

MEDIDAS DE CONTROL DE CALIDAD EN BIFAP

ÍNDICE

MEDIDAS DE CONTROL DE CALIDAD EN BIFAP.....	2
1. INTRODUCCIÓN	2
2. SISTEMA DE MEDIDAS DE CONTROL DE CALIDAD	3
3. SISTEMA DE VALORACION Y CUANTIFICACION DE LAS MEDIDAS DE CONTROL DE CALIDAD	4
4. VALORACION SEGÚN UNA FUNCION DE PERTENENCIA.....	5
5. CONTROL DE CALIDAD : PARÁMETROS	6
METADATOS.....	7
CLASIFICACION DE PACIENTES	8

MEDIDAS DE CONTROL DE CALIDAD EN BIFAP

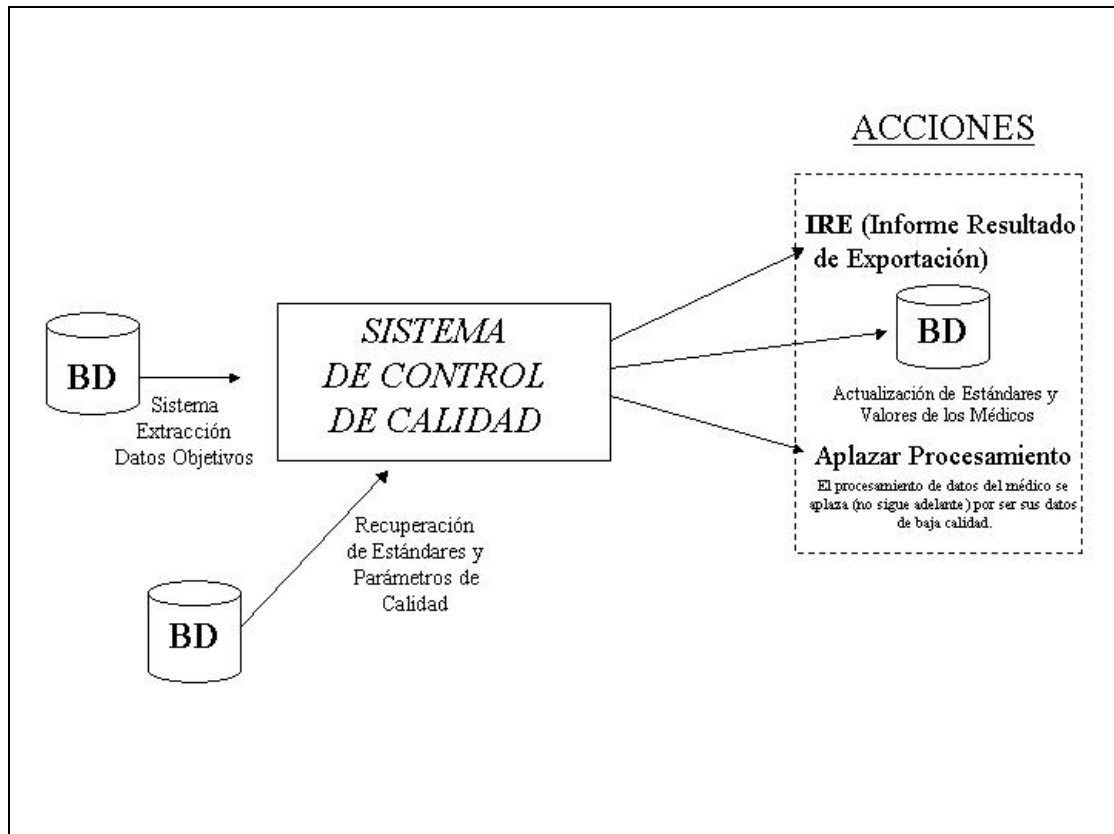
1. INTRODUCCIÓN

Para evaluar la calidad de los datos que se reciben en BIFAP, es necesario establecer una serie de medidas de control de calidad de los mismos. Una vez conocido el valor de los datos se pueden tomar decisiones como:

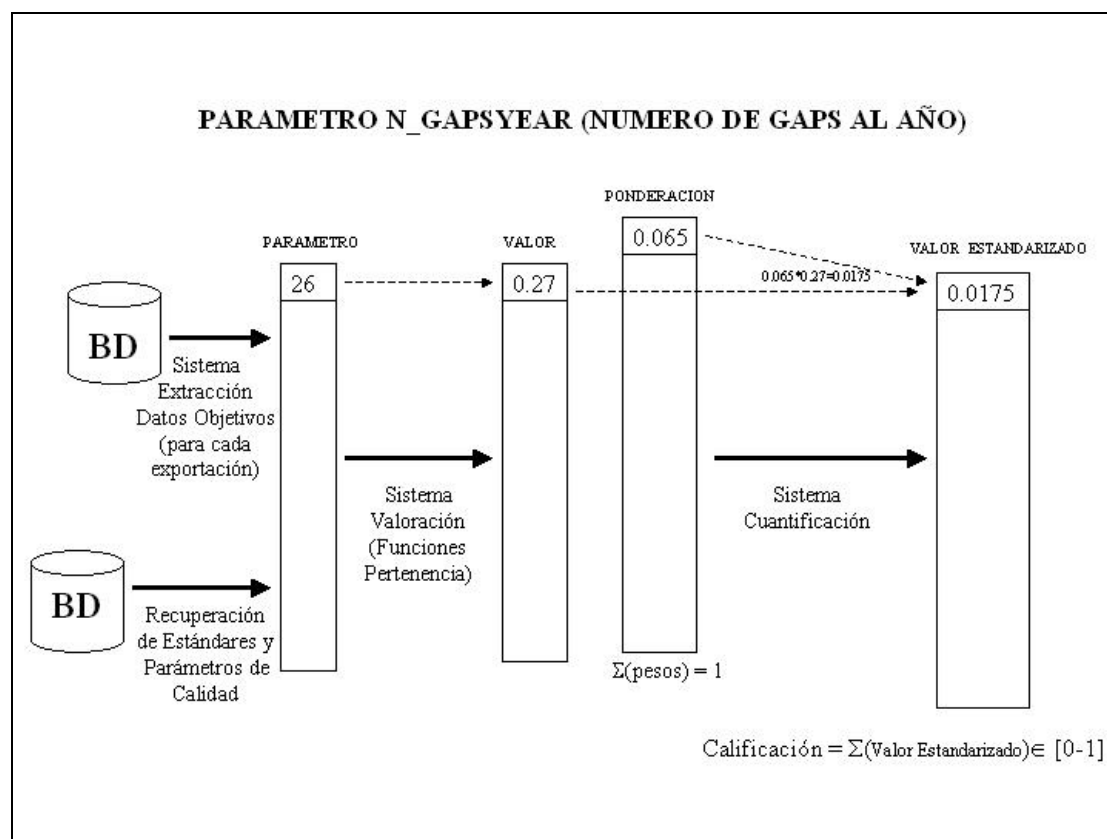
- No procesar completamente los ficheros
- Decirle al colaborador en que aspectos debe mejorar.
- A la hora de hacer un estudio se puede elegir si utilizar toda la base de datos o solo los datos de los médicos que registren con un nivel de calidad X.
- Otras decisiones.

El primer paso para medir la calidad ha sido el generar un IRE (informe resultado de exportación) con el cual hemos aprendido mucho acerca de la calidad de los datos que estamos recibiendo. El siguiente paso es establecer medidas de control de calidad sobre los datos.

2. SISTEMA DE MEDIDAS DE CONTROL DE CALIDAD



3. SISTEMA DE VALORACION Y CUANTIFICACION DE LAS MEDIDAS DE CONTROL DE CALIDAD



El sistema sigue los siguientes pasos:

- 1º extracción de los datos a analizar (muchos de ellos están en el Informe Resultado de Exportación – IRE)
- 2º Valoración según una función de pertenencia. La función de pertenencia nos retorna un valor entre 0 y 1. 1 es el objetivo a cumplir.
- 3º Cada parámetro a analizar tiene una ponderación diferente dependiendo de su importancia.
- 4º Cuantificar y generar un valor estandarizado.

Valor Estandarizado = Valor * Ponderación

En las tablas de las secciones el valor estandarizado está multiplicado por 100 para que los resultados se interpreten mejor.

- 5º La calificación final será la suma de los valores estandarizados.

5. CONTROL DE CALIDAD: PARÁMETROS

A continuación se muestra la tabla de parámetros de calidad con la que se han generado todas las medidas de control de calidad del documento para medicina general. Para pediatría no se han tomado todos los parámetros con lo cual la ponderación será proporcional pero diferente a los mostrados en la siguiente tabla. Todos están extraídos del Informe Resultado de Exportación (IRE).

PARAMETRO	DESCRIPCION	MINIMO	MAXIMO	IDEAL	PONDERACION
T_PH	% T° DE REGISTRO HOMOGENEO FRENTE AL TOTAL	0	100	100	0.029
T_HDFNAC	% PACIENTES CON FECHA DE NACIMIENTO REGISTRADA	0	100	100	0.029
T_SEXO	% PACIENTES CON SEXO REGISTRADO	0	100	100	0.029
T_DI_NOPEN	% DIAGNOSTICOS NO PENDIENTES	0	100	100	0.057
T_RX_NCREG	% PRESCRIP. NO CRONICAS CON POSOLOGIA REGISTRADA	0	100	100	0.086
T_RP_REG	% RECETAS CON POSOLOGIA REGISTRADA	0	100	100	0.086
T_CIAP_CIE	% DIAGNOSTICOS CON DOBLE CODIFICACION CIAP/CIE	0	100	20	0.029
T_TALLA	% PACIENTES CON DGP TALLA REGISTRADO	0	100	100	0.086
T_PESO	% PACIENTES CON DGP PESO REGISTRADO	0	100	100	0.086
T_ALCOHOL	% PACIENTES CON DGP ALCOHOL REGISTRADO	0	100	100	0.086
T_TABACO	% PACIENTES CON DGP TABACO REGISTRADO	0	100	100	0.086
T_DIEVOPRE	% EPISODIOS EVOLUCION / PREVENION SIN RECETAS	0	100	100	0.057
T_A96_GOOD	% EPISODIOS A96 CORRECTAMENTE REGISTRADO	0	100	100	0.057
N_GAPSYEAR	N° DE GAPS AL AÑO	0	36	0	0.057
N_RED_CIAP	N° VALORES EN ROJO DISTRIBUCION CIAP	0	17	0	0.029
N_RED_GRUT	N° VALORES EN ROJO DISTRIBUCION GRUPO TERAPEUTICO	0	14	0	0.029

Esta lista de parámetros de control de calidad es una primera aproximación, siendo una lista dinámica en la que se tienen que ir incorporando sucesivamente nuevos parámetros.

METADATOS

En BIFAP los metadatos están definidos como datos sobre los propios datos, en esencia, se intenta generar información de un nivel superior a la contenida ya propiamente en la base de datos.

Los datos médicos por regla general son difíciles de procesar. Por ejemplo para conocer si un paciente ha tenido durante un periodo concreto un tumor maligno (cáncer) o no, hay que tratar con un número muy alto de variables (términos, diagnósticos ...). Estas variables no son únicamente unas columnas de una tabla – pueden ser literales, resultados de pruebas, datos generales de pacientes, diagnósticos, un compendio de fechas...- . En algunos casos la alternativa a trabajar con estos conceptos tan amplios es la de establecer metadatos.

El objetivo es establecer una serie de metadatos no ambiguos para estas variables elevando de este modo el nivel de abstracción en búsquedas y visualizaciones. Estos metadatos hacen que tanto el procesamiento como el análisis de los datos sean aún mas eficientes. También facilitan realizar procesamientos mucho mas complejos al tratar con datos con un mayor nivel de abstracción que los datos normales.

En BIFAP hemos denominado este tipo de datos como tipo **CS**.

Ejemplos de estos metadatos son los siguientes:

METADATO	DESCRIPCION
ELDERLY	Mayores de 70 años a fecha de entrada en la base de datos y con un año de seguimiento sin eventos
TUMORMALIGNO	Tumor maligno (carcinoma)
MWEISS	Sindrome de mallory-weiss
ALCOHOL	Abuso de alcohol
PATCARDIOVAS	Patología cardiovascular
AVC	Accidente cardiovascular
DISPEPSIA	Dispepsia o gastritis
ULCERA	Dispepsia o úlcera péptica o úlcera complicada
VARICESESOF	Varices esofágicas
HEPATOPATIA	Hepatopatía (liver disease)
FUMADOR	Fumador
EXFUMADOR	Ex fumador
NOFUMADOR	No fumador
DROGAS	Adicción a drogas
EMBARAZO	Signo embarazo

CLASIFICACION DE PACIENTES

Todos los pacientes recibidos en BIFAP en principio son candidatos a poder entrar en estudios en BIFAP. No obstante es comprensible que no todos los pacientes deban de formar parte de la base de datos porque su historia no sea completa (alterna medicina privada con la publica), porque sus datos sean potencialmente erróneos (pacientes mayores de 115 años) o cualquier otra razón.

Para que un paciente pueda entrar a formar parte del grupo de pacientes potenciales a estudios NO debe de cumplir ninguno de los siguientes criterios:

- Paciente sin información asociada
- Paciente etiquetado por el médico como INDOC*
- Paciente etiquetado por el médico como PFIC*
- Sexo no codificado o codificado incorrectamente
- Fecha de nacimiento superior a la fecha de alta
- Fecha de nacimiento posterior a eventos de la historia del paciente
- Fecha de nacimiento nula
- Pacientes mayores de 115 años
- Pacientes inactivos sin fecha de exitus
- Duplicados
- Otros criterios

(*) Ver guía de registro.(Anexo 4)