

# El registro informático: un arma para revertir la invisibilidad histórica de la Enfermería.

Comunicación oral expuesta en el V Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería, celebrado en Granada (España) los días 11 y 12 de noviembre de 2016

Manuel Carlos Cid González<sup>(1)</sup>; Blanca Cid Alcón<sup>(2)</sup>; Esperanza Gil Vázquez<sup>(2)</sup>; Mercedes Extremera Cabello<sup>(3)</sup>.

<sup>(1)</sup> Enfermero del Centro de Salud de Gerena (Sevilla), tutor clínico de prácticas de estudiantes de Enfermería de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla

<sup>(2)</sup> Enfermera

<sup>(3)</sup> Auxiliar de Enfermería del Centro de Salud de Gerena (Sevilla)

## Introducción:

A lo largo de la historia, la Enfermería, los cuidados, han sido una ocupación más que una profesión, y siempre a la sombra de los médicos<sup>(1)</sup>. Hoy, los profesionales tenemos la identidad totalmente adquirida, pero la imagen pública de la Enfermera es difusa<sup>(2)</sup>. Un 47,77% de la población, desconoce nuestras competencias<sup>(3)</sup>.

Si, en Ciencia, lo que no se escribe, no existe (Manuel Elkin-Patarroyo dixit), y los cuidados invisibles son un elemento central y fundamental de la práctica de la Enfermería<sup>(4)</sup>, es una obligación de la enfermera visibilizar su trabajo mediante un buen registro informático de su actividad diaria. Estos registros serán un punto de inflexión en la historia de la enfermería, pues servirán de base para cuatro cosas fundamentales:

- a) Dar visibilidad al trabajo enfermero.
  - b) Permitir que la organización laboral de los centros se adapte a las realidades de cada unidad o servicio.
  - c) Mejorar la continuidad de los cuidados<sup>(5,6,7)</sup>.
  - d) Servir de base para estudios de investigación<sup>(5,7)</sup>.
- Pero ¿cuánto tiempo consumen los registros?

## Metodología:

Hemos realizado un estudio descriptivo del tiempo que hoy dedica una enfermera de familia, al registro informático y a la atención asistencial.

Usamos la App Chess-Clock, (reloj de ajedrez) que nos permitió contar el tiempo acumulado en registros y en atención directa al paciente, pulsando alternativamente el botón de cada medidor. Desde el comienzo de cada consulta, se pulsaba alternativamente, según la actividad, hasta terminar la consulta.

El trabajo se realizó del 11 al 29/01/2016 y se contaron los tiempos de las consultas de Servicios Comunes, Vacunas, Tele dermatología y visitas domiciliarias.

El control de los tiempos lo realizaron estudiantes de 4º grado de enfermería, de prácticas en el centro, y la Auxiliar de enfermería, realizando los registros y la asistencia el tutor clínico con el programa DIRAYA, del Servicio Andaluz de Salud.

No se registraron los tiempos de inactividad (entrada y salida de pacientes, desnudarse o vestirse o tiempos sin pacientes en consulta), porque dudamos que fuese tiempo asistencial. Tampoco se registran los tiempos de explicaciones a las alumnas.

No se registraron los tiempos en Consulta de Enfermería, por no estar delimitado claramente el tiempo asistencial del de registro, pues las recetas y los test se hacen con el ordenador y quedan registrado automáticamente en la historia.

No se registraron los tiempos en la consulta de Extracciones, ya que el registro lo hace la auxiliar y la extracción la enfermera.

No se registraron las consultas de los pacientes anticoagulados.

No se registraron mediciones cuando el sistema informático no iba bien.

No se registró el tiempo que se dedica a la gestión de las vacunas (recuento, petición de dosis, recepción), ni el dedicado a la captación de niños mal vacunados.

No se cuenta la gestión informática de envío y recepción de teleconsultas, calculado en 18':51'' por paciente

No se registraron "las consultas de pasillo".

### Resultados:

El tiempo dedicado al registro en consultas va desde 42 segundos a 8 minutos y 13 segundos.

El tiempo de atención directa al paciente va de 1 minuto y 15 segundos hasta 5 minutos y 18 segundos de una cura.

Haciendo la media de tiempos y pacientes visitados, vemos que el tiempo que se dedica al registro (2':35''), es discretamente superior al de asistencia (2':25'').

No se cuentan los tiempos de desnudarse y vestirse ni de entrada y salida de la consulta. No hubo curas complejas ni sondajes.

En el registro medio de las visitas domiciliarias programadas y citar para la próxima visita estuvo en 5':13''..

La revisión previa de las historias y preparar el maletín para las visitas domiciliarias ocupó 8':10''.

En las visitas domiciliarias realizamos extracciones y recogidas de muestras, curas, inyectables y control de pacientes crónicos, estando en la calle una media de 19':01'' por cada paciente.

Recorrimos 900 metros por paciente, realizando las visitas en coche, a una velocidad entre 11 y 14 km/h, que si lo comparamos con la velocidad media de una persona (4 km./h), supone un ahorro de tiempo entre 9':39'' y 8':06'' por paciente.

Registro de los tiempos en consultas				
No se computan tiempos de entrada y salida de las consultas, ni de desnudarse y vestirse, ni el tiempo de registro del informe de teledermatología.				
Tampoco se registra el tiempo dedicado a solventar problemas informáticos ni de impresora, glucómetro, tensiómetro, aparato de ekg... ni imprevistos.				
Fecha	Consulta	nº de pacientes	Tiempo medio dedicado al registro de la actividad de cada paciente	Tiempo medio dedicado a la atención directa a cada paciente
11/01/16	Servicios Comunes (S.C.)	5	00:01:48	00:05:43
11/01/16	Vacunas	4	00:03:16	00:04:00
12/01/16	Vacunas	3	00:05:21	00:05:38
18/01/16	Telederma	5	00:08:13	00:01:41
18/01/16	Vacunas	9	00:03:32	00:02:01
18/01/16	S.C.	15	00:03:25	00:01:18
19/01/16	S.C.	11	00:02:31	00:01:15
20/01/16	Telederma	4	00:06:01	00:03:19
20/01/16	S.C.	12	00:02:05	00:03:36
21/01/16	S.C.	10	00:01:19	00:01:44
25/01/16	Vacunas	10	00:02:12	00:01:47
25/01/16	S.C.	8	00:01:20	00:04:22
26/01/16	S.C.	7	00:00:42	00:04:17
29/01/16	S.C.	8	00:00:49	00:02:23
Sumas		111		
<b>Tiempos medios totales:</b>			<b>00:02:35 de registro</b>	<b>00:02:25 de atención</b>

Registro de los tiempos de visitas domiciliarias programadas					
Número de pacientes visitados en 9 días	Tiempo medio de Preparación del maletín	Tiempo medio en la calle por cada paciente	Tiempo medio de registro de la actividad de cada paciente y dar nueva cita	Kilómetros recorridos en coche de 11 a 14 km/h	Distancia recorrida por cada paciente
42	00:08:10	00:19:01	00:05:13	37,60	900 metros

### Discusión:

El trabajo de investigación es algo reciente en la historia de la Enfermería y fundamental para el avance y el reconocimiento de la profesión.

Los registros informáticos son una herramienta fundamental para este cambio histórico.

En nuestra experiencia personal, el registro adecuado de cada actividad y el trabajo de investigación supone una sobrecarga laboral importante, no estando suficientemente valorada, reconocida ni compensada esta faceta por nuestras jefaturas.

El presente trabajo surge como ejercicio de metodología de investigación: diseño, trabajo de campo, análisis y resultados, para las alumnas en prácticas en nuestro centro, donde, aparte de los resultados obtenidos, han podido analizar la dinámica de una investigación y como solucionar los inconvenientes que surge desde la pregunta hasta la publicación, si procede.

En el trabajo de campo nos hemos encontrado con problemas y dudas que en la etapa de diseño no fuimos capaces de prever: tiempo de ejecución corto, el tamaño muestral pequeño, el solapamiento de actividades (¿el test de Barthel es un registro o una actividad asistencial?), el como registrar los tiempos de entrada y salida de los pacientes de la consulta o el tiempo que tardan en desnudarse y vestirse.

Otras variables que influyeron en el trabajo fueron el tiempo para la resolución de problemas de registro en DIRAYA; la resolución de problemas con la impresora, con los glucómetros, los tensiómetros y el aparato de electrocardiogramas.

### Conclusiones:

Nuestro futuro será la historia para nuestros sucesores.

Los registros informáticos dejan constancia del verdadero trabajo enfermero, históricamente invisibilizado.

La investigación es un camino para cambiar la historia, la visibilidad y el conocimiento de las competencias de la Enfermería.

La realización de unos buenos registros de la actividad que realiza la enfermera con los pacientes, es fundamental para llevar a cabo una buena continuidad de cuidados.

Los registros realizados metodológicamente son una buena base para futuros trabajos de investigación.

Los registros informáticos generan una sobrecarga de trabajo que puede llegar a ser más de la mitad del tiempo dedicado a la consulta.

Los registros pueden ayudar a enfermeras y gestores en la gestión de los recursos necesarios de cada servicio, adaptándolos a las necesidades reales.

La promoción social de nuestra actividad visibilizaría mucho más la “Profesión Enfermera”.

A pesar de que el trabajo de campo ha contado con problemas y los resultados no son concluyentes, pensamos que su difusión puede servir de base para el diseño de trabajos más amplios.

### **Bibliografía:**

1. Bernalte-Martí, V. Minoría de hombres en la profesión de enfermería. Reflexiones sobre su historia, imagen y evolución en España. *Enfermería global*. 2015; 14 (1): 328
2. Albar MJ, Sivianes-Férnanes M. Percepción de la identidad profesional de la enfermería en el alumnado de grado. *Enfermería clínica*. 2016;26(3):194-198
3. Cid-Alcón et al. Impregnación social del concepto “Enfermera”: evolución desde la implantación de Diplomados Universitarios en Enfermería hasta la implantación del Grado en Enfermería en España. Sin publicar, 2016
4. De la Rosa-Eduardo R. Zamora-Monge, G. Cuidados invisibles: ¿son suficientemente reconocidos?. *Index de Enfermería*, 12/2012, 21 (4): 219 – 223
5. Alonso Formento, E. et al. Importancia de un sistema informático de registro en las unidades de observación de los Servicios de Urgencias. *Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias*, 2008, 20 (1): 35-40
6. Currell, R. Urquhart C. Los sistemas de registros de enfermería: efectos sobre la práctica de la enfermería y resultados en la asistencia sanitaria. *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008, 2;1–72
7. Medina-Valverde, M J. Estudio evaluativo sobre una herramienta informática de gestión enfermera en el periodo 2005-2010. *Enfermería clínica* 01.01.2012; vol 22, nº 1; 3-10