



CADA VEZ SOMOS MÁS

Se cierra el año y echamos la vista atrás con muy buenas sensaciones. En poco tiempo, lo que se inició como un proyecto ilusionante se está convirtiendo en una realidad compartida por miles de personas que, de una manera u otra, participan de las actividades de este Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria.

Nuestra oferta formativa se ha multiplicado por 10, pasando de 330 a 3200 alumnos y de 40 a más de 200 docentes en un año. El número de proyectos también ha crecido exponencialmente iniciándose este año RECALMIN y RECALOM, que han contado con la colaboración de más de 200 jefes de servicio de Medicina Interna y Oncología Médica de la mayor parte de los hospitales del Sistema Nacional de Salud.

En el proyecto del Grupo Español de Investigación en Displasia Broncopulmonar (GEIDIS) iniciado también en 2015, se ha conseguido involucrar al 90% de los centros que atienden esta enfermedad, lo que supone que 69 hospitales alimentarán el Registro Nacional de Displasia Broncopulmonar.

En 2016 nos esperan nuevos retos como el proyecto Recalad (Recursos y Calidades en Aparato Digestivo) con la Sociedad Española de Patología Digestiva, y el proyecto de "Estándares de organización y funcionamiento para un servicio centrado en el paciente" con la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

Ahora, cerca de 4000 profesionales están cooperando con IMAS en alguno de sus proyectos, el año que viene serán muchos más. Todo ello nos estimula y, a la vez, responsabiliza para seguir trabajando con el máximo rigor y tenacidad con profesionales y sociedades científicas en la mejora de la asistencia sanitaria.

¡Gracias por hacerlo posible!

CONTENIDOS

- **Formación:**
El Campus IMAS alcanza los 3.200 alumnos.
Nuevas entidades se suman al patrocinio del Máster en Dirección de Unidades Clínicas con más de 320 becas.
El 84% de los alumnos de la 2ª edición del Máster en Dirección de Unidades Clínicas están muy satisfechos con la formación.
- **Investigación:**
RECALMIN destaca la relevancia de la Medicina Interna en el SNS.
RECALOM muestra mejores indicadores en los hospitales más complejos.
Recursos y Calidades en Aparato Digestivo dará comienzo en 2016.
La SEMI e IMAS establecerán Estándares de organización y funcionamiento en Medicina Interna.
- **Comunicación:** IMAS lanza dos vídeos promocionales.
- **Patronato:** Andrés Íñiguez asume la Presidencia de la SEC.

EL CAMPUS IMAS ALCANZA LOS 3.200 ALUMNOS



Un total de 1700 profesionales cursan algún programa formativo del Campus IMAS, lo que supone un incremento del 500 % con respecto al curso pasado. La oferta formativa del Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria ha pasado de un Máster en 2013-2014 a cinco para el periodo 2015-2016. Todos los cursos

están reconocidos por la Universidad Católica de Murcia (UCAM), salvo el Máster en Dirección de Unidades Clínicas que está adscrito a la Universidad de Murcia (UM). Por otro lado, junto con la Universidad de Barcelona y la Sociedad Iberoamericana de Hipertensión Arterial, IMAS ha organizado un Curso en Hipertensión Arterial dirigido a 1500 médicos en América Latina.

Como principales novedades, este año ha dado comienzo el **Máster en Avances en Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades de las Vías Aéreas** dentro de la Cátedra de Neumología de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) y la Universidad Católica de Murcia. El Máster ha superado expectativas con **más de 500 solicitudes**. 353 alumnos han sido aceptados y casi 200 alumnos se han quedado en lista de espera, previéndose una segunda edición el año que viene.

El **Máster en Dirección de Unidades Clínicas** ha iniciado este diciembre la tercera edición, con una cantidad de alumnos similar a las anteriores (350 alumnos). Organizado en colaboración con la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, está avalado por la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME) y acreditado por la Universidad de Murcia.

En enero dará comienzo el **Máster de Hemodinámica e Intervencionismo Endovascular**. Dirigido por los Dres. Andrés Íñiguez Romo, Presidente de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y Carlos Macaya, Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos (Madrid), esta súper especialización (Área de Capacitación Específica) será impartida a 45 cardiólogos y está acreditada por la UCAM. La oferta de Másteres de Cardiología se completa con dos estudios que darán comienzo en 2016: el **Máster en Avances de Cardiología** y el **Máster en Diagnóstico por la Imagen en Cardiología** acreditados también por la UCAM. Con 300 alumnos cada uno, estos estudios reconocidos por la SEC forman parte del convenio que tiene la Fundación IMAS con la Sociedad Española de Cardiología.

Además, hay una serie de estudios que están en fase de elaboración: El Máster en Dirección de Unidades de Atención Primaria con la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN); el Máster en Gestión Clínica de Unidades Asistenciales para el Colegio de Médicos de las Palmas; y el **Curso de Experto en Continuidad Asistencial**, cuya estructura y contenidos ya están definidos pero le falta alcanzar la demanda de alumnos mínima para que sea viable. Toda la oferta formativa de IMAS es de carácter online y tiene un enfoque eminentemente práctico..

■ Para acceder al Campus IMAS pinchar [aquí](#)

FORMACIÓN

VARIAS ENTIDADES APOYAN EL MÁSTER EN DIRECCIÓN DE UNIDADES CLÍNICAS CON MÁS DE 320 BECAS

El 14 de diciembre ha dado comienzo la tercera edición del Máster en Dirección de Unidades Clínicas, que dotará a 350 profesionales sanitarios de herramientas para organizar y hacer funcionar las unidades asistenciales en un marco de mayor descentralización, calidad y eficiencia.

Impartida por el Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (IMAS) y reconocida como título propio de la Universidad de Murcia, la formación ha contado, desde su inicio, con el patrocinio total de **Grupo Menarini** España permitiendo la formación de 700 profesionales de la salud en las pasadas ediciones.

Esta edición se abre por primera vez con matrícula libre, **continuando Menarini como principal patrocinador de 303 matrículas completas** que se otorgarán a

profesionales procedentes de varias sociedades científicas. Además, la **Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular (FIC)**, la **Fundación Jesús Serra** y la **Fundación Banco Sabadell han otorgado 20 becas de estudios** (la FIC y la Fundación Jesús Serra darán 10 becas y la Fundación Banco Sabadell, otras



10). Con estas becas, **los profesionales seleccionados podrán cursar el Máster a 1/3 de su precio** (1.000 € frente a los 3.000 € del coste de matrícula). El criterio de selección de los candidatos ha sido en función de su responsabilidad al frente de una Unidad Clínica y por currículum.

Estas becas suponen el compromiso de las diferentes entidades de apoyar la formación para mejorar la calidad de la asistencia sanitaria, potenciando la innovación y la investigación, así como un reconocimiento a la propia formación.

El Máster, organizado en colaboración con la SEC, SEMI y la SEPAR, **se enmarca dentro de la política de las sociedades científicas de impulso a la gestión clínica**, que supone otorgar más capacidad de decisión a los profesionales sanitarios en la organización de los servicios.

EL 84% DE LOS ALUMNOS DE LA 2ª EDICIÓN DEL MÁSTER EN DIRECCIÓN DE UNIDADES CLÍNICAS ESTÁN MUY SATISFECHOS CON LA FORMACIÓN

La segunda edición del Máster en Dirección de Unidades Clínicas está llegando a su fin. A falta de la entrega del trabajo de Fin de Máster, los alumnos han respondido a la encuesta de satisfacción con resultados muy positivos, en la línea de la edición anterior.

El 84% de los alumnos han visto satisfechas sus expectativas de formación en un grado alto o muy alto, el mismo porcentaje que considera que los conocimientos son muy útiles para la gestión. La motivación principal para la realización de estos estudios (64% de los encuestados) ha sido, precisamente, aumentar los conocimientos en gestión. **La competencia general del profesorado en los temas ha sido buena o excelente para el 93% de los encuestados.**

→ Continúa en la página siguiente

FORMACIÓN

La mayor parte de los alumnos (el 53%) han dedicado entre 5 y 10 horas por materia, tiempo que el 79% califica de muy provechoso. Sólo el 14% tenía conocimientos altos en las materias tratadas. Las Materias 1 (marco de funcionamiento de las Unidades Clínicas – Sistemas Sanitarios) y 2 (marco de funcionamiento de las Unidades Clínicas -El hospital y la Unidad en la red asistencial) han sido las mejor valoradas con el 92% de calificaciones de «buena o excelente». Las 8 materias han sido calificadas de buenas o excelentes por al menos el 84% de los alumnos.

Por otro lado, el entorno virtual de aprendizaje, los ejercicios de evaluación, la bibliografía, etc. han sido correctos para gran la mayoría (más del 96% en todos los casos). La atención del personal docente, la secretaría académica y el webmaster ha sido buena o excelente para el 87,6% de los encuestados. La evaluación cualitativa también ha sido muy positiva aunque algunos alumnos comentan que en ocasiones los contenidos pueden ser algo densos, por lo que se recomienda facilitar resúmenes de los temas.

El perfil medio del alumnado es un varón (el 63% de los que respondieron a la encuesta lo eran), entre 40 y 50 años, que terminó la residencia hace más de 15 años (el 53%) y trabaja en un hospital público de más de 500 camas. El 75% no tiene consulta privada. **El 96% realizaría otro máster de las mismas características si las sociedades médicas involucradas aumentaran la oferta de másteres online.**

INVESTIGACIÓN

RECALMIN DESTACA LA RELEVANCIA DE LA MEDICINA INTERNA EN EL SNS



El proyecto Recursos y Calidades en Medicina Interna (RECALMIN) ha llegado a su conclusión arrojando datos muy interesantes sobre el funcionamiento de las Unidades de Medicina Interna (UMI) en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Destaca la relevancia de estas unidades las cuales **reciben casi 650.000 altas al año, lo que supone 1 de cada 6 altas**

hospitalarias (un 11% más desde 2007).

Existe una importante variabilidad en todos los indicadores de estructura, procesos y de calidad de las UMI entre hospitales y Comunidades Autónomas, que probablemente indican notables diferencias en eficiencia y, probablemente, desigualdades en salud. Sin embargo, la eficiencia de la atención global ha aumentado, **reduciendo un 12% el promedio de duración de la estancia media, a pesar del progresivo envejecimiento de la población atendida.**

Estos son algunos de los datos de este estudio realizado por primera vez entre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Fundación IMAS cuyos resultados fueron presentados el pasado 24 de septiembre en la XV Reunión de Jefes de Servicio de Medicina Interna en Zaragoza.

Los principales problemas de salud que atienden las UMI son la insuficiencia cardiaca (más de 60.000 altas), seguido de neumonía (casi 40.000 altas) y otras enfermedades del aparato

INVESTIGACIÓN

respiratorio (casi 30.000 altas). **Casi un 50% de los pacientes atendidos en salas de Medicina Interna tienen más de 80 años**, predominando en este subgrupo las mujeres (57%), por lo que se identifica la necesidad de disponer de información específica sobre las necesidades asistenciales y socio sanitarias de las mujeres mayores de 80 años de edad.

Se han identificado diferentes resultados según la tipología de hospital. RECALMIN ha encontrado asociaciones entre buenas prácticas de gestión clínica (Comité de Seguridad del Paciente, pase de visita multidisciplinar, gestión por procesos) con mejores resultados en salud, existiendo un notable margen de mejora en protocolización de procesos; pase de visita multidisciplinar, sistemas de seguimiento y activación; y planificación del alta.

Asimismo, el estudio ha detectado una **relación entre la carga de enfermería y los resultados**. “Por ello -señala el Dr. Zapatero, Vicepresidente de SEMI y Patrono de IMAS- se deben ajustar las dotaciones de enfermeras a las necesidades de cuidados de los pacientes atendidos en cada unidad, dado que una mejor dotación de enfermería puede ser costo-eficiente (menos estancias y complicaciones médicas, reducción de la tasa bruta de mortalidad, etc.)”. Actualmente, probablemente existe un baja dotación de enfermeras en las salas de MI (promedio: 10,1 pacientes por enfermera en turno mañana).

RECALMIN se realizará anualmente analizando los datos del CMBD y cada dos años las encuestas sobre las unidades.

RECALOM MUESTRA MEJORES INDICADORES EN LOS HOSPITALES MÁS COMPLEJOS

RECALOM ha recogido datos (mediante una encuesta a sus responsables) del 52% de las Unidades Oncológicas Médicas (SOM) del Sistema Nacional de Salud, que engloban el 63% de las camas instaladas. Las conclusiones de este proyecto dirigido por la Dra. García Campelo, oncóloga del Complejo Hospitalario de A Coruña, fueron presentadas en el Congreso Anual de la SEOM el 30 de octubre.

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

Las altas hospitalarias de los SOM han crecido un 12% durante el período 2007-2013. Estos Servicios y junto con los de Medicina Interna, en la misma proporción, son responsables cada uno del 36% de las altas (excluidas las quirúrgicas) con diagnóstico principal correspondiente a enfermedades del área del cáncer. **La edad promedio del paciente es de 60 años**. Los cánceres que causan mayor número de altas hospitalarias en servicios médicos son de tráquea, bronquio y pulmón (20.947 casos, el 14,6% del total).

Existe variabilidad en todos los indicadores de estructura (camas dedicadas, número de oncólogos médicos, asignación de la unidad de cuidados paliativos, etc.) y procesos (apoyo a los hospitales locales, dedicación específica a planta, etc.) en los SOM que pueden obedecer a diferentes modelos organizativos y de gestión que podrían traducirse en desigualdades en la atención al paciente oncológico.



INVESTIGACIÓN

Los hospitales de 500 camas o más tienen menores tasas ajustadas de mortalidad para la mayoría de cánceres. Estos centros muestran un mayor número de mejores prácticas (% de tumores protocolizados, unidades con Comité de Seguridad del Paciente) y tienen una organización que garantiza mejor la continuidad de la atención oncológica médica (guardia y dedicación a hospitalización).

La principal puerta de entrada de los pacientes oncológicos a los servicios de oncología médica es a través de la derivación desde atención primaria (72% de las unidades) y el 85% dispone de circuitos rápidos para el acceso a los recursos diagnósticos, en caso de sospecha clínica fundada de cáncer. Sin embargo, solamente un 40% de las unidades dispone de un modelo de atención conjunta con atención primaria para el seguimiento a largo plazo de los pacientes que han sido tratados de cáncer.

Por otro lado, aun siendo el Comité de Tumores la forma más habitual de organización de la atención multidisciplinar a los pacientes con cáncer, en un 21% de los casos no hay nombrado un Coordinador; en el 31% no se computa la dedicación al Comité en el tiempo de los profesionales y sólo un 40% dispone de personal administrativo asignado. **El funcionamiento mediante unidades multidisciplinarias se sitúa alrededor del 15% para la mayoría de los tumores**, con la excepción del cáncer de mama (28%).

Entre las recomendaciones de RECALOM figura crear redes asistenciales que integren la atención

RECURSOS Y CALIDADES EN APARATO DIGESTIVO DARÁ COMIENZO EN 2016

IMAS ha firmado el convenio de colaboración **con la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)** para la realización el año que viene del Proyecto Recursos y Calidades en Aparato Digestivo (RECALAD). Este estudio se suma a la línea de proyectos RECAL que la Fundación IMAS lleva realizando con la Sociedad Española de Medicina Interna (RECALMIN) y con la Sociedad Española de Oncología Médica (RECALOM), proyectos que las sociedades científicas han valorado muy positivamente.

Para el Dr. Félix Rubial Bernárdez, gerente del Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, "RECALMIN supone una herramienta de enorme importancia para permitir analizar resultados y establecer las líneas de acción para mejorar en la línea en que lo hacen los mejores. Esta herramienta, útil no solo para los jefes de servicio sino también para las administraciones y para la ciudadanía".

La Dra. Rosario García Campelo, coordinadora de RECALOM, considera que "sólo el conocimiento certero de la actividad y rendimiento de los servicios de Oncología Médica, puestos en relación con datos de estructura y proceso, puede ayudarnos a detectar las posibles áreas de mejora y desarrollo continuo en la atención oncológica. Es un punto de partida muy relevante que, en un futuro próximo, deberá poder completarse con el análisis de la información ambulatoria crucial en nuestra especialidad".

La Sociedad Española de Cardiología también puso en marcha el proyecto Recursos y Calidades en Cardiología (RECALCAR) pero con el apoyo de Elola Consultores.

INVESTIGACIÓN

LA SEMI E IMAS ESTABLECERÁN ESTÁNDARES DE CALIDAD EN MEDICINA INTERNA



La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y el Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria pondrán en 2016 en marcha el **proyecto de “Estándares de organización y funcionamiento para un servicio centrado en el paciente”**.

IMAS, que hará de Secretaría Técnica, elaborará un borrador de un documento base: **“Visión de la Medicina Interna en la sanidad del s. XXI”**, que será validado por el Comité Director del Proyecto. Este documento servirá de base para la definición de funciones de las unidades de medicina interna pues éstas solamente pueden ser definidas a partir de una visión compartida del sistema sanitario y el papel que en éste debe desempeñar la Medicina Interna.

Partiendo, por una parte, de la información proporcionada por RECALMIN y otras fuentes de datos y, por otra, de la visión elaborada sobre la Medicina Interna, la Secretaría Técnica elaborará un documento que integre y analice los objetivos, la organización y cargas de trabajo de las Unidades de Medicina Interna en el Sistema Nacional de Salud, **proponiendo un conjunto de estándares e indicadores de estructura, proceso y, especialmente, de resultados**.

La estructura del documento será establecida por la Junta Directiva de la SEMI y el Comité Director del Proyecto, incorporando aspectos relativos a la continuidad asistencial y la atención integral; el trabajo multidisciplinar (con especial referencia a atención primaria, otras especialidades y enfermería); y los aspectos relativos a la excelencia en Medicina Interna (MI).

Los diferentes documentos, se someterán a información pública de los Jefes de Servicio de MI para recabar sus sugerencias y observaciones. El Documento Final será distribuido a todas las Unidades de Medicina Interna del SNS como recomendaciones para su adopción.

COMUNICACIÓN

IMAS LANZA DOS VÍDEOS PROMOCIONALES

El Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria ha lanzado dos vídeos promocionales **para dar a conocer el Máster en Dirección de Unidades Clínicas** (124 visitas en YouTube) **y el Curso de Experto en Continuidad Asistencial** (226 visitas). El Hospital de Fuenlabrada, el Centro de Salud San Juan de la Cruz de Pozuelo de Alarcón y la sede de la Fundación IMAS han sido algunas de las localizaciones de los trabajos. En ellos se ha modernizado, además, el aspecto gráfico en las animaciones.

Desde su puesta en marcha en 2014, se han realizado 6 vídeos que han recibido 788 visualizaciones en la red (lo que hace una media de 138 visualizaciones por video).



Imagen Vídeo MDUC



Imagen Vídeo CECA

ANDRÉS ÍÑIGUEZ ASUME LA PRESIDENCIA DE LA SEC



El doctor Andrés Íñiguez Romo, jefe del Servicio de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Vigo y patrono de la Fundación IMAS, tomó posesión de la Presidencia de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) el pasado día 24 de octubre en el marco del Congreso Anual de la Sociedad celebrado en Bilbao. Íñiguez releva en el cargo a José Ramón González-Juanatey, jefe del Servicio de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, que pasa a ser

Presidente Anterior de la SEC.

El doctor Íñiguez comentó a la Fundación IMAS las cinco líneas prioritarias de su presidencia:

- Impulsará a la calidad asistencial con el proyecto SEC-Excelente, un programa de certificación de la calidad al que serán invitadas todas las unidades de Cardiología del Sistema Nacional de Salud.
- Con el objetivo de facilitar formación al mayor número de profesionales posible, fomentará la formación online.
- Por otro lado, el Presidente de la SEC quiere definir cuáles son las políticas de investigación relevantes para la Sociedad: "Actualmente, se dan 1 millón de euros en becas de investigación, ¿cuáles son las áreas en las que queremos focalizar los recursos?", reflexionaba Íñiguez.
- La cuarta línea estratégica está vinculada a la eficiencia de la Sociedad "para mejorar su rendimiento y que sus recursos se utilicen de la forma más adecuada".
- Y, por último, Íñiguez quiere fortalecer a la Fundación Española del Corazón, cuya labor de prevención de enfermedades cardiovasculares considera de capital importancia. «Las tasas de mortalidad cardiológica disminuyen pero el número de enfermos aumentan, señal de que algo no estamos haciendo bien en cuanto a las tareas de prevención», señala el doctor.