

Plan de **Implementación Nacional de la Vía RICA (IMPRICA 2018)**

Información de interés

ANTECEDENTES

Desde el año 2007, un Grupo comprometido de especialistas en Cirugía General de nuestro país, se propuso modificar las prácticas inseguras para acometer sus procesos quirúrgicos desde la perspectiva del “primun non nocere”. A este Grupo se le han asociado otros profesionales de la sanidad como Anestesiólogos, Cirujanos de otras especialidades, Enfermeras, Cardiólogos, Neumólogos, Endocrinólogos/Nutricionistas, Hematólogos, Rehabilitadores, y todos han conformado el Grupo Español de Rehabilitación Multimodal (GERM), cuyo propósito es el de la realización de una práctica clínica perioperatoria segura amparada en la Medicina Basada en la Evidencia Científica.

Fruto de los trabajos realizados por el GERM, se ha desarrollado la **Vía Clínica de Recuperación Intensificada en Cirugía Abdominal (RICA)**; desarrollada al amparo del Ministerio de Sanidad, Seguridad Social e Igualdad y el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, y auditada por GuíaSalud; que desarrolla 95 Items de práctica segura amparados en la evidencia científica y que, muestran el nivel de la misma y el grado de recomendación para cada uno de los ítem referidos (Todo lo anterior siguiendo un protocolo metodológico acorde con el sistema GRADE de evidencia y recomendaciones).

El Grupo GERM, como Asociación Científica sin ánimo de lucro, tiene entre sus funciones las de promover la investigación amparada en la Medicina Basada en la Evidencia y propone el desarrollo de Programas que garanticen la práctica clínica mejor y más segura en el ámbito quirúrgico, la disminución de la variabilidad perioperatoria, tanto terapéutica como clínica, la consecución de la eficiencia y, en los tiempos de crisis global, como los actuales, el obtener más por menos o por igual.

Sin embargo, las trabas y obstáculos dimanados de un enfrentamiento cultural que deriva del aprendizaje por ósmosis, ampliamente establecido en nuestros profesionales, asociado al clásico conocimiento que se transmite desde la “eminencia” y no desde la “evidencia”; la resistencia al cambio en las instituciones; la falta de incentivación y motivación; la necesidad de hacer protagonista en la toma de decisiones al paciente y sus cuidadores, rompiendo con el paternalismo enraizado profundamente en nuestra práctica clínica, hacen difícil cualquier cambio por muy ventajoso que este se presente. La implantación, pues, de los protocolos o vías clínicas basados en la RICA resulta difícil y costosa en cuanto a la formación de los profesionales, la creación de una cultura de praxis basada en la evidencia y la ruptura con los mitos establecidos y arraigados aunque, nunca demostrados.

PLAN IMPRICA 2018

El Plan de Implementación Nacional de la Vía RICA (IMPRICA 2018) es el proyecto que ha desarrollado el grupo GERM, en el cual se especifican los pasos a seguir para la puesta en marcha de la Vía Clínica de Recuperación Intensificada en Cirugía Abdominal (RICA) en nuestro país. El plan pretende crear centros de excelencia en recuperación intensificada a nivel nacional, que a su vez contribuyan a la formación de otros centros y a la creación de estándares a nivel nacional, inexistentes hasta el momento.

OBJETIVOS DEL PLAN IMPRICA 2018

Este proyecto aborda unos objetivos acordes al bienestar en términos de Salud de la Población ya que afecta a más de un tercio de las intervenciones quirúrgicas totales que se realizan en nuestro país y, propone un cambio de paradigma en la actuación terapéutica convencional a través de la implicación transversal y multidisciplinar, en relación directa con los pacientes y cuidadores, a los que convierte en protagonistas del proceso y en la toma de decisiones clínicas.

Se trata de un Proyecto innovador que modifica la práctica clínica convirtiéndola en más segura y eficiente, proponiendo el trabajo en equipo y por unidades multidisciplinarias, promoviendo el talento en las instituciones al desarrollar el estudio de la Medicina Basada en la Evidencia, fomentando la excelencia clínica y la mejor calidad asistencial, impulsando el liderazgo de los Equipos y fomentando la investigación y desarrollo de nuevas prácticas con mejores resultados. Se trata de un proyecto innovador que ha de vencer las barreras de la resistencia al cambio y del aprendizaje desde la eminencia hacia la evidencia, fomentando el estudio y creando nuevas expectativas y nuevos retos, lo que genera un importante incentivo en las nuevas generaciones de profesionales ante los retos de la medicina y la práctica clínica del futuro.

El Proyecto, además, genera sinergias en el trabajo intercentros con la exposición de una problemática común y unas barreras similares ante la implantación de nuevas técnicas. Crea una corriente de opinión y numerosos adeptos que se introducen en el estudio y la investigación, desarrollando el talento y haciendo emerger nuevos ingenios y futuros líderes, con nuevas ideas y un planteamiento transversal de nuestro entorno perioperatorio.

No hay que olvidar que este Proyecto promueve una práctica segura y de calidad, convirtiendo a los profesionales en más eficientes y, en los tiempos de necesidad de sostenibilidad para el Sistema Sanitario, un ahorro en costes; posiblemente, no tanto en los procesos (está por demostrar en nuestro sistema), como en la más pronta y mejor reincorporación de los pacientes a su entorno social y laboral que, indiscutiblemente, supone una disminución importante en la utilización de recursos sanitarios y en tiempos de baja laboral o incapacidad transitoria.

La implementación de un programa RICA, supone la estandarización de los cuidados y la terapia; disminuye la variabilidad en la práctica clínica y acostumbra a los profesionales a una praxis protocolizada, lo que genera mayor seguridad por cuanto supone asumir conductas ortodoxas que evitan errores u olvidos que, pueden conllevar efectos deletéreos sobre nuestros pacientes. Todo ello se traduce en mejores resultados clínicos, mejor calidad asistencial y más segura, y una mejora global del bienestar de nuestra población en términos de salud.

OBJETIVO PRINCIPAL

El objetivo principal es la implantación uniforme, consensuada y multicéntrica de los programas/protocolos de medicina perioperatoria dimanados de la Vía Clínica de Recuperación Intensificada en Cirugía Abdominal (RICA), publicada por el MSSSI y el IACS en los hospitales de la Red Sanitaria Nacional.

Se supone como objetivo secundario la evaluación de los resultados de implantación mediante el análisis de los indicadores establecidos y comparando los resultados clínicos previos conocidos, con los del nuevo programa, a corto y medio plazo.

PLAN DE DESARROLLO

1- INFORMACIÓN PARA LOS HOSPITALES

Mediante diferentes vías de difusión se pretende que la información sobre los puntos clave de la Vía RICA llegue a la totalidad del entorno clínico español. Por medio de seminarios, documentación informativa, charlas, presentaciones y otros medios, todos los hospitales recibirán información sobre la existencia de la Vía RICA, y sus objetivos principales antes de finalizar el año 2018.

2- CONFIGURACIÓN DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

La implementación de los programas de rehabilitación multimodal requiere de la intervención de diferentes especialistas en el tratamiento perioperatorio del paciente, por este motivo es imprescindible la configuración de un equipo multidisciplinar que se comprometa a seguir los protocolos de fast-track o recuperación intensificada en cada uno de sus pasos.

Una vez recibida la información por alguno de los medios de difusión, los profesionales o grupos interesados en poner en marcha la recuperación intensificada en su centro

deberán formar un equipo constituido por, al menos, un/a cirujano, un/a anestesista, un/a enfermero/a, y es aconsejable también la presencia de un/a nutricionista. Éste será considerado como Grupo Emergente. Posteriormente, se deberá comunicar su voluntad de unirse al Proyecto IMPRICA 2018 al Grupo GERM mediante correo electrónico (imprica@grupogerm.es).

3- FORMACIÓN DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

Para comenzar la formación debe estar constituido previamente el equipo multidisciplinar y todos los miembros deben participar en la misma. Entre aquellos grupos que comuniquen su interés por formar parte del proyecto y superen positivamente el curso online, se seleccionarán 8 cada 6 meses para comenzar la formación presencial. La formación consta de dos fases:

- **CURSO ONLINE:** Todos los integrantes del equipo multidisciplinar realizarán un curso de formación online de 30 horas sobre recuperación intensificada y deberán superar la evaluación correspondiente.
- **FORMACIÓN PRESENCIAL:** Se realizará una sesión de formación de un día en uno de los centros de excelencia (previamente superado el curso online).

Tanto el curso de formación online como el presencial no tendrán coste alguno para los centros y especialistas implicados.

A la vez que se realiza la formación, el equipo deberá desarrollar un protocolo normalizado de trabajo (PNT) que le permita seguir los protocolos teniendo en cuenta las particularidades de su centro hospitalario.

El proyecto IMPRICA incluye un estudio prospectivo y un estudio retrospectivo en cada hospital. El estudio retrospectivo se realiza con la finalidad de comparar los resultados obtenidos antes de la implementación del fast-track y consiste en estudiar de los datos del centro en los 6 meses previos.

En este punto, el Grupo Emergente a la vez que comienza su formación también empezará a registrar datos de los pacientes intervenidos en su centro, lo que constituirá la parte retrospectiva del estudio (previo al fast-track).

4- INCORPORACIÓN DEL CENTRO AL PLAN IMPRICA 2018

Una vez que todos los miembros del equipo multidisciplinar hayan superado positivamente el curso de formación online, la sesión de formación presencial en un

centro de excelencia y hayan aportado los datos retrospectivos al GERM, serán considerados como Grupo Consolidado, que estará en condiciones de incorporarse al Plan IMPRICA.

Todos los integrantes del equipo deberán dar su consentimiento mediante la firma de unos documentos proporcionados por el GERM. La participación en el proyecto debe estar avalada por el Director Médico / Director Gerente, cuya firma debe constar también en dichos documentos.

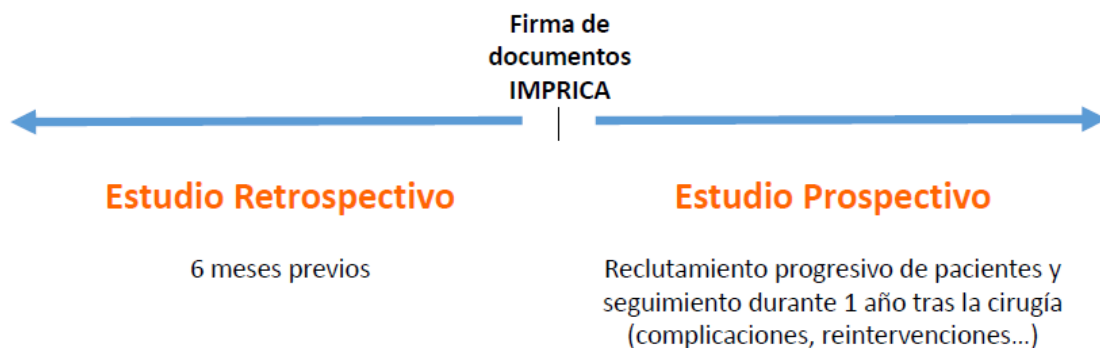
Se otorgará al investigador principal del equipo una clave de acceso a la aplicación de recogida de datos del Plan IMPRICA, a través de la cual se podrán registrar los datos de cada paciente.

El estudio que se realiza con los datos proporcionados por los hospitales es un *análisis por intención de tratar*, de tal forma que todos los pacientes que cumplan los criterios de inclusión deben ser tratados según el protocolo establecido y registrados en la aplicación.

La base de datos será proporcionada por el GERM de forma gratuita. Cada grupo podrá tener acceso únicamente a sus datos, siendo el coordinador/a del proyecto IMPRICA y el Comité Científico del GERM los únicos que tendrán acceso a los datos de todos los grupos.

Con el fin de realizar auditorías internas, una persona del GERM podrá visitar los centros, previo aviso, para comprobar el correcto funcionamiento del protocolo y la base de datos.

Posteriormente a la firma de documentos por parte del equipo multidisciplinar para formar parte del proyecto IMPRICA, el grupo GERM proporcionará las claves para acceder a la aplicación de recogida de datos. El estudio prospectivo consistirá en el reclutamiento progresivo de pacientes y el seguimiento de estos pacientes reclutados durante un año después de haber sido intervenidos.

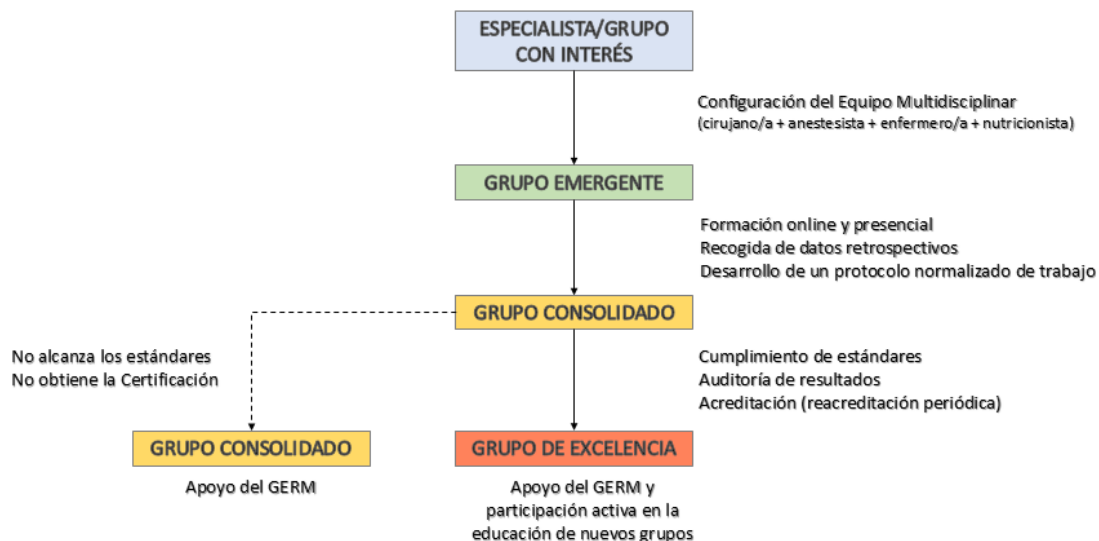


Tras varios meses de haber comenzado con los protocolos de fast-track y el reclutamiento de pacientes, el Grupo Consolidado podrá optar a la excelencia. Para ser

considerado Grupo de Excelencia, este equipo deberá alcanzar los estándares que se han fijado en su especialidad, y pasar por una auditoría que le permitirá obtener la certificación. Al ser acreditado como Grupo de Excelencia en recuperación intensificada de nuestro país, podrá impartir la formación presencial a los nuevos grupos que se incorporen al Plan IMPRICA.

La acreditación se realizará a través de entidades reconocidas a nivel nacional e internacional, será responsabilidad del GERM y no tendrá coste alguno para el hospital auditado. Estos Grupos de Excelencia se reacreditarán periódicamente (2-3 años).

En el caso de que el equipo no consiga la certificación podrá continuar como Grupo Consolidado y seguirá contando con el apoyo del GERM.



Pasos a seguir por especialistas o grupos interesados en participar en el Plan IMPRICA 2018

Para incorporarse al proyecto primero debe situarse a los interesados en uno de los pasos del plan de desarrollo. Si su centro está informado sobre los objetivos y puntos clave de la Vía RICA (paso 1), el paso siguiente (paso 2) consistirá en formar un equipo multidisciplinar de trabajo (al menos, un/a cirujano/a, un/a anestesista, un/a enfermero/a, y es aconsejable un/a nutricionista). La formación (paso 3) se llevará a cabo cuando exista un grupo multidisciplinar constituido, es decir, no se formará a especialistas individualmente. Una vez que todos los integrantes hayan superado el curso de formación online y la sesión de formación presencial en un centro de excelencia, además de haber realizado el estudio prospectivo en su centro, estarán en condiciones de ser incluidos en el proyecto IMPRICA (paso 4).



Si usted pertenece a un grupo multidisciplinar constituido y quiere comenzar la formación, contacte con el Grupo GERM por correo electrónico (imprica@grupogerm.es), indicándonos a qué centro pertenece y con qué especialistas cuenta en su equipo (nombre y especialidad). Después de superar el curso online, se seleccionarán entre los interesados 8 grupos cada 6 meses para comenzar la formación presencial.

Para cualquier otra duda o consulta puede escribir a: imprica@grupogerm.es

Enlaces de Interés:

Grupo Español de Rehabilitación Multimodal (GERM): <http://www.grupogerm.es/>

Vía clínica de recuperación intensificada en cirugía abdominal (RICA):
<http://portal.guiasalud.es/contenidos/iframes/documentos/opbe/2015-07/ViaClinica-RICA.pdf>

Guía de Práctica Clínica sobre Cuidados Perioperatorios en Cirugía Mayor Abdominal:
http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_555_CMA_IACS_compl.pdf

Guía de Cuidados Perioperatorios en Cirugía Mayor Abdominal. Versión para Pacientes: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_555_CMA_IACS_paciente.pdf