Ayuda memoria misión a Bolivia

Mario Navarrete

Septiembre 2024

# Antecedentes

En el marco de mi contrato de consultoría para el Aseguramiento de Calidad de la recolección de datos para las evaluaciones retrospectivas de los proyectos BO-L1078 y BO-L1082, visité Bolivia entre el 2 y el 5 de septiembre con la finalidad de realizar una prueba piloto en donde se probará la herramienta de captura, se verificará el mecanismo de selección de la muestra y se validarán los criterios operativos para el levantamiento de las fichas incluido los mecanismos de coordinación y seguimiento.

Durante esta visita trabajé estrechamente con los consultores Saúl Santa María, responsable de la captura de la información, Álvaro Gutiérrez, Coordinador de la evaluación, y de manera remota con Pablo Celhay consultor responsable de la evaluación.

# Actividades realizadas

Durante mi estadía visitamos los Hospitales de El Alto Norte, El Alto Sur, Municipal Boliviano Coreano y Boliviano Holandés. En estas visitas nos entrevistamos con personal directivo de los hospitales, encargados de aseguramiento de calidad y de estadísticas.

En relación con lo observado en estas visitas podemos señalar que:

* Existe la necesidad de modificar el año base de la investigación ya que el hospital del Norte tuvo producción hospitalaria durante el año 2015, por lo cual los años a muestrear debieran ser el 2014, 2019 y 2023.
* Se valida que los hospitales emisores de referencia para el estudio son:
  + Hospital Boliviano Holandés.
  + Hospital municipal Boliviano Coreano.
  + Hospital municipal modelo Boliviano Japonés.
  + Hospital municipal Los Andes.
  + Hospital de El Alto Norte
  + Hospital de El Alto Sur
* Respecto de los hospitales receptores de urgencia se determinó la necesidad de incorporar al Hospital de Niños de La Paz. La lista de hospitales receptores de urgencia es la siguiente:
  + Hospital El Alto Norte
  + Hospital El Alto Sur
  + Hospital de Clínicas de La Paz
  + Hospital de la Mujer de La Paz
  + Hospital de Niños de La Paz.
* Se determinó que es necesario modificar el programa de captura para agregar la lista revisada de hospitales.
* Se determinó que es necesario que durante las visitas a los hospitales se recopile la cifra total de referencias emitidas de los establecimientos para los años en cuestión.
* Se determinó que es necesario que durante las visitas a los hospitales tipo 3 se recopile la cifra total de urgencias recibidas en los establecimientos para los años en cuestión.
* En el caso de los registros de urgencias recibidas se observa que el número total de casos a incluir en la muestra para el año 2023 podrían ser pocos, por lo que se ve la necesidad de aumentar a 2000 casos.
* Con relación a la información de referencias emitidas se nos hizo saber que esta información puede estar en base de datos, en principio, para el año 2023. Se verificó que para los casos de referencias emitidas las variables de la clasificación AJO están vacías. En el caso que se dispusiera en los hospitales de las bases de datos con la totalidad de la fichas de referencias emitidas, se debe solicitar la totalidad de los registros de cada año y solo completar con una muestra de formularios cuando esta información no esté disponible en medio digital.

Cifras de referencias emitidas por el hospital Holandés para el año 2023 muestran que el 22% de sus referencias tienen como destino el hospital del Niño de La Paz. La tabla siguiente muestra el destino de todas las referencias emitidas para es año.

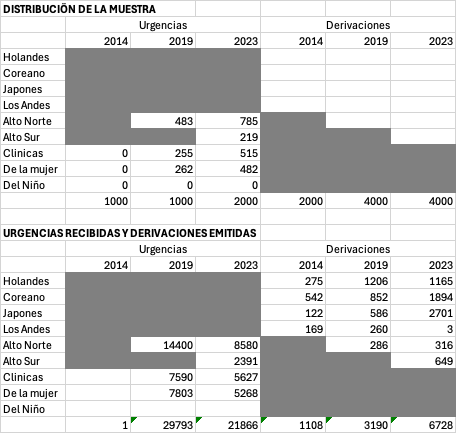
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hospital de destino | Cantidad | Porcentaje |
| Hospital del Norte | 289 | 29 |
| Hospital del niño | 217 | 22 |
| Hospital de Clínicas | 156 | 16 |
| I.N.O. | 81 | 8 |
| Torax | 62 | 6 |
| Hospital El Alto Sur | 49 | 5 |
| Gastro | 48 | 5 |
| Otros | 94 | 9 |
| Total | 996 | 100 |

* Si los hospitales dispusieran de base de datos con los ingresos de urgencias para los años de la muestra se debe solicitar la totalidad de estos registros, para los años y/o hospitales que estos registros no esten en medio digital, se debe realizar el muestreo de casos según lo detalla el protocolo.
* Si los hospitales disponen de bases de datos para los años 2014, 2019 y 2023 con la información de las referencias recibidas, se deberá solicitar igualmente esas bases, sin embargo, si estas no están en medio digital no se deberá realizar un muestre de los formularios de referencia recibidos por el establecimiento.
* Si se trata de urgencias y el dato de estas solo se encuentra disponible en formularios de referencia se deberá hacer un muestreo de fichas de referencia.

Para el proceso de obtención de la muestra se estableció un protocolo que se describe a continuación.

# Protocolo para obtención de la muestra en hospitales

1. Determinar el universo para cada año y hospital tanto de derivaciones como de urgencias.
2. Realizar una distribución de la muestra de manera proporcional al tamaño de los totales de cada hospital según la tabla que se muestra y cuya información debe ser completada y validada.



1. Se busca que la muestra se distribuya de manera proporcional a las urgencias recibidas y a las referencias emitidas, si embargo se podrá alterar la distribución con el fin que al menos existan 350 casos en cada celda.
2. La obtención de la muestra aleatoria en cada hospital será determinada directamente en el establecimiento en función de la organización de la información de las fichas. Si por ejemplo para un hospital x en el año 2023 hubo 4500 fichas y requerimos seleccionar 450 habría que seleccionar 1 de cada 10. Si suponemos que las fichas están organizadas en un solo lote para el año realizaremos un muestreo aleatorio con paso sistemático y el punto de partida lo elegiremos aleatoriamente entre 1 y el número del paso, en el caso del ejemplo un número comprendido entre 1 y 10. Si nuestro arranque aleatorio e 8 seleccionaremos las fichas 8, 16, 24,….etc.
3. Habiendo definido los casos a incluir en la muestra se procede a realizar una fotografía con una aplicación de scanner para teléfono móvil o Tablet.

1. Posteriormente se realiza la digitación de la información necesaria consultando estas imágenes en oficina. Las imágenes se guardan como respaldo y medio de verificación.
2. No olvidar que las fichas de derivación que nos interesan son las de las fichas emitidas por los hospitales del nivel 2 más Hospital del Alto Norte y Hospital del Alto Sur.
3. Dado que hemos visto que se dispone de información en bases de datos de las fichas de referencias recibidas se sugiere recopilar esas bases que nos dan cuenta del origen de la totalidad de las referencias que reciben esos hospitales. Esta información parece estar disponible para el año 2023.

# Próximos pasos

1. Se debe concretar la obtención de cartas de presentación del estudio para cada establecimiento de la muestra.
2. Una vez que se hayan enviado las cartas a los hospitales, se debe realizar una primera visita de presentación a los Hospitales de Clínicas, Mujer y del Niño.
3. Se debe preparar un documento en dónde se especifique la documentación que se requiere de cada hospital y se describa brevemente un calendario de trabajo.
4. Se debe acordar con cada hospital el nombre de la persona que designarán para coordinas las actividades con el equipo de colecta de información.
5. Se debe realizar una corrección al programa de ingreso que recoja las observaciones del piloto.
6. Se debe seleccionar el personal que participará en la colecta de datos.
7. Se debe realizar la capacitación
8. Inicio del trabajo de colecta de información.