

GRAFICO "P" DE CONTROL ESTADISTICO POR ATRIBUTOS

Los gráficos p son una herramienta esencial en el control estadístico de la calidad que hace visible la variabilidad (debida a causas asignables) de resultados a lo largo del tiempo. Refleja el porcentaje de unidades defectuosas (o no deseables) en una población. Se aplica cuando la calidad de los resultados se mide en ocurrencia de fallos ó sucesos no deseados.

Una línea central representa el valor medio o esperado del estadístico, mientras que los límites de control suelen definir una zona de control que abarca varias desviaciones estándar por encima y por debajo de la línea central. Estos límites son escogidos de manera que si el proceso está bajo control, casi la totalidad de los puntos muestrales se halle entre ellos. Así, un punto que se encuentra fuera de los límites de control se interpreta como una evidencia de que el proceso está fuera de control. Además, incluso si todos los puntos se hallan comprendidos entre los límites de control, pero se comportan de manera sistemática o no aleatoria, también tendríamos un proceso fuera de control



En nuestro trabajo, esta herramienta permite mantener “bajo control” el porcentaje de Problemas Intraoperatorios, pues visualiza si la muestra (una semana/año) se comporta entre los límites de aceptación o rechazo. En este último caso, estaría fuera de control, y reflejaría que existe alguna causa “corregible” sobre la que habría que actuar.

Benneyan JC, Lloyd RC, Plsek PE. Statistical process control as a tool for research and healthcare improvement. *Qual Saf Health Care* 2003; 12: 458-464.

López Soriano F, Lajarín Barquero B, García Arsac I, Bernal Peñalver L, Rivas López F. Control estadístico de procesos para gestionar un Hospital sin Dolor. V Congreso Regional de Calidad Asistencial. Murcia 15 y 16 de Junio de 2005. pag: 180-4. Disponible en: http://www.calidadasistencial.es/images/gestion_soc/congresos_anteriores/10.pdf

Lopez Soriano F, Lajarin B, Bernal L, Rivas F. Evaluacion antes-despues del “hospital sin dolor” *Rev Esp Anestesiol Reanim.* 2007; 54: 608-11