Errori diagnostici

Data 16 ottobre 2024
Categoria scienze_varie

Uno studio osservazionale ha cercato di determinare la frequenza degli errori diagnostici in pazienti ricoverati.

Uno studio osservazionale di coorte ha cercato di determinare la frequenza di errori diagnostici che si verificano nei pazienti ricoverati e quanti di questi si potrebbero evitare. Si tratta ovviamente di una stima difficile. Per poterla portare a termine gli autori su poco più di 9.000 pazienti ricoverati tra il 2019 e il 2021 hanno selezionato in modo casuale le cartelle di 675 pazienti che sono state poi esaminate da due esperti con una valutazione se si fosse verificato un errore e se questo fosse evitabile. Quando i due esperti avevano qualche dubbio se effettivamente un errore si era verificato o meno oppure non concordavano tra loro nel giudizio il caso veniva esaminato da un altro gruppo di esperti.
L'analisi ha evidenziato che errori diagnostici si sono verificati in 154 pazienti per un totale di 160 errori. Nel 6% dei casi l'errore è stato giudicato lieve, moderato nel 43%, grave nel 30%. Nel 21,5% dei casi l'errore aveva portato al decesso. Gli errori più frequenti erano: scompenso cardiaco, insufficienza renale acuta, sepsi, polmonite, insufficienza respiratoria, dolore addominale e ipossia. Nel 60% circa dei casi l'errore era dovuto a un ritardo diagnostico e nel 55% si era verificato in pazienti ad alto rischio.
Gli autori concludono che in circa 1 paziente ricoverato su 14 si verifica un errore diagnostico e che molti di questi sarebberoevitabili.
Molte sono le strategie utili ad evitare un errore diagnostico tra cui la consapevolezza dei bias legati alle euristiche e della fallibilità delle vie veloci di Kanheman (come di insegna la psicologia cognitiva), non dare mai per scontata una diagnosi e avere sempre a disposizione delle diagnosi alternative, la metacognizione. Un utile aiuto può venire anche dalla Intelligenza Artificiale, di cui è necessario conoscere però anche i punti deboli.

RenatoRossi

Bibliografia

Dalal AK, Plombon S, Konieczny K, Motta-Calderon D, Malik M, Garber A, Lam A, Piniella N, Leeson M, Garabedian P, Goyal A, Roulier S, Yoon C, Fiskio JM, Schnock KO, Rozenblum R, Griffin J, Schnipper JL, Lipsitz S, Bates DW; Patient Safety Learning Laboratory Adjudicator Group. Adverse diagnostic events in hospitalised patients: a single-centre, retrospective cohort study. BMJ Qual Saf. 2024 Oct 1:bmjqs-2024-017183. doi: 10.1136/bmjqs-2024-017183. Epub ahead of print. PMID: 39353737.

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 17/11/2026 alle ore 17:24 | Pagina 1 di 1