



Metadatos

Título

5980-31710-1-CE.docx

Autor

Belkis de la Caridad Pérez Machín

Promotor

Lic. Nieves Maria Arencibia Parada

Unidades organizativas

INFOMED

Alertas

En esta sección, puede encontrar información sobre modificaciones de texto que pueden tener como objetivo moderar los resultados del análisis. Invisible para la persona que evalúa el contenido del documento en una copia impresa o en un archivo, influyen en las frases comparadas durante el análisis de texto (al causar errores ortográficos intencionados) para ocultar préstamos y falsificar valores en el Informe de similitud. Debe evaluarse si las modificaciones son intencionales o no.

Caracteres de otro alfabeto		0
Extensiones		0
Micro espacios		0
Caracteres ocultos		0
Parafrases		42

Registro de similitudes

Ten en cuenta que los valores altos de coeficientes no significan automáticamente el plagio.



25

La longitud de frase para el CS 2

3141

Longitud en palabras

20194

Longitud en caracteres

Listas activas de similitudes

En particular, los fragmentos requieren atención, que se han incluido en el CS 2 (marcado en negrita). Use el enlace "Marcar fragmento" y vea si son frases cortas dispersas en el documento (similitudes casuales), numerosas frases cortas cerca de otras (plagio mosaico) o fragmentos extensos sin indicar la fuente (plagio directo).

Los 10 fragmentos más largos

Color en el texto

NO	TÍTULO O FUENTE URL (BASE DE DATOS)	NÚMERO DE PALABRAS IDÉNTICAS (FRAGMENTOS)	
1	Diseño del software de gestión 'Medical Records Orthodont-Soft María del Carmen Tellería Prieto, Dunia Milagros Labrador Falero, Lazara Anlileidy Oliva Ordaz, María del Carmen Rodríguez Fuego, Amarilis Mato González;	136	4.33 %
2	La historia clínica médica como documento médico legal Juan Cardentey García, Raidel González Rodríguez;	120	3.82 %
3	Arquitectura de información para la gestión de colaboración al ciudadano en salud en las áreas del municipio Pinar del Río María del Carmen Tellería Prieto, Hortensia Martínez Dorta, Yenisleidys Valdés Martínez, Darianna Cruz Márquez, Mayenny Linares Río;	89	2.83 %

4	La historia clínica electrónica: ideas, experiencias y reflexiones José Luis Alonso Lanza;	86	2.74 %
5	Diseño del software de gestión 'Medical Records Orthodont-Soft María del Carmen Tellería Prieto,Dunia Milagros Labrador Falero, Lazara Anllileidy Oliva Ordaz, María del Carmen Rodríguez Fuego, Amarilis Mato González;	76	2.42 %
6	La historia clínica médica como documento médico legal Juan Cardentey García,Raidel González Rodríguez;	76	2.42 %
7	Software for the management of clinical history in Comprehensive Dentistry Care María del Carmen Rodríguez Fuego, Yusnay Hernández Castro, Yaniel Álvarez Sánchez, Carlos Adam Álvarez Osorio,Danisbel Pérez Ayala;	65	2.07 %
8	Arquitectura de información para la gestión de colaboración al ciudadano en salud en las áreas del municipio Pinar del Río María del Carmen Tellería Prieto, Hortensia Martínez Dorta,Yenisleidys Valdés Martínez, Darianna Cruz Márquez, Mayenny Linares Río;	64	2.04 %
9	Diseño del software de gestión 'Medical Records Orthodont-Soft María del Carmen Tellería Prieto,Dunia Milagros Labrador Falero, Lazara Anllileidy Oliva Ordaz, María del Carmen Rodríguez Fuego, Amarilis Mato González;	62	1.97 %
10	Diseño del software de gestión 'Medical Records Orthodont-Soft María del Carmen Tellería Prieto,Dunia Milagros Labrador Falero, Lazara Anllileidy Oliva Ordaz, María del Carmen Rodríguez Fuego, Amarilis Mato González;	56	1.78 %

de la base de datos de RefBooks (43.20 %) ■

NO	TITULO	NÚMERO DE PALABRAS IDÉNTICAS (FRAGMENTOS)	
Fuente: Paperity			
1	Diseño del software de gestión 'Medical Records Orthodont-Soft María del Carmen Tellería Prieto,Dunia Milagros Labrador Falero, Lazara Anllileidy Oliva Ordaz, María del Carmen Rodríguez Fuego, Amarilis Mato González;	407 (10)	12.96 %
2	Arquitectura de información para la gestión de colaboración al ciudadano en salud en las áreas del municipio Pinar del Río María del Carmen Tellería Prieto, Hortensia Martínez Dorta,Yenisleidys Valdés Martínez, Darianna Cruz Márquez, Mayenny Linares Río;	249 (9)	7.93 %
3	La historia clínica médica como documento médico legal Juan Cardentey García,Raidel González Rodríguez;	196 (2)	6.24 %
4	Software for the management of clinical history in Comprehensive Dentistry Care María del Carmen Rodríguez Fuego, Yusnay Hernández Castro, Yaniel Álvarez Sánchez, Carlos Adam Álvarez Osorio,Danisbel Pérez Ayala;	195 (9)	6.21 %
5	La historia clínica electrónica: ideas, experiencias y reflexiones José Luis Alonso Lanza;	86 (1)	2.74 %
6	Arquitectura de información para la gestión de la historia clínica de psiquiatría Grisel Iglesias Acosta, María del Carmen Tellería Prieto,Zulaimy Dayami Carrete Friol;	61 (5)	1.94 %
7	Arquitectura de la información del registro lineal de la embarazada y el recién nacido en el departamento de genética municipal de Pinar del Río Olga Lidia Perojo-López, Yenisleidys Valdés-Martínez, Ivis Anabel Rodríguez-Cruz, Yusnary Leiva- Suarez,Nidia Ramos-Pacheco;	46 (3)	1.46 %

8	Propuesta para la actualización del software Galen Banco de Sangre desarrollado por SOFTEL para la gestión de productos en un almacén Raydel Guerra-Delgado, Witmia González-Cosme, Carlos Alberto Maragoto-Morales, Yenisandy Castro-López, Marleny Suárez-Pérez;	44 (3)	1.40 %
9	Arquitectura de información para la gestión del programa de enfermedades de declaración obligatoria Yenisleidys Valdés-Martínez, Darianna Cruz-Márquez, Olga Lidia Perojo-López, Anabel Fundora-Sosa, Yoanisleidy González-Cruz;	32 (3)	1.02 %
10	Resultados preliminares del Sistema de Telemonitorización para Unidades de Cuidados Intensivos Dariel Paredes Álvarez, María del Carmen Tellería Prieto, Anairis Álvarez Ramírez, Madelayne Muñoz Morejón, Lloyne Concepción Velarde;	19 (1)	0.60 %
11	Arquitectura de información para la gestión en el almacén de medicamentos del policlínico universitario "Pedro Borrás Astorga" Mariela Rico Camejo, Yenisleidys Valdés Martínez, Hortensia Martínez Dorta, Yensy Lázara Rodríguez González, María del Carmen Tellería Prieto;	10 (2)	0.32 %
12	Informatización de registros médicos en clínicas estomatológicas Mariela Martínez Noa, Mareylis Martínez Porra, Raschel Ramirez Martínez;	7 (1)	0.22 %
13	Prototipo para el control sanitario internacional en el policlínico universitario "Pedro Borrás Astorga" Yaicel García-Benítez, Olga Lidia Perojo-López, María del Carmen Tellería-Prieto, Nidia Ramos-Pacheco, Mayenny Linares-Río, Darianna Cruz-Márquez;	5 (1)	0.16 %

de la base de datos local (0.00 %) ■

NO	TITULO	NÚMERO DE PALABRAS IDÉNTICAS (FRAGMENTOS)
----	--------	---

de la base de Programa de Intercambio de Bases (0.00 %) ■

NO	TITULO	NÚMERO DE PALABRAS IDÉNTICAS (FRAGMENTOS)
----	--------	---

desde Internet (1.02 %) ■

NO	FUENTE URL	NÚMERO DE PALABRAS IDÉNTICAS (FRAGMENTOS)
1	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18592020000100058	24 (3) 0.76 %
2	https://www.dane.gov.co/files/nomenclaturas/CIIU_Rev4ac.pdf	8 (1) 0.25 %

Lista de fragmentos aceptados (no fragmentos aceptados)

NO	CONTENIDO	NÚMERO DE PALABRAS IDÉNTICAS (FRAGMENTOS)
----	-----------	---

Artículo original

Diseño de una aplicación informática para la gestión de la historia clínica. Hogar de Ancianos "Dr. Carlos Castellanos Blanco" Belkis de la Caridad Pérez Machín

RESUMEN Introducción: La historia clínica es el documento legal de mayor importancia en la gestión médica asistencial, donde se reflejan, de forma sistemática, los aspectos biológicos, psicológicos y sociales del enfermo. Al crear la arquitectura de información de la Historia Clínica del Hogar de Ancianos se inicia el proceso para crear un instrumento útil, que beneficie al paciente, generándole la misma seguridad y confianza que necesita el profesional.

Objetivo: Desarrollar la arquitectura para la gestión de la información de las historias clínicas, en el Hogar de Ancianos "Dr. Carlos Castellanos Blanco" de Pinar del Río.

Métodos: Se realiza una investigación apoyada en la observación, la entrevista con los implicados en los procesos y la revisión de documentos, siendo la misma de innovación tecnológica utilizando la Programación Extrema como metodología para el desarrollo de las etapas de análisis y diseño del software; el Lenguaje Unificado de Modelado y StarUML la herramienta para la modelación de los artefactos y el Axure Rp para elaborar el prototipo de la aplicación informática.

Resultados: Permitted analizar, gestionar y toma de decisiones en todos los procesos de entrada al paciente que se realiza con relación a la historia clínica en el hogar de anciano.

Conclusiones: Se desarrolló un prototipo que facilitó la evaluación de la aplicación informática, con los médicos, antes de su implementación, garantizando que la misma integre el objetivo propuesto.

Palabras claves: Historia clínica; Gestión información; Aplicación informática

INTRODUCCIÓN La historia clínica médica (HCM) desempeña un papel fundamental en la calidad de la atención médica y es vital en la interrelación entre los diferentes niveles de atención. La misma refleja el resultado del trabajo del médico, la ejecución de la fase cognoscitiva de la relación médico-paciente, el cual tendrá un análisis o síntesis, conocido como diagnóstico y tratamiento. La HCM refleja el método clínico, la cual es el conjunto ordenado de procedimientos para conseguir un diagnóstico, pronóstico y tratamiento correctos en el paciente. (1) No hay justificación para no reflejar con calidad la evaluación que se hace al paciente y la paciencia debe ser ilimitada en la atención prestada, para evitar con ello errores médicos y daños al paciente.

La HCM como el documento básico en todas las etapas de la atención médica y debe ser apreciada como una guía metodológica para la identificación integral de los problemas de salud de cada persona que establece todas sus necesidades; también se emplea para el planeamiento, ejecución y control de las acciones destinadas al fomento, recuperación y rehabilitación de la salud, (2) lo cual destaca lo fundamental que ella resulta para analizar el proceso patológico del paciente y su evolución.

Almacenar datos clínicos y facilitar su recuperación es el objetivo principal de una Historia Clínica, la cual debe ser estructurada, exacta, un registro completo de lo que se observó, lo que se pensó y lo que se hizo. Tradicionalmente la Historia Clínica se ha realizado en formato papel, ocupando un gran volumen en carpetas, archivadores o estanterías, a lo que se suma el deterioro del material con el uso y el paso del tiempo. (3) El crecimiento de las historias clínicas automatizadas es un fenómeno mundial, aunque su avance es relativamente lento, pues constituye un cambio muy significativo en cuanto al trabajo de la asistencia médica. Internacionalmente; han surgido numerosos sistemas que se pueden adquirir "llave en mano" diseñados para adaptarse a situaciones distintas y que permiten ahorrar dinero en la creación de sistemas propios. En América Latina se ofertan muchos de ellos y de hecho han tenido bastante aceptación. (4) La existencia en Cuba de un sistema único y de acceso universal, y la prioridad que nacionalmente tiene la informática, representa una base excelente para la introducción de tecnología que constituyan software libre; libres de costo, así como los servicios que se prestan en el sistema nacional de salud a los pacientes.

La Red Telemática de Salud de Infomed, viene realizando un excelente trabajo en todas las esferas de la informática médica con lo cual la generalización de su empleo queda asegurada. Algunas instituciones de salud cubanas han iniciado trabajos en el campo de las historias clínicas automatizadas. (5)

Constantemente se apuesta por la innovación, incorporándose al mercado productos y servicios de tecnología sanitaria que mejoran la atención y cuidado a los pacientes atendidos por los profesionales en los hogares de ancianos. (6) La complejidad de la mayoría de las herramientas informáticas que constantemente surgen y se promueven en el mundo, su costo excesivo y poca factibilidad de adecuación a nuestro entorno; nos encamina a la toma de decisiones de innovación y diseño de sistemas compatibles con equipamiento y posibilidades reales, de manera que el producto final que se desarrolle cumpla con los requisitos de calidad y profesionalidad esperados, y sea factible de implementar en las instituciones de salud.

A pesar de estos inconvenientes, no han sido suficientes el número de instituciones y profesionales que se han interesado en la implementación de aplicaciones informáticas como técnica para administrar con mayor eficiencia la información del paciente, es decir, aún hay desconocimiento y falta de interés en su implementación. (7)

La Historia Clínica tradicional, puede ser complementada a través de una Historia Clínica informatizada, respondiendo a varias necesidades: revertir el crecimiento continuo del volumen almacenado y proteger los expedientes de la pérdida y el deterioro, además de la posibilidad de permitir la transferencia rápida de la información sanitaria existente de un paciente a puntos lejanos. (8,9,10)

Con la realización de este estudio se desarrollaría un sistema informático basado en la Historia Clínica, que cumpla con los requerimientos y estándares establecidos y ayude en la administración de la información del paciente, así como para otros datos factibles para los facultativos.

Las limitaciones y el resultado esperado anteriormente expuesto conducen a plantear el siguiente problema de investigación: **¿Cómo gestionar la información de las Historias Clínicas en hogares de ancianos, aplicando las tecnologías de la información y las comunicaciones?** A través del siguiente Objetivo General: **Desarrollar la arquitectura de información para la gestión de la información de las historias clínicas, empleando las tecnologías de la información y las comunicaciones en el Hogar de Ancianos "Dr. Carlos Castellanos Blanco" de Pinar del Río.**

MÉTODOS

La investigación obedece a un proyecto de innovación tecnológica para el desarrollo de una aplicación informática para la gestión de la información de las Historias Clínicas en hogares de ancianos, la cual está apoyada en los métodos de investigación mediante el Análisis y síntesis, el cual se aplicó durante todo el proceso investigativo para realizar un profundo análisis acerca de la evolución y desarrollo de la Historia Clínica de Hogares de ancianos, en la observación, la entrevista con los implicados en los procesos y la revisión de documentos, además de la Inducción - deducción, este método permitió la captura de requerimientos, análisis y diseño.

A fin de alcanzar el objetivo de la presente investigación - desarrollar la arquitectura de información para el proceso de gestión de la historia clínica de Hogares de Ancianos, empleando las tecnologías de la información y las comunicaciones - se valoraron metodologías de desarrollo del software, herramientas para modelación y para prototipar. Las metodologías para el desarrollo de software son utilizadas con el fin de llevar un control en los procesos de ejecución de un proyecto.

Para el modelado del prototipo objeto de estudio e investigación, se utilizaron como tendencias para su diseño y análisis: la programación extrema XP, como una metodología de desarrollo ágil que tiene como principal objetivo aumentar la productividad a la hora de desarrollar un proyecto software, para modelar, construir y documentar los elementos que forman un producto de software que responde a un enfoque orientado a objetos; el Lenguaje Unificado de Modelado (UML), para la captura de requisitos, análisis, diseño e interoperabilidad con otras aplicaciones con un soporte multiplataforma. También se utilizó StarUML es una herramienta

para el modelamiento de software basado en los estándares, **una de las herramientas UML CASE. Para la simulación en el comportamiento de las interfaces, diseño de los wireframes y prototipo básico se utilizó Axure RP como herramienta de desarrollo.**

RESULTADOS

A solicitud **del Sistema Nacional de Salud** se pretende una mayor informatización en el sector. En el Hogar de Ancianos "Dr. Carlos Castellano Blanco" existen limitantes en la conservación y preservación de la historia clínica, por su temprano deterioro. El llenado de este registro primario resulta engorroso para los médicos, enfermeras y técnicos. Al estadístico le resulta compleja la extracción de datos de este registro para la entrega de informaciones al nivel superior y facultativos.

Con la realización de este estudio se desarrollaría la arquitectura para la gestión de la información de las historias clínicas, en el Hogar de Ancianos "Dr. Carlos Castellanos Blanco" de Pinar del Río, **que cumpla con los requerimientos y estándares establecidos y ayude en la administración de la información del paciente**, así como para otros datos factibles para los facultativos.

Esta aplicación está relacionada con la actividad social que se lleva a cabo con el anciano por parte del equipo multidisciplinario que implementará el software. Abarca todo el proceso de ingreso y la confección de la historia clínica, **a través de los cuales estos profesionales podrán consignar en el sistema todas las acciones que han realizado con el** anciano como documento legal.

La confección de Historia Clínica en Hogares de Ancianos actualmente se realiza de forma escrita utilizando el modelo vigente establecido por el MINSAP, y ante la carencia de estos, en ocasiones se recogen los datos en modelos adaptados o en hojas blancas generando sub-registro de datos, omisiones, ilegibilidad entre otras dificultades.

El paciente realiza el ingreso o reingreso, donde aporta todos sus datos generales a su vez la trabajadora social de conjunto con el equipo multidisciplinario realizan la entrevista a este paciente evaluando las condiciones psíquicas y sociales que presenta el mismo, donde la estadística con todos los datos que son arrojados a partir del estudio realizado con anterioridad es la encargada de evaluar los datos proporcionados si son correctos, realiza el acta de ingreso, gestionando a su vez la historia clínica del paciente ya hospitalizado. Se visualiza en la (figura 1).

Figura 1. Relación del proceso de ingreso o reingreso de un paciente

Los requerimientos funcionales que debe cumplir el prototipo no son más que las capacidades del producto para satisfacer tanto al cliente como a los usuarios finales.

RF 1. Autenticar Usuario.

RF 2. Cambiar contraseña

RF 3 Gestionar los datos de la Historia Clínica del paciente

1. Insertar datos del paciente

2. Modificar datos del paciente

3. Eliminar el paciente

RF 4 Gestionar la Historia social del paciente

4. Insertar datos del paciente

5. Modificar datos del paciente

6. Eliminar el paciente

RF 5 Mostrar reporte

7. Listado de pacientes

8. Listado de Pacientes por grupos de edades

9. Listado de Pacientes por sexo

10. Listado de los especialistas

11. Registro de evolución clínica del paciente

RF 6 Realizar búsquedas

12. Búsqueda de pacientes por carnet de identidad

13. Búsqueda de pacientes por Área de Salud

14. Búsqueda por fecha de ingreso

15. Búsqueda por fecha de egresos

16. Búsqueda por sala de total de pacientes

17. Búsqueda por tipos de morbilidad

18. Buscar número de Historia Clínica

RF 7 Consultar ayuda

En el software propuesto se definen un actor: Estadístico. Es el encargado de gestionar toda la información de la aplicación, es decir, insertar, modificar y eliminar, además de cambiar contraseña, y acceder a todas las opciones, búsquedas brindadas por el sistema y obtención de reportes. Se muestra el diagrama de funcionalidades basado en la metodología XP, con la relación entre el actor y los diferentes procesos del sistema propuesto. (Figura 2).

Figura 2. Diagrama de funcionalidades del sistema

El sistema posee una interfaz sencilla, legible, fácil de navegar, amigable, en su diseño existen colores agradables y textos legibles para facilitar la interacción de los usuarios.

La Estadística accede a la interfaz inicial de la aplicación informática donde puede visualizar, la misión y visión del Hogar de Ancianos, se accede a las historias clínicas de los Ancianos y a la sala donde son ubicados. Se accede a través del navegador y la URL destinada para la aplicación en el servidor del Hogar de Ancianos, visualizando la página principal donde el equipo multidisciplinario tiene acceso a la Historia clínica del anciano, en el menú de la aplicación, tiene acceso a las opciones que le permitirá gestionar los datos recogidos en la historia clínica en el departamento de estadística. En la opción acceder la estadística puede ingresar sus datos de acceso, además de modificarlos o crear nuevos usuarios si sus privilegios se lo permiten. Se visualiza en la (Figura 3).

Figura 3. Portada de la aplicación del Hogar de Ancianos

Al acceder al registro de usuario de la aplicación colocamos los datos del usuario y la contraseña para poder realizar el ingreso del anciano, pero podemos modificar si fuera necesario, así como la opción de crear una nueva historia clínica. (Figura 4)

Figura 4. Registro de Usuario para acceder a la aplicación

Una vez dentro de la aplicación para poder gestionar la información el médico debe autenticarse, poniendo su nombre, su especialidad y la fecha en la que va a realizar su pensamiento médico, y seguido se comienza el llenado de la historia clínica del nuevo ingreso como se visualiza en la (Figura 5).

Figura 5. Registro de autenticación del médico

La aplicación permite que la estadística acceda a la interfaz y puede visualizar los egresos que hay y de ellos cuales pueden ser vivos o fallecidos, además del control de los ingresos con todos sus datos además de la sala, cama, en caso de egreso ya sea vivos o fallecido pues se dará clic en el cestico que se encuentra a la derecha y se puede eliminar de nuestros controles en las salas y podemos pasar la página en los botoncitos pequeños en la parte inferior a la derecha y a la izquierda como lo deseamos y si damos clic en las flechas de los extremos inferiores pues no llevan al principio o al final del registro. Como se visualiza en la (Figura 6).

Figura 6. Listado del Registro de Historias Clínicas

DISCUSIÓN

El aspecto novedoso del estudio radica en el desarrollo de **un sistema informático para la gestión en hogares de** ancianos, que constituye **la primera experiencia de su tipo en el país. El sistema se** desarrolla a partir de **las experiencias de un equipo de** expertos, utilizando **como guía lo establecido por el Programa Nacional de Atención al Adulto Mayor para la práctica Geriátrica en cada uno de sus capítulos.**

Por todo ello debe fortalecerse **la colaboración con el profesional dando continuidad a acciones que permitan lograr una implicación de todos los agentes del sistema de salud en la construcción de una visión compartida, avanzar en la transformación digital, aumentar la eficiencia, impulsar la calidad y la seguridad, facilitar el despliegue de los recursos allí donde el paciente los necesite y, en definitiva, impulsar la innovación.**

La recolección de datos e información del anciano en la historia clínica, constituyen una herramienta fundamental para la toma de decisiones en todos los niveles organizacionales. Para lograr los objetivos propuestos se requiere de una herramienta informática que permita soportar y documentar estos procesos.

En muchos lugares del mundo, los hogares de ancianos tienen informatizadas las historias clínicas, no existiendo así en Cuba. ya que en **la totalidad de las instituciones hospitalarias cubanas, la HC se maneja en formato de papel, con los inconvenientes que genera su llenado, almacenamiento y conservación, al punto que, en las últimas décadas y para facilitar su conservación, instituciones capitalinas como los hospitales "Hermanos Ameijeiras" y "Julio Trigo", entre otros, han empleado las historias ambulatorias, como ocurre en el caso de los médicos de familia (atención primaria), donde el paciente es quien se encarga de conservar y almacenar dichas historias. Lamentablemente, así, este documento pierde sus características docentes.** No obstante, la bibliografía encontrada resulta insuficiente.

A continuación, se muestra varios ejemplos para Hogares de Ancianos, donde el Hogar de Ancianos de Maldonado en Uruguay (2014). De esta forma se tiene el primer producto cliente-servidor creado a la medida de los hogares de ancianos, y liberado como Software Libre. El Software fue creado para funcionar desde un servidor Linux (LAMP) que puede ser local o alojado remotamente. Los usuarios del sistema (médicos, asistentes sociales, enfermeras, personal del Hogar) pueden usar el Software desde cualquier computadora, tablet o teléfono celular independientemente de su sistema operativo, solo necesitando conexión a Internet (11,12).

Con los resultados esperados de esta investigación se marcaría cualitativamente la diferencia para la obtención de un nuevo producto tecnológico para el servicio de Geriátria empleando **las tecnologías de la información y las comunicaciones**, alcanzando un alto grado de informatización de este servicio. El Sistema permitiría **el registro de las historias clínicas de los pacientes** que acuden al servicio de Geriátria, guardarlas en soportes digitales **personalizados para su mejor organización**, facilitar interconsultas **entre profesionales y mejorar indicadores como cantidad de consultas por pacientes en el servicio, tiempo de tratamiento, entre otros;** contribuyendo a la mejora de la calidad de vida de la población **y a la satisfacción de las necesidades investigativas del personal que labora en este servicio que contará con una herramienta de gran utilidad a la hora de tomar decisiones.**

Este proyecto implicaría además un considerable ahorro de recursos materiales, reducción de costos en este servicio, tiempo y condiciones de trabajo, influyendo **en la reducción futura de gastos del presupuesto** Institucional.

Los beneficios sociales reportados serían de gran impacto, permitiendo **aumentar la calidad de los servicios geriátricos en todo el país en la medida que se vayan generalizando los resultados de la investigación.**

Luego de revisar y estudiar los diferentes sistemas vinculados al objeto de estudio se puede llegar a la conclusión que no son aplicables, ni factibles a las características que posee el Sistema Nacional de Salud Cubano y propiamente al hogar de ancianos objeto de estudio con las particularidades propias de la institución.

CONCLUSIONES

En la investigación se desarrolló la Arquitectura para la gestión de la información de las Historias Clínicas del hogar de ancianos "Dr. Carlos Castellanos Blanco" de Pinar del Río, con el empleo de las TICs, la cual permitió analizar todos los procesos que allí se gestionan, posibilitando la creación de un prototipo resultando en el análisis de todos los aspectos a perfeccionar en el centro antes mencionado, para llevar a cabo la implementación en un futuro, de una herramienta informática que permita mejorar la calidad, eficiencia en la gestión de la información y a su vez, la atención a los pacientes del centro que se encuentran registrados y atendidos en el hogar de Anciano "Dr. Carlos Castellanos Blanco" de Pinar del Río.

