

## 7º Congreso Español de la Calidad. Madrid, 1998.

### Lázaro P\*. La medición de resultados clínicos como indicador de calidad asistencial

#### Abstract

La calidad asistencial puede ser vista, definida, y medida de muchas maneras, pero todas tienen en común el papel clave de los resultados como indicador de calidad. Por ejemplo, uno de los pioneros en la evaluación de calidad asistencial, que fue Avedis Donavedian, desarrolla el concepto de calidad asistencial en tres dimensiones: estructura (los medios físicos, recursos de personal, ...), proceso (cómo se realizan los procedimientos), y resultado (e.g., consecuencias para los pacientes. Brook y Lohr definen la calidad como "la medida en que la efectividad (efecto conseguido) se aproxime a la eficacia (máximo efecto conseguible)". Una reciente definición elaborada por el *Institute of Medicine* define la calidad asistencial como "la medida en que los servicios de salud aumentan la probabilidad de obtener los deseados resultados de salud para el individuo y para la población en consistencia con el conocimiento profesional de ese momento". A estos y otros conceptos de origen sanitario, se están añadiendo otros procedentes de la industria, como los círculos de calidad, o la gestión de calidad total, entre otros.

Lo común de todos los enfoques es la relevancia de la evaluación de resultados para medir la calidad asistencial. Los **resultados** de la aplicación de cualquier intervención, decisión, o aplicación de una tecnología médica pueden ser expresados de cuatro formas: eficacia, efectividad, utilidad, y beneficio.

**Eficacia** es el efecto producido en la variable a evaluar cuando la intervención es aplicada en condiciones ideales o de laboratorio. Por ejemplo, mediante un ensayo clínico de diseño aleatorio, en el que los procedimientos son aplicados por equipos bien formados y entrenados, con buenas instalaciones, con criterios de selección y exclusión de pacientes, y con seguimiento riguroso. En las tecnologías terapéuticas, la variable a evaluar puede ser la tensión arterial, el grado de estenosis coronaria, la obstrucción al flujo aéreo, la supervivencia a los cinco años, presencia de síntomas, o variables similares. En las tecnologías diagnósticas, la variable suele expresarse en términos de probabilidad o de ratios, por ejemplo sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo, valor predictivo negativo, o cociente de probabilidades.

**Efectividad** es el resultado obtenido cuando el procedimiento es aplicado en condiciones habituales, por la generalidad del sistema, en la organización real, con los medios disponibles, sin seleccionar a los pacientes, es decir en la práctica real del día a día. La diferencia entre eficacia y efectividad depende de las condiciones en que se aplica la tecnología.

**Calidad de vida. Utilidad.** El verdadero interés del paciente, cuando le es aplicada una tecnología, es el bienestar que va a obtener, es decir la calidad de vida que gana y el tiempo que mantendrá esa calidad de vida por el hecho de haberle sido aplicada dicha tecnología. El análisis de la efectividad responde con unidades naturales, como unidades físicas, o probabilidades, pero no es capaz de predecir la verdadera "utilidad" para el paciente. Para ello, se han desarrollado instrumentos que miden el resultado con dos dimensiones: la calidad de vida y su duración. Esta forma de medir los resultados se llama **utilidad** en cuya metodología se ha avanzado considerablemente en los últimos años. La utilidad se expresa en QALYS (acrónimo en inglés de años de vida ajustados por calidad).

**Beneficio** es una forma de medir los resultados en unidades monetarias.

En la práctica, la forma más habitual de medir la calidad en un centro, es medir su efectividad y compararla con la eficacia o con la efectividad de otro centro.

En la conferencia se presentan ejemplos de evaluación de resultados y de comparaciones de calidad entre centros utilizando diversas medidas de resultados.

---

\* Dirección del autor: Pablo Lázaro y de Mercado. Técnicas Avanzadas de Investigación en Servicios de Salud (TAISS). Cambrils 41-2, 28034 Madrid. E-mail: [plazaro@taiss.com](mailto:plazaro@taiss.com).