

## PROYECTO DUQuE: RECOGIDA DE DATOS PARA FRACTURA DE FÉMUR

### Definiciones

**Fractura de fémur** Fractura de cadera en el extremo proximal del fémur, al lado de la articulación de la cadera.

### Criterio diagnóstico

Pacientes con edades a partir de 65 años que incluyan al menos uno de los siguientes tres criterios para diagnósticos primarios:

- fractura de cuello de fémur (ICD-10; S72.0 or ICD-9; 8200-1 )
- fractura pertrocanterea (ICD-10; S72.1 or ICD-9; 8202-3)
- fractura de fémur subtrocanterea (ICD-10; S72.2 or ICD-9; 8208-9)

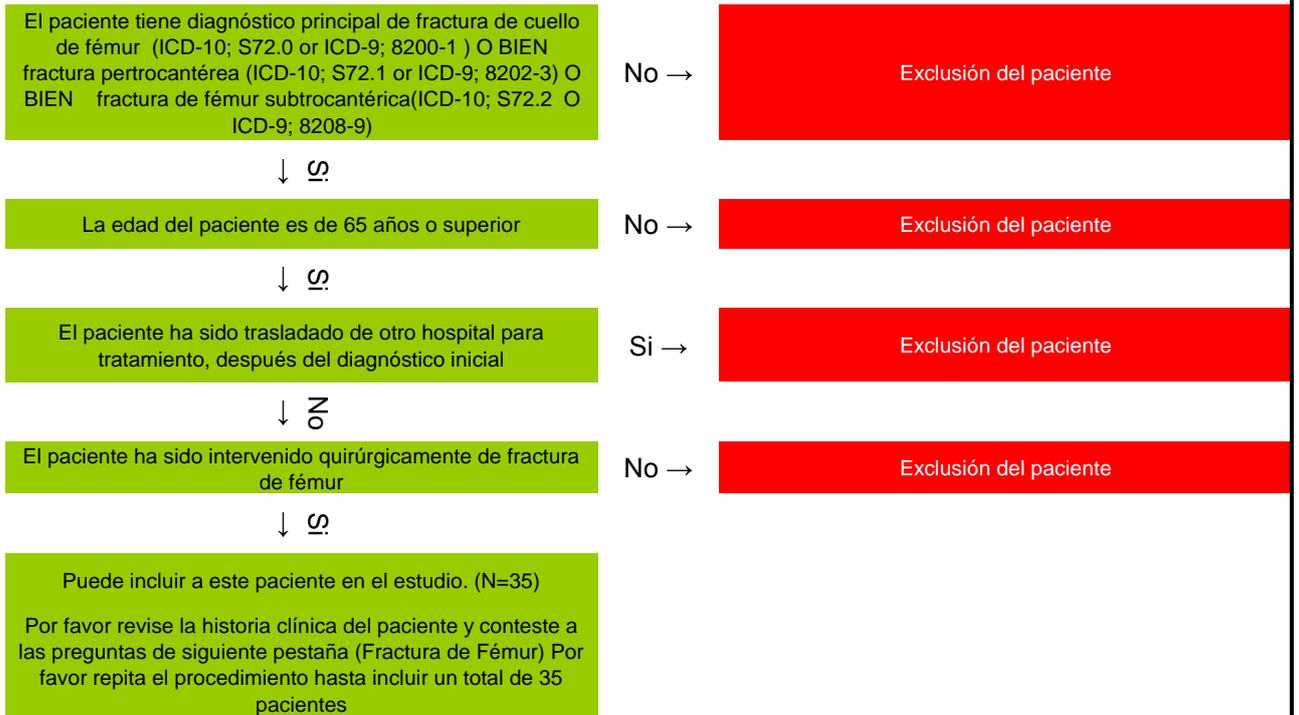
### Identificación de historias clínicas de pacientes para su inclusión en el Estudio DUQuE

**Condición previa** Los pacientes con fractura aguda de fémur representan una proporción muy elevada de los ingresos agudos, deberían ser relativamente fáciles de identificar. Por favor siga detenidamente el siguiente algoritmo para asegurar la correcta inclusión consecutiva de 35 pacientes con fractura de fémur de acuerdo con los criterios específicos de inclusión/exclusión, y contribuir así a la consistencia

Identificar a todos los pacientes con edades a partir de 65 años que fueron dados de alta del hospital con un diagnóstico de fractura de cuello de fémur (ICD-10; S72.0 or ICD-9; 8200-1 ) OR fractura pretrocanterea (ICD-10; S72.1 or ICD-9; 8202-3) OR fractura de fémur subtrocanterea (ICD-10; S72.2 or ICD-9; 8208-9)

Revisar en primer lugar las admisiones mas recientes y seguir retrospectivamente en el tiempo.

Buscar la historia clínica de los pacientes, revisar los registros y contestar a las preguntas. Continuar hasta que estén incluidos un total de 35 pacientes. Por favor consulte el Manual para Coordinadores de hospital para mas información relacionada con el muestreo de pacientes.





PROYECTO DUQ <sub>U</sub> E: HOJA DE RECOGIDA DE DATOS PARA LA FRACTURA DE FÉMUR					
Número de Campo	Nombre de la variable	Categorías de respuesta	Definición y anotaciones	Opciones de respuesta	
K0303	Ingreso a planta		¿Donde pasó el paciente la mayor parte de sus primeras 24 horas en el hospital? El objetivo de esta pregunta es determinar donde tuvo lugar la atención inmediata. Se refiere a la unidad en la que el paciente fue ingresado desde el servicio de urgencias o directamente desde el servicio de ambulancia.		
		0	Unidad de Agudos	Introduzca un número del 0-4 o 9	
1	Unidad de cirugía ortopédica				
2	Unidad de rehabilitación terapéutica o geriátrica; Centro donde se atienden a los pacientes después de haber recibido la atención inicial de la fractura de cadera, no se atienden habitualmente pacientes con fractura de cadera o una unidad geriátrica				
3	Otra unidad/planta : Por favor, registre los pacientes ingresados en cualquier otra unidad (UCI, semicríticos, unidad de coronarias) o que sufrieron una fractura de fémur mientras estaban en el hospital				
4	El paciente pasó la mayor parte de las primeras 24 horas en una unidad de urgencias o en una unidad de observación				
		9	Sin especificar o el paciente falleció en la unidad de urgencias en las primeras 24 horas		
K0304	Úlcera por Presión al ingreso		¿ Tiene el paciente un diagnóstico validado de úlcera por presión según la codificación (ICD-9; 820 o ICD-10; S72.0, S72.1 or S72.2)?		
		0	No	Introduzca un número 0, 1 o 9	
		1	Si		
9	Sin especificar				

PROYECTO DUQuE: HOJA DE RECOGIDA DE DATOS PARA LA FRACTURA DE FÉMUR					
Número de Campo	Nombre de la variable	Categorías de respuesta	Definición y anotaciones	Opciones de respuesta	
<b>K04 ANTECEDENTES DEL PACIENTE</b>					<b>01</b>
<b>K0401</b>	Antecedentes de IAM	¿Hay algún episodio de Infarto Agudo de Miocardio previamente validado ?		Introduzca un número 0, 1 o 9	
		0	No		
		1	Si		
		9	Sin especificar		
<b>K0402</b>	Antecedentes de Angina	Durante las 2 semanas previas a la admisión ¿El paciente experimentó o ya tenía síntomas de isquemia cardíaca activos, y que se mantuvieron hasta su admisión en el hospital?		Introduzca un número 0, 1 o 9	
		0	No		
		1	Si		
		9	Sin especificar		
<b>K0403</b>	Antecedentes de Insuficiencia Cardíaca	¿Existe algún diagnostico previamente validado de insuficiencia cardíaca en régimen		Introduzca un número 0, 1 o 9	
		0	No		
		1	Si		
		9	Sin especificar		
<b>K0404</b>	Hipertensión Arterial	Previamente al ingreso, ¿Recibió el paciente algún tratamiento para la hipertensión arterial (fármacos, dieta o estilo de vida) o se registro una TA>140/80 en al menos 2 ocasiones previas a su admisión en el hospital?		Introduzca un número 0, 1 o 9	
		0	No		
		1	Si		
		9	Sin especificar		
<b>K0405</b>	Hipercolesterolemia	¿Tiene el paciente elevación del colesterol sérico hasta el punto que requiere tratamiento con dieta o fármacos?		Introduzca un número 0, 1 o 9	
		0	No		
		1	Si		
		9	Sin especificar		
<b>K0406</b>	Enfermedad vascular periférica	¿Presenta el paciente enfermedad vascular periférica, ya sea sintomática o previamente tratada a través de intervención o cirugía?. Incluye enfermedad renovascular (ERV) y aneurisma aortico conocidos.		Introduzca un número 0, 1 o 9	
		0	No		
		1	Si		
		9	Sin especificar		
<b>K0407</b>	Enfermedad cerebrovascular	¿Tiene el paciente historia de isquemia cerebrovascular? Incluir episodios de isquemia cerebral transitoria así como también eventos con déficit de >24 horas de duración		Introduzca un número 0, 1 o 9	
		0	No		
		1	Si		
		9	Sin especificar		

PROYECTO DUQuE: HOJA DE RECOGIDA DE DATOS PARA LA FRACTURA DE FÉMUR					
Número de Campo	Nombre de la variable	Categorías de respuesta	Definición y anotaciones	Opciones de respuesta	
K0408	Asma o EPOC		¿Tiene el paciente alguna enfermedad pulmonar obstructiva?		
		0 No 1 Si 9 Sin especificar		Introduzca un número 0, 1 o 9	
K0409	Insuficiencia Renal Crónica		¿Tiene el paciente una elevación crónica de los niveles de creatinina >200 micro mol/L ?		
		0 No 1 Si 9 Sin especificar		Introduzca un número 0, 1 o 9	
K0410	Enfermedad Hepática		¿Hay algún diagnóstico validado de enfermedad hepática?		
		0 No 1 Si 9 Sin especificar		Introduzca un número 0, 1 o 9	
K0411	Cancer		¿Tiene el paciente al diagnóstico validado de cancer?		
		0 No 1 Si 9 Sin especificar		Introduzca un número 0, 1 o 9	
K0412	Demencia		¿Hay algún diagnóstico validado de demencia?		
		0 No 1 Si 9 Sin especificar		Introduzca un número 0, 1 o 9	
K0413	Diabetes		¿Tiene el paciente diabetes o no? En caso afirmativo por favor especifique el tratamiento		
		0 Se desconoce si el paciente es diabético durante la admisión al hospital 1 Paciente diabético sin tratamiento con insulina ni antidiabéticos orales 2 Paciente diabético en tratamiento con antidiabéticos orales antes del ingreso 3 Paciente diabético en tratamiento con insulina y sin antidiabéticos orales adicionales 5 Paciente diabético en tratamiento con insulina y antidiabéticos orales antes del ingreso 9 Sin especificar		Introduzca un número del 0-5 o 9	

PROYECTO DUQuE: HOJA DE RECOGIDA DE DATOS PARA LA FRACTURA DE FÉMUR					
Número de Campo	Nombre de la variable	Categorías de respuesta	Definición y anotaciones	Opciones de respuesta	
<b>K05 CIRUGÍA, MOBILIZACIÓN Y MEDICACIÓN</b>					<b>01</b>
<b>K0501</b>	Fecha y hora de la cirugía de fractura de cadera Incision	Hora de la incisión quirúrgica de la cirugía por fractura de cadera, este campo DEBE			
		DD-MM-AAAA	Fecha (DD:MM:AAAA) 9 Fecha sin especificar	Introduzca la fecha exacta o pulse "9"	
		HH:MM	Hora (HH:MM) 99 Hora sin especificar	Introduzca la hora exacta o pulse "99"	
<b>K0502</b>	Fecha y hora de la cirugía de fractura de cadera Finalización	Hora de la <u>finalización</u> de la intervención quirúrgica por fractura de cadera, este campo DEBE rellenarse			
		DD-MM-AAAA	Fecha (DD:MM:AAAA) 9 Fecha sin especificar	Introduzca la fecha exacta o pulse "9"	
		HH:MM	Hora (HH:MM) 99 Hora sin especificar	Introduzca la hora exacta o pulse "99"	
<b>K0503</b>	Fecha y hora de la movilización post intervención quirúrgica	Hora de inicio de la movilización posterior a la cirugía, este campo DEBE rellenarse			
		DD-MM-AAAA	Fecha (DD:MM:AAAA)	Introduzca la fecha y hora exactas O bien introduzca "0" o "9"	
		HH:MM	Hora (HH:MM)		
0	Hora exacta sin especificar pero dentro de las primeras 24 horas posteriores al ingreso				
		9	Fecha Y / U hora sin especificar		
<b>K0504</b>	Movilización post-quirúrgica - El paciente se levanta de la cama	Se refiere a la movilización posterior a la cirugía por fractura de femur en su hospital. El paciente debe salir de la cama, con o sin ayuda, ya sea sentado, levantado o caminando			
		0	El paciente no fue movilizado	Introduzca un número del 0-3 o bien 9	
		1	El paciente se movilizó independientemente/ sin ayuda		
		2	El paciente fue ayudado para mobilizarse		
		??	Mobilizado, pero no se sabe si con o sin requerir ayuda		
3	El paciente declinó ser movilizado				
9	Sin especificar				
<b>K0505</b>	Profilaxis antibiótica intrahospitalaria	Prevención secundaria con antibióticos			
		0	Si, se inició prevención secundaria con antibióticos	Introduzca un número del 0-9	
		1	NO se realizó prevención secundaria con antibióticos		
		2	Para pacientes que mueren o son trasladados a otro hospital		
9	Sin especificar				
<b>K0506</b>	Fecha y hora del tratamiento antibiótico	En caso afirmativo (si=0) a la pregunta anterior, especifique la hora de inicio de los antibióticos			
		DD-MM-AAAA	Fecha (DD:MM:AAAA)	Introduzca la fecha y hora exactas O bien introduzca "0" o "9"	
		HH:MM	Hora (HH:MM)		
		0	Hora exacta sin especificar pero anterior a la cirugía de la fractura de fémur.		
9	Fecha Y / U hora sin especificar				

PROYECTO DUQuE: HOJA DE RECOGIDA DE DATOS PARA LA FRACTURA DE FÉMUR					
Número de Campo	Nombre de la variable	Categorías de respuesta	Definición y anotaciones	Opciones de respuesta	
K0507	Tratamiento tromboembólico intrahospitalario	Se refiere a si se administró tratamiento profiláctico tromboembólico en su hospital			
		0	Se administró tratamiento tromboembólico	Introduzca un número del 0-9	
		1	NO se administró tratamiento tromboembólico		
		9	Sin especificar		
En caso afirmativo, especifique el tipo de tratamiento tromboembólico					
K0508	Fecha y hora del tratamiento tromboembólico	Hora de inicio del tratamiento tromboembólico			
		DD-MM-AAAA	Fecha (DD:MM:AAAA)	Introduzca la fecha exacta o pulse "9"	
		9	Fecha sin especificar		
		HH:MM	Hora (HH:MM)	Introduzca la hora exacta o pulse "99"	
99	Hora sin especificar				
<b>K06 ALTA-EXITUS</b>					<b>01</b>
K0601	Fecha de alta del hospital o exitus	La fecha de alta debe introducirse para todos los pacientes. La fecha de alta incluye la fecha de traslado a otro hospital. Si el paciente es trasladado a otro hospital solamente por el día, por ejemplo para un tratamiento puntual, no se considera al paciente dado de alta. La fecha de existus debe de ser completada solamente si el paciente falleció en el hospital.			
		DD-MM-AAAA	Fecha del alta (DD:MM:AAAA)	Introduzca la fecha exacta o pulse "9"	
		9	Fecha del alta sin especificar		
DD-MM-AAAA	Fecha del exitus (DD:MM:AAAA)	Introduzca la hora exacta o pulse "99"			
99	No exitus O fecha del exitus sin especificar				