



Introducción

Carmen Navarro

Servicio de Epidemiología, Consejería de Sanidad y Política Social, Murcia

CIBER de Epidemiología y Salud Pública

Departamento Ciencias Sociosanitarias, Universidad de Murcia

Carmen.navarro@carm.es

La calidad de los datos



- Es peor la información no fiable que no disponer de ninguna.
- La calidad es una propiedad de los datos y un producto de las técnicas usadas para crearlos.
- El control de calidad es el nombre dado a los mecanismos para medir la calidad de los datos

Control de calidad

Exhaustividad

Exactitud

$$\text{Tasa de incidencia} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ de casos nuevos de c\u00e1ncer}}{\text{Poblaci\u00f3n expuesta a riesgo}}$$

Denominador adecuado

Validez = Exhaustividad + exactitud + denominador adecuado

Exhaustividad (cobertura) (*completeness*)



- Proporción de casos incidentes que ocurren en la población cubierta por el registro, que están incluidos en la base de datos del registro

Exactitud (*accuracy*):



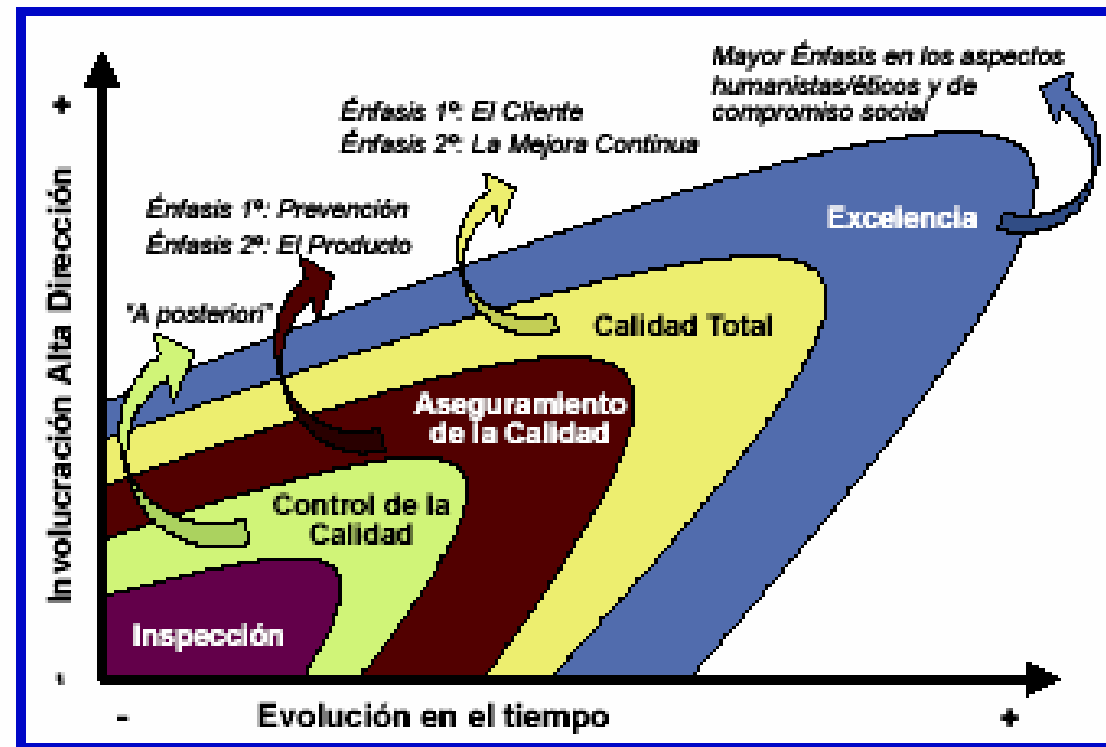
- Proporción de casos registrados con una característica determinada (localización, edad, histología, estadio, etc..) que verdaderamente tienen ese atributo.

Exhaustividad y la exactitud Importancia



- Verdadera incidencia
- Patrón geográfico
 - Interno
 - Externo
- Tendencias
- Supervivencia
- Investigación: Estudios de cohortes

EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO CALIDAD



CONCEPTO DE CALIDAD TOTAL

- Sistema efectivo que **integra esfuerzos** de todos los grupos de una organización para definir, desarrollar, mantener y mejorar la calidad, con el objetivo de poder definir, diseñar y desarrollar un **producto o servicio**, con el **menor consumo de recursos** posible y dando una **completa satisfacción al cliente**.

“El registro se inscribe en un plan general de control de la enfermedad. No es un fin en sí mismo”.

C. Muir, 1985

Calum S. Muir, MB, ChB, PhD, AM, FRCPath, FFPHM, FRCPE, FRSE
President, *International Association of Cancer Registries*



3er curso REDECAN

Control de calidad de los registros de cáncer de base poblacional

11 de junio de 2013

09:00-09:15	Recepción asistentes. Entrega de documentación		
09:15-09:30	Presentación del curso. Introducción a los métodos de control de calidad		Carmen Navarro
09:30-10:30	Exhaustividad: métodos semicuantitativos	Métodos de datos históricos, %M/I, N° fuentes, %VH	Rafael Peris y Carmen Navarro
10:30-11:15	Exhaustividad: métodos cuantitativos (I)	Métodos basados en el certificado de defunción: DCN/M:I	Carmen Navarro
11:15-11:45	Pausa		
11:45-12:15	Casos prácticos		Carmen Navarro
12:15-12:45	Exhaustividad: métodos cuantitativos (II)	Métodos basados en el certificado de defunción: Método Bullard (Flow method)	Diego Salmerón
12:45-13:30	Exhaustividad: métodos cuantitativos (III)	Método Captura-recaptura	Saray Felipe
13:30-14:00	Exhaustividad: métodos cuantitativos (III)	Identificación independiente de casos	Rafael Peris
14:00-15:30	Comida		

15:30-16:00	Ejercicios prácticos		Rafael Peris y Saray
16:30-17:30	Validez (I)	Métodos de criterio diagnóstico (%VM, %DCO); Información faltante; Re-recogida de información (Reabstracting) y recodificación	Eva Ardanaz
17:00-17:30	Ejercicios prácticos		Eva Ardanaz y María Dolores Chirlaque
17:30-18:00	Validez (II)	Consistencia interna. Programa de gestión base de datos. Programa IARC-Check o DEPedit	María Dolores Chirlaque

12 de junio de 2013

09:00-11:00	Calidad del seguimiento del estado vital de los pacientes	Tipos de seguimiento: activo, pasivo (ÍND, otros), mixto; Calidad del seguimiento. Definición de "perdidos" ; Falta de datos en variables "Estado vital"; y "Situación del estado vital"; Casos especiales, localizaciones letales o personas sin seguimiento ; Métodos para evaluar la calidad del seguimiento	Jaume Galcerán
11:00-11:30	Pausa		
11:30-12:00	Diseminación de resultados. Propuesta de Sistema de Control de Calidad de REDECAN		Carmen Navarro
12:00-13:00	REDECAN		Todos
13:00-13:30	Conclusiones		Todos