



## PUESTA AL DÍA: ACTUALIZACIÓN EN ENFERMEDAD TRAUMÁTICA CRÍTICA

### Calidad y registros en trauma



F.I. Pino Sánchez<sup>a</sup>, M.A. Ballesteros Sanz<sup>b</sup>, L. Cordero Lorenzana<sup>c</sup>,  
F. Guerrero López<sup>a,d,\*</sup> y Grupo de Trabajo de Trauma  
y Neurointensivismo de SEMICYUC

<sup>a</sup> Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias-Medicina Intensiva, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

<sup>b</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Marqués de Valdecilla, Santander, España

<sup>c</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña, España

<sup>d</sup> Instituto de Investigación Biosanitaria ibs.GRANADA, Granada, España

Recibido el 29 de mayo de 2014; aceptado el 29 de junio de 2014

#### PALABRAS CLAVE

Calidad en cuidados de salud;  
Indicadores de calidad;  
Traumatismos;  
Centros de Trauma;  
Registros;  
Registros de traumatizados

#### KEYWORDS

Quality of Health Care;  
Quality Indicators, Health Care;  
Wounds and Injuries;

**Resumen** La enfermedad traumática es un gran problema de salud pública. La monitorización de la calidad de los servicios prestados es esencial para el mantenimiento y la mejora de los mismos. La evaluación y monitorización de la calidad asistencial en la atención al paciente traumatizado, a través de indicadores de calidad, permitiría la detección de oportunidades de mejora cuya implementación mejoraría los resultados en mortalidad hospitalaria, resultados funcionales y calidad de vida de los supervivientes. Se han usado muchos indicadores de calidad en esta patología, aunque muy pocos tienen un nivel de evidencia científica sólido para recomendar su uso rutinario. La información recogida en los registros de trauma, de importante difusión en el mundo en las últimas décadas, es fundamental para conocer la realidad asistencial actual, detectar oportunidades de mejora y contribuir en la investigación clínica y epidemiológica.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

#### Quality of trauma care and trauma registries

**Abstract** Traumatic disease is a major public health concern. Monitoring the quality of services provided is essential for the maintenance and improvement thereof. Assessing and monitoring the quality of care in trauma patient through quality indicators would allow identifying opportunities for improvement whose implementation would improve outcomes in hospital mortality, functional outcomes and quality of life of survivors. Many quality indicators have been used in

\* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: [fguerrerolopez@gmail.com](mailto:fguerrerolopez@gmail.com), [francisco.guerrero.lopez.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:francisco.guerrero.lopez.sspa@juntadeandalucia.es) (F. Guerrero López).

Trauma Centers;  
Registries;  
Trauma Registries

this condition, although very few ones have a solid level of scientific evidence to recommend their routine use. The information contained in the trauma registries, spread around the world in recent decades, is essential to know the current health care reality, identify opportunities for improvement and contribute to the clinical and epidemiological research.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. and SEMICYUC. All rights reserved.

## Introducción

Los traumatismos son la causa más frecuente de muerte en menores de 45 años de edad en la mayoría de países, así como una causa importante de discapacidad, sufrimiento y consumo de recursos económicos<sup>1-3</sup>. Aunque la prevención primaria y secundaria de las lesiones puede ser el enfoque más eficiente de este problema, los profesionales que atienden patología traumática y el sistema sanitario en su conjunto tienen la obligación de monitorizar los cuidados proporcionados a las víctimas del traumatismo. Solo conociendo lo que se hace y los resultados que se obtienen se pueden plantear acciones de mejora. La monitorización efectiva de la calidad de los servicios prestados es esencial para el mantenimiento y la mejora de los mismos. Esto implica definir objetivos, monitorizar los resultados comparándolos con estándares establecidos, evaluar e interpretar los resultados, identificar áreas de mejora e implantar acciones correctoras, que a su vez puedan ser reevaluadas completando el ciclo de mejora continua de la calidad.

La enfermedad traumática grave representa un verdadero reto para los sistemas sanitarios debido a que es un gran problema de salud pública<sup>1-3</sup>. La diversidad de su presentación, la variabilidad en la asistencia suministrada, el que muchos pacientes no reciban la atención recomendada, que los errores sean frecuentes<sup>4,5</sup> y que parte de la mortalidad sea evitable<sup>6,7</sup> subrayan la necesidad de conocer la calidad de los cuidados administrados, con el fin de establecer líneas de actuación que permitan proporcionar una mejor asistencia y, en consecuencia, mejorar la morbilidad, situación funcional y calidad de vida en los supervivientes.

Según la definición de la *International Organization for Standardization*, calidad es el grado en que las características de un producto o servicio cumplen los objetivos para los que fue creado<sup>8</sup>. Esta definición transmite 2 conceptos fundamentales: 1) la calidad de la asistencia puede medirse, y 2) la calidad es el grado de cumplimiento de un objetivo y, por tanto, depende de cómo se define este.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad de la atención consiste en el desempeño adecuado (según los estándares) de intervenciones confirmadas como seguras, que sean económicamente accesibles a la sociedad en cuestión y capaces de producir un impacto sobre las tasas de mortalidad, morbilidad o discapacidad.

La patología traumática grave, por su elevada incidencia, mortalidad y secuelas, requiere una adecuada monitorización de la calidad de la atención sanitaria prestada que

permita detectar áreas de mejora cuya implementación proporcione resultados más idóneos.

## Calidad en la atención al trauma

### Evaluación de la calidad asistencial

La mejora de la calidad de la asistencia urgente constituye un objetivo genérico de cualquier sistema de salud, especialmente cuando la enfermedad tiene una alta incidencia. Es importante evaluar la calidad para establecer estrategias de mejora.

Según el modelo de Donabedian<sup>9</sup>, la evaluación de la calidad en la asistencia tiene 3 componentes: evaluación de la estructura, del proceso asistencial y de los resultados. La evaluación de la estructura es probablemente el método más sencillo y objetivo de las 3. Son los requisitos mínimos que se deben cumplir para que sea posible una buena calidad asistencial, aunque su presencia no la garantiza. La evaluación del proceso asistencial, de cómo se dispensa la asistencia sanitaria, es el método más utilizado hoy en día. Es más complejo que la evaluación de la estructura pero más fácil de medir que la calidad de los resultados y lo que se obtiene es una medida indirecta de la calidad de aquellos. La evaluación de resultados parece el método ideal de medir la asistencia sanitaria y, aunque tiene una gran complejidad<sup>10</sup>, es de especial importancia en patologías de elevada incidencia y gravedad como la traumática.

Tradicionalmente, se han distinguido 2 métodos de valoración del proceso asistencial: la auditoría médica y la monitorización.

La auditoría médica es el análisis crítico y sistemático de la calidad de la atención médica evaluando, de forma retrospectiva y por los propios profesionales responsables de la asistencia, la práctica asistencial. En 2009 una revisión Cochrane no encontró ningún estudio de suficiente calidad científica que aclarase si la auditoría en trauma es efectiva para mejorar la atención a los pacientes traumatizados graves, o si sirve para reducir la mortalidad<sup>11</sup>.

La monitorización es un sistema de medida continua y planificada de la calidad, a través de instrumentos denominados indicadores, para los que se establecen unos determinados niveles óptimos. Un indicador es un parámetro cuantificable y objetivable que especifica las actividades asistenciales y resultados cuya calidad se quiere valorar. Permiten detectar situaciones problemáticas o mejorables, informan si se producen mejoras y si estas se mantienen en el tiempo. La monitorización tiene 2

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3112745>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3112745>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)