principal: Lluís Forga Llenas.
 Servicio: Endocrinolog CHN A.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 48.500,00.
- **Título:** Resultado funcional y supervivencia de los pacientes con ictus.
 Investigador Principal: Jaime Gállego Culleré.
 Servicio: Neurología CHN A.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud, ISCIII.
 Total concedido: 51.000,00.
 30.976,00.
- **Título:** Análisis de expresión de 156 microRNAs y de los factores inmunohistoquímicos VEGF y EGFR en relación con el pronóstico, respuesta, tiempo a progresión y toxicidad en cáncer de recto localmente avanzado tratado con quimio-radioterapia preoperatoria.
 Investigador Principal: Fernando Arias de la Vega.
 Servicio: Oncología Radioterápica CHN A.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 30.000,00.
- **Título:** Desarrollo de un sistema informatizado y automatizado de registro y vigilancia epidemiológica del "major trauma" en Navarra.
 Investigador Principal: Tomás Belzunegui Otano.
 Servicio: Urgencias CHN A.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 8.300,00.
- **Título:** Análisis de la expresión diferencial de micromas e hipermetilación de genes en relación con el pronóstico y respuesta al tratamiento en cáncer de mama.
 Investigador Principal: Alicia Córdoba Iturriagoitia.
 Servicio: Anatomía Patológica CHN A.
 Año concesión: 2009.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 27.900,00.
- **Título:** Evaluación de un sistema de e-oftalmología para el seguimiento de la dmae exudativa.
 Investigador Principal: José Andonegui Navarro.
 Servicio: Oftalmología CHN A.
 Año concesión: 2009.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 41.860,00.
- **Título:** Estudio multicéntrico de células tumorales circulantes en sangre periférica como factor pronóstico de cáncer colorectal con metástasis hepáticas resecaadas.
 Investigador Principal: Ruth Vera García.
 Servicio: Oncología Médica CHN A.
 Año concesión: 2010.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 49.458,00.
- **Título:** Proyecto docente y auditado del tratamiento del cáncer de recto mediante escisión del mesorrecto.
 Investigador Principal: Héctor Ortiz Hurtado.
 Servicio: Cirugía General CHN B.
 Año concesión: 2008
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 60.000,00.

- **Título:** Estudio de la influencia de dos políticas de cierre de la herida laparotómica en la tasa de infección de la herida quirúrgica en la cirugía del cáncer colorrectal.
Investigador Principal: Héctor Ortiz Hurtado.
Servicio: Cirugía General CHN B.
Año concesión: 2008
Entidad financiadora: ISCIII.
Total concedido: 34.030,00.
- **Título:** AUDIPOC España: Auditoría clínica nacional sobre exacerbaciones de la EPOC en España. Proyecto coordinado. Subproyecto AUDIPOC Navarra.
Investigador Principal: José Javier Hueto Pérez de Heredia.
Servicio: Neumología CHN B.
Año concesión: 2008
Entidad financiadora: ISCIII.
Total concedido: 10.890,00.
- **Título:** Estudio aleatorio comparativo de la amputación abdominoperineal extendida al suelo pélvico en dos posiciones.
Investigador Principal: Pedro Armendáriz Rubio.
Servicio: Cirugía General CHN B.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: Departamento de Salud.
Total concedido: 65.480,00.
- **Título:** Ensayo prospectivo de validación de un nuevo esquema de identificación en Síndrome de Lynch (Síndrome de predisposición hereditaria al cáncer) en la Comunidad Foral de Navarra.
Investigador Principal: Angel Miguel Alonso Sánchez.
Servicio: Genética CHN B.
Año concesión: 2010.
Entidad financiadora: Departamento de Salud.
Total concedido: 57.500,00.
- **Título:** Características moleculares de las alteraciones cromosómicas aparentemente balanceadas como factores predictivos del retraso mental y los defectos congénitos.
Investigador Principal: M^a Antonia Ramos Arroyo.
Servicio: Genética CHN B.
Año concesión: 2010.
Entidad financiadora: Departamento de Salud.
Total concedido: 48.024,00.

Nota: No se han incluido en esta tabla 3 proyectos concedidos por el ISCIII en el 2010 a investigadores del CNH por no estar activos hasta el 2011.

PROGAMA INTENSIFICACIÓN ISCIII CHN

- **Personal intensificado:** Dr. Ortiz Hurtado.
Año: 2010.
Servicio: Cirugía CHN B.
Entidad financiadora: ISCIII.
Importe: 30.000,00.

PREMIO OVAS DE NOVARTIS A LAS ACTIVIDADES INNOVADORAS QUE MEJORAN DE LA CALIDAD ASISTENCIAL DE LA OFTALMOLOGÍA 2010

- **Título:** Aplicación de un modelo de Telemedicina.
Investigador Principal: José Andonegui Navarro.
Servicio: Oftalmología CHN A.
Año concesión: 2010.
Entidad financiadora: Novartis.
Total concedido: 20.000,00.

"TÚ ELIGES TÚ DECIDES" DE LA CAJA DE AHORROS DE NAVARRA

- **Título:** Nueva técnica en el pronóstico del cáncer colorrectal metastásico.
Investigador Principal: Ruth Vera García.
Servicio: Oncología Médica CHN.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: CAN.
Total concedido: 3674,67.

PSIQUIATRÍA CHN Y SALUD MENTAL

- Título:** Interacción genotipo-fenotipo y ambiente. Aplicación a un modelo predictivo en primeros episodios psicóticos.
 Investigador Principal: Manuel Cuesta Zorita.
 Servicio: Psiquiatría CHN B.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: ISCIII.
 Total concedido: 52.635,00.
- Título:** Coordinado. Factores biológicos de riesgo, consumo de drogas y enfermedad mental. Efecto del cannabis y otras drogas en la aparición y/o mantenimiento de las psicosis: estudio prospectivo de una cohorte de pares de hermanos discordantes para el diagnóstico de psicosis.
 Investigador Principal: Manuel Cuesta Zorita.
 Servicio: Psiquiatría CHN B.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: MSC.
 Total concedido: 23.000,00.
- Título:** Identificación de nuevos endofenotipos clínicos en psicosis funcionales de interés en estudios genéticos moleculares.
 Investigador Principal: Víctor Peralta Martín.
 Servicio: Salud Mental.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: MICINN.
 Total concedido: 84.669,30.
- Título:** Estudio de la calidad de vida en geriatría oncológica y en diferentes tumores mediante las escalas de la EORTC. creación de nuevas escalas de calidad de vida dentro de la EORTC.
 Investigador Principal: Juan Ignacio Arrarás Urdániz.
 Servicio: Salud Mental.
 Año concesión: 2009.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 62.790,00.
- Título:** Transmisión de fenotipos categoriales y dimensionales de los trastornos psicóticos y afectivos en familias nucleares de más de un miembro afecto.
 Investigador Principal: Víctor Peralta Martín.
 Servicio: Salud Mental.
 Año concesión: 2010.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 27.198,00.
- Título:** Supervivencia del cáncer de mama en la mujer, variabilidad en la practica clínica factores asociados: Estudio de nueve registros de cáncer de población españoles (Subproyecto de Navarra).
 Investigador Principal: Eva Ardanaz Aicua.
 Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
 Año concesión: 2007.
 Entidad financiadora: ISCIII.
 Total concedido: 19.194,23.
- Título:** Estudio de la incidencia y factores de riesgo de la enfermedad cerebrovascular en la cohorte EPIC de España.
 Investigador Principal: Jesús Castilla Catalán.
 Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Europa, Programa M., ISCIII.
 Total concedido: 114.880,0.
 10.891,00.
- Título:** Factores que influyen en la realización de actividades comunitarias de promoción de la salud por los equipos de atención primaria.
 Investigador Principal: Lázaro Elizalde Soto.
 Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 4.000,00.
- Título:** Evolución de las desigualdades socioeconómicas, medioambientales en mortalidad en áreas pequeñas de grandes ciudades de España (Subproyecto de Pamplona).
 Investigador Principal: M^a Concepción Moreno Iribas.
 Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: ISCIII.
 Total concedido: 12.947,00.
- Título:** Confirmación de la presencia de drogas de abuso en muestras biológicas con la utilización de las cromatografías de gases y líquidos acopladas a espectrometría de masas.
 Investigador Principal: José Antonio Pérez de Ciriza Marco.
 Servicio: Seguridad Alimentaria y Sanidad Ambiental.
 Año concesión: 2008.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 35.000,00.
- Título:** Evaluación de la efectividad de la vacuna de la varicela. duración del efecto protector y efecto de la segunda dosis.
 Investigador Principal: Manuel García Cenoz.
 Servicio: Vigilancia enfermed. Transmis.
 Año concesión: 2009.
 Entidad financiadora: Departamento de Salud.
 Total concedido: 18.617,00.
- Título:** Efectividad de la vacuna antigripal en la reducción del riesgo de gripe con confirmación virológica, de muerte y de hospitalización.
 Investigador Principal: Jesús Castilla Catalán.
 Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
 Año concesión: 2009.
 Entidad financiadora: ISCIII.
 Total concedido: 98.615,00.
- Título:** Proyecto EPIC-Heart financiado por el Medical Research Council del Reino Unido y la Fundación Británica para el Corazón.
 Investigador Principal: M^a Concepción Moreno Iribas.
 Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
 Año concesión: 2010.
 Entidad financiadora: MRC y BHF.
 Total concedido: 20.144,00.

PROGAMA INTENSIFICACIÓN ISCIII

• **Personal intensificado:** Dr. Cuesta Zorita.
Año: 2010.
Servicio: Psiquiatría CHN B.
Entidad financiadora: ISCIII.
Importe: 30.000,00.

• **Personal intensificado:** Dr. Peralta Martín.
Año: 2010.
Servicio: Psiquiatría CHN B.
Entidad financiadora: ISCIII.
Importe: 30.000,00.

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

• **Título:** Supervivencia del cáncer de mama en la mujer, variabilidad en la práctica clínica factores asociados: Estudio de nueve registros de cáncer de población españoles (Subproyecto de Navarra).
Investigador Principal: Eva Ardanaz Aicua.
Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
Año concesión: 2007.
Entidad financiadora: ISCIII.
Total concedido: 19.194,23.

• **Título:** Estudio de la incidencia y factores de riesgo de la enfermedad cerebrovascular en la cohorte EPIC de España.
Investigador Principal: Jesús Castilla Catalán.
Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
Año concesión: 2008.
Entidad financiadora: Europa, Programa M., ISCIII.
Total concedido: 10.891,00.

• **Título:** Factores que influyen en la realización de actividades comunitarias de promoción de la salud por los equipos de atención primaria.
Investigador Principal: Lázaro Elizalde Soto.
Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
Año concesión: 2008.
Entidad financiadora: Departamento de Salud.
Total concedido: 4.000,00.

• **Título:** Evolución de las desigualdades socioeconómicas, medioambientales en mortalidad en áreas pequeñas de grandes ciudades de España (Subproyecto de Pamplona).
Investigador Principal: M^a Concepción Moreno Iribas.
Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
Año concesión: 2008.
Entidad financiadora: ISCIII.
Total concedido: 12.947,00.

• **Título:** Confirmación de la presencia de drogas de abuso en muestras biológicas con la utilización de las cromatografías de gases y líquidos acopladas a espectrometría de masas.
Investigador Principal: José Antonio Pérez de Ciriza Marco.
Servicio: Seguridad Alimentaria y Sanidad Ambiental.
Año concesión: 2008.
Entidad financiadora: Departamento de Salud.
Total concedido: 35.000,00.

• **Título:** Evaluación de la efectividad de la vacuna de la varicela. duración del efecto protector y efecto de la segunda dosis.
Investigador Principal: Manuel García Cenoz.
Servicio: Vigilancia enfermed. Transmis.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: Departamento de Salud.
Total concedido: 18.617,00.

• **Título:** Efectividad de la vacuna antigripal en la reducción del riesgo de gripe con confirmación virológica, de muerte y de hospitalización.
Investigador Principal: Jesús Castilla Catalán.
Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: ISCIII.
Total concedido: 98.615,00.

• **Título:** Proyecto IMOVE: Efectividad de la vacuna antigripal.
Investigador Principal: Jesús Castilla Catalán.
Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: Europa.
Total concedido: 114.880,00.

• **Título:** Proyecto EPIC-Heart financiado por el Medical Research Council del Reino Unido y la Fundación Británica para el Corazón.
Investigador Principal: M^a Concepción Moreno Iribas.
Servicio: Epidem. Prevención Promoción de la Salud.
Año concesión: 2010.
Entidad financiadora: MRC y BHF.
Total concedido: 20.144,00.

ATENCIÓN PRIMARIA

- **Título:** Estudio de casos y controles anidado en una cohorte sobre la efectividad de los bifosfonatos orales en la prevención primaria de fracturas de cadera en mujeres mayores de 65 años.
Investigador Principal: Juan Erviti López.
Servicio: Prestac. Farmaceut.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: M^o de Sanidad y Política Social.
Total concedido: 17.544,00.

SERVICIO NAVARRO DE SALUD

- **Título:** PITES: hospitalización a domicilio y enfermedades raras en Navarra. evaluación de la atención en domicilio e identificación de servicios e-salud de valor añadido.
Investigador Principal: Ángel Parra Oses.
Servicio: Innovación y Calidad.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: ISCIII.
Total concedido: 167.585,0.

SERVICIO DE DOCENCIA Y DESARROLLOS SANITARIOS

- **Título:** Estudio poblacional de factores de riesgo vascular.
Investigador Principal: M^a Jesús Guembe Suescun.
Año concesión: 2010.
Entidad financiadora: Departamento de Salud.
Total concedido: 5.000.

CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

- **Título:** Análisis de variables clínicas, anatomopatológicas y moleculares en los subtipos de expresión de cáncer de mama.
Investigador Principal: David Guerrero Setas.
Año concesión: 2008.
Entidad financiadora: Departamento de Salud.
Total concedido: 47.820,00.
- **Título:** RD09/0076/00029 - RETICS de Biobancos.
Investigador Principal: Encarnación Pérez Equiza.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: ISCIII.
Total concedido: 138.000,0.

"TÚ ELIGES TÚ DECIDES" DE LA CAJA DE AHORROS DE NAVARRA

- **Título:** Banco de cerebros: ayúdanos a investigar las enfermedades neurodegenerativas.
Investigador Principal: Cristina Caballero Martínez.
Servicio: Biobanco Investigación CIB.
Año concesión: 2009.
Entidad financiadora: CAN.
Total concedido: 9.952,20,

12

Índice de tablas y gráficos



Índice de tablas

1 | PRINCIPALES INDICADORES

1.1 PRINCIPALES INDICADORES EN ATENCIÓN PRIMARIA. 2005-2010	28
1.2 PRINCIPALES INDICADORES EN LA RED DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA. 2005-2010	29
1.3 EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD EN LA RED DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA. 2006-2010	29
1.4 EVOLUCIÓN DE EXPLORACIONES ESPECIALES Y TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS DE ESPECIAL SEGUIMIENTO EN ASISTENCIA ESPECIALIZADA. 2006-2010	30
1.5 GASTOS EN ATENCIÓN PRIMARIA POR CAPÍTULO PRESUPUESTARIOS. 2010	30
1.6 VARIACIÓN DEL GASTO EN ATENCIÓN PRIMARIA 2009-2010 POR CAPÍTULOS PRESUPUESTARIOS	30
1.7 EVOLUCIÓN DE GASTOS REALES DE FUNCIONAMIENTO EN ASISTENCIA ESPECIALIZADA. 2009-2010	31
1.8 POSICIÓN RELATIVA CON RESPECTO A LOS GASTOS REALES DE FUNCIONAMIENTO EN ASISTENCIA ESPECIALIZADA. 2009-2010	32
1.9 DÍAS DE ESPERA MEDIA PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y % DE PACIENTES POR TRAMOS DE ESPERA. DIC. 09-DIC. 10	32
1.10 DÍAS DE ESPERA MEDIA PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR ESPECIALIDAD. 2009-2010	34
1.11 PERSONAS EN ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POR ESPECIALIDAD. 2009-2010	34
1.12 DISTRIBUCIÓN DE PERSONAS EN ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POR CENTROS. DIC. 09-DIC. 10	35
1.13 DÍAS DE ESPERA MEDIA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN PRIMERA CONSULTA. DIC. 09-DIC. 10	35
1.14 DÍAS DE ESPERA MEDIA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN PRIMERA CONSULTA POR ESPECIALIDAD. DIC. 09-DIC. 10	36
1.15 PERSONAS EN ESPERA PARA PRIMERA CONSULTA POR ESPECIALIDAD. DIC. 09-DIC. 10	38
1.16 DISTRIBUCIÓN DE PERSONAS EN ESPERA PARA PRIMERA CONSULTA POR CENTROS. DIC. 09-DIC. 10	39
1.17 PERSONAS EN ESPERA Y ESPERA MEDIA EN PRUEBAS DIAGNÓSTICAS DE ESPECIAL SEGUIMIENTO EN LA RED DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA. 31-12-2010	40

2 | ATENCIÓN PRIMARIA

2.1 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN T.I.S. CON MÉDICOS DE FAMILIA O PEDIATRÍA ASIGNADO POR TRAMOS DE EDAD. 31-12-2010	49
2.2 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN CON DERECHO A LA ASISTENCIA SANITARIA PÚBLICA POR COLECTIVOS DE DERECHO. 2008-2010	49
2.3 ACREDITACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS EN LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN PRIMARIA. 2010	55
2.4 EVOLUTIVO DE LA ACREDITACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS EN LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN PRIMARIA. 2004-2010	56
2.5 EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES ESPECÍFICOS DE CALIDAD. 2010.....	57
2.6 EVALUACIÓN DE LOS PLANES INTERNOS DE MEJORA. 2010	59
2.7 CUMPLIMIENTO PRESUPUESTARIO DE LOS EQUIPOS. 2010	60
2.8 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN. 2010.....	61
2.9 ATRIBUTOS DE CALIDAD Y PESO RELATIVO	63
2.10 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS CENTROS EN FASE I DEL PLAN DE MEJORA. 2010	64
2.11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS CENTROS EN FASE II DEL PLAN DE MEJORA. 2010.....	64
2.12 FRECUENTACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA TOTALIDAD DE CONSULTAS (CENTRO+DOMICILIO)	64
2.13 NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL. 2003-2010.....	65
2.14 NÚMERO DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL POR ÁREA DE SALUD. 2003-2010.....	66
2.15 NÚMERO DE CONSULTAS DE PEDIATRÍA. 2003-2010.....	67
2.16 NÚMERO DE CONSULTAS DE PEDIATRÍA POR ÁREA DE SALUD. 2003-2010	68
2.17 NÚMERO DE CONSULTAS DE ENFERMERÍA. 2003-2010	68
2.18 NÚMERO DE CONSULTAS DE ENFERMERÍA POR ÁREA DE SALUD. 2003-2010.....	69
2.19 GASTO DE LA PRESTACIÓN FARMACÉUTICA. 2009-2010	71
2.20 PRESTACIÓN FARMACÉUTICA DISPENSADA EN OFICINAS DE FARMACIA. 2009-2010.....	71
2.21 IMPORTE A P.V.P. POR GRUPOS TERAPÉUTICOS. 2009-2010	71
2.22 LOS 10 SUBGRUPOS TERAPÉUTICOS MÁS CONSUMIDOS EN 2010	72
2.23 IMPORTE DE LA PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA POR ÁREAS DE SALUD. 2009-2010	72
2.24 IMPORTE DE LA PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA POR PERSONA. 2006-2010.....	72
2.25 PROGRAMA DE ATENCIÓN DENTAL INFANTIL (PADI). 2004-2010	73
2.26 ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN SALUD BUCODENTAL POR SECTOR PROVEEDOR PADI. 2010	74
2.27 ACTIVIDAD ODONTOLOGÍA GENERAL. 2010	74
2.28 EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ODONTOLOGÍA GENERAL EN NAVARRA. 2006-2010	75
2.29 ACTIVIDAD DEL CENTRO COORDINADOR DE URGENCIAS. 2006-2010	76
2.30 MOVILIZACIÓN DE TRANSPORTE SANITARIO DE URGENCIA. 2003-2010	76
2.31 ORIGEN DE LA MOVILIZACIÓN DEL TRANSPORTE SANITARIO DE URGENCIA. 2003-2010	76
2.32 DISTRIBUCIÓN MENSUAL DEL TRANSPORTE SANITARIO DE URGENCIA. 2010	77
2.33 DISTRIBUCIÓN DEL TRANSPORTE MEDICALIZADO SEGÚN RECURSO. 2009-2010.....	77
2.34 URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS ATENDIDAS. 2010.....	77
2.35 PRINCIPALES INDICADORES DEL SERVICIO ESPECIAL DE URGENCIAS (SEU) DE PAMPLONA Y PUNTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA (PAC) RURALES. 2010	77
2.36 MEMORIA DE ACTIVIDADES DOCENTES. 2010.....	81

3 | ASISTENCIA ESPECIALIZADA

3.1 | Recursos

3.1 DOTACIÓN RECURSOS HOSPITALARIOS PÚBLICOS. 2010.....	89
3.2 CAMAS HOSPITALARIAS PÚBLICAS DE AGUDOS DEL SNS-O. 2009-2010	89

3.2 | Frecuentación

3.3 FRECUENTACIÓN DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA DE LA RED PÚBLICA. 2003-2010	90
--	----

3.3 | Actividad

3.4 ACTIVIDAD RED ASISTENCIA ESPECIALIZADA. 2009-2010	91
3.5 ACTIVIDAD HOSPITALARIA POR CENTROS. 2010	93
3.6 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA POR CENTROS. 2010	94
3.7 ACTIVIDAD DE CONSULTAS POR CENTROS. 2010	95
3.8 ACTIVIDAD DE URGENCIAS POR CENTROS. 2010	97
3.9 ACTIVIDAD DE OBSTETRICIA. 2009-2010	99

3.4 | Unidades Básicas Asistenciales (UBAS)

3.10 ACTIVIDAD EN UBAS POR CENTROS. 2003-2010	100
---	-----

3.5 | Indicadores de morbilidad. Grupos relacionados por el diagnóstico (GRD)

3.11 LOS 25 GRD MÁS FRECUENTES DE LA RED HOSPITALARIA PÚBLICA. 2010	101
---	-----

3.6 | Indicadores de morbilidad. Procedimientos más frecuentes de cirugía mayor ambulatoria (CMA)

3.12 LOS 25 PROCEDIMIENTOS DE CMA MÁS FRECUENTES DE LA RED HOSPITALARIA. 2009-2010	102
--	-----

3.7 | Hospital Virgen del Camino

3.7.1 ACTIVIDAD EN EL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2009-2010	103
3.7.2 ACTIVIDAD POR SERVICIOS E INDICADORES DEL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2010	104
3.7.3 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2010.....	105
3.7.4 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA PROGRAMADA- QUIRÓFANO. 2009-2010	106
3.7.5 ACTIVIDAD DE CONSULTAS EN EL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2010	107
3.7.6 EVOLUCIÓN PARTOS 2001-2010 HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	108
3.7.7 URGENCIAS EN EL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2005-2010	108
3.7.8 EXPLORACIONES ESPECIALES Y TÉCNICAS DEL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2008-2010	109
3.7.9 LOS 25 GRD MÁS FRECUENTES EN EL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2010	115
3.7.10 PESO MEDIO Y % DE ALTAS NO CODIFICADAS. 2004-2010	115
3.7.11 ACTIVIDAD DE CONSULTAS EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA MUJER. 2010.....	116
3.7.12 EVOLUCIÓN DE ACTIVIDAD DE CONSULTAS EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA MUJER. 2009-2010	116
3.7.13 RELACIÓN SUCESIVAS/PRIMERAS CONSULTAS EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA MUJER. 2009-2010	116
3.7.14 ACTIVIDAD DE CONSULTAS POR TIPO DE PRESTACIÓN. 2010.....	116
3.7.15 COMPARATIVO ACTIVIDAD DE CONSULTAS POR TIPO DE PRESTACIÓN. 2009-2010	117
3.7.16 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA, CENTROS DE ATENCIÓN A LA MUJER. 2005-2010	117

3.8 | Hospital de Navarra

3.8.1 ACTIVIDAD DEL HOSPITAL DE NAVARRA. 2009-2010	119
3.8.2 ACTIVIDAD POR SERVICIOS E INDICADORES DEL HOSPITAL DE NAVARRA. 2010	120
3.8.3 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL DE NAVARRA. 2010	121
3.8.4 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA PROGRAMADA, INTERVENCIONES / SESIONES DEL HOSPITAL DE NAVARRA. 2010	121
3.8.5 ACTIVIDAD DE CONSULTAS DEL HOSPITAL DE NAVARRA. 2010	122
3.8.6 URGENCIAS DEL HOSPITAL DE NAVARRA. 2004-2010.....	122
3.8.7 EXPLORACIONES ESPECIALES Y TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS DEL HOSPITAL DE NAVARRA. 2008-2010	123
3.8.8 LOS 25 GRD MÁS FRECUENTES EN EL HOSPITAL DE NAVARRA. 2010.....	128
3.8.9 PESO MEDIO Y % DE ALTAS NO CODIFICADAS. 2004-2010	128

3.9 | Clínica Ubarmin

3.9.1 ACTIVIDAD DE LA CLÍNICA UBARMIN. 2009-2010	129
3.9.2 ACTIVIDAD POR SERVICIOS E INDICADORES DE LA CLÍNICA UBARMIN. 2010	130
3.9.3 DETALLE DE LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA EN LA CLÍNICA UBARMIN. 2009-2010	131
3.9.4 ACTIVIDAD DE CONSULTAS EN LA CLÍNICA UBARMIN. 2010	132
3.9.5 EXPLORACIONES ESPECIALES Y TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS EN LA CLÍNICA UBARMIN. 2009-2010	132
3.9.6 LOS 25 GRD MÁS FRECUENTES EN LA CLÍNICA UBARMIN. 2010.....	133
3.9.7 PESO MEDIO Y % DE ALTAS NO CODIFICADAS. 2004-2010	134

3.10 | Hospital Reina Sofía de Tudela

3.10.1 ACTIVIDAD DEL HOSPITAL REINA SOFÍA. 2009-2010	135
3.10.2 ACTIVIDAD POR SERVICIOS E INDICADORES EN EL HOSPITAL REINA SOFÍA. 2010.....	136
3.10.3 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA EN EL HOSPITAL REINA SOFÍA. 2010	136
3.10.4 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA PROGRAMADA EN EL HOSPITAL REINA SOFÍA. 2010.....	137
3.10.5 ACTIVIDAD DE CONSULTAS EN EL HOSPITAL REINA SOFÍA. 2010	137
3.10.6 PARTOS EN EL HOSPITAL REINA SOFÍA. 2001-2010	138
3.10.7 URGENCIAS DEL HOSPITAL REINA SOFÍA DE TUDELA. 2005-2010	139
3.10.8 EXPLORACIONES ESPECIALES Y TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS EN EL HOSPITAL REINA SOFÍA. 2008-2010.....	139
3.10.9 LOS 25 GRD MÁS FRECUENTES DEL HOSPITAL REINA SOFÍA. 2010	141
3.10.10 PESO MEDIO Y % DE ALTAS NO CODIFICADAS. 2004-2010	141

3.11 | Hospital García Orcoyen de Estella

3.11.1 ACTIVIDAD EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2009-2010	142
3.11.2 ACTIVIDAD POR SERVICIOS E INDICADORES EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2010.....	143
3.11.3 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA PROGRAMADA EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2010.....	144
3.11.4 INTERVENCIONES POR SESIONES EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2010	144
3.11.5 ACTIVIDAD DE CONSULTAS EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2010	145
3.11.6 EVOLUCIÓN DE PARTOS EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2001-2010	145
3.11.7 URGENCIAS EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2005-2010	146
3.11.8 EXPLORACIONES ESPECIALES Y TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS DEL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2009-2010	147
3.11.9 LOS 25 GRD MÁS FRECUENTES EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2010	148
3.11.10 PESO MEDIO Y % DE ALTAS NO CODIFICADAS. 2004-2010	149

3.12 | Centros Ambulatorios de Asistencia Especializada

3.12.1 ACTIVIDAD CONSULTAS SUBDIRECCIÓN DE AMBULATORIOS. 2010	150
3.12.2 CONSULTAS REALIZADAS EN EL ÁREA DE PAMPLONA DISTRIBUIDAS POR LUGAR DE REALIZACIÓN Y DEPENDENCIA JERÁRQUICA. 2010	151
3.12.3 ACTIVIDAD QUIRÚRGICA PROGRAMADA REALIZADA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. 2009-2010	152
3.12.4 EXPLORACIONES ESPECIALES REALIZADAS EN AMBULATORIOS. 2009-2010	152

3.13 | Banco de Sangre y Tejidos de Navarra

3.13.1 DONANTES. 2008-2010	156
3.13.2 EXTRACCIÓN. 2010	157
3.13.3 EVOLUCIÓN EXTRACCIÓN. 2006-2010	157
3.13.4 OBTENCIÓN POR AFÉRESIS. 2008-2010	157
3.13.5 SEPARACIÓN DE COMPONENTES. 2008-2010	157
3.13.6 LABORATORIO DE RUTINA. 2008-2010	158
3.13.7 DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS. 2010	159
3.13.8 OBTENCIÓN Y SUMINISTRO DE HEMODERIVADOS PLASMÁTICOS. 2010	159

3.14 | Salud Mental

3.14.1 ACTIVIDAD CENTROS DE SALUD MENTAL. 2003-2010	160
3.14.2 ACTIVIDAD PROGRAMA DE MANTENIMIENTO CON OPIÁCEOS. 2003-2010	160
3.14.3 ACTIVIDAD HOSPITAL DE DÍA INFANTO JUVENIL DE SALUD MENTAL. 2003-2010	161
3.14.4 HOSPITALES DE DÍA DE SALUD MENTAL. EVOLUCIÓN DE ESTANCIAS. 2003-2010	161
3.14.5 CLÍNICA DE REHABILITACIÓN EN SALUD MENTAL. 2003-2010	161
3.14.6 ACTIVIDAD EN EL CENTRO PSICOGERIÁTRICO. 2003-2010	162
3.14.7 ESTANCIAS EN CENTRO DE DÍA DE DROGODEPENDENCIAS. 2003-2010	163
3.14.8 ACTIVIDAD COMUNIDADES TERAPÉUTICAS. 2003-2010	163
3.14.9 ACTIVIDAD UNIDAD DE TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA. 2010	163

4 | PRESTACIONES Y CONCIERTOS

4.1 ACTIVIDAD CONCERTADA CON LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA. 2003-2010	168
4.2 ACTIVIDAD CONCERTADA CON EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. 2003-2010	169
4.3 ACTIVIDAD CONCERTADA CON LA CLÍNICA SAN MIGUEL. 2006-2010	170
4.4 OTRAS PRESTACIONES. 2007-2010	171

5 | INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

5.1 PERSONAL POR SECCIONES. 2010	174
5.2 COMPARATIVO PRESUPUESTO EJECUTADO 2009-2010 POR CAPÍTULOS	175
5.3 CASOS E ÍNDICE EPIDÉMICO DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA 2005-2010	175
5.4 BROTES EPIDÉMICOS NOTIFICADOS EN NAVARRA. 2003-2010	176
5.5 NUMERO DE CASOS DE INFECCIÓN POR VIH Y SIDA POR AÑO DE DIAGNÓSTICO EN NAVARRA. 1985-2010	179
5.6 INCIDENCIA DE TUMORES MALIGNOS. NÚMERO DE CASOS, TASA BRUTA, TASA AJUSTADA A LA POBLACIÓN MUNDIAL Y TASA TRUNCADA (35-64) POR 100.000 HABITANTES. TASA ACUMULADA DE 0 A 74 AÑOS POR 100. NAVARRA 2003-2006	180

5.7 CASOS INCIDENTES DE TUMORES MALIGNOS. TASA BRUTA (TB) Y TASA AJUSTADA A LA POBLACIÓN MUNDIAL (TA (W)) POR SEXO. NAVARRA 2003-2006 FRENTE A 1998-2002.....	180
5.8 PACIENTES CON INFARTO DE MIOCARDIO ≤ 70 AÑOS QUE ALCANZAN LOS OBJETIVOS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA AL AÑO DEL ALTA HOSPITALARIA. NAVARRA 2007	182
5.9 TENDENCIAS DE LAS 20 CAUSAS CON MAYOR TASA DE MORTALIDAD EN EL PERIODO 2005-2009 ENTRE LOS HOMBRES Y MUJERES DE NAVARRA. TASAS AJUSTADAS A LA POBLACIÓN ESTÁNDAR EUROPEA. PORCENTAJE DE CAMBIO RESPECTO 2000-2004.....	183
5.10 CÁNCER DE MAMA. ACTIVIDADES EN FASE DE DETECCIÓN Y EVOLUCIÓN. 2003-2010	186
5.11 SUBVENCIONES A PROYECTOS ISP. 2009-2010	192
5.12 LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS ANALIZADAS SEGÚN PRODUCTOS. 2009-2010	195
5.13 CENSO DE ESTABLECIMIENTOS. 2010.....	196
5.14 CONTROL OFICIAL DE ESTABLECIMIENTOS. 2010.....	197
5.15 SACRIFICIOS Y DECOMISOS. 2010	197
5.16 MUESTRAS DE ALIMENTOS ANALIZADOS EN EL PLAN DE CONTROL. 2010	197
5.17 MUESTRAS DE ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL ANALIZADAS DENTRO DEL PROGRAMA PNIR. 2010.....	198
5.18 DATOS DE ACTIVIDAD DE RECOGIDA Y CAPTURA DE PERROS. 2003-2010	199
5.19 CALIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS ANALÍTICOS DE LAS AGUAS DE ABASTECIMIENTO PÚBLICO DE NAVARRA, A LA SALIDA DE TRATAMIENTO O RED. 2010	199
5.20 PLAN DE CONTROL DE LA LEGIONELOSIS EN NAVARRA. 2010.....	202

6 | GESTIÓN DE PERSONAL

6.1 PLANTILLA TOTAL SNS-O. 2010 (meses traducidos a personas).....	206
6.2 PERSONAL FIJO SNS-O POR RELACIÓN JURÍDICO LABORAL Y CENTRO DE ADSCRIPCIÓN. 31-12-2010	207
6.3 PERSONAL FIJO SNS-O POR ESTAMENTOS PROFESIONALES Y CENTRO DE ADSCRIPCIÓN. 31-12-2010	208
6.4 CONTRATACIÓN TEMPORAL. 2010 (MESES).....	211
6.5 ANÁLISIS DE LA TEMPORALIDAD EN EL SNS-O 2010. CAUSAS DE SUSTITUCIÓN	212
6.6 ÍNDICE DE ABSENTISMO POR CAUSAS. SNS-O 2010	213

7 | PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

7.1 ACTUACIONES A DEMANDA POR CENTROS DEL SNS-O. 2010.....	223
7.2 MEDICIONES POR CENTROS DEL SNS-O. 2010	223
7.3 AGRESIONES EXTERNAS. DISTRIBUCIÓN POR CENTROS. 2010	224
7.4 CURSOS. 2010	227

8 | INFORMACIÓN ECONÓMICA

8.1 LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA Y GASTOS REALES POR PROGRAMAS. 2010	230
8.2 LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA Y GASTO REAL POR CAPÍTULO ECONÓMICOS. 2010	231
8.3 LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA Y GASTO REAL POR CAPÍTULO ECONÓMICOS Y PROGRAMAS. 2010.....	232
8.4 INGRESOS SNS-O. 2010	234

9 | INVERSIONES

9.1 RELACIÓN DE INVERSIONES DEL SNS-O. 2010	239
---	-----

10 | CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

10.1 TÉCNICAS. CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA. 2010	248
10.2 ACTIVIDAD DE QUIRÓFANO EXPERIMENTAL. 2009-2010.....	252
10.3 ACTIVIDAD BANCO DE TEJIDOS NEUROLÓGICOS. 2009-2010.....	253
10.4 TÉCNICAS DEL BIOBANCO DE TUMORES. 2009-2010	253
10.5 REGISTRO DE MUESTRAS EN CONGELACIÓN BIOBANCO DE TUMORES. 2009-2010.....	254
10.6 ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN GRÁFICA SEGÚN PROCESO. 2010.....	254
10.7 ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN GRÁFICA SEGÚN EL CENTRO SOLICITADO. 2010	255
10.8 ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN GRÁFICA EN OTROS SERVICIOS. 2010	255
10.9 ACTIVIDAD UNIDAD DE METODOLOGÍA. 2010	256
10.10 GESTIÓN DE CONVOCATORIAS. 2010	267

**11 | ANEXO. PUBLICACIONES, PREMIOS,
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y TESIS**

A1. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL DE NAVARRA. 2010	272
A2. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2010.....	272
A3. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGACIÓN DE LA CLÍNICA UBARMIN. 2010	273
A4. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL REINA SOFÍA DE TUDELA POR SERVICIOS, Y ZONAS BÁSICAS. 2010.....	273
A5. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN DE ESTELLA POR SERVICIOS. 2010.....	273

Índice de gráficos

1 | PRINCIPALES INDICADORES

1.1 VARIACIÓN DE LA ACTIVIDAD EN LA RED DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA. 2010-2009	29
1.2 GASTOS EN ATENCIÓN PRIMARIA POR ÁREAS FUNCIONALES. 2010	31
1.3 DISTRIBUCIÓN DEL GASTO DE FUNCIONAMIENTO POR CENTROS HOSPITALARIOS. 2010	32
1.4 DÍAS DE ESPERA MEDIA PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR ESPECIALIDAD. DIC. 09-DIC. 010	33
1.5 PERSONAS EN ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POR ESPECIALIDAD. 31-12-2010	35
1.6 DISTRIBUCIÓN DE LAS PERSONAS EN ESPERA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POR CENTROS. 31-12-2010	35
1.7 DÍAS DE ESPERA MEDIA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN PRIMERA CONSULTA POR ESPECIALIDAD. DIC. 2009-DIC. 2010	37
1.8 PERSONAS EN ESPERA PARA PRIMERA CONSULTA POR ESPECIALIDAD. 31-12-2010	38
1.9 DISTRIBUCIÓN DE PERSONAS EN ESPERA PARA PRIMERA CONSULTA POR CENTROS. DIC. 09-DIC. 10	39
1.10 DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES VISTOS EN PRIMERA CONSULTA DE ASISTENCIA ESPECIALIZADA POR TRAMOS DE ESPERA Y CENTROS. DIC. 09-DIC. 10	39

2 | ATENCIÓN PRIMARIA

2.1 PORCENTAJE DE CRECIMIENTO DE LA POBLACIÓN POR GRUPOS DE EDAD. 2005-2010	49
2.2 EVOLUCIÓN PREVISTA DEL MODELO DE EVALUACIÓN.....	63
2.3 FRECUENTACIÓN EN MEDICINA GENERAL Y PEDIATRÍA POR ÁREAS DE SALUD. 2010.....	65
2.4 FRECUENTACIÓN EN ENFERMERÍA POR ÁREAS DE SALUD. 2010	65
2.5 EVOLUCIÓN DE CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL REALIZADAS EN CENTROS. 2003-2010	66
2.6 NÚMERO DE CONSULTAS POR HABITANTE EN MEDICINA GENERAL. 2008-2010.....	67
2.7 EVOLUCIÓN DE LAS CONSULTAS DE PEDIATRÍA DEMANDADAS Y PROGRAMADAS. 2003-2010	67
2.8 NÚMERO DE CONSULTAS POR HABITANTE EN PEDIATRÍA. 2008-2010	68
2.9 EVOLUCIÓN DE LAS CONSULTAS DE ENFERMERÍA REALIZADAS EN LOS CENTROS. 2003-2010	69
2.10 NÚMERO DE CONSULTAS DE ENFERMERÍA POR HABITANTE. 2008-2010.....	70
2.11 NÚMERO DE DENTISTAS HABILITADOS. 2000-2010	73

3 | ASISTENCIA ESPECIALIZADA

3.1 | Recursos

3.1 DISTRIBUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PÚBLICAS DE AGUDOS DEL SNS-O. 2010	90
--	----

3.2 | Frecuentación

3.2 INGRESOS / 1.000 HABITANTES. 2003-2010.....	90
3.3 INTERVENCIONES / 1.000 HABITANTES. 2003-2010	90
3.4 PRIMERAS CONSULTAS / 1.000 HABITANTES. 2003-2010	91
3.5 URGENCIAS / 1.000 HABITANTES. 2003-2010	91

3.3 | Actividad

3.6 EVOLUCIÓN DEL ÍNDICE DE OCUPACIÓN EN LA RED HOSPITALARIA. 2000-2010	93
3.7 EVOLUCIÓN ESTANCIA MEDIA EN LA RED HOSPITALARIA. 2000-2010	93
3.8 VARIACIÓN 10/09 EN INTERVENCIONES PROGRAMADAS CON ANESTESIA GENERAL	94
3.9 VARIACIÓN 10/09 EN INTERVENCIONES PROGRAMADAS CON ANESTESIA LOCAL	95
3.10 VARIACIÓN 10/09 INTERVENCIONES URGENTES.....	95
3.11 DISTRIBUCIÓN DE PRIMERAS CONSULTAS POR CENTROS HOSPITALARIOS. 2010	96
3.12 EVOLUCIÓN DEL ÍNDICE SUCESIVAS/PRIMERAS EN LA RED DE ESPECIALIZADA. 2002-2010	96
3.13 ÍNDICE SUCESIVAS/PRIMERAS POR CENTROS HOSPITALARIOS. 2010	96
3.14 PRESIÓN DE URGENCIAS POR CENTROS HOSPITALARIOS. 2010.....	97
3.15 URGENCIAS INGRESADAS POR CENTROS HOSPITALARIOS. 2010.....	97
3.16 EVOLUCIÓN DE LA PRESIÓN DE URGENCIAS EN LA RED DE CENTROS HOSPITALARIOS. 2002-2010.....	98
3.17 EVOLUCIÓN DEL % DE URGENCIAS INGRESADAS EN LA RED DE CENTROS HOSPITALARIOS. 2002-2010	98
3.18 DISTRIBUCIÓN DE PARTOS POR CENTRO HOSPITALARIO. 2010	99
3.19 DISTRIBUCIÓN DE PARTOS CON CESÁREA POR CENTRO HOSPITALARIO. 2009-2010	99
3.20 EVOLUCIÓN DE PARTOS EN LA RED. 2001-2010	100

3.7 | Hospital Virgen del Camino

3.7.1 EVOLUCIÓN DE PARTOS EN EL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO. 2001-2010	108
---	-----

3.10 | Hospital Reina Sofía de Tudela

3.10.1 PARTOS EN EL HOSPITAL REINA SOFÍA DE TUDELA. 2001-2010	138
---	-----

3.11 | Hospital García Orcoyen de Estella

3.11.1 EVOLUCIÓN DE PARTOS EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOYEN. 2001-2010	146
---	-----

3.13 | Banco de Sangre y Tejidos de Navarra

3.13.1 EXTRACCIÓN. 2010.....	157
3.13.2 ACTIVIDAD DONANTES PACIENTES. 2009-2010	158
3.13.4 ACTIVIDAD REDMO. 2005-2010	158

5 | INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

5.1 INCIDENCIA DE LA GRIPE EN NAVARRA. 2005-2010	177
5.2 EVOLUCIÓN COBERTURA DE VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL EN MAYORES DE 65 AÑOS. 2002-2010	177
5.3 INCIDENCIA DE ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASIVA. 2002-2010	178
5.4 TEMPERATURAS MEDIAS MÁXIMAS Y MÍNIMAS Y MEDIA DIARIA DE DEFUNCIONES VERANO. 2010	182
5.5 MORTALIDAD POR TODAS LAS CAUSAS EN NAVARRA EN EL PERIODO 2000-2009. TASAS AJUSTADAS POR EDAD A LA POBLACIÓN EUROPEA POR 100.000: HOMBRES Y MUJERES	183
5.6 EVOLUCIÓN KIT SANITARIO ANTISIDA. 2002-2010	187
5.7 DATOS REGISTRADOS EN EL PROGRAMA OMI DE LOS CENTROS DE SALUD. 2004-2010.....	191
5.8 GASTO PÚBLICO EN TRATAMIENTOS CONTRA EL TABACO. 2004-2010.....	191
5.9 NÚMERO DE INSPECCIONES, DENUNCIAS Y SANCIONES. 2006-2010	191
5.10 INDICADORES GENERALES. 2009-2010	194
5.11 PARÁMETROS ANALIZADOS EN LAS UNIDADES DE QUÍMICA Y MICROBIOLOGÍA. 2006-2010....	194
5.12 INFORMES REALIZADOS DE LICENCIAS DE ACTIVIDAD, APERTURA Y TELEFONÍA MÓVIL. 2009-2010	202

6 | GESTIÓN DE PERSONAL

6.1 PLANTILLA TOTAL SNS-O 2010. ÁMBITOS TEMÁTICOS	206
6.2 PLANTILLA TOTAL SNS-O 2010. ESTAMENTOS PROFESIONALES	207
6.3 PERSONAL FIJO SNS-O 2010. RELACIÓN JURÍDICA LABORAL	207
6.4 PERSONAL FIJO 2010. DISTRIBUCIÓN POR EDAD	208
6.5 PERSONAL FIJO 2010. POR SEXO	209
6.6 PERSONAL FIJO 2010. DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO	209
6.7 PERSONAL FIJO 2010, POR EDAD Y GRUPO PROFESIONAL	210
6.8 PERSONAL FIJO 2010. DISTRIBUCIÓN POR SEXO Y GRUPOS PROFESIONALES	211
6.9 CONTRATACIÓN TEMPORAL SNS-O 2010. ESTAMENTOS PROFESIONALES	212
6.10 TEMPORALIDAD EN EL SNS-O 2010. POR LA CAUSA DE SUSTITUCIÓN	212
6.11 ÍNDICE DE ABSENTISMO SNS-O 2010. DISTRIBUCIÓN POR CAUSAS	213

7 | PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

7.1 DISTRIBUCIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES DEL SNS-O. 2010	216
7.2 ACCIDENTES DE TRABAJO DEL SNS-O 2009-2010, SEGÚN LA FORMA (con más de 3 casos)	216
7.3 ACCIDENTES DE TRABAJO DEL SNS-O 2009-2010, SEGÚN PARTE DEL CUERPO LESIONADA	217
7.4 ACCIDENTES CON RIESGO BIOLÓGICO EN EL SNS-O 2009-2010, DISTRIBUCIÓN ENTRE HOSPITALES	219
7.5 DISTRIBUCIÓN DE ACCIDENTES DEL SNS-O SEGÚN ESTAMENTOS. 2009-2010.....	219
7.6 RECONOCIMIENTOS MÉDICOS REALIZADOS. 2010.....	220
7.7 PROTOCOLOS DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS REALIZADOS. 2010	220
7.8 VACUNACIONES. 2009-2010 (dosis).....	221
7.9 VACUNACIONES. 2009-2010 (controles serológicos)	221
7.10 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTAS. 2009-2010	222

8 | INFORMACIÓN ECONÓMICA

8.1 GASTO REAL POR ÁMBITOS. 2010	230
8.2 GASTOS REAL POR CAPÍTULOS ECONÓMICOS. 2010	231

10 | CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

10.1 DISTRIBUCIÓN DE ASESORÍAS DE LA UNIDAD DE METODOLOGÍA SEGÚN TIPOLOGÍA. 2010	257
10.2 DISTRIBUCIÓN DE ASESORÍAS DE LA UNIDAD DE METODOLOGÍA SEGÚN PROCEDENCIA. 2010	258
10.3 DISTRIBUCIÓN DE ASESORÍAS DE LA UNIDAD DE METODOLOGÍA EN EL HOSPITAL DE NAVARRA POR SERVICIOS. 2010	258
10.4 DISTRIBUCIÓN DE ASESORÍAS DE LA UNIDAD DE METODOLOGÍA EN EL HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO POR SERVICIOS. 2010	259
10.5 ENSAYOS CLÍNICOS GESTIONADOS POR LA FUNDACIÓN MIGUEL SERVET (FMS). 2004-2010	261
10.6 ENSAYOS CLÍNICOS ACTIVOS. 2005-2010	261
10.7 DISTRIBUCIÓN DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS POR CENTROS. 2010	261
10.8 DISTRIBUCIÓN DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS POR SERVICIOS MÉDICOS. 2010	262
10.9 CONTROL DE CAMBIOS EN LOS ENSAYOS CLÍNICOS. MEDIANAS DE TIEMPO EN DÍAS	262
10.10. DISTRIBUCIÓN DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS POR CENTROS. 2009-2010	263