

Memòria



20  
15



**PRESENTACIÓ 3**

**ONCOLOGIA ESPECIALITZADA  
AL SERVEI DELS NOSTRES  
ASSEGURATS 4**

**GRAVIDA APLICA ELS  
CONEIXEMENTS MÉS RECENTS  
EN INFERTILITAT 8**

**EL SUD CREIX I MANTÉ  
ELS MILLORS ÍNDEXS  
D'EFICÀCIA 10**

**S'AMPLIA L'ATENCIÓ  
A LA SALUT DEL SÒL PELVIÀ 12**

**EL PAPPÀ, UN PROGRAMA  
EFECTIU I MOLT  
BEN VALORAT 14**

**CONSENS EN LA DEFINICIÓ  
DE CRITERIS PER A LA  
PRESCRIPCIÓ D'ANÀLISIS  
CLÍNICS 16**

**LA BIOLOGIA MOLECULAR,  
CLAU EN LA  
NOVA MEDICINA 18**

**LA IMPORTÀNCIA  
DEL PREOPERATORI I  
L'EXCEL·LÈNCIA AL  
CAMP NOU 20**

**BREUS 22**

**ASSISTÈNCIA SANITÀRIA  
EN XIFRES 2015 24**

## PRESENTACIÓ

“

Assistència Sanitària és una organització dinàmica que encara els reptes després d'una anàlisi detinguda de les millores que comportarà cada nova acció per als assegurats i metges col·laboradors. Des de la perspectiva del creixement en la qualitat de les nostres prestacions, estem sempre en moviment, en un avanç ferm i continu cap a l'excel·lència. En aquest sentit, el 2015 ha estat un any molt fructífer, ja que hem desenvolupat projectes nous i destacats, especialment en l'abordatge del càncer i en l'àrea maternoinfantil, alhora que es consolidaven iniciatives com l'atenció a la cronicitat o l'impuls a les noves tecnologies, tal com reflecteix aquesta memòria.

I, com a entitat formada per metges, hem dut a terme aquesta aposta incondicional per la qualitat assistencial amb el criteri mèdic com a bandera i pel bé de les famílies que ens fan confiança. D'aquí una frase que dirigim als nostres assegurats i que és la síntesi del cooperativisme sanitari: la teva salut és el nostre ofici. Efectivament, la nostra realitat no cotitza a borsa i quan el mercat vol "clients" nosaltres busquem "pacients", una fórmula que ens ha funcionat durant dècades i amb la qual estem segurs que continuarem avançant.

Com demostra una fidelitat poc habitual en el sector, els assegurats ens coneixen i saben que amb Assistència Sanitària podran triar el professional de confiança i tindran accés a la tecnologia més avançada i a les millors instal·lacions, com les de l'Hospital de Barcelona. També els metges ens valoren com la millor companyia asseguradora de Catalunya: amb nosaltres poden exercir la seva professió amb llibertat i amb accés a les millors eines diagnòstiques i als millors tractaments per als seus pacients.

Així, centrant-nos en la salut de les persones, fent palesa la nostra vocació de metges, encarem els desafiaments a Assistència Sanitària. I, sens dubte, la qualitat de la nostra oferta i els seus resultats són la millor recompensa.

”

Centrant-nos en la salut de les persones, fent palesa la nostra vocació de metges, encarem els desafiaments a Assistència Sanitària.



Dr. Ignacio Orce  
President d'Assistència Sanitària

# Oncologia especialitzada al servei dels nostres assegurats

Amb més de 33.000 casos nous de càncer a Catalunya cada any, al voltant de 900 a l'Hospital de Barcelona, el càncer té cada cop més incidència en els sistemes sanitaris. Aprofundint en el Pla Oncològic d'Assistència Sanitària, iniciat el 2002, s'ha posat en marxa un Servei d'Oncologia propi. El servei està organitzat per àrees de patologia, cadascuna a càrrec d'especialistes de reconegut prestigi, on es centralitza l'atenció oncològica dels pacients.

El Servei està dissenyat per prestar una atenció integrada, multidisciplinària i coordinada, amb la col·laboració dels diferents especialistes relacionats amb el càncer. S'aconsegueix, d'aquesta manera, la presa de decisions consensuada, ja des del moment del diagnòstic i posteriorment.

És necessari aprofundir en una estructura que facilita el treball en equip dels diferents professionals implicats en cada patologia tumoral i on el malalt troba, sense

fragmentacions, els recursos i coneixements que en cada moment necessita per a una atenció de qualitat. L'oncologia moderna requereix un model de treball en equip que genera l'especialització i el coneixement necessaris, així com la coordinació per tal de millorar l'eficiència i la qualitat, i garantir la continuïtat assistencial.

L'objectiu general del Pla Oncològic d'Assistència Sanitària és garantir que totes les persones assegurades amb càncer siguin diagnosticades i tractades amb el millor nivell de qualitat possible.



## Hospital de Dia

Per a l'administració del tractament farmacològic, es disposa d'habitacions individuals, personal especialitzat i tecnologia que permet la traçabilitat del procés de prescripció, preparació i administració de la medicació, que augmenta la seguretat del pacient i del personal sanitari, d'acord amb les normatives i la legislació vigent.

## Comitès de Tumors

Els Comitès de Tumors, que es reuneixen setmanalment, tenen com a objectiu facilitar la presa de decisions sobre l'estratègia terapèutica més adequada per a cada pacient diagnosticat de càncer. Aquesta discussió col·legiada i consensuada, en la qual participen els diferents especialistes implicats en el diagnòstic i tractament del càncer, dona l'oportunitat d'arribar a la millor decisió, tan prèviament com després de la realització del primer acte terapèutic.

## Un equip per a l'atenció d'hospitalització i el seguiment ambulatori

El mateix equip mèdic dona servei als pacients hospitalitzats i realitza el seguiment en consultes ambulatories. Cada pacient és assistit per un especialista en la seva patologia. Les consultes i l'hospital de dia estan situats a la planta setena de l'Hospital de Barcelona.

Les dades de seguiment del pacient estan integrades a la història clínica informatitzada de l'Hospital de Barcelona i poden ser consultades sempre que sigui necessari per a l'atenció del pacient. A més, per garantir la continuïtat assistencial, es lliura un informe a cada pacient després de la visita, amb la indicació que el presenti al metge que l'ha derivat.

Els metges responsables del diagnòstic poden presentar els casos tan presencialment com mitjançant altres sistemes com la via telefònica, el correu electrònic o la connexió telemàtica amb la reunió del comitè. S'ha posat a l'abast dels metges del quadre la tecnologia necessària perquè la presentació de casos als comitès interfereixi el menys possible en la seva tasca assistencial i no demori l'inici de la teràpia més adequada.

Si es necessita comentar un cas de forma urgent i no es pot esperar a la reunió del comitè, es pot contactar telefònicament amb la secretaria de comitès.

L'objectiu general del Pla Oncològic d'Assistència Sanitària és garantir que totes les persones assegurades amb càncer siguin diagnosticades i tractades amb el millor nivell de qualitat possible.





### Servei telefònic d'atenció continuada

Els pacients tenen a la seva disposició el número de telèfon 639 652 031, atès per infermeres especialitzades, els dies laborables de 9h a 18h. Hi poden aclarir els dubtes sobre el seu tractament, els efectes secundaris o qualsevol altra qüestió.

### BIOPAT, biopatologia molecular

El laboratori de referència BIOPAT, situat a l'Hospital de Barcelona, posa a l'abast dels metges i pacients proves diagnòstiques per a la millor caracterització dels tumors i, quan és necessari, la realització de tractament oncològic personalitzat.

### Cures pal·liatives

Tant al domicili del pacient com durant l'ingrés a l'Hospital de Barcelona, es disposa d'un servei de cures pal·liatives que presta una atenció integral per al control dels símptomes i la millora de la qualitat de vida, en un model assistencial centrat en el pacient, respectant els desitjos i els valors de cadascun d'ells.

### Psicooncologia

En aquest servei també s'ofereix atenció psicooncològica per al pacient i la seva família.

## Equip assistencial

### Coordinador

Dr. Eugeni Saigí

### Responsable d'infermeria

Sra. Mercè Espases

### Equip mèdic

Dr. Enric Carcereny: tumors toràcics, sarcomes i d'origen desconegut.

Dr. Enrique Gallardo: tumors genitourinaris, del sistema nerviós central i tiroides.

Dra. Estefania Garcia: seguiment del pacient ingressat.

Dr. Ferran Losa: tumors de còlon i recte i de l'aparell digestiu.

Dra. Clara Montagut: tumors de còlon i recte, de l'aparell digestiu i melanomes.

Dr. Miquel Àngel Seguí: tumors de mama, cap i coll i sarcomes.

Dra. Cristina Suárez: tumors genitourinaris.

Dra. Esther Zamora: tumors de mama i ginecològics.

### Farmacèutiques

Dra. Carmen Lacasa

Dra. Mar Montes

### Psicooncologia

Dra. Marta Romero

### Infermeria

Sr. Enrique Pedrazuela

Sra. Isabel García

Sra. Lupe Baños

### Personal administratiu

Sra. Montse Rosa

Sra. Weeyu Chu

Sra. María Falcón

Sra. Irene Pérez

### Secretaria dels comitès

Sra. Maria Duch

## Reunions dels comitès

Els comitès es reuneixen a la planta 7a de l'Hospital de Barcelona, a les 17h

**Dilluns:** tumors toràcics i sarcomes.

**Dimarts:** tumors de mama, ginecològics i d'ORL.

**Dimecres:** tumors genitourinaris, del sistema nerviós central i tiroide.

**Dijous:** tumors de còlon i recte, i altres de l'aparell digestiu.

### Comitè d'Enllaç d'Oncologia (CEO)

Els dilluns també es reuneix el CEO i els dijous es presenten els PET-TC per a la valoració de la indicació. El CEO realitza, entre d'altres, les tasques següents:

- Presentació de casos especials.
- Revisió de casos amb diagnòstic de càncer.
- Seguiment del tractament farmacoterapèutic, quirúrgic i de radioteràpia.
- Aprovació de la indicació dels PET-TC.
- Estadiatge i registre de tumors.

# Gravida aplica els coneixements més recents en infertilitat

Amb l'objectiu de minimitzar els factors que poden impedir la consecució de l'embaràs i el naixement de nens sans, a Gravida hem optat per un acostament més holístic de la reproducció assistida.

A més de disposar de tots els tractaments clàssics per tractar la infertilitat, apostem per una constant actualització. Des de març de 2014, oferim la possibilitat de realitzar estudis immunològics, en col·laboració amb el Clinical Immunology Laboratory de la Chicago Medical School per, així, seleccionar aquelles pacients que es puguin beneficiar d'un tractament immunomodulador concomitant als tractaments de reproducció.

En la reproducció assistida, el motiu més freqüent de fracàs d'un tractament de fecundació in vitro (FIV) és la no implantació de l'embrió. En més d'un 80% dels casos, la decisió d'implantació és a causa de la presència d'alteracions cromosòmiques en el mateix embrió. No obstant això, quan ens trobem davant de pacients amb fallades repetides d'implantació (dues o més cicles de FIV fallits, o bé tres o més transferències d'embrions de bona qualitat), hauríem de plantejar estudis complementaris que ens permetin descartar altres possibles causes, com ara anatòmiques, endocrines, trombofilies o immunològiques.

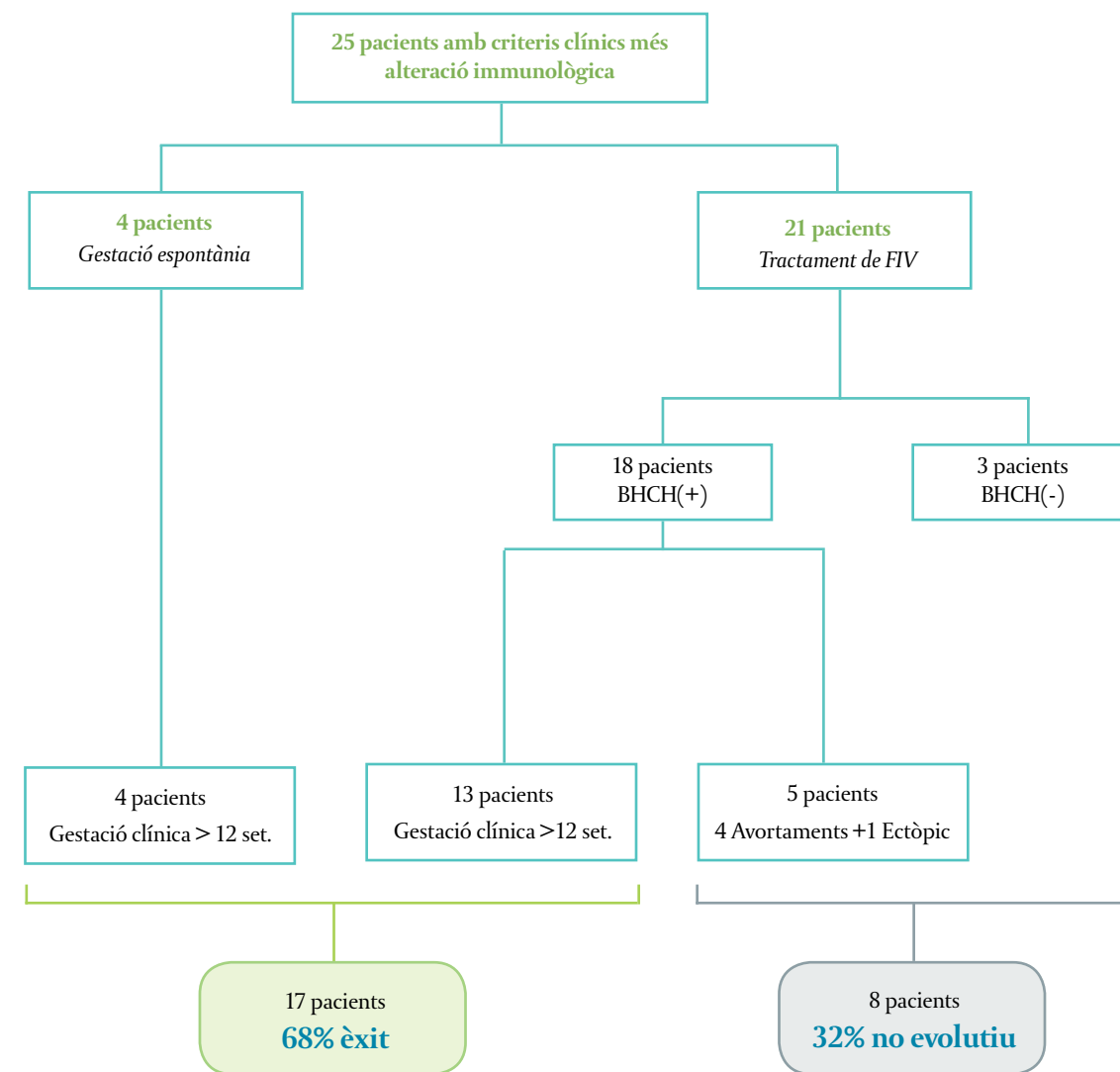
Durant l'embaràs, en condicions normals, es produeix un fenomen únic pel qual el sistema immunològic matern crea una tolerància cap a l'embrió, permetent el correcte creixement i desenvolupament del fetus. S'estima que un 10% dels casos de fallades d'implantació o avortaments de repetició pot ser degut a una alteració en el sistema immunològic matern que impedeix la correcta implantació de l'embrió.

Els nostres resultats així ho confirmen. A dia d'avui, hem realitzat tractament immunomodulador a 25 pacients que complien amb els criteris clínics i que van presentar alteracions en els estudis immuno-

lògics duts a terme. Quatre de les pacients eren avortadores de repetició i únicament se'ls va recomanar tractament concomitant en busca d'embaràs espontani. Les 21 pacients restants van necessitar un tractament de FIV. Com es reflecteix a l'esquema, el resultat global és d'un 68% de gestació evolutiva.

Si bé és cert que no hi ha una evidència científica clara pel que fa a aquest tipus de tractaments, que s'han de considerar encara com experimentals, els bons resultats en pacients correctament seleccionades ens animen a oferir-los i seguir investigant. Seran necessaris més estudis en un futur per poder establir la seva pràctica de forma generalitzada.

A Gravida hem optat per un acostament més holístic de la reproducció assistida.





En el marc de la vocació institucional de donar el millor servei possible als assegurats d'Assistència Sanitària, el Servei d'Urgències Domiciliàries (SUD) és una peça important, atès que és la primera opció per a una atenció mèdica ràpida i eficaç. Poder disposar d'un metge les 24 hores del dia, tots els dies de l'any, sense cap filtre, amb la capacitat de resposta i amb l'experiència i la qualitat dels metges que el conformen, només és a l'abast de les persones que confien en l'entitat perquè coneixen quines són les seves prioritats.

Durant l'any 2015, es van efectuar un total de 71.218 visites, de les quals 22.329 van ser de l'àrea pediàtrica. És important ressaltar-ho, ja que no hi ha cap altra oferta asseguradora en el mercat que disposi d'una atenció específica i especialitzada per als infants proporcionada per pediatres. Aquest any s'ha fet l'esforç d'ampliar l'àrea geogràfica dels pediatres del SUD, incorporant les localitats de Sant Cugat del Vallès, per la zona del Vallès Occidental; Badalona, Santa

**El SUD sempre és a prop, tant a les èpoques hivernals, amb més demanda, com a les estivals, que són les de vacances per a molts assegurats.**

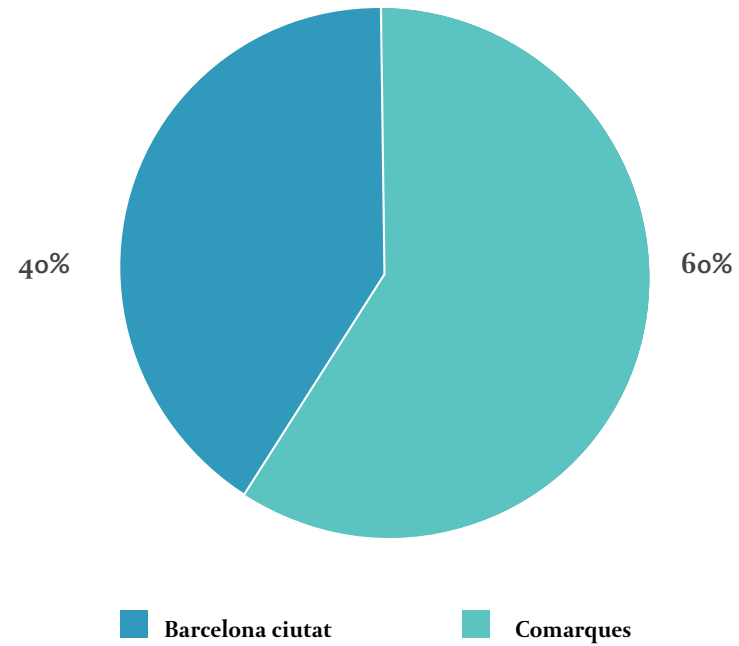
Coloma de Gramenet i Sant Adrià de Besòs, per la del Barcelonès; i Cornellà, Esplugues de Llobregat, Sant Feliu de Llobregat, Sant Joan Despí i Sant Just Desvern, a la comarca del Baix Llobregat.

Aquesta ampliació ha fet possible que, a banda dels que ja estaven coberts pel SUD anteriorment, 1.185 nens més es beneficiessin de ser visitats per un especialista pediàtric que atengués els problemes de salut que els poguessin afectar. Hem de ressaltar que, quan un pediatra és qui visita un nen, el percentatge dels que són enviats a un hospital es redueix fins arribar al 2,1% dels infants atesos, evitant les molèsties que suposa desplaçar un menor fora de casa sense estar en les millors condicions físiques.

El SUD sempre és a prop, tant a les èpoques hivernals, amb més demanda, com a les estivals, que són les de vacances per a molts assegurats. Els 135 metges que formen part del Servei garanteixen que sempre hi haurà els professionals necessaris per arribar a tot arreu al més ràpid possible. A Barcelona ciutat s'ha aconseguit una mitjana de temps per arribar a les visites de 32 minuts, i a la resta de les comarques de la província s'han fet amb 42 minuts, ja que els desplaçaments són més llargs.

**El SUD creix i manté els millors índexs d'eficàcia**

Un equip de fisioterapeutes altament qualificats és el responsable d'orientar els pacients sobre el mètode més idoni per al seu cas.



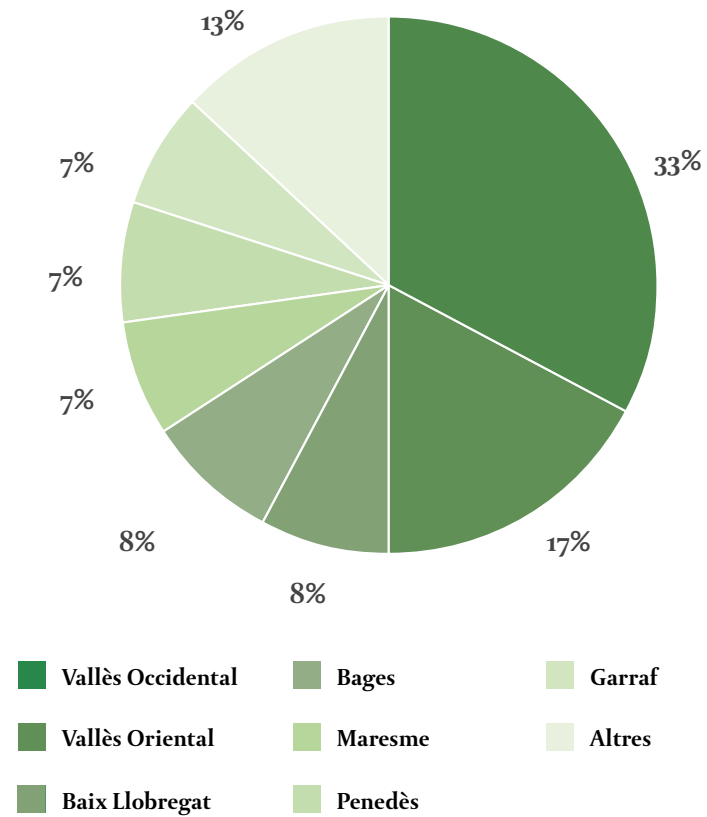
## S'amplia l'atenció a la salut del sòl pelvià

Els músculs del sòl pelvià solen presentar manca de to muscular per diverses causes, tant en l'home com en la dona (cirurgies, embaràs, part, menopausa), la qual cosa predisponeix a diferents problemes de salut, entre ells la incontinència urinària. Assistència Sanitària brindava una cobertura preventiva sobre aquest tipus de patologies a les dones en el període previ i posterior al part i, a partir de l'any 2015, s'ha ampliat aquest servei com a coadjuvant quirúrgic o terapèutic en si mateix. Aquest servei inclou altres necessitats més enllà del peripart i també s'estén al sexe masculí.

Un equip de fisioterapeutes altament qualificats és el responsable d'orientar els pacients sobre el mètode més idoni per al seu cas, quan ja han estat

derivats pels metges especialistes que han considerat la indicació per millorar la seva situació. Si bé no són considerades en general com a malaltia greu, aquestes alteracions sí que són molt importants quan es valora la qualitat de vida de les persones.

Les alteracions del sòl pelvià són multifactorials, per la qual cosa el seu abordatge també necessita d'un treball sobre diferents aspectes i amb diferents mètodes. Entre ells, podem esmentar el biofeedback, que permet mostrar un senyal electromiogràfic dels músculs del sòl pelvià, afavorint que el pacient pugui desenvolupar un millor control sobre ells i tonificar-los d'una manera integrada en el seu esquema corporal. Un altre mètode, l'electroestimulació muscular, ajuda a millorar el to, la força de la contracció



dels músculs que interressi treballar, com a complement a la feina que realitza el pacient. Aquestes tècniques, sumades als exercicis dirigits i altres tractaments específics, completen un ventall de possibilitats segons el cas.

Per aquest servei s'han autoritzat 19 col·laboradors ubicats a Barcelona i comarques. En els gràfics es pot veure la distribució d'assegurats que han realitzat aquest tractament el 2015, per zona geogràfica.

Per tal de valorar la satisfacció dels assegurats que van utilitzar aquest servei, es va realitzar una enquesta. Entre els temes abordats es va sol·licitar una avaluació sobre la professionalitat dels terapeutes, l'adequació de les instal·lacions, la

conveniència dels horaris oferts per al tractament i la millora percebuda. Es va tenir especial rigor en el tractament de les dades per mantenir la confidencialitat dels pacients segons l'estipulat per les normatives i lleis vigents. Es va utilitzar una escala de valoració de 0 (gens satisfet/a) a 10 (molt satisfet/a) respecte al servei rebut. Els resultats es detallen a la taula.

Concepte	Mitjana aritmètica
Professionalitat i tracte	9,1
Adequació d'instal·lacions	8,3
Conveniència d'horaris oferts	9,1
Millora percebuda	8,5





# El PAPPÀ, un programa efectiu i molt ben valorat

Clínicament, el PAPPÀ és un programa eficaç per al control de pacients crònics, més eficient que l'hospitalització.

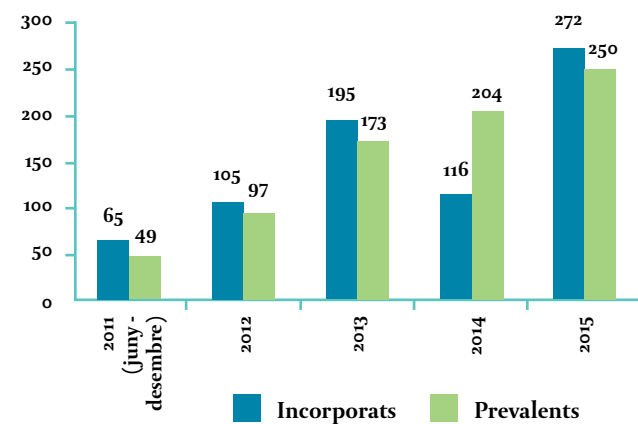
El Programa d'Atenció al Pacient Crònic i Pluripatològic d'Assistència Sanitària (PAPPÀ) es va crear el 2011 per atendre aquest tipus de pacients en el seu domicili, fent prevenció de la descompensació de les malalties, tractant les reaguditzacions i donant atenció al final de la vida.

Un cop incorporats en el programa, a les 24 o 48 hores, els pacients reben la visita de l'equip d'intervenció (internista-geriatria i infermera), que els valora i estableix el pla de cures. En el seu domicili, els pacients són controlats per una infermera i un metge de capçalera. A banda, disposen d'un telèfon que respon una infermera, entre les 8:00 i les 20:00 hores els dies laborables i de 9:00 a 13:00 els festius.

Davant d'una descompensació, es dóna tot el suport en el domicili per compensar el pacient amb els mateixos tractaments que es fan a l'hospital. La història clínica i les ordres mèdiques i d'infermeria estan disponibles en el domicili del pacient en suport paper i, a més a més, són accessibles en suport informàtic per a tots els facultatius que intervenen en el programa.

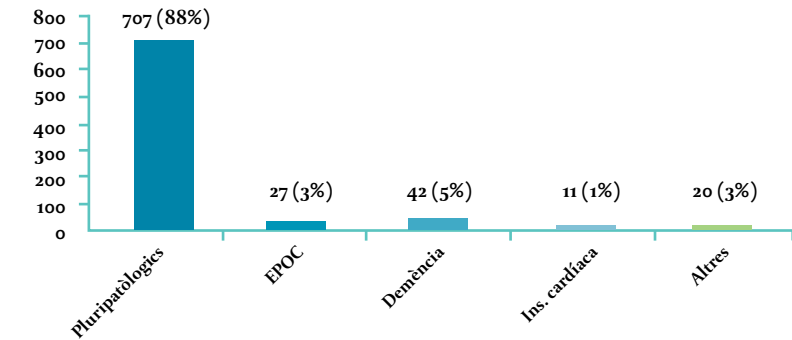
Fins al desembre de 2015, han estat atesos un total de 807 pacients amb una edat mitjana de  $85 \pm 7,6$  anys, i amb una mitjana d'estada en el programa de 306 dies. A la figura 1 podem veure l'evolució dels pacients del PAPPÀ des de l'inici i els que continuaven ingressats a final de l'any 2015.

**FIGURA 1**  
MALATS INCORPORATS I PREVALENTS



D'acord amb les dades de 2015, els pacients patien un elevat grau de dependència, mitjana de l'índex de Barthel  $36 \pm 31$  punts, i la majoria (88%) eren pluripatològics, amb una mitjana de l'índex de comorbilitat de Charlson molt elevat,  $3,4 \pm 1,6$  punts. La resta tenien una única malaltia crònica en fase avançada. La figura 2 ens mostra les malalties cròniques més freqüents.

**FIGURA 2**  
MALATIES CRÒNIQUES



Durant la permanència en el programa, han disminuït molt els ingressos a l'hospital, així com les seves estades. Prenent com a referència cada grup de pacients, a la taula 1 podem advertir que l'estada hospitalària per pacient i mes (figura 3) disminueix després de la incorporació dels pacients al programa.

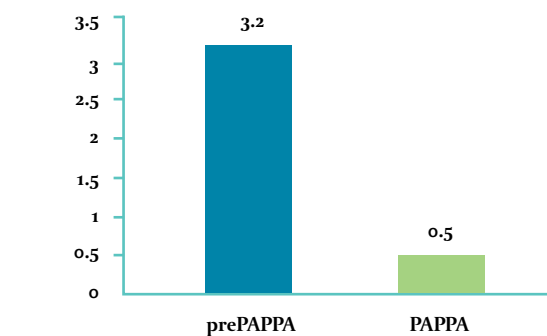
A la vista de les xifres, les estades hospitalàries d'aquests pacients des que estan ingressats en el programa han disminuït un 84% i el 71% dels pacients que han mort ho han fet en el seu domicili, amb els símptomes controlats.

En conclusió, clínicament el PAPPÀ és un programa efectiu per al control de pacients crònics, més eficient que l'hospitalització. I, a més, ha posat de manifest un alt grau de satisfacció, tant dels mateixos pacients com dels seus familiars.

**TAULA 1**  
ESTADES AJUSTADES PACIENT/MES I PATOLOGIA

	prePAPPÀ	PAPPÀ
Totals	$3,2 \pm 2,6$	$0,5 \pm 1,7$
Pluripatològics	$3,3 \pm 2,7$	$0,5 \pm 1,5$
Demència	$2,5 \pm 2,2$	$0,8 \pm 4,1$
EPOC	$3,7 \pm 2,4$	$0,5 \pm 1,6$
Ins. cardíaca	$1,8 \pm 2,1$	$0,2 \pm 0,3$
Altres	$2,5 \pm 2,9$	$0,2 \pm 0,6$

**FIGURA 3**  
ESTADES AJUSTADES PACIENT/MES



# Consens en la definició de criteris per a la prescripció d'anàlisis clíniques

Com a continuació de les aportacions a la Biblioteca de Protocols Recomanats que Assistència Sanitària lliura als seus professionals, en els últims anys s'ha treballat en la definició de criteris per a la prescripció d'anàlisis clíniques en les patologies més prevalents en el nostre sistema.

Com en els lliuraments anteriors, aquests documents responen a un treball de col·laboració multidisciplinari de professionals del nostre quadre facultatiu que, amb la finalitat de millorar la prescripció d'estudis d'anàlisis clíniques i afavorir un ús correcte dels recursos del sistema, han dut a terme aquests protocols.

La presentació d'aquestes recomanacions mitjançant esquemes en forma de diagrames de fluxos permet una visualització ràpida de les determinacions analítiques en nivells i en passos successius. Tot això facilita la selecció d'estudis d'acord amb l'orientació diagnòstica i els resultats obtinguts.

Els principals objectius que han guiat aquest treball han estat contribuir a una òptima selecció de determinacions clíniques que orienti

altres procediments exploratoris o tractaments.

Per a l'elaboració d'aquests protocols s'han utilitzat amb gran rigor les referències de la medicina basada en l'evidència i la utilitat pràctica. Amb tot això, després del resultat de les determinacions proposades, el pacient es podrà veure beneficiat per una orientació diagnòstica concreta que requereixi més exploracions, que permeti fer el seguiment evolutiu d'una patologia diagnosticada o, en el millor dels casos, descartar un possible diagnòstic.

En el transcurs de l'any 2016, tots els professionals rebran una carpeta amb aquests protocols i, a més, podran disposar-ne en el seu espai personal a la pàgina web d'Assistència Sanitària.

Amb la pretensió de mantenir la qualitat i l'eficiència d'aquests documents des d'una perspectiva dinàmica, i amb l'objectiu de mantenir-los actualitzats, s'ha creat la possibilitat de recepció de les aportacions que els professionals considerin convenientes. Aquestes aportacions seran tingudes en compte en futures revisions.

## Els principals objectius que han guiat aquest treball han estat contribuir a una òptima selecció de determinacions clíniques que orienti altres procediments exploratoris o tractaments.





## La biologia molecular, clau en la nova medicina

BIOPAT és el laboratori de biopatologia molecular creat el 1995 per traslladar a l'àmbit assistencial d'Assistència Sanitària els avenços científics més recents en l'estudi de les malalties. Amb aquesta finalitat, desenvolupa una tasca cada vegada més important en la medicina actual i el seu avenç no s'atura. Una exhaustiva actualització del panell de proves va caracteritzar l'activitat de BIOPAT durant l'any 2015, especialment en l'àrea d'oncologia, on es van incorporar nous marcadors i s'ha estès l'ús de marcadors ja existents a altres tipus de tumors.

En concret, per a l'estudi del carcinoma de pulmó, una de les patologies oncològiques amb major creixement, es van introduir tres nous estudis. La detecció de la translocació del gen RET, que permet la selecció de pacients candidats a tractament amb carbozantinib i la detecció de l'amplificació dels gens MET i HER2, coneguts mecanismes de resistència secundària a tractament amb inhibidors d'EGFR.

Les mutacions dels gens KRAS, NRAS i BRAF són marcadors de resposta a teràpia i / o factors pronòstic molt instaurats en carcinomes de còlon i pulmó. El seu ús s'ha ampliat a melanoma, on NRAS és un indicador de mal pronòstic i resposta a teràpia amb inhibidors de MEK, així com a carcinomes de tiroide.

Durant el 2014 ja es va iniciar el panell molecular de gliomes amb la incorporació de l'estudi de pèrdua dels loci 1p i 19q oligodendrogliomes. El 2015 es va ampliar aquest panell amb la quantificació de la metilació del promotor del gen MGMT en glioblastomes com a factor de bon pronòstic i resposta a quimioteràpia alquilant.

En resposta a l'augment de sol·licituds de detecció del virus del papil·loma humà (VPH), i en previsió que aquesta tendència es mantingui, es va incorporar al laboratori el sistema automatitzat COBAS (Roche), aprovat per la FDA per al cribratge primari de VPH. Aquest sistema permet la detecció de 14 tipus de VPH d'alt risc oncogènic i la tipificació dels tipus 16 i 18, de major rellevància clínica.

Finalment, un altre avenç qualitatiu notable va ser l'adquisició de l'equip GeneXpert (Cepheid), un sistema automatitzat que integra extracció, purificació i detecció i que ha permès reduir a tres hores el temps de resposta d'una gran part de les determinacions víriques, així com l'ampliació del panell disponible. Entre les proves amb més benefici d'una resposta més ràpida destaca la detecció del virus de la grip i el virus respiratori sincitial, la detecció de *Mycobacterium tuberculosis*, a la qual s'ha afegit la detecció de resistència a Rifampicina, i la detecció d'enterovirus en líquid cefaloraquídi. Noves proves incorporades a aquesta plataforma són la detecció de *Clostridium difficile* i la quantificació de BCR / ABL per al seguiment de pacients amb leucèmia mieloide crònica.



Una exhaustiva actualització del panell de proves va caracteritzar l'activitat de BIOPAT durant l'any 2015, especialment en l'àrea d'oncologia.

# La importància del preoperatori i l'excel·lència al Camp Nou

Més enllà del club esportiu que dona fama internacional a la ciutat de Barcelona, el Camp Nou acull des de fa anys un centre d'Assistència Sanitària dedicat al preoperatori en tota la seva extensió, així com a les urgències de traumatologia. Les instal·lacions estan obertes a tots els assegurats i any rere any s'han consolidat com a referent en l'estudi global del pacient que serà sotmès a una intervenció quirúrgica.

L'objectiu fonamental de la valoració preoperatoria, al Centre Mèdic FC Barcelona - Assistència Sanitària, és augmentar la seguretat del pacient davant de qualsevol intervenció quirúrgica programada, si bé les



proves preoperatories no poden substituir una detallada història clínica i una acurada exploració física. Per assolir aquest objectiu, un equip de metges i infermeres determina l'estat clínic del pacient abans de la intervenció, i defineix un risc anestèsicoquirúrgic mitjançant la classificació de l'American Society of Anesthesiologists (ASA) que va de I a III (el grau IV no s'acostuma a tractar al Centre Mèdic FC Barcelona, ja que es tracta de patologia associada important descompensada). En aquesta valoració del risc, també es té en compte el grau de complexitat quirúrgica de la intervenció a la qual se sotmetrà el pacient.

## L'objectiu fonamental de la valoració preoperatoria és augmentar la seguretat del pacient davant de qualsevol intervenció quirúrgica programada.

Posteriorment, amb tota aquesta informació, es realitza una sol·licitud selectiva de proves preoperatories, com pot ser un electrocardiograma (ECG), una radiografia de tòrax i una analítica en què només es demanen paràmetres on un resultat anormal pot condicionar un canvi en el maneig del pacient. També es fa una valoració de la medicació habitual i de la necessitat de mantenir-la o suspendre-la el dia o dies abans de la intervenció.

Després d'haver configurat un judici fonamentat del pacient, a les 24 hores de la visita, pot recollir l'informe preoperatori amb tots els resultats i la conclusió final de la valoració, per portar-lo al seu metge sol·licitant.

Per tant, els resultats han de poder-se valorar amb temps suficient per permetre prendre les decisions terapèutiques necessàries i fer les consultes pertinents.

Si el cas ho requereix, l'estudi preoperatori es pot ampliar sol·licitant més proves (ecocardiograma, proves funcionals respiratòries, funció tiroïdal, etc.) o valoració d'un metge especialista a les consultes corresponents.

Per acabar, com a dades destacades de 2015, al Centre Mèdic FC Barcelona es van fer 2.121 valoracions preoperatories, el 51,3% dels pacients atesos van ser dones i la seva edat mitjana era de 62,1 anys.



ASSISTÈNCIA SANITÀRIA
MÚTUA GENERAL DE CATALUNYA
FIATC
AXA
AGRUPACIÓ MÚTUA
DKV
ADESLAS
ALIANÇA (DIVINA PASTORA)
SANITAS

## La millor entitat a criteri dels metges

Assistència Sanitària encapçala el rànquing d'entitats de salut del Col·legi de Metges de Barcelona corresponent a l'any 2015, en què han participat els 6.000 metges que treballen a temps parcial o complet a la medicina privada. S'hi valoren les condicions de treball dels professionals, la facilitat per encarregar proves i prescriure tractaments i l'agilitat en la burocràcia, entre altres indicadors de qualitat. Les entitats d'assegurança lliure donen servei a més de 2 milions de persones a Catalunya.

## S'inauguren dues noves oficines de delegacions

El mes de novembre, dues oficines d'Assistència Sanitària completament renovades van entrar en servei a Vic i Vilafranca del Penedès. Les noves ubicacions prioritzen els espais amplis en ple centre urbà, facilitant la comoditat i l'accessibilitat i potenciant la proximitat amb els usuaris. Alhora, les noves oficines suposen un nou pas endavant en l'optimització de l'activitat assistencial i la millora de les condicions d'atenció als assegurats i metges col·laboradors.



## 30 professionals de la salut reben les beques

La 7a edició del Programa de Beques d'Assistència Sanitària va rebre 235 sol·licituds i es van concedir ajuts per un valor total de 29.900 euros. Amb l'objectiu de fomentar la formació continuada dels professionals de la salut i garantir la millora de les seves perspectives laborals i del conjunt del sistema sanitari català, des de la seva creació l'any 2008, el programa s'ha consolidat com un dels pocs de l'àmbit de la salut finançat íntegrament per una institució privada a tot l'Estat.



## Noves facilitats per als assegurats

El sistema *on-line* d'autoritzacions de serveis especials i ingressos en clínica o ambulatoris es va posar en funcionament a inicis de 2015 i, al llarg de l'any, es va anar consolidant, desenvolupant i complint l'objectiu de millorar l'accés dels usuaris a l'atenció sanitària. Des de l'Oficina Virtual de la web d'Assistència Sanitària o bé des de l'aplicació per a telèfons mòbils intel·ligents, de forma molt àgil i intuïtiva, es pot sol·licitar, fer el seguiment, accedir i imprimir les autoritzacions. En només 24 hores hàbils l'assegurat obté resposta.



## Nova ressonància magnètica

Assistència Sanitària amplia els seus sistemes de diagnòstic per la imatge amb un equip de ressonància magnètica de 3 Teslas, un dels més avançats en l'actualitat. Desenvolupat per Toshiba Medical Systems, està operatiu a les instal·lacions de la ciutat esportiva del FC Barcelona, a Sant Joan Despí, i ofereix servei a tots els seus esportistes, així com als assegurats de l'entitat.

## Es renova l'acord de patrocini amb el FC Barcelona

Com a mostra de la confluència de valors i reconeixement de la satisfacció dels més de 10 anys d'estreta col·laboració, els presidents del FC Barcelona, Josep M. Bartomeu, i d'Assistència Sanitària, Dr. Ignacio Orce, han acordat renovar fins a l'any 2021 el contracte de patrocini que designa l'asseguradora com a proveïdor mèdic oficial del club. Així, Assistència Sanitària seguirà proporcionant al club les assegurances mèdiques i els serveis hospitalaris que necessita, i s'ocuparà de la salut dels seus esportistes.



# Assistència sanitària en xifres 2015

Quadre facultatiu			
<b>Medicina primària</b>	<b>683</b>	<b>Especialitats quirúrgiques</b>	<b>2.063</b>
Medicina de capçalera	480	Anestesiologia i reanimació	143
Pediatria	203	Angiologia i cirurgia vascular	88
<b>Especialitats mèdiques</b>	<b>1.652</b>	Cirurgia cardiovascular	11
Al·lèrgologia	69	Cirurgia general i digestiva	215
Aparell digestiu	120	Cirurgia maxil·lofacial	68
Cardiologia	168	Cirurgia pediàtrica	28
Dermatologia	196	Cirurgia plàstica i reparadora	78
Endocrinologia i nutrició	77	Cirurgia toràcica	13
Hematologia clínica	34	Clínica del dolor	11
Medicina interna	117	Neurocirurgia	28
Nefrologia	21	Obstetrícia i ginecologia	382
Neurofisiologia	38	Oftalmologia	258
Neurologia	61	Otorinolaringologia	177
Odontologia i estomatologia	458	Traumatologia i cirurgia ortopèdica	419
Oncologia	15	Urologia	144
Pneumologia	82	<b>Exploracions complementàries</b>	<b>241</b>
Psiquiatria	86	Anàlisis clíniques	49
Rehabilitació	27	Anatomia patològica	45
Reumatologia	83	Radiodiagnòstic	147
<b>Altres professionals sanitaris</b>			
Infermeres	101	Logopèdia i foniatria	21
Llevadores	58	Podologia	134
Fisioteràpia	159	Psicologia clínica infantil i adolescència	29

Xarxa assistencial 2015				
	Centres hospitalaris	Metges	Centres	Oficines
Barcelonès	14	2411	1168	4
Vallès Occidental	4	529	268	3
Baix Llobregat	5	360	183	1
Maresme	2	306	308	2
Vallès Oriental	3	177	100	2
Bages	3	157	73	1
Garraf	2	136	58	2
Penedès	1	72	69	1
Anoia	1	38	27	1
Osona	3	74	26	1
Berguedà	1	47	42	1

Actes mèdics	
<b>Medicina primària</b>	
Medicina de capçalera	180.243
Pediatria	70.908
<b>Especialitats mèdiques</b>	
Al·lèrgologia	22.455
Aparell digestiu	59.401
Cardiologia	88.500
Dermatologia	151.649
Endocrinologia i nutrició	38.399
Hematologia clínica	18.091
Medicina interna	56.327
Nefrologia	3.313
Neurofisiologia	8.538
Neurologia	24.760
Odontologia i estomatologia	106.750
Oncologia mèdica	14.445
Oncologia radioteràpica (tractaments)	361
Pneumologia	31.702
Psiquiatria	21.027
Rehabilitació	348.929
Reumatologia	24.449
<b>Exploracions complementàries</b>	
Anàlisis clíniques	213.944
Anatomia patològica	57.934
Medicina nuclear	4.137
Radiodiagnòstic	308.679
<b>Especialitats quirúrgiques</b>	
Anestesiologia i reanimació	36.709
Angiologia i cirurgia vascular	40.465
Cirurgia cardiovascular	1.115
Cirurgia general i digestiva	34.485
Cirurgia maxil·lofacial	12.248
Cirurgia pediàtrica	2.370
Cirurgia plàstica i reparadora	12.221
Cirurgia toràcica	1.225
Neurocirurgia	4.403
Obstetrícia i ginecologia	221.170
Oftalmologia	180.899
Otorinolaringologia	81.683
Traumatologia i cirurgia ortopèdica	169.988
Urologia	56.588
<b>Serveis complementaris</b>	
Atenció d'infermeria	39.454
Logopèdia	3.210
Oxigenoteràpia domiciliària (pacients)	515
Podologia	133.334
Psicologia clínica infantil i adolescència	3.591
Transport sanitari	13.099

Atenció urgent	
Urgències domiciliàries	71.148
Freqüentació per 1.000 assegurats	377,0
Urgències extrahospitalàries	29.824
Freqüentació per 1.000 assegurats	156,5
Urgències hospitalàries	62.702
Freqüentació per 1.000 assegurats	328,9

Atenció hospitalària		Distribució honoraris 2015	
Freqüentació hospitalària	104,4	Visites	40,5
Freqüentació hospitalària i cirurgia major ambulatoria	197,1	Procediments	27,4
<b>Import dels honoraris professionals 2015</b>		Exploracions (no laboratori)	21,7
Import dels honoraris	94.670.421	Exàmens laboratori	10,2
		Altres	0,1

[www.asc.cat](http://www.asc.cat)  
[www.scias.cat](http://www.scias.cat)