

DENOMINACIÓN	Acceso a consulta de Neumología ante sospecha de cáncer de pulmón (CP)
FÓRMULA	Número de pacientes con sospecha diagnóstica de CP atendidos en consulta de Neumología en un plazo \leq una semana tras la solicitud de interconsulta desde Atención Primaria x 100 / Número de pacientes remitidos a Neumología por sospecha de CP en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Pacientes con sospecha de CP atendidos en Neumología en un plazo de una semana desde la solicitud de interconsulta realizada por Atención Primaria
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Accesibilidad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	La menor demora en la atención de los pacientes podrá reducir el porcentaje de tumores que se diagnostican en estadios menos avanzados
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes que son remitidos a Neumología desde Atención Primaria por sospecha de CP
FUENTE DE DATOS	Historia de salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	A determinar

DENOMINACIÓN	Tiempo transcurrido desde la sospecha de CP hasta el diagnóstico definitivo
FÓRMULA	Número de pacientes en los que se llega a un diagnóstico definitivo de CP en un tiempo \leq 1 mes desde la remisión por sospecha a Neumología x 100 / Número de pacientes diagnosticados de CP en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Pacientes con diagnóstico definitivo de CP realizado en un tiempo \leq 1 mes desde la sospecha diagnóstica
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Accesibilidad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Un tiempo de diagnóstico menor mejorará la calidad de la atención y probablemente el pronóstico
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes diagnosticados de CP
FUENTE DE DATOS	Historia de salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	\geq 90%

DENOMINACIÓN	Registro de la clasificación clínica (TNM) en la historia de salud
FÓRMULA	Número de pacientes con CP en que se registra la clasificación TNM en la historia de salud x 100 / Número de pacientes diagnosticados de CP en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Pacientes con CP con estudio de extensión completo y registrado en la historia de salud
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Calidad de la atención
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	La clasificación en estadios es el principal criterio de estratificación de pacientes para el tratamiento y resulta imprescindible para una correcta información
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes diagnosticados de CP
FUENTE DE DATOS	Historia de salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	≥ 90%

DENOMINACIÓN	Realización de PET-TAC en pacientes con CP no de células pequeñas (CPNCP)
FÓRMULA	Número de pacientes con CPNCP potencialmente aptos para tratamiento con intención curativa (estadios I, II y IIIa-seleccionados) a quienes se realiza PET-TAC al diagnóstico x 100 / Número de pacientes con CPNCP potencialmente aptos para tratamiento con intención curativa en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Estudio de PET-TAC en pacientes con CPNCP potencialmente aptos para tratamiento radical
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Calidad de atención
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	El PET-TAC es una prueba obligada en el diagnóstico de pacientes potencialmente operables de manera radical, con objeto de precisar el volumen de la enfermedad y su localización antes de determinar el procedimiento quirúrgico. Esta prueba muestra la mayor sensibilidad y especificidad.
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes con CPNCP operables y reseables
FUENTE DE DATOS	Historia de salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	≥ 95%

DENOMINACIÓN	Decisión terapéutica adoptada en el seno de un comité multidisciplinar
FÓRMULA	Número de pacientes con CP con propuesta de tratamiento realizada por el Comité Multidisciplinar de Tumores Torácicos x 100/ Número de pacientes diagnosticados de CP en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Pacientes con CP con decisión terapéutica adoptada en el seno de un comité multidisciplinar
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Calidad de atención
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Se asume que la mejor calidad de la atención y los mejores resultados para el paciente se alcanzan a través de la decisión multidisciplinaria sobre el tratamiento
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes diagnosticados de CP
FUENTE DE DATOS	Historia de salud y Registro del Comité de Tumores Torácicos
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	≥ 90%

DENOMINACIÓN	Tiempo transcurrido desde el diagnóstico de CP hasta el inicio del tratamiento
FÓRMULA	Número de pacientes en los que se inicia el tratamiento en un tiempo ≤ 6 semanas desde el diagnóstico definitivo x 100 / Número de pacientes que inician el tratamiento del CP en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Pacientes con CP que inician el tratamiento en un plazo ≤ 6 semanas desde el diagnóstico
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Accesibilidad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Un tiempo de tratamiento tan corto como sea posible es un índice de mejor calidad de la atención y probablemente mejora el pronóstico
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes que inician el tratamiento de CP
FUENTE DE DATOS	Historia de salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	Mínimo: ≥ 70%, Óptimo: > 85%

DENOMINACIÓN	Tratamiento radical en pacientes con CPNCP
FÓRMULA	Número de pacientes con CPNCP tratados mediante cirugía o radioterapia radical x 100/ Número de pacientes diagnosticados con CPNCP en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Pacientes con CPNCP que reciben tratamiento radical, bien con cirugía, o en caso de no ser operables, con radioterapia radical
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Solo el tratamiento radical con cirugía y en menor medida con radioterapia resulta curativo en CP. La posibilidad de este tipo de tratamientos se relaciona con la proporción de pacientes con un diagnóstico temprano.
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes con CPNCP
FUENTE DE DATOS	Historia de salud, CMBD, Registro de Radioterapia
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	Mínimo: 15%, Óptimo: 25%

DENOMINACIÓN	Pacientes con CP de células pequeñas (CPCP) con enfermedad limitada tratados mediante quimioterapia y radioterapia (QT-RT) concomitantes
FÓRMULA	Pacientes con CPCP con enfermedad limitada (T1-4 N0-3 M0) y buen estado general (PS 0-1) tratados mediante QT+RT concomitantes / Total de pacientes con CPCP con enfermedad limitada
DEFINICIÓN	Pacientes con CPCP-enfermedad limitada con buen estado general que son tratados mediante RT+QT concomitantes
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Los mejores resultados en este grupo de pacientes se obtienen mediante esta estrategia de tratamiento, que requiere un esfuerzo de coordinación entre los servicios oncológicos.
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes con CPCP con enfermedad limitada
FUENTE DE DATOS	Historia clínica, Registro de Farmacia, Registro de Radioterapia
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	> 80%

DENOMINACIÓN	Utilización de Inhibidores de la tirosina quinasa (ITK) en CPNCP
FÓRMULA	Número de pacientes con CPNCP avanzado (estadios IIIa-b no quirúrgico y IV) con EGFR positivo tratados con ITK x 100/ Número de pacientes con CPNCP avanzado diagnosticados en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Pacientes con CPNCP avanzado que expresan EGFR y son tratados con inhibidores de la tirosina kinasa
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Los pacientes con CPNCP avanzado que expresan EGFR mutado se benefician del tratamiento con ITK. Este indicador mide la determinación de mutación EGFR y el tratamiento con ITK en pacientes positivos.
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes con CPNCP avanzado
FUENTE DE DATOS	Historia de salud, Registro de Anatomía Patológica, Registro de Farmacia.
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	A determinar

DENOMINACIÓN	Informe de fin de tratamiento
FÓRMULA	Número de pacientes de CP con informe completo de tratamiento (Cirugía, Oncología Médica y/o Radioterápica) x 100 / Número total de pacientes con CP que finalizan el tratamiento en el mismo periodo de tiempo
DEFINICIÓN	Pacientes que reciben un informe completo una vez finalizado el tratamiento
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Calidad de la atención, Información
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Un informe completo del tratamiento facilita la comunicación con el paciente así como la continuidad asistencial
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes con cáncer de pulmón
FUENTE DE DATOS	Historia de salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	100%