

INDICADORES DE CALIDAD

KALITATE-ADIERAZLEA

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

OSASUN SALA

DEPARTAMENTO DE SALUD

OSOTASUNA EUSKADIKO MINBIZI ERREGISTROAN/ EXHAUSTIVIDAD EN EL REGISTRO DE CANCER DE EUSKADI (2015-2019)

Erregistro baten osotasuna honela definitzen da: xede-populazioan agertzen diren minbizi kasu intzidente guztiak erregistroko datu-basean zein mailatan sartzen diren. Idealik, % 100etik hurbil egon beharko luke.

Zorroztasunik ezaren arrazoi ohikoena prozeduretako akatsak dira. Gainera, zehaztasun-maila txikia bada, hautespenejoera ezezagunak egon daitezke. Azpi erregistroa minimizatzeko estrategia bat informazioa biltzeko eta jakinarazteko hainbat iturri erabiltzea da.

Osotasuna etengabe neurtuta egon behar da erregistroaren kalitatea kontrolatzeko prozeduren barruan.

Osotasuna kalkulatzeko gehien erabiltzen den adierazlea hasieran heriotza-ziurtagiria ez den beste edozein bitartekoren bidez erregistratutako kasuen proportzioa da. NCDk bereizi egiten ditu hasiera batean heriotza-ziurtagiriaren bidez jakinarazitako kasuak. Adierazle hori banan-banan aztertu behar da kokaleku bakoitzean, ez baita sentikorra hilkortasun txikiko minbizietan.

$$1/((1-NCD)+[NCD/(M/I)])$$

NCD: Heriotza-ziurtagiriaren bidez jakinarazia (% jarri)

M: heriotza-tasa

I: intzidentzia-tasa

Hemen aurkezten da Osotasunaren indizea Euskadiko Minbiziaren Erregistroan 2015-2019 epean.

La exhaustividad de un registro se define como el grado en el que todos los cánceres incidentes que aparecen en la población diana son incluidos en la base de datos del registro. Idealmente debería ser próxima al 100%.

La causa más frecuente de la falta de exhaustividad es por defectos en los procedimientos. Además, si el grado de exhaustividad es bajo existe la posibilidad de sesgos desconocidos de selección. Una estrategia para minimizar el subregistro es la utilización de múltiples fuentes de recogida-notificación de la información.

La exhaustividad tiene que estar constantemente monitorizada como parte de los procedimientos de control de la calidad del registro.

El indicador más utilizado para estimar la exhaustividad es la proporción de casos registrados inicialmente mediante cualquier medio distinto a un certificado de defunción. EL NCD distingue los casos notificados inicialmente por certificado de defunción. Este indicador debe ser analizado independientemente en cada una de las localizaciones, ya que no es sensible en los cánceres de baja letalidad.

$$1/((1-NCD)+[NCD/(M/I)])$$

NCD: Notificado por Certificado de Defunción (ponerlo en %)

M: tasa mortalidad

I: tasa incidencia

Aquí presentamos el índice de exhaustividad del Registro de Cáncer de Euskadi en el periodo 2015-2019.

	GizonaK-hombres 2015-2019				Emakumeak-Mujeres 2015-2019			
	% NCD	Intzidentzia-Incidencia TAE	Heriotza-Mortalidad TAE	Osotasuna Exhaustividad	% NCD	Intzidentzia-Incidencia TAE	Heriotza-Mortalidad TAE	Osotasuna Exhaustividad
Aho-barrunbea eta faringea - Cavidad oral y faringe	0,21	26,58	10,3	1,00	1,46	9,25	3	0,97
Esofagoa - Esófago	0,94	11,9	10,2	1,00	2,00	2,22	1,6	0,99
Urdaila - Estómago	1,47	28,29	19,5	0,99	1,86	12,79	8,2	0,99
Kolona, ondestea eta uzki-kanala - Colon, recto y canal anal	0,59	104,51	46,1	0,99	1,76	53,78	21,2	0,97
Gibela -Hígado	3,90	28,15	22,3	0,99	7,85	6,32	5,9	0,99
Besikula eta behazun-bideak - Vesícula y vías biliares	2,78	7,5	3,3	0,97	5,29	5,07	2,6	0,95
Pankrea - Páncreas	3,25	22,16	19,3	1,00	7,12	15,99	13,4	0,99
Laringea - Laringe	0,67	16,57	6,6	0,99	0,00	1,42	0,5	1,00
Trakea, bronkioak eta birrikak - Tráquea, bronquios y pulmón	1,86	114	84,9	0,99	1,81	35,35	22,8	0,99
Azaleko melanoma - Melanoma de piel	0,00	15,68	3,3	1,00	0,61	15,31	1,8	0,96
Mesotelioma - Mesotelioma	1,08	3,52	3,2	1,00	2,22	0,66	0,7	1,00
Bularra - Mama	-	1,39	0,4	-	0,41	129,57	22,4	0,98
Umetoki-lepoa - Cuello de útero	-	0		-	0,21	7,76	2,2	0,99
Umetoki-gorputza eta uteroa, zehaztugabe - Cuerpo de útero, útero SAI	-	0		-	0,59	27,37	5,7	0,98
Obulutegia - Ovario	-	0		-	1,39	14,6	7,8	0,99
Prostata - Próstata	0,60	171,81	34,1	0,98		0		-
Barrabilak - Testículos	0,88	6,51	0,2	0,78		0		-
Giltzurruna - Riñón	0,82	29,29	8,9	0,98	2,13	11,35	2,9	0,94
Maskuria, giltzurrun-pelbisa eta beste batzuk - Vejiga, pelvis renal y otros	1,01	63,86	26	0,99	3,35	11,75	4,6	0,95
Nerbio-sistema zentrala - Sistema nervioso central	2,65	11,81	10,2	1,00	5,95	8,36	6,8	0,99
Tiroidea - Tiroides	0,00	6,05	0,7	1,00	0,30	16,56	0,8	0,94
Hodgkin-en linfoma - Linfoma de Hodgkin	0,00	4,71	0,7	1,00	0,00	3,25	0,4	1,00
Ez-Hodgkin linfoma - Linfoma No Hodgkin	0,33	23,63	7,8	0,99	0,84	16,58	4,7	0,98
Mieloma anitza - Mieloma múltiple	1,46	9	5,2	0,99	1,18	6,23	3,2	0,99
Leuzemiak - Leucemias	0,70	38,26	16,8	0,99	1,33	24,06	8,2	0,97
Beste tumore gaizto batzuk - Resto de tumores malignos	3,97	31,18	21,3	0,98	5,08	22,89	14,4	0,97
Tumore gaiztoak - Tumores malignos	1,24	776,37	361,1	0,99	1,78	458,5	165,6	0,97

INDICADORES DE CALIDA/KALITATE-ADIERAZLEAK	grupos de edad/adin taldeak	hombres/gizonak	mujeres/emakumeak
Porcentaje de casos con edad desconocida/ Adin ezezaguna duten kasuen ehunekoa	Todos / Denak	0,00	0,00
Porcentaje de casos diagnosticados solo por certificado de defuncion/ Heriotza-ziurtagiriaren arabera bakarrik diagnostikatutako kasuen ehunekoa	0-34	0,00	0,00
	35-64	0,04	0,05
	65-74	0,05	0,02
	75+	0,17	0,31
	Todos / Denak	0,27	0,38
Porcentaje de casos con diagnóstico clínico/ Diagnostiko klinikoa duten kasuen ehunekoa	Todos / Denak	7,92	7,56
Porcentaje de casos con verificación citológica/ Egiztapen zitologikoa duten kasuen ehunekoa	Todos / Denak	8,19	8,50
Porcentaje de casos con verificación histológica/ Egiztapen histologikoa duten kasuen ehunekoa	0-34	1,32	2,13
	35-64	28,66	39,55
	65-74	29,06	18,88
	75+	24,00	22,55
	Todos / Denak	83,04	83,10
Porcentaje de casos diagnosticados por autopsia/ Autopsiak dianostikatutako kasuen ehunekoa	Todos / Denak	0,44	0,31

