

DESCRIPCIÓN DEL PREOS-PC - versión Compacta

PREOS-PC es un cuestionario dirigido a usuarios de servicios de Atención Primaria. Ha sido diseñado para medir de manera integral las experiencias y los resultados relacionados con la seguridad del paciente en la Atención Primaria.

Ejemplo de ítems del PREOS-PC

1. Las siguientes preguntas son sobre la asistencia sanitaria que ha recibido en su centro de salud en los últimos 12 meses:

	Siempre	A menudo	A veces	Casi nunca	Nunca	No procede
¿Su médico habitual y resto de profesionales sanitarios estuvieron disponibles cuando los necesitó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Su médico habitual y resto de profesionales sanitarios se tomaron en serio sus problemas de salud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Su médico habitual y resto de profesionales sanitarios le informaron sobre posibles efectos secundarios de medicamentos a tener en cuenta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Su médico habitual y resto de profesionales sanitarios le animaron a hablar de sus posibles preocupaciones sobre la asistencia sanitaria que le ofrecían?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Concepto medido

El cuestionario PREOS-PC mide la seguridad del paciente en Atención Primaria a través de las propias percepciones y experiencias de los pacientes. Se basa en tres elementos necesarios para evaluar los eventos de seguridad del paciente:

1. Interacción del paciente con el sistema de salud (incluyendo el autocuidado de sus problemas de salud).
2. Estándares de cuidado.
3. Daño real o potencial a los pacientes.

PREOS-PC proporciona:

- Una recopilación completa de información sobre las experiencias de los pacientes y los resultados (daño) ocasionados por los problemas de seguridad del paciente en Atención Primaria.
- Discriminación entre diferentes niveles de seguridad del paciente entre centros de salud y a lo largo del tiempo.

Administración

Esta herramienta ha sido utilizada tanto de forma autoadministrada como heteroadministrada. Además, se ha administrado utilizando formatos digitales y cuestionarios en papel.

Descripción

PREOS-PC consta de tres versiones; la versión completa (61 ítems), una forma compacta (27 ítems) y una forma corta (6 ítems). Todas ellas pueden usarse de forma independiente para evaluar cinco dominios de seguridad del paciente en atención primaria de manera única (activación de los centros, activación de los pacientes, errores de seguridad, daño y valoración global).

- La **versión completa** proporciona una visión detallada de la seguridad del paciente, al tiempo que ofrece las mejores propiedades métricas. Esta versión está indicada tanto para su uso en estudios de investigación como para una evaluación exhaustiva de la práctica clínica rutinaria.
- La **versión compacta** ofrece un equilibrio de altos estándares psicométricos y una carga de administración reducida, lo cual facilita su implementación y uso en la práctica clínica rutinaria.
- La **versión corta** ofrece un resumen sucinto de la percepción de seguridad del paciente. Esta versión está especialmente indicada para ser integrada en auditorías y evaluaciones más amplias de la prestación de servicios, asegurando una cobertura adecuada de los dominios clave del cuestionario.

En la versión compacta del PREOS-PC los ítems están formulados de 4 formas diferentes: en forma de pregunta tipo Likert con 5 opciones de respuesta; en forma de frases con dos opciones, "sí/no", en forma de pregunta de respuesta abierta o en forma de escala visual analógica. En esta versión los 5 dominios se evalúan a través de 6 escalas y 2 preguntas abiertas de la siguiente forma:

- **Activación de los centros** de salud (lo que hacen los centros de salud para crear un ambiente seguro). Escala compuesta por 4 ítems tipo Likert.
- **Activación de los pacientes** (grado de proactividad de los pacientes en relación con su seguridad). Escala compuesta por 2 ítems tipo Likert.
- Experiencias de incidentes de seguridad (**errores**). Este dominio se evalúa a través de una escala compuesta por 11 ítems tipo dicotómico, y 1 ítem tipo pregunta abierta.
- Impacto en salud de los incidentes (**daño**). Este dominio se evalúa a través de dos escalas: **severidad del daño** (3 ítems tipo Likert) y **carga del daño** (3 ítems tipo Likert); y una pregunta abierta.
- **Valoración global** del nivel de seguridad del centro. Escala visual analógica.

Cálculo de las Puntuaciones

Todas las versiones de PREOS-PC (anteriormente descritas) proporcionan puntuaciones a nivel de escalas (en este caso obteniéndose una puntuación específica para cada una de las seis escalas del cuestionario). A través de este cuestionario no es posible generar una puntuación global única.

El rango teórico de las puntuaciones de las escalas oscila entre 0-100. En todas las escalas, las puntuaciones más elevadas se corresponden con niveles más altos de seguridad del paciente (mayor seguridad).

Para calcular la puntuación de las escalas con respuesta tipo Likert en primer lugar es necesario calcular la puntuación individual de los ítems que la componen. Para ello se asigna la puntuación “0” a la categoría de respuesta que se corresponde con el menor nivel de seguridad del paciente, y “100” a la categoría que se corresponde con el mayor nivel de seguridad del paciente. A las categorías intermedias se les asigna puntuaciones equidistantes de acuerdo con el nivel de seguridad del paciente que se corresponda. Por ejemplo, para los ítems de la escala “activación del centro de salud”:

- Siempre: 100 puntos
- A menudo: 75 puntos
- A veces: 50 puntos
- Casi nunca: 25 puntos
- Nunca: 0 puntos

Una vez calculada para cada paciente la puntuación de cada uno de los ítems, la puntuación de la escala se obtiene a través del cálculo de la media aritmética de dichas puntuaciones. La opción de respuesta “No procede” no recibe ninguna puntuación. Los ítems sin puntuación se omiten en el cálculo de la escala.

Para calcular la puntuación de las escalas con respuesta dicotómica se asigna la puntuación “0” a la categoría de respuesta que se corresponde con el menor nivel de seguridad del paciente, y “100” a la categoría que se corresponde con el mayor nivel de seguridad del paciente. Es el caso de los ítems de la escala “errores”:

- No: 100 puntos
- Si: 0 puntos

Como en caso anterior, la puntuación de la escala se obtiene a través del cálculo de la media aritmética de las puntuaciones de cada uno de los ítems. La opción de respuesta “No sabe” no recibe ninguna puntuación. Los ítems sin puntuación se omiten en el cálculo de la escala.

La escala “Valoración global” consiste en una escala visual analógica, a través de la cual los encuestados puntúan la seguridad percibida de su centro de salud del 0 al 10. La puntuación de dicha escala se calcula simplemente multiplicando por 10 la puntuación original, para que de esa forma la escala comprenda valores del 0 -100.

Bibliografía:

1: Ricci-Cabello I, Avery AJ, Reeves D, Kadam UT, Valderas JM. Measuring Patient Safety in Primary Care: The Development and Validation of the "Patient Reported Experiences and Outcomes of Safety in Primary Care" (PREOS-PC). *Ann Fam Med*. 2016 May;14(3):253-61. doi: 10.1370/afm.1935. PubMed PMID: 27184996; PubMed Central PMCID: PMC4868564.

2: Ricci-Cabello I, Saletti-Cuesta L, Slight SP, Valderas JM. Identifying patient-centred recommendations for improving patient safety in General Practices in England: a qualitative content analysis of free-text responses using the Patient Reported Experiences and Outcomes of Safety in Primary Care (PREOS-PC) questionnaire. *Health Expect*. 2017 Oct;20(5):961-972. doi: 10.1111/hex.12537. Epub 2017 Feb 28. PubMed PMID: 28244631; PubMed Central PMCID: PMC5600214.

3: Ricci-Cabello I, Marsden KS, Avery AJ, Bell BG, Kadam UT, Reeves D, Slight SP, Perryman K, Barnett J, Litchfield I, Thomas S, Campbell SM, Doos L, Esmail A, Valderas JM. Patients' evaluations of patient safety in English general



practices: a cross-sectional study. Br J Gen Pract. 2017 Jul;67(660):e474-e482. doi: 10.3399/bjgp17X691085. Epub 2017 Jun 5. PubMed PMID: 28583945; PubMedCentral PMCID: PMC5565856.

4: Ricci-Cabello I, Reeves D, Bell BG, Valderas JM. Identifying patient and practice characteristics associated with patient-reported experiences of safety problems and harm: a cross-sectional study using a multilevel modelling approach. BMJ Qual Saf. 2017 Nov;26(11):899-907. doi: 10.1136/bmjqs-2016-006411. Epub 2017 Aug 7. PubMed PMID: 28784842.

5: Serrano-Ripoll MJ, Ripoll J, Llobera J, Valderas JM, Pastor-Moreno G, Olry de Labry Lima A, Ricci-Cabello I. Development and evaluation of an intervention based on the provision of patient feedback to improve patient safety in Spanish primary healthcare centres: study protocol. BMJ Open. 2019 Dec 23;9(12):e031367. doi: 10.1136/bmjopen-2019-031367. PubMed PMID: 31874872; PubMed Central PMCID: PMC7008422.

6: Ricci-Cabello I, Gangannagaripalli J, Mounce LTA, Valderas JM. Identifying Factors Leading to Harm in English General Practices: A Mixed-Methods Study Based on Patient Experiences Integrating Structural Equation Modeling and Qualitative Content Analysis. J Patient Saf. 2020 Mar 13. doi: 10.1097/PTS.0000000000000669. Epub ahead of print. PMID: 32175959.

7. Campbell SM, Bell BG, Marsden K, Spencer R, Kadam U, Perryman K, Rodgers S, Litchfield I, Reeves D, Chuter A, Doos L, Ricci-Cabello I, Gill P, Esmail A, Greenfield S, Slight S, Middleton K, Barnett J, Moore M, Valderas JM, Sheikh A, Avery AJ. A Patient Safety Toolkit for Family Practices. J Patient Saf. 2020 Sep;16(3):e182-e186. doi: 10.1097/PTS.0000000000000471. PMID: 29461334.

8. Serrano-Ripoll MJ, Llobera J, Valderas JM, Olry de Labry Lima A, Fiol-deRoque MA, Ripoll J, Ricci-Cabello I. Cross-Cultural Adaptation, Validation and Piloting of the Patient Reported Experiences and Outcomes of Safety in Primary Care (PREOS-PC) Questionnaire for Its Use in Spain. Journal of Patient Safety. Accepted 19 Sept 2020

9. Mounce L, Salema ND, Gangannagaripalli J, Ricci-Cabello I, Avery AJ, Kadam UT, Valderas JM. Development of two short patient-report questionnaires of patient safety in Primary Care. Journal of Patient Safety. Accepted Oct 2020