

# COMPROMISO POR LA CALIDAD DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN ESPAÑA IMPLEMENTACIÓN DE RECOMENDACIONES DE “NO HACER”



Descarga este póster aquí

Silvia Vázquez Fernández del Pozo, María José Vicente Edo, Ester Angulo Pueyo, Francisco Estupiñán Romero, Juan González García

## Introducción

En 2013, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) inicia el proyecto “Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España”, coordinado por GuíaSalud y Sociedad Española Medicina Interna (SEMI), con el objetivo de identificar, priorizar, monitorizar e implementar recomendaciones de “no hacer” en el Sistema Nacional de Salud.

## Objetivos

Describir el proceso de implementación de las Recomendaciones de “no hacer” priorizadas por las sociedades científicas.

## Resultados

Con respecto a la implementación de estas recomendaciones “no hacer”, el grupo Motor, seleccionó 25 de las previamente priorizadas.

El número de recomendaciones de “no hacer” seleccionadas por cada CCAA para su implementación son: Aragón (6), Asturias (7), Baleares (1), Canarias(5), Castilla León (6), Madrid (2) y País Vasco (3)

## Material y métodos

El proyecto consta de 2 etapas

### Fase 1: Identificación de práctica de poco valor

Identificación y priorizar prácticas “de poco valor” y priorización de Recomendaciones de “no hacer” mediante consenso siguiendo metodología Delphi.

### Fase 2: Implementación de recomendaciones de “no hacer” priorizadas

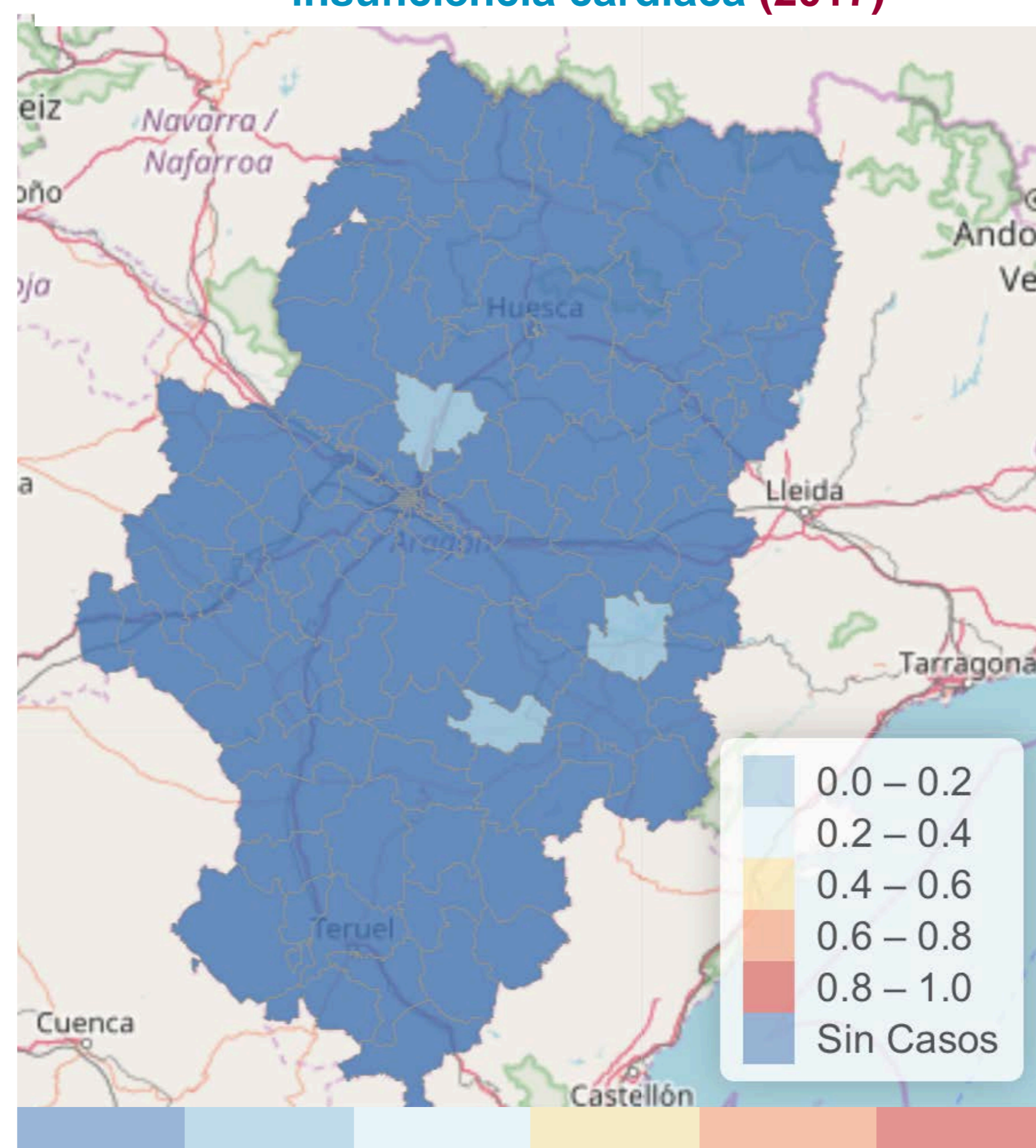
- Creación Grupo motor del proyecto
- Grupo impulsor en la Comunidad Autónoma, para planificar y promover la implementación en su comunidad.

#### Departamento Sanidad- IACS

- Definición de indicadores para la monitorización
- Clasificación según factibilidad de su evaluación con los sistemas de información disponibles.
- Medición del grado de cumplimiento de las recomendaciones por cada CA.
- Implementación durante el 2018.

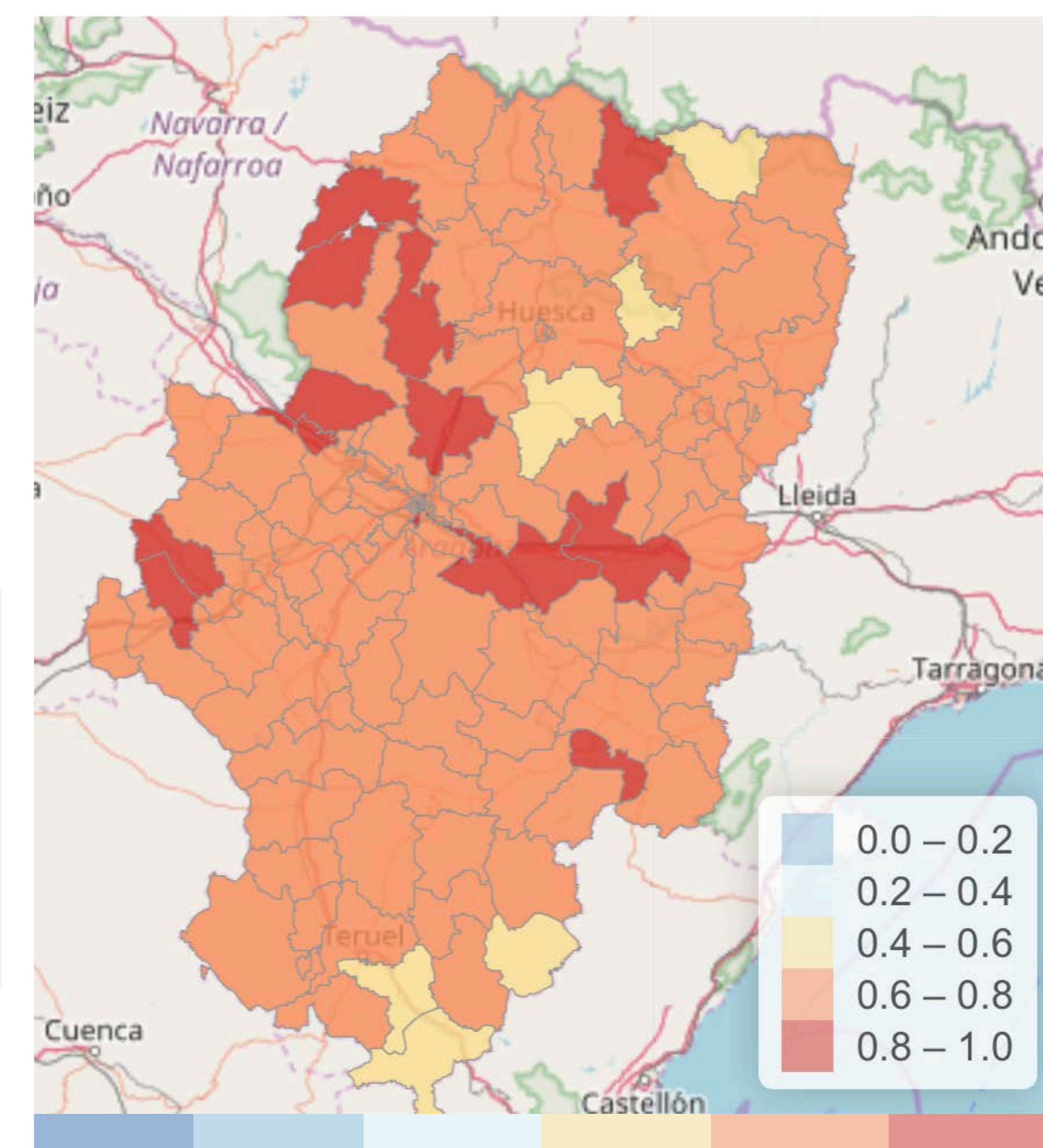


### Recomendación “ no hacer” No utilizar glitazonas en pacientes diabéticos con insuficiencia cardiaca (2017)

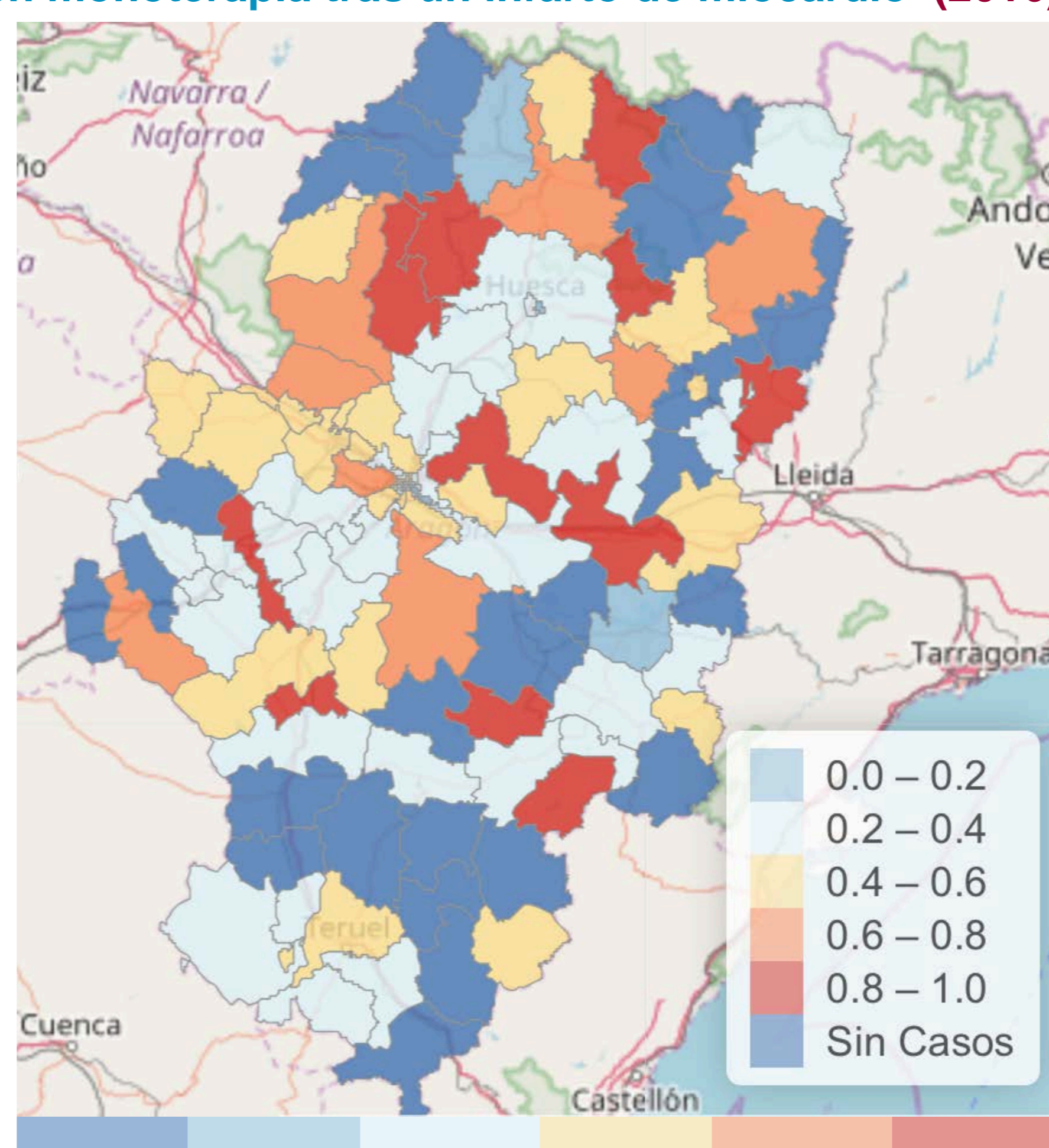


### Ejemplo: Implementación de recomendaciones en Aragón

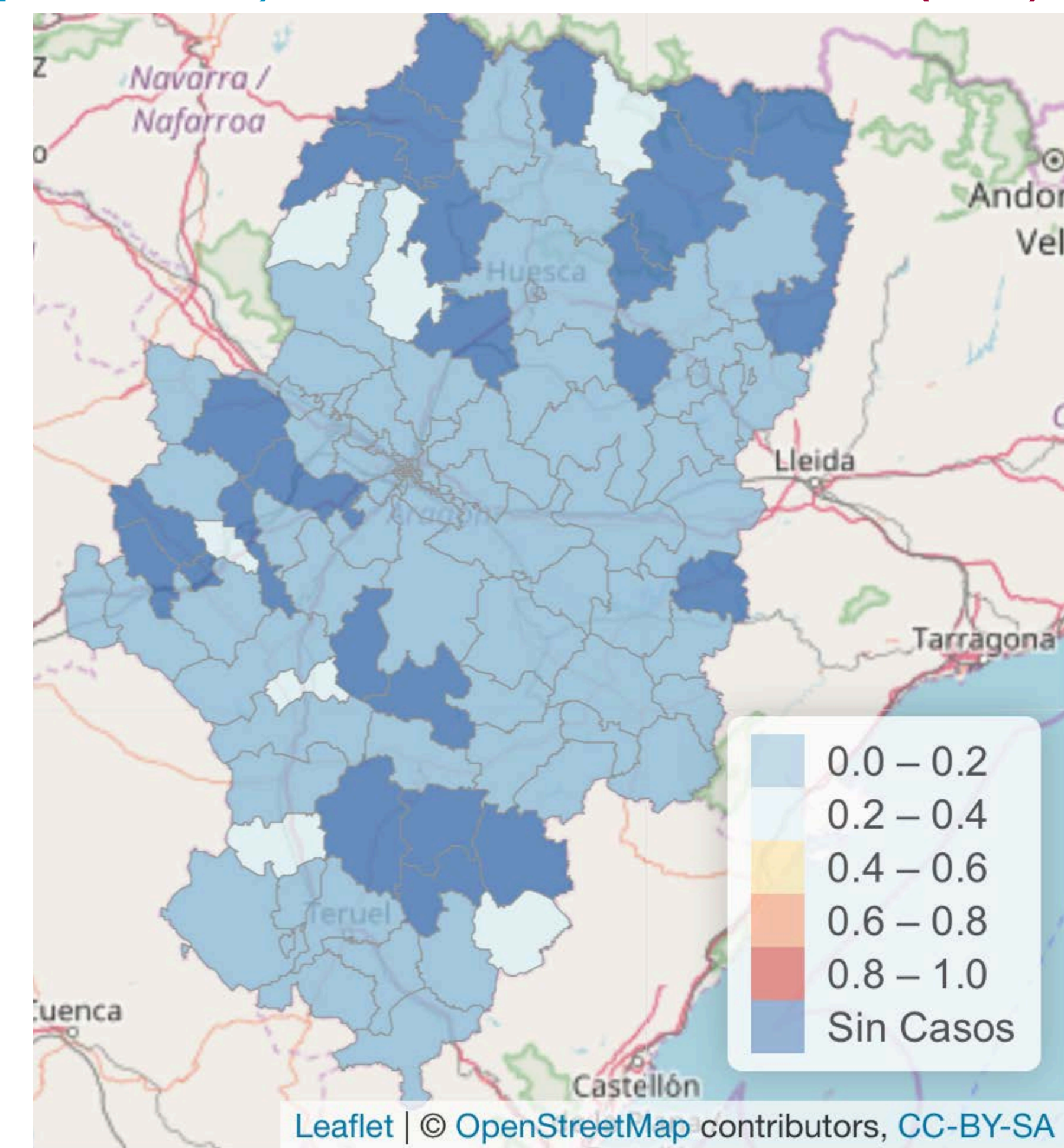
#### Recomendación “ no hacer” No usar benzodiacepinas para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas avanzadas (2017)



### Recomendación “ no hacer” No usar como primera línea de tratamiento clopidogrel en monoterapia tras un infarto de miocardio (2016)



#### Recomendación “ no hacer” No usar fármacos con potenciales efectos secundarios extrapiramidales (antieméticos, antivertiginosos, procinéticos) en enfermedad de Parkinson (2017)



Medición Recomendación “No hacer”	Casos	Población diana	Porcentaje Población	Promedio (%) Zona Básica Salud	Promedio (%) Zona Básica Salud *
Clopidogrel monoterapia-IAM	354	932	37,9%	39%	45,3%
Benzodiacepinas -Insomnio, agitación, delirio	25687	34677	74%	73%	73%
Glitazonas- Diabetes e Insuficiencia cardiaca	30	4981	0,6%	0,67%	3,7%
Fármacos con potenciales efectos extrapiramidales en Parkinson	354	5253	6,7%	6,6%	8,3%

(\*) Excluidas las Zonas básicas de Salud sin casos

Esta iniciativa dinamiza el trabajo en red entre las CCAA y favorece y fomenta la cultura de “menos es más” y la adecuación del uso de las tecnologías sanitarias.