



ORIGINAL

Fiabilidad del conjunto mínimo básico de datos en el diagnóstico de la enfermedad cerebrovascular[☆]



I. Hernández Medrano^{a,*}, M. Guillán^a, J. Masjuan^a, A. Alonso Cánovas^a
y M.A. Gogorcena^b

^a Servicio de Neurología, Unidad de Ictus, Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid, España

^b Instituto de Información Sanitaria, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid, España

Recibido el 28 de marzo de 2014; aceptado el 19 de diciembre de 2014

Accesible en línea el 27 de febrero de 2015

PALABRAS CLAVE

Calidad;
Conjunto mínimo
básico de datos;
Enfermedad
cerebrovascular;
Grupos relacionados
con el diagnóstico;
Ictus;
Registros

Resumen

Introducción: El conjunto mínimo básico de datos (CMBD) es la mayor base de datos clínico-administrativa hospitalaria disponible, empleada en estudios clínicos y en gestión hospitalaria, a través de los grupos relacionados con el diagnóstico (GRD). En 2011 se acometió una auditoría de la calidad del CMBD en las altas hospitalarias, a fin de evaluar su fiabilidad. Este trabajo constituye un subanálisis de los resultados, referidos a enfermedad cerebrovascular (ECV).

Métodos: De todas las altas del CMBD estatal del 2009, se obtuvo una muestra representativa, evaluándose 11.209 historias clínicas. Los indicadores de resultado se obtuvieron como medida de las diferencias observadas entre el CMBD evaluado y el CMBD original del hospital. El análisis de la codificación de la ECV como diagnóstico principal se realizó sobre las categorías diagnósticas CIE-9-MC 430-438. Se evaluaron las tasas de error en la selección y clasificación del diagnóstico principal, así como en la asignación del GRD.

Resultados: Se observaron 397 altas por ECV, incluyendo 21 GRD diferentes. La codificación mostró una concordancia del 81,87%, siendo la tasa de error de selección del 2,26% y de error de clasificación del 15,87%. La tasa de error en los GRD fue del 16,12%, con mayor repercusión sobre el nivel de riesgo de mortalidad.

Conclusiones: Si bien los errores observados deben ser considerados, los resultados obtenidos indican que la calidad del CMBD en la ECV permite garantizar la obtención de información válida. El registro de altas hospitalarias puede ser una herramienta valiosa a la hora acometer estudios sobre esta enfermedad.

© 2014 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

[☆] Trabajo presentado en la XLV Reunión Anual de la SEN.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ignacio.hernandez@salud.madrid.org (I. Hernández Medrano).

KEYWORDS

Quality;
Spain's minimum
basic dataset;
Cerebrovascular
disease;
Diagnosis-related
groups;
Stroke;
Registries

Reliability of the minimum basic dataset for diagnoses of cerebrovascular disease**Abstract**

Introduction: The minimum basic dataset is the largest available hospital care administrative database that is used in clinical studies and hospital management in association with diagnosis-related groups (DRGs). In 2011, the quality of the national MBDS in hospital discharges was audited, in order to assess its reliability. This paper presents a sub-analysis of the results from that analysis which are referred to cerebrovascular disease (CVD).

Methods: Using all discharge reports from the Spanish MBDS in 2009, a representative sample was obtained by stratified sampling and 11 209 records were evaluated. Outcome indicators were obtained to measure any differences observed between the national MBDS being evaluated and the hospital's original MBDS. Analysis of codes for CVD as a primary diagnosis was performed for ICD-9-CM diagnostic categories 430 through 438. We evaluated error rates in the selection and classification of main diagnoses, as well as in DRG assignment.

Results: There were 397 discharges of cases of CVD which included 21 different DRGs. Diagnostic coding showed a concordance rate of 81.87%; the selection error rate was 2.26% and the classification error rate was 15.87%. The error rate in the DRG was 16.12% and associated with the greatest impact on the mortality risk level.

Conclusions: While the errors we observed must be taken into account, data suggest that the quality of the MBDS for CVD is sufficient to ensure delivery of valid information. The hospital discharge registry serves as a valuable tool for use in studies of this disease.

© 2014 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El conjunto mínimo básico de datos (CMBD) es la mayor base de datos administrativa existente, sobre pacientes hospitalizados, así como la principal fuente de información sobre la morbilidad atendida¹. Contiene abundante información acerca de diferentes aspectos de la actividad hospitalaria, de forma que puede emplearse para el análisis de la variabilidad de la práctica clínica² y de la calidad asistencial³.

El CMBD al alta hospitalaria (CMBDH) integra al Registro de Altas de hospitalización, el cual forma parte del Sistema de Información del Sistema Nacional de Salud (SNS), del que es responsable el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Una de las razones por las que esta herramienta aporta tan valiosa información radica en la obligatoriedad de su cumplimentación, tanto en el ámbito privado como público de la actividad hospitalaria⁴.

Esta base de datos da lugar a diversas estadísticas de carácter oficial, a la vez que es de utilidad para numerosas investigaciones de carácter clínico. Por otro lado, su agrupación mediante los grupos relacionados con el diagnóstico (GRD), consistentes en la agrupación de pacientes en grupos homogéneos en función de sus características clínicas y de consumo de recursos, ha servido de base para la elaboración de indicadores y estándares de funcionamiento, incluyendo costes y pesos relativos de referencia para el SNS⁵, siendo de gran utilidad para llevar a cabo análisis comparativos en el ámbito de la gestión hospitalaria. En el caso particular de la ECV, su uso también ha sido de utilidad a la hora de evaluar la calidad de la asistencia^{6,7}, así como la carga de morbimortalidad⁸. En nuestro ámbito, Matías-Guiu y Marrugat han defendido su empleo para el estudio epidemiológico de esta enfermedad^{9,10}.

Sin embargo, diversos estudios nacionales e internacionales han puesto en duda la precisión de los registros de altas como fuente de datos válida, a la hora de evaluar la calidad asistencial^{11,12}, recomendándose en los mismos una evaluación sistemática y un control de calidad de los registros¹³. En relación con la codificación en el ictus, estudios previos en otros países muestran errores en la codificación, identificables en entre el 15 y el 20% de los informes de alta¹⁴.

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, a través del Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud, llevó a cabo una serie de actuaciones para la mejora de los sistemas de información, entre los que se incluyó una auditoría de la calidad de los datos del CMBD de las altas de hospitalización. Existía una experiencia previa similar acometida por el Instituto Nacional de la Salud en 1993⁴, así como las auditorías que individualmente se han ido llevando a cabo en el marco del proyecto de estimación de pesos y costes de los GRD en el SNS. La experiencia de una auditoría realizada por el Canadian Institute for Health Information entre los años 2005 y 2006, dentro de su programa de mejora de la calidad, acerca de los datos que componen la información de salud, también sirvió de referencia¹⁵.

Así, en este proyecto, el Instituto de Información Sanitaria, responsable del CMBD, pretendía, por un lado, evaluar la fiabilidad de la información del mismo, y, por otro, aportar a los agentes implicados evidencias sobre la calidad de los registros del CMBDH, encaminadas a su mejora.

El objeto del presente trabajo es realizar un subanálisis, exclusivamente referido a la ECV, con base en los resultados obtenidos en la evaluación comentada para este grupo de enfermedades.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5631744>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5631744>

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