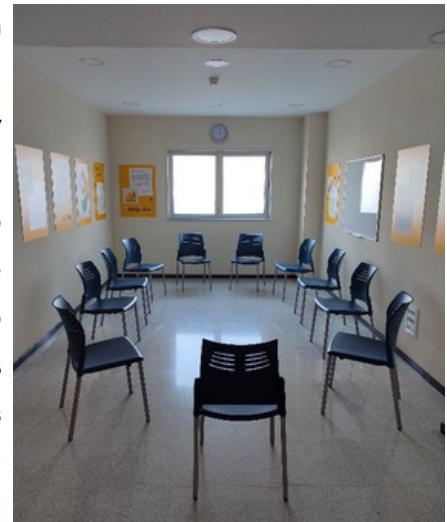


Nuestro PROPÓSITO:
Innovamos para tu salud y bienestar, cuidamos inspirando tu confianza

HDA-CET PARA ADOLESCENTES

El **Hospital de Día - Centro Educativo Terapéutico (HD-CET)** para adolescentes ya está **funcionando a pleno rendimiento**. Ubicado en la **planta A0** contigua a Hospitalización de Pediatría y con **capacidad para 20 pacientes**, este nuevo recurso asistencial especializado **combina el tratamiento psicoterapéutico intensivo con la atención educativa para adolescentes** de entre 12 y 17 años que presentan **trastornos mentales y/o emocionales graves**. El programa permite que los adolescentes reciban un **apoyo terapéutico estructurado durante varias horas al día**, mientras **regresan a casa por las tardes**, evitando la necesidad de un ingreso hospitalario completo.



El modelo terapéutico del HD-CET integra **psicoterapia individual y grupal, trabajo familiar, actividades ocupacionales y expresivas, y salidas supervisadas** para fomentar la integración social. El objetivo es **prevenir hospitalizaciones** completas, favorecer la **autonomía**, mejorar la **autoestima** y promover la **adherencia al tratamiento**.

El HDA-CET cuenta con un equipo interdisciplinar, formado por un psiquiatra, dos psicólogos clínicas, dos enfermeras especialistas en salud mental, un terapeuta ocupacional y un Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería, ademas de un equipo educativo con un coordinador, un profesor del ámbito socio-lingüístico y otro del ámbito científico-matemático.

El programa persigue:

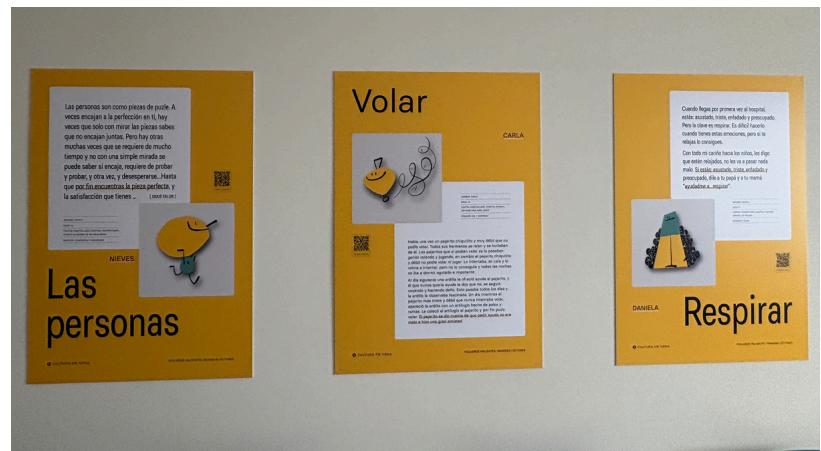
- Brindar **apoyo terapéutico intensivo** en un entorno seguro y estructurado
- Favorecer la **estabilidad emocional y conductual**
- Mejorar **habilidades sociales** y relaciones interpersonales
- Promover la **autonomía** y la capacidad de resolución de conflictos
- Garantizar **continuidad educativa**, evitando retrasos escolares
- Proporcionar **tratamiento farmacológico y cuidados específicos** según necesidades
- **Involucrar activamente a la familia** o tutores legales en el proceso terapéutico

El programa terapéutico se basa en la elaboración de **Plan de Tratamiento Individualizado (PTI)**, previamente consensuado con el paciente y su familia, en el que se prioriza el abordaje de carácter grupal, con la combinación de otras técnicas terapéuticas basadas en la intervención individual y familiar. **La familia es parte esencial del proceso** y su colaboración activa es imprescindible para el éxito del tratamiento.

EL HUIC COMO CENTRO EDUCATIVO TERAPÉUTICO

El **HDIA-CET** es fruto de la colaboración entre la Consejería de Sanidad y la Consejería de Educación, lo que permite la integración de equipos mixtos de personal sanitario y docente, garantizando la continuidad educativa, especialmente importante ya que la escolarización es obligatoria hasta los 16 años. Además, el **HDA-CET forma parte de la actividad docente y de formación de estudiantes y residentes** en el Hospital Universitario Infanta Cristina.

Además de las **dos grandes pantallas multimedia** con las que se ha dotado a las aulas, el HDIA-CET acoge en una de sus salas los paneles del programa **"Pequeños pacientes, grandes lectores"** que recoge fragmentos de cuentos escritos por niños cedidos por la **Fundación Cultura en Vena** en su programa de incentivo a la lectura y escritura en hospitales.



Con la apertura del CET en nuestro hospital, la Comunidad de Madrid suma 19 dispositivos para atender a alumnos que, transitoriamente, no pueden asistir a los centros educativos por necesitar un tratamiento terapéutico intensivo en entornos estructurados.

AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN

La **Comisión de Investigación del HUIC** nos recuerda que el Instituto de Investigación Segovia de Arana - Puerta de Hierro (IDIPHSA) publica en su página web las convocatorias de financiación y ayudas a proyectos de investigación. Para facilitar su consulta, desde nuestra **Intranet** podéis acceder directamente al listado actualizado:

<https://investigacionpuertadehierro.com/busador-convocatorias/>

También hemos incluido **un enlace a la página web de la Comunidad de Madrid**, desde donde podéis consultar también el listado de convocatorias públicas de ayudas a la investigación:

<https://www.comunidad.madrid/servicios/investigacion-cientifica-e-innovacion-tecnologica/convocatorias-ayudas-investigacion>

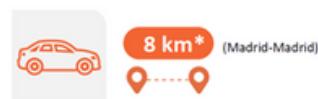
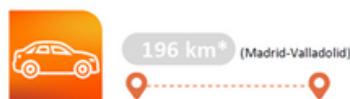
MEDIOAMBIENTE -A UN CLIC DE REDUCIR TU HUELLA

En el Boletín de la semana pasada compartimos la información sobre la **positiva evolución** que ha tenido la producción de residuos en el hospital, en la que **el año pasado generamos menos residuos que en 2024**, siendo especialmente significativo el **descenso en la producción de residuos peligrosos, que ha sido del 7,8%** respecto al año anterior.

Esta semana traemos **otro dato positivo** que refuerza nuestro compromiso con el cuidado del medioambiente y con la reducción de nuestra huella de carbono. El **consumo de gases anestésicos**, que repercute en la generación de CO₂, **ha disminuido**. Concretamente **el uso de protóxido de nitrógeno (Óxido Nitroso) se redujo un 11% o el año pasado, y el de Sevoflurano un 29%**.

Ahondando en este compromiso, el **servicio de Farmacia** ha dado un paso más promoviendo el proyecto **“A un clic de reducir tu huella”**, el **primer estudio en el hospital enfocado a la reducción de la huella de carbono relacionada con el uso de fármacos inhalatorios**, promocionando en la receta al alta **siempre que sea posible**, el uso de **inhaladores de polvo seco frente a los inhaladores presurizados**, que tienen un impacto en el CO₂ muy superior.

LA HUELLA DE CARBONO DE LOS INHALADORES PRESURIZADOS ES 20 VECES MAYOR QUE LA HUELLA DE CARBONO DE LOS INHALADORES DE POLVO SECO¹.



En el hospital tenemos incluidos dos tipos de presentación de inhaladores, de polvo seco y de cartucho presurizado. **Los inhaladores presurizados tienen un impacto en el CO₂ generado muy superior a los de polvo seco debido a los gases propelentes (HFCs), 20 veces mayor.**

El estudio analiza, en un espacio temporal **de octubre de 2025 a octubre de 2027**, el perfil de pacientes que pueden beneficiarse de emplear polvo seco en sustitución del presurizado. Con la información obtenida, se establecerá formación y difusión de la iniciativa para optimizar la prescripción de estos dispositivos mediante sesiones en los servicios implicados. Principalmente servicio de Urgencias, Neumología y Medicina Interna. El primer corte se realizará el 31 de marzo de 2026

Cualquier decisión para reducir el impacto medioambiental de los inhaladores utilizados debe hacerse siempre de forma individualizada y consensuada con el médico prescriptor y con el paciente, priorizando siempre el criterio clínico y el óptimo control de la enfermedad por encima de la huella de carbono individual del inhalador.

LLAMADA A LA SOLIDARIDAD

La Comunidad de Madrid ha lanzado un **llamamiento urgente a la población para donar sangre** ante la preocupante bajada de las reservas, que actualmente se sitúan en solo el **35% de su nivel óptimo**. La situación es especialmente delicada para los grupos **0+, 0-, A+, A-, B- y AB-**, que se encuentran en **alerta roja**, en un contexto en el que los hospitales necesitan unas **900 donaciones diarias** para garantizar la atención sanitaria.

El descenso de las donaciones, cercano al 25%, coincide con el periodo navideño, una época en la que tradicionalmente se reduce la participación ciudadana. Sin embargo, la demanda hospitalaria se mantiene constante durante todo el año. Pacientes que acuden a urgencias hospitalarias, se someten a intervenciones quirúrgicas o requieren transfusiones como parte de sus tratamientos, no pueden suplir su necesidad con ninguna otra terapia, ya que la sangre no se puede fabricar y sus componentes tienen una vida útil limitada.

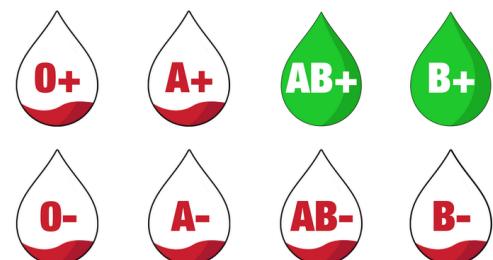
Algunos tratamientos ilustran bien esta realidad. Un trasplante de hígado puede requerir entre 30 y 200 unidades de sangre, e incluso llegar a 250 en casos especialmente graves. A lo largo de un año, en la región pueden necesitarse hasta 38.000 unidades para intervenciones quirúrgicas y tratamientos complejos.

NUEVOS PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS

Informamos a continuación de los **últimos protocolos y procedimientos** normalizados de trabajo de los diferentes servicios que ya han sido **revisados por la Unidad de Calidad y aprobados en Comisión de Dirección**. Pueden consultarse en **Z/ Gestión Documental**

- **B11-7.1-PRT-016-V1.** Protocolo de Manejo de Enfermedad Perianal en Pacientes con Enfermedad de Crohn en HUIC, de Servicio del Aparato Digestivo.
- **B11-7.1.1-PRC-006-V1.** Procedimiento de Realización de Endoscopias Digestivas Urgentes en HUIC, del Servicio del Aparato Digestivo.
- **B11-7.1.2-PRT-022-V1.** Protocolo de Funcionamiento de la Consulta de Alto Riesgo de Tumores Digestivos: Derivación y Seguimiento de Lesiones Premalignas Digestivas en HUIC, del Servicio del Aparato Digestivo.

MADRID DONA SANGRE Niveles de Reserva



- **Dona Urgente**
- **Dona en 2 o 3 días**
- **Dona con regularidad**

X @Madridonasangre



Boletín Informativo Interno

16 enero 2026

- **B11-7.1-PRT-020-V1.** Protocolo de Tratamiento con Fármacos Antidiabéticos Orales en Insuficiencia Cardiaca en HUIC, del Servicio de Cardiología.
- **B11-7.1-PRT-021-V1.** Protocolo de Prescripción de Hierro en Insuficiencia Cardíaca en HUIC, del Servicio de Cardiología.
- **B11-7.1-PRT-022-V1.** Protocolo de Ecocardiograma de Estrés Farmacológico (DOBUTAMINA) en el HUIC, del Servicio de Cardiología.
- **B11-7.1-PRT-023-V1.** Protocolo de cardioversión eléctrica programada en el Hospital de Día del HUIC, del Servicio de Cardiología.
- **B12-7.1-PRT-003-V1.** Protocolo de Diverticulitis Aguda en HUIC, del Servicio de Cirugía General.
- **B12-7.1-PRT-004-V1.** Protocolo de Manejo del Paciente con Colecistitis Aguda Litiásica en HUIC, del Servicio de Cirugía General.
- **B12-7.2.1-PRT-005-V1.** Protocolo de Manejo de la Fístula Anal en HUIC, del Servicio de Cirugía General.
- **B12-7.2.1-PRT-006-V1.** Protocolo de Manejo de la Hipocalcemia en Pacientes Intervenidos de Tiroidectomía Total en HUIC, del Servicio de Cirugía General.
- **B0-7.2.1-PRT-002-V1.** Protocolo de Cirugía Bariátrica en HUIC, del Servicio de Cirugía General.
- **B12-9-PRC-001-V1.** Procedimiento Normalizado de Trabajo para Guardias de Residentes de Dermatología en HUIC, del Servicio de Dermatología.
- **B26-7.1-PRT-007-V1.** Protocolo de Identificación de Pacientes Portadores de Fístula Arteriovenosa Interna (FAVI) en HUIC, de la Unidad de Enfermería de Diálisis.
- **B11-7.1-PRT-015-V1.** Protocolo de la Consulta de Diagnóstico Rápido de Medicina Interna en HUIC, del Servicio de Medicina Interna.
- **B11-7.1-PRT-017-V1.** Protocolo para el Diagnóstico de Adenopatías en HUIC, del Servicio de Medicina Interna.
- **B11-7.1-PRT-018-V1.** Protocolo de Telemonitorización en Pacientes con Apnea Obstructiva del Sueño en Tratamientos con CPAP en HUIC, del Servicio de Neumología.
- **B11-7.1-PRT-019-V1.** Protocolo de Tratamiento en el Asma Grave no Controlada (AGNC) en HUIC, del Servicio de Neumología.
- **B11-7.1.3-PRT-025-V1.** Protocolo de Deshidratación Neonatal en HUIC, del Servicio de Pediatría.
- **B12-7.1-PRT-005-V1.** Protocolo de Hiperplasia Endometrial en HUIC, del Servicio de Obstetricia y Ginecología.
- **B11-7.1-PRC-004-V1.** Procedimiento del Proceso Asistencial de Atención a Pacientes con Necesidades Paliativas en HUIC, de la Unidad de Cuidados Paliativos.