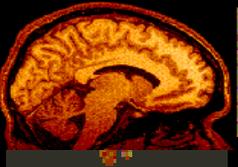


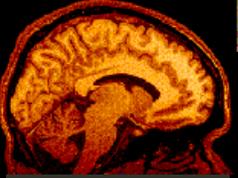
# Las guías de práctica clínica como método para establecer indicadores de calidad. El caso del ACVA (I)



**Gutiérrez Ibarluzea, I., Garate Gisasola, E.,  
Achutegui Basagoiti, G., López de Argumedo, M.**

Departamento de Sanidad / Gobierno Vasco

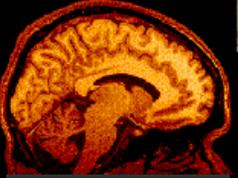
Noviembre 7, 2002



# Introducción

- La evaluación de la calidad necesita de herramientas que valoren los procesos asistenciales en su globalidad.
- Los indicadores se han mostrado útiles en la mejora de diversos procesos asistenciales en la CAPV, mediante su introducción y valoración (compra de servicios-contratos programa).

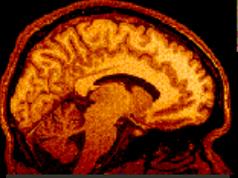
**Osteba**



# Introducción (II)

- En la CAPV se ha planteado la necesidad de singularizar procesos para la mejora de la calidad de los mismos.

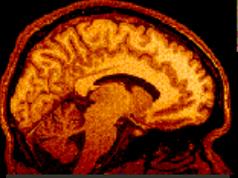
**Osteba**



# Introducción (III)

- El proceso ACVA por su inclusión en el Plan de salud de la CAPV, su incidencia, su morbimortalidad y por la aparición de nuevas directrices para su manejo es un buen candidato.

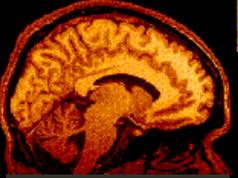
**Osteba**



# Objetivos

- Búsqueda del gold standard del proceso ACVA
- Establecimiento de conjunto de indicadores para el proceso ACVA en fase aguda
- Selección de indicadores
- Contextualización
- Elección final de indicadores

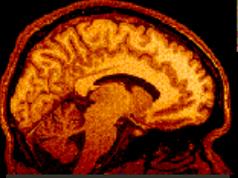
**Osteba**



# Material y métodos

- Búsqueda de GPCs de calidad en NGC, SIGN, AHRQ, NZGC, NICE, RCP, e-guidelines, NeLH, Medline. Periodo 1998-Mayo 2002
- Validación GPCs instrumento AGREE.
- Extracción de indicadores
- Selección de indicadores mediante grupo de consenso y criterios explicitos

**Osteba**



# Criterios de inclusión y exclusión GPCs

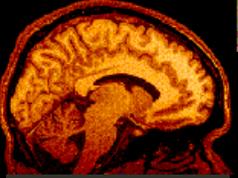
## ■ Criterios de inclusión:

- GPC que abordan el manejo global del ictus agudo.
- GPC que abordan el manejo hospitalario del ictus agudo.

## ■ Criterios de exclusión:

- GPC que abordan el ictus dentro de otro del manejo general de otras patologías vasculares.
- GPC que abordan aspectos puntuales de prevención o rehabilitación posthospitalaria.
- Otros artículos o revisiones que abordan parcialmente determinados aspectos del manejo del ictus.

**Osteba**

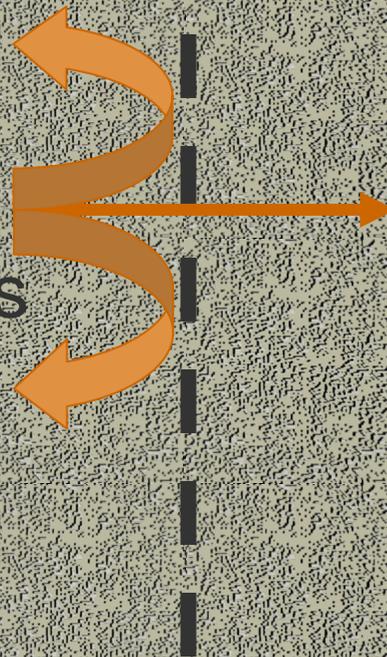


# Selección de GPCs



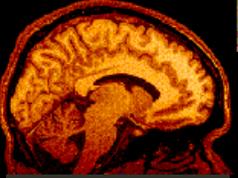
PUNTOS

■ 10 GPCs encontradas



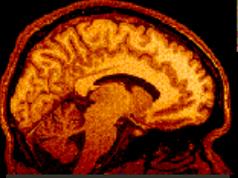
■ SIGN	96
■ RCP	96
■ ICSI	84
■ EUSI	76
■ NSA	60

**Osteba**



# Extracción de posibles indicadores

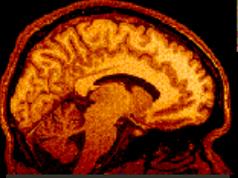
- Homogeneización de la clasificación de evidencia de las diferentes guías
- Valoración de las recomendaciones como posibles indicadores.
- Consideración de las recomendaciones soportadas en evidencia de alta calidad como indicadores a seleccionar.
- Tras el proceso 65 indicadores seleccionados



# Grupo de consenso (I)

- Definición del proceso ACVA y puntos críticos de mejora en la CAPV
- Filtrado de los 65 indicadores seleccionados
  - cuestionario con 11 criterios
    - oportunidad, evidencia científica, sensibilidad, especificidad, sencillez de obtención, coste, comparabilidad, reconocimiento clínico, utilidad para la gestión, flexibilidad, cuantificabilidad y factibilidad.
  - 85% de respuesta grupo.
- Ajuste a los puntos críticos del manejo ACVA en la CAPV.

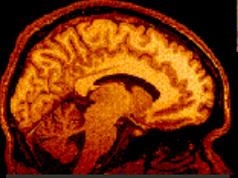
**Osteba**



# Grupo de consenso (II)

- Tras cuestionario y contextualización, 26 indicadores.
- Mediante consenso y por criterios de factibilidad 12 indicadores, que cubren los puntos críticos del proceso en la CAPV.
- Definición final de los indicadores elegidos:
  - **Dimensión, Justificación, Fórmula, Explicación de términos, Población, Tipo, Fuentes de datos, Estándar y Comentarios**

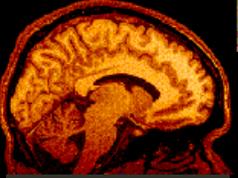
**Osteba**



# Conclusiones y Recomendaciones

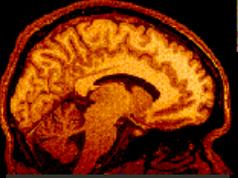
- Las GPCs son instrumentos de calidad para el establecimiento de indicadores.
- El Instrumento AGREE es útil en la selección de GPCs de calidad
- Es necesario un análisis inicial de historias para correcta adecuación de estándares.

**Osteba**



## Conclusiones y recomendaciones (II)

- Necesaria valoración posterior de la adecuación de los indicadores en la mejora del proceso ACVA.
- Valoración de la inclusión de indicadores en futuros contratos-programa o compra de servicios.
- Posterior incorporación de otros indicadores recogidos en el proceso en un futuro.



# Futuras investigaciones

- Posible inclusión del ACVA como proceso singular.
- Papel de los trombolíticos e inclusión de nuevos indicadores.
- Auditoría de calidad del proceso.
- Cumplimiento objetivos Plan de Salud CAPV.

**Osteba**