



## Revista Colombiana de Anestesiología

### Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



#### Carta al Editor

## Incentivando la construcción de registros perioperatorios en Latinoamérica: más preguntas que respuestas



### Promoting perioperative registries in Latin-America: More questions than answers

Sr. Editor:

Una de las razones fundamentales que promueve la realización de registros en medicina es la monitorización entre distintos abordajes y el impacto de estos en los desenlaces adversos del paciente, que afectan su calidad de vida o la probabilidad de morir. Adicionalmente los registros permiten una supervisión integral que potencia mejoras en la atención, como punto de partida para modificaciones a nivel local y, de ser posible a mayor escala, como sucede en países como EE.UU.<sup>1</sup> y Noruega<sup>2</sup>.

La confiabilidad de un registro para aproximarse a la verdadera causa de estos eventos, depende del sistema operativo empleado y su capacidad para detectar errores en el ingreso de datos, que a su vez depende del conocimiento de quienes lo desarrollan<sup>3</sup>. Es importante que quienes participan en un registro reconozcan la inevitabilidad del error, sepan reportarlo y establezcan estrategias para corregirlo, ya que indiscutiblemente las principales limitaciones son el subregistro y la no notificación<sup>4</sup>.

Actualmente estamos construyendo un registro prospectivo de cirugía mayor no cardíaca. Nuestro mayor reto es tratar de capturar la información que potencialmente se pierde a partir de la permanencia en quirófanos de personal independiente, y 100% enfocados en su búsqueda. Esperamos que para el futuro reciente, más instituciones en nuestro continente, trabajen en la construcción de estas bases de datos para la realización de investigación colaborativa.

#### REFERENCIAS

1. Nunnally ME, O'Connor MF, Kordylewski H, Westlake B, Dutton RP. The incidence and risk factors for perioperative cardiac arrest observed in the national anesthesia clinical outcomes registry. *Anesth Analg*. 2015;120:364–70.
2. Talsnes O, Vinje T, Gjertsen JE, Dahl OE, Engesaeter LB, Baste V, et al. Perioperative mortality in hip fracture patients treated with cemented and uncemented hemiprosthesis: A register study of 11,210 patients. *Int Orthop*. 2013;37:1135–40.
3. Staender S. Incident reporting in anaesthesiology. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol*. 2011;25:207–14.
4. Metzner J, Posner KL, Lam MS, Domino KB. Closed claims' analysis. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol*. 2011;25:263–76.

Fredy Ariza\*, Luisa F. Novoa y Darío Castaño

Fundación Valle del Lili, Cali, Colombia

\* Autor para correspondencia. Av. Simón Bolívar, Cra. 98, N.º 18-49. Cali, Colombia.

Correo electrónico: [fredyariza@hotmail.com](mailto:fredyariza@hotmail.com) (F. Ariza).

0120-3347/© 2016 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2016.01.001>