

# LA HISTORIA CLÍNICA COMO HERRAMIENTA DE COMUNICACIÓN Y PLANIFICACIÓN

Lic. Mónica Lucero  
Junio 2015

# Habíamos dicho...


- ▶ Que la **comunicación** es un proceso de **relación** a través del que se **comparte** o se **pone en común** “*algo*” y es transversal a todo proceso humano.
- ▶ Que hay diferentes tipos de procesos comunicativos entre los que se destacan, para el desempeño laboral, el de “*comunicación con nosotros mismos*” y el de *comunicación interpersonal*”.
- ▶ Que entre las herramientas comunicacionales del equipo de salud destacamos la “*Historia Clínica*”.

# ¿Cómo definimos Historia Clínica?

- ▶ La definición de HC que va a depender del punto de vista desde el que se construya y de la finalidad que le adjudiquemos. Así encontraremos definiciones con orientación legal, con orientación a la administración, la calidad o a la comunicación del equipo de salud.
- ▶ En esta presentación vamos a definir a la HC como **LA HERRAMIENTA COMUNICACIONAL FUNDACIONAL DEL DESEMPEÑO DEL EQUIPO DE SALUD.**

# Los fines de la HC

La HC es una herramienta que se construye con diferentes finalidades y según el ámbito desde el que se la solicita y podemos distinguirlos en

- ▶ **F. Asistenciales**
  - ▶ **F. Docencia**
  - ▶ **F. Investigación**
  - ▶ **F. Auditorías de calidad**
  - ▶ **F. Legales**
  - ▶ **F. Administrativos**
  - ▶ **F. Estadísticas**
- F. Comunicacionales**
- 

# ¿Para qué la HC?

## Esta herramienta en su función comunicativa asistencial

- ▶ Registra datos, valoraciones, pensamiento médico, estudios realizados, terapéutica e información de evolución clínica para que todo el equipo disponga de los mismos datos.

## ¿Para qué?

- ▶ Para recordar con claridad y certeza los detalles de atención, tratamiento y evolución de cada paciente, más allá del tiempo transcurrido entre una consulta y otra.
- ▶ Para que los servicios auxiliares comprendan porqué y para qué se les solicita participación y puedan aportar hallazgos o descartar sospechas.
- ▶ Para evitar la solicitud de estudios de diagnóstico innecesarios o ya realizados.
- ▶ Para que otros profesionales del equipo de salud conozcan claramente el camino recorrido por el paciente y el pensamiento clínico del tratante para orientar dicho tratamiento.
- ▶ Para planificar la continuidad o modificación de tratamiento en función de la variación en la situación clínica del paciente.



# La HC es una herramienta comunicacional que se construye con:

- ▶ **La anamnesis** (datos aportados por el paciente).
- ▶ **La observación de signos clínico** (inspección, palpación, percusión y auscultación).
- ▶ **El pensamiento médico** (diagnóstico presuntivo).

y que es la base para

- ▶ la determinación diagnóstica,
  - ▶ la planificación de la terapéutica a seguir
  - ▶ y la interacción con los servicios auxiliares, el paciente y sus familiares
- que quedarán también registrados en la HC

# ¿Qué tiene que ver esto con los pacientes?

## Derechos de los pacientes

- ▶ Derecho a la salud (Constitución Nac. y Prov.)
- ▶ Derechos del paciente (Ley Nac. 26.529, art. 14 titularidad de la HC)

## ¿Y qué significa en la práctica?

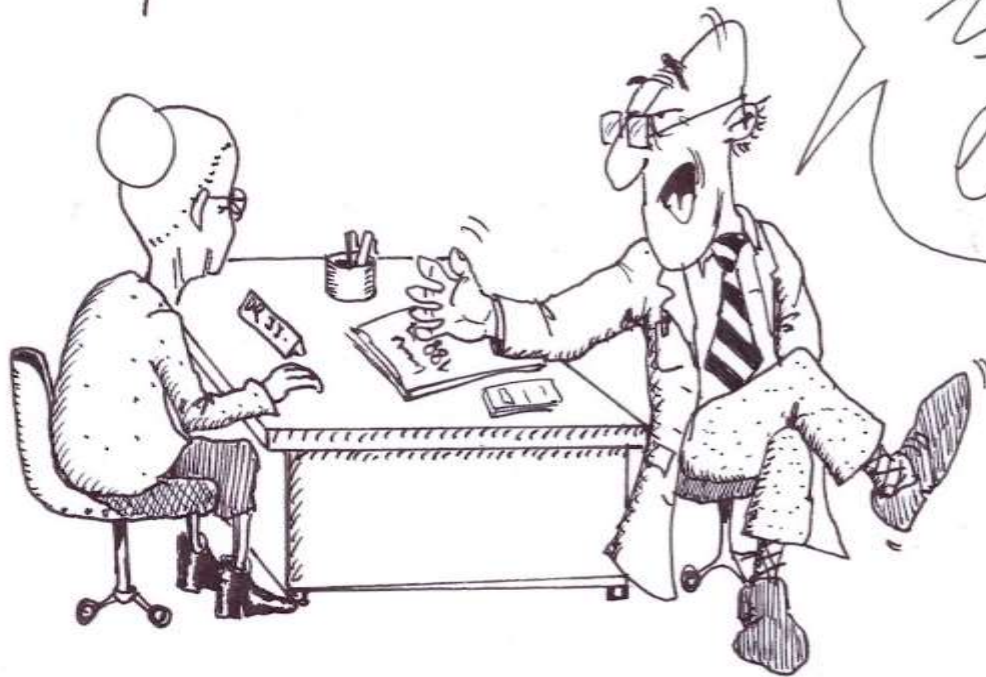
### Significa que los pacientes esperan

- Consideración de sus necesidades
- Atención de calidad
- Seguridad en la atención

# Planificación de la atención

- ▶ **La atención de un paciente debe ser planificada concienzudamente para evitar errores de diagnóstico y/o tratamiento y consecuentemente eventos adversos.**
- ▶ **Las acciones deberán ser consensuadas entre médico y paciente y deberán quedar debidamente registrada en la HC incluyendo las consideraciones pertinentes al pensamiento médico que aportará datos concretos del por qué y para qué de cada acción.**
- ▶ **El profesional médico deberá considerar que la HC debe estar completa en tiempo y forma, ser legible, utilizar un lenguaje adecuado y tener coherencia interna.**

Doctor, ¿entonces Ud. propone  
operarme?



off 100% up + 100%  
if knee is  
in ...

# Auxiliares para una buena planificación

## ► Consideración de principios bioéticos:

No maleficencia  
Justicia sanitaria

Beneficencia  
Autonomía

► **Uso activo de la valoración clínica y el pensamiento médico** (observación, conocimiento y razonamiento)

► **Consulta de GPC, consensos, protocolos internos y vademecun** (tomar decisiones basadas en la evidencia científica).

► **Dialogo de consenso con el paciente** acerca del tratamiento y registro de consentimientos informados (beneficios/riesgos).

► **Prestar atención a la minimización de errores.**

► **Trabajo en equipo con el resto de los profesionales de la institución.**

► **Conocimiento de las modalidades de trabajo de la institución** (tríada de trabajo asistencial que es: sanitario, administrativo y legal).

► **Asesoramiento del Comité de HC.**

► **Uso de la HC como guía conductora de la atención.**



"Enfermera, métete en internet, ve a OPERACION.COM, y haz click en el icono de '¿Estás completamente perdido?'..."

# Recuerde que:

- ▶ Si bien la HC le pertenece al paciente y es custodiada por la institución de salud; **es especialmente una herramienta guía para las prácticas sanitarias; una buena HC facilita el trabajo sanitario y lo califica como desempeño de calidad.**
- ▶ No es habitual que un paciente solicite copia de su HC; cuando lo hace es por alguna circunstancia especial, es parte de nuestro desempeño que pueda acceder a la misma en tiempo y forma y que los datos que contenga le sean de utilidad.
- ▶ Ud. también (tarde o temprano) será un paciente; trabaje las HC de sus pacientes como le gustaría que trabajen la suya.

# Gracias

Lic. Mónica Lucero  
Junio 2015

Ref. bibliográfica

<http://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2014/04/150.pdf>

