

Asamblea declarada de Interés Científico
por la Comisión de Sanidad de la
Comunidad de Madrid



Con la colaboración de



JORNADA TÉCNICA

INVESTIGACIÓN PARA UNA MEJOR

CLÍNICA, GESTIÓN Y REFORMA



AP
en
ESPAÑA

Madrid, 13 de Mayo de 2009



IMPACTO DE LA INVESTIGACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DEL MÉDICO DE FAMILIA/MÉDICO GENERAL

Dr F Buitrago

✓ "Uno de los signos de la madurez de una profesión es la investigación realizada por los miembros de esa profesión sobre sus actividades. Además de establecer una sólida base para los programas de formación y la planificación de actividades tal investigación es de primerísima importancia para la autoestima y la imagen profesional. En algunos países los profesionales de los servicios de atención primaria han establecido asociaciones científicas, incluso centros nacionales de investigación."

(H Vuori. Atención primaria de salud en Europa: Problemas y soluciones, Aten Primaria 1987; 4:1-9)

PUNTOS FUERTES

- La mayoría de la población contacta con la APS
- Poblaciones bien definidas
- Resuelve más del 90% de las necesidades de salud
- Aplica un modelo holístico (biopsicosocial)
- Atención continuada y longitudinal a la población
- Atiende a personas sanas y enfermas
- Trabaja en condiciones de efectividad
- Se estructura en equipos multidisciplinarios

PUNTOS DÉBILES

- Investigación no es una prioridad política. Asignación de recursos mínima y deficiente
- Predominan los elementos asistenciales sobre los contenidos de investigación
- Los médicos no tienen formación específica como investigadores
- Menos del 5% de los artículos publicados en medicina
- El 95% proceden de Hospitales y Universidades
- La APS no dispone de vínculos claros con el mundo académico universitario

✓ **“La primera medida a tomar para promover el desarrollo científico y la investigación en APS es asegurar su presencia en el currículo de las facultades de medicina como materia troncal”**

(V. Pedraza, Aten Primaria 2004; 34:318-325)

IMPACTO DE LA INVESTIGACIÓN

➤ **PROPIA DE LA APS (<5%):**

➤ **PROCEDENTE DE OTROS ÁMBITOS (95%):**

➤ Hospitales

➤ Universidad

BENEFICIOS DE LA INVESTIGACIÓN

➤ POBLACIONAL

- Mejora de los niveles de salud

➤ PACIENTES:

- Mejora la calidad asistencial
- Disminuye la variabilidad de la práctica clínica

➤ SERVICIOS SANITARIOS:

- Mejora la efectividad clínica
- Mejora la eficiencia de los servicios

➤ PROFESIONALES:

- Mejora su formación continuada
- Estimula un espíritu crítico
- Evita la inercia asistencial
- Mejora autoestima y orgullo profesional

VALORACIÓN DEL IMPACTO

❑ “Measuring the impact of primary health care research is an important but inexact science” (L Kalucy, 2007)

❑ ASUNTO CONFUSO, DIFUSO Y PROFUSO

❑ La principal dificultad estriba en conocer cómo influye en la innovación o la práctica clínica

IMPACTO

✓ Medida en que el conocimiento científico generado por la investigación es incorporado por los profesionales sanitarios y modifica su comportamiento en la práctica asistencial y mejora la salud de las poblaciones.

VALORACIÓN DEL IMPACTO

- **MODIFICACIÓN COMPORTAMIENTO PROFESIONAL**
 - **Dificultad de asignar cambios discretos a una investigación determinada**
 - **No existe un único indicador**

- **CAMBIO EN LA SALUD DE LA POBLACIONES**
 - **Mortalidad**
 - **Morbilidad**
 - **AVAC**
 - **AVAD**

MODELOS DE VALORACIÓN

(Kuruvilla S et al, 2006)

PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTO

TRANSMISIÓN DE CONOCIMIENTO

APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO

PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTO

➤ INDICADORES CUANTITATIVOS:

- Artículos originales, patentes, guías de práctica clínica, tesis doctorales,..

➤ INDICADORES CUALITATIVOS:

- Factor impacto
 - Número de citas por artículo publicado
- En nuestro país la producción de conocimiento científico en AP es bajo y de poco valor

TRANSMISIÓN DEL CONOCIMIENTO

- **Difusión de los resultados a la comunidad científica**
- **Crecimiento desbordante de la información biomédica:**
 - **40.000 artículos/semana (1 cada 20”), 6.000 libros/año**
- **Canales de transmisión de distinta índole (revistas, medios de prensa, bases de datos, sesiones clínicas, internet,..) y diferente eficacia y rapidez.**
- **Revistas sin FI pueden resultar vehículos importantes para la diseminación del conocimiento**

➤ **Las revisiones sistemáticas, los metaanálisis y las GPC son las herramientas más útiles para llevar de forma rápida la investigación a la práctica clínica**

➤ **Grupo semFYC/2007: Alertas bibliográficas, web sociedades científicas, páginas virtuales, medline y revistas**

➤ ***The importance of who says what* (Fam Pract 2003; 20:61-68)**
➤ **Visitadores médicos (49%), interconsultas y observaciones de los informes hospitalarios**

➤ **La inmensa mayoría de lo publicado no es útil, y lo útil está escondido o poco accesible**

➤ **Utilidad =**
$$\frac{\text{Validez x Relevancia x Interactividad}}{\text{Trabajo}}$$

➤ **Fórmula de la U:**

➤ **Revistas médicas** —————→ **BAJA**

➤ **Libros de textos** —————→ **MEDIA**

➤ **Colegas** —————→ **ALTA**

APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO

- **Objetivo último de la investigación**
- **Medida en que el médico utiliza en su práctica diaria el conocimiento generado por la investigación**
- **Instrumentos: indicadores estadísticos, encuestas, cuestionarios, entrevistas**

APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO

- **No es inmediata (¿Prudencia? ¿Cautela? ¿Ignorancia?)**
 - **Betabloqueantes en IAM**
 - **Antibióticos en OMA**

- **Estrategias para facilitar la aplicación:**
 - **Contrato marco de calidad y resultados en AP (Reino Unido, 2006)**

MODELO *PAY BACK*

- Producción de conocimiento**
- Focalización, capacitación y absorción de la investigación**
- Asesoramiento de políticas y desarrollo de productos**
- Beneficios para la salud y los sistemas sanitarios**
- Beneficios económicos en otros sectores**

RAZONES DEL POBRE IMPACTO DE LA INVESTIGACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

- **Impacto de la investigación es impredecible**
- **Investigación que se realiza en APS en España:**
 - **Baja calidad**
 - **Redundante**
 - **Irrelevante**
- **Obstáculos para la incorporación de los resultados de la investigación de calidad:**
 - **Volumen y complejidad de los estudios**
 - **Dificultad para encontrar, evaluar, interpretar y aplicar le mejor evidencia actualizada**
 - **Creencias de los profesionales**

RECOMENDACIONES PARA AUMENTAR EL IMPACTO

➤ **INVESTIGADORES:**

➤ **Publicar en revistas de alto FI:**

- Desajuste entre el FI de algunas revistas y su relevancia en la práctica clínica
- Los índices de citación y descargas indican uso de los documentos no su impacto en la práctica o la política sanitaria

➤ **Facilitar la vinculación y colaboración:** gestores, organizaciones sanitarias (colegios de médicos), consumidores y universidad

➤ **Difusión amplia de los resultados** (consumidores, organizaciones, medios de comunicación,...), involucrando a **líderes de opinión, gestores y agentes que se beneficien de la investigación**

➤ **Mantener contacto con los beneficiarios para seguir la pista**

➤ **AGENCIAS FINANCIADORAS:**

- Facilitar la participación de los potenciales usuarios con los investigadores
- Compartir los resultados con los posibles beneficiarios y con los gestores sanitarios y políticos
- Apoyo para facilitar el mayor impacto (redes académicas y profesionales: universidades y colegios de médicos)
- Animar a documentar y publicar

➤ **GESTORES SANITARIOS Y POLÍTICOS:**

- Incentivos para facilitar la investigación relevante a las necesidades de la comunidad
- Formas de contratación y relación laboral flexibles
- Facilitar la integración de la medicina de familia/medicina general en la Universidad
- Lograr que organizaciones profesionales (colegios de médicos) tengan el prestigio científico y el reconocimiento institucional suficientes para servir de catalizadores del impacto de la investigación

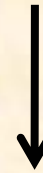
MEJORAR EL IMPACTO



- **Calidad**
- **Oportunidad**
- **Pertinencia**
- **Validez**
- **Relevancia**



- **Revistas**
- **Industria**
- **Especialistas**
- **Web**
- **Medios de comunicación**
- **Organizaciones profesionales**
- **Universidad**



- **Creencias**
- **Inercia**

✓ **“La experiencia es el nombre que damos a nuestros errores”**

Oscar Wilde