

Enfermería y nuevas tecnologías.

Proyecto de investigación para evaluar enfermería en relación a la utilidad de la atención primaria de salud: objetivos

Jordi Galimany Masclans^a y Teresa Lluch Canut^b

^a Enfermero. Profesor Colaborador de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Barcelona. España.

^b Enfermera. Catedrática de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Barcelona. España.

Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) plantean una nueva perspectiva en la integración de la información sanitaria, y un ejemplo de esto son las historias clínicas informatizadas (HCI) que han de permitir la disponibilidad y el acceso a los datos de salud de los pacientes en cualquier momento, lugar geográfico y nivel asistencial, posibilitando que el profesional de enfermería ofrezca cuidados más eficientes. En este sentido, un aspecto clave es la percepción que tienen los profesionales de enfermería acerca de la utilidad de la HCI en la atención primaria de salud (APS) como agentes de salud que participan en el proceso asistencial a los ciudadanos.

Las plataformas tecnológicas deben ser herramientas útiles, que proporcionen continuidad asistencial y que se adapten a las necesidades de registro de los cuidados que realiza el profesional de enfermería en la APS en el contexto del proceso asistencial. En este artículo pretendemos reflexionar sobre estos aspectos y describir los objetivos y el diseño de un proyecto de investigación dirigido a evaluar la percepción que tiene la enfermería en relación a la utilidad de las TIC en la HCI de APS.

DESARROLLO

La labor asistencial, docente, de gestión y de investigación de profesional de enfermería de APS tiene sus bases en la Primera Conferencia Internacional de Atención Primaria, celebrada en la ciudad de Alma-Ata en el año 1978. En esta conferencia se hizo evidente la necesidad de una mayor coordinación y comunicación entre los niveles asistenciales para dar continuidad a la atención que prestan los profesionales sanitarios^{1,2}. En este contexto, se hace necesario analizar la utilidad de las TIC

y, más concretamente, del instrumento básico de la atención que es la historia clínica, definida como un registro longitudinal donde se almacenan los datos generados como resultado de la relación entre el usuario y la institución sanitaria y que se utiliza como fuente para estudio y análisis de procesos de gestión^{3,4}. La HCI es la versión electrónica de la historia clínica tradicional en papel. Integra electrónicamente la información relevante, los procedimientos, las técnicas diagnósticas y los resultados; todo ello puede ser consultado en diferentes momentos y puntos asistenciales, lo que favorece una mayor continuidad asistencial, entendida ésta como una visión longitudinal y compartida de la asistencia y de las intervenciones sanitarias⁵. La HCI es también un instrumento imprescindible de coordinación para garantizar una interacción entre todos los niveles de asistencia del sistema⁶. En el caso de Cataluña, se plantea un modelo de HCI (Historia Clínica Compartida de Cataluña) mediante un índice de referencia que garantice el acceso a cualquier historial de salud, de cualquier usuario, en cualquier nivel asistencial y cualquier lugar de la red sanitaria⁷. Este modelo de HCI es una respuesta a las características organizativas del sistema

la percepción del profesional de la historia clínica informatizada en y diseño

sanitario catalán, que tiene diferenciada, por un lado, la planificación, la compra y la evaluación de los servicios de salud y, por otro, la provisión de éstos a la comunidad. El Servicio Catalán de la Salud, como organismo asegurador de servicios de salud, dispone de diferentes proveedores que administran y gestionan la prestación de salud a la población⁸. Este modelo tiene aspectos que conviene mejorar, entre los que destacan la fragmentación entre los diferentes niveles asistenciales, las dificultades y déficits en la continuidad asistencial y la eficiencia de los cuidados de salud⁹. La HCI puede dar respuesta a estas necesidades y contribuir a la mejora de los cuidados de enfermería desde un punto de vista tanto de registro como de explotación posterior de los datos¹⁰. El desarrollo de la HCI se hace posible gracias a las TIC, que pueden ser un instrumento adecuado para resolver eficazmente situaciones de descoordinación y de duplicidad en los procedimientos; hay que considerarlas, por tanto, un elemento relevante a la hora de prestar una asistencia eficaz¹¹⁻¹⁴. A nuestro entender, es básica la opinión del profesional de enfermería como pieza clave de la APS y su aportación desempeña un papel relevante en el desarrollo de la HCI.

Según diversos autores, este instrumento ha de proporcionar al profesional de enfermería una mejora en la distribución y en la gestión del tiempo, facilitando así la aceptación de la herramienta por parte del mismo y potenciando la coordinación y la comunicación entre los niveles asistenciales¹⁵⁻¹⁹. Sin embargo, es importante tener en cuenta que todo instrumento debe ser considerado desde la perspectiva de su utilidad. Por un lado, ha de ser útil para mejorar la continuidad asistencial del usuario y, por otro, para mejorar la usabilidad de los aplicativos,

La realidad asistencial actual se caracteriza por una mayor complejidad, una demanda creciente y un nivel de exigencia más elevado por parte de los usuarios del sistema de salud²⁵. Todo ello plantea la necesidad de buscar instrumentos y estrategias que faciliten una mayor capacidad de gestión y de organización de los recursos sanitarios, a la vez que se garantice la seguridad y la continuidad asistencial mediante disponibilidad y compartición de la información^{26,27}. Junto con el contexto tecnológico, que ha de propiciar más

Junto con el contexto tecnológico, que ha de propiciar más coordinación entre niveles asistenciales, el papel del profesional de enfermería de APS es un elemento clave para la mejora de los servicios de salud a la población

definida ésta como la utilidad desde la perspectiva del usuario, de la tarea o de la función para la que ha sido diseñado y el contexto en el que se aplicará^{20,21}. Además, el aplicativo ha de ser también útil para registrar adecuadamente los cuidados de enfermería²²⁻²⁴.

Otro aspecto destacado en estos procesos de implementación de nuevas herramientas es la formación de los usuarios de los mismos para su uso, en este caso concreto de los profesionales de enfermería.

coordinación entre niveles asistenciales, el papel del profesional de enfermería de APS es un elemento clave para la mejora de los servicios de salud a la población^{28,29}. Teniendo en cuenta que el paso del registro manual al registro electrónico de los acontecimientos asistenciales está consolidado, ahora hay que ver si los objetivos planteados en el diseño de la HCI, en cuanto a continuidad asistencial, usabilidad y registro de los cuidados, son adecuados a las necesidades que plantean los

cuidados, y si el profesional de enfermería que los utiliza los percibe como útiles^{30,31}.

En este contexto, parece interesante responder a la pregunta de investigación de si los profesionales de enfermería

Si los resultados de este proyecto de investigación son positivos y favorables servirán para constatar la percepción positiva que enfermería tiene en torno a las TIC, y si los resultados son desfavorables puede orientar hacia la

El método utilizado consistirá en un estudio descriptivo transversal multicéntrico. La percepción de la utilidad de la HCC se evaluará en función de las variables: continuidad asistencial, usabilidad y adecuación del registro de los cuidados de enfermería.

que utilizan la HCI perciben que ésta proporciona continuidad asistencial, usabilidad y permite un registro adecuado de los cuidados. Para ello se plantea, como objetivo general del proyecto, el análisis de la percepción que tienen los profesionales de enfermería acerca de la utilidad de la HCI en la APS; con los objetivos específicos de identificar si los profesionales de enfermería han recibido formación en el uso de la HCI, analizar la percepción que tiene la enfermería en torno a si la HCI proporciona continuidad asistencial en los cuidados, identificar la percepción del profesional de enfermería en cuanto a la usabilidad de la HCI, explorar la percepción del profesional de enfermería en cuanto a la adecuación de la HCI a las necesidades de registro de los cuidados de enfermería, así como describir el perfil sociodemográfico de los profesionales de enfermería que configuran la muestra objeto de estudio. El método utilizado consistirá en un estudio descriptivo transversal multicéntrico. La percepción de la utilidad de la HCC se evaluará en función de las variables: continuidad asistencial, usabilidad y adecuación del registro de los cuidados de enfermería. El ámbito de estudio será las consultas de enfermería de adultos y pediatría en las que se utiliza la HCC, durante el año 2010. Se construirá un cuestionario mediante el cual se hará la recogida de información.

CONCLUSIÓN

Disponer de información a partir del análisis de los datos obtenidos en la investigación sobre la HCI propiciará que se pueda hacer una valoración en otros contextos y otras áreas asistenciales, lo que puede ser de importancia a la hora de implantar futuros aplicativos informáticos.

aplicación de dispositivos correctores y medidas de mejora que fomenten la aceptación de las TIC y en este caso concreto de la HCI. 

Bibliografía

1. Caja C, García L, Pedreny R. Atención Primaria de Salud: reforma atención primaria de salud en España. En: Enfermería comunitaria 3: Atención Primaria. 2.ª ed. Barcelona: Masson; 2003. p. 3-11.
2. Girbau M, Pulpon A. Funciones y actividades de enfermería de salud pública. En: Enfermería Comunitaria 1: Salud pública. Barcelona: Masson; 2002. p. 31-6.
3. Hayrinen K, Saranto K, Nykanen P. Definition, structure, content, use and impacts of electronic health records: A review of the research literature. Int J Med Inform. 2008;77:291-304.
4. Henoa D, Vázquez M, Vargas I. Factores que influyen en la coordinación entre niveles asistenciales según la opinión de directivos y profesionales sanitarios. Gac Sanit. En prensa. Disponible online 27 Febrero 2009.
5. Salisbury C, Sampson F, Ridd M, Montgomery AA. How should continuity of care in primary health care be assessed? Br J Gen Pract. 2009;59:134-41.
6. Vallejo P, Arango C. Evaluación de la continuidad asistencial entre una unidad de hospitalización psiquiátrica y los centros de salud mental ambulatorios del área. Actas Esp Psiquiatr. 2005;33:273-9.
7. Història clínica compartida de Catalunya [página en internet] [citado el 02/05/2009]. Disponible en: <http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/diir2495/index.html>.
8. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Els serveis de salut mirant cap el futur mapa sanitari, socio-sanitari i de salut pública. Barcelona: Departament de Salut, Generalitat de Catalunya; 2008.
9. Direcció General de Planificació i Avaluació. Estudi de les visions de ciutadans, professionals i gestors sobre l'atenció sanitària a Catalunya. Barcelona: Departament de Salut, Generalitat de Catalunya; 2007.
10. Kushniruk AW, Patel VL, Cimino JJ. Usability testing in medical informatics: Cognitive approaches to evaluation of information systems and user interfaces. Proc AMIA Annu Fall Symp. 1997:218-22.
11. Ticsalut. Departament de Salut. Mapa de tendències de les TIC en els serveis de salut de Catalunya 2008. 25 d'agost de 2008. Disponible en: <http://www.gencat.cat/salut/ticsalut/Du33/html/ca/dir1771/doc16792.html>.
12. Cugota L. TicSalut, la revolució digital al servei de les persones. Exemples d'innovació al sistema català de salut. Barcelona: Infonomia; 2007.
13. Adams WG, Mann AM, Bauchner H. Use of an electronic medical record improves the quality of urban pediatric primary care. Pediatrics. 2003;111:626-32.

14. Hita de la Torre G. Ventajas de la historia clínica informática. Todo Hospital. 2005;215:165-71.
15. Kossman SP, Scheidenhelm SL. Nurses' perceptions of the impact of electronic health records on work and patient outcomes. Comput Inform Nurs. 2008;26:69-77.
16. Poissant L, Pereira J, Tamblyn R, Kawasumi Y. The impact of electronic health records on time efficiency of physicians and nurses: A systematic review. J Am Med Inform Assoc. 2005;12:505-16.
17. Banner L, Olney C. Automated clinical documentation: Does allow nurses more time for patient care? Comput Inform Nurs. 2009;27:75-81.
18. Robert E, Soar J, Buisltra E, Fallon T, Hegney D. Attitudes of Australian nurses to information technology in the work place: A national survey. Comput Inform Nurs. 2009;27:114-21.
19. Roig C, Erra N, Seguer A, Belda S, Juncosa S. Opinión de profesionales y pacientes sobre la introducción de la informática en la consulta. Aten Primaria. 2005;36:194-7.
20. Brooke J. SUS A quick and dirty usability usability scale. United Kingdom: Digital Equipment Co. Ltd.
21. Rahimi B, Vimarlund V. Methods to evaluate health information systems in healthcare settings: A literature review. J Med Syst. 2007;31:397-432.
22. Jee SH, Cabana MD. Indices for continuity of care: A systematic review of the literature. Med Care Res Rev. 2006;63:158-88.
23. Ley 41/2002, de 14 de noviembre de 2002, Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información y Documentación Clínica. Boletín Oficial del Estado n.º 27, de 15 de noviembre de 2002.
24. Ley 21/2000, de 29 de diciembre de 2000, sobre los Derechos de Información concernientes a la Salud y la Autonomía del Paciente y la Documentación Clínica. Boletín Oficial del Estado n.º 29, de 2 de febrero de 2001.
25. Direcció General Planificació i Avaluació. Enquesta de salut de Catalunya. Departament de Salut, Generalitat de Catalunya; 2006.
26. Wyatt JC, Sullivan F. eHealth and the future: Promise or peril? BMJ. 2005;331(7529):1391-3.
27. Christensen T, Grimsmo A. Expectations for the next generation of electronic patient records in primary care: A triangulated study. Inform Prim Care. 2008;16:21-8.
28. Bond CS. Nurses and computers. An international perspective on nurses' requirements. Stud Health Technol Inform. 2007;129(Pt 1):228-32.
29. Lleixa M, Espuny C. Las tecnologías de la información y de la comunicación y la disciplina enfermera. Agora Inform. 2007;11:1176-80.
30. Hakes B, Whittington J. Assessing the impact of an electronic medical record on nurse documentation time. Comput Inform Nurs. 2008;26:234-41.
31. Liu X, Sawada Y, Takizawa T, Sato H, Sato M, Sakamoto H, et al. Doctor-patient communication: A comparison between telemedicine consultation and face-to-face consultation. Intern Med. 2007;46:227-32.

Correspondencia: Jordi Galimany Masclans
 Departament d'Infermeria de Salut Pública, Salut Mental i Materno-Infantil
 Pavelló de Govern. 3era planta
 Campus de Bellvitge. Universitat de Barcelona
 C/ Feixa Llarga s/n. 08907 l'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España.

Correo electrónico: jordigalimany@ub.edu