



MIÉRCOLES, 26 DE OCTUBRE

16:30-18:00 h SALA B

MESA REDONDA 6

**LO QUE HACEMOS, ¿CÓMO LO HACEMOS? Y LO QUE
PODRÍAMOS HACER**

Moderador: Dr. Antonio Zapatero Gaviria
Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid

Dos millones y medio de altas. ¿Ha cambiado algo en 5 años?

Dra. Raquel Barba Martín
Directora Médico
Hospital Infanta Cristina. Parla, Madrid

¿Y si fueras el jefe?

Dr. Juan Emilio Losa García
Servicio de Infecciones. Unidad de Medicina Interna
Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid

**Plan estratégico de Medicina Interna en una comunidad
autónoma**

Dra. Carmen Suárez Fernández
Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario de La Princesa. Madrid

Juan E. Losa.

Hospital U. F. Alcorcón. Universidad Rey Juan Carlos.

¿Y si fueras el jefe?

¿Y si fueras a ser jefe?

¿Y si quisieras ser jefe?

¿Y si eres el jefe?

¿Sirvo?

Además de medicina, ¿qué debo saber?

- * Artículo 1: El Jefe tiene la **razón**.
- * Artículo 2: El Jefe **SIEMPRE** tiene la razón.
- * Artículo 3: En el supuesto caso de que un **empleado** tenga la razón entrarán inmediatamente en vigor los artículos 1 y 2.
- * Artículo 4: El Jefe no duerme; **DESCANSA**.
- * Artículo 5: El Jefe no come; SE **ALIMENTA**.
- * Artículo 6: El Jefe no toma; **FESTEJA**.
- * Artículo 7: El Jefe nunca llega tarde; ESTA EN **JUNTA**.
- * Artículo 8: El Jefe nunca lee el periódico en la oficina; SE **INFORMA**.
- * Artículo 9: El Jefe nunca se toma libertades con la secretaria; LA **EDUCA**.
- * Artículo 10: El empleado que entra a la oficina del Jefe con una idea propia, debe salir con la **IDEA DEL JEFE**.
- * Artículo 11: El Jefe es siempre EL JEFE; AUN **SIN LOS ZAPATOS**.
- * Artículo 12: Cuánto más se critica al Jefe; MENOS PROBABLE ES EL **ASCENSO**.
- * Artículo 13: El que no se ría de los **chistes** del Jefe; NO TIENE AUMENTO DE SUELDO.
- * Artículo 14: El Jefe **PIENSA POR TODOS**.



ENS
Escuela Nacional de Sanidad



Instituto
de Salud
Carlos III

I Master en Dirección Médica y Gestión Clínica

6 de mayo de 2005

**Cuando el médico, sin dejar de serlo,
se dispone a ser gestor.**

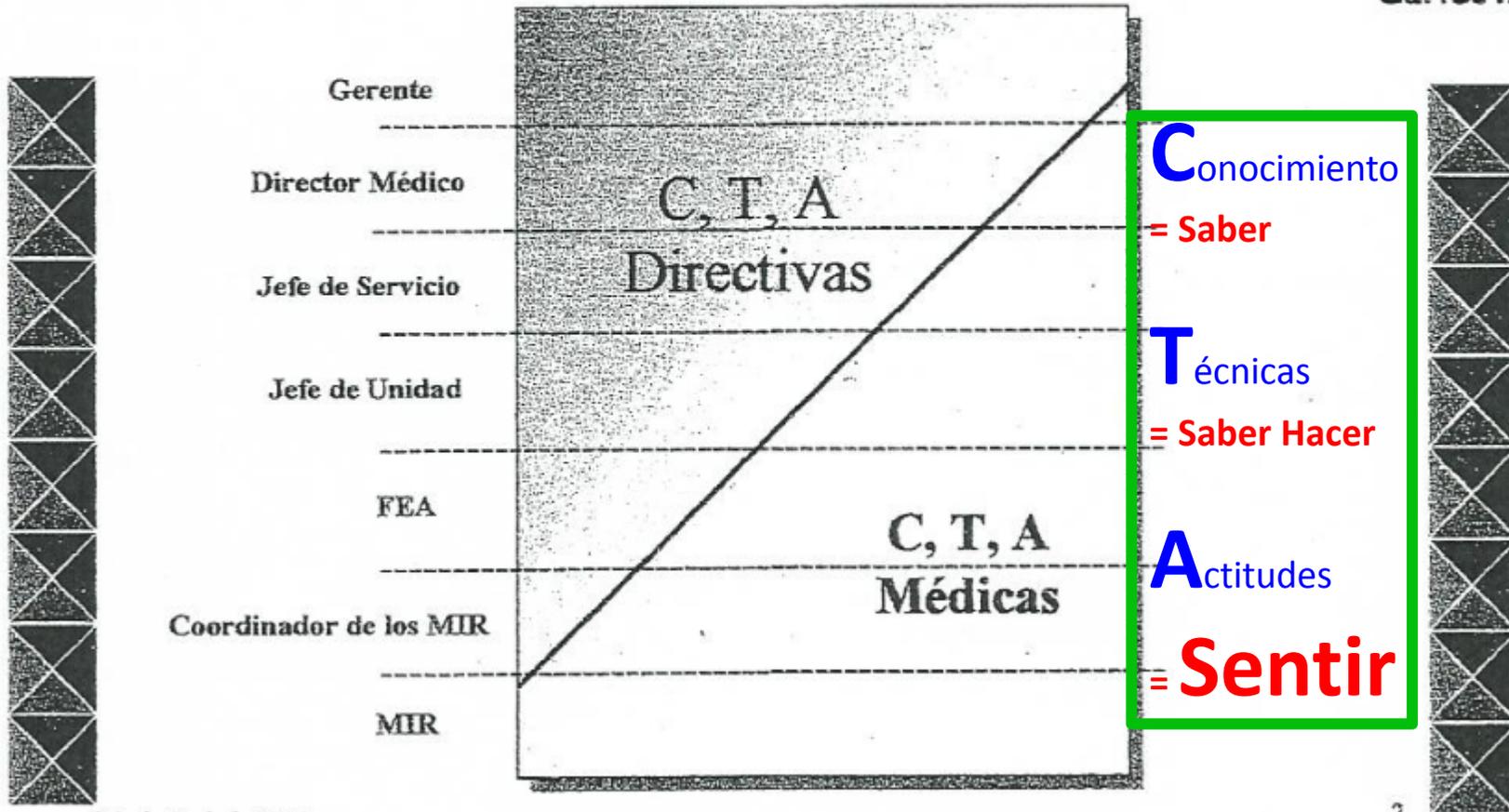
Por Luis Puchol

Profesor de ICADE y de la ENS

Experto en RR HH

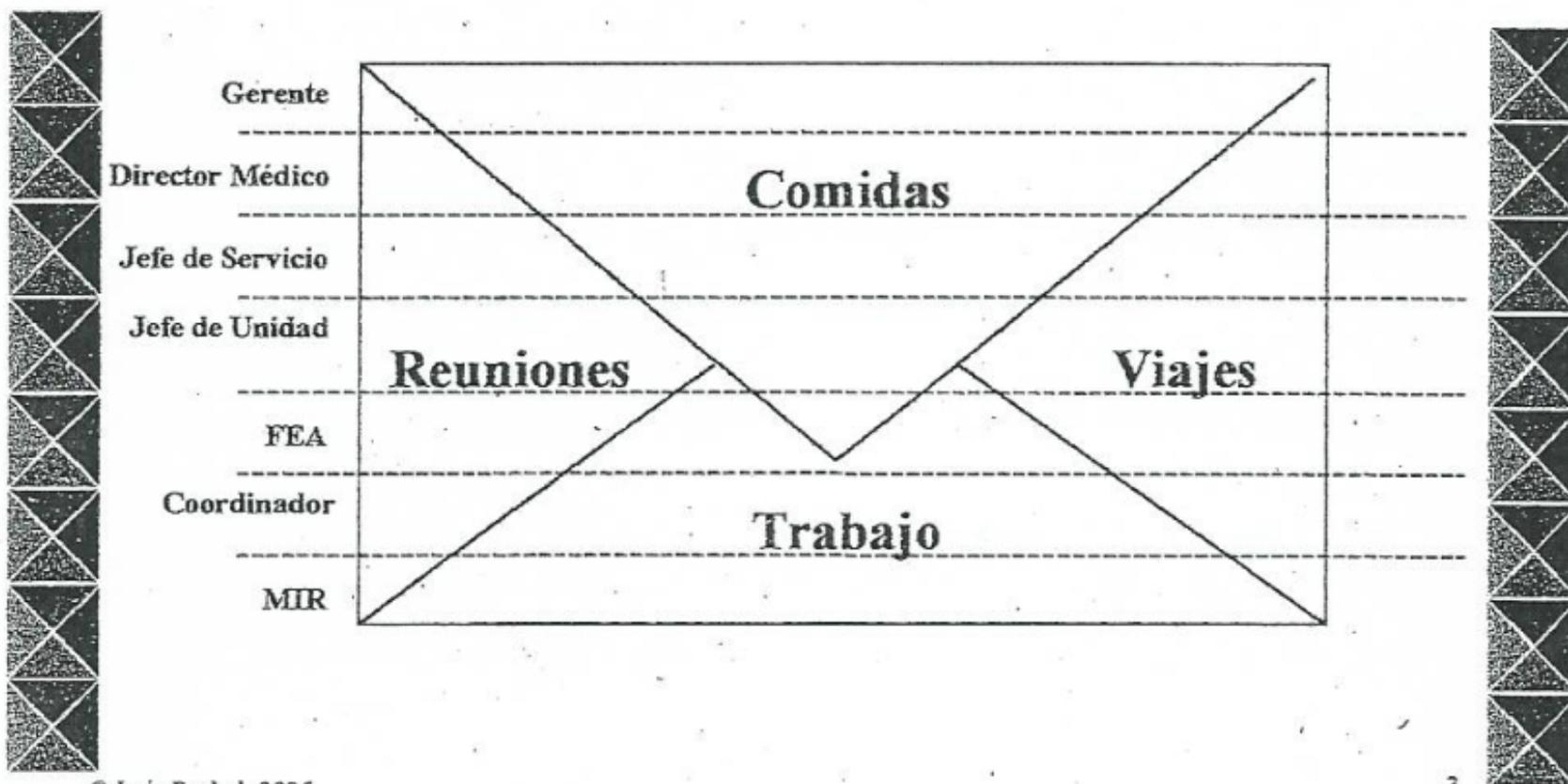


El paso de técnico a manager





La teoría del sobre





ENS
Escuela Nacional de Sanidad



Instituto
de Salud
Carlos III

Mandar, dirigir, liderar

...para conseguir resultados a través del trabajo de otras personas.

- **Mandar, el ejército.**

El jefe que manda dice a los demás qué, quién, cuándo, dónde y cómo se tienen que hacer las cosas sin explicar por qué.

- **Dirigir, la orquesta.**

El jefe que dirige coordina el trabajo de los demás, que pueden ser más especialistas que él

- **Liderar, la cuerda.**

El capitán de un equipo

Conseguir que cada uno haga lo que tiene que hacer porque goza de aceptación y respeto

Hollington: “Sería mucho más fácil definir lo que es el liderazgo si entendiéramos **por qué las personas siguen a un líder**”.

Rev Clin Esp. 2011;211(8):423–426



Revista Clínica
Española

www.elsevier.es/rce



ARTÍCULO ESPECIAL

Educar en liderazgo: requisito y reto del internista actual

D. Real de Asúa

Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario La Princesa, Madrid, España

La **definición académica** de liderazgo es aquella condición del **líder**, una **persona a la que un grupo sigue porque es reconocido como guía**.

Dwight D. **Eisenhower**, presidente de Estados Unidos desde 1953 hasta 1961, entendía por liderazgo aquel **arte**

«de conseguir que otra persona haga algo que tú quieres porque él quiere hacerlo».

El liderazgo es la capacidad
de **guiar** adecuadamente a un **equipo**,
de conseguir que éste desarrolle completamente un **proyecto**.

Ser líder supone desarrollar una gran capacidad de **escucha** activa
y ejercitar habilidades **comunicativas**.

Significa trabajar en **equipo** y **facilitar** ese trabajo.

Exige un profundo **autoconocimiento**,
junto a una buena carga de **humildad** y **coherencia** interna.

Tener Visión

La visión corresponde al enunciado del principal/es objetivo/s de la empresa **a largo plazo**, con su correspondiente **estrategia**.

Para definir la visión es necesario **soñar** con los pies en el suelo, de modo que no sea un puro ejercicio conceptual.



Habilidades Directivas

- De **comunicación** Interpersonal.
- Dirección de **reuniones**
- **Entrevistar**
- Hablar en **público**
- Atención de **quejas** y reclamaciones
- Ser **asertivo**
- Saber **negociar**
- Saber tomar **decisiones**
- Ser **creativo**
- Saber introducir el **cambio**, venciendo las resistencias
- Saber influir sobre **comportamientos**
- Saber **motivar**
- Saber gestionar **proyectos**
- Saber administrar su propio **tiempo** y el de los demás
- Gestionar y convivir con su propio **estrés**
- Saber **delegar**
- Saber gestionar **conflictos**
- Preocuparse por la gestión del conocimiento y del **talento**
- Gestionar la **diversidad**
- Saber trabajar en **equipo**
- Ser un **malabarista**
- Ser profundamente **ético**.

El médico **actual**
debe aceptar que determinadas funciones

como la **planificación**,

la **organización**,

la **gestión** y

el **control** de su actividad

son **consustanciales** a su labor profesional (1,2)...

... y si eres el **jefe**, además es tu **responsabilidad**

1. Gual A, y cols. Med Clin (Barc) 2010; 134:363—8.

2. Pérez Gorostegui E. En: Ediciones Díaz de Santos; 2006. p. 1—42.

1.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actividad de los Internistas en los Hospitales del Sistema Público de Salud Español es **FALSA?**:

a.- Un internista da unas **100 altas anuales** por término medio.

b.- El tiempo asignado para la atención de un paciente “nuevo” en consulta es de **30 minutos**.

c.- Existe un problema de **relación** con los equipos directivos de sus hospitales.

d.- Un tercio de los servicios de medicina interna tienen alguna **alternativa a la hospitalización** convencional.

e.- El porcentaje de ocupación de las camas en los servicios de medicina interna es del **99%**.

1.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actividad de los Internistas en los Hospitales del Sistema Público de Salud Español es **FALSA?**:

a.- Un internista da unas **100 altas anuales** por término medio.

b.- El tiempo asignado para la atención de un paciente “nuevo” en consulta es de **30 minutos**.

c.- Existe un problema de **relación** con los equipos directivos de sus hospitales.

d.- Un tercio de los servicios de medicina interna tienen alguna **alternativa a la hospitalización** convencional.

e.- El porcentaje de ocupación de las camas en los servicios de medicina interna es del **99%**.

2.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actividad de los Internistas en los Hospitales del Sistema Público de Salud Español es **FALSA**?:

a.- Un internista suele hacer **3 guardias** al mes.

b.- Un internista atiende anualmente unas **500 visitas** en consultas externas

c.- Por término medio un internista tiene a su cargo **5 camas** del servicio de MI.

d.- La consulta monográfica más frecuente es la de **genética**.

e.- La mediana de **interconsultas** anuales en los servicios de MI es de 365.

2.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actividad de los Internistas en los Hospitales del Sistema Público de Salud Español es **FALSA**?:

a.- Un internista suele hacer **3 guardias** al mes.

b.- Un internista atiende anualmente unas **500 visitas** en consultas externas

c.- Por término medio un internista tiene a su cargo **5 camas** del servicio de MI.

d.- La consulta monográfica más frecuente es la de **genética**.

e.- La mediana de **interconsultas** anuales en los servicios de MI es de 365.

3.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actividad de los Internistas en los Hospitales del Sistema Público de Salud Español es **FALSA**?:

a.- El 66% de los servicios de medicina interna disponen del servicio de **consultor para atención primaria**.

b.- El **envejecimiento** de las plantillas y de los pacientes es un problema para la gestión de sus servicios.

c.- El servicio de MI tiene a su cargo el **10% de todas las camas** del hospital.

d.- La alternativa a la hospitalización convencional más frecuente en los hospitales es la de **cuidados paliativos**.

e.- El **índice sucesivas/nuevas** de las consultas de MI es de 3.

3.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actividad de los Internistas en los Hospitales del Sistema Público de Salud Español es **FALSA**?:

a.- El 66% de los servicios de medicina interna disponen del servicio de **consultor para atención primaria**.

b.- El **envejecimiento** de las plantillas y de los pacientes es un problema para la gestión de sus servicios.

c.- El servicio de MI tiene a su cargo el **10% de todas las camas del hospital**.

d.- La alternativa a la hospitalización convencional más frecuente en los hospitales es la de **cuidados paliativos**.

e.- El **índice sucesivas/nuevas** de las consultas de MI es de 3.

4.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actividad de los Internistas en los Hospitales del Sistema Público de Salud Español es **FALSA?**:

a.- El 90% de los servicios de medicina interna participa en la formación de **pregrado** de la licenciatura de medicina.

b.- Los servicios de MI tienen unas **12 horas diarias** de consulta externa.

c.- Los servicios de MI están constituidos por término medio por **10 internistas**.

d.- Los servicios de MI se consideran el eje **vertebrador** de la atención especializada.

e.- El tiempo asignado para la revisión de un paciente en consulta es de **15 minutos**.

4.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la actividad de los Internistas en los Hospitales del Sistema Público de Salud Español es **FALSA?**:

a.- El 90% de los servicios de medicina interna participa en la formación de **pregrado** de la licenciatura de medicina.

b.- Los servicios de MI tienen unas **12 horas diarias** de consulta externa.

c.- Los servicios de MI están constituidos por término medio por **10 internistas**.

d.- Los servicios de MI se consideran el eje **vertebrador** de la atención especializada.

e.- El tiempo asignado para la revisión de un paciente en consulta es de **15 minutos**.



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

Encuesta SEMI sobre la oferta asistencial de los internistas en los hospitales del Sistema Público de Salud[☆]

J.E. Losa^{a,*}, A. Zapatero^b, R. Barba^c, J. Marco^d, S. Plaza^e y J. Canora^b, por el Grupo de Trabajo de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

Si un gerente nos preguntara qué actividad hace un internista

3 guardias/mes

200 altas/año

500 consultas/año

40 interconsultas/año

X es jefe de un servicio de MI e Y es jefe de servicio de MI en otro hospital

X le pregunta a Y cuántas camas tiene su servicio

Y le contesta 100

Pero Y le pregunta a X, ¿y tú?

X le contesta: también 100

Suponiendo que la complejidad de los pacientes sea la misma

¿Trabajan lo mismo?

¿Cómo saberlo?

Nº camas = nº de altas anuales x estancia media en días / 365 días

X e Y: 100 camas

X tiene una **estancia media** de **12** días e **Y** de **6** días

Nº de altas anuales de X = $365 \times 100 / 12 = 3042$ altas

Nº de altas anuales de Y = $365 \times 100 / 6 = 6084$ altas

Y hace más actividad que X

El número de camas del servicio o por internista no sirve para comparar

**Si X tuviera la estancia media de Y,
¿cuántas camas necesitaría para hacer la misma actividad?**

$$\text{Nº camas} = 3042 \times 6 / 365 \text{ días} = 50$$

La mitad

Hospital de tamaño mediano (250 camas): Hospitalización MI

20% de las camas

Índice ocupación 99%

10 internistas -> 5 camas/internista

30 min/paciente ingresado

Estructura funcional para interconsultas

Alternativas Hospitalización MI

Cuidados Paliativos / Domiciliaria

Corta Estancia / H. de Día

Relación preferente y fluida con Urgencias

**Hospital de tamaño mediano (250 camas):
Consulta MI**

Indice sucesivas / nuevas: 3
12 horas diarias de consulta
30 minutos / nuevo
15 minutos / revisión

Consultas monográficas

Infecciones / VIH
Riesgo cardiovascular / I. cardíaca
Colagenosis / Inmunopatías

.....

Relación preferente y fluida con Atención Primaria

Hospital de tamaño mediano (250 camas): MI

Implicación docente

Relación con especialidades / directivos / población

Afrontar presión asistencial / envejecimiento / desmotivación de plantilla

Propuestas de mejora para atención de dependientes y ancianos

Gestión de Procesos Asistenciales

“Es útil para **aprender** y **enseñar** medicina, para realizar **investigación** clínica y, sobre todo, para **mejorar** nuestra práctica clínica diaria en términos de **eficacia** y **eficiencia**.

En unos tiempos en los que, dada la **limitación** de los recursos, a veces se tiene la sensación de que el principal objetivo de los proveedores de asistencia sanitaria es el **ahorro**, la metodología de la gestión por procesos no debe deteriorar la **relación** médico-paciente y debe ser útil para evitar conflictos éticos entre ser **leal al sistema** (proveedor sanitario) o convertirse en **cómplice moral del paciente** cuyas expectativas respecto a la medicina en algunos casos desbordan sus posibilidades reales, **evitando así la paradoja de que una efectividad cada vez mayor vaya acompañada de una insatisfacción creciente.**


SEMI
 SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA
 LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA

MEDICINA INTERNA

[Portada](#)
[Contacta](#)
[Mapa web](#)

Sociedad	Noticias grupo ¿Quiénes somos? Proyectos de investigación	 <p>Grupo de Trabajo GESTIÓN CLÍNICA</p>
Sociedades Autonómicas		
Grupos de trabajo FEMI		
Presentación	Publicaciones Reuniones Formar parte del grupo	
Alcohol y Alcoholismo	Foro Envío de mensajes	
Bioética y Profesionalismo	Noticias	
Diabetes y Obesidad	<p>  Estudio de un millón de altas hospitalarias en Medicina Interna Consulta este informe del grupo de Gestión Clínica de FEMI, elaborado por la Dra. Raquel Barba y el Dr. Antonio Zapatero. Descargar documento </p>	
Ecografía Clínica		
Enfermedad Tromboembólica		
Enfermedades Autoinmunes Sistémicas		
Enfermedades Infecciosas		
Enfermedades Minoritarias		
EPOC		
Formación		

XI Reunión de Jefes de Servicio



XI Reunión de Jefes de Servicio
 Hotel Iruña Park, Pamplona
 23 y 24 de Septiembre de 2011

Casi 90 comunicaciones sobre gestión clínica en el XXXII congreso de la SEMI

V-425 ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE LA INTERCON SERVICIOS QUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL LEGAÑÉS C. Blas Carracedo, D. Ferrero López, N. Lois B. P. Sánchez-Chica, M. Cervero, J. Jusdado Ruiz <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital Severo O</i>	G-48 LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ESTANCIA MÉDICA A. Arca, P. Sánchez, A. Sanjuán, M. Pi J. De la Fuente <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital I</i>	G-16 ADICIONALES DE LOS INFORMES DE A DEL CONSENSO PARA LA ELABORACIÓN HOSPITALARIA DE LA SOCIEDAD ESPA P. Sánchez Junquera, G. Hernández Pérez A. De la Vega Llanedo, J. Soto Delgado, I M. Malena Andrés <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital Virg</i>	G-49 UNIDAD DE COORDINACIÓN C INTEGRACIÓN DE NIVELES A. Molino González, J. Pedraza N R. Jiménez Rodríguez-Madruga M. Ruiz Yague <i>Servicio de Medicina Interna III. H</i>	G-28 ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE LA HOSPITALIZACIÓN DOMICILIO Y LA HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL R. Cordero, J. Pérez-López, J. M. Ray Rodríguez, F. Romero Cardeña, L. Chacón Vilabona <i>Servicio de Medicina Interna. Centro de Servicio de Ginecología. Hospital Virgen Santa Ángela de la Cruz. Sevilla</i>	
EA-21 EVOLUCIÓN DE LA ASISTENCIA DE UNA UN DOMICILIARIA/EQUIPO DE SOPORTE DE CI 2008 A 2010 C. Aguilera González, V. Alfaro Lara, J. Caslad L. Rivero Rivero, L. De la Higuera Vila, M. Ber A. Fernández López <i>Unidad de Hospitalización Domiciliaria, UCAM Hospital Virgen del Rocío. Sevilla</i>	G-5 ANÁLISIS DEL COSTE ECONÓMICO I PATOLOGÍA DEL APARATO RESPIRA J. Castellana Herrero, F. Sanjuán Portugal J. Lajusticia Aisa, M. Vallejo García <i>Unidad de Medicina. Fundación Hospita</i>	G-49 CONSEJERÍA DE MEDICINA INTERNA (API, MOTIVOS Y ACTUACIÓN REALIZA) F. Moreno Martínez, R. González Vega, M. M. Cortés González, R. Cobán García, J. I. Servicio de Medicina Interna. Hospital Cost	G-64 EL INTERNISTA COMO INTERCOMARCAL S. Bahomonde Cabria, D. Molinet R. González Fuentes, N. Prieto C <i>Servicio de Medicina Interna. Hosp (Valdovinos)</i>	G-30 ESTUDIO SOBRE EFECTOS ADVERSOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL S. Vázquez Rodríguez, D. Guisasa, P. Llácer M. Belmonte, A. Torres, J. Martín <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital Nue</i>	
EA-36 VARIACIONES EN LA ACTIVIDAD ASH HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA EN C. Aguilera González, J. Galindo Ocaña L. Rivero Rivero, C. Rivas Cobas, M. C Unidad de Hospitalización Domiciliaria, Medicina Interna. Hospital Virgen del Ro	G-31 GRADO DE CONFORMIDAD CON LAS TERAPÉUTICAS (RT) ESTABLECIDAS ELABORACIÓN DEL INFORME DE AL J. Pascual Pareja, M. Ramírez Lapausa, P. González-Ruano Pérez, N. Gabarro L. A. Noguerado Asensio <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital C</i>	G-45 ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA IDO HOSPITALARIO EN PACIENTES DE UN REFERENCIA SEGUN THE APPROPRIAT L. Arbones, R. Scullin, J. Fernández-Fer R. Boveida, J. Faig <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital de l</i>	G-69 ACTUACIONES CLÍNICAS DESA RESIDENTE EN UN SERVICIO D I. González Anglada, A. Smits Cu C. Aranda Cosgaya, L. Moreno N V. Castilla Castellano <i>Servicio de Medicina Interna. Fai Alcorcón. Madrid</i>	G-32 IMPACTO DE LA CREACIÓN DE UNA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA EN UN CENTRO DE SALUD EN LA SOLICITUD DE INTERCONSULTAS A LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MÉDICAS M. Benassar Remolá, F. Cervera Cabrera, C. Mateo Benito, B. Roca Vilaverde <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital General de Castellón. Castellón de la Plana</i>	
08:00-09:30 horas. Sala 08	G-34 DIFERENCIAS ENTRE LAS INTERO ESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRU INTERNA M. Martínez Monedero, R. Ciuadernos M. Martínez Gabarrón, H. Ortega Abeng I. Domínguez Quesada, J. Mantrana del <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital G San Juan (Ciudad Real)</i>	G-66 CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA J. García Moreno, C. Espejo Fernández, M. De Sousa Barana, F. Lopez Alvarez, E. Servicio de Medicina Interna. Servicio de Hospitalización Juan Ramón Jiménez. Huelva	G-51 UTILIDAD A LO LARGO DEL TIEMPO SOBRE LA CONCILIACIÓN DE LA ME C. Rodríguez Leal, B. Sánchez Sauce, M. Montorio Gómez, I. González Angla V. Castilla Castellano <i>Servicio de Medicina Interna. Farmacia Fundación Alcorcón. Madrid</i>	G-33 PROGRAMA DEL PACIENTE CRÓNICO EN UN HOSPITAL COMARCAL B. Rodríguez M. Soguer, R. Asís, A. Sot Servicio de Medicina Interna. Hospital G San Juan (Ciudad Real)	G-36 DESARROLLO DE UN PROGRAMA INFORMÁTICO PARA MEJORAR LA RELACION INTERNA-TRAUMATOLOGÍA EN EL CONTROL DE LAS INFECCIONES OSTEOARTICULARES J. Castellana Monedero, M. Frasco Huerta, R. Ciuadernos Trilla, L. Rodríguez Rozas, H. Ortega Abengozar, M. Galindo Anglada, L. Fernández-Espadero Gómez, A. Martín Castillo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real)</i>
Moderadora: Dra. María Jesús Adrián Martín <i>Servicio de Medicina Interna Fundación Hospital de l'Espèrant Sant.</i>	G-51 COMORBILIDAD PREVIA DEL PACIE ASOCIACIÓN ESTADÍSTICA? C. Crespo Andújar, R. Escudero Sánchez, C. Garmendia F. N. Schöbel Orbea, L. Moreno Núñez <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital de l'Espèrant Sant.</i>	G-67 CARACTERÍSTICAS DEL INGRESO HOSPITALARIO DURANTE 4 AÑOS EN EL ÁREA SANITARIA DE P F. Sánchez-Santana Yáñez, V. Ballester Maleno, C. I. R. Carbajal Martínez, J. De Cruz Soares, J. Sánchez <i>Servicio de Medicina Interna. Compañía Asistencial de</i>	G-62 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN I EN UNA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO S. Sarmiento, M. Castelló, C. C. Servicio de Medicina Interna. Hosp Llobregat (Barcelona)	G-34 ALTERACIONES LEVES EN LA I ATENCIONES S. Sarmiento, J. Estrada, D. Gilmer M. Castelló, M. Ferreras-Fern Servicio de Medicina Interna. Se (Laboratorio de Inmunología. H	
G-15 EL MODELO DE EXCELENCIA EFQM Y LA COMO ALTERNATIVA NATURAL A LA HOS EXPERIENCIA DE 10 AÑOS DE TRABAJO J. Castellá Herrero, V. Mustu Pérez, F. Sanjuán M. Vallejo García, J. Lajusticia Aisa, B. Arancó <i>Unidad de Medicina. Fundación Hospital Calat</i>	G-55 COMORBILIDAD PREVIA DEL PACIE ASOCIACIÓN ESTADÍSTICA? C. Crespo Andújar, R. Escudero Sánchez, C. Garmendia F. N. Schöbel Orbea, L. Moreno Núñez <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital de l'Espèrant Sant.</i>	G-68 UNIDAD MÉDICA DE CORTA ESTAN DE 5 AÑOS M. Martínez Lasheras, A. Costa Cerdá, A. Perera Juliá, J. Machin, D. Bernal E. Servicio de Medicina Interna. Hospital de Fue	G-37 PACIENTES QUE SE PUEDEN BIENE PRECIZ F. Aguilar Rodríguez, L. Pérez Orozco, J. Ordoñez Calvelo, A. Moreno, A. P. M. Mallo Andrés, T. García Sa <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital/ Centro Asistencial de Zamora</i>	G-35 MEDICINA INTERNA COMO PR PACIENTES DE URGENCIAS EN M. Martínez Vialdo, M. Chirreno M. Castellana Castellana, P. García M. Mallo Andrés, T. García Sa <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital/ Centro Asistencial de Zamora</i>	G-37 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN I EN UNA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO S. Sarmiento, M. Castelló, C. C. Servicio de Medicina Interna. Hosp Llobregat (Barcelona)
G-14 DESTINO AL ALTA Y RIESGO DE REINGRE INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA (M S. Elgeadi Saleh, G. Sotres Fernández, V. Ili A. Zapatero Gaviña, J. Marco Martínez <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Dirección Médica. Hospital Infanta Cristina. Madrid</i>	G-58 UNIDAD MÉDICA DE CORTA ESTAN DE 5 AÑOS M. Martínez Lasheras, A. Costa Cerdá, A. Perera Juliá, J. Machin, D. Bernal E. Servicio de Medicina Interna. Hospital de Fue	G-63 PREMIOS RESULTADOS DE INTEGRACIÓN ABI MEDICINA INTERNA EN UNIDAD DE PLURIPATU M. Martínez Martín, J. Gavián Rovillo, C. S. Gualtes Fernández <i>Servicio de Medicina Interna (UHPHU), C.S. Baxera la Princesa. Madrid</i>	G-38 ¿MORIR EN CASA O EN INSTITUCIO PROFESIONALES SANITARIOS Y DE A. Roche Molina, J. De la Higuera Ton A. Porto Calvo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital de Medicina-Larga Estancia.</i>	G-38 ANÁLISIS DE LA CULTURA SOBRE SERVICIO DE MEDICINA INTERNA J. Medina García, P. López Conde, C. Rodríguez Rodríguez, M. Betremio C. Hernández Calvelo, D. Arco T. Servicio de Medicina Interna. Compañía Asistencial de Zamora. Santa Cruz de Tenerife	G-38 ANÁLISIS DE LA CULTURA SOBRE SERVICIO DE MEDICINA INTERNA J. Medina García, P. López Conde, C. Rodríguez Rodríguez, M. Betremio C. Hernández Calvelo, D. Arco T. Servicio de Medicina Interna. Compañía Asistencial de Zamora. Santa Cruz de Tenerife
G-11 CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN CRÓN HOSPITAL TERCIARIO D. Salor Moral, A. González Munera, E. Olivén S. Gámez Casado, I. Muñoz Roldán, E. Duran <i>Unidad Medicina Interna D. Hospital General C. Madrid</i>	G-62 COMPARACION DE LOS COSTES H PROCESOS DE UN SERVICIO DE ME F. Marcos Sánchez, J. A. Blanco Jarava, C. Fernández González, M. Albo Casti <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Reina (Toledo)</i>	G-64 ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS REALIZAD HOSPITAL GARCÍA ORCOPEN DE ESTELLA V. Fernández Ladrón, V. Jaime Betrán, M. Arriaga M. C. González Rodríguez, A. Cejudo Izazola, J. Guzmán F. Del Cazo Calvelo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcope Estella (Navarra)</i>	G-39 ANÁLISIS DE LOS FACTORES PRI DEL INFORME DE ALTA EN UN SE J. Sobrino Martínez, C. Nieto Marañ E. Ballester Inesmeñ, G. De la Red B. Servicio de Urgencias. Servicio de l'Espèrant Sant. Barcelona	G-39 DETECCIÓN DE REACCIONES AD MONTORIZACIÓN DE PARÁMETR RESGOS EN PACIENTES HOSPITA A. Torres de Pego, J. Escudero Vila M. Gómez Alvarado, T. Benito Mayo <i>Servicio de Medicina Interna 2A. H Grupo Hospital. Madrid</i>	G-40 ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOPEN DE ESTELLA V. Fernández Ladrón, V. Jaime Betrán, M. Arriaga M. C. González Rodríguez, A. Cejudo Izazola, J. Guzmán F. Del Cazo Calvelo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcope Estella (Navarra)</i>
G-12 EFFECTO DE LA HIPONATREIA SOBRE LOS REINGR INTERNA R. Sanz Lorenzo, C. Granda Paris, R. Barba Martín, A S. Plaza Cantel, J. Marco Martínez <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico San Can Dirección Médica. Hospital Infanta Cristina. Madrid</i>	G-60 ANÁLISIS DE LOS INGRESOS Y REI MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL L. Hernanz Román, A. Beltrán Sánchez, J. Gil Domínguez, Á. Ruiz de Temido d Crespo Priola <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital de l'Espèrant Sant.</i>	G-65 EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE ASISTENCIA PACIENTE INGRESADO EN UNA PLANTA DE ME H. Ortega Abengozar, A. Escudero Zabalza, R. Ciuadernos Trilla, L. Rodríguez Rozas, H. Ortega Abengozar, R. Fuent I. Domínguez Quesada, L. Oriente Furió <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real)</i>	G-41 ANÁLISIS DE LOS FACTORES PRI DEL INFORME DE ALTA EN UN SE J. Sobrino Martínez, C. Nieto Marañ E. Ballester Inesmeñ, G. De la Red B. Servicio de Urgencias. Servicio de l'Espèrant Sant. Barcelona	G-41 IMPACTO DE UNA CAMPAÑA DE INTERVENCIÓN, EN EL REGISTRO DE CONSTANTES VITALES EN URGENCIAS A. Marquía Vilalonga, C. Fernández Vargas, C. Corbella Casado, R. Cebalán Rulló, M. García Aparicio, T. Soriano Sánchez, E. Ruiz Ruiz, M. Boscá González de Tejada <i>Servicio de Medicina Interna - Urgencias - Grupo de Urgencias de SEMI, Supervisora de Enfermería - Urgencias, Servicio de Medicina Interna - Grupo de Calidad. H. Universitat General Vall Hebron. Barcelona</i>	G-40 ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS EN 2010 POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOPEN DE ESTELLA V. Fernández Ladrón, V. Jaime Betrán, M. Arriaga M. C. González Rodríguez, A. Cejudo Izazola, J. Guzmán F. Del Cazo Calvelo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcope Estella (Navarra)</i>
G-23 DOS AÑOS DE FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAM DE PACIENTES CRÓNICOS COMPARTI I. Vallejo Marco, A. Fernández Moyano, J. Pérez Pinto F. Alemany Lasheras, S. González Limones, M. Ruiz F. Servicio de Medicina Interna, Distrito Sanitario Aljarafe Usuario y Calidad. Hospital San Juan de Dios de El A	V-421 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA A COORDINACIÓN DE MEDICINA INTE TERCER NIVEL A. Álvarez de Arcoya V, S. Álvarez P. Izquierdo Dopazaga, J. Hoyos M. Jefe Unidad de Coordinación Medi Subdirectora Gestión Económica, 3	G-21 ESTUDIO FARMACOCÓMICO DE PRE: MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL Á. Nieto Sánchez, P. Pinedo Rodríguez, L. Jiménez Martínez, A. Martín Serra, C. N. Tobares Carrasco <i>Servicio de Medicina Interna III, Farmaci Comarcal. Madrid</i>	G-42 ¿QUÉ TEMAS LES INTERESA MÁS EN UN CONGRESO DE LA SEMI 2011 M. Zamán García, C. Sánchez M. Gómez Rodríguez, C. Sánchez <i>Servicio de Medicina Interna. H (Cádiz)</i>	G-41 IMPACTO DE UNA CAMPAÑA DE INTERVENCIÓN, EN EL REGISTRO DE CONSTANTES VITALES EN URGENCIAS A. Marquía Vilalonga, C. Fernández Vargas, C. Corbella Casado, R. Cebalán Rulló, M. García Aparicio, T. Soriano Sánchez, E. Ruiz Ruiz, M. Boscá González de Tejada <i>Servicio de Medicina Interna - Urgencias - Grupo de Urgencias de SEMI, Supervisora de Enfermería - Urgencias, Servicio de Medicina Interna - Grupo de Calidad. H. Universitat General Vall Hebron. Barcelona</i>	G-40 ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS EN 2010 POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOPEN DE ESTELLA V. Fernández Ladrón, V. Jaime Betrán, M. Arriaga M. C. González Rodríguez, A. Cejudo Izazola, J. Guzmán F. Del Cazo Calvelo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcope Estella (Navarra)</i>
G-4 IMPACTO DE LA PATOLOGÍA DEL APARATO RESPI EN UNO DE HOSPITALIZACIÓN MÉDICA QUE PROCESOS NORMALIZADOS (HSE ISO 9001-2008) J. Castellá Herrero, R. Tejedero Romero, M. Vallejo San J. Lajusticia Aisa, J. Naya Manchado <i>Unidad de Medicina. Fundación Hospital Calahorra (1). Cal</i>	V-482 PAPEL DEL INTERNISTA COMO C M. Castro Iglesias, L. Marcandado Ort L. Alvela Suárez, R. Macías Casan <i>Servicio de Medicina Interna. Hosp Salamanc</i>	G-22 HOSPITALIZACIÓN PARCIAL. UNA ALT DE PACIENTES AMBULATORIOS III, CA Y DIAGNÓSTICOS DE LOS PACIENTES A. Puente, D. Godoy, A. Arriaga, J. Martín, Servicio de Medicina Interna. Hospital de l de Gran Canaria	G-43 ¿SON ADECUADOS LOS INGRESO DE URGENCIAS? C. Andujar Tejada, L. López Añelán, I. M. Ordoñez Balboa <i>Servicio de Urgencias. Hospital Gene</i>	G-41 IMPACTO DE UNA CAMPAÑA DE INTERVENCIÓN, EN EL REGISTRO DE CONSTANTES VITALES EN URGENCIAS A. Marquía Vilalonga, C. Fernández Vargas, C. Corbella Casado, R. Cebalán Rulló, M. García Aparicio, T. Soriano Sánchez, E. Ruiz Ruiz, M. Boscá González de Tejada <i>Servicio de Medicina Interna - Urgencias - Grupo de Urgencias de SEMI, Supervisora de Enfermería - Urgencias, Servicio de Medicina Interna - Grupo de Calidad. H. Universitat General Vall Hebron. Barcelona</i>	G-40 ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS EN 2010 POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOPEN DE ESTELLA V. Fernández Ladrón, V. Jaime Betrán, M. Arriaga M. C. González Rodríguez, A. Cejudo Izazola, J. Guzmán F. Del Cazo Calvelo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcope Estella (Navarra)</i>
G-36 CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y CLÍNICAS D INTERCONSULTADOS A MEDICINA INTERNA EN UN HK QUIRÚRGICO DURANTE 10 AÑOS J. Vargas Hito, A. Hortal Trave, L. Altaga Martínez, M. Jim M. Morales García, J. Jiménez Alonso <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen c</i>	V-492 ¿HOS CONOCEN LOS PACIENTE CONSULTA DE MEDICINA INTE ESPECIALISTAS LES VA A ATENDE M. Guzmán García, E. Sánchez Reil F. Gómez Rodríguez <i>Servicio de Medicina Interna. Hospita</i>	G-24 CIRCUITO RÁPIDO EN EL DIAGNÓSTIC ADENOPATIAS C. Sarmiento, C. Capdevila, I. Catalá <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital de Universitat de Bellvitge. L'Hospitalet de l</i>	G-44 ¿QUÉ TEMAS LES INTERESA MÁS EN UN CONGRESO DE LA SEMI 2011 M. Zamán García, C. Sánchez M. Gómez Rodríguez, C. Sánchez <i>Servicio de Medicina Interna. H (Cádiz)</i>	G-41 IMPACTO DE UNA CAMPAÑA DE INTERVENCIÓN, EN EL REGISTRO DE CONSTANTES VITALES EN URGENCIAS A. Marquía Vilalonga, C. Fernández Vargas, C. Corbella Casado, R. Cebalán Rulló, M. García Aparicio, T. Soriano Sánchez, E. Ruiz Ruiz, M. Boscá González de Tejada <i>Servicio de Medicina Interna - Urgencias - Grupo de Urgencias de SEMI, Supervisora de Enfermería - Urgencias, Servicio de Medicina Interna - Grupo de Calidad. H. Universitat General Vall Hebron. Barcelona</i>	G-40 ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS EN 2010 POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOPEN DE ESTELLA V. Fernández Ladrón, V. Jaime Betrán, M. Arriaga M. C. González Rodríguez, A. Cejudo Izazola, J. Guzmán F. Del Cazo Calvelo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcope Estella (Navarra)</i>
G-43 CARACTERÍSTICAS E IMPACTO DE UN NUEVO MODE DE ASISTENCIA AL PACIENTE CRÓNICO EN EL HOSPI Y POLITÉCNICA LA FE DE VALENCIA A. Renau, V. Torres, L. Díez, P. Moral, I. Moreno, M. Balé <i>Unidad de Medicina-Larga Estancia. Hospital Universitario l</i>	EA-74 DIFERENCIAS ENTRE LOS HOS P MANEJO DE ANDALUCÍA EN RE HOSPITALARIAS EN LOS PACIENTES ÚLTIMA DÉCADA M. Nieto Martín, D. Mendoza Gil A. Díaz Martínez, D. Larcha Mata UCAM, Servicio de Documentación Roció. Sevilla <i>Servicio de Producto Sanitario del (Sevilla)</i>	G-38 DERIVACIONES A NEFROLOGÍA DESD INTERNA R. Martín Díaz, L. Lozano Manero, E. M. A. Castro Gordón, B. Matía Hernandez, J. Servicio de Medicina Interna, Servicio de Neó Madrid	EA-73 INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES PLI URTOLOGÍOS EN UNA CONORTE DE RENEGRADOADORES EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTE M. González Gómez, M. González E. Navarro Lázaro, J. Rodríguez, D. Tercer Nivel <i>Servicio de Medicina Interna. Compañía de Asistencia Integral. I</i>	G-41 IMPACTO DE UNA CAMPAÑA DE INTERVENCIÓN, EN EL REGISTRO DE CONSTANTES VITALES EN URGENCIAS A. Marquía Vilalonga, C. Fernández Vargas, C. Corbella Casado, R. Cebalán Rulló, M. García Aparicio, T. Soriano Sánchez, E. Ruiz Ruiz, M. Boscá González de Tejada <i>Servicio de Medicina Interna - Urgencias - Grupo de Urgencias de SEMI, Supervisora de Enfermería - Urgencias, Servicio de Medicina Interna - Grupo de Calidad. H. Universitat General Vall Hebron. Barcelona</i>	G-40 ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS EN 2010 POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOPEN DE ESTELLA V. Fernández Ladrón, V. Jaime Betrán, M. Arriaga M. C. González Rodríguez, A. Cejudo Izazola, J. Guzmán F. Del Cazo Calvelo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcope Estella (Navarra)</i>
G-7 GESTIÓN DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN UN HOSPITALIZACIÓN MÉDICA J. Castellá Herrero, V. Mustu Pérez, C. Lerín Baldero, B. F. Sanjuán Portugal <i>Unidad de Medicina. Fundación Hospital Calahorra (1), C</i>	G-45 ANÁLISIS DE LA ADECUACIÓN DEL USO DI HIERRO EN EL HOSPITAL DE DÍA DE MEDI R. Terán Redondo, R. García-Contreras, M. C. M. Díaz-Torres, J. Varela Aguilar, S. Romero I. Servicio de Medicina Interna. Compañía Asistencial de Enfermería UCAM. Hospital Virgen del Rocío.	G-45 ANÁLISIS DE LA ADECUACIÓN DEL USO DI HIERRO EN EL HOSPITAL DE DÍA DE MEDI R. Terán Redondo, R. García-Contreras, M. C. M. Díaz-Torres, J. Varela Aguilar, S. Romero I. Servicio de Medicina Interna. Compañía Asistencial de Enfermería UCAM. Hospital Virgen del Rocío.	EA-73 INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES PLI URTOLOGÍOS EN UNA CONORTE DE RENEGRADOADORES EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTE M. González Gómez, M. González E. Navarro Lázaro, J. Rodríguez, D. Tercer Nivel <i>Servicio de Medicina Interna. Compañía de Asistencia Integral. I</i>	G-41 IMPACTO DE UNA CAMPAÑA DE INTERVENCIÓN, EN EL REGISTRO DE CONSTANTES VITALES EN URGENCIAS A. Marquía Vilalonga, C. Fernández Vargas, C. Corbella Casado, R. Cebalán Rulló, M. García Aparicio, T. Soriano Sánchez, E. Ruiz Ruiz, M. Boscá González de Tejada <i>Servicio de Medicina Interna - Urgencias - Grupo de Urgencias de SEMI, Supervisora de Enfermería - Urgencias, Servicio de Medicina Interna - Grupo de Calidad. H. Universitat General Vall Hebron. Barcelona</i>	G-40 ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS EN 2010 POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA EN EL HOSPITAL GARCÍA ORCOPEN DE ESTELLA V. Fernández Ladrón, V. Jaime Betrán, M. Arriaga M. C. González Rodríguez, A. Cejudo Izazola, J. Guzmán F. Del Cazo Calvelo <i>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcope Estella (Navarra)</i>



XXXII
Congreso Nacional
de la SEMI
XIV Congreso de la Sociedad Canaria de Medicina Interna
26-28 Octubre 2011



Hospital Universitario
Fundación Alcorcón
Comunidad de Madrid



Juan E. Losa.
Hospital U. F. Alcorcón. Universidad Rey Juan Carlos.

¿Y si fueras el jefe?

Ejerce liderazgo

Ten visión de futuro

Procura que tus internistas no sólo den altas