

ATS 10 59

En revista de ATS se dan cita todos los martes aspectos importantes relacionados con el mundo profesional de la enfermería y con los contenidos que se imparten en el curso de nivelación. El Colegio Oficial de ATSES de Madrid va a inaugurar en los próximos días su nuevo edificio y esto, según su presidente, va a significar también una nueva etapa en la defensa profesional de este colectivo, colectivo que en opinión de Adolfo Casajus es uno de los más desprotegidos del sector sanitario. Somos la cenicienta de la sanidad, pese a que un hospital no puede funcionar sin ATSES.

Son palabras textuales del presidente del Colegio Oficial de ATSES de Madrid, que recogía no hace muchos días Diario 16. Y ya vamos a entrar de lleno en el tema que nos ocupa hoy. Esta noche vamos a hablar de salud pública y para ello vamos a dar paso en primer lugar a la profesora de esta asignatura, María Rubio.

Buenas noches, en el programa de hoy correspondiente a la tercera unidad de salud pública queremos hacer referencia a un área que nos parece muy importante y que es de gran actualidad dentro del trabajo en salud. Nos referimos a los sistemas de registro. Para hablar de ello nos hemos permitido invitar a doña Milagros Corral Bocos, que es enfermera jefe de la novena sectorial de ambulatorios, y a don Antonio Moreno Villena, que es médico, y le hemos invitado fundamentalmente por ser pionero en temas de informática médica.

Buenas noches Milagros, buenas noches Antonio, buenas noches. La primera pregunta se la vamos a hacer a Milagros por varias razones, la primera porque está trabajando en atención primaria y lleva muchos años trabajando en ello y es la persona que nos puede acercar más a la realidad actual y hacia eso se enfoca mi primera pregunta. ¿Qué opinas de los sistemas de registro que existen en la actualidad en la atención primaria? Bueno, creo que el sistema de registros que se sigue en la atención primaria no responde a las necesidades actuales, ya que junto a registros que datan de los comienzos de la seguridad social allá por el año 1948 y que se siguen haciendo todavía en la actualidad, existen unos nuevos registros más actualizados pero incompletos.

Al mismo tiempo se interfieren entre ambos y se produce una gran duplicidad en la recogida de algunos datos, pero otros datos que sin duda serían necesarios faltan en estos registros. Nos estamos refiriendo a las conocidas estadísticas que hoy por hoy es el único sistema de recogida de datos que disponemos en la actualidad en los ambulatorios. Yo creo que para acercarnos un poco al tema está bien, pero Antonio, después de la intervención de Milagros, ¿cómo piensas que podrían mejorarse los sistemas de registros en la actualidad? Bueno, los sistemas de registro en la asistencia primaria se pueden mejorar completamente.

Tenemos que considerar, como ha dicho Milagros, que esos datos tienen una interferencia entre ellos, como bien dice, no están planificados. La estadística como ciencia de cálculo tiene que necesitar desde un principio una planificación, un método y un estudio de aquello que

vamos a estudiar para ganar abundancia. Pero en función de a lo que queremos llegar, nunca acotando todos los sistemas de análisis y de datos que vamos a recoger.

Hemos de considerar que primero hay que plantearse el tipo de estudio que se va a efectuar, es decir, si los datos van recogidos a un enfoque epidemiológico, si van recogidos a un enfoque estadístico puro o si es de control. Eso es una cosa que no está hecha. Entonces, si desde el año 48, como me parece que ha dicho, se mantienen esos sistemas, hay que considerar que estamos en el 86, donde la estadística ha cambiado absolutamente, donde se pueden hacer, como todos hemos comprobado en los estudios, sobre todo en las elecciones, por ejemplo, se pueden hacer estudios de presuposición con pocos datos.

Entonces, la ecología de datos puede ser mucho más sencilla y hacer los estudios mucho más completos. Lo que pasa es que hay que enfocárselo a priori. Nunca hacer los datos y luego decir, bueno, vamos a ver qué vamos a estudiar.

Lo que hay que intentar es decir, bueno, voy a ver qué voy a estudiar, qué datos necesito y ahora vamos a recoger. Después de haber oído la intervención del doctor Moreno, cuando nos habla de cosas como planificación, la recogida de datos con unos objetivos definidos previamente, a mí me parece que es un poco ciencia ficción en la actualidad y a mí me interesaría saber lo que piensa Milagros, un poco haciendo el análisis compatible, de esa parte bonita y organizada que nos ha planteado con lo que es nuestra lucha diaria. A mí me parece maravilloso y además me parece que es lo que debería ser porque hoy en día constatamos en los ambulatorios que se hace una media de 8 a 10 estadísticas por consulta médica recogiendo datos absolutamente inútiles y casi, yo diría, imposibles de tratar, ni siquiera con la informática y creo que con una buena planificación de lo que debe ser la recogida de datos, esto se podría resolver de otra manera y Antonio Muro de esto sabe muchísimo más y nos puede hablar de los trabajos que se hacen en la informática.

Pero la realidad cruda es que en los ambulatorios se sigue trabajando casi con plumilla, como en el siglo pasado, y con un montón de papeles que yo diría que no sirven para casi nada, no vamos a decir para nada porque algunos sí que sirven, pero para casi nada. Y concretamente para los profesionales de enfermería es realmente importante tener un adecuado sistema de registro. Para los profesionales de enfermería me parece que no es sólo importante, es fundamental, ya que la enfermera hasta ahora sólo se ha dedicado a recoger los datos ajenos, la realidad también sigue haciéndolo, pero nunca ha sabido qué tratamiento se daba a esos datos ni si de ellos se derivaba alguna consecuencia.

Sin embargo en la actualidad la enfermera ha empezado ya a recoger sus propios datos, registrando los datos de sus propias actividades y al mismo tiempo ha empezado a realizar trabajos de investigación propios y eso me parece que es importantísimo para el desarrollo de la profesión de enfermería, sin la investigación difícilmente puede avanzar una profesión. A mí me pasa Antonio que Milagros ha puesto realmente el dedo en la llaga, se ha dicho que las enfermeras están recogiendo un montón de datos que generalmente son datos médicos y yo

no sé, tú te quedas tranquilísimo. Sí, porque no voy a alterar.

Bueno, esto es cierto y es hasta cierto punto lógico si repito lo que antes he comentado. El problema de todo esto es que no existe ningún tipo de planificación, ni se ha molestado a nadie en un tipo de mérito. Mira, la informática no es ninguna ciencia extraña, lo único que hace es coger todo lo que nosotros tenemos que hacer a mano 50 veces al día, resumirlo en un programa que te lo va a hacer en las 50 veces o las 5000, es decir, hacer un programa es más difícil que escribir los datos.

Lo que pasa es que es rentable en tanto y en cuanto el número de veces que lo vaya a utilizar es mayor de un número X según la complejidad del proceso. No se puede empezar la casa por el tejado, es decir, no podemos meter informática en los ambulatorios con los datos que se están recogiendo, eso no sirve absolutamente para nada. Lo que hay que intentar que sea el primer paso y ese es aplicable, aunque una pantallita o un ordenador de estos para un ambulatorio puede costar menos que una máquina de escribir.

El tema está en que, bueno, para eso recoger esos datos, porque yo al ordenador le tengo que alimentar con la información, los tengo que recoger de todas maneras. Esa fase se podría hacer ya con vistas a informatizarlo el día de mañana, es decir, podríamos estudiar un modelo estadístico, estudiar la interferencia que puede haber entre todos esos datos, quitar aquellos que no sean absolutamente necesarios, dejar aquellos que fueran importantes e incluso matizar las cualidades de algunos de ellos, es decir, hacer que los parámetros sobre un dato determinado, si es necesario ampliarlo para que este parámetro sea más fidedigno, ampliarlo. Seguiríamos teniendo menos datos de los que se recogen ahora y eso podría ser el sustento, la base, para el día de mañana procesar toda esa información.

Es decir, no hace falta decir, vamos a hacer la revolución del chip y vamos a montar aquí tipo ciencia ficción los ambulatorios, porque es imposible. Todos sabemos la dotación que hay en los ambulatorios y los presupuestos con los que cuenta, entonces eso sería como adelantarse al año 2020. El tema está en que la sanidad española debería plantearse los estudios científicos, como bien ha dicho Milagros, tanto para enfermeros como para médicos, como para personal auxiliar, o sea, cada persona, como ella muy bien dice, tiene derecho a hacer sus propias conclusiones, a hacer sus trabajos de investigación, en definitiva a promocionarse, una perspectiva de futuro.

El problema de todo esto radica en que si tú cuentas con unos señores, y es así, que no tienen las ideas claras, si tú consideras que en este país hay muy pocos epidemiólogos, y lo hemos visto cantidad de veces, esto es un problema evidentemente epidemiológico. Es un problema de que se una un epidemiólogo, que se una con un experto en estadística, que se una con un médico, que se una con una enfermera, que se una con un individuo que se dedica a la informática médica, es decir, algo que aquí casi no se usa, que es labor de equipo. La investigación nunca puede ser personal, es labor de equipo.

Cada persona tiene que dedicarse a cada una de sus áreas. Hoy en día se podría realizar de

sobra perfectamente, la obtención de unas historias, de unos datos, de unas hojas, pensadas con la colaboración de todos estos señores. Es decir, no me sirve nada que un inspector, por ponerte un ejemplo, o que un señor dedicado a la salud pública, decida decir, vamos a recoger el dato pepito, fulanito y menganito.

Quien de verdad conoce los datos que son necesarios, es la persona que está al pie del cañón, es la persona que está en el ambulatorio. Hay que contar con esa gente. Entonces, hacer esas hojas, estructurarlas como es debido, obtener los datos, y ya hablaremos de la posible aplicación informática.

Que si esa hoja está bien hecha, se va a poder informatizar. Es decir, no va a haber que reestructurar nada. El problema está en que no hay quien informatice algo que ni siquiera está visto desde el punto de vista estadístico.

La verdad es que resulta bastante triste nuestra realidad. Lo que pasa es que la esperanza de futuro creo que está ahí, y que poco a poco el sistema español está tratando de adaptarse a los sistemas sanitarios europeos. ¿Cómo os parece a vosotros que se puede adaptar? ¿Cómo como profesionales de la salud pensáis que se puede adaptar la realidad actual a los niveles europeos? Para mí me parece algo fundamental de lo que ha dicho Antonio, y es la planificación.

Creo que sin planificación no se puede hacer absolutamente nada, porque lo primero que hay que saber es lo que se quiere, cómo se planifica, y después necesitará el tiempo que sea para llevarlo a cabo. Pero el primer paso es la planificación, saber a dónde vamos y qué objetivo es el que queremos lograr. Yo con respecto a eso pienso una cosa, no debemos olvidar que en definitiva la informática fue una ciencia, igual que el resto de toda la cibernética, que salió para aliviarnos de los problemas de agobio de cálculo.

Estamos planteándonos una cosa en la que no existen cálculos. O sea, no podemos aplicar la informática, porque tengamos un problema de agobio de una serie de datos para calcularlos y hacer un buen estudio, cuando no estamos recogiendo los datos. Entonces, el ponernos, insisto, a la altura de la Comunidad Económica Europea, de las organizaciones internacionales o de la Organización Mundial de la Salud, de lo mismo, solamente se puede conseguir de una forma.

Tenemos que ser todos bastante más humildes. Somos todos técnicos de un enorme pastel cada uno con su área. Hay que quitarse todos los gerifaltos y clases y papeles que cada uno se ha puesto dentro de la sanidad y trabajar en equipo sin ningún otro problema y sin ninguna otra cortapisa.

Simplemente le preguntas a tu enfermera, oye, mira, ¿esto cómo va? Y ella te pregunta, oye, mira, ¿va bien o no va bien? Sin más. O sea, si nos saltamos los protocolos y trabajamos juntos y trabajamos en equipo, llegamos mucho antes de lo que vamos a llegar si seguimos haciendo lo que estamos haciendo. Oye, y para terminar, porque la verdad es que nuestro tiempo se está

agotando.

¿Creéis que se necesita alguna formación especial para la utilización de unos buenos sistemas de información y registro? Yo pienso que no, en absoluto. Yo creo que tampoco. Que realmente, si sabes qué dato tienes que recoger, no hace falta tener una preparación especial para ello.

Bueno, y para terminar, queríamos desde luego agradecer tanto a Milagros como a Antonio la gentileza que han tenido por venir a nuestro programa. Y como resumen de esta interesante exposición, podríamos destacar el hacer una llamada a la concienciación para la utilización de los nuevos sistemas de registro, la importancia de la aplicación de la informática, su incorporación al sistema sanitario y, sobre todo, la apertura de nuevos campos para el desarrollo de la enfermería desde el punto de vista asistencial, de docencia y de investigación. Y para finalizar, de verdad, no queríamos despedirnos sin recomendar a nuestros alumnos que no dejéis de leer la guía del curso.

Os puede ser de gran utilidad de cara al próximo examen. Suerte y hasta otro día. Esto fue todo por parte de Revista de ATS.

Un tiempo que hoy ha resaltado la importancia que tiene para los profesionales de enfermería trabajar con unos buenos sistemas de registro en la atención primaria. Estuvieron con nosotros María Rubio, profesora de Salud Pública en la UNED, Milagros Corral, jefe de la IX Sectorial de Ambulatorios y Antonio Moreno, médico y pionero en temas de informática médica. El martes que viene volveremos con otros temas sanitarios y concretamente nos referiremos a la asignatura Ciencias de la Conducta.

Será, como siempre, a partir de las 10 menos 20 de la noche. La UNED continúa en antena en este tiempo educativo y cultural. Tiempo que ahora dirigimos a los alumnos de Matemáticas I de la Facultad de Químicas.

Subtítulos realizados por la comunidad de Amara.org