

Caja Castilla La Mancha: vinculando nuevas tecnologías e investigación sanitaria

MARTÍN MOLINA LÓPEZ*

1. SANIDAD, INVESTIGACIÓN Y NUEVAS TECNOLOGÍAS

Los ciudadanos demandan que el derecho a la salud se cumpla con la eficacia y el trato personal y humano deseable. Obviamente no sólo pretendemos una pronta y eficaz cura para las enfermedades sino, sobre todo, no llegar a contraerlas. Precisamente en el camino de la prevención encontramos las claves de lo que debe ser un sistema sanitario moderno. Lograr esta ansiada excelencia sanitaria requiere un gran esfuerzo, especialmente en cuanto a medios se refiere. En este sentido, Caja Castilla La Mancha (CCM), a través de su Obra Social, contribuye a que los investigadores puedan desarrollar su trabajo clínico y de laboratorio, y a que, además, cuenten con los equipamientos más sofisticados.

Uno de los programas más importantes y novedosos en los que colabora CCM es el que integra las becas para la creación de Grupos de Investigación Clínica en Red. La Obra Social de CCM patrocina estas ayudas con el asesoramiento científico-técnico de la Fundación para la Investigación Sanitaria en Castilla-La Mancha (FISCAM). El objetivo que se marca CCM con la promoción de estas becas es fomentar la investigación en red dentro de la región. Qué duda cabe de que la labor investigadora es importante en todos los campos; es un instrumento muy importante de desarrollo y, además, contribuye a mejorar la calidad de vida, rasgo este último que se acentúa en cuanto concierne a la sanidad.

* Director de la Obra Social de Caja Castilla La Mancha.

La investigación sanitaria, cuando es pertinente y metodológicamente correcta, asegura la efectividad y la eficiencia de las acciones de la sanidad, sea pública o privada. La investigación es necesaria en los estadios previos a la aplicación de la tecnología nueva, independientemente de que esta haya sido comprobada en el laboratorio o en el "campo".

Es innegable la contribución de la investigación médica al aumento de la esperanza de vida que han experimentado hombres y mujeres a lo largo de los siglos XIX y XX. La investigación ha permitido el desarrollo de un amplio arsenal de instrumentos en la lucha frente a la enfermedad, que no sólo incluyen los procedimientos biomédicos, sino que también se refieren al mejor entendimiento de los procesos causales de la enfermedad, de las conductas saludables, de la gestión sanitaria y de la economía de la salud.

Tampoco cabe desdeñar los beneficios económicos, a largo plazo por supuesto, de la investigación: ahorro de dinero y multiplicación de los beneficios son las principales bondades económicas de la investigación sanitaria. Así, una de las razones fundamentales para promover la investigación médica es la necesidad de establecer las bases para la óptima planificación y la mejor distribución y el empleo de los siempre escasos recursos sanitarios disponibles. Además, la investigación ha producido mejoras en la eficiencia de las actuaciones en las organizaciones sanitarias. Actividades de investigación de este tipo ponen de manifiesto mejores formas de gestionar algunos problemas de salud de carácter recurrente.

En este sentido, resulta prioritaria la incorporación de avances tecnológicos a las técnicas

sanitarias, pauta fundamental que proponen las "Becas CCM de investigación en red". Los avances y su aplicación desempeñan hoy un papel protagonista y son, sin duda, el futuro de la sanidad. La omnipresencia de la tecnología se deja sentir y sus efectos, tanto en la calidad de la atención como en los resultados sanitarios y en el coste de los servicios, adquieren suficiente visibilidad.

En general, la aplicación y extensión de las denominadas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) tienen y tendrán en el ámbito sanitario efectos similares a los que experimentan otros sectores. Las TIC permiten aumentar el stock de capital y el tecnológico con el que trabajan los empleados sanitarios, mejorando la productividad del trabajo, así como también la organización de los recursos.

Hoy parece mucho más cercana la telemedicina o la asistencia a distancia. La aplicación de las TIC permitirá trasladar al domicilio del paciente parte de la atención hospitalaria, como la posibilidad de observar la evolución de la enfermedad y de comprobar la eficacia de los tratamientos, reduciendo el coste que en la actualidad supone el desplazamiento a los domicilios. Las herramientas telemáticas también hacen viable una posible externalización e incluso internalización de servicios, como el diagnóstico por imágenes o el asesoramiento de especialistas. Esto favorece la interconexión entre hospitales locales, regionales, nacionales o extranjeros.

2. BECAS CCM DE INVESTIGACIÓN EN RED

La primera convocatoria de las "Becas CCM para la creación de grupos de investigación clínica en red" otorgó ayudas a tres proyectos¹:

(1) red de cáncer: aplicación de selección y extracción de información en cáncer;

(2) red de telepatología para el apoyo a la investigación en la prevención, diagnóstico precoz y mejora en la calidad de diagnósticos en el cáncer de cuello uterino, neoplasias de tiroides y sarcomas de las partes blandas;

¹ La segunda convocatoria bianual de CCM para la creación de grupos de investigación clínica en red en Castilla-La Mancha se presentó en febrero de 2008.

(3) estudio de la utilidad clínica y terapéutica de los hallazgos de la resonancia magnética en pacientes con dolor lumbar crónico. Valoración de la sobreindicación en la solicitud de la prueba.

La cuantía económica máxima que recibe cada red becada es de 60.000 euros para los dos años que dura el programa de la Obra Social. Este dinero lo aporta en su totalidad CCM y lo gestiona la Fundación para la Investigación Sanitaria en Castilla-La Mancha. CCM realiza un exhaustivo sistema de preselección. La convocatoria, en principio, está abierta a todo tipo de investigación clínica y epidemiológica en Ciencias de la Salud. Sin embargo, se concede especial relevancia a aquellos estudios con diseños descriptivos y amplias muestras de sujetos, estudios de cohorte y casos-control sobre temas relacionados con una importante incidencia en nuestra región o, a corto plazo, sobre la calidad de vida de los ciudadanos.

La selección de los proyectos también mira con sumo cuidado que estos tengan como pilar básico el aprovechamiento de las nuevas tecnologías de la información para llevar a cabo las investigaciones o la diseminación de sus resultados. Esfuerzo y dedicación son valores que siempre tienen premio en todas las convocatorias de CCM. No podía ser menos en las "Becas CCM para la creación de grupos de investigación clínica en red", que dan prioridad a aquellos equipos que cuenten entre sus miembros con profesionales predoctorales en formación o residencia (MIR) que alberguen la intención de realizar la tesis doctoral a partir de proyectos de investigación propuestos para esta convocatoria.

Por supuesto, se exige a los proyectos que respeten la normativa vigente sobre investigación, ética y protección de datos. Todos los candidatos tienen la obligación de presentar un informe de consentimiento de su Comité Ético de Investigación Clínica y de su Comisión de Investigación correspondientes. Una vez presentadas todas las solicitudes, tiene lugar su evaluación científica y técnica para determinar las más idóneas. El Área de Investigación Clínica de FISCAM es el órgano encargado de valorar la adecuación y viabilidad de los proyectos presentados. Después pasan a un comité de evaluación formado por diversos expertos en los temas presentados a concurso, designado por FISCAM y CCM.

Existe asimismo una serie de requisitos técnicos cuyo incumplimiento implica que estas soli-

citades sean automáticamente rechazadas sin ningún tipo de evaluación científica. Entre estas condiciones *sine qua non* figura que se forme un equipo con un mínimo de ocho y un máximo de quince investigadores, integrado por profesionales de, al menos, tres gerencias sanitarias de Castilla-La Mancha. El equipo debe consignar un claro objetivo de investigación común y nombrará un único investigador principal más un coordinador por cada gerencia participante. El peso de las investigaciones debe repartirse por igual entre los departamentos y las gerencias que componen dicho equipo. Por lo demás, el proyecto debe contar con un correcto plan de trabajo en red y no puede ser financiado por otra entidad, ni pública ni privada.

A la primera convocatoria se presentaron un total de siete proyectos, con 85 participantes y 16 gerencias, entre ellas, la de Atención Primaria, Atención Especializada, Gerencia Única de Puertollano (Ciudad Real), así como la Gerencia de Urgencias y de Emergencias Sanitarias.

El importante impacto que genera la combinación de la investigación clínica de excelencia con los actuales medios virtuales de comunicación supone para CCM una excelente base para la incentivación y el desarrollo de equipos que, participando desde distintos enclaves profesionales, puedan aportar sus conocimientos y su profesionalidad en el campo de la investigación sanitaria dentro de una estructura de trabajo en red.

Por lo tanto, nuestra entidad considera que el producto final que se puede conseguir con la financiación de estos equipos será, sin duda, cualitativamente superior a la suma de sus componentes individuales. De ahí que la promoción de grupos de investigación en red que, bajo un mismo denominador y proyecto común, desean establecer cauces de cooperación en el desarrollo de la investigación clínica se haya convertido en uno de los objetivos fundamentales de estas ayudas de la Obra Social. Junto a él, las becas CCM buscan establecer nuevos cauces de desarrollo de la investigación clínica y, a partir de la tecnología más moderna, optimizar recursos favoreciendo la competitividad en áreas específicas de la sanidad. Del mismo modo, a través de este apoyo económico CCM apuesta por los profesionales sanitarios de Castilla-La Mancha, ofreciéndoles medios para que puedan alcanzar la consideración de referentes nacionales en los temas de investigación que desarrollen.

Los objetivos de los proyectos

El objetivo primordial del proyecto “Red de cáncer: aplicación de selección y extracción de información en cáncer” ha consistido en crear un sistema de información en Castilla-La Mancha que, de manera progresiva, permitiera trabajar con los diferentes indicadores de calidad elaborados y, a la vez, posibilitara una evaluación continua, comparativa en el tiempo y entre hospitales, favoreciendo de este modo la vigilancia y la detección de las mejores prácticas a partir de los mejores resultados y experiencias. El principal componente estratégico de esta iniciativa reside en su base de datos, compuesta por la información generada en la asistencia oncológica en los hospitales participantes en el proyecto. El trabajo ha contado, además, con un sistema de monitorización de los indicadores establecidos basado en la tecnología web, que permite el rápido acceso y la consulta versátil de esa gran base de datos central.

El segundo proyecto, “Red de telepatología para el apoyo a la investigación en la prevención, el diagnóstico precoz y la mejora en la calidad de diagnósticos en el cáncer de cuello uterino, neoplasias de tiroides y sarcomas de partes blandas” busca desarrollar una plataforma regional de telepatología que sirva para mejorar el conocimiento actual sobre las enfermedades neoplásicas de especial interés en Castilla-La Mancha, bien sea por su frecuencia, impacto socioeconómico, por la posibilidad de prevención primaria o secundaria (como el cáncer de cérvix y el de tiroides) o por su especial dificultad diagnóstica para el patólogo (caso de las neoplasias de tiroides y sarcomas de partes blandas). Esta base de datos hará posible el mejor conocimiento de los datos epidemiológicos de las enfermedades neoplásicas analizadas en Castilla-La Mancha, a la vez que servirá para evaluar la utilidad de los métodos de telecitología y telepatología en el diagnóstico de estas enfermedades. En definitiva, crea un método de trabajo en red que integra todas las herramientas que precisa el investigador en patología: datos clínicos, imagen macroscópica y microscópica, patología molecular y enlaces a bibliografía. La red regional de telepatología se ha diseñado para todos los hospitales de Castilla-La Mancha y es susceptible de integrarse en otras redes internacionales de telepatología.

Por último, el “Estudio de la utilidad clínica y terapéutica de los hallazgos de la resonancia magnética en pacientes con dolor lumbar crónico” pone el énfasis en los problemas de espalda, una de las

patologías de mayor relevancia entre la población y que, además, requiere bastantes recursos sanitarios. La resonancia magnética es la prueba de imagen que más información aporta al clínico a la hora de elaborar un diagnóstico e indicar el mejor tratamiento, sea médico o quirúrgico. Sin embargo, también detecta cambios morfológicos que, en muchas ocasiones, carecen de relación con el dolor del paciente y pueden llevar a confusión al médico, creando en el paciente la sensación de sufrir una enfermedad en su columna que realmente no padece, generándole ansiedad y dependencia médica con pruebas y tratamientos innecesarios. El objetivo de este estudio radica en valorar la sensibilidad y especificidad de esta prueba en la identificación del origen del dolor lumbar y en el establecimiento del valor predictivo de determinados signos clínicos como indicadores de solicitud de la prueba.

3. OTRAS FORMAS DE PATROCINIO DE LA INVESTIGACIÓN SANITARIA

Pero la colaboración con FISCAM no se reduce única y exclusivamente a becas para proyectos como los expuestos en el anterior apartado. Caja Castilla La Mancha, junto a otras entidades, representa una de las fuentes principales de financiación de esta Fundación sin ánimo de lucro y de interés general que se creó en 2001 con el objetivo de fomentar la formación e investigación en materia de salud pública, asistencia, gestión y ordenación sanitaria y socio-sanitaria, derecho sanitario y salud laboral.

Entre las grandes líneas de actuación de FISCAM figuran el desarrollo y la difusión del conocimiento en el ámbito sanitario de Castilla-La Mancha, la creación de puentes y vínculos entre todos los agentes del sistema de salud, el establecimiento de un marco flexible para captar ideas, profesionales y recursos en el campo de la formación y la investigación sanitarias, y la configuración de una plataforma de observación externa y a distancia de la gestión del servicio sobre el espacio de salud.

La última aportación anual de la Obra Social de CCM a FISCAM ascendió a 361.000 euros, cuantía donada con el fin de que la Fundación acometiera diversos proyectos incluidos en cuatro grandes áreas de actuación. La primera de ellas –el área de investigación clínica– persigue situar a Castilla-La Mancha a la altura de la media española en

número de investigadores y desarrollar una red de apoyo a la investigación emergente entre profesionales sanitarios. La segunda –el área de observatorio de la salud– aspira a desarrollar un órgano encargado de recopilar información sanitaria de toda la comunidad, pues sólo recabando los mejores datos se pueden tomar las decisiones en materia de política sanitaria que reclama la sociedad con la que CCM está comprometida. La tercera –el área del observatorio de drogodependencias de Castilla-La Mancha– responde al propósito de desarrollar líneas de investigación relacionadas con esta lacra social, mientras que el área de formación y foros pretende desarrollar una completa oferta de cursos prácticos y de fácil acceso para el personal sanitario, en consonancia con la convicción de CCM de que un personal bien formado es imprescindible para mejorar la calidad de la sanidad.

Por último, el área de cooperación y relaciones internacionales se ocupa de promover la movilidad de profesionales sanitarios de Castilla-La Mancha, a través del Programa Europeo de Intercambio Hospitalario (HOPE) o de contratos con investigadores de prestigio. El objetivo de estas iniciativas es favorecer el intercambio de conocimientos sobre el funcionamiento de los sistemas sanitarios de otros países europeos de nuestro entorno y fomentar e incrementar la formación y la investigación sanitaria. La consecución de este objetivo sólo es posible gracias al esfuerzo e interés de los profesionales por salir de su ámbito cotidiano de trabajo y conocer nuevas formas de gestionar la asistencia sanitaria.

Por otro lado, CCM también ha puesto en marcha el programa “Sanitarios en Red”, experiencia que, como ocurría con las becas de investigación, aprovecha las nuevas tecnologías de la comunicación para que los logros individuales sean compartidos por todos los miembros de la comunidad médica regional, así como para difundir ampliamente el desarrollo de novedosas actuaciones médicas. De este modo, CCM contribuye a que los equipos de facultativos adscritos a los distintos hospitales de Castilla-La Mancha puedan compartir y debatir sus protocolos de actuación clínica, además de intercambiar todo tipo de experiencias con el fin de optimizar al máximo los recursos sanitarios de que disponen.

A todo lo anterior, hay que añadir que CCM forma parte de la Fundación Socio-Sanitaria de Castilla-La Mancha para la Integración Socio-Laboral del Enfermo Mental (FISLEM), patrocinando algunos de los programas y proyectos que continuamente viene desarrollando esta Fundación, como,

por ejemplo, el equipamiento de viviendas tuteladas para enfermos mentales en localidades de la región. Asimismo, CCM es patrono de la Fundación de Castilla-La Mancha para la Diabetes (FUCAMDI), una institución de ámbito autonómico sin ánimo de lucro creada por iniciativa de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Castilla-La Mancha, cuyos fines consisten en promover y fomentar la educación sanitaria, la divulgación, prevención y control de la diabetes, sin olvidar un campo sustancial como es la investigación encaminada a la curación de esta patología.

En conclusión, Caja Castilla La Mancha, comprometida con el progreso y bienestar social del entorno del que forma parte, busca no sólo la rentabilidad de sus clientes, sino la mejora de la calidad de vida de la sociedad en su conjunto. Fiel al objetivo que se ha marcado de hacer posible lo que de verdad importa, CCM se propone con todos los programas aquí esbozados revertir en la sociedad que la ha visto nacer, Castilla-La Mancha, y en las otras comunidades donde tiene ámbito de actuación, el mayor beneficio posible, porque apostar por la sanidad es apostar por las personas.