

“Los datos serán el motor del cambio de la atención sanitaria en nuestro país y en nuestro entorno”

L'AGÈNCIA DE QUALITAT I AVALUACIÓ SANITÀRIES DE CATALUNYA (AQUAS) ES UNA ENTIDAD DE DERECHO PÚBLICO ADSCRITA AL DEPARTAMENTO DE SALUD DE LA GENERALITAT, QUE TIENE COMO MISIÓN GENERAR CONOCIMIENTO RELEVANTE PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAD, LA SEGURIDAD Y LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA SANITARIO.

Su misión se proyecta en cuatro ámbitos de actuación, el primero de ellos la evaluación para valorar estructuras, procesos y resultados en áreas como el eSalud, las tecnologías sanitarias, la calidad de la atención sanitaria, el impacto social de la investigación, la farmacia y los medicamentos mediante el PISAM (Programa de Innovación y Soporte en el Ámbito del Medicamento). Por otro lado, cuentan con el Observatorio del Sistema de Salud de Cataluña, que genera información, facilita el rendimiento de cuentas y mejora la toma de decisiones, mediante la transparencia, la evaluación y el análisis de comparadores (y/o estándares) que evidencien las mejores prácticas. El tercer ámbito se centra en la innovación y el desarrollo de negocio para promover la innovación en la salud, ser referentes en los procesos de compra pública innovadora y fomentar la participación en proyectos innovadores para dotar al sistema de las soluciones más avanzadas y eficientes existentes en el mercado. Y finalmente el Centro de Servicios TIC, para garantizar la disponibilidad y la seguridad de la información del sistema sanitario de Cataluña.



Josep Maria Argimon

Hablamos con **Josep Maria Argimon**, director de L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS), quien nos comenta cuál ha sido la evolución del sector en las últimas décadas. *“La evolución de los sistemas sanitarios en los diez o quince últimos años ha estado marcada, en gran parte, por los procesos de digitalización de la información. Proyectos como la receta electrónica o la historia clínica compartida son ejemplos claros, que ya tiene su recorrido. La digitalización permite recoger, almacenar y gestionar grandes cantidades de datos. Nuestro reto actual es convertir estos datos en información de calidad que genere más conocimiento para que el paciente y el profesional puedan tomar mejores decisiones y de manera más rápida. No le quepa ninguna duda de que ello va a transformar profundamente el sistema sanitario”.*

VISC+ y ESSENCIAL

Para dar mayor valor a los datos del sistema sanitario la AQuAS está desarrollando el proyecto VISC+. Esta iniciativa tiene como objetivo relacionar la información de salud que se genera en Cataluña de una manera totalmente anonimizada y segura, para impulsar y facilitar la investigación y la innovación en medicina y en las ciencias de la salud.

“VISC+ relacionará los datos sanitarios anonimizados que en estos momentos tenemos en el Departamento de Salud para ofrecerla, de manera anónima, en un entorno seguro y de manera descontextualizada, a la comunidad científica nacional e internacional. Son datos que se recogen de manera rutinaria desde hace muchos años, y precisamente ahora ya tenemos esa capacidad de relación y de facilitarlos a los investigadores. Le pondré un ejemplo, el sistema de receta electrónica nos ofrece muchísimos datos e información que pueden ser muy útiles para poder planificar, asignar recursos, ver efectos secundarios, etc. Y todo eso ya está digitalizado. Todo el mundo que tenga una pregunta de investigación relevante y justificada bajo unos determinados criterios, podrá disponer de información para darle respuesta. La seguridad, anonimización y transparencia del proceso es total. Se conocerá el título de los estudios que se lleven a cabo y de los solicitantes. La administración sanitaria lidera el proyecto y tendrá la potestad de decidir qué estudios están justificados y son aceptables. Otro punto fundamental es que el acceso a esta base de datos es público, lo que no quiere decir gratuito, pero todo el mundo puede acceder”. Para los profesionales investigadores es un proyecto que consideran puntero, porque les permitirá investigar más, de manera más eficiente y rápida”, explica Argimon.

“LA TRANSFORMACIÓN DE LOS SISTEMAS SANITARIOS EN LOS DIEZ O QUINCE ÚLTIMOS AÑOS HA VENIDO EN GRAN PARTE A PARTIR DE LA DIGITALIZACIÓN”

Otro de los proyectos que está llevando a cabo la AQuAS es el ESSENCIAL. Su objetivo es añadir más valor a la práctica clínica a través de la identificación y la elaboración de recomendaciones que eviten aquellas prácticas clínicas rutinarias que, o bien aportan poco valor en el manejo del paciente, o en las que los potenciales beneficios sean inferiores a los perjuicios.

Para ilustrarlo, el director de la AQuAS nos ofrece un ejemplo, *“si tienes un dolor de espalda de pocas semanas de evolución que no tiene ninguna sintomatología neurológica, no hace falta que te hagan una radiografía. El tratamiento será el mismo con o sin radiografía, con o sin resonancia magnética, por lo que hacer una radiografía no aporta nada, y en cambio sí te aporta una pequeña dosis de radiación, que es muy pequeña y no debe causar ningún problema, pero si no la tienes que hacer, mejor no hacerla. Ya tenemos algunos ejemplos y casos de éxito, como los tratamientos con bifosfonatos para la osteoporosis en mujeres con muy bajo riesgo de fractura, que no deben prescribirse, o por lo menos durante largos periodos, y eso hemos conseguido reducirlo de manera drástica, casi un 28%”.*

Investigación

Si nos centramos en los resultados de Cataluña con respecto a los centros de investigación, se observa que –a pesar de la crisis

y de un descenso de los fondos públicos que se cifra en un 30%- desde el año 2008 al 2013, nuestros centros han sido capaces de adaptarse a la nueva coyuntura y de incrementar sus ingresos por vías alternativas como, por ejemplo la obtención de fondos europeos. Esto les ha permitido mantener la infraestructura, un dato absolutamente positivo y esperanzador.

En opinión de Argimon, *“los datos serán el motor del cambio de la atención sanitaria en nuestro país y en nuestro entorno, además servirán para tomar mejores decisiones, por parte de todos. Se hará más investigación y más rápida, y eso es muy importante. Te pondré un ejemplo real, imagina un estudio en el que se observa si las radiaciones recibidas en la infancia o en la primera adolescencia pueden tener algún efecto nocivo sobre la salud. Este estudio normalmente habría que seguirlo durante diez, quince o veinte años, y a partir de aquí se acaba sacando la recomendación. Nosotros hoy tenemos toda la imagen radiológica digitalizada, las dosis de radiación, etc. las causas de por qué se pide esta imagen, y a la vez si esta persona ha tenido que ingresar o no por una determinada enfermedad, incluso si es una enfermedad grave, si ha fallecido o no, etc. tenemos toda esta información, y podemos reducir los tiempos del estudio de una manera drástica, a lo mejor en dos o tres años. Y eso quiere decir reducir veinte años la investigación, pero no por el hecho de reducirla, sino porque la recomendación la tienes ya en la cabecera del enfermo veinte años antes. Eso es una ganancia brutal”.*

El futuro de la investigación no lo ve sencillo, pero sí de una manera optimista, porque los centros se han internacionalizado y porque contamos con un sector investigador potente y puntero que cuenta con un factor diferencial: la coordinación y cooperación entre hospitales y centros de investigación, o incluso centros de investigación dentro de los hospitales, algo que no sucede en todos los países. +

“LA RECETA ELECTRÓNICA NOS OFRECE MUCHÍSIMOS DATOS QUE PUEDEN SER MUY ÚTILES PARA PODER PLANIFICAR, ASIGNAR RECURSOS, VER EFECTOS SECUNDARIOS”