



MEMORIA DE ACTIVIDADES 2014-2024

INSTITUTO PARA LA MEJORA DE LA ASISTENCIA SANITARIA
(Fundación IMAS)

Trabajamos por un quintuple objetivo:

- Mejorar la salud de la población y la salud individual de los pacientes
- Mejorar la experiencia del paciente
- Mejorar la experiencia del profesional
- Aumentar la equidad y la calidad del sistema
- Aumentar la eficiencia del sistema

Nuestros valores

- Compromiso
- Innovación
- Colaboración Multidisciplinar
- Rigor científico
- Profesionalismo
- Calidad

Memoria
de actividades
Fundación IMAS

2014-2024



Esta memoria se publicó en junio de 2024.



Índice

	La Fundación	P. 7
	Formación	P. 15
	Investigación	P. 21
	Calidad	P. 55
	Salud digital	P. 63
	Política sanitaria	P. 69
	Comunicación	P. 75
	Socios estratégicos	P. 87



Carta del presidente

En este año 2024 celebramos con orgullo el décimo aniversario de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS). Desde su constitución oficial en 2014, la Fundación IMAS ha trabajado incansablemente para establecer un marco de referencia que fomente la mejora continua de la calidad y eficiencia de nuestro sistema sanitario.

A lo largo de esta década, hemos demostrado que el cambio en el sistema sanitario es posible mediante la creación de una cultura de evaluación y con programas y herramientas que facilitan una organización y gestión orientada a resultados. No nos olvidamos de la capacitación de los profesionales y pacientes, considerando el entorno social y tecnológico en el que se desarrolla la asistencia.

En estos diez años de aprendizaje y crecimiento, hemos alcanzado logros muy significativos a pesar del reducido tamaño de nuestra organización. Nuestros programas de formación han capacitado a más de 7.000 profesionales sanitarios. La mitad de estas formaciones se enfocaron en el desarrollo de competencias transversales relacionadas con la organización y gestión de los servicios sanitarios, elementos estrechamente ligados a la calidad y eficiencia.

Nuestros diversos proyectos de investigación, y en especial los conocidos proyec-

tos RECAL (Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud), han arrojado conclusiones contundentes sobre la relación entre la organización de los servicios sanitarios y los resultados en salud. Esta información es fundamental para el desarrollo de políticas sanitarias basadas en la evidencia. Además, han servido de base para la creación de indicadores y estándares que aseguran la excelencia en las unidades y servicios asistenciales.

Sin embargo, es necesario extender dicha cultura de medición y gestión a todo el Sistema Nacional de Salud. Para ello, hacen falta cambios profundos en la organización y gobernanza del sistema que arrojen transparencia y permitan la participación de todos los agentes en la toma de decisiones en política sanitaria, especialmente de los pacientes y profesionales sanitarios.

Esto es precisamente lo que hemos hecho en la Fundación IMAS. Hemos incorporado a nuestro órgano de gobernanza -el Patronato- a representantes de numerosas sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes y expertos independientes con perspectivas diversas, pero con un denominador común: su profundo conocimiento del sistema sanitario y su compromiso con la Sanidad. Además, hemos creado alianzas con otras organizaciones del sector, teniendo en cuenta sus necesidades y reivindicaciones, y reconociendo la importancia de contar con el máximo consenso para exigir reformas de calado.

Fruto de este trabajo son múltiples documentos y propuestas para mejorar la calidad y eficiencia del sistema y nuestra siempre mano tendida hacia las administraciones para colaborar en el diseño e implementación de estas medidas. Con todo ello, reafirmamos la independencia de la política partidista como una de las principales señas de identidad de la Fundación IMAS, centrando nuestro compromiso en la mejora de la asistencia sanitaria y, por tanto, en la salud de las personas.

Estamos en un momento crucial en el que el sistema sanitario debe tomar decisiones valientes para hacer frente a las necesidades de la sociedad actual y garantizar su sostenibilidad en el futuro. Vivimos también un momento apasionante en el que la tecnología puede contribuir a catalizar esas reformas, reduciendo costes y aumentando la eficiencia.

En la Fundación IMAS queremos ser el motor de ese cambio, por lo que seguiremos innovando e impulsando, con todos los actores del sector sanitario, las medidas necesarias para mejorar la atención a los ciudadanos de hoy y garantizar una atención sanitaria universal y de calidad a las generaciones venideras

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todos los que han sido parte de este viaje: a nuestros patronos, a los colaboradores que trabajan con nosotros, a los profesionales sanitarios y a todas las entidades que confían en nosotros. Su apoyo y dedicación son el motor que nos impulsa a seguir mejorando.

Concluyo esta carta con una reflexión sobre estos diez años de trabajo: los logros alcanzados son solo el comienzo. Sigamos adelante, con el mismo entusiasmo y compromiso, para construir una Sanidad con Futuro.

Atentamente,

Carlos Macaya

Presidente de la Fundación IMAS



La Fundación



AS?

[Senado (Partido Popular)
Obrero Español en el Congreso de los Diputados
en la Asamblea de Madrid
en el Congreso de los Diputados.

Fundación IMAS, 10 años mejorando la asistencia sanitaria

En 2013 un grupo de prestigiosos cardiólogos con enorme experiencia y visión impulsan la creación de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS). El objetivo es establecer un marco de referencia para la mejora continua de la calidad y de la eficiencia del sistema sanitario. La Fundación IMAS quedaría inscrita oficialmente el 26 de enero de 2014 en el patronato de Fundaciones.

Patronos fundadores de IMAS

- + **Presidente:** Carlos Macaya, entonces jefe del servicio de cardiología del Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas (FACME).
- + **Secretario:** Francisco Javier Elola, director de Elola Consultores.
- + **Vocal:** Vicente Bertomeu, jefe de sección de cardiología en el Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant y presidente de la Sociedad Española de Cardiología.
- + **Vocal:** Andrés Íñiguez, jefe del servicio de cardiología del Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo.
- + **Vocal:** Julián Pérez Villacastín, jefe de aritmología del Hospital Clínico San Carlos.



A través de la colaboración multidisciplinar con las sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes, colegios de médicos, administraciones públicas y otros agentes del ecosistema sanitario, y poniendo como eje la evidencia científica, IMAS ha logrado ser una fuerza transformadora en la sanidad española a través de diferentes ejes.

Ejes de transformación

- + **Formación:** Impartimos formación para profesionales sanitarios en aspectos transversales relacionados con la gestión y organización de los servicios sanitarios. Asimismo, organizamos cursos de formación en áreas específicas de conocimiento.
- + **Investigación:** Nuestra actividad investigadora está enfocada fundamentalmente al análisis de los resultados en salud de los centros y servicios sanitarios para identificar la fórmula organizativa más adecuada para garantizar la mejor atención. Además, realizamos investigación epidemiológica para conocer la incidencia y evolución de distintas patologías o procedimientos.
- + **Calidad:** Contribuimos al establecimiento de indicadores y estándares de calidad, así como a la puesta en marcha de programas de certificación de la excelencia de unidades y servicios asistenciales. También desarrollamos instrumentos y herramientas de gestión que facilitan a los responsables de las unidades la organización de los recursos, así como ayudamos a las organizaciones científico-médicas a identificar las necesidades y objetivos de su especialidad para trazar la estrategia más adecuada para el logro de éstos.
- + **Salud Digital:** Nuestro objetivo en salud digital es utilizar la digitalización y la inteligencia artificial al servicio de la necesaria transformación del sistema.
- + **Política Sanitaria:** Establecemos recomendaciones en política sanitaria sobre cuestiones organizativas a todos los niveles con el objetivo de garantizar la calidad y sostenibilidad del sistema sanitario.

La neutralidad e independencia son los principales valores de la Fundación IMAS, siendo la mejora de la asistencia sanitaria nuestro objetivo fundamental y nuestra razón de ser. Para ello, hemos integrado en nuestro patronato a representantes de numerosas sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes y expertos independientes con perspectivas muy distintas pero con un denominador común: su enorme experiencia y conocimiento y su compromiso con la Sanidad

Es precisamente esta riqueza de puntos de vista la que nos permite identificar de una manera profunda e integral las áreas de mejora del sistema sanitario y sus posibles soluciones. No en vano, una de las principales demandas de la Fundación IMAS es, precisamente, la necesidad de contar con la participación de todos los agentes en política sanitaria, especialmente con los pacientes y profesionales sanitarios.

Cabe destacar que, debido a su vinculación histórica con la cardiología, el principal agente con quien ha colaborado la Fundación IMAS en esta primera década ha sido la Sociedad Española de Cardiología, contribuyendo al desarrollo de muchos de sus proyectos estratégicos que han situado a la organización entre las más influyentes y punteras de nuestro país.

Patronato



PRESIDENTE desde 2013

Carlos Macaya Miguel
Catedrático Emérito de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid (UCM).



DIRECTOR desde 2013

Francisco Javier Elola Somoza
Presidente del Comité de Profesionalismo Médico del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid (ICOMEM).



VOCAL desde 2016

Julio Ancochea Bermúdez
Presidente de la Asociación de Médicos Gallegos (Asomega). Jefe del Servicio de Neumología del Hospital La Princesa de Madrid.



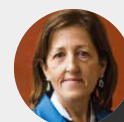
VOCAL desde 2014

Ignacio Ayerdi Salazar
Ex Presidente de Philips Ibérica.



VOCAL desde 2014

Fernando Carballo
Catedrático de Medicina Emérito de la Universidad de Murcia (UM).



VOCAL desde 2023

Juana Carretero Gómez
Presidenta de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) e Internista en el Hospital Universitario de Badajoz.



VOCAL desde 2017

Javier Colás Fustero
Presidente de Auditum Blockchain.



VOCAL desde 2023

Francisco Javier Escalada San Martín
Presidente de la Fundación de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). Director del Departamento de Endocrinología y Nutrición en la Clínica Universidad de Navarra.



VOCAL desde 2020

Carina Escobar Manero
Presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP).



VOCAL desde 2023

Ignacio Fernández Lozano
Presidente Electo de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y Jefe de la Unidad de Arritmias del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda.



VOCAL desde 2023

Julio A. Gala Montes
Director de la Fundación Feindef. Profesor en innovación y transformación digital en UNIR, ESIC, ESAME y en ICEMD/ESIC.



VOCAL desde 2023

Javier García Alegría
Presidente de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME) y Jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Costa del Sol de Marbella.



VOCAL desde 2013

Andrés Íñiguez Romo
Presidente de la Fundación Española del Corazón (FEC), Jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo.



VOCAL desde 2021

Julián Isla Gómez
Gerente de Recursos de Datos e Inteligencia Artificial en Microsoft, Director científico de la Fundación Dravet y Presidente y Cofundador de Fundación 29.



VOCAL desde 2020

Mª Luz López Carrasco
Ex-Directora general Abbott Vascular España y Portugal y Ex Presidenta de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN).



VOCAL desde 2023

Mª Cruz Martín Delgado
Jefa del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario 12 de Octubre.



VOCAL desde 2013

Julián Pérez Villacastín
Jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos y Presidente anterior de la Sociedad Española de Cardiología (SEC).



VOCAL desde 2016

Manuel Sánchez Luna
Jefe del Servicio de Neonatología del Hospital Universitario Gregorio Marañón y Presidente de la Sociedad Española de Neonatología (SENeo).



VOCAL desde 2014

Antonio Zapatero Gaviria
Jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Fuenlabrada. Secretario Ejecutivo de Asistencia Sanitaria del Partido Popular.

A lo largo de esta década hemos contado también con la inestimable colaboración de los siguientes patronos:



VOCAL 2013-2016

Vicente Bertomeu Martínez
Jefe de Servicio del Hospital San Juan de Alicante.



VOCAL 2014-2018

Josep Basora Gallisà
Presidente de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC).



VOCAL 2015-2019

Juan José Rodríguez Sendín
Presidente de la Organización Médica Colegial (OMC).



VOCAL HONORÍFICO 2015-2018

Martín Ballarín Milán
Director América Latina Menarini.



VOCAL 2016-2020

Pilar Garrido López
Vicepresidenta de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Española (FACME).



VOCAL 2021-2023

Marian Bas Villalobos
Directora de Gestión del Instituto Cardiovascular del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

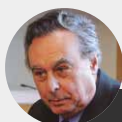


VOCAL 2023

Luis Rodríguez Padial
Presidente de la Sociedad Española de Cardiología (SEC).

Equipo de trabajo

Gestión y Administración



Director

Dr. Francisco Javier Elola
Presidente del Comité de Profesionalismo Médico del ICOMEM de Madrid.



Responsable de Comunicación

Beatriz Elola
Licenciada en Periodismo
Máster en Comunicación Corporativa, Relaciones Públicas, Protocolo y Eventos.



Responsable de Formación

Aroa González
Licenciada en Documentación.

Investigación



Náyade del Prado
Licenciada en Ciencias Matemáticas. Máster en Ingeniería Matemática.



Nicolás Rosillo
Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública del Hospital Universitario 12 de Octubre.



Cristina Fernández Pérez
Jefa de Medicina Preventiva del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.



José Luis Bernal
Economista. Jefe del servicio de Análisis de Información y Control de Gestión Hospital Universitario 12 de Octubre.

Salud Digital



Coordinador del Proyecto HDS

Christian Bengoa
Psicólogo. Coordinador de Proyectos de CardioRed1.





Formación



Introducción

La formación es uno de los ejes fundamentales de la Fundación IMAS. El objetivo principal es el desarrollo de conocimientos y habilidades del profesional sanitario en competencias transversales relacionadas con la organización y gestión de los servicios sanitarios, elementos estrechamente ligados a la calidad y eficiencia. Además, prestamos apoyo a las sociedades científicas en la formación de sus áreas específicas de conocimiento. Todos los cursos puestos en marcha por la Fundación IMAS son de carácter online.

Para el desarrollo de nuestros programas formativos, contamos con dos plataformas de formación virtual:

- + **El Campus IMAS**, destinado hasta el momento a la impartición de programas universitarios.
- + **La Academia IMAS**, enfocada a cursos de corta duración.

En ambos entornos digitales los usuarios pueden acceder a los contenidos docentes y pruebas de autoevaluación; comunicarse con los profesores, secretaría académica y alumnos; participar en foros de debate interactivos; así como acceder a los resultados académicos, agenda y otras prestaciones.

En estos 10 años de andadura, hemos organizado un total de 40 programas formativos (29 de ellos de máster) con más 7.000 alumnos cosechando unos altísimos índices de satisfacción. Aproximadamente, la mitad de estas formaciones eran cursos transversales.

Para el desarrollo de nuestros programas formativos, suscribimos convenios de colaboración con diferentes organizaciones que participan en la elaboración de los cursos, en la docencia y con becas de estudios.

Nuestros programas universitarios están gestionados con la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid dentro de la Cátedra IMAS-URJC en Formación e Investigación para la Mejora de la Asistencia Sanitaria creada en 2019.

Además, colaboramos con el Ilustre Colegio de Médicos de Madrid (ICOMEM) quien acredita el resto de cursos a través del Consejo Profesional Médico Español de Acreditación (SEAFORMEC). En los años precedentes, hemos colaborado con un gran número de universidades como puede verse en la tabla de estudios impartidos.

 **86%**

de los alumnos
considera muy útiles
los conocimientos
adquiridos

 **92%**

considera que la
competencia general
de nuestro profesorado
es muy alta

 **96%**

realizaría otro curso
con nosotros

 **90%**

de los alumnos
recomendarían
nuestros estudios

Cursos impartidos en el Campus IMAS

Año	Denominación	Alumnos	Plataforma	Universidad	Créditos	Entidades promotoras	Patrocinadores
CURSOS TRANSVERSALES							
2013/2015	Máster en Dirección de Unidades Clínicas I ed.	300	Campus IMAS	UMU	60 ECTS	SEC, SEPAR, SEMI	Menarini
2014/2016	Máster en Dirección de Unidades Clínicas II ed.	300	Campus IMAS	UMU	60 ETCS	SEC, SEPAR, SEMI	Menarini
2015/2016	Máster en Dirección de Unidades Clínicas III ed.	323	Campus IMAS	UMU	60 ETCS	SEC, SEPAR, SEMI	Menarini, Banco Sabadell, FIC, Fundación Jesús Serra
2015/2016	Curso de Experto en Continuidad Asistencial	33	Campus IMAS	UCAM	30 ETCS	IMAS	SEMFYC, SEC SEMI, SEPAR, SEPD, SEN, SENEPRO
2016/2017	Máster en Gestión de Unidades Clínicas (CMLP)	110	Campus IMAS	Universidad Las Palmas	60 ETCS	Colegio de Médicos de Las Palmas	
2017/2018	Máster en Gestión Clínica de Unidades Asistenciales I ed.	226	Campus IMAS	UIMP	60 ETCS	SEEN	
2018/2020	Máster en Gestión Clínica de Unidades Asistenciales II ed.	302	Campus IMAS	UIMP	60 ETCS	SEC, SEPAR, SEMI	Menarini
2018/2019	Curso de Experto en Gestión Sanitaria I ed.	100	Campus IMAS	UIMP	30 ETCS	FACME	
2019/2020	Curso de Experto en Tutoría de Residentes I ed.	178	Campus IMAS	URJC	20 ECTS	SEC, SEEN, SEMI	Novo Nordisk
2019/2021	Máster en Gestión Clínica Basada en el Valor	74	Campus IMAS	URJC	60 ETCS	SEC, SEMI	FIC
2020/2020	Curso de Experto en Gestión Sanitaria II ed.	100	Campus IMAS	UIMP	30 ETCS	FACME	
2020/2021	Curso de Experto en Tutoría de Residentes II	128	Campus IMAS	URJC	20 ECTS	SEC, SEEN, SEMI	
2022	Curso de Especialista en Salud Digital	67	Campus IMAS	URJC	30 ECTS	IMAS	FIC, SEMFYC, SEEN, SEMERGEN, SEMG, SEC, PHILIPS, ABBOTT

Año	Denominación	Alumnos	Plataforma	Universidad	Créditos	Entidades promotoras	Patrocinadores
2022	Salud Digital	20	Academia IMAS		7 ECTS	Junta de Sanidad Castilla La Mancha	
2022	Gestión Sanitaria	16	Academia IMAS		7,9 ECTS	Junta de Sanidad Castilla La Mancha	
2023	Curso de Especialista en Salud Digital II ed.	38	Campus IMAS	URJC	30 ECTS	IMAS	FIC, SEMFYC, SEEN, SEMERGEN, SEMG, SEC, PHILIPS, ABBOTT
2023	Herramientas y Métodos de la Calidad	3	Academia IMAS		100 ECMEC's		
2023	Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica I ed.	10	Academia IMAS		110 ECMEC's		
2023/2024	Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica II ed.	11	Academia IMAS		110 ECMEC's		
CURSOS ESPECÍFICOS							
2015/2016	Máster en Avances en Cardiología	295	Campus IMAS	UCAM	100 ETCS	SEC	Menarini
2015/2016	Máster en Diagnóstico por la Imagen en Cardiología	303	Campus IMAS	UCAM	100 ETCS	SEC	Menarini
2015/2016	Máster en Avances en Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades de las vías aéreas I ed.	344	Campus IMAS	UCAM	60 ETCS	SEPAR	Menarini
2015/2018	Curso de Experto en Hipertensión Arterial (título propio)	1.650	Campus IMAS	UB	100 ETCS	LASH	Menarini
2015/2016	Máster en Hemodinámica e Intervencionismo I ed.	70	Campus IMAS	UCAM	100 ETCS	SEC	Medtronic, Terumo, Abbott, Edwards, Boston Scientific, Biosensors
2016/2017	Máster en Avances en Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades de las vías aéreas II ed.	212	Campus IMAS	UCAM	60 ETCS	SEPAR	Menarini
2016/2017	Máster en Avances en Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos durante el Sueño	202	Campus IMAS	UCAM	60 ETCS	SEPAR	Menarini
2017/2018	Máster en Insuficiencia Cardíaca II ed.	183	Campus IMAS	UIMP	100 ETCS	SEC, SEMI	
2017/2018	Máster en Cuidados Cardíacos Agudos II ed.	293	Campus IMAS	UIMP	60 ETCS	SEC	SANOFI

Año	Denominación	Alumnos	Plataforma	Universidad	Créditos	Entidades promotoras	Patrocinadores
2018/2020	Máster en Hemodinámica e Intervencionismo II ed.	59	Campus IMAS	UIMP	100 ETCS	SEC	Biotronic, Medtronic, Terumo, Abbott, Edwards, Boston Scientific, Biosensors
2018/2020	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista I ed.	52	Campus IMAS	UIMP	100 ETCS	SEC	Biotronic, Liva Nova, Boston Scientific, Johnson & Johnson, Abbott
2019/2021	Máster en Hemodinámica e Intervencionismo Endovascular III ed.	59	Campus IMAS	URJC	80 ECTS	SEC	
2019/2021	Máster en Insuficiencia cardíaca III ed.	114	Campus IMAS	URJC	60 ETCS	SEC, SEMI	
2020/2021	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista II	48	Campus IMAS	URJC	70 ETCS	SEC	
2020/2021	Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC III ed.	215	Campus IMAS	URJC	60 ETCS	SEC	
2021/2023	Máster en Insuficiencia Cardíaca IV ed.	174	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	SEC, SEMI	
2021/2023	Máster en Intervencionismo Endovascular Estructural I ed.	73	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	SEC	
2022-2024	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista III ed.	39	Campus IMAS	URJC	70 ECTS	SEC	Biotronic, Bristol Myers Squibb, Medtronic, MicroPort, Johnson & Johnson
2022-2024	Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC IV ed.	100	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	SEC	
2023-2025	Máster en Hemodinámica e Intervencionismo IV ed.	67	Campus IMAS	URJC	90 ECTS	SEC	
2023-2025	Máster en Insuficiencia Cardíaca V ed.	117	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	SEC, SEMI	
TOTAL	40 CURSOS	7.008	2	7			11

UMU: Universidad de Murcia; UCAM: Universidad Católica San Antonio de Murcia; UB: Universidad de Barcelona; UIMP: Universidad Internacional Menéndez Pelayo; URJC: Universidad Rey Juan Carlos.

FACME: Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas; FIC: Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular; LASH: Sociedad Latinoamericana de Hipertensión; SEC: Sociedad Española de Cardiología; SEEN: Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición; SEMERGEN: Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria; SEMFYC: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; SEMG: Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia; SEMI: Sociedad Española de Medicina Interna; SEN: Sociedad Española de Neurología; SENEPRO: Sociedad Española de Nefrología; SEPAR: Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica; SEPD: Sociedad Española de Patología Digestiva.



Investigación



Introducción

La investigación realizada por la Fundación IMAS está enfocada principalmente al análisis de los resultados de los servicios de salud bajo la firme convicción de que la evaluación de las prácticas existentes es esencial para establecer estándares de calidad, identificar áreas de mejora y facilitar la toma de decisiones en materia de políticas de salud. Además, realizamos investigación epidemiológica para conocer la incidencia y evolución de distintas patologías o procedimientos.

Los trabajos de investigación en los hemos colaborado con otras sociedades científico-médicas y entidades sanitarias se han enfocado preferentemente a:

- + El **análisis de la estructura y actividad** de servicios de distintas especialidades en hospitales de todo el territorio nacional y su evolución en el tiempo. Una información que antes del desarrollo de nuestros estudios RECAL era muy escasa y lo sigue siendo para la mayoría de las especialidades médicas.
- + El **estudio epidemiológico** de la frecuentación y morbi-mortalidad hospitalaria y tendencias de enfermedades, tanto muy frecuentes, como la insuficiencia cardíaca o el infarto agudo de miocardio, como muy poco frecuentes, como la disección coronaria espontánea.
- + El **análisis de las asociaciones entre determinados aspectos organizativos y de gestión y resultados en salud**, generando evidencia para la toma de decisiones en política sanitaria, que es la base científica de la gestión clínica. Un hallazgo de los estudios RECAL es la importante variabilidad entre hospitales y servicios de salud, no solamente en estructura y actividad, sino también en resultados en salud.
- + El **estudio de la validez y limitaciones de la base de datos** con la que mayor frecuencia trabajamos (CMBD).

Para la realización de estos estudios se ha creado una línea original de análisis del funcionamiento de los servicios sanitarios en el Sistema Nacional de Salud (los proyectos RECAL) y desarrollado una metodología altamente sofisticada para ajustar a riesgo, analizar tendencias, comparar resultados en pacientes emparejados por riesgo, etc. que sigue evolucionando.

Como resultado de esta línea de actividad, hemos contribuido a la publicación de 82 artículos en diversas revistas especializadas y presentado 54 comunicaciones/posters a diferentes congresos de prestigio tanto nacionales como internacionales.

En estos 10 años hemos analizado

20	millones de altas hospitalarias	
400	servicios clínicos	
17	Comunidades Autónomas	
82	artículos publicados	

PROYECTOS RECAL: Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud

Una de las principales aportaciones de la Fundación IMAS a la sanidad española es el desarrollo de los Proyectos RECAL (Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud), los cuales investigan la relación de la estructura y actividad de las unidades asistenciales con los resultados en salud.

Estos proyectos constan de dos grandes vertientes. Por un lado, gracias a la cesión de la base de datos de altas hospitalarias por parte del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (CMBD), se investigan los resultados en la atención a los pacientes atendidos por las distintas especialidades, así como la incidencia y evolución de las distintas patologías. Por otro lado, mediante una encuesta dirigida a los responsables de las unidades clínicas y gracias a la colaboración con las sociedades

científico-médicas, se analizan los recursos, actividad y buenas prácticas de los servicios y unidades de las especialidades que participan en el estudio, creando un registro de dichas unidades.

Al relacionar ambos registros se pueden vincular los recursos de los que dispone cada Unidad, cómo los administra y su eficacia en resultados de salud. De esta manera, se pueden determinar los indicadores mínimos de calidad asistencial que deben cumplirse y exigirse en todo el territorio español. Además, se facilitan a las unidades informantes datos comparativos (“benchmarking”) con las unidades de su grupo, facilitando su mejora. Estos proyectos han servido de base a otros como el Sello Excelente que acredita la calidad de los centros y servicios sanitarios, de los cuales hablaremos más adelante.

Los proyectos RECAL tienen los siguientes objetivos:

- + **Elaborar un registro** de los servicios y unidades de las distintas especialidades con las que colabora la Fundación IMAS:
 - Conocer los recursos asistenciales (organización, cartera de servicios y dotación) de los servicios asistenciales.
 - Analizar la actividad y rendimientos de los servicios.
 - Disponer de datos de la actividad docente y de investigación de los servicios.
- + **Evaluar los resultados de los servicios**, analizando la asociación entre datos de estructura y proceso con los resultados en salud obtenidos de la explotación de la base de datos del CMBD.
- + **Desarrollar**, basándose en los mencionados análisis, **propuestas de políticas de mejora** de la calidad y eficiencia de los Servicios y Unidades en el SNS.
- + **Disponer de información relevante** para el establecimiento de estándares y criterios de ordenación de recursos.
- + **Elaborar un sistema de indicadores** y facilitar, en base a éstos, un sistema de “benchmarking” entre servicios que favorezca su mejora continua.
- + **Elaborar informes** de situación de las respectivas especialidades y servicios.
- + **Disponer de una base de datos** que permita poder informar a las administraciones públicas españolas, así como a entidades multinacionales sobre los recursos y actividad de las especialidades y servicios.

Todos los proyectos realizados han puesto de relieve importantes variaciones interterritoriales en la frecuentación, producción y calidad en la atención a los pacientes, existiendo diferencias del doble o más en la mortalidad ajustada a riesgo, estancia media o reingresos en diferentes patologías y procesos entre Comunidades Autónomas y hospitales.

Hasta el momento, 6 sociedades científicas han puesto en marcha proyectos RECAL, las cuales suman más del 50% de todas las altas hospitalarias.


6

**sociedades científicas
han puesto en marcha
los proyectos RECAL**

+ 50%

**estas sociedades
suman más del 50% de
las altas hospitalarias**

RECALCAR: Recursos y Calidad en Cardiología



- + Organización promotora:** Sociedad Española de Cardiología (SEC).
- + Número de ediciones:** 12 ediciones (las primeras elaboradas por Elola Consultores). Informe elaborado anualmente desde 2012.
- + Datos de interés:** Uno de los logros conseguidos por RECALCAR ha sido contribuir a la implantación del Código Infarto en todos los hospitales de la red sanitaria pública. Además, a lo largo de los años se constató un aumento notable en la implantación de buenas prácticas, especialmente en relación con el desarrollo de redes asistenciales con ámbito regional y en la implantación de una gestión por procesos. En 2016 RECALCAR fue reconocido como Registro de Interés para el Sistema Nacional de Salud.
- + Artículos publicados:** 30.

RECALMIN: Recursos y Calidad en Medicina Interna



- + Organización promotora:** Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).
- + Número de ediciones:** 5 ediciones. Informe elaborado cada dos años desde 2015.
- + Datos de interés:** RECALMIN ha puesto de manifiesto el peso de la medicina interna en el Sistema Nacional de Salud con el 20% del total de ingresos (más de la mitad se corresponde a pacientes mayores de 75 años), así como la feminización de la especialidad (el 62% de los residentes son mujeres). Además, ha identificado una menor mortalidad ajustada por riesgo cuanto mayor es el volumen de altas en los diferentes procesos asistenciales estudiados, un hallazgo habitual en nuestros estudios.

RECALSEEN: Recursos y Calidad en Endocrinología y Nutrición



- + Organización promotora:** Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN).
- + Número de ediciones:** 2 ediciones (2018 y 2021), estando prevista otra para el año 2024.
- + Datos de interés:** RECALSEEN ha puesto de manifiesto la elevada colaboración interdisciplinar de la especialidad con el 97% de los servicios de Endocrinología y Nutrición con algún método estructurado de relación con atención primaria y el 88% de las unidades con protocolos conjuntos de derivación. El informe refleja también el notable aumento tanto de la desnutrición como de la obesidad como diagnósticos secundarios, triplicándose el primero y duplicándose el segundo desde 2007.

RECALOM: Recursos y Calidad en Oncología Médica



- + Organización promotora:** Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).
- + Número de ediciones:** 1 edición. Informe elaborado en 2015.
- + Datos de interés:** Las altas dadas por los servicios de Oncología Médica del Sistema Nacional de Salud han crecido un 12% durante el período 2007-2013, con una ligera reducción (9%) en el promedio de duración de la estancia media y una tasa bruta de mortalidad que se ha mantenido estable alrededor del 19%. Los hospitales de mayor complejidad tienen resultados significativamente mejores en pacientes con cáncer en distintas localizaciones.

RECALAR: Recursos y Calidad en Aparato Respiratorio



- + Organización promotora:** Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).
- + Número de ediciones:** 1 edición. Informe elaborado en 2018.
- + Datos de interés:** RECALAR mostró un déficit de neumólogos por habitante en varias Comunidades Autónomas y una reducción en la mortalidad en la mayor parte de enfermedades respiratorias.

RECALAD: Recursos y Calidad en Aparato Digestivo



- + Organización promotora:** Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD).
- + Número de ediciones:** 1 edición. Artículo publicado en 2015.
- + Datos de interés:** RECALAD se lanzó entre 2015 y 2016 pero no contó con excesiva implicación de las unidades de Aparato Digestivo (un 26% de ellas). El análisis del CMBD muestra un progresivo aumento en el número de altas dadas (37% más en 2014 frente a 2005), con una disminución del 28% en la tasa bruta de mortalidad intrahospitalaria (3,7% en 2014) y un descenso del 14% de la estancia media.



Investigación en colaboración con la Fundación Interhospitalaria de Investigación Cardiovascular (FIC)

La Fundación de Investigación Cardiovascular (FIC) y la Fundación IMAS firmaron en 2015 un convenio de colaboración destinado fundamentalmente al desarrollo de proyectos de investigación en resultados en salud y formación para profesionales sanitarios. Desde entonces, se han publicado conjuntamente un total de 33 artículos científicos. Además, la FIC ha otorgado más de 50 becas de formación para diferentes programas formativos organizados por IMAS.

Principales proyectos desarrollados con la FIC

1. Patterns of inpatient care for acute myocardial infarction and 30-day, 3-month and 1-year cardiac readmission rates in Spain	Este estudio halló que la realización de angioplastia primaria y un mayor volumen de actividad se asociaba con mejores resultados (menores reingresos) en pacientes con infarto agudo de miocardio.
2. Patterns of inpatient care and readmissions rates (30-Day, 3-Month and 1-Year) in myocardial infarction in Spain. Differences between STEMI and NSTEMI	Este estudio, relacionado con el citado como 6 en el que se encontraron relevantes diferencias en el perfil de los pacientes, variables que intervenían en la probabilidad de riesgo de muerte, etc. A partir de los resultados de este estudio analizamos de forma separada ambas formas de presentación del infarto agudo de miocardio.
3. Management of myocardial infarction in the elderly. Insights from Spanish Minimum Basic Data Set	Este estudio analizó el manejo clínico de las personas mayores de 75 años con infarto agudo de miocardio en los hospitales del Sistema Nacional de Salud, encontrando que son tratados en menor proporción que los menores de 75 años en hospitales de alta complejidad y se les realizaba angioplastia primaria con menor frecuencia.
4. RECALMIN II. Ocho años de hospitalización en las Unidades de Medicina Interna (2007-2014). ¿Qué ha cambiado?	Este estudio analizó las altas dadas por los servicios de medicina interna en un periodo de 8 años, mostrando uno de los aspectos más relevantes de la tendencia en las hospitalizaciones como es el aumento de la edad de los pacientes ingresados y de su comorbilidad, que aumentó un 24% en el periodo.
5. Datos clínicos y administrativos en la investigación de resultados del síndrome coronario agudo en España. Validez del Conjunto Mínimo Básico de datos	La mayoría de los trabajos de investigación en resultados en salud que realiza IMAS en colaboración con sociedades y otras entidades científico-médicas utiliza el conjunto mínimo básico de datos (CMBD) que cede el Ministerio de Sanidad para estos trabajos. Demostrar la validez de esta fuente de datos para este tipo de estudios es un requisito necesario. Este estudio comparó el CMBD con un registro clínico (DIOCLES), mostrando que el CMBD puede ser un instrumento de utilidad para la investigación de resultados en el síndrome coronario agudo.
6. The evolving nature of infective endocarditis in Spain: a population-based study (2003 to 2014)	Este estudio epidemiológico fue publicado en una de las revistas de más alto impacto en el área de cardiología (el Journal of American College of Cardiology) y está siendo ampliamente citado. Premio al mejor artículo del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Principales proyectos desarrollados con la FIC

7. Insuficiencia cardiaca en España: Impacto de las características del hospital en la mortalidad intrahospitalaria y en reingresos de causa cardiovascular	Este estudio halló una asociación entre mayor volumen y disponibilidad de servicio de cardiología y menor mortalidad en pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca.
8. Cirugía de revascularización aortocoronaria en España. Influencia del volumen de procedimientos en los resultados	Este estudio mostró una asociación entre el volumen de actividad y resultados en salud (mortalidad intrahospitalaria, complicaciones) en el bypass aortocoronario. El menor volumen se asociaba a peores resultados. La mayoría de los hospitales del Sistema Nacional de Salud tienen un bajo volumen de actividad, concluyendo el estudio que sería aconsejable una mayor concentración de esta cirugía, así como la publicación de los resultados ajustados a riesgo de la intervención coronaria.
9. Tendencias e impacto pronóstico de la duración de la estancia hospitalaria en el infarto de miocardio con elevación del segmento ST no complicado en España	Este estudio mostró que en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del ST no complicado había una tendencia de aumento de altas en el tercer día del ingreso, siendo una opción segura en este tipo de pacientes.
10. Tendencias en el tratamiento del shock cardiogénico e impacto pronóstico del tipo de centros tratantes	Este estudio mostró una tendencia al aumento de pacientes con shock cardiogénico asociado al infarto agudo de miocardio con elevación del ST tratados en centros altamente especializados (con laboratorio de hemodinámica), reduciéndose la mortalidad a lo largo del periodo de estudio. La revascularización y el ingreso en hospitales con unidades de cuidados intensivos cardiológicos se asociaron con mejores resultados. Proyecto elaborado con la colaboración de la SEC. 2º Premio al mejor artículo publicado en la REC (2020). Primer premio de la Asociación de Cardiopatía Isquémica y Cuidados Agudos Cardiovasculares a la mejor publicación en REC (2020).
11. Reemplazo valvular aórtico percutáneo y quirúrgico. Influencia del volumen y tipo de centro tratante en resultados	Este estudio mostró que los hospitales con mayor volumen de actividad, con servicio de cirugía cardiaca y dotados de unidad de cuidados intensivos cardiológicos tenían menor mortalidad intrahospitalaria en la sustitución valvular aórtica, tanto endoscópica (TAVI) como quirúrgica.
12. TAVI en la curva de aprendizaje en España. Resultados intrahospitalarios comparados con la sustitución valvular aórtica	Este artículo comparó los resultados intrahospitalarios de dos procedimientos de sustitución valvular: endoscópico (TAVI) y quirúrgico. Ajustando por complejidad los pacientes sometidos a TAVI tuvieron más complicaciones, pero mejores resultados (mortalidad, estancia media) intrahospitalarios que los pacientes quirúrgicos.
13. Gasto sanitario público y mortalidad por COVID-19 en España y en Europa	En este artículo no se encontró relación entre el gasto sanitario y la mortalidad por COVID-19 cuando se compararon Comunidades Autónomas o en la comparación entre España y el resto de Europa.
14. Identificación y cuantificación del efecto fin de semana y festivos en la atención del síndrome coronario agudo en el Sistema Nacional de Salud	Este estudio encontró una asociación entre el ingreso en fin de semana y un aumento de mortalidad en los pacientes con infarto.

Principales proyectos desarrollados con la FIC

15. Angioplastia primaria en España. ¿Influye el volumen en la mortalidad intrahospitalaria?	En este estudio se analizó la asociación entre volumen (número de casos) y mortalidad en pacientes con infarto y angioplastia primaria. Aunque no se encontró una clara asociación entre el volumen y la mortalidad los centros que realizaban una media ≥ 300 angioplastias primarias al año mostraban menor mortalidad.
16. Resultados intrahospitalarios tras tratamiento percutáneo frente a quirúrgico en pacientes con estenosis aórtica y enfermedad arterial coronaria concomitante	Este estudio encontró, en pacientes sometidos previamente a revascularización coronaria, menor mortalidad y morbilidad intrahospitalaria que la intervención quirúrgica. Los centros de mayor volumen presentaron menor mortalidad hospitalaria en ambos grupos, justificándose investigaciones futuras en centros nacionales de alto volumen.
17. Reingresos a 30 días por enfermedades del aparato circulatorio en mayores de 75 años con insuficiencia cardíaca en España entre 2016-2018	Este estudio se centró en los pacientes mayores con insuficiencia cardíaca, que son grandes frecuentadores. Los pacientes mayores con insuficiencia cardíaca tienen una alta prevalencia de comorbilidades, tanto cardiovasculares como no cardiovasculares, que influyen en la aparición de eventos a corto plazo, lo que se asocia con una elevada mortalidad intrahospitalaria y tasa de reingresos.
18. Impact of annual volume of cases and Intensive Cardiac Care Unit availability on mortality of patients with acute myocardial infarction- related cardiogenic shock treated at revascularization capable centers	En pacientes con shock cardiogénico asociado a infarto agudo de miocardio con elevación del ST ingresados en hospitales con laboratorio de hemodinámica y cirugía cardíaca, la combinación de alto volumen (número de casos) y disponibilidad de unidad de cuidados intensivos cardiológicos se asoció con la mortalidad más baja. Proyecto elaborado con la colaboración de la SEC.
19. Ingresos en “festivos” por insuficiencia cardíaca descompensada y mortalidad intrahospitalaria. ¿Un efecto acumulativo de los “días de fin de semana”?	Este estudio describe la asociación de ingreso hospitalario por insuficiencia cardíaca en día laborable o festivo y un aumento del 11% en la mortalidad intrahospitalaria. El aumento de mortalidad tendía a ser mayor cuanto más se prolongaba el periodo “no laborable”.



Proyectos de investigación con la Sociedad Española de Cardiología (SEC)

La Sociedad Española de Cardiología y la Fundación IMAS han desarrollado una intensa labor investigadora conjunta. Fruto de ésta son un total de 30 artículos publicados hasta 2023 fruto de la explotación de la base de datos de RECALCAR. En 2024 se han iniciado dos nuevas líneas de investigación: una en salud cardiovascular y mujer; y otra enfocada a analizar la relación entre contaminación ambiental y enfermedad cardiovascular.

Artículos publicados con la SEC

Mortalidad intrahospitalaria por infarto agudo de miocardio. Relevancia del tipo de hospital y la atención dispensada. Estudio RECALCAR	Primer trabajo de investigación del proyecto RECALCAR con la SEC. Concluyó que “Las características del hospital, ser atendido por un servicio de cardiología y el intervencionismo coronario se asocian con la supervivencia intrahospitalaria del paciente con infarto. Se recomienda la creación de redes asistenciales en el Sistema Nacional de Salud que favorezcan el intervencionismo coronario y la participación de los servicios de cardiología en el manejo de pacientes con infarto agudo de miocardio”. Premio al segundo mejor artículo de la Revista Española de Cardiología (Q1).
Quality Improvement Strategy of the Spanish Society of Cardiology: The RECALCAR Registry	Editorial invitado por una de las revistas de mayor impacto en cardiología (Journal of American College of Cardiology) para exponer el proyecto RECALCAR.
Impact on Mortality of Different Network Systems in the Treatment of ST-segment Elevation Acute Myocardial Infarction. The Spanish Experience	Este estudio mostró que la implementación de redes de “código infarto” se asociaba a un aumento en la tasa de angioplastia primaria y -lo que es realmente importante- una reducción de la mortalidad hospitalaria.
Tipología y estándares de calidad de las unidades de insuficiencia cardiaca: consenso científico de la Sociedad Española de Cardiología	Este artículo recoge los estándares de calidad de las unidades de insuficiencia cardiaca, desarrolladas en el seno del proyecto SEC-Excelente.
Proyecto RECALCAR. La atención al paciente en las unidades de cardiología del Sistema Nacional de Salud, 2011-2014	Este artículo describe el proyecto RECALCAR de la SEC.
Tendencias en el tratamiento del shock cardiogénico e impacto pronóstico del tipo de centros tratantes	Este estudio, fruto de la colaboración entre FIC, SEC e IMAS, mostró una tendencia al aumento de pacientes con shock cardiogénico asociado al infarto agudo de miocardio con elevación del ST tratados en centros altamente especializados (con laboratorio de hemodinámica), reduciéndose la mortalidad a lo largo del periodo de estudio. La revascularización y el ingreso en hospitales con unidades de cuidados intensivos cardiológicos se asociaron con mejores resultados. 2º Premio al mejor artículo publicado en la REC (2020). Primer premio de la Asociación de Cardiopatía Isquémica y Cuidados Agudos Cardiovasculares a la mejor publicación en REC (2020).

Artículos publicados con la SEC

Differences in inhospital mortality after STEMI versus NSTEMI by sex. Eleven year trend in the Spanish National Health Service.	Este estudio analizó las diferencias entre hombres y mujeres en el tratamiento hospitalario del shock cardiogénico asociado al infarto agudo de miocardio con elevación del ST, mostrando que las mujeres eran referidas con menos frecuencia a hospitales con laboratorio de hemodinámica y que tenían mayor mortalidad.
Impacto de las diferencias de sexo y los sistemas de red sobre la mortalidad hospitalaria en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST	Este estudio, complementario del citado en la fila anterior, mostró que las mujeres con infarto agudo de miocardio con elevación del ST tuvieron menos probabilidades de recibir angioplastia y presentaron una mayor mortalidad hospitalaria que los hombres durante el período analizado (11 años), incluso en presencia de sistemas de red para IAM (“código infarto”).
Tendencias temporales en ingresos y mortalidad hospitalaria por insuficiencia cardíaca en España, 2003-2015: diferencias por comunidades autónomas	Este estudio mostró un incremento significativo del número de ingresos y de la de frecuentación hospitalaria por insuficiencia cardíaca entre 2003 y 2015, en el conjunto de España como en casi todas las Comunidades Autónomas. No se encontró una reducción de la mortalidad hospitalaria durante el período. También se encontraron notables diferencias en frecuentación hospitalaria y mortalidad intrahospitalaria entre Comunidades Autónomas.
Diabetes mellitus, type of treating centers and clinical outcomes in elderly patients with myocardial infarction-related cardiogenic shock	Este estudio analizó la diabetes mellitus como factor de riesgo en pacientes mayores de 75 años con shock cardiogénico asociado al infarto agudo de miocardio. La disponibilidad de unidad de cuidados intensivos cardiológicos y la revascularización se asociaban a mejores resultados.
Incidence and outcomes of hospital treated acute myocarditis from 2003 to 2015 in Spain	Este estudio analizó las tendencias y resultados en pacientes ingresados por miocarditis.
In-hospital outcomes of mechanical complications in acute myocardial infarction: Analysis from a nationwide Spanish database	Este estudio analizó las tendencias y resultados en pacientes ingresados por infarto agudo de miocardio y complicaciones mecánicas (rotura de músculos papilares; aneurisma ventricular, etc.).
Sex bias in admission to tertiary-care centres for acute myocardial infarction and cardiogenic shock	Este estudio, incluido dentro de los análisis de las posibles diferencias entre sexos en el manejo del infarto agudo de miocardio, mostró que las mujeres con shock cardiogénico asociado al infarto agudo de miocardio ingresaban en menor proporción que los hombres en hospitales con laboratorio de hemodinámica y tenían mayor mortalidad que los hombres.
Thirteen-year trends in hospitalization and outcomes of patients with heart failure in Spain	Este artículo analizó las tendencias en frecuentación hospitalaria y resultados intrahospitalarios en pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca. Aumentaron las hospitalizaciones por el incremento de población mayor, así como los reingresos hospitalarios, manteniéndose estable la mortalidad.

Artículos publicados con la SEC

Tendencias temporales de las tasas de frecuentación y mortalidad intrahospitalaria por edad y sexo de la insuficiencia cardíaca en España (2003-2018)

Este estudio analizó las tendencias de los ingresos por insuficiencia cardíaca entre 2003 y 2018 en hombres y mujeres. Se observó un aumento de la tasa de frecuentación en los varones y una disminución en las mujeres. El aumento de la frecuentación se circunscribía a la población de 80 o más años. La mortalidad hospitalaria fue elevada, en torno al 10%, similar en varones y mujeres, sin tendencia a reducirse.

Dissección coronaria espontánea en España. Un estudio sobre bases administrativas realizado a partir del Conjunto Mínimo de Datos Básico Español

Este estudio analizó las tendencias y resultados en pacientes ingresados por infarto agudo de miocardio y dissección coronaria espontánea.

Centers of Excellence in Heart Failure: Results of an Accreditation Program in Spain (2017-2021)

Este artículo describe el programa de certificación en calidad (SEC-Excelente) de las unidades de insuficiencia cardíaca en España.

Edad y estabilización de los ingresos por insuficiencia cardíaca en España (2006-2019). ¿El principio del fin de la “epidemia”?

Dentro de los estudios epidemiológicos dedicados a uno de los problemas con mayor carga asistencial para el sistema sanitario en España, como es la insuficiencia cardíaca, este estudio mostró que la tasa de ingresos cada 100.000 habitantes ajustada por edad y sexo se está reduciendo en los últimos años, si bien la proporción de ingresos de pacientes de 75 o más años sigue aumentando.

Evolución de la asistencia cardiovascular en el Sistema Nacional de Salud en España. Datos del Proyecto RECALCAR 2011-2020

Este artículo describe los principales hallazgos del estudio RECALCAR que viene realizando la SEC ininterrumpidamente de forma anual desde 2011.

Impact of shock aetiology and hospital characteristics on the clinical profile, management and prognosis of patients with non ACS-related cardiogenic shock

Este estudio, que analizó los ingresos por shock cardiogénico no asociados a infarto agudo de miocardio, mostró que aquellos pacientes tratados en hospitales con alto volumen asistencial y disponibilidad de unidad de cuidados intensivos cardiológicos tenían mejores resultados.

Characteristics and outcomes of percutaneous coronary interventions in patients with spontaneous coronary artery dissection. A study from the administrative minimum data set of the Spanish National Health System

Este estudio, incluido en los análisis del infarto de miocardio asociado a dissección coronaria espontánea, analizó los resultados en estos pacientes en los que se realizó angioplastia frente a aquellos que no.

Clinical features and outcomes of acute heart failure in nonagenarians: results of a nationwide study

Un 16% de los pacientes que ingresan en el hospital por insuficiencia cardíaca tiene 90 o más años. Este estudio describió el perfil clínico y resultados hospitalarios en estos pacientes.

Reingresos a 30 días por enfermedades del aparato circulatorio en mayores de 75 años con insuficiencia cardíaca en España entre 2016-2018

Este estudio se centró en los pacientes mayores con insuficiencia cardíaca, que son grandes frecuentadores. Los pacientes mayores con insuficiencia cardíaca tienen una alta prevalencia de comorbilidades, tanto cardiovasculares como no cardiovasculares, que influyen en la aparición de eventos a corto plazo, lo que se asocia con una elevada mortalidad intrahospitalaria y tasa de reingresos.

Artículos publicados con la SEC

One-year readmissions for circulatory diseases and in-hospital mortality after an index episode of heart failure in elderly patients. A nationwide data from public hospitals in Spain between 2016-2018	Este estudio, incluido dentro de los que tuvieron como objeto analizar los ingresos hospitalarios por insuficiencia cardíaca en personas mayores, hizo un seguimiento de los reingresos y la mortalidad intrahospitalaria en estos reingresos durante un año, encontrando una elevada tasa de reingresos (28,4%) y de mortalidad en los reingresos (26,9%). El número de reingresos era un importante predictor de mortalidad.
Characteristics and in-hospital mortality of elderly patients with heart failure in Spanish hospital	Este estudio, incluido dentro de los que tuvieron como objeto analizar los ingresos hospitalarios por insuficiencia cardíaca en personas mayores, analizó el perfil clínico y resultados hospitalarios de estos pacientes.
Validez del Conjunto Mínimo Básico de Datos (RAE-CMBD) en la Investigación de Resultados de Pacientes Ingresados por Insuficiencia Cardíaca en España	Este estudio comparó el CMBD con el registro de insuficiencia cardíaca de la SEC, mostrando que el CMBD puede ser un instrumento de utilidad para la investigación de resultados en el síndrome coronario agudo. La validez y concordancia fueron menores que en el trabajo citado en la fila 14, por lo que es necesario adoptar medidas para mejorar el registro y la codificación de los eventos de IC en el RAE-CMBD, especialmente en las comorbilidades con menor incidencia.
Impact of annual volume of cases and Intensive Cardiac Care Unit availability on mortality of patients with acute myocardial infarction- related cardiogenic shock treated at revascularization capable centers	En pacientes con shock cardiogénico asociado a infarto agudo de miocardio con elevación del ST ingresados en hospitales con laboratorio de hemodinámica y cirugía cardíaca, la combinación de alto volumen (número de casos) y disponibilidad de unidad de cuidados intensivos cardiológicos se asoció con la mortalidad más baja. Proyecto elaborado con la colaboración de la Fundación FIC.
Clinical Outcomes of Primary Percutaneous Coronary Interventions in Patients with Spontaneous Coronary Artery Dissection: A Comparison with Patients with Atherosclerotic Coronary Artery Disease	Este estudio, incluido en los de infarto agudo de miocardio asociado a disección coronaria espontánea, fue publicado en una revista de muy alto impacto (JACC Cardiovascular Interventions) analizó las diferencias entre estos pacientes y los pacientes con infarto no asociado a disección coronaria espontánea a los que también se practicó angioplastia.
Perfil clínico, manejo y pronóstico del paciente con shock cardiogénico sometido a traslado interhospitalario en España	Este estudio analizó el perfil clínico y los resultados intrahospitalarios en pacientes trasladados por shock cardiogénico asociado a infarto agudo de miocardio con elevación del ST. El porcentaje de trasladados fue bajo (4,3% en la serie). Los pacientes trasladados eran más jóvenes y recibían más procedimientos invasivos. Los traslados a centros con mayor volumen y disponibilidad de unidad de cuidados intensivos cardiológicos tenían menor mortalidad.
Hospitalizaciones y eventos por insuficiencia cardíaca sistólica y diastólica en España entre 2016 y 2019. Un estudio de base poblacional	Incluido en el estudio de la insuficiencia cardíaca, analizó los ingresos hospitalarios por insuficiencia cardíaca de acuerdo con su tipología (sistólica -fracción de eyección reducida- o diastólica -fracción de eyección preservada). Es preciso mejorar la codificación de la tipología de insuficiencia cardíaca en el CMBD.

Proyectos de investigación con la Sociedad Española de Medicina Interna

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Fundación IMAS también han colaborado intensamente en diferentes proyectos de investigación relacionados con RECALMIN, así como en cuestiones relacionadas con la organización y calidad asistencial.

Artículos publicados con la SEMI

RECALMIN. La atención al paciente en las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud	Primer trabajo publicado con los resultados de la encuesta RECALMIN, describiendo la estructura y actividad de los servicios de medicina interna del Sistema Nacional de Salud. Premio al mejor artículo de la Revista Clínica Española en 2018.
RECALMIN: The association between management of Spanish National Health Service Internal Medical Units and health outcomes	Este estudio analizó la asociación entre algunas variables relacionadas con la gestión de los servicios de medicina interna de hospitales del Sistema Nacional de Salud y resultados como la mortalidad en el hospital o la duración de la estancia hospitalaria. Una asociación que merece la pena destacar fue la de aumento de la mortalidad en las unidades con mayor carga asistencial (pacientes por enfermera).
La Medicina Interna del Siglo XXI: Estándares de Organización y Funcionamiento	Este artículo recoge los estándares de calidad para los servicios de medicina interna desarrollados en el seno del proyecto SEMI-Excelente.
RECALMIN. 4 años de evolución de las Unidades de Medicina Interna del Sistema nacional de Salud (2013-2016)	Este artículo describe los cambios encontrados en la estructura y actividad de los servicios de medicina interna de los hospitales del Sistema Nacional de Salud respecto a la encuesta RECALMIN de 2013. Los hallazgos más notables fueron el importante incremento de la demanda asistencial; aumento de la productividad media de los servicios de medicina interna. Por el contrario, los progresos en la implantación de buenas prácticas y de una atención sistemática al paciente crónico complejo fueron escasos.
El hospital de futuro en 10 puntos	Este artículo resume los principales mensajes de la publicación "El Hospital del Futuro" elaborado en colaboración con la SEMI.
Impact of Heart Failure on In-Hospital Outcomes after Surgical Femoral Neck Fracture Treatment	Este estudio analizó la insuficiencia cardiaca como factor de riesgo en la cirugía de fractura de cadera. Además de hallar (como esperado) que la insuficiencia cardiaca era un importante factor de riesgo para la mortalidad intrahospitalaria en esta cirugía, se halló un notable infra-registro en el registro de la insuficiencia cardiaca como comorbilidad.
Heart Failure Is a Poor Prognosis Risk Factor in Patients Undergoing Cholecystectomy: Results from a Spanish Data-Based Analysis	Este estudio, complementario del citado en la fila anterior, hizo el mismo análisis para la colecistectomía llegando a las mismas conclusiones.
RECALMIN IV. Evolución de la actividad de las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud (2008-2021)	Este artículo describe los principales hallazgos del estudio RECALMIN que viene realizando la SEMI ininterrumpidamente de forma bianual desde 2015.

Proyectos de investigación con la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición

Dentro del proyecto RECALSEEN, la Fundación IMAS y la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) han publicado 3 artículos científicos.

Artículos publicados con la SEEN

RECALSEEN. La atención al paciente en las unidades de Endocrinología y Nutrición del Sistema Nacional de Salud

Resultados de la encuesta RECALSEEN, describiendo la estructura y actividad de los servicios de endocrinología y nutrición del Sistema Nacional de Salud.

Trends on Diabetes Mellitus's healthcare management in Spain 2007–2015

Dentro del proyecto RECALSEEN, este estudio analizó las tendencias en el manejo hospitalario de la diabetes mellitus. Las tasas poblacionales de ingreso hospitalario se redujeron notablemente, probablemente por una mejor asistencia ambulatoria. Se hallaron notables diferencias en resultados entre hospitales y Comunidades Autónomas. Los hospitales con mayor volumen de casos tendían a tener mejores resultados.

RECALSEEN. Subgrupo: la atención al paciente en las unidades de nutrición clínica del Sistema Nacional de Salud

Dentro del proyecto RECALSEEN este estudio analizó la estructura y actividad de las unidades de nutrición de los servicios de endocrinología y nutrición.



Proyectos de investigación con la Sociedad Española de Patología Digestiva

Dentro del proyecto RECALAD, la Fundación IMAS y la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) han publicado 2 artículos científicos.

Artículos publicados con la SEPD

Estudio piloto, 2015. RECALAD. La asistencia al paciente en las unidades de aparato digestivo en el Sistema Nacional de Salud

Resultados de la encuesta RECALAD, describiendo la estructura y actividad de los servicios de digestivo del Sistema Nacional de Salud

Los Servicios de Digestivo en el Sistema Nacional de Salud del siglo XXI. Estándares de organización y funcionamiento para un servicio centrado en el paciente

Artículo que expone los estándares de calidad elaborados para los servicios de aparato digestivo



Proyectos de investigación con la Organización Nacional de Trasplantes

En 2021, IMAS inició una colaboración con la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) para investigar sobre las mejores prácticas y el impacto de diferentes procedimientos y técnicas en trasplantes.

Principales Proyectos Realizados con la ONT

Improved short-term outcomes of kidney transplants in controlled donation after the circulatory determination of death with the use of normothermic regional perfusion

Este estudio, que analiza las bondades de una técnica novedosa de preservación del riñón, fue publicado en una revista de alto impacto (American Journal of Transplantation) y está siendo ampliamente citado.

Assessing Outcomes of Patients Subject to Intensive Care to Facilitate Organ Donation: A Spanish Multicenter Prospective Study

Esta investigación tiene como objeto analizar la práctica del Cuidado Intensivo para Facilitar la Donación de Órganos en pacientes cuyo tratamiento curativo se considera inútil y se prevé la muerte por criterios neurológicos, de forma que puedan incorporar la donación de órganos en sus planes de final de vida.

Grupo Español de Investigación en Displasia Broncopulmonar (GEIDIS)

En 2015 se constituyó GEIDIS, el Grupo Español de Investigación en Displasia Broncopulmonar (DBP), con el apoyo técnico de la Fundación IMAS y avalado por la Sociedad Española de Neonatología (SENeo), la Sociedad Española de Neumología Pediátrica (SENP) y la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

Dirigido por el Dr. Manuel Sánchez Luna, jefe del Servicio de Neonatología del Hospital Gregorio Marañón y patrono de IMAS, este grupo nació con el objetivo de fomentar el estudio, la prevención y el tratamiento de esta enfermedad pulmonar crónica relacionada con la prematuridad. Para ello, se ha creado un registro nacional en el que participan un total de 77 hospitales, representando a más del 90% de los centros del Sistema Nacional de Salud que tratan niños con DBP. Hasta 2024, el registro ha recopilado información de casi 2.000 pacientes, aportando una valiosa información sobre el perfil clínico de los pacientes y de las características de esta enfermedad en España.

Para dar a conocer los resultados del registro y formar a los profesionales en el diagnóstico y manejo de esta enfermedad, se han organizado tres cursos GEIDIS a los que han asistido más de 600 especialistas. Además, se ha dado apoyo a la organización de Hot Topics en Neonatología durante los años 2018-2020. Estas jornadas tienen como objetivo debatir los temas de mayor relevancia en el área de neonatología expuestos durante la reunión internacional Hot Topics in Neonatology, celebrada en Washington DC a finales de cada año.

Por otro lado, GEIDIS publicó en 2021 una Guía de Displasia Broncopulmonar para padres y madres. Este práctico manual tiene como objetivo ayudarles a entender la enfermedad y facilitar su labor como cuidadores.

En 2022, GEIDIS se desvinculó de la Fundación IMAS.



Artículos publicados en el marco de GEIDIS

Trends in respiratory syncytial virus bronchiolitis hospitalizations in children less than 1 year: 2004-2012

Este estudio analizó las tendencias de infección por virus respiratorio sincitial en niños menores de un año durante 9 años, no encontrando una tendencia a su reducción. Los factores de riesgo como la prematuridad, cardiopatía congénita, etc. aumentaban notablemente el riesgo de mortalidad. Se trata de un estudio ampliamente citado.

Outcomes of healthy late-preterm and term newborns during the first year of life: a nationwide cohort study in Spain

Este estudio mostró que los prematuros “sanos” tenían peores resultados (ingresos y mortalidad hospitalaria en esos ingresos) que los recién nacidos sanos nacidos a término.

Artículos publicados por la Fundación IMAS

En 2021, IMAS inició una colaboración con la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) para investigar sobre las mejores prácticas y el impacto de diferentes procedimientos y técnicas en trasplantes.

Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2013	Bertomeu V, Cequier A, Bernal JL, Alfonso F, Anguita M, Muñoz J, Barrabés JA, García-Dorado D, Goicolea J, Elol FJ. Mortalidad intrahospitalaria por infarto agudo de miocardio. Relevancia del tipo de hospital y la atención dispensada. Estudio RECALCAR. Rev. Esp. Cardiol. 2013;66:935-42.	Revista Española de Cardiología	4,596	RECALCAR (SEC)
2016	Sánchez-Luna M, Elola FJ, Fernández Pérez C, Bernal JL, Lopez-Pineda A. Trends in respiratory syncytial virus bronchiolitis hospitalizations in children less than 1 year: 2004-2012. Curr. Med. Res. Opin. 2016;32(4):693-8.	Current Medical Research & Opinion	2,653	GEIDIS
2016	Rodríguez-Padial L, Bertomeu V, Elola FJ et al. Quality Improvement Strategy of the Spanish Society of Cardiology: The RECALCAR Registry. J Am Coll Cardiol 2016; 68:1140-2. Guest Editors' Page.	Journal of the American College of Cardiology		RECALCAR (SEC)
2017	Cequier A, Ariza-Solé A, Elola FJ, Fernández-Pérez C, Bernal JL, Segura JV, Iñiguez A, Bertomeu V. Impact on Mortality of Different Network Systems in the Treatment of ST-segment Elevation Acute Myocardial Infarction. The Spanish Experience. Rev. Esp. Cardiol. 2017;70:155-61.	Revista Española de Cardiología	4,596	RECALCAR (SEC)
2016	Anguita Sánchez M, Lambert Rodríguez J, Bover Freire R, Comín Colet J, Crespo Leiro M, González Vilchez F, Manito Lorite N, Segovia Cubero J, Ruiz Mateas F, Elola Somoza FJ, Iñiguez Romo A. Tipología y estándares de calidad de las unidades de insuficiencia cardiaca: consenso científico de la Sociedad Española de Cardiología. Rev. Esp. Cardiol. 2016; 69(10) 940-950	Revista Española de Cardiología	4,596	RECALCAR (SEC)
2017	Rodríguez-Padial L, Elola FJ, Fernández-Pérez C, Bernal JL, Iñiguez A, Segura JV, Bertomeu V. Patterns of inpatient care for acute myocardial infarction and 30-day, 3-month and 1-year cardiac readmission rates in Spain. Int J Cardiol. 2017;230:14-20.	International Journal of Cardiology	4,638	FIC
2016	Zapatero Gaviria A, Barba Martín R, Román Sánchez P, Casariego Vales E, Díez Manglano J, García Cors M, Jurdado Ruiz-Capillas JJ, Suárez Fernández C, Bernal JL, Elola Somoza FJ. RECALMIN. La atención al paciente en las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud. Rev. Clin. Esp. 2016 May;216(4):175-82.	Revista Clínica Española	1,063	RECALMIN (SEMI)
2017	Elola FJ, Bernal JL, Fernández-Pérez C, Ariza-Solé A. Enfermedad cardiovascular y producto interior bruto en España. Salud y política. (Carta al editor). Rev. Esp. Cardiol. 2017;70:220-1.	Revista Clínica Española		RECALCAR (SEC)
2018	Rodríguez-Padial L, Elola FJ, Fernández-Pérez C, Bernal JL, Bertomeu V, Iñiguez A. Patterns of inpatient care and readmissions rates (30-Day, 3-Month and 1-Year) in myocardial infarction in Spain. Differences between STEMI and NSTEMI. Rev. Esp. Cardiol. 2018;71:757-8.	Revista Española de Cardiología	4,596	FIC

Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2017	Íñiguez Romo A, Bertomeu Martínez V, Rodríguez Padial L, Anguita Sánchez A, Ruiz Mateas F, Hidalgo Urbano R, Bernal Sobrino JL, Fernández Pérez C, Macaya de Miguel C, Elola Somoza FJ. Proyecto RECALCAR. La atención al paciente en las unidades de cardiología del Sistema Nacional de Salud, 2011-2014. Rev. Esp. Cardiol. 2017;70:567-75.	Revista Española de Cardiología	4,596	RECALCAR (SEC)
2017	Zapatero Gaviria A, Elola Somoza FJ, Casariego Vales E, Gomez Huelgas R, Fernández Pérez C, Bernal JL, Barba Martín R. RECALMIN: The association between management of Spanish National Health Service Internal Medical Units and health outcomes. Int J Qual Health Care. 2017 Aug 1;29(4):507-511.	International Journal for Quality in Health Care	2,631	RECALMIN (SEMI)
2017	Casariego-Vales E, Zapatero-Gaviria A, Elola-Somoza FJ, en nombre del Comité de Estándares de Unidades de Medicina Interna. La Medicina Interna del Siglo XXI: Estándares de Organización y Funcionamiento. Rev. Clin. Esp. 2017;217:526-33.	Revista Clínica Española	1,063	Estándares en Medicina Interna (SEMI)
2017	Albert Ariza Sole, Oriol Alegre, Francisco J Elola, Cristina Fernández, Francesc Formiga, Manuel Martínez-Sellés, José L Bernal, José V Segura, Andres Iñiguez, Vicente Bertomeu, Joel Salazar-Mendiguchía, José C Sánchez-Sañado, Victoria Lorente, Angel Cequier. Management of myocardial infarction in the elderly. Insights from Spanish Minimum Basic Data Set. Eur Heart J Acute Cardiovasc Care. 2017 Jul 1;2048872617719651.	European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care	3,813	FIC
2017	Zapatero-Gaviria A, Barba-Martín R, Canora Lebrato J, Fernández-Pérez C, Gómez-Huelgas R, Bernal JL, Díaz Manglano J, Marco Martínez J, Elola-Somoza FJ. RECALMIN II. Ocho años de hospitalización en las Unidades de Medicina Interna (2007-2014). ¿Qué ha cambiado? Rev. Clin. Esp. 2017;217:446-53.	Revista Española de Cardiología	4,596	FIC
2019	José Luis Bernal, José A. Barrabés, Andrés Iñiguez, Antonio Fernández-Ortiz, Cristina Fernández-Pérez, Alfredo Bardaji, Francisco Javier Elola. Datos clínicos y administrativos en la investigación de resultados del síndrome coronario agudo en España. Validez del Conjunto Mínimo Básico de datos. Rev. Esp. Cardiol. 2019;72:56-62.	Revista Española de Cardiología	4,596	FIC
2017	Olmos C, Vilacosta I, Fernández-Pérez C, et al. The evolving nature of infective endocarditis in Spain: a population-based study (2003 to 2014). J Am Coll Cardiol 2017;70:2795-804.	Journal of the American College of Cardiology	19,896	FIC
2018	Fernández Rodríguez C, Fernández Pérez C, Bernal, JL, Vera MI4, Elola FJ, Júdez J, Carballo F para la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD). Estudio piloto, 2015. RECALAD. La asistencia al paciente en las unidades de aparato digestivo en el Sistema Nacional de salud. Rev. Esp. Enferm. Dig. 2018;110(1):44-50.	Revista Española de Enfermedades Digestivas	1,401	RECALAD (SEPD)
2018	Sánchez-Luna, Fernández-Pérez C, Bernal JL, Elola FJ. Outcomes of healthy late-preterm and term newborns during the first year of life: a nationwide cohort study in Spain. Acta Paed 2018;107:1529-1534.	Revista Acta Paediatrica	2,043	GEIDIS
2019	Paula Martinez Santos; Ramón Bover Freire; Alberto Esteban Fernández; José Luis Bernal Sobrino; Cristina Fernández Pérez; Francisco Javier Elola Somoza; Carlos Macaya Miguel; Isidre Vilacosta. In-hospital and 1-year mortality and cardiac readmissions for heart failure in Spain. Impact of hospital characteristics. Insuficiencia cardiaca en España: Impacto de las características del hospital en la mortalidad intrahospitalaria y en reingresos de causa cardiovascular. Rev. Esp. Cardiol. 2019.	Revista Española de Cardiología	5,078	FIC

Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2019	Zapatero A, RECALMIN. 4 años de evolución de las Unidades de Medicina Interna del Sistema nacional de Salud (2013-2016). Rev. Clin. Esp. 2019;219:171-228.	Revista Clínica Española	1,184	RECALMIN (SEMI)
2018	Francisco Botella Romero, Francisco Javier Elola Somoza, Elena Navarro González, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, Irene Bretón Lesmes. RECALSEEN. La atención al paciente en las unidades de Endocrinología y Nutrición del Sistema Nacional de Salud. End Diab Nutr 2018.	Revista Endocrinología, Diabetes y Nutrición	1,268	RECALSEEN
2019	Bernal JL, Barrabés JA, Fernández-Pérez C, Elola FJ. Validez del Conjunto Mínimo Básico de Datos para la investigación de resultados en la atención al síndrome coronario agudo. Rev. Esp. Cardiol. 2019	Revista Española de Cardiología	5,078	FIC
2019	Goicolea Ruigómez FJ, et al. Cirugía de revascularización aortocoronaria en España. Influencia del volumen de procedimientos en los resultados. Rev Esp Cardiol. 2019.	Revista Española de Cardiología	5,078	FIC
2019	Abu-Assi E, et al. Tendencias e impacto pronóstico de la duración de la estancia hospitalaria en el infarto de miocardio con elevación del segmento ST no complicado en España. Rev Esp Cardiol. 2019.	Revista Española de Cardiología	5,078	FIC
2019	José C Sánchez-Salado, Virginia Burgos, Albert Ariza-Solé, Alessandro Sionis, Angela Canteli, José L Bernal, Cristina Fernández, Cristina Castrillo, Marta Ruiz Lera, Esteban Lópezde-Sa, Rosa María Lidón, Fernando Worner, Manuel MartínezSellés, Javier Segovia, Victòria Lorente, Oriol Alegre, Isaac Llaó, José González-Costello, Nicolás Manito, Angel Cequier, Héctor Bueno, Javier Elola. Trends in cardiogenic shock management and prognostic impact of type of treating centers: Insights from a large nationwide registry. Rev Esp Cardiol. 2019.	Revista Española de Cardiología	5,078	FIC/SEC
2019	Reyes R, Bernal JL, Fernández-Pérez C et al. Trends on Diabetes Mellitus's healthcare management in Spain 2007-2015. Diabetes Res Clin Pract. 2019 Oct;156:107824.	Diabetes Research and Clinical Practice	3,587	RECALSEEN (SEEN)
2020	Javier Crespo, Fernando Carballo, Fernando Alberca y cols. Los Servicios de Digestivo en el Sistema Nacional de Salud del siglo XXI. Estándares de organización y funcionamiento para un servicio centrado en el paciente.	Revista de Enfermedades Digestivas	1,858	SEPD
2020	Rodríguez-Padial L, Fernández-Pérez C, Bernal JL, Anguita M, Sambola A, Fernández-Ortiz A, Elola FJ. Differences in inhospital mortality after STEMI versus NSTEMI by sex. Elevenyear trend in the Spanish National Health Service. Rev Esp Cardiol (Engl Ed). 2020 Jun 16:S1885-5857(20)30187-0.	Revista Española de Cardiología	4,642	FIC
2020	Sambola A, Elola FJ, Ferreiro JL, Murga N, Rodríguez-Padial L, Fernández C, Bueno H, Bernal JL, Cequier Á, Marín F, Anguita M. Impact of sex differences and network systems on the in-hospital mortality of patients with ST-segment elevation acute myocardial infarction. Rev Esp Cardiol (Engl Ed). 2020 Sep 2:S1885-5857(20)30361-3.	Revista Española de Cardiología	4,642	RECALCAR (SEC)
2020	Anguita Sánchez M, Bonilla Palomas JL, García Márquez M, Bernal Sobrino JL, Fernández Pérez C, Elola Somoza FJ. Temporal trends in hospitalizations and in-hospital mortality in heart failure in Spain 2003-2015: differences between autonomous communities. Rev Esp Cardiol (Engl Ed). 2020 Dec;73(12):1075- 1077.	Revista Española de Cardiología	4,642	RECALCAR (SEC)

Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2021	Iván J. Núñez-Gil, Javier Elola, María García-Márquez, José L. Bernal, Cristina Fernández-Pérez, Andrés Íñiguez, Luis Nombela-Franco, Pilar Jiménez-Quevedo, Javier Escaned, Carlos Macaya y Antonio Fernández-Ortiz. Reemplazo valvular aórtico percutáneo y quirúrgico. Influencia del volumen y tipo de centro tratante en resultados. REC Interv Cardiol. 2021;3:103-111.	REC Interventional Cardiology		FIC
2021	Emilia Cancer Minchot, Francisco Javier Elola Somoza, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, Irene Bretón Lesmes y Francisco Botella Romero. RECALSEEN. Subgrupo: la atención al paciente en las unidades de nutrición clínica del Sistema Nacional de Salud. Endocrinol Diabetes Nutr. 2021;68:354-362.	Endocrinol Diabetes Nutr	1,2	RECALSEEN (SEEN)
2020	R. Gómez Huelgas, J. Díez Manglano, J. Carretero Gómez, R. Barba, X. Corbella, J. García Alegría, M.T. Herranz, I. Vallejo y F.J. Elola Somoza. El hospital de futuro en 10 puntos. Rev Clin Esp 2020;220:444-449.	Revista Clínica Española	1,305	SEMI
2020	Iván Javier Núñez Gil, Vicente Estrada Pérez, Cristina Fernández Pérez, Inmaculada Fernández Rozas, Francisco Javier Martín Sánchez, Carlos Macaya Miguel. Curva pandémica COVID-19, sobrecarga sanitaria y mortalidad. Emergencias 2020;32:290-299.	Emergencias	3,35	FIC (HOPE COVID 19)
2020	Iván J. Núñez-Gil, Vicente Estrada, Cristina Fernández-Pérez, Gisela Feltes, Oscar Vedia, Carlos E. Vergara-Uzcategui, Víctor H. Moreno-Menguía, Enrico Cerrato, Fabrizio D'Ascenzo, Sergio Raposeiras-Roubin, F. Javier Martín-Sánchez, Emilio Alfonso Rodríguez, Jia Huang, Harish Ramakrishn, Emma Gil Higes, Antonio Fernández-Ortiz, Carlos Macaya. Health Outcome Predictive Evaluation for COVID 19 international registry (HOPE COVID-19), rationale and design.	Contemporary Clinical Trials Communications	1,832	FIC (HOPE COVID 19)
2020	Miquel Gual MD, Albert Ariza-Solé MD PhD, María García Márquez, Cristina Fernández, José L Bernal, Francesc Formiga MD PhD, Jaime Aboal MD, José C Sánchez-Salado MD, Victoria Lorente MD, Isaac Llaó MD, Oriol Alegre MD, Ángel Cequier, Javier Elola. Diabetes mellitus, type of treating centers and clinical outcomes in elderly patients with myocardial infarction-related cardiogenic shock. J Geriatr Cardiol. 2020 Oct 28; 17(10): 604-611.	Journal of Geriatric Cardiology	1,763	RECALCAR (SEC)
2020	Núñez-Gil IJ, Fernández-Pérez C, Estrada V, Becerra-Muñoz VM, El-Battrawy I, Uribarri A, Fernández-Rozas I, Feltes G, Viana-Llomas MC, Trabatttoni D, López-Pais J, Pepe M, Romero R, Castro-Mejía AF, Cerrato E, Astrua TC, D'Ascenzo F, Fabregat Andres O, Moreu J, Guerra F, Signes-Costa J, Marín F, Buosenso D, Bardaji A, Raposeiras-Roubin S, Elola J, Molino Á, Gómez-Doblas JJ, Abumayyaleh M, Aparisi Á, Molina M, Guerri A, Arroyo Espliguero R, Assanelli E, Mapelli M, García-Acuña JM, Brindicci G, Manzone E, Ortega-Armas ME, Bianco M, Trung CP, Núñez MJ, Castellanos-Lluch C, García-Vázquez E, Cabello-Clotet N, Jamhour-Chelh K, Tellez MJ, Fernández-Ortiz A, Macaya C; HOPE COVID-19 Investigators. Mortality risk assessment in Spain and Italy, insights of the HOPE COVID-19 registry. Intern Emerg Med. 2020 Nov 9:1-10.	Internal and Emergency Medicine	2,322	HOPE COVID 19 (FIC)
2021	Ruiz-Ortiz M, Anguita-Sánchez M, Bonilla-Palomas JL, Fernández-Pérez C, Bernal-Sobrino JL, Cequier-Fillat A, Bueno Zamora H, Marín F, Elola-Somoza FJ. Incidence and outcomes of hospital treated acute myocarditis from 2003 to 2015 in Spain. Eur J Clin Invest. 2021 Apr;51(4):e13444.	European Journal of Clinical Investigation	3,481	RECALCAR (SEC)
2020	Iván Javier Núñez Gil, Javier Elola, Maria Garcia Marquez, Jose Bernal, Cristina Fernandez Perez, Andres Iñiguez, Luis Nombela Franco, Pilar Jimenez, Carlos Macaya, Antonio Fernandez Ortiz. TAVI en la curva de aprendizaje en España. Resultados intrahospitalarios comparados con la sustitución valvular aórtica.	REC: CardioClinics		HOPE COVID 19 (FIC)



Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2020	Elola Somoza FJ, Bas Villalobos MC, Pérez Villacastín J, Macaya Miguel C. Gasto sanitario público y mortalidad por COVID-19 en España y en Europa [Public healthcare expenditure and COVID-19 mortality in Spain and in Europe] [published online ahead of print, 2020 Dec 2]. Rev Clin Esp. 2020.	Revista Clínica Española	1,304	FIC
2020	Sanmartín-Fernández M, Raposeiras-Roubin S, Anguita-Sánchez M, Marín F, García-Marquez M, Fernández-Pérez C, BernalSobrino JL, Elola-Somoza FJ, Bueno H, Cequier A. In-hospital outcomes of mechanical complications in acute myocardial infarction: Analysis from a nationwide Spanish database. Cardiol J. 2020 Dec 21.	Cardiology Journal	1,669	RECALCAR (SEC)
2021	Becerra-Muñoz VM, Núñez-Gil IJ, Eid CM, García Aguado M, Romero R, Huang J, Mulet A, Ugo F, Rametta F, Liebetrau C, Aparisi A, Fernández-Rozas I, Viana-Llamas MC, Feltes G, Pepe M, Moreno-Rondón LA, Cerrato E, Raposeiras-Roubin S, Alfonso E, Carrero-Fernández A, Buzón-Martín L, Abumayyaleh M, Gonzalez A, Fernández Ortiz A, Macaya C, Estrada V, FernándezPérez C, Gómez-Doblas JJ. Clinical profile and predictors of in-hospital mortality among older patients hospitalised for COVID-19. Age Ageing. 2021 Feb 26;50(2):326-334.	Age & Ageing	4,902	HOPE COVID 19 (FIC)
2020	Núñez-Gil IJJ, Fernández-Ortiz A, Maroud Eid C, Huang J, Romero R, Becerra-Muñoz VM, Uribarri A, Feltes G, Trabatoní D, Fernandez-Rozas I, Viana-Llamas MC, Pepe M, Cerrato E, Bertaina M, Capel Astrua T, Alfonso E, Castro-Mejía AF, Raposeiras-Roubin S, D'Ascenzo F, Espejo Paeres C, Signes-Costa J, Bardaji A, Fernandez-Pérez C, Marín F, Fabregat-Andres O, Akin I, Estrada V, Macaya C. Underlying heart diseases and acute COVID-19 outcomes. Cardiol J. 2020 Dec 21.	Cardiology Journal	1,669	HOPE COVID 19 (FIC)
2021	Rivera-Caravaca, JM, Núñez-Gil, IJ, Vivas, D, et al; on behalf of HOPE COVID-19 Investigators. Clinical profile and predictors of in-hospital mortality among older patients admitted for COVID-19. Eur J Clin Invest. 2021; 51.	European Journal of Clinical Investigation	4,686	HOPE COVID 19 (FIC)



Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2020	Ruiz-Sánchez JG, Núñez-Gil IJ, Cuesta M, Rubio MA, MarounEid C, Arroyo-Espliguero R, Romero R, Becerra-Muñoz VM, Uribarri A, Feltes G, Trabattoni D, Molina M, García Aguado M, Pepe M, Cerrato E, Alfonso E, Castro Mejía AF, Roubin SR, Buzón L, Bondia E, Marin F, López Pais J, Abumayyaleh M, D'Ascenzo F, Rondano E, Huang J, Fernandez-Perez C, Macaya C, de Miguel Novoa P, Calle-Pascual AL, Estrada Perez V, Runkle I; HOPE COVID-19 investigators. Prognostic Impact of Hyponatremia and Hypernatremia in COVID-19 Pneumonia. A HOPE-COVID-19 (Health Outcome Predictive Evaluation for COVID-19) Registry Analysis. Front Endocrinol (Lausanne). 2020 Nov 30;11:599255.	Frontiers in Endocrinology	5,555	HOPE COVID 19 (FIC)
2021	Jesús Porta Etessam, Iván J. Núñez Gil, Nuria González García, Cristina Fernandez Perez, María C. Viana Llamas, Charbel Maroun E, Rodolfo Romero, María Molina, Aitor Uribarri, Víctor Manuel Becerra Muñoz, Marcos García Aguado, Jia Huang, Elisa Rondano, Enrico Cerrato, Emilio Alfonso, Alex Fernando Castro Mejía, Francisco Marin, Sergio Raposeiras Roubin, Martino Pepe, Gisela Feltes, Paloma Maté, Bernardo Cortese, Luis Buzón, Jorge Játiva Mendez, Vicente Estrada. COVID 19 anosmia and gustatory symptoms as a prognosis factor: a subanalysis of the HOPE COVID 19 (Health Outcome Predictive. Evaluation for COVID 19) registry.	Infection	2,927	HOPE COVID 19 (FIC)
2021	Mohammad Abumayyaleh, Iván J. Nuñez-Gil, Ibrahim ElBattrawy et al. Sepsis of Patients Infected by SARS-CoV-2: Real-World Experience From the International HOPE-COVID19-Registry and Validation of HOPE Sepsis Score. Front. Med. 8:728102.	Front Med	3,74	HOPE COVID 19 (FIC)
2021	Espejo-Paeres C, Núñez-Gil IJ, Estrada V, Fernández-Pérez C, Uribe-Heredia G, Cabré-Verdiell C, Uribarri A, Romero R, GarcíaAguado M, Fernández-Rozas I, Becerra-Muñoz V, Pepe M, Cerrato E, Raposeiras-Roubín S, Barrionuevo-Ramos M, Aveiga-Ligua F, Aguilar-Andrea C, Alfonso-Rodríguez E, Ugo F, García-Prieto JF, Feltes G, Akin I, Huang J, Jativa J, Fernández-Ortiz A, Macaya C, Carrero-Fernández A, Signes-Costa J. Impact of smoking on COVID-19 outcomes: a HOPE Registry subanalysis. BMJ Nutr Prev Health. 2021 Jun 17;4(1):285-292.	BMJ Nutr Prev Health	4,17	HOPE COVID 19 (FIC)

Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2022	Fernández-Ortiz A, Bas Villalobos MC, García-Márquez M, Bernal Sobrino JL, Fernández-Pérez C, Del Prado González N, Viana Tejedor A, Núñez-Gil I, Macaya Miguel C, Elola Somoza FJ. The effect of weekends and public holidays on the care of acute coronary syndrome in the Spanish National Health System. Rev Esp Cardiol (Engl Ed). 2022 Jan 20:S1885-5857(21)00375-3.	Revista Española de Cardiología	4,753	FIC
2021	Sambola A, Elola FJ, Buera I, Fernández C, Bernal JL, Ariza A, Brindis R, Bueno H, Rodríguez-Padial L, Marín F, Barrabés JA, Hsia R, Anguita M. Sex bias in admission to tertiary-care centres for acute myocardial infarction and cardiogenic shock. Eur J Clin Invest. 2021 Feb 23:e13526.	European Journal of Clinical Investigation	3,481	RECALCAR (SEC)
2021	Bonilla-Palomas JL, Anguita-Sánchez MP, Elola-Somoza FJ, Bernal-Sobrino JL, Fernández-Pérez C, Ruiz-Ortiz M, Jiménez-Navarro M, Bueno-Zamora H, Cequier-Fillat Á, Marín-Ortuño F. Thirteen-year trends in hospitalization and outcomes of patients with heart failure in Spain. Eur J Clin Invest. 2021 Jun 2:e13606.	European Journal of Clinical Investigation	3,461	RECALCAR (SEC)
2021	Anguita M, y cols. Rev Esp Cardiol 2021 Jun.	Revista Española de Cardiología	4,753	RECALCAR (SEC)
2021	Marco-Martínez J, Bernal-Sobrino JL, Tendencias temporales de las tasas de frecuentación y mortalidad intrahospitalaria por edad y sexo de la insuficiencia cardíaca en España (2003-2015). Fernández-Pérez C, Elola-Somoza FJ, Azaña-Gómez J, García-Klepizg JL, Andrès E, Zapatero-Gaviria A, Barba-Martin R, Marco-Martínez F, CanoraLebrato J, Lorenzo-Villalba N, Méndez-Bailón M. Impact of Heart Failure on In-Hospital Outcomes after Surgical Femoral Neck Fracture Treatment. J Clin Med. 2021 Mar 2;10(5):969.	Journal of Clinical Medicine	3,303	RECALMIN (SEMI)
2021	Marco-Martínez, J.; Elola-Somoza, F.J.; Fernández-Pérez, C.; Bernal-Sobrino, J.L.; Azaña-Gómez, F.J.; García-Klepizg, J.L.; Andrès, E.; Zapatero-Gaviria, A.; Barba-Martin, R.; Calvo-Manuel, E.; et al. Heart Failure Is a Poor Prognosis Risk Factor in Patients Undergoing Cholecystectomy: Results from a Spanish Data-Based Analysis. J. Clin. Med. 2021, 10, 1731.	Journal of Clinical Medicine	3,303	RECALMIN (SEMI)
2021	Padilla M, Coll E, Fernández-Pérez C, Pont T, Ruiz Á, PérezRedondo M, Oliver E, Atutxa L, Mancíño JM, Daga D, Miñambres E, Moya J, Vidal B, Dueñas-Jurado JM, Mosteiro F, RodríguezSalgado A, Fernández-García E, Lara R, Hernández-Marrero D, Estébanez B, Rodríguez-Ferrero ML, Barber M, García-López F, Andrés A, Santiago C, Zapatero A, Badenes R, Carrizosa F, Blanco JJ, Bernal JL, Elola FJ, Vidal C, Terrón C, Castro P, Comas J, Domínguez-Gil B. Improved short-term outcomes of kidney transplants in controlled donation after the circulatory determination of death with the use of normothermic regional perfusion. Am J Transplant. 2021 Nov;21(11):3618- 3628.	Am J Transplant	7,338	ONT
2022	Fernando Alfonso, Cristina Fernández-Pérez, María García-Márquez, Marcos García-Guimaraes, José Luis Bernal, Teresa Bastante, David del Val, Náyade del Prado, Javier Elola. Diseción coronaria espontánea en España. Un estudio sobre bases administrativas realizado a partir del Conjunto Mínimo de Datos Básico Español. Rev Esp Cardiol 2022.	Revista Española de Cardiología	6,975	RECALCAR (SEC)
2022	Antonio Fernández Ortiz, Ana Viana Tejedor, María García-Márquez, Francisco Noriega Sanz, Carlos Ferrera Duran, Javier Elola. Angioplastia primaria en España. ¿Influye el volumen en la mortalidad intrahospitalaria? Primary angioplasty in Spain. Is there association between volume and in-hospital mortality?	Revista Española de Cardiología	6,975	FIC

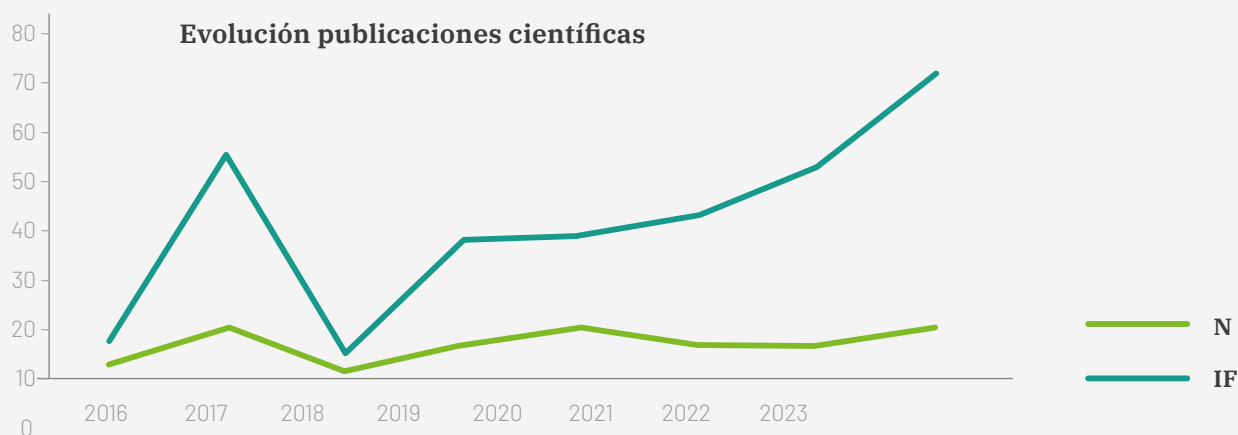
Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2023	Sex differences in temporal trends in main and secondary pulmonary embolism diagnosis and case fatality rates: 2003-2019.	European Heart Journal - Quality of Care and Clinical Outcomes	4,37	
2022	Aspirin therapy on prophylactic anticoagulation for hospitalized patients with COVID-19: A propensity score-matched cohort analysis of the HOPE-COVID-19 registry.	Journal of the American Heart Association	4,605	HOPE COVID 19 (FIC)
2022	Time trends in the epidemiology of non-rheumatic aortic valve disease in Spain, 2003-2018.	Revista Española de Cardiología	6,975	
2022	Centers of Excellence in Heart Failure: Results of an Accreditation Program in Spain (2017-2021).	ESC Heart Failure	4,411	RECALCAR (SEC)
2022	Cristina Fernández Pérez, Olalla Vázquez Cancela. Estrategias para evaluar efectos a partir de covariables como el sexo. Emergencias 2022;34:00-00.	Emergencias	3,881	
2022	Anguita Gámez M, Esteban Fernández A, García M, Prado N, Elola Somoza FJ, Anguita Sánchez M. Edad y estabilización de los ingresos por insuficiencia cardíaca en España (2006-2019). ¿El principio del fin de la "epidemia"?	Revista Española de Cardiología	6,975	RECALCAR (SEC)
2022	Cequier A, Bueno H, Macaya C, Bertomeu V, GonzálezJuanatey JR, Iñiguez A, Anguita M, Cruz I, Calvo D, Gómez- Doblas JJ, de la Torre JM, del Prado N, Rodríguez-Padial L, Pérez- Villacastín J, Bernal JL, Fernández-Pérez C, Elola J. por los Investigadores del Proyecto RECALCAR. Evolución de la asistencia cardiovascular en el Sistema Nacional de Salud en España. Datos del Proyecto RECALCAR 2011-2020.	Revista Española de Cardiología	6,975	RECALCAR (SEC)
2023	Barrionuevo-Sánchez MI, Ariza-Solé A, del Prado N, García M, Sánchez-Salado JC, Lorente V, Alegre O, Llaó I, Bernal JL, Fernández-Pérez C, Galván-Román F, de la Cuerda F, Pascual J, Cequier A, Comin-Colet J, Elola FJ. Impact of shock aetiology and hospital characteristics on the clinical profile, management and prognosis of patients with non ACS-related cardiogenic shock.	Hellenic J Cardiol	5,795	RECALCAR (SEC)
2022	Alfonso F, Fernández-Pérez C, Del Prado N, GarcíaGuimaraes M, Bernal JL, Bastante T, Del Val D, GarcíaMárquez M, Elola J. Characteristics and outcomes of percutaneous coronary interventions in patients with spontaneous coronary artery dissection. A study from the administrative minimum data set of the Spanish National Health System. Front Cardiovasc Med. 2022 Dec 1;9:1054413.	Frontiers in Cardiovascular Medicine	5,846	RECALCAR (SEC)
2023	Anguita M, Esteban A, Prado N, Melero P, Elola J, Anguita M. Clinical features and outcomes of acute heart failure in nonagenarians: results of a nationwide study.	Geriatrics & Gerontology International	3,387	RECALCAR (SEC)
2022	Angela McInerney; María García Márquez; Gabriela Tirado-Conte; José Luis Bernal; Cristina Fernández-Pérez; Pilar Jimenez-Quevedo; Nieves Gonzalo; Ivan Nuñez-Gil; Náyade del Prado; Javier Escaned; Antonio Fernández-Ortiz; Javier Elola; Luis Nombela-Franco. Inhospital outcomes following percutaneous versus surgical intervention in the treatment of aortic stenosis and concomitant coronary artery disease: a propensity score matched analysis	Revista Española de Cardiología	7,05	FIC

Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2023	Bengoia Terrero, C.; Bas Villalobos, M.; Pastor Rodríguez-Moñino, A.; Lasheras Carbajo, M.D.; Pérez-Villacastín, J.; Fernández Pérez, C.; García Torrent, M.J.; Sánchez-del-Hoyo, R.; García Lledó, A. Increasing Influenza Vaccination in Primary Healthcare Workers Using Solidary Incentives: Analysis of Efficacy and Costs. Vaccines 2023, 11, 557.	Vaccines	7,4	FIC
2023	Jesús Díez-Manglano, Juana Carretero Gómez, María Montserrat Chimenó Viñas, María Dolores Martín Escalante, Jesús Recio Iglesias, Luis Manzano Espinosa, Antonio Zapatero Gaviria, Náyade del Prado, Javier Elola. RECALMIN IV. Evolución de la actividad de las unidades de Medicina Interna del Sistema Nacional de Salud (2008-2021).	Revista Española de Cardiología	3,064	RECALMIN (SEMI)
2023	Esteban-Fernández A, Anguita-Sánchez M, Anguita-Gámez M, Rosillo N, del Prado N, Bernal JL. Reingresos a 30 días por enfermedades del aparato circulatorio en mayores de 75 años con insuficiencia cardiaca en España entre 2016-2018.	Revista Española de Cardiología	7,05	RECALCAR (SEC)
2023	Javier Santamaria, Irene Bretón, Alberto Fernández, Felicia Hanzu, Raúl Luque, Pedro Pinés, Cristina Tejera, Ana Zugasti, Náyade del Prado, Javier Elola, Javier Escalada. RECALSEEN 2021. La atención al paciente en las unidades de Endocrinología y Nutrición del Sistema Nacional de Salud.	Endocrinología, Diabetes y Nutrición	1,833	RECALSEEN (SEEN)
2023	Alberto Esteban-Fernández, Manuel Anguita-Sánchez, Juan Luis Bonilla-Palomas, María Anguita-Gámez, Nicolás Rosillo, Náyade del Prado, José Luis Bernal, Cristina Fernández Pérez, Inmaculada Fernández Rozas, Juan José Gómez Doblas, Julián Pérez-Villacastín, Francisco Javier Elola. One-year readmissions for circulatory diseases and in-hospital mortality after an index episode of heart failure in elderly patients. A nationwide data from public hospitals in Spain between 2016-2018.	Clinical Research in Cardiology	6,138	RECALCAR (SEC)
2023	Alberto Esteban-Fernández, Manuel Anguita-Sánchez, Juan Luis Bonilla-Palomas, María Anguita-Gámez, María García, José Luis Bernal, Náyade del Prado, Cristina Fernández Pérez, Julián Pérez-Villacastín, Juan José Gómez Doblas, Francisco Javier Elola. Characteristics and in-hospital mortality of elderly patients with heart failure in Spanish hospitals.	Journal of Geriatric Cardiology	3,189	RECALCAR (SEC)
2023	Luis Nombela-Franco, Angela McInerney, José Luis Bernal, Javier Elola. Acerca de los resultados intrahospitalarios tras ICP y TAVI frente a sustitución valvular aórtica quirúrgica y cirugía coronaria combinadas. Respuesta.	Revista Española de Cardiología		FIC
2023	José L. Bernal, Juan Luis Bonilla-Palomas, Nicolás Rosillo, Clara Bonanad, Javier Elola, Manuel Anguita. Validez del Conjunto Mínimo Básico de Datos (RAE-CMBD) en la Investigación de Resultados de Pacientes Ingresados por Insuficiencia Cardiaca en España.	Revista Española de Cardiología	7,05	RECALCAR (SEC)
2023	M Isabel Barrionuevo-Sánchez, Ana Viana-Tejedor, Albert Ariza-Solé, Náyade del Prado, Nicolás Rosillo, José Carlos Sánchez-Salado, Victòria Lorente, Pablo Jorge-Pérez, Francisco Javier Noriega, Carlos Ferrera, Oriol Alegre, Isaac Llaó, José Luis Bernal; Laura Triguero, Cristina Fernández-Pérez, José González-Costello; Marta Marcos, Francisco de la Cuesta, Jesús Carmona, Angel Cequier, Antonio Fernández-Ortiz, Julián Pérez-Villacastín, Josep Comín-Colet, Francisco Javier Elola. Impact of annual volume of cases and Intensive Cardiac Care Unit availability on mortality of patients with acute myocardial infarction-related cardiogenic shock treated at revascularization capable centers.	European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care	4,766	RECALCAR (FIC/SEC)

Año	Artículo	Revista	IF	Proyecto
2023	Fernando Alfonso, Cristina Fernández-Pérez, Náyade del Prado, Marcos García-Guimaraes, José Luis Bernal, Teresa Bastante, David del Val, Nicolás Rosillo, Javier Elola. Clinical Outcomes of Primary Percutaneous Coronary Interventions in Patients with Spontaneous Coronary Artery Dissection: A Comparison with Patients with Atherosclerotic Coronary Artery Disease.	JACC: Cardiovascular Interventions	11,075	RECALCAR (SEC)
2024	M Isabel Barrionuevo-Sánchez, Albert Ariza-Solé, Ana Viana-Tejedor, Náyade del Prado, Nicolás Rosillo, José Carlos Sánchez-Salado, Victòria Lorente, Oriol Alegre, Isaac Llaó, José Luis Bernal; Cristina Fernández-Pérez, Miguel Corbí, Júlia Pascual, Marta Marcos, Francisco de la Cuerda, Jesús Carmona, Josep Comin-Colet, Francisco Javier Elola. Perfil clínico, manejo y pronóstico del paciente con shock cardiogénico sometido a traslado interhospitalario en España.	Revista Española de Cardiología	7,05	RECALCAR (SEC)
2024	Juan Luis Bonilla-Palomas, Manuel Anguita-Sánchez, Cristina Fernández-Pérez, José Luis Bernal-Sobrino, María García, Náyade Prado, Nicolás Rosillo, Julián Pérez-Villacastín, Juan José Gómez-Doblas, Francisco Javier Elola-Somoza. Hospitalizaciones y eventos por insuficiencia cardíaca sistólica y diastólica en España entre 2016 y 2019. Un estudio de base poblacional.	Medicina Clínica	3,9	RECALCAR (SEC)
2023	Javier Elola, Cristina Fernández-Pérez, Náyade del Prado, José Luis Bernal, Nicolás Rosillo, Marian Bas, Antonio Fernández-Ortiz, Raquel Barba, Juana Carretero-Gómez y Julián Pérez-Villacastín. Ingresos en "festivos" por insuficiencia cardíaca descompensada y mortalidad intrahospitalaria. ¿Un efecto acumulativo de los "días de fin de semana"?	Revista Española de Cardiología	5,9	FIC

FIC: Fundación Interhospitalaria de Investigación Cardiovascular; GEIDIS: Grupo Español de Investigación en Displasia Broncopulmonar; ONT: Organización Nacional de Trasplantes; SEC: Sociedad Española de Cardiología; SEEN: Sociedad Española de Endocrinología; SEMI: Sociedad Española de Medicina Interna; SEPD: Sociedad Española de Patología Digestiva.

Evolución del número de publicaciones (N) y su factor de impacto (IF)



Comunicaciones a congresos

Hemos presentado un total de 54 comunicaciones o posters a diferentes congresos de prestigio tanto nacionales como internacionales relacionados con la cardiología.

Comunicación	Congreso
Esteban A, Bover R, Fernández C y cols. Poor heart failure epidemiology knowledge due to incomplete clinical diagnosis at discharge. Analysis of administrative data of a nationwide population.	2016 Congress European Society of Cardiology
Bover R, Fernández C, Elola FJ y cols. Clinical characteristics and prognosis of patients hospitalized for heart failure depending on ejection fraction: analysis of administrative data of a nationwide population.	2016 Congress European Society of Cardiology
Bertomeu V, Bover R, Fernández C y cols. Heterogeneity of readmission rate and in-hospital mortality of patients with heart failure based on the volume of patients at each hospital: analysis of administrative data of a nationwide population.	2016 Congress European Society of Cardiology
Bover R, Esteban A, Fernández C. y cols. ¿Realmente es diferente el pronóstico de los pacientes con insuficiencia cardíaca en función de la fracción de eyección?	Congreso Nacional de las Enfermedades Cardiovasculares 2016
Esteban A, Bover R, Fernández C. y cols. ¿Influye la mala codificación de la insuficiencia cardíaca al alta hospitalaria en España en el pobre conocimiento de la epidemiología de la enfermedad?	Congreso Nacional de las Enfermedades Cardiovasculares 2016
Bover R, Bertomeu-Martínez V, Fernández C y cols. Características clínicas y pronóstico de los pacientes hospitalizados por insuficiencia cardíaca: análisis de los datos administrativos de toda la población española.	Congreso Nacional de las Enfermedades Cardiovasculares 2016
José C Sánchez Salado, Virginia Burgos, Albert Ariza-Solé, Alessandro Sionis, Angela Canteli, José L Bernal, Cristina Fernández, Cristina Castrillo, Marta Ruiz Lera, Esteban López-de-Sá, Rosa María Lidón, Fernando Worner, Manuel Martínez-Sellés, Javier Segovia, Victòria Lorente, Oriol Alegre, Isaac Llaó, José González-Costello, Nicolás Manito, Angel Cequier, Héctor Bueno, Javier Elola. Trends in cardiogenic shock management and prognostic impact of type of treating centers: Insights from a large nationwide registry.	Congreso SEC 2019
Luis Rodríguez Padial, Antonia Sambola Ayala, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, Antonio Fernández-Ortiz, Manuel Anguita Sánchez y Francisco Javier Elola Somoza. Diferencias en mortalidad entre varones y mujeres según el tipo de infarto de miocardio en España.	Congreso SEC 2019
Antonio Fernández Ortiz, Luis Rodríguez Padial, Antonia Sambola Ayala, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, Manuel Anguita Sánchez y Francisco Javier Elola Somoza. Diferencias entre varones y mujeres en el número de ingresos por infarto de miocardio en España entre 2005-2015.	Congreso SEC 2019
Manuel Anguita Sánchez, Albert Ariza Solé, Luis Rodríguez Padial, Antonio Fernández Ortiz, Héctor Bueno Zamora, Francisco Javier Goicolea Ruigómez, Antonia Sambola, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, Esteban López de Sá y Areses y Francisco Javier Elola Somoza. Dotación de unidades de cuidados intensivos cardiológicos en centros complejos. Una recomendación basada en la evidencia.	Congreso SEC 2019
Antonia Sambola Ayala, Manuel Anguita Sánchez, Francisco Javier Elola Somoza, Cristina Fernández Caamaño, José Luis Bernal Sobrino, José Luis Ferreiro Gutiérrez, Héctor Bueno Zamora, Francisco Marín Ortuño, José Luis Bonilla, Julio Núñez-Villota, Marcelo Sanmartín Fernández, Sergio Raposeiras Roubín, Manuel Jiménez-Navarro, David Filgueiras Rama y Martín-Ortiz. El sexo femenino es un predictor independiente de mortalidad en pacientes con IAMCEST en España: un estudio en 325.017 episodios durante 11 años (2005-2015).	Congreso SEC 2019

Comunicación	Congreso
Antonia Sambola Ayala, Manuel Anguita Sánchez, Francisco Javier Elola Somoza, José Luis Bernal Sobrino, Cristina Fernández García, Manuel Ferreiro Gutiérrez, Héctor Bueno Zamora, Francisco Marín Ortuño, José Luis Bonilla, Julio Núñez Villota, Marcelo Sanmartín Fernández, Sergio Raposeiras Roubín, Manuel Jiménez-Navarro, David Filgueiras-Rama y Martín Ruiz-Ortiz. Menor beneficio en mujeres que en varones con un sistema de red de infarto de miocardio con elevación del segmento ST en España: un estudio de 325.017 episodios durante 11 años (2005-2015).	Congreso SEC 2019
Antonia Sambola, Manuel Anguita Sanchez, Cristina Fernández-Pérez, José Luis Bernal, Irene Buera, Francisco Marin, Albert Ariza, Francisco Javier Elola. ST-segment elevation myocardial infarction and cardiogenic shock: higher incidence and mortality in women.	ACC Congress 2020
Anguita M, Ruiz M, Bernal JL, Fernández C, marín F, Elola FJ. Incidence and outcomes of acute myocarditis over a 14 years period in Spain. A population-based study.	ACC Congress 2020
Anguita M y cols. Impact of hospital volume on in-hospital mortality and 30-day cardiac readmission of hospitalized patients with heart failure. A population based study.	Congreso ESC 2020
Anguita M y cols. Trends in hospitalization and in-hospital mortality of patients with heart failure in Spain. A population-based study (2003-2015).	Congreso ESC 2020
Juan Luis Bonilla Palomas, Manuel Anguita Sánchez, Francisco Javier Elola Somoza, José Luis Bernal Sobrino, Cristina Fernández Pérez, Martín Ruiz Ortiz, Manuel Jiménez Navarro, Héctor Bueno, Ángel Cequier Fillat y Francisco Marín Ortuño. Tendencias en hospitalización y mortalidad intrahospitalaria por insuficiencia cardíaca en España. Un estudio de base poblacional (2003-2015).	Congreso SEC 2020
Juan Luis Bonilla Palomas, Manuel Anguita Sánchez, Francisco Javier Elola Somoza, José Luis Bernal Sobrino, Cristina Fernández Pérez, Martín Ruiz Ortiz, Manuel Jiménez Navarro, Héctor Bueno, Ángel Cequier Fillat y Francisco Marín Ortuño. Factores de riesgo para la mortalidad intrahospitalaria de pacientes hospitalizados por insuficiencia cardíaca.	Congreso SEC 2020
Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, Martín Ruiz Ortiz, María García Márquez, José Luis Bernal Sobrino, Cristina Fernández Pérez, Francisco Javier Elola Somoza y Francisco Marín Ortuño. Evolución de las tasas de ingresos por insuficiencia cardíaca en España entre 2003 y 2015 ¿Existen diferencias entre las Comunidades Autónomas?	Congreso SEC 2020
Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, Martín Ruiz Ortiz, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, María García Márquez, Francisco Javier Elola Somoza y Francisco Marín Ortuño. Diferencias en relación a la edad y el sexo en los ingresos y mortalidad intrahospitalaria de la insuficiencia cardíaca en España.	Congreso SEC 2020
Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, Martín Ruiz Ortiz, María García Márquez, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, Francisco Javier Elola Somoza y Francisco Marín Ortuño. Diferencias en la mortalidad intrahospitalaria de la insuficiencia cardíaca entre las Comunidades Autónomas españolas. Cambios en un período de 13 años (2003-2015).	Congreso SEC 2020
Manuel Anguita Sánchez, Martín Ruiz Ortiz, Juan Luis Bonilla Palomas, José Luis Bernal Sobrino, Cristina Fernández Pérez, Francisco Javier Elola Somoza y Francisco Marín Ortuño. Tendencias en incidencia y mortalidad en la miocarditis aguda con o sin insuficiencia cardíaca en España a lo largo de un período de 14 años.	Congreso SEC 2020
Manuel Anguita Sánchez, Martín Ruiz Ortiz, Juan Luis Bonilla Palomas, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, Francisco Javier Elola Somoza y Francisco Marín Ortuño. Características diferenciales de la miocarditis aguda con insuficiencia cardíaca en España. Resultados de un estudio de base poblacional a lo largo de 13 años (2003-2015).	Congreso SEC 2020
Manuel Anguita Sánchez, Nayade Prado, Juan Luis Bonilla Palomas, Francisco Marín Ortuño, Ángel Cequier Fillat, Héctor Bueno Zamora, Cristina Fernández, José Luis Bernal Sobrino y Francisco Javier Elola Somoza. 10 años de ingresos hospitalarios por insuficiencia cardíaca en España ¿qué ha cambiado?	Congreso SEC 2021

Comunicación	Congreso
Antonia Sambola Ayala, Manuel Anguita Sánchez, Nayade Prado, Juan Luis Bonilla Palomas, Francisco Marín Ortuño, Héctor Bueno Zamora, Ángel Cequier Fillat, Cristina Fernández, José Luis Bernal Sobrino y Francisco Javier Elola Somoza. Diferencias atribuibles al sexo en los resultados de mortalidad hospitalaria y reingresos por insuficiencia cardiaca en España.	Congreso SEC 2021
Juan Luis Bonilla Palomas, Nayade Prado, Manuel Anguita Sánchez, Francisco Marín Ortuño, Héctor Bueno Zamora, Ángel Cequier Fillat, Cristina Fernández, José Luis Bernal Sobrino y Francisco Javier Elola Somoza. Etiología de los reingresos de causa cardiovascular en pacientes dados de alta por insuficiencia cardiaca. Un estudio de 15 años (2003-2018).	Congreso SEC 2021
Nayade Prado, Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, Francisco Marín Ortuño, Héctor Bueno Zamora, Ángel Cequier Fillat, Cristina Fernández, José Luis Bernal Sobrino y Francisco Javier Elola Somoza. Asociación entre duración de la estancia y reingreso por enfermedades cardiacas en pacientes con insuficiencia cardiaca.	Congreso SEC 2021
Clara Bonanad Lozano, Julio Núñez Villota, Manuel Anguita Sánchez, Sergio Raposeiras Roubin, María Melendo Viu, M ^a Generosa Crespo Leiro, Marta Cobo Marcos, Ramón Bover Freire, Rafael Bravo Marqués, Beatriz Díaz Molina, Virginia Burgos Palacios, Manuel Cobo Belaustegui, Cristina Fernández Pérez, Francisco Javier Elola Somoza, José Luis Bernal Sobrino, Ana Martínez Rodríguez, Paula Blanco-Canosa, María García Márquez y Nayade Prado González. Concordancia interobservadores en la revisión de historias clínicas previa a la recogida sistemática de datos para el estudio de la validez del conjunto mínimo básico de datos como fuente para la investigación de resultados en la atención a la insuficiencia cardiaca.	Congreso SEC 2021
A. Esteban Fernández, M. Anguita, J.L. Bonilla, M. Anguita, R. Ruesgas, M. Molina, M. García, J.L. Bernal, N. Del Prado, C. Fernández Pérez, F. Marín, J. Perez Villacastín, J.J. Gómez Doblas, I. Fernández Rozas, F.J. Elola. 1-year hospital readmissions due to cardiovascular causes after a heart failure episode in elderly patients in Spain.	Congreso ESC 2022
María Anguita, Alberto Esteban, Juan L. Bonilla, María García, José L. Bernal, Nayade del Prado, Cristina Fernández-Pérez, Juan J. Gómez-Doblas, Julián Pérez-Villacastín, Francisco Marín, Francisco J. Elola, Manuel Anguita. Clinical features and shortterm prognosis in the very elderly, > 90 year-old patients hospitalized with heart failure. A population-based study (2016-2019).	Congreso ESC 2022
Alberto Esteban Fernández, Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, María Anguita Gámez, Teresa Morales Martínez, María García, José Luis Bernal Sobrino, Nayade del Prado, Cristina Fernández Pérez, Francisco Marín, Julián Pérez Villacastín, Juan José Gómez Doblas, Inmaculada Fernández Rozas y Francisco Javier Elola Somoza. Mortalidad intrahospitalaria bruta y ajustada en pacientes mayores con insuficiencia cardiaca en España.	Congreso SEC 2022
Alberto Esteban Fernández, Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, María Anguita Gámez, María García, José Luis Bernal Sobrino, Nayade del Prado, Cristina Fernández Pérez, Francisco Marín, Julián Pérez Villacastín, Juan José Gómez Doblas, Raúl Gascueña Rubia, Inmaculada Fernández Rozas y Francisco Javier Elola Somoza. Predictores de mortalidad a los 30 días y al año tras el alta hospitalaria por IC en pacientes ancianos en España.	Congreso SEC 2022
Alberto Esteban Fernández, Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, María Anguita Gámez, Rocío Ruesgas, María Molina Villar, María García, José Luis Bernal Sobrino, Nayade del Prado, Cristina Fernández Pérez, Francisco Marín, Julián Pérez Villacastín, Juan José Gómez Doblas, Inmaculada Fernández Rozas y Francisco Javier Elola Somoza. Reingreso hospitalario a 1 año por causas cardiovasculares tras un episodio de insuficiencia cardiaca en pacientes mayores de 75 años en España.	Congreso SEC 2022
Alberto Esteban Fernández, Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, María Anguita Gámez, Julia María Díaz Ortiz, Belén Jiménez, María García, José Luis Bernal Sobrino, Nayade del Prado, Cristina Fernández Pérez, Francisco Marín, Julián Pérez Villacastín, Juan José Gómez Doblas, Inmaculada Fernández Rozas y Francisco Javier Elola Somoza. Reingresos hospitalarios por causas cardiovasculares a los 30 días tras el alta por un episodio de insuficiencia cardiaca en pacientes mayores en España.	Congreso SEC 2022
Alberto Esteban Fernández, Manuel Anguita Sánchez, Juan Luis Bonilla Palomas, María Anguita Gámez, Julia Gómez Diego, Teresa Morales Martínez, María García, José Luis Bernal Sobrino, Nayade del Prado, Cristina Fernández Pérez, Francisco Marín, Julián Pérez Villacastín, Juan José Gómez Doblas, Inmaculada Fernández Rozas y Francisco Javier Elola Somoza. Predictores de reingreso hospitalario por enfermedades cardiovasculares a los 30 días tras un ingreso por IC en pacientes mayores de 75 años en España.	Congreso SEC 2022

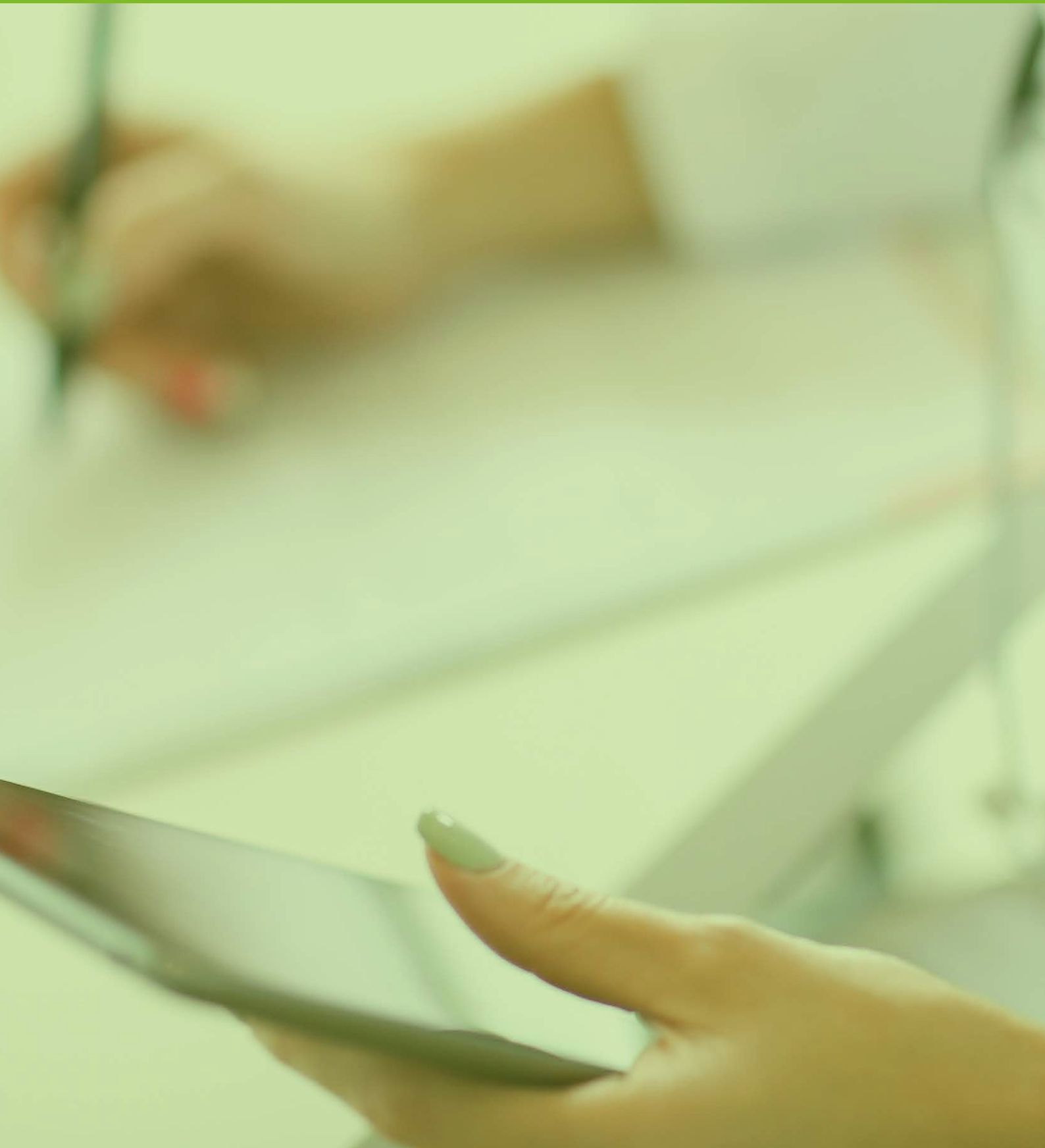
Comunicación	Congreso
María Anguita Gámez, Alberto Esteban Fernández, Juan Luis Bonilla Palomas, María García López, José Luis Bernal Sobrino, Náyade del Prado, Cristina Fernández Pérez, Juan José Gómez Doblas, Julián Pérez-Villacastín Domínguez, Francisco Marín Ortuño, Francisco Javier Elola Somoza y Manuel Anguita Sánchez. Impacto de la edad avanzada sobre la incidencia de ingresos por insuficiencia cardíaca en España en los periodos 2006-2009 y 2016-2019. ¿Se han producido cambios?	Congreso SEC 2022
María Anguita, Alberto Esteban, Juan L. Bonilla, José L. Bernal, Cristina Fernández-Pérez, María García, Náyade del Prado, Francisco J. Elola, Juan J. Gómez-Doblas, Julián Pérez-Villacastín, Francisco Marín, Manuel Anguita. Diferencias de género en las características clínicas y mortalidad intrahospitalaria y reingresos (Gender differences in clinical features, in-hospital mortality and 30-day readmission rates in patients older than 75 years hospitalized with heart failure in Spain. A population-based study (2016-2019).	Congreso SEC 2022
María Anguita, Alberto Esteban, Juan L. Bonilla, María García, José L. Bernal, Náyade del Prado, Cristina Fernández-Pérez, María García, Náyade del Prado, Francisco J. Elola, Juan J. Gómez-Doblas, Julián Pérez-Villacastín, Francisco Marín, Francisco J. Elola, Manuel Anguita. Perfil clínico, mortalidad... Clinical profile, in-hospital mortality and 30-day readmissions rate in patients aged 75 years or older with heart failure in Spain. Differences by left ventricular function in a population-based study.	Congreso SEC 2022
María Anguita Gámez, Alberto Esteban Fernández, Juan Luis Bonilla Palomas, María García López, José Luis Bernal Sobrino, Náyade del Prado, Cristina Fernández Pérez, Juan José Gómez Doblas, Julián Pérez-Villacastín Domínguez, Francisco Marín Ortuño, Francisco Javier Elola Somoza y Manuel Anguita Sánchez. Características clínicas y pronóstico a corto plazo de pacientes nonagenarios ingresados por insuficiencia cardíaca. Resultados de un estudio de base poblacional (2016-2019).	Congreso SEC 2022



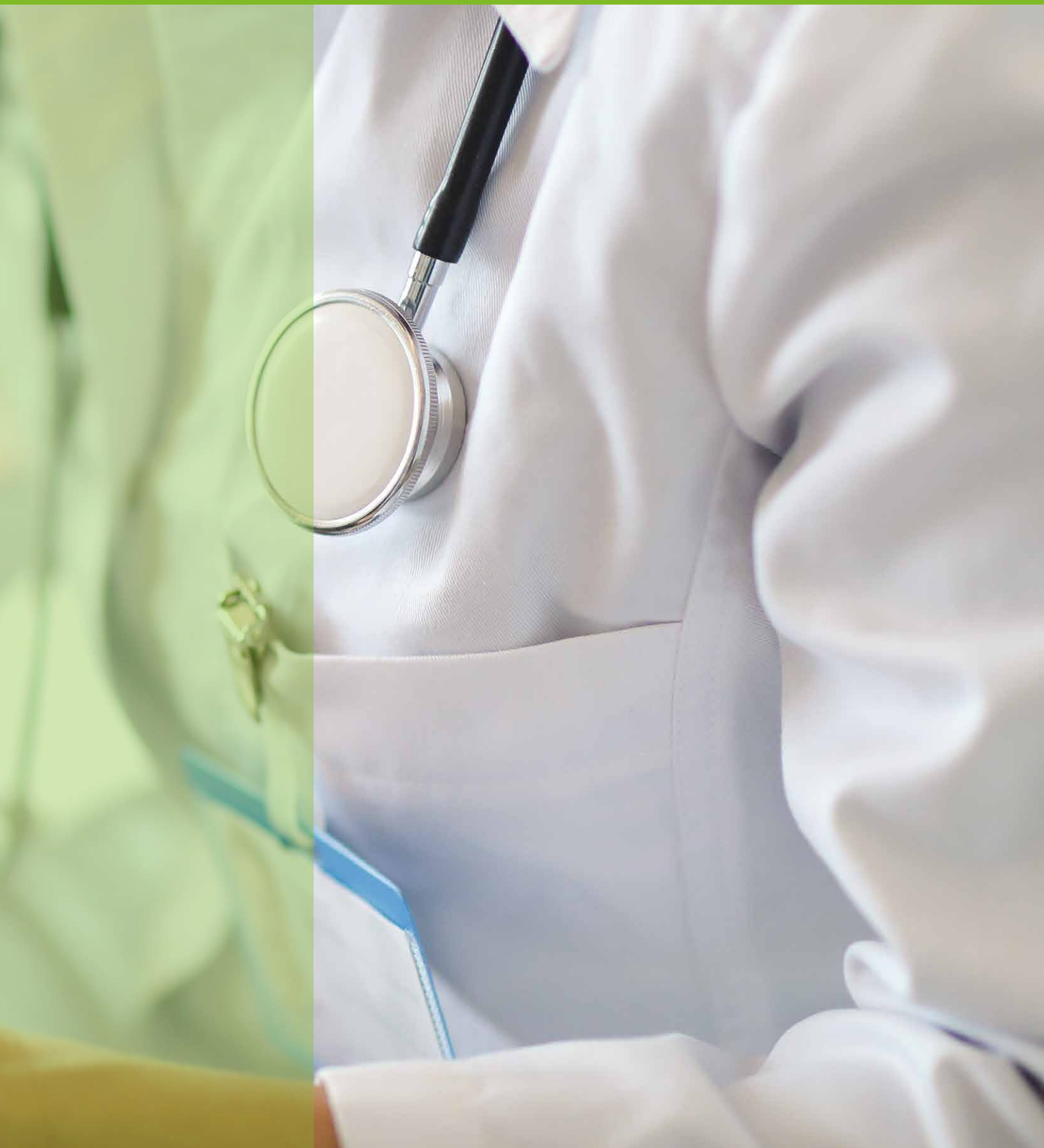
Comunicación	Congreso
A. Esteban Fernandez, M. Anguita Gamez, M. Anguita Sanchez, JL. Bonilla Palomas, N. Del Prado, N. Rosillo, C. Fernandez Perez, JL. Bernal, J. Perez Villacastin, JJ. Gomez Doblas, I. Fernandez Rozas, J. Gomez Diego, C. De Blas Ruiz, C. Novo Cueva, FJ. Elola. Gender differences in clinical features, in-hospital mortality and 30-day readmission rates in patients above 75 years hospitalized with heart failure in Spain between 2016-2019.	Congreso Heart Failure 2023
A. Esteban Fernandez, M. Anguita Sanchez, M. Anguita Gamez, JL. Bonilla Palomas, N. Rosillo, N. Del Prado, JL. Bernal, C. Fernandez Perez, JJ. Gomez Doblas, J. Perez Villacastin, I. Fernandez Rozas, B. Jimenez Azzaoui, T. Morales Martinez, M. Molina Villar, FJ. Elola. Crude and adjusted in-hospital mortality in elderly patients with heart failure in Spain.	Congreso Heart Failure 2023
A. Esteban Fernández, M. Anguita Sánchez, JL. Bonilla Palomas, M. Anguita Gamez, N. Del Prado, N. Rosillo, JL. Bernal, C. Fernández Perez, JJ. Gomez Doblas, J. Perez Villacastin, I. Fernandez Rozas, N. Acosta Garcia, R. Ruelas Escario, C. Rico Garcia Amado, J. Elola. Predictors of 30-day hospital readmissions by circulatory system diseases after hospital admission in elderly patients with heart failure in Spain.	Congreso Heart Failure 2023
A. Esteban Fernandez, M. Anguita Sanchez, JL. Bonilla Palomas, M. Anguita Gamez, JL. Bernal, N. Rosillo, N. Del Prado, C. Fernandez Perez, J. Perez Villacastin, JJ. Gomez Doblas, I. Fernandez Rozas, C. De Blas Ruiz, J. Gomez De Diego, B. Jimenez Azzaoui, J. Elola. 1-year hospital readmissions due to circulatory system diseases after a heart failure episode in elderly patients in Spain.	Congreso Heart Failure 2023
A. Esteban Fernandez, M. Anguita Gamez, M. Anguita Sanchez, I. Fernandez Rozas, JL. Bernal, JL. Bonilla Palomas, T. Morales Martinez, R. Ruelas Escario, N. Rosillo, N. Del Prado, M. Molina Villar, C. Fernandez Perez, J. Perez Villacastin, JJ. Gomez Doblas, FJ. Elola. Predictors of 30-day and 1-year mortality after a hospital discharge due to HF in elderly patients in Spain.	Congreso Heart Failure 2023
MI. Barrionuevo Sanchez, A. Viana Tejedor, A. Ariza Sole, N. Del Prado, M. Garcia, JC. Sanchez Salado, V. Lorente, O. Alegre Canals, I. Llao Ferrando, JL. Bernal, C. Fernandez Perez, FJ. De La Cuerda, L. Triguero Llonch, J. Comin Colet, FJ. Elola. Impact of volume and intensive cardiac care unit availability on mortality of patients with acute myocardial infarction- related cardiogenic shock treated at revascularization capable centers.	Congreso ESC 2023
Pablo Zulet, Carmen Olmos, Cristina Fernández, Náyade del Prado, Daniel Gómez Ramírez, José Luis Bernal, Nicolás Rosillo, Adrián Jerónimo, Isidre Vilacosta, Javier Elola. Regional differences in infective endocarditis epidemiology and outcomes in Spain. A population-based study.	Congreso ESC 2023
Juan Luis Bonilla Palomas, Manuel Anguita Sánchez, Náyade Prado, Nicolás Rosillo, Cristina Fernández Pérez, José Luis Bernal Sobrino, Juan José Gómez Doblas, Julián Pérez Villacastín, Francisco Javier Elola Somoza. Impacto de la desnutrición sobre la mortalidad intrahospitalaria en el paciente hospitalizado por insuficiencia cardiaca. Un estudio de base poblacional.	Congreso SEC 2023
Francisco Javier Elola Somoza, Cristina Fernández Pérez, Náyade DelPrado, Nicolás Rosillo, José Luis Bernal Sobrino, Marian Bas Villalobos, Julián Pérez Villacastín, Antonio Fernández Ortiz. Identificación y cuantificación del efecto de los períodos de presumible baja intensidad de cuidados en la atención hospitalaria de la insuficiencia cardiaca en el SNS.	Congreso SEC 2023
Estudio epidemiológico de la endocarditis infecciosa en España en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada y diálisis.	Congreso SEC 2023
Diferencias regionales en la epidemiología y el pronóstico de la endocarditis infecciosa en España. Un estudio poblacional.	Congreso SEC 2023
Alberto Esteban Fernández, Manuel Anguita Sánchez, Náyade Del Prado, María Anguita Gámez, Nicolás Rosillo Ramírez, José Luis Bernal Sobrino, Cristina Fernández Pérez, Nuria Acosta García, Raúl Gascuña Rubia, Mª Del Carmen Manzano Nieto, Juan José Gómez Doblas, Julián Pérez Villacastín, Sara Corredra García, Inmaculada Fernández Rozas y Francisco Javier Elola Somoza. Características clínicas, atención hospitalaria y pronóstico de los pacientes ingresados por amiloidosis cardiaca en los hospitales españoles entre 2016 y 2020.	Congreso SEC 2023

Comunicación	Congreso
Alberto Esteban Fernández, Manuel Anguita Sánchez, Nicolás Rosillo Ramírez, María Anguita Gámez, Náyade Del Prado, Julia Gómez Diego, Teresa Morales Martínez, Carlos De Blas Ruiz, José Luis Bernal Sobrino, Cristina Fernández Pérez, Carolina Novo Cueva, Juan José Gómez Doblas, Julián Pérez Villacastin, Inmaculada Fernández Rozas y Francisco Javier Elola Somoza. Características clínicas, atención hospitalaria y pronóstico de los pacientes ingresados por miocardiopatía dilatada en los hospitales españoles entre 2016 y 2020.	Congreso SEC 2023
M Isabel Barrionuevo-Sánchez, Ana Viana-Tejedor, Albert Ariza-Solé, Nicolás Rosillo, Náyade del Prado, José Carlos Sánchez-Salado, Victòria Lorente, Oriol Alegre, Isaac Llaó, José Luis Bernal, Cristina Fernández-Pérez, Francisco de la Cuerda, Jesús Carmona, Josep Comin-Colet, Francisco Javier Elola. Impacto del volumen y la disponibilidad de unidades de cuidados intensivos cardíacos en la mortalidad de pacientes con shock cardiogénico relacionado con infarto agudo de miocardio tratados en centros con capacidad de revascularización.	Congreso SEC 2023
M Isabel Barrionuevo-Sánchez, Ana Viana-Tejedor, Albert Ariza-Solé, Náyade del Prado, María García, José Carlos Sánchez-Salado, Victòria Lorente, Oriol Alegre, Isaac Llaó, José Luis Bernal, Cristina Fernández-Pérez, Francisco de la Cuerda, Marta Marcos, Josep Comin-Colet, Francisco Javier Elola. Perfil clínico, manejo y pronóstico del paciente con shock cardiogénico sometido a traslado interhospitalario en España.	Congreso SEC 2023





Calidad



Introducción

Toda la actividad de la Fundación IMAS está relacionada de alguna manera con la calidad puesto que el objetivo de nuestra organización es la mejora de la asistencia sanitaria. Para que esto sea posible lo primero es conocer la situación de partida, algo que perseguimos con nuestros estudios de investigación.

Con esta información y literatura científica existente, establecemos estándares de calidad y ponemos en marcha programas de certificación de la calidad de la mano de las sociedades científico-médicas. Se han otorgado un total de 448 diplomas de excelencia correspondientes a servicios, unidades, procedimientos y procesos de cardiología, medicina interna y aparato digestivo dentro de estos programas.

Por otro lado, colaboramos en el desarrollo de instrumentos de gestión que facilitan la toma de decisiones como el de cuadro de mandos o las unidades relativas de valor. Además, acompañamos a las organizaciones científico-médicas a elaborar sus reflexiones estratégicas de forma que puedan orientar sus actividades hacia el logro de unos horizontes deseados, reforzando su papel dentro de la especialidad.



Se han otorgado un total de 448 diplomas de excelencia correspondientes a servicios, unidades, procedimientos y procesos de cardiología, medicina interna y aparato digestivo

Certificación Excelente

La Certificación Excelente consiste en la creación de un sello de calidad que favorezca la adecuada organización y gestión de las unidades asistenciales, contribuyendo a disminuir la variabilidad asistencial. El objetivo último es mejorar la calidad de la asistencia prestada en el Sistema Nacional de Salud, reduciendo la mortalidad y reingresos hospitalarios evitables y hacer un uso eficiente de los recursos disponibles.

La Fundación IMAS ha desarrollado tres proyectos de Certificación Excelente con diferentes sociedades científicas: SEC Excelente, con la Sociedad Española de Cardiología; SEMI Excelente, con la Sociedad Española de Medicina Interna; y SEPD Excelente, con la Sociedad Española de Patología Digestiva.

Elaboración de estándares de calidad

Para poder certificar la calidad, en primer lugar, colaboramos en la elaboración de los estándares que se deben exigir en los diferentes tipos de unidades y servicios de cada especialidad, así como en distintos procesos y procedimientos. Esto requiere primero una reflexión profunda del papel que debe desempeñar cada especialidad en el Sistema Nacional de Salud y la revisión de la literatura científica. Entre otros documentos, revisamos las conclusiones de los estudios RECAL, los documentos de Estándares y Recomendaciones del Ministerio de Sanidad, así como otros referentes internacionales de calidad asistencial de las distintas especialidades. Con esta información, se establecen estándares de estructura, procesos asistenciales, así como estándares para

la formación e investigación, proponiendo asimismo un cuadro de mandos enfocado a resultados. Estos indicadores se elaboran con la participación de un Comité de Calidad designado por la Sociedad.

Acreditación de la Excelencia

Una vez establecidos los estándares de calidad, elaboramos programas para certificar que se cumplen con los criterios exigidos. Cabe resaltar que son las unidades y servicios quienes voluntariamente se someten a evaluación.

Las sociedades científicas solicitan la documentación a las unidades que se quieren acreditar. Para guiar a los responsables en el proceso de certificación, se elabora un manual donde se detallan los requisitos de acreditación. Ese manual se acompaña con un listado de comprobación para facilitar la recopilación de la información.

Una vez enviada la documentación, ésta es revisada por la Fundación IMAS. En ocasiones, una consultoría externa realiza monitorizaciones y entrevistas "in situ" con los responsables de las Unidades, los gerentes y/o directores médicos para comprobar o ampliar la información. Con todo ello, IMAS realiza un informe con observaciones y recomendaciones de mejora, y la descripción de los estándares con los que cumple cada unidad, y hace una propuesta de certificación al Comité de Calidad de la sociedad correspondiente. Éste es quien toma la decisión final, entregando a aquellas que superan el proceso un Certificado Excelente, el cual tiene una validez de 5 años con posibilidad de ser renovado a través de un proceso de recertificación.



SEC EXCELENTE

+ Organización promotora:	Sociedad Española de Cardiología (SEC).
+ Inicio del proyecto:	2017.
+ Estándares elaborados:	Procedimientos: Ablación en fibrilación auricular; Asistencia Ventricular Mecánica; Balón de Contrapulsación Intra-aórtica; Ecocardiografía Transesofágica; Implante Percutáneo de la Válvula Mitral; Seguimiento de Dispositivos y Sustitución Valvular Aórtica Transcatéter (TAVI). Procesos: Cardiopatía Isquémica Estable; Fibrilación Auricular; Hipercolesterolemia Familiar; Síncope, Síndrome Coronario Agudo con Elevación del Segmento ST (SCACEST); Síndrome Coronario Agudo sin Elevación del Segmento ST (SCASEST). Unidades: Cardio-Onco-Hematología; Cardiopatías Familiares, Cardio-Renal; Hipertensión Pulmonar; Insuficiencia Cardíaca; Rehabilitación.
+ Acreditaciones:	260 procesos y procedimientos acreditados.

SEMI EXCELENTE

+ Organización promotora:	Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).
+ Inicio del proyecto:	2018.
+ Estándares elaborados:	Servicios de Medicina Interna. Unidades: Asistencia compartida; Autoinmunes; Enfermedad tromboembólica; Insuficiencia Cardíaca (UMIPIC); Enfermedades Minoritarias; Unidad de Riesgo Vascular.
+ Acreditaciones:	32 servicios certificados (9 han sido recertificados en 2023) y 156 Unidades monográficas.

SEPD EXCELENTE

+ Organización promotora:	Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).
+ Inicio del proyecto:	2019.
+ Estándares elaborados:	Servicios de Aparato Digestivo. Unidades de Páncreas.
+ Acreditaciones:	2 servicios acreditados.

Indicadores en el Sistema Nacional de Salud

Este proyecto, desarrollado con la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME), IMAS y las sociedades científico-médicas, consistió en elaborar indicadores que permitan medir el desempeño de los servicios del Sistema Nacional de Salud (de los Servicios de Salud, áreas, hospitales, unidades y atención primaria). El objetivo: desarrollar un registro público, nacional y transparente como instrumento para la mejora de la calidad del SNS y la reducción de las desigualdades.

Desde la constitución del grupo de trabajo en mayo de 2018, la mayoría de las sociedades científicas afiliadas a FACME remitieron sus propuestas de indicadores. El proyecto se paralizó a raíz de la pandemia en 2020 y se está pendiente de la decisión de FACME para reactivarlo.

En 2020 la Fundación IMAS colaboró con la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León en la elaboración de indicadores para su Observatorio de Resultados.

Reflexiones Estratégicas de las sociedades científico-médicas

La Fundación IMAS colabora con distintas sociedades científico-médicas en sus procesos de reflexión estratégica para definir el papel de las entidades dentro de sus especialidades y el horizonte deseado que se quiere alcanzar. Dos organizaciones han realizado este ejercicio con nosotros: la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) y la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), cuyo proyecto está aún en fase de ejecución.

Como primera fase de estos proyectos, se analiza el entorno: el entorno económico; el profesionalismo; los

cambios en la sociedad; las proyecciones epidemiológicas; el medioambiente y la salud; el ciudadano y el paciente como gestores de salud; la innovación tecnológica y la “digitalización” en sanidad. De esta manera, se elabora la visión de la especialidad en la sanidad del s. XXI.

Una vez realizado este análisis, se ha elaborado la “Reflexión Estratégica”, trazando diferentes líneas estratégicas de actuación, cada una de ellas con una serie de objetivos y las acciones a realizar para alcanzar dichas metas.

Cuadro de mandos

Esta iniciativa, iniciada en 2022 con la Sociedad Española de Cardiología, tiene como objetivo crear una herramienta que permita comparar el desempeño de las diferentes unidades y servicios de cardiología, y conocer la evolución de cada uno de ellos. El proyecto consta de los siguientes elementos:

- + Promover entre los responsables de los servicios y unidades de cardiología un debate sobre los indicadores que deberían integrar el cuadro de mandos de estas unidades.
- + Establecer los criterios para la comparabilidad homogénea de los indicadores recogidos en el cuadro de mandos.
- + Elaborar el cuadro de mandos de los servicios y unidades de cardiología, estableciendo un posicionamiento de consenso de la SEC sobre su contenido, que posibilitara su aplicación en todos los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.

El proyecto sigue en fase de desarrollo.



Unidades relativas de valor (URV-CAR)

Este proyecto, en el que hemos colaborado durante los años 2022 y 2023 de la Sociedad Española de Cardiología, tiene como objetivo medir y comparar la eficiencia productiva de los distintos servicios y unidades de cardiología.

Para el desarrollo de este proyecto, la SEC creó un equipo de trabajo integrado por una empresa consultora externa y la propia sociedad, quien llevó la dirección estratégica y técnica del proyecto. La Fundación IMAS apoyó a la SEC en el ejercicio de la dirección estratégica y técnica y posteriormente, una vez que la empresa consultora terminó su cometido, en el refinamiento y adecuación de las URV. Este instrumento, habiendo sido aprobado por el Comité Ejecutivo de la SEC, estará sujeto a su permanente actualización.





Salud digital



Introducción

La Salud Digital, por su creciente influencia en la asistencia sanitaria, lleva en el punto de mira de la Fundación desde 2018 cuando organizamos en la Casa del Corazón el seminario “Tecnologías de la Información y su Influencia en la Asistencia Sanitaria”. Sin embargo, no fue hasta 2021 que la Fundación IMAS incorporó la salud digital dentro de sus actividades.

Nuestro objetivo es analizar el papel que puede tener la digitalización para contribuir a la necesaria transformación del sistema sanitario e impulsar proyectos que caminen en esa dirección

Para abordar estas cuestiones, la Fundación IMAS creó un grupo de trabajo compuesto por 37 miembros de diferentes perfiles profesionales provenientes de sociedades científicas, sociedades de pacientes, la industria tecnológica, la administración sanitaria y expertos independientes: el grupo #eHealthIMAS. Además, hemos instado a las sociedades científicas con las que colaboramos a crear grupos de salud digital que analicen cómo se debería incorporar la digitalización en sus respectivas áreas para crear, con un representante de cada sociedad, un grupo interdisciplinar coordinado por la Fundación IMAS.

La primera iniciativa que realizamos en el campo de la salud digital fue establecer los principios que debían regir la transformación del sistema sanitario. Éstos se desarrollaron en el documento “10 principios transformadores

para digitalizar el sistema sanitario español”. Además, se hicieron otras 10 recomendaciones de no hacer.

El proyecto más importante que hemos impulsado en el campo de la salud digital es el diseño de la Historia Digital Socio-Sanitaria propiedad del ciudadano. Una iniciativa que permitiría que el ciudadano fuera el dueño y custodio de sus datos de salud, facilitando la continuidad asistencial independientemente del centro o profesional que le atendiera en cada momento, y permitiendo un papel más activo del ciudadano en el cuidado de su salud. Estamos en contacto con diferentes organismos para sacar adelante la iniciativa.

En IMAS también nos ha interesado promover la reflexión conjunta y la difusión de buenas prácticas en el campo de salud digital. Para ello, además del seminario mencionado anteriormente, en 2022 organizamos la jornada “La Transformación Digital para la Mejora de la Salud” y en 2024 el seminario “Inteligencia Artificial en Medicina: El Tsunami que se aproxima”. Este último evento fue impartido por Julián Isla, ingeniero de software responsable de Recursos de la Consultoría de Datos e Inteligencia Artificial (IA) de Microsoft y patrono de IMAS.

Por otro lado, también hemos impulsado la capacitación de profesionales en salud digital con la puesta en marcha de varios cursos en los que se han formado un total de 125 profesionales. En la actualidad, estamos revisando y actualizando estas formaciones así como iniciando nuestra actividad en el campo de la inteligencia artificial.

**37**

**miembros de
diferentes perfiles
profesionales forman
el grupo de trabajo
#eHealthIMAS**

**125**

**profesionales
formados en salud
digital**

10 principios transformadores para digitalizar el sistema sanitario español

El grupo de Salud Digital de la Fundación IMAS definió, en un documento consensuado con numerosas organizaciones, las 10 medidas clave que urge desarrollar para acelerar de forma óptima el proceso de transformación y evolución digital del sistema sanitario español. Este documento reúne la visión tanto de profesionales sanitarios como de pacientes, bajo criterios de calidad, eficiencia, innovación, equidad e igualdad.

10 principios transformadores para digitalizar el sistema sanitario español

1. **El foco debe ponerse en la salud**, tomando en consideración todos sus determinantes.
2. **La digitalización del sistema sanitario debe estar al servicio de un “quíntuple objetivo”**: mejorar la salud y calidad de vida, mejorar la experiencia de paciente y profesionales, aumentar la eficiencia y aumentar la equidad.
3. **La “evolución digital” del Sistema Nacional de Salud debe estar precedida de su rediseño organizativo.**
4. Se debe implantar la cultura de **medir resultados en salud** orientados hacia la población.
5. La transformación de nuestros sistemas de información debe buscar el establecimiento de una **Historia de Salud Digital (HSD) única**.
6. **Los pacientes, ciudadanos y profesionales deben ser involucrados en el codiseño de proyectos de transformación digital.**
7. La evolución digital del Sistema Nacional de Salud debe **promover la implicación de los profesionales en la organización y gestión de la asistencia sanitaria**.
8. La evolución digital del sistema debe permitir una **estrategia de salud poblacional eficaz**, garantizando la equidad y combatiendo la “brecha digital”.
9. **Los sistemas de salud deben colaborar con agentes interesados de todos los sectores** para revisar la regulación y la privacidad de datos, entre otras cuestiones.
10. La digitalización del sistema sanitario debe **incorporar el concepto de “gobernanza” de la OMS**: un enfoque de todo el gobierno y de toda la sociedad.

Por otro lado, el grupo también identificó 10 recomendaciones de acciones a evitar en el proceso de digitalización. Estas incluyen evitar pensar que la digitalización resolverá todos los problemas de gestión o no invertir suficiente en estandarización y seguridad.

Otras recomendaciones incluyen no diseñar la digitalización sin la participación de pacientes y profesionales, evitar consolidar la fragmentación del sistema sanitario, y así como

no digitalizar sin invertir en el desarrollo de competencias digitales de los profesionales y pacientes. Además, se advierte sobre el peligro de utilizar datos poco fiables para su explotación en Big Data e Inteligencia Artificial. Finalmente, se aconseja un proceso de digitalización jerárquico y piramidal.

El documento fue avalado por las siguientes organizaciones: SEC, SEMI, SEEN, SEMG, SEMFYC, FENIN, POP y HT Médica.

Historia Digital Socio-Sanitaria

En 2021, el grupo de Salud Digital de la Fundación IMAS ideó el concepto de la Historia Digital de Salud (HDS) del Ciudadano, un proyecto destinado a proporcionar a cada individuo un registro electrónico personal de su salud, accesible desde cualquier lugar y dispositivo.

Esta plataforma digital recopilaría de manera integral la información relevante para la salud de cada persona a lo largo de toda su vida, incluyendo todos los contactos con proveedores de atención médica y servicios sociales, sin importar su origen público o privado ni su ubicación geográfica.

La HDS tiene como objetivo principal superar las barreras de información existentes en el sistema de salud actual, facilitando la continuidad de la atención entre diferentes niveles y regiones. Su característica distintiva

radica en que pertenece exclusivamente al ciudadano, lo que implica un cambio fundamental en la concepción del sistema de salud, colocando al individuo en el centro de su propio cuidado. Además de datos clínicos, la HDS integraría información sobre determinantes sociales, estilo de vida, entorno sociosanitario y la experiencia del paciente.

En 2022, la Historia Digital de Salud amplió su concepción a Historia Digital Socio-Sanitaria, destacando el papel de los servicios sociales en el cuidado de las personas, sobre todo en la población más vulnerable y con peores indicadores de salud.

Para materializar el proyecto, hemos establecido contactos con diferentes organizaciones tecnológicas e instituciones con quienes estamos trabajando para su implementación.



Otras actividades en el campo de la salud digital

Aportaciones de IMAS al Real Decreto de informes clínicos

El Ministerio de Sanidad realizó durante el verano de 2022 una consulta pública sobre el Real Decreto 1093/2010 por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud (SNS). Desde la Fundación IMAS realizamos catorce propuestas, de las que fueron aceptadas tres. Nuestra Fundación fue la única institución que vio sus alegaciones aceptadas de las 19 que participaron en la consulta pública.

El objetivo de la iniciativa es mejorar la interoperabilidad de los informes clínicos dentro del SNS y adecuarlos a los estándares europeos tras doce años sin modificar la norma. Las propuestas del Grupo de #eHealthIMAS que se incluirán en el nuevo Real Decreto son relativas a la información que se recogerá de los pacientes.



Propuestas aceptadas:

- + La incorporación de la dirección de **correo electrónico del ciudadano** o ciudadana en los informes clínicos.
 - + La inclusión de la **información sobre el cuidador principal**, tutor legal y un contacto de emergencia.
 - + Hacer un apartado específico con **información relativa a los antecedentes** personales, sociales y profesionales.
- 

10:30

¿QUÉ DEMANDAN LOS
POLÍTICOS DE LAS
SOCIEDADES CIENTÍFICAS?

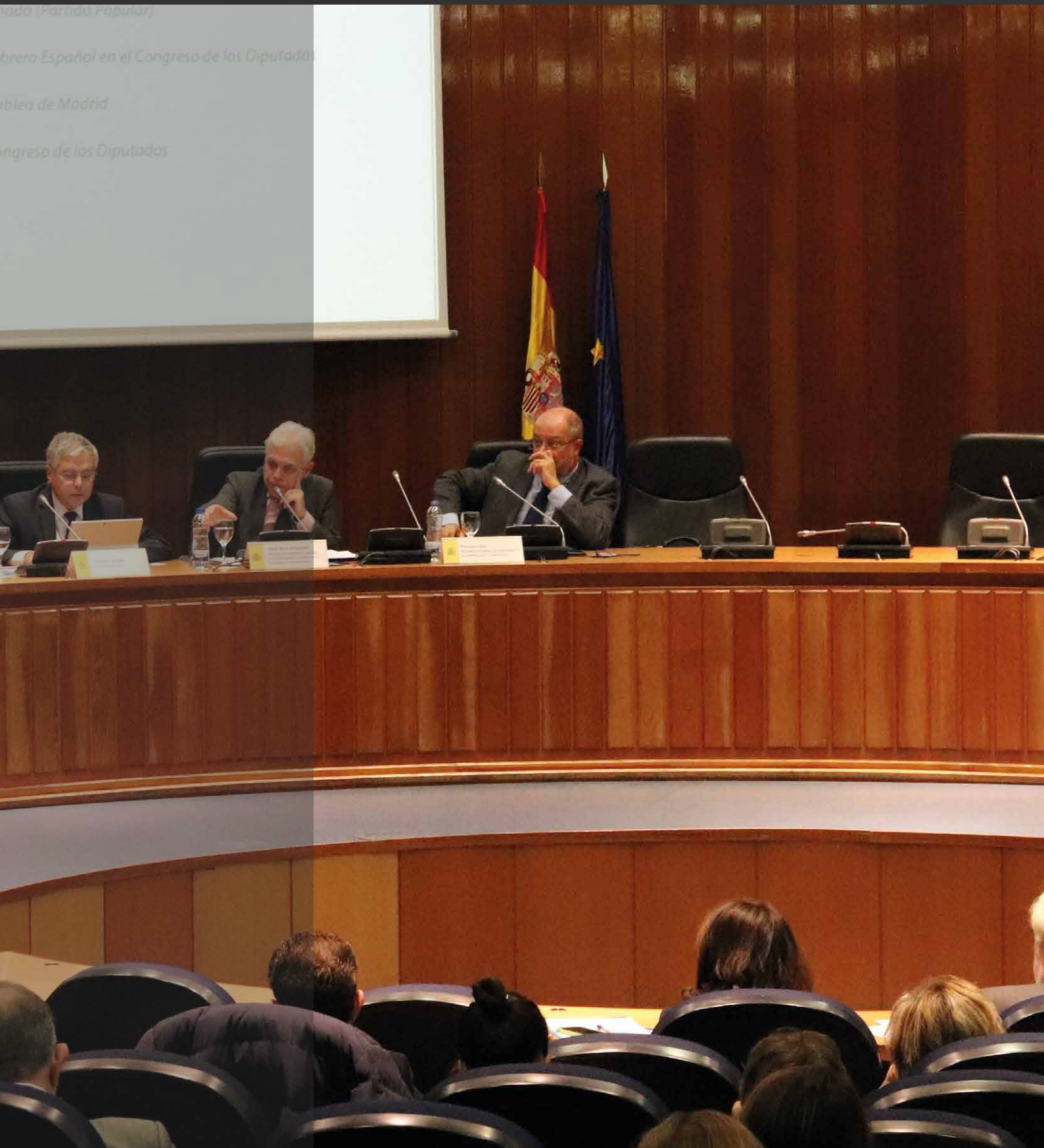
Fun
da
ción **imas⁺**
Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria

Portavoz de la Comisión de Sanidad en el Senado
Jesús María Fernández
Portavoz de Sanidad del Partido Socialista Obrero Español
Mónica García
Portavoz de Sanidad de Podemos en la Asamblea Regional de Madrid
Francisco Igea
Portavoz de Sanidad de Ciudadanos en el Congreso





Política sanitaria



Introducción

Nuestro compromiso con la salud y conocimiento sobre el funcionamiento del sistema sanitario nos obliga a participar en el debate público sobre cuestiones organizativas a todos los niveles con el objetivo de garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, una organización creada en la Ley General de Sanidad de 1986 que tiene cada vez más dificultades para responder a las necesidades de la sociedad actual.

Consideramos que el sistema sanitario necesita cambios profundos y éstos sólo pueden abordarse con la implicación de todos los agentes, en especial profesionales sanitarios y pacientes, siendo ésta una de nuestras principales reivindicaciones. Ésta también es la razón por la cual hemos ido incorporando en nuestro patronato a representantes de un gran número de sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes y expertos, y por la que perseguimos constantemente la alineación

con las organizaciones del sector en cuestiones relacionadas con la gobernanza del Sistema Nacional de Salud y el ejercicio de la profesión médica.

En este sentido, elaboramos cada cuatro años junto a la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME) y el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, con el aval de muchas otras organizaciones médicas y pacientes, “Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la próxima legislatura” donde reflejamos los principales problemas del sistema sanitario y sus posibles soluciones.

Además, publicamos artículos de posicionamiento sobre temas de actualidad relacionados con la política sanitaria, elaboramos documentos, participamos en foros y reuniones y colaboramos en iniciativas de otras instituciones relacionadas con este fin.

La transformación del SNS debe perseguir un “quíntuple objetivo”:

- + Mejorar la salud de la población y la salud individual de los ciudadanos.
- + Mejorar la experiencia del paciente.
- + Mejorar la experiencia de los profesionales sanitarios.
- + Aumentar la equidad y la calidad del sistema.
- + Aumentar la eficiencia del sistema.

Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura

Este proyecto tiene por objeto poner a disposición de los ciudadanos, los partidos políticos y administraciones, la visión de la comunidad médica sobre las principales reformas que necesita nuestro Sistema Nacional de Salud (SNS). También sirve de mano tendida a las autoridades sanitarias para colaborar en el abordaje de éstas. Este informe se actualiza y publica cada cuatro años, coincidiendo con las elecciones generales, habiéndose realizado tres ediciones hasta el momento: 2015, 2019 y 2023.

Estos documentos proponen una visión integral y transformadora del SNS, persiguiendo una atención sanitaria centrada en la persona y orientada hacia la salud, con una organización y gestión transparente, eficiente y participativa. El último informe propone, además, un total de 37 medidas para lograr estos objetivos, señalando su impacto en los costes del SNS (aumentando o reduciendo éstos), así como el impacto de cada propuesta en la consecución del “quíntuple objetivo”.



El Hospital del Futuro

Este documento, elaborado con la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), propone un nuevo modelo asistencial centrado en las necesidades del paciente a lo largo de su proceso. Esto implica una organización más matricial y en red, priorizando la asistencia ambulatoria y comunitaria.

En la propuesta de SEMI e IMAS, el hospital del futuro en el SNS debe insertarse dentro de una red de servicios que garantice la continuidad e integralidad de la asistencia, primando el bienestar y la autonomía del paciente. Además, propone invertir en educación para la salud, es-

tablecer redes asistenciales y fomentar la continuidad de cuidados.

Para ello, el documento aconseja aprovechar las innovaciones tecnológicas para facilitar el manejo comunitario y domiciliario de pacientes crónicos complejos, así como el seguimiento de pacientes con factores de riesgo elevado. Dichas innovaciones tenderán a reducir las estancias y “ambulatorizar” los procedimientos intervencionistas, lo que conllevará una menor necesidad de camas de hospitalización convencional. El documento, aunque elaborado con anterioridad, fue publicado en 2021 en formato libro.

Los profesionales sanitarios frente a la COVID-19. La reforma necesaria del Sistema Nacional de Salud

La pandemia de la COVID-19 supuso una prueba de estrés para el sistema sanitario español, desvelando importantes problemas en la estructura y funcionamiento sobre los que habíamos estado advirtiendo desde la Fundación IMAS.

El malestar y sufrimiento que vivieron los ciudadanos, y muy especialmente los profesionales sanitarios, exigían un análisis riguroso de la respuesta de nuestro sistema sanitario antes esta crisis. Para ello lanzamos una encuesta dirigida a los profesionales sanitarios con el objetivo de recoger sus experiencias, evaluaciones y propuestas. En poco más de un mes obtuvimos un total de 2.495 respuestas.

La buena acogida del cuestionario se debe a la colaboración de un gran número de sociedades científico-médicas y entidades profesionales que contribuyeron a difundir la encuesta: la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI); el Colegio de Enfermería de Madrid; Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC); la Sociedad Española de Cardiología (SEC); la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC); la Sociedad Científica de Terapia Ocupacional (SOCINTO); La Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía Torácica (NEUMOMADRID); la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG); y la Asociación Española de Técnicos en Radiología, Medicina Nuclear y Radioterapia (AETR).

Principales resultados de la encuesta:

- + La tasa de contagio por COVID-19 entre los encuestados fue del 16,4% (21% entre aquellos en contacto permanente con pacientes de COVID-19 y 26% entre las enfermeras).
- + La valoración de la eficacia de la organización en la capacidad de respuesta a la crisis provocada por la pandemia era mejor cuanto más próxima estaba ésta al puesto de trabajo de los encuestados: la mejor para el servicio/equipo de atención primaria, después la dirección del hospital y por último la Comunidad Autónoma y el Ministerio de Sanidad.
- + En opinión de los encuestados, lo que mejor funcionó en la crisis fue la actuación de los profesionales sanitarios, así como su capacidad para autoorganizarse, el trabajo en equipos multidisciplinares y la teleasistencia.
- + La actuación de los “políticos”, así como la de los gestores, se consideró negativamente. Otros aspectos mal valorados fueron la falta de recursos (equipos de protección, test y ventiladores), la falta de control sanitario de las residencias asistidas y los sistemas de vigilancia epidemiológica.
- + Las propuestas para mejorar la organización y gestión del Sistema Nacional de Salud han sido las siguientes: Transferencia de responsabilidad organizativa y de gestión a los profesionales; Profesionalizar la gestión; Mejorar la coordinación del Sistema Nacional de Salud; Mejorar la coordinación entre atención primaria y hospital; Y potenciar el uso de la telemedicina.

Posicionamiento IMAS

Análisis de las propuestas del grupo de trabajo de sanidad y salud pública de la Comisión para la reconstrucción social y económica.

En julio de 2020 lanzamos, junto a la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME), un documento de posicionamiento sobre las conclusiones del Grupo de Trabajo de Sanidad y Salud Pública de la Comisión Parlamentaria para la Reconstrucción Social y Económica y exigimos al gobierno un diálogo para debatir las propuestas de reforma del sistema sanitario.

Nuestras peticiones se recogieron en 5 puntos:

1. Permitir la participación de los agentes principales del sistema.
2. Acabar con la injerencia política partidaria y con la burocratización del sistema.
3. Abordar las competencias profesionales como aspecto clave en la gestión de personal.
4. Formación médica continuada.
5. Modelo asistencial integrado.

El documento fue avalado por todas las sociedades científico-médicas federadas en FACME, con la excepción de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. En total, 44 sociedades avalaron este posicionamiento.



44

sociedades
avalaron el
documento de
posicionamiento

Medir y mejorar: Una mirada científica a la polémica sobre la “gestión directa” en el Sistema Nacional de Salud

En febrero de 2024 la Ministra de Sanidad anunció la posibilidad de “blindar” la gestión directa del Sistema Nacional de Salud (SNS). Esta noticia desató una polémica sobre temas en los que la Fundación IMAS lleva incidiendo desde que publicamos junto a la Federación de Asociaciones Científico-Médicas (FACME) la primera edición de los Retos del Sistema Nacional de Salud. Desde IMAS, hicimos pública nuestra posición, defendiendo que una decisión tan trascendente en la organización del SNS no debe realizarse sin antes analizar la situación actual para identificar la fórmula más adecuada para ofrecer la mejor asistencia a los pacientes.

En primer lugar, el SNS debería definir unos objetivos explícitos, operativizados en forma de indicadores que especifiquen lo que se necesita medir para poder comparar, por ejemplo, la eficiencia y calidad de un sistema de gestión sobre otro

En segundo lugar, y en parte debido a la ausencia de objetivos definidos, el SNS mide poco y aún menos compara resultados, algo que desde la Fundación IMAS creemos que es de capital importancia. De hecho, es una actividad que realizamos con diferentes sociedades científico-médicas.

Por último, consideramos que habría que modificar la actual organización y gestión del SNS la cual supone un lastre para la eficiencia del SNS, desde la gestión de personal hasta la creación de sistemas de compra pública innovadora.



Comunicación



Introducción

Una dimensión fundamental de una organización que quiere influir en el funcionamiento de un sistema tan complejo como el sistema sanitario es la comunicación. En este sentido, hemos trabajado en la divulgación de la evidencia científica y en la difusión de nuestras actividades y posicionamientos estratégicos. También organizamos seminarios, eventos y jornadas con el objetivo de favorecer el debate e intercambio de ideas, difundir el conocimiento, fomentar la cooperación multidisciplinar y trasladar la visión de nuestra organización a la sociedad y resto de agentes del sector.

Para difundir nuestras actividades contamos con diversos canales de comunicación. Tenemos una página web principal, con entre 12.000 y 18.000 usuarios anuales, y otra específica del Campus IMAS, con entre 8.000 y 15.000 usuarios cada año. El aspecto y estructura de estas plataformas han quedado algo obsoletos y actualmente estamos en fase de renovación. Por otro lado, emitimos un boletín mensual (IMAS INFORMA) que recibe cerca de 1.700 suscriptores y contamos con perfiles en diferentes redes sociales. Por otro lado, lanzamos notas de prensa con los temas que consideramos de mayor interés llegando a tener casi 500 impactos al año.

Con motivo de nuestro 10º aniversario, renovamos nuestra imagen corporativa con un nuevo logo y claim: Fundación IMAS, Sanidad con Futuro. Este slogan evoca una promesa de avance y mejora en todos los aspectos del sistema de salud, buscando su adaptación y evolución para enfrentar los desafíos presentes y futuros, en línea con nuestra misión, visión y valores. Además, unificaremos el aspecto visual de todos nuestros documentos y materiales.

 **500**

impactos al año
gracias a las notas de
prensa

 **1.700**

suscriptores en
nuestro boletín
IMAS INFORMA

Eventos y Jornadas organizadas por la Fundación IMAS

Los eventos más destacados que hemos organizado son las jornadas de Gestión Clínica junto con la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME). A través de estas jornadas, celebradas en cuatro ocasiones (2014, 2016, 2017 y 2019), se ha perseguido involucrar a las sociedades científicas y a los profesionales de la salud en el desarrollo y aplicación de políticas y prácticas de gestión que optimicen la calidad y eficiencia de la atención sanitaria. Además, pretenden servir de puente entre las sociedades científicas, administraciones y otros agentes para el diálogo y la toma de decisiones en política sanitaria.

Otro evento relevante organizado por la Fundación IMAS es "La Transformación Digital para la Mejora de la Salud". En esta jornada, celebrada el 9 de febrero de 2022 en el Salón de Actos de la Fundación Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, reunimos a los diferentes protagonistas que deberán liderar la transformación digital del sistema sanitario: pacientes, profesionales sanitarios, administraciones y expertos de la industria. El objetivo fue abrir un debate que contribuya a establecer prioridades sobre las distintas posibilidades que ofrece la digitalización en la asistencia sanitaria.



Evento/Jornada	Lugar de celebración
2014	
I Jornada FACME sobre Gestión Clínica	Colegio de Médicos de Madrid
2015	
Presentación del Manifiesto FACME "Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura"	Federación de Asociaciones Científico Médicas (FACME)
2016	
II Jornada FACME de Gestión Clínica "Qué es y qué no es Gestión Clínica: la perspectiva de los profesionales"	Colegio de Médicos de Madrid
Seminario de Gestión Clínica	Complejo Hospitalario de Navarra
2017	
I Curso GEIDIS de Displasia Broncopulmonar	Novotel Madrid Center
Seminario de Buenas Prácticas en Calidad Asistencial	Colegio de Médicos de Las Palmas
Seminario sobre "Experiencias en Gestión"	Colegio de Médicos de Las Palmas
Seminario de Gestión Clínica en el Complejo Hospitalario Universitario de Navarra	Complejo Hospitalario Universitario de Navarra
IV Jornada FACME de Gestión Clínica "Política Sanitaria y Sociedades Científicas"	Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad
2018	
Hot Topics en Neonatología	Novotel Madrid Center
II Curso GEIDIS de Displasia Broncopulmonar	Novotel Madrid Center
Seminario "Redes Asistenciales, Ordenación de Recursos, Regionalización"	Fundación Casa del Corazón
Seminario "Organización de la asistencia en un servicio de cardiología, medicina interna y neumología"	Fundación Casa del Corazón
Seminario "Tecnologías de la información y su influencia en la Asistencia Sanitaria"	Fundación Casa del Corazón
Seminario "Buenas prácticas en calidad asistencial"	Fundación Casa del Corazón
2019	
Hot Topics en Neonatología 2019	Novotel Madrid Center
Jornada IMAS FACME "Mirando al Futuro"	Fundación Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos

Evento/Jornada	Lugar de celebración
2020	
Hot Topic en Neonatología 2020	Novotel Madrid Center
III Curso GEIDIS de displasia broncopulmonar	Virtual
Seminario web Funcas-Fundación IMAS "Los profesionales sanitarios frente a la COVID-19. Datos para la reforma necesaria del Sistema Nacional de Salud"	Virtual
2021	
Hot Topics en Neonatología	Virtual
2022	
Jornada "La Transformación Digital para la Mejora de la Salud"	Fundación Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos
Hot Topics en Neonatología	Virtual
2023	
Los Retos del Sistema Sanitario en la Comunidad de Madrid. El Papel del Médico y de los Pacientes	Sede del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid (ICOMEM)
Presentación de Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura (2023-2027)"	Sede del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM)
2024	
IA en Medicina: El tsunami que se aproxima	Virtual



Redes sociales

 LinkedIn	
perfil creado en	2022
seguidores	439

 X	
perfil creado en	2015
seguidores	1.138

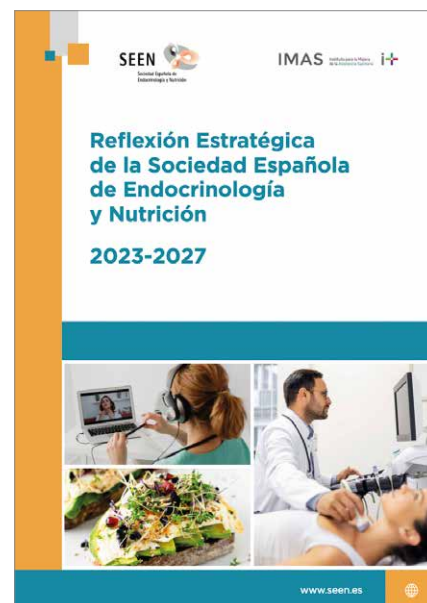
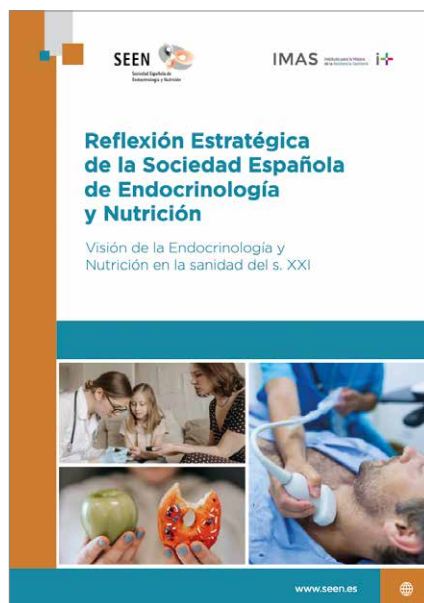
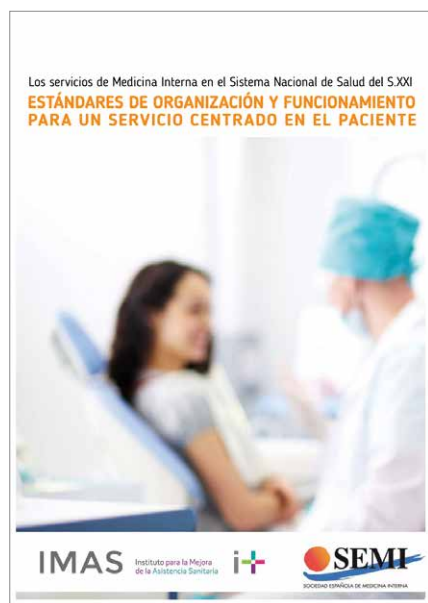
 Facebook	
perfil creado en	2017
seguidores	283

 YouTube	
perfil creado en	2015
suscriptores	228
videos publicados	52
reproducciones	44.500
horas visualizadas	1.900

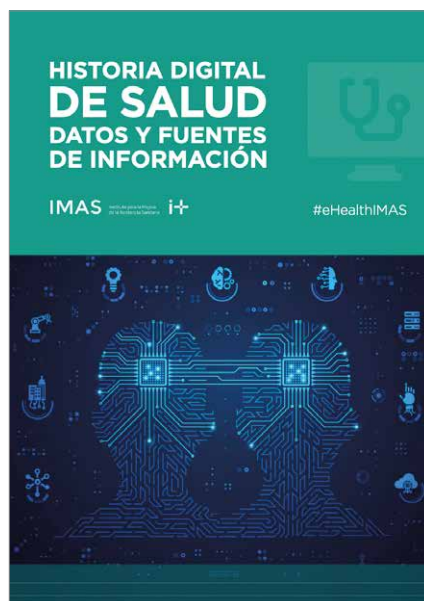
 Flickr	
perfil creado en	2017
visitas	38.700

Documentos publicados

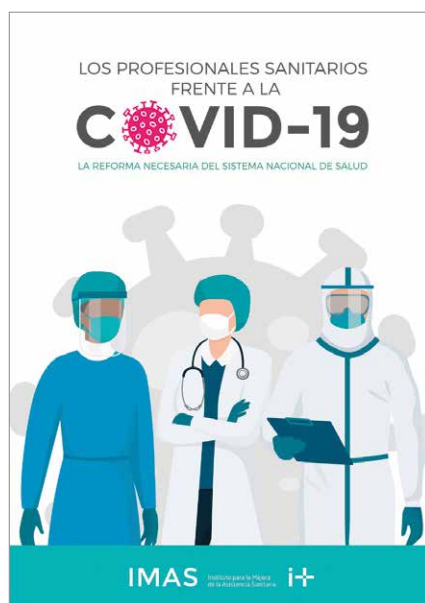
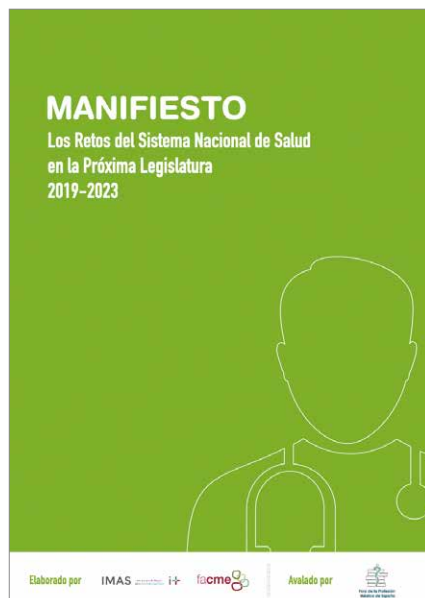
Calidad



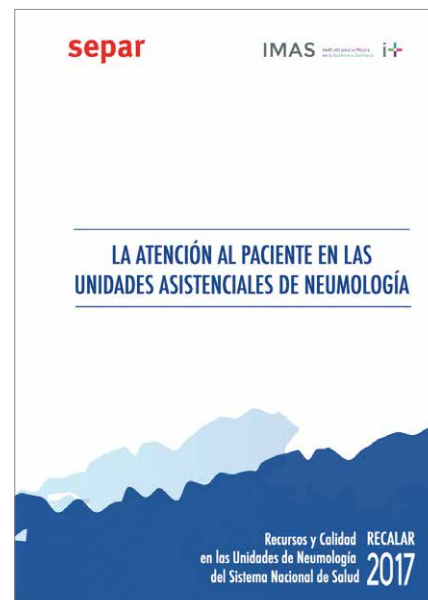
Salud digital



Política sanitaria



Investigación



Otros informes RECAL publicados:

Informe RECALCAR 2012
Informe RECALCAR 2013
Informe RECALCAR 2014
Informe RECALCAR 2015
Informe RECALOM 2015
Informe RECALMIN 2015

Informe RECALCAR 2016
Informe RECALCAR 2017
Informe RECALMIN 2017
Informe RECALSEEN 2018
Informe RECALCAR 2018
Informe RECALCAR 2019

Informe RECALMIN 2019
Informe RECALCAR 2020
Informe RECALCAR 2021
Informe RECALMIN 2021
Informe RECALSEEN 2021
Informe RECALCAR 2022

Nueva imagen corporativa

Logotipo anterior



Nuevos logotipos



Papelería

HOJA A4
210x297 mm
Impresión offset



TARJETA DE VISITA
55x85 mm
300g
Impresión offset







Socios estratégicos

Organizaciones con las que hemos firmado algún convenio



Otras instituciones con las que colaboramos o hemos colaborado





**Fundación Instituto para la Mejora
de la Asistencia Sanitaria**

Paseo de Pintor Rosales 18, 1º izq. 28008 Madrid
Teléfono 91 805 23 06
www.imasfundacion.es

Fun
da
ción **imas** 