

**Control de calidad del Registro de Tumores del Hospital 12 de Octubre (RTH120).  
Evaluación de la idoneidad de las fuentes del Registro de Tumores del Hospital 12 de Octubre: Índice de la captación de casos nuevos/periodo.**

La fiabilidad de la información producida por el RTH120 depende de la calidad de sus datos. El registro de casos nuevos atendidos en cada periodo debe ser completo y el grado de exhaustividad de la población registrada en relación con la población atendida mide la idoneidad de nuestras fuentes (Anatomía Patológica, Oncologías, Hematología, CMBDH).

**Objetivo:** Evaluar la exhaustividad de la captación de casos nuevos/periodo por el RHT del Hospital 12 de Octubre.

**Material y Método:** Se comparó la población registrada de 9 topografías (tumores pulmonares, mamaros, colorrectales, gástricos, prostáticos, vesicales, ginecológicos, laríngeos y del SNC) con la población tumoral atendida por los específicos y respectivos Servicios Clínicos (Neumología, Oncología, Cirugía Digestiva-Gastroenterología, Urología, Ginecología, ORL y Neuropatología) en el periodo "Primer Trimestre 1999".

Las ausencias de caso en RTH120 fueron nominadas "falsos negativos provisionales" y se analizó: 1) la fecha de incidencia (fecha de entrada de primer espécimen con diagnóstico de malignidad en el laboratorio de Anatomía Patológica) en su Historia Clínica para determinar qué casos eran "prevalentes" (anteriores al periodo explorado). El número de falsos negativos definitivos determinó el porcentaje (índice) de captación y el tipo de problema que motivaba su ausencia en RHT.

**Resultados:**

D) Muestras grupales y su índice de captación

<b>Topografía</b>	<b>Nº RHT (100%)</b>	<b>Prov. Falsos Neg.</b>	<b>Def. Falsos Neg.</b>	<b>Índice captación</b>
Pulmón	90	5	1	98,9
Mama	86	1	1	98,8
Colorrecto	82	8	3	96,3
Próstata	59	2	2	96,6
Vejiga	44	0	0	100,0
Genital fem.	39	7	1	97,4
SNC	33	8	2	94,0
Laringe	23	1	0	100,0
Estómago	22	15	0	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>478</b>	<b>47</b>	<b>10</b>	<b>98,0</b>

II) Tipo de problemas objetivados en los falsos negativos: i) Casos del ámbito hospitalario tratados en Centros concertados. Solución: establecer circuito de información. ii) Codificación incorrecta en Anatomía Patológica y CMBDH. Solución: Comunicación de errores. iii) Casos de dudoso registro: Cistadenomas, Carcinoides, Malformaciones arteriovenosas SNC,.... Solución: Decisión de Comisión de Tumores.

**Conclusiones:** El índice de captación (98 %) es aceptable si bien se descubre necesaria una nueva Fuente (Hospital Concertado).