

¿Distorsiona el análisis mediante el CMBD la efectividad del LVQ?

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La medición de los efectos adversos producidos en la práctica clínica es un elemento clave de la calidad de cualquier organización sanitaria. Tras la implantación de una herramienta de seguridad, como el listado de verificación quirúrgica, se considera conveniente evaluar su efectividad real. No obstante, la medición de la misma puede variar en función de la fuente de información utilizada.

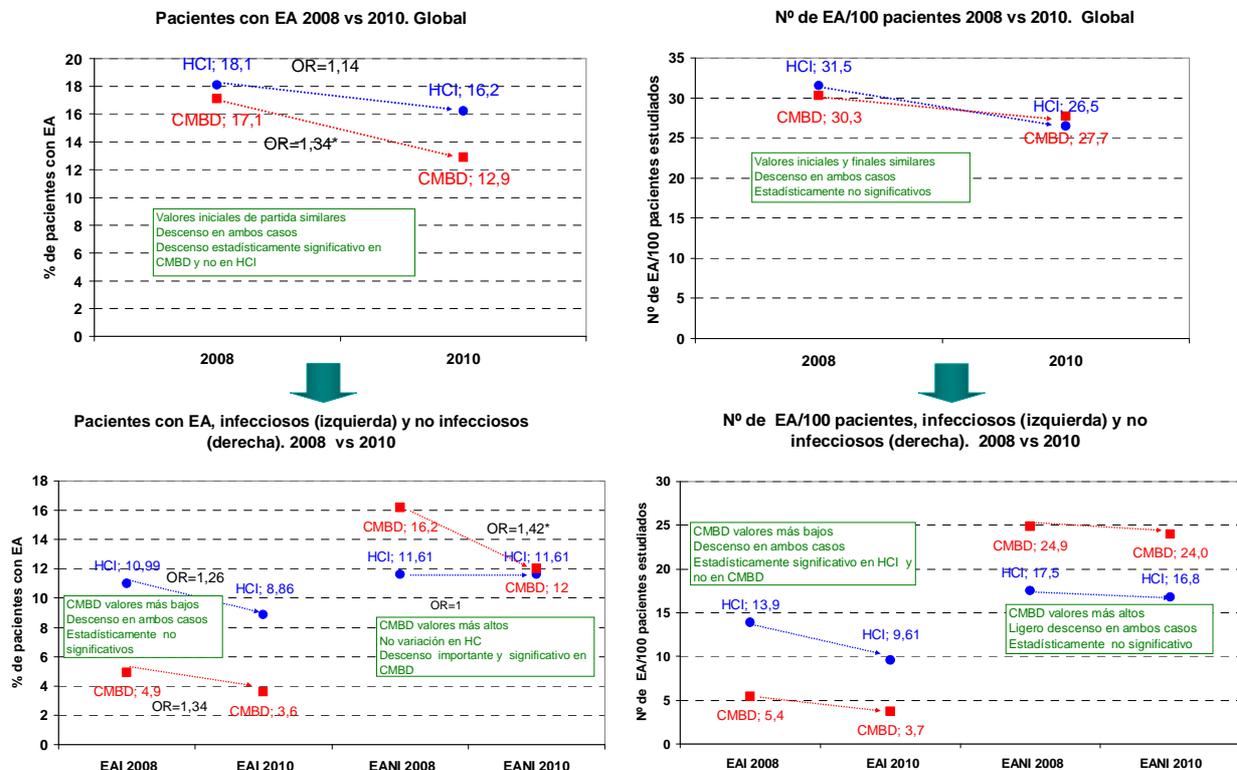
El objetivo del estudio fue conocer la validez del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) frente a la historia clínica completa (HC) para analizar la efectividad del listado de verificación quirúrgica (LVQ).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio pre y postimplantación de dos cohortes retrospectivas de pacientes intervenidos quirúrgicamente. La primera cohorte consistió en una muestra de 801 pacientes, antes de la implantación del LVQ en el centro (año 2008), y la segunda, de una muestra de 801 pacientes, tras la implantación del LVQ (año 2010). Se estudiaron 23 tipos de efectos adversos (EA) especificados por el Colegio Americano de Cirujanos a través de dos fuentes de información: el CMBD y la HC, patrón oro. Los EA se dividieron en infecciosos (EAI) y no infecciosos (EANI). Indicadores: % de pacientes con EA y nº de EA por cada 100 pacientes estudiados.

RESULTADOS

Con respecto a la HC, en el análisis con el CMBD se observó un descenso en el porcentaje de pacientes con EA aunque esto fue debido a un sesgo en la medición de complicaciones no infecciosas. Al contrario, el CMBD no detectó un descenso estadísticamente del nº de EA infecciosos por cada 100 pacientes que se produjo en la fase postimplantación y que sí detectó la HC. El CMBD infraestimó los EA infecciosos y magnificó los no infecciosos.



CONCLUSIONES

- El análisis de la efectividad del LVQ se ve influido por la fuente de información utilizada.
- El CMBD no es una buena fuente de información para analizar si un centro ha conseguido disminuir las tasas de complicaciones tras la implantación del un LVQ.