

AUTORES: Emilio Ramos Delgado, Manuel Angel Gómez Marcos, Luis García Ortiz, Susana de Francisco Andrés, María Dávila Vals, Gustavo Hernández Ávila, Vanesa Sánchez Moro, María Susilla Bravo, Yolanda Castaño Sanchez y Angela Matias Perez.

TITULO: EFICACIA DE LOS CICLOS DE MEJORA CALIDAD SOBRE EL PROCESO Y LOS RESULTADOS EN PACIENTES HIPERTENSOS Y PERSISTENCIA DEL EFECTO CON EL PASO DEL TIEMPO(CICLO-RISK).

Proposito del estudio: Evaluar el efecto de una intervención en la mejora de la calidad del proceso y de los resultados en el paciente hipertenso y duración con el paso del tiempo.

Métodos: Estudio Cuasi-experimental que incluye dos centros de salud urbanos de características similares. Un Centro fue elegido para recibir una intervención de mejora de calidad (n= 419 hipertensos, 63,7% mujeres, con edad media de 70 años (DE 11,33)), y otro centro de salud (grupo control) fue elegido para recibir la atención habitual (n=430 hipertensos, 64,2% mujeres, edad media 69,67, (DE 11,84)). Previa a la intervención de mejora de calidad (audit, feed-back, sesiones de formación, e implementación de Guías clínicas). Para evaluar el proceso se valoro el nivel de cumplimiento de las normas técnicas (NT) de los servicios de hipertensión, hiperlipemia, diabetes y obesidad de la cartera de servicios de Atención Primaria. NT1) Diagnóstico y clasificación. NT2) Anamnesis antecedentes y hábitos. NT3) Valoración de los pacientes diabéticos. NT4) Anamnesis sobre complicaciones en diabetes. NT5) Exploración física en los últimos dos años. NT6) Analítica básica. NT7) Fondo de ojo en diabéticos. NT8) El electrocardiograma en los últimos 5 años. NT9) Consejo sobre estilos de vida y NT10) Control y seguimiento en el ultimo año. Para la evaluación de los resultados se valoro el riesgo cardiovascular absoluto con la escala de Framinhan (versión Grundy).

Resultados: En la evaluación basal la media de cumplimiento de las NT es del 80 % en los dos grupos ($p>0,05$). En la evaluación realizada después de la primera intervención la media de cumplimiento de las NT es un 85 % y un 79 % en el GI y GC respectivamente ($p<0,05$). En la evaluación realizada en el año 2.002 la media de cumplimiento de las NT es de un 70 % en los dos grupos ($p>0,05$). En la evaluación realizada después de la segunda intervención la cifra media de cumplimiento de las NT es un 80 % y un 70 % en el GI y GC respectivamente ($p<0,05$). En la última evaluación realizada en el 2.006 sin realizar ninguna intervención la media de cumplimiento de las NT es de un 74 % y un 60 % en el GI y GC respectivamente ($p<0,05$).

El efecto de la intervención ha sido un incremento medio de las NT de 6 y 10 puntos porcentuales a favor del GI en la primera y segunda intervención respectivamente ($p<0,05$).

El RCV en la primera valoración fue 15,9 % (GI) y 15,5 % (GC) ($p>0,05$). Después de la 1ª intervención bajó a 14,3 % (GI) y subió a 15,8 % (GC) ($p <0,05$). Previo a la 2ª intervención el RCV fue 16,8 % (GI) y 17,6 % (GC) ($p>0,05$). Después de la 2ª intervención bajó a 13,8 % (GI) y 16,8 % (GC) ($p<0,05$). En la última evaluación el RCV fue % (GI) 14,1 % y 16,05 (GC) ($p<0,05$). El efecto de la intervención ha sido un descenso de 1,9 % y de 2,8% en la 1ª y 2ª intervención respectivamente.

Conclusiones: El efecto de la intervención se mantiene a nivel general, a pesar del paso del tiempo, lo que se refleja en la evaluación de resultados, medidos mediante la evolución del RCV y en la calidad del proceso asistencial, medido con el grado de cumplimentación de las NTM que era aceptable al inicio del estudio y mejoró con las intervenciones realizadas, con el paso del tiempo se constata la disminución de la cumplimentación pero de forma más importante en el GC. La tendencia a igualarse después de la primera intervención es mucho menor después de la segunda, lo que nos indica la importancia que tiene el realizar ciclos de forma periódica para potenciar su efecto.