

## **Registro de artroplastias de cataluña: resultados del conjunto mínimo básico de datos hospitalarios (cmbdh) entre 1992 y 2005**

Allepuz Palau A(1), Serra-Sutton V(1), Espallargues Carreras M(1), Salvador Vilalta X(2).

ORGANIZACIÓN: (1)Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques, Barcelona; (2) Divisió de Gestió dels Registres d'Activitat, Catsalut, Barcelona.

### **ANTECEDENTES / OBJETIVOS**

El recambio tecnológico y la variabilidad en el uso de diferentes modelos de prótesis para artroplastias hacen necesario establecer sistemas de vigilancia que permitan evaluar los resultados de forma adecuada. Las bases de datos clínico-administrativas, a pesar de no disponer de información sobre las prótesis, permiten obtener una visión general de la evolución y las características de estas intervenciones. La fase inicial del proyecto consistió en describir la evolución de las artroplastias de cadera (AC) y rodilla (AR) llevadas a cabo en Cataluña entre 1992 y 2005.

### **MÉTODOS**

Se trata de un estudio transversal de pacientes sometidos a artroplastias primarias totales de cadera o de rodilla seleccionados a partir del CMBDAH (códigos del CIE-9-MC en el procedimiento principal: 81.51 y 81.54). Se calcularon el número total de intervenciones y las tasas estandarizadas por edad y sexo a la población de Cataluña de 2005 para cada año de estudio. Para la descripción de las características de las altas se definieron 4 periodos. Se analizó la información relativa a la edad, el sexo, el diagnóstico principal, las comorbilidades según las categorías de Elixhauser, la mediana de la estancia y la mortalidad intra-hospitalaria. El análisis de su evolución temporal se llevó a cabo comparando el periodo 4 con el periodo 1. Para cada variable se calculó la razón de cambio y se desarrolló un modelo de regresión logística cuya principal variable explicativa fue el periodo ajustando por edad, sexo, comorbilidades de Elixhauser y el tipo de hospital.

### **RESULTADOS**

Durante el periodo de estudio el número de AC se incrementó de 984 a 4.692 y las AR de 420 a 9.158 pasando sus tasas estandarizadas de 1,8 a 6,9 en AC y de 0,7 a 15,5 en AR. La principal indicación de intervención fue siempre la artrosis (76,9 en AC y 97,3 en AR). Disminuyó el porcentaje de mujeres y se incrementaron tanto en AC como en AR la edad media con 68,6 años (DE: 12) y 72,0 años (DE: 7,3), y los pacientes con alguna comorbilidad con el 44,3% y el 52,1% respectivamente en el periodo 4. La mediana de estancia se redujo de 16 a 9 días en ambos procedimientos mientras que la mortalidad intra-hospitalaria se mantuvo estable. Tanto en AC como en AR disminuyó el porcentaje de intervenciones en hospitales de la XHUP.

### **CONCLUSIONES**

El incremento en las tasas quirúrgicas y la comorbilidad de los pacientes pueden estar reflejando un aumento de la población candidata a la cirugía. Sin embargo, las compras adicionales del CatSalut para absorber las listas de espera desde 1999, el incremento en el número de centros que envían el CMBDAH y la mejora en su calidad pueden haber influido sobre los resultados observados. El RACat permitirá evaluar los resultados de las AR y AC teniendo en cuenta las características de la prótesis y de la intervención.