



ORIGINAL

Experiencia de un centro único en la preparación de listas *choosing wisely* en Medicina Interna

Experience of a single-centre in the preparation of choosing wisely lists in Internal Medicine

J. Ena^{a,*}, A. Navarro-Corral^a, F. Pasquau^a, A. Zapatero-Gaviria^b,
R. Barba-Martín^c y Grupo de Estudio de Selección Sabia (GESS)¹

^a Servicio de Medicina Interna, Hospital Marina Baixa, Villajoyosa, Alicante, España

^b Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid, España

^c Servicio de Medicina Interna, Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles, Madrid, España

Recibido el 6 de septiembre de 2017; aceptado el 8 de enero de 2018

PALABRAS CLAVE

Coste sanitario;
Sociedades médicas;
Mejora de la calidad;
Procedimientos
innecesarios;
Seguridad del
paciente

Resumen

Objetivos: Identificar áreas de mejora a partir de una lista local de intervenciones de escasa utilidad diagnóstica y terapéutica dirigida a los 5 grupos de diagnóstico relacionado y a los 5 diagnósticos principales más frecuentemente observados en pacientes atendidos en consultas de Medicina Interna.

Método: Revisión de la literatura suplementada con un proceso Delphi con 2 rondas. En la primera ronda, los participantes en el proceso de selección identificaron las intervenciones de escaso valor en relación con la patología más frecuentemente atendida y en la segunda ronda se seleccionaron aquellas intervenciones con menor utilidad en base a su frecuencia, coste y riesgo para el paciente.

Resultados: De un total de 100 recomendaciones elaboradas por 19 sociedades científicas, 23 recibieron el mayor número de votos en la primera ronda. En la segunda ronda se identificaron 5 recomendaciones para pacientes hospitalizados y 5 recomendaciones para pacientes atendidos en consulta.

Conclusiones: Hemos descrito un método sencillo de elaboración de una guía local para disminuir el uso de intervenciones médicas innecesarias.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ena_jav@gva.es (J. Ena).

¹ Los nombres de los componentes del Grupo de Estudio de Selección Sabia (GESS) están disponibles en el [anexo 1](#).

KEYWORDS

Health care costs;
Medical Societies;
Quality improvement;
Unnecessary
procedures;
Patient safety

Abstract

Objectives: To identify areas for improvement, using a local list of interventions with low diagnostic and therapeutic usefulness for the 5 Related Diagnostic Groups, as well as the 5 main diagnoses most frequently seen in the hospital outpatient clinic.

Method: A literature review method was used, supplemented with a Delphi process with 2 rounds. In the first round, participants in the selection process identified low-value interventions in relation to the most frequently observed diagnoses. In the second round, those interventions with lower usefulness were selected based on their frequency, cost, and risk to the patient.

Results: Out of a total of 100 recommendations made by 19 scientific societies, 23 received the highest number of votes in the first round. In the second round, 5 recommendations were selected for inpatients and 5 recommendations for outpatients.

Conclusions: A simple method is described for developing a local guide to reduce the use of unnecessary medical interventions.

Introducción

Aproximadamente el 80% del gasto sanitario que se produce en tratamientos y en pruebas diagnósticas recae en las decisiones tomadas por los médicos asistenciales¹. Sin embargo, no todos los médicos disponen de la última información sobre el coste-eficacia de las decisiones diagnósticas o terapéuticas y en ocasiones recomiendan intervenciones que no se consideran esenciales. El uso no justificado de tratamientos o pruebas diagnósticas no justificadas puede conducir al desarrollo de eventos adversos en un 30% de los casos².

En el año 2010, el doctor Howard Brody publicó un artículo en la revista *New England Journal of Medicine* titulado «*Medicine's Ethical Responsibility for Health Care Reform – The Top Five List*», proponiendo a diversas especialidades médicas que elaborasen una lista con 5 pruebas diagnósticas y tratamientos que fueran sobreutilizados en su especialidad y que no proporcionarían un beneficio sustancial para los pacientes³. Posteriormente, el *American Board of Internal Medicine* apoyó la iniciativa creándose las primeras listas denominadas *choosing wisely* (elegir sabiamente) para las especialidades de medicina interna, medicina de familia y pediatría⁴, a las que posteriormente se unieron otras especialidades. Junto a la elaboración de las listas se propuso que cada especialidad médica debía encargarse de desarrollar un plan para la educación de los profesionales y la implementación de la adherencia a lista de recomendaciones.

En el año 2013 la Sociedad Española de Medicina Interna propuso al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad del Gobierno de España la elaboración de listas similares en nuestro país. La iniciativa se denominó «Compromiso por la Calidad de la Sociedades Científicas» y estuvo coordinada por la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias^{5,6}. Hasta la actualidad han sido más de 35 las sociedades científicas que han elaborado sus 5 recomendaciones.

El proyecto RECALMIN, un estudio realizado para conocer los recursos, actividad y calidad asistencial en los servicios de medicina interna del Servicio Nacional de Salud, ha evidenciado singularidades en relación con el número de camas del hospital, nivel asistencial y comunidad autónoma a la que pertenecen⁷. Estas singularidades se traducen en importantes variaciones en indicadores tales como hospitalización evitable, estancia media global, índice de comorbilidad,

mortalidad global y reingreso global. Con objeto de mejorar la atención a nuestros pacientes, nos propusimos desarrollar una lista de las 5 principales actividades de bajo valor diagnóstico o terapéutico adaptada a las particularidades de nuestro centro hospitalario y su área sanitaria.

Métodos

El estudio se ha llevado a cabo en el Hospital Marina Baixa, una institución de 270 camas que pertenece al Sistema Nacional de Salud y que atiende a una población censada de unos 190.000 habitantes en la provincia de Alicante. El personal facultativo del servicio de medicina interna está formado por 11 médicos especialistas en medicina interna y 5 MIR de la especialidad de medicina interna. Durante el año 2015 la actividad desarrollada por el servicio de medicina interna fue 2.922 altas hospitalarias, 580 interconsultas y 10.858 consultas en pacientes ambulatorios. Los 10 grupos relacionados de diagnóstico (GRD) más frecuentemente atendidos en pacientes hospitalizados en el año 2016 y los diagnósticos principales de una muestra representativa (N=600 pacientes) atendidos en consulta externas, clasificados según la CIE-10 (Clasificación internacional de enfermedades, 10.^a revisión) aparecen en la [tabla 1](#).

Con base en los GRD más frecuentemente atendidos en pacientes hospitalizados y los diagnósticos principales atendidos en consultas se seleccionaron las recomendaciones *choosing wisely* proporcionadas por sociedades científicas de Estados Unidos, Canadá y España. Se han tomado las recomendaciones de sociedades científicas de EE. UU. porque han sido pioneras en la estrategia *choosing wisely*, las de sociedades científicas de Canadá por ser un sistema sanitario más parecido al español y las de sociedades científicas españolas como referencia. Todas las recomendaciones están fácilmente accesibles para su revisión. No se han admitido para discusión recomendaciones que no estuvieran recogidas en las iniciativas presentadas por las sociedades científicas. Se han consultado las especialidades médicas relacionadas con los diagnósticos principales atendidos, entre ellas cardiología, cuidados paliativos, endocrinología y metabolismo, enfermedades infecciosas, gastroenterología, geriatría, medicina hospitalaria, medicina familiar y comunitaria, medicina interna, medicina de transfusión, nefrología y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8940984>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8940984>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)