



Title: Nursing experiences before and after the use of an electronic clinical records system for the early detection of cervical cancer

Authors: Gutiérrez-Enríquez, Sandra Olimpia, Rodríguez-Solís, Cintia Nayely, Terán-Figueroa, Yolanda and Acuña-Aradillas, Jorge Martín

Editorial label ECORFAN: 607-8695
BCIERMMI Control Number: 2024-01
BCIERMMI Classification (2024): 241024-0001
RNA: 03-2010-032610115700-14
Pages: 14

- 0000-0003-2719-766X 215601
- 0009-0002-2601-0816 463760
- 000-002-6118-6393 78254
- 0000-0002-3169-2623 1127068

CONAHCYT classification:

Area: Health sciences and health education

Field: Nursing

Discipline: Nursing speciality

Subdiscipline: Other

ECORFAN-México, S.C.

Park Pedregal Business. 3580,
Anillo Perif., San Jerónimo
Aculco, Álvaro Obregón,
01900 Ciudad de México, CDMX,
Phone: +52 1 55 6159 2296
Skype: ecorfan-mexico.s.c.
E-mail: contacto@ecorfan.org
Facebook: ECORFAN-México S. C.

Twitter: @EcorfanC

www.ecorfan.org

Holdings

Mexico	Colombia	Guatemala
Bolivia	Cameroon	Democratic
Spain	El Salvador	Republic
Ecuador	Taiwan	of Congo
Peru	Paraguay	Nicaragua



CONTENIDO DE PRESENTACIÓN



Introducción

Metodología

Resultados

Anexos

Conclusiones

Agradecimientos

Referencias



ECORFAN®

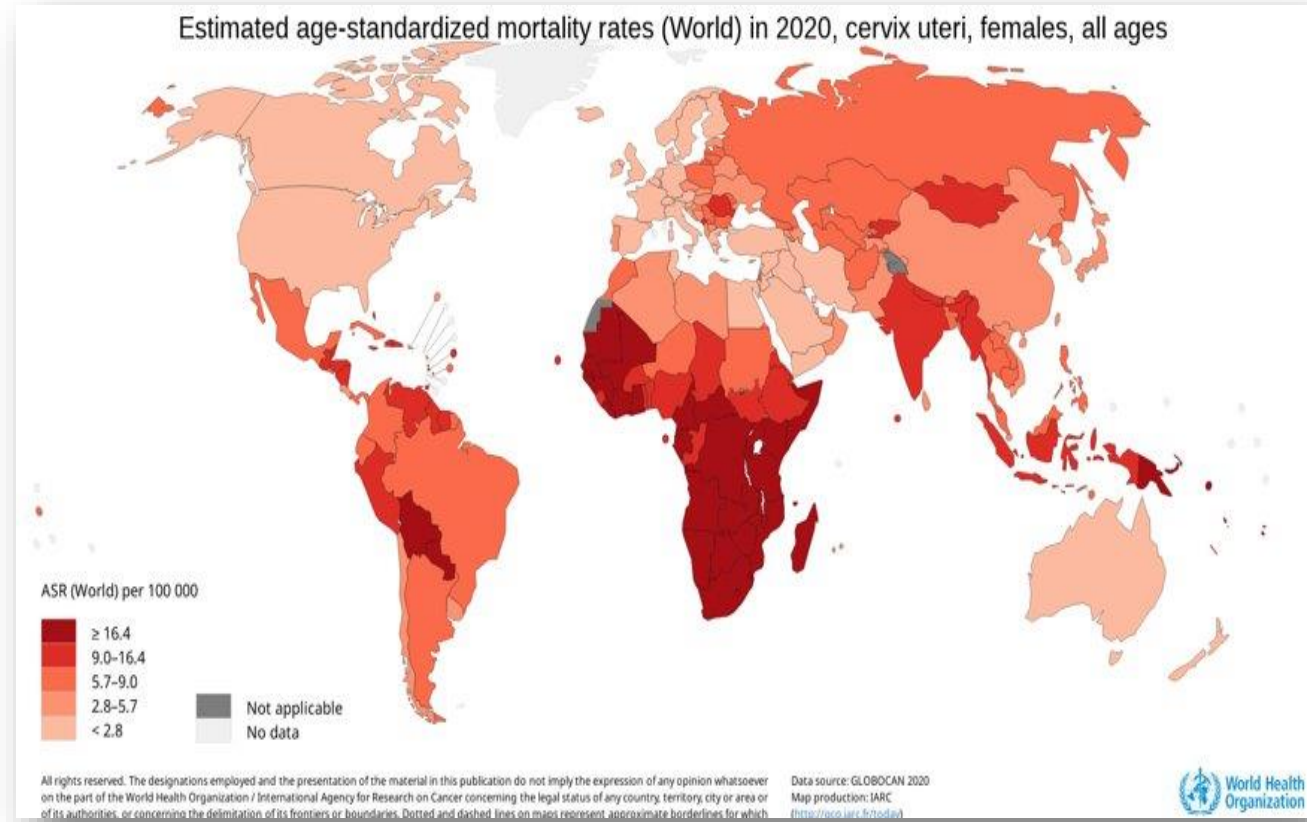


INTRODUCCIÓN



Los esfuerzos mundiales para prevenir el cáncer de cuello uterino se han basado en la calidad, la cobertura y el seguimiento del cribado, si estos aspectos son atendidos de manera correcta, la incidencia del cáncer cervicouterino puede disminuir hasta un 80 %. (*Secretaría de Salud, México, 2022*).

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, enfatizan la importancia del desarrollo y la disponibilidad de nuevas herramientas tecnológicas como una estrategia de salud pública para promover y fortalecer la prevención y control del cáncer cervicouterino. (*OPS, 2021*).





METODOLOGÍA



Tiempo
01 de diciembre de 2022 al 22 de abril del 2023.

Lugar
4 unidades de salud pertenecientes a 4 municipios del interior del Estado de San Luis Potosí, México.

Participantes
8 enfermeras del Módulo de Atención a la Mujer

Fases
El estudio se llevó a cabo en tres etapas: Fase 1 (inicial), fase 2 (entrenamiento) y fase 3 (final).

Recolección de datos
Sistematización de Experiencias, que tiene como objetivo recuperar las experiencias del personal de salud participante, a través de un ejercicio de análisis y reflexión, basado en la autopercepción de sus conocimientos y habilidades en el proceso de registro de los datos clínicos de las usuarias del programa de Detección Oportuna de Cáncer Cervicouterino.



METODOLOGÍA



Fase 1 Inicial

Duración: 2 horas

En la fase inicial se aplicaron entrevistas a una enfermera con cargo directivo y a las enfermeras operativas de las unidades de salud, quienes tienen como función la toma de las citologías cervicales.

6 preguntas detonadoras acerca de los tipos de registros utilizados en su práctica, las limitaciones que observan en términos de precisión, legibilidad y completitud y su perspectiva hacia las innovaciones para mejorar los sistemas de registro.

La información fue recabada mediante la grabación de video-llamada con previa autorización del personal participante con una duración de 15 minutos por participante.

Fase 2 Entrenamiento

Duración: 10 horas

Se realizaron cinco actividades básicas:

- 1).-sensibilización en el uso de los sistemas digitales
- 2).-importancia del marco legal y la normatividad vigente de los Sistemas de Información en Salud
- 3).-las demostraciones para el uso del sistema mediante videotutoriales
- 4).-práctica con el sistema sin usuarias
- 5).-la práctica final de los registros con usuarias. El entrenamiento fue desarrollado en la modalidad híbrida (presencial y on-line).

Con base en las competencias profesionales de acuerdo a la Organización Internacional del Trabajo (*OIT, 2020*).



METODOLOGÍA



Fase 3 Final

Al concluir las actividades del programa de entrenamiento, se dio inicio a la utilización del sistema electrónico SISCAP-DOCACU el cual se implementó por 4 meses; posteriormente, al término de su utilización, se procedió a implementar la segunda entrevista (duración de 2 horas), en ella vuelven a contestar las mismas preguntas de la entrevista inicial pero enfocadas a la utilización del sistema electrónico SISCAP-DOCACU.

Análisis de datos

Con el apoyo de la plataforma <Taguette>, a partir de un análisis del contenido se etiquetaron los datos de la información (Tabla 1)

Aprobación de Comité de Ética

El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital del Niño y la Mujer de San Luis Potosí, México, con número de registro: HNM/03-2015-024. El sistema electrónico cuenta con el registro de Derechos de Autor (INDAUTOR) con número: 03-2019-101510192400-01.



METODOLOGÍA



Tabla 1

Categorías y subcategorías de análisis utilizadas para la Sistematización de Experiencias

Tipos de registros utilizados	Limitaciones para los formatos de los registros	Innovación para nuevos sistemas de registros
Descripción de los formatos	Recursos materiales	Estructura del formato electrónico
Motivos de su utilización	Dificultades con los formatos Consecuencias de las limitaciones en los registros	Calidad de los registros
Cantidad de formatos	Estructura del formato manual	Satisfacción con la utilización del sistema electrónico



RESULTADOS



Tabla 2

Datos demográficos y laborales del personal de enfermería en el módulo de atención a la mujer.

No.	Edad en años	Puesto	Antigüedad en el centro de salud	Años de experiencia con la toma de citologías cervicales	Turno
1	28	Enfermera operativa	10 meses	5 años	Vespertino
2	30	Enfermera operativa	11 meses	10 años	Matutino
3	36	Enfermera operativa	4 años	11 años	Matutino
4	37	Responsable de servicio	13 años	13 años	Matutino
5	51	Enfermera operativa	16 meses	11 años	Matutino
6	35	Responsable de servicio	4 años	8 años	Matutino
7	33	Enfermera operativa	2 meses	10 años	Vespertino
8	37	Enfermera operativa	9 meses	4 años	Vespertino

Fuente [Entrevista al personal de enfermería]



RESULTADOS:

PREVIO A LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA ELECTRÓNICO



Tipos de registros utilizados de manera convencional en el proceso de toma de citologías cervicales

- Formatos manuales
- No existe base de datos electrónica
- Utilización de diversos formatos (uno para detección de VPH, un formato manual para citología cervical y un formato para exploración de mama)

(Enfermera 1)

Limitación en los formatos para los registros (legibilidad, completitud y precisión)

- Falta de formatos
- Espacio reducido en los formatos
- La legibilidad de la información que se recibe con respecto a los resultados es incomprensible

(Enfermera 1)

- Llenado de diversos formatos que ocasiona problemas de legibilidad o falta de datos por sobrecarga de trabajo.
- Lo anterior ocasiona una dificultad para localizar pacientes para la entrega de resultados.

(Enfermera 4)



RESULTADOS:

PREVIO A LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA ELECTRÓNICO



Limitación en los formatos para los registros
(legibilidad, completitud y precisión)

- Se realiza cobertura en comunidades alejadas de hasta dos horas de distancia, lo cual dificulta la localización de las pacientes.
- Algunas pacientes no cuentan con teléfono para su localización, con los resultados que tardan mucho tiempo en reportarse se pierde a las pacientes.

(Enfermera 4)

- Formato manual incompleto, no cuenta con espacio para hacer observaciones de los hallazgos del cervix durante la exploración.
- De manera adicional algunas pacientes no proporcionan los datos de localización completos dificultando aún más su localización.

(Enfermera 6)

Innovación para nuevos sistemas de registros

- Utilizar un medio electrónico definitivamente optimiza tiempos, nos permite precisión en los datos.
- Que la unidad tenga los datos en una base de datos y que se puedan capturar, nos permitirá corregir algún error o consultar los datos posteriormente.

(Enfermera nivel directivo)

- Es una buena estrategia, para la optimización de tiempos y podrá ser algo nuevo para atraer a las usuarias a que se realicen su citología.

(Enfermera 7)



RESULTADOS:

DESPUÉS DE LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA ELECTRÓNICO



Perspectiva del registro de datos con el sistema electrónico SISCAP – DOCACU

- Fácil para realizar el registro de datos
- Es un formato electrónico completo
- Cuenta con espacio suficiente para realizar observaciones gineco-obstétricas

(Enfermera 2)

- Sistema eficiente.
- Optimización de tiempos en el proceso de toma de citología
- Optimización de tiempos para la entrega de resultados a las pacientes.

(Enfermera 7)

Estructura del formato y calidad de los registros con el sistema electrónico

- Estructura clara y sencilla
- Sin dificultades para realizar el registro de datos.

(Enfermera 1)

- La estructura del formato electrónico es adecuada ya que permite visualizar dos diagnósticos, el del médico patólogo y cito tecnólogos a diferencia del formato manual.

(Enfermera 4)

- El formato electrónico está estructurado de forma más completa que el formato manual.

(Enfermera 3)

Nos manejaba el espacio para poner de manera urgente o de manera normal. Además, en el formato en físico no viene la sección de poner observación de lo que se observa a la exploración.

(Enfermera 7)



RESULTADOS:

DESPUÉS DE LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA ELECTRÓNICO



Interconexión con el departamento de patología y entrega de resultados

- Muy efectivo sobre todo para la entrega de resultados para la paciente en menos de un mes tiene su resultado a diferencia del sistema convencional que tardaba mucho tiempo,
(Enfermera 6)

- Con el formato manual la entrega de resultados era más tardada hasta dos meses o más.
- Personal de enfermería puede visualizar el resultado al consultar en el sistema electrónico.
(Enfermera 5)

Satisfacción con el sistema electrónico

- Buena estrategia su implementación debido a la optimización de tiempos.
- Muy satisfactorio la interconexión con el departamento de patología.
- La capacitación previa a la utilización del sistema electrónico facilitó su utilización.

(Enfermera 2)

- Sistema electrónico fácil de utilizar
- Hubo optimización de tiempos en el proceso de la toma de citología y registros clínicos
- Los datos quedan almacenados y se pueden visualizar posteriormente con la CURP cuando la paciente regrese

(Enfermera 8)



CONCLUSIONES



Manifestaron la aceptación del sistema electrónico debido a la visualización de los beneficios adquiridos, dentro de los cuales destacan: sistema amigable, de fácil acceso y adaptabilidad, optimización de tiempos durante el proceso de la toma de citología, la reducción en el tiempo en la entrega de los resultados a las usuarias, la mejora de la comunicación y la interconexión con el departamento de patología, así como la legibilidad, precisión y completitud de los datos.

El entrenamiento es el eje medular para la implementación exitosa de los proyectos de innovación tecnológica en los servicios de salud, por lo que se requiere fortalecer las estrategias de capacitación en el personal operativo en el manejo del sistema y en la realización del tamizaje para la citología cervical.

Las principales limitantes del estudio fueron los tiempos reducidos para el entrenamiento y la limitada cultura de evaluación.

Para futuros estudios se sugiere, contar con un programa de entrenamiento en modalidad presencial en su totalidad, incrementar la sensibilización sobre la importancia de la inclusión de las tecnologías como herramientas para la salud y contar con mayor disposición de tiempo para realizar las prácticas con las nuevas tecnologías.



AGRADECIMIENTOS

A las autoridades de la institución participante, a todo el personal de salud: enfermeras, médicos y personal administrativo que colaboró en el proyecto.



REFERENCIAS



- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Organización Mundial de la Salud. Cáncer: Datos y cifras*. [en línea]. México: OMS. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/cancer>
- Gobierno de México. (2019). Secretaría de salud. *Hoja de datos sobre cáncer de cuello uterino: Semana de sensibilización en cáncer de cuello uterino*. Gobierno de México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/487307/Hoja_de_Datos_2019_CACU.pdf
- Gobierno de México. (2022). Secretaría de salud. *Casi 90 % de los casos de cáncer cervicouterino es prevenible*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/prensa/153-casi-90-de-los-casos-de-cancer-cervicouterino-es-prevenible>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Organización Panamericana de la Salud. Cáncer Cervicouterino: Nuevas herramientas para la prevención y el control del cáncer cervicouterino*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
- Diario Oficial de la Federación. (2007). *Norma Oficial Mexicana NOM014-SSA2-1994. Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cervicouterino*. [modificación a la norma oficial mexicana nom-014-ssa2-1994, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino \(dof.gob.mx\)](https://www.dof.gob.mx)
- Cerda, V., & Teresa., M. (2017). *Caracterización de los sistemas de información que se utilizan en el programa de cáncer cervicouterino de los servicios de salud de San Luis Potosí*. S.L.P. UASLP. [Caracterización de los sistemas de información que se utilizan en el programa de cáncer cervicouterino de los servicios de salud de San Luis Potosí | Semantic Scholar](https://www.semanticscholar.org/entry/Caracterización-de-los-sistemas-de-información-que-se-utilizan-en-el-programa-de-cáncer-cervicouterino-de-los-servicios-de-salud-de-San-Luis-Potosí)
- Gutiérrez-Enríquez SO, Guerrero-Zacarias MC, Oros-Ovalle C, Terán-Figueroa Y, Acuña-Aradillas (Ed.). (2022). *Computer System for the Capture and Preparation of Cytopathological Reports for Cervical Cancer Detection and His Utility in Training for Health Personnel* (Vol. 12, Número 9). *Eur J Investig Health Psychol Educ*. [Computer System for the Capture and Preparation of Cytopathological Reports for Cervical Cancer Detection and His Utility in Training for Health Personnel - PMC \(nih.gov\)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8888888/)
- Jara-Holliday O. (2012). *Sistematización de experiencias, investigación y evaluación: aproximaciones desde tres ángulos* (1a ed.). Educación global. <http://educacionglobalresearch.net/wpcontent/uploads/02AJaraCastellano.pdf?msclkid=54bd4d17c43211ecb3d875631f06a549>
- International Labour Organization. (2020). *International Labour Organization. Skills Development and Lifelong Learning: Resource Guide for Workers' Organizations*. International Labour Organization. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/ed_emp/emp_ent/documents/publication/wcms_761035.pdf
- Kruse CS, Stein A, Thomas H, Kaur H (Ed.). (2018). *The use of Electronic Health Records to Support Population Health: A Systematic Review of the Literature* (Vol. 42, Número 11). *J Med Syst*.
- Cifuentes M, Davis M, Fernald D, Gunn R, Dickinson P, Cohen DJ (Ed.). (2015). *Electronic Health Record Challenges, Workarounds, and Solutions Observed in Practices Integrating Behavioral Health and Primary Care* (Vol. 1). *J Am Board Fam Med*. <https://doi.org/10.3122/jabfm.2015.S1.150133>.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Finlandia: Perfil del cáncer cervicouterino*. Organización Mundial de la Salud. https://cdn.who.int/media/docs/defaultsource/countryprofiles/cervicalcancer/cervicalcancerfin2021countryprofilees.pdf?sfvrsn=3eb9787d_31&download=true
- Capellari Fabrizio G, Martins Ferreira J, Cristina Perin Daniele & Klock P. (Ed.). (2021). *Las tecnologías de la información y la comunicación en la gestión de los grupos de la investigación en Enfermería* (Vol. 25, Número 3). *Esc. Anna Nery*. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0299>
- Echeverry Velásquez ML, P. D. M. (Ed.). (2021). *La sistematización de experiencias, una investigación social cualitativa que potencia buenas prácticas de convivencia y gobierno. La experiencia de un conjunto residencial multifamiliar en Cali, Colombia* (Vol. 1). Epub. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i31.10595>
- Torres Flórez, D. (Ed.). (2019). *El entrenamiento del colaborador como estrategia de mejoramiento continuo* (Vol. 6, Número 1). *revista GEON (Gestión, Organizaciones Y Negocios)*.



ECORFAN®

© ECORFAN-Mexico, S.C.

No part of this document covered by the Federal Copyright Law may be reproduced, transmitted or used in any form or medium, whether graphic, electronic or mechanical, including but not limited to the following: Citations in articles and comments Bibliographical, compilation of radio or electronic journalistic data. For the effects of articles 13, 162, 163 fraction I, 164 fraction I, 168, 169, 209 fraction III and other relative of the Federal Law of Copyright. Violations: Be forced to prosecute under Mexican copyright law. The use of general descriptive names, registered names, trademarks, in this publication do not imply, uniformly in the absence of a specific statement, that such names are exempt from the relevant protector in laws and regulations of Mexico and therefore free for General use of the international scientific community. BCIERMMI is part of the media of ECORFAN-Mexico, S.C., E: 94-443.F: 008- (www.ecorfan.org/ booklets)