

TÍTULO

Impacto de la implantación de la aplicación corporativa DIRAYA

F A. Zafra Baca; I Orihuela González; A Vega Alvarez; V Valenciano Bonilla; E Martínez Caro; F Lozano Nieves



Luces y sombras

INTRODUCCIÓN

En junio de 2014 se realizó la implantación de la aplicación corporativa DIRAYA Atención Especializada en el Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada, tras dicha implantación se detectó por parte de la Unidad de Gestión del Conocimiento y Tecnologías de Información una pérdida de información quirúrgica, con las posibles alteraciones de los sistemas de información hospitalaria e importantes consecuencias en la consecución de objetivos e indicadores de calidad por parte del AGS.

RESULTADOS

- Neoplasias de colon, porcentajes de registros incompletos de pacientes según listado:

Parte quirúrgico →	12,5%
Intervenciones realizadas →	20,83%
Gestión quirúrgica →	4,16%
AGD →	4,16%

- Osteartrosis de rodilla y cadera, porcentajes de registros incompletos de pacientes según listado:

Parte quirúrgico →	5,26%
Intervenciones realizadas →	40,78%
Gestión quirúrgica →	2,63%
AGD →	2,63%

MÉTODO

Se realizó un diseño cuantitativo experimental, de los denominados “post”, que se caracteriza por no disponer de ninguna medición de la preintervención, ya que se asume que ambos grupos son perfectamente equivalentes antes de la intervención y, por lo tanto, los dos estarían sujetos al mismo grado de cambio inducido por factores externos al programa. De este modo, cualquier diferencia entre ellos en el resultado postintervención representaría el efecto de la intervención.

Para analizar el impacto de DIRAYA, se compararán cuatro listados quirúrgicos para cada uno de los grupos señalados anteriormente, los cuales son: parte quirúrgico, listado de intervenciones realizadas, listado de gestión quirúrgica dentro de la aplicación DIRAYA y el listado de bajas en la aplicación de la gestión de la demanda (AGD).

DISCUSIÓN

Se observa claramente como efectivamente se produce una pérdida de información quirúrgica, pero esta información puede perderse debido a problemas en DIRAYA o también a errores humanos debidos al periodo de adaptación de los profesionales a la nueva aplicación corporativa. Por lo tanto, es muy importante determinar que porcentaje de error es causado exclusivamente por DIRAYA.

Tras la implantación de DIRAYA en nuestra AGS, se está perdiendo parte de la información quirúrgica con la que se trabaja en esta aplicación corporativa, dependiendo del listado de estudio.

Siendo el listado de intervenciones realizadas, el que acumula mayor porcentaje de error, aunque este porcentaje es prácticamente más del doble en traumatología debido a que no se cierran las hojas quirúrgicas, siendo por tanto un error humano y no debido a DIRAYA.

- El listado más fiable de DIRAYA y con menor error es el de gestión quirúrgica, que coincide con las bajas AGD.