

REDUCCIÓN EN LA INCIDENCIA DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE ALERTA ELECTRÓNICA

R. Lecumberri^a, M. Marqués^b, M.T. Díaz-Navarraz^c, E. Panizo^a, A. García-Mouriz^d, J.A. Páramo^a

^aServicio de Hematología. ^bServicio de Documentación. ^cÁrea de Calidad. ^dServicio de Informática. Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona.

Introducción: A pesar de la evidencia disponible y las recomendaciones de las guías clínicas existe una notable infrautilización de la profilaxis antitrombótica en pacientes hospitalizados, especialmente en aquellos con patología médica.

Hipótesis y objetivos: El diseño y aplicación de un programa informático dirigido a facilitar al clínico la identificación de pacientes hospitalizados con riesgo elevado de enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) se asociaría con una mejor indicación de las medidas de profilaxis antitrombótica y, por tanto, con una reducción en la incidencia de ETEV.

Material y métodos: Se desarrolló una nueva aplicación dentro del sistema informático de nuestro centro que permitía estratificar el riesgo trombótico de los pacientes hospitalizados, siguiendo una modificación de la escala PRETEMED (riesgo: 1 - > 4) para los pacientes médicos, y las recomendaciones de la ACCP para los pacientes quirúrgicos. Diariamente el programa informático evaluaba el riesgo de ETEV de todos los pacientes hospitalizados. En caso de presentar una puntuación de riesgo > 3 se enviaba al clínico responsable una alerta electrónica, quien decidía acerca del establecimiento de las oportunas medidas de profilaxis antitrombótica.

Resultados: Entre enero y junio de 2006 fueron hospitalizados en nuestro centro 6949 pacientes, 3336 por patología quirúrgica y 3613 no quirúrgica. El porcentaje de pacientes con alarma enviada fue 53,1% (1770/3336) en pacientes quirúrgicos y 8,4% en pacientes médicos (303/3613). La utilización de una adecuada profilaxis antitrombótica en los pacientes con alerta electrónica, según el protocolo de nuestro centro, fue del 90% en los pacientes quirúrgicos y 50% en los pacientes médicos. En comparación con el primer semestre del año 2005 la incidencia acumulada de ETEV en los pacientes hospitalizados se redujo del 2,94‰ al 1,58‰ (reducción relativa del 46%); $p < 0,05$ (Fisher). La reducción fue evidente tanto en pacientes quirúrgicos, 2,16‰ vs 1,20‰ (reducción relativa del 44%); como en pacientes médicos, 3,58‰ vs 1,94‰ (reducción relativa del 46%).

Conclusiones: La implementación de un sistema de alertas electrónicas se asoció con una marcada reducción en la incidencia de ETEV en los pacientes hospitalizados, tanto por patología médica como quirúrgica, lo que conlleva relevantes implicaciones socio-sanitarias.

Este trabajo ha sido financiado con una ayuda del Instituto de Salud Carlos III para la evaluación de tecnologías sanitarias 2005; PI05/90094.