



HOSPITAL FRANCESC DE BORJA

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

MEMORIA AÑO 2020

RECURSOS DEL SERVICIO

El Servicio de Cirugía ofrece la mayor parte de tratamientos relacionados con la especialidad de Cirugía General y Aparato Digestivo. El hospital de referencia para algunas patologías y especialidades es el Hospital Clínico Universitario de Valencia (Cirugía Vascolar, Cirugía Torácica y Cirugía Hepatobiliar, aunque de esta última alguna vez recurrimos al Hospital Universitario La Fe). Para marcaje mediante Radionúclidos de lesiones de seno, nos ayudan en Hospital de Alzira.

La plantilla dispone en estos momentos de los siguientes facultativos:

1 Jefe de Servicio (en funciones, en función de responsable del servicio desde marzo 2016, titular de 1 plaza FEA), 1 Jefa de Sección (también en funciones, desde mayo 2017, también titular de 1 plaza FEA). 1 FEA con plaza en propiedad, a media jornada. 9 FEA interinos, 1 de ellos a media jornada (paternidad); desde 1 de Mayo a 31 de Diciembre 2 contratos COVID.

Cuenta el Servicio con 4 residentes de la especialidad. Han cumplido sus rotatorios, tanto internos como en otros hospitales. 1 residente abandonó el año anterior la formación y el hospital por motivos personales.

El Servicio de Cirugía tiene un total de 31 camas asignadas, en 2 alas adjuntas, una única sala, del Hospital. Hay posibilidad de doblar algunas habitaciones. Con estos recursos, la capacidad de hospitalización máxima es de 12410 estancias/año.

El bloque de quirófanos se halla en la misma 2ª planta, por lo que es fácil el acceso desde las Salas.

Seguimos sin disponer en la Sala de Cirugía de **Sala de curas, demanda repetida del Servicio, advertidos los responsables en el momento de la construcción, ya en planos y varias veces durante la construcción, de la no existencia de ella. También a los responsables actuales en los últimos 5 años. Algo incomprensible para un Servicio de Cirugía.**

El área de Consultas Externas funciona como centro de especialidades para Atención Primaria, y como Consulta Externa de los Servicios Especializados Hospitalarios.

Disponemos actualmente de 5 salas de consulta, que incluyen la sala de Curas y Cirugía menor y la sala de Exploraciones Especiales. Sala de espera compartida con otras especialidades.

Se realizan 3 jornadas de consulta diarias, (1 es vespertina; se hace así para evitar aglomeraciones durante este período de pandemia), y consulta de enfermería.

Consultas específicas de algunas patologías frecuentes: Mamaria, endocrina, proctológica, vascular, hepatobiliar.

Hay 2 consultas semanales de Exploraciones Especiales:

Exploraciones Proctológicas.

Exploraciones mamarias (Ecografía, punciones y biopsias).

El horario anual de consulta asignado es de 3.300 hs. Primeras y segundas visitas disponen de 20 minutos para cada paciente. También lo hemos dispuesto de este modo para evitar acúmulo de personas en la sala de espera.

Como material diferenciado en Consulta, disponemos de 2 ecógrafos, específicos para patología mamaria y proctología; mesa simple de quirófano (usada también para exploraciones proctológicas), rectoscopio de visión directa (no renovado en 2020 por fibrorrectoscopio de nueva generación, aunque se nos dijo), material necesario para biopsias en diferentes órganos accesibles.

En nuestro Hospital, están integradas en la misma área, la Cirugía Mayor Ambulatoria y la Cirugía ordinaria, con diferenciación en las áreas de entrada de los pacientes y las áreas de recuperación postoperatorias.

El Servicio de Cirugía dispone, en el área de quirófanos, de 1 quirófano diario para cirugía programada con anestesia general ordinaria, y otros 4 días 1 sesión en otro quirófano, aunque este año, por problemas de falta de anestesistas, han sido 3 durante gran parte del año. Pero esto se ha visto alterado durante este año, con reducción a cirugía Oncológica en la época más dura de esta pandemia, que han sido varios meses, con la consiguiente reducción en las cifras de pacientes intervenidos.

Las sesiones son de UCSI o de Cirugía con Ingreso, según las necesidades de programación, que vienen condicionadas por la patología "mayor" pendiente de intervención y/o la lista de espera quirúrgica.

1 sesión quincenal para Cirugía programada con Anestesia local.

En cuanto a personal de ENFERMERÍA contamos con:

Hospitalización:

Sala de Cirugía (31 camas): 1 Supervisora. 9 Enfermeros/as. 6 Auxiliares de enfermería.

Consultas Externas:

2 enfermeras, 1 auxiliar de Enfermería.

Quirófanos:

En el Quirófano 5, disponible de lunes a viernes por la mañana, dispone de 2 enfermeras/os y 1 auxiliar de enfermería.

El quirófano 4, en las 2 sesiones matutinas de CMA, el mismo personal.

El quirófano 8, en 1 sesión matutina, el mismo personal.

El quirófano 4, en la sesión de cirugía menor, con anestesia local, 1 enfermero/a y 1 auxiliar.

Dispone el Servicio de 1 Auxiliar administrativo a tiempo completo, asignado al Servicio de Cirugía para realizar las tareas propias administrativas (Secretaría, gestión de la programación quirúrgica, gestión de lista de espera, escrito y archivo de documentos, citaciones de consultas y preoperatorios). En periodo vacacional administrativo compartido.

ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO

SALA DE HOSPITALIZACIÓN

Cuidados a pacientes quirúrgicos 24 hs diarias, desarrollados fundamentalmente por el personal de Enfermería, dirigido por el personal médico. Las tareas a realizar son: Gestión de ingresos y altas, pase diario de visita, preparar a los pacientes para la cirugía, registro de ctes, administrar tratamientos, curas, higiene, alimentación, apoyo psicológico, detección de problemas psíquicos y sociales, comunicación, administrar y reponer material, gestión de exploraciones, registrar actividades.

-Pacientes que ingresen de urgencia: dependerán del Cirujano que lo haya ingresado, salvo aquellos que reingresen por la misma patología que serán llevados por su primer Cirujano.

-Pacientes que ingresen de forma programada procedentes de consulta externa: serán llevados e intervenidos **“siempre que sea posible”** por el cirujano que les haya visto, a excepción hecha de los MIR.

Las hojas de consulta realizadas por otros Servicios del Hospital al de Cirugía, de pacientes ingresados, **urgentes y no urgentes**, serán vistas por el Médico de Guardia en el momento que lleguen al Servicio. Siempre que se solicite colaboración por cualquier Servicio del Hospital,

incluidas todas las llamadas a Urgencias, con o sin hoja de consulta, es **obligatorio** que el médico que vea al paciente refleje en la historia lo realizado.

Los pacientes ingresados en nuestro Servicio serán todos y cada uno de ellos del propio Servicio, y serán llevados directamente por uno de los Facultativos del mismo.

El horario habitual de trabajo en este Servicio es el de todo el Hospital, es decir de **8 a 15 horas**, debiendo, en dicho horario, permanecer todos los Facultativos dentro del Hospital.

El pase de visita es el elemento fundamental y central de la actividad clínica diaria en los pacientes hospitalizados. Es diario, incluidos sábados y los festivos en que es posible. Realizado por la mañana, si es posible finalizado a las 12 h. Debe realizarla preferentemente el cirujano responsable del paciente, si no está, lo hará un cirujano designado a la sala de hospitalización.

Previamente al pase de visita, se realizará una rápida revisión de todas y cada una de las historias de los pacientes ingresados para ver las novedades surgidas desde el día anterior,

En este pase de visita se evalúa la situación clínica del paciente, revisión de registros, ctes y notas de enfermería. Revisar heridas y curas, solicitar o no exploraciones complementarias, modificar tratamientos y dietas. Decisión sobre altas e informes. Registrar en la Hª todas las actividades, con el correcto cumplimiento de protocolos de evolución, órdenes de tto. Comunicar a los pacientes y sus familiares el estado del proceso y la evolución, de modo que se mantenga relación de confianza.

La información a familiares se realizará a diario, de lunes a viernes, tras la visita, en la planta de hospitalización, por el médico responsable o por el médico asignado cada día a ello, y estará basada en lo escrito en la hoja de curso clínico.

Aquellos pacientes complejos, graves o con complicaciones, independientemente de que sean informados por el Cirujano que lo haga ese día, deben recibir información más detallada por parte de su Cirujano máximo responsable.

Cada enfermo ingresado en este Servicio tiene y tendrá asignado un **Médico Máximo Responsable**, y cuyo nombre y apellidos debe conocer el paciente.

CONSULTAS EXTERNAS

Todos los cirujanos del Servicio tienen asignada, al menos, 1 consulta semanal, desde las 9,30 ó 10 hs a las 14,15 hs.

Las agendas tienen un tiempo de 20 min dedicados a las primeras consultas que provienen de Atención Primaria y el resto de Servicios del Hospital. Luego otro tiempo dedicado a las consultas sucesivas con intervalos de 20 min.

Cada Consulta tiene un doble carácter, como Consulta de Cirugía general y otro monográfico, de cada una de las Unidades en que se organiza el Servicio: Coloproctología, Endocrinología y Obesidad, Patología mamaria, Hepatobiliar y páncreas, pared abdominal, Vascular periférico.

Las propuestas para atención en Consultas son valoradas previamente a la citación, por el Jefe del Servicio o la Jefa de Sección, tanto las hospitalarias como las de atención primaria. Esto evita solicitudes no justificadas, no suficientemente explicadas; solicitudes mal orientadas.

Redunda en mejor distribución de las patologías a sus Consultas adecuadas. Agiliza procesos preferentes.

Las consultas con diagnóstico de patología tumoral solicitadas por otros servicios, son vistas en menos de 5 días.

QUIRÓFANOS

La jornada es de 7 hs. Los pacientes habitualmente ingresan la tarde anterior a la intervención. Se empieza a trasladar a los pacientes a las 8 hs a la Sala de preparación, común a todos los quirófanos. Allí se prosigue la cumplimentación del pasaporte quirúrgico (ha empezado en la Sala de Hospitalización), de obligatorio cumplimiento: Se identifica el paciente, revisión de Hª, de cumplimiento de preparación preoperatoria, (premedicación, profilaxis ATB y tromboembolismo), preparación campo, vías acceso venoso, otras determinaciones específicas para cada paciente concreto.

Finalizada la Cirugía pasan a la Sala de despertar, a cargo de Anestesia, una vez cumplidos los protocolos de reanimación postoperatoria, pasan de nuevo a Hospitalización.

La jornada se prolonga hasta las 15 hs. la jornada de tarde va de 15 a 22 hs.

DOCENCIA. PROGRAMA DE SESIONES CLÍNICAS DEL SERVICIO

Desde hace 9 años, el Servicio tiene acreditada la Docencia para formación de Residentes de la Especialidad. Hay actualmente 1 Residente por cada año de residencia (5) en formación en el Servicio, salvo el abandono del R4 por motivos personales en 2019. Completan su formación con períodos de rotación en Centros terciarios debidamente acreditados, dónde disponen de Especialidades no existentes en nuestro Centro (Cir. Torácica, Cir. Vascular, Reanimación...).

La acreditación para formar parte del Programa de Formación de MIR de Familia la tiene, el Servicio, desde el inicio de dicha acreditación al Hospital, hace más de 25 a.

Con el propósito de Formación Continuada, tanto como de formación de los Residentes del Servicio, Residentes de otras especialidades y estudiantes en rotación en nuestro Servicio, están establecidas una serie de Sesiones Clínicas, algunas compartidas con otros Servicios.

Sesión de Formación: al menos 1 semanal, los miércoles a 1ª hora, con revisión y actualización de algún tema clínico quirúrgico o de técnicas. Abierta a todos los Servicios Hospitalarios. Esta sesión formativa forma parte, ya hace años, de un curso acreditado y reconocido por el EVES.

Sesión Clínica de Hospitalización (1 vez semanal, los martes a 1ª hora, con revisión diaria más corta a 1ª hora): revisión de los pacientes hospitalizados, su evolución, complicaciones, decisiones clínicas sobre ellos, con asistencia de la Supervisora de Enfermería.

Sesión Clínica de Urgencias: todos los días, y antes de empezar las anteriores (8,15 hs). Evaluación de la guardia finalizada.

Sesión Clínica General (1 vez semanal, los miércoles a 1ª hora): Revisión de nuevos pacientes estudiados con toda su Hª Clínica, con decisión sobre actitud diagnóstica y/o terapéutica a tomar. En este foro se han de presentar todos los pacientes para incluir en Lista de Espera.

Sesión del Comité de Tumores de Aparato Digestivo: Semanal, con presencia de facultativos de los Servicios de Radiología, Cirugía Gral, Digestivo, Anatomía Patológica, Oncología, aunque de los Servicios de Digestivo y Anatomía se producen ausencias frecuentes.

Sesión del Comité de Mama: Semanal, con presencia de miembros de los Servicios de Radiología, Cirugía general, Oncología, Anatomía patológica, UDPCM.

El Servicio tiene representación en el Comité de Docencia del hospital. Está representado en todas las comisiones de control y calidad, de los diversos campos, hospitalarias.

Organiza al menos 1 jornada anual, de temas médicoquirúrgicos, abierto a todo el personal sanitario de la zona, tanto hospitalario como de Atención primaria. Cada uno de ellos monográfico, sobre un tema de interés (Ca de mama, Ca colorrectal, Cirugía laparoscópica, etc.). Sirve como clausura del Curso de Formación Continuada. Este año no celebrado por los motivos ya reiterados en párrafos anteriores.

La participación de los miembros del servicio en Cursos, Reuniones, Congresos, Seminarios es todo lo alta que nos permiten la labor diaria y los recursos económicos. Al menos cada miembro del servicio, debería asistir a un congreso, simposio o reunión de la especialidad con periodicidad anual. Si para asistir a una Reunión, Congreso, etc., hay varios miembros del Servicio interesados, tendrá preferencia aquel que lleve algún trabajo, Comunicación o participación en Mesa Redonda, etc. al mismo. El nº de Comunicaciones aceptadas a miembros del Servicio en estas reuniones es aceptable, aunque siempre mejorable.

INDICADORES DE ACTIVIDAD

INDICADORES DE CONSULTAS EXTERNAS. CONSULTAS REALIZADAS

	2020
Primeras Consultas Realizadas	3.524
Consultas Sucesivas Realizadas	5.177
Consultas Realizadas	8.701
Relación CEX Sucesivas/Pri	1,47
Citados Consultas	8.311
% Citados No Presentados CEX	5,47%
Altas Consultas Externas	314
% Presentados No Citados CEX	9,71%

INDICADORES DE CONSULTAS EXTERNAS. TÉCNICAS REALIZADAS

	2020
Primeras Técnicas Realizadas	107
Técnicas Sucesivas Realizadas	51
Técnicas Realizadas	2.333
Relación TEC Sucesivas/Primeras	0,48
Citados Técnicas	578
% Citados No Presentados TEC	6,57%
% Presentados No Citados TEC	76,85%
% Técnicas Informadas	0,00%

Hay una reducción evidente, tanto en primeras como en sucesivas, también en las exploraciones con respecto a los años previos.

ACTIVIDAD DE URGENCIAS CIRUGÍA 2019

2020	
<u>Urgencias</u>	974
<u>% Dependencia</u>	97,02%
<u>% Pacientes clasificados</u>	99,59%
<u>% Pacientes atendidos en tiempo</u>	86,29%
<u>Tiempo medio de permanencia</u>	302,734 min
<u>% Fugados</u>	0,10%
<u>% Urgencias en observación</u>	63,14%
<u>% Urgencias ingresadas</u>	62,53%
<u>Tasa de mortalidad</u>	0,00 ‰
<u>Tasa retorno a urgencias a 72 h</u>	10,88%
<u>Promedio diario Urgencias</u>	2,66

Hay una disminución en el número de urgencias atendidas durante 2020, respecto a años anteriores. Probablemente, la causa sea la disminución del número total de urgencias atendidas en nuestro hospital en este año

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS EN 2020

	2020
QUI003 - Registradas	1.855
QUI001.1 - Realizadas	1.785
QUI002.1 - Suspendidas	70
INTERVENCIONES REALIZADAS según PROGRAMACIÓN	
QUI008 - Interv CMI	1.157
QUI035.1 - CMI programada	626
QUI036.1 - CMI urgente	531
QUI009 - Interv CMA	357
QUI037.1 - CMA programada	357
QUI038.1 - CMA urgente	0
QUI010 - Interv Cme	270
QUI039.1 - Cme programada	269
QUI040.1 - Cme urgente	1
INTERVENCIONES REALIZADAS según TIPO de ANESTESIA	
QUI016.1 - Anestesia General	1.000
QUI017.1 - Anestesia Local	279
QUI018.1 - Anestesia Loco-regional	356
QUI019.1 - Anestesia Combinada	92
QUI020.1 - Anestesia Monitorizada	0
QUI021.1 - Sedación	57
QUI022.1 - Sin Anestesia	1

RESUMEN ACTIVIDAD QUIRÚRGICA 2020

Servicio Homologado	Modalidad	
CIRUGÍA GENERAL	CMI	1.157
	CMA	357
	CME	270

Índice de ambulatorización 45,32 %

INTERVENCIONES REALIZADAS MEDIANTE AUTOCONCIERTOS 2020

Servicio Homologado	Modalidad	
CIRUGÍA GENERAL	CMI	62
	CMA	85

RENDIMIENTO QUIRÚRGICO 2020

	2020	Enero	Febrer	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septie	Octubr	Noviem	Diciem
CIR - CIRUGÍA GENERAL	73,49 %	77,52 %	74,76 %	69,93 %	67,09 %	70,34 %	77,58 %	72,82 %	73,61 %	74,86 %	70,58 %	75,77 %	71,33 %

CIRUGÍA GENERAL		73,49%
-----------------	--	---------------

INTERVENCIONES SUSPENDIDAS Y MOTIVO

Suspendidas 70 intervenciones

CIRUGÍA GENERAL	1 - Falta tiempo	12
	3 - No comparecencia paciente	16
	4 - Rechazo intervención	2
	5 - Contraindicación funcional	7
	8 - Otras causas	20
	9 - No consta	4
	MSusp. No aplica	9

RESUMEN INDICADORES QUIRÚRGICOS. INTERVENCIONES

<u>Realizadas</u>	1.785
<u>Suspendidas</u>	70
<u>% Suspendidas</u>	3,92%
<u>Índice de Ambulatorización</u>	36,32%
<u>% CMA ingresada</u>	0,00%
<u>Tiempo medio de intervención</u>	86,0
<u>Rendimiento quirúrgico</u>	73,49%
<u>% interv a pacientes del dpto</u>	98,88%

ACTIVIDAD HOSPITALIZACIÓN

Camas Funcionantes	31
Ingresos Totales (P+U+I)	1.424
Ingresos Externos (P+U)	1.327
Readmisiones	1,97%
Estancia media (días)	5,40
“ “ urgentes	6,68
“ “ Programados	3,62
Índice de Ocupación (%)	75,6
Índice Rotación Mensual(enf/cama/mes)	4,9
Intervalo de Sustitución (días)	1,8

(Todos los datos de actividad han sido proporcionados por el Servicio de Admisión del Hospital)

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Sesiones formativas de Cirugía Menor, sólo enero y febrerollevadas a cabo por el Jefe del Servicio (Dr. Jesús Seguí), en los centros de Salud del Grau y Tavernes, a médicos y enfermería de dichos centros. Suspendidas por un tema administrativo, de incompatibilidad, por una normativa de la propia consellería.

Eran sesiones formativas prácticas, para que, en un futuro, ya presente, sean realizadas por el personal de dichos centros, pero eran funcionales, ya que eran intervenidos en dichas sesiones formativas.

1. PARTICIPACIÓN EN FORMACIÓN DE ALUMNOS UNIVERSITARIOS

1.1. CONCIERTO CON UNIVERSIDADES LATINOAMERICANAS

Son recibidos alumnos del último año de formación universitaria, permaneciendo en nuestro Servicio de 1 a 3 meses.

1.2 COLABORACIÓN CON LAS UNIVERSIDADES VALENCIANAS

Por problema ajenos al Servicio y a su voluntad, en estos momentos no hay estudiantes de

ninguna universidad valenciana en rotación en nuestro servicio, lo cual supone una infrautilización de recursos formativos

2. PARTICIPACIÓN EN ENSAYOS CLÍNICOS Y/O ESTUDIOS OBSERVACIONALES

2.1. World J Surg <https://doi.org/10.1007/s00268-021-06164-7>

“Laparoscopic Versus Open Incisional Hernia Repair: Long-Term”

Follow-up Results of a Randomized Clinical Trial, Francisco Asencio, **Juan Carbó**, Ramón Ferrri, Salvador Peiró, Javier Aguiló, Inmaculada Torrijo, Sebastián Barber, Raul Canovas, Juan Carlos Andreu-Ballester.

Se realizó este estudio, cuando el Dr Carbó formaba parte de este Servicio, aunque se ha publicado este año.

3. SESIONES CLINICAS DEL SERVICIO

No se han podido realizar las sesiones habituales de nuestro *Curso de Cirugía* ni la *Jornada final*.

A pesar de eso, hemos mantenido las sesiones como formación propia nuestra, **semanal, los miércoles**, impartidas por miembros del propio Servicio.

3.1. OTRAS SESIONES CLÍNICAS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA

SESIONES BIBLIOGRAFICAS

Sesión bibliográfica mensual, 1º lunes de cada mes, se lleva a cabo en la Sala de Sesiones del Servicio.

4. SESIONES FORMATIVAS

4.1 CURSO DE URGENCIAS PARA RESIDENTES R1 2019

Participan, como docentes residentes y algún FEA del Servicio.

4.2. Taller de suturas para estudiantes de enfermería. Marzo

No se ha podido celebrar este año.

5. Participaciones de miembros del Servicio en eventos formativos (Cursos, congresos, jornadas, ...). Comunicaciones, publicaciones.

5.1. Dr Jesús Seguí Jefe del Servicio

33 CONGRESO NACIONAL DE CIRUGIA (ON-LINE) Noviembre 2020

Cursos:

actividad formativa 32001129A **Aplicando la investigación en la actividad sanitaria del día a día**, dentro del Plan de Formación Continuada, celebrado en Campus virtual de la EVES, del 16/09/2020 al 10/11/2020

Actividad formativa 32005926B **Actualització en procediments administratius relacionats amb la gestió**, dentro del Plan de Formación Continuada, celebrado en Campus virtual de la EVES, del 14/10/2020 al 07/12/2020

5.2. Dra Carmen Montesinos Jefa de sección

Ponencias en Cursos:

Técnicas oncoplásticas . Videoforum “La estética en la cirugía oncológica mamaria”.
Curso de la Sociedad Valenciana de Cirugía. Colegio Oficial de Médicos, 31 Enero 2020

Asistencia a Cursos y Congresos:

9º Reunión de Coordinadores de Unidades de mama. (On-line) Ministerio de Sanidad Madrid, 2 de marzo

33 CONGRESO NACIONAL DE CIRUGIA (ON-LINE) Noviembre 2020

I Congreso Virtual y Semipresencial de Ginecología Oncológica y Patología Mamaria (On line) Symposium Sysmex de Manejo de la Axila en Neoadyuvancia. Octubre 2020

VII Curso de Formación Continuada del Servicio de Cirugía. Octubre 2020-Junio 2021

Jornada de Bienvenida a los Residentes del Hospital. Septiembre 2020

Curso de Urgencias para R1

Comunicaciones a Congresos:

MASTITIS CRÓNICA GRANULOMATOSA IDIOPÁTICA. Revisión de los últimos 6 años en 2 instituciones.

Beatriz, Moreno Torres, María Recuero, Carmen Martí, Elena Álvarez, María Sonsoles Opazo, María Teresa Lloret, Diego Miguel Soriano, Carmen Montesinos, Juan Ruiz, Carlos A. Quimbayo

XLIII Reunión Anual de la Sociedad de Anatomía Patológica. Madrid, Febrero de 2020

Comunicación oral al Congreso Nacional de Cirugía :

EFFECTIVIDAD DE CIRUGÍA BARIÁTRICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA COMPARATIVA ENTRE TÉCNICAS RESTRICTIVAS VERSUS MALABSORTIVAS

J. Cutillas Abellán, L. Sánchez-Guillén, J. Seguí Gregori, C. Montesinos Melià

Comunicación oral al Congreso Nacional de Cirugía: CIRUGÍA EN MAYORES DE 90 AÑOS. RESULTADOS DE NUESTRO HOSPITAL EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS (**Premio AISSA 2021 a la mejor comunicación científica**)

C Marti Aguado, J. Seguí Gregori, C. Montesinos Melià, J. Cutillas Abellán, C. Tusa, A. Fluixà Pelegrí, M. Díaz Del Río, M.L. Martínez Ballester

Comunicación Póster al Congreso Nacional de Cirugía: ADENOMA PARATIROIDEO INTRATIROIDEO NO FUNCIONANTE

C Marti Aguado, C. Montesinos Melià, C. Tusa, J. Cutillas Abellán, A. Fluixà Pelegrí, M.L. Martínez Ballester, L. Scavino Pinto, J. Seguí Gregori

Comunicación Póster al Congreso Nacional de Cirugía: Hipertiroidismo por amiodarona con necesidad de tiroidectomía.

C. Tusa, C. Montesinos, J. Cutillas, C. Martí, M.L. Martínez, A. Fluixa, S. Barber, J. Seguí

Comunicación Póster al Congreso Nacional de Cirugía: LINFOMA DE HODGKIN BRAQUIAL EN LA CONSULTA DE CIRUGÍA. A PROPÓSITO DE UN CASO

C Tusa, C. Montesinos Melià, C. Martí, J. Cutillas, M.L. Martínez, A. Fluixa, Ú. Ponce, J. Seguí

5.3. Dra Nuria Ridaura FEA

Publicación

- **Recipient Age for Liver Transplantation: Should It Be Limited? A Propensity Score Matching Analysis of a Large European Series.** Concepción Gómez-Gavara, Ramón Charco, Ingrid Tapiolas, Núria Ridaura, Isabel Campos-Varela, Cristina Dopazo, Elizabeth Pando, Mireia Caralt, Ernest Hidalgo, Lluís Castells, Itxarone Bilbao. Transplant Proc. 2020 Jun;52(5):1442-1449.

Artículo en el que participa, aunque no cuando ha formado parte de nuestro Servicio.

Cursos:

- VI Curso Avanzado Online de Cirugía Bariátrica y Metabólica.
- Curso online 5ª edición Urgencias del paciente con antecedentes de cirugía bariátrica: referencias clave para el médico de guardia
- II Curso online de Cirugía Esofagogástrica de la Asociación Española de Cirujanos

El máster del CEU:

Incluye:

- Máster Cirugía General y del Aparato Digestivo
- Experto Universitario en Cirugía Esofagogástrica y Bariátrica
- Experto Universitario en Cirugía Hepatobiliar Pancreática
- Experto Universitario en Cirugía Colorrectal
- Experto Universitario en Cirugía General

Póster Congreso Nacional de Cirugía:

- **IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ EN NEOPLASIA SINCÓNICA MÚLTIPLE DE ESÓFAGO: A PROPÓSITO DE UN CASO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19.** C. Martí Aguado, Ú. Ponce Villar, J. Seguí Gregori, J. Cutillas Abellán, C. Tusa, M. Barrios Carvajal, M.C. Fernández Moreno, N. Ridaura Capellino. CNC 2020.

5.4. Dr Fabián Peiró FEA

CURSOS 2020:

Cirugía esofagástrica mínimamente invasiva (online)

Osasun Ikaskuntza Fundazioa - Fundación de Estudios Sanitarios (10/06/2020 - 24/06/2020)

"Fundamentos y técnicas de abordaje de los sarcomas retroperitoneales primarios".',
celebrada en Zoom con fecha 24-09-2020

Reunión virtual "reuniones locales GETNE levante" organizada por el grupo español de tumores neuroendocrinos y endocrinos (GETNE) celebrada el 24 septiembre 2020.

Curso 12010501F COVID-19: **Prevención en el entorno sanitario** on line organizado por la EVES, del 1 al 15 diciembre 2020

I Reunión virtual de las sociedades hispanoamericanas de hernia y pared abdominal,
celebrada el 19,20 y 21 de noviembre 2020.

IX Jornada cirugía Laparoscópica HURH (online), Valladolid 19-22 octubre 2020

CONGRESOS 2020:

33 Congreso nacional de cirugía (virtual), celebrado del 11 al 14 de noviembre 2020:

- Póster: **importancia del diagnóstico y tratamiento precoz en neoplasia sincrónica múltiple de esófago: a propósito de un caso durante la pandemia COVID-19.**

- Póster: **linfocito de hodgkin braquial en la consulta de cirugía:** a propósito de un caso.

1ª JORNADAS VIRTUALES ACIRCAL 2020, celebradas los días 25 y 26 de noviembre.

PUBLICACIONES:

Revista Cirugía del Uruguay ISSN 1688-1281 Vol 5, No. 1, (2021): Enero-Julio **Diagnóstico tardío de sarcoma de talón.** Úrsula Ponce Villar, Fabián Peiró Monzó, Jesús Seguí Gregori

Revista Cubana de Cirugía ISSN [1561-2945](#). Vol. 59, No. 2 (2020): Abril - Junio

Perforación de sigma secundaria a migración de prótesis biliar. Úrsula Ponce Villar, Fabián Peiró Monzó, Jesús Seguí Gregori.

5.5. Dra Úrsula Ponce FEA

CURSOS 2020:

Cirugía esofagástrica mínimamente invasiva (online)

Osasun Ikaskuntza Fundazioa - Fundación de Estudios Sanitarios (10/06/2020 - 24/06/2020)

"Fundamentos y técnicas de abordaje de los sarcomas retroperitoneales primarios".',
celebrada en Zoom con fecha 24-09-2020

Reunión virtual "reuniones locales GETNE levante" organizada por el grupo español de tumores neuroendocrinos y endocrinos (GETNE) celebrada el 24 septiembre 2020.

Curso 12010501F COVID-19: **Prevención en el entorno sanitario** on line organizado por la EVES, del 1 al 15 diciembre 2020

I Reunión virtual de las sociedades hispanoamericanas de hernia y pared abdominal,
celebrada el 19,20 y 21 de noviembre 2020.

IX Jornada cirugía Laparoscópica HURH (online), Valladolid 19-22 octubre 2020

CONGRESOS 2020:

33 Congreso nacional de cirugía (virtual), celebrado del 11 al 14 de noviembre 2020:

- Póster: **importancia del diagnóstico y tratamiento precoz en neoplasia sincrónica múltiple de esofago: a propósito de un caso durante la pandemia COVID-19.**

- Póster: **linfocito de hodgkin braquial en la consulta de cirugía:** a propósito de un caso.

1ª JORNADAS VIRTUALES ACIRCAL 2020, celebradas los días 25 y 26 de noviembre.

PUBLICACIONES:

Revista Cirugía del Uruguay ISSN 1688-1281 Vol 5, No. 1, (2021): Enero-Julio **Diagnóstico tardío de sarcoma de talón.** Úrsula Ponce Villar, Fabián Peiró Monzó, Jesús Seguí Gregori

Revista Cubana de Cirugía ISSN [1561-2945](#). Vol. 59, No. 2 (2020): Abril - Junio

Perforacion de sigma secundaria a migración de prótesis biliar. Úrsula Ponce Villar, Fabián Peiró Monzó, Jesús Seguí Gregori.

5.6. Dr Sebastián Barber FEA

Máster:

Máster ASECMA/SCCMA Cirugía Mayor Ambulatoria (60 créditos ECTS). Finalizado Noviembre 2020.

- Libro:

Laguna Sastre JM, Salvador Sanchís JL, Ortega Serrano J, Enríquez Valens P, Baltasar Torrejón A, Barber Millet S.(Workgroup). La cirugía bariátrica y metabólica en el sistema sanitario público de la Comunitat Valenciana. 1ª edición. Valencia: Editorial Neopatria; 2020 ISBN 978-84-9835-761-5

- Comunicación oral:

Hipertiroidismo por amiodarona con necesidad de tiroidectomía.

C Tusa, C Montesinos, J Cutillas, C Martí, L Martínez, A Fluixà, S Barber, J Seguí
33 Congreso Nacional Virtual de Cirugía. 11-14 Noviembre 2020

- Cursos:

1) Violencia de género. 4 créditos ECTS.

Universidad Antonio de Nebrija. 25 Octubre-24 Diciembre 2020

2) Recuperación integral paciente desnutrido. El músculo: un nuevo paradigma en la ciencia de la nutrición para la recuperación integral del paciente desnutrido. Programa multidisciplinar MIONUT 2ª edición. Recuperación integral del paciente desnutrido. Noviembre 2020

3) Abordaje multidisciplinar del paciente desnutrido: pautas de actuación nutri-muscular y ejercicio. Programa multidisciplinar MIONUT 2ª edición. Recuperación integral del paciente desnutrido. Noviembre 2020

4) Atención integral de la convalecencia. Programa multidisciplinar MIONUT 2ª edición. Recuperación integral del paciente desnutrido. Noviembre 2020

5) Gestión sanitaria. Programa multidisciplinar MIONUT 2ª edición. Recuperación integral del paciente desnutrido. 7,7 créditos FC. Noviembre 2020

5.7. Dr Rafael García FEA

- Inscrito y Matriculado en el Programa de Doctorado en Medicina (Modalidad 040 F – Cirugía y sus Especialidades) con el proyecto de Tesis Doctoral “Modelo predictivo de recidiva de HCC después de trasplante hepático basado en Redes Bayesianas”

- 33 Congreso Nacional de Cirugía – 11/14 de noviembre 2020 (en línea)

5.8. José Cutillas Abellán R4

Curso de formación continuada de Cirugía (40H EVES)

He asistido a la totalidad de sesiones del curso y he realizado sesiones como ponente.

Cursos y congresos

- XXXV Congreso de Cirugía General de la Sociedad Valenciana de Cirugía. Celebrado en Valencia los días 30 y 31 de enero de 2020.
- Jornada de la Associació per a la Investigació Sanitària a la Safor (AISSA) el día 28 de febrero de 2020 en Gandía.
- V Curso Online de Cirugía Mayor Ambulatoria de la Asociación Española de Cirujanos. Módulo I: El Proceso Ambulatorio con 20 horas lectivas y celebrado del 20 de abril 2020 al 20 mayo 2020.
- - V Curso Online de Cirugía Mayor Ambulatoria de la Asociación Española de Cirujanos. Módulo II: Gestión Clínica y de Calidad en CMA con 20 horas lectivas y celebrado del 20 de abril 2020 al 20 mayo 2020.
- XXXIII Congreso Nacional Cirugía Virtual del 11 al 14 de noviembre de 2020.

Comunicaciones científicas orales

- J. Cutillas Abellán, L. Sánchez-Guillén, J. Seguí Gregori, C. Montesinos Melià. Efectividad de cirugía bariátrica en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal. Revisión sistemática comparativa entre técnicas restrictivas versus malabsortivas. XXXIII Congreso Nacional Virtual de Cirugía celebrado del 11 al 14 de noviembre de 2020.
- C. Martí Aguado, J. Seguí Gregori, C. Montesinos Melià, J. Cutillas Abellán, C. Tusa, A. Fluixà Pelegrí, M. Díaz Del Río, M.L. Martínez Ballester. Cirugía en mayores de 90 años. Resultados de nuestro hospital en los últimos 10 años. XXXIII Congreso Nacional Virtual de Cirugía celebrado del 11 al 14 de noviembre de 2020.

Comunicaciones científicas tipo póster

- C. Martí Aguado, C. Montesinos Melià, C. Tusa, J. Cutillas Abellán, A. Fluixà Pelegrí, M.L. Martínez Ballester, L. Scavino Pinto, J. Seguí Gregori. Adenoma paratiroideo intratiroideo no funcionante, un reto diagnóstico. XXXIII Congreso Nacional Virtual de Cirugía celebrado del 11 al 14 de noviembre de 2020.
- C. Tusa, C. Montesinos, J. Cutillas, C. Martí, M.L. Martínez, A. Fluixa, S. Barber, J. Seguí. Hipertiroidismo por amiodarona con necesidad de tiroidectomía. XXXIII Congreso Nacional Virtual de Cirugía celebrado del 11 al 14 de noviembre de 2020.
- C. Tusa, C. Montesinos Melia, C. Martí, J. Cutillas, M.L. Martínez, A. Fluixa, Ú. Ponce, J. Seguí. Linfoma de Hodgkin braquial en la consulta de cirugía. A propósito de un caso. XXXIII Congreso Nacional Virtual de Cirugía celebrado del 11 al 14 de noviembre de 2020.
- C. Martí Aguado, Ú. Ponce Villar, J. Seguí Gregori, J. Cutillas Abellán, C. Tusa, M. Barrios Carvajal, M.C. Fernández Moreno, N. Ridaura Capellino. Importancia del diagnóstico y tratamiento precoz en neoplasia sincrónica múltiple de esófago: A

propósito de un caso durante la pandemia COVID-19. XXXIII Congreso Nacional Virtual de Cirugía celebrado del 11 al 14 de noviembre de 2020.

Premios AISSA 2020

Primer premio como primer autor a la comunicación científica: “Análisis de reingresos en menos de 30 días en Cirugía General de un hospital comarcal”.

Coautor en la comunicación premiada con el Accesit: “Revisión de resultados de paratiroidectomía por acceso mínimo en el tratamiento del hiperparatiroidismo primario”.

Másteres universitarios

Máster universitario en Investigación Clínica y Quirúrgica por la Universidad Miguel Hernández de Elche, en la facultad de Medicina.

5.9. Dra Carmen Martí R3

ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS

ASISTENCIA A **CURSOS, CONGRESOS, JORNADAS, SEMINARIOS, ETC.**
COMO **OYENTE** (EN CASO DE CURSOS DE DOCTORADO INDICAR NÚMERO DE HORAS DE QUE CONSTAN).

NOMBRE DEL ACTO	FECHA	HORAS	TIPO DE PARTICIPACIÓN	SEDE Y COMITÉ ORGANIZADOR
IX CURSO DE FORMACIÓN CONTINUADA EN CIRUGÍA GENERAL 2021	11/11/2020 - 25/06/2021	7	Asistente y ponente (en dos ocasiones)	Servicio de Cirugía. Hospital Francesc de Borja
33 CONGRESO NACIONAL DE CIRUGÍA VIRTUAL 2020	11/11/2020 - 14/11/2020	18	Asistente y ponente de dos posters y una comunicación oral	Asociación Española de Cirujanos
IV JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN COLOPROCTOLOGÍA	24/02/2021 - 26/02/2021	10	Asistente	AEC, AECV
XXXVI CONGRESO DE CIRUGÍA GENERAL DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE CIRUGÍA	27/01/2020 - 28/01/2020	10	Asistente	Sociedad Valenciana de Cirujanos Colegio de Médicos de Valencia
9ª CURSO DE ACTUALIZACIÓN Y FORMACIÓN EN CIRUGÍA COLORRECTAL	18/02/2021 - 19/02/2021	12	Asistente	Hospital de Bellvitge y Hospital V d'Hebron
VII CURSO ON LINE PARA RESIDENTES: INICIACIÓN A LA CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA”	02/11/2020 - 20/12/2020	40	Asistente	Sección de Obesidad Mórbida de AEC.
CURSO de RADIOLOGIA BÁSICA PARA MÉDICOS NO RADIOLOGOS	19/04/2021 - En proceso	42	Asistente	EVES (Escuela Valenciana de Estudios de la Salud)
IV CURSO DE INICIACIÓN A LA CIRUGÍA DE LA MAMA ONLINE 2021	15/04/2021 - En proceso	60	Asistente	AEC

CURSO de ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS: CRITERIOS PARA SOLICITAR ESTUDIOS RADIOLÓGICOS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA	19/04/2021 - En proceso	48	Asistente	EVES (Escuela Valenciana de Estudios de la Salud)
CURSO de URGENCIAS Y EMERGENCIAS DEL APARATO DIGESTIVO	29/04/2021 - En proceso	20	Asistente	ICOMV (Ilustre Colegio de Médicos Valencia)
CURSO DE ANTIBIOTERAPIA BASADA EN CASOS CLÍNICOS	03/05/2021 - En proceso	48	Asistente	EVES (Escuela Valenciana de Estudios de la Salud)

**CHARLAS, CONFERENCIAS, COLOQUIOS, MESAS REDONDAS, CURSOS, ETC.
EN LAS QUE HAYA PARTICIPADO COMO PONENTE.**

NOMBRE DEL CONGRESO	FECHA	NOMBRE DE LA COMUNICACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	1ER AUTOR	PARTICIPANTES
33 CONGRESO NACIONAL DE CIRUGÍA VIRTUAL 2020	11/11/2020 - 14/11/2020	CIRUGÍA EN MAYORES DE 90 AÑOS. RESULTADOS DE NUESTRO HOSPITAL EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS.	Comunicación oral	Carmen Martí Aguado	J. Seguí Gregori, C. Montesinos Tusa, A. Fluixà Pelegrí, M. Ballester
33 CONGRESO NACIONAL DE CIRUGÍA VIRTUAL 2020	11/11/2020 - 14/11/2020	ADENOMA PARATIROIDEO INTRATIROIDEO NO FUNCIONANTE. UN RETO DIAGNÓSTICO.	Póster	Carmen Martí Aguado	C. Montesinos Melià, C. Tusa Pelegrí, M.L. Martínez Ballester G
33 CONGRESO NACIONAL DE CIRUGÍA VIRTUAL 2020	11/11/2020 - 14/11/2020	IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ EN NEOPLASIA SINCRÓNICA MÚLTIPLE DE ESÓFAGO: A PROPÓSITO DE UN CASO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19	Póster	Carmen Martí Aguado	Úrsula Ponce Villar, Jose María Barrios Carvajal, María Núria Ridaura Capell

Comunicación: CIRUGÍA EN MAYORES DE 90 AÑOS. RESULTADOS DE NUESTRO HOSPITAL EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS.

comunicación titulada "Cirugía en mayores de 90 años..." ha sido galardonada con el **primer accésit a la mejor comunicación 2020 de los premios AISSA**

5.10. Dr Claudio Tusa R1

Asistencia a cursos y congresos

XXXV Congreso de Cirugía General de la SVC	30 - 31 enero 2020		Curso Presencial	SVC - Valencia
V curso de formación para residentes en cierre de pared abdominal	7 febrero 2020	6	Curso Presencial	AEC - Valencia
XI Curso de formación básica en cirugía laparoscópica	26-28 febrero 2020	30	Curso Presencial	AEC - Valencia
Formación en bioética	20/03 - 17/04 2020	20	Curso Online	EVES
33º Congreso Nacional de Cirugía	11 - 14 noviembre 2020		Curso Online	AEC - Virtual
III Curso de iniciación a la cirugía de la mama online	9 marzo - 8 mayo 2020	60	Curso Online	AEC

Comunicación científica ganadora del premio AISSA 2020: "Revisión de resultados de

paratiroidectomía por acceso mínimo, en el tratamiento del hiperparatiroidismo primario.”

Comunicaciones científicas presentadas al 33º Congreso Nacional de Cirugía y publicadas en la revista de Cirugía Española (Noviembre 2020)

- Linfoma de Hodgkin braquial en la consulta de cirugía. A propósito de un caso.
- Importancia del diagnóstico y tratamiento precoz en neoplasia sincrónica múltiple de esófago: a propósito de un caso durante la pandemia Covid-19
- Hipertiroidismo por amiodarona con necesidad de tiroidectomía
- Adenoma paratiroideo intratiroideo no funcionante, un reto diagnóstico
- Cirugía en mayores de 90 años. resultados de nuestro hospital en los últimos 10 años

ACTIVIDADES DIFÍCILMENTE MENSURABLES

Son actividades realizadas durante varios períodos de este 2020, **de difícil cuantificación, pero muy importantes**, a nuestro modo de ver.

Actividades que hemos tenido que realizar, algunas voluntarias, otras por mor del estado de alarma; realizadas con gusto y sin problemas por parte de los miembros del Servicio (plantilla y residentes), enfermería y personal sanitario.

El Servicio de Cirugía General se ha hecho cargo de patología no habitual en un servicio de esta especialidad (léase **patología digestiva médica** sobre todo, neumotórax de enfermos respiratorios crónicos...), lo cual ha supuesto un esfuerzo de adaptación y refresco de conocimientos.

El Servicio de Cirugía General ha colaborado activamente con **la Unidad de Hospitalización a Domicilio**, durante un período de esta pandemia.

El Servicio de Cirugía General ha sido parte activa **de la vacunación** del personal del Hospital y del departamento.

Algunos miembros del **Servicio de Cirugía general** se han presentado **voluntarios para vacunar a la ciudadanía**. Parece ser que no ha sido necesario, ya que no se nos ha requerido.

RECLAMACIONES DE PACIENTES AL SERVICIO

El número de reclamaciones que los pacientes han puesto por la atención de nuestro Servicio, o quejas, ha sido de 8. Aunque en realidad, únicamente 2 lo han sido *por “supuesto descuido de la atención sanitaria prestada”* (a criterio de los pacientes o familiares), y 1 *“por disconformidad con el resultado asistencial”*.

Las 5 restantes han sido motivadas por retraso en la intervención quirúrgica, o por retraso en acceder a consulta.

CONCLUSIONES

Ha sido un año difícil para la sanidad en general y para el Servicio de Cirugía de este Hospital en particular. La pandemia, con todas las consecuencias que ha supuesto, ha causado un gran perjuicio sobre nuestra actividad habitual.

La sociedad, mejor sus gestores (los políticos y los vigilantes epidemiológicos) no hemos, o no han sido, capaces de detectar e impedir la propagación de este virus, cuyas consecuencias estamos padeciendo.

Parece poco comprensible, si en enero esta enfermedad ya se había detectado en China, el 30 de enero el primer infectado en España, el 13 de febrero el primer muerto por el SARS-COVID19 en Valencia y el 21 de febrero se establecía el confinamiento en el norte de Italia, no había en nuestro país ningún control sobre ciudadanos o viajeros.

Tuvimos que trabajar sin los equipos de protección adecuados los primeros días de la pandemia. La adquisición de materiales de protección para el personal sanitario y otros colectivos de riesgo, se debería haberse previsto con mayor antelación.

Los cirujanos, que no somos epidemiólogos (acostumbrados a mecanismos, dispositivos y protocolos de protección), no estamos entrenados para estas situaciones desconocidas. Ante la cirugía electiva y la urgente, emocionalmente estábamos más en cómo sobrevivir al posible contagio del virus y perderlo todo, hasta la vida. Nos hemos tenido que adiestrar en el dominio de las técnicas de EPI y en nuevos protocolos de actuación en el quirófano.

Tuvimos que asumir que todos los pacientes (y todo el entorno hospitalario) era *COVID positivo* mientras no se demostrase lo contrario. De esto dependía nuestra propia seguridad, lo cual implicó la introducción de destrezas y medidas adaptativas a la nueva situación.

El confinamiento total, luego casi total, la saturación de los Servicios de Urgencias y las UCI, llevó a una disminución de la actividad ordinaria, desde la Atención Primaria a todo el resto de Atención Especializada. Como resultado, el retraso en la atención a patologías graves, con diagnósticos y tratamientos tardíos, con el resultado esperado de esto; la reducción de la actividad quirúrgica a mínimos nunca conocidos (urgencias y cirugía oncológica), los retrasos en el tratamiento de patologías quirúrgicas “benignas” que llevan a disminución de la calidad de vida y aumento en las listas de espera que sufrimos ahora.

No se puede obviar que el **cuidado de la salud** genera unos beneficios mensurables a la sociedad. Que la existencia de buena salud genera **bienestar personal y social, con aumento de la riqueza**. La **pandemia del coronavirus** ha puesto de manifiesto el valor de un **sistema sanitario** fuerte y de sus profesionales, la necesidad de mantenerlo y mejorarlo, y de invertir más en el mismo. También la necesidad de prepararnos mediante **planes de contingencia** que permitan prever las posibles futuras pandemias que, sin duda, volveremos a sufrir y que, con seguridad, con la colaboración de casi todos los ciudadanos, superaremos.

Respecto a nuestra actividad, hemos intentado mantenerla en los niveles más altos que nos ha permitido la situación. Incluso operando cuando otros hospitales y servicios habían anulado completamente su actividad, la habían reducido a la patología urgente exclusivamente. Las cifras así lo demuestran.

Hemos colaborado en todo lo posible con los directivos del departamento. Hemos seguido las indicaciones y **órdenes que nos han transmitido**. Con escasas, más bien nulas protestas, ya que éramos conscientes de la gravedad de la situación.

Hemos hecho muy poca gala de nuestra actitud, de nuestro trabajo callado; con tranquilidad y modestia. Sin levantar ninguna voz. Por ese motivo quiero reflejarlo en esta memoria.

Por eso mismo quiero en esta memoria de 2020, como responsable del Servicio, agradecer a todo el personal del Servicio la colaboración y el trabajo realizado.

Aunque esta memoria corresponde a 2020, **no puedo ni debo dejar de comentar** que, a pesar de todo el esfuerzo realizado, **se nos han retirado en 1 de junio de 2021 los 2 contratos de refuerzo COVID**. Es algo incomprensible desde nuestro punto de vista.

Esperamos que, en el futuro próximo, **la administración rectifique** y tenga más en cuenta los criterios y opiniones que, en su día, nos solicitó, para valorar una posible renovación de dichos contratos.

Por último, el escaso número de quejas recibidas, con reducción manifiesta respecto al año anterior, hace que nos podamos mantener satisfechos del trabajo realizado, pero sin que eso impida que mantengamos nuestra actitud ni nuestro ánimo en el trabajo y con los pacientes, con afán de mejorar en la atención que damos.