

Resumen y conclusiones del XIV Congreso Nacional de Documentación Médica

Durante los días 10, 11 y 12 de junio se celebró en Granada el XIV Congreso Nacional de Documentación Médica. En esta ocasión asumió la reunión la Sociedad Andaluza de Admisión y Documentación e Información Médica (SADIM), en colaboración con SEDOM. La organización se realizó por los profesionales de la provincia de Granada

Iniciamos la cita el día 10 con un cóctel de bienvenida en un lugar emblemático en la ciudad de Granada, el Carmen de los Mártires, palacete neoclásico situado en la colina de la Alhambra, enclave privilegiado desde donde contemplar la ciudad de Granada. A continuación disfrutamos de una visita guiada a la Alhambra iluminada. Resultó una velada muy agradable, tanto por el monumento, las maravillosas vistas, el atardecer en la ciudad de Granada y el perfume de sus jardines.

El primer día de trabajo, en la **conferencia inaugural**, tuvimos la oportunidad de escuchar a la Doctora Concha Correa Vílchez, Directora de la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario (CHU) de Granada y al Profesor Indalecio Sánchez-Montesinos García, Decano de la Facultad de Medicina de Granada.

La **Dra. Correa** nos habló del enriquecimiento que comporta trabajar en un equipo multidisciplinar, y sus beneficios para lidiar con la creciente complejidad de la relación médico-paciente. También de la necesidad de incluir entre los objetivos asistenciales, la calidad y eficiencia de los cuidados en salud. Nos explicó que los clínicos esperan del Servicio de Admisión, Documentación y Atención a la Ciudadanía (SADAC), la base para la atención continuada al paciente: la planificación, diseño, organización y coordinación de la asistencia sanitaria. También la monitorización y análisis de los resultados, con perspectiva de calidad y eficiencia. Hemos de ser capaces de ampliar los logros conseguidos en el ámbito de la hospitalización, al resto de ámbitos de salud: asistencia ambulatoria, atención primaria, hospitalización a domicilio, etc. En definitiva, que lideremos el cambio a una historia clínica electrónica y un sistema digital de análisis de información generador de un "feedback" sustancioso para la asistencia al paciente. Muchas de estas cuestiones ya son rutina en gran parte de los hospitales del Sistema Nacional de Salud; no obstante debemos seguir trabajando para alcanzar que ésto sea la norma en todos.

El **Profesor Sánchez-Montesinos** definió la enseñanza como el gusto por compartir el conocimiento, y como el ejercicio del magisterio es un ejercicio de transferencia del mismo, entendiéndose así que la formación continua es una continua evolución. Centrándose en la enseñanza de la disciplina nos dijo que hay una importante falta de identidad en la formación de grado y post-grado de las materias necesarias para formar profesionales Médicos de Admisión y Documentación Clínica (MADC), que no se contemplan en el Grado de Medicina actualmente recogido en la guía y plan docente. La Documentación Médica se aborda en la formación pregrado, donde se oferta como una optativa entre las asignaturas básicas, generalmente entre el primero y segundo curso académico. En algunas facultades está a cargo del Departamento de Historia de la Medicina, aunque su presencia es muy pobre y se limita a unos pocos temas básicos. Habitualmente solo se contempla como trabajo de fin de grado, y el poco interés que suscita se limita a la protección de datos en el contexto de las consultas virtuales y al análisis de datos. Señaló la necesidad de instituciones comprometidas con la formación del estudiante y coordinación fructífera entre formadores y profesionales tanto a nivel de grado, postgrado y formación continuada.

A continuación, en la **Mesa 1**, dedicada al : Modelo de servicio: convergencia, financiación y cartera de servicios, contamos como ponentes con Soledad Sañudo García, Amalia Tristán Fernández, Ramón Romero Serrano y Jose Manuel Galiana Auchel, presentando diferentes modelos de servicios con diferentes opciones para abordar la problemática del día a día.

La **Dra. S. Sañudo** enfatizó la necesidad de conocer la situación en tiempo real de los Servicios de Admisión y Documentación clínica (SADC) y poder plantear propuestas de mejora eficaces y oportunas.

En este mismo sentido la **Dra. A. Tristán** habló del uso de la matriz DAFO en nuestro ámbito de trabajo para identificar y priorizar las líneas de trabajo a abordar.

El **Dr. R. Romero** señaló la repercusión negativa de la heterogeneidad de las estructuras organizativa en la sostenibilidad y costes del sistema de salud. También habló del cambio de funciones y producción que se está produciendo en las Unidades de Documentación Clínica y Admisión (UDCA) y como se refleja en la distribución de los costes por producto. Progresivamente los costes relativos al archivado y gestión de las historias clínicas están disminuyendo, y aumentando los relativos a la gestión del Sistema de Información Hospitalario y de Pacientes.

El **Dr. JM Galiana** resaltó la necesidad de trabajar conjuntamente instituciones y profesionales base, para avanzar. Defendió que las instituciones sanitarias deben recoger y acoger acuerdos de colaboración que se reflejen en actuaciones concretas de los planes integrales de salud y líneas estratégicas de calidad.

Continuando el día, ya por la tarde se celebró la **Mesa 2**, dedicada a CIE10 y Codificación Clínica, para la que contamos con Dña. Dolores Pastor Sanmillán, Dra. Claudia Borges Medeiros y el Dr. Jesús Trancoso Estrada. Cada uno de ellos - desde sus respectivas experiencias profesionales en el Sistema Nacional de Salud Español, Sistema Nacional Portugués de Salud y Sistema Andaluz de Salud - dibujaron el panorama actual, las dificultades previsibles y los retos que se nos plantean ante el importante cambio al que nos enfrentamos en el 2016. También hablaron de las soluciones en las que se está trabajando.

El **Dr J. Trancoso** se centró en las dificultades del cambio en sí, cómo afectará a nuestros sistemas de registro actuales y los importantes esfuerzos en formación que se están llevando a cabo en la comunidad andaluza.

La **Sra. D. Sanmillán** habló de la coordinación de la formación a nivel nacional, de las dificultades de preparar un material útil y de la necesidad de concienciar al clínico en la correcta cumplimentación de las historias para el éxito de la implantación de la CIE10.

La **Dra. C. Borges** nos contó las diferencias y peculiaridades entre Portugal y España en cuanto al proceso de recogida de información clínica y como en su caso, ante el próximo cambio, también se enfrentan a muchas dificultades superponibles a las nuestras: la formación, la adecuación de registros, la falta de recursos, etc. No obstante, concluyó su intervención dándonos razones para ser optimistas en este importante reto.

Cerramos el día con una **cena** en un carmen granadino. Situado en la colina de la Alhambra y con el barrio del Albayzín en frente, volvimos a deleitarnos con la noche de Granada, su cielo estrellado, su encanto y magia. Pudimos disfrutar además de la compañía y charla con los compañeros con los que coincidimos tan de tarde en tarde.

Al día siguiente viernes, continuando con el programa científico, tuvo lugar la **Mesa 3**: Historia de Salud y Sistemas de Información, donde escuchamos a la Dra. Carolina Conejo Gómez, El Dr. Arturo Romero Gutiérrez y Dña. Angelika Haendel.

La **Dra. Carolina Conejo** presentó una panorámica de la situación de la Historia Clínica electrónica en los diferentes Sistemas de Salud Autonómicos de España y un resumen de la situación de desarrollo de esta y la normativa básica vigente.

D. Arturo Romero analizó los estándares y tecnologías disponibles. Resaltó la importancia de la Historia Compartida para todos los niveles profesionales pertinentes. Explicó el concepto de línea de vida y su importancia en el Sistema Nacional de Salud.

Dña. **Angelika Haendel** dibujó el mapa mundial de IFHIMA (Federación Internacional de Asociaciones de Gestión de Información de Salud), habló de sus estrategias y líneas de trabajo. Destacó la importancia de que los profesionales de la Documentación Médica establezcamos un perfil de competencias profesionales que dé solidez e identidad a nuestra labor. Nos habló de cómo las nuevas tecnologías están facilitando el empoderamiento de los pacientes en el ámbito de su salud-enfermedad y la exigencia que esto conlleva de aumentar la competencia profesional. Vimos como para todos los profesionales implicados en este trabajo, es objetivo prioritario conseguir garantizar la autenticidad y confidencialidad de los documentos clínicos electrónicos, que van a constituir nuestras próximas historias clínicas. Las historias futuras tendrán además otros atributos, que suponen un importante avance del concepto de la historia clínica en sí. Hablamos de interoperabilidad, disponibilidad y pertinencia de datos, de información clínica eficiente y útil, facilitación y asistencia a tareas concretas, ayuda en la toma de decisiones y otros calificativos que certifican la calidad y aportan valor añadido a estos registros.

A continuación en la **Mesa 4: Participación Ciudadana. Derechos Ciudadanos**, moderada por Dña. Lucía Martínez Rosario, escuchamos a **D. Manuel Ángel Calvo** que habló de las páginas web de nuestros hospitales. Estas hoy en día constituyen una forma de acercarse a los servicios sanitarios y su uso se está incrementando de forma cada vez más rápida. Las páginas, y sus características de accesibilidad, amigabilidad, utilidad, etc, últimamente son objeto de estudio y publicación en todos los ámbitos de salud. Nos resumió los resultados más relevantes de algunos trabajos publicados al respecto. Hizo una llamada a convertir esta herramienta en un espacio de participación ciudadana disponible y útil para los diferentes perfiles de los usuarios de los centros asistenciales.

D. José Manuel Arévalo López nos presentó la asociación SAPAME (Salud para la Mente) y el proyecto "Al lado", proyecto de cooperación en el que se persigue mediante la ayuda mutua, una ganancia significativa de las partes implicadas. Puso de manifiesto el poder terapéutico de los iguales para la recuperación y resaltó los beneficios del apoyo mutuo en la sanación y recuperación de la salud integral.

Este congreso ha contado con un alto nivel de participación. Se han presentado 133 póster y 41 comunicaciones orales, que fueron expuestas tras las ponencias de cada mesa. Durante las pausas de descanso, tuvo lugar la defensa de los póster por parte de los autores, ante el comité científico y los congresistas interesados. Cada trabajo había sido previamente evaluado por al menos dos miembros del comité científico. Durante la presentación oral o la defensa, los miembros del comité científico designados a cada caso, puntuaron las exposiciones de acuerdo a un baremo previamente acordado por todos los vocales del comité y en reunión plenaria se decidieron los mejores trabajos, orales y en póster y el mejor trabajo realizado en la comunidad autónoma andaluza. Los premiados en recuerdo recibieron una escultura de Agustín Morales Alguacil, escultor y ceramista granadino. Finalmente, ya entrada la tarde, se celebró la reunión anual de socios de la SEDOM.

Eloísa Casado

Presidenta del Comité Científico del XIV Congreso Nacional de Documentación Médica