

La historia clínica electrónica en el nivel primario de atención.

Autores: José Lazaro Morejón Palacio¹, Raidel González Rodríguez²

¹ Ingeniero en Ciencias Informáticas. Universidad de las Ciencias Informáticas. La Habana, Cuba. E-mail: joseph960518@gmail.com. ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-8453-9673>

² Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Investigador Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Guevara de la Serna". Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Email: raidelgonzalez@infomed.sld.cu. ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0003-1143-6224>

RESUMEN

La historia clínica representa el instrumento cardinal de la atención médica. El objetivo del mismo fue profundizar en los conocimientos relacionados con la historia clínica electrónica en el contexto de la informatización en salud. La historia clínica electrónica requiere de un basamento tecnológico apropiado para sus funciones, su información puede obtenerse por diferentes vías a través del método clínico y el trabajo semiológico, posteriormente vaciada al soporte digital. Entre sus componentes esenciales destacan: datos generales, anamnesis, examen físico, exámenes complementarios, diagnóstico(s), tratamiento, además de evolución y procedimientos. La misma constituye un documento médico- legal con basamento electrónico, la cual debe cumplir el secreto médico, confidencialidad e intimidad del trabajo efectuado con el paciente. Se concluye que la historia clínica electrónica es capaz de reflejar de forma fidedigna todas las características clínicas del paciente y su evolución periódica, siendo necesario interiorizar su pensamiento profesional para mayor calidad de la misma.

Palabras clave: HISTORIA CLÍNICA; HISTORIA CLÍNICA DIGITAL; RELACIÓN MÉDICO/PACIENTE.

Introducción

La informatización en salud pública reconoce su importancia mediante el empleo de las tecnologías para el desarrollo científico del sector. Su evolución en las últimas décadas ha propiciado emplearlas como herramientas en medios diagnósticos, estadísticos, imagenológicos, de tratamiento e informacional, garantizando con ello nuevos intercambios, saberes y progreso. ⁽¹⁾

Con su desarrollo surge la historia clínica electrónica en el ejercicio y calidad de la asistencia médica, ⁽²⁾ interrelacionándose entre los diferentes actores y niveles de atención sanitaria. La misma es expresión del uso tecnológico en el trabajo médico-paciente, recogiendo información sanitaria durante la anamnesis, examen físico y de laboratorio, diagnóstico clínico y diferencial, tratamiento, evolución clínica, así como procedimientos y seguimiento.

La historia clínica electrónica refleja el método de un conjunto ordenado de procedimientos para diagnosticar, pronosticar, tratar y evolucionar de forma adecuada a un paciente; mostrando con calidad la información tomada para evitar errores médicos, violación de principios éticos y daños al ser humano. ⁽³⁾ Esto propicia que el documento electrónico deje de ser un registro informacional generado en forma manuscrita entre pacientes y profesionales, para formar parte de una investigación clínica con basamento tecnológico.

Para el doctor cubano Llanio Navarro R, et al. ⁽⁴⁾ la historia clínica representa el instrumento cardinal de la atención médica, concebida como guía metodológica para la identificación integral de los problemas sanitarios en cada individuo, sin descuidar su ámbito social y medio ambiente; además de concebirse en la planeación, ejecución y control de acciones que conserven, recuperen y rehabiliten la salud humana.

Como funciones de la historia clínica electrónica destacan: docencia e investigación, epidemiología, mejora continua de la calidad, gestión y administración, así como instrumento médico- legal. ⁽⁵⁾ Las mismas deben ser concebidas y practicadas en el ejercicio profesional, evaluando su correcta ejecución por estudiantes y profesionales del sector.

El expediente electrónico no se limita a contener una sencilla narración de hechos, en ella se expresan también datos clínicos afines con la situación del paciente, su proceso evolutivo, procedimientos e informaciones. Dichos elementos se

encuentran basados en la autonomía, reconocimiento y aceptación del estado de salud para la toma de decisiones. ⁽⁶⁾ Su utilización aporta ventajas al mejoramiento de la calidad de los procesos, optimiza las dificultades espaciales y de duración; además de interaccionar información por parte de sus actores. ⁽⁷⁾

Para que la historia clínica electrónica sea correcta, debe fundarse en un compromiso responsable, leal y auténtico caracterizado por profesionalidad, ayuda a pacientes y licitud. ⁽⁸⁾ En su diseño pueden contemplarse páginas escritas, vídeos, fotografías, exámenes radiográficos; así como bases de datos informatizadas que permitan acceder a su contenido de forma rápida y segura.

Su correcto empleo contribuye al desarrollo, agilidad y calidad de los servicios sanitarios prestados; a la vez que provee de informaciones en forma permanente para consultoría por profesionales del sector, instituciones o personal autorizado. Sin lugar a dudas dichos avances tecnológicos han estado con mayor presencia en los ejercicios y actividades de la salud pública cubana. ⁽⁹⁾

El creciente manejo de la historia clínica electrónica y la necesidad de su empleo en tiempos de digitalización social, motivaron el desarrollo de la investigación que tiene como objetivo profundizar en los conocimientos relacionados con la historia clínica electrónica en el contexto de la informatización en salud.

Desarrollo

Se realizó para ello una revisión bibliográfica, donde se consultaron artículos científicos indexados relacionados con la temática investigativa, publicados en las bases de datos: Scielo, Google y ScholarGoogle. Se seleccionaron 18 artículos en cualquier idioma redactado empleando como palabras clave: redes sociales, información, comunicación, mediático y Venezuela.

Fueron usados para su desarrollo métodos teóricos (análisis-síntesis, inducción-deducción e histórico-lógico) y empírico (análisis documental). Para la redacción del mismo se empleó el procesador de texto Microsoft Word 2012 ambientado en sistema operativo Windows 10, cumpliéndose con los principios éticos establecidos para el desarrollo de investigaciones científicas.

La historia clínica electrónica y sus componentes

La historia clínica electrónica es más que la introducción tecnológica en el registro informacional del paciente y su atención recibida. ⁽¹⁰⁾ Ella está en dependencia del grado de informatización aplicado en su gestión, recibiendo denominaciones como: e-medical record, e-patient record, e-health record, computer-stored patient record, ambulatory medical record y computer based patient record.

Requiere de un basamento tecnológico apropiado para sus funciones; siendo los conocimientos y destrezas del personal informático que diseña y el de salud que ejecuta, quienes suelen ser puestos a prueba. Dichos soportes informáticos son cada vez más utilizados, accesibles y adaptables como herramientas imprescindibles en la actuación médica y entornos amigables para el ejercicio de la salud pública. ⁽¹¹⁾

La información contenida en esta puede obtenerse por diferentes vías a través del método clínico y el trabajo semiológico, posteriormente vaciada al soporte digital en pos de mayores y nuevos conocimientos en salud para el ejercicio profesional. ⁽¹²⁾ Sin lugar a dudas la anamnesis constituye la recolección informacional de la entrevista médica y la confección de la historia clínica electrónica.

Se hace necesario destacar que la historia clínica electrónica no puede descuidar los aspectos psicológicos y sociales del paciente, los cuales quedan incluidos en la definición de entrevista médica. Es fundamental entonces fortalecer nexos con las esferas psicológicas y sociales relacionadas con el paciente, ya que los seres humanos son considerados como seres biopsicosociales y cada indicación o tratamiento médico debe ser individualizado y flexible con cada paciente. ⁽¹³⁾

Se imprime entonces la capacidad del profesional de salud en lograr un adecuado *rappor*t con el paciente, para conseguir brindarle toda la información necesaria en el llenado de la historia clínica electrónica en cualquier nivel de atención, así como cambios en los estilos de vida. Representa sobretodo la integración del pensamiento médico en la atención al paciente.

El paciente, por desconocimiento o inseguridad no brinda siempre toda la información necesaria y el especialista debe tener la pericia de investigar integralmente cada aspecto contemplado en la historia clínica electrónica. Durante el método clínico, que incluye el examen físico, el especialista debe ser exhaustivo. Los síntomas referidos en la anamnesis se complementan con los signos encontrados al examen y se integran en un pensamiento médico lógico para resolver los problemas de salud, los cuales quedarán descritos en dicho documento.

Al concebirse la historia clínica electrónica se ponen a prueba la destreza, los conocimientos y la experiencia del personal médico. Entre sus componentes esenciales destacan: ⁽⁸⁾

- Datos generales: donde se recoge información personal, de salud, familiar, ocupacional y aquellos aspectos sociodemográficos relacionados con el individuo.

- Anamnesis: información surgida de la entrevista clínica, proporcionada por el paciente y/o familiares, identificándose factores de riesgo, síntomas, manifestaciones clínicas, aspectos psicosociales y otras informaciones aportadas o generadas de la misma.

- Examen físico: resultados de la inspección, palpación, percusión, auscultación y maniobras realizadas al paciente.

- Exámenes complementarios: describirán sus indicaciones y resultados obtenidos para aclarar mejor los diagnósticos presuntivos.

- Diagnóstico(s): formulaciones con basamento clínico- epidemiológico por el personal médico o extraídos de documentos elaborados por este para fundamentar su conducta y tratamiento, así como también para dejar constancia de la evolución de la enfermedad.

- Tratamiento: recoge informaciones de los medicamentos, presentación, dosis, vía de administración y duración de los mismos; así como algún proceder usado como alternativa de tratamiento.

- Evolución y procederes: contemplará las evoluciones diarias, seguimientos, observaciones, actividades sanitarias, interconsultas, procederes de enfermería o médica, complicaciones, pronóstico, así como otras informaciones necesarias.

Uno de los acápites más importantes del documento electrónico consiste en la valoración evolutiva del proceso patológico del paciente, su evolución, así como el tratamiento que se realice al paciente, además del señalamiento al final de cada sesión de lo que se realizará en la próxima visita.

Se coincidió con González Rodríguez R, et al. ⁽¹⁴⁾ sobre la necesidad de evitar el déficit de equipos informáticos y el acceso limitado a Internet, así como la espera prolongada y los límites de tiempo para el trabajo con plataformas que sustentan las historias clínicas electrónicas. Es por ello importante destacar el diseño previo de una infraestructura digital que propicie su correcto funcionamiento, pues errores

u obstáculos conllevarían a graves y fatales consecuencias para la salud del paciente.

Características generales de la historia clínica electrónica

La historia clínica electrónica constituye un documento médico- legal con basamento electrónico, la cual debe cumplir el secreto médico, confidencialidad e intimidad del trabajo efectuado con el paciente. ⁽¹⁰⁾ La misma es considerada como un soporte digital biográfico de la asistencia sanitaria y constituye el documento más privado que pueda poseer.

El documento electrónico debe estar siempre disponible y facilitarse en los casos legalmente contemplados, siempre resguardando la confidencialidad de los datos reflejados en ella. El paciente puede solicitar la comunicación escrita de un resumen y no de su historia clínica. El acceso al expediente electrónico sin autorización, en detrimento de un tercero, está catalogado como delito a la ética en salud.

Una historia clínica electrónica es única para cada paciente, por la importancia que declara y los beneficios que ocasiona. Mediante su empleo tecnológico se potencian las capacidades físicas- tecnológicas, se amplían las capacidades intelectuales y de aprendizaje, potencian al desarrollo del sector salud y ofrece herramientas de intercambio informacional. ⁽¹⁵⁾ Cada paciente es sujeto de su propia investigación, la cual comienza con el diagnóstico de su enfermedad.

El documento electrónico para su manejo requerirá de dedicación, capacidad de observación, juicio clínico, creatividad, capacidad para analizar situaciones nuevas, prudencia y rigor científico, elementos estos a tener en cuenta para su adecuado funcionamiento. Debe observarse como una alternativa enriquecedora y sólida para la docencia médica, así como una herramienta para la enseñanza profesional, además del trabajo en el pregrado y posgrado en las ciencias médicas en función del aprendizaje. ⁽¹⁶⁻¹⁸⁾

Muchas veces, se produce una sobrevaloración y abuso de los medios tecnológicos, que llevan inevitablemente a un deterioro de la relación médico-paciente. Las historias clínicas electrónicas evidencian la aplicación del método clínico y dejan constancia de la evolución de la enfermedad. Frente al desarrollo profesional y tecnológico, caracterizada por el acceso a una gran cantidad de información, generación de conocimientos e interacciones sociales, se requieren competencias para su uso. ⁽¹⁹⁾

Todo el soporte tecnológico que ha sido puesto en función de la universalización de la historia clínica electrónica debe ser aprovechado por el personal de la salud en función de fortalecer la alfabetización informacional. ⁽²⁰⁾ En la cual se encuentran involucrados informáticos, técnicos, profesionales del sector, organismos e instituciones asociadas.

De hecho, la historia clínica debe ser un reflejo fidedigno de la evolución de la enfermedad; por ende, los datos incluidos no pueden ser alterados, falseados o simulados, toda vez que ese acto devendría una violación de la veracidad documental, penada por la legislación vigente.

Conclusiones

Se concluye que la historia clínica electrónica es capaz de reflejar de forma fidedigna todas las características clínicas del paciente y su evolución periódica bajo un soporte electrónico. Es importante que los profesionales del sector interioricen la necesidad de mostrar el pensamiento profesional durante la atención del paciente, para lograr mayor calidad de la misma.

Referencias bibliográficas

- 1-González Rodríguez R, Cardentey García J, González García X. Consideraciones acerca del empleo de las tecnologías de la información en la enseñanza universitaria. Educ Med Super [Internet]. 2015 [citado 2021 Abr 13]; 29(4): [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000400017&lng=es
- 2-Vitón Castillo AA, Ceballos Ramos LM, Rodríguez Flores LA, Lazo Herrera LA, Pérez Álvarez DA. Uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones en la carrera de Enfermería. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 Jun [citado 2021 Abr 13]; 23(3): 446-453. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-319420190003000446&lng=es
- 3-Pérez Bada E, Pedraza-Rodríguez EM, González Velázquez VE. Un llamado a la responsabilidad con la historia clínica en manos de los estudiantes. Rev cubana med [Internet]. 2019 Jun [citado 2021 Abr 13]; 58(2): e303. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232019000200001&lng=es

4-Llanio Navarro R, Perdomo González G, Arús Soler E, Fernández Naranjo A, Fernández Sacasas JA, Matarama Peñate M, et al. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. T 1. 3ra ed [Internet]. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2003 [citado 2021 Abr 13]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/libros_texto/propedeuticatomo1/indice_p.html

5-Facier Torres MA, Dorsant Rodríguez LC, Franklin Santel C, Garbey Calzado J, Sotomayor Oliva D. Errores más frecuentes en historias clínicas cometidos por estudiantes de tercer año de Medicina. Revista de Información Científica [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 13];95(2): 234-42. Disponible en: Disponible en: <http://www.revinfscientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/103/1452>

6-Fonticoba Valdés LM, Viña Camejo J, Tellería Prieto MC, Faife Campaña MÁ, Herrera Serrano B. Gestión de la historia clínica electrónica del servicio de Cirugía Refractiva. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 Ago [citado 2021 Abr 15]; 22(4): 133-141. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000400015&lng=es

7-González Pérez AD. Las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones aplicadas al proceso enseñanza aprendizaje. Revista Cubana de Tecnología de la Salud [Internet]. 2018 [citado 2021 Abr 15]; 9(1): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/980>

8-Alcaraz Agüero M, Nápoles Román Y, Chaveco Guerra I, Martínez Rondón M, Coello Agüero JM. La historia clínica: un documento básico para el personal médico. MEDISAN [Internet]. 2010 [citado 2021 Abr 15];14(7): 982-993. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000700018

9-Matias de Souza VF, Barbosa Anversa AL, Rinaldi Bisconsini C, Carlos Moreira E, Bássoli de Oliveira AA. The use of tics as facilitator in the process of continued education training of a social sports program. J Phys Educ [Internet]. 2017 [citado 2021 Abr 15];28: e2851. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-24552017000100149&lng=pt

10-Gonzalez-Argote J. La producción científica latinoamericana sobre historia clínica digital: un análisis desde Scopus. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 15];45(3): e1312. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2019/csp193i.pdf>

11-Palacios Valderrama W, Álvarez Avilés ME, Valle Villamarín ML, Hernández Navarro MI. Uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones por docentes universitarios ecuatorianos. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 [citado 2021 Abr 15]; 10(3): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1222>

12-del Castillo Saiz Gilberto D, Sanjuán Gómez G, Gómez Martínez M. Tecnologías de la Información y las Comunicaciones: desafío que enfrenta la universidad de ciencias médicas. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 Mar [citado 2021 Abr 15];10(1): 168-182. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000100011&lng=es

13-Rodríguez Rivera L. La clínica y su método. Reflexiones sobre dos épocas. 2da ed. [Internet]. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2013 [citado 2021 Abr 15]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/la_clinica_metodo/pagina_legal.pdf

14-González Rodríguez R, Cardentey García J, Cordero Miranda Y. Motivaciones de residentes de Medicina General Integral por la Biblioteca Virtual en Salud. Rev Med Electrón [Internet]. 2017 Ago [citado 2021 Abr 15];39(4): 862-870. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000400002&lng=es

15-Viñals Blanco A, Cuenca Amigo J. El rol del docente en la era digital. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 17];30(2): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27447325008>

16-Cala Calviño L, Álvarez González RM, Casas Gross S. La informatización en función del aprendizaje en la universidad médica. MEDISAN [Internet]. 2018 [citado 2021 Abr 17];22(3): 304-309. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000300012&lng=es&nrm=iso&tlng=es

17-Macias Macias J. El estudio de la historia del Reino Unido y la tecnología educativa. Transformación [Internet]. 2017 [citado 2021 Abr 17]; 13(2): 244-254. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552017000200009&lng=es&tlng=pt

18-Islas Torres C, Delgadillo Franco O. La inclusión de TIC por estudiantes universitarios: una mirada desde el conectivismo. Apertura [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 17];8(2): 116-129. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68848010008>

19-Cabero Almarera J. La educación a distancia como estrategia de inclusión social y educativa. Revista Mexicana de Bachillerato a Distancia [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 17];8(15): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11441/34247>

20-Gómez-Hernández JA. Tendencias en programas de alfabetización informacional para empoderar a las personas y a las comunidades: tecnologías sociales y nuevas prácticas ciudadanas. E-lis [Internet]. 2015 [citado 2021 Abr 17];4(2): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://eprints.rclis.org/28990/>