



Proyectos

RECAL

REcursos y CALidad

en el Sistema Nacional de Salud

IMAS

Instituto para la Mejora
de la Asistencia Sanitaria



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
1. El papel de las Sociedades Científicas en la cohesión del Sistema Nacional de Salud	3
2. Profesionalismo y autorregulación	4
3. Proyectos RECAL	5
3.1. RECALCAR	5
3.2. RECALMIN	6
3.3. RECALOM	6
3.4. RECALAD	6
3.5. RECALAR	6
3.6. RECALSEN	6
4. Producción científica	7
Referencias	9

INTRODUCCIÓN

Los proyectos RECAL (Recursos y Calidad) son una serie de estudios que analizan la organización y funcionamiento de las unidades asistenciales en relación con los resultados en salud. El antecedente inmediato de estos proyectos fue la serie de documentos de Estándares y Recomendaciones de Unidades Asistenciales elaboradas por el Ministerio de Sanidad con la colaboración de las sociedades científicas a lo largo del período 2008-2013 ^{1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18}. Entre las recomendaciones de estos documentos se señalaban:

- Realizar un análisis sistemático de los indicadores de las unidades asistenciales.
- La publicación, por hospital, del volumen y los resultados de los procedimientos intervencionistas, utilizando un método de estandarización adecuado.
- La evaluación de resultados de los centros asistenciales.

Algunas sociedades científicas y FACME han asumido el reto de desarrollar estos aspectos, como expresión del profesionalismo.

1. EL PAPEL DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN LA COHESIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Existe, en los países de la Unión Europea, una tendencia generalizada al desarrollo de instituciones de ámbito estatal que desarrollen estándares y guías que garanticen la calidad de los procesos sanitarios, reduzcan la variabilidad de la práctica clínica y aumenten la seguridad de los procedimientos. Ejemplos notables de esta tendencia son: el Instituto para la Calidad y Eficiencia alemán; el Centro Belga de Conocimiento sobre Asistencia Sanitaria; el Consejo Nacional de Salud de Dinamarca; el Centro Nacional de Investigación y Desarrollo para la Salud y Bienestar de Finlandia; la Alta Autoridad para la Salud francesa; el NICE en el Reino Unido; y el Consejo Nacional de Salud y Bienestar de Suecia. En la actividad de estas instituciones existe generalmente una estrecha colaboración con las sociedades científico-médicas.

A diferencia de las tendencias señaladas, desde la completa descentralización de las competencias de asistencia sanitaria de la Seguridad Social en las Comunidades Autónomas (2002) y la consecuente desaparición del INSALUD, no se han generado suficientes instituciones que, trabajando para el conjunto del Sistema Nacional de Salud, reemplacen las actividades de generación de experiencia y conocimiento en planificación y gestión sanitaria que para el conjunto del Sistema Nacional de Salud desarrollaban el Ministerio y el INSALUD. Las Sociedades Científicas deben cumplir un importante papel en este sentido, colaborando a la cohesión del Sistema Nacional de Salud (SNS), generando información relevante sobre resultados en salud de la asistencia sanitaria y desarrollando estándares de calidad y buenas prácticas. Esta necesidad es aún mayor cuando se constata que existen muy importantes desigualdades en salud, así como en productividad, eficiencia, etc. entre Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas, así como entre unidades¹⁹.

2. PROFESIONALISMO Y AUTORREGULACIÓN

Existe una marcada tendencia en los países occidentales desarrollados hacia el profesionalismo y la autorregulación^{20,21}, actividades que desarrollan en general las sociedades científicas. En 2002, la *American Board of Internal Medicine (ABIM) Foundation*, la *American College of Physicians Foundation* y la *European Federation of Internal Medicine*, publicaron conjuntamente “*Medical Professionalism in the New Millennium: A Physician Charter*”²². Profesionalismo se entiende como la base del contrato de la medicina con la sociedad. Sus principios fundamentales son⁽¹⁾ la primacía del bienestar del paciente, la autonomía del paciente y la justicia social. Dentro de esta tendencia existen aspectos que tendrán una relevante incidencia en el futuro inmediato del SNS, como, entre otros, son los relativos a la re-certificación y a la acreditación de unidades o servicios, así como de profesionales.

En el marco descrito, tanto por el impulso al profesionalismo como por el papel a desarrollar en la cohesión y calidad del SNS, las sociedades científicas deben potenciar actividades que, si bien algunas vienen desarrollando, deben adquirir una mayor dimensión y visibilidad. Estas actividades son:

- Generar evidencia científica sobre la efectividad, calidad y eficiencia de la asistencia cardiológica.
- Elaborar estándares de calidad.
- Implantar sistemas de acreditación de unidades y profesionales.
- Desarrollar procesos de auditoría para la mejora de la calidad de la asistencia.

En este marco se insertan los proyectos Recursos y Calidad.

⁽¹⁾ <http://www.abimfoundation.org/~media/Foundation/Professionalism/Physician%20Charter.ashx?la=en>

3. PROYECTOS RECAL

Los proyectos RECAL consisten en relacionar los recursos y actividad de las Unidades Asistenciales con los resultados en salud. Para ello, se crea un registro con datos de estructura y procesos de las unidades clínicas de las diferentes especialidades médicas, información que se relaciona con datos del Registro de Altas de los Hospitales Generales del Sistema Nacional de Salud (CMBD) cedidos por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. De esta manera, se puede encontrar asociaciones entre el funcionamiento de las unidades y los resultados en salud, lo que supone información muy valiosa para identificar e impulsar las mejores prácticas que potencien la calidad y la eficiencia de estos servicios. Además, se facilita a las unidades informantes datos comparativos (“benchmarking”) con las unidades de su grupo, si bien la información obtenida es trata de forma confidencial y los resultados se publican de forma agregada sin que aparezcan centros concretos en los informes. Hasta el momento, 6 sociedades científicas han puesto en marcha proyectos RECAL en sus especialidades, las cuales suman más del 50% de todas las altas hospitalarias.

3.1.RECALCAR

La SEC impulsó en 2012, antes de la creación de la Fundación IMAS, el proyecto RECALCAR, pionero de los proyectos RECAL. Desde 2012 se han publicado ininterrumpidamente (y presentado en los Congresos Nacionales de la SEC) los informes RECALCAR y del Registro de Unidades de Cardiología (), siendo acreditado este último por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad como de interés para el Sistema Nacional de Salud.

- [Informe RECALCAR 2017](#)
- [Informe RECALCAR 2016](#)
- [Informe RECALCAR 2015](#)
- [Informe RECALCAR 2014](#)
- [Informe RECALCAR 2013](#)
- [Informe RECALCAR 2012](#)

3.2. RECALMIN

La Sociedad Española de Medicina Interna desarrolló en 2014-15, junto con la Fundación IMAS, el proyecto Recursos y Calidad en Medicina Interna (RECALMIN). En 2016 RECALMIN analizó la base de datos del CMBD para las altas dadas por los servicios de Medicina Interna en 2104 y ha hecho un contraste del perfil de pacientes y resultados 2007-2014. En 2017 se lanzó la segunda encuesta RECALMIN, en la que han participado el 60% del universo de Unidades de Medicina Interna.

- [Informe RECALMIN.](#)

3.3. RECALOM

La Sociedad Española de Oncología Médica realizó en 2015 el proyecto Recursos y Calidad en Oncología Médica con el apoyo de la Fundación IMAS, en el que participaron más de la mitad de las unidades de oncología.

- [Informe RECALOM.](#)

3.4. RECALAR

En 2016 se inició, en colaboración con la Sociedad de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), el proyecto RECALAR (Recursos y Calidad en Aparato Respiratorio) en el que han participado el 60% de las unidades de Neumología. En 2018 está prevista la publicación de una monografía del proyecto, además del Informe final.

3.5. RECALAD

En 2016 se envió la encuesta RECALAD, pero aún no ha concluido el proceso de recogida de información.

3.6. RECALSEN

La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición suscribió en 2017 un convenio con la Fundación IMAS para lanzar RECALSEEN, proyecto en el que han participado el 70% de las unidades identificadas de esta especialidad.

4. PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

A la actividad científica de los proyectos RECAL se suma los proyectos realizados con el Grupo Español de Investigación en Displasia Broncopulmonar (GEIDIS) y los desarrollados con la subvención de la Fundación Interhospitalaria de Investigación Cardiovascular (FIC). Un resumen de la producción científica publicada se expone en la tabla siguiente:

Artículo	Revista	Año	IF	Observaciones
Bertomeu V, Cequier A, Bernal JL, Alfonso F, Anguita M, Muñoz J, Barrabés JA, García-Dorado D, Goicolea J, Elol FJ. Mortalidad intrahospitalaria por infarto agudo de miocardio. Relevancia del tipo de hospital y la atención dispensada. Estudio RECALCAR	Revista Española de Cardiología	2013	4,596	Premio al 2º mejor artículo de la REC (2013) y al 1º por la Sección de Cardiopatía Isquémica y Cuidados Agudos Cardiovasculares
Cequier A, Ariza-Solé A, Elola FJ, Fernández-Pérez C, Bernal JL, Segura JV, Iñiguez A, Bertomeu V. Impact on Mortality of Different Network Systems in the Treatment of ST-segment Elevation Acute Myocardial Infarction. The Spanish Experience	Revista Española de Cardiología	2016	4,596	
Rodríguez-Padial L, Elola FJ, Fernández-Pérez C, Bernal JL, Iñiguez A, Segura JV, Bertomeu V. Patterns of inpatient care for acute myocardial infarction and 30-day, 3-month and 1-year cardiac readmission rates in Spain	International Journal of Cardiology	2016	4,638	
Zapatero Gaviria A, Barba Martín R, Román Sánchez P, Casariego Vales E, Díez Manglano J, García Cors M, Jurdado Ruiz-Capillas JJ, Suárez Fernández C, Bernal JL, Elola Somoza FJ. RECALMIN. La atención al paciente en las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud	Revista Clínica Española	2016	1,063	Premio al mejor artículo de la RCE 2016
Rodríguez-Padial L, Bertomeu V., Elola FJ,, Anguita M., Fernández Lozano I., Silva L., Hidalgo R., Iñiguez A. Quality Improvement Strategy of the Spanish Society of Cardiology	Journal of American College of Cardiology	2016		Invitación del editor
Rodríguez-Padial L, Elola FJ, Fernández-Pérez C, Bernal JL, Bertomeu V, Iñiguez A. Patterns of inpatient care and readmissions rates (30-Day, 3-Month and 1-Year) in myocardial infarction in Spain. Differences between STEMI and NSTEMI	Revista Española de Cardiología	2017	4,596	

Íñiguez Romo A, Bertomeu Martínez V, Rodríguez Padial L, Anguita Sánchez A, Ruiz Mateas F, Hidalgo Urbano R, Bernal Sobrino JL, Fernández Pérez C, Macaya de Miguel C, Elola Somoza FJ. Proyecto RECALCAR. La atención al paciente en las unidades de cardiología del Sistema Nacional de Salud, 2011-2014	Revista Española de Cardiología	2017	4,596	
Zapatero Gaviria A, Elola Somoza FJ, Casariego Vales E, Gomez Huelgas R, Fernández Pérez C, Bernal JL, Barba Martín R. RECALMIN: The association between management of Spanish National Health Service Internal Medical Units and health outcomes	International Journal for Quality in Health Care	2017	2,631	
Casariego-Vales E, Zapatero-Gaviria A, Elola-Somoza FJ, en nombre del Comité de Estándares de Unidades de Medicina Interna. La Medicina Interna del Siglo XXI : Estándares de Organización y Funcionamiento	Revista Clínica Española	2017	1,063	
Albert Ariza Sole, Oriol Alegre, Francisco J Elola, Cristina Fernández, Francesc Formiga, Manuel Martínez-Sellés, José L Bernal, José V Segura, Andres Iñiguez, Vicente Bertomeu, Joel Salazar-Mendiguchía, José C Sánchez-Sañado, Victoria Lorente, Angel Cequier. Management of myocardial infarction in the elderly. Insights from Spanish Minimum Basic Data Set.	European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care	2017		
Antonio Zapatero-Gaviria, Raquel Barba-Martín, Jesus Canora Lebrato, Cristina Fernandez-Perez, Ricardo Gomez-Huelgas, José Luis Bernal, Jesús Díaz Manglano, Javier Marco Martínez, Francisco Javier Elola-Somoza RECALMIN II. Ocho años de hospitalización en las Unidades de Medicina Interna (2007-2014). ¿Qué ha cambiado?	Revista Clínica Española	2017	1,063	
TOTAL	11 artículos + un editorial del JACC		30,243	2,749 (por artículo)

REFERENCIAS

¹ Palanca I (Dir), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria. Estándares y Recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Consumo. 2008. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/guiaCMA.pdf>

² Palanca I (Dir), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidad de Hospitalización de Día. Estándares y Recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2008. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UnidadHospitalDia.pdf>

³ Palanca I (Dir), Medina J (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidad de Pacientes Pluripatológicos. Estándares y Recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009. http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/EyR_UPP.pdf

⁴ Palanca I (Dir), Colomer J (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Bloque quirúrgico. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/BQ.pdf>

⁵ Palanca I (Dir), Pascual A (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidad de cuidados paliativos. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/cuidadospaliativos.pdf>

⁶ Palanca I (Dir), González L (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidad de enfermería de hospitalización polivalente de agudos. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UEH.pdf>

⁷ Palanca I (Dir), Santamaría R (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Atención Hospitalaria al Parto. Maternidades Hospitalarias. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/AHP.pdf>

⁸ Palanca I (Dir), Mejía F (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidad de urgencias hospitalarias. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UUH.pdf>

⁹ Palanca I (Dir), Esteban de la Torre A (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidad de cuidados intensivos. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UCI.pdf>

¹⁰ Palanca I (Dir), Castro A (Coord. Cientif.), Macaya C (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidades asistenciales del área del corazón. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2011. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/EERR/EyR_UAC.pdf

¹¹ Palanca I (Dir), Puig de Conias M (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidades de tratamiento del dolor. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2011.

¹² Palanca I (Dir), Barbe F (Coord. Cientif.), Puertas FJ (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidades asistenciales del sueño. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2011. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/EERR/EyR_UAS.pdf

¹³ Palanca Sánchez I. (Dir.), Conde Olasagasti J. (Coord. Cient.), Elola Somoza J. (Dir.), Bernal Sobrino JL. (Comit. Redac.), Paniagua Caparrós JL. (Comit. Redac.), Grupo de expertos. Unidad de depuración

extrarrenal: estándares y recomendaciones. Madrid: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad; 2011. <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/EERR/UDE.pdf>

¹⁴ Palanca I (Dir), Matías-Guiu J (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidades Asistenciales del Área de Neurociencias. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2013. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UAAN_2013._Accesible.pdf

¹⁵ Palanca I (Dir), Borrás JM (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidades Asistenciales del Área del Cáncer. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2013. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Cancer_EyR.pdf

¹⁶ Palanca I (Dir), Madrid G (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidades de Diagnóstico y Tratamiento por la Imagen. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2013. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Diagnostico_Imagen_EyR.pdf

¹⁷ Palanca I (Dir), Miravalles E (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Laboratorio Clínico Central. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2013.

http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Laboratorio_Clinico_EyR.pdf

¹⁸ Palanca I (Dir), Colomer J (Coord. Cientif.), Elola FJ (Dir), Bernal JL (Comit. Redac.), Paniagua JL (Comit. Redac.), Grupo de Expertos. Unidades Asistenciales del Aparato Digestivo. Estándares y recomendaciones. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2013. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/Aparato_Digestivo_EyR.pdf

¹⁹ Zapatero A, Barba R, Román P y cols. RECALMIN. La atención al paciente en las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud. *Rev Clin Esp.* 2016. Premio al mejor artículo de la RCE 2016.

²⁰ Wynia MK. The Role of Professionalism and Self-regulation in Detecting Impaired or Incompetent Physicians. *JAMA* 2010;304:210-212 (doi:10.1001/jama.2010.945) <http://jama.ama-assn.org/cgi/content/full/304/2/210>

²¹ Ferris TG, Vogeli C, Marder J, Sennett CS, Campbel EG. Physician Specialty Societies And The Development Of Physician Performance Measures. *Health Affairs* 2007;26: 1712-1719. doi: 10.1377/hlthaff.26.6.1712.

²² Medical professionalism in the new millennium: a physician charter. Project of the ABIM Foundation, ACP-ASIM Foundation, and European Federation of InternalMedicine. *Eur J Intern Med* 2002;136:243-6 [Ann Int Med 2002; 136: 243-6, Lancet 2002; 359: 520-2]. <http://annals.org/article.aspx?articleid=474090>