



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

Utilizzo delle scheda di dimissione ospedaliera per l'identificazione delle infezioni post-operatorie

Luigi Fonte

Maria Quattrocchi

Antonio Giampiero Russo

Osservatorio Epidemiologico e Registri Specializzati

DIPARTIMENTO GOVERNANCE

ASL Milano 1

Introduzione

- Tra le infezioni correlate all'assistenza quelle legate ad un intervento chirurgico rivestono un ruolo importante in termini di morbilità e di assorbimento di risorse.
- La corretta identificazione di queste infezioni può essere rilevante sia per intraprendere percorsi di miglioramento del rischio clinico, sia per valutare le performance ospedaliere.

Obiettivi

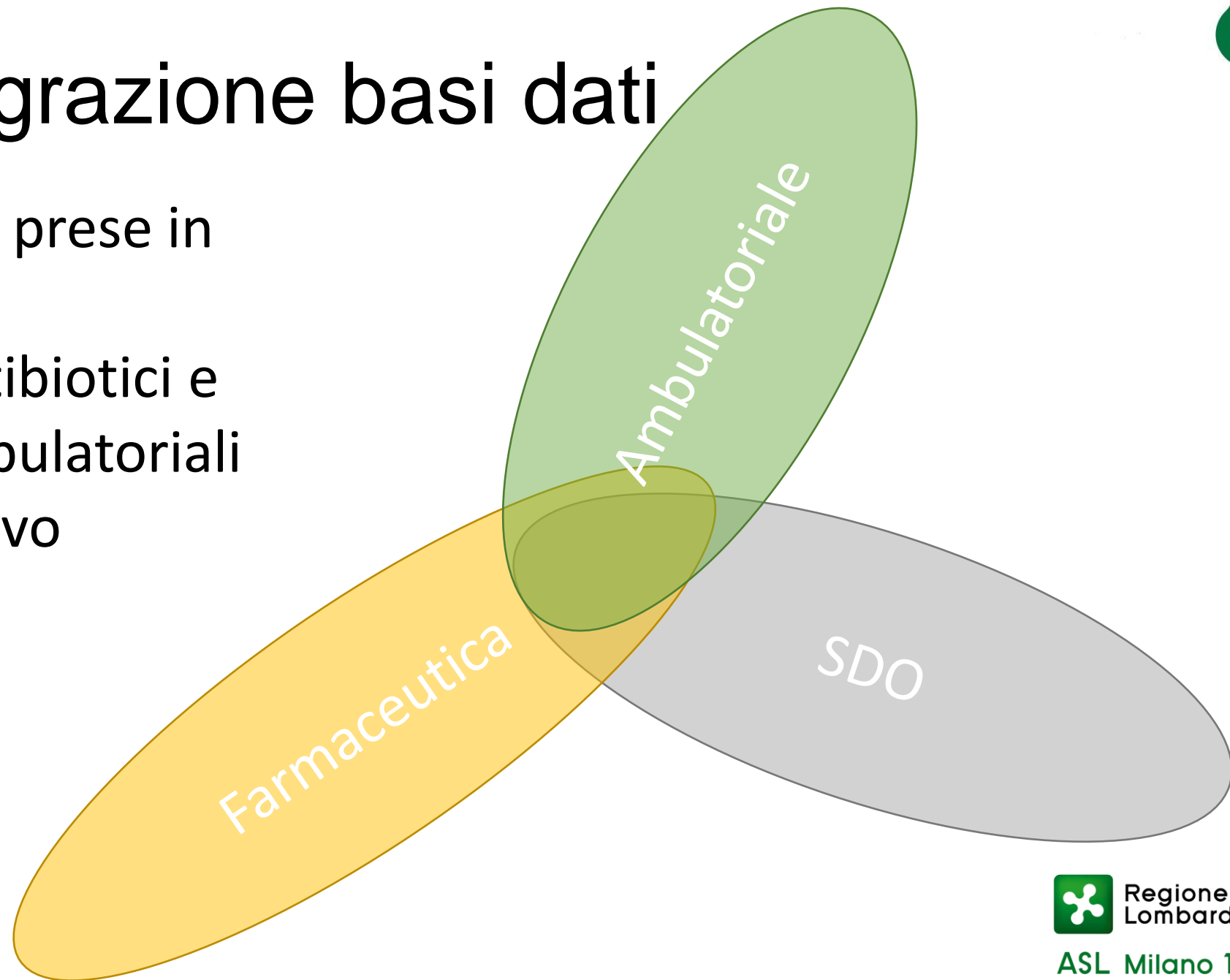
- Verificare l'attendibilità della codifica riportata in Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) per l'individuazione delle infezioni correlate ad interventi chirurgici.

Metodi: selezione campione

- Sono stati identificati gli interventi **chirurgici ortopedici per frattura del femore** e gli interventi di **chirurgia addominale maggiore** relativi agli erogatori della ASL Milano 1 nel corso del 2014.
- Per un campione di interventi è stata estratta la documentazione sanitaria di rilievo. In particolare è stata revisionata la cartella clinica del ricovero relativo all'intervento e quelli del mese successivo all'intervento.

Metodi: integrazione basi dati

Inoltre sono state prese in considerazione le prescrizioni di antibiotici e le prestazioni ambulatoriali nel mese successivo all'intervento



Metodi: concordanza

- Si è quindi verificata la concordanza tra la codifica presente in SDO e la rilevazione da documentazione sanitaria da parte di un operatore esperto utilizzando il Kappa di Cohen.

$$k = \frac{\Pr(a) - \Pr(e)}{1 - \Pr(e)}$$

Risultati

- Complessivamente gli interventi nel corso del 2014 sono stati 1537. E' stato estratto un campione casuale di 679 interventi (572 femore, 107 addome).

Risultati

- Considerando la codifica di infezione post-operatoria presente tra i codici di diagnosi dell'ricovero indice dell'interevento, o dei successivi:

		Addome			Femore						
		Rilevezione manuale			Rilevezione manuale			Rilevezione manuale			
		+	-		+	-		+	-		
Codifica SDO	+	10	2	12	8	1	9	2	1	3	
	-	9	658	667	2	96	98	7	562	569	
		19	660	679	10	97	107	9	563	572	
Sensibilità	52,6%				Sensibilità	80,0%				Sensibilità	22,2%
Specificità	99,7%				Specificità	99,0%				Specificità	99,8%
Test K	0,6				Test K	0,8				Test K	0,3

Risultati

- Ampliando la lista di codici diagnosi presenti in SDO anche a codifiche non specifiche di infezione esclusivamente post-operatoria:

				Addome			Femore													
				Rilevezione manuale			Rilevezione manuale			Rilevezione manuale										
				+	-		+	-		+	-									
Codifica SDO	+	12	50	62	Codifica SDO	+	9	10	19	Codifica SDO	+	3	40	43						
	-	7	610	617		-	1	87	88		-	6	523	529						
				19	660	679					10	97	107					9	563	572

Sensibilità	63,2%
Specificità	92,4%
Test K	0,3

Sensibilità	90,0%
Specificità	89,7%
Test K	0,6

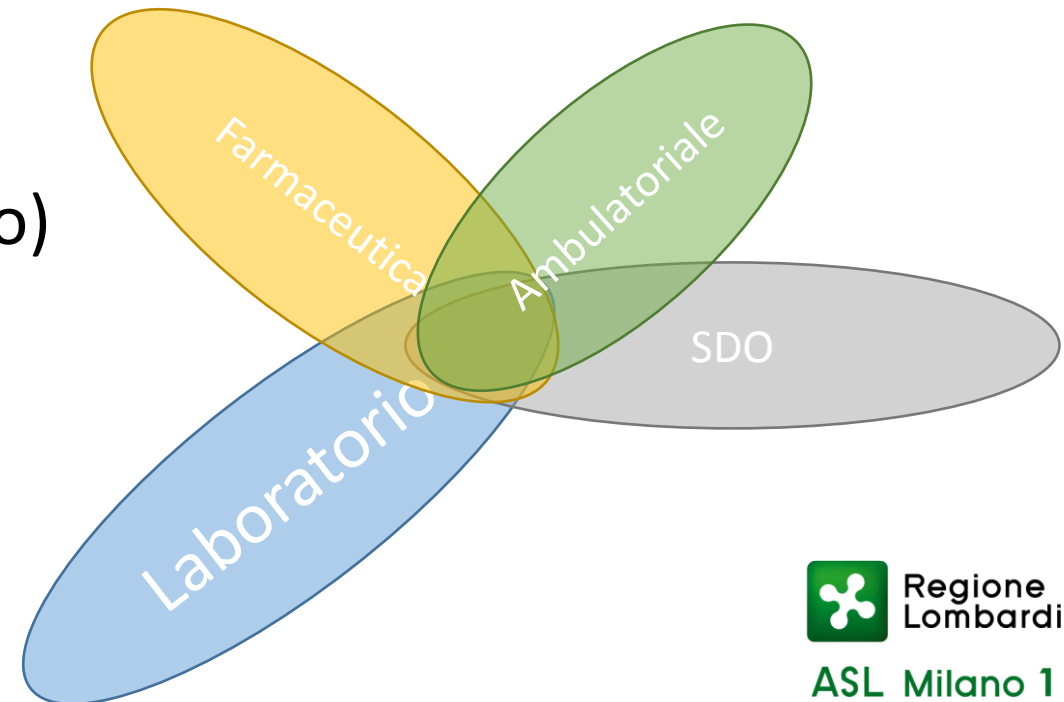
Sensibilità	33,3%
Specificità	92,9%
Test K	0,1

Conclusioni

- L'analisi identifica la presenza di numerose criticità nell'utilizzo della codifica delle diagnosi presenti in SDO, con una grossa variabilità dei risultati per gli interventi selezionati.
- La codifica delle infezioni post-operatorie della chirurgia maggiore dell'addome appare già utilizzabile per stimare il fenomeno delle infezioni del sito chirurgico
- Si ritiene interessante ampliare il campione e le tipologie di interventi selezionati al fine di verificare per quali categorie di interventi possano essere eventualmente utilizzate le codifiche in SDO per l'identificazione delle infezioni post-operatorie.
- Attività di verifica delle infezioni ospedaliere devono essere sviluppate per implementare azioni di audit presso le Aziende Ospedaliere finalizzate anche al miglioramento della codifica delle SDO nell'ambito specifico delle infezioni post-operatorie.

Prospettive per il futuro

- Ampliamento delle tipologie di interventi
- Coinvolgere maggior numero di aziende ospedaliere su un territorio più vasto
- Inserire ulteriori basi dati (es. laboratorio)



Grazie dell'attenzione

Luigi Fonte

ASL Milano 1

Osservatorio Epidemiologico e Registri Specializzati

luigi.fonte@aslmi1.mi.it

Si dichiara assenza di conflitto di interesse negli argomenti trattati