



9

Indicadores

Denominación de términos	<p>DEFINICIÓN: Mortalidad del paciente en lista de espera</p> <p>CALCULO: $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes fallecidos durante el tiempo de inclusión} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ pacientes incluidos}}$ </p> <p><i>Numerador:</i> N° de pacientes fallecidos durante el tiempo de inclusión y n° de pacientes excluidos de la lista de espera por haber desarrollado contra-indicaciones para el trasplante. <i>Denominador:</i> Total de pacientes incluidos en lista de espera</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Conocer la tasa de mortalidad en lista de espera con la intención de mejorar la elección del momento, los criterios de inclusión y los criterios de prioridad en la gestión de la lista de espera
Fuente de datos recomendada	Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes (SICATA)
Estándar	Inferior al 15 %
Periodicidad	Anual

Denominación de términos	<p>DEFINICIÓN: Porcentaje de pacientes que se han evaluado por la UTH en menos de 30 días desde la solicitud de la cita para evaluación de trasplante</p> <p>CALCULO: $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes con estudio completado en menos de 30 días}}{\text{N}^\circ \text{ pacientes remitidos}} \times 100$ </p> <p><i>Numerador:</i> N° de pacientes con estudio completado en menos de 30 días desde la solicitud de la cita para evaluación de trasplante. <i>Denominador:</i> N° de pacientes remitidos para evaluación de trasplante en un determinado período</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Efectividad
Fundamento/justificación	Evaluar la eficacia del proceso de estudio para la inclusión en lista de espera
Fuente de datos recomendada	Revisión de los historiales de todos los pacientes en estudio por la Unidad de Trasplante Hepático y de los tiempos desde la consulta (valoración informe) hasta la decisión de actuación con el paciente
Estándar	75%
Periodicidad	Anual

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Tasa de hígados no implantados sin causa objetiva justificable por el equipo de trasplante. Porcentaje de hígados rechazados y que posteriormente han sido implantados por otro grupo</p> <p>CALCULO: Protocolo de donante. Anatomía Patológica en el momento del implante. Análisis de causas de rechazo. Evolución de hígados rechazados que han sido implantados por otro grupo</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Evaluar la adecuación de la tasa de rechazos de hígados ofertados con arreglo a los criterios de aceptación de donantes en vigor. El objetivo es detectar rechazos injustificados y aumentar las opciones de trasplante para los pacientes en lista de espera
Fuente de datos recomendada	Registro de la Organización Nacional de Trasplantes
Estándar	Inferior al 20%
Periodicidad	Anual

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Mortalidad perioperatoria. Porcentaje de pacientes trasplantados que fallecen desde el inicio de la cirugía hasta las primeras 24 horas posteriores a la intervención (se incluyen los pacientes trasplantados que fallecen en quirófano, reanimación o UCI)</p> <p>CALCULO: $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes fallecidos durante las primeras 24 h} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ pacientes trasplantados}}$</p> <p><i>Numerador:</i> N° de pacientes fallecidos durante las primera 24 horas del trasplante. <i>Denominador:</i> N° total de trasplantados del mismo período</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Conocer la tasa de mortalidad del trasplante en las primeras 24 horas. Estudio de las causas. Relación con las complicaciones que presentan los receptores (trombosis portal, hepatocarcinoma incidental y multifocal o con invasión vascular, complicaciones cardiovasculares graves no conocidas antes del trasplante, complicaciones anestésicas y quirúrgicas) en relación con el total de trasplantados

Fuente de datos recomendada	Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes (SICATA)
Estándar	Inferior al 5 %
Periodicidad	Mensual

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Aparición de fallo primario de función hepática. Porcentaje de pacientes trasplantados que desarrollan una “no función primaria del injerto”</p> <p>CALCULO: $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes trasplantados que desarrollan una "no función primaria del injerto"} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ pacientes trasplantados}}$</p> <p><i>Numerador:</i> N° de pacientes trasplantados que desarrollan una “no función primaria del injerto” causante de retraplante o muerte. <i>Denominador:</i> Total de pacientes trasplantados en un determinado período</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Conocer la tasa de “no función primaria del injerto” como indicador de la comunicación, coordinación, destreza y experiencia de los equipos, en relación con los tiempos de isquemia fría y caliente, calidad del hígado implantado, factores técnicos, logística, coordinación de los equipos, etc
Fuente de datos recomendada	Registros de la Unidad de Trasplante, historia clínica
Estándar	Inferior al 2 %
Periodicidad	Trimestral

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Mortalidad hospitalaria postrasplante hepático. Porcentaje de pacientes trasplantados que fallecen desde las primeras 24 horas y hasta los 3 meses postrasplante</p> <p>CALCULO: $\text{N}^\circ \text{ de pacientes fallecidos en los 3 meses} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ pacientes trasplantados}$</p> <p><i>Numerador:</i> N° de pacientes fallecidos en los 3 meses postrasplante. <i>Denominador:</i> Total de pacientes trasplantados en el mismo período</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Indicador de resultados que monitoriza la mortalidad postrasplante y permite enfocar el análisis de las causas en relación con el proceso de evaluación del candidato, las características del donante, el procedimiento y la atención postoperatoria.
Fuente de datos recomendada	Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes (SICATA)
Estándar	Mortalidad menor del 10%
Periodicidad	Trimestral

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Tasa de retrasplante hepático precoz. Porcentaje de retrasplantes hepáticos que se indican en los primeros 7 días, en el global de cada serie de trasplante, realizado con donante cadáver</p> <p>CALCULO: $\text{N}^\circ \text{ de retrasplantes hepáticos indicados en la primera semana post-TH} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ pacientes trasplantados}$</p> <p><i>Numerador:</i> N° de retrasplantes hepáticos indicados en la primera semana postrasplante hepático. <i>Denominador:</i> Total de trasplantes de la serie en un determinado período.</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Evaluar la frecuencia y causas del retrasplante precoz. Detectar la selección inadecuada de receptores y donantes (cadáver) y de los problemas técnicos que supongan una grave disfunción del injerto.
Fuente de datos recomendada	Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes (SICATA)
Estándar	Inferior al 8 %
Periodicidad	Semestral

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Tasa de retrasplante hepático tardío. Porcentaje de retrasplantes hepáticos, excluidos los indicados en la primera semana, en el global de cada serie de trasplante.</p> <p>CALCULO: $\frac{\text{N}^\circ \text{ de retrasplantes indicados después de la primera semana}}{\text{N}^\circ \text{ pacientes trasplantados}} \times 100$</p> <p><i>Numerador:</i> N° de retrasplantes hepáticos indicados después de la primera semana del trasplante hepático. <i>Denominador:</i> Total de trasplantes de la serie en un determinado período.</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Evaluar la frecuencia y causas del retrasplante tardío. Detectar las consecuencias a largo plazo de los problemas técnicos y médicos (protocolos inadecuados de inmunosupresión o de profilaxis de recidiva viral)
Fuente de datos recomendada	Sistema de Información de la Coordinación Autónoma de Trasplantes (SICATA)
Estándar	Inferior al 6 %
Periodicidad	Semestral

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Tasa de reintervención precoz. Porcentaje de pacientes trasplantados que requieren una segunda intervención no programada en los 15 días siguientes, debido a una complicación de la primera intervención.</p> <p>Todo procedimiento quirúrgico (se excluyen las técnicas percutáneas o endoscópicas y los fallecidos que no llegan al período evaluado) realizado bajo anestesia general, por una complicación derivada del TH, aparecida en los primeros 15 días</p> <p>CALCULO: $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes a los que se les realiza reintervención precoz}}{\text{N}^\circ \text{ pacientes trasplantados}} \times 100$</p> <p><i>Numerador:</i> N° de pacientes trasplantados a los que se les realiza reintervención en los primeros 15 días. <i>Denominador:</i> Total de pacientes trasplantados en un determinado período</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Evaluación de la frecuencia de problemas técnicos del trasplante y complicaciones quirúrgicas derivadas de este. Las complicaciones y reintervenciones se pueden producir a pesar de una técnica quirúrgica correcta

Fuente de datos recomendada	Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes (SICATA)
Estándar	Inferior al 9 %
Periodicidad	Trimestral

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Supervivencia del paciente trasplantado. Tasa de supervivencia de los pacientes trasplantados de la serie, al cabo de 1,3,5 y 10 años (Incluir todos los fallecimientos no relacionados con el proceso)</p> <p>CALCULO: $\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes trasplantados vivos en el momento de cada corte o análisis} \times 100}{\text{N}^{\circ} \text{ pacientes trasplantados}}$</p> <p><i>Numerador:</i> N° de pacientes trasplantados vivos en el momento de cada corte o análisis (1, 3, 5, 10 años). <i>Denominador:</i> de pacientes trasplantados al inicio del período.</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Conocer si los resultados de supervivencia al cabo de 1,3,5 y 10 años postrasplante se ajustan a los estándares publicados para identificar problemas y poner en marcha soluciones en caso de que fuesen deficientes
Fuente de datos recomendada	Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes (SICATA)
Estándar	Supervivencia global del 80% al año, del 75% a los 3 años, del 70% a los 5 años y del 60% a los 10 años
Periodicidad	Anual

Denominación de términos	<p>DEFINICION: Satisfacción del paciente trasplantado. Realización de encuesta de satisfacción del grupo de pacientes trasplantados. Grado de satisfacción global de los pacientes trasplantados de hígado</p> <p>CALCULO: Medición global de la satisfacción del usuario después de puntuar cada ítem de la encuesta</p>
Tipo de indicador	Resultado
Dimensión	Eficacia
Fundamento/justificación	Evaluar la calidad que percibe el paciente trasplantado sobre la asistencia integral recibida durante el proceso de Trasplante Hepático
Fuente de datos recomendada	Análisis de encuestas realizadas a pacientes y familiares
Estándar	Realización de la encuesta. Porcentaje de satisfecho o muy satisfecho superior al 80 %
Periodicidad	Anual