

CO1-1

<b>Título:</b>	<b>RESULTADOS DEL PRIMER AÑO DEL PROCESO CÁNCER DE CÉRVIX EN EL ÁREA HOSPITALARIA VIRGEN DEL ROCÍO</b>
<b>Autor-es:</b>	Alicia Barranco Justicia, José Antonio Vargas Lazcano, Adolfo López Gómez, Ana María Muñoz Barrera, María Eugenia Jiménez Piñones y Margarita Blanco Campos.
<b>Centro de trabajo:</b>	Hospital de la Mujer. HH.UU. Virgen del Rocío.
<b>Ciudad:</b>	Sevilla
<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:alibarjus@wanadoo.es">alibarjus@wanadoo.es</a>
<b>Objetivo:</b>	Evaluar los datos correspondientes al primer año de la implantación de un proceso asistencial integrado para el Cáncer de Cérvix, en el Área Sanitaria Virgen del Rocío, basado en el modelo "Proceso" desarrollado por la Consejería de Salud.
<b>Material y Método:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Límite temporal: 1 de Marzo de 2005-30 de Marzo de 2006</li> <li>- Análisis del número total de citologías realizadas en el Área Sanitaria Virgen del Rocío, y del número de citologías positivas, diferenciando éstas por diagnósticos.</li> <li>- Análisis de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos necesarios tras la recepción en la Unidad de Oncología del resultado citológico positivo             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nº total de biopsias,</li> <li>▪ Nº de conizaciones, diferenciando el nº de re-conizaciones, el nº de conizaciones con bordes afectos y desglosando los resultados anatomopatológicos obtenidos.</li> <li>▪ Nº de histerectomías, diferenciando el procedimiento diagnóstico de procedencia, la técnica y los resultados anatomopatológicos.</li> </ul> </li> </ul> <p>Evaluación de los resultados en términos de indicadores de calidad incluyendo demora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Demora 1 (Recepción informe – Realización cit.)</li> <li>▪ Demora 2 (Ind. Terapéutica – Recepción informe)</li> <li>▪ Demora 3 (Ind. Terapéutica – Realización cit.)</li> </ul>
<b>Resultados:</b>	
<b>Conclusiones:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La mayor parte de las citologías provienen aún de consulta de atención especializada.</li> <li>- Los resultados se ajustan a los indicadores de calidad propuestos en cuanto a (nº de citologías inadecuadas o poco precisas, bordes afectos tras conización, concordancia entre estadio pre y posquirúrgico, demora en el proceso diagnóstico y/o terapéutico).</li> </ul>