

### Kliniker. Un Sistema de Información Hospitalario para clínicos y gestores.

- **AUTORES:**

Javier Yetano Laguna; Gonzalo López Arbeloa; Jon Guajardo Remacha; Begoña Seguro Álvarez; Maite Barriola Lerchundi; Piedad Valle Garrido

- **INTRODUCCIÓN:**

El Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) sintetiza la información de los enfermos hospitalizados y constituye una excelente base de datos. Es necesaria para obtener los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) y así disponer de un sistema de medida del producto hospitalario que se está usando en la gestión de los hospitales, en los contratos programa e incluso en la facturación. Sin embargo, los GRD es un sistema de clasificación de pacientes por grupos con igual consumo de recursos que tiene una estructura y un lenguaje ajeno al clínico. Esta dificultad ha generado el rechazo de los médicos hacia los GRD que los ven como "algo de gerentes" y no como algo propio. Hay que reconocer que con la casuística de un hospital clasificada por GRD es difícil saber datos sencillos (como número de casos o estancia media) de los pacientes con Neumonía o con Fractura de cadera puesto que se distribuyen en múltiples GRD en los cuales se mezclan con pacientes con otras enfermedades. De poco sirve saber la estancia media preoperatoria o la mortalidad del GRD 818 Sustitución de cadera excepto por complicaciones cuando agrupa a pacientes a los que se les ha implantado una prótesis de cadera tanto si tenían una Coxartrosis (ingreso programado) como una Fractura de cadera (ingreso urgente). A pesar de ello, la riqueza y la enorme potencialidad del CMBD siguen estando ahí y permiten generar información con coherencia clínica. Esta información clínicamente coherente, si realmente responde a lo que el clínico vive en el día a día y resuelve sus necesidades de información, puede ayudar a clínicos y gestores al desarrollo de la Gestión Clínica. El objetivo de este trabajo es crear un sistema de información que facilite la evaluación de resultados clínicos y la tarea de corresponsabilidad que es la Gestión Clínica. Para lograrlo es necesario:

- Diseñar un sistema de búsquedas de Procesos clínicos que sean recuperables de los datos digitalizados del CMBD. Los Procesos deben tener coherencia clínica y tener nombres comunes (de una enfermedad o de un procedimiento) dentro del lenguaje natural de los médicos.

- Definir para cada Proceso clínico indicadores de calidad específicos que se puedan obtener del CMBD.

- Desarrollar un programa informático que explote el CMBD y permita conocer la actividad de hospitalización por los Procesos clínicos diseñados con los indicadores de actividad y calidad más relevantes. Este programa debe trabajar con datos ya digitalizados, el CMBD, y no precisar de ninguna recogida de datos que no esté ya disponible en todos los hospitales.

- Implementar el programa en Osakidetza-Servicio Vasco de Salud (O-SVS), en su Organización central y en sus hospitales.

- **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Para llevar a cabo el proyecto se creó un grupo de trabajo formado por un coordinador, un experto en bases de datos y 33 consultores que trabajan en cuatro hospitales de O-SVS con el siguiente perfil:

- El coordinador es un médico documentalista con experiencia clínica y experto en codificación con la CIE-9-MC y en la utilización de los GRD.

El experto en bases de datos es un Técnico superior experto en informática y en manejo de los GRD.

- Los consultores son 17 médicos especialistas, 9 gestores, 5 médicos documentalistas y 2 metodólogos en calidad. Trabajan en cuatro hospitales de O-SVS. Se presentó el proyecto a la Dirección de asistencia sanitaria de O-SVS en Diciembre de 2003 y la versión inicial del programa en Mayo de 2004.

Se definieron 1.000 Procesos clínicos, 700 por Diagnóstico y 300 por Procedimiento, tras analizar el CMBD de O-SVS de 2002 (204.860 altas). Es decir, se tuvo en cuenta la frecuencia real de los diagnósticos motivo del ingreso ((204.860) y de comorbilidad (452.740) y los procedimientos realizados (249.929) durante ese año 2002. Los Procesos clínicos se validaron con los consultores en cuanto a la idoneidad del nombre, la coherencia clínica y el interés en recuperar la información. Posteriormente los Procesos clínicos definidos se convirtieron en códigos de la CIE-9-MC.

Cada uno de los Procesos clínicos se definió por cuatro parámetros que se encuentran disponibles como texto de ayuda en el programa. De cada Proceso se presentó la mayor información posible presente en el CMBD. Se validaron los resultados por especialidades médicas con entrevistas individuales con cada uno de los 17 médicos especialistas consultores según su especialidad.

Inicialmente se desarrolló un programa con el gestor de base de datos Microsoft Access para trabajar con el CMBD de O-SVS. Posteriormente se modificó para que pudiese acceder a Oracle e instalarlo en la red local de cada hospital.

Se obtuvo el programa Kliniker que explota el CMBD y recupera información coherente de 1.000 Procesos clínicos

con 300 Indicadores de calidad (adjudica 5 Indicadores Q específicos a cada Proceso clínico). Se instaló en red en los Hospitales de Galdakao, Txagorritxu, Donostia y Zumárraga y en la Organización Central de O-SVS. Se consiguió que el programa Kliniker muestre, de cada Proceso clínico y de un periodo determinado, la información siguiente:

- Nº de episodios, nº de pacientes distintos, estancia media, tasa de pacientes intervenidos, estancia media preoperatoria, edad media y distribución por edades y sexos.

- Distribución por hospitales y por servicios médicos
- Los GRD en que se ha clasificado con los datos precedentes de cada uno de ellos

- Dos Indicadores de calidad generales: las tasas de mortalidad y de reingresos.

- Cinco Indicadores de calidad específicos para cada Proceso clínico. Por ejemplo, del Infarto agudo de miocardio muestra: las tasas de cateterismo cardíaco, angioplastia, trombolisis, tabaquismo o dislipemias.

Kliniker también permite ver y analizar el CMBD caso a caso y los otros episodios de ingreso de un paciente con sus diagnósticos y procedimientos con lo que se abren múltiples utilidades como ver los diagnósticos-motivos de ingreso de los episodios de reingreso de un determinado Proceso clínico.

- **CONCLUSIONES:**

Kliniker es una herramienta que informa de la actividad de hospitalización por Procesos con coherencia clínica. Recupera la información del CMBD de forma automática y la presenta con indicadores de actividad y calidad por hospitales y por servicios médicos. Al ser la CIE-9-MC y el CMBD dos herramientas normalizadas y al ser los criterios de búsqueda de los Procesos clínicos los mismos para todos, Kliniker permite el Benchmarking entre hospitales contribuyendo a conocer sus resultados clínicos y a mejorar su eficiencia. De hecho, las diferencias detectadas entre los hospitales de O-SVS ponen de manifiesto una importante variabilidad que sugiere la existencia de prácticas clínicas distintas y está obligando a un análisis más pormenorizado. Kliniker, al ser un Sistema de Información Hospitalario diseñado por y para médicos, puede facilitar a clínicos y gestores la tarea de corresponsabilidad que es la Gestión Clínica

