

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

### INVESTIGACIÓN DE ALTO IMPACTO

El **Hospital Universitario Infanta Cristina** ha **publicado** en la revista internacional **Journal of Clinical Medicine** —clasificada en Q1 del Journal Citation Reports— **los resultados de su Programa de Atención al Paciente Crónico Complejo**, un modelo asistencial innovador que demuestra reducciones significativas en la utilización de recursos sanitarios esenciales.

El estudio, titulado **“Impact of an Interdisciplinary Care Program on Health Outcomes in Older Patients with Multimorbidity”**, analiza los resultados de **200 pacientes mayores de 65 años con multimorbilidad compleja, seguidos antes y después de su inclusión en el programa**. Sus conclusiones suponen un **avance de gran relevancia científica y asistencial**, en un campo donde la evidencia disponible es escasa y los resultados publicados son muy variables.

El artículo está firmado por un equipo interdisciplinar del HU Infanta Cristina, compuesto por **Pilar Cubo Romano; Pilar García de la Torre; Carolina Medina de Campos; Irene Casado López; María de Castro García; Alejandro Estrada Santiago; Yolanda Majo Carbajo; Sara Núñez Palomares y José Manuel Casas-Rojo**, profesionales de Medicina Interna, Enfermería gestora de casos y Trabajo Social, con participación del Instituto de Investigación Puerta de Hierro-Segovia de Arana y la Universidad Complutense de Madrid.

Este equipo ha diseñado, implementado y evaluado un modelo asistencial innovador para pacientes mayores con multimorbilidad, un perfil clínico complejo que requiere una atención altamente coordinada. **Su trabajo se consolida ahora con el aval de una revista científica de máximo impacto.**

El estudio demuestra reducciones significativas en la utilización de recursos sanitarios tras la inclusión en el programa:



Article

#### Impact of an Interdisciplinary Care Program on Health Outcomes in Older Patients with Multimorbidity

Pilar Cubo-Romano <sup>1,2,3,\*</sup>, Pilar García-de-la-Torre <sup>1,2</sup>, Carolina Medina-de-Campos <sup>1,2,3</sup>, Irene Casado-López <sup>1,2,3</sup>, María de-Castro-García <sup>1,2</sup>, Alejandro Estrada-Santiago <sup>1,2</sup>, Yolanda Majo-Carbajo <sup>1,2</sup>, Sara Núñez-Palomares <sup>1,2,3</sup> and José Manuel Casas-Rojo <sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> Hospital Universitario Infanta Cristina, Puerta, 28001 Madrid, Spain; pilar.garcia@salud.madrid.org (P.G.-d.L.-T.); carolina.mad@salud.madrid.org (C.M.-d.C.); irene.casado@salud.madrid.org (I.C.-L.); yolanda.majo@salud.madrid.org (Y.M.-C.); alejandro.estrada@salud.madrid.org (A.E.-S.); jmanuel.casas@salud.madrid.org (J.M.-C.R.); srapalomas@salud.madrid.org (S.N.-P.); jmanuel.casas@salud.madrid.org (J.M.-C.R.)  
<sup>2</sup> Instituto de Investigación Puerta de Hierro-Segovia de Arana, 28002 Madrid, Spain  
<sup>3</sup> Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, 28002 Madrid, Spain  
\* Correspondence: pilar.cubo@salud.madrid.org

#### Abstract

**Background/** Objectives: Evidence on the optimal components and effectiveness of care programs for patients with multimorbidity is limited. This study aimed to evaluate the impact of a structured interdisciplinary program on the incidence of emergency visits, hospitalizations, and avoidable outpatient consultations following an admission or emergency visit. **Methods:** This retrospective observational study included 200 patients enrolled in the Multimorbidity Care Program at Hospital Universitario Infanta Cristina. Event rates were compared during the year before and after program inclusion. Multiple-event survival analysis was performed using the counting process method. **Results:** After program inclusion, patients showed a significant reduction in emergency visits (HR 0.74, 95% CI 0.60–0.92,  $p < 0.006$ ), in conventional hospitalizations (HR 0.54, 95% CI 0.44–0.66,  $p < 0.001$ ), and in avoidable outpatient visits (HR 0.66, 95% CI 0.51–0.86,  $p = 0.005$ ). **Conclusions:** An interdisciplinary care model for patients over 65 with multimorbidity, integrating comprehensive multidimensional assessment, structured patient education, early management of decompensations in a day hospital, and systematic medication review, significantly reduces healthcare utilization. These findings support implementing integrated care programs for complex patients, though multicenter studies and cost-effectiveness analyses are needed to confirm generalizability and sustainability.

**Keywords:** multimorbidity; case manager; chronic care model; comprehensive assessment; individualized care plans

#### 1. Introduction

The prevalence of chronic diseases in developed societies continues to rise, driven by population aging and changes in lifestyle. In Spain, the population over 65 years is projected to increase from the current 20.4% to 30.5% by 2035, with life expectancy at age 65 reaching 22.7 years for men and 26.3 years for women by 2073 (an increase of 3.3 years) [1]. This demographic shift has led to a rise in multimorbidity, defined as the coexistence of two or more chronic conditions, affecting over 65% of individuals aged 65 and older, and up to 82% of those over 85 [2,3].

J. Clin. Med. 2025, 14, 8096

<https://doi.org/10.3390/jcm140108096>

- **Visitas a Urgencias: -26%**
- **HR 0.74; p = 0.006**
- **Hospitalizaciones convencionales: -46%**
- **HR 0.54; p < 0.001**
- **Consultas externas evitables: -34%**
- **HR 0.66; p = 0.005**
- **Cambio en el patrón asistencial hacia una mayor utilización de Hospitalización a Domicilio**

Estos resultados adquieren especial importancia considerando que la literatura internacional disponible sobre cronicidad compleja es limitada y con hallazgos heterogéneos. El trabajo del HU Infanta Cristina aporta **evidencia sólida y reproducible, posicionando a nuestro hospital como referente** en este ámbito.

### PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

El equipo de enfermería de consultas externas de cirugía (Inés Naranjo Peña; Juliana Maria Calvo Martín; Esther María Rebollo Martinez; Jesica Palenzuela Díaz; Jose Martín Gonzalez), ha participado en la publicación del artículo: **"Humanizando cuidados: buenas prácticas con el paciente ostomizado"**, en la revista de la **Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia (SEDE)**.

[https://www.estomaterapia.es/images/Revista\\_SEDE/Numero/Revista\\_SEDE\\_N9.pdf](https://www.estomaterapia.es/images/Revista_SEDE/Numero/Revista_SEDE_N9.pdf)



Humanizar implica reconocer a la persona más allá de su estoma, comprender su experiencia subjetiva y acompañarla de forma respetuosa y competente a lo largo de todo el proceso asistencial. Un plan de humanización en ostomía tiene como objetivo principal mejorar la calidad de vida de las personas que viven con una ostomía, proporcionándoles apoyo emocional, educación y recursos para facilitar su adaptación a esta nueva realidad. En el momento actual, se trata de un programa consolidado en nuestro centro, basado en cuidados humanos en el paciente portador de una ostomía. Se promueve la atención centrada en la persona, profesionales como agentes de la humanización, liderazgo y organización humanizada e infraestructuras, entornos y espacios adaptados.



### FIESTA INFANTIL 2 DE ENERO 2026

La celebración de la **Fiesta Infantil** el pasado viernes 2 de enero puso el **broche final al programa de actos del HUIC con motivo de las fiestas navideñas**. Mas de 40 niños, hijos y familiares de profesionales del hospital, acudieron al Salón de Actos a recoger su regalo y a disfrutar de la magia de los Reyes Magos, que participaron en la fiesta antes de visitar a los niños hospitalizados. La gerente animó la fiesta haciendo bailar y jugar a los pequeños, acompañada de nuestra mascota, Berta, la Avutarda.



Además del taller de Mindfulness impartido por Pilar Lopez, en el que los niños practicaron la respiración relajada y con atención basándose en el cuento "Respira con Alejandro", en la fiesta se entregaron los premios a los ganadores de los concursos de Felicitación Navideña y de Decoración de las Unidades y Servicios.



**Ganador mejor felicitación Navideña. Sergio Pérez Manzano**

**Ganador categoría 9-12 años. Jaime Pérez Manzano**



**Ganador categoría 5-8 años. Antonio Ostolaza Hernández**

**Ganador categoría hasta 4 años. Vega Recarey Martín**





### CONCURSO DE DECORACIÓN NAVIDEÑA



**Mejor proyecto de  
Decoración Navideña. UCI**



**Finalista. Anatomía  
Patológica y Laboratorio**



**Mención de Honor. Creatividad  
con sentido. Radiología**



**Mención de Honor. A la participación  
en equipo. Hospitalización 1B**

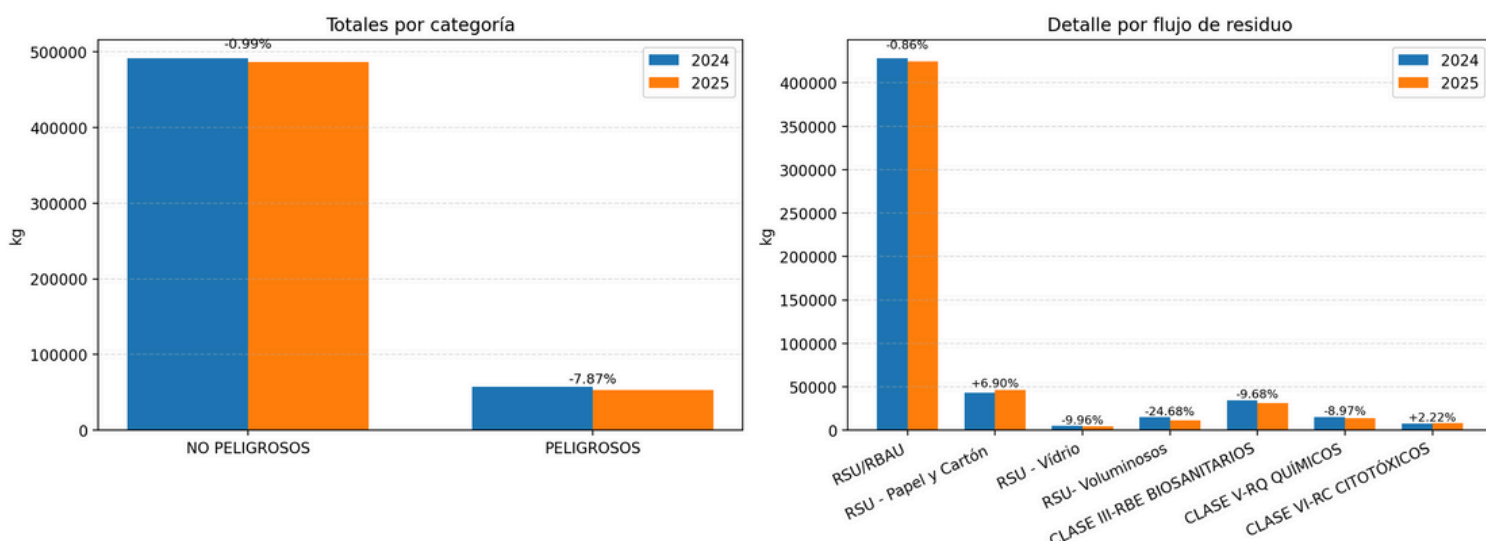


**Mención de Honor. Al compromiso con  
la sostenibilidad. Farmacia**

### EVOLUCIÓN PRODUCCIÓN DE RESIDUOS 2024-2025

Durante el último año hemos analizado la **evolución de la producción de residuos en el HUIC** y queremos compartir con todos los profesionales los resultados más importantes. **Gracias al esfuerzo conjunto** en la correcta segregación, reducción de desperdicios y uso responsable de materiales, **la tendencia global ha sido positiva.**

Evolución de residuos 2024-2025 (kg)



#### 1. Reducción global de residuos

A lo largo de **2025 hemos generado menos residuos que en 2024**. En total, la producción ha bajado en 9.376 kg, lo que supone una **reducción del 1,7%** en el conjunto de los residuos generados. Esta disminución es un indicador de que **avanzamos en la dirección correcta** y de que el **compromiso de todos está dando resultados**.

#### 2. Residuos no peligrosos: ligera mejora

Los residuos no peligrosos —como los residuos urbanos, voluminosos, papel o vidrio— se han **reducido cerca del 1%** respecto al año anterior.

Destaca especialmente:

- **Voluminosos: reducción del 24%**, debido a una mejor planificación y al uso más eficiente del espacio y los materiales.
- **RSU/RBAU: disminución continuada**, gracias a una mejor segregación en origen.

Solo un flujo ha aumentado:

- **Papel y cartón: +6,9%**. Este incremento suele estar asociado a un mayor embalaje o a una mejor separación para reciclaje. Seguiremos trabajando en reducir embalajes innecesarios.



### 3. Residuos peligrosos: descenso importante

Los residuos peligrosos han tenido un descenso notable, del 7,8% respecto al año anterior.

Los mayores descensos se han dado en:

- **Residuos biosanitarios (Clase III). Descenso de -9,67%**
- **Residuos químicos (Clase V). Descenso de -8,96%**

La única excepción ha sido:

- **Citotóxicos (Clase VI): han aumentado un 2,2%**, un valor pequeño que se revisará para garantizar siempre la máxima seguridad.

Además, la **proporción de residuos peligrosos respecto al total ha disminuido**, pasando del 10,47% al 9,81%, lo que **supone menos riesgos y mejores condiciones de sostenibilidad ambiental**.

### 4. ¿Qué significa todo esto?

En conjunto, la evolución de 2025 muestra que:

- **Estamos generando menos residuos que el año anterior.**
- **Estamos segregando mejor, especialmente los residuos peligrosos.**
- **Existen pequeñas áreas de mejora, como la reducción de embalajes o el control de residuos citotóxicos.**

Estos logros son posibles **gracias a la implicación de todo el personal** en el **uso responsable de materiales**, la **correcta separación de residuos** y la **participación activa en las buenas prácticas ambientales** del centro.

Y recuerda, todos los que formamos parte del HUIC podemos contribuir a crear unos entornos sanitarios más seguros y saludables. **Segregar bien los residuos también salva vidas.**

1. Piensa antes de tirar
2. Respeta la cartelería de tu unidad
3. Separa en el lugar de origen
4. Nunca mezcles residuos peligrosos con resto
5. Cierra bien bolsas y contenedores
6. Cortopunzantes siempre en su contenedor específico
7. Reduce, reutiliza, recicla cuando sea posible
8. Si dudas, pregunta
9. Cuida también los espacios comunes
10. Recuerda: tu gesto tiene impacto

Política

## AMBIENTAL

El hospital Universitario Infanta Cristina  
fundamenta su POLÍTICA AMBIENTAL  
en los siguientes COMPROMISOS:

### 1. Proteger el medioambiente

y disminuir el impacto ambiental  
derivado de la actividad asistencial

### 3. Integrar los aspectos medioambientales

en los procesos de gestión del hospital  
orientándolos a la sostenibilidad

### 5. Promover la formación, concienciación y sensibilización

ambiental de profesionales, pacientes,  
y grupos de interés

### 2. Cumplir con los requisitos legales medioambientales

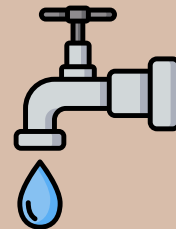
que sean de aplicación, así como otros  
requisitos y compromisos que el HUIC  
suscriba voluntariamente relacionados  
con su compromiso con el medioambiente

### 4. Promover la utilización eficiente de los recursos

disponibles, la adecuada gestión de los  
residuos y el reciclado

### 6. Divulgar la política ambiental

derivada del compromiso con el medioambiente  
entre los trabajadores, usuarios y otras partes  
interesadas



Más información sobre  
**GESTIÓN AMBIENTAL**

