

Publicidad



SIEMENS

**DIARIO MEDICO.COM**

[Saltar al Contenido](#)

Buscador

Buscar en DiarioMédico

Introducir texto a buscar

Buscar

- [Inicio00](#)
  - [Profesión](#)
  - [Sanidad](#)
  - [Normativa](#)
  - [Gestión](#)
  - [Entorno](#)
- [Área Profesional01](#)
- [Área Científica02](#)
- [Opinión / Participación03](#)
- [Formación04](#)
  
- [Archivo](#)
- [Rss](#) 

Bienvenido/a Francisco Javier

[ [Cerrar Sesión](#) | [cambiar preferencias](#) ]

- [Portada](#) >
  - [Área Profesional](#) >
    - [Tecnología](#) >
      - [Mejor rendimiento quirúrgico mediante gestión automatizada](#)

Herramientas de Contenido

tamaño 

## Mejor rendimiento quirúrgico mediante gestión automatizada

En plena lucha por reducir las listas de espera quirúrgica hay que utilizar todo lo que está al alcance de la sanidad. Eso es lo que está haciendo el Hospital Central de la Defensa, que está mejorando el rendimiento de su quirófano con un programa informático de la UNED.

David Rodríguez Carenas - Viernes, 20 de Julio de 2007 - Actualizado a las 00:00h.

**Regístrese gratis en [Diariomedico.com](http://www.diariomedico.com)**



El quirófano es un espacio muy demandado y difícil de gestionar. Por eso, el Hospital Central de la Defensa, en Madrid, ha implantado un programa informático que mejora su rendimiento quirúrgico y que ha sido desarrollado por la [Universidad Nacional de Educación a Distancia](#)(UNED): el Sistema Iryss 1.0.

El origen del programa se sitúa en 2002, con la convocatoria de redes temáticas del Instituto de Salud Carlos III. En ella entró el Centro de Investigación en Sistemas Inteligentes de Ayuda a la Decisión de la UNED, dentro de la red Investigación en Resultados Y Servicios Sanitarios (Iryss).

"Los sistemas de gestión muchas veces eran planos y por eso decidimos crear este programa para priorizar listas quirúrgicas y poder integrar los sistemas informáticos que ayuden a contrastar y controlar la actividad de todos los quirófanos", explica Pedro Juez, profesor de Economía Aplicada de la UNED, además de médico.

El sistema contiene ficheros planos, por lo que se pueden explorar y extraer datos con facilidad. Esta información posibilita el control del rendimiento del quirófano mediante campos como la explotación en horas. "Podemos autogestionarnos y organizar los huecos disponibles, pero también podemos planificar automáticamente", señalan a Diario Médico fuentes del hospital.

### Tres intervenciones

"Muchas operaciones programadas tienen diferentes criterios de realización según la comunidad autónoma, y en muchos casos no son los mejores", subraya Juez. Iryss 1.0 permite gestionar todos los quirófanos y las operaciones, pero la priorización se realiza en cataratas, cadera y rodilla mediante algoritmos que puntúan las necesidades de cada intervención. "La próstata será la siguiente operación que se incluya en la priorización del programa".

A la optimización de recursos hay que unir la estimación de costes, a través del conocimiento del material disponible y empleado. En el centro creen que esta ventaja aún no se explota lo suficiente y aclaran que la estimación se puede hacer de varias formas: "A veces se calcula por grupos y también por tipo de intervención. Para no tener que anotar constantemente se suele usar más en procesos".

Quienes han usado Iryss 1.0 han destacado su manejabilidad tanto en el uso como en la formación: "Es menos engorroso y utiliza un entorno más fácil que la aplicación Malta, que se emplea desde 1989". Al entrar en la aplicación se realiza la solicitud de quirófano capturando datos del paciente y se señala el posible anestesista y cirujano, el tipo de procedimiento... La aplicación se encuentra en la intranet del hospital y un administrador general asigna los quirófanos según especialidades, en las cuales sólo se ven las salas que tienen disponibles.

Ante programas como éste algunos equipos muestran cierta resistencia inicial porque se sienten controlados, "pero el médico es muy partidario de poder manejar los datos necesarios. La complejidad del sector sanitario implica que el desarrollo de aplicaciones cuente también con los médicos y para ello hay que contar con una buena codificación", afirma Juez. Al fin y al cabo, la utilización del sistema por parte de los profesionales será la que determine su éxito.

### Futuro de la aplicación

El sistema funciona en el Hospital Central de la Defensa desde la segunda mitad de 2006. No obstante, pese a que en el centro están satisfechos con su funcionamiento, la situación es de incertidumbre, ya que a principios de 2008 debería entrar en funcionamiento Balmis, el proyecto de historia clínica electrónica única de las fuerzas armadas. El proyecto fue otorgado por cuatro años y alrededor de 16 millones de euros a la UTE formada por HP y Accenture, y por eso hay que esperar para ver la posible compatibilización de sistemas en temas como la seguridad y las migraciones de datos.

votación

votación



¡vota!

[0 comentarios](#)