



Alianza cardiovascular CardioRed1

Pérez-Villacastín J, Fernández Rozas I, García Lledó A,
Curcio Ruigómez A, Martínez Machuca S,
Maroto Castellanos L.

*CardioRed1 (Hospital Clínico San Carlos, Hospital Severo Ochoa,
Hospital Príncipe de Asturias, Hospital de Fuenlabrada,
43 centros de salud, SUMMA 112), Madrid.*



Antonio Fernández Ortiz

Resumen

CardioRed1 es a una red colaborativa entre 4 hospitales, Atención Primaria y SUMMA 112. Nuestro objetivo es unificar la atención cardiovascular en un área de más de 1 millón de personas para que todos se beneficien por igual de la innovación organizativa, diagnóstica y terapéutica. Es un proyecto de seguridad clínica. La idea central es minimizar la variabilidad clínica entre equipos y centros de la red.

Esta red única en España incluye 43 centros de Atención Primaria y los Hospitales Clínico San Carlos, Príncipe de Asturias, Severo Ochoa y Fuenlabrada. Con 64 cardiólogos cubriendo una población de más de 1 millón de personas, CardioRed1 se centra en la implementación de proyectos con una metodología establecida de gestión de proyectos sanitarios para asegurar resultados que perduren en el tiempo. Además, también se colabora para ofrecer a los pacientes la mejor asistencia posible, incluso llegando a trasladarse cada semana los profesionales de Cardiología intervencionista del Hospital Clínico San Carlos a los otros tres hospitales periféricos. Así, los pacientes no necesitan desplazarse lejos de su domicilio para percibir la asistencia sanitaria más experta.

Objetivos del proyecto o experiencia

Al crecer la necesidad de la transformación del sector sanitario, el ámbito clínico empieza a asumir un creciente protagonismo en la innovación organizativa, como identificadores de eficiencias y promotores de cuidados centrados en el paciente. Los profesionales del ámbito clínico disponen de una importante ventaja sobre los profesionales no-clínicos del sector: la ventaja de la credibilidad en relación a la población y los enfermos. Los clínicos también disponen de mayores oportunidades para reforzar y promover la voz del paciente en el Sistema de Salud. Los profesionales no clínicos, aportan la experiencia desde el ámbito de la gestión, de la atención al paciente o incluso desde el punto de vista tecnológico y de los sistemas de información. De aquí la importancia de constituir equipos multidisciplinares. Por último, los profesionales también son quienes pueden identificar las mejores oportunidades de eficiencia y de ahorro en áreas clínicas que no aportan valor clínico. En este sentido, asumen cada vez una mayor responsabilidad en el balance final de una organización. Esa es la orientación de este proyecto en el cual el ámbito clínico sugiere liderar una ambiciosa agenda de trabajo con el apoyo de los gestores. Este proyecto no propone un modelo que requiera cambios estructurales (fusión de hospitales en un modelo de gobernanza única), sino que avanza hacia la consolidación creando una red clínica de alianzas entre proveedores. Esta alianza estratégica tiene un ámbito de actuación poblacional, por lo que las actividades y procesos que se lleven a cabo en la red serán de aplicación sobre toda la población de referencia de los hospitales y centros de salud integrados en esta. Ante la magnitud del reto, se deben iniciar nuevas formas de intervención sobre la carga de las enfermedades cardiovasculares.

Objetivo principal

Unificar la atención cardiovascular en un área de más de 1 millón de personas para que todos se beneficien por igual de la innovación organizativa, diagnóstica y terapéutica.

Método

La constitución de CardioRed1 ha sido gradual, hasta finalmente conseguir una estructura y unos objetivos definidos con el apoyo y supervisión de la Consejería de Sanidad de Madrid. En los antecedentes de esta constitución, cabe señalar que la asistencia cardiovascular en el Hospital Clínico San Carlos está enmarcada, desde el año 1998, en el seno del Instituto Cardiovascular. En ese momento, la atención cardiovascular en este centro se encontraba dispersa tanto física como orgánicamente, identificándose cuatro servicios totalmente dedicados a esta atención (Cardiología, Exploración Cardiopulmonar, Cirugía Cardíaca y Cirugía Vasculár). El Instituto nace fundamentalmente con un espíritu de cambio, con la aspiración de mejorar la atención al paciente y bajo el paraguas de la búsqueda de la eficiencia y la mejora de la calidad, que solo puede lograrse a través de la participación activa de los profesionales que integran la organización. En los últimos años se ha ido consolidando una red eficaz de atención aguda cardiovascular conformada por cuatro hospitales en Madrid. La iniciativa fundamental era la distribución con el resto de los hospitales

de profesionales expertos en un procedimiento específico para así concentrar el conocimiento. Es el profesional el que se acerca al hospital semanalmente para practicar su intervención. Así, el paciente no se desplaza lejos de su centro de referencia, pero tiene acceso a un clínico especializado en su procedimiento. Esto no solo consigue mejores resultados en salud para el paciente, sino que también fomenta un espíritu de confianza y respeto entre los profesionales y líderes de los distintos centros. Este modelo de trabajo comenzó entre el Hospital Clínico San Carlos y el Hospital Severo Ochoa (2003). Tras comprobar que daba resultados de éxito, se extendió al Hospital Príncipe de Asturias (2012) y al Hospital de Fuenlabrada (2018). La concentración de la complejidad y el volumen en el tratamiento de las patologías más complejas mejora los resultados y permite la formación de equipos expertos. En noviembre de 2018 se formalizó esta alianza cardiovascular, que comenzó con la concentración de experiencia en los equipos clínicos, y de complejidad en un centro de referencia, y que ahora engloba una serie de subproyectos que integran la perspectiva poblacional y clínica.

Resultados obtenidos

Se detallan los ámbitos de focalización y actividades que CardioRed1 ha seleccionado para avanzar.

CardioRed1 centra sus esfuerzos en estas **cuatro áreas**, pero su función y alcance es flexible y siempre cabe la posibilidad de ampliarlas o de añadir proyectos a medida que se desarrolla la red:

1. Mejorar la calidad y seguridad clínica reduciendo la variabilidad en la práctica clínica.
2. Dar más voz a los pacientes en el manejo de su enfermedad cardiovascular.
3. Fortalecer la intervención preventiva sobre dicho millón de personas.
4. Aumentar la eficiencia eliminando de la práctica aquello que no aporta valor.

Esta red tiene más de 20 proyectos en activo, además de que semanalmente solventa casos complejos entre los cuatro hospitales.

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

Esta red es única en España por ser una red que implementa subproyectos con una rigurosa metodología de mejora basada en la práctica internacional. Cada proyecto está diseñado para ser implementado y perdurar en el tiempo, mejorando resultados, experiencia y eficiencia. Nos basamos principalmente en las herramientas ofrecidas por el Institute for Healthcare Improvement, pero también de NHS Improvement o The Health Foundation. CardioRed1 no busca investigar si los diagnósticos o tratamientos son eficaces, sino implementar cambios organizativos para que todos los pacientes que lo requieran puedan beneficiarse de ellos.

Al crecer la necesidad de la transformación del sector sanitario, el ámbito clínico empieza a asumir un creciente protagonismo en la innovación organizativa, como identificadores de eficiencias y promotores de cuidados centrados en el paciente. Los profesionales del ámbito clínico disponen de una importante ventaja sobre los profesionales no clínicos del sector: la ventaja de la credibilidad en relación a la población y los enfermos. Los clínicos también disponen de mayores oportunidades para reforzar y promover la voz del paciente en el sistema de salud. Los profesionales no clínicos aportan la experiencia desde el ámbito de la gestión, de la atención al paciente o incluso desde el punto de vista tecnológico y de los sistemas de información. De aquí la importancia de constituir equipos multidisciplinares.

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

- **Proyecto 1 - Código Aorta:** implantación de una trayectoria del paciente en caso de síndrome aórtico agudo (HCSC, HUPA, HUSO, HUF, HUM, SUMMA 112).

El síndrome aórtico agudo tiene una alta mortalidad y requiere en casi todos los casos de una intervención quirúrgica urgente. El síndrome puede ser causado por una lesión en la pared de la aorta y es muy poco frecuente. Su baja prevalencia y su muy alto nivel de complejidad justifican que en una población de un millón de personas se concentre el tratamiento en un único lugar y en un grupo de clínicos reducido. De manera similar al “código infarto”, los pacientes diagnosticados con síndrome aórtico agudo (en Urgencias de cualquier hospital de CardioRed1 o por el SUMMA 112) serán derivados de urgencia al Hospital Clínico San Carlos. Este protocolo se denomina “código aorta”, y los resultados preliminares demuestran mejora en los resultados clínicos.

- **Proyecto 2 - Plan Infarto Plus 2:** ampliación al resto de hospitales CardioRed1 y desarrollo de la rehabilitación cardiaca domiciliaria (HCSC, HUPA, HUSO, HUF).

Se amplía el proyecto Plan Infarto Plus para analizar con los mismos indicadores el resto de los hospitales de CardioRed1 y se analizará el proceso asistencial en cada hospital una vez estén los resultados. En el Plan Infarto Plus 1 se resaltó la importancia de tener una oferta de rehabilitación cardiaca que el paciente pueda realizar en su domicilio. Esta oferta ya está en funcionamiento en el Hospital Clínico San Carlos desde junio de 2021 mediante una aplicación móvil (iTuSalud) que se puede descargar el paciente y al que se le presta una banda POLAR para que así complete los ejercicios desde casa. El personal de Enfermería de la Unidad de Rehabilitación Cardiaca monitoriza al paciente mientras este completa unos ejercicios mediante la visualización de un vídeo.

- **Proyecto 3 - Intervenciones de Enfermería (Nursing Bundle)** para mejorar la experiencia del paciente (HCSC, HUPA, HUSO, HUF).

Implementar unas pizarras magnéticas para cada paciente donde los médicos y el personal de Enfermería ponen su nombre y los objetivos de cuidado. La supervisora de Enfermería se presenta a cada paciente y le entrega una tarjeta de visita. Se crea un grupo de mejora continua en el cual todo el personal de Enferme-

ría puede participar para así proponer, adaptar y llevar a cabo proyectos que mejoren la asistencia sanitaria.

MEJORA DE LA GESTIÓN Y/O EVALUACIÓN EN SALUD. ¿Qué aportación realiza el proyecto o experiencia para la mejora de la gestión y/o la evaluación de resultados en salud?

Los pacientes y el público esperan recibir cuidados de alta calidad, dónde y cuándo lo necesiten. El personal sanitario ya tiene interiorizado lograr esto, pero, a pesar de este compromiso, sabemos que la calidad de la atención es variable: entre clínicos, entre organizaciones y entre diferentes grupos de pacientes. Las colaboraciones más exitosas se basan en las buenas relaciones y la capacidad de escuchar y hablar abiertamente, lo cual puede ser sorprendentemente difícil de lograr. Es complicado dejar de lado lo que siempre se ha pensado que es la mejor práctica y, en cambio, preguntar a otros y escuchar sus perspectivas, así como compartir las de uno mismo. Hacer esto, sustentándose en la evidencia científica, permitirá verdaderamente colaborar y lograr las mejores condiciones para cerrar la brecha entre clínicos, centros y pacientes para un futuro Servicio de Cuidados Cardiovasculares más unido. Gran parte del conocimiento de CardioRed1 se basa en la transparencia de otros proyectos que se han implementado en España y en el extranjero, como el London Cardiac Network. Poder comprender el proceso de implementación de proyectos similares, facilita que no se deba comenzar siempre desde cero.

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?

A través de las vías existentes, CardioRed1 quiere situarse a la cabeza del desarrollo del conocimiento en el campo de la gestión y diseño de procesos llevados a la práctica. La finalidad es eliminar la duplicidad de esfuerzo dentro de nuestro Sistema Nacional de Salud, para así contribuir a un sistema más sostenible, más innovador y más centrado en el paciente. En un entorno sanitario continuamente cambiante, se debe asegurar la adaptabilidad de esta red estratégica única en España. A medida que vayan finalizando los subproyectos, se irán añadiendo nuevos ámbitos en los que se querrán centrar los hospitales, los centros de Atención Primaria y otros colaboradores del sector, para así ofrecer la mejor atención cardiovascular posible en Madrid. Esta esencia de mejora continua, incorporando la visión poblacional y clínica, sustentará el progreso de CardioRed1. Es el inicio de una serie de cambios que ya se están produciendo en el Sistema Nacional de Salud, donde los profesionales lideran la transformación para así mejorar resultados, la experiencia del paciente y la eficiencia del sistema.

Anexos

Anexo 1



Anexo 2



Anexo 3

