



¿ESTÁ GARANTIZADA LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN AL CÁNCER DE MAMA?



**JE Calle Urrea *, P Parra Hidalgo, C López Rojo,
C Arellano Morata, YA Fonseca Miranda, A Más
Castillo**

**Subdirección General de Calidad Asistencial.
Consejería de Sanidad y Política Social de
Murcia**



OBJETIVO



- **Evaluar el la calidad de la atención al cáncer de mama en los 9 hospitales públicos generales del Servicio Murciano de Salud**



METODOLOGÍA

- **13 indicadores a partir de la Estrategia de Cáncer del Ministerio de Sanidad: 5 de estructura y 8 de proceso y resultado**
- **Unidades de estudio:**
 - **Indicadores de estructura:** protocolos, documentos constitutivos y/o actas de los comités, cuestionario de situación de los hospitales y entrevistas realizadas a referentes en los mismos en **2011**
 - **Indicadores de proceso y resultado:** pacientes dadas de alta en **2009** por cáncer de mama, excluyendo los carcinomas in situ y las recidivas



- **Tamaño muestral: 30 casos en cada hospital o el total del universo si se habían producido menos (200 casos y 334 historias clínicas para todo el SMS)**
- **Tipo de muestreo: aleatorio estratificado no proporcional por hospital**
- **Fuentes de datos:**
 - **Para la identificación de los casos: CMBD de hospitalización**
 - **Para la extracción de los datos de la evaluación: historia clínica completa**

- **Análisis de los datos.** Para cada indicador se ha calculado:
 - **Valor del indicador e intervalo de confianza, desagregado por hospital**
 - **Razón de variación:** medida de variabilidad entre centros con 20 o más casos (hospital con valor máximo/hospital con valor mínimo)
 - **Priorización de la intervención:** indicadores con **alta variabilidad (50% o más) y diferencias estadísticamente significativas con respecto al estándar**



RESULTADOS



TABLA 1: INDICADORES DE ESTRUCTURA (ESTÁNDAR: 100% EN TODOS LOS CASOS)

<u>INDICADOR</u>	<u>VALOR</u>
EXISTENCIA DE COMITÉ DE CÁNCER DE MAMA	6/9
EXISTENCIA DE PROTOCOLO ASISTENCIAL MULTIDISCIPLINAR	7/9 NINGUNO COMPLETO
TÉCNICA DE BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA VALIDADA	7/9
CONSULTA DE REHABILITACIÓN PARA LINFEDEMA	5/9
PROFESIONAL PARA APOYO PSICOLÓGICO	9/9

RESULTADOS

TABLA 2: INDICADORES DE PROCESO Y RESULTADO

<u>INDICADOR</u>	<u>VALOR</u> <u>IC 95%</u>	<u>ESTÁNDAR</u>	<u>RAZÓN DE</u> <u>VARIACIÓN</u>
PACIENTES EVALUADAS POR COMITÉ DE MAMA	50,8 (43,8-57,7)	100	0-100%
TNM PREOPERATORIO EN LA HISTORIA CLÍNICA	16,9 (11,7-22,1)	90	0-30%
INFORMES DE ANATOMÍA PATOLÓGICA CON pTNM	98,4 (96,6-100)	100	1,00
PACIENTES CON CIRUGÍA CONSERVADORA	54,7 (47,8-61,7)	50-80	2,86
PACIENTES CON LINFADENECTOMÍA CON OBTENCIÓN DE 10 O MAS GANGLIOS	86,0 (81,0-91,0)	100	1,36

RESULTADOS

TABLA 2: INDICADORES DE PROCESO Y RESULTADO

<u>INDICADOR</u>	<u>VALOR</u>	<u>ESTÁNDAR</u>	<u>RAZÓN DE VARIACIÓN</u>
PACIENTES CON RECEPTORES HORMONALES POSITIVOS Y TRATAMIENTO HORMONAL	98,6 (96,9-100)	100	1,05
PACIENTES CON INTERVALO DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICO DE 28 DÍAS O MENOS	56,0 (48,9-63,1)	90	2,00
PACIENTES CON INTERVALO ENTRE CIRUGÍA Y PRIMER TRATAMIENTO ADYUVANTE DE 42 DÍAS O MENOS	66,7 (60,0-73,5)	90	1,23

RESULTADOS



TABLA 3: PRIORIZACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

	GRADO DE VARIABILIDAD	
NIVEL DE CUMPLIMIENTO CON RESPECTO AL ESTÁNDAR	<50%	50% O MÁS
SIGNIFICATIVO	<ul style="list-style-type: none"> - LINDADENECTOMIAS CON 10 O MÁS GANGLIOS - INTERVALO ENTRE CIRUGÍA Y PRIMER TRATAMIENTO ADYUVANTE 	<ul style="list-style-type: none"> - EVALUACIÓN POR EL COMITÉ DE MAMA - TNM PREOPERATORIO EN LA HISTORIA CLÍNICA - INTERVALO DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICO
NO SIGNIFICATIVO		<ul style="list-style-type: none"> - CIRUGÍA CONSERVADORA (2,86)

RESULTADOS



CONCLUSIONES



- **Alta variabilidad entre hospitales y alejamiento de los estándares en la mayor parte de los indicadores**
- **Pero sobre todo en la evaluación por el Comité, la presencia del TNM preoperatorio en la historia clínica y el alto porcentaje de pacientes que sobrepasan el intervalo diagnóstico terapéutico recomendado**

CONCLUSIONES



- **Como primeras medidas correctoras se proponen:**

- **La elaboración de un protocolo completo**

- **La valoración de todos los casos por el Comité**



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN:
josee.calle@carm.es