

## Consensuar el contenido del Informe de Alta del Servicio de Obstetricia aumenta la calidad de los registros y la utilidad de la información.

Autores: Sarabia I., Torres A., Guilera R., Martínez R., Canals C., Hidalgo A. Centro de trabajo: Hospital Residencia Sant Camil.

### INTRODUCCIÓN

Trabajar con plantillas de Informe de Alta (IA) para Servicios clínicos permite estandarizar la información útil para la codificación adecuada de los episodios de hospitalización, sobre todo pensando en la especificidad de la nueva CIE10-MC.

### OBJETIVOS

Diseñar e implantar un nuevo modelo de IA de Obstetricia para aumentar el peso medio (GRD-APR) de la casuística y poder diferenciar tipos de cesáreas.

### MATERIAL Y MÉTODOS

En 2017 se realizaron dos reuniones de consenso con el servicio de obstetricia y de informática para identificar las patologías asociadas durante el embarazo que deberían constar en el IA de las pacientes, y para elaborar una plantilla de IA que facilitara el registro de los diagnósticos y procedimientos de interés, aprovechando los datos del libro de partos vinculados informáticamente al IA, utilizando además otros campos de redacción libre que se pudieran rellenar escogiendo una opción de entre las posibles consensuadas.

La plantilla del IA se dividió en dos bloques: a) datos de la gestación y procedimientos del ingreso y durante el trabajo de parto, y b) información de puerperio y recomendaciones al alta.

Se clasificaron los tipos de cesáreas según su codificación: 1) cesáreas electivas (cesárea programada, <39 semanas, con patología asociada), identificarlas con los códigos de CIE9: 649.81 o bien CIE10: 075.82; 2) cesáreas previas, con los códigos CIE9: 654.21 o CIE10: 034.211, y 3) cesáreas de recurso (el resto, urgentes durante el proceso del parto).

### RESULTADOS

El peso GRD-APR v32 de 2017 respecto al 2016 se redujo -0,0065 puntos, apenas una variación relativa de un 0,16%, mientras que se produjo una reducción estadísticamente significativa de la tasa de cesáreas en un 3,2%.

	Tasa de Hospitalizaciones Partos			Tasa de partos Cesáreas cesáreas			IC95%
2016	733	729	99,5%	136	18,7%	17,2%-20,0%	
2017	645	627	97,2%	97	15,5%	14,1%-16,9%	

	Tipos de cesáreas		
	Electivas	Previas	De recurso
2017	23,7%	1%	75,3%
IC95%	19,4%-28,0%	0%-2%	70,9%-79,7%

### CONCLUSIONES

El trabajo en equipo de Codificación y Documentación Clínica con el Servicio de Obstetricia y el Departamento de Sistemas de Información, para elaborar una plantilla de IA, nos permitió aprovechar mejor la información, minimizar errores de registro, identificar mejor la casuística con la codificación de las comorbilidades de las pacientes, y en concreto diferenciar los tres tipos de cesáreas, que es una información útil y necesaria para la gestión clínica del Servicio de Obstetricia.