

# Eficacia de un “*recordatorio*” en una Historia Clínica Electrónica en un programa de enfermedades crónicas

**Borbolla Damián, Mollar Guillermo, Beratarrechea Andrea,  
Langlois Esteban, Soriano Mercedes, Bravo Marcelo, Luna Daniel,  
González Bernaldo de Quirós Fernán**

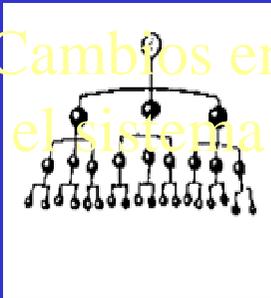
# Introducción

## Programas de Enfermedades Crónicas

### Programa de Diabetes

Objetivo: Mejorar el cumplimiento de los estándares establecidos para pacientes diabéticos, disminuyendo la variabilidad del cuidado

Cambios en  
el sistema



Educación  
Diabetológica



Guías de  
práctica clínica



Recordatorios



# Introducción

- **Recomendaciones:**

La American Diabetes Association (ADA) recomienda la realización de controles de Hemoglobina glicosilada como mínimo cada 6 meses en pacientes diabéticos

# Introducción

- Recordatorios manuales    **En Historias Clínicas en Papel**  
**En Historias Clínicas Electrónicas**
- Recordatorios automáticos    **Pro – Activos:** sugiere el  
test en base al problema ingresado  
**Reactivos:** dan comentarios  
luego que el test es elegido

Dirigidos específicamente a pacientes y dados al momento de una consulta médica han demostrado aumentar la adherencia de los profesionales a las recomendaciones

# Objetivo

Comprobar la eficacia de un recordatorio  
cargado en forma manual en una Historia  
Clínica Electrónica



# Material Y Métodos

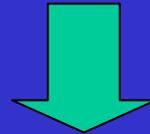
- Análisis retrospectivo entre 10/1998-10/2002 de la HCE.
- Se tomó el código T90 (DM) de la CIAP en pacientes asignados activos hasta 10/2002
- Se verificó cuantos de estos pacientes tenían una determinación de HbA<sub>1c</sub>

## Diseño:

- Analítico, randomizado, doble ciego

# Material y Métodos

Pacientes diabéticos: 3082



Sin HbA<sub>1c</sub> en 6 meses: 1289 pac. (41,8%)



Se randomizaron: 222 pac.

Casos: 105

Controles: 117

Se confirmó elegibilidad en forma manual

**Casos: 34**

**Controles: 73**

# Material y Métodos

- Intervención:

[Agenda de turnos \(Plan de Salud\)](#) [Agenda de turnos \(Hospital Italiano\)](#) [Salir](#) 17/07/2003 18:36

[Resumen](#) [Problemas](#) **[Evolución](#)** [Interconsultas](#) [Estudios](#) [Resultados](#) [Indicaciones Médicas](#) [Eventos](#) [Fichas](#) [Internaciones](#)

[Detalle](#)  
 DBT TIPO 2 A  
 REGISTRO DE LABORATORIO- PROGRAMAS MEDICOS

**Evoluciones Previas** [Imprimir](#)  
**Hasta 2 Años** 2 a 5 Años Más de 5 Años [x Fecha](#) [x Problema](#)

Evoluciones Previas ordenadas por Fecha

15:36 - BORBOLLA DAMIAN - Serv.: - PS  
 15:11 - FERNANDEZ MONICA - Serv.: DEPARTAMENTO DE  
 12:39 - FERNANDEZ MONICA - Serv.: DEPARTAMENTO DE  
 12:42 - FERNANDEZ MONICA - Serv.: DEPARTAMENTO DE  
 09:58 - BERATARRECHEA ANDREA - Serv.: CLINICA MED  
 15:48 - NOWMCKY SABRINA - Serv.: - PS  
 09:46 - FERNANDEZ MONICA - Serv.: DEPARTAMENTO DE

[s y Pasivos](#) Arrastre un problema hacia [Detalle](#) para crear una evolución

-----	<b>10/05/2001</b>	<b>Activo</b>
IRC	<b>10/05/2001</b>	<b>Activo</b>
DLP	<b>10/05/2001</b>	<b>Activo</b>
EPISODIO DE COLICOS CON INCONTINENCIA	<b>24/05/2001</b>	<b>Activo</b>
ACIDEZ	<b>07/06/2001</b>	<b>Activo</b>
INSOMNIO	<b>07/06/2001</b>	<b>Activo</b>
OBESIDAD	<b>07/06/2001</b>	<b>Activo</b>

*“El último valor de hemoglobina glicosilada que se registra en la historia clínica es de un período mayor a seis meses”*

# Material y Métodos

## Análisis estadístico

- Respuesta al recordatorio como el porcentaje de presencia de una determinación de HbA<sub>1c</sub> en el servidor de base de datos 1 mes posterior a la intervención.
- Las variables categóricas se midieron utilizando el test chi-square.

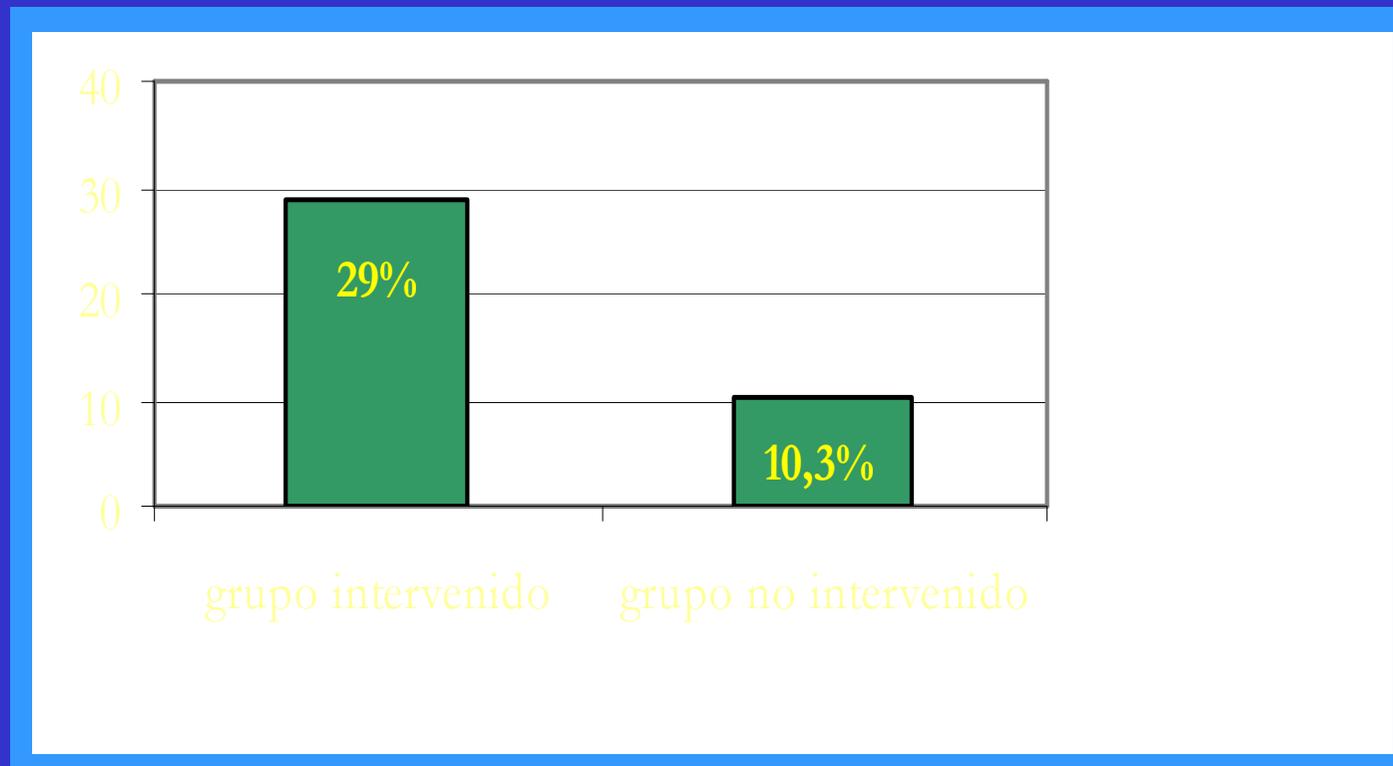
# Resultados

- El 91% de los casos y el 93% de los controles asistió a la consulta con un profesional de la salud.
- El número de médicos intervenidos fue de 29 para un total de 204 (14%).

Características demográficas	Grupo intervenido (n=34)	Grupo sin intervención (n=73)
Edad media (DS)	69.6 (12.3)	67.2 (12.2)
Sexo Fem.	55.9 % (19)	52 % (38)
Diabetes tipo 2	100 % (34)	94 % (68)

# Resultados

Determinación de HbA<sub>1c</sub> post consulta



# Discusión

**La no adherencia de los pacientes a la terapia se incrementa por:**

- **Desconocimiento de las condiciones del tratamiento**
- **Negación de la enfermedad a causa de falta de síntomas**
- **Percepción de los fármacos como símbolos de salud-enfermedad**
- **Falta de implicación del paciente en el plan de atención**

**Para implementar sistemas clínicos computarizados de soporte para la toma de decisiones:**

- **HCE distribuida**
- **Disponer de una adecuada representación del conocimiento médico en el registro**

# Conclusión

- El uso de recordatorios en la HCE ha demostrado ser útil para aumentar el grado de cumplimiento de las recomendaciones clínicas.