



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA
 XVII Congreso Argentino de Cardiología Pediátrica



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Autores: Mario Raúl Fernández, Juan Pablo Albisu, Alberto Cruz Segovia, Guillermo Lineado, Alerto Caccavo, Soledad Palacio, Carlos Tajer y Adrián Charask. Grupo HCE-Integrando Salud. Área de Investigación de la SAC

Introducción: La Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) ha logrado implementar en forma gratuita para sus socios la Historia Clínica Electrónica (HCE). Esta herramienta tiene una doble función, dado que permite que el médico modernice la atención de su actividad y por otro compartir un registro permanente de las patologías más relevantes de la cardiología ambulatoria y las conductas médicas.

Materiales y Métodos: la HCE se ha desarrollado complementando con fichas cardiológicas el emprendimiento de la empresa Integrando Salud. Su acceso es online, gratuito, con un código propio que es único y restringido para cada cardiólogo. Esta historia reúne todos los requisitos legales como HCE y sirve en tal sentido como documento legal de acuerdo a lo dispuesto en las Leyes “Nº25.326 – Ley de Protección de Datos Personales” y “Nº26.529 – Derechos del Paciente, Historia Clínica y Consentimiento Informado”, demás leyes y decretos accesorios. La HCE tiene un formato semiestructurado (fichas específicas de primera vez y de diferentes patologías -SI o No- y libre escritura).

Objetivo: Evaluar el número de médicos que utilizan la HCE en forma permanente y establecer los diferentes motivos de consulta y perfil de los pacientes (pts.) que habitualmente se tratan en forma ambulatoria.

Resultados: Actualmente la HCE es utilizada en forma permanente por 30 cardiólogos. En total se han incluido 12.794 pts. y llenado la ficha de primera vez en 7.024 pts. (56%). La edad mediana fue 59 años (RIC 42-71), 54% de mujeres. Los motivos de consulta más frecuentes se encuentran en la tabla. Las prevalencias de los factores de riesgo cardiovascular fueron: HTA arterial 37%, tabaquistas 27%, dislipemia 25% y 10% de diabetes.

Motivo de consulta	Pacientes N = 7024	Porcentaje
Control Cardiovascular	2788	40
Hipertensión arterial	1312	19
Riesgo Quirúrgico	1199	17
Dolor Precordial	570	8
Palpitaciones	375	5
Disnea	305	4
Fibrilación Auricular	112	2
Insuficiencia Cardíaca	66	1
Otros	297	4

Conclusión: Estos primeros datos, donde se resalta que casi el 20% de las consultas corresponden a riesgos quirúrgicos, en un número de más de 7000 consultas ambulatorias, dan una idea del potencial de la HCE compartida como elemento de registro permanente. Debemos considerar estos resultados como los de una etapa piloto, en proceso de incorporar más usuarios y mejorar la calidad de las fichas y el llenado.



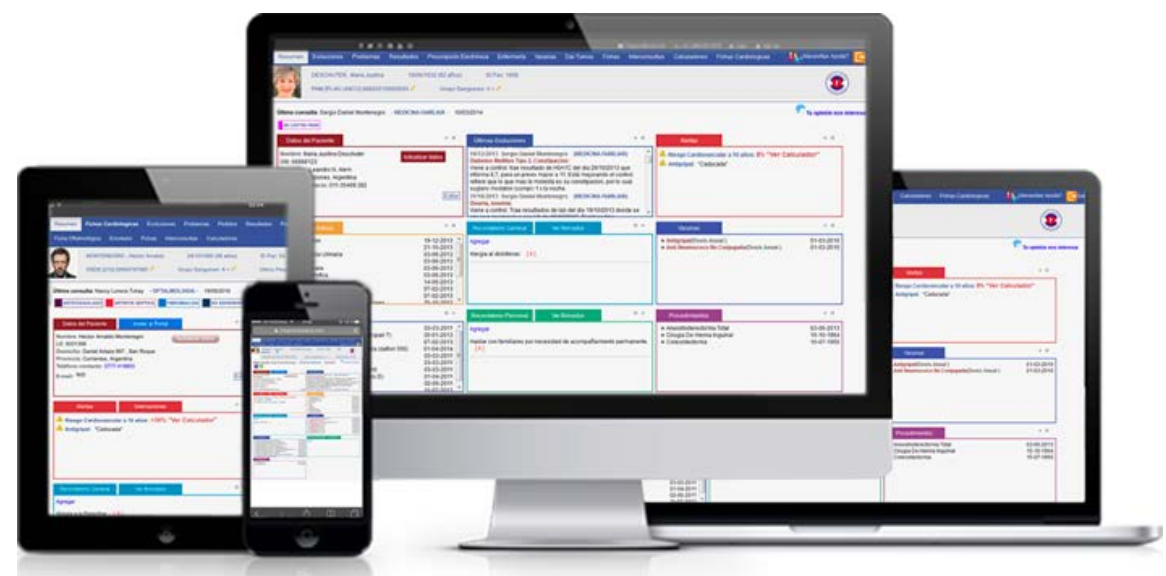
43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino de Cardiología Pediátrica



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Introducción

La Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) ha logrado implementar en forma gratuita para sus socios la Historia Clínica Electrónica (HCE). Esta herramienta tiene una doble función, dado que permite que el médico modernice la atención de su actividad y por otro compartir un registro permanente de las patologías más relevantes de la cardiología ambulatoria y las conductas médicas.





43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino de Cardiología Pediátrica

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Materiales y métodos: <http://www.sac.org.ar/historia-clinica-electronica/como-acceder-a-la-historia-clinica-electronica-de-la-sac/>



Sociedad Argentina de Cardiología

SAC Consejos Cursos Distritos Docencia Investigación Biblioteca Agenda Congresos Consensos ECAR SAC Joven PROSAC Revista

Historia Clínica Electrónica

Una poderosa herramienta on-line que facilita la gestión de la información del consultorio

Además ofrece:

- Agenda de turnos
- Reportes de información clínica
- Acceso a consensos y actualizaciones
- Registro prospectivo de patologías ambulatorias SAC
- Mesa de Ayuda

HCE

- > Historia Clínica Electrónica
 - > Funciones centrales de HCE-SAC
 - > Grupo de Trabajo HCE-SAC
 - > Condiciones de uso de la HCE-SAC
 - > **Cómo acceder a la HCE-SAC**

CÓMO ACCEDER A LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DE LA SAC

USUARIO NUEVO * **USUARIO YA REGISTRADO**

* Quienes todavía no son usuarios de la HC de la SAC. Estos deben completar un formulario de suscripción y aceptar las "Condiciones de Uso" para poder acceder a la HC.

| El acceso a la HCE será a partir del 2 de enero |



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino de Cardiología Pediátrica



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Materiales y Métodos:

Resumen Fichas Cardiológicas Problemas Pedidos Resultados Prescripción Electrónica Enfermería Vacunas Dar Turnos Enrolador Interconsultas Calculadores ¿Necesitas Ayuda? Salir

PRUEBA, Paciente 21/11/1954 (62 años) ID Pac: 257958 DNI: 123456 You have an error in your SQL syntax; check the manual that corresponds to your MySQL server version for the right syntax to use near " at line 9

PRIVADO O PARTICULAR [123] Grupo Sanguíneo: Enviar SMS

Fichas
Primera Vez 21/09/2017 Cerrar
Motivo Principal de Consulta Sin Datos

Control Cardiovascular
 Control Cardiovascular
 Hipertensión Arterial
 Fibrilación Auricular
 Riesgo Quirúrgico
 Palpitaciones
 Sincope
 Dolor Precordial
 Dienes
 Insuficiencia Cardíaca
 Otro

Factores de Riesgo Cardiovascular
 TBQ Actual
 DBT Tipo 1
 Dislipemia
 Ex TBQ
 DBT Tipo 2
 Obesidad
 Nunca TBQ
 Sedentarismo
 Antecedente Familiar
 HTA
 Ninguno

Antecedentes patológicos/Comorbilidades
 Infarto
 Angina Crónica Estable
 ATC
 CRM
 Insuficiencia Cardíaca
 Insuficiencia Renal
 EPOC
 ACV
 FA
 Enfermedad Vascolar Periférica
 Enfermedad Hepática
 Hipotiroidismo Por Amiodarona
 Valvulopatía
 Otro

Medicación habitual Sin Datos
Examen físico Sin Datos

Resumen Fichas Cardiológicas Problemas Pedidos Resultados Prescripción Electrónica Enfermería Vacunas Dar Turnos Enrolador Interconsultas Calculadores ¿Necesitas Ayuda? Salir

PRUEBA, Paciente 21/11/1954 (62 años) ID Pac: 257958 DNI: 123456 You have an error in your SQL syntax; check the manual that corresponds to your MySQL server version for the right syntax to use near " at line 9

PRIVADO O PARTICULAR [123] Grupo Sanguíneo: Enviar SMS

Última consulta: Analía Anah Del Huerto Benavidez - CARDIOLOGIA - 21/09/2017

TBO

Datos del Paciente Parentesco Invitar al Portal Actualizar datos
Nombre: Paciente Prueba
DNI: 123456
Domicilio: ,
Provincia: ,
Teléfono contacto: 123-456789
Teléfono particular: -
Teléfono celular: -
E-mail: N/D

Últimas Evoluciones
21/09/2017 Analía Anah Del Huerto Benavidez (CARDIOLOGIA)
Control Cardiovascular - Dr. Cardiólogo SAC
PACIENTE DE 62 años
antecedentes de: infarto, al examen físico presentaba: r1 y r2 normales, entrada de aire conservada, tas (mmhg) : 125.00, tad (mmhg) : 75.00, frec. card (l/min) : 70.00, per. abdominal (cm) : 130.00, peso (kg) : 95.00, talla (mts) : 1.70, bmi (mc) : 32.87, la impresión diagnóstica fue: control cardiovascular, con ECG: Ritmo Sinusal, FC 75 lpm, secuela anteroseptal. Extrasístoles ventriculares aisladas, se indico: aspirina 100 mg, rosuvastatina 20 mg, carvedilol 6,25 mg c/ 12 hs, resumen y plan de

Alertas Internaciones
⚠ Riesgo Cardiovascular a 10 años: "Calcular Riesgo"

Problemas Activos
● Control Cardiologico 21-09-2017
● Tabaquismo 21-09-2017
● Sedentarismo 21-09-2017
● Infarto Agudo De Miocardio 21-09-2017

Fármacos
● Aspirina Prevent Comp.cub.enterica X 20 (Acetilsalicílico,ác.) 21-09-2017
● Bidecar 6.25 Mg Comp.ran.x 56 (Carvedilol) 21-09-2017
● Ateronova 20 Mg Comp.x 30 (Rosuvastatina) 21-09-2017



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino de Cardiología Pediátrica



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Materiales y métodos: Legislación

- *Ley 26.529 (Derechos del Paciente, Historia Clínica y Consentimiento Informado)*
 - **Art. 13.- Historia clínica informatizada.** El contenido de la historia clínica, puede confeccionarse en soporte magnético siempre que se arbitren todos los medios que aseguren la preservación de su integridad, autenticidad, inalterabilidad, perdurabilidad y recuperabilidad de los datos contenidos en la misma en tiempo y forma. A tal fin, debe adoptarse el uso de accesos restringidos con claves de identificación, medios no reescribibles de almacenamiento, control de modificación de campos o cualquier otra técnica idónea para asegurar su integridad.
- *Ley 25.326 (Ley de Protección de Datos Personales)*
 - **Art. 8.- (Datos relativos a la salud).** Los establecimientos sanitarios públicos o privados y los profesionales vinculados a las ciencias de la salud pueden recolectar y tratar los datos personales relativos a la salud física o mental de los pacientes que acudan a los mismos o que estén o hubieren estado bajo tratamiento de aquéllos, respetando los principios del secreto profesional.



43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino
de Cardiología Pediátrica



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Materiales y Métodos: Características de Seguridad

- Solamente el personal autorizado puede visualizar la información médica de un paciente.
- No se pueda modificar la información cargada después de cierto tiempo (periodo ventana de 8 hs).
- Existen diferentes niveles de acceso, con limitaciones acordes a la función de cada miembro del equipo de salud.
- Queda un registro de todas las operaciones de consulta e ingreso de datos, con el usuario responsable, fecha y hora.



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino de Cardiología Pediátrica



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Materiales y Métodos: Características de Seguridad

- Existen normas para las intervenciones de super-usuarios en niveles técnicos, como los operadores de las bases de datos o programadores.
- Se implementaron tecnologías para la identificación precisa de los usuarios. (Usuario y contraseña, llaves de seguridad, certificados digitales, etc.)
- Las redes y aplicaciones tienen todas las medidas de seguridad para contrarrestar intentos de acceso maliciosos (“Firewalls”, actualizaciones permanentes, encriptación de la información del usuario, etc.)
- Existen medidas de resguardo (“Backup”) que permitan recuperar la información en caso de pérdidas por fallas técnicas.



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino de Cardiología Pediátrica



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Objetivo: Evaluar el número de médicos que utilizan la HCE en forma permanente y establecer los diferentes motivos de consulta y perfil de los pacientes (pts.) que habitualmente de tratan en forma ambulatoria.

Resultados: Actualmente la HCE es utilizada en forma permanente por 30 cardiólogos. En total se han incluido 12.794 pts. y llenado la ficha de primera vez en 7.024 pts. (56%). La edad mediana fue 59 años (RIC 42-71), 54% de mujeres. Los motivos de consulta más frecuentes se encuentran en la tabla. Las prevalencias de los factores de riesgo cardiovascular fueron: HTA arterial 37%, tabaquistas 27%, dislipemia 25% y 10% de diabetes.

Motivo de consulta	Pacientes N = 7024	Porcentaje
Control Cardiovascular	2788	40
Hipertensión arterial	1312	19
Riesgo Quirúrgico	1199	17
Dolor Precordial	570	8
Palpitaciones	375	5
Disnea	305	4
Fibrilación Auricular	112	2
Insuficiencia Cardíaca	66	1
Otros	297	4



43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino
de Cardiología Pediátrica



MOTIVOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN CARDIÓLOGOS. EXPERIENCIA PILOTO DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA.

Conclusión:

Estos primeros datos, donde se resalta que casi el 20% de las consultas corresponden a riesgos quirúrgicos, en un número de más de 7000 consultas ambulatorias, dan una idea del potencial de la HCE compartida como elemento de registro permanente. Debemos considerar estos resultados como los de una etapa piloto, en proceso de incorporar más usuarios y mejorar la calidad de las fichas y el llenado.



**43^o CONGRESO
ARGENTINO DE
CARDIOLOGÍA**
XVII Congreso Argentino
de Cardiología Pediátrica

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN