

AUTOMATIZACIÓN EN LA RECOGIDA DE VARIABLES DEL REGISTRO NACIONAL DE FRACTURA DE CADERA

ALESSANDRA MARTÍNEZ DE SOTO, CLAUDIA ORTEGA ROMERO, NOELIA GARCÍA BARRIO, PAULA RUBIO MAYO, CRISTINA OJEDA THIES

OBJETIVOS

Automatizar en la medida de lo posible la recogida de datos de variables de la historia clínica de los pacientes con fracturas de cadera tratados en nuestro Centro, para la extrapolación de los **datos al Registro Nacional de Fractura de Cadera (RNFC)**.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Desde agosto de 2021, se estandariza y crea el proceso etiquetado como **“fractura de fémur proximal”** asociado al código SNOMED 263225007, aplicable a todo paciente que ingresa con diagnóstico de fractura de cadera. Se realizó una extracción, transformación y carga por parte de la **Unidad de Ciencia de Datos empleando lenguaje R** de todas aquellas variables demográficas, administrativas, farmacológicas y quirúrgicas demandados por el RNFC recogidas en la Historia Clínica Electrónica (HCE) y la receta electrónica vinculado al CIPA del paciente, para su volcado automatizado en la plataforma RedCAP del RNFC.

RESULTADOS

Se identificaron un total de **1279** episodios de fractura de cadera desde el agosto de 2021 hasta febrero del 2024, correspondientes a 1253 pacientes del hospital.

Se ha logrado **extraer casi el 70%** (47/69 variables del RNFC) variables de las HCE y receta electrónica, con un tiempo de desarrollo de código estimado de unas **250 horas**.

El tiempo medio de revisión de los datos cargados por parte de los clínicos es de unos 6 a 7 minutos por episodio, lo que supone entre 128 y 149 horas en total, frente al que habría supuesto la carga manual de los registros, de 13 a 17 minutos por episodio, que se corresponden con un tiempo de 277 a 362 horas. El ahorro de tiempo se mantendrá, ya que el hospital atiende unas 470 fracturas de cadera anuales.

Formulario	Registros (N)	Pacientes (N)	Variables (%)
Datos del paciente	1279	1253	100
Características del paciente	1279	1253	50
Datos sobre el manejo agudo	1279	1253	60
Datos al alta	1279	1253	90
Seguimiento a los 30 días	1279	1253	63,63
Seguimiento a los 120 días	1279	1253	63,63
TOTAL	1279	1253	68,12

Figura 1: Resumen de numero de registros, pacientes por formulario y porcentaje de variables transformadas por formulario

CONCLUSIONES

La automatización del proceso ahorra entre 7-10 minutos por cada episodio al clínico a la hora de introducir las variables en el registro, reduciendo el tiempo empleado a la mitad, comparado con la introducción de datos manual. La inversión en el tiempo de programación inicial es rentable en Centros con gran volumen de pacientes.