

# 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.