



# Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Original

## Validación y cumplimentación de los indicadores de calidad GESIDA en pacientes con infección por el VIH



Melchor Riera<sup>a,\*</sup>, Herminia Esteban<sup>b</sup>, Ignacio Suarez<sup>c</sup>, Rosario Palacios<sup>d</sup>, Fernando Lozano<sup>e</sup>, Jose R. Blanco<sup>f</sup>, Eulalia Valencia<sup>g</sup>, Antonio Ocampo<sup>h</sup>, Concha Amador<sup>i</sup>, Guillem Frontera<sup>j</sup>, Miguel Angel vonWichmann-de Miguel<sup>k</sup> y the GESIDA Study Group of the HIV quality indicators<sup>◇</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Enfermedades Infecciosas, Departamento de Medicina Interna, Hospital Universitari Son Espases, IDIPSA, Palma de Mallorca, Islas Baleares, España

<sup>b</sup> Fundación SEIMC, GESIDA, Madrid, España

<sup>c</sup> UGC de Enfermedades Infecciosas, Complejo Hospitalario Universitario de Huelva, Huelva, España

<sup>d</sup> Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, España

<sup>e</sup> Hospital Universitario de Valme, Sevilla, España

<sup>f</sup> Departamento de Enfermedades Infecciosas, Hospital San Pedro, Logroño, La Rioja, España

<sup>g</sup> Hospital Carlos III-Hospital La Paz, Madrid, España

<sup>h</sup> Hospital Xeral de Vigo, Vigo, Pontevedra, España

<sup>i</sup> Hospital Marina Baixa, Villajoyosa, Alicante, España

<sup>j</sup> Unidad de Investigación, IDIPSA, Palma de Mallorca, Islas Baleares, España

<sup>k</sup> Hospital Universitario Donostia, Donostia, Gipuzkoa, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 8 de julio de 2015

Aceptado el 1 de septiembre de 2015

On-line el 1 de noviembre de 2015

#### Palabras clave:

Virus de la inmunodeficiencia humana

Mejora cualitativa

Sistemas de monitorización

Indicadores de atención de calidad

### R E S U M E N

**Introducción:** El objetivo del estudio es validar los indicadores de calidad relevantes para la infección VIH de GESIDA, evaluando la fiabilidad, la factibilidad y la adhesión a los mismos.

**Métodos:** La fiabilidad fue evaluada mediante la reproducibilidad de 6 indicadores en revisión por pares, siendo el segundo observador una persona externa. La factibilidad y la medida del grado de cumplimiento de 22 indicadores se realizaron de forma fragmentada anual con recogida retrospectiva de la información a partir de bases de datos o de la historia clínica de los 9 hospitales participantes.

**Resultados:** La fiabilidad fue elevada con niveles de concordancia interobservador superiores al 95% en 5 de los 6 indicadores. La mediana de tiempo para realizar cada uno de los indicadores osciló entre 5 y 600 min, pero pudieron ser obtenidos progresivamente de bases de datos específicas, lo que posibilita la obtención automatizada de los mismos. En cuanto al cumplimiento de los indicadores, alcanzaron los estándares establecidos los relacionados con la evaluación inicial de los pacientes, indicación y adecuación del TAR a las guías, adherencia al TAR y seguimiento en consultas o alcanzar CV indetectables en la semana 48 del TAR. Respecto a los indicadores de prevención de infecciones oportunistas y control de comorbilidades, no se alcanzaron los estándares establecidos y se observó una heterogeneidad importante entre hospitales.

**Conclusión:** Los indicadores de calidad de infección VIH de GESIDA permiten medir de forma fiable y factible unos indicadores relevantes que deberían recoger todas las unidades que asisten a pacientes con infección por VIH.

© 2015 Elsevier España, S.L.U.

y Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: melchor.riera@ssib.es (M. Riera).

◇ Los nombres de los componentes del grupo GESIDA Study Group of the HIV quality indicators están relacionados en el [anexo 1](#).

## Validation and adherence to GESIDA quality indicators in patients with HIV infection

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Human immunodeficiency virus  
Quality improvement  
Monitoring system  
Quality care indicators

**Introduction:** The objective of the study is to validate the relevant GESIDA quality indicators for HIV infection, assessing the reliability, feasibility and adherence to them.

**Methods:** The reliability was evaluated using the reproducibility of 6 indicators in peer review, with the second observer being an outsider. The feasibility and measurement of the level of adherence to the 22 indicators was conducted with annual fragmented retrospective collection of information from specific databases or the clinical charts of the nine participating hospitals.

**Results:** Reliability was very high, with interobserver agreement levels higher than 95% in 5 of the 6 indicators. The median time to achieve the indicators ranged between 5 and 600 minutes, but could be achieved progressively from specific databases, enabling obtaining them automatically. As regards adherence to the indicators related with the initial evaluation of the patients, instructions and suitability of the guidelines for ART, adherence to ART, follow-up in clinics, and achieve an undetectable HIV by PCR at week 48 of the ART. Indicators of quality related to the prevention of opportunistic infections and control of comorbidities, the standards set were not achieved, and significant heterogeneity was observed between hospitals.

**Conclusion:** The GESIDA quality indicators of HIV infection enabled the relevant indicators to be feasibly and reliably measured, and should be collected in all the units that care for patients with HIV infection.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. All rights reserved.

## Introducción

Desde el inicio de la pandemia por VIH se han diagnosticado en España 84.043 casos de sida y se estima que existen 150.000 (130.000-160.000) personas con infección por el VIH, lo que supone una prevalencia global en la población adulta española de 4 casos por 1.000 habitantes. En nuestro país, como en otros de Europa Occidental, siguen diagnosticándose cada año nuevos casos de infección por VIH, con unas tasas de incidencia anual de 10,3 casos por 100.000 habitantes<sup>1</sup>.

La generalización del tratamiento antirretroviral de gran actividad (TAR) ha dado lugar a una drástica disminución de la morbimortalidad de los pacientes con infección por el VIH<sup>2</sup>. De forma paralela, el aumento de la supervivencia ha llevado consigo la emergencia de otras comorbilidades, eventos no relacionados con el sida y problemas relacionados con el envejecimiento en estos pacientes<sup>3</sup>. Todo ello hace que la atención médica de los pacientes con infección por el VIH sea compleja y obliga a un manejo global, a la priorización de actividades en la atención sanitaria y a conocer mejor los efectos secundarios de los fármacos, sobre todo los antirretrovirales y sus interacciones farmacológicas<sup>2,3</sup>.

En el momento actual de avances técnicos y de limitación de recursos públicos, es fundamental desarrollar una atención sanitaria basada en criterios de equidad y de calidad, por lo que es necesario asegurar el cumplimiento de unos estándares bien definidos.

En este contexto parece especialmente importante establecer unos indicadores de calidad basados en la mejor evidencia científica que permitan conocer el seguimiento y el coste-efectividad de los cuidados de salud recomendados en estos pacientes. La monitorización de nuestra actividad tiene como finalidad la identificación de situaciones que pueden ser mejoradas y la confirmación de que lo relevante se está haciendo correctamente. Aunque se han publicado algunos artículos sobre indicadores de calidad asistencial en población infectada por el VIH, en pocos casos se ha llevado a cabo una evaluación sistemática de los mismos que incluya su validación y su aplicabilidad en la práctica clínica<sup>4</sup>.

En el año 2009 GESIDA encargó a un grupo de profesionales la elaboración de unos indicadores de calidad en la infección por el VIH que se realizó con la colaboración de la fundación SEIMC-GESIDA (FSG) y el asesoramiento metodológico del Instituto Universitario

Avedis Donavedian. Como resultado del trabajo, se establecieron 66 indicadores de calidad que fueron publicados en 2010<sup>5</sup>, considerándose 22 de ellos como relevantes o fundamentales en la gestión clínica de estos pacientes.

El objetivo de nuestro trabajo es determinar la factibilidad de la medición de los indicadores de calidad relevantes para la infección por el VIH, la reproducibilidad de la medición y el grado de cumplimiento de los mismos.

## Material y método

De los 22 indicadores relevantes evaluados, uno es estructural y los 21 restantes son de proceso o resultado. Los detalles de cada indicador han sido descritos con anterioridad<sup>5</sup>.

Los estándares se establecieron en porcentajes elevados de cumplimiento, por encima del 90-95%, o bajos de incumplimiento, ya que al tratarse de indicadores relevantes, debería ser excepcional su incumplimiento.

El objetivo primario del estudio consiste en evaluar la fiabilidad de las mediciones, a través de la reproducibilidad interobservador, y la factibilidad de la medición, definida por la disponibilidad de datos para la evaluación de cada indicador. Como objetivo secundario se midió el grado de cumplimiento de estos indicadores en los hospitales participantes y el tiempo empleado en la evaluación de cada indicador.

## Metodología

Diseño: el estudio se ha realizado en 2 fases.

1.<sup>a</sup>: la primera fase fue de evaluación de la reproducibilidad en la medición de 6 de los 11 indicadores evaluados en 2011 mediante revisión por observadores de cada historia, para poder responder al objetivo principal. El segundo revisor era una persona de la FSG ajena al centro analizado.

2.<sup>a</sup>: la segunda fase para evaluar la factibilidad y la medida del grado de cumplimiento de los indicadores se realizó mediante un diseño transversal, con recogida retrospectiva de la información que se realizó de forma fragmentada (diversos indicadores cada año), durante los años 2011 (11 indicadores), 2012 (5 indicadores) y 2014 (6 indicadores).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3400526>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3400526>

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