

# Cumbre de Gestión Sostenible 2011

## Seguridad del Paciente



Sergio García Cebolla  
Director IT HM Hospitales

# Seguridad del paciente

La seguridad del paciente dentro de un sistema informático sanitario se centra en varios aspectos:

- Reconocimiento e identificación única del paciente.
- Solidez de los datos consultados.
- Acceso por parte del personal clínico a toda la información del paciente de forma **inmediata y centralizada**.
- Capacidad de gestión de la información de una forma oportuna y priorizada.
- Restricciones sobre accesos a las historias clínicas y preservación de la intimidad del paciente.
- Información de carácter especial dentro de la Historia Clínica.
- Acceso desde la HCE a los distintos Sistemas de Información departamentales. Sistemas de integración.



# Reconocimiento e identificación única del paciente



Es uno de los principales problemas con los que se enfrentan todos los sistemas de información en el ámbito sanitario. Identificar de forma correcta y única a los pacientes supone un gran esfuerzo, pero resulta indispensable para mantener la solidez e integridad de los datos clínicos, así como el acceso del personal sanitario a la totalidad de la historia del paciente.

- Manejo del NIP (Número de Identificación del paciente) como identificador único del paciente tanto en el HIS como en las aplicaciones departamentales del Hospital (PACS, LIS, PIS).
- Identificación de pacientes por huella dactilar.
- Flexibilidad en los sistemas de búsquedas y sistemas de alerta en casos de pacientes con coincidencias en nombres y apellidos.
  - Sistema de unificación de historias de pacientes y bloqueo de datos personales cuando las fichas han sido comprobadas y unificadas.

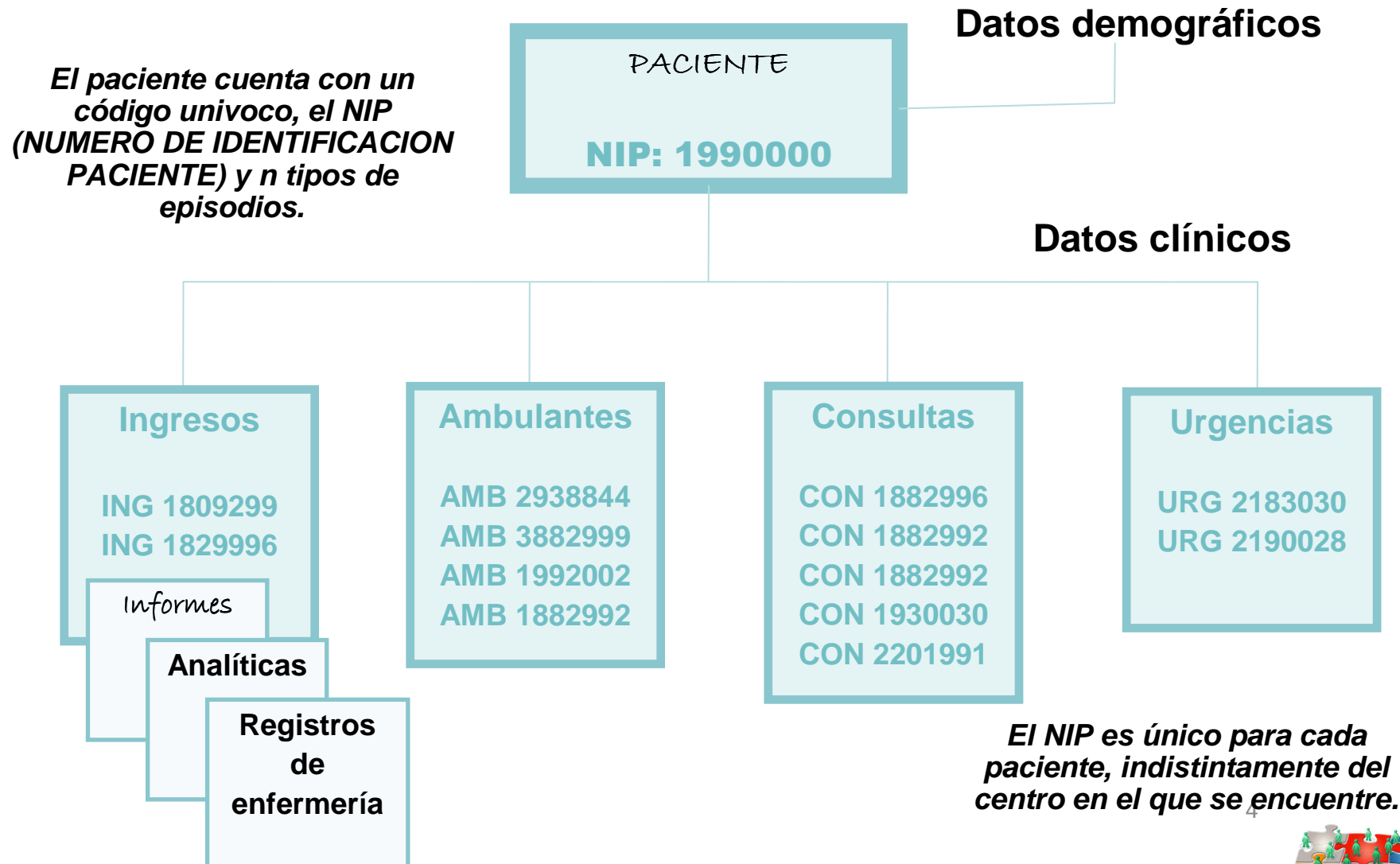
The screenshot shows a 'Ficha de Paciente' (Patient Record) form. It includes fields for 'Hospital' (Hospital Universitario de Madrid), 'Nombre' (NOMBRE), 'Primer Apellido' (APELLIDO1), 'Segundo Apellido' (APELLIDO2), 'NIF', 'Pasaporte', 'Fecha Nacimiento' (27/02/1957), 'Edad' (84 años y 3 meses), 'Sexo' (Mujer), 'Derección' (Calle VIRGEN DE AFANAZU), 'Módulo' (Otro dato), 'País' (ESPAÑA), 'Código Postal' (28034), 'Provincia' (MADRID), 'Localidad' (MADRID-FUENCARRAJEL PRIMO), 'Teléfono', 'Móvil', 'Sociedad' (ACESLAS), 'Tarjeta Sociedad', 'Múltiple' (No múltiple), 'Póliza' (011910181000005013), and 'Tarjeta MedEsb'. At the bottom, it says 'Paciente creado por: García Letona, Ana Mª' and 'Unificado: IP NIP: 1220122'.



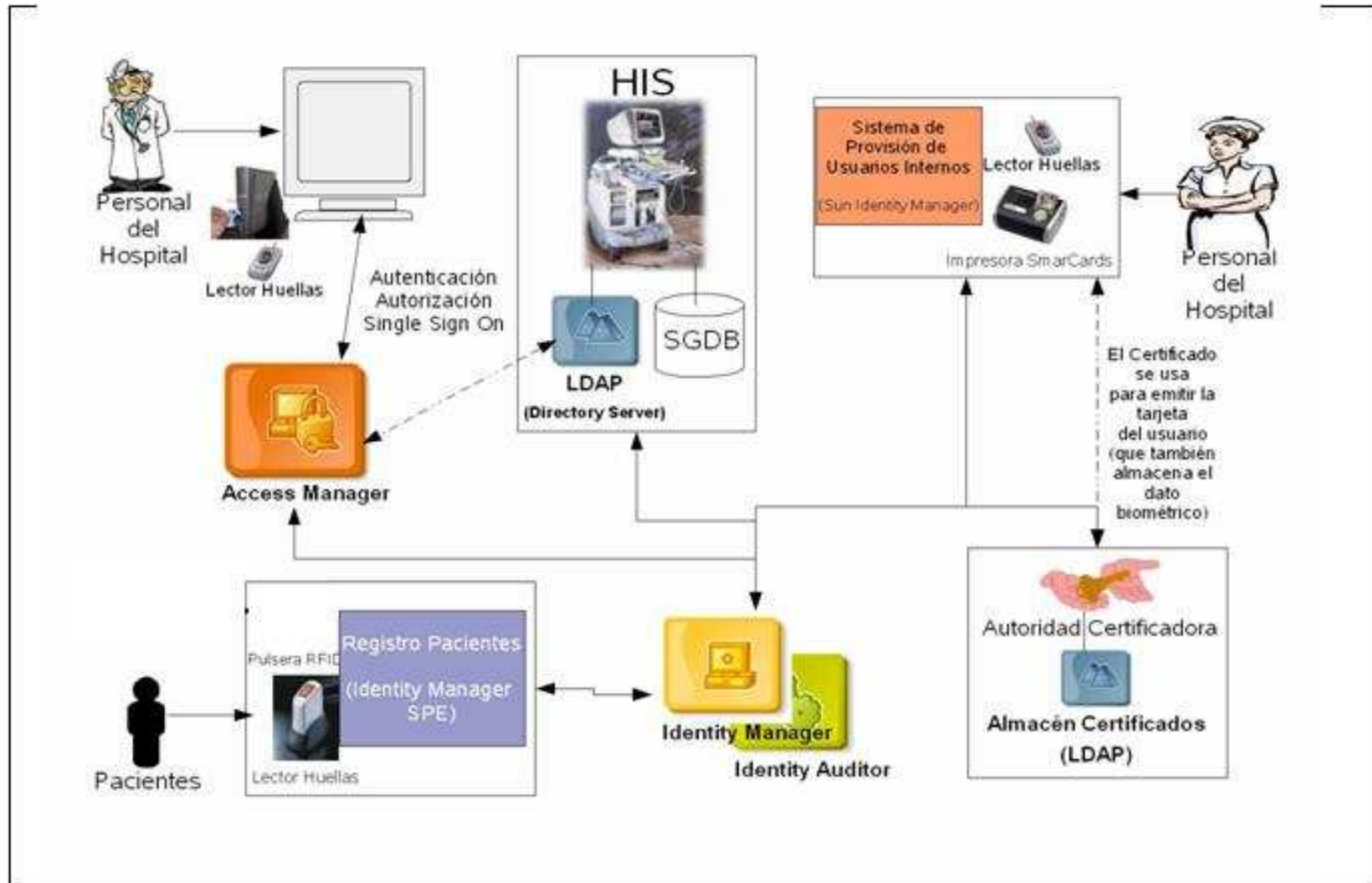
# Reconocimiento e identificación única del paciente



HOSMA DR.: PACIENTES / EPISODIOS



# Reconocimiento e identificación única del paciente



# Gestión de la información de forma centralizada



**INGRESOS**

Desde:  Hasta: 28/05/2011 Episodio:   Ver Ep. Anulados  Ver Episodios Cerrados

Primer Apellido:  Segundo Apellido:  Nombre:  NIP:

Episodio	Cama	NIP	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Edad	Fecha Ingr.	Hora Ingr.	Motivo Consulta
286997	242	1895025	ANDREU	CUETO	MARIA DOL...	50a8m	15/11/2010	14:30	QUISTE MAXILAR
286531	U07	1852117	ANES	FLORENCIO	GEMMA MA...	32a8m	11/11/2010	12:32	CAMB.PROTESIS
287710	122	2505144	APELLIDO1	APELLIDO2	PACIENTE7	40a8m	21/11/2010	00:19	PARTO
286811	203	377717	APELLIDO1						
287466	110	2525024	APELLIDO1						
287731	117	496758	APELLIDO1						
287630	201	2528228	APELLIDO1						
286788	110	2502747	APELLIDO1						
287559	202	1263841	APELLIDO1						
287675	124	2429077	APELLIDO1						

Total Pacientes: 344

**EPISODIOS**

Type	Episodio	Motivo Consulta	Fecha
ING	286611	INSUFICIENCIA RESPIRAT.	11/11/10
URG	1667329	Dificultad respiratoria	11/11/10
URG	1027447	CORTE	17/12/10

**Peticiones Analítica Laboratorio**

Episodio	Tipo	Descripción	Fecha	Usuario	Estado
286611	I	20/11/2010	19/11/2010 12:58:59	Jose Felipe	
286611	I	18/11/2010	17/11/2010 13:19:48	Jose Felipe	
286611	I	15/11/2010	15/11/2010 11:05:05	Maria Teresa	
286611	I	14/11/2010	14/11/2010 12:05:07	Gerardo	
286611	I	12/11/2010	12/11/2010 9:09:08	Jose Felipe	

**BIOQUIMICA**

Pruebas solicitadas	Resultado	Unidades	Valores Ref.
GLUCOSA	338	mg/dL	(70 - 105)
CREATININA	0.80	mg/dL	(0.50 - 1.20)
UREA	62	mg/dL	(5 - 50)
SODIO	131	mmol/L	(130 - 145)
POTASIO	4.64	mmol/L	(3.50 - 5.10)
CK (CREATININASA)	65	U/L	(20 - 107)
TROPONINA-T	<0.01	ng/mL	(0-0.04)

**Peticiones Interconsulta**

Episodio	Tipo	Descripción	Fecha	Usuario	Estado
285021	I	HEMODINAMICA CARDIACA...	28/10/2010 ...	Jose Eugenio	
285021	I	CIRUGIA CARDIACA: GONZ...	29/10/2010 ...	Sonia	
285021	I	ANESTESISTAS	29/10/2010 ...	Sonia	

Los iconos por colores y estados permiten asignar prioridades y relevancia de una información sobre otra.

HOSMA permite acceder de forma inmediata a la totalidad de datos clínicos del paciente, desde asistencias previas como urgencias o consultas médicas, hasta análisis clínicos, pruebas radiológicas e interconsultas a especialistas.





# Gestión de la información de forma centralizada: pruebas radiológicas y de diagnóstico por imagen



Descripción	Contenido
Peticion Radiologia	Rx torax pa y ml
Peticion Radiologia	Rx abdomen simple y repetido
Peticion Radiologia	Traido preventivo
Peticion Radiologia	RX pelvis
Peticion Radiologia	RX carotid
Peticion Radiologia	ECG ureteral
Peticion Radiologia	TAC Tórax-abdomen-pelvis

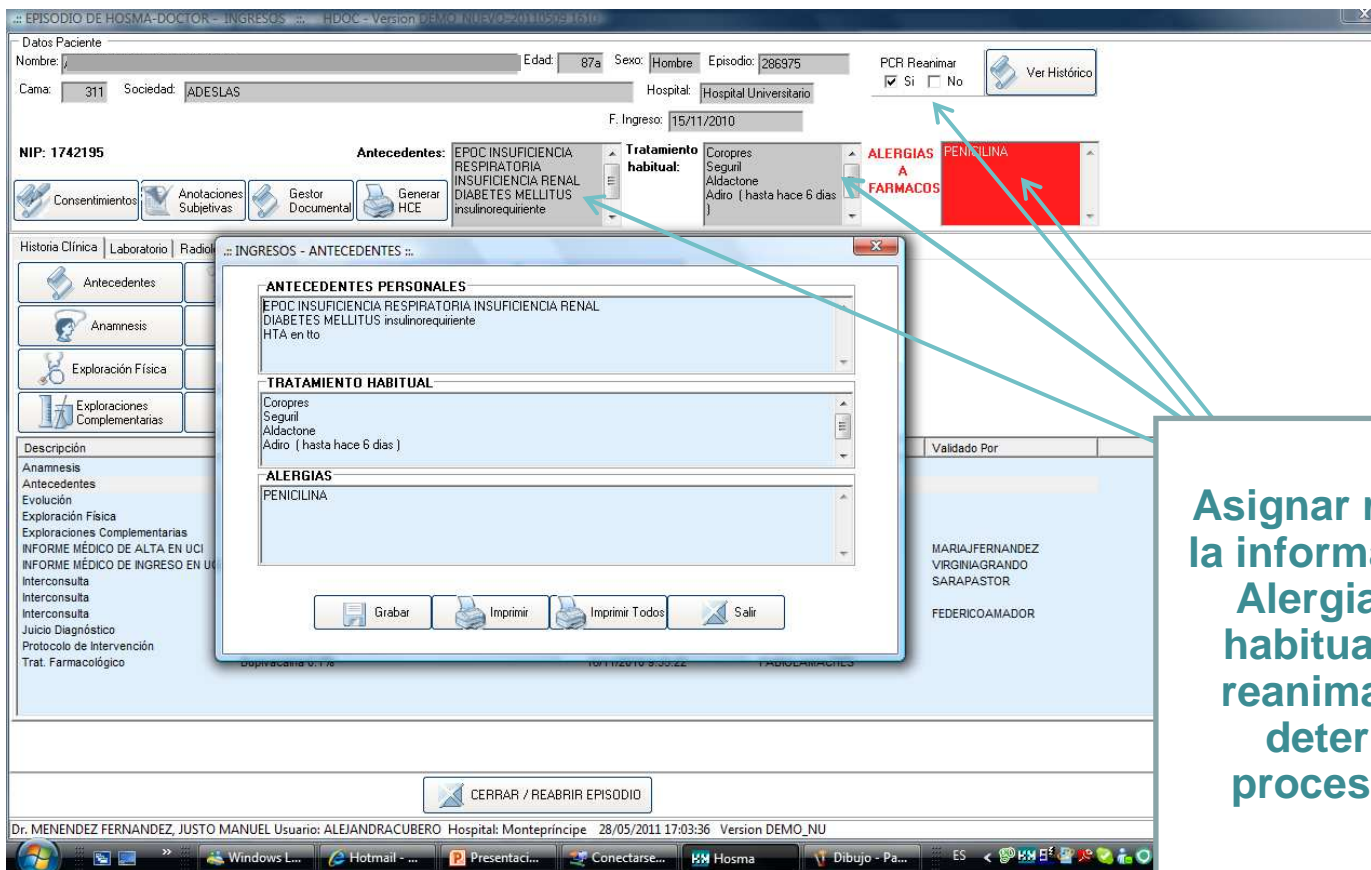
Ver Estudios

Fecha	Hora Peticion	Prueba
12/05/2011	16:08	RX
12/05/2011	16:10	Otros Pruebas
12/05/2011	12:21	RX Simple
23/05/2011	18:41	RX Simple

La gestión de peticiones y pruebas de radiología desde la Historia Clínica permite consultar el histórico de estudios del paciente, por asistencia médica o comparándolos con estudios previos.



# Relevancia visual de información crítica (alergias, tratamiento, habitual, analíticas)



The screenshot shows a medical software interface with a patient record. The main window displays patient data: Name (partially visible), Age 87a, Sex Male, Episode 286975, Hospital Universitario, and admission date 15/11/2010. A red box highlights the 'ALERGIAS' (Allergies) section, which lists 'PENICILINA' and 'A FARMACOS'. A pop-up window titled 'INGRESOS - ANTECEDENTES' is open, showing 'ANTECEDENTES PERSONALES' (EPOC, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, etc.), 'TRATAMIENTO HABITUAL' (Coropres, Seguril, Aldactone, Adiro), and 'ALERGIAS' (PENICILINA). Arrows point from the red box in the main window to the pop-up window and to a text box on the right.

Asignar relevancia visual a la información crítica como Alergias, Tratamientos habituales y órdenes de reanimación pueden ser determinantes en el proceso asistencial del paciente





# Listado de seguridad quirúrgica: registros especiales que aumentan la seguridad del paciente

**Chek List Quirófano**

Intervención:

Fecha Intervención:  Hora Intervención:

ANTES DE LA INDUCCIÓN |
  ANTES DE LA INCISIÓN |
  ANTES DE SALIR DE QUIRÓFANO

ANESTESISTA	CIRUJANO	ENFERMERA
<input checked="" type="checkbox"/> <b>EL PACIENTE HA CONFIRMADO:</b> - SU IDENTIDAD - LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA - LA OPERACIÓN - CUMPLIMENTACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  <input checked="" type="checkbox"/> VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD DE LA ANESTESIA - DEL INSTRUMENTAL ANESTÉSICO - DE LA MEDICACIÓN - DEL RIESGO ANESTÉSICO  <b>¿TIENE EL PACIENTE?</b> ¿ALERGIAS CONOCIDAS? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI  ¿DIFICULTAD EN LA VÍA AÉREA/RIESGO DE ASPIRACIÓN? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Y EL EQUIPO Y LA ASISTENCIA ESTÁN DISPONIBLES  ¿RIESGO DE PÉRDIDA DE SANGRE > 500 ML DE SANGRE (7 ML/KG EN NIÑOS)? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI, Y DISPONE DE UNA VÍA DE ACCESO IV ADECUADA	<input type="checkbox"/> <b>EL PACIENTE HA CONFIRMADO:</b> - SU IDENTIDAD - LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA: LATERALIDAD - LA OPERACIÓN - CUMPLIMENTACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  <input type="checkbox"/> MARCA EN EL LUGAR DEL CUERPO: LATERALIDAD/ NO PROCEDE  <input type="checkbox"/> EL CIRUJANO CONFIRMA VERBALMENTE: - PACIENTE - SITIO QUIRÚRGICO - PROCEDIMIENTO	<input type="checkbox"/> EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REvisa: SI HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD (CON RESULTADOS DE INDICADORES) Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS

Registros como el Chek List permiten, mediante de una serie de preguntas o ítems de comprobación de rutina, confirmar si se han tenido en cuenta factores importantes tanto previos como posteriores al paso de un paciente por cualquier proceso quirúrgico.



# Restricción sobre accesos a las historias y preservación de la intimidad del paciente



The screenshot shows a medical software interface with the following sections:

- INGRESOS:** Search filters for date (28/05/2011), episode, and checkboxes for 'Ver Ep. Anulados' and 'Ver Episodios Cerrados'. Search buttons 'F6 - Buscar' and 'F5 - Consultar Hª Clínica' are present.
- Table of Admissions:**

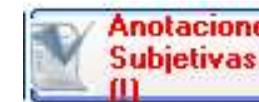
Episodio	Cama	NIP	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Edad	Fecha Ingr.	Hora Ingr.	Motivo Consulta	Lab	Rx	PIC	Médico	Sociedad
281560	U05	2363959				73a9m	29/09/2010	11:34	ENDOCARDITIS				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
285835	340	2517691				66a2m	04/11/2010	22:20	LOES CEREBRALES				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
286809	310	2523550				21a2m	13/11/2010	22:25	COLEDOCOLITIASIS				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
286938	317	2523925				64a3m	15/11/2010	11:11	SIND. CONSTITUCIONAL				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
287189	316	943985				92a5m	16/11/2010	17:34	INSUFICIENCIA CARDIACA				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
287197	U02	2293891				37a4m	16/11/2010	19:08	TEP				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
287507	216	2405610				68a8m	18/11/2010	19:29	INSUFICIENCIA RESPIRAT.				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
287534	362	2487125				76a9m	18/11/2010	23:46	COLECISTITIS AGUDA				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
287535	336	2528161				50a1m	18/11/2010	23:48	DESCOMPENSACION DIABE...				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
287583	U03	1818441				77a3m	19/11/2010	12:13	EPOC REAGUDIZADO				MASA VAZQUEZ,CANDIDO	ADESLAS
- EPISODIOS:**

Tipo	Episodio	Motivo Consulta	Fecha Ing.	Fecha Alta	Fecha Cierre	Médico	Especialidad
AMB	2428599	Tratamiento medicamentoso	02/11/2010	02/11/2010		MASA VAZQUEZ,CANDIDO	Medicina Interna
ING	281560	ENDOCARDITIS	29/09/2010			MASA VAZQUEZ,CANDIDO	Medicina Interna
URG	1638676	Malestar general	29/09/2010	29/09/2010	29/09/2010	MENENDEZ FERNANDEZ, JU...	Medicina General
CON			29/09/2010	29/09/2010		GARCIA NAVARRO, MARIA ...	Medicina Interna
ING	277979	PANCREATITIS AGUDA	22/08/2010	24/08/2010	25/08/2010	MASA VAZQUEZ,CANDIDO	Medicina Interna
URG	1617293	Dolor abdominal	22/08/2010	22/08/2010	22/08/2010	MENENDEZ FERNANDEZ, JU...	Medicina General
CON			06/07/2010	06/07/2010		HEVIA SIERRA, EDUARDO	Traumatología
URG	1588689	Dolor lumbar	29/06/2010	29/06/2010	29/06/2010	FERNANDEZ-BAILLO GALLE...	Traumatología
ING	267872	VERTEBROPLASTIA	13/05/2010	13/05/2010	13/05/2010	PALACIOS CABEZAS, PABLO	Traumatología
CON			12/05/2010	12/05/2010		LOPEZ GARCIA, ANDRES	Anestesia
CON			10/05/2010	10/05/2010		OSENDE OLEA, JULIO	Cardiología
- Footer:** Usuario: ALEJANDRACUBERO Hospital: Norte 28/05/2011 18:25:23 Version DEMO\_NUEVO-20110509 1610

El sistema de acceso por perfiles y equipos médicos a las historias clínicas posibilita que un doctor solo tenga acceso a sus pacientes, o a aquellos pacientes sobre los cuales le hayan hecho una interconsulta.



# Tratamiento de información especial dentro de la HC



En ocasiones los pacientes pueden confesar información que puede resultar comprometida, o bien el facultativo detectar signos importantes pero que deben tratarse con reserva: tal es el caso de presunciones de malos tratos, o cualquier otro comentario al margen de la historia pero que pueda ser importante para el cuidado del paciente.

HOSMA, permite registrar estos comentarios al margen de la Historia de manera que puedan ser consultados pero nunca impresos en ningún informe clínico.



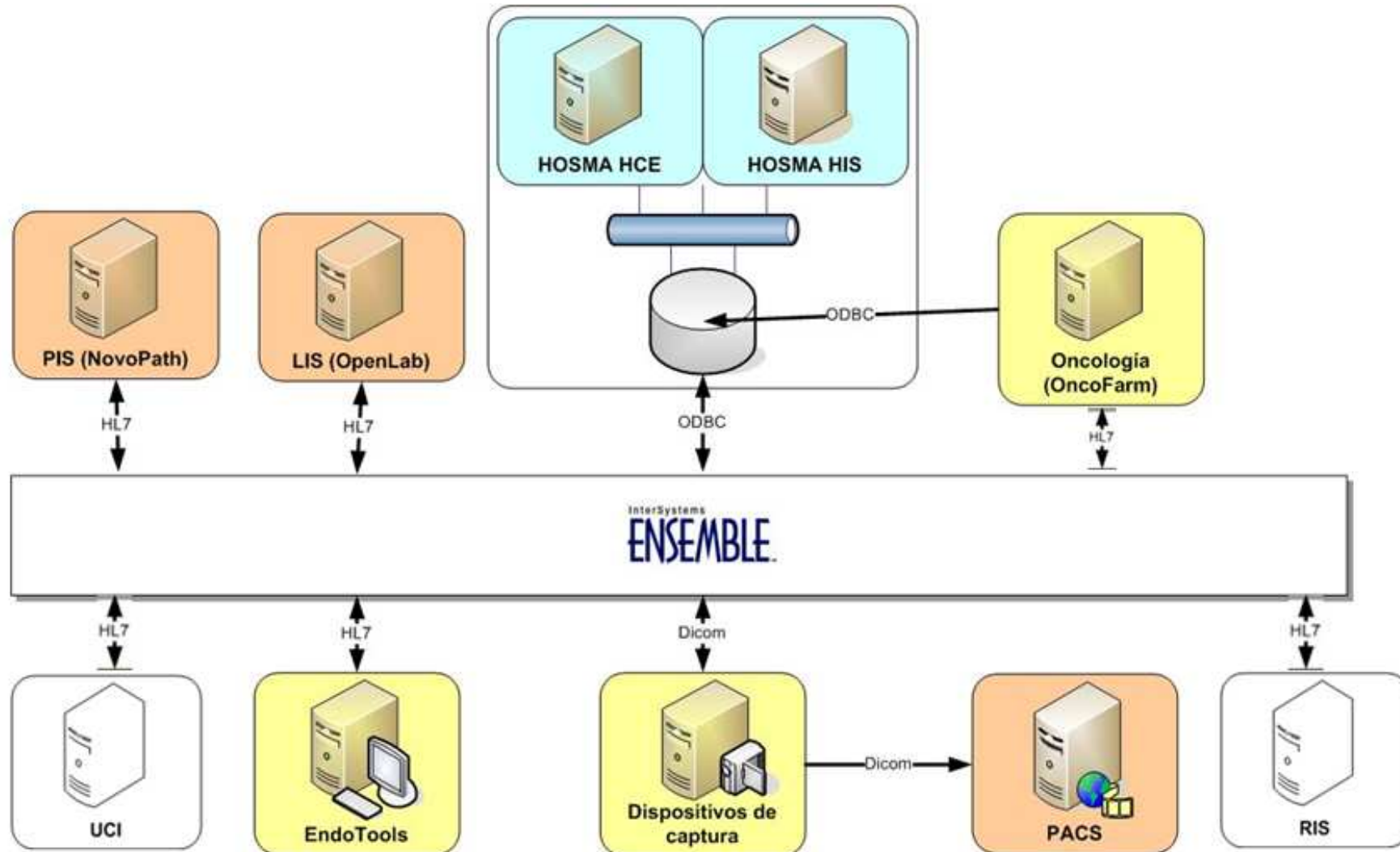
# Acceso desde la HCE a los distintos Sistemas de Información departamentales. Sistemas de Integración



- La información clínica no tiene sentido si no esta integrada, sino forma parte de un TODO.
- En ciertas especialidades o servicios, tanto si contamos con software de HC de desarrollo propio como adquirido, necesitaremos de sistemas de información de terceros específicos para dichos servicios. Si estos sistemas trabajan de forma autónoma y el acceso a la información no esta centralizado, conseguiremos aburrir al personal clínico, aumentar los errores y los tiempos de acceso a la información.
- En definitiva, resulta básico tener todas las aplicaciones interconectadas, eliminar los procesos manuales de volcado o acceso a la información y securizar estas comunicaciones. De esta forma aumentamos la **SEGURIDAD DEL PACIENTE** en todos y cada uno de los procesos a los que sea sometido, este en el servicio que este.



# Acceso desde la HCE a los distintos Sistemas de Información departamentales. Sistemas de Integración





**¡GRACIAS POR  
SU ATENCION!**

