

# Sessió tècnica sobre les artroplasties de maluc i genoll Activitat, organització i eines de gestió

## Desenvolupament del sistema universal de priorització

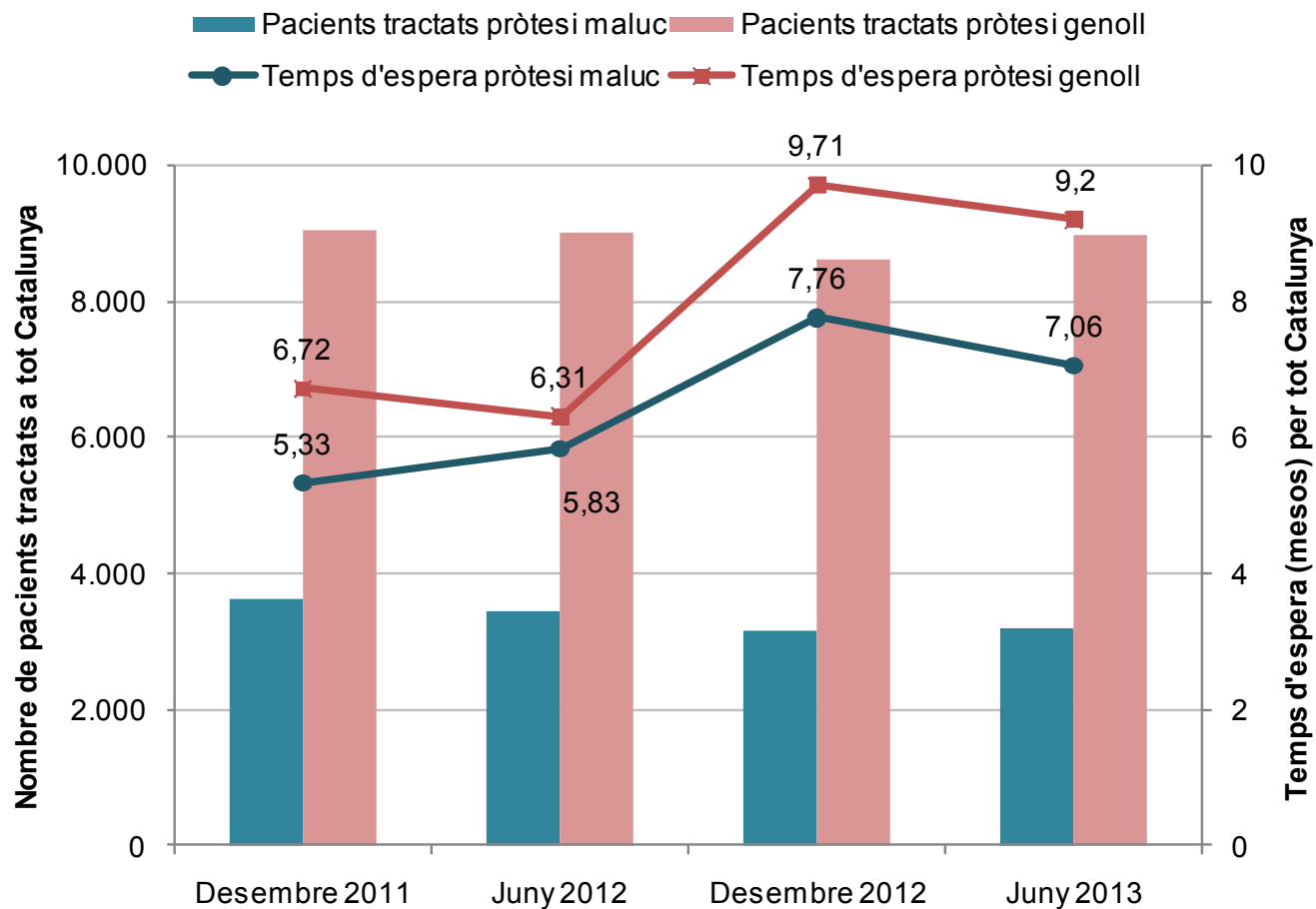
Maite Solans, Mireia Espallargues, Paula Adam  
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

**Divendres 9 de maig de 2014**  
**Sala d'actes Josep Marull, Hospital del Mar** (Carrer Dr. Aiguader, 80)

# Antecedents. Situació actual a Catalunya

- Prioritza l'ordre d'arribada en llista d'espera com a **únic criteri explícit**: sistema FIFO (*First In, First Out – First come, first served*)
- Però existeixen altres **criteris implícits** del metge per decidir la urgència
- **Priorització de procediments**: 14 procediments amb **temps de garantia** (inclou pròtesi maluc i genoll)
  - Temps d'espera de la resta d'intervencions (84 codis en la classificació internacional) sense regulació

# Antecedents. Situació actual a Catalunya



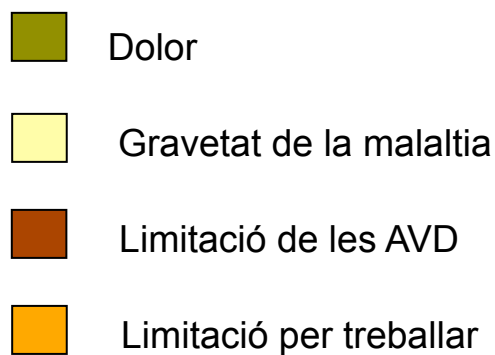
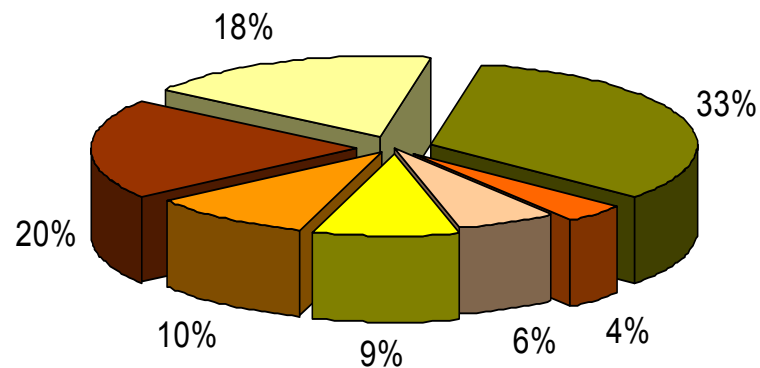
# Antecedents: Experiència AQuAS

- Sistema mixt: Basats en la necessitat + benefici esperat
- Sistema lineal de punts:
  - Combinació de criteris rellevants
  - Assignació de punts als diversos nivells dels criteris
  - Càlcul d'una puntuació global de prioritat
- Procés participatiu (malalts, familiars, població general, especialistes i d'altres professionals)

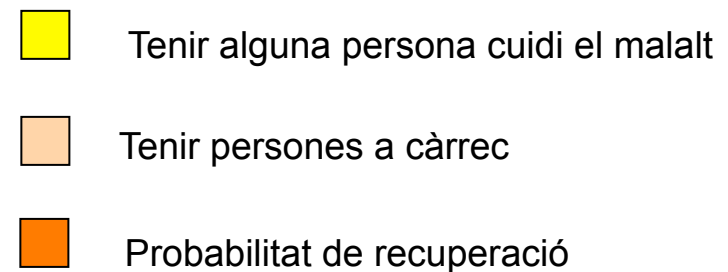
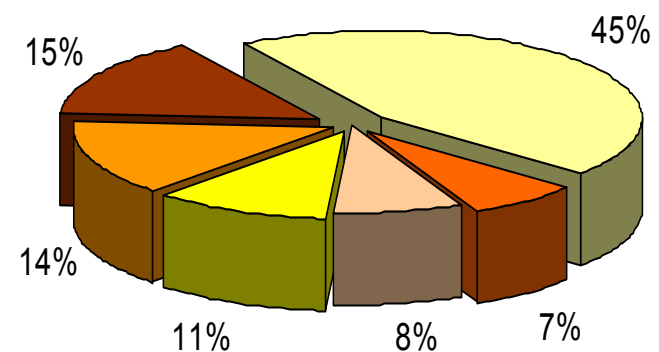
# Antecedents: Experiència AQuAS

## Importància relativa (pes) dels criteris

### Artroplàstia de maluc/genoll



### Cirurgia de cataracta



# Objectius

## Objectiu general

- Desenvolupar un sistema universal i genèric de prioritització de pacients en llista d'espera de cirurgia electiva
  - Identificar i seleccionar dimensions i criteris
  - Establir els pesos (importància relativa) dels criteris

Priorització de procediments

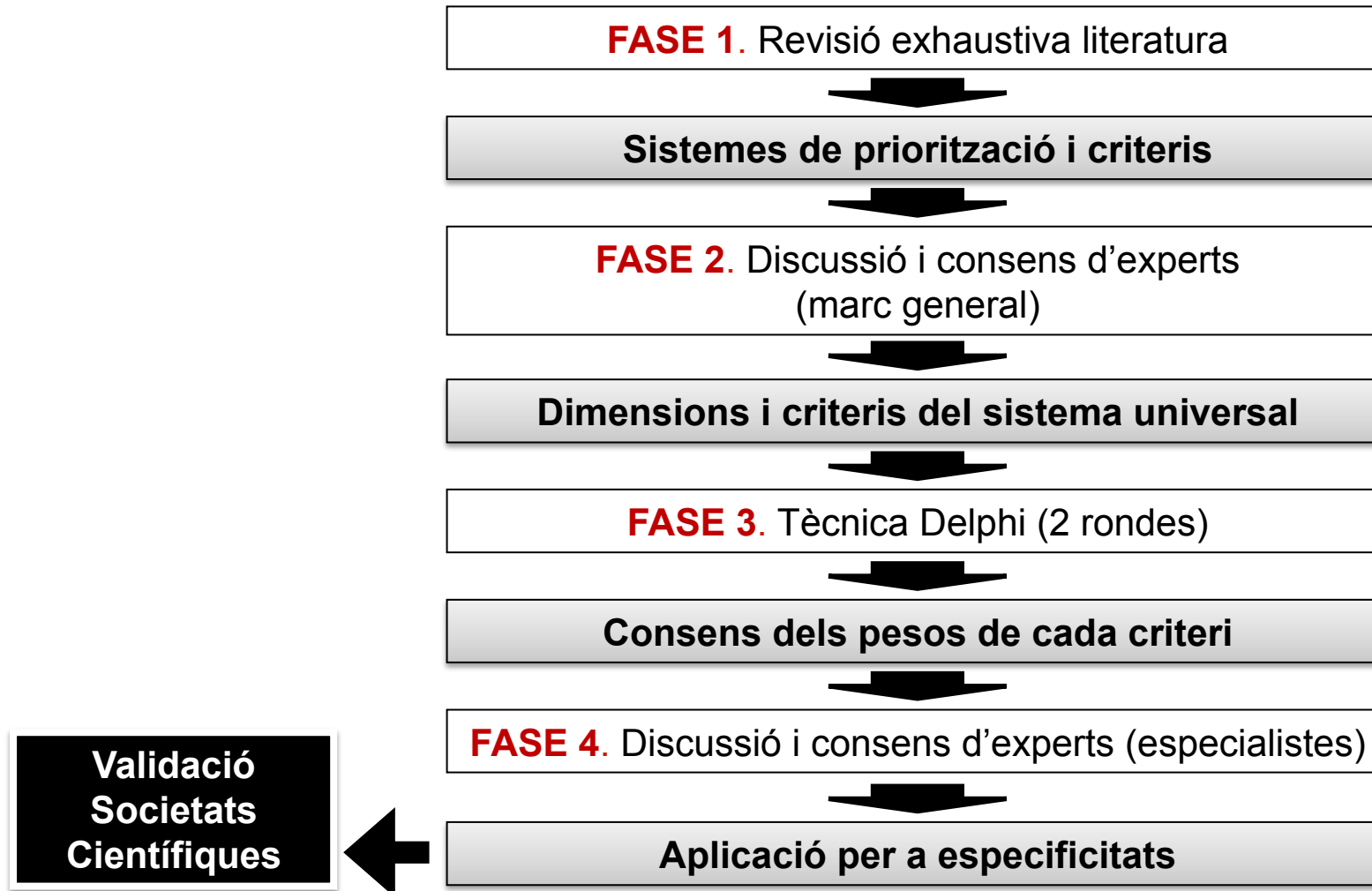


Priorització de pacients

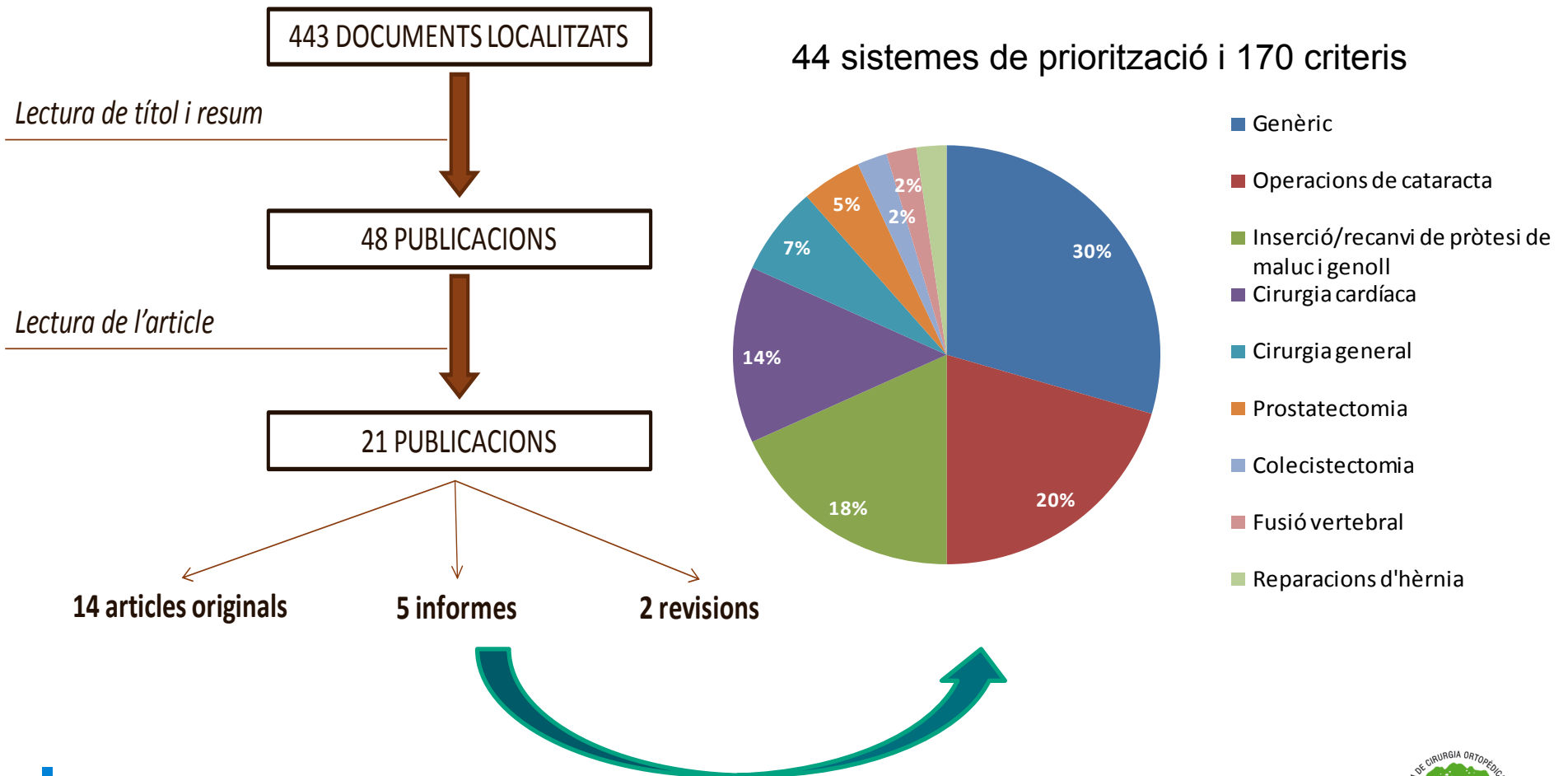
## Objectius específics

- Establir les especificitats necessàries per a les patologies/procediments més freqüents en relació amb:
  - les definicions operatives i les possibles escales de mesura dels criteris
  - les categories a dins de cada criteri
  - les puntuacions (punts) a assignar a cadascuna d'aquestes categories

# Metodologia



# Resultats. Revisió de la literatura





# Resultats. Discussió i consens amb experts

## Sistema universal de priorització: 3 dimensions i 8 criteris

Dimensió	Pes dimensió (%)	Criteris	Pes Criteri (%)
Afectació clínic-funcional	66	Gravetat de la patologia	23
		Síntoma principal / Dolor	14
		Progressió de la malaltia	15
		Limitació de les activitats de la vida diària degut a la patologia	14
Benefici esperat	12	Probabilitat i grau de recuperació	12
Rol social	22	No tenir ningú que cuidi al malalt en cas de necessitat	5
		Limitació per cuidar les persones a càrrec del malalt, en cas de tenir-ne	8
		Limitació per treballar a causa de la patologia	9
	<b>100</b>		<b>100</b>

\*17 experts participants: clínics, gestors sanitaris, economistes de la salut, experts en bioètica, investigadors sanitaris, representants dels pacients i representants del sistema de gestió de llistes d'espera

# Resultats. Especificitats

## Patologies/intervencions més freqüents (n=45)

Cirurgia vascular	Otorrinolaringologia	Urologia	Ginecologia i obstetrícia
<ul style="list-style-type: none"><li>Varices</li><li>Malaltia arterial perifèrica (excloent peu diabètic i isquèmia crítica)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Colesteatoma</li><li>Problemes de la cadena ossicular o cirurgia funcional de la cadena ossicular</li><li>Miringoplàstia</li><li>Otitis mitjana serosa</li><li>Vertigen invalidant</li><li>Sordesa profunda postlocutiva</li><li>Patologia del cap i coll</li><li>Patologia de la laringe i faringe</li><li>Patologia del nas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Adenoma de pròstata</li><li>Fimosi</li><li>Vasectomia</li><li>Patologia benigna de l'escrotal</li><li>Patologia benigne del penis</li><li>Estenosi d'uretra</li><li>Litiasi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Metrorràgia</li><li>Mioma simptomàtic i/o amb interferència reproductiva</li><li>Prolapse genital simptomàtic</li><li>Patologia mamària benigna</li><li>Atenció contraceptiva quirúrgica</li><li>Malaltia inflamatòria pelviana crònica o altre dolor pelvià amb indicació quirúrgica</li><li>Tumoració annexal benigna</li><li>Incontinència urinària en la dona</li><li>Patologia vulvovaginal i patologia cervical (preneoplàsica exclosa)</li><li>Patologia endometrial benigna asimptomàtica</li><li>Endometriosi profunda</li></ul>
Cirurgia ortopèdica i traumatologia	Oftalmologia	Cirurgia general i digestiva	
<ul style="list-style-type: none"><li>Patologia degenerativa del maluc i genoll</li><li>Patologia lligamentosa del genoll</li><li>Patologia del peu i turmell</li><li>Patologia del raquis</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Cataracta</li><li>Patologia de l'aparell lacrimal (dacriocistitis)</li><li>Patologia del pterigi</li><li>Patologia de parpella i conjuntiva (exclòs la ptosi)</li><li>Ptosi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Reparacions d'hèrnies</li><li>Fissura anal</li><li>Fístula perianal i quist pilonidal</li><li>Hemorroides</li><li>Colelitiasi simptomàtica</li></ul>	

# Sistema pròtesi de maluc i genoll

Gravetat de la patologia (23%)	
Patologia moderada	<b>0</b>
Patologia molt avançada	<b>23</b>
Dolor (14%)	
Lleu	<b>0</b>
Moderat	<b>7</b>
Greu	<b>14</b>
Progressió de la malaltia (15%)	
No hi ha risc ni indicació	<b>0</b>
Sí hi ha risc i/o indicació	<b>15</b>
Limitació de les activitats de la vida diària (14%)	
Té alguns problemes	<b>0</b>
Té bastants problemes	<b>7</b>
És incapaç	<b>14</b>

Probabilitat i grau de recuperació (13%)	
Probabilitat moderada (entre 50%-75%)	<b>0</b>
Probabilitat alta (> 75%)	<b>12</b>
No tenir ningú que cuidi el malalt en cas de necessitat (5%)	
Té alguna persona o no la necessita	<b>0</b>
No té cap persona	<b>5</b>
Limitació per cuidar les persones a càrrec del malalt, en cas de tenir-ne (8%)	
No està limitat o no en té	<b>0</b>
Està limitat	<b>8</b>
Limitació per treballar a causa de la patologia (9%)	
No està limitat	<b>0</b>
Està limitat	<b>9</b>

# Potencialitats

- Permetre la gestió d'un sistema transparent amb criteris de prioritació explícits i no arbitraris
- Permetre avaluar i comparar la prioritat dels pacients sobre la base de la necessitat i dels beneficis esperats
- Tenir major informació i potenciar l'equitat territorial en la provisió d'aquest servei: pot ajudar a implementació de noves mesures de gestió
- Es podria esperar que l'establiment d'uns criteris comuns podria simplificar el procés d'implementació i permetre disposar d'una eina comparable
- Disminuir, en part, l'angoixa del pacient en espera
- Poder ser un recolzament que doni legitimitat al metge
- Augmentar la credibilitat i confiança del ciutadà en el sistema

# Limitacions

- El desenvolupament d'instruments de prioritització és un procés llarg i costós
- Dicotomització per fer el sistema més simple: empats
- Existeixen diferències en quant a factibilitat d'instauració en els centres i acceptació: les tecnologies de la informació i la comunicació poden ser el millor element facilitador
- Requereix una bona organització dels serveis assistencials i involucrar a tots els professionals sanitaris i els gestors a l'hora d'implementar-lo
- Possibilitat de perversions en la seva aplicació (realització d'auditories internes)
- Possibilitat que els pacients menys prioritaris sempre quedin a la cua (establiment de temps d'espera màxims en funció de determinades puntuacions de prioritat)

# Sessió tècnica sobre les artroplasties de maluc i genoll

## Activitat, organització i eines de gestió



**Divendres 9 de maig de 2014**  
**Sala d'actes Josep Marull, Hospital del Mar** (Carrer Dr. Aiguader, 80)