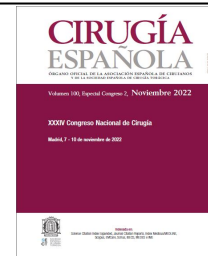




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-576 - PROCESOS ASISTENCIALES INTEGRADOS Y VÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN CÁNCER DE MAMA EN ESPAÑA. REVISIÓN SISTEMÁTICA

Estrada López, Carlos Roberto¹; Maes Carballo, Marta¹; Gómez Fandiño, Yolanda¹; Reynoso Hermida, Ayla¹; Saeed Khan, Khalid²; Martín Díaz, Manuel³; García García, Manuel¹

¹Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, Ourense; ²Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Granada, Granada; ³Departamento Cirugía General, Hospital de Motril, Motril.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama es la neoplasia más frecuente en mujeres. En los últimos años, la sistematización en el diagnóstico y tratamiento mediante la elaboración de procesos asistenciales integrados (PAI) y vías de práctica clínica (VPC) contribuyen a mejorar la calidad asistencial. La evaluación se basa en el cumplimiento y análisis de indicadores de calidad (IC) de estructura, proceso y resultado.

Objetivos: Análisis sistemático de los IC contenidos en PAI y VPC españoles.

Métodos: Se realizó una revisión sistemática sin limitación temporal o idiomática previo registro prospectivo (Prospero nº: CRD42021228867), que incluyó PAI y VPC elaborados en España. Se reportó de acuerdo con la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Se realizó una búsqueda pormenorizada en bases de datos (Medline, Web of Science, Embase y Scopus) y literatura gris, desde el inicio de los tiempos hasta febrero de 2021. La extracción de datos se realizó de manera independiente y en duplicado. El coeficiente de intraclass (acuerdo entre revisores) fue del 98%.

Resultados: Se encontraron 15 documentos y 74 IC (media: 11 por documento; desviación estándar: 10,59). No todos los documentos analizados contuvieron IC. El documento catalán incluyó el mayor número de IC (n = 30). El 12,16% (9/74) IC fueron de estructura, el 71,62% (53/74) de proceso y el 16,22% (12/74) de resultados. Un total de 22/65 (33,84%) IC de proceso y resultados no establecieron un estándar mínimo de cumplimiento. Ningún IC fue común a todos los documentos analizados, con una enorme variabilidad en las descripciones de los mismos.

Conclusiones: No todas las comunidades autónomas poseen un documento de referencia relativo al PAI en cáncer de mama. No existe un consenso que determine los IC indispensables y sus estándares de cumplimiento, identificándose en nuestra revisión una variabilidad significativa. En la actualidad, impera la necesidad de que cada comunidad autónoma desarrolle su propio documento escrito que contenga los IC útiles para la comparación y mejora continua del proceso.