

Análisis descriptivo y tabulación de respuestas

José Antonio Giménez Mas (*) y Ana M^a Puras Gil (**)

(*) Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

(**) Hospital Virgen del Camino. Pamplona. Ex-presidente de la SEAP

Los datos de la encuesta han sido tabulados en 181 tablas, identificadas con una letra mayúscula (A - L) que corresponde con la sección de preguntas correspondiente, seguido 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 V362), añadiendo con fines comparativos y cuando fuera procedente, los datos de la encuesta de la edición anterior de Libro Blanco (LB-1997).

Fueron distribuidas 232 encuestas que representaban la actividad de 92.564 camas hospitalarias. 154 encuestas fueron respondidas (ANEXO II), lo que representa un 66,4%, equivalente a 68.862 (74,4 %) camas. La tabulación de las respuestas se han y agrupado en secciones coinci-

Secciones de la encuesta

	Preguntas (variables)	Tablas
A. Ámbito de la actividad	1 a 14	A-I a A-VII
B. Actividad profesional y recursos humanos	15 a 22	B-I a B-L
C. Recursos técnicos	123 a 225	C-I a C-LVI
D. Datos de gestión	226 a 282	D-I a D-XXIII
E. Docencia universitaria	283 a 293	E-I a E-IV
F. Formación de especialistas y formación continuada	294 a 306	F-I a F-IX
G. Investigación	307 a 219	G-I a G-XII
H. Aspectos jurídicos y laborales	320 a 329	H-I a H-V
I. Prevención de riesgos laborales	330 a 344	I-I a I-VI
J. Comunicación y proyección social	345 a 354	J-I a J-VI
K. Bioética	355 a 360	K-I
L. Dos opiniones sobre la encuesta	361 a 362	L-I a L-II
TOTAL	362	181

dentes 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. Igualmente respecto a la presencia de la actividad privada, al tipo de hospitales participantes, 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 alternativas seguidas para la evaluación cuantitativa de la actividad.

Con el fin de facilitar el análisis comparativo individualizado de los servicios se han elaborado *tablas anexas* (desplegables incorporadas en solapa de la cubierta del libro) que recogen los datos estadísticos correspondientes a las variables de mayor significación distribuidas del modo siguiente:

- Tabla Anexa I: Recursos y actividad según número de camas hospitalarias
- Tabla Anexa II: Recursos y actividad según número de estudios (casos)
- Tabla Anexa III: Recursos y actividad según número de muestras (envases)
- Tabla Anexa IV: Recursos y actividad según número de Patólogos
- Tabla Anexa V: Test comparativo para hospitales de más de 1000 camas (test de ejemplo)

La Tabla anexa V es un ejemplo (figurado) impreso de una opción informática disponible a través de la página web de la SEAP (www.seap.es). Su finalidad es que cada servicio pueda compararse interactivamente tanto con la media de los hospitales como con la media de los hospitales de tamaño y actividad similar (Tabla B-L).

La comparación se establece en dos fases. La primera de ellas (en la tabla: “comparación con la media”), se calcula la desviación porcentual, positiva o negativa, respecto a la media en cada una de las variables muestreadas en el test. En la segunda fase (en la tabla: “comparación estandarizada a conceptos”), se calcula la desviación numérica de las variables seleccionadas estandarizadas a los siguientes conceptos: número de camas, casos, muestras, bloques, preparaciones, técnicas especiales y técnicas IHQs. Es decir, ante el equivalente de la variable estandarizada, obtener los números absolutos que corresponderían al servicio que es sometido al test, siempre según los valores medios de la encuesta.

La primera fase de test tiene un valor informativo general. La segunda fase del test tiene aún más sentido porque en torno a las variables estandarizadas se puede ver el movimiento de las demás, potenciándose el efecto de las carencias o de los excesos de un modo particularizado al servicio en cuestión.

El caso ejemplo pone en evidencia a un hospital de más de 100 camas, con un evidente déficit de personal técnico y paradójicamente con un exceso de productos intermedios tales como bloques, preparaciones, técnicas, etc. Este contrasentido debería ser analizado en sus causas y en sus consecuencias para tomar las medidas correctoras más convenientes.

El tercer cuerpo de la tabla anexa V recoge, para información del analista, los “estadísticos descriptivos” entre los que debe resaltarse la alta variabilidad (desviación típica y coeficiente de variabilidad) de la mayor parte de las variables estudiadas. Indicadora de irregular reparto de recursos y actividad anatomopatológica en los hospitales españoles.

La opción informática dispone de tests específicamente diseñados para hospitales de más de 1000 camas, entre 700 y 1000, entre 300 y 700, de menos de 300 camas y un test comparativo sobre la media de hospitales.

- Anexo III-C) Recursos técnicos

Se analiza la presencia en nuestros laboratorios de tecnología como procesadores, teñidores, montadores, automatización de la IHQ, microscopía electrónica, criostatos, morfómetros, biobancos, telepatología, patología molecular, citogenética, citometría de flujo, aparataje informático, sistemas de información, utillaje de autopsias, recursos docentes y de investigación, 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.

- 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, formación continuada de patólogos, de técnicos, actividad de los clubes, etc.

- 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) Aspectos jurídicos y laborales

Recoge aspectos relacionados con la cesión de material diagnóstico para segundas opiniones, colaboración con forenses, denuncias, seguros, consentimientos informados, etc.

- Anexo III-I) Prevención de riesgos laborales

Analiza aspectos relacionados con la contaminación ambiental de nuestros laboratorios, ergonomía, medición de tóxicos, salud laboral, formación, etc.

- Anexo III-J) 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 RE Patología y la web de la SEAP.

- Anexo III-K) Bioética

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

- Anexo III-L) Dos opiniones sobre la encuesta

Recoge la opinión de los encuestados sobre la periodicidad de la encuesta y el esfuerzo requerido para contestarla.

La inestimable colaboración de los socios ha logrado una muestra muy estimable pero aún alejada de la población que aspiramos analizar. Las tablas mencionadas recogen la fría realidad de estos datos, de lo que realmente ocurre más allá de toda recomendación. Sin embargo, debe insistirse en que el análisis de los valores medios representan una realidad media distorsionada por la enorme variabilidad de casi todas las variables. Con ella nos vemos forzados a trabajar.

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 verificado en los capítulos siguientes.