



Memoria anual IMAS 2025

Fundación
imas⁺
Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria

Índice

	Carta del presidente	04
01	La Fundación	06
	Historia y fines de la Fundación	07
	Líneas estratégicas	08
	Patronato	10
	Equipo	14
	Estatutos	15
02	Formación	16
	Plataformas formativas: el Campus IMAS y la Academia IMAS	18
	Gestión integral de los programas de estudio	21
	Acreditación de los programas formativos	22
	Formación en	23
	Gestión para Clínicos	23
	Nuevo Máster en Cardiogeriatría	24
	Cursos activos en 2025	26
	Histórico de cursos organizados por IMAS	27
	Cursos y eventos patrocinados	31
03	Investigación	34
	Proyectos RECAL: Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud	36
	RECALSEEN 2024: Recursos y Calidad en Endocrinología y Nutrición	38
	RECALCAR 2024: Recursos y Calidad en Cardiología	40
	RECALMIN 2025: Recursos y Calidad en Medicina Interna	42
	NEUMOCAL 2025: Recursos y Calidad en Neumología	43
	Proyectos de investigación con la Sociedad Española de Cardiología	44
	Investigación en resultados en salud con la Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular (FIC)	48
	Artículos y comunicaciones publicados en 2025	52

04	Calidad	54
	Certificación Excelente	56
	Proyectos de Certificación Excelente	60
	PROMCAR: Patient Reported Outcomes Measures en Cardiología	62
	Reflexión Estratégica de la Especialidad de Aparato Digestivo 2026-2030	64
05	Salud digital	66
	Grupo de Trabajo para la Transformación Digital del Sistema Sanitario	68
	Convenio Marco de Colaboración en Inteligencia Artificial Generativa para la Cardiología y la Medicina	70
	Cardiomentor	71
06	Política sanitaria	72
	Campaña #RetosSNS	74
	Iniciativas organizadas por otras entidades con participación de IMAS	78
07	Comunicación	84
	Campañas de comunicación	86
	Notas de prensa	91
	Páginas web	92
	Boletines	94
	Redes sociales	97
08	Balance económico	100



Carta del presidente

Es para mí un placer presentar la Memoria Anual de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria correspondiente al año 2025. Este documento recoge la actividad desarrollada a lo largo del último año y refleja el compromiso sostenido de nuestra Fundación con la mejora de la calidad, la eficiencia y la equidad del sistema sanitario español.

Desde su creación, la Fundación IMAS ha trabajado para contribuir a la transformación del sistema sanitario mediante la generación de conocimiento, la formación de profesionales y la promoción de políticas sanitarias basadas en la evidencia científica. En este contexto, IMAS aspira a ser un espacio de reflexión independiente que facilite el diálogo entre profesionales sanitarios, sociedades científicas, pacientes, administraciones públicas y otros actores del sector.

En el ámbito de la formación cabe destacar la consolidación de la Academia IMAS. En 2025, hemos impartido en esta plataforma un total de 5 programas formativos con más de 300 alumnos gestionados directamente por nuestra organización con enormes índices de satisfacción. Este nuevo campus virtual de estudios nos ha permitido avanzar hacia un modelo formativo más eficiente e innovador, con la apuesta decidida por la formación online multimedia y una atención más cercana y personalizada.

En cuanto a nuestra actividad investigadora, una de nuestras principales novedades en 2025 es el comienzo de una interesante línea de investigación relacionando determinantes sociales de la salud como la renta o la contaminación atmosférica con los resultados en salud, el primero de estos artículos ha sido publicado en la prestigiosa revista The Lancet.

En el ámbito de la calidad asistencial, hemos continuado colaborando con distintas sociedades científicas en el desarrollo de estándares y programas de certificación de excelencia contribuyendo a promover modelos organizativos orientados a resultados y a la mejora continua de la práctica clínica. En esta línea, el proyecto PROMCAR abre una vía especialmente prometedora al incorporar la perspectiva del paciente a la evaluación de la práctica cardiológica mediante resultados y experiencias reportadas por los propios pacientes.

Otro eje estratégico de nuestra actividad es la salud digital. La digitalización y la inteligencia artificial tienen un enorme potencial de transformación de la medicina. En este contexto, la Fundación IMAS en 2025 ha apostado por el desarrollo de proyectos en colaboración con centros tecnológicos para explorar soluciones basadas en la inteligencia artificial generativa para la mejora de la atención sanitaria.

Aunque en ocasiones puedan parecer abstractas, todas estas iniciativas se traducen en algo tan tangible como la salud de las personas. Nuestro objetivo no es otro que evitar muertes innecesarias, mejorar la calidad de vida de los ciudadanos y reducir las inequidades en el acceso y en la atención sanitaria.

Quiero expresar mi agradecimiento a los miembros del Patronato, al equipo de la Fundación, a los investigadores y colaboradores que participan en nuestros proyectos, así como a las sociedades científicas, universidades, asociaciones de pacientes e instituciones que confían en nuestra labor. Su apoyo y compromiso son esenciales para que IMAS continúe desarrollando su misión.



Dr. Carlos Macaya Miguel

Presidente
Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (IMAS)

01. La Fundación



Historia y fines de la Fundación

En 2013 un grupo de prestigiosos cardiólogos crean la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS), la cual quedaría inscrita oficialmente el 26 de enero de 2014 en el patronato de Fundaciones.

Desde entonces, se han ido integrado en nuestro patronato representantes de numerosas sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes y expertos independientes, todos ellos con trayectorias y perspectivas diversas, pero con un denominador común: su compromiso con la sanidad y su profundo conocimiento del sector.

Nuestro objetivo es establecer un marco de referencia para la mejora continua de la calidad y de la eficiencia del sistema sanitario a través de la evidencia científica.



Misión

Establecer un marco de referencia para la mejora continua de la calidad y de la eficiencia del sistema sanitario a través de cinco ejes fundamentales: formación, investigación, calidad, salud digital y política sanitaria.



Visión

Todas las actividades de la Fundación IIMAS van encaminadas a contribuir al logro del "quíntuple objetivo":

- + Mejorar la salud de la población y la salud individual de los ciudadanos.
- + Mejorar la experiencia del paciente.
- + Mejorar la experiencia de los profesionales sanitario.
- + Aumentar la equidad y la calidad del sistema.
- + Aumentar la eficiencia del sistema.



Valores

Profesionalismo, colaboración multidisciplinar, rigor científico, compromiso, neutralidad, independencia y calidad.

Líneas estratégicas

A través de la colaboración multidisciplinar con los diferentes agentes del ecosistema sanitario -en especial, con las sociedades científico-médicas y pacientes-, y con la evidencia científica como eje central, IMAS se ha consolidado como una fuerza transformadora en la sanidad española, articulando su labor en torno a diferentes ejes de actividad.



[Ver vídeo](#)

Ejes de actividad



Formación

Ofrecemos formación a profesionales sanitarios en aspectos transversales relacionados con la gestión y organización de los servicios de salud. Asimismo, organizamos cursos en áreas específicas de conocimiento.



Investigación

Nuestra labor investigadora se centra fundamentalmente en el análisis de los resultados en salud de centros y servicios sanitarios, con el objetivo de identificar la fórmula organizativa más adecuada para garantizar la mejor atención. Además, realizamos investigaciones epidemiológicas para conocer la incidencia y evolución de distintas patologías y procedimientos.



Calidad

Contribuimos al establecimiento de indicadores y estándares de calidad, así como a la implementación de programas de certificación de excelencia en unidades y servicios asistenciales. También desarrollamos herramientas de gestión que facilitan la organización de recursos en las unidades y apoyamos a las sociedades científico-médicas en la identificación de necesidades y objetivos específicos de cada especialidad, ayudándolas a definir la estrategia más adecuada para alcanzarlos.



Salud Digital

Nuestro objetivo en este ámbito es poner la digitalización y la inteligencia artificial al servicio de la necesaria transformación del sistema sanitario.



Política Sanitaria

Elaboramos recomendaciones en materia de política sanitaria sobre cuestiones organizativas a todos los niveles, con el fin de garantizar la calidad y sostenibilidad del sistema.

Patronato

El Patronato de IMAS establece la dirección estratégica de la organización, evalúa y diseña los proyectos a desarrollar, supervisa las cuentas y toma todo tipo de decisiones que competen a la entidad. Está compuesto por representantes de sociedades científico-médicas, de organizaciones de pacientes, así como expertos destacados relacionados con el ámbito sanitario sumando un total de 20 expertos profundamente comprometidos con el Sistema Nacional de Salud.





Patronato IMAS



PRESIDENTE

Dr. Carlos Macaya Miguel

Ex-jefe de Servicio de Cardiología Hospital Clínico San Carlos. Ex presidente de la Sociedad Española de Cardiología y de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas. Catedrático Emérito de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid.



SECRETARIO

Dr. Francisco Javier Elola Somoza

Director de Elola Consultores. Experto en Gestión y Política Sanitaria.



VOCAL

Dr. Julio Ancochea Bermúdez

Catedrático de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Presidente de la Asociación de Médicos Gallegos (Asomega). Jefe de Servicio de Neumología, Hospital la Princesa (Madrid).



VOCAL

Dr. Ignacio Ayerdi Salazar

Ex-presidente de Philips Ibérica.



VOCAL

Dr. Luis Fernando Carballo Álvarez

Ex presidente de la Sociedad Española de Patología Digestiva y de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas. Catedrático de Medicina Emérito de la Universidad de Murcia (UM).



VOCAL

Dra. Mª Montserrat Chimeno

Presidenta de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Gerente de Asistencia Sanitaria de Zamora.



VOCAL

Dr. Javier Colás Fustero

Presidente de Additum Blockchain.



VOCAL

Dra. Mª Cruz Martín

Jefa del Servicio de Medicina Intensiva Hospital Universitario 12 de Octubre. Ex Presidenta de la Sociedad Española de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC).



VOCAL

Dr. Francisco Javier Escalada San Martín

Director del Departamento de Endocrinología y Nutrición en la Clínica Universidad de Navarra. Ex-Presidente de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN). Presidente de la Fundación SEEN.



VOCAL

Carina Escobar Manero

Presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP).



VOCAL

Dr. Ignacio Fernández Lozano

Presidente Electo de la Sociedad Española de Cardiología. Jefe de la Unidad de Arritmias del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda.



VOCAL

Julio A. Gala Montes

Profesor Colaborador UNIR, ESIC, ESAME y en ICEMD/ESIC. Consultor externo en varias compañías farmacéuticas.



VOCAL

Dr. Javier García Alegría

Ex-Presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna y de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME). Ex-Jefe de Servicio de Medicina Interna, Hospital "Costa del Sol", Marbella (Málaga). Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.



VOCAL

Dr. Andrés Íñiguez Romo

Presidente de la Fundación Española del Corazón (FEC). Ex Presidente de la Sociedad Española de Cardiología. Presidente Electo de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME). Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Álvaro Cunqueiro (Vigo).



VOCAL

Julián Isla Gómez

Gerente de Recursos de Datos e Inteligencia Artificial en Microsoft. Director científico Fundación Dravet. Presidente y confundador de Fundación 29.



VOCAL

M^a Luz López-Carrasco

Ex-Directora General Abbott Vascular España y Portugal. Ex-Presidenta de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN).



VOCAL

Dr. Julián Pérez-Villacastín Domínguez

Presidente Anterior de la Sociedad Española de Cardiología. Jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).



VOCAL

Dra. Pilar Rodríguez Ledo

Presidenta de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG). Subdirectora del Área Sanitaria de A Mariña, Lugo y Monforte de Lemos.



VOCAL

Dr. Manuel Sánchez Luna

Presidente de la Sociedad Española de Neonatología. Jefe de Servicio de Neonatología del Hospital Gregorio Marañón.



VOCAL

Dr. Antonio Zapatero Gaviria

Ex-Presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna y de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME). Jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital de Fuenlabrada. Secretario Ejecutivo Asistencia Sanitaria del Partido Popular.

Equipo

La Fundación IMAS cuenta con un equipo de colaboradores compuesto por 10 personas con diferente régimen de dedicación a la Fundación. Éstas se dividen en dos equipos de trabajo diferenciados: uno está encargado de la administración y gestión de la entidad y otro está dedicado a la investigación.

En 2025, el grupo de apoyo a la investigación se amplió con la incorporación de la bioestadística Sofía Sánchez, del Hospital 12 de Octubre de Madrid.



INVESTIGACIÓN (COLABORADOR)

Diego Alvaredo

Bioestadístico / Gestor de Datos en el Instituto de Investigación Hospital Universitario 12 de Octubre



RESPONSABLE DE DOCUMENTACIÓN Y FORMACIÓN

Aroa González

Licenciada en Documentación



INVESTIGACIÓN (COLABORADOR)

José Luis Bernal

Economista
Jefe de Servicio de Análisis de Información y Control de Gestión del Hospital Universitario 12 de Octubre



DISEÑADORA GRÁFICA

Larissa Leon

Graduada en Bellas Artes con mención en Nuevos Medios y Comunicación Gráfica, Máster en Diseño e Ilustración



RESPONSABLE DE COMUNICACIÓN

Beatriz Elola

Licenciada en Periodismo
Máster en Comunicación Corporativa, Relaciones Públicas, Protocolo y Eventos



INVESTIGACIÓN

Náyade del Prado

Licenciada en Ciencias Matemáticas, Máster en Ingeniería Matemáticas



DIRECTOR

Dr. Francisco Javier Elola Somoza

Director de Elola Consultores, Experto en Administración y Gestión Sanitaria



INVESTIGACIÓN (COLABORADOR)

Sofía Sánchez

Bioestadística
Instituto de Investigación Hospital Universitario 12 de Octubre



INVESTIGACIÓN (COLABORADORA)

Cristina Fernández Pérez

Jefa de Medicina Preventiva del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela

Estatutos

La Fundación IMAS ha renovado sus estatutos en una reunión extraordinaria del patronato celebrada el 22 de septiembre de 2025. El nuevo reglamento de la Fundación es un texto más garantista de cara a los patronos y flexibiliza algunas cuestiones como la asistencia a las reuniones, contemplando el voto online.

Características más relevantes de los nuevos estatutos

- + Acomoda el texto anterior a la normativa actual de fundaciones.
- + Gobernanza:
 - Se crea una comisión delegada para la gestión ordinaria de la Fundación.
 - Se crea un Comité Científico.
 - Establece la figura del Vicesecretario.
- + La duración del cargo de patrono se alarga a los 6 años.
- + Se crea un seguro de responsabilidad para patronos.
- + Asistencia virtual con derecho a voto.
- + Cambio de sede: La Fundación FIC, organización propietaria del inmueble de nuestra sede en el Paseo del Pintor Rosales, nos ha rescindido en 2025 el contrato de arrendamiento por lo que el 15 de diciembre dejamos definitivamente esa oficina. En 2026 ocuparemos nuevas dependencias en la Calle Ferraz. Mientras tanto, la plantilla se encuentra en teletrabajo 100%.

[Consulta los nuevos estatutos](#)

02. Formación





La formación es uno de los ejes fundamentales de la Fundación IMAS constituyendo cerca del 80% de los ingresos de la entidad. El objetivo de los programas desarrollados por IMAS es dotar a los profesionales relacionados con la salud de conocimientos y habilidades en competencias transversales a cualquier especialidad o categoría profesional como la gestión sanitaria o la salud digital, las cuales tienen un alto impacto en la calidad y eficiencia del sistema. También prestamos apoyo a las sociedades científicas en sus áreas específicas de conocimiento. Toda la formación que impulsamos es de carácter online.

Para el desarrollo de las distintas actividades formativas, IMAS ha suscrito convenios de colaboración con diferentes sociedades científico-médicas, universidades y otras organizaciones que participan en la elaboración de los cursos, en la docencia y con becas de estudios.

Resultados de satisfacción

95%

de satisfacción

94%

calificación de las materias

99%

realizaría otro curso con nosotros

Convenios de colaboración



Plataformas formativas: el Campus IMAS y la Academia IMAS

Todos los programas formativos de la Fundación se imparten de forma virtual lo que permite acercar la formación a cualquier profesional sin importar su lugar de residencia y facilitando la conciliación con la vida personal y laboral. Para ello, la Fundación ha puesto en marcha dos plataformas de formación virtuales: el Campus IMAS y la Academia IMAS.

Campus IMAS

El Campus IMAS fue nuestra primera plataforma de formación virtual interactiva. Desarrollada en 2014 y gestionada por la empresa Caduceo Multimedia, el Campus IMAS ha estado activo hasta diciembre de 2025 con elevados índices de satisfacción. Aunque esta plataforma ya no está activa, la oferta de cursos de la Fundación sigue estando en la página pública del Campus IMAS, cuyo diseño y estructura modificamos también en 2025.

Academia IMAS

En el año 2022, la Fundación puso en marcha la Academia IMAS, un nuevo entorno virtual formativo desarrollado por la empresa Educativa y gestionada directamente por IMAS. A partir de 2024 hemos transferido todos nuestros programas formativos dentro de esta nueva plataforma. De esta manera, actualmente realizamos una gestión integral de los programas de estudio: desde la coordinación del profesorado o la edición de los materiales docentes (documentos y grabaciones) al envío de los títulos a los alumnos, permitiéndonos ser más competitivos y eficientes.

Campus
imas 

93%

de satisfacción

Academia
imas 

96%

de satisfacción

Atención recibida de la
secretaría académica

96%

de satisfacción



academia.imasfundacion.com/acceso.cgi

Academia IMAS

Entrar

Usuario

Clave

☐ Recuerdame

Entrar

[¿Olvidaste tus datos?](#)

Academia
imas

Academia IMAS

powered by
educativa

educativa mobile



11

cursos desarrollados
en la Academia IMAS

360

alumnos

Características de nuestros cursos

Todos nuestros cursos en la Academia IMAS son online y multimedia, facilitando un abordaje integral y dinámico al objeto de estudio:



Material teórico



Vídeo-lecciones



Vídeo-tutorías en directo



Foros de debate



Casos clínicos



Vídeos complementarios



Referencias bibliográficas
comentadas y exámenes de
autoevaluación

Gestión integral de los programas de estudio

La Fundación IMAS realiza una gestión integral de los programas de estudio, desde la coordinación del profesorado y la recopilación de materiales hasta el envío de los títulos a los alumnos. Servicios que prestamos en el área de formación:



Coordinación del profesorado y recopilación de materiales



Maquetación y edición de los materiales formativos (textos, vídeos, podcasts, tests de evaluación, etc.)



Creación de los cursos en la plataforma formativa



Creación de materiales para la difusión y promoción de los cursos



Difusión y promoción de los cursos



Matriculación de los alumnos y gestión de la plataforma virtual



Secretaría académica: gestión de incidencias, resolución de dudas, gestión de los alumnos (foro, mensajería, etc.) y dinamización de los cursos



Trámites para la expedición de los títulos con la universidad



Envío de diplomas a los alumnos



Cualquier otra gestión necesaria para la puesta en marcha y correcto funcionamiento de los cursos

Acreditación de los programas formativos



Cátedra IMAS-URJC en Formación e Investigación para la Mejora de la Asistencia Sanitaria

La acreditación de los programas formativos universitarios se realiza a través de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid (URJC). Para ello, la Fundación IMAS y la URJC firmaron en 2019 la Cátedra IMAS-URJC en Formación e Investigación para la Mejora de la Asistencia Sanitaria. El convenio entre la URJC e IMAS se renovó en noviembre de 2022 por un periodo de cuatro años (2023-2026).



Acuerdo con el Ilustre Colegio de Médicos de Madrid

El resto de los cursos se acreditan a través del Consejo Profesional Médico Español de Acreditación para DPC/FMC (SEAFORMEC) gracias a un acuerdo con el Ilustre Colegio de Médicos de Madrid.

Formación en Gestión para Clínicos

La Fundación IMAS tiene una larga trayectoria ofreciendo formación en gestión clínica a profesionales sanitarios, un aspecto fundamental para facilitar un adecuado liderazgo de equipos y contribuir a la toma de decisiones clínicas y organizativas para mejorar la calidad y eficiencia de los servicios. Desde nuestros inicios hemos organizado:

15 

cursos de gestión clínica
(7 de ellos másteres)

más de

2.300 

profesionales formados
en gestión clínica

Curso de Gestión para Clínicos

La última iniciativa puesta en marcha en este sentido es el Curso de Gestión para Clínicos organizado con el Ilustre Colegio de Médicos de Madrid. La primera edición, lanzada en 2024, tuvo un éxito rotundo con más de 200 inscripciones, hito que hemos repetido en 2025 con 209 alumnos. En esta segunda edición hemos actualizamos las lecciones que habían sido menos valoradas por parte de los alumnos. Medio centenar de docentes de reconocido prestigio participan a través de lecciones breves y dinámicas en esta formación acreditada con 300 créditos.



209

alumnos
en 2025

Nuevo Máster en Cardiogeriatría

En 2025 se ha impulsado una nueva formación: el Máster de Formación Permanente en Cardiogeriatría. El objetivo es instruir a los profesionales que atienden a este perfil de pacientes sobre el impacto del envejecimiento en el sistema cardiovascular para abordar adecuadamente la complejidad clínica de las patologías cardiovasculares en adultos mayores, contribuyendo de esta manera a promover un enfoque multidisciplinario y facilitar el diseño de políticas de salud y programas de prevención.

Este título propio organizado con la Sociedad Española de Cardiología (SEC), de Medicina Interna (SEMI) y de Geriatria y Gerontología (SEGG) dará comienzo el 2 de febrero de 2026. A finales de 2025 la formación contaba con más de 100 matriculaciones.

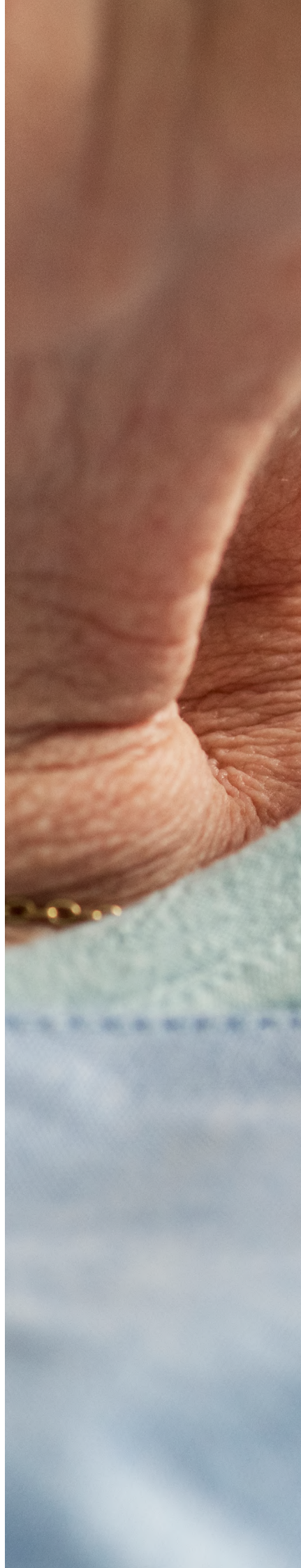
Directores

Albert Ariza Solé (SEC)
Hospital Universitari de Bellvitge, Barcelona

Manuel Martínez-Sellés d'Oliveira Soares (SEC)
*Hospital General Universitario Gregorio
Marañón, Madrid*

Francesc Formiga Pérez (SEMI)
Hospital Universitari de Bellvitge, Barcelona

María Teresa Vidán Astiz (SEGG)
*Hospital General Universitario Gregorio
Marañón, Madrid*







Cursos activos en 2025

En 2025 hemos tenido:

8  cursos activos

700  alumnos

Años	Denominación	Alumnos	Plataforma	Créditos	Entidades Colaboradoras
2023-2025	Máster en Hemodinámica e Intervencionismo IV ed.	67	Campus IMAS	90 ECTS	IMAS, SEC, URJC
2023-2025	Máster en Insuficiencia Cardíaca V ed.	117	Campus IMAS	60 ECTS	IMAS, SEC, SEMI, URJC
2024-2026	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista III ed.	39	Academia IMAS	60 ECTS	IMAS, SEC, URJC
2024-2026	Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC IV ed.	64	Academia IMAS	60 ECTS	IMAS, SEC, URJC
2025-2027	Máster en Intervencionismo Endovascular Estructural	58	Academia IMAS	60 ECTS	IMAS, SEC, URJC
2023-2025	Máster en Insuficiencia Cardíaca VI ed.	136	Academia IMAS	60 ECTS	IMAS, SEC, SEMI, URJC
2025	Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica III ed.	10	Academia IMAS	110 ECMEC's	IMAS
2025	Curso de Gestión para clínicos II ed	209	Campus ICOMEM	200 ECMEC's	IMAS, ICOMEM

Histórico de cursos organizados por IMAS

En total hemos tenido:

50 cursos activos

6 universidades

7.861 alumnos

20 organizaciones colaboradoras



UMU: Universidad de Murcia; UCAM: Universidad Católica San Antonio de Murcia; UB: Universidad de Barcelona; UIMP: Universidad Internacional Menéndez Pelayo; URJC: Universidad Rey Juan Carlos.

FACME: Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas; FIC: Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular; LASH: Sociedad Latinoamericana de Hipertensión; SEC: Sociedad Española de Cardiología; SEEN: Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición; SEMERGEN: Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria; SEMFYC: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; SEMG: Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia; SEMI: Sociedad Española de Medicina Interna; SEN: Sociedad Española de Neurología; SENEfro: Sociedad Española de Nefrología; SEPAR: Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica; SEPD: Sociedad Española de Patología Digestiva.

CURSOS TRANSVERSALES						
Años	Denominación	Alumnos	Plataforma	Universidad	Créditos	Entidades Colaboradoras
2013/ 2015	Máster en Dirección de Unidades Clínicas I ed.	300	Campus IMAS	UMU	60 ECTS	IMAS, SEC, SEPAR, SEMI
2014/ 2016	Máster en Dirección de Unidades Clínicas II ed.	300	Campus IMAS	UMU	60 ECTS	IMAS, SEC, SEPAR, SEMI
2015/ 2016	Máster en Dirección de Unidades Clínicas III ed.	323	Campus IMAS	UMU	60 ECTS	IMAS, SEC, SEPAR, SEMI
2015/ 2016	Curso de Experto en Continuidad Asistencial	33	Campus IMAS	UCAM	30 ECTS	IMAS, SEMFYC, SEC, SEMI, SEPAR, SEPD, SEN, SENEPRO
2016/ 2017	Máster en Gestión de Unidades Clínicas (CMLP)	110	Campus IMAS	Universidad Las Palmas	60 ECTS	IMAS, Colegio de Médicos de Las Palmas
2017/ 2018	Máster en Gestión Clínica de Unidades Asistenciales (SEEN)	226	Campus IMAS	UIMP	60 ECTS	IMAS, SEEN
2018/ 2020	Máster en Gestión Clínica de Unidades Asistenciales II	302	Campus IMAS	UIMP	60 ECTS	IMAS, SEC, SEPAR, SEMI
2018/ /2019	Curso de Experto en Gestión Sanitaria	100	Campus IMAS	UIMP	30 ECTS	IMAS, FACME
2019/ /2020	Curso de Experto en Tutoría de Residentes I ed.	178	Campus IMAS	URJC	20 ECTS	IMAS, SEC, SEEN, SEMI
2019/ /2021	Máster en Gestión Clínica Basada en el Valor: La innovación de la atención sanitaria en la era digital	74	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC, SEMI, FIC
2020/ 2020	Curso de Experto en Gestión Sanitaria II ed.	100	Campus IMAS	UIMP	30 ECTS	IMAS, FACME
2020/ 2021	Curso de Experto en Tutoría de Residentes II	128	Campus IMAS	URJC	20 ECTS	IMAS, SEC, SEEN, SEMI
2022	Curso de Especialista en Salud Digital	67	Campus IMAS	URJC	30 ECTS	IMAS, FIC, SEMFYC, SEEN, SEMERGEN, SEMG, SEC, PHILIPS, ABBOTT
2022	Curso de Salud Digital	20	Academia IMAS		7 ECTS	IMAS, Junta de Sanidad Castilla La Mancha
2022	Curso de Gestión Sanitaria	16	Academia IMAS		7,9 ECTS	IMAS, Junta de Sanidad de Castilla La Mancha
2023	Curso de Especialista en Salud Digital II ed.	38	Campus IMAS	URJC	30 ECTS	IMAS, FIC, SEMFYC, SEEN, SEMERGEN, SEMG, SEC, SEMI, PHILIPS, ABBOTT

Años	Denominación	Alumnos	Plataforma	Universidad	Créditos	Entidades Colaboradoras
2023	Herramientas y Métodos de la Calidad	3	Academia IMAS		100 ECMEC's	IMAS
2023	Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica I ed.	10	Academia IMAS		110 ECMEC's	IMAS
2023/ 2024	Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica II ed.	11	Academia IMAS		110 ECMEC's	IMAS
2024	Curso Herramientas y Métodos de la Calidad II ed.	3	Academia IMAS		100 ECMEC's	IMAS
2024	Curso de Gestión para clínicos	219	Campus ICOMEM		200 ECMEC's	IMAS, ICOMEM
2025	Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica III ed.	10	Academia IMAS		110 ECMEC's	IMAS
2025	Curso de Gestión para clínicos II ed.	209	Campus ICOMEM		200 ECMEC's	IMAS, ICOMEM

CURSOS ESPECÍFICOS

Años	Denominación	Alumnos	Plataforma	Universidad	Créditos	Entidades Colaboradoras
2015/ 2016	Máster en Avances en Cardiología	295	Campus IMAS	UCAM	100 ETCS	IMAS, SEC
2015/ 2016	Máster en Diagnóstico por la Imagen en Cardiología	303	Campus IMAS	UCAM	100 ETCS	IMAS, SEC
2015/ 2016	Máster en Avances en Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades de las vías aéreas	344	Campus IMAS	UCAM	60 ETCS	IMAS, SEPAR
2015/ 2018	Curso de Experto en Hipertensión Arterial (título propio)	1650	Campus IMAS	UB	100 ETCS	IMAS, LASH
2015/ 2016	Máster Hemodinámica e Intervencionismo	70	Campus IMAS	UCAM	100 ETCS	IMAS, SEC
2016/ 2017	Máster en Avances en Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades de las vías aéreas II	212	Campus IMAS	UCAM	60 ETCS	IMAS, SEPAR
2016/ 2017	Máster en Avances en Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos durante el Sueño	202	Campus IMAS	UCAM	60 ETCS	IMAS, SEPAR
2017/ 2018	Máster en Insuficiencia Cardíaca II ed.	183	Campus IMAS	UIMP	100 ETCS	IMAS, SEC, SEMI
2017/ 2018	Máster en Cuidados Cardíacos Agudos II ed.	293	Campus IMAS	UIMP	60 ETCS	IMAS, SEC

Años	Denominación	Alumnos	Plataforma	Universidad	Créditos	Entidades Colaboradoras
2018/ 2020	Máster Hemodinámica e Intervencionismo II ed.	59	Campus IMAS	UIMP	100 ETCS	IMAS, SEC
2018/ 2020	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista I ed.	52	Campus IMAS	UIMP	100 ETCS	IMAS, SEC
2019/ 2021	Máster Hemodinámica e Intervencionismo Endovascular III ed.	59	Campus IMAS	URJC	80 ECTS	IMAS, SEC
2019/ 2021	Máster en Insuficiencia cardíaca III ed.	114	Campus IMAS	URJC	60 ETCS	IMAS, SEC, SEMI
2020/ 2021	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista II	48	Campus IMAS	URJC	70 ETCS	IMAS, SEC
2020/ 2021	Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC III ed.	215	Campus IMAS	URJC	60 ETCS	IMAS, SEC
2021/ 2023	Máster en Insuficiencia Cardíaca IV ed.	174	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC, SEMI
2021/ 2023	Máster en Intervencionismo Endovascular Estructural	73	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC
2022- 2024	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista III ed.	39	Campus IMAS	URJC	70 ECTS	IMAS, SEC
2022- 2024	Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC IV ed.	100	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC
2023- 2025	Máster en Hemodinámica e Intervencionismo IV ed.	67	Campus IMAS	URJC	90 ECTS	IMAS, SEC
2023- 2025	Máster en Insuficiencia Cardíaca V ed.	117	Campus IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC, SEMI
2024- 2026	Máster en Arritmología Cardíaca Clínica e Intervencionista III ed.	39	Academia IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC
2024- 2026	Máster en Cuidados Agudos y Críticos Cardiovasculares SEC V ed.	64	Academia IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC
2025- 2027	Máster en Intervencionismo Endovascular Estructural	58	Academia IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC
2023- 2025	Máster en Insuficiencia Cardíaca VI ed.	136	Academia IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC, SEMI
2026- 2027	Máster en Cardiogeriatría	115	Academia IMAS	URJC	60 ECTS	IMAS, SEC, SEMI, SEGG

Cursos y eventos patrocinados

La Fundación IMAS ha iniciado una nueva línea de actividad, funcionando como organizador de cursos y eventos patrocinados por otras instituciones. De esta manera, nuestra entidad facilita la relación entre profesionales sanitarios y la industria, al tiempo que logramos más visibilidad y prestigio.



5-7 noviembre, Madrid



CSC 2025

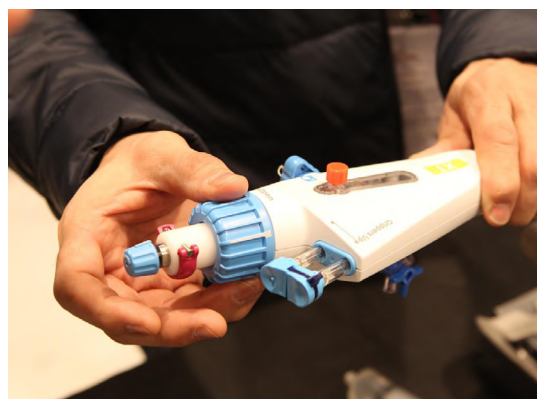


La Fundación IMAS organiza por primera vez, junto a ocho hospitales de referencia del Sistema Nacional de Salud, el Congreso de Intervencionismo Coronario y Estructural (CSC 2025). Éste supone el mayor encuentro de cardiología intervencionista práctica en español, reuniendo a más de 1.200 asistentes entre cardiólogos intervencionistas, especialistas multidisciplinares y profesionales de enfermería en el Hotel Riu Plaza España de Madrid.

El programa científico combina más de 20 casos clínicos en directo, talleres prácticos y simposios de innovación. El evento refuerza también el papel clave de Enfermería en cardiología intervencionista, con talleres de imagen (IVUS, OCT y ecocordio), simulación clínica, comunicaciones orales y sesiones sobre humanización y gestión emocional.

El CSC, cuya 11ª edición se celebró en 2025, ha contribuido decisivamente al avance de la cardiología intervencionista en nuestro país: ha impulsado la actualización profesional, ha facilitado la introducción de innovaciones y ha sabido unir el conocimiento clínico con un desarrollo tecnológico apasionante que se traduce en mejores resultados para los pacientes.

Varios de nuestros patronos están detrás de este importante evento: el Dr. Andrés Íñiguez Romo, jefe del servicio de cardiología del Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo, y el Dr. Carlos Macaya, presidente de la Fundación IMAS.



[Ver vídeo del evento](#)

5 noviembre, Vigo



III Jornadas Multidisciplinares en HAP

Este evento, celebrado en el Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo, reunió a distintos profesionales implicados en el abordaje de la Hipertensión Arterial Pulmonar con el objetivo de actualizar conocimientos y fomentar una visión integral del manejo de la enfermedad.

El programa consistió en una serie de ponencias centradas en aspectos clínicos y organizativos relevantes en el manejo de la enfermedad: novedades terapéuticas, el papel de la enfermería, desafíos diagnósticos de la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica y las claves radiológicas para su identificación precoz. Además, se analizó la presencia de la HAP en enfermedades minoritarias, subrayando la importancia de la sospecha clínica en estos casos.



03. Investigación





La actividad investigadora de IMAS está enfocada fundamentalmente al análisis de los resultados de los servicios de salud bajo el convencimiento de que la evaluación de resultados de los servicios de salud es fundamental para la elaboración de estándares de calidad, el establecimiento de líneas de mejora y la propuesta de decisiones en política sanitaria basada en el conocimiento. Además, realizamos investigación epidemiológica para conocer la incidencia y evolución de distintas patologías o procedimientos.



Proyectos RECAL: Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud

Una de las principales aportaciones de la Fundación IMAS a la sanidad española ha sido el desarrollo de los Proyectos RECAL (Recursos y Calidad en el Sistema Nacional de Salud), centrados en el análisis de la relación entre la estructura y actividad de las unidades asistenciales y los resultados en salud. Estos proyectos se articulan en dos grandes vertientes:

Encuestas dirigidas a los responsables de unidades clínicas

Recogen información sobre los recursos, la actividad y las buenas prácticas de los servicios asistenciales, creando un registro detallado de dichas unidades.

Base de datos de altas hospitalarias del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (CMBD)

Se investigan los resultados obtenidos en la atención a pacientes atendidos por distintas especialidades, así como la incidencia y evolución de diversas patologías.

Al cruzar ambos registros, es posible vincular los recursos disponibles en cada unidad, su organización y gestión, con los resultados en salud obtenidos. Esta metodología permite identificar indicadores mínimos de calidad asistencial que deberían cumplir-

se y exigirse en todo el territorio nacional. Además, se facilita a las unidades participantes información comparativa (“benchmarking”) con otras de características similares, promoviendo así su mejora continua.

Los proyectos RECAL también han servido como base para el desarrollo de iniciativas como el **Sello Excelente**, un reconocimiento a la calidad de centros y servicios sanitarios, del que hablaremos más adelante.

7

especialidades

+ 70%

de las altas
hospitalarias del SNS

20 M

de altas analizadas

+ Objetivos de los proyectos RECAL

- + Crear un registro de servicios y unidades de las distintas especialidades con las que colabora la Fundación IMAS, con el fin de: conocer los recursos asistenciales disponibles (estructura organizativa, cartera de servicios y dotación); analizar la actividad y el rendimiento de los servicios; y recoger datos sobre su actividad docente e investigadora.
- + Evaluar los resultados asistenciales, analizando la relación entre los datos de estructura y proceso, y los resultados en salud obtenidos a partir del CMBD.
- + Proponer políticas de mejora en la calidad y eficiencia de los servicios y unidades del Sistema Nacional de Salud, basándose en los análisis realizados.
- + Proporcionar información clave para establecer estándares y criterios de ordenación de recursos.
- + Desarrollar un sistema de indicadores que permita implementar herramientas de benchmarking entre servicios, favoreciendo su mejora continua.
- + Elaborar informes de situación de las especialidades y servicios analizados.
- + Disponer de una base de datos robusta que permita informar tanto a las administraciones públicas españolas como a entidades internacionales sobre los recursos y las actividades de los distintos servicios y especialidades.



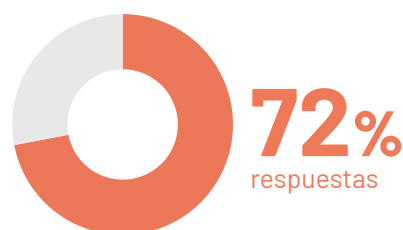
RECAL^{SEEN} 2024: Recursos y Calidad en Endocrinología y Nutrición

En 2025 la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) ha presentado la tercera edición del informe RECALSEEN (Recursos y Calidad en Endocrinología y Nutrición), un proyecto iniciado en el año 2024. Realizado en colaboración con la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS), el estudio analiza las altas hospitalarias del Sistema Nacional de Salud, así como los datos facilitados por el 72% de los servicios y unidades de endocrinología y nutrición a través de una exhaustiva encuesta.

Una de las cuestiones más destacadas que refleja el informe es la mejora en los procesos diagnósticos y en la asistencia endocrinológica, con una menor tasa de complicaciones agudas. Gracias a ello, los ingresos hospitalarios han disminuido de 26 altas por 100.000 habitantes en 2007 a 17 altas en 2022, lo que constituye una reducción del 53% en 15 años. Además, la estancia hospitalaria se ha reducido de 6 a 4 días en el mismo periodo (33,3% menos), siendo la mortalidad hospitalaria global baja: del 1,1% de media.

Todo ello permite el manejo ambulatorio de un gran número de pacientes, alcanzando una media actual de 1.633 consultas (hospitalarias y extrahospitalarias) por cada 1.000 habitantes y año. Además, la teleconsulta está implantada en el 96% de los servicios,

lo que supone un cambio organizativo muy relevante en la atención ambulatoria. No obstante, el informe refleja notables desigualdades en la atención endocrinológica entre Comunidades Autónomas.



Ingresos

-53%

(De 26 altas por 10K habitantes a 17)

Estancia hospitalaria

-33%

(De 6 a 4 días)

Consultas anuales

1.633

(Hospitalarias y extrahospitalarias)

Teleconsulta

96%

(De los servicios la tienen implantada)

Mortalidad

1%

- + **Manejo e impacto de la diabetes mellitus:** La diabetes mellitus es el diagnóstico principal más frecuente en los servicios de Endocrinología y Nutrición, representando el 54% de las altas dadas por estos servicios. Las tasas de hospitalización por diabetes no controlada varían hasta cinco veces entre Comunidades Autónomas (5,1 vs 22,8 ingresos por cada 100.000 habitantes).
- + **Desnutrición y obesidad, comorbilidades de creciente impacto:** En 2022 la desnutrición se identificó en 20,9 de cada 1.000 altas, frente a 13,1 en 2016, lo que supone un aumento del 37%. Este incremento se explica tanto por una cierta mejora en la codificación en el registro de altas hospitalarias del SNS (CMBD), como por el envejecimiento poblacional y el aumento de pacientes frágiles atendidos en los hospitales. Por otro lado, la obesidad como comorbilidad afecta al 7,7% de los mayores de 17 años hospitalizados, existiendo asimismo una infracodificación notable de esta comorbilidad en el CMBD. El tiempo medio de espera para cirugía bariátrica es de 562 días variando entre 57 y 1.359 días de media entre Comunidades Autónomas.
- + **Recursos humanos:** La tasa media estimada especialistas es de 2,9 endocrinólogos por cada 100.000 habitantes en sistema sanitario público. La práctica totalidad de los servicios (98%) dispone de profesionales de enfermería educadores en diabetes, un perfil fundamental en la atención y formación de pacientes.
- + **Cribado nutricional:** Según RECAL-SEEN 2024, en el 60% de los hospitales se realiza cribado nutricional, pero de forma sistemática sólo en el 23% de ellos se realiza a todos los pacientes ingresados. Las Unidades de Nutrición Clínica y Dietética están presentes en el 74% de los hospitales, alcanzando al 95% en los de mayor tamaño (más de 1.000 camas). En la gran mayoría de los casos (93%), estas unidades dependen directamente de los servicios de Endocrinología y Nutrición, lo que garantiza una mayor integración asistencial.
- + **Técnicas más frecuentes:** Las técnicas más frecuentes efectuadas son la ecografía de tiroides/paratiroides; las bombas de infusión continua de insulina (BICI); y la impedanciometría.
- + **Colaboración multidisciplinar:** El 91% de los servicios de Endocrinología y Nutrición tiene algún método de relación con la atención primaria, un 77% tiene protocolos conjuntos de derivación y un 83% cribado de las peticiones de consulta. Además, el 75% de los servicios realiza interconsulta con otros servicios hospitalarios, con una importante dedicación de recursos.

[Descargar informe](#)

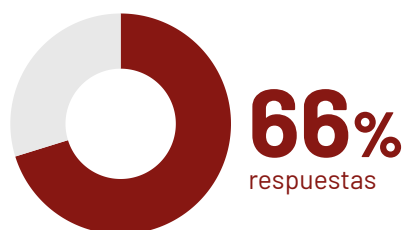
Elaborado con:



RECALCAR 2024: Recursos y Calidad en Cardiología

El informe RECALCAR 2025 (Recursos y Calidad en Cardiología), elaborado por la Sociedad Española de Cardiología (SEC) en colaboración con la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria, ofrece un análisis detallado de la asistencia cardiológica en España. Este proyecto anual se basa en el análisis de más de 5 millones de altas hospitalarias en cardiología y aproximadamente 200.000 datos estructurales y organizativos proporcionados por los responsables de los servicios desde 2012. Gracias a los datos recopilados con RECALCAR, se han publicado un total de 41 artículos científicos, 2 de ellos en 2025.

El informe de 2025 se ha realizado con datos de 109 unidades de cardiología que han respondido al cuestionario (107 de hospitales del Sistema Nacional de Salud y 2 centros privados), lo que supone el 66% de los servicios de cardiología del sistema público de salud y que representan el 75% de las camas instaladas.



Colaboración interdisciplinar

56%

de los ingresos hospitalario por enfermedad cardíaca son dados de alta por servicios distintos al de cardiología

Dotación de recursos

15%

de los servicios supera el volumen mínimo de intervenciones recomendado

Tasa bruta de mortalidad hospitalaria

-20%

de 9,6% en 2007 hasta el 7,7% en 2023



Los principales datos del informe son:

- + **Colaboración interdisciplinar:** el 56% de los episodios de ingreso hospitalario por enfermedad cardíaca son dados de alta por servicios distintos al de cardiología, siendo Medicina Interna responsable del 35% de las altas. Este dato refuerza la necesidad de avanzar hacia modelos asistenciales más integrados y colaborativos entre especialidades, así como de fortalecer la coordinación con la atención primaria.
- + **Dotación de recursos:** Aunque la dotación global de recursos se sitúa, en general, dentro o ligeramente por encima de los estándares recomendados, las diferencias entre Comunidades Autónomas son notables. La dotación de camas de cardiología, por ejemplo, oscila entre las 18,1 camas por cada 100.000 habitantes del Principado de Asturias a las 6,3 en la Comunidad Foral de Navarra, situándose ambas en los extremos del espectro. En cirugía cardíaca, sólo el 15% de los servicios supera el volumen mínimo de intervenciones recomendado, lo que respalda la conveniencia de concentrar programas para mejorar resultados y eficiencia.
- + **Recursos humanos:** En el ámbito de los recursos humanos, el número de cardiólogos por 100.000 habitantes también presenta grandes desigualdades: mientras que Andalucía registra 4,9 cardiólogos por 100.000 habitantes, Castilla y León alcanza los 8,6 y la Región de Murcia 8,4.
- + **Mejora global de la atención:** El análisis de la base de datos de altas hospitalarias del Sistema Nacional de Salud muestra una reducción significativa de la tasa bruta de mortalidad hospitalaria por el conjunto de las enfermedades cardíacas, desde valores cercanos al 9,6% en 2007 hasta el 7,7% en 2023, lo que supone un descenso acumulado próximo al 20% en el período analizado. Esta mejora global se asocia a una evolución favorable en los principales procesos cardiológicos, especialmente cuando se analizan los indicadores ajustados a riesgo.
- + **Variabilidad en los resultados:** A pesar de la mejora en la atención cardiológica, persisten importantes desigualdades en la atención a los principales procesos cardiológicos: IAMCEST, IAMSEST, insuficiencia cardíaca y shock cardiogénico, con diferencias de mortalidad ajustada a riesgo en torno al doble entre unas Comunidades Autónomas y otras.

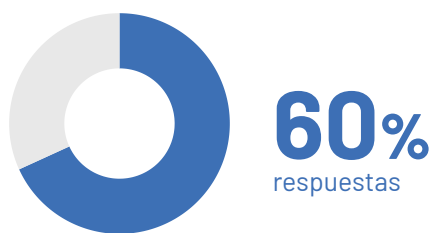
[Descargar informe](#)

Elaborado con:



RECAL^{MIN} 2025: Recursos y Calidad en Medicina Interna

La Sociedad Española de Medicina Interna y la Fundación IMAS realizaron por primera vez en informe RECALMIN en 2015 y, desde entonces, se ha realizado cada dos años. De esta manera, el informe RECALMIN 2025 es el quinto estudio de estas características elaborado entre ambas organizaciones. Para realizar este trabajo se están analizado 5,7 millones episodios de altas de medicina interna y datos de una encuesta que han cumplimentado 137 servicios de medicina interna del SNS, lo que supone un muy elevado porcentaje de unidades participantes (60%). El informe, a finales de 2025, se encontraba en fase de análisis de los datos recopilados.



Altas hospitalarias

5,7M de altas analizadas

Elaborado con:



NEUMOCAL 2025: Recursos y Calidad en Neumología

Neumocal 2025 es el segundo estudio RECAL realizado con la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). El anterior, llamado RECALAR, fue elaborado en 2017. La SEPAR retoma de esta manera la colaboración de la Fundación IMAS después de casi 10 años.

Este trabajo ha tenido una fantástica acogida por los servicios de Neumología del Sistema Nacional de Salud con 151 respuestas recogidas. También incluye el análisis de un total de 6,3 millones de episodios de altas hospitalarias. El proyecto se encuentra en fase de análisis.

Altas hospitalarias

6,3M de altas analizadas

Elaborado con:

separ
Sociedad Española
de Neumología y
Cirugía Torácica



Proyectos de investigación con la Sociedad Española de Cardiología



La Fundación IMAS desde su constitución ha colaborado estrechamente con la Sociedad Española de Cardiología (SEC) en muchos de sus proyectos estratégicos. Fruto de esa colaboración son más de tres decenas de artículos científicos publicados. Gracias a esta colaboración, SEC e IMAS se han posicionado como líderes en la explotación de la base de datos de altas hospitalarias del Sistema Nacional (CMBD) en nuestro país, una fuente de datos fundamental para analizar los resultados en salud. En 2025 hemos realizado dos proyectos pioneros que ponen el foco en los determinantes sociales y ambientales de salud.



+ Impacto de la renta regional en la mortalidad hospitalaria por insuficiencia cardíaca

Este trabajo, financiado por la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y desarrollado por investigadores clínicos del grupo Mujer y Corazón de la SEC junto con la Fundación IMAS, puso el foco en las diferencias en la mortalidad hospitalaria por insuficiencia cardíaca entre las distintas Comunidades Autónomas y el impacto de los determinantes sociales en este indicador.

Para ello, la investigación analizó más de 760.000 ingresos hospitalarios por insuficiencia cardíaca registrados en el Sistema Nacional de Salud entre 2016 y 2022. Se trata de uno de los análisis poblacionales más amplios realizados en Europa sobre esta enfermedad en un sistema sanitario público.

Según los datos del estudio, cada año se producen en España unos 255 ingresos por insuficiencia cardíaca por cada 100.000 habitantes, lo que equivale aproximadamente a un ingreso anual por cada 400 personas. La mortalidad media durante la hospitalización se situó en el 11,3 %, lo que supone 86.426 fallecimientos en el periodo analizado, con importantes variaciones entre territorios. La investigación demuestra que por cada incremento de 1.000 euros en el PIB per cápita regional, la mortalidad hospitalaria por insuficiencia cardíaca disminuye aproximadamente 0,77 puntos porcentuales.

Los resultados fueron publicados en la prestigiosa revista The Lancet Regional Health – Europe

255

ingresos por insuficiencia cardíaca por cada 100.000 habitantes

11,3%

mortalidad media durante la hospitalización

-0,77%

disminución de mortalidad hospitalaria por cada incremento de 1.000 euros en el PIB per cápita regional

De esta manera, las tasas de mortalidad hospitalaria por insuficiencia cardiaca pueden llegar a duplicarse entre Comunidades Autónomas asociándose estas diferencias al PIB regional. Además, la renta regional se correlaciona significativamente con otros determinantes sociales de la salud, como el riesgo de pobreza, el nivel educativo, las tasas de desempleo, el tabaquismo o la obesidad. De este modo, la renta regional actúa como un marcador global del entorno socioeconómico, integrando factores que influyen directamente en la salud cardiovascular: acceso a la prevención y a los cuidados sanitarios, condiciones de vida, hábitos de salud y recursos comunitarios.

El análisis tuvo en cuenta factores asistenciales como la complejidad de los hospitales o el volumen anual de actividad, pero ninguno de ellos mostró una asociación significativa con la mortalidad en las comparaciones entre Comunidades Autónomas. En cambio, el contexto socioeconómico de cada territorio sí se reveló como un determinante clave de los resultados clínicos.

Las mayores diferencias se observan al comparar comunidades situadas en los extremos del gradiente socioeconómico.

Madrid presenta la menor mortalidad hospitalaria por insuficiencia cardiaca, con un **7,7 %**, mientras que Andalucía alcanza el **16,4 %**, lo que supone una mortalidad aproximadamente un **113 %** mayor.

Esta brecha coincide con una diferencia del **84 %** en el PIB per cápita entre ambas regiones, estimado en torno a 35.000 euros en Madrid frente a unos 19.000 euros en Andalucía. Entre ambos extremos se sitúan comunidades con tasas de mortalidad inferiores a la media nacional: **Baleares (9,3 %)**, **País Vasco (9,5 %)** y **Cataluña (9,6 %)**.

Y otras con cifras claramente superiores, como: **Extremadura (14,1 %)**, **Navarra (13,4 %)** y **Canarias (12,9 %)**.



Contaminación ambiental y salud cardiovascular

La Sociedad Española de Cardiología (SEC) y la Fundación Española del Corazón en colaboración con la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (IMAS) demuestran por primera vez que la contaminación del aire está asociada a un aumento de los ingresos hospitalarios por infarto agudo de miocardio (IAM), así como a la mortalidad durante el ingreso por esta causa en España.

La investigación se centra en el análisis del impacto de las llamadas “partículas finas” en la salud cardiovascular. Estas diminutas fracciones sólidas o líquidas con un diámetro igual o inferior a 2,5 micras (unas 70 veces más pequeñas que el grosor de un cabello humano) proceden sobre todo del tráfico, la combustión de combustibles fósiles y biomasa, la industria y la agricultura, aunque también pueden generarse por polvo en suspensión, incendios o por la fragmentación de los granos de polen. Por su tamaño, pueden penetrar en los alveolos pulmonares y alcanzar el torrente sanguíneo.

Los resultados son contundentes: cuando durante 3 días las concentraciones máximas de partículas finas (PM_{2,5}) superan de media los 10 microgramos por metro cúbico (µg/m³), se registra un incremento de 21,9 ingresos por infarto agudo de miocardio por cada 1.000 hospitalizaciones por esta patología. Y si los niveles de contami-

nación rebasan los 25 µg/m³, el riesgo de fallecimiento durante la hospitalización aumenta un 14%. Esto significa que, por cada 90 personas ingresadas, se produce aproximadamente un fallecimiento más que en días con aire más limpio.

La Organización Mundial de la Salud recomienda desde su última actualización un máximo de 5 µg/m³ como media anual, mientras que la Unión Europea mantenía hasta hace poco un límite legal de 25 µg/m³, reduciéndolo recientemente hasta los 10 µg/m³. Este estudio demuestra que el umbral de 10 µg/m³, que se sobrepasó en numerosas ocasiones a lo largo del período en diversas localidades españolas, está asociado con efectos clínicamente relevantes.

La investigación “Impacto de la contaminación por partículas finas en la frecuencia y mortalidad hospitalaria por infarto agudo de miocardio en España” fue publicada en la Revista Española de Cardiología.

Incremento de

21,9

ingresos por infarto agudo de miocardio
por cada 1.000 hospitalizaciones

Investigación en resultados en salud con la Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular (FIC)



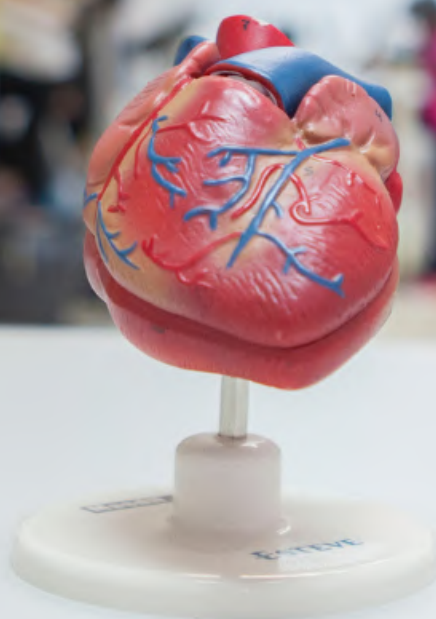
**Colaboración
FIC-IMAS
2014-2025**

61

Becas FIC de
formación
otorgadas

45

artículos
científicos
FIC-IMAS
publicados



La Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular (Fundación FIC) y la Fundación IMAS suscribieron, en el año 2014, un convenio de colaboración en formación, investigación y difusión del conocimiento. En marzo de 2025 la FIC puso fin al convenio con la Fundación IMAS, un año en el se han realizado los proyectos que detallamos a continuación.

+ Tratamiento de la estenosis aórtica grave con shock cardiogénico: *resultados del TAVI, la cirugía y el tratamiento médico*

Este trabajo, publicado en el Hellenic Journal of Cardiology, comparó la mortalidad según las diferentes estrategias aplicadas en pacientes con estenosis aórtica. El shock cardiogénico en pacientes con estenosis aórtica es una de las situaciones más críticas en cardiología con una mortalidad media del 47% a los 30 días y entre el 55 y 70% al año, con una enorme variabilidad según el tratamiento efectuado.

Según los resultados de la investigación, el tratamiento médico podría tener casi tres veces más mortalidad que el implante transcáteter de válvula aórtica (TAVI), sin embargo es la estrategia terapéutica elegida en la gran mayoría de los casos.

La investigación analizó 431 pacientes con estenosis aórtica y shock cardiogénico atendidos en los hospitales españoles con Servicio de Cirugía Cardíaca entre 2016 y 2022, de un total de 1.513 pacientes identificados en el conjunto del Sistema Nacional de Salud. En los pacientes que recibieron sólo tratamiento médico (sin intervención sobre la válvula aórtica) la mortalidad intrahospitalaria ascendió al 60,8%, mientras que el porcentaje de fallecimientos en pacientes que se sometieron a reemplazo valvular aórtico -con cirugía abierta- fue del 32,8%, reduciéndose hasta el 20,6% en los que se realizó un implante transcáteter de válvula aórtica (TAVI), un procedimiento similar al anterior pero con acceso percutáneo.

A pesar de ello, sólo el 24,8% de los pacientes fueron tratados con TAVI; el 14,8% fueron sometidos a cirugía abierta de válvula aórtica y la gran mayoría, el 60,3% de los pacientes, recibieron tratamiento médico sin sustitución valvular.

Implante transcáteter de válvula aórtica (TAVI): Reducción de mortalidad hospitalaria hasta

20,6%

+ Evolución y resultados del cierre de la orejuela izquierda en España. *Un estudio de base poblacional (2016 a 2022)*



El proyecto tiene como objetivo evaluar la evolución temporal, características clínicas, resultados y factores pronósticos del cierre percutáneo de la orejuela auricular izquierda (LAAC) en España entre 2016 y 2022, analizando además el impacto del tipo de ingreso y del volumen hospitalario en los resultados clínicos.

Durante dicho periodo, se identificaron un total de 3.786 procedimientos de cierre percutáneo de la orejuela auricular izquierda realizados en hospitales del Sistema Nacional de Salud. A lo largo de estos siete años, se observó un crecimiento sostenido en la realización de este tipo de intervenciones, con un incremento anual medio del 23 %, tanto en pacientes varones como mujeres. Este aumento refleja la creciente consolidación del LAAC como alternativa terapéutica para la prevención del ictus en pacientes con fibrilación auricular no valvular y alto riesgo hemorrágico. En términos de seguridad, el procedimiento mostró una baja tasa de mortalidad intra-hospitalaria, situada en el 1%, lo que pone de manifiesto un perfil de riesgo aceptable, incluso en una población con alta comorbilidad. El artículo está pendiente de aceptación.

Incremento anual del

23%

en el número de procedimientos
de cierre percutáneo de la orejuela
auricular izquierda

+ Epidemiología de la endocarditis infecciosa en pacientes con enfermedad renal terminal y diálisis en España: *un estudio de base poblacional*

Este proyecto tiene como objetivo describir las características clínicas, microbiológicas y los resultados hospitalarios de la endocarditis infecciosa en pacientes con enfermedad renal terminal en España, evaluando además el impacto del tratamiento con diálisis sobre la mortalidad intrahospitalaria. Para ello, se analizaron 9.008 episodios de endocarditis infecciosa hospitalaria registrados en el Sistema Nacional de Salud entre 2016 y 2019, de los cuales 428 ocurrieron en pacientes con enfermedad renal terminal y 332 estaban en tratamiento de diálisis. Ya han finalizado los análisis y se ha redactado el artículo, el cual está pendiente de aceptación.



Se analizaron

9.008

episodios de endocarditis
infecciosa hospitalaria

428

pacientes con enfermedad
renal terminal

332

pacientes en tratamiento
de diálisis

Artículos y comunicaciones publicados en 2025

Proyecto	Artículo	Revista
	Gómez-Ramírez D, Olmos C, Fernández-Pérez C, del Prado N, Rosillo N, Bernal JL, Zulet P, Vilacosta I, Elola FJ. Outcomes of infective endocarditis in patients with end-stage renal disease in Spain A population-based study	BMC Infectious Diseases IF 3,4
	Carlos Ferrera, Carolina Espejo-Paeres, Pilar Jiménez-Quevedo, Náyade del Prado, Luis Nombela-Franco, Cristina Fernández-Pérez, Francisco Javier Noriega, Nicolás Rosillo, Nieves Gonzalo, Rodrigo Fernández Jiménez, Iván Javier Núñez-Gil, José Luis Bernal, Pablo Pérez, Javier Escaned, Antonio Fernández-Ortiz, Francisco Javier Elola, Ana Viana-Tejedor. Treatment of severe aortic stenosis and cardiogenic shock: outcomes of TAVR vs SAVR and medical therapy	Hellenic Journal of Cardiology IF 3
	Maria Anguita-Gamez ; Nayade del Prado ; Pablo Salinas; José Luis Bernal, B.; Cristina Fernández-Pérez;; Pilar Jimenez-Quevedo;; Gabriela Tirado-Conte ; Alejandro Travieso ; Hernán Mejía-Rentería ; Fernando Macaya ; Ricardo Ortiz-Lozada ; Xavier Freixa ; Rodrigo Estevez-Loureiro ; Dabit Arzamendi ; Ignacio Cruz-Gonzalez ; Nieves Gonzalo ; Josep Rodés-Cabau ; Antonio Fernández-Ortiz ; Javier Escaned, ; Julián Villacastin ; Javier Elola, ; Luis Nombela-Franco. Temporal trends and results of left atrial appendage closure. A national populationbased study	Revista Española de Cardiología IF 4,9
	Raquel Campuzano, Julio Núñez (ambos coautores), Violeta Sánchez, Juan José Gómez Doblas, Vicente Arrarte, Ángel Cequier, Blanca Miranda, Cristina Fernández, Náyade Prado, Nicolás Rosillo, José Luis Bernal, Pablo Perez, Sonia Gutiérrez, Jordi Bañeras. Impacto de la contaminación por partículas finas (PM2,5) en la frecuentación y mortalidad hospitalaria por infarto agudo de miocardio en España.	Revista Española de Cardiología IF 4,9
	Pablo Jorge Pérez y cols. Características, manejo y pronóstico de la parada cardíaca extrahospitalaria según el centro tratante	Emergencias IF 6,3
	Carolina Ortiz-Cortés; Leticia Fernández-Friera; José M Gámez Martínez; Ángel Cequier Fillat; Clara Bonanad Lozano; Antonia Sambola; Lorenzo Fácila Rubio; Luis Rodríguez Padial; Raquel Campuzano Ruiz; Milagros Pedreira Pérez; José M de la Torre Hernández; Nicolás Rosillo; Sofía Sánchez Fernández; Náyade del Prado; José Luis Bernal; Cristina Fernández; Diego Alvaredo; Sergio Rico-Martín; Francisco Javier Elola Somoza. Regional inequalities in heart failure hospitalisation and in-hospital mortality in Spain (2016-2022): a nationwide, observational study Article	The Lancet Regional Health – Europe IF 13
	Julia Ocon Breton; Juan José Díaz Gómez; Gabriel Oliveira Fuster; Alberto Fernández Martínez; Alba Gadón Sanz-Pastor; Nuria Vilarrasa García; Beatriz Lourdes Sánchez; Emma Anda Apiñaniz; Francisco Pita Gutiérrez; Manuel Gahete Ortiz; Juan José López Gómez; Rosa Casañ Fernández; Miguel Ángel Rubio Herrera; Náyade del Prado; Javier Escalada Martín; Francisco Javier Elola Somoza; Ignacio Bernabeu Morón. RECALSEEN 2024. La atención al paciente en las unidades de Endocrinología y Nutrición del Sistema Nacional de Salud	Endocrinología, Diabetes y Nutricion IF 1,2



Handwritten notes on a spiral-bound notebook. The text is written in a cursive script and includes the words "help", "under", and "C & S". There are also some numbers and symbols.

INVESTMENT			
DATE	AMOUNT	INTEREST	TOTAL
1/1/20	100.00	0.00	100.00
2/1/20	100.00	0.00	200.00
3/1/20	100.00	0.00	300.00
4/1/20	100.00	0.00	400.00
5/1/20	100.00	0.00	500.00
6/1/20	100.00	0.00	600.00
7/1/20	100.00	0.00	700.00
8/1/20	100.00	0.00	800.00
9/1/20	100.00	0.00	900.00
10/1/20	100.00	0.00	1000.00
11/1/20	100.00	0.00	1100.00
12/1/20	100.00	0.00	1200.00
1/1/21	100.00	0.00	1300.00
2/1/21	100.00	0.00	1400.00
3/1/21	100.00	0.00	1500.00
4/1/21	100.00	0.00	1600.00
5/1/21	100.00	0.00	1700.00
6/1/21	100.00	0.00	1800.00
7/1/21	100.00	0.00	1900.00
8/1/21	100.00	0.00	2000.00
9/1/21	100.00	0.00	2100.00
10/1/21	100.00	0.00	2200.00
11/1/21	100.00	0.00	2300.00
12/1/21	100.00	0.00	2400.00
1/1/22	100.00	0.00	2500.00
2/1/22	100.00	0.00	2600.00
3/1/22	100.00	0.00	2700.00
4/1/22	100.00	0.00	2800.00
5/1/22	100.00	0.00	2900.00
6/1/22	100.00	0.00	3000.00
7/1/22	100.00	0.00	3100.00
8/1/22	100.00	0.00	3200.00
9/1/22	100.00	0.00	3300.00
10/1/22	100.00	0.00	3400.00
11/1/22	100.00	0.00	3500.00
12/1/22	100.00	0.00	3600.00
1/1/23	100.00	0.00	3700.00
2/1/23	100.00	0.00	3800.00
3/1/23	100.00	0.00	3900.00
4/1/23	100.00	0.00	4000.00
5/1/23	100.00	0.00	4100.00
6/1/23	100.00	0.00	4200.00
7/1/23	100.00	0.00	4300.00
8/1/23	100.00	0.00	4400.00
9/1/23	100.00	0.00	4500.00
10/1/23	100.00	0.00	4600.00
11/1/23	100.00	0.00	4700.00
12/1/23	100.00	0.00	4800.00
1/1/24	100.00	0.00	4900.00
2/1/24	100.00	0.00	5000.00
3/1/24	100.00	0.00	5100.00
4/1/24	100.00	0.00	5200.00
5/1/24	100.00	0.00	5300.00
6/1/24	100.00	0.00	5400.00
7/1/24	100.00	0.00	5500.00
8/1/24	100.00	0.00	5600.00
9/1/24	100.00	0.00	5700.00
10/1/24	100.00	0.00	5800.00
11/1/24	100.00	0.00	5900.00
12/1/24	100.00	0.00	6000.00
1/1/25	100.00	0.00	6100.00
2/1/25	100.00	0.00	6200.00
3/1/25	100.00	0.00	6300.00
4/1/25	100.00	0.00	6400.00
5/1/25	100.00	0.00	6500.00
6/1/25	100.00	0.00	6600.00
7/1/25	100.00	0.00	6700.00
8/1/25	100.00	0.00	6800.00
9/1/25	100.00	0.00	6900.00
10/1/25	100.00	0.00	7000.00
11/1/25	100.00	0.00	7100.00
12/1/25	100.00	0.00	7200.00
1/1/26	100.00	0.00	7300.00
2/1/26	100.00	0.00	7400.00
3/1/26	100.00	0.00	7500.00
4/1/26	100.00	0.00	7600.00
5/1/26	100.00	0.00	7700.00
6/1/26	100.00	0.00	7800.00
7/1/26	100.00	0.00	7900.00
8/1/26	100.00	0.00	8000.00
9/1/26	100.00	0.00	8100.00
10/1/26	100.00	0.00	8200.00
11/1/26	100.00	0.00	8300.00
12/1/26	100.00	0.00	8400.00
1/1/27	100.00	0.00	8500.00
2/1/27	100.00	0.00	8600.00
3/1/27	100.00	0.00	8700.00
4/1/27	100.00	0.00	8800.00
5/1/27	100.00	0.00	8900.00
6/1/27	100.00	0.00	9000.00
7/1/27	100.00	0.00	9100.00
8/1/27	100.00	0.00	9200.00
9/1/27	100.00	0.00	9300.00
10/1/27	100.00	0.00	9400.00
11/1/27	100.00	0.00	9500.00
12/1/27	100.00	0.00	9600.00
1/1/28	100.00	0.00	9700.00
2/1/28	100.00	0.00	9800.00
3/1/28	100.00	0.00	9900.00
4/1/28	100.00	0.00	10000.00
5/1/28	100.00	0.00	10100.00
6/1/28	100.00	0.00	10200.00
7/1/28	100.00	0.00	10300.00
8/1/28	100.00	0.00	10400.00
9/1/28	100.00	0.00	10500.00
10/1/28	100.00	0.00	10600.00
11/1/28	100.00	0.00	10700.00
12/1/28	100.00	0.00	10800.00
1/1/29	100.00	0.00	10900.00
2/1/29	100.00	0.00	11000.00
3/1/29	100.00	0.00	11100.00
4/1/29	100.00	0.00	11200.00
5/1/29	100.00	0.00	11300.00
6/1/29	100.00	0.00	11400.00
7/1/29	100.00	0.00	11500.00
8/1/29	100.00	0.00	11600.00
9/1/29	100.00	0.00	11700.00
10/1/29	100.00	0.00	11800.00
11/1/29	100.00	0.00	11900.00
12/1/29	100.00	0.00	12000.00
1/1/30	100.00	0.00	12100.00
2/1/30	100.00	0.00	12200.00
3/1/30	100.00	0.00	12300.00
4/1/30	100.00	0.00	12400.00
5/1/30	100.00	0.00	12500.00
6/1/30	100.00	0.00	12600.00
7/1/30	100.00	0.00	12700.00
8/1/30	100.00	0.00	12800.00
9/1/30	100.00	0.00	12900.00
10/1/30	100.00	0.00	13000.00
11/1/30	100.00	0.00	13100.00
12/1/30	100.00	0.00	13200.00
1/1/31	100.00	0.00	13300.00
2/1/31	100.00	0.00	13400.00
3/1/31	100.00	0.00	13500.00
4/1/31	100.00	0.00	13600.00
5/1/31	100.00	0.00	13700.00
6/1/31	100.00	0.00	13800.00
7/1/31	100.00	0.00	13900.00
8/1/31	100.00	0.00	14000.00
9/1/31	100.00	0.00	14100.00
10/1/31	100.00	0.00	14200.00
11/1/31	100.00	0.00	14300.00
12/1/31	100.00	0.00	14400.00
1/1/32	100.00	0.00	14500.00
2/1/32	100.00	0.00	14600.00
3/1/32	100.00	0.00	14700.00
4/1/32	100.00	0.00	14800.00
5/1/32	100.00	0.00	14900.00
6/1/32	100.00	0.00	15000.00
7/1/32	100.00	0.00	15100.00
8/1/32	100.00	0.00	15200.00
9/1/32	100.00	0.00	15300.00
10/1/32	100.00	0.00	15400.00
11/1/32	100.00	0.00	15500.00
12/1/32	100.00	0.00	15600.00
1/1/33	100.00	0.00	15700.00
2/1/33	100.00	0.00	15800.00
3/1/33	100.00	0.00	15900.00
4/1/33	100.00	0.00	16000.00
5/1/33	100.00	0.00	16100.00
6/1/33	100.00	0.00	16200.00
7/1/33	100.00	0.00	16300.00
8/1/33	100.00	0.00	16400.00
9/1/33	100.00	0.00	16500.00
10/1/33	100.00	0.00	16600.00
11/1/33	100.00	0.00	16700.00
12/1/33	100.00	0.00	16800.00
1/1/34	100.00	0.00	16900.00
2/1/34	100.00	0.00	17000.00
3/1/34	100.00	0.00	17100.00
4/1/34	100.00	0.00	17200.00
5/1/34	100.00	0.00	17300.00
6/1/34	100.00	0.00	17400.00
7/1/34	100.00	0.00	17500.00
8/1/34	100.00	0.00	17600.00
9/1/34	100.00	0.00	17700.00
10/1/34	100.00	0.00	17800.00
11/1/34	100.00	0.00	17900.00
12/1/34	100.00	0.00	18000.00
1/1/35	100.00	0.00	18100.00
2/1/35	100.00	0.00	18200.00
3/1/35	100.00	0.00	18300.00
4/1/35	100.00	0.00	18400.00
5/1/35	100.00	0.00	18500.00
6/1/35	100.00	0.00	18600.00
7/1/35	100.00	0.00	18700.00
8/1/35	100.00	0.00	18800.00
9/1/35	100.00	0.00	18900.00
10/1/35	100.00	0.00	19000.00
11/1/35	100.00	0.00	19100.00
12/1/35	100.00	0.00	19200.00
1/1/36	100.00	0.00	19300.00
2/1/36	100.00	0.00	19400.00
3/1/36	100.00	0.00	19500.00
4/1/36	100.00	0.00	19600.00
5/1/36	100.00	0.00	19700.00
6/1/36	100.00	0.00	19800.00
7/1/36	100.00	0.00	19900.00
8/1/36	100.00	0.00	20000.00
9/1/36	100.00	0.00	20100.00
10/1/36	100.00	0.00	20200.00
11/1/36	100.00	0.00	20300.00
12/1/36	100.00	0.00	20400.00
1/1/37	100.00	0.00	20500.00
2/1/37	100.00	0.00	20600.00
3/1/37	100.00	0.00	20700.00
4/1/37	100.00	0.00	20800.00
5/1/37	100.00	0.00	20900.00
6/1/37	100.00	0.00	21000.00
7/1/37	100.00	0.00	21100.00
8/1/37	100.00	0.00	21200.00
9/1/37	100.00	0.00	21300.00
10/1/37	100.00	0.00	21400.00
11/1/37	100.00	0.00	21500.00
12/1/37	100.00	0.00	21600.00
1/1/38	100.00	0.00	21700.00
2/1/38	100.00	0.00	21800.00
3/1/38	100.00	0.00	21900.00
4/1/38	100.00	0.00	22000.00
5/1/38	100.00	0.00	22100.00
6/1/38	100.00	0.00	22200.00
7/1/38	100.00	0.00	22300.00
8/1/38	100.00	0.00	22400.00
9/1/38	100.00	0.00	22500.00
10/1/38	100.00	0.00	22600.00
11/1/38	100.00	0.00	22700.00
12/1/38	100.00	0.00	22800.00
1/1/39	100.00	0.00	22900.00
2/1/39	100.00	0.00	23000.00
3/1/39	100.00	0.00	23100.00
4/1/39	100.00	0.00	23200.00
5/1/39	100.00	0.00	23300.00
6/1/39	100.00	0.00	23400.00
7/1/39	100.00	0.00	23500.00
8/1/39	100.00	0.00	23600.00
9/1/39	100.00	0.00	23700.00
10/1/39	100.00	0.00	23800.00
11/1/39	100.00	0.00	23900.00
12/1/39	100.00	0.00	24000.00
1/1/40	100.00	0.00	24100.00
2/1/40	100.00	0.00	24200.00
3/1/40	100.00	0.00	24300.00
4/1/40	100.00	0.00	24400.00
5/1/40	100.00	0.00	24500.00
6/1/40	100.00	0.00	24600.00
7/1/40	100.00	0.00	24700.00
8/1/40	100.00	0.00	24800.00
9/1/40	100.00	0.00	24900.00
10/1/40	100.00	0.00	25000.00
11/1/40	100.00	0.00	25100.00
12/1/40	100.00	0.00	25200.00
1/1/41			

04. Calidad





Toda la actividad de la Fundación IMAS está relacionada de alguna manera con la calidad, un aspecto fundamental para mejorar los resultados en salud y el bienestar de los pacientes.

Para que esto sea posible lo primero es conocer la situación de partida, algo que perseguimos con nuestros estudios de investigación. Con esta información y la literatura científica existente, establecemos estándares de calidad y ponemos en marcha programas de certificación de la calidad de la mano de las sociedades científico-médicas. También colaboramos en el desarrollo de instrumentos de gestión que facilitan la toma de decisiones. Además, acompañamos a las organizaciones científico-médicas a elaborar sus reflexiones estratégicas de forma que puedan orientar sus actividades hacia el logro de unos horizontes deseados, reforzando su papel dentro de la especialidad.

Actividades que desarrollamos en el área de calidad

- + Identificación de indicadores y estándares de calidad en diferentes especialidades médicas.
- + Elaboración de programas de certificación de servicios y unidades.
- + Desarrollo de instrumentos de gestión y proyectos de reflexión estratégica.
- + Desarrollo de estándares e indicadores de resultados centrados en el paciente.

Certificación Excelente

La Certificación Excelente es un sello de calidad que acredita la adecuada organización y gestión de las unidades asistenciales en base a las mejores prácticas y estándares de excelencia.

Para desarrollar este proyecto, primero generamos evidencia con nuestros estudios de investigación (proyectos RECAL). Con esta información y la literatura científica existente, establecemos estándares de calidad y ponemos en marcha programas de certificación de la calidad de la mano de las sociedades científico-médicas. El objetivo último es mejorar la calidad de la asistencia en el Sistema Nacional de Salud, contribuyendo a reducir la mortalidad y los reingresos hospitalarios evitables, disminuir la variabilidad en la atención y promover un uso eficiente de los recursos disponibles.



Elaboración de estándares de calidad

Para poder certificar la calidad, el primer paso consiste en elaborar los estándares que deben exigirse en los distintos tipos de unidades y servicios de cada especialidad, así como en los diferentes procesos y procedimientos. Este trabajo requiere una reflexión profunda sobre el papel que debe desempeñar cada especialidad dentro del Sistema Nacional de Salud, junto con una revisión exhaustiva de la literatura científica.

Entre los documentos analizados se incluyen los estudios RECAL, los documentos de Estándares y Recomendaciones del Ministerio de Sanidad, así como otros referentes internacionales de calidad asistencial en las distintas especialidades. Con toda esta información, se definen estándares relacionados con la estructura y los procesos asistenciales, y con la formación e investigación adecuadas. Además, se propone un cuadro de mandos orientado a resultados, cuyos indicadores se elaboran con la participación de un Comité de Calidad designado por la sociedad científica correspondiente.

En 2025 se ha iniciado por la SEMI, con la colaboración de IMAS la actualización de los estándares de los servicios de Medicina Interna. Objetivos de este proyecto son:

- + Analizar las funciones de los SMI.
- + Establecer estándares de estructura, procesos y -en la medida de lo posible- indicadores de resultados para las modalidades asistenciales y procesos de los SMI.
- + Estimar las cargas de trabajo de internista para cada modalidad asistencial / proceso.

Está previsto finalizar este proyecto a mediados de 2026.



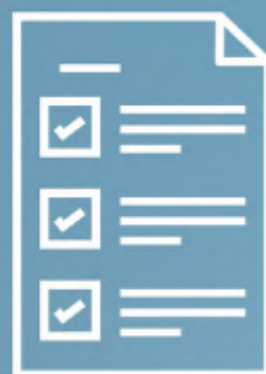
Acreditación de la Excelencia

Una vez establecidos los estándares de calidad, se diseñan programas para certificar que las unidades o servicios cumplen con los criterios exigidos. Es importante destacar que son las propias unidades y servicios quienes, de forma voluntaria, se someten al proceso de evaluación.

Para iniciar el proceso de acreditación, se facilita a los solicitantes un manual detallando los requisitos de acreditación, acompañado de un listado de comprobación que facilita la recopilación de la información necesaria. Toda la información requerida se envía a la sociedad científica, la cual es posteriormente revisada por la Fundación IMAS. En algunos casos, una consultoría externa lleva a cabo monitorizaciones y entrevistas “in situ” con los responsables de las unidades, gerentes y/o directores médicos, con el fin de verificar y ampliar la información recibida.

Con todos estos elementos, IMAS elabora un informe técnico que incluye observaciones, recomendaciones de mejora, y la descripción de los estándares que cumple cada unidad. Este informe se presenta al Comité de Calidad de la sociedad científica correspondiente, que es quien toma la decisión final.

Las unidades que superan el proceso reciben un Certificado Excelente, con una validez de cinco años y la posibilidad de renovación mediante un proceso de recertificación.





Proyectos de Certificación Excelente

La Fundación IMAS colabora en tres proyectos de Certificación Excelente con diferentes sociedades científicas con los que se ha acreditado un total de 540 servicios, unidades y procesos en distintos hospitales del Sistema Nacional de Salud.

540

servicios, unidades y procesos

- + **SEC Excelente**, junto con la Sociedad Española de Cardiología
- + **SEMI Excelente**, con la Sociedad Española de Medicina Interna
- + **SEPD Excelente**, en colaboración con la Sociedad Española de Patología Digestiva

SEC Excelente

Organización promotora: Sociedad Española de Cardiología (SEC)

Inicio del proyecto: 2017

Estándares elaborados

Procedimientos

Ablación en fibrilación auricular; Asistencia Ventricular Mecánica; Balón de Contrapulsación Intra-aórtica; Ecocardiografía Transesofágica; Implante Percutáneo de la Válvula Mitral; Seguimiento de Dispositivos y Sustitución Valvular Aórtica Transcatéter (TAVI).

Procesos

Cardiopatía Isquémica Estable; Fibrilación Auricular; Hipercolesterolemia Familiar; Síncope, Síndrome Coronario Agudo con Elevación del Segmento ST (SCACEST); Síndrome Coronario Agudo sin Elevación del Segmento ST (SCASEST).

Unidades

Cardio-Onco-Hematología; Cardiopatías Familiares, Cardio-Renal; Hipertensión Pulmonar; Insuficiencia Cardíaca; Rehabilitación.

Acreditaciones

306 procesos y procedimientos acreditados, 23 de ellos en 2025.

SEMI Excelente

Organización promotora: Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

Inicio del proyecto: 2018

Estándares elaborados

Servicios de Medicina Interna. Unidades Funcionales de: Asistencia Compartida y Medicina Consultiva; Enfermedades Autoinmunes; Enfermedad Tromboembólica Venosa; Insuficiencia Cardíaca; Enfermedades Minoritarias; Riesgo Vascular; Ecografía Clínica; y Programas de Pacientes Pluripatológicos. En 2025 se está llevando a cabo una revisión de los estándares seleccionados para cada proceso.

Acreditaciones

232 diplomas SEMI EXCELENTE (45 servicios y 187 Unidades monográficas) en total, 39 de ellas en 2025. Las certificaciones de SEMI-Excelente de unidades monográficas son gestionadas directamente por los respectivos grupos de trabajo de la SEMI.

Actualización de los Estándares de Medicina Interna: En 2025 hemos llevado a cabo una actualización de los estándares de medicina interna.

SEPD excelente

Organización promotora: Sociedad Española de Patología Digestiva

Inicio del proyecto: 2019

Estándares elaborados

Servicios de Aparato Digestivo. Unidades de Páncreas.

Acreditaciones

2 servicios acreditados.

PROMCAR: Patient Reported Outcomes Measures en Cardiología

PROMCAR (Patient Reported Outcomes Measures en Cardiología) tiene como objetivo incorporar de forma sistemática las experiencias y percepciones de los pacientes en la evaluación de la práctica cardiológica. Para ello, el proyecto desarrolla estándares e indicadores de resultados centrados en el paciente (Patient-Reported Outcomes), ampliando la evaluación más allá de los indicadores clínicos tradicionales —como la mortalidad o la tasa de reingreso hospitalario— e integrando dimensiones como la calidad de vida, el estado funcional y el bienestar percibido. Esta información, habitualmente infrautilizada en los sistemas sanitarios, es esencial para una evaluación completa de la actividad asistencial.

Con esta iniciativa, la Sociedad Española de Cardiología, con el apoyo de la Fundación IMAS, aspira a situarse como la primera sociedad científico-médica española en incorporar de manera sistemática la voz del paciente en la práctica asistencial.

El proyecto se articula en varias fases: revisión de la evidencia disponible, elaboración de borradores de estándares e indicadores, y contraste mediante consultas a expertos. Asimismo, contempla acciones específicas de transferencia y difusión, incluyendo

la publicación de resultados en la Revista Española de Cardiología y su presentación ante administraciones sanitarias.

Para recoger la perspectiva del paciente se desarrollarán cuestionarios validados y estandarizados, diferenciados por patologías:

- + Estenosis aórtica grave
- + Insuficiencia cardiaca
- + Fibrilación auricular
- + Síndrome coronario agudo
- + Cardiopatía isquémica crónica

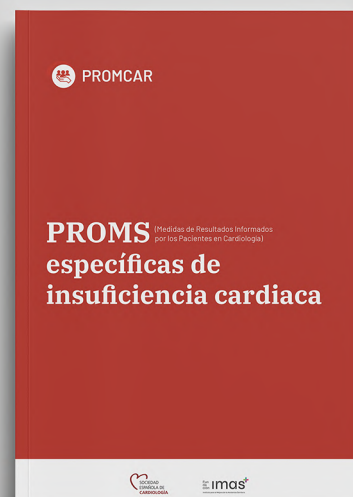
Estos instrumentos permitirán estimar el estado de salud percibido y el impacto funcional de la enfermedad. Además, se incorporarán medidas de experiencia reportada por pacientes (PREM, Patient-Reported Experience Measures) para evaluar la interacción con los servicios sanitarios, incluyendo la percepción del paciente, su familia y cuidadores.

Avances de PROMCAR en 2025

En 2025 se llevó a cabo la selección de cuestionarios. Bajo la dirección científica del comité director, se constituyeron grupos de trabajo para la selección de PROM genérico, PROM específicos para los cinco procesos mencionados y los PREM. Se seleccionaron por unanimidad cuatro cuestionarios previamente validados y disponibles en español y se formularon recomendaciones para la identificación de los pacientes diana y la administración de los cuestionarios.

Los cuestionarios seleccionados constituyen un estándar de referencia para su aplicación en los servicios de cardiología del Sistema Nacional de Salud y para el desarrollo de una plataforma digital de explotación de datos destinada a apoyar la toma de decisiones clínicas y la evaluación comparativa orientada a la mejora de la calidad asistencial.

La metodología de esta primera fase del proyecto ha sido recogida en un artículo enviado a la Revista Española de Cardiología, el cual está a la espera de ser aprobado por la revista. En 2026 se espera desarrollar la plataforma digital de explotación y empezar con las primeras pruebas piloto.



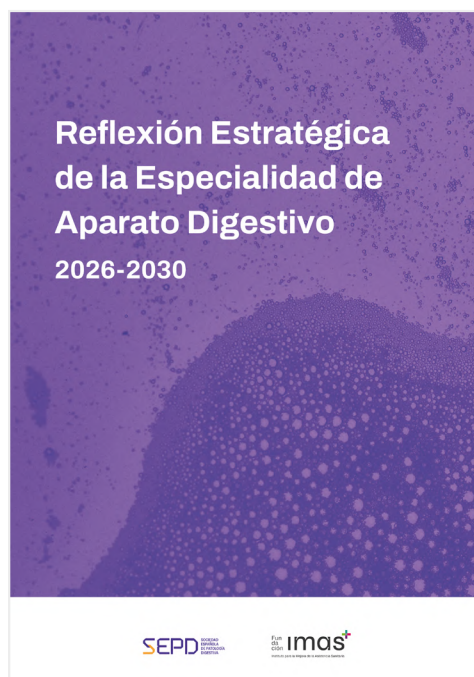
Reflexión Estratégica de la Especialidad de Aparato Digestivo 2026-2030

La Fundación IMAS colabora con distintas sociedades científico-médicas en sus procesos de reflexión estratégica para definir el papel de las entidades dentro de sus especialidades y el horizonte deseado que se quiere alcanzar. Este ejercicio se ha realizado con la Sociedad Española de Cardiología en 2019 (documento *"El Cardiólogo y la Cardiología del Futuro"*), con la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (*"Reflexión Estratégica de la SEEN 2023-2027"*) y con la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) con la elaboración de la *"Reflexión Estratégica de la SEMI 2024-2028"*.

En 2025, la Fundación IMAS ha colaborado con la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) en la elaboración de la reflexión estratégica de la especialidad aparato digestivo, una hoja de ruta con las principales líneas de acción que regirán su actividad entre 2026 y 2030.

El documento parte de un análisis del entorno —determinantes de salud, cambios demográficos y sociales, tendencias epidemiológicas, innovación tecnológica, digitalización e inteligencia artificial— y de un análisis interno de la especialidad, con el fin de identificar debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades (DAFO) y definir líneas estratégicas de actuación (CAME).

La reflexión se articula en torno al valor que la especialidad puede aportar al sistema sanitario, alineando sus objetivos con la mejora de la salud individual y colectiva, el aumento de la calidad y la eficiencia del sistema. El proyecto proporciona así una hoja de ruta estratégica para adaptar la especialidad de Aparato Digestivo a los desafíos del envejecimiento poblacional, el crecimiento de la carga de enfermedad digestiva y la transformación digital, reforzando su papel científico, asistencial y organizativo en el contexto sanitario español.



[Descargar documento](#)



Líneas estratégicas de la SEPD 2026-2030:

Línea 1. Desarrollar el concepto de “salud digestiva integral”.

Línea estratégica 2. Contribuir a la transformación del sistema sanitario hacia un modelo asistencial que logre más eficazmente el “quíntuple objetivo”: mejorar la salud; mejorar la experiencia del paciente; mejorar la experiencia del profesional; aumentar la equidad y la calidad; mejorar la eficiencia.

Línea estratégica 3. Adecuar la formación de los especialistas en aparato digestivo a las necesidades actuales, tanto en la formación en la especialidad como en la formación continua.

Línea estratégica 4. Aumentar la calidad de la asistencia digestiva y garantizar un nivel de calidad adecuado en todos los centros y regiones.

Línea estratégica 5. Promover la investigación y la innovación. Generar evidencia científica sobre la efectividad y calidad de la asistencia digestiva.

Línea estratégica 6. Posicionar a la Estrategia de Aparato Digestivo como referente para la toma de decisiones en política sanitaria y en la sociedad.

05. Salud digital





La Fundación IMAS incorporó en 2021 la salud digital como una de las líneas prioritarias de actividad. Nuestro objetivo es poner la digitalización al servicio de la transformación del sistema sanitario e impulsar proyectos que caminen en esa dirección.

Objetivos de la Fundación IMAS en el campo de la salud digital

- + Contribuir a incorporar la salud digital en la agenda de las sociedades científicas.
- + Promover la participación de los profesionales clínicos y los ciudadanos/pacientes en las iniciativas de transformación digital del sistema sanitario español.
- + Trasladar a la opinión pública y a los decisores políticos la necesidad de que la digitalización del sistema sanitario español esté alineada y sirva a los objetivos previamente mencionados.
- + Liderar iniciativas en este campo, como la Historia Digital de Salud del Ciudadano.
- + Contribuir a la formación de los profesionales clínicos en salud digital.

Grupo de Trabajo para la Transformación Digital del Sistema Sanitario

Desde la Fundación IMAS creemos que es fundamental la alineación de las sociedades científico-médicas en el campo de la salud digital y la Inteligencia Artificial generativa tanto por el enorme beneficio potencial que supone como por los riesgos que acarrea. Por ello, hemos instado a las sociedades científicas con las que colaboramos a crear grupos de salud digital que analicen cómo se debería incorporar la digitalización en sus respectivas áreas para crear, con un representante de cada sociedad, un grupo interdisciplinar coordinado por la Fundación IMAS.

El Grupo de Trabajo para la Transformación Digital del Sistema Sanitario 2025/2026 tiene como finalidad impulsar, desde el entorno de IMAS, una estrategia estructurada de innovación orientada a resultados. Se propone la creación de un grupo multidisciplinar enfocado específicamente en la transformación digital del sistema sanitario, con especial atención a la identificación de necesidades asistenciales susceptibles de beneficiarse de soluciones tecnológicas, incluidas aquellas vinculadas a procesos de digitalización avanzada e inteligencia artificial. El objetivo es priorizar necesidades de alto impacto y acompañar el desarrollo de proyectos con potencial de implementación real.

El grupo prestará apoyo científico-técnico a iniciativas de innovación promovidas tanto por el centro tecnológico como por empresas colaboradoras, facilitando la definición clínica de los proyectos y su alineación con las prioridades asistenciales. Asimismo, se realizará un mapeo de socios tecnológicos que permita canalizar estas necesidades hacia interlocutores estratégicos —como centros tecnológicos (p. ej., Tecnalia) y empresas— con capacidad para desarrollar proyectos de innovación tecnológica.

En paralelo, se analizarán posibles vías de financiación que incluyan ayudas y subvenciones a la innovación, con el objetivo de que los retornos reviertan en beneficio de los investigadores, las sociedades científicas participantes y la propia IMAS. Entre las convocatorias a identificar para 2026 se contemplan programas como los de Tecnalia, Red.es, CDTI Misiones, convocatorias autonómicas (Interconecta) y fondos FEDER.

En el seno de IMAS se plantea, por tanto, la constitución formal de este grupo multidisciplinar, abierto a la participación de las sociedades científicas que lo consideren oportuno. Inicialmente, se cuenta con la participación de la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) y la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), cuyos representantes se reunieron bajo el auspicio de IMAS a finales de 2025 para definir una hoja de ruta.



Convenio Marco de Colaboración en Inteligencia Artificial Generativa para la Cardiología y la Medicina

El centro de investigación y desarrollo tecnológico TECNALIA, la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (IMAS) firmaron en 2025 un Convenio Marco de Colaboración con el objetivo de impulsar la aplicación de la Inteligencia Artificial Generativa en la cardiología y la medicina. El acuerdo busca potenciar la Cardiología y la Medicina mediante Inteligencia Artificial Generativa, ecosistemas de datos y modelos avanzados, como gemelos digitales del corazón. De esta forma se contribuirá a la creación de un ecosistema digital para facilitar la innovación y transferencia de resultados en el sector sanitario.

El punto de partida de esta colaboración es el impulso del uso secundario de datos de salud como motor de conocimiento y palanca para acelerar la investigación. Sobre esta base, el acuerdo busca transferir los últimos avances en inteligencia artificial al dominio cardiológico, aplicando modelos predictivos y herramientas automatizadas que mejoran los resultados en salud, facilitan el trabajo de los profesionales sanitarios, aumentan la eficiencia de los servicios asistenciales y abren la puerta a nuevos modelos de capacitación continua.

Como resultado de esta convergencia entre datos e inteligencia artificial, el tercer pilar de colaboración es avanzar en la investigación, el desarrollo y la innovación sobre gemelos digitales multimodales: modelos virtuales que integran información clínica, genómica, de imagen y estilo de vida para simular escenarios terapéuticos y anticipar respuestas individuales. Esta tecnología representa un paso decisivo hacia la medicina personalizada, permitiendo adaptar las decisiones clínicas a las características únicas de cada paciente.



Cardiomentor



El primer proyecto de la Alianza Tecnalia-SEC-IMAS es Cardiomentor, un proyecto que utiliza la Inteligencia Artificial Generativa para mejorar la atención cardiológica. La iniciativa, que se basará en el entrenamiento y desarrollo del modelo español de inteligencia artificial generativa Alia, está coordinada por el Ministerio de Transformación Digital y Función Pública.

En una primera fase, Cardiomentor se centrará en la formación clínica de profesionales en insuficiencia cardíaca, una enfermedad muy prevalente, que supone la primera causa de ingreso hospitalario en nuestro medio en mayores de 65 años. Esta patología asocia hospitalizaciones frecuentes y también una elevada morbilidad durante el seguimiento, estando su pronóstico en gran medida condicionado por un diagnóstico precoz y adecuado, además de un tratamiento optimizado.

De esta manera, Cardiomentor busca mejorar el conocimiento de la enfermedad entre los distintos especialistas que participan en la atención de los pacientes con insuficiencia cardíaca. Posteriormente, el proyecto podría contemplar otros escenarios clínicos como fibrilación auricular o cardiopatía isquémica, así como otras disciplinas médicas.

El desarrollo tecnológico se realizará gracias a Tecnalia y el Barcelona Supercomputing Center (BSC) y el modelo será validado por la Sociedad Española de Cardiología (SEC). La Fundación IMAS ha dado soporte técnico y metodológico al proyecto y se ha encargado de la coordinación de los distintos agentes involucrados.

06. Política sanitaria





Nuestro compromiso con la salud y el conocimiento sobre el funcionamiento del sistema sanitario nos obliga a participar en el debate público sobre cuestiones organizativas a todos los niveles, con el objetivo de garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, una organización creada en la Ley General de Sanidad de 1986 que tiene cada vez más dificultades para responder a las necesidades de la sociedad actual.

Consideramos que el sistema sanitario necesita cambios profundos y estos sólo pueden abordarse con la implicación de todos los agentes, en especial profesionales sanitarios y pacientes, siendo esta una de nuestras principales reivindicaciones. Esta también es la razón por la cual hemos ido incorporando en nuestro patronato a representantes de un gran número de sociedades científico-médicas, asociaciones de pacientes y expertos, y por la que perseguimos constantemente la alineación con las organizaciones del sector en cuestiones relacionadas con la gobernanza del Sistema Nacional de Salud y el ejercicio de la profesión médica.

Con el fin de influir en política sanitaria:

- + Organizamos y participamos en conferencias y eventos relacionados con la gestión sanitaria
- + Publicamos documentos
- + Hacemos aportaciones en consultas públicas
- + Emitimos comunicados de posicionamiento sobre temas de actualidad relacionados con la política sanitaria

Campaña #RetosSNS

Nuestra principal aportación en este ámbito es el documento de “Los Retos en el Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura”, donde reflejamos los principales problemas del sistema sanitario español y sus posibles soluciones. El informe, avalado por la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME), el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos y la Plataforma de Organizaciones de Pacientes, se actualiza y publica cada cuatro años, coincidiendo con las elecciones generales, habiéndose realizado tres ediciones hasta el momento: 2015, 2019 y 2023. En 2025, a mitad de legislatura, hemos hecho una intensa campaña en redes sociales para difundir y analizar el estado de las propuestas.

12 de noviembre

Debate online “Los Retos del Sistema Nacional de Salud: Análisis a mitad de legislatura”

El 12 de noviembre la Fundación IMAS organizó el debate online “Los Retos del Sistema Nacional de Salud: Análisis a mitad de legislatura”, un encuentro abierto al público sobre los desafíos del sistema sanitario y las últimas leyes sanitarias aprobadas. Más de dos años después de la presentación del informe “Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura”, pacientes, sociedades científicas y colegios profesionales han analizado qué ha cambiado... y qué sigue pendiente. El evento lo siguieron cerca de 100 participantes en directo y lo han visualizado cerca de 200 personas en 2025.

En la mesa participaron Carina Escobar, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP); Carlos Macaya, presidente de la Fundación IMAS; Javier García Alegría, internista y expresidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME); y Manuel Martínez-Sellés, presidente del ICOMEM y cardiólogo. El evento, moderado por Javier Elola, director de la Fundación IMAS, se celebró en el marco del Curso de Gestión para Clínicos (2ª edición) que organiza la Fundación IMAS junto al Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid (ICOMEM).

9:55

LTE 71

Debate online



Los Retos del Sistema Nacional de Salud: Análisis a mitad de legislatura

2023-2027

En este evento reflexionaremos sobre los retos del Sistema Nacional de Salud y se debatirá sobre los posibles avances o retrocesos que han podido suponer las últimas leyes sanitarias aprobadas.

12 de noviembre | 17:00 a 18:30 hrs

[Enlace al streaming](#)

Esta iniciativa forma parte del Curso de Gestión para Clínicos II ed. organizado por el ICOMEM y la Fundación IMAS.

Fundación **imas**



Ilustre Colegio
Oficial de Médicos
de Madrid



La voz de los pacientes: participación real, cronicidad y equidad

Carina Escobar subrayó que la sanidad vive “un momento complicado”, muy atravesado por la confrontación política, lo que genera “desinformación y, en muchos pacientes crónicos, desesperanza”. Pese a ello, destacó algunos avances como la reciente actualización de la Estrategia de Cronicidad. “La cronicidad tiene que estar en el centro de las políticas sanitarias porque es lo más complejo y lo que más recursos consume”, afirmó.

La presidenta de la POP insistió en la necesidad de estratificar a la población, planificar a medio y largo plazo y reforzar la continuidad asistencial sanitaria y sociosanitaria, especialmente en un contexto de envejecimiento, polimedicación y cambios en las estructuras familiares. Además, defendió el anteproyecto de ley de asociaciones de pacientes como un paso imprescindible: “Si somos un agente más del sistema, tiene que haber una ley que nos reconozca, un registro claro y un marco de financiación estable. Hoy, participar muchas veces nos cuesta dinero”.



Carlos Macaya: “La transformación del sistema es una forma de defender la sanidad pública”

El balance de Carlos Macaya sobre el grado de cumplimiento de los 10 retos del SNS propuestos por IMAS en 2023 fue abiertamente crítico: “He ido reto por reto y no hay ninguno realmente cumplido”. A su juicio, la sanidad pública está sufriendo un deterioro progresivo, visible en las manifestaciones en defensa del sistema público, el aumento de pólizas privadas o los problemas en programas de cribado y en las listas de espera.

El presidente de la Fundación IMAS advirtió del riesgo de limitarse a “medidas paliativas y parches” y reclamó una transformación profunda del modelo, basada en tres pilares: agencias sólidas e independientes de evaluación (de medicamentos, tecnologías y calidad asistencial), sistemas transparentes de medición de resultados y despliegue real de la gestión clínica con autonomía para los profesionales.



Sociedades científicas: cronicidad, salud pública y recursos humanos

Desde la perspectiva de las sociedades científicas, Javier García Alegría recordó que muchas reformas necesarias ya quedaron recogidas en la llamada “Ley de Reconstrucción” tras la pandemia, aprobada con un amplio consenso parlamentario, pero siguen sin aplicarse de forma decidida. Entre los avances recientes, destacó la Estrategia de Cronicidad, la integración de la dimensión social, la nueva Agencia Estatal de Salud Pública y estrategias en salud mental y obesidad infantil. También señaló progresos en historia clínica digital, recertificación profesional y formación continuada, con programas que alcanzarán a decenas de miles de profesionales.

No obstante, alertó de la crisis de la atención primaria, del deterioro del “contrato social” con los médicos y del crecimiento sostenido de los seguros privados como expresión de la insatisfacción ciudadana con el sistema público. Defendió una reforma profunda del Estatuto Marco que reconozca la singularidad de la profesión médica y reclamó modelos de gestión más flexibles y eficientes, como las empresas públicas sanitarias con personalidad jurídica propia, que “han demostrado una mayor eficiencia técnica e innovación”.



Los colegios de médicos piden un estatuto propio y más prevención

Manuel Martínez-Sellés coincidió en que el avance en los 10 retos del SNS ha sido limitado y subrayó que el sistema sigue “demasiado centrado en los hospitales” y poco orientado a la prevención y a la atención a la cronicidad, en un país con una de las mayores esperanzas de vida de Europa. El presidente del ICOMEM destacó también la necesidad de reforzar la formación digital y en inteligencia artificial de los profesionales sanitarios.

Sobre el Estatuto Marco, Martínez-Sellés fue tajante: consideró “un error enorme” mantener un marco único para profesiones con responsabilidades y competencias muy diferentes y defendió un estatuto propio para los médicos que permita negociar condiciones específicas, reconocer su singularidad, evitar la fuga de talento y reforzar la sanidad pública.

Iniciativas organizadas por otras entidades con participación de IMAS

23 de abril, Madrid

+ Forbes Healthcare Summit 2025

El director de la Fundación IMAS, el Dr. Javier Elola, participó en el Forbes Healthcare Summit 2025 celebrado el 23 de abril en Madrid bajo el lema "Por una sanidad más digital, más comunitaria, más orientada a la salud y más personalizada". Elola intervino en la mesa "De la enfermedad a la salud", moderada por el experto en gestión y política sanitaria Rafael Bengoa, junto a Andrés Fernández Álvarez-Santullano, CEO del Grupo Zendal, y Pablo Sierra, director de Acceso y Asuntos Públicos de Takeda. Durante la conversación, el director de IMAS puso el foco en la necesidad de un cambio de paradigma: "No deberíamos hablar solo de políticas de salud, sino de salud en todas las políticas", afirmó.

Insistió en que los sistemas de salud deben ir más allá de la atención a la enfermedad y centrarse en la promoción de la salud desde una perspectiva integral, con especial atención a la educación desde las primeras etapas de la vida, opinión compartida por el resto de intervinientes. "El entorno saludable es, sobre todo, una cuestión cultural", afirmó Elola, subrayando que los medios de comunicación tienen un papel más influyente que las administraciones

públicas en la creación de ese entorno. "No se trata de ser más wealthy, sino más healthy. Si no sabes traducir riqueza en salud, estás equivocado".

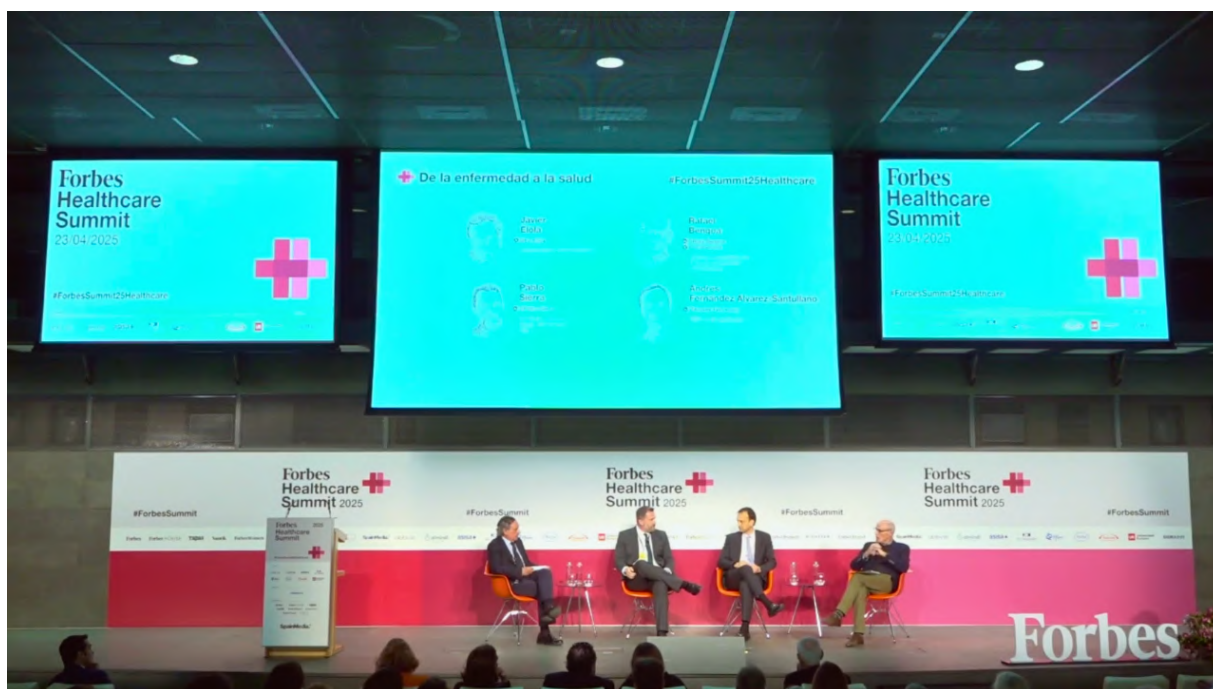
Al reflexionar sobre los aprendizajes de la pandemia de COVID-19, Elola destacó la necesidad de superar la fragmentación entre niveles asistenciales y entre servicios sanitarios y sociales. Aunque valoró avances como la interconsulta electrónica, lamentó que "seguimos trabajando por estructuras en lugar de hacerlo por procesos".

“

No deberíamos hablar solo de políticas de salud, sino de salud en todas las políticas. ”



Dr. Javier Elola



“

Los pacientes no solo quieren ser escuchados, quieren formar parte activa del sistema. ”



Carina Escobar

En el evento también intervino Carina Escobar, presidenta de la Plataforma de Organizaciones de Pacientes y patrona de la Fundación IMAS, quien subrayó la importancia de incorporar la voz del paciente en el diseño de políticas sanitarias y en la toma de decisiones clínicas. Escobar insistió en que “los pacientes no solo quieren ser escuchados, quieren formar parte activa del sistema” y defendió un modelo centrado en las personas, más accesible y equitativo.

En un entorno en el que los retos sanitarios se multiplican, el Dr. Elola concluyó con la necesidad de “reorientar nuestro sistema hacia la prevención, con educación desde las primeras etapas de la vida y una visión de salud pública basada en la evidencia científica”.

23-28 abril 2025, Oviedo



Informe “Por un sistema de salud asturiano de vanguardia”

El Real Instituto de Estudios Asturianos (RIDEA) presentó, en abril de 2025, el informe “Por un sistema de salud asturiano de vanguardia”, un ambicioso documento que recoge más de cien propuestas para modernizar el sistema sanitario de Asturias. El proyecto ha contado con la participación de más de un centenar de expertos regionales y nacionales, entre ellos el Dr. Francisco Javier Elola, director de la Fundación IMAS.

El informe señala diez ámbitos estratégicos para impulsar la transformación: promoción de la salud, envejecimiento saludable, modelo asistencial, transformación digital, investigación e innovación, gobernanza, profesionalismo, colaboración público-privada, salud mental y el potencial de la sanidad como motor de desarrollo económico.

Uno de los aspectos recogidos en el informe es la necesidad de transformación del modelo asistencial segmentando a la población según sus condiciones de salud específicas. Para ello, sería necesario integrar de manera efectiva los servicios de salud pública, atención sanitaria y servicios sociales y medir los resultados de salud (PROMs) y la experiencia del paciente (PREMs).

El informe también propone la transformación del SESPA en una Agencia Regional de Salud, con una configuración más empresarial, personalidad jurídica propia y un

consejo de administración nombrado por el Parlamento autonómico mediante mayoría cualificada.

Por último, otro eje destacado del informe es el impulso al ecosistema de innovación en salud. De esta manera, el documento plantea fortalecer la colaboración entre gobierno, centros de investigación, empresas, emprendedores y entidades de capital riesgo.



[Descargar documento](#)

22 y 23 mayo, Toledo

+ II Jornadas Regionales de Gestión de la Calidad, Seguridad del Paciente y Mejora Continua del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM) organizó los días 22 y 23 de mayo las II Jornadas Regionales de Gestión de la Calidad, Seguridad del Paciente y Mejora Continua, las cuales reunieron durante dos días a más de un centenar de profesionales para debatir sobre el futuro de la calidad asistencial y la participación del paciente en la mejora continua de los servicios.

Durante su ponencia, el doctor Francisco Javier Elola Somoza, director de la Fundación IMAS, lanzó duras críticas al modelo organizativo actual del Sistema Nacional de Salud (SNS). Su intervención formó parte de la Mesa 1 titulada “La sostenibilidad, la transición asistencial y la comunicación entre organizaciones del sistema sanitario”, compartiendo espacio con expertos en endocrinología, salud mental e innovación organizativa.

Bajo el título “Retos y principios transformadores del SNS”, Elola denunció lo que considera dos graves errores estructurales del sistema: la estatutarización de los profesionales sanitarios —es decir, que médicos y personal sanitario funcionen bajo un régimen similar al de los funcionarios públicos— y la actual lógica organizativa centrada en los proveedores de servicios en lugar de en los ciudadanos.

Asimismo, subrayó las consecuencias de organizar el sistema sanitario desde el pun-

“ El hecho de que los médicos sean tratados como funcionarios impide una gestión basada en el conocimiento científico y en la autonomía profesional, sustituyéndola por una dinámica administrativa y burocrática que desincentiva la excelencia. ”



Dr. Javier Elola

to de vista del proveedor: “Los datos sanitarios son considerados propiedad de los servicios de salud, cuando deberían ser del ciudadano. Esta lógica impacta gravemente en el diseño del sistema de información y obstaculiza una transformación digital centrada en la persona”.

Elola, cardiólogo de formación y con una larga trayectoria en gestión y política sanitaria, abogó por una transformación profunda del SNS que ponga a los ciudadanos —no a las estructuras administrativas— en el centro de la atención y la toma de decisiones. “La transformación digital, la innovación biomédica y la exigencia de una sociedad más informada exigen repensar de raíz nuestro modelo sanitario”, sentenció.



Observatorio de la Sanidad de El Español

La evaluación en resultados en salud, la transparencia en los datos y la institucionalización de la relación entre sociedades científicas y administración fueron las principales propuestas defendidas por Javier Elola, director de la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (IMAS), en el VI Observatorio de la Sanidad de El Español celebrado el día 29 de septiembre. La mesa, moderada por Margarita Alfonsel, Directora del Observatorio de Sanidad de El Español, contó también con la participación de Cristina Avendaño, presidenta de la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME).

Según Elola, “es necesario abordar dos cambios culturales fundamentales: reorientar el sistema sanitario hacia la promoción y mantenimiento de la salud, y la evaluación del desempeño y la transparencia. Hay mucha reticencia en dejarse evaluar pero es la palanca que nos permite mejorar el sistema sanitario”.

El director de IMAS recordó que los actuales cuadros de mando de los hospitales se limitan a indicadores de actividad, costes y satisfacción, pero no reflejan el verdadero aporte de la sanidad a la salud de la población. También reclamó que España disponga de una agencia independiente, similar al NICE británico, que contribuya a que las decisiones sanitarias se basen en evidencia científica.

En esta línea, el experto insistió en la urgencia de que las administraciones trabajen con las sociedades científico-médicas para actualizar los programas formativos de las especialidades (algunos sin revisarse en más de 20 años), definir estándares de calidad y orientar mejor los recursos.

Por su parte, Cristina Avendaño destacó que las sociedades científicas aportan un conocimiento cada vez más valorado por la administración, aunque aún queda camino por recorrer. “Debería existir un diálogo continuo y preceptivo, que permitiera a las sociedades aportar su visión en la toma de decisiones y, al mismo tiempo, comprender mejor las de la administración. Esa bidireccionalidad del conocimiento sería enormemente útil”.

Elola concluyó con una llamada a la transparencia en los datos: “Nos cuesta mucho que las comunidades autónomas cedan la información del CMBD. Tenemos miedo a salir mal en la foto; lo vivimos como una culpa cuando es una oportunidad para mejorar”.

“

Hay mucha reticencia en dejarse evaluar pero es la palanca que nos permite mejorar el sistema sanitario.”



Dr. Javier Elola



07. Comunicación





En el ámbito de la comunicación, una de las iniciativas más relevantes de 2025 ha sido la campaña “Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura” (#RetosSNS) desarrollada entre marzo y diciembre en redes sociales fundamentalmente. La iniciativa, suscrita por numerosas organizaciones, ha tenido como objetivo promover cambios estructurales en el Sistema Nacional de Salud.

Otro hito destacado ha sido la creación de una nueva página web del Campus IMAS, con un diseño más moderno, atractivo y navegable.

Además, mejoramos la estética del boletín de actividades y cambiamos el nombre de la cabecera de “IMAS Informa” por “Sanidad con Futuro”, en la línea de la nueva imagen corporativa de la Fundación impulsada en 2024 y de su nuevo claim.

En este sentido, la Fundación en 2025 ha seguido avanzando en ofrecer una estética cuidada y reconocible de su imagen gráfica reflejada en todo tipo de publicaciones: programas de formación, informes, documentos, etc.

Campañas de comunicación

+ “Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura” (#RetosSNS)

A lo largo de 2025, la Fundación Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria (Fundación IMAS) desarrolló la campaña “Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura” (#RetosSNS) con el objetivo de visibilizar los principales problemas estructurales del sistema sanitario español y promover el debate público sobre las reformas necesarias para garantizar su sostenibilidad.

La iniciativa se basó en el documento “Los Retos del Sistema Nacional de Salud en la Próxima Legislatura 2023-2027”, presentado en mayo de 2023 por la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas (FACME), el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) y la Fundación IMAS. Este informe identifica diez retos estratégicos y propone 37 medidas concretas orientadas a modernizar el Sistema Nacional de Salud (SNS), mejorar la calidad de la asistencia, aumentar la equidad y reforzar la eficiencia del sistema sanitario.

La campaña consistió en la difusión, mes a mes, de cada uno de los diez retos planteados en el informe mediante contenidos audiovisuales, entrevistas a expertos y materiales divulgativos publicados en web y redes sociales. La iniciativa contó con el respaldo de siete organizaciones científicas y profesionales: la Sociedad Española

de Medicina Interna (SEMI), la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), la Sociedad Española de Neonatología (SENeo), la Asociación de Médicos Gallegos (ASOMEGA) y la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP).

Características de la Campaña



Duración

Marzo-diciembre 2025



Canales

Web, X, LinkedIn, Instagram, Facebook y YouTube



Suscrita por 7 organizaciones

SEMI, SEC, SEMG, SEPD, SENEIO, ASOMEGA y POP



Materiales producidos

15 vídeos y animaciones
10 imágenes divulgativas
4 entrevistas
10 noticias
1 nota de prensa

Durante su desarrollo, entre marzo y diciembre de 2025, la campaña se difundió a través de la web y las redes sociales de IMAS (X, LinkedIn, Instagram, Facebook y YouTube). En total se produjeron 15 vídeos y animaciones, 10 imágenes divulgativas, 4 entrevistas y 10 noticias, además de una nota de prensa que generó 27 impactos en medios de comunicación. Sólo en prensa y en X (antes Twitter), la campaña alcanzó una audiencia estimada superior a 2,8 millones de personas y generó un impacto económico equivalente de 82.530,73 euros. Los vídeos en YouTube alcanzaron las 867 visualizaciones.

Nota de prensa
27 impactos

Total visualizaciones en YouTube
867

Impacto económico
82.530,73 €

Audiencia (X + prensa)
+ 2.888.600 personas

1 evento online
225 visualizaciones

Los Retos del Sistema Nacional de Salud 2023-2027

Campaña #MujerEsCiencia

La Fundación IMAS desarrolló en febrero de 2025 la campaña #MujerEsCiencia, coincidiendo con el Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia (11 de febrero), con el objetivo de sensibilizar sobre la brecha de género en el ámbito científico y sanitario y visibilizar el papel de las mujeres en la investigación. La iniciativa se difundió a lo largo de la semana del 11 al 14 de febrero en los canales digitales de la Fundación (web, X, LinkedIn, Instagram y YouTube) bajo el lema “Sin las mujeres, la ciencia está sesgada”, con el propósito de dinamizar las redes sociales de la entidad y reforzar su posicionamiento institucional en torno a la igualdad en ciencia.

La campaña combinó contenidos divulgativos y testimoniales mediante 9 vídeos y animaciones y 4 entrevistas, en los que se abordaron algunos de los principales datos sobre la situación de la mujer en la ciencia y en la medicina. Se abordaron cuatro temas fundamentales:

- + Participación de las mujeres en la ciencia.
- + Feminización de la profesión médica vs infrarrepresentación en los puestos de liderazgo.
- + El papel de las mujeres en la producción científica.
- + Los sesgos en la investigación médica y las consecuencias para la salud de las mujeres.

Lema de la Campaña

“ Sin las mujeres,
la ciencia está
sesgada. ”

Características de la Campaña



Objetivos

Dinamizar redes sociales
Prestigio
Posicionamiento



Duración

11 al 14 de febrero



Canales

Web, X, LinkedIn,
Instagram y YouTube



Materiales producidos

9 vídeos
4 animaciones
4 entrevistas



Vídeo resumen

562 visualizaciones



Como cierre de la iniciativa, se dio voz a varias mujeres del patronato de la Fundación IMAS, que compartieron su experiencia profesional y animaron a niñas y jóvenes a considerar una carrera científica. Participaron la Dra. Pilar Rodríguez Ledo, M^a Luz López Carrasco, la Dra. M^a Cruz Martín Delgado y Montserrat Chimeno Viñas, quienes subrayaron la importancia de seguir avanzando hacia una mayor igualdad de oportunidades en la ciencia y la investigación.

El vídeo resumen de la campaña acumuló 562 visualizaciones hasta la fecha de cierre de la memoria, contribuyendo a amplificar el mensaje y a reforzar el compromiso de la Fundación IMAS con la promoción del talento femenino en el ámbito científico y sanitario y la investigación con perspectiva de género.



Notas de prensa

En 2025, publicamos un total de 6 notas de prensa. La publicación de éstas, sumadas a otras apariciones en medios, lograron un total de 158 impactos alcanzando una audiencia de casi 8 millones y medio de personas y con un valor publicitario estimado de más de 235 mil euros.

6

notas de prensa

158

impactos

Notas de prensa publicadas

- + Los pacientes con insuficiencia cardíaca tienen cuatro veces menos riesgo de reingreso en centros sociosanitarios que en sus casas (27 de enero).
- + TECNALIA, la Sociedad Española de Cardiología y la Fundación IMAS impulsan la IA Generativa para la Cardiología y la Medicina (7 de octubre).
- + Varias sociedades científicas y la Fundación IMAS reclaman reformas urgentes en el SNS ante la falta de avances en la legislatura (17 de marzo).
- + Los ingresos hospitalarios en los servicios de Endocrinología y Nutrición del SNS disminuyen un 53% en 15 años (9 de octubre).
- + Primer estudio nacional confirma que la contaminación del aire aumenta los infartos y la mortalidad hospitalaria en España (26 de agosto).
- + Las CCAA con menor renta presentan una mayor mortalidad hospitalaria por insuficiencia cardíaca, según un estudio (23 de octubre).

8.340.878

personas de audiencia

235.466

euros en publicidad

Páginas web

+ Renovamos la página web del Campus IMAS

3.000

visitas mensuales

La Fundación IMAS ha renovado el diseño y las funcionalidades del Campus IMAS, la página donde se encuentra toda la oferta formativa de la institución. Con un aspecto más moderno, intuitivo y accesible, el nuevo Campus IMAS facilita la navegación y la consulta de cursos, programas y actividades académicas dirigidas a profesionales sanitarios.

El nuevo Campus IMAS se lanzó a finales de septiembre. Las estadísticas recogidas muestran una media de algo más de 3.000 visitas mensuales y cerca de 2.000 visitantes distintos.

+ Página principal de IMAS

12.000

visitas mensuales

La página principal de la Fundación por razones operativas -antes era gestionada por la empresa Caduceo Multimedia, estando alojada en sus servidores- ha perdido las estadísticas de la primera mitad de año. En la segunda mitad del año ha registrado una media de casi 12 mil visitas mensuales y más de 8 mil visitantes al mes.

Campus IMAS

Formación de excelencia para profesionales sanitarios

Accede a nuestra Plataforma Formativa

48

Cursos

7400

Alumnos

450

Profesores

98%

Alumnos satisfechos

Cursos destacados

Inscripciones abiertas

Inscripciones abiertas

Ver todos

Boletines

+ “IMAS Informa” se transforma en “Sanidad con Futuro”

Nuestro boletín mensual “IMAS Informa” ha cambiado de nombre y de aspecto en 2025. La nueva cabecera “Sanidad con Futuro” ha adoptado un diseño más elegante en sintonía con la nueva identidad visual corporativa de la Fundación reflejando además nuestro nuevo claim. Un total de 1798 suscriptores reciben cada mes nuestras noticias.

Fundación

Imas

10 AÑOS

+ Patronato



Reunión del patronato de IMAS: Balance del 10º aniversario y un 2025 con grandes perspectivas
El pasado 15 de noviembre se celebró la segunda reunión del patronato de la Fundación IMAS en 2024.



Antonio Zapatero, nuevo académico de la RAED, propone hospitales integrados y tecnológicos
El 4 de diciembre se ha celebrado su acto de ingreso con el discurso “Cómo serán o deberían ser los hospitales en el futuro”.



Julio Ancochea recibe el Premio FENIN a la Innovación Tecnológica Sanitaria 2024
El Dr. Ancochea, jefe de neumología de La Princesa, recibe este reconocimiento el 3 de diciembre por su trayectoria transformadora en esta especialidad clínica.

+ Formación

IMAS Informa

SANIDAD CON FUTURO

Boletín informativo de la Fundación IMAS



+ Noticias

Estrenamos boletín informativo
El boletín IMAS INFORMA cambia de nombre y apariencia siguiendo la mejora de identidad corporativa de la Fundación iniciada en 2024. ¡Esperamos que te guste este nuevo formato!



Resumen 10º aniversario IMAS

Institucional
Resumen 2024: Innovación y crecimiento en el 10º aniversario de IMAS
Hacemos balance de 2024, un año de gran actividad y cambio en la Fundación.
[+ Leer noticia](#)



Cuatro veces menos reingresos por insuficiencia cardíaca en centros sociosanitarios

Investigación
Cuatro veces menos reingresos por insuficiencia cardíaca en centros sociosanitarios
Este estudio refleja el impacto de un correcto cuidado de la insuficiencia cardíaca al alta.
[+ Leer noticia](#)



"Saber elaborar un plan de gestión, clave para dirigir un servicio o unidad asistencial"

Formación
Javier Elola: "Saber elaborar un plan de gestión, clave para dirigir un servicio o unidad asistencial"
El director de IMAS concede esta entrevista a Asomega a raíz del curso Proyecto de Gestión de una Unidad Clínica.
[+ Leer noticia](#)

Sanidad con Futuro

SANIDAD CON FUTURO

Boletín informativo de la Fundación IMAS



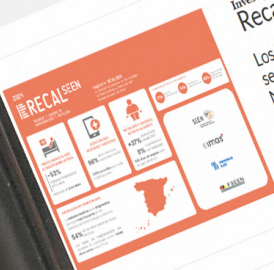
+ Noticias



Institucional #Reto9Evaluación

Implantar un sistema transparente de medición y evaluación de resultados en el SNS, objetivo clave para la Fundación IMAS.

[+ Leer noticia](#)



Investigación Recalseen2024

Los ingresos hospitalarios en los servicios de Endocrinología y Nutrición del SNS disminuyen un 53% en 15 años según datos del mayor estudio de la especialidad.

[+ Leer más](#)

MORTALIDAD AJUSTADA POR RIESGO



...ción entre menor
...ional y mayor
...ad por
...ncia Cardíaca
...do presentado en el
Sociedad Española

Boletín “Somos IMAS”

En 2025 continuamos con la publicación del boletín Somos IMAS, una iniciativa puesta en marcha en octubre de 2024 para informar a patronos y colaboradores de las actividades en marcha de la Fundación y de cuestiones corporativas de la organización, facilitando una comunicación continua entre la institución y sus miembros. El boletín se envía cada cuatro meses: en febrero, junio y octubre.



Redes sociales

+ YouTube

En 2025 hemos publicado un total de 21 vídeos en abierto en el canal de YouTube de la Fundación -tres más que el año anterior- de los cuales 11 estaban relacionados con la campaña #RetosSNS. En total, nuestros vídeos han conseguido 3.821 visualizaciones en 2025, un 35% menos que el año anterior. El vídeo que más visualizaciones ha tenido ha sido el de la campaña de #MujerEsCiencia con 567 visualizaciones. Por otro lado, hemos conseguido 22 suscriptores más alcanzando la cifra de 267 suscriptores en nuestro canal de YouTube.

21

vídeos publicados

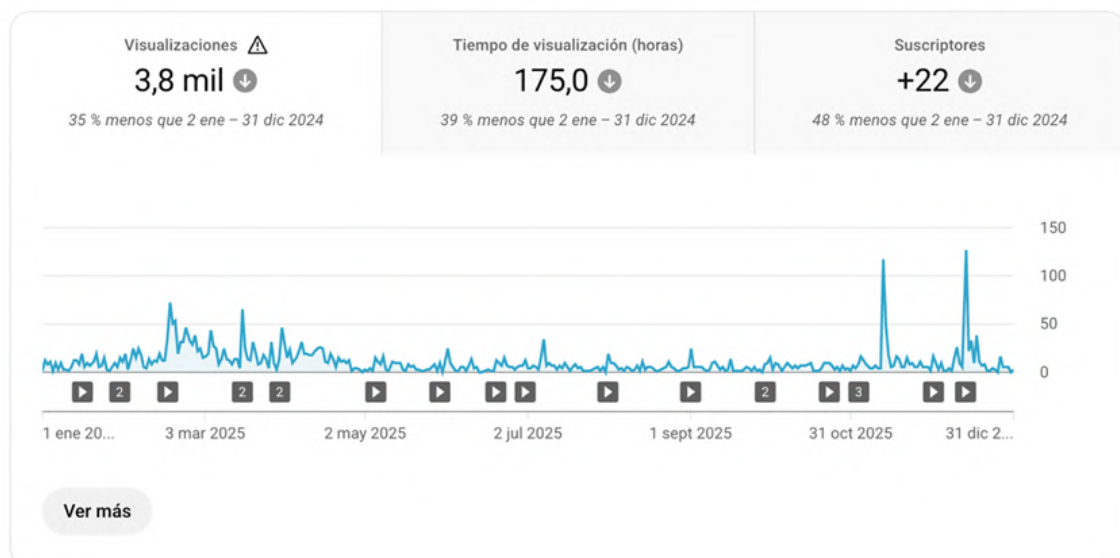
3.821

visualizaciones

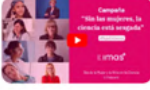
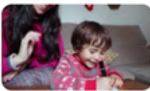
267

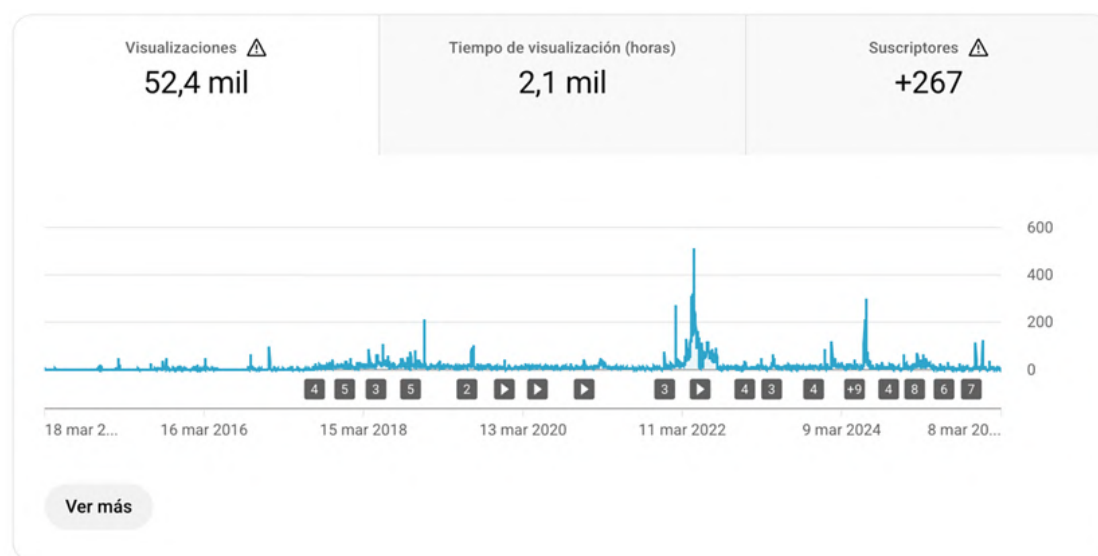
suscriptores

Tus vídeos han conseguido 3.821 visualizaciones en el 2025



Tu contenido más popular de este periodo

Contenido		Duración media de las visualizaciones	Visualizaciones
1	 Día de la Mujer y la Niña en la Ciencia I Fundación IMAS 17 feb 2025	0:53 (10,0 %)	562
2	 Curso de Comunicación Médico-Paciente y Competencias Digitales para ... 31 mar 2025	0:50 (25,4 %)	335
3	 ¿Qué es la Displasia Broncopulmonar? 3 ago 2017	0:54 (65,0 %)	326
4	 Navidad IMAS 2025 I ¿Crees en la magia? 13 dic 2025	1:13 (69,1 %)	219
5	 Los Retos del Sistema Nacional de Salud: Análisis a mitad de legislatura 13 nov 2025	23:24 (26,6 %)	203



Estadísticas generales del canal YouTube de IMAS

Desde la creación de nuestro canal de YouTube en marzo de 2014 hasta finales de diciembre de 2024 hemos publicado un total de 93 vídeos, los cuales han conseguido más de 52.000 visualizaciones. El vídeo más visto es "¿Qué es la Displasia Broncopulmonar?" con más de 21 mil visualizaciones.

52.411
visualizaciones

Vimeo

En 2024 abrimos una nueva cuenta en Vimeo para los vídeos de los programas de formación, con acceso restringido a los alumnos.

Otras redes sociales (a 31 de diciembre de 2025)



1145

seguidores



292

seguidores



367

seguidores



67

seguidores

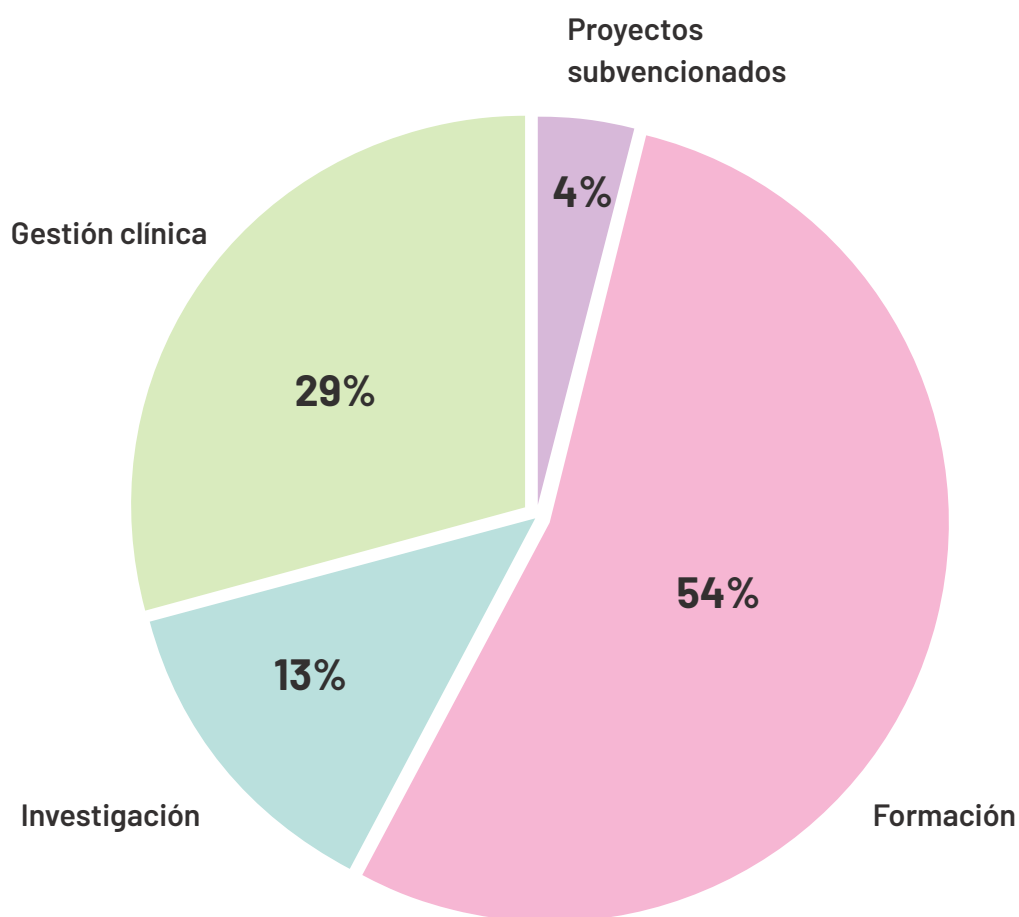
08.

Balance económico





Las cuentas de 2025 están pendientes de aprobación por el patronato y presentación ante el Protectorado de Fundaciones. La previsión de cierre para 2025 es de un fondo social de alrededor de 700.000 euros, y la previsión para 2026 es de mantenimiento de este fondo, con un equilibrio entre ingresos y gastos de la fundación. En la figura se muestran la distribución de las fuentes de ingresos distribuidas por grupos de actividad.



Memoria anual IMAS 2025

Fun
da
ción **imas⁺**
Instituto para la Mejora de la Asistencia Sanitaria

www.imasfundacion.es

C/Ferraz 90, 28008 Madrid

918 05 23 06

