



Son Espases

hospital universitari
sector ponent

SERVICIO/ÁREA/UNIDAD
Obstetrícia i ginecologia

MEMORIA ANUAL
2021

1. Ubicación y estructura física.

El servicio de obstetricia y ginecología se ubica en los siguientes espacios físicos.

1. Sala de partos y urgencias ginecológicas Planta 2, Letra G
2. Despachos médicos: Planta 1, Letra Q
3. Hospitalización obstetricia y puerperio. Planta 1 Letra N
4. Hospitalización ginecología. Planta 1 Letra O
5. Consultas externas de Obstetricia y ginecología Planta 0 Letra E
6. Gabinetes de obstetricia y ginecología. Planta 0 Letra E
7. Consultas, quirófano y laboratorio de reproducción Planta 1 Letra H
8. Atención primaria en los centros de salud:
 - a. Casa del Mar
 - b. Arquitecte Benassar
 - c. La Vileta
 - d. Escorxador
 - e. Santa Ponça
 - f. Valdargent
9. Consulta de salud sexual i reproductiva al Centre Virgen de la Salut (provisionalmente en H General)
10. Quirófanos de Creu Roja

2. Cartera de servicios.

Obstetricia:

1. Control de la gestación sin factores de riesgo. Incluye visitas y ecografías de control.
2. Parto de mujeres sin factores de riesgo
3. Control de la gestación y partos de mujeres con patología materna. Incluye visitas y ecografías de control necesarias de forma ambulatoria o ingresada.
4. Medicina fetal. Incluye visitas, ecografías y técnicas diagnóstico terapéuticas. No incluye la cirugía fetal.
5. Asesoramiento y control multidisciplinar fetal
6. Diagnóstico prenatal mediante métodos invasivos: Amniocentesis y biopsia corial.
7. Parto de gestaciones con factores de riesgo y patología materna asociada.
8. Parto de gestaciones con patología fetal.
9. Versión cefálica externa
10. Urgencias obstétricas médicas y quirúrgicas.
11. Legrados uterinos
12. Tratamiento quirúrgico y conservador del embarazo ectópico y de localización incierta.
13. Equipo de diagnóstico y manejo de acretismo placentario
14. Interrupción legal del embarazo

Medicina de la reproducción:

1. Estudio de infertilidad femenina
2. Inseminación artificial de conyugue o de donante anónimo
3. Fertilización in vitro
4. Preservación de la fertilidad de pacientes con diagnósticos oncológicos
5. Diagnóstico preimplantacional de patologías genéticas
6. Escleroterapia de endometriomas
7. Biopsias de testículo
8. Recuento de espermatozoides móviles
9. Preservación de fertilidad en pacientes en tratamiento con fármacos gonadotóxicos (no oncológicos)
10. Preservación de fertilidad en pacientes con endometriomas bilaterales o recidivantes
11. Preservación de fertilidad en personas trans*

Ginecología

1. Ginecología benigna y del suelo pélvico
 - a. Histeroscopias

- b. Consulta de alta resolución
 - c. Cirugía laparoscópica de alta complejidad de patología no oncológica (miomas, endometriosis profunda, patología del suelo pélvico y malformaciones congénitas)
 - d. Cirugía vaginal mínimamente invasiva
 - e. Cirugía de la incontinencia de esfuerzo femenina
 - f. Urodinamia
 - g. Ecografía 3D de suelo pélvico
 - h. Esterilización tubárica
 - i. Extracción de Essure
 - j. Valoración multidisciplinar del dolor pélvico crónico
 - k. Consulta de ginecología pediátrica (conjuntamente con Pediatría)
 - l. Circuito rápido de valoración de menores que han sufrido abusos sexuales (abordaje multidisciplinar)
 - m. Cirugía robótica
 - n. Consulta de personas Trans*
2. Ginecología maligna
- a. Patología del tracto genital inferior. Estudio y tratamiento de lesiones preinvasivas y liquen vulvar.
 - b. Diagnóstico, estudio y tratamiento quirúrgico del cáncer de vulva
 - c. Diagnóstico, estudio y tratamiento quirúrgico del cáncer de vagina
 - d. Diagnóstico, estudio y tratamiento quirúrgico del cáncer de cérvix
 - e. Diagnóstico, estudio y tratamiento quirúrgico del cáncer de endometrio.
 - f. Diagnóstico, estudio y tratamiento quirúrgico del cáncer de sarcomas uterinos
 - g. Diagnóstico, estudio y tratamiento quirúrgico del cáncer de ovario

Patología mamaria

1. Valoración y diagnóstico mediante BAG guiada por palpación de lesiones mamarias
2. Biopsias y colocación de clips guiados por ECO
3. Cirugía de mama benigna (fibroadenomas, papilomas, hiperplasias, fístulas, etc)
4. Cirugía de mama maligna
 - a. Tumorectomías (incluye técnicas oncoplásticas y cirugía ecoguiada)
 - b. Mastectomías
 - c. Cirugía de estadificación axilar
 - d. Cirugía de rescate en recidivas

Ginecología descentralizada (centros de salud)

1. Ecografía de datación gestacional en caso de FUR desconocida o ILE.
2. Visitas de valoración de gestación.
3. Visitas de asesoramiento reproductivo.
4. Vistas de valoración de riesgo obstétrico
5. Inserción – colocación de LARCS
6. Biopsias endometriales
7. Biopsias cervicales
8. Colposcopias, valoración alteraciones citológicas
9. Interrupción farmacológica voluntaria del embarazo

Consulta de Salud Sexual y Reproductiva (Virgen de la Salud)

1. Interrupción farmacológica de la gestación
2. Consejo contraceptivo con LARC post interrupción
3. Seguimiento post-agresión sexual

3. Zona de influencia.

El servicio de obstetricia y ginecología del Hospital Universitari Son Espases incluye la atención ginecológica y obstétrica de la población del sector Ponent.

Servicio de referencia en la comunidad autónoma de las siguientes circunstancias:

- 1- Patologías maternas graves

- 2- Patología fetal.
- 3- Patología no oncológica de alta complejidad
- 4- Patología oncológica
- 5- Medicina de la reproducción
- 6- Medicina fetal

4. Misión, visión y valores

Misión:

- **Equipo** de profesionales **expertos** que trabajan por mejorar la **salud** sexual y reproductiva de **todas** las mujeres de las Illes Balears

Visión:

- Servicio **innovador** que **lidera** la asistencia, la docencia y la investigación en España y Europa

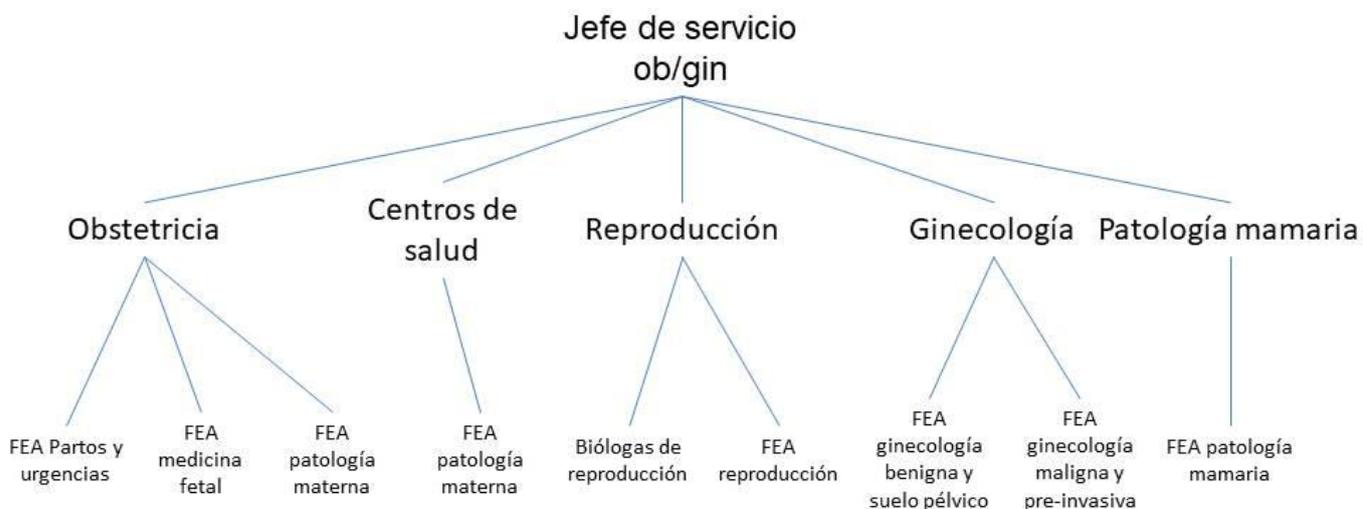
Valores:

- Compromiso
- Mejora continua
- Exhaustividad
- Atención universal, inclusiva
- Sostenibilidad
- Personalización
- Humanidad
- Talento
- Equipo de salud: profesionales - paciente

5. Organigrama.

Jerarquía médica:

1. Jefe de servicio de obstetricia y ginecología
2. Jefe de sección del área de obstetricia
3. Jefe de sección del área de ginecología
4. Coordinadora del área de reproducción
5. Coordinadora de patología mamaria
6. Coordinadora de docencia
7. Tutores de residentes
8. Facultativos especialistas de área
9. Residentes



Biólogas del área de reproducción

1. Biólogos especialistas en esperma
2. Biólogos especialistas en ovocitos y embriones

6. Recursos Humanos.

Organigrama médico:

- 1 Cap de servei
- 2 caps de secció
- 1 coordinadora interina (URE)
- 28 facultatius especialistes de àrea (FEA)
- 10 mèdics interns residents (MIR)

Biólogas de reproducción: 3 biólogas

7. Recursos Materiales.

Sala de partos

- 6 salas de dilatación y parto con monitorización centralizada
- 2 quirófanos equipados para cesáreas
- 2 salas de exploración de urgencias con 2 ecógrafos LogiqP3
- Sala de observación con 4 registros cardiotocográficos
- Sala de observación

Planta 1N

- Habitaciones
- Camas
- Sala de lactancia
- Sala de registros cardiotocográficos con monitorización centralizada
- 1 sala de exploración con 1 ecógrafo LogiqP6

Pasillo 1H

- 4 despachos de visita con 4 ecógrafos LogiqP4
- Quirófano de punciones
- Sala de recuperación
- Laboratorio de reproducción asistida con incubadora trigas
- Un microscopio para técnicas de embriología

Pasillo 1E

- 9 consultas equipadas con 6 ecógrafos Logiq
- 3 gabinetes de obstetricia equipados con 3 ecógrafos Voluson
- Gabinete de ginecología con torre de histeroscopia
- Sala de registros con 2 equipos de cardiotocardiografía.

Centres de salut

- 9 consultas equipadas con ecógrafo y colposcopio
 - Casa del Mar
 - Valldargent
 - Son Serra, La Vileta
 - Sta Ponça (2 consultas)
 - S'escorxador (2 consultas)
 - Arquitecte Benassar

8. Actividad asistencial. Indicadores.

Partos:

	2021	2020	Dif 21-20	% dif 21-20
Sala de parts				
Recen nascuts	1714	1782	-68	-3,82
Total parts	1664	1739	-75	-4,31
Parts vaginals	1280	1319	-39	-2,96
Cesàries	384	420	-36	-8,57
% de cesàries (SIHUSE)	23,08	24,15	-1,07	-4,43
Instrumentats (SIHUSE)	162	150	12	8,00
Fòrceps	20	29	-9	-31,03
Vacuum	138	117	21	17,95
Espàtules	4	4	0	0,00
No instrumentats (SIHUSE)	1123	1177	-54	-4,59
Recen nascuts	1777	1782	-5	-0,28
RN a terme	1478	1561	-83	-5,32
32-36	167	161	6	3,73
28-32	50	37	13	35,14
<28	19	23	-4	-17,39
Prematurs	236	221	15	6,79
% de RN < 37 SG	13,28	12,40	0,87901462	7,09
% de parts < 37 SG (SIHUSE)	12,14	11,04	1,1	9,96
Inducciones	576	586	-10	-1,71
Inducció x madre	79	78	1	1,28
Inducció x feto	28	42	-14	-33,33
Partos con factores de riesgo	833	854	-21	-2,46
Gemelars	50	43	7	16,28
Estrips G3 o super	24	23	1	4,35
Episiotomies	14,61	15,4	-0,79	-5,13
Versió cefàlica externa	ND	38	#¡VALOR!	#¡VALOR!
% de versió cefàlica exitosa	ND	55%	#¡VALOR!	#¡VALOR!

Análisis evaluación indicadores 2021:

- Disminución del número de partos (-4%) en el contexto de una disminución global de natalidad.
- Disminución del -8.57% de cesáreas respecto a 2020, acumulando una disminución del % de cesáreas del 28.7% en 2017 al 23.08% en 2021 (-20%).
- Aumento en el número de partos instrumentados (+8%), similar a la media de los años precedentes.
- Estabilidad de los recién nacidos (-1.6%) pretérmino
- Aumento del número de recién nacidos grandes prematuros (+35%) y prematuros extremos (-17%)
- Estabilidad del número de partos con factores de riesgo (-2%)

Objetivos 2022:

- Mejorar el porcentaje de cesáreas.

- Consolidar el posicionamiento de sala de partos como centro receptor de alta complejidad
- Consolidar posicionamiento de sala de partos como centro respetuoso con los partos de baja complejidad para no disminuir el número de partos.
- Mejorar el manejo de gestantes de alto riesgo para disminuir la gran prematuridad.

Dificultades previstas

- Aumento complejidad comporta aumento cesáreas
- Necesidad de área de cuidados intermedios obstétricos
- Habitaciones dobles

Actividad quirúrgica:

Quiròfan	2021	2020	Dif 21-20	% dif 21-20
IQ realitzades	1159	1215	-56	-4,61
Qx externs (SIHUSE)	12	36	-24	-66,67
Programades a Creu Roja (Llibre)	135			
Qx CMA	91	88	3	3,41
Q General	640	639	1	0,16
Q Obste	416	452	-36	-7,96
% reintervencions	1,21	1,65	-0,44	-26,67
IQ Programades	551	566	-15	-2,65
IQ urgents	649	649	0	0,00
% activitat ordinària tarda	8,30%	8%	-0,001	-1,19
Rendimiento bruto	88,30%	85,60%	0,027	3,15
Rendimiento neto	81,50%	79,70%	0,018	2,26
IQ extraordinàries		5,00%	-0,05	-100,00

Análisis evaluación indicadores 2021:

- Datos de número de intervenciones totales no fiables. Probable aumento de actividad pese disminución de cesáreas y reintervenciones.
- Datos Creu Roja en SIHUSE con retraso, no disponibles en el momento de redactar la presente memoria, Se han programado 135 intervenciones en Creu Roja. SIHUSE sólo contabiliza 12
- Aumento de intervenciones en CMA (+3.41%) no bien computado ya que las intervenciones realizadas en Creu Roja son en su mayoría ambulatorias.
- Estabilidad actividad ordinaria de tarde
- Disminución reintervenciones
- Plena incorporación de la cirugía de cáncer de mama en el circuito de CMA

Objetivos 2022:

- Aumento de la programación ordinaria por las tardes en HUSE
- Aumento del número de intervenciones en CMA

Dificultades previstas

- Dificultad para aumentar la actividad ordinaria de tarde sin afectar actividad mañana
- Dificultad para encontrar más facultativos que quieran realizar actividad de tarde de forma voluntaria.

Hospitalizacion:

Hospitalitzacions	2021	2020	Dif 21-20	% dif 21-20
Obs				
Ingresos	1963	2042	-79	-3,87
Altas	1962	2047	-85	-4,15
Estancia mitjana	3,4	3,4	0	0,00
Ingresos no sector	20,55	15,71%	20,3929	12980,84
Gin				
Ingresos	532	549	-17	-3,10
Altas	533	550	-17	-3,09
Estancia mitjana	2,6	2,8	-0,2	-7,14
Ingresos no sector	17,22	21,25%	17,0075	8003,53
Ob/gin				
Ingresos	2495	2591	-96	-3,71
Altas	2495	2597	-102	-3,93
Estancia mitjana	3,3	3,3	0	0,00
Ingresos no sector	19,84	16,85%	19,6715	11674,48
% altes obs	78,64	78,82	0,18444282	-0,23
% altes gin	21,36	21,18	0,18444282	0,87

Análisis evaluación indicadores 2021:

- Disminución de los ingresos (-4%)
- Estabilidad de estancia media global,
- Disminución de la estancia media en Ginecología (-7. %) pese a la incorporación de la cirugía de mama en CMA.
- Aumento del % de ingresos no sector Ponent.

Objetivos 2022

- Aumento de número de pacientes atendidas que no son de sector Ponent (referencialidad)
- Mantener estancia media

Dificultades previstas

- Disminuir la prematuridad extrema puede comportar aumentar la estancia media de obstetricia.

Consultas externas

CCEE	2021	2020	Dif 21-20	% dif 21-20
Consultes externes				
Total	38161	32183	5978	18,58
Centres de salut	15795	12238	3557	29,07
Verge de la salut	1109	953	156	16,37
Visitas HUSE	22366	18992	3374	17,77
Primeres visites	3330	3319	11	0,33
Succesives	19036	15673	3363	21,46
Obstetricia	4998	4410	588	13,33
Primeres visites	1048	1067	-19	-1,78
Succesives	3950	3343	607	18,16
Ginecologia	21350	4989	16361	327,94
Primeres visites	5624	1012	4612	455,73
Succesives	15726	3977	11749	295,42
Mama	6730	5409	1321	24,42
Primeres visites	528	639	-111	-17,37
Succesives	6202	5570	632	11,35
Gine-onco	3003	2357	646	27,41
Primeres visites	269	333	-64	-19,22
Succesives	2525	2024	501	24,75
URE	3619	2598	1021	39,30
Primeres visites	734	390	344	88,21
Succesives	2885	2208	677	30,66
Gabinets				
Ecografia sól pelvià	139	112	27	24,11
Histeroscopies diagnòstiques	302	233	69	29,61
Histeroscopies quirúrgiques	19	26	-7	-26,92
Conitzacions	197	201	-4	-1,99
Ecografia perinatal	2218	2020	198	9,80
1r trimestre + visita	1897	1948	-51	-2,62
2n trimestre + visita	2107	1802	305	16,93
3r trimestre	1465	1419	46	3,24
Recitacions	1074	369	705	191,06
Tècniques invasives fetals	261	179	82	45,81

Análisis evaluación indicadores 2021

- Aumento muy notable de actividad del servicio (+18%) que recupera los valores del 2019 (-3%).
- Aumento de actividad en atención primaria (29%) pero no recupera los valores de 2019 (-16%)
- Aumento de actividad en la consulta de salud sexual y (+5%) que vuelve a los valores del 2018
- Aumento de actividad en obstetricia (+13%) que acumula un aumento desde 2019 del 37%.
- Disminución de primeras visitas en mama (-17%) y ginecología oncológica (-19%).

- Aumento de actividad muy notable en reproducción, ha aumentado el 88% las primeras visitas respecto al 2020 y el +18% respecto al 2019.
- Datos de técnicas invasivas fetales no fiables
- Aumento de las histeroscopias diagnósticas (+30%) que es, muy superior al número que se realizaron en 2019 (+90%)
- Disminución de histeroscopias quirúrgicas (-27%) que probablemente se han pasado a realizar en Creu Roja.
- Aumento sostenido de ecografías perinatales (alta complejidad obstetricia) que ha aumentado +10% respecto al año anterior, 15% desde 2020

Objetivos 2022

- Registro de actividad que actualmente se realiza y no se registra:
 - Ecografías de mama
 - Biopsia de mama
 - Extracción en consulta de dispositivos subcutáneos
 - Feticidios
- Registro adecuado de técnicas invasivas fetales
- Mejorar listas de espera en reproducción
- Mejorar listas de espera en atención primaria
- Aumento de histeroscopias quirúrgicas en gabinete.

Dificultades previstas

- Complejidad de Millennium, retraso en implementación de flujos de trabajo
- Limitaciones de plantilla al extender actividad ordinaria de tarde y tener que cubrir actividad de mañana.

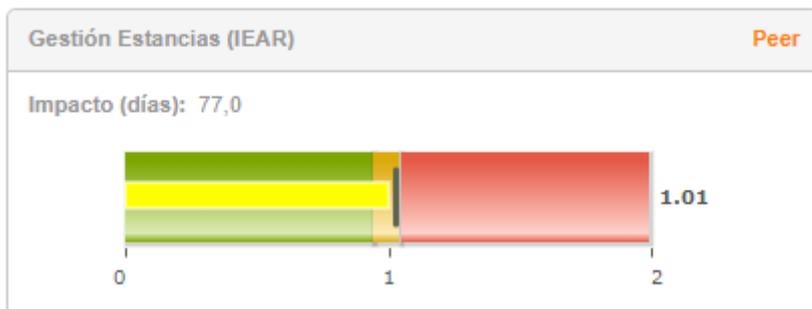
9. Calidad asistencial. Acciones e indicadores.

Generales:

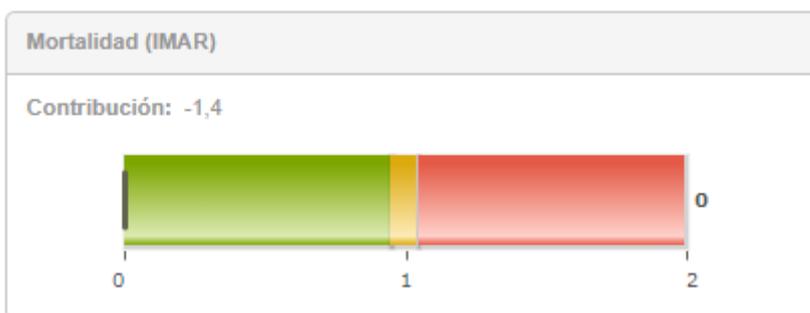
- Indicadores clínicos.
 - Estabilidad de la complejidad (IASIST), leve disminución si se excluye parto, aunque por encima de la media estándar
 -

	Actual	Estándar	Anterior
Peso relativo	1,0142		1,0171
Peso relativo (sin CDM 14)	1,0021		1,0353
Peso medio	0,3738	0,3685	0,3748
Peso medio hospitalización (sin CDM 14)	0,6859	0,6845	0,7086

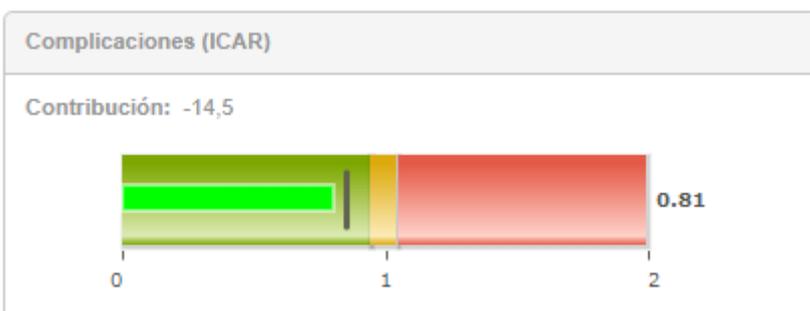
- Estabilidad de la estancia hospitalaria ajustada por riesgo, dentro del estándar (IASIST)



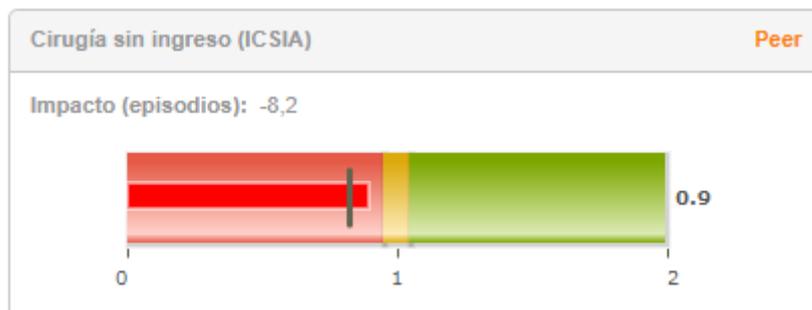
- Estabilidad de mortalidad (IASIST)



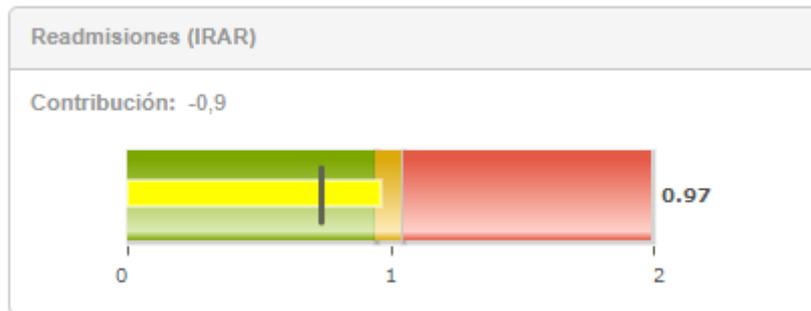
- Disminución de complicaciones por debajo del estándar (IASIST)



- Aumento de la actividad en CMA, pero por debajo de estándar de comparación (posible omisión de Creu Roja)



- Aumento de readmisiones, por debajo de estándar (IASIST)



- Indicadores de calidad percibida.
 - 68 reclamaciones en 2021 vs 84 en 2020.
 - 18 reclamaciones de trato del servicio de OBG en 2021 vs 13 en 2020
- Acciones.
 - Potenciación de la cirugía de mama en programa de cirugía sin ingreso
 - Inclusión de las reclamaciones como variable de cálculo de el contrato de gestión individual
 - Análisis individualizado de todas las reclamaciones con el facultatio y el responsable del área.

Partos

- Indicadores clínicos.
 - Cesáreas
 - Disminución del porcentaje de cesáreas al 23%
 - Disminución del número y porcentaje de RN extremos
 - Disminución de porcentaje de episiotomías
- Indicadores de calidad percibida
 - Tres notas de agradecimiento trato recibido
- Acciones
 - Se ha realizado programa café para análisis de PREM
 - Se ha iniciado encuesta de calidad percibida en partos y embarazo
 - Reintroducción acompañamiento en cesáreas

Consultas externas

- Indicadores clínicos
 - Aumento de la ratio sucesivas / primeras visitas
 - Aumento notable de actividad en gabinete de histeroscopias y en gabinete ecografía prenatal
 -
- Acciones:
 - Optimización y aprovechamiento de recursos y espacios
 - Creación de consulta monográfica de endometriosis
 - Participación en programas de sensibilización de asociaciones de pacientes

Ginecología descentralizada (centros de salud)

- Indicadores de calidad percibida:
 - Se registraron 20 reclamaciones durante 2021 vs 27 en 2020
 - Calculo que hay una lista de espera 1500 visitas pendientes de visita

- Acciones
 - Reunión con DM y gerencia con los ginecólogos que atienden en primaria.

10. Continuidad asistencial.

El servicio de obstetricia y ginecología atiende tanto en atención primaria como en el hospital. Al ser controlado de forma centralizada se garantiza la continuidad asistencial y la unificación de criterios y protocolos de actuación.

Durante el 2020 se trabajó conjuntamente con las *comares* de primaria para crear unos criterios unificados de control de las gestantes. También se elaboró un protocolo de manejo de las gestantes con COVID publicado por gerencia de atención primaria

Se ha trabajado con DM de primaria para elaborar unos criterios básicos de derivación al especialista.

11. Docencia y Formación continuada.

Formación continuada

- Sesiones clínicas del servicio.
- Se han mantenido las sesiones del servicio que se transmiten por Teams para que los ginecólogos que están en otros centros de salud puedan participar.
- El cambio de guardia se retransmite en Teams.
- Sesiones para residentes y adjuntos en centro de simulación

Formación de estudiantes

Durante el año 2020 han realizado las prácticas clínicas 60 estudiantes de cuarto de Medicina de la UIB y otros tantos de sexto.

Formación de residentes

- Sesiones del servicio
- Sesiones específicas para residentes
- Cursos y talleres organizados específicamente para complementar su formación mediante la simulación clínica.
- Durante este año la valoración del servicio por parte de los residentes ha sido de 3.32, manteniendo la tendencia creciente de los últimos años.
- ROTANTES EXTERNOS:
 - NO UIB: dada la situación sanitaria no ha habido estudiantes de universidades externas
 - RESIDENTES NACIONALES DE OTROS HOSPITALES: Durante el año 2021 acudieron 3 residentes de ginecología de otros centros.
 - RESIDENTES DE OTRAS ESPECIALIDADES: Medicina de Familia, Urología, Pediatría, Radiología, Radioterapia, Matronas y Análisis Clínicos.



12. Investigación

Publicaciones en revistas Internacionales

1. Zapardiel I, Alvarez J, Barahona M, Barri P, Boldo A, Bresco P, Gasca I, Jaunarena I, Kucukmetin A, Mancebo G, Otero B, Roldan F, Rovira R, Suarez E, Tejerizo A, Torrent

- A, Gorostidi M. Utility of Intraoperative Fluorescence Imaging in Gynecologic Surgery: Systematic Review and Consensus Statement. *Ann Surg Oncol*. 2021; 28 (6): 3266-3278. Doi 10.1245/s10434-020-09222-x.
2. Badal B, Ballesteros A, **Crespo M**, Morell-Garcia D, Bauçà JM, Pastor M, **Ruiz de Gopegui R**, Martín Quality control of ultrasonography markers for Down's syndrome screening: a retrospective study by the laboratory. *Diagnosis (Berl)*. 2021 Jun 4. doi: 10.1515/dx-2021-0007. PMID: 34090321.
 3. Martínez-Pérez O., Prats Rodríguez P., Muner Hernández M., Encinas Pardilla M.B., Pérez Pérez N., Vila Hernández M.R., Villalba Yarza A., Nieto Velasco O., Del Barrio Fernández P.G., Forcen Acebal L., Orizales Lago C.M., Martínez Varea A., Muñoz Abellana B., Suarez Arana M, Fuentes Ricoy L., Martínez Diago C., Janeiro Freire M.J., Alférez Álvarez-Mallo M., Casanova Pedraz C., Alomar Mateu O., Lesmes Heredia C, Wizner de Alva J.C., Bernardo Vega R., Macia Badía M., Álvarez colomo C., Sánchez Muñoz A., Pratcorona Alicart L., Alonso Saíz R., López Rodríguez M., Barbancho López M.C., Maca Casbas M.R., Vaquerizo Ruíz O., **Morán Antolín E.**, Nuñez Valera M.J., Fernández Fernández C., Tubau Navarra A., Cano García A.M., Baena Luque C., Solvedilla Pérez S., Gastaca Abasolo I., Adanez García J., Teulon Gonzalez M., Puertas Prieto A., Ostos Sema R., Guadix Martín M.P., Catalina Coello M., Ferriols Pérez E., Caño Aguilar A., De la cruz conty M.L , Saínez bueno J.A., and Spanish Obstetric Emergency Group. The association between SARS-CoV-2 infection and preterm delivery: a prospective study with a multivariable analysis *BMC Pregnancy an Childbirth*(2021) 221:273. doi.org/10.1186/s12884-021-03742-4
 4. **Eva Morán Antolín**, José Román Broullón Molanes, María Luisa de la Cruz Conty, María Begoña Encinas Pardilla, María del Pilar Guadix Martín, José Antonio Sainz Bueno, Laura Forcén Acebal, Pilar Pintado Recarte, Ana Álvarez Bartolomé , Juan Pedro Martínez Cendán, Óscar Martínez-Pérez and on behalf of the Spanish Obstetric Emergency Group SARS-CoV-2 Infection and C-Section: A Prospective Observational Study. *Viruses* 2021, 13, 2330. doi: 10.3390/v13112330
 5. Condorelli M, Bruzzzone M, Ceppi M, Ferrari A, Grinshpun A, Hamy AS, de Azambuja E, Carrasco E, Peccatori FA, Di Meglio A, Paluch-Shimon S, Poorvu PD, Venturelli M, Rousset-Jablonski C, Senechal C, Livraghi L, Ponzzone R, De Marchis L, Pogoda K, Sonnenblick A, Villarreal-Garza C, **Córdoba O**, Teixeira L, Clatot F, Punie K, Graffeo R, Dieci MV, Pérez-Fidalgo JA, Duhoux FP, Puglisi F, Ferreira AR, Blondeaux E, Peretz-Yablonski T, Caron O, Saule C, Ameye L, Balmaña J, Partridge AH, Azim HA, Demeestere I, Lambertini M. *ESMO Open*. 2021 Dec;6(6):100300. doi: 10.1016/j.esmoop.2021.100300. PMID: 34775302
 6. Saura C, Sánchez O, Martínez S, Domínguez C, Dienstmann R, Ruíz-Pace F, Céspedes MC, Peñuelas Á, Cortés J, Llurba E, **Córdoba O**. Evolution of Angiogenic Factors in Pregnant Patients with Breast Cancer Treated with Chemotherapy. *Cancers (Basel)*. 2021 Feb 23;13(4):923. doi: 10.3390/cancers13040923. PMID: 33672114
 7. Lambertini M, Ceppi M, Hamy AS, Caron O, Poorvu PD, Carrasco E, Grinshpun A, Punie K, Rousset-Jablonski C, Ferrari A, Paluch-Shimon S, Toss A, Senechal C, Puglisi F, Pogoda K, Pérez-Fidalgo JA, De Marchis L, Ponzzone R, Livraghi L, Estevez-Diz MDP, Villarreal-Garza C, Dieci MV, Clatot F, Duhoux FP, Graffeo R, Teixeira L, **Córdoba O**, Sonnenblick A, Ferreira AR, Partridge AH, Di Meglio A, Saule C, Peccatori FA, Bruzzzone M, t'Kint de Roodenbeke MD, Ameye L, Balmaña J, Del Mastro L, Azim HA Jr. Clinical behavior and outcomes of breast cancer in young women with germline BRCA pathogenic variants. *NPJ Breast Cancer*. 2021 Feb 12;7(1):16. doi: 10.1038/s41523-021-00224-w. PMID: 33579978

Publicaciones en revistas Nacionales

1. Bárbara Romero Guadix, Patricia Díaz Ríos, Fernando Prados Mondéjare , Elisa Hernández Torresf , Irene Cuevas Sáizg,h, Ana Monzó Mirallesi,c , Berta Martín Cabrejasj,c , Plácido Llanaez Cotok,c , Ana Belén Casas Marcosl,c , **Ana Belén Castel Segui** , Beatriz Gaspar Herreron,c , Clara Sanz Pérezñ,c , M^a. Jesús Saiz Eslavao,c , Sara Peralta Floresp,c , M^a. José Iñarra Velascoq,c y Jose Antonio Castilla Alcalár,a, Influencia de los factores socioeconómicos en el acceso a las técnicas de reproducción

Medicina asistida Reproductiva y Embriología clínica. Vol 9, Issue 1, January-april 2022
doi.org/10.1016/j.medre.2021.100111

2. Bárbara Romero Guadixa,b,c,* , Berta Martín Cabrejasd,c , **Ana Belén Castel Seguí,c** , María Jesús Saiz Eslavaf,c , Sara Peralta Floresg,c , Ana Monzó Mirallesh,c , Plácido Llanaezacotói,c , Beatriz Gaspar Herreroj,c , María José Iñarra Velascok,c , Clara Sanz Pérezl,c , Ana Belén Casas Marcosm,c e Irene Heras Sedanon,c Recomendaciones para técnicas de reproducción asistida en pacientes con enfermedades infecciosas transmisibles. Manejo de las parejas serodiscordantes Medicina Reproductiva y Embriología clínica. Vol 9, Issue 1, January-april 2022
doi.org/10.1016/j.medre.2021.100112
3. **Crespo Rodríguez M, Mulet Martínez C, Vila Homs L**, Campillo C. Profesión que requiere esfuerzo físico, ¿un factor de riesgo para el prolapso de órganos pélvicos? Prog Obstet Ginecol 2021; 64: 155-159.

Comunicaciones a Congresos Internacionales

1. Poster: Undiagnosis Invasive Cervical Cancer. *22nd European Congress on Gynaecological Oncology*. October 2021. Prague. **Joana Amengual, Anna Torrent**
2. Póster: PRIMARY CERVICO-VAGINAL NON-HODKING LYMPHOMA: CASE REPORT AND REVIEW. *22nd European Congress on Gynaecological Oncology*. October 2021. Prague. **Miriam Crespo, Joana Amengual, Anna Torrent**

Comunicaciones a Congresos Nacionales

1. Póster BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN NEOPLASIA DE CÉRVIX EN ESTADIO INICIAL. 38º Congreso Nacional de la SEMNIM. Mayo 2021. Catalina Sampol, **Anna Torrent, Joana Amengual**.
2. Póster: UTILIDAD DE LA PET-FDG EN LA ESTADIFICACIÓN GANGLIONAR DE LA NEOPLASIA DE CÉRVIX. 38º Congreso Nacional de la SEMNIM. Mayo 2021. Catalina Sampol, **Joana Amengual, Anna Torrent**.
3. Póster Antonia Perelló Martorell **Octavi Córdoba Cardona** Julia Camps Herrero Yann Izarzugaza Perón Ana Santabella Beltran Luis Manso Sanchez María Jesús Pla Farnós Sónia Pernas Simón Red hospitalaria para la recogida, análisis y explotación de evidencia sobre la práctica clínica de manejo del de Cáncer de Mama en España: Proyecto CamON en el “9º Congreso de Oncología Médica, Hematología y Farmacia Oncohematológica” Toledo los días 24-27 de noviembre de 2021

Capítulos de libro

1. Elena Jiménez Belio “Guia per a l’actuació davant casos d’exploració sexual en la infància i adolescència. Elaboració d’una eina de detecció.” Publicada maig 21. IBDona. Govern de les Illes Balears. <http://www.caib.es/govern/sac/fitxa.do?codi=4703046&coduo=232&lang=ca>

Participación en Ensayos clínicos

1. Estudio: SIMACEO (Situación actual del Manejo del Cáncer Epitelial de Ovario en estadios iniciales: ¿Dónde nos encontramos? Promotor: Hospital Vall d’Hebron. Investigador Principal Vall d’Hebron: José Luis Sánchez Iglesias. Investigador Principal HUSE: **Joana Amengual Vila**
2. Estudio YOC-Care: Manejo del cáncer de ovario en pacientes jóvenes. Multicéntrico liderado por Hospital La Paz. Principal colaborador HUSE: **Joana Amengual**
3. Estudio Multicéntrico VPH-IOP. Promotor: Vall d’Hebron. Cristina Centeno. Invest Principal HUSE: Mario Ruiz. Invest. Colaboradores: **Anna Torrent**
4. Proyecto de Investigación: “Doble SentiDo”: Determinación del Ganglio Centinela en el Cáncer de Endometrio con Doble trazador y doble punción. Invest principal: **Anna Torrent**. Invest colaboradores: **Joana Amengual**, Catalina Sampol, Gabriel Matheu, **Jorge Rioja**, **Mario Ruiz**, **Octavi Córdoba**. Estado actual: 48 pacientes reclutadas, redacción artículo científico de los resultados. Actualmente reclutando grupo de pacientes con contraste híbrido
5. Proyecto investigación: ABORDAJE "HÍBRIDO" PARA EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL CÁNCER DE CÉRVIX CON DETECCIÓN DEL GANGLIO CENTINELA". Investigadora Principal: **Joana Amengual**. Invest col-laboradores: Catalina Sampol, Gabriel Matheu, **Mario Ruiz**, **Jorje Rioja**, **Anna Torrent**, **Octavi Córdoba**. Fase de reclutamiento de pacientes (actualment 20 pacientes). Investigadora
6. PALOMA II: “Ensayo clínico, aleatorizado, abierto, muticéntrico, de grupos paralelos y con grupo control, para la evaluación del efecto de PAPILOCARE® en la normalización de las alteraciones citológicas del cuello del útero causadas por el VPH (Ensayo Clínico PALOMA II)”, Promotor: Procure Health Iberia S.L. Participación de 8 Hospitales Españoles. Invest Principal HUSE: **Mario Ruiz**. Invest colaboradores: **Joana Amengual**, **Jorge Rioja**, **Anna Torrent**.
7. ADAPTACIÓN DEL CRIBADO POBLACIONAL DE PREECLAMPSIA A GESTACIONES GEMELARES Promotor: Manel Mendoza Cobaleda (Hospital Universitario Vall d’Hebron) Código CEI: IB 4585/21 PI Código de protocolo: PR(AMI)60/2021 Investigador principal Dra. **Forteza Torrens**. HUSon Espases.
8. REGISTRO DE MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL Promotor: Alberto Miguel Puertas Prieto (Hospital Virgen de las Nieves Granada) Código CEI: IB 4573/21 PI Investigador principal Dra. **Tur Torres**.

Premios

Premio a la mejor exposición de Caso Clínico en la II Jornada-Debate de Endometriosis celebrada el 5-6 Noviembre 2021 en Madrid. Dra. Maria Pia Español. Dra. Anna Torrent

Otras actividades como participación en la organización de eventos científicos, conferencias invitadas, etc...

1. **Ana Belén Castel Seguí** Presentación de resultados de fecundación in vitro del 2019". XIII WORKSHOP DEL REGISTRO NACIONAL DE LA ACTIVIDAD 2017-2019 REGISTRO SEF. "28 septiembre 2021
2. **Ana Belen Castel Seguí** Organización II edición del programa de Formación en Ginecología y Obstetricia mediante simulación. Centro de Simulación Son Espases. SIMSE. Octubre-noviembre-diciembre 2021. Número de horas:26. Número asistentes 36
3. **Elena Jiménez Belio** Ponent I JORNADA BALEAR DE ANTICONCEPCIÓN. 1 octubre 2021. Hospital Son Llätzer. Ponencia: "IVE en Mallorca"
4. **Elena Jiménez Belio** "Género y Medicina", 23 de julio de 2021. Cursos de acogida, Docencia Médica, Sala de Actos, Hospital Son Espases
5. **Elena Jiménez Belio** "Igualtat i Gènere" (7 hores) i col.laboradora docent al taller "Operació tutor"(3,5 hores) VI JORNADES DE TUTORS DE FORMACIÓ SANITÀRIA ESPECIALITZADA DE LES ILLES BALEARS. DIRECCIÓ GENERAL D'ACREDITACIÓ, DOCÈNCIA I RECERCA EN SALUT.CONSELLERIA DE SALUT I CONSUM. 24 y 25 de noviembre 2021.
6. **Elena Jiménez Belio** Ponent com a instructora de SIMULACIÓ OBSTÈTRICA: 95 hores impartides durant l'any 2021 al Grau de Medicina (Universitat de les Illes Balears), Formació Sanitària Especialitzada (Residents de ginecologia, medicina de família i EIR-matrona de les Illes Balears, al centre de simulació SIMSE) i formació multidisciplinar a especialistes a l'Hospital Universitari Son Espases, a centres d'atenció extrahospitalària i a l'Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid.
7. **Elena Jiménez Belio** Organización:9ª edición CURS BÀSIC TEÒRIC I PRÀCTIC DE GINECOLOGIA I OBSTETRÍCIA per a residents de EIR, família i ginecologia de les Illes Balears. 24 i 30 agost 2021. Centro de Simulación Son Espases, SIMSE. Número de horas: 8. Número de asistentes: 31
8. **Elena Jiménez Belio** Organización: II EDICIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA MEDIANTE SIMULACIÓN. Centro de Simulación Son Espases, SIMSE. Octubre-noviembre-diciembre 2021. Número de horas: 26, Número de asistentes: 36
9. **Elena Jiménez Belio** Organización y presentación II JORNADA SALUT I DONA: GÈNERE I ALTRES DETERMINANTS SOCIALS DE LA SALUT. 12 de novembre de 2021. Salón de actos de Son Espases. Numero de asistentes: 280. Número de horas: 8
10. **Anna Torrent** Organización CURSO: UPDATE EN PATOLOGIA CERVICAL (26 Noviembre 2021, Saló d'Actes HUSE) 110 Participantes (presenciales y on-line)
11. **Cristina Mulet** Taller de Suturas de desgarros esfinterianos posparto. Centre Simulació HUSE. 18 y 19 Noviembre 2021.
12. Entidades clínicas relacionadas con el VPH: epidemiología y carga de enfermedad. Aspectos prácticos en la consulta a saber en relación con la infección VPH. Curso "Update en Patología Cervical". Saló d'actes HUSE. 26 de noviembre 2021. Ponente: **Joana Amengual**
13. Vacunación VPH: Puntos clave. Curso "Update en Patología Cervical". Saló d'actes HUSE. 26 de noviembre 2021. Ponente: **Mario Ruiz**
14. Opciones de triaje en la mujer VPH+. Matrices de riesgo. Cribado en las pacientes Inmunodeprimidas y en LGTBI. Curso "Update en Patología Cervical". Saló d'actes HUSE. 26 de noviembre 2021. Ponente: **Joana Amengual**
15. VPH en Tracto genital inferior, cavidad oral, anal y urología. Curso "Update en Patología Cervical". Saló d'actes HUSE. 26 de noviembre 2021. Ponente: **Mario Ruiz**.
16. I curso de simulación en Emergencias Obstétricas. Dirección y coordinación. Dr. Leandro Brogi, Dra. **María Vila Cortes**. HUSE 03-04 junio de 2021.
17. II curso de simulación en Emergencias Obstétricas. Dirección y coordinación. Dr. Leandro Brogi, Dra. **María Vila Cortes** HUSE 18-19 de noviembre 2021.
18. Webinar "Diagnostico y pronóstico de la Preeclampsia a partir de la semana 20 de gestación" 13 enero 2021. Ponente. Titulo ponencia Herramientas disponibles para el

diagnóstico y pronóstico de la Preeclampsia. Dra. **Rosa María Ruiz de Gopegui** Hospital Son Espases. Mallorca.

19. I Jornada nacional [virtual] dirigida a pacientes Trombocitopenia Inmune 'COMPRENDIENDO LA PTI', que organiza la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y q en formato on-line el lunes 25 de octubre de 2021. Ponencia. PTI en el embarazo (Dra. **Rosa Ruiz de Gopegui**, Hospital Son Espases, Islas Baleares

13. Resumen resultados 2021

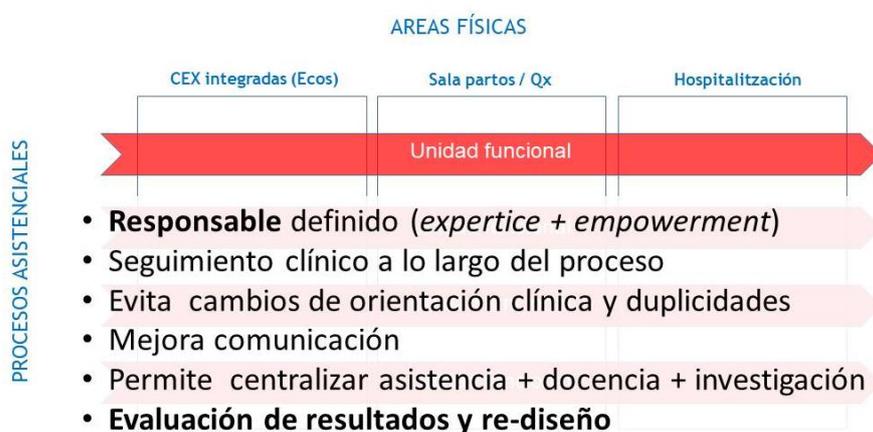
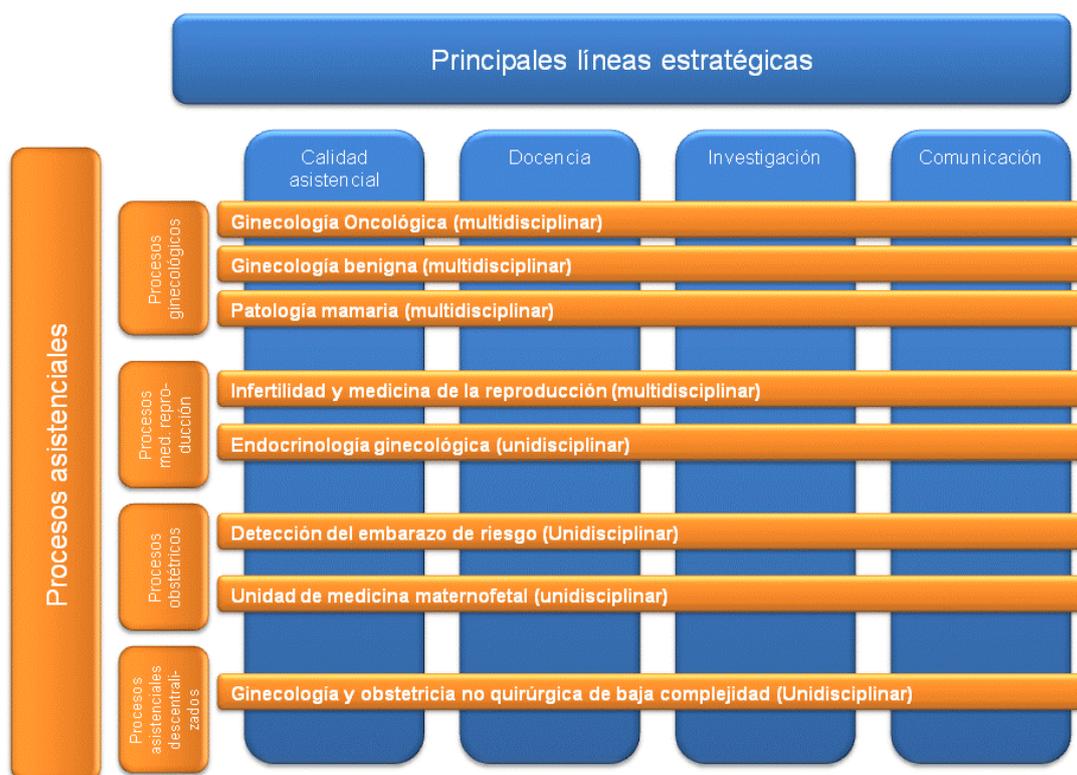
1. **Calidad asistencial.** Durante el año de pandemia el servicio de obstetricia y ginecología ha proseguido con su reestructuración para reforzar sus áreas de *expertise* y liderazgo clínico en la comunidad autónoma. Esto ha conllevado un notable aumento de actividad en el área de obstetricia y estabilización pese a las circunstancias de la actividad en el quirófano. El aumento de la *expertise* se puede observar en los siguientes indicadores:
 - Estabilidad de la complejidad (IASIST)
 - Disminución de la gran prematuridad y la prematuridad extrema
 - Liderazgo en la elaboración de protocolos autonómicos

La priorización de áreas de alta complejidad ha comportado una disminución de actividad en las áreas que están excluidas del decreto de garantía de demora, concretamente en los centros de salud. Ello ha comportado una disminución de actividad respecto al 2019.

2. **Docencia.** La valoración de los residentes sigue aumentando gracias a diversos factores como son la simulación clínica, la implicación del servicio en su formación y la sucesiva impleación de protocolos prospectivos de investigación.
3. **Investigación.** El servicio participa y lidera proyectos de investigación en varias áreas. Fruto de ello se han publicado 7 artículos en revistas internacionales y 3 en nacionales de diferentes autores del servicio.

14. Otros: otras actividades y nuevas propuestas.

Proseguir con el desarrollo del proyecto de remodelación del servicio. Basado en la estructuración por procesos asistenciales y organización por unidades



Refuerzo trabajo en áreas de *expertise*:

- Auditoria unidad de reproducción
- Área de cuidados continuos obstétricos
- Liderazgo de la creación de un protocolo autónomo de atención de las víctimas de agresiones sexuales

Humanización del área de partos

- Centro de nacimientos
- Bañera de partos

Refuerzo de visión multidisciplinar:

- Unidad de preservación de la fertilidad
- Refuerzo de la arquitectura de procesos en patología mamaria

Desarrollo de proyectos de investigación:

- Publicar estudio NiToNo de valoración axilar post QT neoadyuvante
- Publicar estudio de seroprevalencia en embarazadas
- Proseguir estudio Niveles de progesterona en fase lútea predictivos de gestación en pacientes con transferencia embrionaria. IP: Belen Castel
- Proseguir estudio ganglio centinela en tumores de ovario iniciales
- Proseguir estudio Synergia en colaboración de UIB
- Presentar estudio FIS

Desarrollo de proyectos de refuerzo de la formación continuada:

- Repetir cursos de simulación (*roll-play*) emergencias obstétricas para personal de sala de partos. Estos talleres ya se realizan en residentes.
- Modelos de simulación en formación quirúrgica

Renovación de equipamiento

- Torre de laparoscopia con técnicas de verde de indocianina abierta y cerrada
- Torre de histeroscopia
- Conexión de ecógrafos obstetricia a anillo radiológico
- Ecógrafos consultas, planta hospitalización y urgencias

Propuesta de proyectos de servicio OBG CG 2022

1.- Gestión de información en Millennium.

Situación actual:

El servicio de OBG hizo una adaptación incompleta de la digitalización de la historia en Millennium. Fruto de ello se han buscado soluciones que generan diferentes escenarios de riesgo de la información.

- Consultas externas. La información de CCEE se registra mayoritariamente en formularios. Algunos de estos formularios no generan informes. Este proceder comporta que la información sólo la encuentre quien sabe dónde buscarla (sólo está en formularios), que no se comparta con otros servicios y que sea susceptible de pérdidas accidentales y que los formularios no están protegidos y se pueden modificar y eliminar. Además, los formularios se reescriben en diferentes episodios con lo que la información estructurada que generan no es fiable.

- Laboratorio de reproducción. La información relativa a los embriones se registra en papel y se archiva en un armario de la URE.

- Planta de puerperio. La información compartida entre comares y ginecólogos sobre las pacientes se registra en un archivo Word que se imprime y que no está integrado a la historia de Millennium.

- Pacientes intervenidas. Para agilizar el pase de visita el informe de alta de las pacientes que se intervienen de forma programada se realiza en el momento perioperatorio. Para que todo el mundo pueda ver el informe y convertirlo en informe de alta se guarda como informe de seguimiento, pero el encabezamiento del documento es "Informe de alta". Esto genera dos problemas. El primero que en el momento del alta hay facultativos que imprimen este documento, pero no generan un documento de alta con lo que no consta en Millennium el informe de alta. El segundo problema es que en caso de complicación posterior a la intervención no consta esta información.

Propuesta para 2022

- Analizar cómo adaptar los flujos de trabajo a las necesidades del servicio de OBG
- Iniciar transformación de la manera en que se registra la información
- Eliminar el archivo no registrado de la unidad de reproducción
- Aprovechar herramientas como las listas dinámicas para compartir información entre los equipos de comadronas y ginecólogos

Indicador propuesto

Informe de las acciones emprendidas y las soluciones implementadas

2.- Implementación de PREM

Situación actual

El servicio de OBG está trabajando para registrar nuevos indicadores que ayuden en la gestión y mejora de la atención que realizamos.

Propuesta para 2022

Instaurar encuestas para registrar la experiencia de las usuarias en el proceso reproducción asistida, embarazo y parto.

Indicador propuesto

Análisis de los resultados de las encuestas del área de reproducción, consultas externas de obstetricia y área de partos-puerperio

3.- Estandarización del proceso cáncer de mama

Situación actual

El seguimiento del proceso posterior al tratamiento del cáncer de mama implica a diversos servicios: Oncología médica, oncología radioterápica, radiología, ginecología, cirugía plástica y radiología. No existe un acuerdo de los controles que se deben realizar lo que implica en ocasiones una duplicidad de controles.

Propuesta para 2022´

Acuerdo de seguimiento conjunto del proceso cáncer de mama estandarizado y de acuerdo con evidencia disponible

Indicador propuesto

Presentación del documento de seguimiento consensuado.

Palma, 26/02/2023