

La calidad de datos relacionada a la vigilancia epidemiológica del VIH

Septiembre 2019



Objetivos

- **Principal:**

Conocer las dimensiones que aumenta la calidad de los datos relacionado a la vigilancia epidemiológica

Primero lo Primero

- Vigilancia Epidemiológica: “es la **recopilación**, el **análisis** y la **interpretación** continuo y sistemático de los datos relacionados con la salud **necesarios** para la **planificación**, **implementación** y **evaluación** de las prácticas de salud pública.”
 - Organización Mundial de la Salud

Las decisiones buenas se
basan en datos buenos

¿Porqué es importante la calidad de datos?

Los datos detallados (desglosados por sexo, edad y otras características demográficas) **y de alta calidad** permiten **orientar** los servicios relativos al VIH con más **precisión y eficacia** y aplicarlos o adaptarlos para llegar a un mayor número de personas.

Vigilancia Epidemiológica para el VIH

1/3 En la mayoría de países existen sistemas para reportar casos nuevos de VIH (+ otras enfermedades como ITS, etc.) y otros sistemas para el monitoreo de personas/pacientes viviendo con VIH (tipo registro medico electrónico)

Vigilancia Epidemiológica para el VIH

- **2/3** Los diferentes niveles como fuentes incluyen nivel primario (en general clínicas), regional (clínicas/laboratorios/hospitales) y nacional/central

Vigilancia Epidemiológica para el VIH

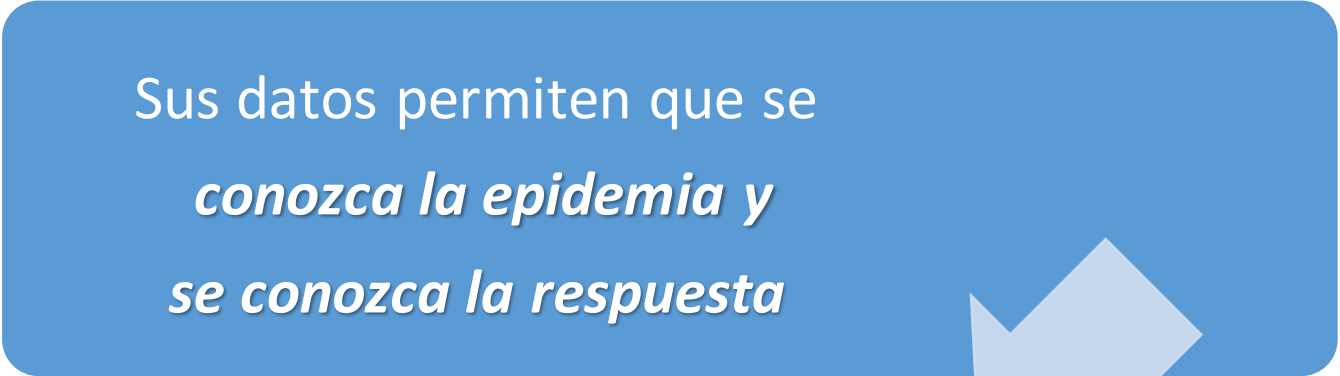
- **3/3** La mayor parte de vigilancia es por medio de una combinación de llenado en papel y llenado electrónico de formularios preestablecidos desde el nivel nacional

Los datos de calidad resultan por medio de una serie de acciones que permiten datos de confianza, completos, y que reflejan lo que deben de reflejar

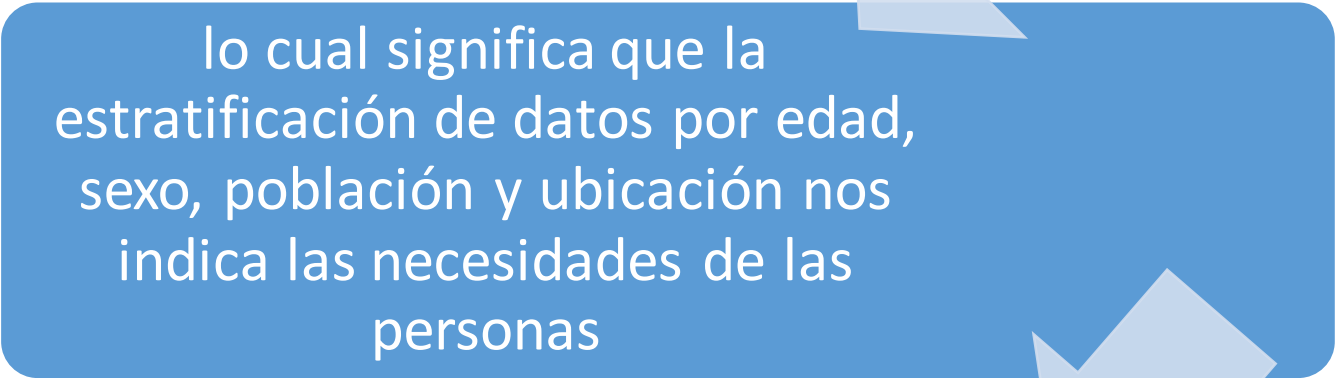
Todos los datos están **sujetos** a limitaciones de calidad, como **valores faltantes, sesgo, error de medición y errores humanos en la entrada de datos y el cómputo.**

Fuente: OMS. Data quality review: a toolkit for facility data quality assessment. Module 1. Framework and metrics. 2017.

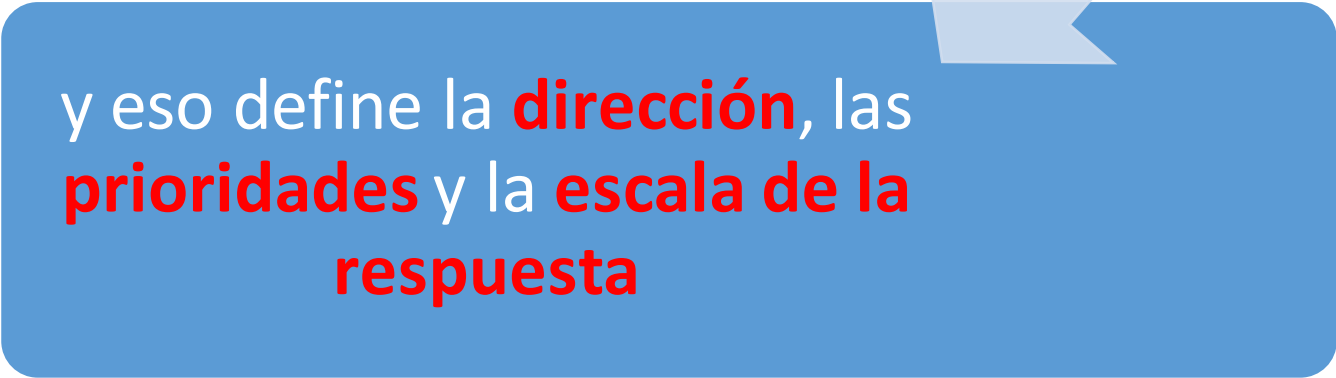
Sus datos permiten que se
*conozca la epidemia y
se conozca la respuesta*



lo cual significa que la
estratificación de datos por edad,
sexo, población y ubicación nos
indica las necesidades de las
personas



y eso define la **dirección**, las
prioridades y la **escala de la
respuesta**



¿Entonces?

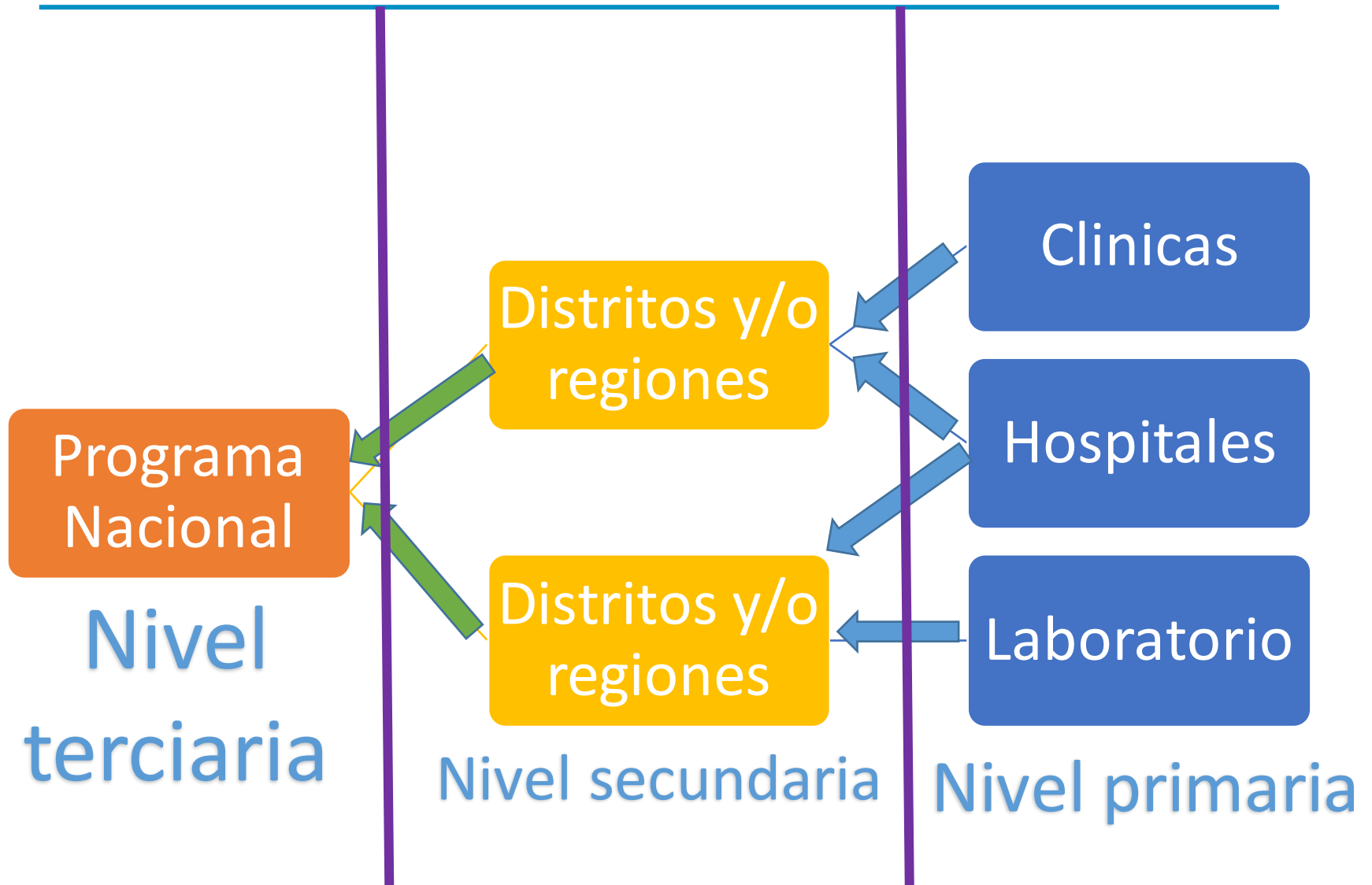
Metodología holística

- La metodología optima incluye revisiones:
 - Mensuales (como parte de un ciclo de retroalimentación para permitir correcciones rápidas)
 - Asesoría anual (utilizando indicadores predeterminados)
 - Periódicas enfocadas en programas o enfermedades específicas

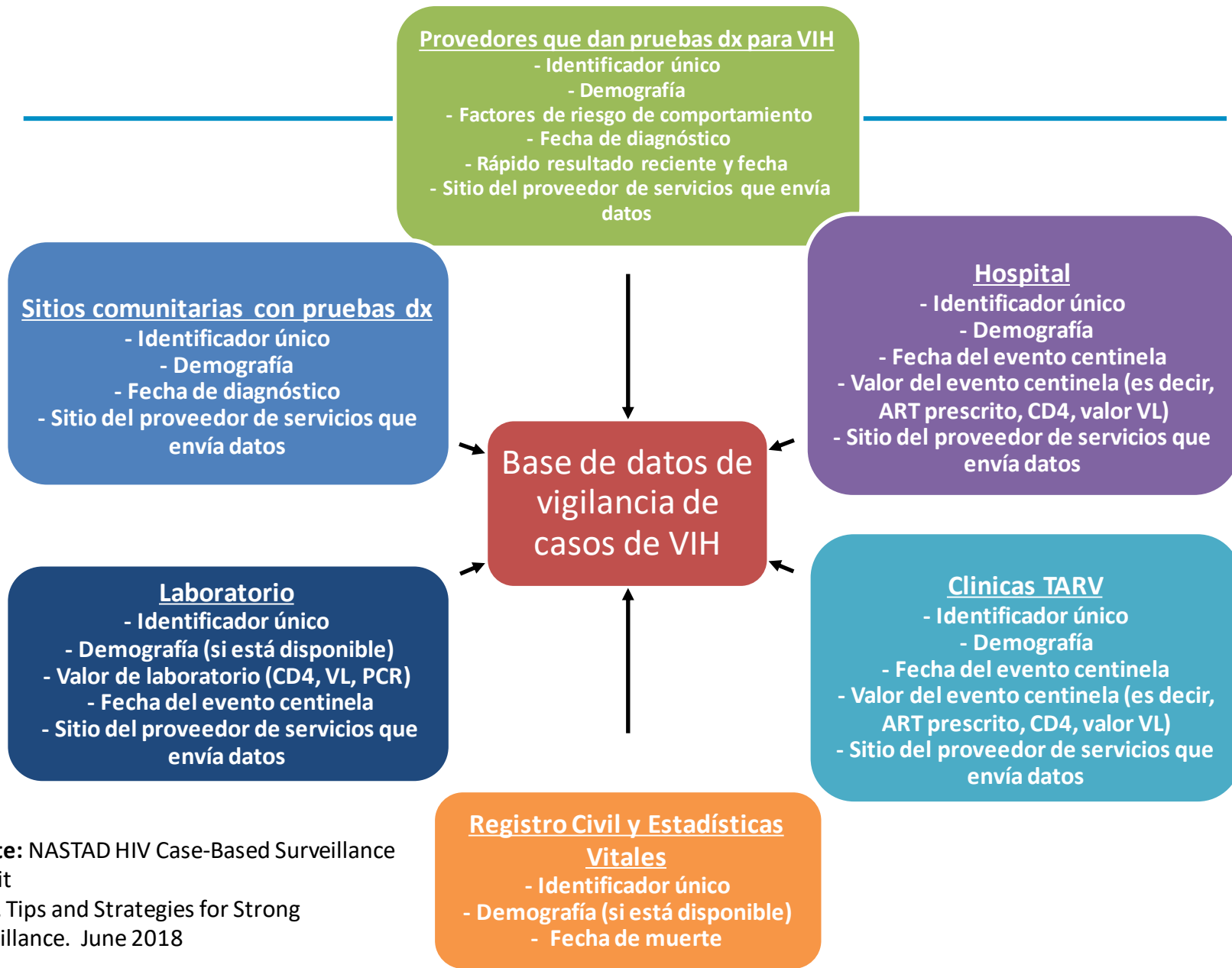
Metodología holística

- Diferentes elementos los cuales idealmente incluyen revision de
 - 5 Dimensiones: validez, precisión, disponibilidad, completitud, oportuna
 - Consistencia interna: coherencia entre los mismos elementos de datos en diferentes momentos + coherencia entre elementos de datos relacionados + comparación de datos en documentos de origen y en bases de datos nacionales
 - Consistencia externa: el nivel de acuerdo entre dos fuentes de datos que miden el mismo indicador

Niveles



Vigilancia de VIH casada en casos=



Fuente: NASTAD HIV Case-Based Surveillance Toolkit
Tools, Tips and Strategies for Strong Surveillance. June 2018



5 dimensiones de la calidad de los datos

- **Validez:** el grado en lo cual los datos miden lo que deben de medir
- **Precisión:** porcentaje de campos que tienen datos correctos
- **Consistencia:** ausencia de una diferencia, al comparar dos o más representaciones de un elemento contra una definición
- **Completitud:** la proporción de campos que están completos
- **Oportuna:** proporción de reportes que se entregan a tiempo

Fuente: WHO Consolidated Strategic Information Guidelines For HIV in the Health Sector May 2015

Validez (1/5)

- Definición: el grado en lo cual los datos miden lo que deben de medir
- Un dato es valido si se ajusta a la sintaxis (formato, tipo, rango) de su definición
- Ejemplo: Para cualquier paciente, la fecha que inicio tratamiento antirretroviral debe ser después de la fecha de diagnostico de VIH

Precisión (2/5)

- Definición: porcentaje de campos que tienen datos correctos
- El grado en que los datos describen correctamente al objeto o evento del "mundo real"
- Ejemplo: La fecha de nacimiento de un paciente es el 12 de octubre 1984 y el campo del reporte (dd/mm/aaa) se llena como 10/12/1984

Consistencia (3/5)

- Definición: ausencia de una diferencia, al comparar dos o más representaciones de un elemento contra una definición
- %
- Ejemplo: de acuerdo al algoritmo para reportar casos nuevos de El Salvador, se requiere tres pruebas para confirmar el diagnóstico de VIH

Completitud (4/5)

- Definición: la proporción de campos que están completos
- La proporción de datos almacenados frente al potencial de "100% completo"
- Ejemplo: Los campos para las variables "Área de salud" y "Responsable del llenado" no se llenan

Oportuna (5/5)

- Definición: proporción de reportes que se entregan a tiempo
- Diferencia entre el diagnóstico de VIH de un paciente y el envío de la ficha de notificación de caso al nivel central. Este tiempo debe estar de acuerdo con la política ministerial
- Ejemplo: Un paciente se diagnosticó en abril 2019 pero la ficha de reporte de casos nuevos se envió al nivel nacional en octubre 2019



Problemas de Calidad de Datos



Sub/sobre registro de los informes



Mal control de calidad - omisiones / doble conteo / inconsistencias internas



Errores de cálculo



Cambio de formatos de informes (formularios)



Recopilación y reporte de datos no sistemáticos



Problemas de Calidad de Datos



Envíos / círculo de informes tardes



Falta de informes de abandonos del programa debido a muertes o abandono del programa



Falta de documentos de respaldo en todos los niveles (imposible de rastrear)



Periodos de informe inconsistentes

¡Calidad Deficiente = Costos Importantes!

Desperdicio de recursos adicionales para corregir errores

Informe tardío o deficiente a
las partes interesadas

Puede conducir a una menor
confianza y apoyo

Oportunidades perdidas para identificar fortalezas o
lagunas en las actividades del programa

Puede llevar a decisiones pobres que podrían resultar en
la pérdida de la vida

Razones para los Datos de Calidad Deficiente

- Se están recopilando demasiados datos
- Los datos no se usan localmente
- No hay "cultura" de M & E
- El personal en el punto de entrega del servicio que también ingresan datos del registro están demasiado ocupados entregando servicios (su función principal), lo que da como resultado situaciones en las que los registros y archivos no se mantienen adecuadamente.
- Los recursos financieros, técnicos y humanos son insuficientes.

Razones para los Datos de Calidad Deficiente

- Mal diseño de formularios
- Fuente deficiente de información
- Sesgo de muestreo (ocurre cuando la muestra tomada de la población de interés no es representativa)
- Medición subjetiva (cuando los datos están influenciados por el medidor)
- Errores del entrevistador
- Agregación de datos no estandarizados



La Importancia de la Calidad de Datos

El uso de datos de calidad desconocida o de baja calidad puede resultar en análisis defectuosos y decisiones equivocadas

¿Y Luego?

- Tener datos de alta calidad requiere participación de todos los responsables para reportar datos en todos los niveles, entonces es esencial estar al tanto de las políticas requeridas de su Ministro-¿los conoce?
- Se vale preguntar y hablar con los responsables de reportar para hablar sobre dificultades para llenar, reportar, etc. y pedir apoyo

Sesión de Preguntas

- Favor de abrir el documento adjunto para contestar las preguntas. Al finalizar, continúe con la siguiente diapositiva para ver las respuestas.

Pregunta 1.

- 1. ¿Cuál es el termino correcto para definir la proporción de reportes que se entregan a tiempo?
 - a) Validez:
 - b) Precisión
 - c) Consistencia
 - d) Completitud
 - e) Oportuna

Respuesta

- 1. ¿Cuál es el termino correcto para definir la proporción de reportes que se entregan a tiempo?
 - a) Validez:
 - b) Precisión
 - c) Consistencia
 - d) Completitud
 - e) Oportuna

Pregunta 2.

- ¿Cuál es el termino correcto para definir el grado en lo cual los datos miden lo que deben de medir?
 - a) Validez
 - b) Precisión
 - c) Consistencia
 - d) Completitud
 - e) Oportuna

Respuesta

- ¿Cuál es el termino correcto para definir el grado en lo cual los datos miden lo que deben de medir?
 - a) **Validez**
 - b) Precisión
 - c) Consistencia
 - d) Completitud
 - e) Oportuna

Pregunta 3.

- ¿Cuál es el termino correcto para definir ausencia de una diferencia?
 - a) Validez
 - b) Precisión
 - c) Consistencia
 - d) Completitud
 - e) Oportuna

Respuesta

- ¿Cuál es el termino correcto para definir ausencia de una diferencia?
 - a) Validez
 - b) Precisión
 - c) **Consistencia**
 - d) Completitud
 - e) Oportuna

Pregunta 4.

- ¿Cuál es el termino correcto para definir el porcentaje de campos que tienen datos correctos?
 - a) Validez
 - b) Precisión
 - c) Consistencia
 - d) Completitud
 - e) Oportuna

Respuesta

- ¿Cuál es el termino correcto para definir el porcentaje de campos que tienen datos correctos?
 - a) Validez
 - b) Precisión**
 - c) Consistencia
 - d) Completitud
 - e) Oportuna

¡Gracias!