

Diseño de un sistema electrónico de información de salud para el tratamiento del cáncer de alta calidad

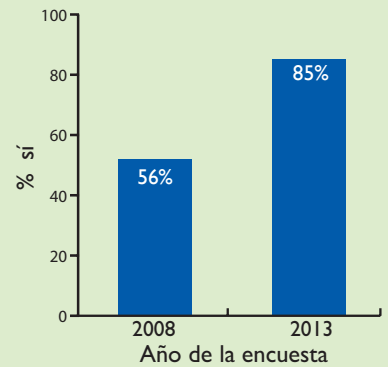
La prestación de cuidados oncológicos enfrenta desafíos importantes debido a la creciente demanda generada por una población de mayor edad, la disminución en el número de proveedores de cuidados de salud capacitados para tratar el cáncer, los crecientes costos de la atención en salud y otros factores. En 2013, el Instituto de Medicina publicó un [informe](#) sobre el estado de la administración de atención médica para pacientes con cáncer y recomendó estrategias para mejorar la atención centradas en el paciente, accesibles, coordinadas y basadas en pruebas científicas.

Seis componentes fundamentales se consideran esenciales para mejorar el conocimiento e informar las decisiones médicas. Uno de estos seis componentes principales es “el diseño de un sistema tecnológico de información de salud para la atención del cáncer con sólidas bases éticas, que recoja información y permita la realización de análisis en tiempo real de los datos de pacientes con cáncer en los diversos ámbitos de la atención médica”. El sistema previsto aún no existe, pero se basaría en tecnologías electrónicas existentes de información de salud (por ejemplo, registros electrónicos de salud, registros del cáncer) para integrar y utilizar de una mejor manera la información sobre cuidados oncológicos. El Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS), con la asistencia de organizaciones profesionales, está motivado a apoyar el diseño y la integración de dicho sistema.

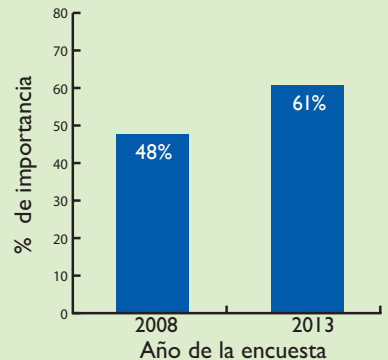
El HHS, a través de la Oficina del Coordinador Nacional para Tecnologías de Información de Salud (ONC), ha dirigido esfuerzos a nivel nacional para crear sistemas de información de salud confidenciales y seguros para apoyar el uso generalizado y significativo de las tecnologías informáticas de salud desde la aprobación de la Ley de Tecnología de Información para la Salud Económica y Clínica (Health Information Technology for Economic and Clinical Health Act, HITECH) en 2009. Además de incentivar a los proveedores a adoptar estrategias eficaces de tecnología informática, la ONC ha buscado establecer normas y pautas para la confidencialidad y seguridad de la información de salud.

Desde 2008, HINTS ha investigado cómo el público usa la tecnología y la información electrónica de salud y qué percepción tiene del uso de estos sistemas. Por ejemplo, en 2008 cerca de 56 por ciento de los adultos estadounidenses reportó que sabían que sus proveedores mantenían información en un sistema computarizado. Para 2013, ese porcentaje aumentó a 85 por ciento. Cuando se les preguntó en 2008 qué tan importante era para los proveedores de atención médica compartir información electrónicamente, el 48 por ciento indicó que era “muy importante”. Ese porcentaje aumentó a 61 por ciento en 2013.

¿Alguno de sus médicos u otros proveedores de atención médica mantienen su información médica en un sistema computarizado?



¿Qué tan importante es para usted que sus proveedores de atención médica puedan compartir electrónicamente su información médica?



Datos breves

- En 2013, el 78 por ciento de los médicos en consultorios utilizaron algún tipo de registro electrónico de salud (EHR) (el 48 por ciento utilizaba sistemas que cumplían con los requisitos de un sistema básico), lo que representa un aumento de 18 por ciento desde 2001.
- La adopción de sistemas básicos de EHR y de cualquier sistema EHR varía ampliamente entre cada estado. El porcentaje de médicos que hacen uso de sistemas básicos osciló entre 21 por ciento en Nueva Jersey y 83 por ciento en Dakota del Norte.
- En 2013, casi 6 de cada 10 hospitales no federales de atención de enfermedades agudas habían adoptado por lo menos un sistema básico de registro electrónico de salud.
- En los Estados Unidos, se diagnostican cada año más de 1,6 millones de casos nuevos de cáncer y se anticipa que para 2030 la incidencia de cáncer aumentará un 45 por ciento a 2,3 millones de nuevos diagnósticos al año.

Preocupación por la seguridad, la confidencialidad y el control de la información electrónica de salud

Un estudio que utiliza datos de HINTS de 2012 examinó las percepciones del público sobre la seguridad y la confidencialidad de su información electrónica de salud; la percepción sobre el control que ejercían en la recopilación, el uso y el intercambio de esta información; y la probabilidad de no compartir su información de salud con sus proveedores de atención médica.

Confidencialidad y seguridad de la información electrónica de salud

Tres cuartos de los encuestados tenían mucha o algo de confianza en las garantías para la protección de su información electrónica de salud. El intercambio de información entre los proveedores de atención médica fue un factor que aumentó la preocupación. Casi dos tercios (65 por ciento) de los encuestados se sentían muy o algo preocupados de que una persona no autorizada pudiera ver su información electrónica de salud si fuera compartida entre los proveedores.

Control percibido sobre la recolección, el uso y el intercambio de información electrónica de salud

El setenta y cinco por ciento de los encuestados sentía que tenía cierto control sobre la recopilación, el uso y la distribución de su información electrónica de salud.

Preocupación por la confidencialidad y seguridad como un indicador de que no se dará a conocer información médica

En general, el 12 por ciento de los encuestados admitió que alguna vez ocultó información de un proveedor de atención médica por preocupación sobre la seguridad y confidencialidad de su información electrónica de salud. Los encuestados tenían una probabilidad significativamente mayor de ocultar información médica si sentían preocupación por una brecha en la seguridad de su información cuando ésta se compartía entre los proveedores o si tenían la percepción de que ejercían muy poco control sobre la forma como se utilizaba su información electrónica de salud.

Las personas que nunca fumaron tuvieron menos probabilidad de ocultar información médica en comparación con fumadores actuales o ex fumadores. No se presentaron diferencias por preocupaciones de confidencialidad y seguridad según variables como sexo, estado general de salud, edad, lugar de nacimiento, nivel de educación, raza y etnicidad o estado civil.

¿Cómo puede esta información ayudar en su trabajo?

El uso de sistemas de información electrónica de salud ha aumentado rápidamente en un corto período, y el uso de estos sistemas constituye un elemento esencial para mejorar la calidad del cuidado del cáncer en el siglo XXI. A medida que continúe la expansión de estos sistemas, existen oportunidades para mejorar su uso y aceptación.

- Los resultados de HINTS indican que entender y abordar las preocupaciones de los pacientes en torno a la confidencialidad y seguridad será un factor importante para la implementación exitosa de sistemas electrónicos de salud, así como para evitar que haya una pérdida de la confianza del público en estos sistemas y sus proveedores.
- El diseño de aplicaciones centradas en el paciente será útil para aumentar la aceptación de los sistemas electrónicos de información de salud, estimular la comunicación entre pacientes y proveedores, y permitir el intercambio de información entre pacientes, proveedores y personas a cargo del cuidado de los pacientes.

Acerca de HINTS hints.cancer.gov

HINTS se creó para observar los rápidos cambios en el campo de la comunicación de salud. Los datos de la encuesta pueden utilizarse para entender la manera en que los adultos usan diferentes canales de comunicación para obtener información sobre la salud para ellos mismos y para sus seres queridos. También pueden ayudar a crear estrategias más eficaces de comunicación de salud entre las poblaciones. El Instituto Nacional del Cáncer (NCI) condujo la primera Encuesta Nacional de Tendencias Sobre Información de Salud (HINTS) entre 2002 y 2003 en la que participaron 6 369 estadounidenses. Las siguientes encuestas tuvieron lugar en 2005 (5 586 estadounidenses encuestados), 2008 (7 674 estadounidenses encuestados), 2011 y 2012 (3 959 estadounidenses encuestados), 2012 y 2013 (3 630 estadounidenses encuestados) y 2013 (3 185 estadounidenses encuestados).

Los Breves de HINTS proporcionan una síntesis de los resultados más destacados de las investigaciones. Asimismo, presentan estimados demográficos a partir de preguntas específicas en las encuestas y ofrecen un resumen de los resultados más significativos de investigaciones sobre el análisis de cómo ciertas características demográficas influyen en ciertos resultados. Muchos Breves hacen un resumen de los resultados de investigaciones que utilizan datos de HINT y han sido publicadas recientemente en revistas con revisión científica externa.

Para más información sobre el cáncer

- Llame al Servicio de Información sobre el Cáncer al 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER)
- Visite <http://cancer.gov/espanol>
- Solicite publicaciones del NCI en <https://pubs.cancer.gov/ncipl/searchres.aspx?canned=1>
- Visite <https://www.facebook.com/cancer.govEspanol> y <http://www.youtube.com/user/NCIespanol>

Referencias usadas en este Breves de HINTS

Agaku, IT, Adisa, AO, Ayo-Yusuf, OA, Connolly, GN. Concern about security and privacy, and perceived control over collection and use of health information are related to withholding of health information from health care providers. *Journal of the American Medical Informatics Association*. 2014; 21:374-378.

Charles, D, Gabriel, M, Furukawa, MF. Adoption of electronic health record systems among U.S. non-federal acute care hospitals 2008–2013. *ONC Data Brief*, no 16. Washington, DC: Office of the National Coordinator for Health Information Technology, May 2014.

Hsiao, CJ and Hing, E. Use and characteristics of electronic health record systems among office-based physician practices: United States, 2001–2013. *NCHS Data Brief*, no 143. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics, January 2014.

Institute of Medicine. *Delivering high-quality cancer care: Charting a new course for a system in crisis*. Washington, DC: The National Academies Press, 2013.

