

Aplicación del cuestionario de salud SICSIM en la consulta externa de un hospital local¹.

Alberto Alzate S., M.D.², Luis Ovidio Espinosa, M.D.³, Alvaro Montoya⁴, y Luis Hernando Moreno⁴

RESUMEN

Al aplicar la historia clínica simplificada SICSIM a 93 pacientes de la Consulta Externa del Hospital de Yumbo, se alcanzaron resultados muy similares a los obtenidos en el Hospital Universitario del Valle (HUV) en la ciudad de Cali. Como los pacientes, comparables por edad y escolaridad, respondieron solos con mayor frecuencia (78%) al cuestionario, se modificó la condición del ayudante, que en este caso era la auxiliar de enfermería. El tiempo para llenar el cuestionario y el patrón de positividad fueron similares a los del HUV. Se demuestra que el cuestionario empleado también sirve como instrumento útil a nivel local.

INTRODUCCION

Durante su rotación por Administración en Salud, los dos últimos autores del presente trabajo, como estudiantes, y el Director del Centro Hospital Local de Yumbo llegaron a la conclusión que esta institución presentaba deficiencias notorias en relación con la elaboración de historias clínicas, notándose principalmente la ausencia de datos médicos que se pudieran utilizar en los siguientes controles del paciente. Estas dificultades se presentan por el volumen de consultas que cada médico debe atender y que no le permite transcribir a la historia los detalles de la anamnesis.

1. Trabajo realizado mediante la colaboración del Sistema de Investigaciones en Cirugía Simplificada, SICSIM, y el Hospital local de Yumbo, durante la rotación de Administración en Salud.
2. Profesor Auxiliar, Departamentos de Microbiología y Medicina Social, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia.
3. Director del Hospital local de Yumbo.
4. Estudiante de 6º año de Medicina, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia.

Los autores, que habían participado en la prueba del cuestionario de salud SICSIM durante una rotación anterior, propusieron usar el cuestionario, para probar su aplicabilidad en un centro asistencial diferente a la Consulta Externa del Hospital Universitario del Valle (HUV) de Cali.

El cuestionario de salud SICSIM^{1,2} consta de 101 preguntas acerca de los antecedentes personales, familiares y sociales del paciente y de una revisión por sistemas del estado de salud del consultante. Está encaminado a facilitar la labor diagnóstica del médico y a conservar la mayor cantidad posible de información para los controles posteriores del paciente.

La aplicación del cuestionario en la Consulta Externa del Hospital Local de Yumbo (HLY) está encaminada a demostrar inicialmente la factibilidad de operar rutinariamente este instrumento en una consulta a nivel primario, diferente a la del HUV.

METODOLOGIA

Población del estudio. Se incluyeron pacientes de ambos sexos y mayores de 15 años que llegaron a la consulta externa de la institución, a quienes se les entregó el cuestionario sin tener en cuenta si consultaban o no por primera vez (muestreo voluntario, no aleatorio).

Personal empleado. Se desempeñaron como ayudantes en el manejo del cuestionario 3 auxiliares de enfermería de la Consulta Externa. Después de una charla inicial con el personal donde se discutió el manejo del instrumento, las auxiliares principiaron a aplicarlo en el tiempo disponible que les dejaban las labores de preparación de la consulta y atención a los sub-programas. Simultáneamente los estudiantes de 6º año médico realizaron la labor de recolección y tabulación de los cuestionarios.

Comparación de las poblaciones. Mediante pruebas estadísticas (t de Student para muestras independientes y Z para diferencia de proporciones), se comparan la edad, la escolaridad, el sexo y los patrones de respuesta al cuestionario de

salud (quién responde, tiempo empleado en contestar y características de las respuestas) de la población del HLY y el HUV.

RESULTADOS

Universo. Se estudiaron 93 pacientes, en su gran mayoría mujeres (92.5%); 89.1% de ellos se encontraban en el grupo de edad de 15 a 44 años y 10.9% entre los 45 y 78 años de edad. El promedio de edad para el HLY (31.2 años \pm 11.3) y el HUV (35.5 años \pm 18.0) no presentan estadísticamente diferencia (T=2.07, P < 0.05) (Cuadro 1).

Cuadro 1

Distribución y Comparación por Edad de los Pacientes que Respondieron al Cuestionario de Salud SICSIM. Hospital Local de Yumbo y Hospital Universitario del Valle, 1977

Grupos de edad (años)	Frecuencia		Porcentaje	
	HUV	HLY	HUV	HLY
7-14	32	10	18.8	0.0
15-19	18	10	10.5	11.0
20-24	20	21	11.7	23.1
25-29	18	17	10.5	18.7
30-34	9	20	5.2	22.0
35-39	9	6	5.2	6.6
40-44	15	7	8.8	7.7
45-49	7	3	4.1	3.3
50-54	17	4	10.0	4.4
55-59	9	0.0	5.2	0.0
60-64	4	0.0	2.3	0.0
65-78	12	3	7.0	3.3
Total	170	91	100.0	100.0

Escolaridad. De los pacientes estudiados, 24.7% tenían una educación superior al 5º año de primaria; 2.2% eran analfabetas (Cuadro 2). El año que agrupó el mayor número de pacientes fue el 5º de primaria (21.5%). También aquí, en el promedio de escolaridad de los pacientes del HLY (4.6 años \pm 2.5) y en el promedio del HUV (5.0 \pm 2.4) no hay diferencias estadísticamente significantes (T=1.23, P < 0.01).

Respuesta al cuestionario. Del total de enfermos 72 (77.7%) respondieron sin necesidad de ayuda; 10.8% fueron ayudados por un familiar o acompañante y 11.8% necesitaron ayuda parcial o total de la auxiliar de enfermería (Cuadro 3). Se nota la mayor tendencia de los pacientes del HLY, a contestar sin ayuda, lo cual se puede explicar en parte porque quienes actuaron como auxiliares en el HUV fueron estudiantes de medicina de 4º año y con dedicación exclusiva en ese trabajo, mientras que en el HLY las auxiliares de enfermería tenían otras labores simultáneas.

Tiempo. El tiempo empleado por el paciente del HLY en contestar el cuestionario fue 24.7 minutos (rango=8-60 min) (s= 9.8).

No se observó diferencia estadísticamente significativa entre el tiempo gastado por el paciente solo (\bar{x} = 25.5 min \pm 9.8) y el tiempo gastado con la ayuda del auxiliar o familiar (\bar{x} = 22

Cuadro 2
Comparación de la Escolaridad de los Pacientes que respondieron al Cuestionario de Salud en el HUV y el HLY, 1977

Escolaridad	Frecuencia		Porcentaje	
	HUV	HLY	HUV	HLY
Analfabetos	4	2	2.7	2.2
1º primaria	5	4	3.4	4.3
2º primaria	16	17	10.7	18.3
3º primaria	28	16	18.8	17.2
4º primaria	14	11	9.4	11.8
5º primaria	40	20	26.8	21.5
1º bachillerato	11	4	7.4	4.3
2º bachillerato	11	7	7.4	7.5
3º bachillerato	5	3	3.4	3.2
4º bachillerato	7	4	4.7	4.3
5º bachillerato	2	3	1.3	3.2
6º bachillerato	6	2	4.0	2.2
Total	149	91	100.0	100.0

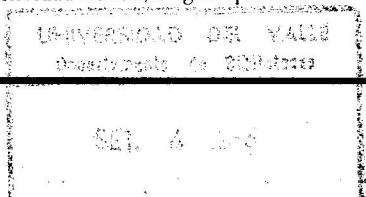
Cuadro 3

Comparación entre el HUV y el HLY de la Clasificación de los Pacientes en el Estudio de Acuerdo con la Persona que Contesta el Cuestionario, 1977

Persona que responde	Frecuencia		Porcentaje	
	HUV	HLY	HUV	HLY
Paciente	90	72	53.6	77.4
Familiar	24	10	14.3	10.8
Auxiliar	54	11	32.1	11.8
Total	168	93	100.0	100.0

min \pm 9.2). Estos hallazgos son distintos a los del HUV donde los dos promedios comparados son diferentes; lo anterior también podría explicarse por la diferencia en el personal empleado como auxiliar en las dos instituciones (Cuadro 4).

Características de las respuestas. (Cuadro 5). Del total de preguntas contestadas en Yumbo (8 759), 25.5% fueron respuestas positivas al cuestionario, cifra similar a la obtenida en el HUV (25.8). Al analizar el cuestionario en sus diferentes componentes, se encontró que en la parte de "trastornos en la salud en los últimos 15 días" (preguntas 1-53) era significativamente menor en el HUV el número de preguntas que tenían menos de 10% de respuestas positivas, lo cual indica en los pacientes del HUV una tendencia a responder más en forma positiva a esta parte del cuestionario. La tendencia se podría explicar porque esta población tiene una patología más severa (pacientes remitidos de otras instituciones al HUV), o por otro lado una menor patología, o una menor percepción de enfermedad o trastorno por la población consultante del HLY. En el Cuadro 6 se compara, pregunta por pregunta, el perfil de respuestas de ambas poblaciones; las preguntas con menos de 10% de positividad tienen, al igual que en el HUV, particular



Cuadro 4
Comparación del Tiempo Promedio Empleado para
Responder el Cuestionario, con o sin Ayuda.
HUV y HLY, 1977

Responde	Promedio del tiempo empleado (minutos)	
	HUV	HLY
Solo	\bar{x} = 23.0 s = 9.4 n = 90	\bar{x} = 25.5 s = 9.8 n = 72
Ayudado	\bar{x} = 14.0 s = 6.1 n = 78	\bar{x} = 22.0 s = 9.2 n = 21
Total	\bar{x} = 21.0 s = 9.3 n = 168	\bar{x} = 24.7 s = 9.8 n = 93

importancia, por cuanto permiten seleccionar entidades de baja prevalencia, como las descubiertas en las preguntas 9-11, 19, 29, 49, 50, 86, 93 y 95 y además muestran su especificidad.

Las preguntas con más de 40% de respuestas positivas (7, 24, 26, 41, 42, 45, 46, 82, 87, 91, 92, 96, 97), por el contrario, reflejan gran vaguedad de la pregunta y/o enfermedades altamente endémicas en la población.

DISCUSION

Después de haber probado el cuestionario en instituciones de tipo hospital universitario y hospital local, y obtenido comparaciones de los datos, se puede decir que su aplicabilidad práctica es manifiesta y que es un instrumento de gran ayuda y fácil manejo para un hospital local. El cuestionario permite aumentar los datos estadísticos y médicos que en el momento no se consignan en la historia clínica tradicional, lo cual beneficia al paciente, al médico y a la institución en sí.

Otro de los factores estudiados fue el tiempo que se usó en contestar el cuestionario (25 minutos), que permite al paciente emplear el tiempo de espera recordando datos que desea dar a su médico y que probablemente no recordará por la tensión emocional que se presenta antes de la entrevista; además no representa un factor de congestión para la consulta. También es importante anotar que el manejo del cuestionario lo puede controlar una auxiliar de enfermería o un auxiliar no paramédico adecuadamente entrenado, pues sus preguntas se elaboran en lenguaje sencillo y fácil de entender, y además permite a la persona encargada de administrarlo, ejercer otras actividades dentro del hospital.

Es bueno aclarar que el cuestionario es un instrumento que no va a producir un diagnóstico o diagnósticos; sólo informa al médico. No sustituye al interrogatorio acerca de la enfermedad actual, pero garantiza una visión total del paciente, que la consulta del médico no explora por ceñirse estrictamente al manejo de la enfermedad actual. Además, el cuestionario

Cuadro 5
Porcentaje de Respuestas Positivas de Acuerdo con cada Una de las
Partes del Cuestionario. HUV y HLY, 1977

Componente del cuestionario	Preguntas contestadas		Preguntas positivas		Positividad %		Preguntas con menos de 10% de positividad		Preguntas con más de 40% de positividad	
	HUV	HLY	HUV	HLY	HUV	HLY	HUV	HLY	HUV	HLY
Trastornos en su salud en últimos 30 días (1-53)	8 849	6 049	2 419	1 243	27.3	20.5	7	14	12	11
Antecedentes personales (54-73)	3 374	1 731	844	443	25.0	25.6	5	6	3	4
Antecedentes familiares (74-81)	1 348	651	267	113	19.8	17.4	0	3	0	0
Antecedentes gineco-obstétricos (82-97)	1 845	1 348	478	431	25.9	32.0	4	3	4	6
Aparato genital masculino (98-101)	200	28	16	3	9.0	10.7	4	2	0	0
Total	15 616	8 759	4 024	2 233	25.8	25.5	20	28	19	21

Cuadro 6
Comparación del Porcentaje de Respuestas Positivas a cada Una
de las Preguntas del Cuestionario, según HUV y HLY, 1977

Sistema o antecedente explorado	Pregunta Nº	Positividad enfermos HUV %	Positividad HLY %	Sistema o antecedente explorado	Pregunta Nº	Positividad enfermos HUV %	Positividad HLY %
Ojos	1	54.3	36.6	Anemia	39	52.7	68.8
	2	34.6	21.5	Fiebre	40	18.0	16.1
	3	39.8	31.2		41	44.5	48.4
	4	44.1	31.2		42	59.7	52.7
Oídos	5	37.0	16.1		43	27.7	32.3
	6	32.8	8.6	44	77.5	65.6	
	7	66.6	55.9	45	50.8	48.4	
	8	51.2	25.8	46	64.6	68.8	
	9	5.4	2.1	47	18.9	14.0	
Nariz	10	11.5	5.4	48	12.3	10.8	
	11	4.6	6.4	49	7.7	5.4	
Garganta	12	5.5	8.6	50	5.4	7.5	
	13	14.3	6.4	51	16.3	9.7	
	14	23.3	16.1	Osteoarticular	52	23.4	20.4
	15	35.6	18.3		53	40.2	41.9
	16	38.5	25.8	Aparato reproductor femenino	82	65.3	77.9
Respiratorio	17	28.3	31.2		83	31.3	30.2
	18	25.4	22.6		84	4.2	12.8
	19	3.1	3.2		85	10.5	14.0
	20	23.3	14.0		86	9.5	7.0
Cardiovascular	21	44.2	34.4		87	56.4	53.5
	22	36.4	32.3		88	24.2	22.1
	23	25.2	17.2		89	30.5	12.8
	24	63.1	52.7		90	16.0	16.3
	25	27.9	26.9		91	42.7	48.8
Digestivo	26	53.5	47.3	92	36.5	54.7	
	27	40.0	43.0	93	9.5	7.0	
	28	8.8	8.6	94	34.4	27.9	
	29	0.8	1.1	95	15.6	7.0	
	30	12.4	9.7	96	12.9	55.8	
	31	17.1	12.9	97	18.9	53.5	
Urinario	32	29.7	30.1	Aparato reproductor masculino	98	6.9	28.6
	33	14.1	9.7		99	20.7	0.0
	34	15.5	15.1		100	17.2	0.0
	35	37.3	25.8	101	10.3	14.3	
Piel	36	18.5	14.0	Antecedentes patológicos	54-61	17.5	20.3
	37	27.7	30.1	Hábitos	64-68	13.2	10.8
	38	22.3	28.0	Antecedentes socio-económicos	62, 63, 69-81	27.5, 16.5	36.7, 15.2

facilita el registro de gran cantidad de datos permanentes que permiten comparaciones entre individuos afectados por diversas entidades y da la base para realizar controles posteriores, contribuyendo al seguimiento del enfermo.

AGRADECIMIENTOS

A todo el personal médico, de auxiliares de enfermería y administrativo del Hospital de Yumbo, sin el cual no se habría logrado realizar el presente trabajo.

SUMMARY

When the SICSIM health questionnaire was tested in a local hospital, outside the University Hospital, the results were

similar to those obtained in the first trial of the questionnaire. Of the 93 patients interviewed 78% of them were able to answer by themselves; time invested in it as well as the pattern of answers were also similar to previous results. At the local hospital the auxiliary staff dealt with the questionnaire appropriately. Its is concluded that the questionnaire can be a useful tool at the local level.

REFERENCIAS

1. Alzate, A y Vélez, A.: Historia clínica simplificada I. *Colombia Med* 14: 2-11, 1983.
2. Alzate, A.: Historia clínica simplificada II. *Colombia Med* 14: 64-71, 1983.

La Asociación Médica de Antioquia (AMDA) con la colaboración de las Facultades de Medicina de la Universidad de Antioquia, Universidad Pontificia Bolivariana y el Instituto de Ciencias de Salud (CES), realizará el Quinto Curso y Primer Congreso Colombianos de Medicina General y Social, del 23 al 25 de agosto de 1984, en el Hotel Intercontinental de Medellín.

Además de la actualización en diferentes temas, por primera vez se concederá Premio Nacional a la Investigación en Medicina General y Social, como un estímulo para la investigación hecha por médicos generales.

Mayores informes, escribir a:

Dra. Lucy Ceballos de Sanín
Secretaria General
A.A. 52578, Medellín