

Reimaginar la Cardiología

En Novartis trabajamos en la mejora de la atención integral del paciente con Insuficiencia Cardíaca (IC) en España. Para ello, hemos puesto en marcha cinco grandes proyectos con el equipo de asesores de Soluciones Innovadoras en Atención Hospitalaria.

Con estos proyectos tenemos como objetivo mejorar la ruta asistencial del paciente, optimizando los procesos y mejorando la capacidad de las Unidades de Insuficiencia Cardíaca.

- **HOSPITAL/IC**: para mejorar el proceso asistencial durante la hospitalización en Insuficiencia Cardíaca.
- **OPTYM/IC**: para optimizar la transición al alta del paciente con insuficiencia cardíaca.
- **DYNAM/IC**: para mejorar la capacidad y eficiencia de las Unidades de Insuficiencia Cardíaca.
- **ECO/Cceleration**: para facilitar el diagnóstico de Insuficiencia Cardíaca y el acceso temprano al dato de fracción de eyección.
- **Desafíos Lean Healthcare**: para optimizar los recursos mejorar la eficiencia del proceso asistencial de la Insuficiencia Cardíaca mediante la metodología Lean.

Además, también estamos trabajando en el análisis y la mejora del circuito asistencial de los pacientes con enfermedades cardiovasculares.

- **OPTIMUS**: para analizar el seguimiento del paciente con Síndrome Coronario Agudo después del alta hospitalaria.

RUTAS ASISTENCIALES Y CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE

HOSPITAL/IC

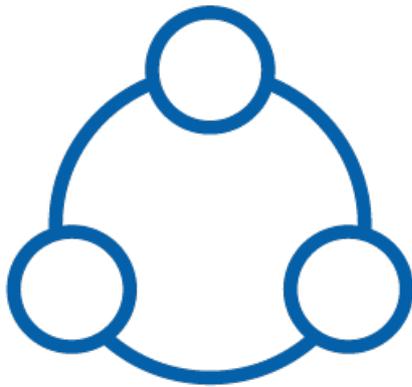


Proyectos destinados a incorporar herramientas para incrementar la eficiencia del proceso asistencial durante la hospitalización en insuficiencia cardiaca (IC).



¿Por qué?

Para promover un abordaje estandarizado, estructurado y coordinado del paciente desde su entrada en el hospital hasta el momento de su alta.



Objetivo

Optimizar del proceso intrahospitalario y el manejo del paciente con IC.



Impacto

Se trata de proyectos que ya están implementados en más de 10 hospitales.

OPTYMIC



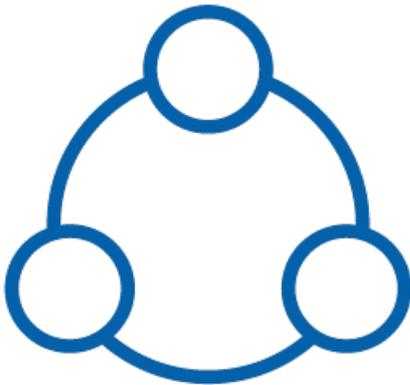
¿Qué es?

Proyectos destinados a optimizar la transición al alta del paciente con IC y garantizar la continuidad asistencial.



¿Por qué?

La transición al alta es una etapa clave en el manejo de los pacientes con Insuficiencia Cardíaca, que repercute directamente en la continuidad asistencial y en el buen seguimiento de la enfermedad.



Objetivo

Optimizar y protocolizar a la transición al alta del paciente con IC.



Impacto

Se han implementado proyectos en más de 22 hospitales:

Caso 1:

Diseño e implementación de un programa de transición al alta desde la planta de Medicina Interna a la UMIPIC



Impacto



▲ **50%**

Número de nuevos pacientes en la UMIPIC

▼ **77%**
(de 1 mes a 1 semana)

Tiempo medio de espera primera visita UMIPIC tras el alta

Caso 2:

Diseño e implementación de un protocolo de Transición al alta desde la Hospitalización hasta la UIC. Incorporación de la herramienta ECO-Butterfly para facilitar el diagnóstico



Impacto



de 0 pacientes a
▲ **122**
pacientes

Número de pacientes en los que se ha seguido el Protocolo

▼ **53%**
(de 15 días a 7 días)

Tiempo medio de espera primera visita UIC tras el alta

UMIPIC: unidad de manejo integral de pacientes con insuficiencia cardíaca
UIC: unidad de insuficiencia cardíaca

Nota: datos reales de proyectos llevados a cabo por el equipo de soluciones innovadoras de Novartis en distintos hospitales españoles



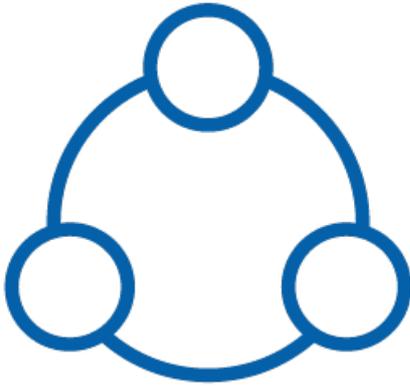
¿Qué es?

Proyectos destinados a asegurar que los pacientes que lo requieran se beneficien de un programa de seguimiento en las unidades especializadas (Unidades de Insuficiencia Cardíaca de Cardiología y/o Medicina Interna) durante el tiempo que sea necesario promoviendo la optimización de los recursos y la capacidad.



¿Por qué?

Las unidades ofrecen un seguimiento especializado a los pacientes, por este motivo es clave trabajar en su optimización para que el mayor número de pacientes se beneficien.



Objetivo

1. Mejorar la capacidad y la eficiencia de la unidad.
2. Dinamizar las unidades de IC.



Impacto

Estos proyectos se han implementado en 27 hospitales:

Caso 1:

Protocolización de la derivación del paciente con IC de planta de cardiología a la UIC y de la UIC a otras áreas asistenciales (AP, Geriatría, HADO, etc), de los pacientes estables y de menor riesgo



Impacto



▲ **80%**
de derivaciones

Número de derivaciones de planta de cardiología a la UIC

▲ **47%**
primeras visitas

Primeras visitas en UIC

Caso 2:

Protocolización de los criterios de entrada y de salida de los pacientes de la UIC



Impacto



▲ **17%**
de derivaciones

Número de nuevo pacientes en la UIC

▲ **38%**
de pacientes

Número de pacientes que han recibido el alta de la UIC

de 15% a
▲ **41%**
de pacientes

Porcentaje de pacientes dados de alta con primera visita en la UIC en menos de una semana

Nota: datos reales de proyectos llevados a cabo por el equipo de Soluciones Innovadoras de Novartis en distintos hospitales españoles.

CAPACIDAD Y EFICIENCIA EN PROCESOS

Desafíos Lean Healthcare

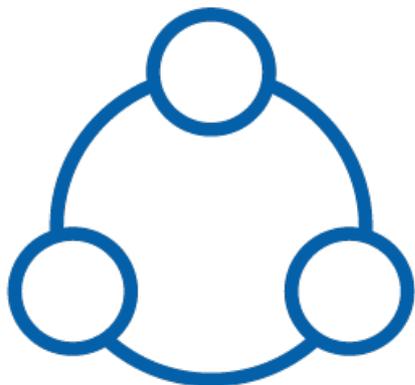


Se trata de un proyecto que permite la optimización de los recursos disponibles y busca mejorar la eficiencia de los procesos de Insuficiencia Cardíaca con la metodología Lean.



¿Por qué?

La creciente presión asistencial, unida a una limitación de los recursos sanitarios disponibles, ha generado un aumento de las listas de espera para el diagnóstico y el seguimiento especializado de los pacientes con IC.



Objetivo

1. Reducir la lista de espera de pacientes.
2. Optimizar la gestión de los recursos disponibles, tanto recursos humanos, como circuitos y espacios.



Impacto

Es un proyecto en marcha en siete hospitales.

CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE

Proyecto ECOICceleration



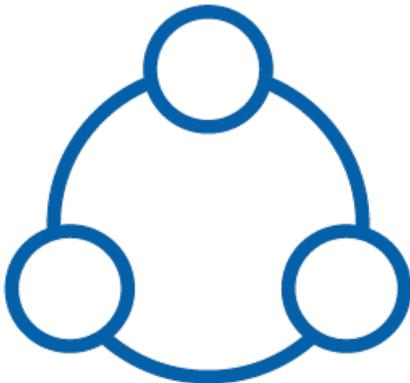
¿Qué es?

Cesión de un ecocardiografo portátil que facilita el diagnóstico de la Insuficiencia Cardíaca y el acceso temprano al dato de fracción de eyección para mejorar el abordaje terapéutico y el seguimiento de los pacientes.



¿Por qué?

Hay áreas asistenciales con elevadas listas de espera para la realización de una ECO en diferentes puntos del proceso (hospitalización, seguimiento en consultas y atención primaria).



Objetivo

1. Reducir el tiempo hasta el dato de fracción eyección y diagnóstico de IC.
2. Acelerar la derivación de pacientes con fracción de eyección reducida a especialista.



Impacto

Nº Ecocardiografías realizadas 5508

Nº Ecocardiografías con FEVI reducida 1697 31% (sobre el total)

Nº derivaciones a UIC o UMIPIC 1322 24% (sobre el total)

RUTAS ASISTENCIALES

Optimus



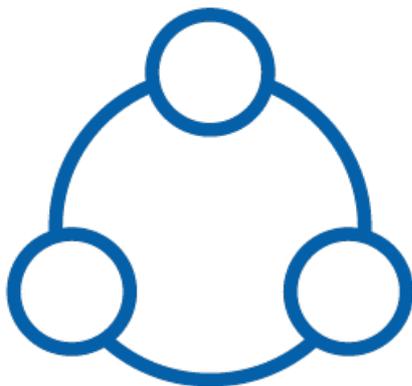
¿Qué es?

Se trata de un análisis en profundidad del circuito del paciente después de recibir el alta hospitalaria por un Síndrome Coronario Agudo (SCA).



¿Por qué?

La prevalencia de pacientes con enfermedades cardiovasculares es muy alta y es necesario analizar el proceso asistencial para detectar áreas de mejora y poder co-crear soluciones con los distintos agentes clave.



Objetivo

Detectar áreas de mejora con el objetivo de mejorar y estandarizar el manejo de los pacientes de Síndrome Coronario Agudo tras recibir el alta en un hospital.

Source URL: <https://www.novartis.com/es-es/investigacion-y-desarrollo/unidad-de-soluciones-innovadoras/proyectos-con-impacto-positivo-en-el-paciente-y-en-los-procesos-asistenciales-por-areas-terapeuticas/reimaginar-la-cardiologia>

List of links present in page

- <https://www.novartis.com/es-es/es-es/investigacion-y-desarrollo/unidad-de-soluciones-innovadoras/proyectos-con-impacto-positivo-en-el-paciente-y-en-los-procesos-asistenciales-por-areas-terapeuticas/reimaginar-la-cardiologia>