



377 - MEJORANDO LA ADECUACIÓN CLÍNICA ENTRE PAÍSES: LA INICIATIVA ESSENCIAL EN LA ACCIÓN CONJUNTA CIRCE-JA

H. Bentué, C. Malca, J. Caro, O. Abiega, A.M. Carriazo

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS); CIBER en Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud (FPS); Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias de Andalucía.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La iniciativa Essencial de Cataluña tiene como objetivo reducir las prácticas clínicas de poco valor (PCPV) para mejorar la calidad, seguridad y sostenibilidad de los sistemas sanitarios. Esta iniciativa fue seleccionada por la comisión europea como Buena Práctica (BP) para su transferencia en el marco de la acción conjunta CIRCE-JA (2023-2026). El objetivo es describir Essencial como BP y presentar resultados de su transferencia e implementación en distintos países.

Métodos: Se ha transferido el conocimiento sobre cómo aplicar una guía de desimplementación, desarrollada y validada en la atención primaria catalana y extensible a cualquier contexto. Los elementos específicos transferidos han incluido: (1) formación práctica en el uso de la guía, mediante visitas de estudio a los implementadores; (2) presentación de experiencias de éxito en reducción de PCPV; (3) formación asincrónica sobre conceptos de sobreutilización, inadecuación clínica y prevención cuaternaria; (4) repositorio de recomendaciones y materiales para profesionales y ciudadanía; y (5) diseño de indicadores para medir PCPV. Tres países (Croacia, Polonia y Grecia) implementaron pilotos centrados en la reducción de PCPV en atención primaria, principalmente el uso inadecuado de antibióticos en pediatría y de inhibidores de la bomba de protones.

Resultados: Como primer paso para la desimplementación, los implementadores han medido por primera vez la frecuencia de uso inadecuado de antibióticos a nivel nacional. En Croacia, el 50,5% de bronquitis pediátricas y el 17,8% de bronquiolitis recibieron antibióticos, mientras en Polonia, el 49,3% de los casos de otitis media aguda pediátrica se asociaron a antibióticos. En Grecia, se ha llevado a cabo la desimplementación en el caso de la desprescripción de inhibidores de la bomba de protones, con un 20% de las personas mayores a quienes se ofertó suspender el tratamiento aceptando la propuesta. Los avances en la implementación son heterogéneos y están condicionados por el apoyo institucional y la capacidad de implicar a los profesionales, identificándose barreras y soluciones.

Conclusiones/Recomendaciones: La experiencia muestra que la desimplementación de PCPV es viable en contextos sanitarios diversos cuando se combinan liderazgo, adaptación local y soporte metodológico. Essencial aporta un modelo transferible que permite generar datos sobre sobreutilización previamente no disponibles, promueve cambios incipientes en la práctica clínica y refuerza la atención primaria como eje de los sistemas sanitarios europeos.

Financiación: CIRCE-JA Grant num 101082572.