

Jornada

# CAMBIANDO LA MIRADA DE LA CRONICIDAD

**Mejora de la Adecuación de la Práctica  
Asistencial y Clínica (MAPAC)**

Juan Erviti López. Servicio Navarro de Salud





## Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”

La **red MAPAC** agrupa a **32 hospitales** de Cataluña, País Vasco, Madrid, Castilla LM y Navarra

El **objetivo** es **mejorar la calidad asistencial** mediante la coordinación de actividades dirigidas a **optimizar la adecuación clínica** de las decisiones en salud

En Navarra y País Vasco hay **una única comisión MAPAC** para la Comunidad Autónoma que integra a **todos los hospitales públicos** y a la **atención primaria**

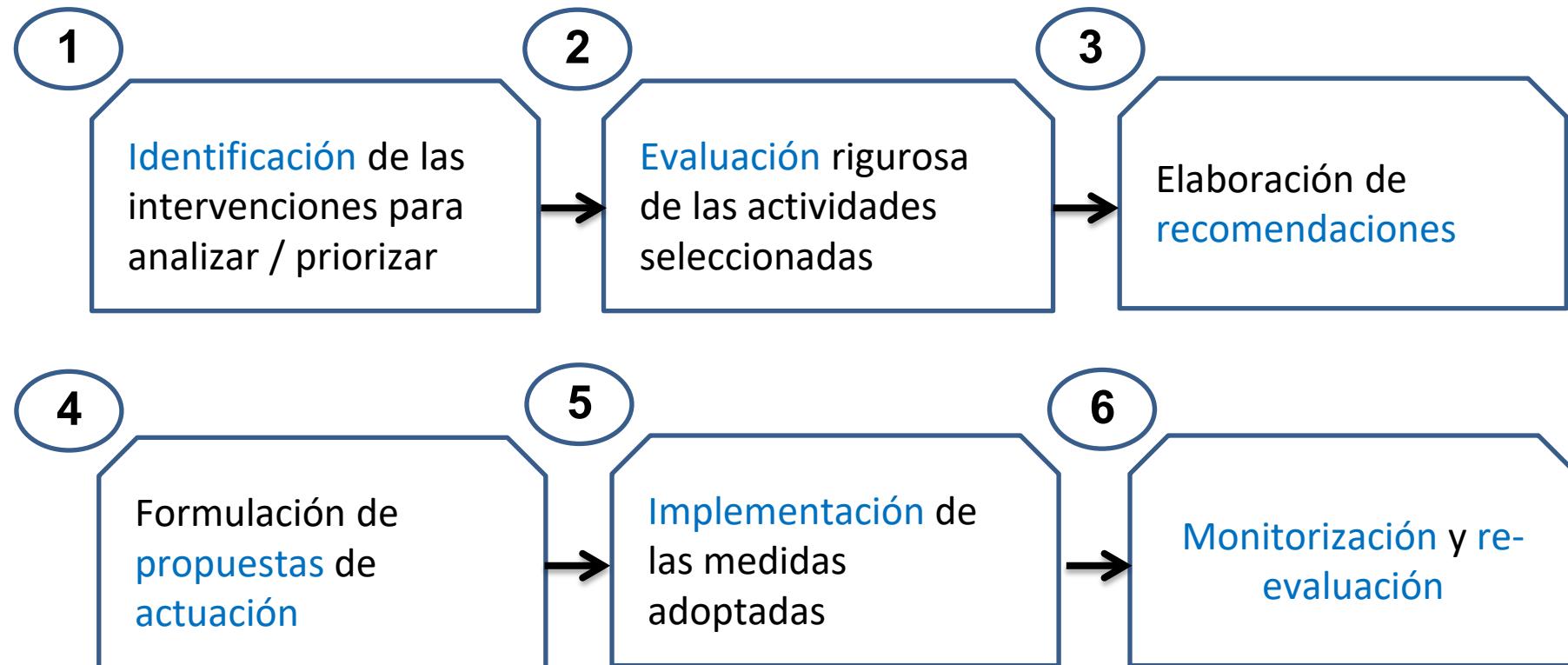
La **coordinación** de la red se realiza desde el hospital de Sant Pau de **Barcelona**

Se realizan **proyectos individuales** de cada comisión MAPAC local y proyectos **nacionales**



## Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”

### Funcionamiento





## Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”

Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea  
Sectión de Innovación y Organización

### informe

#### Idoneidad de la resonancia magnética de rodilla en pacientes con dolor crónico

Mejora de la adecuación de la práctica asistencial y clínica (MAPAC)

2022 Vol. 3

Introducción  
Objetivo  
Situación en el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea  
Pregunta de investigación  
Criterios para la selección de estudios  
Estrategia de búsqueda y fuentes de evidencia  
Resultado de la revisión  
Conclusiones  
Recomendaciones y propuesta  
Bibliografía

Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

ASUNTO: Recomendaciones de la Comisión de Mejora de la Adecuación de la Práctica Asistencial y Clínica (MAPAC)

La Comisión de Mejora de la Adecuación de la Práctica Asistencial y Clínica (MAPAC) se creó mediante RESOLUCIÓN 228/2019, de 14 de febrero, de la Directora Gerente del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, por la Comisión de Mejora de la Práctica Asistencial y Clínica del SNS-O.

Entre las funciones de la Comisión, se contempla la elaboración de recomendaciones que incluya la formulación de recomendaciones de mejora de la práctica asistencial que serán elevadas a la Dirección Gerencia del SNS-O.

La citada Comisión ha recomendado a esta Dirección Gerencia la elaboración de una instrucción que haga ejecutivas, desde la fecha de la firma de la misma, las recomendaciones contenidas en las actas de las reuniones celebradas los días 16 de marzo, 24 de octubre y 23 de noviembre de 2022 y 22 de febrero de 2023 y que se refieren a los siguientes temas:

1. Idoneidad de la resonancia magnética de rodilla en paciente con dolor crónico
2. Eficacia y seguridad de las inmunoglobulinas en patología hematológica.
3. Seguridad de la realización de procedimientos médicos en paciente con dolor crónico en el lado superior ipsilateral de pacientes con mastectomía.

Esta Dirección Gerencia aceptando dicha propuesta emite las siguientes instrucciones:

#### INSTRUCCIONES

Primeros pasos - Idoneidad de la resonancia magnética de rodilla en paciente con dolor crónico

Se considera que el diagnóstico inicial en pacientes a partir de 50 años que presentan dolor crónico de rodilla de causa no traumática y síntomas típicos de artrosis debería establecerse de manera rutinaria a través de la historia clínica y la exploración física. En aquellos casos específicos en los que se considere necesario disponer de una prueba de imagen para

Aviso Inter Consulta

### Interconsulta

La RM de rodilla NO está recomendada en pacientes ≥50 años con sospecha o diagnóstico de artrosis, sospecha de rotura de menisco, o previo a la colocación de una prótesis

Folleto para el paciente en castellano: [Visitar enlace](#)

Folleto para el paciente en euskera: [Visitar enlace](#)

Informe MAPAC: [Visitar enlace](#)

Cerrar

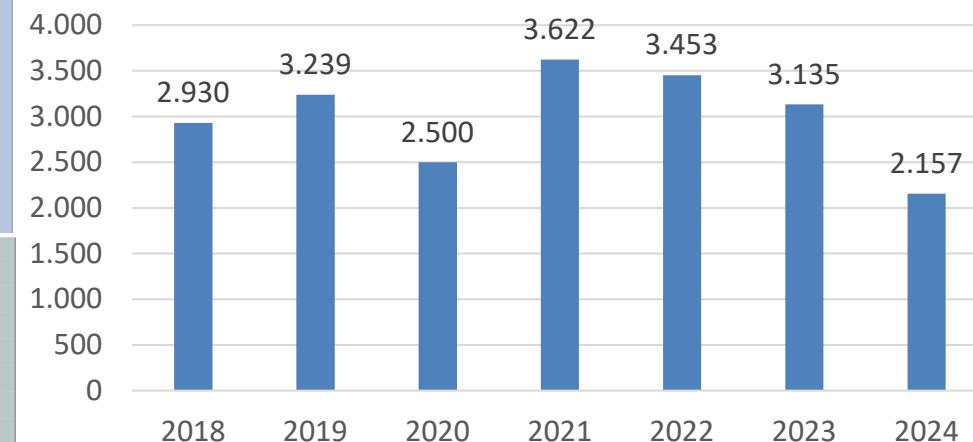
CADA PACIENTE, UNA PRUEBA DIAGNÓSTICA

PACIENTE: XXXX  
EDAD: 45-50  
DOLOR CRÓNICO RODILLA  
SÍNTOMAS TÍPICOS DE ARTROSIS

DIAGNÓSTICO MEDIANTE:  
REVISIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA  
EXPLORACIÓN FÍSICA  
SI FUERE NECESARIO...  
RADIOGRAFÍA  
PRUEBAS ADICIONALES...  
SI NO SE OBSERVA ARTROSIS EN LA RADIOGRAFÍA Y SIGUE CON DOLOR

LA RESONANCIA MAGNÉTICA NO ESTÁ INDICADA PARA:  
IDENTIFICAR UNA ROTURA DE MENISCO EN PACIENTES CON SÍNTOMAS DE ARTROSIS  
COMO PRUEBA PREVIA A LA COLOCACIÓN DE UNA PRÓTESIS DE RODILLA  
PARA EL SEGUIMIENTO DE LA EVOLUCIÓN DE LA ARTROSIS

RM rodilla >50 años. Fecha intervención: junio 2023



↓37,5%\*  
(1.465 RM anuales menos)

\* Reducción en 2024 respecto a 2022

## Informe

Instrucción del Recomendaciones a través HC  
Gerente SNS-O Información a pacientes

ESTRATEGIA PARA EL ABORDAJE DE LA CRONICIDAD DEL SNS – 16 octubre 2025

## Evaluación de resultados



## Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”

**La traslación de la evidencia a la práctica clínica es más factible si se aplica un enfoque multifactorial que incluya:**

Existencia de **evidencia** de alta **calidad**. Si no, deberíamos ser capaces de **generarla**

Estrecha **colaboración** con los **clínicos**

**Apoyo normativo** de los superiores

Información al **paciente**

Colaboración con los **medios de comunicación** y **redes sociales**

**Herramientas electrónicas** de apoyo en la historia clínica

**Enfoque académico** (*genera confianza, credibilidad, visibilidad, rendimiento curricular [publicaciones, tesis], y contribución a los Institutos de Investigación biomédica*)



## Jornada “Cambiando la mirada de la cronicidad”

### Barreras:

**Disponibilidad de profesionales para el “equipo motor”**

Limitación presupuestaria

Escasez de ciertos perfiles (bioestadísticos, etc.)

Rigidez de la Administración para la **contratación** de perfiles / categorías adecuadas

Extinción de la categoría de “epidemiólogo clínico” en el SNS

Limitaciones de los **Sistemas de Información** (se requiere agilidad para vehiculizar intervenciones y evaluar resultados)

Falta de **financiación** en **convocatorias competitivas** para proyectos de **adecuación**

Dificultades para la **difusión/seguimiento** de las **recomendaciones** por parte de los profesionales

Falta de **apoyo institucional** de los superiores (con raras excepciones)

### Facilitadores:

La existencia de una **red nacional MAPAC** (apoyo mutuo)

**Profesionales cualificados y motivados** de distintas especialidades

Los **proyectos surgen** fundamentalmente de las necesidades detectadas por los **clínicos**