



MAIC

Jornada entre expertos



Boehringer
Ingelheim

SEC-Excelente

Dr. Javier de Juan Bagudá

#JornadaMAIC

SEC-Excelente

Dr. Javier de Juan Bagudá

Programa Transversal de Insuficiencia Cardíaca (PTIC)

Hospital Universitario 12 de Octubre

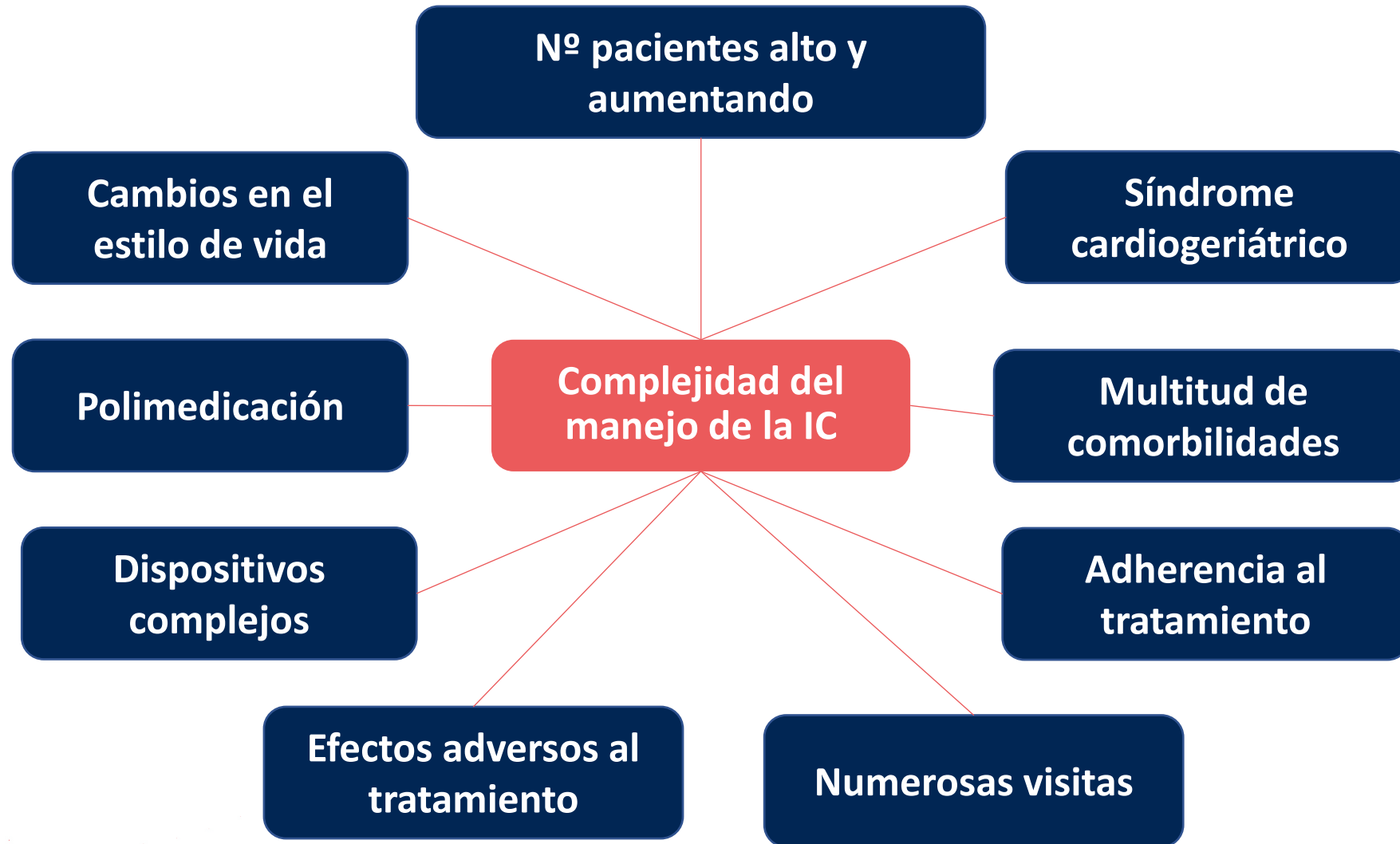
CIBERCV



@JavierdeJuan1

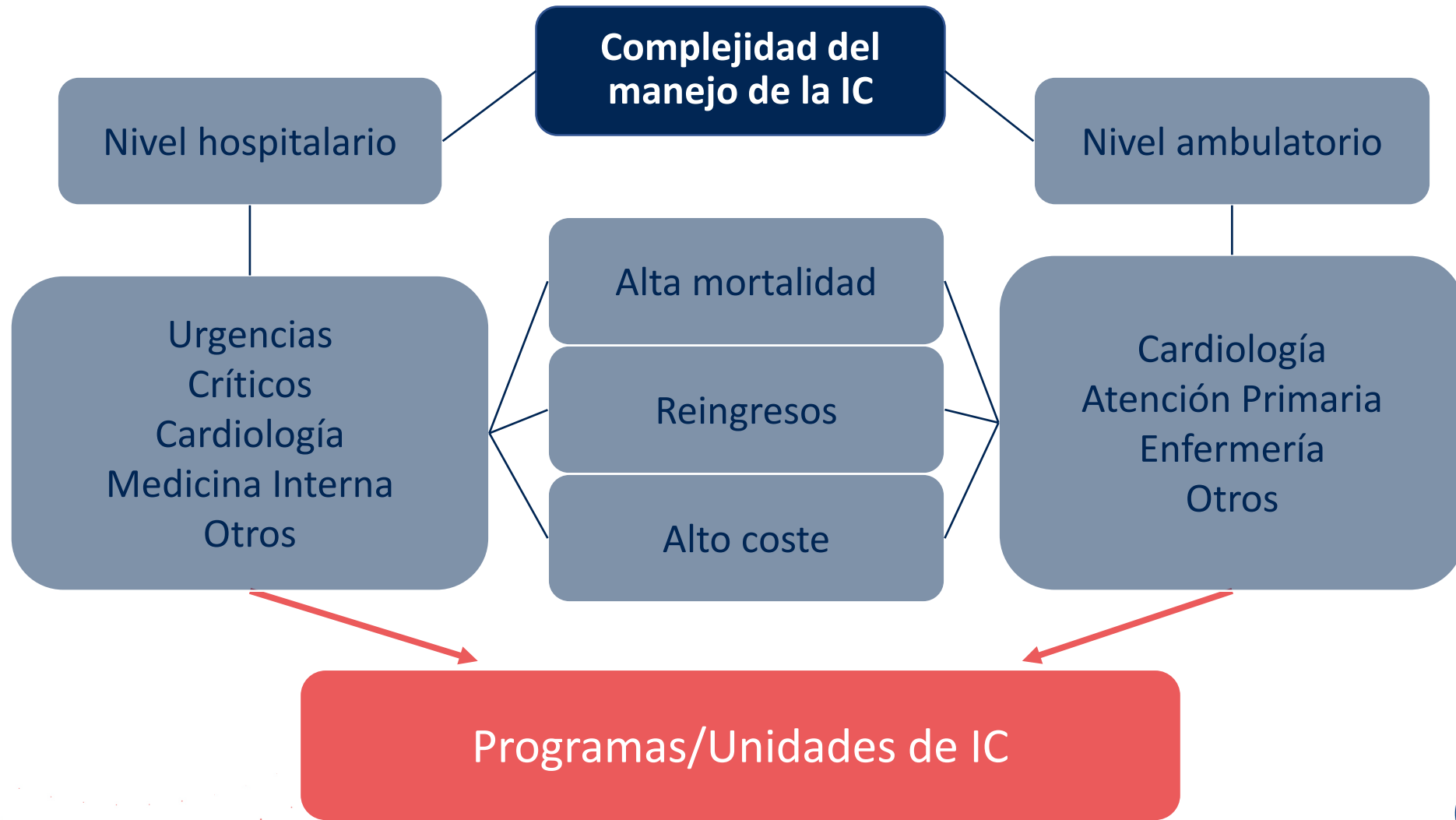
Organización asistencial de la IC

¿Por qué es necesario?



Organización asistencial de la IC

¿Por qué es necesario?





ESC

European Society
of Cardiology

European Heart Journal (2021) **00**, 1–128
doi:10.1093/eurheartj/ehab368

ESC GUIDELINES

2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure

Recommendations	Class ^a	Level ^b
It is recommended that HF patients are enrolled in a multidisciplinary HF management programme to reduce the risk of HF hospitalization and mortality. ^{309,314,315,316}	I	A

McDonagh TA, et al. *Eur Heart J.* 2021;42(36):3599-3726.

Servicio de Cardiología

Programa Transversal Multidisciplinar de Insuficiencia Cardíaca (PTIC)
Hospital Universitario Doce de Octubre

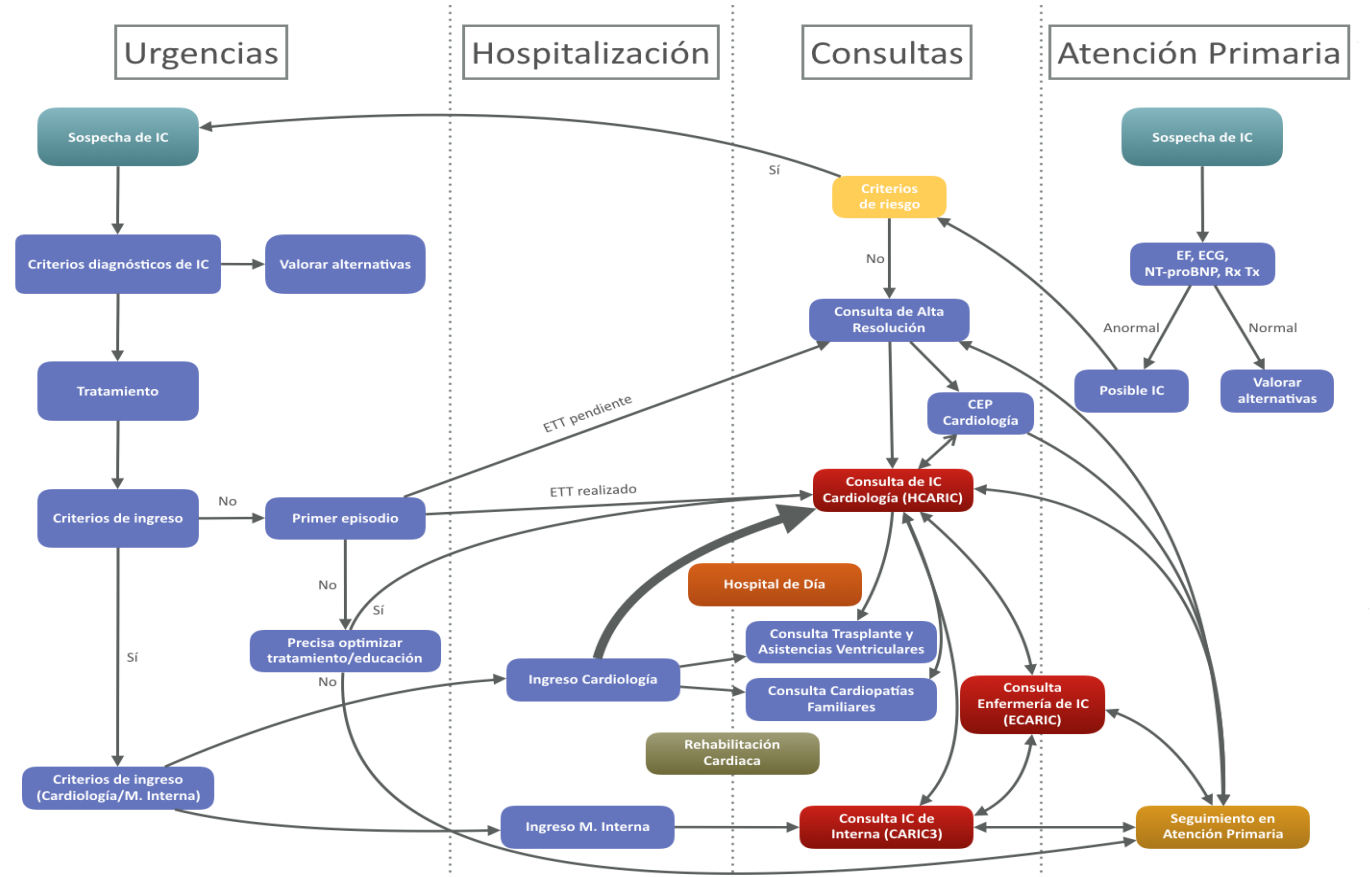


Hospital Universitario
12 de Octubre




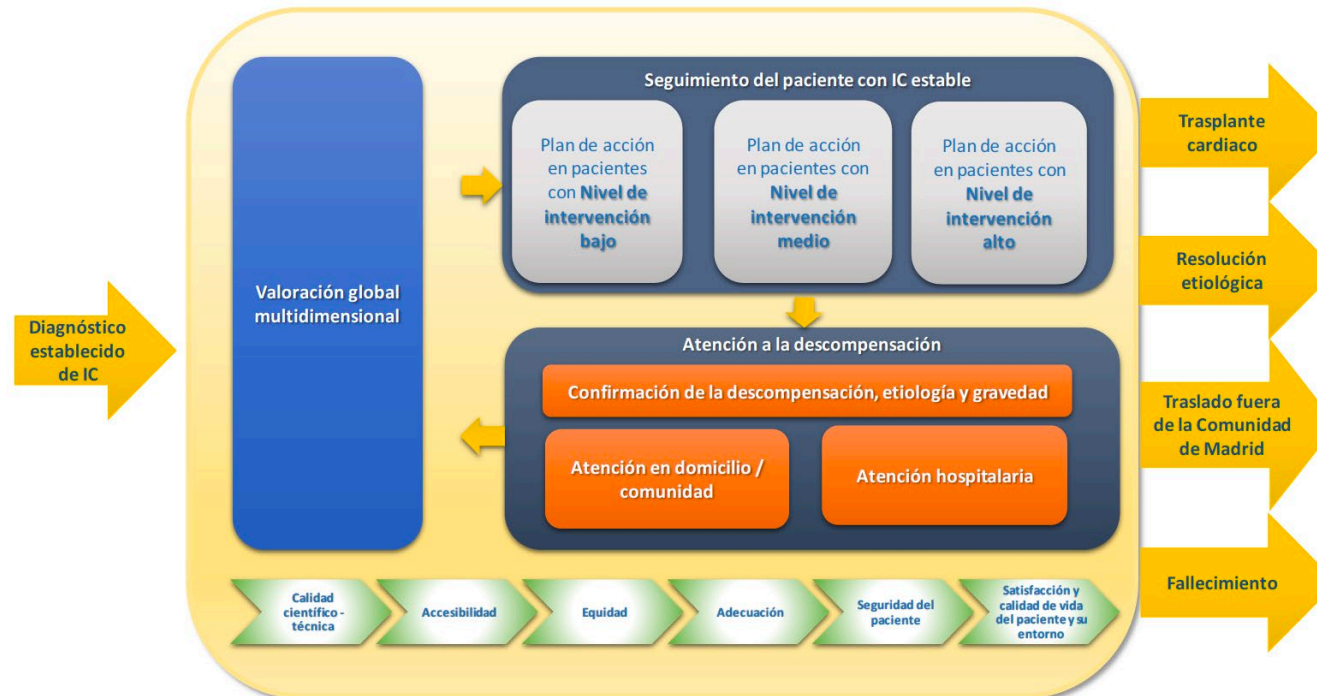
Programa Transversal Multidisciplinar de Insuficiencia cardíaca (PTIC)
V 2.1 7/6/2016

Página 1



PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO DEL PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA

	<p>Dirección General de Coordinación de la Asistencia Sanitaria Subdirección General de Continuidad Asistencial</p>	<p>Servicio Madrileño de Salud</p>
<p>Versión: 1</p>	<p>Fecha: 4 de febrero de 2019</p>	<p>Página 2 de 109</p>



Esquema de la ruta asistencial integrada del paciente con IC



Figura. Esquema básico del proyecto SEC-Excelente.

Artículo especial

Tipología y estándares de calidad de las unidades de insuficiencia cardiaca: consenso científico de la Sociedad Española de Cardiología

Manuel Anguita Sánchez^{a,*}, José Luis Lambert Rodríguez^b, Ramón Bover Freire^c, Josep Comín Colet^d, María G. Crespo Leiro^e, Francisco González Vílchez^f, Nicolás Manito Lorite^g, Javier Segovia Cubero^h, Francisco Ruiz Mateasⁱ, Francisco Javier Elola Somoza^j y Andrés Íñiguez Romo^k

^aServicio de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

^bServicio de Cardiología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Asturias, España

^cServicio de Cardiología, Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, España

^dServicio de Cardiología, Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM) y Programa de Insuficiencia Cardiaca, Hospital del Mar, Barcelona, España

^eServicio de Cardiología, Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España

^fServicio de Cardiología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

^gServicio de Cardiología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^hServicio de Cardiología, Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, Majadahonda, Madrid, España

ⁱServicio de Cardiología, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^jSecretaría técnica, Proyecto SEC-Excelente, Elola Consultores, Madrid, España

^kServicio de Cardiología, Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, Pontevedra, España

RESUMEN

Palabras clave:

Insuficiencia cardiaca

Unidades de insuficiencia cardiaca

Proyecto SEC-Excelente

La insuficiencia cardiaca tiene una elevada prevalencia y es el proceso asistencial con mayor carga de enfermedad en España. Las unidades de insuficiencia cardiaca se han desarrollado para sistematizar el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento clínico de los pacientes con dicha enfermedad proporcionando una estructura que coordine las actuaciones de distintas entidades y personas implicadas en el cuidado de los pacientes, con el fin último de mejorar su pronóstico y la calidad de vida. Se dispone de amplia evidencia sobre las bondades de las unidades o los programas de insuficiencia cardiaca, y estas unidades han tenido un importante despliegue en nuestro país. Uno de los retos a los que se enfrenta el análisis de las unidades de insuficiencia cardiaca es normalizar su clasificación determinando qué «programas» se puede identificar como «unidades» de insuficiencia cardiaca, así como su nivel de complejidad, y cuáles no. **La finalidad de este documento es exponer los estándares elaborados por la Sociedad Española de Cardiología para clasificar y establecer los requisitos para las unidades de insuficiencia cardiaca dentro del marco del proyecto SEC-Excelente.**

© 2016 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

TIPOLOGÍA:

- Unidad comunitaria de insuficiencia cardiaca (UCIC)
- Unidad especializada de insuficiencia cardiaca (UEIC)
- Unidad avanzada de insuficiencia cardiaca (UAIC)

ESTÁNDARES:

- Estructura organizativa y de gestión del proceso
- Cartera de servicios
- Recursos humanos
- Equipamiento/procedimientos
- Proceso asistencial
- Sistema de información
- Indicadores de resultados

Madrid a 30 de junio de 2017

El Dr. Juan Francisco Delgado Jiménez en calidad de responsable de la unidad/ proceso asistencial / procedimiento INSUFICIENCIA CARDIACA.

Y el Dr. Fernando Arribas Ynsaurriaga, en calidad de jefe de servicio de cardiología del hospital Universitario 12 de Octubre, población Madrid, Comunidad Autónoma: Madrid.

SOLICITAN que la unidad de insuficiencia cardiaca avanzada y la unidad de insuficiencia cardiaca comunitaria de dicho hospital, participen en el proceso de certificación de SEC-Excelente, para lo que se compromete a facilitar la información que se requiera para verificar que se cumplen los requisitos establecidos, a que la información facilitada sea veraz, a facilitar en el caso de que se requiera la monitorización de las instalaciones del servicio/unidad y del hospital, y a participar en los registros de la Sociedad Española de Cardiología.



Fdo. Dr. Juan Francisco Delgado Jiménez
El responsable de la unidad / proceso asistencial / procedimiento



Fdo. Dr. Fernando Arribas Ynsaurriaga
El responsable del servicio o unidad de cardiología

Madrid, 18 de Noviembre de 2017

El Servicio de Cardiología del Hospital 12 de Octubre de Madrid informan y están al día en los registros de la Sociedad Española de Cardiología RECALCAR así como de los servicios estatales y del Servicio Madrileño de Salud. Además están incorporados al sistema de benchmarking de indicadores de procesos y resultados con el resto de Unidades de insuficiencia cardiaca (Observatorio de resultados del SERMAS, monitor de reputación sanitaria e IASIST herramienta IAMETRICS-Hospital, a la que vuelca la información la Dirección del Hospital). El compromiso actual se mantendrá también de aquí en adelante. Todo esto se hace constar a petición de la Sociedad Española de Cardiología para el proceso de acreditación de las Unidades de Insuficiencia Cardiaca Comunitaria y Avanzada de nuestro centro.



Fernando Arribas
Jefe de Servicio de Cardiología
Responsable Unidad Multidisciplinar de IC
Hospital 12 de Octubre



Juan Delgado Jiménez
Responsable Unidad de IC avanzada
Hospital 12 de Octubre



www.secardiologia.es

La Sociedad Española de Cardiología,

CERTIFICA que,

las Unidades de Insuficiencia Cardíaca del **Hospital Universitario 12 de Octubre** (Madrid) cumplen los requisitos establecidos por la Sociedad Española de Cardiología para ser certificadas como **Unidad Comunitaria y Unidad Avanzada de Insuficiencia Cardíaca**.

Y para que así conste, se emite el presente certificado en:

Madrid a cinco de febrero de dos mil dieciocho.

Manuel Anguita Sánchez
Presidente SEC

Andrés Íñiguez Romo
Responsable SEC Calidad



www.secardiologia.es

La Sociedad Española de Cardiología,

CERTIFICA que,

el Servicio de Cardiología del **Hospital Universitario 12 de Octubre** cumple los requisitos establecidos por la Sociedad Española de Cardiología para ser certificada como Unidad Excelente en el manejo del **procedimiento "Asistencia Ventricular Mecánica"**.

Y para que así conste, se emite el presente certificado en:

Madrid, a seis de agosto de dos mil dieciocho.

Manuel Anguita Sánchez
Presidente SEC

Andrés Íñiguez Romo
Responsable SEC Calidad

Casa del Corazón Tel.: 91 724 23 70
Ntra. Sra. de Guadalupe, 5 Fax: 91 724 23 71
28028 Madrid





Madrid, 23 abr (EFE).- El Hospital Unive una doble acreditación Sec-Excelente de Cardiología por cómo aborda la insufici avanzada.

De esta forma, el centro hospitalario ma primer hospital de toda España en recib destacado en un comunicado.



El H. 12 de Octubre, primer hospital español que recibe la doble acreditación 'SEC-EXCELENTE' en insuficiencia cardíaca

Agencias @DiarioSigloXXI
Lunes, 23 de abril de 2018, 13:48 h (CET)

MADRID, 23 (EUROPA PRESS) El Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid se ha convertido en el primero de toda España en recibir una doble acreditación 'SEC-EXCELENTE' de la Sociedad Española de Cardiología por el abordaje de la insuficiencia cardíaca comunitaria y avanzada.



Este reconocimiento se debe a un plan de trabajo multidisciplinar, liderado por Cardiología, en colaboración con Medicina Interna y profesionales de Enfermería experta, y en el que también están implicados los servicios de Urgencias, Nefrología, Rehabilitación Cardíaca, Cuidados Paliativos, Trabajadores Sociales y Atención Primaria.

El 12 de Octubre, p recibe la doble acr en insufi



EUROPA REDACCIÓN Lunes, 23 de abril de 2018, a las 14:15

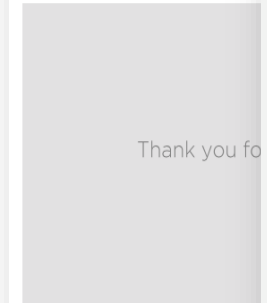
El Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid se ha convertido en el primero de toda España en recibir una doble acreditación SEC-Excelente de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) por el abordaje de la insuficiencia cardíaca comunitaria y avanzada.

Este reconocimiento se debe a un plan de trabajo multidisciplinar, liderado por Cardiología, en colaboración con Medicina Interna y profesionales de Enfermería experta, y en el que también están implicados los servicios de Urgencias, Nefrología, Rehabilitación Cardíaca, Cuidados Paliativos, Trabajadores Sociales y Atención Primaria.

Este plan de trabajo incluye como novedad talleres educativos en los que los pacientes y cuidadores aprenden destrezas sobre autocuidado que les ayudan a mejorar su calidad de vida tras el alta hospitalaria. En ellos, los profesionales de Enfermería son un pilar fundamental, ya que asumen la educación del paciente, explicándole qué es la insuficiencia cardíaca, cuáles son los tratamientos habituales y sus efectos, así como los síntomas que pueden ser alarmantes.

Programa de formación Prisma-AP

Así, el paciente es capaz de identificar los signos que pueden provocarle una descompensación y aprende a manejarlos. Asimismo, incluye charlas grupales semanales para pacientes y cuidadores, en las que ponen en común su experiencia, enseñan recetas de cocina o aprenden a realizar determinados trámites habituales y sus efectos, así como los síntomas que pueden ser alarmantes.



El H. 12 de Octubre, prime que recibe la doble acr EXCELENTE' en insufi



CALCULAR



Así, el paciente es capaz de identificar los signos que pueden provocarle una descompensación y aprende a manejarlos. Asimismo, incluye charlas grupales semanales para pacientes y cuidadores, en las que ponen en común su experiencia, enseñan recetas de cocina o aprenden a realizar determinados trámites administrativos, entre otros asuntos de interés.

Por su parte y de forma paralela, un rehabilitador y un fisioterapeuta pautan ejercicios de rehabilitación cardíaca para que el paciente pueda realizarlos en la



DOCUMENTO DE CONSENSO SEC-SEMI

Propuesta conjunta SEC- SEMI para la organización compartida de nuevos modelos de atención al paciente con insuficiencia cardíaca en base a programas y unidades de insuficiencia cardíaca.



ACREDITACIÓN DEFINITIVA

SEMI EXCELENTE



**UNIDAD AVANZADA DE
INSUFICIENCIA CARDÍACA**

Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario 12 de Octubre

Dr. Jesús Díez Manglano
Presidente Sociedad Española de Medicina Interna.
Madrid, 28 de septiembre de 2021

ConSalud.es

EN ESPAÑA



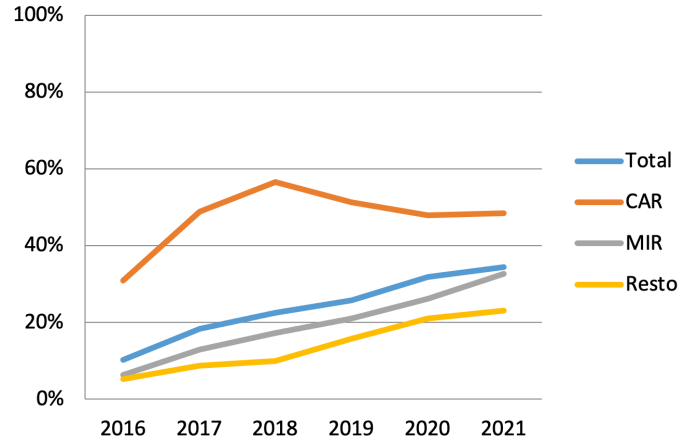
Insuficiencia Cardíaca del 12 de Octubre, la única del país acreditada por Interna y Cardiología

Ha sido recientemente acreditada por la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) por contar con una única estructura que engloba el diagnóstico, tratamiento y seguimiento clínico de esta patología

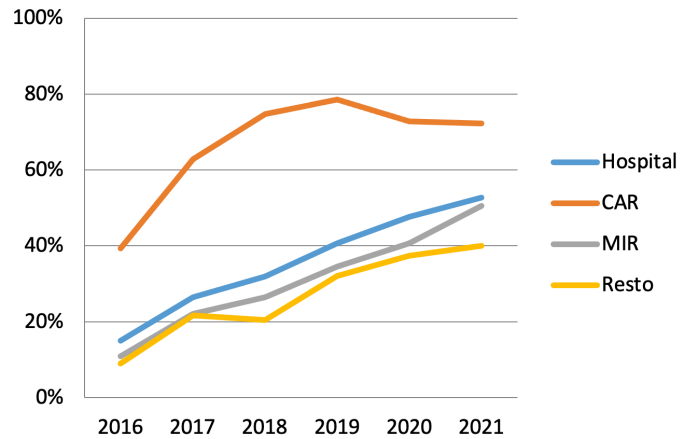


Equipo de la Unidad Multidisciplinar de Insuficiencia Cardíaca del Hospital 12 de Octubre (Foto: Hospital 12 de Octubre)

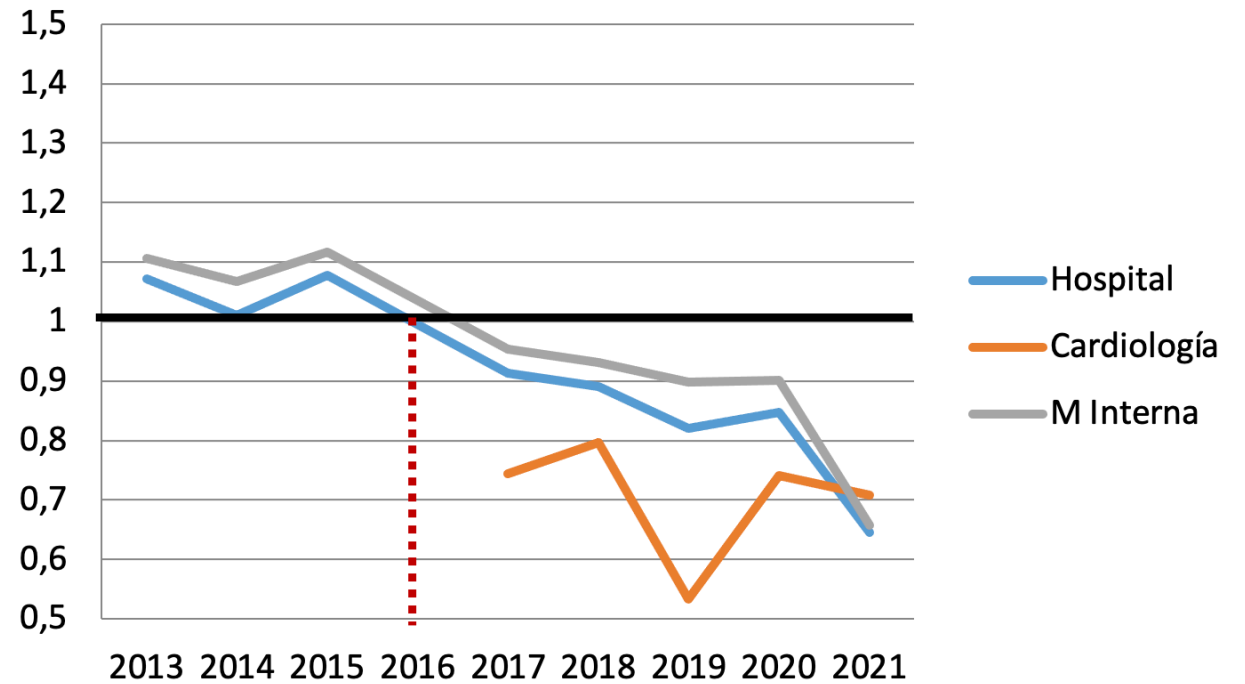
% seguimiento postalta



% seguimiento reingresadores



IRAR 30D



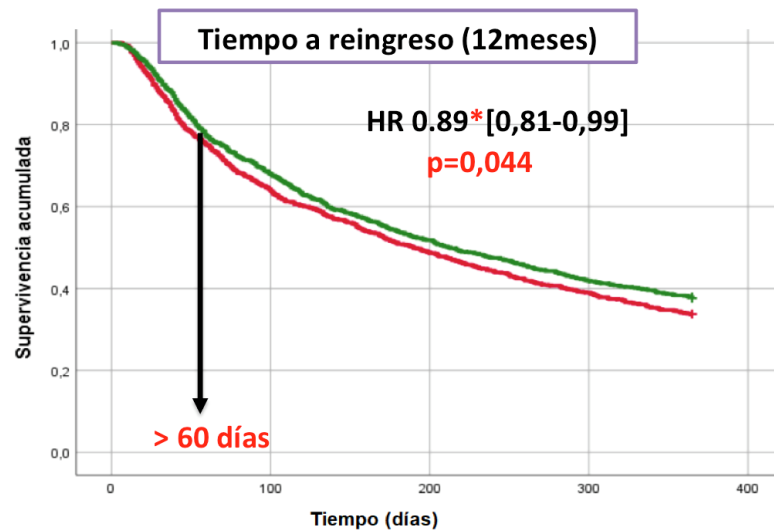


42 CONGRESO NACIONAL de la SOCIEDAD ESPAÑOLA de MEDICINA INTERNA
37 CONGRESO de la SOCIEDAD GALLEGA de MEDICINA INTERNA

#42SEMI
congresosemi.com

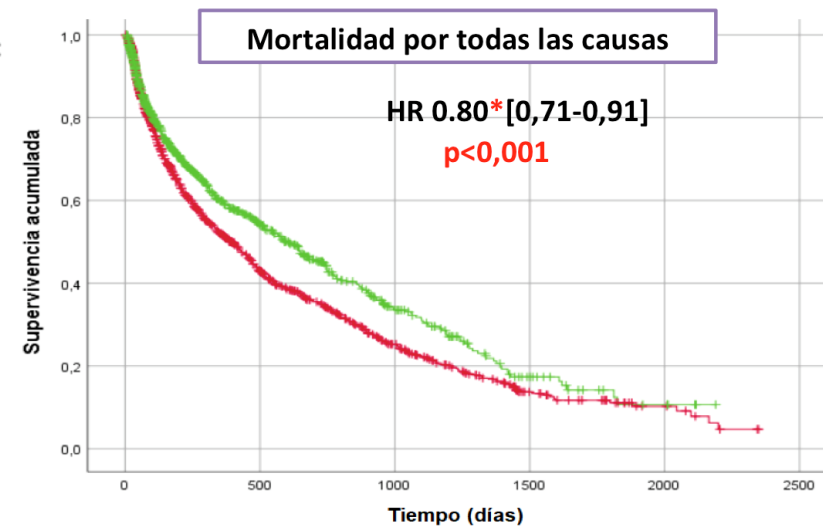
Hospital Universitario
12 de Octubre

RESULTADOS (II): seguimiento

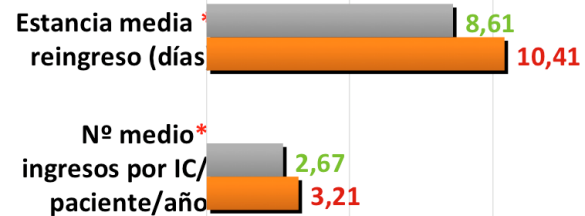


Seguimiento_unidad_IC

- No
- Si
- No-censurado
- Si-censurado



*P < 0,05



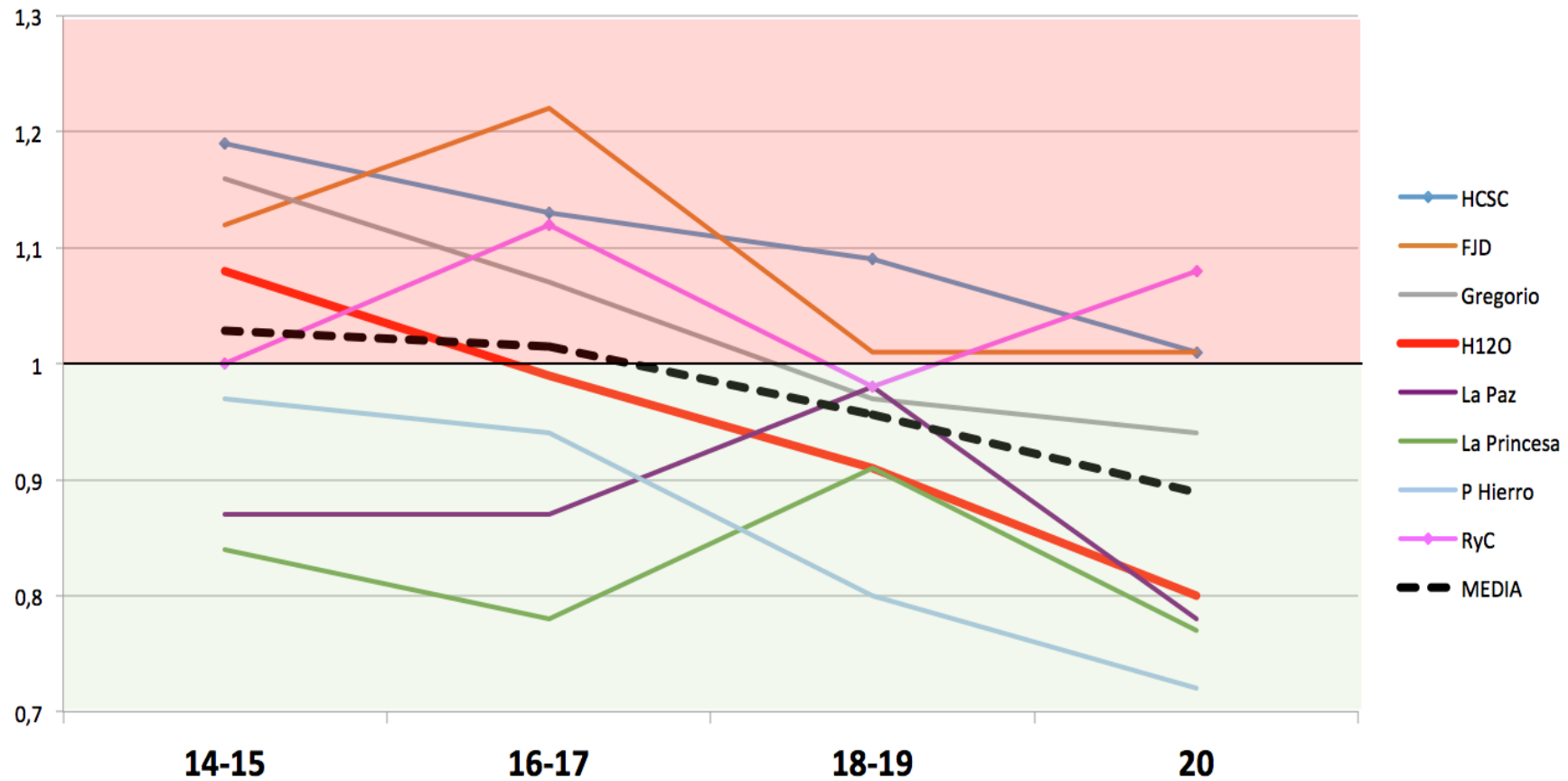
Los pacientes reingresadores seguidos en la Unidad de IC (UMIPIC):

- Tardaron más en tener un nuevo reingreso por IC durante el primer año de seguimiento y con menor estancia media
- Presentaron menor nº de reingresos por IC por año (paciente/año)

Hospital de ingreso	Ingresos	Reingr	%Reingr	Otroingr	%Otroingr
<input type="checkbox"/> H. 12 DE OCTUBRE	1304	94	7,21	165	12,65
<input type="checkbox"/>	361	39	10,80	39	10,80
<input type="checkbox"/> H. 12 DE OCTUBRE	821	48	5,85	111	13,52
<input type="checkbox"/> H. CLÍNICO SAN CARLOS	11				
<input type="checkbox"/> H. DE FUENLABRADA	6	1	16,67	1	16,67
<input type="checkbox"/> H. DE GETAFE	10			2	20,00
<input type="checkbox"/> H. DE LA PRINCESA	4				
<input type="checkbox"/> H. DE MOSTOLES	3	1	33,33		
<input type="checkbox"/> H. DE TORREJÓN	1				
<input type="checkbox"/> H. DEL SURESTE	3				
<input type="checkbox"/> H. DEL TAJO	8	1	12,50		
<input type="checkbox"/> H. F. ALCORCON	2				
<input type="checkbox"/> H. I. CRISTINA	5				
<input type="checkbox"/> H. I. ELENA	4			1	25,00
<input type="checkbox"/> H. I. LEONOR	4			1	25,00
<input type="checkbox"/> H. I. SOFIA	10	2	20,00		
<input type="checkbox"/> H. LA PAZ	3			1	33,33
<input type="checkbox"/> H. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA	4				
<input type="checkbox"/> H. RAMON Y CAJAL	7	1	14,29		
<input type="checkbox"/> H. REY JUAN CARLOS	2				
<input type="checkbox"/> H. SEVERO OCHOA	13			3	23,08
<input type="checkbox"/> H. DE EL ESCORIAL	1				
<input type="checkbox"/> H. F. JIMENEZ DIAZ	7			1	14,29
<input type="checkbox"/> H. G. GREGORIO MARAÑÓN	1				
<input type="checkbox"/> H. GOMEZ ULLA - CARABANCHEL	13	1	7,69	5	38,46

<input type="checkbox"/> H. 12 DE OCTUBRE	821	48	5,85	111	13,52
C.S. ABRANTES	35			5	14,29
C.S. ALMENDRALES	64	7	10,94	9	14,06
C.S. CARABANCHEL ALTO	24	2	8,33	3	12,50
C.S. COMILLAS	35	2	5,71	5	14,29
C.S. EL ESPINILLO	28	1	3,57	3	10,71
C.S. GUAYABA	85	3	3,53	7	8,24
C.S. JOAQUIN RODRIGO	50	7	14,00	5	10,00
C.S. LAS CALESAS	51	1	1,96	9	17,65
C.S. LOS ANGELES	96	5	5,21	12	12,50
C.S. LOS ROSALES	64	3	4,69	11	17,19
C.S. ORCASITAS	60	4	6,67	9	15,00
C.S. ORCASUR	38	2	5,26	6	15,79
C.S. PERALES DEL RIO	15			4	26,67
C.S. POTES	50	5	10,00	8	16,00
C.S. QUINCE DE MAYO	10			3	30,00
C.S. SAN ANDRES	59	2	3,39	8	13,56
C.S. SAN CRISTOBAL	18	2	11,11		
C.S. SAN FERMIN	31	2	6,45	4	12,90
CONS. ANTONIO LEYVA	8				

Evolución de Reingresos a 30 días ajustados a riesgo en los hospitales de 3º nivel de la C Madrid



Fuente: Observatorio de Resultados del Servicio Madrileño de Salud.
<http://observatorioresultados.sanidadmadrid.org/HospitalesLista.aspx>

Gracias