

EXPERIENCIA RECIENTE DE INFORMATIZACION EN FITERO

J. A. FRIAS FERNANDEZ * - G. ALDAVE VILLANUEVA * - M.^a D. GUERRERO SANCHEZ *

(*) Médico Especialista en Hidrología.

Como reza el título de este trabajo, nuestra experiencia en la informatización del servicio médico en el balneario es muy reciente y por ende mejorable.

En la confección de este proyecto contemplamos diversos posibilidades y vimos la experiencia de otros balnearios, llegando a la conclusión de que era preferible adaptar la estructura a nuestras necesidades. Es muy difícil que dos balnearios tengan una informatización idéntica, ya que varían sus indicaciones, técnicas hidrotermales, además de la propia mecánica de personal. Pueden, sin embargo, compartirse programas de trabajo bioestadístico.

Es necesario decir en principio, que nosotros contamos con un departamento de admisión médica atendido por una persona en jornada laboral completa. El paciente llega aquí después de haber resuelto su reserva hotelera. Se abre la cabecera de su historia clínica o se imprime, si ya existe.

Nosotros, completamos la historia clínica que será devuelta a la admisión médica para procesar esta información en el ordenador. Si procede, se cita al paciente a revisión intermedia o al menos, a una revisión final. Todas las consultas, quedan así recogidas en la historia clínica del paciente.

Al día de hoy, nuestro programa nos permite lo siguiente:

- 1) Control de citas para revisión intermedia y/o final.
- 2) Almacenar-imprimir cualquier historia clínica, que se puede evocar por apellidos, número de D.N.I., número de historia, número de Seguridad Social.
- 3) Procesar cualquier texto.
- 4) Composición de diversos tipos de gráficas.
- 5) Trabajar desde el punto de vista bioestadístico con el programa inserto SIGMA.
- 6) Tratar estadísticamente diagnósticos, tratamiento termal recibido, etc., de todas las historias clínicas.

El SIGMA es un programa de bioestadística que permite crear cualquier tipo de fichero diseñado para un estudio o como simple base de datos. El resumen de las funciones posibles de este programa es:

- 1) Estadística básica (en un solo comando).
 - Cálculo de la media.
 - Desviación típica.
 - Error estándar de la media.
 - Rango.
 - Coeficiente de variación.
 - Valores máximo y mínimo.
- 2) Estimación de medias y proporciones. Su comparación.
- 3) Distribución de frecuencias.
- 4) Análisis de la varianza.
- 5) Asociación de caracteres cualitativos.
 - Prueba de CHI².
 - Prueba exacta de FISHER.
- 6) Correlaciones.
7. Regresiones (simple, múltiple, polinómica).
Ajuste de curvas.
- 8) Pruebas no paramétricas:
 - P. de los signos.
 - P. de Wilcoxon.
 - P. de Mann-Whitney.
 - P. Kruskal-Wallis.
- 9) Bondad de ajuste a una normal.
- 10) Percentiles, mediana y moda.
- 11) Tablas de vida, supervivencia.

Después de describir el resumen de posibilidades y sistema de trabajo seguido en FITERO, queremos a modo de conclusiones afirmar que:

— Como ya hemos comentado, el manejo informático de un balneario se debe ajustar a las características de éste, si bien sería conveniente disponer de un programa de trabajo bioestadístico común.

— Se requiere una cantidad de tiempo considerable para su adaptación y máximo rendimiento, así como personal administrativo en dedicación plena, coordinado con la dirección médica.

— Supone un almacén de datos en poco lugar y de fácil acceso que facilita la tarea cotidiana de consulta.

— Se hace necesario su uso para trabajos de investigación, realización de estudios, etc.

En conjunto, todo este sistema nos ha servido para iniciar un camino largo y laborioso. Sólo después de horas de trabajo y práctica, es rentable la informatización del servicio médico.

Nosotros, después de esta experiencia, estamos diseñando ya, las modificaciones precisas para subsanar los errores observados en cuanto a operatividad y eficacia, teniendo siempre presente y como prioritario, el objetivo de no perder información y calidad de trabajo.

Es necesaria la expresión personal del médico en una historia clínica, a la vez que un protocolo completo de exploración y valoración global de cada paciente.

La codificación y protocolización nunca pueden acabar con esa parte de arte que debemos dar a nuestra profesión y que se desprende de una relación de dos individualidades; la nuestra y la de cada uno de nuestros pacientes.

El número de consultas realizadas anualmente, oscilan sobre las 10.000. Este volumen de consultas, crea dificultades en el manejo de los expedientes y de los datos recogidos.

Por este motivo, desde hace poco tiempo y dentro de un plan informático que se lleva a cabo en el balneario, se contempló la informatización de los servicios médicos.

En la actualidad se está elaborando un programa en lenguaje Cobol y operatoria Xenix 386, por parte de una empresa especializada en informática, que se adapte a nuestras necesidades concretas y que se ajuste a los siguientes puntos:

1. Mínimo apoyo de personal administrativo.
2. Empleo de una Historia Clínica común para todos los pacientes, con posibilidad de crear historias clínicas anejas, protocolizadas anejas, protocolizadas para casos específicos.
3. Que la recogida de datos, sea rápida y de forma simultánea desde todos los puestos.
4. Rapidez de localización de historias clínicas.
5. Posibilidad de tratamiento estadístico de los datos recogidos.
6. Elaboración de informes.

Los inconvenientes que nos han surgido, son variados:

— No hay en el mercado, programas standard que se ajusten a nuestras necesidades, lo que obliga a la creación de uno nuevo.

— Que esta nueva forma de trabajo, no suponga más tiempo dedicado a tareas burocráticas durante la consulta.

— Cierta incertidumbre, ante la reacción del paciente, que ve a un médico detrás de un teclado y una pantalla, por lo impersonal y frío que puede resultar, lo que contrasta con el intento de crear una adecuada relación médico-paciente.

Las ventajas de emplear la informática, son indudables:

— Tener al momento, información de un paciente, con posibilidad de actualizarla en cada visita.

— Posibilidad de estudios estadísticos.

— Agilizar el manejo de todo un archivo, que actualmente cuenta con 30.000 historias clínicas.

Esperamos que en la primera mitad de 1991, se instaure este sistema como forma habitual de trabajo, con indudables ventajas para la mejor asistencia al paciente, que viene buscando un alivio y consuelo a su enfermedad.