



Atlas de variaciones de práctica médica en el Sistema Nacional de Salud español. Atlas VPM

Bernal Delgado E, Seral Rodríguez M, Angulo Pueyo E, Martínez Lizaga N, Ridao López M, Comendeiro Maalooe M
Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. Zaragoza.
e-mail: ebernal.iacs@aragon.es
www.atlasvpm.org



Enrique Bernal Delgado.

Resumen

Soporte *online* en formato digital interactivo para la divulgación y presentación del Atlas VPM, en el que se representa el desempeño sanitario por área sanitaria o por zona básica de salud y su evolución temporal desde el año 2002. Atlas VPM, registro de utilidad para el Sistema Nacional de Salud (SNS), se ha convertido en una herramienta para la monitorización del desempeño sanitario y la identificación de proveedores excelentes.

Objetivos del proyecto o experiencia

Atlas VPM es una línea de investigación liderada por el grupo de investigación en servicios sanitarios y políticas del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud en el que se “cartografía” el desempeño de los cuidados sanitarios para el conjunto del SNS. Así, se representa la efectividad, calidad, seguridad y eficiencia del SNS español, analizando la variación injustificada en su desempeño, representando las 203 áreas sanitarias, 2455 zonas básicas de salud o 240 hospitales públicos que conforman el SNS español, así como su evolución temporal desde el año 2002. Atlas VPM, considerado registro de utilidad para el SNS por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, se ha convertido en una herramienta para la monitorización del desempeño sanitario, la identificación de proveedores excelentes y es utilizada para informar las políticas sanitarias a nivel nacional, regional y local.

Una parte substantiva de la actividad del grupo Atlas VPM-SNS consiste en trasladar los resultados de investigación a las decisiones de los responsables sanitarios nacionales o regionales. Para ello se creó un soporte *online* en formato digital interactivo para facilitar la utilización de dichos resultados en la toma de decisiones

sanitarias. Aunque el público diana del Atlas son los responsables políticos y gestores de la sanidad pública (meso- y microgestores), el Atlas también ofrece resultados útiles para clínicos y pacientes.

Método

Atlas VPM ha venido utilizando diferentes formatos de presentación de los resultados de investigación desde su creación en 2002. En un principio, momento en el que el objetivo era la consolidación de Atlas VPM en el contexto académico, se optó por la edición y publicación formal de resultados en la revista *Atlas de Variaciones de la Práctica Médica en el Sistema Nacional de Salud* (ISSN: 1699-4663). En este formato se editaron nueve números en formato papel, todos ellos digitalizados y accesibles en www.atlasvpm.org (atlas de cirugía ortopédica y traumatológica; cirugía general; hospitalizaciones en pediatría; hospitalizaciones por condiciones y cirugía cardiovascular; hospitalizaciones por condiciones de salud mental; cirugía oncológica; hospitalizaciones en personas mayores; hospitalizaciones potencialmente evitables, y hospitalizaciones cerebrovasculares isquémicas).

En una segunda fase, una vez consolidado como herramienta científicamente robusta, Atlas VPM busco la difusión de resultados entre los responsables sanitarios (planificadores y gestores de servicios públicos de salud) y jefes clínicos, y eventualmente pacientes. En esta fase, que comienza en 2009, se desarrolló una herramienta interactiva cuyo objetivo era pilotar un proyecto en el que el reporte de resultados de investigación pivotase sobre la representación gráfica, relegando la información escrita a segundo plano. La incorporación de nuevas herramientas web permitió evolucionar este piloto hasta el actual formato de consulta totalmente interactivo construido sobre el *software* propietario Instant Atlas (ISSN: 2529-9255).

Resultados obtenidos

Hasta el momento se han publicado en este formato el atlas de hospitalizaciones potencialmente evitables por condiciones que afectan a pacientes crónicos o frágiles 2013 (<http://www.atlasvpm.org/hpe-2015>) y 2015 (<http://www.atlasvpm.org/hpe-2015>); atlas de variabilidad en la utilización de procedimientos de dudoso valor 2014 (<http://www.atlasvpm.org/desinversion-2014>) y 2015 (<http://www.atlasvpm.org/desinversion-2015>); atlas para la monitorización de los cuidados en diabetes (<http://www.atlasvpm.org/diabetes>) y atlas de variaciones en cirugía ortopédica y traumatológica (<http://www.atlasvpm.org/ortopedia-2015>).

Es interesante observar el crecimiento de acceso a consulta entre el periodo previo y posterior a la implementación de las nuevas herramientas de divulgación. Analizados mediante Google Analytics los periodos del 15 de marzo de 2012 al 15 de marzo de 2015 (periodo de divulgación en formato web convencional, y lanzamiento del último atlas en formato papel) y del 15 de marzo de 2015 al 15 de marzo de 2018 (tras la implantación del formato de Atlas interactivo), se observa un crecimiento en el número de usuarios hasta 18 855 usuarios (crecimiento del 24,7%), que se traduce en un mayor número de visitas, hasta 95 747, lo que supuso un aumento del 51,2%.

Es interesante resaltar que este nuevo formato ha incrementado, inesperadamente, los usuarios fuera del país: mientras que en el formato anterior el 76,9% de los usuarios accedían al Atlas desde España (para un 80,3% de las sesiones), en este último la cifra ha disminuido hasta el 67,6% (para el 74,4% de sesiones), encontrándose un número relevante de usuarios accediendo a nuestros resultados desde Rusia (8,5%), Estados Unidos (5,1%), Reino Unido (2,7%) o Brasil (1,8%).

Innovación. ¿Cuáles son las características más novedosas del proyecto o experiencia que se presenta?

La principal característica es que a partir de los datos generados por el sistema sanitario (por ejemplo, cinco millones de altas hospitalarias al año (con todos los atributos administrativos y clínicos de cada uno de los episodios), o la geolocalización de los pacientes asignados a su área sanitarias o zona básica de salud, los transforma y analiza mediante el procesamiento avanzado de datos, y los sintetiza y reporta en un formato *online* y autoexplicativo, de acceso público y completamente interactivo.

Calidad. ¿Qué mejoras en calidad se han obtenido al desarrollar el proyecto o experiencia?

Como herramienta de divulgación, no tiene entre sus objetivos el impacto directo sobre la calidad de los servicios, sino servir de ayuda para informar las decisiones de los responsables sanitarios. En este sentido, Atlas VPM tiene el aval del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad como registro de utilidad para el SNS, y se está utilizando como herramienta de apoyo al análisis. Por ejemplo, en País Vasco, Navarra, Aragón, Canarias, Valencia se ha utilizado para evaluar la estrategia de diabetes, en Andalucía para la evaluación del uso de procedimientos quirúrgicos de dudoso valor en los hospitales del Servicio Andaluz de Salud o en el País Vasco para evaluar la evolución de las hospitalizaciones potencialmente evitables en pacientes crónicos.

Mejora de la gestión o evaluación en salud. ¿Qué aportación realiza el proyecto o experiencia para la mejora de la gestión o la evaluación de resultados en salud?

Como se ha explicado anteriormente, el proyecto incorpora el análisis de dato rutinario a la evaluación de distintas dimensiones de desempeño, y lo hace de forma sistemática y continuada, representando los resultados en función de las unidades relevantes de decisión para los responsables sanitarios del SNS en España.

El soporte científico de la iniciativa, así como el instrumental metodológico y analítico que soporta el Atlas digital, ha sido detallado en numerosas publicaciones que pueden encontrarse en <http://www.atlasvpm.org/articulos>.

El proyecto en 2010 trascendió el SNS y ha servido de inspiración para el desarrollo del proyecto internacional ECHO (www.echo-health.eu y su continuación en BRIDGEHealth www.bridge-health.eu), en el que se ha analizado el desempeño sanitario de Austria, Inglaterra, Dinamarca, Eslovenia, España y Portugal.

Aplicabilidad y facilidad de extensión a otras organizaciones del sector salud. ¿En qué medida es aplicable o extensible el proyecto o experiencia a otros centros u organizaciones del sector salud?

En la medida que el proyecto se fundamenta en datos recogidos de forma rutinaria por los servicios de salud, utiliza métodos y herramientas científicas suficientemente testadas (y reproducibles) para el manejo de este tipo de datos, y el reporte se realiza sobre soporte web con lenguaje de programación universal, cualquier organización sanitaria con disponibilidad de datos podría desarrollar este tipo de instrumentos de información y soporte a la decisión. La única precaución radicaría en el uso apropiado de los datos y las herramientas de análisis.