GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

TESIS DOCTORALES
BASE DE DATOS TESEO

Título: VALIDEZ Y CONCORDANCIA DIAGNÓSTICA DERMATOLÓGICA ENTRE LOS NIVELES DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA DEL ÁREA SANITARIA 8 DE MADRID

Autor: MOSQUERA GONZÁLEZ MARGARITA

Universidad: REY JUAN CARLOS

Departamento: CIENCIAS DE LA SALUD

Fecha de lectura: 27/06/2002

Direccion:

RODRÍGUEZ CARAVACA GIL (director)

Tribunal:

GIL DE MIGUEL ANGEL (presidente)
FERERES CASTIEL JOSE (vocal)
PINEDO MORALEDA FERNANDO (vocal)
DOMINGUEZ FRANJO PURIFICACIÓN (vocal)
CARRASCO GARRIDO PILAR (secretario)

Descriptores:

CIENCIAS CLINICAS
CIENCIAS MEDICAS
DERMATOLOGIA
EPIDEMIOLOGIA
MEDICINA PREVENTIVA
SALUD PUBLICA

Resumen:

INTRODUCCIÓN

La calidad científico-técnica puede evaluarse en Atención Primaria (AP) y Especializada (AE). La adecuación diagnóstica en patología dermatológica, frente a la histopatología como "gold standart", nos indica el grado de capacitación de los profesionales, lo que puede ser de utilidad como patrón de referencia para decidir sobre organización y política sanitaria.

OBJETIVO

Estudiar la validez y la concordancia diagnóstica en pacientes con enfermedades dermatológicas en AP y AE, y compararla entre ambos niveles asistenciales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal, mediante la revisión de historias clínicas de pacientes dermatológicos, en el Area sanitaria 8 de la Comunidad de Madrid con la Fundación Hospital Alcorcón (FHA) como hospital de referencia, de forma retrospectiva desde enero de 1998 a deiciembre del 2000. Se incluyeron aquellos pacientes que consultaran en AP y fuesen referidos a la FHA para valoración especializada, con diagnóstico histopatológico de entre los seleccionados. Se eligieron los diagnósticos más prevalentes en Dermatología, con lesión histopatológica definitoria: carcinoma basocelular, carcinoma

epidermioide, nevus melanocítico, psoriasis, liquen, queratosis seborreica, enfermedade Bowen y melanoma. Se estimaron 107 casos para cada diagnóstico, con una precisión del 10%, confianza del 95%, proporción de acuerdo esperado del 50% y pérdidas del 10%. Se realizó estudios descriptivo de la muestra, los índices de validez en cada nivel asistencial (sensibilidad, especificidad, valor global, valores predictivos y cocientes de probabilidad), comparando la validez global entre ambos niveles mediante la prueba de Mc Nemar, y el estudio de concordancia diagnóstica con el índice Kappa.

RESULTADOS

Se han estudiado 1623 pacientes (de un total de 1791 casos: 9,4% de pérdidas). Se han encontrado diferencias significativas al comparar la edad media de todo