

ES EL PRIMERO EN EL PAÍS

Servicio de Salud Maule realiza piloto en tiempo real con nueva clasificación de enfermedades

- Es un libro que busca estandarizar a nivel mundial la información de diagnóstico en salud.

CURICÓ. La iniciativa se desarrolló en el Hospital de Curicó y posiciona a la red asistencial regional como referente nacional en innovación y modernización del registro clínico.

El Servicio de Salud Maule se convirtió en el primero del país en realizar un piloto de morbilidad en tiempo real utilizando la CIE-11, la nueva Clasificación Internacional de Enfermedades desarrollada por la Organización

Mundial de la Salud (OMS). La experiencia se implementó en los servicios de Medicina Interna y Psiquiatría del principal recinto asistencial de la puerta norte de la región, donde los diagnósticos fueron registrados directamente en el sistema clínico al momento de la atención, permitiendo evaluar su funcionamiento en condiciones reales.

Este avance se enmarca en el proceso de actualización

progresiva que impulsa el país hacia la adopción de la CIE-11, posicionando al Maule como pionero en la transición hacia este nuevo estándar internacional.

¿QUÉ ES LA CIE-11?

La jefa del Comité de Innovación del Servicio de Salud Maule, doctora Paulina Vera, explicó que la CIE-11 corresponde a la undécima revisión de la Clasificación Internacional



El instrumento sirve para hacer políticas públicas, reportería de información y clasificar mortalidad y morbilidad.

de Enfermedades. "Es un libro que busca estandarizar a nivel mundial la información de diagnóstico en salud. Sirve para hacer políticas públicas, reportería de información y clasificar mortalidad y morbilidad", señaló. Tradicionalmente, esta clasificación era un texto impreso. Hoy, su principal innovación es que es completamente digital. "La ventaja de la CIE-11 es que está hecha en un entorno web y funciona como un buscador online. También permite descargar versiones si no se cuenta con acceso a internet. Es una herramienta moderna y dinámica", agregó. Para llevar adelante este

proceso, fue necesario adaptar el sistema de egresos hospitalarios y acompañar a los equipos clínicos en la transición hacia una codificación más detallada y precisa. "No es simple pasar de códigos cortos de cuatro caracteres a códigos más extensos. Por eso quisimos hacer una prueba de concepto para evaluar si era factible y cómo se sentían los equipos clínicos usando esta herramienta", explicó la doctora Vera.

AL DETALLE

Este cambio implica que ya no solo se registre un diagnóstico general, sino que se pueda incorporar mayor ni-

vel de detalle. Por ejemplo, no solo consignar que una persona presenta una fractura, sino especificar si fue en el pie izquierdo o derecho, en qué segmento del fémur o en qué parte de la muñeca, mejorando significativamente la precisión del registro clínico.

Tras los resultados positivos del piloto, el Servicio de Salud Maule proyecta ampliar progresivamente la implementación hacia otros establecimientos hospitalarios y posteriormente a atención primaria y servicios de urgencia, con el objetivo de que toda la red asistencial opere bajo este nuevo estándar.