

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

EL HUIC SE SUMA A LA RED LEAN DEL SERMAS

El **Hospital Universitario Infanta Cristina se ha sumado a la Red LEAN del SERMAS**. Esta red, a la que pertenecen **otros 13 hospitales públicos de la comunidad, el SUMMA 112 y Atención Primaria**, busca ser un punto de encuentro y de intercambio de experiencias entre centros sanitarios comprometidos con la necesidad de optimizar la efectividad y la eficiencia del sistema sanitario a través de la metodología Lean.



La **metodología Lean Healthcare** sirve para **mejorar la atención en el servicio, reduciendo errores y tiempos innecesarios, incrementando la seguridad del paciente, eliminando tareas que no aportan valor y consiguiendo mejorar la eficiencia de los procesos**, tanto desde la perspectiva asistencial, como de gestión de los recursos.

La sanidad, en el momento actual, se enfrenta a la necesidad de optimizar su efectividad y eficiencia, a través de la mejora continua de la calidad asistencial. En este contexto, la utilización de metodologías Lean en el ámbito sanitario está demostrando su utilidad para conseguir mejoras, tanto en la sostenibilidad, como en la satisfacción de los usuarios.

La mejora continua, conocida en japonés como Kaizen, es un pilar fundamental de Lean. Kaizen se refiere a la práctica de realizar mejoras incrementales y continuas en los procesos, involucrando a todos los niveles de la organización. En el contexto sanitario, esto significa que tanto el personal médico como el administrativo están constantemente buscando maneras de mejorar la calidad de la atención, reducir errores y aumentar la eficiencia.

La metodología Lean, originada en la industria del automóvil, se ha adaptado exitosamente en hospitales, atención primaria o servicios asistenciales, a través de herramientas de mejora continua, centradas en crear valor para el paciente y eliminar desperdicios.

En este sentido, la creación de una red Kaizen/Lean, de gerencias asistenciales del Servicio Madrileño de Salud, establece un lugar de encuentro e intercambio de conocimientos y experiencias en la utilización de estas metodologías.

PROYECTO PROMUDOL

El proyecto **PROMUDOL** del Hospital Universitario Infanta Cristina ha sido **seleccionado en los Premios New Medical Economist 2026** en la categoría de **Mejor iniciativa de transformación asistencial**.

PROMUDOL (PRoceso MULTidisciplinar del DOLor) surge como respuesta estructurada y estratégica a la necesidad de **transformar el modelo asistencial de la Unidad del Dolor**: del enfoque reactivo y lineal **hacia un modelo proactivo, multidisciplinar, basado en estratificación clínica y gestión por procesos**.

PROMUDOL presenta los siguientes **objetivos estratégicos**:

- Ordenar y priorizar objetivamente a los pacientes en lista de espera mediante estratificación clínica tricolor (Verde / Amarillo / Rojo).
- Garantizar atención equitativa asignando recursos según complejidad y necesidad clínica real.
- Integrar servicios y estamentos profesionales (Anestesia, Rehabilitación, Enfermería, Traumatología, Reumatología, Neurología, Atención Primaria) en un proceso común.
- Incorporar la figura de la Enfermera Gestora de Casos como eje vertebrador de la continuidad asistencial.
- Construir un sistema de medición de resultados en salud (PROMs/PREMs) específico del circuito de dolor crónico no oncológico.

El proyecto se articula en **tres fases progresivas**. La Fase 1, ya consolidada, abarcó el contacto telefónico estructurado con todos los pacientes en lista de espera, la implantación del formulario de priorización en el sistema de información clínica SELENE y la apertura de agendas diferenciadas por nivel de complejidad. La Fase 2 incorpora nuevos servicios derivadores y la medición sistemática de la experiencia del paciente. La Fase 3 extenderá el modelo a Atención Primaria.

PROMUDOL transforma la atención sanitaria, mejora la eficiencia y accesibilidad, integra niveles asistenciales, apoya al profesional sanitario y favorece una atención más ágil, resolutive y de mayor calidad.

Las votaciones a los **Premios New Medical Economics 2026** están abiertas. **Podéis votar** en el siguiente **enlace**: <https://newmedicaleconomics.es/registro-votacion-premios-nme-2026/>

ACTUACIÓN ANTE RIESGO BIOLÓGICO

El **Servicio de Prevención de Riesgos Laborales** ha **actualizado el documento de Actuación ante Riesgo Biológico** (Edición 2) que recoge las **medidas preventivas** y la **actuación** que debe seguirse ante una **exposición accidental a material biológico** o ante una exposición **por vía aérea**.

La actualización se ha realizado con el objetivo de reforzar la información disponible para los profesionales y asegurar el adecuado conocimiento de las medidas de prevención, protección y respuesta ante este tipo de incidentes. El documento incluye aspectos relacionados con vacunación, higiene de manos, uso de equipos de protección individual, manejo seguro de material cortopunzante y procedimiento de actuación ante accidentes con riesgo biológico.



Se ruega a todos los profesionales que revisen su contenido y lo tengan en cuenta en su práctica diaria, con el fin de garantizar la máxima seguridad de trabajadores y pacientes.

El documento se encuentra disponible en los espacios corporativos habilitados para la documentación de Prevención de Riesgos Laborales y en Intranet, en el apartado de Salud Laboral.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Están **disponibles en intranet**, en el apartado de **Seguridad del Paciente**, los **boletines de seguridad N° 7 y 8**, correspondientes a los meses de julio y agosto. En el caso del **N° 7**, expone el **análisis causa-raíz (ACR)** para estudiar un **incidente de seguridad e identificar los factores que contribuyeron a que ocurriera y orientar medidas de mejora**, a propósito de un caso de registro incorrecto en la historia clínica de un paciente.

El análisis causa raíz (ACR)

¿Qué es un ACR?

Es una herramienta de análisis cualitativo y retrospectivo que permite estudiar un incidente de seguridad para identificar los factores que contribuyeron a que ocurriera y orientar medidas de mejora.

Características principales:

- No busca culpables: analiza el sistema.
- Considera factores humanos, organizativos, tecnológicos y de comunicación.
- Propone barreras y cambios que reduzcan la probabilidad de repetición.



El **Boletín N° 8** incide en la **cultura, como organización, de la seguridad del paciente**, proponiendo **seis grandes principios** y enumerando **10 acciones concretas** para mejorar la seguridad del paciente durante el proceso sanitario.

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

Daniel Martín Rodríguez, del Servicio de **Aparato Digestivo** del Hospital, ha participado en el artículo **“Impact of Prior Biologic Mechanism of Action on Anti-TNF Effectiveness in Inflammatory Bowel Disease: An ENEIDA Registry Study”**, publicado en la **Revista Alimentary Pharmacology & Therapeutics**.

Estudio multicéntrico basado en datos del registro ENEIDA. Recoge en este artículo que el uso cada vez mayor de terapias dirigidas en la enfermedad inflamatoria intestinal ha hecho que la secuencia del tratamiento sea cada vez más relevante; sin embargo, la evidencia sobre la eficacia de los anti-TNF tras el uso previo de fármacos biológicos con diferentes mecanismos de acción (MA) sigue siendo limitada. El objetivo es evaluar la durabilidad del tratamiento anti-TNF en este contexto.

NOTICIAS BIBLIOTECA

Informamos de las **próximas convocatorias para la formación online** respecto a la **Base de Datos Wos of Science (WOS)**, como apoyo a la actividad científica e investigadora de nuestros profesionales. Durante el mes de septiembre están programadas **tres jornadas formativas gratuitas online** del 15 al 17 de septiembre de 2026.

Martes, 15 de septiembre | 13:30 - 14:30 h

Sesión A1 - Primeros pasos con Web of Science (Nivel básico)

- Acceder a Web of Science con mi suscripción institucional
- ¿Búsqueda inteligente o búsqueda avanzada?
- Encontrar los enlaces a los textos completos

Miércoles, 16 de septiembre | 13:30 - 14:30 h

Sesión A2 - Buscar en Web of Science y guardar mis consultas (Nivel básico)

- Trabajar con una cuenta personal para guardar mi trabajo
- Buscar un tema con operadores booleanos
- Utilizar mi historial para guardar búsquedas y crear alertas
- Guardar mi bibliografía en listas marcadas

Jueves, 17 de septiembre | 13:30 - 14:30 h

Sesión A3 - Identificar los documentos más importantes con Web of Science (Nivel básico)

- Identificar los artículos retractados
- Usar filtros para identificar los resultados más relevantes
- Identificar los documentos más citados en función del contexto
- Exportar una lista de publicaciones

CARTA DE DESPEDIDA DEL PADRE ANTONIO GONZÁLEZ

MI PRIMER AMOR EN LA PASTORAL DE LA SALUD: EL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA CRISTINA DE PARLA

Después de este tiempo de servicio como capellán en el Hospital Universitario Infanta Cristina de Parla, ha llegado el momento de comenzar una nueva etapa. Por nombramiento de D. Ginés García Beltrán, Obispo de Getafe, he sido destinado como capellán al Hospital Universitario Infanta Elena de Valdemoro.



Me despido con profunda gratitud. El Infanta Cristina ha sido para mí mucho más que un lugar de trabajo: ha sido una verdadera escuela de humanidad y espiritualidad.

Aquí he aprendido de los enfermos, de sus familias, de los profesionales y de los voluntarios que cuidar es también acompañar, escuchar, sostener y, muchas veces, simplemente estar.

Como sacerdote, estos encuentros me han permitido descubrir de una manera muy especial el rostro de Jesús: Jesús enfermo, cuando comparte nuestra fragilidad; Jesús yaciente, cuando acompaña el dolor y la despedida; y Jesús resucitado, cuando, en medio de la enfermedad, brotan la esperanza, la entrega y el amor.

Gracias a la Dirección y a todos los profesionales del hospital por vuestra acogida, confianza y colaboración. Gracias a los voluntarios y a quienes trabajan cada día por humanizar la atención. Y, sobre todo, gracias a los enfermos y a sus familias por haberme permitido acompañaros en momentos tan importantes de vuestra vida.

Me llevo conmigo muchos rostros, historias y recuerdos. Y también una certeza: allí donde se cuida a una persona con dignidad y amor, allí está Dios.

Comienzo ahora mi misión en Valdemoro con esperanza, pero una parte de mi corazón sacerdotal queda aquí, en Parla.

Gracias por haberme permitido comenzar aquí mi camino como capellán.

Que Dios bendiga siempre al Hospital Universitario Infanta Cristina, a quienes trabajan en él y a todos los que pasan por sus puertas.

Con afecto y gratitud,

Padre Antonio José González Guerrero

NECESIDADES DE SANGRE

El Centro de Transfusión informa del estado actual de las reservas de sangre y las necesidades concretas de los diferentes grupos sanguíneos para los próximos días. El Centro de Trasfusión recuerda la **importancia de donar regularmente** para cubrir y mantener las necesidades constantes de los hospitales.

- **Verde:** estado óptimo, no se necesitan donaciones extra, solo las habituales de cada día
- **Amarillo:** Se necesitan donaciones extra en dos o tres días
- **Rojo:** Se necesitan donaciones extra urgentemente



Horario de donación:

Lunes, miércoles y viernes 9:00 a 14:00 h. | martes 14:00 a 20:00 h. | jueves 9:00 a 21:00 h.

ESCUELA MADRILEÑA DE SALUD

RECURSOS EDUCATIVOS

Información de interés sobre competencias digitales en salud

La presencia generalizada de las tecnologías digitales ha cambiado profundamente casi todos los aspectos de nuestras vidas: la manera en que nos comunicamos, cómo trabajamos, el modo en que disfrutamos de nuestro tiempo libre, la forma en que organizamos nuestras vidas y la manera en que obtenemos conocimiento e información. Ha cambiado cómo pensamos y cómo nos comportamos.

La Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid ha puesto a disposición de la ciudadanía servicios sanitarios digitales como la tarjeta sanitaria digital, la teleconsulta, la videoconsulta, la carpeta de salud, la aplicación para pedir cita, la plataforma digital de la Escuela Madrileña de Salud, el Observatorio de Resultados, entre otros.

La Escuela Madrileña de Salud ofrece en esta agrupación temática información y formación para mejorar las competencias digitales.



CURSO

7 de septiembre. Día Mundial de Concienciación de la Distrofia Muscular de Duchenne

La Distrofia Muscular de Duchenne es una distrofia muscular genética poco frecuente caracterizada por debilidad y atrofia muscular rápidamente progresivas debido a la degeneración del músculo esquelético, liso y cardíaco. La Distrofia Muscular de Duchenne tiene un pronóstico grave. No existe una cura conocida en la actualidad y el objetivo del tratamiento es controlar los síntomas para optimizar la calidad de vida. La esperanza de vida se encuentra significativamente reducida y el fallecimiento ocurre entre la tercera y la quinta década de vida, aunque se ha observado una mejora con los avances en el manejo y el tratamiento.



La escuela de salud de la Comunidad de Madrid recomienda este curso:

- [Ayúdate y ayúdanos: curso para personas que cuidan de personas con enfermedades poco frecuentes](#)

VÍDEO

Actividad física y disminución del sedentarismo para personas mayores

Para la salud de las personas mayores es muy importante practicar actividad física, ya que previene problemas de salud y hace que se sientan mejor. Realizar una actividad física significa sentarse menos y moverse más. Si usted es una persona mayor, le recomendamos incorporar a su vida cotidiana algunas actividades sencillas como caminar, subir escaleras, bailar, montar en bicicleta o nadar.



En este vídeo de la escuela de salud de la Comunidad de Madrid se informa sobre la importancia de realizar actividad física y disminuir el sedentarismo en las personas mayores, que permita lograr un envejecimiento activo para prevenir la fragilidad, la discapacidad y la dependencia.

CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS (I)

CLASE

I

RESIDUOS GENERALES

RESIDUOS GENERALES. No derivados de la actividad asistencial, como papeles, cartones, plásticos, material de oficina, materia orgánica procedente de jardinería, cocina, etc.



CLASE

II

RESIDUOS ASIMILABLES A URBANOS

RESIDUOS BIOSANITARIOS ASIMILABLES A URBANOS. Consecuencia de la actividad sanitaria de **pacientes no infecciosos** (material de curas, gasas, vendajes, compresas de un único uso con restos de sangre, secreciones, excreciones, yesos, ropas, residuos procedentes curas y pequeñas intervenciones quirúrgicas).



CLASE

III

RESIDUOS BIOSANITARIOS CORTANTES Y PUNZANTES

RESIDUOS BIOSANITARIOS CORTANTES Y PUNZANTES. Se etiquetan como residuos biosanitarios.

Cualquier objeto cortante y/o punzante que se utilice en la actividad sanitaria (Agujas hipodérmicas, hojas de bisturí, lancetas, tubos capilares, portaobjetos, cubreobjetos, pipetas Pasteur, artículos de cristal rotos si han estado en contacto con material biológico).



CLASE

III

RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIALES

RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIALES.

- Residuos de pacientes con enfermedades altamente virulentas, infecciosas de transmisión oral-fecal y de transmisión por aerosoles.
- Equipos y filtros de diálisis de pacientes infecciosos (Hepatitis B, Hepatitis C, VIH) o pacientes no portadores que contengan más de 100ml de sangre.
- Cultivos contaminados con agentes infecciosos o productos biológicos derivados y material de desecho en contacto (placas de Petri, hemocultivos, instrumental contaminado, reservas de agentes infecciosos, vacunas vivas o atenuadas).
- Residuos de animales infecciosos. Cadáveres y residuos anatómicos, residuos de lechos de estabulación de animales de experimentación inoculados con agentes infecciosos.
- Cantidades importantes de líquidos corporales. Recipientes conteniendo más de 100ml. de líquidos corporales, muestras de sangre o hemoderivados.
- Residuos anatómicos humanos. Tejidos o partes del cuerpo de pequeña cantidad, incluidos productos de la concepción, no conservados mediante formaldehído u otro producto químico.



CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS (II)

CLASE **V** RESIDUOS QUÍMICOS

DISOLVENTES HALOGENADOS:

* Con su etiqueta específica

Líquidos Orgánicos con un contenido en cloro superior al 1 %. Ejemplos: Cloroformo, cloruro de metileno, Tetracloroetileno, Dicloroetano, tetracloruro de carbono, etc.

AGUAS DE LABORATORIO:

* Con su etiqueta específica

Soluciones de desecho de autoanalizadores: Mezclas de soluciones de reactivos químicos, disolventes orgánicos y acuosos, etc.

REACTIVOS DE LABORATORIO:

* Con su etiqueta específica

Productos reactivos que no se deben mezclar con el resto de grupos. Se generan en limpiezas de laboratorios, almacén, etc. Deben mantenerse siempre en sus envases originales identificados y bien cerrados sin posibilidad de pérdida, antes de introducirlos en algún contenedor. Ejemplos: Reactivos químicos puros, reactivos caducados, etc.

PLACAS RADIOGRÁFICAS:

* Con su etiqueta específica

Placas y radiografías fuera de uso.

RESTOS ANATÓMICOS EN FORMOL:

Restos anatómicos conservados en formol.

DISOLVENTES NO HALOGENADOS:

* Con su etiqueta específica

Líquidos orgánicos inflamables con contenido en cloro inferior al 1 %.

Ejemplos: Etanol, butanol, formol, tolueno, xilol, xileno, acetona, propanol, metanol, Soluciones alcohólicas de colorantes, mezclas acético-metanol, etc.

LÍQUIDOS RADIOGRÁFICOS:

* Con su etiqueta específica

Revelador y fijador.

MEDICAMENTOS CADUCADOS:

* Con su etiqueta específica

Medicamentos caducados o que no vayan a usarse y sea necesario desprenderse de ellos.

Ejemplos: Pastillas, jarabes, cremas, etc

ENVASES VACÍOS CONTAMINADOS:

* Con su etiqueta específica

Recipientes vacíos que hayan contenido sustancias peligrosas.

Envases
VIDRIO

Envases
PLÁSTICO

CLASE **VI** RESIDUOS CITOTÓXICOS O CITOSTÁTICOS

RESIDUOS CITOTÓXICOS

Restos de medicamentos citotóxicos no aptos para el uso terapéutico (viales caducados, jeringuillas con medicamentos), material cortante y/o punzante utilizado en la preparación o administración de estos medicamentos y material de un solo uso que haya estado en contacto con los medicamentos (Tubuladores, botellas de suero, viales vacíos, jeringuillas, etc.).

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

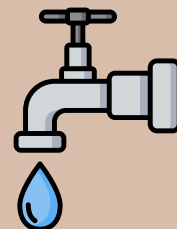
que sean de aplicación, así como otros
requisitos y compromisos que el HUIC
suscriba voluntariamente relacionados
con su compromiso con el medioambiente

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

