

ANEXO 1

Cuadro 1. Nivel de funcionalidades de HCE en organizaciones según el HIMSS

Modelo de Adopción

Nivel Capacidades Acumuladas

- 7 Historia clínica totalmente electrónica
- 6 Documentación medica basada en plantillas estructuradas. Sistemas de ayuda a la toma de decisiones clínicas totalmente implantadas, circuito cerrado de administración del medicamento.
- 5 Circuito cerrado de administración del medicamento implantado íntegramente
- 4 Prescripción de órdenes médicas. Sistema de ayuda a la toma de decisiones clínicas
- 3 Documentación clínica (flujos de trabajo). Sistemas de ayuda (control de errores). Disponible externamente servicio de diagnóstico por imagen.
- 2 Documentación clínica, vocabulario controlado y reglas de ayuda a la toma de decisiones. Pueden disponer de documentación de imágenes medicas
- 1 Aplicativos de automatización clínica en los servicios de farmacia, radiología y laboratorio (o acceso online a proveedor externo)
- 0 No dispone de aplicativo de automatización clínica para alguno de los siguientes servicios: farmacia, laboratorio y radiología (ni acceso online a proveedor externo).

Fuente: Carnicero⁽¹⁹⁾

Anexo 2. Tabla Distribución de trabajos seleccionados para el estudio por Universidad de origen

Universidades	Nº de trabajos seleccionados
Universidad Simón Bolívar (USB)	2
Universidad del Zulia (LUZ)	2
Universidad de Carabobo (UC)	2
Universidad Nacional Experimental Politécnica (UNEXPO)	1
Universidad Nacional Experimental Politécnica Antonio José de Sucre (UNEPAJS)	1
Universidad Politécnica Territorial Federico Brito Figueroa (UPTFBBF)	1
Universidad Bolivariana de Venezuela. sede Bolívar (UBV)	1
Universidad Central de Venezuela (UCV)	4

Anexo 3. Tabla 2 Codificación de los trabajos seleccionados para el estudio

Código	Autor	Institución
T1	Amaro Hildemar	Universidad Simón Bolívar (USB)
T2	Castillo Eibeth	Universidad del Zulia (LUZ)

T3	Morales Mireya	Universidad Simón Bolívar (USB)
T4	Lugo Edgar*	Universidad de Carabobo (UC)
T5	Pardo Mabel*	Universidad Nacional Experimental Politécnica (UNEXPO)
T6	Pardo Mabel**	Universidad Nacional Experimental Politécnica Antonio José de Sucre (UNEPAJS)
T7	Domínguez Jorge	Universidad Politécnica Territorial Federico Brito Figueroa (UPTFBF)
T8	Lugo Edgar**	Universidad de Carabobo (UC)
T9	Brizuela Aura	Universidad Bolivariana de Venezuela. sede Bolívar (UBV)
T10	Cabrera Alejandro	Universidad Central de Venezuela (UCV)
T11	Rutigliano Jonathan	Universidad Central de Venezuela (UCV)
T12	Prieto Armando	Universidad Central de Venezuela (UCV)
T13	Arellano Madelein	Universidad del Zulia (LUZ)
T14	Clemente Antonio	Universidad Central de Venezuela (UCV)

*Primera Publicación del autor

** Segunda publicación del mismo autor

Cuadro 2. Operacionalización de las variables

Objetivo	Dimensión	Indicadores	Ítem
1.- Identificar los campos de datos de las historias médicas electrónicas	Datos demográficos	Edad	01
		Sexo	02
		Dirección	03
		Identidad de género	04

	Datos clínicos	Diagnósticos	05
		Exámenes de laboratorio	06
		Evoluciones	07
		Notas quirúrgicas	08
		Anestésias	09
		Tratamientos	10
2.- Describir los elementos de las historias médicas electrónicas asociados a su usabilidad (ISO9241)	Entendimiento	Capacidad para reconocer su Adecuación	11
		Simplicidad	12
	Aprendizaje	Facilidad y capacidad de aprendizaje	13
	Operatividad	Capacidad para ser usado	14
		Mecanismo para recuperarse de errores del usuario	15
		Practicidad	16
	Atracción	Estética de la interfaz del usuario	17
	Conformidad de uso	Comodidad	18
		Accesibilidad	19
	3.-Analizar los principios bioéticos que se ponen de manifiesto en el manejo de la historia clínica electrónica	Justicia	Igualdad
Equidad			21
Beneficencia		Respeto	22
		Dignidad humana	23
No maleficencia		Seguridad (no dañar),	24
		Privacidad	25
		Anonimato	26
Autonomía		Consentimiento informado	27
		Confidencialidad	28