

## UN HOSPITAL EN LA PALMA DE LA MANO

Anna Cruz Llobell  
José Bartolomé Borrás Vives  
José Manuel García Mena  
Jaime Alberto Nicolau Maciá

### INTRODUCCIÓN.

El Hospital Son Llàtzer de Palma de Mallorca inició su singladura el 15 de diciembre de 2001 como fundación y posteriormente se anexionó a la red hospitalaria del IB Salut. Cubre, como hospital de referencia, a una población de 220.000 habitantes, y desde su inauguración quiso hacer una firme apuesta humana y tecnológica para definir y promover cinco valores:

- Una atención personalizada orientada a un trato más individualizado y humano.
- Un proceso asistencial basado en la coordinación y la integración..
- El reconocimiento y la valoración de los profesionales.
- Hacer de la evaluación una herramienta de mejora continua.
- Un manejo de la comunicación y de la información en beneficio de los usuarios y profesionales.

### OBJETIVO.

Es nuestro objetivo presentar el entorno de trabajo y las herramientas específicas con las que las enfermeras planifican y realizan sus cuidados en nuestro hospital. Destacamos la introducción del Tablet PC y Webpad como herramienta básica de soporte para optimizar el rendimiento de nuestro trabajo enfermero.

### ENTORNO.

El Hospital cuenta con la última tecnología de servidores RISC de 64 bits (hp-uz) e Intel Pentium, un sistema de almacenamiento centralizado de alta disponibilidad (storage area network) y sistema de copias de seguridad centralizado.

A nivel de usuario, contamos con el siguiente hardware:

- 416 Ordenadores de uso general: hp e-pc
- 128 Ordenadores avanzados: hp vectra VL400
- 15 Portátiles
- 10 Workstations EVO x4000
- 122 Monitores TFT: hp L1510 15'' LCD
- 417 Monitores CRT: hp72 17''
- 15 Monitores 21'' (estaciones revisión PACS)
- 43 Impresoras láser en red: hp laserjet 4100n
- 1 Impresora color en red: hp laserjet 4550n
- 168 Impresoras láser monopuesto: hp laserjet 1200
- 48 impresoras inyección tinta: hp deskjet 959c
- 10 Scanners hp scanjet 7400c

Para centrar nuestra exposición describiremos la infraestructura que permite el uso de los Tablet PC y Webpad en las unidades.

Existen dos Webpad y un Tablet PC para cada equipo enfermera-auxiliar de enfermería conectados en red inalámbrica con la red central (sistema inalámbrico o sistema wireless).

En lugares estratégicos de la unidad tenemos antenas de radiofrecuencia que proporcionan cobertura a los Tablet PC en toda la unidad. Y en un futuro por todo el hospital. Además, cada unidad cuenta con tres PC en red por cable y un ordenador que gestiona los timbres de las habitaciones.

### **Aplicaciones.**

#### Área de pacientes (HP-HIS2):

- Archivo de historias clínicas
- Admisión de urgencias
- Lista de Espera
- Admisión de hospitalización
- Consultas externas
- Facturación

#### Área Asistencial (HP):

- HP-DOCTOR HCE
- HP-DOCTOR ETM
- HP-Medlink: gestor de peticiones
- GACELA-HIS: Cuidados Enfermeros

#### Conexión con Atención Primaria

- Acceso a HP-HIS2 mediante arquitectura Server Based Computing (SBC)
- HP HIS-map

#### Cuaderno de mando

- HP HIS Manager (tecnología datawarehouse)

#### Área Económica (HP: ERP-Deister)

- Suministros y Almacenes
- Contabilidad Financiera
- Contabilidad Analítica

#### Área de Recursos Humanos (HP)

- Nóminas y contratos ginpix (savía)
- Gestión de turnos hp-AIDA

#### Área departamental

- Gestión de Bloque Quirúrgico (HP-HIS2): parametrización
- Farmacia y Unidosis (Deister)
- Radiología: RIS y PACS (General Electric)
- Cardiología: MUSE (General Electric)
- Perinatal: QS (General Electric)
- Anatomía Patológica: PatWin (Novasoft)
- Críticos (PICIS)
- Digestivo y neumología: EndBase (Olympus)

## **Cuidar: nuestra razón de ser.**

Nuestro objetivo principal, aplicando toda la tecnología que tenemos al alcance y se nos ha proporcionado, es conseguir el grado máximo de satisfacción en relación al cuidado de las personas y también a la hora de optimizar y desarrollar nuestro trabajo enfermero.

Para ello, se ha adoptado el modelo teórico de la Doctora Virginia Henderson, según la versión de Maite Luis para desarrollar el Proceso Enfermero.

Y se ha creado una Comisión de Cuidados y subcomisiones adheridas a ésta, con representación de todos los servicios del hospital, para ir evaluando y validando todo la sintomatología, diagnósticos enfermeros, objetivos y acciones.

## **TRABAJANDO CON EL TABLET PC.**

### **El Proceso Enfermero.**

Con la introducción del Tablet PC y Webpad, la actuación de la enfermera al ingreso de la persona en la unidad podría hacerse completamente *in situ*.

Es decir, a través del Tablet se puede acceder a toda la información médica, cuidados previos, resultados de pruebas complementarias... y además se pueden seguir recopilando datos de interés sobre el usuario a través del plan de acogida, la valoración inicial(física y por necesidades), así como registrar constantes vitales y otras mediciones prescritas. Con esta información, se identifican los problemas de autonomía, datos de interés, problemas de independencia y de colaboración y se inicia la elaboración del plan de cuidados, que también podrá actualizarse continuamente cuando la persona lo requiera. ¡Y todo ello a través del Tablet PC y Webpad!



Enfermeras usando el Webpad en una Unidad de Hospitalización

### **Aplicaciones desde el Tablet PC**

Sistema operativo Windows 2000 Profesional y Office 2000 Profesional.

Gacela.

Aplicación para la gestión de los cuidados enfermeros: valoración, objetivos, cuidados, registro de constantes, balance hídrico, comentarios evolutivos, incidencias e informe de continuidad de cuidados al alta.

Doctor.

Aplicaciones para el registro de toda la información médica. Desde ella se pueden consultar los evolutivos médicos, informes, resultados, visionar imágenes radiológicas...

Medlink.

Aplicación para la gestión de pruebas.

Administración de medicación

Aún en desarrollo. Desde esta aplicación el médico prescribirá desde cualquier terminal y automáticamente la enfermera podrá administrar el fármaco, registrándolo digitalmente desde el propio Tablet.

Lanfax

Aplicación que nos permite enviar por fax informes, resultados..., a Atención Primaria, Hospitales Sociosanitarios o cualquier FAX.

La Intranet

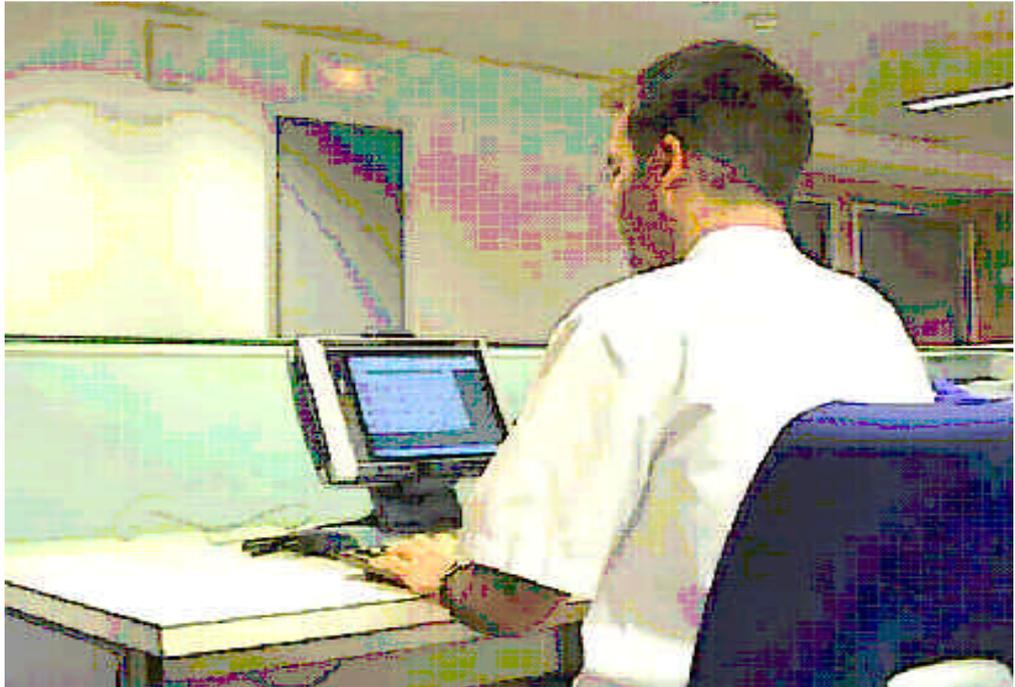
Es una herramienta indispensable para el correcto flujo de información. La página web contiene todos los circuitos, protocolos y procedimientos, información sobre cursos, noticias, foros de debate, correo personal, etc.

Aplicaciones de desarrollo propio

El equipo de informáticos desarrolla aplicaciones para usos específicos según las necesidades que les vamos transmitiendo. Podemos destacar:

- Parte de guardia de coordinación, desde el que la coordinadora de guardia registra las incidencias y automáticamente el responsable del servicio donde ésta se produce recibe un email o sms de aviso.
- Registro de actividad de celadores: quedan almacenadas todas las actuaciones de los celadores, información que luego puede explotarse fácilmente (comprobar momentos de máxima carga de trabajo...).
- Automatización del área de formación y docencia: a través de la página web, las personas interesadas en un curso pueden inscribirse e inmediatamente el departamento recibe un e-mail con la solicitud.
- Comunicación a través de sms al personal y usuarios (recordatorio de citas).

Queremos resaltar en este punto que todas estas aplicaciones y otras como por ejemplo: HP Altas, Aida y Deister, junto a la automatización de procesos como la reposición de stocks de almacén y medicación (Medimat), favorecen que las enfermeras puedan realizar su labor en óptimas condiciones para favorecer la independencia y autonomía de las personas.



Uso del Tablet PC

## CONCLUSIÓN

Probablemente aún no somos conscientes de todo el potencial que esta tecnología que estamos implementando ha supuesto y va a suponer en nuestro quehacer profesional. Todos nosotros hemos realizado un gran esfuerzo de adaptación para trabajar en un entorno como el que hemos descrito.

En la actualidad, el 75 por ciento de las personas hospitalizadas tienen un plan de cuidados activo. Y si nos centramos en las unidades de medicina interna, pioneras en la implantación de todo este proceso, el porcentaje supera el 95 por ciento. Con lo cual, podemos esperar que el resto de las unidades en los próximos meses alcancen el mismo nivel de resultados.

Uno de los objetivos para el 2003-2004 es mantener / incrementar el porcentaje de planes de cuidados y aumentar la calidad de los mismos, mediante la continuación de los cursos de Metodología en el Modelo, apoyo directo en las unidades e incentivando el esfuerzo de todos (DPO, Dirección por Objetivos).

Como objetivo a medio plazo de nuestro grupo de investigación está el estudiar la repercusión que nuestro método de trabajo y toda esta tecnología tienen en *nuestro objetivo principal como enfermeras*:

## LA EXCELENCIA DE NUESTROS CUIDADOS

**Bibliografía:**

Kéroak, Suzanne y cols. El pensamiento enfermero. Barcelona: Mason, 1996

Luis Rodrigo, Maria Teresa. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. Barcelona: Masson, 2002

Luis Rodrigo, Maria Teresa; Fernández Ferrín, Carmen; Navarro Gómez, María Victoria. De la teoría a la práctica. El pensamiento enfermero de Virginia Henderson en el siglo XXI. Barcelona: Masson, 2000

NANDA. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. 2001-2002. Madrid: Harcourt, 2002

Contacto:

José Manuel García Mena

Enfermero. Área de Calidad y Docencia

Hospital Son LLàtzer, Palma de Mallorca

[jmgarciam@ono.com](mailto:jmgarciam@ono.com)