

Esclerosis múltiple.  
Atención afectiva  
y efectiva

UIC  
barcelona  
Instituto Universitario  
de Pacientes



# FOROS IUP

ATENCIÓN AFECTIVA Y EFECTIVA

Octubre 2022

Con el patrocinio de:

janssen   
PHARMACEUTICAL COMPANIES  
OF *Johnson & Johnson*



# Índice

Justificación y objetivo del foro	5
Entidad organizadora	7
Participantes	9
Metodología	11
Discusión	13
Conclusiones	19
Referencias	21



# Justificación y objetivo del foro

La Esclerosis Múltiple (EM) es una enfermedad neurológica que afecta al Sistema Nervioso Central (SNC), compuesto por el cerebro y la médula espinal. En esta condición, el sistema inmunitario, que generalmente protege al cuerpo, comete un error y ataca la vaina protectora que recubre las fibras nerviosas, también conocidas como neuronas. Este ataque erróneo causa problemas de comunicación entre el cerebro y el resto del cuerpo. Con el tiempo, la EM puede ocasionar daños permanentes en el sistema nervioso.

La Esclerosis Múltiple (EM) es conocida como la enfermedad de las mil caras debido a la amplia variedad de síntomas que pueden manifestarse, los cuales dependen de la extensión de las lesiones en los nervios. Esta característica heterogénea de la enfermedad la hace única en cada individuo afectado.

En términos de prevalencia, la EM es la enfermedad desmielinizante más común en el mundo. Se estima que aproximadamente 2,5 millones de personas en todo el mundo han sido diagnosticadas con EM. Es importante destacar que la incidencia de la EM varía geográficamente, y se observa una mayor prevalencia a medida que nos alejamos del Ecuador, tanto hacia el norte como hacia el sur.

En cuanto a la distribución por género, la EM afecta con mayor frecuencia a las mujeres. Se estima que, por cada hombre diagnosticado con la enfermedad, hay entre dos y tres mujeres afectadas. Aunque la razón detrás de esta diferencia de género no está completamente comprendida, se han propuesto diversas teorías y factores de riesgo que podrían estar implicados.

Es interesante destacar que algunos países, como Canadá y Escocia, presentan tasas de diagnóstico de EM especialmente elevadas. Estas disparidades geográficas en la prevalencia de la enfermedad han llevado a investigaciones para comprender mejor los posibles factores ambientales, genéticos y socioeconómicos que pueden contribuir a estas diferencias.

En resumen, la EM es una enfermedad con una amplia gama de síntomas y su prevalencia varía geográficamente. Con millones de personas afectadas en todo el mundo, es fundamental continuar investigando y promoviendo la conciencia sobre la EM para mejorar el diagnóstico temprano, el tratamiento y la calidad de vida de quienes viven con esta enfermedad crónica y debilitante.

En España, la Esclerosis Múltiple (EM) presenta una prevalencia estimada de entre 40 y 60 casos por cada 100.000 habitantes, lo que la sitúa como una zona de riesgo mode-

radamente elevado. Dentro del país, se han identificado algunas regiones con una mayor incidencia de diagnósticos de EM, entre ellas se destacan Lanzarote, Navarra y Gijón.

El diagnóstico de la EM suele ocurrir en edades comprendidas entre los 20 y los 40 años. Es poco frecuente que los primeros síntomas se presenten antes de los 10 años o después de los 60 años. Debido a que la enfermedad se manifiesta en una etapa de pleno desarrollo personal, tiene un alto impacto en el ámbito personal, familiar y social.

Aunque actualmente no existe cura para la EM, es importante destacar que no es una enfermedad mortal. La esperanza de vida de las personas con EM tiende a ser ligeramente menor que la de la población general, pero esto no implica necesariamente la presencia de limitaciones graves. La naturaleza heterogénea de la EM significa que los síntomas y el curso de la enfermedad pueden variar enormemente de un individuo a otro.

Sin embargo, existen tratamientos disponibles que pueden ayudar a acelerar la recuperación de los ataques, modificar el curso de la enfermedad y controlar los síntomas. Si bien no se ha identificado un factor específico de mayor impacto, se cree que tanto los factores genéticos como los ambientales pueden influir en el diagnóstico de la EM. Estudios recientes también han revelado que el grupo étnico puede desempeñar un papel importante en la susceptibilidad a la enfermedad.

La EM se clasifica en diferentes tipos, que incluyen el síndrome clínicamente aislado, la esclerosis múltiple remitente-recurrente, la esclerosis múltiple secundaria progresiva, la esclerosis múltiple primaria progresiva y la esclerosis múltiple progresiva recurrente. Cada tipo tiene características y patrones de progresión distintos, lo que requiere enfoques de tratamiento específicos.

El conocimiento de los factores de riesgo asociados a la EM es fundamental para buscar estrategias preventivas y controlar el avance de la enfermedad. Dada la creciente frecuencia de la EM, los esfuerzos de investigación y concientización son esenciales para mejorar la comprensión de esta enfermedad y desarrollar mejores opciones de tratamiento y cuidado para aquellos que viven con ella.

El Foro abordará los Retos en la cura, en el cuidado y en la contención de la Esclerosis Múltiple desde la perspectiva de pacientes, profesionales clínicos, investigadores y comunicadores. Junto a lo más relevante publicado al respecto y con las aportaciones del Foro, el Instituto Universitario de Pacientes con el Aula Janssen de Innovación elaborará su análisis de situación y las conclusiones y recomendaciones consiguientes de las que dará oportuna divulgación.

# Entidad organizadora

El Instituto Universitario de Pacientes UIC Barcelona, y en éste el Aula Janssen de Innovación en Política Sanitaria, proponen que la atención sanitaria se sustente en un modelo de cuidar y curar basado en la evidencia científica y en su progreso, incorporando también la dimensión humana con el fin de alcanzar los mejores resultados posibles en salud y bienestar tanto individuales como colectivos. El atender a la dignidad y humanidad de las personas requiere de una atención basada en la empatía y en la confianza. Es el conocido como modelo Afectivo Efectivo de atención sanitaria.

Con esa finalidad, y entre otras actividades, el Instituto Universitario de Pacientes, mediante el Aula Janssen de Innovación en Políticas Sanitarias, organiza Foros con la finalidad de evaluar el grado de presencia del Modelo Afectivo Efectivo en la atención de diferentes patologías que afectan a las personas. Estos Foros cuentan con la participación de todos los agentes (intervenientes) implicados en el proceso de esa atención a las personas enfermas, con el propósito de analizarlo desde sus diferentes visiones y de realizar propuestas y recomendaciones que, oportunamente divulgadas, permitan avanzar en la (implementación del Modelo) de los principios que rigen el modelo.

En esta ocasión el Foro quiere abordar desde esa perspectiva holística la cura, el cuidado y la contención de la Esclerosis Múltiple que consideramos un problema de salud y social lo suficientemente relevante como para que se destinen, por parte de todos, los recursos precisos a tal fin.





# Participantes

**Ángel Guillermo Arévalo Bernabe** Farmacéutico. Hospital Universitario Vall d'Hebron

**Luis Brieva** Jefe de Sección de Neurología.  
Hospital Arnau de Vilanova (Lleida)

**Olga Carmona** Neuróloga. Hospital de Figueres

**Silvia Cópulo** Psicóloga y comunicadora. ECOS

**Rosa Masriera** Directora Ejecutiva. Fundación Esclerosis Múltiple

**Ester Moral** Neuróloga. Jefe de Servicio de Neurología.  
Hospital Moisès Broggi

**Vicens Oliver** Presidente. Fundació GAEM

**Albert Saiz** Jefe de la Unidad de Neuroinmunología  
y Esclerosis Múltiple. Hospital Universitario  
Clínic de Barcelona

## MODERADOR DEL FORO

Conductor:

**Boi Ruiz** Director Instituto Universitario de Pacientes  
y Cátedra de Gestión Sanitaria de la UIC



# Metodología

El Foro se desarrolla de forma presencial y se recogen las opiniones, puntos de vista y aportaciones de los participantes en diversas rondas de preguntas formuladas a través de la moderación del Dr. Boi Ruiz.

El foro se articula en forma de mesa redonda, en la cual se van planteando los distintos temas objeto del debate y al final se recogen las principales conclusiones del mismo.

Entre los temas que se han sometido a debate y reflexión se encuentran el acceso a los tratamientos, los criterios de armonización que se aplican actualmente, las limitaciones administrativas y presupuestarias, la comunicación y relación entre profesionales y pacientes, y la continuidad asistencial, entre otros.

Los principales temas de tratados en la mesa redonda del Foro se recogen y se presentan en el apartado Discusión de este documento. De estas aportaciones, se extraen las principales conclusiones y elementos de mejora.



# Discusión

En este documento, se recogen las opiniones de diferentes actores implicados en la atención y el tratamiento de la EM. Se abordan aspectos como la accesibilidad, la distribución de recursos, la calidad de la atención médica, la rehabilitación y la investigación en el campo de la EM. El objetivo es fomentar la reflexión y el debate sobre cómo mejorar la planificación de la atención y los recursos para brindar un mejor cuidado a los pacientes con EM.

## Accesibilidad y distribución de recursos:

Se destaca la importancia de una accesibilidad bien organizada y planificada en el territorio, al igual que en el caso de los fármacos. El acceso equitativo a los recursos es fundamental para mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedades como la esclerosis múltiple (EM). Aunque se han logrado avances significativos en este aspecto, aún persisten desafíos relacionados con la distribución de recursos.

Uno de los desafíos más notables es la tendencia a la centralización de recursos. En muchas ocasiones, los recursos médicos y especializados tienden a concentrarse en áreas urbanas o centros médicos de renombre, lo que puede dificultar el acceso a los servicios necesarios para las personas que viven en áreas rurales o alejadas de estos centros. Esta centralización puede generar desigualdades en el acceso a la atención médica y limitar las oportunidades de diagnóstico temprano, tratamiento o rehabilitación.

Es fundamental abordar este desafío y garantizar un acceso equitativo a los recursos en todas las regiones. Para lograrlo, es necesario desarrollar estrategias de planificación y distribución de recursos que tengan en cuenta las necesidades específicas de cada comunidad y que se basen en un enfoque integral y colaborativo entre los distintos actores involucrados, como los gobiernos regionales, los profesionales de la salud y las organizaciones de pacientes.

Una estrategia eficaz podría incluir la implementación de programas de descentralización de servicios médicos y especializados, de manera que se fortalezca la capacidad de atención en diferentes áreas geográficas. Esto implica mejorar la infraestructura y equipamiento médico en regiones subatendidas, así como fomentar la formación y capacitación de profesionales de la salud en dichas áreas.

Además, es fundamental contar con sistemas de transporte y logística eficientes que permitan el traslado de pacientes de manera accesible y oportuna, especialmente en casos en los que sea necesario recibir atención médica en centros especializados ubicados en

áreas distintas a las de residencia. Esto implica asegurar la **disponibilidad de servicios** de transporte adaptado a las necesidades de las personas con movilidad reducida y facilitar el acceso a ayudas económicas para cubrir los gastos de desplazamiento.

Otro aspecto importante es la implementación de tecnologías de la información y comunicación (TIC) en la atención médica, como la telemedicina. La telemedicina puede ser una herramienta valiosa para superar las barreras geográficas y mejorar el acceso a la atención médica especializada en áreas remotas. A través de consultas en línea y el intercambio de información médica, los pacientes pueden recibir diagnósticos, seguimiento y recomendaciones de tratamiento sin tener que desplazarse largas distancias.

Si bien se han logrado avances en la accesibilidad y distribución de recursos en el contexto de enfermedades como la esclerosis múltiple, aún existen desafíos relacionados con la centralización de recursos. Es esencial desarrollar estrategias integrales que garanticen un acceso equitativo a los servicios médicos, especialmente en áreas rurales o alejadas de los centros de atención. Esto implica descentralizar los servicios, mejorar la infraestructura y el transporte, así como aprovechar las tecnologías de la información y comunicación para ampliar el alcance de la atención médica.

## **Atención médica y rehabilitación:**

En el ámbito de la atención médica y rehabilitación para pacientes con esclerosis múltiple (EM), se reconoce la importancia de contar con neurólogos especializados bien establecidos y distribuidos en diferentes regiones. Los neurólogos desempeñan un papel fundamental en el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la EM, por lo que su presencia adecuada en todo el territorio es esencial para asegurar una atención de calidad.

Sin embargo, se enfrenta el desafío de reducir los tiempos de diagnóstico de la EM, ya que en algunos casos puede llevar un tiempo considerable desde la aparición de los primeros síntomas hasta la confirmación del diagnóstico. Este retraso puede deberse a diversos factores, como la falta de conciencia sobre la enfermedad, la ausencia de síntomas específicos en las etapas iniciales y la disponibilidad limitada de neurólogos especializados.

En este sentido, es crucial implementar estrategias que agilicen el proceso de diagnóstico, como la capacitación de médicos generales para reconocer los signos tempranos de la enfermedad y derivar rápidamente a los pacientes a neurólogos especializados. Además, es importante promover la investigación y el desarrollo de técnicas de diagnóstico más eficientes y accesibles, como la resonancia magnética y análisis de biomarcadores, que pueden ayudar a confirmar el diagnóstico de manera más temprana y precisa.

Otro aspecto destacado es la necesidad de mejorar el acceso a la rehabilitación tanto física como cognitiva para los pacientes con EM. La rehabilitación desempeña un papel fundamental en el manejo de los síntomas y en la mejora de la calidad de vida de los pa-

cientes. Sin embargo, en algunas regiones, existen retrasos en el acceso a los servicios de rehabilitación, lo que puede limitar las oportunidades de recuperación y el desarrollo de estrategias de adaptación.

Para abordar este desafío, es necesario implementar políticas y programas que garanticen un acceso equitativo a los servicios de rehabilitación en todas las regiones. Esto incluye la disponibilidad de centros de rehabilitación especializados, la capacitación de profesionales en técnicas de rehabilitación específicas para la EM y el establecimiento de programas de apoyo a largo plazo para los pacientes, que les permitan acceder a terapias de forma regular y continua.

Es importante destacar que la rehabilitación cognitiva también es un aspecto pendiente en la atención de la EM. Los problemas cognitivos, como dificultades de memoria, atención y procesamiento de la información son comunes en los pacientes con EM, y pueden tener un impacto significativo en su vida diaria. Por lo tanto, es fundamental incorporar enfoques de rehabilitación cognitiva en el plan de tratamiento integral de los pacientes, con el fin de mejorar su funcionamiento cognitivo y promover su autonomía.

Aunque se reconoce la importancia de contar con neurólogos bien establecidos y distribuidos, aún existen desafíos en cuanto a los tiempos de diagnóstico y el acceso a la rehabilitación en la atención de la EM. Reducir los tiempos de diagnóstico y mejorar el acceso a los servicios de rehabilitación física y cognitiva son aspectos clave para brindar una atención integral y de calidad a los pacientes con EM en todas las regiones. Esto requiere de esfuerzos continuos tanto a nivel de políticas de salud como de investigación y desarrollo de nuevas estrategias y enfoques terapéuticos.

## **Investigación en la esclerosis múltiple (EM):**

La investigación desempeña un papel fundamental en la comprensión de los mecanismos subyacentes de la EM, el desarrollo de nuevos tratamientos y en última instancia, en la búsqueda de una cura para esta enfermedad crónica y debilitante. En este sentido, se destaca la necesidad de impulsar la investigación en la EM, especialmente en áreas como la neurodegeneración, que es un proceso clave en la progresión de la enfermedad.

La neurodegeneración en la EM se refiere a la pérdida progresiva de células nerviosas y conexiones neuronales en el sistema nervioso central. Comprender los mecanismos que conducen a la neurodegeneración es crucial para desarrollar terapias neuroprotectoras y promover estrategias de tratamiento que aborden esta característica fundamental de la enfermedad.

La colaboración en red es esencial en la investigación en la EM. La complejidad de esta enfermedad requiere la participación y el intercambio de conocimientos entre investigado-

res, clínicos, instituciones académicas y organizaciones de pacientes en todo el mundo. La colaboración en red permite el acceso a muestras de pacientes, datos clínicos, recursos y experiencia diversa, lo que acelera el progreso científico y aumenta las posibilidades de encontrar avances significativos.

Además, es fundamental garantizar la financiación adecuada para la investigación en la EM. Los proyectos de investigación en esta área requieren recursos significativos para llevar a cabo estudios clínicos, experimentos de laboratorio, análisis de datos y desarrollo de nuevas terapias. Asegurar la financiación sostenible y estable para la investigación en la EM es crucial para mantener y ampliar los esfuerzos científicos y lograr avances significativos en el campo.

Otro aspecto importante es la participación activa de los pacientes en la investigación. Los pacientes con EM desempeñan un papel fundamental como socios en la investigación, ya que su experiencia personal puede proporcionar ideas valiosas y contribuir al diseño y desarrollo de estudios clínicos y proyectos de investigación. Involucrar a los pacientes desde las etapas iniciales de la investigación asegura que se aborden sus necesidades y preocupaciones, y que los resultados de la investigación sean más relevantes y aplicables en la práctica clínica.

Asimismo, fomentar la colaboración público-privada en el campo de la investigación en la EM es crucial para acelerar el progreso científico y traducir los descubrimientos en terapias efectivas. La colaboración entre instituciones académicas, la industria farmacéutica y los organismos gubernamentales puede facilitar el acceso a recursos, la implementación de ensayos clínicos y el desarrollo de tratamientos innovadores. Esta colaboración también puede ayudar a superar los desafíos logísticos y financieros que implica la investigación en enfermedades complejas como la EM.

Es importante destacar que se han logrado avances significativos en la investigación de la EM en las últimas décadas. Los estudios han permitido identificar nuevos blancos terapéuticos, desarrollar medicamentos modificadores de la enfermedad y mejorar las opciones de tratamiento disponibles para los pacientes. Sin embargo, aún queda mucho por descubrir y desarrollar, y es fundamental mantener y fortalecer los esfuerzos de investigación para abordar los desafíos pendientes en el campo de la EM.

La investigación en la EM es crucial para comprender los mecanismos de la enfermedad, desarrollar nuevos tratamientos y trabajar hacia una cura. Impulsar la investigación en áreas como la neurodegeneración, fomentar la colaboración en red, garantizar la financiación adecuada, involucrar a los pacientes y promover la colaboración público-privada son aspectos clave para avanzar en el campo de la investigación en la EM y brindar mejores opciones de tratamiento y calidad de vida a los pacientes.



## Desafíos en la atención y el tratamiento de la esclerosis múltiple (EM):

A pesar de los avances en el campo de la EM, todavía existen desafíos significativos que deben abordarse para brindar una atención óptima y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Algunos de estos desafíos incluyen:

1. **Falta de adherencia al tratamiento:** La adherencia al tratamiento es un desafío común en muchas enfermedades crónicas, incluida la EM. Los medicamentos modificadores de la enfermedad pueden requerir dosis frecuentes o administración por vía parenteral, lo que puede dificultar la adherencia para algunos pacientes. Además, los efectos secundarios de los medicamentos pueden afectar la calidad de vida de los pacientes, lo que puede influir en su disposición para seguir el tratamiento de manera constante. Mejorar la educación y el apoyo a los pacientes, así como desarrollar terapias más convenientes y con menos efectos secundarios, son aspectos clave para abordar este desafío.
2. **Atención integral y multidisciplinaria:** La EM es una enfermedad compleja que afecta diferentes aspectos de la vida de los pacientes, tanto física como emocionalmente. Por lo tanto, es crucial proporcionar una atención integral y multidisciplinaria que aborde todas las necesidades de los pacientes. Esto implica la colaboración entre neurólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales y otros profesionales de la salud para brindar un enfoque holístico y personalizado. Sin embargo, en algunas regiones o sistemas de salud, puede haber barreras para acceder a esta atención integral, lo que limita la calidad de la atención brindada.
3. **Impacto emocional del diagnóstico:** El diagnóstico de EM puede tener un impacto emocional significativo en los pacientes. Puede generar miedo, ansiedad, depresión y preocupaciones sobre el futuro. Es importante reconocer y abordar este impacto emocional, brindando apoyo psicológico adecuado y promoviendo el bienestar mental de los pacientes. La integración de servicios de salud mental en el cuidado de la EM y la capacitación de los profesionales de la salud en la atención emocional son pasos importantes para abordar este desafío.



# Conclusiones

Para abordar los desafíos en la atención y el tratamiento de la EM, es fundamental tomar medidas concretas y desarrollar estrategias efectivas. Algunas conclusiones importantes son:

1. **Empoderamiento de los pacientes:** Es fundamental empoderar a los pacientes con EM, brindándoles información clara y accesible sobre su enfermedad, opciones de tratamiento y autocuidado. Alentando la participación activa de los pacientes en la toma de decisiones relacionadas con su atención, se promueve su autonomía y se mejora la adherencia al tratamiento.
2. **Normalización de la enfermedad:** La EM todavía enfrenta estigmas y conceptos erróneos en la sociedad. Es importante trabajar hacia la normalización de la enfermedad, promoviendo la educación pública, la sensibilización y la inclusión de las personas con EM en la comunidad. Esto ayuda a reducir el estigma y facilita el acceso a la atención y el apoyo necesarios.
3. **Mejora de la comunicación entre profesionales y pacientes:** Una comunicación efectiva y abierta entre los profesionales de la salud y los pacientes es esencial para una atención de calidad. Esto implica escuchar activamente las preocupaciones y necesidades de los pacientes, brindar información clara y comprensible, y establecer una relación de confianza mutua. La mejora de la comunicación contribuye a una atención más centrada en el paciente y a una mejor calidad de vida.

Abordar los desafíos en la atención y el tratamiento de la EM requiere un enfoque integral que incluya aspectos médicos, emocionales y sociales. Al empoderar a los pacientes, normalizar la enfermedad y mejorar la comunicación entre profesionales y pacientes, se pueden lograr avances significativos en la calidad de vida y el bienestar de las personas afectadas por la EM. Además, se deben seguir impulsando la investigación y la colaboración en el campo de la EM para desarrollar nuevos tratamientos y encontrar una cura definitiva.

Además de los desafíos específicos mencionados anteriormente, existen algunas conclusiones adicionales que se pueden extraer de este documento:

1. **Colaboración y coordinación:** Para abordar eficazmente los desafíos en la atención y los recursos de la EM, es esencial fomentar la colaboración y la coordinación entre diferentes actores, incluyendo profesionales de la salud, investigadores, organizaciones de pacientes y responsables políticos. Trabajar juntos en un enfoque multidisciplinario permite aprovechar los conocimientos y recursos disponibles, evitando la duplicación de esfuerzos y promoviendo soluciones innovadoras.

2. **Necesidad de financiación adecuada:** La investigación, la atención y los recursos en la EM requieren una financiación adecuada y sostenible. Es fundamental que los responsables políticos asignen recursos suficientes para apoyar la investigación científica, el desarrollo de tratamientos y la mejora de los servicios de atención. La inversión en la EM no solo beneficia a los pacientes directamente, sino que también tiene un impacto positivo en la sociedad en general al reducir la carga económica y social asociada con la enfermedad.
3. **Enfoque centrado en el paciente:** El enfoque centrado en el paciente debe ser el núcleo de todas las intervenciones relacionadas con la EM. Esto implica escuchar activamente las necesidades y preferencias de los pacientes, respetar su autonomía y promover su participación en la toma de decisiones sobre su atención y tratamiento. Al tener en cuenta las perspectivas y experiencias de los pacientes, se pueden diseñar servicios más efectivos y personalizados.
4. **Educación y concienciación:** La educación y la concienciación son fundamentales tanto para los pacientes como para la sociedad en general. Es necesario informar a los pacientes sobre su enfermedad, los recursos disponibles y las estrategias de autocuidado. Al mismo tiempo, es esencial promover una mayor concienciación en la sociedad sobre la EM, combatiendo los estigmas y fomentando la comprensión y la solidaridad hacia las personas afectadas.

En resumen, abordar los desafíos en la planificación de la atención y los recursos en la EM requiere una acción colectiva y comprometida. Al colaborar, asegurar una financiación adecuada, adoptar un enfoque centrado en el paciente y promover la educación y la concienciación, podemos avanzar hacia una atención y un tratamiento más efectivos, mejorando la calidad de vida de las personas con EM y su entorno.

# Referencias

Foro afectivo efectivo. Cátedras en red. *Entender la Esclerosis múltiple desde el Modelo Afectivo Efectivo (versión preliminar)*.





FOROS IUP

ATENCIÓN AFECTIVA Y EFECTIVA

Campus Sant Cugat  
Josep Trueta, s/n  
08195 Sant Cugat del Vallès  
Tel. +34 935 042 000  
a/e iupacientes@uic.es  
[www.uic.es/es/instituto-universitario-pacientes](http://www.uic.es/es/instituto-universitario-pacientes)

**UIC**  
barcelona  
**Instituto Universitario  
de Pacientes**

**UIC**  
barcelona  
**Cátedra de Gestión Sanitaria  
y Políticas de Salud**