



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Uso de historias clínicas electrónicas para apoyar el abandono del hábito de fumar (Revisión)

Boyle R, Solberg L, Fiore M

Boyle R, Solberg L, Fiore M.

Use of electronic health records to support smoking cessation

(Uso de historias clínicas electrónicas para apoyar el abandono del hábito de fumar).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 12. Art. No.: CD008743.

DOI: [10.1002/14651858.CD008743.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008743.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

Uso de historias clínicas electrónicas para apoyar el abandono del hábito de fumar (Revisión)

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Uso de historias clínicas electrónicas para apoyar el abandono del hábito de fumar

Raymond Boyle¹, Leif Solberg², Michael Fiore³¹ClearWay MinnesotaSM, Minneapolis, MN, Minnesota, USA. ²HealthPartners Research Foundation, HealthPartners, Minneapolis, USA.³Center for Tobacco Research and Intervention, University of Wisconsin, Madison, WI, USA**Dirección de contacto:** Raymond Boyle, ClearWay MinnesotaSM, Two Appletree Square, 8011 34th Avenue South, Suite 400, Minneapolis, MN, Minnesota, 55425, USA. rboyle@clearwaymn.org.**Grupo Editorial:** Grupo de Adicción al Tabaco.**Estado y fecha de publicación:** Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 12, 2014.**Referencia:** Boyle R, Solberg L, Fiore M. Use of electronic health records to support smoking cessation (Uso de historias clínicas electrónicas para apoyar el abandono del hábito de fumar). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014, Issue 12. Art. No.: CD008743. DOI: [10.1002/14651858.CD008743.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008743.pub3).

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Los sistemas de información sanitaria, como las historias clínicas electrónicas (HCE), los sistemas computarizados de apoyo a la toma de decisiones y la prescripción electrónica son componentes potencialmente valiosos para mejorar la calidad y la eficiencia de las intervenciones clínicas para el hábito de fumar.

Objetivos

Evaluar la eficacia de las intervenciones facilitadas por las historias clínicas electrónicas en las acciones de apoyo para el abandono del hábito de fumar realizadas por los médicos, los consultorios y los sistemas de prestación de asistencia sanitaria y en los resultados del abandono del hábito de fumar por parte de los pacientes.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro especializado del Grupo Cochrane de Adicción al Tabaco (Cochrane Tobacco Addiction Group), CENTRAL, MEDLINE, EMBASE, PsycINFO, CINAHL y en las listas de referencias y bibliografías de los estudios incluidos. Se hicieron búsquedas de estudios publicados entre enero 1990 y mayo 2014.

Criterios de selección

Se incluyeron los estudios aleatorizados y no aleatorizados que informaron sobre intervenciones orientadas al hábito de fumar a través de una HCE en contextos de atención sanitaria. La intervención podía incluir cualquier uso de una HCE para mejorar la documentación del estado del hábito de fumar o la ayuda para el abandono en pacientes que consumen tabaco, ya sea por acción directa o por retroalimentación de las medidas de resultado clínicas.

Obtención y análisis de los datos

Un autor de la revisión extrajo las características y el contenido de las intervenciones, los participantes, los resultados y los métodos de los estudios incluidos y un segundo autor de la revisión los verificó. Debido a la gran variación en la medición de los resultados, no fue posible realizar un metanálisis.

Resultados principales

Se incluyeron seis ensayos aleatorizados grupales, un estudio aleatorizado de pacientes y nueve estudios observacionales no aleatorizados de calidad aceptable a buena, que probaron el uso de una HCE existente para mejorar la documentación y el tratamiento del hábito de fumar. Ninguno de los estudios incluyó una evaluación directa de las tasas de abandono de los pacientes. En general, estos estudios encontraron sólo una mejoría moderada en algunas de las acciones recomendadas por el médico sobre el hábito de fumar.

Conclusiones de los autores

La documentación del estado del hábito de fumar y la remisión al asesoramiento para dejar de fumar parece aumentar después de las modificaciones de las HCE diseñadas para promover el registro y el tratamiento del hábito de fumar en las consultas. Es necesario realizar más estudios de investigación para mejorar el potencial de las HCE para promover un tratamiento adicional del hábito de fumar y los resultados del abandono en contextos de atención sanitaria.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

¿El uso de una historia clínica electrónica mejora la administración del tratamiento para dejar de fumar a los pacientes?

En muchos países se hacen grandes inversiones en tecnología para digitalizar las historias clínicas de los pacientes. Una de las posibilidades de las historias clínicas electrónicas (HCE) es que se podrían utilizar para recordar a los médicos y a otro personal médico que registren el hábito de fumar, proporcionen asesoramiento breve para dejar de fumar, prescriban fármacos y consulten el asesoramiento para dejar de fumar. También podrían ayudar a remitir a las personas a estos servicios y ser utilizados para medir el rendimiento de una clínica. Las HCE también podrían contribuir a que la administración de tratamientos contra el hábito de fumar se convierta en una práctica habitual al proporcionar remisiones electrónicas para servicios de tratamiento adicionales (p.ej., remisión a una línea telefónica para dejar de fumar). En esta revisión se incluyeron 16 estudios, nueve de los cuales fueron estudios observacionales, por lo que su calidad es inferior a la de los ensayos controlados aleatorizados. De las acciones recomendadas para los médicos que tratan a pacientes que consumen tabaco, sólo se encontraron modestas mejoras asociadas con los cambios en la HCE. Concretamente, la documentación sobre el hábito de fumar y la remisión a asesoramiento para dejar de fumar parecen aumentar tras los cambios en la HCE. Sin embargo, estos estudios no probaron ni demostraron un aumento en el número de personas que dejaron de fumar.