

**Calidad de las historias clínicas de
pacientes que han recibido una
revascularización coronaria en España.
Diferencias entre sector público y privado.**

*Lázaro y de Mercado P, Aguilar Conesa MD,
Fitch Warner K.*

- La historia clínica es la principal fuente de datos para la mayoría de los estudios clínicos retrospectivos.
- En muchas historias clínicas faltan datos fundamentales para el seguimiento y control del paciente. Este fenómeno ocurre no sólo en patologías banales, sino también en patologías o procedimientos de alto riesgo para la vida del paciente.
- Numerosos factores se pueden asociar con la calidad de las historias clínicas, por ejemplo el tipo de patología o del tipo de centro (público o privado).

Como parte de otro estudio más amplio diseñado para medir el grado de uso apropiado de revascularización coronaria en España, se ha evaluado la calidad de las historias clínicas de los pacientes revascularizados en 1997, planteándose los siguientes objetivos:

- Evaluar la calidad de las historias clínicas de los pacientes revascularizados.
- Comparar la calidad de las historias de los pacientes revascularizados en el sector público y privado.

- **Diseño:** estudio retrospectivo de corte transversal.
- **Ámbito:** todo el territorio español.
- **Población:** 18.091 procedimientos de angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP) y 9.065 de cirugía de revascularización coronaria (CRC).
- **Marco temporal:** 1977.
- **Criterios de exclusión:** cirugía de revascularización coronaria previa, otro procedimiento quirúrgico asociado.

Muestreo: aleatorio, bietápico, por conglomerados. Siendo unidades de primera etapa los hospitales (conglomerados) y de segunda etapa los procedimientos de revascularización coronaria. Se estratificó según la dependencia funcional del centro (pública o privada), y según el volumen anual de procedimientos de revascularización realizados:

	ACTP	CRC
Bajo	50-249	50-99
Medio	250-399	100-199
Alto	>399	>199

Muestra: se seleccionaron aleatoriamente 15 centros de ACTP y 15 de CRC. De forma proporcional al número de procedimientos (Proced.) realizados se eligieron, aleatoriamente 1.934 procedimientos de ACTP y 1.712 de CRC, con la siguiente distribución:

	ACTP				CRC			
	Público		Privado		Público		Privado	
	Centros	Proced.	Centros	Proced.	Centros	Proced.	Centros	Proced.
Bajo	3	223	3	189	1	50	2	105
Medio	3	465	1	66	5	562	1	107
Alto	4	913	1	78	4	692	2	196

- **Fuente de información:** Historias clínicas de los pacientes a los que se realizó algún procedimiento de revascularización coronaria.
- **Instrumento:** Un formulario diseñado para recoger las variables que permiten clasificar el grado de uso según los estándares españoles de uso apropiado de revascularización coronaria.
- **Recolector de información:** Médicos entrenados.
- **Estudio piloto:** concordancia inter-recolector, historias no encontrables, utilidad del instrumento.

Presencia de datos de exploración general:

- Peso
- Talla
- Tensión arterial sistólica (TAS)
- Tensión arterial diastólica (TAD)

Presencia de datos específicos de la patología:

- Fecha del infarto (cuando hubo infarto previo)
- Grado de angina (en angina estable crónica)
- Prueba de esfuerzo (en asintomáticos, angina estable o infarto de más de 24 horas de evolución)
- Tratamiento farmacológico (en angina estable, angina inestable o infarto de más de 24 horas de evolución)
- Fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI)

Resultados (I)

Ausencia de datos de la exploración general

	Total %	Público %	Privado %	Valor de p*
Talla	26	22	40	0.000
Peso	23	20	37	0.000
TAS	17	16	21	0.003
TAD	17	16	21	0.003

*: Test de la chi-cuadrado

Resultados (II)

Ausencia de datos específicos de la patología

	Total %	Público %	Privado %	Valor de p*
Fecha de infarto	4	4	3	n.s.
Grado de angina	13	11	22	0.000
Prueba de esfuerzo	49	50	48	n.s.
Tratamiento	2	2	1	n.s.
FEVI	2	1	5	0.000

*= Test de la chi-cuadrado; n.s.= no significativa la diferencia

- En patologías graves, como la enfermedad coronaria que es tratada con revascularización, es frecuente la omisión en las historias clínicas de datos básicos tanto de exploración general como específicos de esta patología.
- Esta omisión de datos básicos es significativamente más frecuente en el sector privado que en el público.