

## Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España

**Pilar Calvo Pérez**

Directora de Transferencia del  
Conocimiento



# Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España

## Coordinación:

- Ministerio
- GuíaSalud
- SEMI



ESTRUCTURA ESTABLE

RELACIONADA CON GPC  
RECOMENDACIONES DE LA  
PRACTICA CLINICA

## Quienes somos

Organismo del SNS en el que participan el **Ministerio de Sanidad** y las **17 Comunidades Autónomas** para promover la elaboración y uso de Guías de Práctica Clínica y otras herramientas y productos basados en la evidencia científica

Estructura de GuiaSalud



# Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España

- ✓ Proyecto incluyente
- ✓ Participativo y abierto
- ✓ Orientado a profesionales, pacientes, y organizaciones sanitarias
- ✓ Distintas etapas de incorporación de sociedades científicas

# Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España



Coordinación



Sociedad Científica

1. Identificación de Recomendaciones de “no hacer”, con evidencia científica que la sustenta, relevantes por su impacto clínico, y representativa del ámbito de la práctica Clínica de cada Sociedad Científica

2. Establecer listado preliminar de recomendaciones de “no hacer”

3. Delphi: METODOLOGIA DE CONSENSO

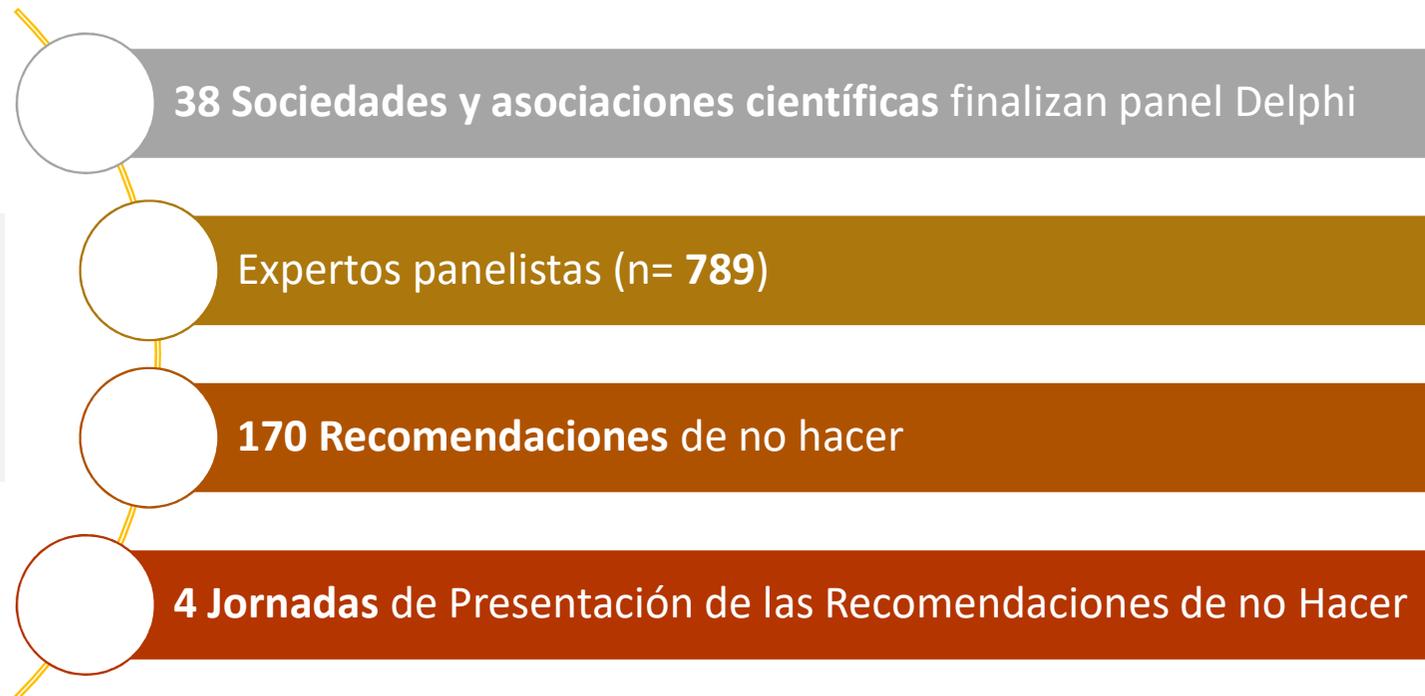
Proceso de Priorización de “ 5 Recomendaciones de “ NO HACER”

# Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España

1. Asociación Española de Biopatología Médica
2. Asociación Española de Cirujanos
3. Asociación Española de Fisioterapeutas
4. Asociación Española de Pediatría
5. Asociación Española de Urología
6. Asociación de Enfermería Comunitaria
7. Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria
8. Federación de Asociaciones de Matronas de España
9. Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica
10. Sociedad Española de Anatomía Patológica
11. Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor
12. Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascul ar
13. Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular
14. Sociedad Española de Calidad Asistencial
15. Sociedad Española de Cardiología
16. Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial
17. Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología
18. Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética
19. Sociedad Española de Cirugía Torácica y Cardiovascular
20. Sociedad Española de Citología
21. Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición
22. Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
23. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología
24. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia
25. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia
26. Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria
27. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
28. Sociedad Española de Medicina Geriátrica
29. Sociedad Española de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias
30. Sociedad Española de Medicina Interna
31. Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular
32. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene
33. Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria
34. Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia
35. Sociedad Española de Nefrología
36. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica
37. Sociedad Española de Neurocirugía
38. Sociedad Española de Neurología
39. Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral
40. Sociedad Española de Oftalmología
41. Sociedad Española de Oncología Médica
42. Sociedad Española de Oncología Radioterápica
43. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial
44. Sociedad Española de Patología Digestiva
45. Sociedad Española de Psiquiatría
46. Sociedad Española de Radiología Médica
47. Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física
48. Sociedad Española de Reumatología
49. Unión Española de Sociedades Científicas de Enfermería
50. Sociedad Española del Dolor
51. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
52. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria

# Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España

**51** Sociedades y asociaciones científicas participantes



**2013**  
12 SSCC  
216 panelistas

**2014**  
10 SSCC  
232 panelistas

**2015-16**  
8 SSCC  
170 panelistas

**2017-18**  
8 SSCC  
171 panelistas



## La Sociedad Española de Nefrología



## La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición



## La Sociedad Española de Medicina Interna

### RECOMIENDA:

- 1 No está indicado el cribado ni el tratamiento de la bacteriuria asintomática, incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.
- 2 No usar ácido acetilsalicílico como prevención primaria en personas sin enfermedad cardiovascular.
- 3 No usar benzodiazepinas para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.
- 4 La determinación de los péptidos natriuréticos no está indicada para la toma de decisiones terapéuticas en la insuficiencia cardíaca crónica.
- 5 En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de presión arterial elevada no existe indicación para iniciar tratamiento antihipertensivo de manera inmediata.

Estas recomendaciones se enmarcan en el proyecto Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España, coordinado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, GuíaSalud y la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

viamente una y el médico.

inuria, no se rma rutinaria.

directo de la o antagonista

cardiaca.

ente para el

o marcador rmanente.

gnidad de un nódulo

s en los pacientes sido positivos con

as

no subclínico.

de las Sociedades Científicas e Igualdad, GuíaSalud y

as

cuidados.

edades Científicas ad, GuíaSalud y

as

Ciudadanos

Profesionales

Salud y prevención

Equidad

Recursos humanos

Excelencia clínica

# COMPROMISO POR LA CALIDAD DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN ESPAÑA

## COMPROMISO POR LA CALIDAD DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN ESPAÑA

El proyecto "**Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España**" tiene como objetivo principal de disminuir la utilización de intervenciones que no han demostrado eficacia, tienen efectividad escasa o d

Como objetivos secundarios se han marcado los siguientes:

- > Evitar la iatrogenia secundaria a la realización de intervenciones
- > Disminuir la variabilidad en la práctica clínica.
- > Contribuir a difundir entre los profesionales sanitarios el conocimiento

# Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España

Fortalezas y debilidades



# Crear cultura del "no hacer"



ORIGINAL

## Recomendaciones de «no hacer» en cuidados intensivos pediátricos en España: selección por método Delphi<sup>2\*</sup>

Ángel A. Hernández Borges<sup>a,\*,</sup> Alejandro Jiménez Sosa<sup>b,</sup> Rosalía Pérez Hernández<sup>c,</sup> Olga Ordóñez Sáez<sup>c,</sup> Esther Aleo Luján<sup>d</sup> y Andrés Concha Torre<sup>e</sup>

<sup>a</sup> UCIP, Servicio de Pediatría, Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, España  
<sup>b</sup> Unidad de Investigación, Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, España  
<sup>c</sup> UCIP, Hospital Doce de Octubre, Madrid  
<sup>d</sup> UCIP, Hospital Clínico San Carlos, Madrid  
<sup>e</sup> UCIP, Hospital Central de Asturias, Oviedo, Asturias, España

Recibido el 22 de mayo de 2022; aceptado el 21 de agosto de 2022  
 Disponible en Internet el 17 de octubre de 2022

**PALABRAS CLAVE**  
 Seguridad del paciente;  
 Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos;  
 Prevenciones cuaternarias;  
 Sistema de aprendizaje en salud;  
 Recomendaciones de «no hacer»

**Resumen**  
**Introducción:** La asistencia sanitaria no está exenta de prácticas diagnósticas y terapéuticas poco efectivas, inseguras o ineficientes. Como reacción han sido propuestas recomendaciones de «no hacer» por diferentes sociedades científicas y autoridades sanitarias. Nuestro objetivo fue seleccionar y consensuar un grupo de recomendaciones de «no hacer» (RNH) en cuidados intensivos pediátricos en España.  
**Materia y método:** Esta investigación se desarrolló en dos fases: primera, recopilación de posibles RNH; segunda, selección por método Delphi de las más importantes según prevalencia de la práctica a modificar, gravedad de sus potenciales riesgos, y facilidad con la que podría modificarse. Tanto las propuestas como las evaluaciones fueron realizadas por miembros de los grupos de trabajo de la Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos (SECIPI) coordinado por correo electrónico. El listado inicial de RNH fue reduciéndose en base al coeficiente de variación (<80%) de sus evaluaciones.  
**Resultados:** Fueron propuestas 182 RNH por 30 intensivistas. Los 14 evaluadores de Delphi lograron reducir el set inicial a 85 RNH y tras una segunda ronda se llegó a la selección final de 26 RNH. Las dimensiones de calidad más representadas en nuestro set final son la efectividad clínica y la seguridad de pacientes.

<sup>1</sup> Este trabajo fue presentado en el XXXV Congreso de la Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos (SECIPI) que se celebró el 17 al 21 de mayo de 2021 en forma virtual.  
<sup>2</sup> Autor para correspondencia.  
 Correo electrónico: ahhborges@gmail.com (A.A. Hernández Borges).



- | GRUPO DE TRABAJO DE BIOTICIA   | GRUPO DE TRABAJO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA   | GRUPO DE TRABAJO DE SEDACIÓN, ANALGESIA Y DELIRIUM  |
|--|--|---|
| 1. No realizar intubación de rescate en el paciente con lesión de la vía aérea por traumatismo de la cabeza o del cuello si no se ha intentado previamente la intubación por vía oral. | 1. No realizar intubación de rescate en el paciente con lesión de la vía aérea por traumatismo de la cabeza o del cuello si no se ha intentado previamente la intubación por vía oral. | 1. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium. |
| 2. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium.  | 2. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium.  | 2. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium. |
| 3. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium.  | 3. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium.  | 3. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium. |
| 4. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium.  | 4. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium.  | 4. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la sedación y delirium. |



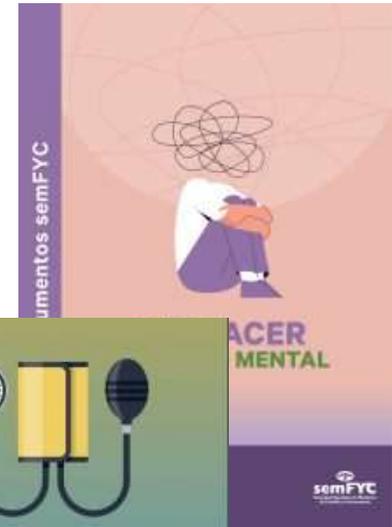
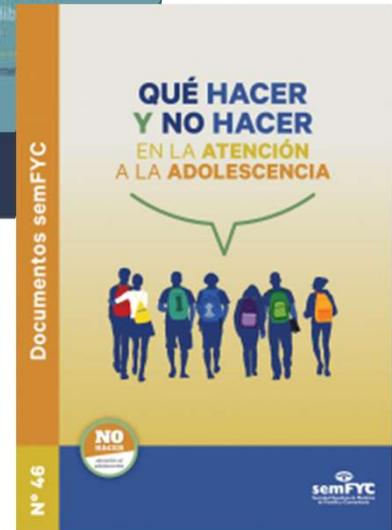
- | GRUPO DE TRABAJO DE NUTRICIÓN   | GRUPO DE TRABAJO DE DETOXICOLÓGIA  |
|---|--|
| 1. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la nutrición. | 1. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la detoxificación. |
| 2. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la nutrición. | 2. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la detoxificación. |
| 3. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la nutrición. | 3. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la detoxificación. |
| 4. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la nutrición. | 4. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la detoxificación. |

- | GRUPO DE TRABAJO DE PASIVIDAD Y TRABAJO  | GRUPO DE TRABAJO DE TRANSFUSIONES Y REOSUSCITADOS  |
|--|--|
| 1. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la pasividad y el trabajo. | 1. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de las transfusiones y reosuscitados. |
| 2. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la pasividad y el trabajo. | 2. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de las transfusiones y reosuscitados. |
| 3. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la pasividad y el trabajo. | 3. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de las transfusiones y reosuscitados. |
| 4. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de la pasividad y el trabajo. | 4. No utilizar fármacos con efectos secundarios adversos que puedan interferir con el diagnóstico y el tratamiento de las transfusiones y reosuscitados. |



abordaje de hipertensión arterial: imprescindible que olvidar

Tratamiento de hipertensión arterial en la SEMICYUC



# Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España

## Debilidades del proyecto ...

- Completaron el Delphi 38 de las 51 asociaciones y SSCC
  - Rigidez del procedimiento ...
- Adecuación de la metodología
- Selección de RNH de escasa relevancia para los pacientes y el SNS
- Falta de precisión en la definición de algunas recomendaciones
  - Dificultades para implementar, medir el cumplimiento ....



**Secretaría de GuíaSalud**

Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS)

Avenida San Juan Bosco, 13

50009 Zaragoza

Tel. 976 71 38 91 / 976 71 42 05

Email: [iacs@guiasalud.es](mailto:iacs@guiasalud.es)

¡Muchas gracias!