



ADMINISTRACIÓN - GESTIÓN - CALIDAD

IMPLANTACIÓN DE LA METODOLOGÍA ENFERMERA EN LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA.

IMPLEMENTATION OF THE NURSING METHODOLOGY IN THE INFORMATIC SYSTEMS OF PRIMARY HEALTH CARE.

***Igea Moreno, M., *Lozano García, Y., **González Gascón, R.**

*D. U. E. Centro de Salud Mar Báltico. **D. U. E. Centro de Salud Estrecho de Corea. Área 4 de Atención Primaria. Madrid.

Palabras clave: Atención primaria; sistema informático; metodología enfermera; informática; comunitaria; registro; taxonomía.

Key words: Primary attention; computer science system; methodology nurse; computer science; communitarian; registry; taxonomy.

RESUMEN

La aplicación de la informática ha supuesto un gran desarrollo, ya que facilita la realización de tareas, economiza el tiempo e implica una mayor calidad de vida. En las primeras versiones de la historia informática que se usa en Atención Primaria el trabajo de enfermería usaba el modelo biomédico. En este momento el uso de la historia informatizada está implantado en la mayoría de las Comunidades Autónomas de España. El objetivo de este artículo es obtener una visión global sobre el desarrollo de la metodología enfermera en los sistemas informáticos que existen en Atención Primaria a nivel nacional, para ello se realizó un estudio descriptivo durante el mes de Febrero de 2004, mediante una búsqueda bibliográfica y contactos con las diferentes Comunidades Autónomas. Existen diversos programas informáticos en Atención Primaria, siendo el más utilizado el OMI-AP. Respecto al uso de metodología es desigual y en ocasiones inexistente. Los sistemas de valoración más utilizados son los 11 Patrones funcionales de Marjory Gordon y las 14 Necesidades básicas de Virginia Henderson. Con respecto a la taxonomía utilizada, se trabaja con la taxonomía de diagnósticos de la NANDA. El uso de un único sistema informático resultaría beneficioso para el conjunto del país, ya sea utilizando el OMI-AP u otro programa.

ABSTRACT

The application of computer science has supposed a great development, since it facilitates the accomplishment of tasks, it saves the time and it implies a greater quality of life. In the first versions of the computerized history that is used in Primary Attention the work of nurse used the biomedical model. At this moment the use of computerized history is implanted in most of the Independent Communities of Spain. The objective of this article is to obtain a global vision on the development of the methodology nurse in the computer science systems that exist in Primary Attention at national level, for it a descriptive study was made during the month of February of 2004, by means of a bibliographical search and contacts with the different Independent Communities. Diverse computer science programs in Primary Attention exist, being used the OMI-AP. With respect to the methodology use it is unequal and sometimes nonexistent. The used systems of valuation more are the 11 functional Patterns of Marjory Gordon and the 14 basic Necessities of Virginia Henderson. With respect to the used taxonomy, one works with the taxonomy of diagnoses of the NANDA. The use of an only computer science system would be beneficial for the set of the country, either using the OMI-AP or another program.

INTRODUCCIÓN

Desde la implantación de los estudios universitarios de enfermería se ha ido instaurando de forma paulatina el uso de la metodología enfermera a la hora de desarrollar nuestro trabajo. La utilización de metodología enfermera facilita la comunicación entre los profesionales, evita omisiones y repeticiones, mantiene la continuidad de los cuidados, y favorece la participación del usuario, implicando un aumento de la calidad asistencial.

La aplicación de la informática en la mayoría de los ámbitos de la vida diaria ha supuesto un gran desarrollo, facilitando la realización de tareas, economizando el tiempo, e implicando una mayor calidad de vida. El ámbito sanitario también se unió a la utilización de las nuevas tecnologías, en un principio se utilizó para agilizar las tareas administrativas, pero posteriormente ha ido ampliando su uso hasta la práctica clínica¹.

Fue a finales de la década de los 80, cuando comenzaron a pilotarse las primeras historias clínicas informatizadas en el País Vasco y Cataluña. Desde que la historia electrónica comienza a instaurarse en los centros de trabajo suele haber un periodo de tránsito, que aproximadamente tiene una duración de uno o dos años, hasta llegar a su implantación plena.

En las primeras versiones, el trabajo de enfermería se reflejaba únicamente en la historia informatizada como un mero registro de datos. Pasaron varios años hasta que comenzaron a elaborarse los primeros proyectos destinados a introducir el uso de planes de cuidados dentro del sistema. En este momento el uso de la historia informatizada está implantado en la mayoría de las Comunidades Autónomas de nuestro país. El sistema informático ha pasado a constituir una herramienta más de trabajo en el desarrollo de la actividad de enfermería. Este método sustituye gran parte de los documentos en papel, agiliza el registro de las actividades realizadas, permite invertir menor tiempo en esta tarea y potencia nuestra función investigadora, al facilitar la explotación de los datos registrados. Supone, en fin, el

reconocimiento de las intervenciones de las enfermeras y su impacto en el contexto socio sanitario ².

La informática en la atención sanitaria es una herramienta que, voluntariamente adoptada por los profesionales, debe contribuir a resolver con equidad y eficiencia los problemas sanitarios de los individuos y de la colectividad, permitiendo diseñar sistemas de información ágiles, al hacer uso de los recursos que la tecnología de la información nos proporciona ³. Con respecto a la relación con los usuarios del Sistema Sanitario atendidos en consulta con el uso de nuevas tecnologías, las encuestas realizadas sobre este tema coinciden en una valoración favorable en lo que se refiere al uso del ordenador en las consultas, pues no consideran que interfiera en su relación con el profesional sanitario, ni que modifique la duración global de la consulta, existiendo una cierta coincidencia en que tales prácticas sirven para mejorar la asistencia ⁴.

Respecto al uso de planes de cuidados en atención primaria, deben cumplir las siguientes premisas: Servir para mejorar la calidad científico-técnica de los cuidados que se prestan, tanto en el centro de salud como en el domicilio, y proporcionar a los enfermeros herramientas que les permitan, desde la perspectiva del cuidado, un abordaje integral y continuo de los diferentes problemas que plantea la población ⁵.

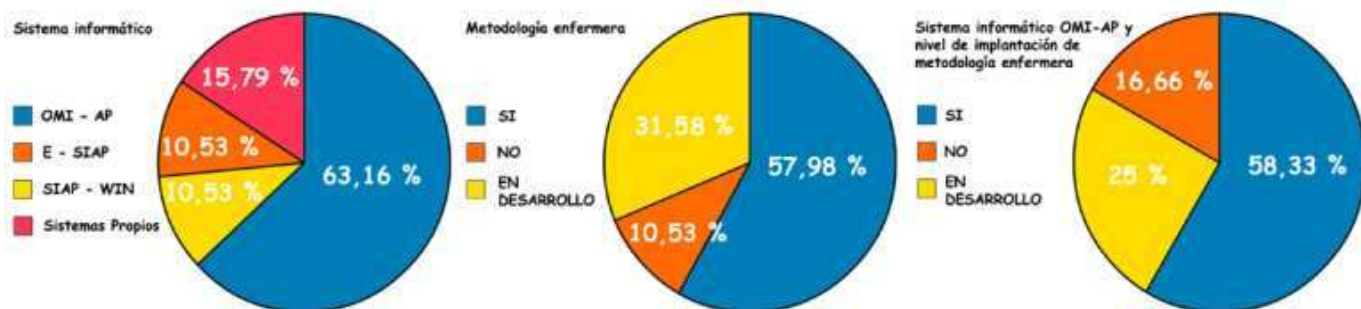
El objetivo de este artículo es obtener una visión global sobre el desarrollo de la metodología enfermera en los sistemas informáticos que existen en Atención Primaria en el ámbito nacional. La necesidad de potenciar el uso de la metodología enfermera y la unificación de criterios entre los profesionales, hace necesario este estudio, para mejorar la atención que prestamos a los usuarios del sistema sanitario.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo durante el mes de febrero de 2004. El diseño del trabajo constaba de dos etapas. En primer lugar se realizó una búsqueda bibliográfica sobre los sistemas informáticos utilizados en Atención Primaria en las distintas Comunidades Autónomas (CCAA). La segunda fase del estudio consistió en contactos telefónicos con las Consejerías de Sanidad u otros departamentos a los que nos derivaban, para verificar la información obtenida sobre el sistema informático utilizado y conocer el nivel de desarrollo de la metodología enfermera que existe en el momento actual en cada una de ellas.

RESULTADOS

Si bien es cierto que existen centros que aportan iniciativas particulares sobre el uso de metodología y destacan respecto a la media de su entorno, los resultados reflejados hacen una referencia general a cada Comunidad Autónoma en su conjunto. Los resultados obtenidos del estudio, quedan reflejados en las figuras 1 y 2.



El sistema informático OMI-AP se utiliza en el 63,16% de las CCAA, el uso del E-SIAP, al igual que el SIAP-WIN, es del 10,53% para cada uno de ellos, mientras que el 15,79% de las CCAA utilizan sistemas informáticos propios.

El 57,89% de los sistemas informático implantados utilizan metodología enfermera, frente al 10,53% que no la utilizan, y un 31,58% en los que se encuentra en fase de desarrollo.

Respecto a las CCAA que tienen implantado el sistema informático OMI-AP, el 58,33% utilizan metodología enfermera, frente al 16,66% que no la utilizan, y existe un 25% en las que está en desarrollo su implantación.

En algunas CCAA conviven diferentes sistemas informáticos. Así en Canarias trabajan fundamentalmente con el OMI-AP, pero en alguna de sus provincias utilizan el programa DRAGO. En Cataluña, funciona el OMI-AP y un sistema propio denominado eCap.

En todas la CCAA en las que está implantada alguna metodología enfermera, o se encuentra en desarrollo, los dos sistemas de valoración que se utilizan de forma mayoritaria son los 11 Patrones funcionales de Marjory Gordon, o las 14 Necesidades básicas de Virginia Henderson, con independencia del sistema informático utilizado. Con respecto a la taxonomía utilizada, en el 100% de estas CCAA se trabaja con la taxonomía de diagnósticos NANDA a nivel informático.

PROGRAMAS INFORMÁTICOS MÁS UTILIZADOS



METODOLOGÍA ENFERMERA.



SISTEMA DE VALORACIÓN.



TAXONOMÍA DIAGNÓSTICA.



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El estudio plantea alguna limitación en cuanto a la segunda fase de la recogida de datos, que se basaba en el contacto telefónico con las Consejerías Sanitarias de las distintas CCAA, para verificar o completar la información resultante de la búsqueda bibliográfica. Esta parte del estudio era fundamental para obtener información actualizada. En algunas Consejerías no existía una persona de referencia que pudiera ofrecer la información, y se derivó a otras unidades. En otras ocasiones no fue posible contactar vía telefónica con las Consejerías de Sanidad, y se recurrió a diferentes fuentes, como Gerencias de Atención Primaria, Centros de Salud o sindicatos.

En la actualidad la tendencia es que cada Comunidad Autónoma desarrolle sus propios sistemas informáticos en función del sistema de información que deseen implementar⁴. De esta forma, se ha afrontado de forma diferente la gestión clínica de la historia informatizada, lo que afecta al nivel de desarrollo de la metodología enfermera, que es desigual, y en ocasiones inexistente.

El uso de metodología enfermera se está imponiendo de forma mayoritaria como sistema de trabajo en las CCAA, con sólo un 10.53% de ellas que no lo utilizan. Esta situación puede deberse a las ventajas que su uso ya ha demostrado, a la facilidad con la que los planes de cuidados se pueden registrar, así como realizar el seguimiento en la historia electrónica, frente a la dificultad que entrañaba su uso con la historia de papel.

La implantación de la metodología en un sistema informático es un proceso difícil, que en ocasiones ha partido de iniciativas individuales, y que de forma paulatina se ha ido instaurando en cada una de las CCAA que la utilizan. Para ello ha sido necesaria la presencia de personas motivadas, que han tenido que desarrollar su trabajo con el sistema informático implantado en ese momento en su CCAA.

Existen diversos programas informáticos en Atención Primaria, siendo el más utilizado el OMI-AP (63,16%). En condiciones ideales, la generalización de un único sistema resultaría beneficiosa para el conjunto del país, ya sea utilizando el OMI-AP u otro programa. Es preciso, en todo caso, una mayor coordinación a nivel nacional, que permita aunar los esfuerzos necesarios para la implantación paulatina de un único sistema informático en Atención Primaria, que favorezca la continuidad en la identificación de necesidades y seguimiento de problemas del usuario, independientemente de la Comunidad Autónoma en la que se encuentre.

Nos encontramos en pleno desarrollo de la Sociedad de la Información. Castells introdujo el concepto de *sociedad informacional*, entendiendo ésta como una "Organización social en la que la generación, el procesamiento y la transmisión de la información se convierten en las fuentes fundamentales de la productividad y el poder debido a las nuevas condiciones tecnológicas que surgen en este periodo histórico"⁶. La actual revolución tecnológica sin precedentes en el ámbito de la información, abre amplios horizontes de progreso. Durante estos últimos años, la Unión Europea ha mostrado una gran preocupación al respecto, y así se han creado numerosas comisiones que han elaborado propuestas relacionadas con la aplicación de las tecnologías de la información y de las comunicaciones en la sanidad⁷. La aplicación de las nuevas tecnologías en el ámbito sanitario supone así un reto que ya está en marcha, y del que todos los profesionales sanitarios son protagonistas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mompert García MP. Administración de Servicios de Enfermería. Barcelona: Ediciones Masson; 1998.
2. Cárdenas Valladolid J. La informatización de proceso enfermero en atención primaria: ¿una realidad? SEMAP nº 4 2002; 31-33.
3. Alonso López F (coordinador), Jose Cristos C, Burgos Larumbe A, García Molina F, Sánchez Perruca L, Guijarro Eguskizaga A, Ruiz Téllez A, Medina Peralta M. Informatización en Atención Primaria. Documento SemFyC nº 13. Disponible en URL: <http://www.semfy.com/es/actividades/publicaciones/documentos-semfycom/docum013.html> [consulta 2 de enero de 2004]
4. Montesinos Alonso A. Los profesionales de Atención Primaria frente a las nuevas tecnologías. Centro de Salud. Junio 2001. Disponible en URL: www.medynet.com/elmedico/publicaciones/centrosalud6/353-356.pdf [consulta 4 de enero 2004]
5. INSALUD, Subdirección General de Atención Primaria. Desarrollo de Planes de Cuidados en la Cartera de Servicios de Atención Primaria. Madrid: N° Publ. Insalud 1.807, 2001.
6. Castells M. La era de la información, economía, sociedad y cultura, Vol. 1, la sociedad red. Madrid Alianza Editorial; 2000: 47.
7. Mazón Ramos P, Carnicero Giménez de Azcárate J. La informatización de la documentación clínica: Oportunidad de mejora de la práctica clínica y riesgos para la seguridad y confidencialidad. III Informe SEIS 2001. Disponible en URL: <http://www.seis.es/informes/2001/default.htm> [consulta realizada el 4 de enero de 2004]

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia