



Hospital Costa del Sol
Marbella (Málaga)
Servicio Andaluz de Salud

UNIDAD DE MEDICINA INTERNA
HOSPITAL COSTA DEL SOL
Marbella (Málaga)

Responsables docentes:

Javier García Alegría

DAIG de Medicina

María Dolores Martín Escalante

Responsable Unidad de Medicina Interna

Marta Aranda Gallardo

Responsable Unidad de Enfermería

Fecha: 05/05/2022

La Unidad (Servicio) de Medicina Interna atiende a los pacientes con patología médica general, con múltiples enfermedades y en programas específicos que se mencionan mas adelante, realiza docencia de postgrado de la especialidad, es esencial como tronco formativo de otras especialidades médicas y para la formación en Medicina Familiar y Comunitaria, participa en numerosas comisiones y programas de calidad del centro y realiza actividades de investigación.

La selección meticulosa de profesionales, procedentes de 8 hospitales distintos, y su calidad científica y técnica, con 16 doctores universitarios, y su integración en un grupo ha permitido el abordaje de la mayoría de los problemas médicos, que no son cubiertos por otras especialidades médicas actuales en el HCS, con un elevado grado de calidad, y excelentes resultados en mortalidad y reingresos ajustados a la complejidad. También se tiene una alta consideración por parte de los usuarios en las encuestas de satisfacción. Durante los años 2020-2021 tuvimos que afrontar la pandemia Covid, lo que nos obligó a modificar la estructura asistencial y numerosas actividades, por lo que los datos de ese año varían en comparación con los años anteriores.

Algunos datos de 2021 permiten conocer la cobertura y actividad del hospital en su conjunto:

Población de cobertura censada: 496.979 habitantes

- Zona de Marbella: 426.775
- Zona de Benalmádena: 70.204
- % de población censada extranjera: 35 % de población empadronada

Urgencias anuales: 111.535 (promedio 306/día)

- Zona de Marbella: 91.216
- Zona de Benalmádena: 42.441

Urgencias relacionadas con Covid: 6.500

Ingresos anuales: 16.500

Camas hospitalarias: 397

Los componentes de la Unidad de Medicina Interna son los siguientes:

- Javier García Alegría (Director del Área de Medicina)
- María Dolores Martín Escalante (Responsable de Unidad)
- Luis Hidalgo Rojas (Jefe de Estudios)
- Josefa Aguilar García (Tutora de Residentes)
- Julián Olalla Sierra: (Tutor de Residentes)

Facultativos Especialistas de Área

- Francisco Poveda Gómez
 - Alfonso Del Arco Giménez
 - José Luis Prada Pardal
 - Soraya Domingo González
 - María Dolores García de Lucas
 - Miguel Ángel Corrales González
 - Raúl Quirós López
 - Rocío González Vega
 - Raúl Quirós López
 - Francisco Moreno Martínez
 - Julián Olalla Sierra
 - Marian Noureddine López
 - Cristina Asencio Méndez
 - Blanca Sánchez Mesa
 - Ángeles Villena Ruiz
 - María Victoria Núñez
 - Luis Mérida Rodrigo
 - Xavier Pérez Stachowski
 - Daniel Fernández Bermúdez
 - Juan Manuel Lebrón Ramos
-
- Marta Aranda. Responsable de Unidad de enfermería Medicina Interna;
 - Rosana Medina: Responsable Enfermería Hospital de Día-Neumología.
 - María José Sánchez Amores (Administrativa)

La Unidad de Medicina Interna tiene programa formativo MIR desde 1998 con 3 plazas acreditadas por la Comisión Nacional de la Especialidad, aunque los últimos años se han convocado 2 plazas anuales. Los médicos residentes en formación actuales son:

R5 Jairo Luque del Pino

R4 Nicolás Jiménez García

R3 Irati de Urrutia Undabarrena

R3 Santiago Nicolás Vico Cabra

R2 Vanesa Puerto Romero

R2 Yamal Jamal Ortiz

R1 Jorge Fernández Casañas

R1 Miguel Angel Patrón Hernández

La Unidad de Medicina Interna hace actividad en:

1. Hospitalización
2. Hospital de Día Médico
3. Hospital de insuficiencia cardíaca
4. Interconsultas hospitalarias
5. Atención a urgencias
6. Consultas externas
 - a. Hospital Costa del Sol
 - b. Centro de Alta Resolución (CARE) Mijas
 - c. Hospital de Alta Resolución (Estepona)
7. Pruebas complementarias
8. Consultas monográficas
9. Programas transversales hospitalarios
 - a. Infección nosocomial
 - b. Control de uso antibióticos de uso restringido
 - c. Patología médica del embarazo
10. Docencia pre y posgraduada
11. Comisiones de Calidad
12. Investigación
13. Consultoría de Medicina Interna en los Centros de Salud

Un resumen de la Unidad se refleja en la siguiente figura:

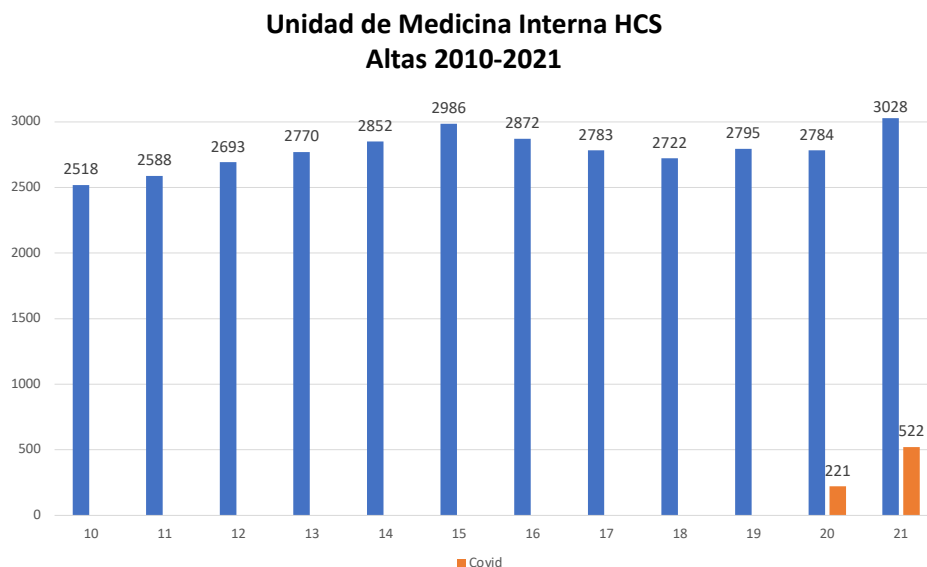


Hospitalización

Las camas de hospitalización de Medicina Interna están en:

- Planta 4100.
- Planta 4.300.
- En algunas ocasiones hay paciente ingresados en: Planta 4.200; y 5400.

La evolución de los ingresos en el Servicio durante estos últimos años ha sido la siguiente:



Durante el año 2021 tuvimos mas de 3000 altas hospitalarias, que incluyeron 522 pacientes con infección por Covid-19

Durante el año 2021 la actividad en hospitalización de Unidad de Medicina Interna, de manera resumida, fue la siguiente:

- Camas hospitalarias: 81,4
- Ingresos: todos urgentes salvo 44 programados y 234 traslados dentro del hospital.
- Altas: 3028
- Estancias: 2615
- Estancia media: 8,6
- % de ocupación de camas: 81,4 %

Hay una gran variedad de patología, propia de una especialidad como la Medicina Interna. En la tabla inferior se muestran los 15 diagnósticos más frecuentes en 2021. El primer diagnóstico corresponde a la infección Covid con complicación pulmonar.

	Diagnósticos más frecuentes	Altas	%
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES (COVID-19 CON AFECTACIÓN PULMONAR)	520	18,7
45	ICTUS CON INFARTO	295	10,6
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	235	8,4
194	INSUFICIENCIA CARDIACA	181	6,5
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	165	5,9
139	OTRA NEUMONÍA	135	4,8
44	HEMORRAGIA INTRACRANEAL	64	2,3
420	DIABETES	64	2,3
47	ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO	57	2,0
41	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO	44	1,6
197	TRASTORNOS VASCULARES PERIFÉRICOS Y OTROS	44	1,6
660	DIAG MAYORES HEMATOLÓGICOS/INMUNOLÓGICOS	39	1,4
383	CELULITIS Y OTRAS INFECCIONES DE PIEL	38	1,4
724	OTRAS INFECCIONES Y PARASITOSIS SISTÉMICAS	38	1,4
144	DIAGNÓSTICOS MENORES, DE APARATO RESPIRATORIO	37	1,3

En 2021 ha habido un gran impacto de los ingresos por infección Covid-19, lo que ha condicionado una mayor estancia y mortalidad respecto a años anteriores.

Hospital de Día Médico

El hospital de día es una estructura organizativa de provisión de cuidados para pacientes con necesidades especiales, con una estructura física y personal de enfermería compartidos por diversas especialidades médicas. En el mismo se realizan distintas técnicas y tratamientos.

Se localiza en las plantas:

Planta 4.400

Planta 3400

Consultas Externas

Las consultas existentes son las siguientes:

1. Consulta de Medicina Interna General.

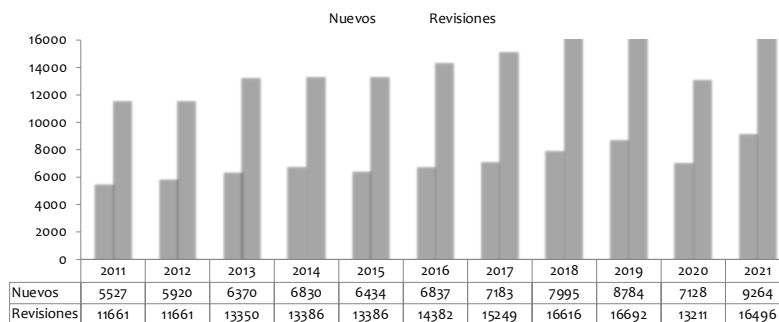
2. Consulta de diabetes y educación diabetológica (enfermería)
3. Consulta de Riesgo vascular
4. Consulta de enfermedades autoinmunes sistémicas.
5. Consulta de infección VIH y otras enfermedades infecciosas.
6. Consulta de patología tiroidea (nódulo tiroideo) en colaboración con Radiología y Anatomía Patológica.
7. Consulta Centro de Alta Resolución de Atención Especializada (CARE) de Mijas.
8. Consultoría de Medicina Interna en los Centros de Salud de Atención Primaria de: Albarizas y Leganitos en Marbella, Las Lagunas en Mijas, Los Boliches y Fuengirola-Oeste, San Pedro de Alcántara, La Lobilla y Estepona.
9. Consulta Hospital Resolución de Atención Especializada (CARE) de Benalmádena.
10. Consulta Hospital Resolución de Atención Especializada (CARE) de Estepona.

Los pacientes evaluados en 2021 han sido los siguientes:

- Pacientes nuevos: 9264
- Revisiones: 16496

En la figura siguiente se refleja la evolución en las consultas externas de Medicina Interna en el periodo, aunque los datos del último año están distorsionados por la pandemia.

Unidad de Medicina Interna
Evolución Consultas Externas 2011-2021



* Desde 2019 se incluyen los datos del HARE

En el Servicio se realizan las siguientes pruebas complementarias

- a) Monitorización de presión arterial ambulatoria (MAPA)
- b) Índice de tobillo-brazo

- c) Hemoglobina glicada y BNP (point-of-care)
- d) Fibroscan
- e) Ecografía clínica de bolsillo (eco “point-of-care”)
- f) Ecografía clínica

Programas transversales hospitalarios

La Unidad tiene o participa en los siguientes programas hospitalarios:

1. Programa de infección nosocomial, infecciones complejas y uso de antibióticos restringidos: en colaboración con Medicina Preventiva, Microbiología y Farmacia.
 - a. Infecciones de prótesis y herida quirúrgica.
 - b. Atención a pacientes con hemocultivos positivos y crecimiento de gérmenes resistentes.
 - c. Programa de consejo terapéutico de Antibióticos
 - d. Infección nosocomial.
2. Patología médica del embarazo. La Consulta se pasa en el Hospital de Día Obstétrico los miércoles en turno de mañana el mismo día que es citada por Obstetricia para su visita.

Comisiones

La Unidad de Medicina Interna participación activa en las siguientes comisiones intrahospitalarias multidisciplinares: Violencia Familiar, Infecciones, Perinatología, Nutrición, Historias clínicas, Farmacia- Fármacos de alto impacto, Mortalidad, Ética asistencial, Ética e investigación y Docencia.

Calidad y Seguridad

La Unidad de Medicina Interna ha sido acreditada en nivel Avanzado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en 2016 y reacreditada en 2019. Durante 2022 se tiene prevista una nueva acreditación de la Unidad.

La Unidad cuenta con un Plan de Calidad y Seguridad de pacientes, con indicadores que se miden de manera periódica.

La Unidad de Medicina Interna ha participado y ha sido seleccionada entre los 5 mejores servicios españoles de Medicina Interna en las Convocatorias Best in Class los años 2013 y 2016.

La Unidad de Medicina Interna ha sido ganadora de la Convocatorias Best in Class el mejor servicio de Medicina Interna en Atención al Paciente en España el año 2018.



Entre las características principales del Servicio que se tuvieron en consideración estuvieron las siguientes:

- ✓ Programa de Pluripatológicos/crónicos complejos con Atención Primaria.
- ✓ Transición al alta hospitalaria.
- ✓ Procesos asistenciales con indicadores de calidad y resultados.
- ✓ Internista de referencia (individualización)
- ✓ Evaluación integral de todos los pacientes previa al ingreso.
- ✓ Evaluación psicosocial, dependencia, nutrición, caídas y dolor en todos los ingresos.
- ✓ Telemonitorización de pacientes inestables.
- ✓ Consultorías e internista de referencia en los Centros de Salud.
- ✓ Plan de Calidad y Seguridad con indicadores.
- ✓ Hospital de Día Médico. Programa de atención a la IC (UMIPIC).
- ✓ Coordinación del Programa PROA/PIRASOA.
- ✓ Programa de consejo antibiótico y de bacterias multiresistentes.
- ✓ Protocolización con Primaria de patología prevalente.
- ✓ Consulta de patología médica de gestantes.
- ✓ Interconsultas en Servicios quirúrgicos.
- ✓ Consulta Virtual.

- ✓ Cuadro de mandos con indicadores de actividad, accesibilidad, resultados asistenciales, uso de recursos, y datos económicos.
- ✓ Itinerario formativo de residentes.
- ✓ Programa de investigación y ensayos clínicos.
- ✓

En el mismo año recibió la Acreditación del Servicio SEMI-Excelente de la Sociedad Española de Medicina Interna.



Satisfacción de los ciudadanos

La Unidad tiene una clara vocación de servicio público y de orientación a los pacientes, sus familiares y la comunidad. De manera anual se analizan las encuestas de satisfacción y las reclamaciones, que usamos para mejorar la calidad global.

El año 2021 A pesar de la situación tan desfavorable (suspensión de numerosas consultas con demoras asociadas, limitación de familiares en plantas) se mantiene una satisfacción elevada.

- Hospitalización (N=64):
 - Pacientes muy satisfechos o satisfechos: 88 %
 - Datos similares en 4100 y en 4300
 - Indicadores con puntuación (máximo 5)

- 5 con resultado = o > de 4,5
 - 5 con resultado > 4.1
- Identificación correcta de profesionales: 94,5%
- Sugerencias más importantes: Silencio en las plantas y mejorar la comodidad en las habitaciones
- Consultas Externas (N=51):
 - Pacientes muy satisfechos o satisfechos: 87,5 %
 - Satisfacción general muy buena/buena: 88,6%
 - Identificación correcta de profesionales: 87,1 %
 - Tiempo de espera muy bueno/bueno: 78,3 %
 - Facilidad para citas muy buena/buena: 61 %
 - Calidad de información muy buena/buena: 90, %

Docencia

La Unidad además de la formación MIR colabora en la formación:

Postgraduada:

- Médicos residentes de otros hospitales españoles

Formación pregraduada:

- Estudiantes de Medicina (Departamento de Medicina) de la Facultad de Medicina de Málaga.
- Docencia de otras Universidades españolas.
- Programa Erasmus
- Docencia a estudiantes de universidades Latinoamericanas

Hay un programa anual de sesiones del servicio muy activo por el que los profesionales se mantienen actualizados. La mayoría de las sesiones están acreditadas por la Agencia de Calidad de la Consejería de Salud de Andalucía (ACSA).

Lineas de investigación

La Unidad de Medicina Interna está incluida en la Unidad de investigación del Hospital y en el Programa CIBER de Investigación. Hay un responsable del Servicio de Investigación y la mayoría de los internistas son Doctores con experiencia investigadora.

Las líneas más importantes de investigación clínico-epidemiológica estos últimos años han sido:

- Insuficiencia cardiaca
- Infección VIH

- Enfermedades infecciosas e infección nosocomial
- Gestión sanitaria/Calidad Asistencial
- Pacientes pluripatológicos
- Infección Covid-19
- Evaluación y Cuidados de Enfermería

Publicaciones y Actividad investigadora año 2021

En negrita autores de la Unidad de Medicina Interna

Publicaciones científicas en revistas indexadas (en negrita investigador principal o colaborador en proyectos multicéntricos)

1. Epidemiology of atrial fibrillation-related ischemic stroke and its association with DOAC uptake in Spain: first national population-based study 2005 to 2018. Rev Esp Cardiol (Engl Ed). 2021 Sep 10;S1885-5857(21)00225-5.. Colaborativo: **García-Alegría J.** 4.753
2. Correction to: Health-related quality of life in nonvalvular atrial fibrillation patients with controlled or uncontrolled anticoagulation status. Health Qual Life Outcomes. 2021 Apr 1;19(1):110. Colaborativo: **García-Alegría J.** 2.965
3. Revisiting the epidemiology of bloodstream infections and healthcare-associated episodes: results from a multicentre prospective cohort in Spain (PRO-BAC Study). Int J Antimicrob Agents. 2021 Jul;58(1):106352. Colaborativo: **A. del Arco.** 5.28
4. Portal and mesenteric thrombosis secondary to acute cytomegalovirus infection in an immunocompetent patient. Gastroenterol Hepatol. 2021 Mar;44(3):225-226. **A. del Arco.** 2.102
5. Prevalence of Colorectal Neoplasms Among Patients With Enterococcus faecalis Endocarditis in the GAMES Cohort (2008-2017). Mayo Clin Proc. 2021 Jan;96(1):132-146. Colaborativo: **M. Noureddine.** 7.616.
6. Linezolid for the treatment of infective endocarditis: a structured approach based on a national database experience. MEDICINE. 2021 Dec 23;100(51):e27597. Colaborativo: **J. De la Torre (GAMES).** 1.889
7. Blood culture negative infective endocarditis: a worse outcome? Infect Dis. 2021 Oct;53(10):755-763. Colaborativo: **J. De la Torre (GEICV-SAEI).** 3.404.
8. Ampicillin plus ceftriaxone combined therapy for enterococcal infective endocarditis in OPAT. Journal of Clinical Medicine. 2021 Dec 21;11(1):7. Colaborativo: **de la Torre J (GEICV-SAEI).** 4.24.
9. A 23-years old woman with painless skin injuries after a travel to Colombia. Med Clin (Barc). 2021 Jan 22;156(2):104. Colaborativo: **Jiménez N,** Villena MA, De la Torre Lima J. 1.725.
10. Dynamics of creatinine estimated glomerular filtration using one or more antiretrovirals that inhibit creatinine tubular secretion. J Antimicrob Chemother. 2021 Mar 12;76(4):1046-1050. Colaborativo: **J de la Torre.** 4.64.

11. Redefining therapeutic success in HIV patients: an expert view. *J Antimicrob Chemother.* 2021 Sep 15;76(10):2501-2518. Colaborativo: **J. Olalla.** 4.64.
12. COVID-19 in hospitalized HIV-positive and HIV-negative patients: A matched study. *HIV Medicine.* 2021 Oct;22(9):867-876. Colaborativo: **J. Olalla.** 3.18
13. Sudden cardiac death and myocardial fibrosis in persons with HIV. *N Engl J Med.* 2021 Oct 7;385(15):e50. Colaborativo: **J. Olalla.** 91.245
14. Pulmonary long-term consequences of COVID-19 infections after hospital discharge. Colaborativo FIS La Rioja: **F. Navarro, J. Olalla.** *Clin Microbiol Infect.* 2021 Jun;27(6):892-896. 5.04
15. Elevated levels of serum CDCP1 in persons recovering from severe COVID-19 disease. A new potential therapeutic target? Colaborativo FIS La Rioja: **F. Navarro, J. Olalla.** *Clin Microbiol Infect.* (in press) 5.682.
16. Colaborativo SEMI-COVID. Cardiometabolic therapy and mortality in very old patients with diabetes hospitalized due to COVID-19. *The Journals of Gerontology.* 2021 Jul 13;76(8):e102-e109. **F. Navarro.** 4.93
17. Estimation of Admission D-dimer Cut-off Value to Predict Venous Thrombotic Events in Hospitalized COVID-19 Patients: Analysis of the SEMI-COVID-19 Registry. *J Gen Intern Med.* 2021 Nov;36(11):3478-3486. Colaborativo: **García-Alegría J.** 5.128.
18. The Use of Corticosteroids or Tocilizumab in COVID-19 Based on Inflammatory Markers. *J Gen Intern Med.* 2022 Jan;37(1):168-175. Colaborativo: **J Aguilar García.** 5.128
19. Influence of chronic corticosteroids and calcineurin inhibitors on COVID-19 clinical outcomes: Analysis of a nationwide registry. *Int J Infect Dis.* 2021 Dec 28;116:51-58. Colaborativo: **N Jiménez.** 3.623
20. Real-Life Impact of Glucocorticoid Treatment in COVID-19 Mortality: A Multicenter Retrospective Study. *J Clin Med.* 2021 Oct 13;10(20):4678. Colaborativo: **D. Fernández.** 4.24.
21. Severity Scores in COVID-19 Pneumonia: a Multicenter, Retrospective, Cohort Study. *J Gen Intern Med.* 2021 May;36(5):1338-1345. Colaborativo: **MD Martín Escalante.** 5.128.
22. Healthcare workers hospitalized due to COVID-19 have no higher risk of death than general population. Data from the Spanish SEMI-COVID-19 Registry. *PLoS One.* 2021 Feb 19;16(2):e0247422. Colaborativo: **MD Martín Escalante.** 3.24.
23. Calcifediol Treatment and Hospital Mortality Due to COVID-19: A Cohort Study. *Nutrients.* 2021 May 21;13(6):1760. Colaborativo: **MD Martín Escalante, J. García Alegría**
24. El papel de las sociedades científicas en un mundo pos-COVID. *Rev Clin Esp.* 2021 Oct;221(8):468-469. **García-Alegría J.** 1.556
25. The value of telephone consultations during COVID-19 pandemic. An observational study. *QJM.* 2021 Dec 20;114(10):715-720. **Martos-Pérez F, Martín-Escalante MD, Olalla-Sierra J, Prada-Pardal JL, García-de-Lucas MD, González-Vega R, García-Alegría J.** 2.529
26. Calcifediol Treatment and Hospital Mortality Due to COVID-19: A Cohort Study. *Nutrients.* 2021 May 21;13(6):1760. Colaborativo: **Martin-Escalante MD, García-Alegría J.** 5.429.

27. Early use of tocilizumab in patients with severe pneumonia secondary to severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection and poor prognostic criteria: Impact on mortality rate and intensive care unit admission. *Medicine (Baltimore)*. Colaborativo: **Aguilar-García J**, García-Alegría J. 1.889
28. Comorbidity and prognostic factors on admission in a COVID-19 cohort of a general hospital. *Rev Clin Esp*. 2021 Nov;221(9):529-535. **Martos Pérez F**, Luque Del Pino J, Jiménez García N, Asencio Méndez C, Navarro Romero F, Núñez Rodríguez MV. 1.556
29. Minimizing Selection and Classification Biases. Comment on "Clinical Characteristics and Prognostic Factors for Intensive Care Unit Admission of Patients With COVID-19: Retrospective Study Using Machine Learning and Natural Language Processing" *J Med Internet Res*. 2021 May 26;23(5):e27142. Colaborativo: **Martos Pérez F**, Martín Escalante MD. 5.
30. Incidence of COVID-19 in outpatients with cancer receiving active treatment in the context of a pandemic: An Andalusian cohort study. *Semin Oncol*. 2021 Apr;48(2):145-151. Colaborativo: **R. Quirós**. 4.929.
31. Combination of Tocilizumab and Steroids to Improve Mortality in Patients with Severe COVID-19 Infection: A Spanish, Multicenter, Cohort Study. *Infect Dis Ther*. 2021 Mar;10(1):347-362. Colaborativo: **J Aguilar García**. 5.322.
32. Treatment with tocilizumab or corticosteroids for COVID-19 patients with hyperinflammatory state: a multicentre cohort study (SAM-COVID-19). *Clin Microbiol Infect*. 2021 Feb;27(2):244-252. Colaborativo: **N Jiménez, J de la Torre**. 5.682.
33. Association between convalescent plasma treatment and mortality in COVID-19: a collaborative systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. *BMC Infect Dis*. 2021 Nov 20;21(1):1170. Colaborativo: **J. Olalla**. 3.401.
34. Prevalence of suicidal ideation during admission to a specialty hospital medical. *Med Clin (Barc)*. 2021 May 31:S0025-7753(21)00242-6. Colaborativo: **R. Quirós**. 1.725.
35. Mujer y diabetes mellitus. *Med Clin (Barc)*. 2021; 156; 606-608. Colaborativo: **MD García de Lucas**. 1.725.
36. Eosinophilic fasciitis in a pregnant woman with corticosteroid dependence and good response to infliximab. *Rheumatol Int*. 2021 Aug;41(8):1531-1539. Colaborativo: **Jiménez-García N**, Aguilar-García J. 2.631
37. Relation between hyponatraemia and falls by acute hospitalised patients: A case-control study. *Journal of Clinical Nursing*, 2021; June, 1–9. **Aranda-Gallardo, M**. 3.036.
38. Validation of living with chronic illness scale in a type 2 diabetes mellitus population. *Health and Quality of Life Outcomes*, 2021; 19(1), 1–10. **Aranda-Gallardo, M**. 2.278
39. The determinants of living with long-term conditions: An international cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2021; 18(19). **Aranda-Gallardo, M**. 3.364
40. Tissue temperature, flux and oxygen of sacral and trochanteric area under pressure of healthy subjects: A quasi-experimental study. *Journal of Tissue Viability*, 2021; 30(2), 207–215. **Aranda-Gallardo, M**. 1.925
41. Gender differences in perceived pain and health-related quality of life in people with chronic non-malignant pain: a cross-sectional study. *Contemporary nurse* 2021. 2021 Apr-Jun;57(3-4):280-289. Colaborativo: **Aranda-Gallardo, M**. 1.51

42. Impact of a nurse-led intervention on quality of life in patients with chronic non-malignant pain: An open randomized controlled trial. Journal of Advanced Nursing, 77(1), 255–265. Colaborativo: **Aranda-Gallardo, M.** 2.376.
43. Semi-Covid-Network. Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors and Angiotensin Receptor Blockers Withdrawal Is Associated with Higher Mortality in Hospitalized Patients with COVID-19. J Clin Med. 2021 Jun 15;10(12):2642. Colaborativo: **Luque Del Pino J**, IF: 4,242.
44. SEMI-COVID-19 Network. Predicting critical illness on initial diagnosis of COVID-19 based on easily obtained clinical variables: development and validation of the PRIORITY model. Clin Microbiol Infect. 2021 Dec;27(12):1838-1844. Colaborativo: **Luque Del Pino J**, IF: 8,067
45. SEMI-COVID-19 Network. Clinical features and risk factors for mortality among long-term care facility residents hospitalized due to COVID-19 in Spain. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2021 Oct 9: glab305. doi: 10.1093/gerona/glab305. Colaborativo: **González-Vega R.** IF: 6,053.

Impact Factor total= 285,96

Estudios de investigación y ensayos clínicos activos

La Unidad tiene varias líneas de investigación y realiza ensayos clínicos encaminados a mejorar la práctica clínica. Los estudios realizados el año 2021 fueron los siguientes:

Médicos

Código	Fecha Registro	N-EudraCT	IP	Coódigo Promotor	Tipo	Inicio Estudio
479-1	11/02/2017	NO APLICA	GARCIA J. JAVIER	ALEGRIA, DSE-EDO-2016-01 (ETNA-AF)	EPA-SP	03/05/2017
829	05/03/2021	NO APLICA	GARCIA J. JAVIER	ALEGRIA, SELF-AAL-2020	PROYECTO	15/04/2021
750	04/05/2020	NO APLICA	GARCIA DE LOMAS GUERRERO, M ^a	FIS-INM-2020-03 (SAM-COVID)	EPA-OD	14/05/2020
825	24/02/2021	NO APLICA	GARCIA DE LUCAS M ^a DOLORES	DSE-EDO-2020-02 (SEMI-FADIA-2020)	EPA-SP	18/06/2021
833	16/03/2021	NO APLICA	GARCIA DE LUCAS M ^a DOLORES	MICROB-DM2-2021	PROYECTO	29/04/2021
709	17/01/2020	NO APLICA	MARTÍN ESCALANTE, MD	ADEG-EPOC-1	PROYECTO	
742	21/04/2020	NO APLICA	MARTÍN ESCALANTE, MD	SEMI COVID 19	NO EPA	24/04/2020
749-1	30/04/2020	2020-001717-20	MARTÍN ESCALANTE, MD	COVIDIOL	EECC	13/05/2020

754	12/05/2020	NO APLICA	MARTOS FRANCISCO	PEREZ, TELECONSULTA MI COVID-19	PROYECTO	19/05/2020
558	15/03/2018	NO APLICA	MERIDA LUIS	RODRIGO, NEUMONIA URGENCIAS	PROYECTO	
761	20/05/2020	NO APLICA	NAVARRO ROMERO, FRANCISCO	FIBROSIS PULMONAR COVID	NO EPA	25/05/2020
762	21/05/2020	NO APLICA	NAVARRO ROMERO, FRANCISCO	TIVURON COVID-19	NO EPA	21/05/2020
201	20/05/2013	NO APLICA	OLALLA JULIAN	SIERRA, CORIS-BIOBANCO	PROYECTO	20/05/2013
698	12/11/2019	NO APLICA	OLALLA JULIAN	SIERRA, MICROBIOTA (iPCSK)	PROYECTO	12/11/2019
502-3	18/07/2019	2015-004401-17	OLALLA JULIAN	SIERRA, 204862 (TANGO)	FASE III	20/03/2020
562	26/03/2018	2017-003470-14	OLALLA JULIAN	SIERRA, FIMHCSVIH-2017	EECC	30/05/2019
736	15/04/2020	2020-000424-19	OLALLA JULIAN	SIERRA, 213199 (CARISEL)	FASE III	21/09/2020
745	23/04/2020	NO APLICA	OLALLA JULIAN	SIERRA, COVIH19 (GESIDA 11620)	NO EPA	25/05/2020
763	28/05/2020	NO APLICA	OLALLA JULIAN	SIERRA, COVHB	PROYECTO	29/05/2020
766	02/06/2020	NO APLICA	OLALLA JULIAN	SIERRA, CORVID	PROYECTO	16/06/2020
808	23/12/2020	2020-005305-54	OLALLA JULIAN	SIERRA, CPI-006-003 (CORVUS)	FASE III	23/12/2020
817	20/01/2021	NO APLICA	OLALLA JULIAN	SIERRA, 214523 (EPI ESTUDIO HSV-006 BOD OBSERVACIONAL TH)		25/06/2021
822	12/02/2021	2020-003686-18	OLALLA JULIAN	SIERRA, GESIDA 11720 (PASO-DOBLE)	EECC	06/08/2021
823	15/02/2021	NO APLICA	OLALLA JULIAN	SIERRA, PI20/00735	PROYECTO	15/02/2021
832	15/03/2021	2020-005366-34	OLALLA JULIAN	SIERRA, WV43042	FASE II	19/05/2021
860	08/07/2021	2020-005951-19	OLALLA JULIAN	SIERRA, APL-D-003-20 (NEPTUNO)	FASE III	06/10/2021
865	03/08/2021	2019-004435-23	OLALLA JULIAN	SIERRA, 208379 (DOMINOS)	FASE IIb	23/09/2021
620	15/01/2019	NO APLICA	PRADA JOSE LUIS	PARDAL, ASISTENCIA COMPARTIDA	PROYECTO	
473	17/01/2017	NO APLICA	QUIROS RAUL	LOPEZ, ICAD	PROYECTO	17/01/2017
576	08/06/2018	NO APLICA	QUIROS RAUL	LOPEZ, DIABET-IC	PROYECTO	20/02/2021

821	09/02/2021	NO APLICA	QUIROS RAUL	LOPEZ, CONCEPT-IC	PROYECTO	01/12/2021
870	16/09/2021	NO APLICA	QUIROS RAUL	LOPEZ, DETECCION (DAI-2021-01)	FA PROYECTO	30/09/2021
660	30/05/2019	NO APLICA	TORRE JAVIER DE LA	LIMA, JAA-ANT-2017-01 (GESIDA 10218)	EPA-SP	19/12/2019
699	13/11/2019	2019-000800-14	TORRE JAVIER DE LA	LIMA, FIS-TAR-01-2019 (TRIDUNA)	FASE IV	21/05/2020
706	17/12/2019	NO APLICA	TORRE JAVIER DE LA	LIMA, IMPAC-NEO	PROYECTO	25/06/2020

De Enfermería

Desarrollo de una regla de predicción clínica para eventos adversos en pacientes con multimorbilidad que ingresan en hospitalización aguda y Urgencias. Estudio PREDI-CUIDD-HU. **Marta Aranda (IP), Javier García Alegría**. Consejería de Salud y Familias. Junta de Andalucía.

Marbella a 5 de Mayo de 2022

Javier García Alegría

Director de Area de Medicina Interna