

Anexo 5. Modelo para definir indicadores

Nombre del indicador	Nombre descriptivo breve que designa el indicador. Ej. <i>Indicación de transfusión</i>
Dimensión de la calidad	Característica o atributo de la atención prestada, para que sea considerada de calidad. Ej. <i>Riesgo, Eficiencia, Efectividad</i>
Justificación	Utilidad del indicador como medida de la calidad. Se relaciona con la validez (lo que vamos a medir ¿tiene sentido?) Ej. <i>La indicación de transfusión con niveles de Hb de 9 ó 10 no sólo no es beneficiosa, sino que puede incrementar el riesgo de mortalidad en los pacientes menos graves.</i>
Fórmula/formato	Expresión matemática que reflejará el resultado de la medición. Habitualmente se expresa en forma de porcentaje, pero también puede hacerse como una media o número absoluto. Ej. $\frac{\text{Nº conc. hematíes transfundidos con Hb} < 8 \text{ g/dl}}{\text{nº de concentrados de hties transfundidos}} \times 100$
Explicación de términos	Definición de aquellos aspectos del indicador que puedan ser ambiguos o sujetos a diversas interpretaciones. Ej. <i>Hb <8 inmediatamente antes de la transfusión</i> <i>Criterio de inclusión: concentrados transfundidos durante epis. de hemorragia masiva (que requiere más de 4 Us /h)</i>
Población	Descripción de la unidad de estudio que va a ser objeto de medida. Puede referirse a pacientes, actividades, visitas, etc. En algunas ocasiones será necesario introducir criterios de exclusión en la población así definida. Ej. <i>Número total de Concentrados de Hties transfundidos</i>
Tipo	Se refiere a la clasificación de indicadores según el enfoque de la evaluación (estructura, proceso o resultado). Ej. <i>Proceso</i>
Fuente de datos	Origen de la información y secuencia de obtención de datos necesaria para poder cuantificar el indicador. Ej. Documentación Clínica / Laboratorio / Banco de sangre
Estándar	Nivel deseado de cumplimiento para el indicador. Ej. 90%
Comentarios	Observaciones o reflexiones sobre la validez del indicador o detalle de posibles factores de confusión que deberán ser tenidos en cuenta al interpretar los resultados. Ej. <i>Hebert PC et al. N Engl JMed 340:409-17, 1999</i>

Fuente: Fundación Avedis Donabedian, 2002.