

MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

RESIDENCIA SANITARIA COMARCAL  
"FRANCISCO DE BORJA"  
DE GANDIA

MEMORIA ANUAL  
1975

ENERO 1976

GANDIA, 11 de Junio de 1976

DIRECCION RESIDENCIA SANITARIA "FRANCISCO DE BORJA" DE GANDIA  
 DELEGACION PROVINCIAL.- SUBDIRECCION MEDICA.-

VP/tp. nota 1-6-76

Memoria anual.-

Contestando a lo interesado en la nota n° 01670 fecha 17-5-76 de la S.G.SS.SS.-  
 SERVICIO DE GESTION SANITARIA de Madrid, nos es grato comunicar a la Superioridad,  
 sobre los diferentes puntos expuestos, lo siguiente:

"Tocología".- indican que el total de mujeres paridas suman 1746 y el número  
 total de partos señalan 1.752, no coincidiendo las cifras.

La diferencia en el número de 6 entre mujeres paridas y el total del número  
 de partos obedece, seguramente, al error en contar los 2 partos múltiples (trillizos)  
 como 6 partos.

En la causa "D-222" (partos sin mención de complicación), por error se ha con-  
 signado en la columna de intervenciones el número de ellos, 1.523, por lo que rectifi-  
 camos y anulamos ~~esta~~ cifra en dicha columna.

En la causa "D-221" (otros abortos y los no especificados), nos referimos y con-  
 signamos el número de enfermas intervenidas en quirófanos por aborto (raspados, etc.)

"En el gráfico de movimiento hospitalario figuran para Tocología y Ginecología  
 solo 511 intervenciones".

Descartando en Tocología el error señalado anteriormente de los 1.523 partos  
 normales incluidos en intervenciones, resultará que dicha cifra de 511 procede de las  
 204 intervenciones quirúrgicas de Ginecología y el resto, 307 de Tocología, y si bien  
 queda todavía un sobrante es por la cantidad de pequeñas intervenciones realizadas en  
 Partitorios con poca anestesia y corta duración.

En la Memoria consignábamos que debido al escaso número de camas asignadas a  
 Toco-Ginecología, 32 en total, y siempre por el motivo de dar prioridad a partos, la  
 Ginecología solo atendía urgencias y a las pocas intervenciones que programaba cuando  
 había camas libres.

"Radiología".- Las 302 exploraciones en Neurorradiología y 127 en Endocrino,  
 se refiere a radiografías normales y corrientes, ordenadas por los Especialistas Neu-  
 ropsiquiatras y Endocrinólogos de consultas externas del Ambulatorio, consultas estas  
 de reciente creación.

Los Servicios de Radiología y Laboratorio pertenecen a Servicios Comunes, por  
 tratarse de una Institución Mixta formada por Ambulatorio y Residencia.

Finalmente, ponemos en conocimiento de la Superioridad que hemos tomado buena  
 nota con el fin de evitar la repetición de dichos errores en la próxima Memoria, y que  
 agradecemos la nota final al notificarnos el aprecio del trabajo presentado, tanto es-  
 tatístico como gráfico de la Memoria.

EL DIRECTOR MEDICO,



MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

Valencia a 1º de Junio de 1.976

De SUBDIRECCION MEDICA.- Personal Sanitario.

A DIRECCION RESIDENCIA SANITARIA "Fco de Borja" GANDIA

N/ref.: VP/fp

S/ref.:

E.

Asunto: Memoria Anual.-

Adjunto remitimos xerocopia de la nota recibida de la S.G.S.S.SS.- Servicio de Gestión Sanitaria y relacionada con la Memoria Anual de ese Centro Sanitario.

En ella se recogen una serie de puntualizaciones que deberán aclarar y remitir a esta Subdirección Médica, para dar curso a nuestros Servicios Centrales.

EL SUBDIRECTOR MEDICO





MINISTERIO DE TRABAJO  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

I.N.P. VALENCIA  
007744 31.5.76  
ENTRADA

*a do J. F. ...*

Madrid, 17 de mayo de 1976

De S.G.S.S.SS.- SERVICIO DE GESTION SANITARIA

A DIRECCION PROVINCIAL DEL I.N.P.- VALENCIA (Subdirección Médica)

N/ref.: PGM/Lm S/ref.: 74199 3-5-76 E1962

Asunto: Memoria Residencia Sanitaria de GANDIA.-

Se acusa recibo a su escrito referenciado con el que remitían memoria de la Residencia Sanitaria "Francisco de Borja" de Gandía.

Estudiada la misma se aprecia lo siguiente:

a) "Tocología".- El total de mujeres paridas suman 1.746 y como número total de partos señalan 1.752. Teniendo en cuenta los partos gemelares y múltiples, las cifras no coinciden.

b) Se señala la causa "D-222" (partos sin mención de complicación); 1.523 ingresos y todos ellos "intervenidos". Se ruega aclaración o rectificación si procede.

c) En la causa "D-221" (otros abortos y los no especificados), figuran 130 ingresos y todos "intervenidos". Se ruega igualmente confirmación o rectificación de esta coincidencia.

d) En el gráfico de movimiento hospitalario figuran para esta especialidad y ginecología, solo 511 intervenciones. *en farmacia grande.*

e) "Radiología".- Se señala 302 exploraciones en Neurorradiología y 127 en Endocrino.

No disponiendo de equipos especializados, se ruega manifiesten el tipo de exploraciones realizadas, incluidas en ambas rúbricas.

Es de apreciar el trabajo, tanto estadístico como gráfico que acompañará la memoria de la Residencia.

EL JEFE DEL SERVICIO:

01670 26.5.76  
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION

Fdo.: Ángel Linaje Hoyo

MINISTERIO DE TRABAJO  
Instituto Nacional de Previsión  
Residencia Sanitaria de la S.S.  
"FRANCISCO DE BORJA"

G A N D I A

M E M O R I A   A N U A L

1.975

La Residencia Sanitaria Comarcal "Francisco de Borja" de Gandía, es una Institución Mixta, formada por AMBULATORIO Y RESIDENCIA, de ámbito intercomarcal ya - que presta asistencia sanitaria a los afiliados a la Seguridad Social del Sector de Gandía y del Subsector de Denia.

El Ambulatorio y la Residencia son dos Centros Sanitarios bien diferenciados e independientes en cuanto a su funcionamiento y administración, pero con coordinación total en lo tocante a los Servicios implantados en Residencia, cuyos facultativos atienden a la vez la Residencia y las Consultas Externas respectivas del Ambulatorio, formando una unidad de Servicio Jerarquizada a las órdenes de un Jefe de Sección.

El total de cartillas de asegurados que se atienden es de 72.966 correspondiendo 44.979 al Sector - de Gandía y 27.987 al Subsector de Denia, calculando un número aproximado de 200.000 beneficiarios a quienes se les presta asistencia sanitaria.

SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA INSTITUCION

Se prestan en la Institución Mixta "Francisco de Borja" de Gandía los siguientes Servicios Médico-Quirúrgicos:

RESIDENCIA - (Svicios. Jerarquizados de:	{	Tocoginecología Cirugía General Traumatología Urología Anestesia y Reanimación Medicina Pedia- trica Medicina Interna
--	---	---

SERVICIOS COMUNES .....	{	Análisis Clínicos Radiología Electroterapia Rehabilitación
-------------------------	---	---

AMBULATORIO .....	{	Medicina General Especialidades- de Sector Prácticas de Zona.
-------------------	---	---



RESIDENCIA

La dotación de camas de la Residencia Comarcal "Francisco de Borja" de Gandía es de 68; están distribuidas en cuatro plantas. La 1ª y 2ª planta con un total de 32 camas destinadas a TOCOGINECOLOGIA; la 3ª con 18 a CIRUGIA GENERAL y la 4ª con 18 a TRAUMATOLOGIA.

Para cubrir las necesidades asistenciales quirúrgicas, se dispone de tres quirófanos, dos paritorios y una sala de reanimación con cuatro camas.

De los tres quirófanos, dos de ellos, se destinan a las intervenciones quirúrgicas asépticas de Tocoginecología, Cirugía General, Traumatología y Urología. El tercer quirófano por carecer de calefacción, agua esterilizada, ect. se destina a procesos sépticos de todos los Servicios.

La programación del trabajo en quirófano se ha

hace por Servicios y días de la semana, con arreglo al esquema siguiente, salvo urgencias, que tienen carácter prioritario en el uso de los mismos,:

CIRUGIA GENERAL: Lunes y viernes, dos quirófanos y Miércoles, un quirófano.

TOCOGINECOLOGIA: Martes, miércoles y Jueves, un quirófano.

TRAUMATOLOGIA: Martes y Jueves, un quirófano

UROLOGIA: Sábados, un quirófano.

Se ha improvisado para los casos de ocupación completa de las camas, una Sala en la Residencia, con seis camas, para ingresos solamente de Maternidad y Urgencias de todas clases.

PROBLEMAS Y SOLUCIONES

Al examinar la actividad asistencial desarrollada durante el año 1975 se observa, en primer lugar, la línea ascendente en el trabajo realizado con relación al año 1974 y en segundo lugar que dicha labor se ha desarrollado bajo la influencia directa de varios factores, destacando solo en esta memoria los más importantes como son: el gran incremento de trabajo, la insuficiencia de camas, la escasez de locales, y la insuficiencia de personal sanitario y no sanitario.

EL INCREMENTO DE TRABAJO queda explicado por la asistencia masiva de enfermos a estos Centros Sanitarios como consecuencia del gran número de cartillas que se atienden al anexionar el Subsector de Denia al Sector de Gan día.

LA INSUFICIENCIA DE CAMAS queda demostrada al verse obligados en muchas ocasiones a limitar y en otras a suspender toda actividad quirúrgica programada, debido a que la ocupación de camas había rebasado la totalidad de la dotación.

Queda tambien demostrada dicha insuficiencia por la lista de espera de intervenciones quirúrgicas del Servicio de Cirugía General, la cual ha llegado a ser considerable y en ocasiones ha alcanzado la cifra de más de 1.000 enfermos.

43

Se viene solucionando este problema remitiendo a muchos enfermos de la lista de espera a otros Centros Quirúrgicos de la Capital, que disponen de camas libres, como el Centro de Rehabilitación y Recuperación de Levante, el cual tiene sus servicios contratados con el I.N.P., cosa que una gran mayoría no acepta, y no acuden a la citación del Centro por los trastornos familiares y de tipo económico que representa para ellos los desplazamientos, y además por falta de confianza al desconocer el Centro y el Personal Facultativo que lo atiende.

Debemos significar también que la insuficiencia de camas repercute directamente sobre el rendimiento en general de los diferentes servicios de la Residencia al limitar las intervenciones quirúrgicas programadas y su peditarlas a las camas libres disponibles.

INSUFICIENCIA DE LOCALES: El aumento de la población asegurada, el incremento del número de especialidades de nueva creación al transformar en Sector el Subsector de Gandía, la ampliación del número de especialistas de zona y médicos generales, ect. ha creado una insuficiencia del número de locales destinados a pasar consultas externas en Ambulatorio.

Esta insuficiencia de locales queda bien manifiesta al relacionar el número de facultativos que pasan consultas en Ambulatorio, con el número de locales destinados a este fin en el mismo.

Para pasar consulta, 10 Facultativos de Medicina General, 20 Especialistas de cupo, 8 Especialistas de Servicios Jerarquizados y 5 Prácticantes de zona, se dispone de 16 locales.

Los servicios Jerarquizados, como Cirugía, Traumatología, Urología, ect. debido al número elevado de enfermos que atienden diariamente del Sector de Gandía y del Subsector de Denia, necesitan un local para cada especialidad (cupos total de cartillas 72.966) toda la mañana, de 8 a 14 horas, menos Traumatología que por la asistancia masiva de enfermos necesita tres locales y solo dispone de dos. Con relación a esta especialidad significamos que el número de enfermos que asisten a esta con

sulta diariamente, es alrededor de 150/180 pero como además son atendidas en consultas externas, las fracturas, yesos, infiltraciones, curas, pequeñas intervenciones, etc., se hace indispensable otro local para estos menesteres.

Son numerosos los problemas que diariamente se nos plantean por la insuficiencia de locales, tales como: retrasos en los horarios de empezar y terminar las consultas los Facultativos con relación a los horarios establecidos; aglomeraciones de enfermos en las salas de espera por juntarse los correspondientes a dos facultativos; pasar consulta en un mismo local, especialidades que no debieran simultanearse; pasar consulta a la vez, en un mismo local dos o más facultativos jerarquizados de una misma especialidad con el fin de darle fluidez y descongestionar las aglomeraciones y a pesar de ello hay días que se terminan las consultas a las 15 y 15,30 horas, siendo así que el Ambulatorio termina su jornada a las 14 horas dando esto lugar a protestas y reclamaciones por parte de enfermos, médicos y personal auxiliar.

Como única solución viable se viene pidiendo reiteradamente la apertura de una planta del Ambulatorio por las tardes, para poder atender unas cuantas consultas de 8/10, lo que solucionará el problema de insuficiencia de locales y el de aglomeraciones de enfermos.

INSUFICIENCIA DE PERSONAL: Al gran incremento de trabajo tanto en Residencia como en Ambulatorio (reflejado en el anexo estadístico de esta Memoria) no ha seguido el aumento del personal auxiliar correspondiente para poder cubrir convenientemente las necesidades asistenciales.

La ampliación de plantilla está desde hace mucho tiempo solicitada y a juicio nuestro concedida por la Superioridad ya que siguiendo instrucciones de la misma figuran en el presupuesto de 1976 los honorarios correspondientes a las plazas ampliadas (escrito de fecha 21-XI-75 de la Subdelegación General-S.Planificación II. SS.) faltando solo la autorización para la celebración del concursillo.

La insuficiencia de personal queda bien patentizada por ejemplo, en lo que ocurre en el personal Auxii-

liar titulado asignado por la Superioridad para Quirófanos - ¿Cómo es posible cubrir las necesidades de los tres Quirófanos en los turnos de mañana, tarde y noche con seis enfermeras o A.T.S. que son las designadas por la Superioridad en 1.973 cuando empezó a funcionar el Servicio? - ¿Cómo es posible que éstas Unidades hayan realizado la intensa labor, reflejada en el anexo estadístico de ésta Memoria? - A juicio de esta Dirección, ha sido posible porque en determinados momentos se ha sustraído personal auxiliar de otros Servicios; en otros casos, se han ayudado de Auxiliares de Clínica experimentadas y en otros, han colaborado celadores y personal franco de Servicio, y sobre todo solucionando los médicos los problemas y deficiencias presentadas con una gran dosis de buena voluntad e interés.

Esta insuficiencia de personal se deja sentir más, al no existir en esta Residencia Médicos Internos, ni médicos Residentes, ya que solamente hay médicos RESIDENTES ASISTENCIALES, los cuales por falta de docencia, no prestan ninguna ayuda ni colaboración al no estar adscritos a ninguna especialidad.

-----

En el año 1974 la asistencia sanitaria prestada en la Institución por los servicios Jerarquizados fue de 3.175 ingresos en Residencia y 22.177 visitas en Ambulatorio. Radiografías 35.591 y Análisis Clínicos 167.484.

Durante el año 1975 la actividad asistencial desarrollada por los mismos servicios Jerarquizados es de 3.843 ingresos y 68.368 visitas en Consultas de Ambulatorio. El número de placas radiográficas 50.750 y el de Análisis Clínicos 189.514.

A estas últimas cifras nos referiremos en la presente Memoria, la cual sometemos a la consideración del Servicio Central correspondiente.

-----

7

S E R V I C I O S

CIRUGIA GENERAL

Dotación ..... ( 18 camas

Personal Facultativo ..... ( 1 Jefe Sección (titular)  
( 2 Médicos adjnt.(interinos)

Atenciones del Equipo en:

AMBULATORIO ... Las Consultas Externas para los enfermos del Sector de Gandía y Subsector de Denia. Consulta Externa de los enfermos operados no solo en esta Residencia sino en Centros Quirúrgicos de la S.S. de la Capital y remitidos para vigilancia y curas hasta que se les dé el Alta.

RESIDENCIA ... Quirófanos, Sala hospitalización, Urgencias y guardias de llamada.

Labor desarrollada:

✓ Ingresos .....	945 enfermos
✓ Total estancias .....	6.542
✓ Promedio días estancia por enfermo	6,92
✓ Porcentaje utilización de camas ..	99,5
✓ Intervenciones por Urgencias .....	168
Intervenciones programadas .....	477
x Evacuados a otros Centros ,.....	110
x Consultas externas Ambulatorio:	
x primeras visitas .....	3.423 enfermos
x segundas y sucesivas ...	2.809 "

Al examinar la estadística de la labor desarrollada durante el año 1975 se observa que el porcentaje alcanzado en la ocupación de camas es de 99,5 siendo esto posible por la ocupación de camas libres de otros servicios.

La insuficiencia de camas destinadas a este ser

vicio ha frenado la fluidez en la marcha de las intervenciones quirúrgicas, razón por la cual la lista de espera llegó a alcanzar la cifra de más de 1.000 enfermos, solucionando este problema la Subdirección Médica Provincial distribuyendo dichos enfermos entre los diferentes Centros Quirúrgicos de la S.S. de la Capital contratados por el I.N.F. con camas disponibles, política seguida desde mediados del año 1975, siendo el número de enfermos crónicos remitidos para programar de más de 450.

Nos complace consignar que los tres Facultativos que forman el Equipo Jerarquizado de Cirugía General han desarrollado durante el año 1975 una buena y eficaz labor asistencial, a plena satisfacción de enfermos asistidos y de la Dirección del Centro.

El rendimiento del Equipo hubiese sido todavía mayor, si la escasez de camas no hubiese limitado o impedido, en muchas ocasiones, las intervenciones quirúrgicas programadas.

El porcentaje de utilización de camas confirma todo lo expuesto.

TOCOGINECOLOGIA

- Dotación ..... ( 32 camas
- Personal Facultativo .... ( 1 Jefe Sección (titular)  
( 2 Médicos Adjuntos (interinos)
- Personal Aux. titulado .. ( 4 Matronas plantilla  
( 1 " contratada

Forman las cinco matronas, la planilla que atienden Partitorios por turnos rotatorios y bajo la supervisión directa del tocólogo de guardia (de llamada telefónica).

El equipo Jerarquizado atiende:

En AMBULATORIO, la consulta externa de Ginecología para enfermos de la Zona de Denia y Gandía.

EN RESIDENCIA: supervisión paritorios, Quirófanos, Area de enfermería, Urgencias y guardias.

Labor desarrollada:

Ingresos .....	2.293 enfermos
Total estancias .....	10.923
Promedio días estancia por enfermo ....	4,80
Porcentaje de utilización de camas .....	93,5
Partos .....	1.752
Promedio mensual de partos .....	146
Intervenciones tocológicas de urgencia .	310
Intervenciones ginecológicas de urgencia	21
Intervenciones ginecológicas programadas	183
Evacuados a otros Centros .....	3
Consultas externas de Ginecología:	
primeras visitas .....	3.983
segundas y sucesivas .....	3.977

-----

Las consideraciones expuestas al hablar del Servicio de Cirugía General son aplicables también al Servicio de TOCGINECOLOGIA en lo relativo a insuficiencia - del número de camas y a la labor tan meritoria que desarrollan los facultativos a la vista de las estadísticas de trabajo presentadas por este servicio.

Los ingresos para maternidad y las urgencias Tocoginecológicas gozan de carácter prioritario en la ocupación de camas de toda la Residencia. Se dispone para - casos de emergencia de una Sala con capacidad para seis camas destinadas normalmente a Sala de espera de hospitalizados que asisten al gabinete de Radiología.

La Ginecología por lo regular solo atiende en - Residencia las urgencias y muy pocas intervenciones programadas por sueditarse siempre a las camas libres del Servicio.

Por no existir en esta Residencia Médicos Inter-

nos ni Médicos Residentes la asistencia a los partos en los paritorios corre a cargo de las matronas y siempre bajo la supervisión y responsabilidad del Tocologo de guardia imaginaria o de llamada.

En el servicio de paritorios se viene desarrollando una intensa labor, como lo demuestra el promedio de 146 partos mensuales.

Hay una plantilla designada por la Superioridad de cuatro matronas, resultando en la actualidad insuficiente, habiendo necesidad de recurrir a la contratación de una mas para poder formar una planilla que cubra los turnos de trabajo de mañana, tarde y noche, los días de descanso semanales, fiestas, enfermedades, embarazos, etc., etc..

- - - - -

TRAUMATOLOGIA

Dotación .....	( 18 camas
	( 1 Jefe Sección (titular)
	( 2 Méd. Adjuntos(interinos)
Personal Facultativo .....	( 1 Méd. Especialista de -
	( cupo para 2 horas en Ambu-
	( latorio.
Ayuda .....	( 1 A.T.S. masculino, fijo,
	{ destinado a Consulta Exter-
	{ na para atenciones de ye--
	{ sos, fracturas, luxaciones
	{ curas, vendajes, ect. y
	{ siempre bajo la dirección
	{ del Facultativo.

El Equipo Médico atiende:

EN AMBULATORIO: La consulta Externa para los afiliados de Denia y Gandía.

Pequeñas intervenciones quirúrgicas. Fracturas, luxaciones, yesos, curas y vendajes. Infiltraciones.

EN RESIDENCIA: Quirófanos, Sala hospitalizados, Urgencias y guardias.

Labor desarrollada por este Servicio: \_\_\_\_\_

Ingresos .....	450 enfermos
Estancias .....	2.818
Promedio días estancia por enfermo .....	6,26
Porcentaje utilización de camas .....	42,89
Intervenciones por urgencias .....	26
Intervenciones programadas .....	153
Remitidos a otros Centros .....	252
Consulta externa Ambulatorio:	
Primeras visitas .....	18.665
Segundas visitas y sucesivas ...	20.465

-----

La asistencia masiva de enfermos a la Consulta de Ambulatorio, la insuficiencia del número de Facultativos para las atenciones asistenciales y la insuficiencia de locales para atender dicha asistencia masiva han sido los factores dominantes en el Servicio durante todo el año.

Las cifras estadísticas expuestas en el Anexo de la Memoria son buena prueba de lo que indicamos. Se calcula un promedio diario de 137 visitas atendidas en Consulta de Ambulatorio y esto da una idea bastante aproximada del trabajo que se viene realizando y de la asistencia numerosa de enfermos, pero debemos de tener en cuenta que esta cifra es relativa en cuanto a asistencia diaria puesto que si bien hay días (sábados y vísperas de fiestas) que acuden menos de 100 enfermos, otros días de la semana acuden cerca de 200 y que a todos los cuales se les ha de ver y explorar, necesitando lógicamente para esos días más horas, más locales y más Facultativos de los que se disponen. El simple cálculo de 8/10 minutos por enfermo nos lo aclara.

Se empezó destinando un local a esta especialidad, con el tiempo hubo necesidad de ampliar a dos locales desde las 8 horas hasta las 14 horas que cierra el Ambulatorio y a pesar de ello es insuficiente ya que muchos días pasan - consulta dos especialistas en el mismo local para poder atender a todos los enfermos y aún así hay jornadas que terminan a las 15 y 15,30 horas.

Como además de las visitas se atienden yesos, in filtraciones, fracturas, luxaciones, curas, vendajes, ect., se hace necesario otro local para éstos menesteres. Ya se tiene previsto en el Ambulatorio un local adjunto a las consultas y comunicado interiormente con ellas para cuando la Superioridad autorice la apertura del Ambulatorio por las tardes ya que en la actualidad está ocupado por otras especialidades.

Son muchos los problemas y muchas las dificultades que se presentan y continuarán presentándose en este Servicio, significando que no está lo correctamente atendido como debería estar, y que no goza del prestigio que gozan actualmente los otros servicios de la Residencia.

A excepción del Jefe de Sección que atiende quirófanos y guardias, todos los demás facultativos atienden Consultas Externas y ésto explica el bajo porcentaje de asistencia hospitalaria con relación al trabajo de Ambulatorio y además los muchísimos enfermos remitidos a otros Centros Sanitarios de la S.B. de la Capital, preferentemente a la Ciudad Sanitaria "LAFE".

-----

UROLOGIA

Dotación ..... Carece de camas. Aprovecha las camas libres de otros Servicios.

Personal Facultativo .... 1 Jefe Sección

Atiende ..... Consulta externa Ambulatorio para enfermos de Gandía y Denia.  
En Residencia: Quirófano, hospitalizados, urgencias y guardias.

Labor desarrollada:

Consultas Ambulatorio	
primeras visitas .....	4.483 enfermos
segundas y sucesivas .....	5.433     "
Ingresos Residencia .....	136
Estancias .....	696

Promedio días estancia por enfermo .....	5,12
Intervenciones por urgencia .....	10
Intervenciones programadas .....	70
Intervenciones ambulantes .....	52
Traslados a otros Centros .....	13

En Noviembre 1974 se implanta este Servicio para poder dar asistencia de la Especialidad a los enfermos del Sector de Gandía y del Subsector de Denia.

El trabajo desarrollado por un solo Facultativo queda reflejado en las estadísticas que presenta el Servicio, habiendo recibido la ayuda voluntaria de un Médico Residente Asistencial, el cual se está formando en esta disciplina.

Con el próximo nombramiento de un médico adjunto que figura en la planilla asignado por la Superioridad, creemos será más llevadera la labor en este Servicio, aunque la escasez de camas impida desarrollar una mayor actividad hospitalaria.

-----

#### ANESTESIA Y REANIMACION

Personal Facultativo .... ( 1 Jefe Sección  
 ( 2 Médicos Adjuntos

Atienden: Los quirófanos, los paritorios, Sala de Reanimación Urgencias quirúrgicas de los diferentes Servicios, y guardias (de llamada telefónica).

La labor desarrollada ha sido:

Número de anestésias generales practicadas <sup>2.115</sup> .....	1.273
Número de enfermos asistidos en Reanimación <sup>148</sup> .....	148

Aparte de los Servicios Quirúrgicos, se atienden, requeridos por urgencias, los problemas cardiorespiratorios de enfermos ambulantes que acuden a la Residencia en busca de asistencia Médica (Asmáticos graves, edemas agudas de pulmón, infartos, intoxicaciones, comas, ect., - así como en verano las asfixias por inmersión, bastante -

frecuentes dado el alto porcentaje de desplazados a las -  
playas del Subsector de Venia y a las del Sector de Gan-  
día y siempre en íntima coordinación y cooperación con -  
los Especialistas de Medicina Interna de la Residencia.

- - - - -

MEDICINA PEDIATRICA

Personal Facultativo ..... 1 Jefe Sección.

No tiene camas asignadas y atiende: La ex-  
ploración y reconocimiento de todos los recién nacidos -  
con la formación de las fichas correspondientes. El tra-  
tamiento de las enfermedades, anomalías, ect. de los mis-  
mos.

Tiene a su cargo las incubadoras.

El número total de nacidos sanos es de .....	1.703
El número total de nacidos enfermos .....	49
Traslados al Hospital infantil de "La FE" .....	37

Corre a cargo de este Servicio la Consulta  
de Ambulatorio como Pediatra Consultor del Sector de Gan-  
día y Subsector de Venia y la labor desarrollada ha sido:

Primeras visitas .....	2.534
Segundas y sucesivas .....	2.396

- - - - -

MEDICINA INTERNA

Personal Facultativo ..... 2 Médicos Adjuntos

Labor que desarrollan en Residencia:

Reconocimiento pre-operatorio de los en-  
fermos, solicitados por los Facultativos de los Servicios  
Quirúrgicos, con informe clínico.

Tratamiento de las complicaciones médicas-



para que les hagan dichas exploraciones. Lo mismo ocurre con las Mutualidades Laborales.

Nº de enfermos explorados .. 14.933

Nº de Placas ..... 50.750

Nº de Radioscopias ..... 1.924

La labor realizada por este servicio es exhaustiva dado que la plantilla está constituida por dos Facultativos Jerarquizados de seis horas, los cuales aparte - del trabajo normal y ordinario tienen que atender urgencias y las guardias de llamada telefónica, en días alternos.

-----

#### LABORATORIO

( 1 Jefe Sección (plantilla)  
( 1 Médico Adjunto(interino)  
Personal Facultativo ..... ( 2 Facultativos de cupo pro  
( cedentes de Ambulatorio sin  
( solicitar Jerarquización.

Atienden: Enfermos Ambulatorio, enfermos hospitalizados, urgencias Quirúrgicas y guardias de llamada.

#### Labor desarrollada:

Nº de Enfermos asistidos ... 32.625

Nº de determinaciones ..... 189.514

de Ambulatorio ..... 174.360

de Residencia ..... 15.154

Este porcentaje de trabajo tan elevado en Ambulatorio con relación al realizado en la Residencia está determinado porque los enfermos al ingresar ya llevan de antemano los estudios complementarios hechos, ya que los mismos Facultativos Jerarquizados de Residencia pasan las consultas externas correspondientes de Ambulatorio, y el ingreso es para la inmediata intervención, con el ahorro subsiguiente de muchísimas estancias.

## HECHOS DIGNOS DE MENCION

-----

### CURSILLOS DEL P.P.O. para Auxiliares de Clinica en Planta

Organizado por la Dirección de la Residencia y con la colaboración del I.N.P. se celebró el 2º Curso de Promoción Profesional Obrera para Auxiliares de Clínica en Planta con una duración de 5 meses ( de Febrero a Julio). Fueron veinte las alumnas oficiales y siete las libres que por su aprovechamiento aprobaron el curso. Se organizó un acto final para el reparto de Carnets y diplomas con la asistencia del Excmo. Alcalde de Gandía, del Director Provincial del I.N.P., vocales de la Junta de Gobierno de la Residencia.

En Octubre pasado, dieron comienzo las - clases y prácticas del tercer curso del P.P.O. de los organizados en Gandía.

La razón fundamental de la celebración de estos cursos es poder disponer en todo momento y sobre todo cuando se amplie la Residencia, de personal preparado y en condiciones adecuadas para poder desempeñar correctamente sus funciones, sin improvisaciones.

### DOCENCIA

Por no reunir las condiciones señaladas por el Reglamento, no existe en este Centro docencia e investigación, pero a pesar de ello se vienen desarrollando todas aquellas actividades convenientes para la preparación y mejor formación del personal.

Los cursos del P.P.O citados es una - prueba de ello, y las prácticas de Ginecología que - realizan en esta Residencia durante los períodos de vacaciones los alumnos de 4º y 5º curso de Medicina de esta Comarca y cuyas prácticas han de ser solicitadas por el Profesorado correspondiente de la Facultad, es otra prueba.

Igualmente pasan prácticas durante todo el curso, alumnos masculinos matriculados en la Escuela de A.T.S. de la Facultad de Medicina de Valencia que estudian

libres y cuyas prácticas han sido también solicitadas - por escrito a ésta Dirección, por los profesores de dicha Escuela.

Se han programado varias conferencias así como proyecciones de películas científicas Médico-quirúrgicas.

#### TRILLIZOS

Cabe consignar el feliz nacimiento a término de 3 varones los cuales viven y se desarrollan normalmente en la actualidad.

#### VINCULACION Y COORDINACION

Existe completa vinculación y coordinación entre esta Residencia y los diferentes Servicios de la Ciudad Sanitaria "LA FE" de Valencia, así como también con la Residencia Sanjurjo y Hospital Clínico, resolviendo - con ello los múltiples problemas presentados de casos de superespecialización o de difícil solución en este Centro Comarcal por exigir cuidados intensivos, Sala de Reanimación adecuada, coronarias, etc. .

#### RESUMEN

=====

Como resumen de lo expuesto ponemos en conocimiento de la Suprioridad

- 1º El gran incremento de trabajo observado durante el año 1975 en los diferentes Servicios de la Residencia con relación al año 1974 y la labor desarrollada por el personal Sanitario en dicho período.
- 2º La necesidad urgente de ampliación del número de camas, visto el índice de ocupación de las mismas, la lista de espera para intervenciones quirúrgicas y la relación de enfermos crónicos remitidos a otros Centros Quirúrgicos de la P.S. para programaciones quirúrgicas.
- 3º Que a mayor número de camas los rendimientos de los Facultativos de los Servicios Jerarquizados serían

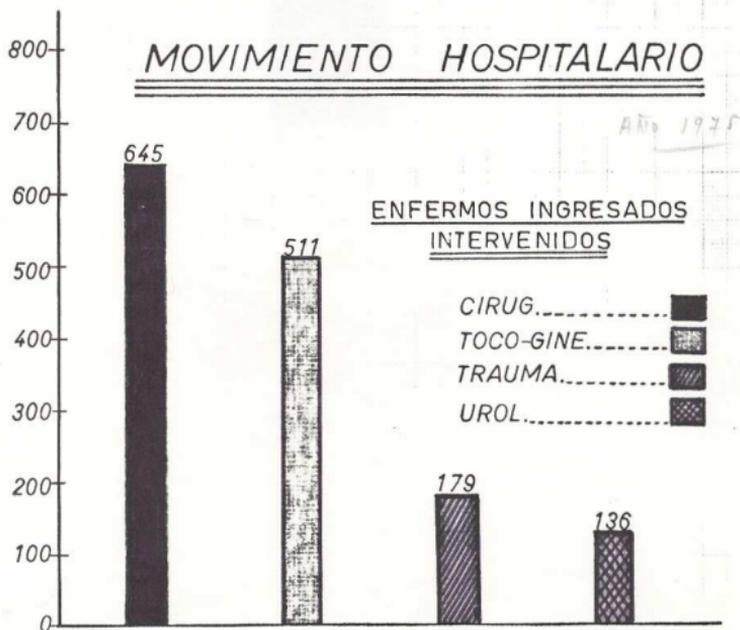
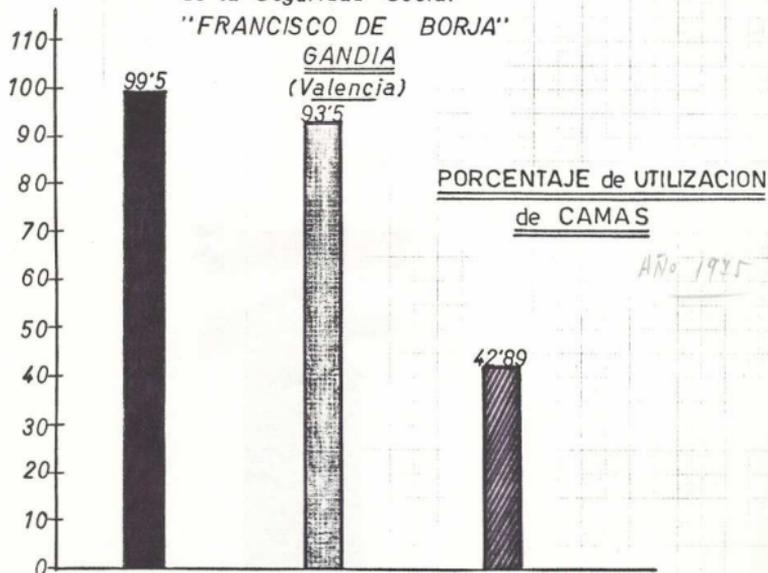
tambien mayores y hasta el del personal Auxiliar Sanitario porque con el mismo personal se podría realizar casi el doble del trabajo actual tanto en Quirófanos como en plantas.

- 42 Que es de urgente necesidad la apertura de una planta del Ambulatorio por las tardes para poder pasar - de 8/10 Consultas, y con ello dar solución a los problemas de aglomeración de enfermos, falta de locales y la insuficiencia del tiempo disponible por los Facultativos para pasar las Consultas correspondientes.
- 52 Que a la ampliación del número de especialidades, - del número de especialistas y médicos generales, y a la anexión del Subsector Médico de Denia a Gandía, - etc., no ha seguido la ampliación del personal auxiliar sanitario y no sanitario necesario para el normal desarrollo de las prestaciones asistenciales, - tanto en Residencia como en Ambulatorio.
- 62 Que el ingreso de enfermos en Residencia ya estudiados y preparados en Consultas Externas de Ambulatorio por los mismos Facultativos Jerarquizados que tienen que intervenirlos en la Residencia, hace que si bien aumenta el porcentaje de trabajo en Ambulatorio, disminuyen en mucho en Residencia los índices de ocupación de camas, de estancias, etc., ya que casi todos los enfermos ingresan la víspera de su intervención.

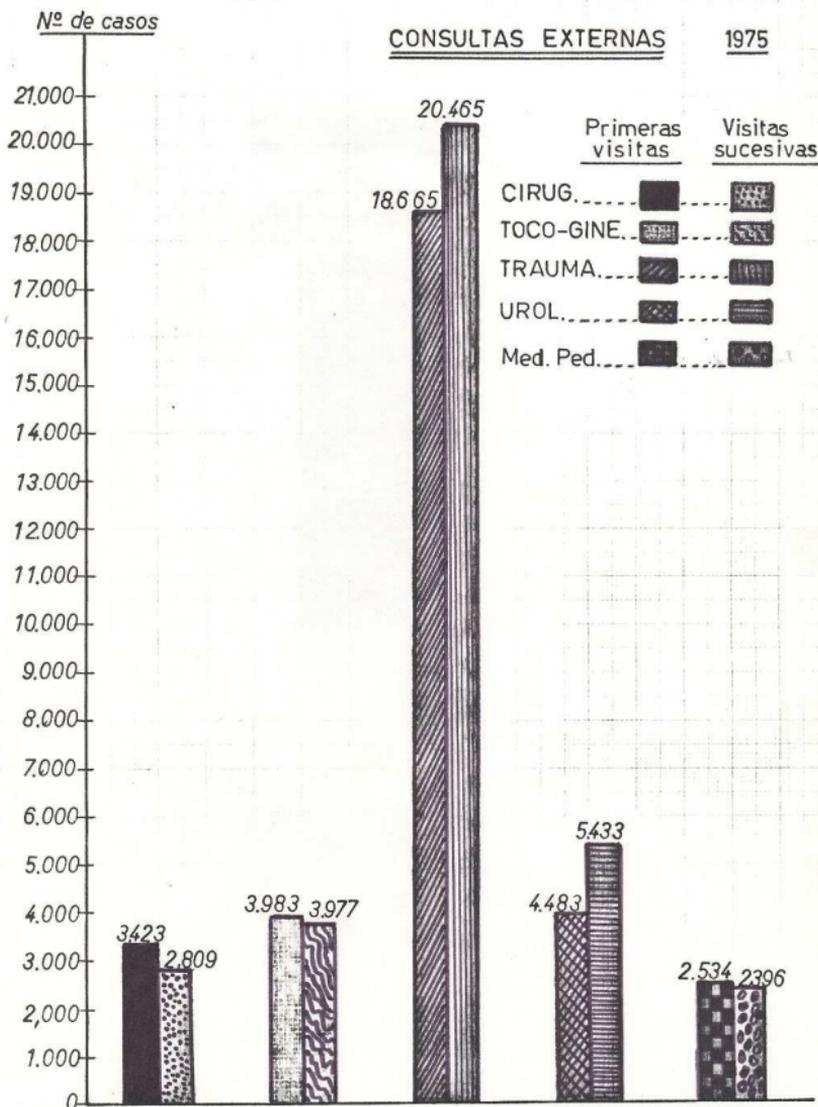
Es cuanto tiene el honor de informar ésta Dirección Médica de la Residencia Sanitaria Comarcal "FRANCISCO DE BORJA" de Gandía, a la Superioridad correspondiente del I.N.P.

GANDIA, Enero 1976

RESIDENCIA SANITARIA COMARCAL  
de la Seguridad Social  
"FRANCISCO DE BORJA"

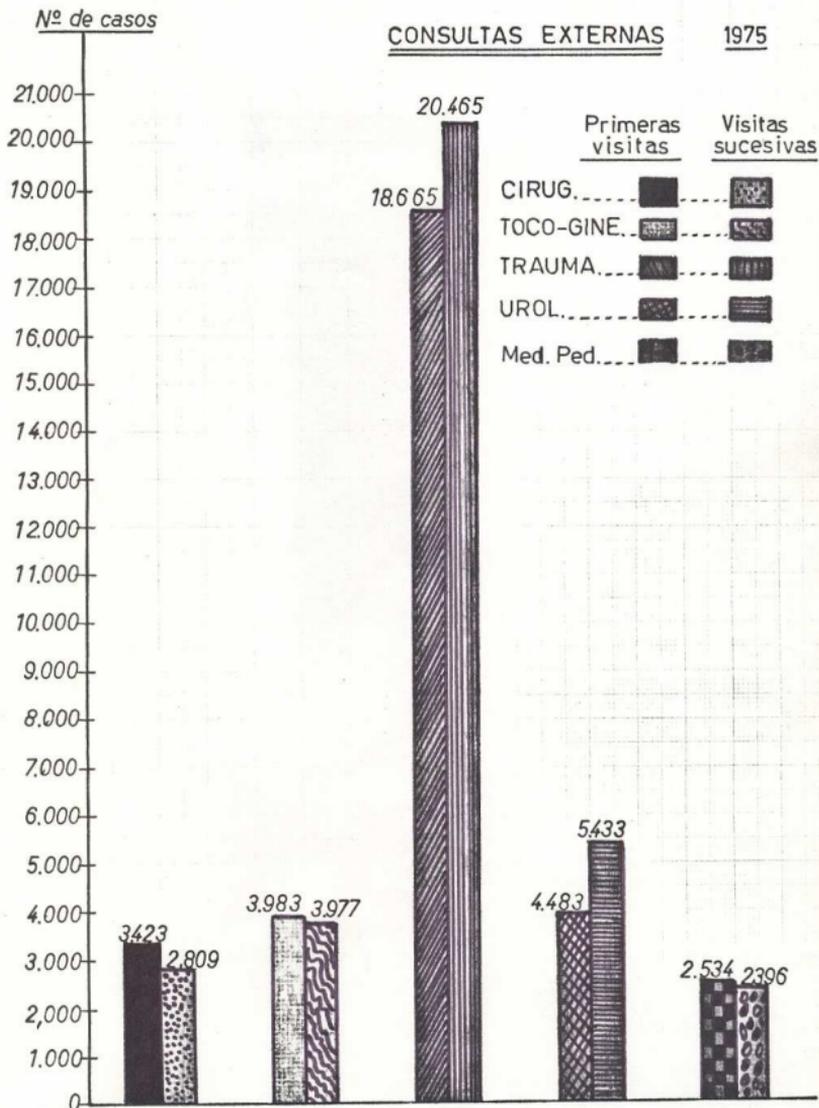


RESIDENCIA SANITARIA COMARCAL  
de la Seguridad Social  
"FRANCISCO DE BORJA"  
GANDIA  
(Valencia)



RESIDENCIA SANITARIA COMARCAL  
de la Seguridad Social  
"FRANCISCO DE BORJA"  
GANDIA  
(Valencia)

bis



Año 1.975

Delegación

VALENCIA

Residencia  
Sanitaria

"FRANCISCO DE BORJA" DE GANDIA

Ámbito  
asistencial

Comarcal, Provincial, Regional o Nacional

INTER-COMARCAL

Especificación  
de provincias o  
localidades a  
que se extiende  
su ámbito

SECTOR DE GANDIA CON UN TOTAL DE AFILIADOS .....	42.866
SUBSECTOR DE DENIA ...	<u>25.555</u>
TOTAL AFILIADOS .....	<u>68.421</u>
	=====

N.º de trabajado-  
res, pensionistas  
y familiares

Nº APROXIMADO BENEFICIARIOS .. 190.000

ANEXO ESTADISTICO A LA  
MEMORIA ANUAL

## I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION

Fecha de puesta en servicio 1-9-73	Total de ingresos desde la fecha de puesta en servicio hasta fin del año a que se refiere la Memoria.....	7.607
Media mensual de trabajadores y pensionistas adscritos.....	68.421,-	Total camas de la Institución.....
Media mensual de trabajadores, pensionistas y familiares adscritos....	189.526,-	Camas en servicio ..
Total de ingresos.....	3.823,-	Cunas de recién nacido .....
Total de estancias producidas.....	20.980,-	Número de enfermos hospitalizados intervenidos .....
Número de estancias por enfermo....	5,48	N.º de estancias producidas por enfermos hospitalizados intervenidos
Número de enfermos que han permanecido en Lista de espera.....	1.200,-	Media diaria de camas ocupadas....
Media de días de permanencia en Lista de espera.....	90,-	Total de enfermos asistidos en consultas externas.....
		68.-
		68.-
		32.-
		3.015,-
		18.371,-
		57,47
		68.168,-

Porcentaje de utilización..... 84,31%

## II. INGRESOS

## Ingresos por edades y sexos.

Sexos	0/1	1/5	5/10	10/20	20/30	30/40	40/50	50/60	60/70	70/80	+ de 80	TOTAL
Varones.....	-	34	110	193	109	100	99	103	82	42	8	880
Hembras.....		11	38	275	1507	680	199	101	77	45	10	2.943
Totales.....		45	148	468	1616	780	298	204	159	87	18	3.823

A. Ingresos por causas	B. Camas por plantas	C. Movimiento de ingresos
Enfermedad común..... 3.467	planta 1ª 16 camas	Reingresos..... 18
Accidente laboral..... 28	" 2ª 16 "	Readmisiones..... 31
Accid. circulación..... 73	" 3ª 18 "	Enfermos evacuados a Inst. de ámbito superior..... 478
Accid. casual..... 255	" 4ª 18 "	Enfermos procedentes de otros Centros... -
Total..... 3.823	Total... 68 camas	

## E. Ingresos por Servicios o Especialidades (Otras provincias y/o Especialistas de cupo)

	Camas	Ingresos	EstanCIAS	Enfermos intervenid.	EstanCIAS enf. inter.	Falleci- dos
Cirugía General .....	18	945	6.542	645	5.930	0
Traumatología .....	18	450	2.818	179	1.486	0
Tocología { .....		2.087	9.853	1905	9.398	0
Ginecología { Equipo Tocoginecolog. ....	32	206	1.070	204	1.064	0
Otorrinolaringología .....						
Oftalmología .....						
Urología .....	--	136	696	80	487	1
Pediatría .....						
Medicina interna .....						
- Nefrología .....						
Radioterapia .....						
Electroencefalografía .....						
Medicina intensiva .....						
Hematología .....						
Neurocirugía .....						
Rehabilitación .....						
Totales .....	68	3.824	20.979	3013	18.365	1

III. MORBILIDAD HOSPITALARIA POR ESPECIALIDADES

A. Especialidades quirúrgicas

.- CIRUGIA GENERAL .-

Diagnóstico	Ingresos	Estancias	Enfermos intervenid.	Estancias enf. inter.	Falleci- dos
D. 67 .....	7	126	7	126	0
D. 83 .....	3	34	3	34	0
D. 84 .....	4	16	4	16	0
D. 90 .....	17	152	17	152	0
D.150 .....	10	144	10	144	0
D.151 .....	26	289	26	289	0
D.173 .....	1	15	1	15	0
D.174 .....	9	139	9	139	0
D.179 .....	158	1.523	158	1523	0
D.180 .....	55	494	55	494	0
D.181 .....	121	1.063	121	1063	0
D.182 .....	3	26	3	26	0
D.183 .....	10	115	10	115	0
D.186 .....	25	214	25	214	0
D.187 .....	26	183	26	183	0
D.190 .....	13	174	13	174	0
D.201 .....	2	18	2	18	0
D.202 .....	28	143	28	143	0
D.204 .....	37	324	36	319	0
D.228 .....	72	535	72	535	0
D.230 .....	17	172	17	172	0
D.262 .....	299	607	-	-	0
- Zetaplastias .....	2	36	2	36	0
- Evacuados a otros Centros Quirúrgicos ..... <u>110</u>					
Totales .....	945	6.542	645	5930	0

## III. MORBILIDAD HOSPITALARIA POR ESPECIALIDADES

## A. Especialidades quirúrgicas .- TRAUMATOLOGIA .-

Diagnóstico	Ingresos	Estancias	Enfermos intervenid.	Estancias enf. inter.	Falleci- dos
D. 118 .....	8	76	-	-	0
D. 242 .....	15	94	15	94	0
DN 275 .....	77	453	47	362	0
DN 276 .....	7	23	4	19	0
DN 277 .....	21	212	7	120	0
DN 278 .....	18	155	4	49	0
DN 279 .....	55	318	26	237	0
DN 280 .....	82	636	39	404	0
DN 281 .....	43	166	25	118	0
DN 282 .....	3	42	-	▼	0
DN 283 .....	1	5	-	▼	0
DN 285 .....	9	44	2	12	0
DN 286 .....	109	577	10	71	0
DN 290 .....	2	17	-	-	0
- Evacuados a otros Cen- tros despues de hospi- talizados..... 94 Antes de hospitali- zarlos ..... 158					
Totales .....	450	2.818	179	1486	0

## III. MORBILIDAD HOSPITALARIA POR ESPECIALIDADES

## A. Especialidades quirúrgicas

## .- GINECOLOGIA .-

Diagnóstico	Ingresos	Estancias	Enfermos Intervend.	Estancias enf. inter.	Fallaci- dos
D. 70 .....	1	12	1	12	0
D. 85 .....	28	265	28	265	0
D. 86 .....	3	35	3	35	0
D. 87 .....	8	76	8	76	0
D. 209 .....	22	181	22	181	0
D. 213 .....	144	501	142	495	0
EVACUADOS A OTROS CENTROS:					
- Despues de ingreso...	2				
- Antes del ingreso ...	3				
INTERVENCIONES QUIRURGICAS:					
- Ambulatorias .....	14				
- de Urgencia .....	21				
- Programadas .....	183				
Totales .....	206	1.070	204	1064	0

## III. MORBILIDAD HOSPITALARIA POR ESPECIALIDADES

## A. Especialidades quirúrgicas

## .- UROLOGIA .-

Diagnóstico	Ingresos	Estancias	Enfermos intervend.	Estancias enf. inter.	Falleci- dos
D. 194 .....	2	13	-	-	0
D. 195 .....	10	17	-	-	0
D. 196 .....	20	98	4	28	1
D. 197 .....	4	21	-	-	0
D. 198 .....	2	12	2	12	0
D. 199 .....	16	68	3	19	0
D. 200 .....	20	177	12	156	0
D. 202 .....	26	96	26	96	0
D. 201 .....	28	153	28	153	0
D. 263 .....	8	41	5	23	0
Intervenciones de Urgencia..10					
"    programadas .....70					
"    ambulantes .....52					
Trasladados a otros Centros:13					
Totales .....	136	696	80	487	1

C. Tocología

Ingresos totales .....				2.087	Esterilizaciones causadas.....				9.853
	(1) Partos				Abortos				
	Espontáneos	Vaginales	Cesáreas	Suma	Espontáneo	Operatorio	Suma		
Número .....	1.533	135	84	1.752	123	37	160		
Esterilizaciones producidas .....	7.063	871	798	8.723	468	200	668		
Fallecidas .....									
PARTOS: Generales <i>Semelares?</i> .....				11	NACIDOS VIVOS: varones.....				899
Múltiples .....				2	hembras .....				839
PARIDAD: Primíparas.....				752	MORTALIDAD: perinatal.....				23
Multiparas .....				994	maternal.....				121
DIAGNOSTICO: Detállese en primer lugar patología del embarazo, parto y puerperio y después otros ingresos.					Ingresos	Esterilizaciones	Intervenciones	Fallecidas	
D.215 .....				122	319	<del>22</del>	0		
D.216 .....				90	191	<del>8</del>	0		
D.217 .....				22	123	<del>22</del>	0		
D.221 <i>10 hem. abortos y los sin especificar</i> .....				130	493	130	0		
D.222 <i>(Parto con extrema complicación)</i> .....				1.523	7.129	<del>1523</del>	0		
D.223 .....				4	29	4	0		
D.224 .....				28	186	28	0		
D.225 .....				158	1.333	158	0		
D.227 .....				10	50	10	0		
EVACUADOS A OTROS CENTROS ....					3				
Totales .....					2.087	9.853	1905	0	

(1) Forceps y Ventosas.

## D. Pediatría

Diagnóstico									Ingresos	Estancias	Fallecidas																																																																	
												Totales .....																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="8">POR EDADES en años</th> <th colspan="5">PREMATUROS por peso en gramos</th> </tr> <tr> <th>-1</th> <th>1/2</th> <th>2/3</th> <th>3/4</th> <th>4/5</th> <th>5/6</th> <th>6/7</th> <th>TOTAL</th> <th>-1000</th> <th>1000/ 1500</th> <th>1500/ 2000</th> <th>2000/ 2500</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Varones .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>6</td> <td>12</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>Hembras .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>8</td> <td>10</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>Fallecidos .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>10</td> <td>8</td> <td>19</td> </tr> </tbody> </table>									POR EDADES en años								PREMATUROS por peso en gramos					-1	1/2	2/3	3/4	4/5	5/6	6/7	TOTAL	-1000	1000/ 1500	1500/ 2000	2000/ 2500	TOTAL	Varones .....									1	6	12	19	Hembras .....										8	10	18	Fallecidos .....									1	10	8	19			
POR EDADES en años								PREMATUROS por peso en gramos																																																																				
-1	1/2	2/3	3/4	4/5	5/6	6/7	TOTAL	-1000	1000/ 1500	1500/ 2000	2000/ 2500	TOTAL																																																																
Varones .....									1	6	12	19																																																																
Hembras .....										8	10	18																																																																
Fallecidos .....									1	10	8	19																																																																



## IV. SERVICIOS GENERALES

## A. Radiología

	Número de enfermos.....							TOTALES
	Oseo	Tórax	Digestivo	Urinar	Neuro- radiología	Endo- torino	Otros Servicio	
Número de exploraciones...	9668	1.145	2.045	1.184	302	127	341	14.812
Número de placas.....	25984	1.788	16285	4.755	535	430	1.073	50.750
	S. Urgencia	Enf. ingr.	Consul. ext.	TOTALES				
Enfermos procedentes de...	3.861	456	10.495	14.812			Total de radioscopias:	
Exploraciones efectuadas...	10.319	1.629	38.802	50.750			1.924	

## Radioterapia

Diagnóstico	Núm. de enfermos	Contactos y superficial	Profunda y convenc.	Cobalto y alta energ.	Radium y otros isot.	Total sesiones o días aplic.
/						
Totales.....						

### Electroterapia

Diagnóstico	Núm. de enfermos	Galvánica farádica	Exponenciales	Diadinámicas	Onda corta	Micro-onas 12,5 y 69 cm.	Infrarrojos	Ultra-violeta	U. S.	Tontoforesis
D. 118	145				1662	2560				
D. 131	40				250					
D. 163	55				675					
D. 205	92				450					
D. 229	78							294		
D. 231	95				150	1670			130	
D. 253	86				205	205	926		12	
parálisis										411
Totales .....	591				3392	4435	926	294	142	411

## B. Análisis clínicos

Procedencia	Servicio Urgencia	Enfermos ingresados	Consultas externas	TOTALES
Número de enfermos.....	1.217	4.428	26.980	32.625
Número de análisis .....	2.542	12.612	174.360	189.514

	Morfológicos	Químicos	Bacteriológicos	Parasitológicos	Serológicos	Antibiogramas	TOTAL
Sangre .....	78.416	27.860			4.578	6	110.860
Orina .....	8.184	65.842	1.646		949	175	76.796
L. C. R. ....	2	6	2				10
Esputes ... ..			114				114
Exudados y otros líquidos orgánicos .....		34	291			42	367
Heces ....		393	73	901			1.367
Total.....	86.602	94.135	2.126	901	5.527	223	189.514

## C. Electroencefalografía

Procedencia	Servicio Urgencia	Enfermos ingresados	Consultas externas	TOTAL
Número de enfermos.....				
Número de E. E. G. ....				
Número de hallazgos patológicos.....				

## D. Rehabilitación

Número de	Terapia ocupacion.	Cinesiterapia	Termoterapia y Electroterapia	Tracciones Cervicales	Logopedia Foniatria	TOTAL
Enfermos .....		497		221		718
Sesiones .....		8.464		3.730		12.194

E. Anatomía patológica

	Defunciones	Necropsias	Biopsias	Exámenes			TOTAL
				Peroperatorios	Piezas oper.	Citológicos	
Cirugía.....	*		*				
Traumatología.....	*		*	*			
Tocología.....							
Otorrinolaringología....							
Oftalmología.....					*	*	
Ginecología.....					*	*	
Urología.....					*	*	
Pediatría.....							
Medicina interna.....							
C. Cardiovascular.....							
C. Torácica.....							
Neurocirugía.....							
Totales.....							
Total de defunciones en el hospital.....				Correlaciones anafomo-clínicas en %/.....			

## F. Hematología

Diagnóstico		Ingresos		Estancias		Fallecidos	
Totales .....							
ANALISIS	Grupo sangui- neo ABO	Grupo sangui- neo Rh	Otros grupos	Inmunohe- matológicos	Enzimohema- tológicos	Hemostasia coagulación	Morfológicos
Enfermos ingresados.							
Enf. ambulatorio....							
Total .....							

Banco de Sangre

		Número de donantes	Sangre extraída	
Voluntarios.....	141		68.200 cc.	
Retribuidos.....				

	Servicio Urgencia	Enfermos quirúrg.	Tocología Ginecología	Enfermos médicos	TOTAL
Sangre transfundida.....		18.200	44.900		63.100
Plasma.....					
Fracciones proteicas transf.....					
Exanguinotransfusiones.....					

G. Medicina Preventiva  
Infecciones hospitalarias

Diagnóstico	Germen causal	Enfermos	Estancias	Fallecidos
Totales.....				

## J. Anestesia y reanimación

Anestésias practicadas				Enfermos FALLECIDOS durante el período anestésico
Generales	Raquiideas	Regionales	TOTAL	
1273	—	—	1.273	1
Elementos utilizados (en tanto por ciento)			Sala Reanimación ..... 148 enfermos	
Curare .....	20%		Refrigeración .....	
Cloroformo .....	—		Tricloroetileno .....	
Cloruro de etilo .....	—		Trileno .....	
Ciclopropano .....	—		Viadril .....	
Eter .....	—		Gallaflex .....	40%
Flaxedil .....	—			
Mioplex .....	80%			
Pentotal .....	90%			
Protóxido de Nitrógeno .....	93%			
Phiapentona .....	90%		Utilización conjunta de varios elementos .....	99%
Relajantes .....	63%			

## K. Farmacia

Antibióticos puros (en unidades o mg. servidos)		Asociaciones antibióticos (en unidades o mg. servidos)	
Penicilina .....	722.000 mg.	Cloramfenicol+Tetrao.	100.000 mg.
Tetraciclina .....	14.000 mg.	Eritromicina y derivados	225.500 mg.
Cefalosporina .....	2.373.000 mg.	Ampicilina + Cloxacilina	2.255.500 mg.
Colimicina .....	8.400 mg.	Cefalosporina + Kanami.	250.000 mg.
Kanamicina .....	390.000 mg.	Ampicilina + Dicloxac.	175.000 mg.
Gentamicina .....	730.500 mg.	Penicilina + Estrept.	245.000 mg.
Carbenicilina .....	140.000 mg.	<b>Total .....</b>	<b>3.251.000 mg.</b>
Rifamicina .....	315.000 mg.		
Cloxacilina .....	10.000 mg.		
Terramicina .....	25.500 mg.		
Varios .....	232.500 mg.		
<b>Total .....</b>	<b>4.960.900 mg.</b>		
Sueros, soluciones salinas, glucosados (cc. servidos)		Anestesia servida a quirófanos (en unidades de med. cc. o mg.)	
Glucosado .....	700.000 mg.		
Fisiológico .....	510.000 mg.		2.410.020 mg.
<b>Total .....</b>	<b>1.210.000 mg.</b>		
Número total de específicos existentes	Valoración económica de las existencias	Valoración económica total de los productos utilizados en el Hospital durante el año	

L. Servicio de Urgencia

Diagnóstico	Número enfermos	Ingresados	Intervenidos	Fallecidos
D. 174 .....	4	4	4	0
D. 179 .....	158	154	154	0
D. 183 .....	10	10	10	0
D. 196 .....	20	20	4	0
D. 199 .....	5	5	3	0
D. 200 .....	1	1	1	0
D. 213 .....	27	21	21	0
D. 215 .....	122	122	22	0
D. 216 .....	90	90	8	0
D. 221 .....	130	130	130	0
D. 224 .....	28	28	28	0
D. 225 .....	122	122	122	0
D. 263 .....	5	5	2	0
DE 273 .....	8	4	4	0
DE 275 .....	27	19	19	0
DE 280 .....	7	3	3	0
Enfermos no diagnosticados .....				
Totales .....	764	738	535	0



## V. CONSULTAS EXTERNAS

	Enfermos nuevos	Visitas sucesivas	Enfermos que han requerido ingresar
Cirugía General .....	3.423	2.809	835
Traumatología .....	18.665	20.465	512
Tocología .....	?	?	?
Ginecología .....	3.983	3.977	450
Otorrinolaringología .....	—	—	—
Oftalmología .....	—	—	—
Urología .....	4.483	5.433	103
Pediatría .....	2.534	2.396	0
Medicina Interna .....	—	—	—
Radioterapia .....	—	—	—
Electroencefalografía .....	—	—	—
Hematología .....	—	—	—
Neurocirugía .....	—	—	—
Rehabilitación .....	X	X	—
Totales .....	33.088	35.080	1.900

## VI. INTERVENCIONES AMBULATORIAS

Diagnóstico	N.º de enfermos intervenidos
D. 84 .....	188
D. 86 .....	14
D. 90 .....	230
D. 264 .....	38
D. 266 .....	14
DN 275 .....	915
DN 276 .....	120
DN 279 .....	87
DN 281 .....	1.637
DN 285 .....	180
DN 286 .....	670
Totales .....	4.093