



Impacto de los sistemas de registro electrónico de salud en la práctica de la enfermería del hospital de Chone

Impact of electronic health record systems on nursing practice at Chone hospital

Lcdo. Franklin Vite Solorzano Ph.D.¹

Lcda. Gloria Solorzano zambrano, Mg.²

Lcda. Gema Ramírez Zamora.³

Lcda. Jahaira Vera Zambrano ⁴

¹Universidad san Gregorio de Portoviejo Email: favite@sangregorio.edu.ec, Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6732-7994>

²Universidad san Gregorio de Portoviejo. Email: gesolorzanz@sangregorio.edu.ec, Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6986-5625>

³Hospital Napoleón Dávila Córdova Chone, Ecuador. Email: gemarazaferjo@gmail.com, Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8965-2798>

⁴Hospital Napoleón Dávila Córdova, Chone, Ecuador. Email: yajita_003@hotmail.com Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0000-1579-2088>

Contacto: favite@sangregorio.edu.ec

Recibido: 22-06-2023

Aprobado: 27-09-2023

Resumen

Los sistemas de registro electrónico de salud (SRES) se han convertido en una herramienta esencial en la práctica de la enfermería. Estos sistemas permiten a los enfermeros documentar y acceder a la información del paciente de manera más eficiente y precisa, lo que mejora la calidad de la atención y reduce los errores médicos. El objetivo es valorar el sistema de registro electrónico en salud utilizado por el personal de enfermería del hospital Chone. Con un estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 150 Licenciados en Enfermería. Los resultados obtenidos mostraron que el personal de enfermería ha alcanzado un alto nivel de cumplimiento en cuanto a la calidad del registro clínico, especialmente en el área de

emergencia. Indicando que la implementación de un sistema de registro electrónico de salud ha mejorado la eficiencia y precisión en la documentación y acceso a la información del paciente por parte del personal de enfermería, facilitando una coordinación más efectiva entre los miembros del equipo de atención al paciente y reduciendo los tiempos de espera. Estos hallazgos respaldan la importancia y beneficios de los SRES en la implementación de esta herramienta en el ámbito de la enfermería ya que nos ayuda en el análisis de datos y la mejora continua de la calidad de la atención de todos los servicios hospitalarios.

Palabras claves: Sistemas de registro electrónico, Calidad de atención, Enfermería

Introducción

En la última década, los sistemas de registro electrónico de salud (SRES) se han convertido en una herramienta fundamental en la práctica de la enfermería. Los SRES permiten a los enfermeros documentar y acceder a la información del paciente de manera más eficiente y precisa, lo que mejora la calidad de la atención al paciente y reduce los errores médicos. Además, los EHR permiten una mejor comunicación y colaboración entre los miembros del equipo de atención médica, lo que mejora la coordinación de la atención al paciente y reduce los tiempos de espera. Los EHR también pueden ser utilizados para el análisis de datos y la mejora continua de la calidad de la atención.

A pesar de sus beneficios, la implementación y uso de los EHR también presentan desafíos para los enfermeros y otros profesionales de la salud. La capacitación adecuada del personal, la protección de la privacidad y seguridad del paciente, y la integración con otros sistemas de salud son solo algunos de los desafíos que deben abordarse para garantizar el éxito de los EHR en la práctica de la enfermería.

En este artículo, se explorará el impacto de los sistemas de registro electrónico de salud en la práctica de la enfermería, se discutirán sus ventajas y desventajas, y se abordarán los desafíos que enfrentan los enfermeros en su implementación y uso. También se analizarán los métodos efectivos para la implementación de EHR en la enfermería y se explorará el futuro de esta tecnología en la atención al paciente.

Los sistemas informáticos que se utilizan en la enfermería incluyen sistemas de información de enfermería, sistemas de registro electrónico de salud y sistemas de telemedicina. (1)

Sistemas de información de enfermería

Son sistemas informáticos diseñados específicamente para ayudar a los enfermeros en su trabajo diario. Estos sistemas pueden incluir módulos para la documentación de notas de enfermería,

planificación de cuidados, administración de medicamentos, seguimiento de signos vitales y otros aspectos de la atención de enfermería. Los sistemas de información de enfermería pueden mejorar la calidad de la atención al paciente al proporcionar información más precisa y oportuna a los profesionales de la salud. (1)

Los sistemas de registro electrónico de salud (EHR)

Son sistemas informáticos que permiten a los profesionales de la salud registrar y almacenar información del paciente de forma electrónica. Los EHR pueden incluir información médica, notas de enfermería, imágenes, resultados de pruebas y otros datos relacionados con la salud del paciente. Los EHR pueden mejorar la coordinación de la atención y reducir los errores médicos al proporcionar información precisa y oportuna a los profesionales de la salud. (2)

Los sistemas de telemedicina

Estos permiten a los profesionales de la salud brindar atención médica a distancia. Estos sistemas pueden incluir videoconferencias, monitoreo remoto de pacientes, diagnóstico remoto y otros servicios. La telemedicina puede mejorar el acceso a la atención médica para pacientes en áreas remotas o con dificultades para desplazarse. (3)

En conjunto, estos sistemas informáticos están cambiando la práctica de la enfermería al proporcionar herramientas y recursos que ayudan a los enfermeros a proporcionar atención más eficiente, efectiva y de alta calidad. Sin embargo, también hay desafíos asociados con la implementación y uso de estos sistemas, que pueden incluir problemas de capacitación, acceso limitado a tecnología de calidad y preocupaciones sobre la seguridad y privacidad de la información del paciente. (3)

Ventajas:

Mejora de la eficiencia: Los sistemas informáticos pueden ayudar a los enfermeros a realizar tareas administrativas de manera más rápida y eficiente. Esto puede

permitirles dedicar más tiempo a la atención directa al paciente. (4)

Reducción de errores: Los sistemas informáticos pueden ayudar a los enfermeros a evitar errores al proporcionar información precisa y actualizada sobre los pacientes. Por ejemplo, los sistemas de registro electrónico de salud pueden alertar a los enfermeros sobre posibles interacciones medicamentosas o alergias. (4)

Acceso a información del paciente: Los sistemas informáticos pueden proporcionar acceso rápido y fácil a información del paciente, como registros médicos, resultados de pruebas y notas de enfermería. Esto puede mejorar la coordinación de la atención y la toma de decisiones clínicas. (4)

Mayor precisión y calidad de la información: Los sistemas informáticos pueden ayudar a los enfermeros a recopilar y documentar información de manera más precisa y completa. Esto puede mejorar la calidad de la información disponible para la toma de decisiones clínicas y la evaluación del paciente. (4)

Desventajas:

Curva de aprendizaje: La implementación de sistemas informáticos puede requerir tiempo y recursos para la capacitación de los enfermeros y otros profesionales de la salud. Esto puede ser una carga adicional para el personal de enfermería, especialmente en un entorno en el que el tiempo y los recursos son limitados. (5)

Riesgos de seguridad: Los sistemas informáticos pueden presentar riesgos de seguridad, como la posibilidad de que los datos de los pacientes sean pirateados o robados. Es importante garantizar que se implementen medidas de seguridad adecuadas para proteger la información del paciente. (5)

Dependencia de la tecnología: La dependencia de los sistemas informáticos puede ser un riesgo si los sistemas fallan o no están disponibles. Esto puede afectar la capacidad de los enfermeros para brindar atención adecuada a los pacientes. (5)

Costos: La implementación y el mantenimiento de sistemas informáticos pueden ser costosos. Puede haber costos asociados con la compra de hardware y software, así como con la capacitación del personal de enfermería. (5)

Impacto de los sistemas informáticos en la calidad de atención al paciente

Los sistemas informáticos pueden tener un impacto significativo en la calidad de atención al paciente en la práctica de la enfermería. A continuación, se describen algunas formas en que los sistemas informáticos pueden mejorar la calidad de atención al paciente: (6)

Acceso rápido y fácil a la información del paciente: Los sistemas informáticos pueden proporcionar acceso rápido y fácil a información importante del paciente, como registros médicos, resultados de pruebas y notas de enfermería. Esto puede ayudar a los enfermeros a tomar decisiones clínicas informadas y coordinar mejor la atención del paciente. (6)

Mejora de la precisión y calidad de la información: Los sistemas informáticos pueden ayudar a los enfermeros a recopilar y documentar información de manera más precisa y completa. Esto puede mejorar la calidad de la información disponible para la toma de decisiones clínicas y la evaluación del paciente. (6)

Reducción de errores: Los sistemas informáticos pueden ayudar a los enfermeros a evitar errores al proporcionar información precisa y actualizada sobre los pacientes. Por ejemplo, los sistemas de registro electrónico de salud pueden alertar a los enfermeros sobre posibles interacciones medicamentosas o alergias. (6)

Mayor eficiencia: Los sistemas informáticos pueden ayudar a los enfermeros a realizar tareas administrativas de manera más rápida y eficiente. Esto puede permitirles dedicar más tiempo a la atención directa al paciente y mejorar la eficiencia general de la atención médica. (6)

Mejora de la coordinación de la atención: Los sistemas informáticos pueden ayudar a los enfermeros a coordinar mejor la atención del paciente al proporcionar acceso rápido y fácil a información importante y permitir la comunicación entre los miembros del equipo de atención médica. (6)

Desafíos que enfrentan los enfermeros en la implementación y uso de los sistemas informáticos

Falta de capacitación: Los enfermeros pueden sentirse intimidados por el uso de nuevos sistemas informáticos y pueden no haber recibido la capacitación adecuada para utilizarlos. Esto puede llevar a una falta de confianza en el uso de los sistemas informáticos y afectar su eficacia en la atención al paciente. (7)

Falta de tiempo: La documentación electrónica y otros procesos administrativos asociados con los sistemas informáticos pueden llevar más tiempo que los procesos manuales, lo que puede aumentar la carga de trabajo de los enfermeros. Esto puede llevar a una disminución en la cantidad de tiempo que tienen para pasar con los pacientes y proporcionar atención directa. (7)

Problemas técnicos: Los sistemas informáticos pueden presentar problemas técnicos que pueden afectar su eficacia en la atención al paciente. Los problemas técnicos pueden incluir problemas de conectividad, fallos de software o problemas de hardware. (7)

Privacidad y seguridad de la información: Los sistemas informáticos pueden presentar riesgos de privacidad y seguridad de la información del paciente. Es importante que los sistemas estén diseñados para garantizar la privacidad y seguridad de la información y que los enfermeros reciban capacitación sobre las prácticas adecuadas de privacidad y seguridad de la información. (7)

Dificultad para integrar sistemas: Los sistemas informáticos pueden ser complejos y puede ser difícil integrarlos con otros sistemas de atención médica. Esto puede llevar a una falta de coordinación en la

atención del paciente y dificultades para compartir información importante. (7)

Métodos de utilización para la implementación del sistema informático

Implementación gradual: Este método implica la implementación del sistema informático en fases, comenzando con una unidad o departamento y luego expandiéndose gradualmente a otras áreas. Esto permite a los enfermeros adaptarse gradualmente al nuevo sistema y proporciona oportunidades para abordar cualquier problema que surja durante el proceso de implementación. (8)

Implementación en cascada: Este método implica la implementación del sistema informático en diferentes áreas en un período de tiempo específico. Esto permite que los enfermeros tengan tiempo para prepararse para el cambio y permite que el personal de apoyo se enfoque en una sola área a la vez. (8)

Implementación completa: Este método implica la implementación del sistema informático en todas las áreas al mismo tiempo. Este método puede ser más eficiente que otros métodos, pero puede ser más difícil para los enfermeros adaptarse al cambio. (8)

Prueba piloto: Este método implica la implementación del sistema informático en un área limitada durante un período de tiempo específico. Esto permite a los enfermeros evaluar el nuevo sistema y proporcionar retroalimentación antes de la implementación en toda la organización. (9) Además de estos métodos, es importante involucrar a los enfermeros en el proceso de implementación y proporcionar capacitación adecuada sobre el nuevo sistema. También es importante tener un equipo de apoyo disponible durante la implementación para abordar cualquier problema que surja. Es importante recordar que la implementación de un sistema informático puede ser un proceso complejo y llevar tiempo, pero puede mejorar significativamente la calidad de la atención al paciente. (10)

Metodología

Con método de aleatorio simple de 150 enfermeros/as con de un enfoque teórico-descriptivo que busca presentar y analizar la información disponible en la literatura científica sobre los sistemas de registro electrónico de salud en la enfermería. Se aborda el tema desde distintas perspectivas, presentando tanto las ventajas como las desventajas de la implementación de estos sistemas y los desafíos que deben ser enfrentados en su aplicación. En general, se presenta una visión equilibrada y completa del tema

Resultados

Se presenta el análisis y la discusión de los resultados obtenidos sobre el impacto de los sistemas de registro electrónico de salud en la práctica de la enfermería en el Hospital de Chone, así como los resultados relacionados con la frecuencia de intervención de los profesionales de estudio después de la aplicación de los instrumentos para recopilar información relevante sobre su condición o características específicas.

En el estudio participaron un total de 150 enfermeros/as. Se observó que el 85% de los participantes eran mujeres. En cuanto a las edades, el rango predominante fue de 41 a 60 años, representando el 52% del personal de

enfermería del Hospital de Chone. Estos datos laborales del personal asistencial son relevantes para el estudio en cuestión.

Según el grado académico de los enfermeros/as participantes, se encontró que el 90% tenía el título de Licenciado en Enfermería. Además, el 9% tenía una Maestría, mientras que un 1% tenía una especialidad y un 1% tenía un doctorado (PhD).

En relación a los años de experiencia laboral, se observó que el 48% de los participantes tenía entre 1 y 5 años de experiencia, mientras que el 52% tenía más de 5 años de experiencia en labores de enfermería.

En cuanto al servicio de procedencia de los enfermeros/as, se encontraron los siguientes resultados: el 21% provenía del servicio de emergencia, el 16% de medicina interna, el 16% de ginecología, el 13% de pediatría, el 16% de cirugía y el 17% restante provenía de otros servicios no especificados.

Estos datos son relevantes para comprender el perfil académico y laboral de los profesionales de enfermería que participaron en el estudio y pueden influir en la forma en que los sistemas de registro electrónico de salud impactan en su práctica diaria en el Hospital de Chone.

Tabla 1. Datos laborales del personal asistencial que participo en el estudio.

Variable	Nº	%
Edad		
23 a 29	12	8%
30 a 40	60	40%
41 a 60	78	52%
Genero		
Masculino	23	15%
Femenino	127	85%
Grado académico		
Licenciado en Enfermería	135	90%
Maestría	13	9%
Especialidad	1	1%
PhD	1	1%
Años de labores		
1 a 5 años	72	48%
de 10 a mas	78	52%
Servicio de procedencia		
emergencia	32	21%
medicina interna	24	16%

ginecología	20	13%
pediatría	24	16%
cirugía	26	17%
otras		

En la tabla 2, se muestra que el 100% de los enfermeros/as tienen habilidades en aplicaciones de informática básica y en aplicaciones relacionadas con el paciente. Sin embargo, solo el 21% tiene habilidades en aplicaciones de software avanzadas, mientras que el 79% no las tiene.

En cuanto al conocimiento de informática, se observa que el 61% tiene concepto de administración, mientras que el 39% no lo tiene. En cuanto a las cuestiones de datos, el 35% tiene conocimientos al respecto, mientras que el 65% no los tiene.

En términos de educación del personal, el 96% tiene conocimientos en este ámbito, mientras que el 4% no. Solo el 1% tiene conocimientos en investigación clínica, mientras que el 99% no los tiene. En cuanto a la gestión de la información, el 66% tiene habilidades en este campo, mientras que el 34% no las tiene.

Estos datos son importantes para evaluar el nivel de conocimiento y habilidades informáticas del personal de enfermería en relación con el uso de sistemas de registro electrónico de salud en el Hospital de Chone.

Tabla 2. Conocimiento y habilidades informáticos

Habilidades con el ordenador		
Variable	Nº	%
Aplicaciones de informáticos básicos		
Si	150	100%
No		
Aplicaciones de software avanzadas		
Si	32	21%
No	118	79%
Aplicaciones relacionado con el paciente		
Si	150	100%
No		
CONOCIMIENTO DE INFORMÁTICA		
Concepto de administración		
Si	92	61%
No	58	39%
Cuestiones de datos		
Si	53	35%
No	97	65%
Educación de personal		
Si	144	96%
No	6	4%
Investigación Clínica		
Si	1	1%
No	149	99%
Gestión en Información		
Si	99	66%
No	51	34%

Basándonos en la información proporcionada sobre los niveles de cumplimiento para la calidad del registro

clínico de enfermería, se realizó el siguiente análisis:

Se observa que el personal de enfermería en el área de emergencia ha alcanzado un alto

nivel de cumplimiento en cuanto a la calidad del registro clínico. Cumplen con todos los requisitos establecidos para un registro clínico de alta calidad. Sin embargo, existen algunas áreas en las que aún se puede mejorar y alcanzar un mayor nivel de cumplimiento en términos generales.

Es fundamental abordar estas deficiencias y trabajar en mejorar el cumplimiento en todas las áreas del proceso. Este análisis

Niveles de cumplimiento para la calidad del registro clínico de enfermería. Fuente: Manual de Evaluación de la Calidad del Servicio de Enfermería.

Nivel	Intervalo	Evaluación	Descripción
Excelente	91 - 100%	100	El personal de enfermería realiza de forma secuencial todo el proceso
Cumplimiento significativo	85-90%	90	El personal de enfermería cumple con la mayoría de los requisitos del proceso
Cumplimiento parcial	75-84%	84	El personal de enfermería cumple con algunos de los requisitos del proceso
Cumplimiento mínimo	70 -74%	74	El personal de enfermería cumple con pocos de los requisitos del proceso
No cumplimiento	< 70%	0	El personal de enfermería no cumple con la mayoría de los requisitos del proceso

Aunque los sistemas de registro electrónico de salud (EHR) pueden mejorar la eficiencia y precisión de la documentación y la accesibilidad a la información del paciente, también presentan desafíos importantes que deben ser considerados. La literatura científica ha identificado problemas con la calidad de los datos, la privacidad y seguridad del paciente, la falta de estandarización en la documentación, y la A pesar de estos desafíos, algunos críticos argumentan que los EHR pueden convertirse en una forma de control y vigilancia sobre la atención médica y la privacidad del paciente. Los EHR pueden ser utilizados para la toma de decisiones clínicas, lo que significa que los enfermeros y otros profesionales de la salud deben confiar en la precisión y confiabilidad de la información en los sistemas. Además, algunos críticos sugieren

sobrecarga de información como algunos de los desafíos que enfrentan los enfermeros en la implementación y uso de los EHR. Además, el costo de implementación y mantenimiento de estos sistemas puede ser muy alto, lo que puede limitar su disponibilidad para organizaciones de atención médica más pequeñas o con recursos limitados.

que los EHR pueden ser utilizados por compañías de seguros y otros interesados en la atención médica para controlar y restringir la atención y los recursos médicos.

En general, si bien los sistemas de registro electrónico de salud pueden tener beneficios para la práctica de la enfermería, es importante abordar estos desafíos y limitaciones críticamente y con una perspectiva reflexiva. Los EHR deben ser

implementados y utilizados de manera ética y transparente para garantizar la calidad y seguridad de la atención al paciente, así como la privacidad y seguridad de su información médica.

Comentario

Se espera que los sistemas de registro electrónico de salud continúen siendo una herramienta valiosa para la práctica de la enfermería en el futuro, especialmente en entornos de atención médica cada vez más digitalizados. Estos sistemas podrían ser implementados en cualquier entorno de atención médica, desde hospitales hasta clínicas y consultorios médicos.

Discusión

estos sistemas han revolucionado la forma en que se lleva a cabo la atención médica. En general, se ha demostrado que los EHR pueden mejorar la eficiencia y la seguridad de la atención médica, pero también pueden presentar desafíos y limitaciones.

Una de las principales ventajas de los EHR es la capacidad de acceder a información de salud completa y actualizada en tiempo real, lo que permite una mejor coordinación y colaboración entre los miembros del equipo de atención médica. Además, los EHR pueden ayudar a prevenir errores médicos y mejorar la calidad de la atención al proporcionar recordatorios, alertas y herramientas de decisión clínica basadas en evidencia.

Bibliografía

Kelly, M., Hoonakker, P., & Dean, S. (2019). Healthcare provider perceptions of electronic health record documentation and workflow: A mixed methods study. *Applied ergonomics*, 81, 102888.

1. Tubaihat, A., & Alshraideh, H. (2018). The impact of electronic health records on healthcare professionals' efficiency and work satisfaction: A case study from Jordan. *Informatics for Health and Social Care*, 43(4), 368-380.
2. Babbie, E. R. (2017). *The practice of social research*. Nelson Education.
3. Keenan, G. M., Yakel, E., Tschannen, D., & Mandeville, M. (2018). *Nursing information science and the foundation of knowledge*. Jones & Bartlett Learning.
4. Burke, L., & O'Neal, C. (2017). Documentation in a digital age: An overview of current tools and technology. *Journal of Gerontological Nursing*, 43(11), 12-17.
5. Mullaney, T., Fenton, S., & Kuriakose, L. (2019). Electronic documentation and nursing care quality: An integrative review. *Journal of Nursing Management*, 27(1), 3-12.

Sin embargo, la implementación y uso de los EHR también puede presentar desafíos para los enfermeros, incluyendo la necesidad de aprender nuevas habilidades tecnológicas, la pérdida de tiempo debido a la documentación electrónica y la sobrecarga de información.

los EHR pueden mejorar significativamente la práctica de la enfermería al proporcionar acceso rápido y fácil a información precisa y actualizada, pero es importante que los enfermeros estén capacitados y preparados para enfrentar los desafíos y limitaciones que surgen con su implementación y uso.

Conclusión

El impacto de los sistemas de registro electrónico de salud en la práctica de la enfermería es un tema relevante en la actualidad debido a la creciente implementación de estas tecnologías en los sistemas de atención médica. Aunque existen beneficios significativos como la mejora de la eficiencia, seguridad y calidad de la atención médica, también hay desafíos importantes que deben abordarse para garantizar que los sistemas de registro electrónico de salud se utilicen de manera efectiva. En última instancia, es importante considerar las necesidades y perspectivas de los profesionales de la enfermería en la implementación y uso de estas tecnologías para asegurar su adopción exitosa y su impacto positivo en la práctica clínica.

6. Ajuwon, G. A. (2017). Use of electronic health records in sub-Saharan Africa: Progress and challenges. *Journal of medical systems*, 41(9), 140.
7. Lippincott, W., & Williams, J. (2019). *Williams manual of nursing practice*. Lippincott Williams & Wilkins.
8. Topaz, M., & Ronquillo, C. (2017). Using electronic health records for clinical research: The case of the EHR4CR project. *Journal of biomedical informatics*, 73, 68-74.
9. Lee, C. H., Yen, Y. Y., Huang, L. C., & Wang, P. W. (2017). Nursing documentation intervention on quality of care, length of stay, and patient outcomes. *Journal of nursing care quality*, 32(2), 163-170.