

# Diseño de la encuesta, análisis descriptivo y tabulación de las respuestas

Isabel Guerra Merino<sup>1</sup>, José Javier Aguirre Anda<sup>1</sup> y José Antonio Giménez Mas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Araba. Vitoria-Gasteiz; <sup>2</sup>Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

## DISEÑO DE LA ENCUESTA

La encuesta ha sido diseñada siguiendo el modelo de las encuestas anteriores. Se ha mantenido la mayoría de los apartados y el orden de las preguntas (ANEXO I). Se han eliminado las preguntas de los apartados “Aspectos jurídicos y laborales” y “Equipamiento de los servicios de Anatomía Patológica”, dejando en el apartado de “Recursos Técnicos” únicamente lo referente a la Patología Molecular, Bancos de tumores e Informatización. Se ha ampliado el número de preguntas sobre Patología Molecular y sobre Prevención de Riesgos Laborales. Se ha incorporado un apartado sobre “Formación de los Citotécnicos y Perfil Formativo de los TEAP”.

Se solicitaron los datos de actividad del año ya finalizado 2011 y los referentes a las plantillas del año 2012, año en el que se cumplimentó de la encuesta.

La distribución de la encuesta ha sido por e-mail a los jefes de servicio o responsables de Anatomía Patológica y la toma de datos se ha realizado mediante Google Docs que resultaba más operativo para la recogida de datos y su explotación posterior.

La encuesta ha sido dividida en dos partes para que resultara más fácil de completar. A esta encuesta se le ha añadido una tercera parte sobre Registros de tumores para su explotación por el Club de Registros de Tumores de la SEAP y discutida en el capítulo correspondiente de este Libro Blanco.

## MÉTODOS

Los datos cuantitativos se han expresado como media  $\pm$  desviación estándar. Los datos cualitativos se muestran mediante tablas de frecuencias. La comparación entre variables se ha determinado mediante la aplicación de la técnica de Chi cuadrado en el caso de las variables cualitativas y mediante la T de Student o Análisis de la Varianza en el caso de las cuantitativas. En aquellos casos en los que no se han cumplido los criterios de aplicación de las mismas se ha procedido a aplicar las técnicas no paramétricas correspondientes (Mann Whitney y Kruskal Wallis). La tabulación y análisis de los datos se ha realizado con el software SPSS v20.0. La comparación con los resultados de las

encuestas anteriores se ha llevado a cabo teniendo en cuenta los diferentes tamaños muestrales, utilizando el módulo inferencia sobre parámetros del programa Epidat 3.0, que permite calcular intervalos de confianza y hacer pruebas de hipótesis sobre medias, proporciones y tasas de incidencia, con datos agregados de una o dos muestras.

## ANÁLISIS DESCRIPTIVO Y TABULACIÓN DE LAS RESPUESTAS

Fueron enviadas 208 encuestas que representaban la actividad de 93.382 camas hospitalarias. Ochenta y seis hospitales respondieron a la primera parte, lo que representa un 41,3%, y 78 centros a la segunda, lo que supone un 37,5%. En el ANEXO II se recogen los hospitales participantes.

Los datos de la encuesta ( ANEXO III) han sido tabulados en 134 tablas, identificadas con una letra mayúscula (A - J) que corresponde a la sección correspondiente, seguida de un número correlativo en numeración romana. Cada tabla contiene un título identificador así como las variables que incorpora, relativas a las preguntas (V1 a V271), añadiendo con fines comparativos y cuando se ha considerado procedente, los datos de la encuesta de la edición anterior de Libro Blanco (LB-2007).

### Secciones de la encuesta

PRIMERA PARTE	PREGUNTAS (VARIABLES)	TABLAS
A. Ámbito de la actividad	1 a 14	A-I a A-VII
B. Actividad profesional y recursos humanos	15 a 88	B-I a B-XLVII
C. Recursos técnicos	89 a 133	C-I a C-I XXVIII
D. Datos de gestión	134 a 179	D-I a D-XIX
SEGUNDA PARTE	PREGUNTAS (VARIABLES)	TABLAS
E. Docencia universitaria	180 a 189	E-I a E-V
F. Formación de especialistas y formación continuada	190 a 197	F-I a F-V
G. Investigación	198 a 210	G-I a G-II
H. Comunicación y proyección social	211 a 220	H-I a H-III
I. Bioética	221 a 226	I-I
J. Formación Ciotécnicos y Formación TEAP	227 a 271	J-I a J-XVII
<b>TOTAL</b>	<b>271</b>	<b>134</b>

La tabulación de las respuestas se ha agrupado, en general, en secciones coincidentes con las de la primera edición del Libro Blanco, aunque se han añadido nuevas preguntas y se han modificado otras (ANEXO III):

- **Anexo III-A) Ámbito de la actividad**

Recoge la distribución de las encuestas respondidas por Comunidades Autónomas y número de camas que representan, tanto en la actual edición como en la anterior, el tipo de hospitales partici-

pantes según su régimen económico, características docentes y dependencia funcional de otras especialidades.

- **Anexo III-B) Actividad profesional y recursos humanos**

Analiza hospitales que reciben muestras de otros centros, tanto como derivación como por segunda opinión, recursos humanos incluyendo jerarquías, MIR, tipos de contrato, distribución por edades, guardias, subespecialización, capacidad docente de los centros, profesiones asociadas a nuestra actividad, técnicos, citotécnicos, auxiliares de autopsias y administrativos. Se analiza la actividad de los servicios de Anatomía Patológica tanto desde el punto de vista de las biopsias como de las citologías y sus variantes y las autopsias. También se recogen los productos intermedios que se generan tales como bloques de parafina, preparaciones histológicas, técnicas especiales, técnicas inmunohistoquímicas, etc. Igualmente se analizan aspectos concretos, preguntados en la encuesta, referentes a las autopsias, a las PAAF, microscopía electrónica y a alternativas seguidas para la evaluación cuantitativa de la actividad.

- **Anexo III-C) Recursos técnicos**

Se analiza la presencia en nuestros laboratorios de patología molecular, citogenética, citometría de flujo, sistemas de información, etc.

- **Anexo III-D) Datos de gestión**

Recoge la implicación de los servicios en las actuales propuestas de acreditación / certificación, participación en programas externos de control de calidad técnica, gestión de las demoras diagnósticas, criterios de archivo y almacenamiento, codificación, control diagnóstico, correlación, participación en comisiones, etc. Se ha incluido en este apartado la Prevención de riesgos Laborales

- **Anexo III-E) Docencia Universitaria**

Recoge la participación de los servicios de Anatomía Patológica en la docencia pregrado, en qué modalidades, con qué intensidad, tesis dirigidas, etc.

- **Anexo III-F) Formación de especialistas y formación continuada**

Recoge la implicación de los servicios en la formación MIR tanto de la especialidad de Anatomía Patológica como de otras especialidades, uso del Libro del Residente y formación continuada de patólogos.

- **Anexo III-G) Investigación**

Recoge la vinculación de los servicios de Anatomía Patológica con la investigación, disponibilidad de animalarios, quirófanos experimentales, proyectos de investigación subvencionados, publicaciones, comunicaciones científicas, etc.

- **Anexo III-H) Comunicación y proyección social**

Recoge datos sobre la proyección social de nuestra especialidad tanto en la sociedad como en el hospital, medios de comunicación internos y externos, incluyendo la Revista Española de Patología y la web de la SEAP.

- **Anexo III-I). Bioética**

Analiza la confidencialidad, acceso a datos, cesión de material y muestras y consentimiento informado.

- **Anexo III-J) Formación de Citotécnicos y Perfil formativo de los TEAP**

Recoge la preparación y la capacitación de los citotécnicos que trabajan en los servicios de Anatomía Patológica, la opinión sobre el título de citotécnico y la existencia de las listas específicas de contratación, etc. Analiza la formación de los TEAP en los servicios de Anatomía Patológica, las prácticas, rotaciones por las distintas áreas y laboratorios y sus habilidades tras el ciclo formativo

La generosa colaboración de los socios ha logrado una muestra estimable pero aún alejada de la población que aspiramos analizar. Aunque el tamaño muestral alcanzado ha sido suficiente para el análisis de los datos, únicamente recoge la información de los 86 hospitales que han contestado la encuesta, lo que hace que la inferencia de los resultados a la totalidad de centros del Estado haya que hacerla con precaución. El análisis de los datos y tablas en la extensión y profundidad que, en cada caso, se ha considerado oportuna, así como las consecuencias y recomendaciones que puedan desprenderse, se han vertido en los capítulos siguientes de este Libro Blanco.