



Sistema de Información Estadística “Actividades de Rehabilitación”: análisis descriptivo de la gestión de información

Statistical Information System for “Rehabilitation Activities”: a descriptive analysis of information management

Magalis Ledesma Batista¹ , Julio Cesar Leliebre Calabuchez² , Odalis Álvarez Medina³ ,
María Elena Pérez Leyva⁴

¹Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. La Habana, Cuba.

²Instituto de Endocrinología. La Habana, Cuba.

³Hospital “Miguel Enríques”. La Habana, Cuba.

⁴Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Ministerio de Salud Pública. La Habana, Cuba.

***Autor para la correspondencia:**

magalislb@infomed.sld.cu

Recibido: 3 de noviembre del 2024

Aceptado: 19 de diciembre del 2024

Citar como:

Ledesma-Batista M, Leliebre-Calabuchez JC, Álvarez-Medina O, Pérez-Leyva ME. Sistema de Información Estadística “Actividades de Rehabilitación”: análisis descriptivo de la gestión de información. Rev. Cubana Technol. Salud [Internet]. 2024 [citado:];15(4):e4374. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4374>

RESUMEN

Introducción: la gestión de la información en salud es un conjunto de proceso mediante los cuales se controla el ciclo de vida de la información para garantizar estadísticas sanitarias fiables que permitan la toma de decisiones oportunas y la evaluación de los procesos; sin embargo, el SIE “Actividades de Rehabilitación” presenta escasa integración de documentación normativa para la gestión. **Objetivo:** caracterizar el estado de la gestión de la información del SIE de Actividades de Rehabilitación en la Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. **Método:** se realizó un estudio entre los meses de mayo y diciembre de 2024, a 22 usuarios seleccionados mediante un muestreo no probabilístico de conveniencia. **Resultados:** se evalúa el proceso de gestión de la información del SIE “Actividades de Rehabilitación” en un nivel alto por el 74 % de los especialistas, 18 % lo evaluó en un nivel medio y un 8 % en nivel bajo. La observación y entrevista coincidieron en estas tendencias, evidenciando la necesidad de un documento normativo único para consolidar la gestión de información y mejorar el acceso a indicaciones metodológicas. **Conclusiones:** se caracterizó la gestión de información del SIE “Actividades de Rehabilitación” en la DRMES. Se subraya la importancia del diseño de un manual para el sistema como documento normativo para mejorar el proceso de gestión de la información sanitaria, y de esta manera contribuir a una oportuna toma de decisiones.

Palabras clave: Gestión de información en salud, Sistema de Información Estadística (SIE), Actividades de Rehabilitación, Documentación Normativa, Registros Médicos, Toma de Decisiones.

ABSTRACT

Introduction: health information management comprises processes that control the information lifecycle to ensure reliable health statistics, enabling timely decision-making and process evaluation. However, the SIE "Rehabilitation Activities" lacks integrated normative documentation for effective management. Objective: to characterize the state of information management of the Rehabilitation Activities SIE at the Directorate of Medical Records and Health Statistics. Method: a study was conducted between May and December 2024, involving 22 users selected through non-probabilistic convenience sampling. Results: The information management process of the SIE "Rehabilitation Activities" was rated as high by 74 % of specialists, medium by 18 %, and low by 8 %. Both observation and interviews confirmed these trends, highlighting the need for a unified normative document to consolidate information management and improve access to methodological guidelines. Conclusions: the information management of the SIE "Rehabilitation Activities" at the DRMES was characterized. The design of a system manual as a normative document is emphasized to enhance health information management and contribute to timely decision-making.

Keywords: Health Information Management, Statistical Information System (SIE), Rehabilitation Activities, Normative Documentation, Medical Records, Decision-Making.

INTRODUCCIÓN

La rehabilitación en salud es una ciencia de inclusión social que promueve una sociedad más equitativa y saludable y representa actualmente un desafío significativo para Cuba. El mejoramiento de la información estadística contribuye a evaluar los propósitos del Programa Nacional de Rehabilitación del país y mejorar la calidad asistencial y eficiencia en sus servicios.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la rehabilitación en salud se define como un conjunto de intervenciones diseñadas para optimizar el funcionamiento y reducir la discapacidad en personas con afecciones de salud en interacción con su entorno.¹ Datos del mismo sitio estiman que, actualmente, 2.400 millones de personas en todo el mundo tienen alguna afección que podría beneficiarse de la rehabilitación.

Por lo tanto, esta cifra representa un aumento del 63 % desde 1990, cuando se estimaba que 1.480 millones de personas necesitaban estos servicios. En la región de las Américas, en 2019, se estimó que 366 millones de personas vivían con condiciones de salud que podrían beneficiarse de los servicios de rehabilitación, cifras que apuntan principalmente al envejecimiento de la población y al aumento de enfermedades crónicas y discapacidades.¹

El contraste entre la necesidad de servicios de rehabilitación y su disponibilidad es significativo. En algunos países de ingresos bajos y medianos, menos del 50 % de las personas que necesitan servicios de rehabilitación pueden acceder a ellos.²

La pandemia de COVID-19 también brindó la oportunidad de transformar y rediseñar los servicios de rehabilitación para hacerlos más centrados en las personas y resistentes a futuras olas pandémicas. Se han creado formas híbridas de servicios de rehabilitación mediante la salud electrónica y las aplicaciones en línea.³

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) y los servicios digitales de salud jugaron un papel crucial en la adaptación y continuidad de los servicios de rehabilitación durante este período. La telerehabilitación, por ejemplo, permitió la continuidad de la atención a través de consultas remotas, protegiendo a los pacientes vulnerables y permitiendo el acceso a la rehabilitación desde sus hogares.⁴

La medicina moderna se apoya cada vez más en la recopilación y el análisis de datos estadísticos para orientar la toma de decisiones clínicas, diseñar estrategias de prevención y tratamiento, y para fomentar la investigación y el desarrollo de políticas de salubridad efectivas. Para asegurar la sustentabilidad de los sistemas de salud es necesario un análisis preciso y una infraestructura de información que lo respalde.

En Cuba, la salud es un derecho humano fundamental. La atención médica en el país es gratuita y accesible para todos los ciudadanos. Es para ello el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) el órgano rector de salud a nivel nacional.

Cuba es uno de los países más envejecidos de América Latina con 77,7 años de esperanza de vida, teniendo en cuenta las tasas de discapacidad por cada mil habitantes, la primera causa de discapacidad es la intelectual (10,2), la segunda fisicomotor (8,25), mental (5,3) tercera causa, auditiva (4,6), visual (3,9), para 7 % de incidencia total en la población cubana.⁴ Son mujeres la mayor parte de la población cubana que presenta discapacidades con alta demanda de atención y rehabilitación.

Respecto a la red de servicios de rehabilitación, se garantiza la rehabilitación físico-motora en 421 servicios integrales de la Atención Primaria, además de otras instituciones. Se regionaliza la atención de los pacientes de mayor complejidad en tres provincias: Santiago de Cuba, Camagüey y Villa Clara, además del Hospital de Rehabilitación Julio Díaz, de referencia nacional.⁵

El Sistema Nacional de Salud en Cuba (SNS) vela por la atención integral de los servicios de rehabilitación y para ello el Sistema de Información de Estadísticas en los departamentos de Registros Médicos y Estadística de Salud. Estos juegan un rol fundamental en el control, interpretación y difusión de datos con el fin de apoyar la toma de decisiones informada y la planificación de política de salud.⁶

El Sistema de Información de Estadísticas (SIE) Actividades de Rehabilitación forma parte del Subsistema de Información Estadística Complementaria (SSIEC) de salud, que se sustenta en las leyes y resoluciones del Sistema Nacional Estadístico. En este sentido es dirigido metodológicamente por La Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI), entidad subordinada al Consejo de Ministros, lo que constituye su base legal.⁶

El objetivo fundamental de este SIE es obtener información estadística que permita evaluar los propósitos del Programa Nacional de Rehabilitación. Además, permite conocer indicadores relacionados con el movimiento de las unidades de Asistencia Social.⁷

La gestión de la información estadística en los servicios de rehabilitación en salud en Cuba es fundamental para mejorar la calidad de los servicios y la toma de decisiones informadas. La recopilación y análisis de datos estadísticos en estos servicios permite identificar tendencias, evaluar la efectividad de los tratamientos y optimizar los recursos disponibles.

Ante el análisis de los antecedentes y rasgos globales del Sistema de Información Estadística (SIE) Actividades de Rehabilitación y la experiencia de más de treinta años de la autora en la rama de estadísticas sanitarias, esta investigación identifica como situación problemática la insuficiente integración de documentos normativos para el proceso de gestión del SIE "Actividades de Rehabilitación".

Surge de aquí la contradicción plasmada entre la existencia de formularios, instrucciones metodológicas, circulares y programas de Rehabilitación, sin embargo, existe escasa integración de documentación normativa para la gestión del SIE "Actividades de Rehabilitación".

En consecuencia, el objetivo de la investigación: caracterizar el estado de la gestión de la información del SIE de Actividades de Rehabilitación en la Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo transversal en la Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud (DRMES) entre los meses de mayo y diciembre del 2024. El universo de estudio estuvo constituido por 22 especialistas vinculados al SIE "Actividades de Rehabilitación" en La Habana.

Se emplearon métodos teóricos como el análisis documental, el histórico-lógico y la sistematización y empíricos como la observación científica, entrevistas y consulta de especialistas. Los instrumentos utilizados para la recolección de los datos fueron diseñados y validados por los especialistas y luego fueron aplicados por la autora principal.

A partir del análisis de objeto de investigación, se parametrizó la variable única de estudio: gestión de la información del SIE "Actividades de Rehabilitación" en la DRMES, derivándose en tres dimensiones y nueve indicadores a evaluar. A continuación, se muestra la información detallada acerca de las dimensiones e indicadores.

Parametrización de la variable en estudio:

Variable	Dimensiones	Indicadores
Gestión de la información del SIE "Actividades de Rehabilitación" en la DRMES	1. Cognitiva: comprende las habilidades para establecer relaciones, analizar, crear y transformar la realidad; permitiendo la construcción del conocimiento, sustentado en las vivencias y experiencias, en los preconceptos, para garantizar un mejor entendimiento de las definiciones y formas de trabajo del SIE "Actividades de Rehabilitación"	1.1. Nivel de conocimientos adquiridos para trabajar con el SIE "Actividades de Rehabilitación" 1.2. Nivel de conocimiento de los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación" 1.3. Nivel de conocimiento de las definiciones incluidas en el SIE "Actividades de Rehabilitación"
	2. Metodológica: serie de elementos y fases ordenadas que deben seguirse para que el profesional obtenga las diferentes capacidades a desarrollar para trabajar en la recogida y envío de la información del SIE "Actividades de Rehabilitación"	2.1. Nivel de disponibilidad de las indicaciones metodológicas para trabajar con el SIE "Actividades de Rehabilitación" recogidos en un documento normativo único 2.2. Nivel de disponibilidad de las indicaciones metodológicas de los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación" recogidos en un documento normativo único 2.3. Nivel de disponibilidad de las definiciones incluidas en el SIE "Actividades de Rehabilitación" recogidos en un documento normativo único
	3. Procedimental: Obtención, uso y aplicación de la vida cotidiana de la información científica y su utilización por el profesional relacionado al SIE "Actividades de Rehabilitación"	3.1. Nivel de aplicación de los procedimientos establecidos en el SIE "Actividades de Rehabilitación" 3.2. Nivel de aplicación de los procedimientos establecidos para los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación" 3.3. Nivel de aplicación de los procedimientos relacionados con las definiciones que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación"

Para la validación de las dimensiones e indicadores se seleccionaron seis especialistas. En consecuencia, se obtuvieron los siguientes resultados: el 100 % de los especialistas valoró la

pertinencia de las dimensiones de muy imprescindible e imprescindible, así como los indicadores también fueron aprobados al 100 % por lo que se consideró apropiada la evaluación.

A partir de la información obtenida después de la aplicación de cada instrumento (guía de observación y entrevista) para la recogida de la información, se pudo observar y comprobar la realidad del proceso de gestión de la información del SIE "Actividades de Rehabilitación" en la DRMES.

La triangulación en la investigación representa la combinación de múltiples métodos aplicados en un estudio o investigación. La interpretación puede darse desde diversos puntos de vistas, pero engloba todo un procedimiento comparativo para llegar a resultados más explícitos.⁸

En la triangulación metodológica se establecieron reglas de decisión para establecer un juicio de valor sobre el diagnóstico del estado inicial del proceso de gestión de la información del SIE "Actividades de Rehabilitación" en la DRMES.

Reglas de decisión:

- Si el indicador analizado obtiene resultados positivos entre el 70 % y 100 %, se considera potencialidad.
- Si el indicador analizado obtiene resultados positivos entre el 35 % y el 69 %, se considera un aspecto a fortalecer
- Si el indicador analizado obtiene resultados positivos entre 0 y 34 %, se considera una insuficiencia

Se utilizaron las medidas de resumen, la frecuencia absoluta y relativa fueron utilizadas para organizar y clasificar la información e interpretar los datos obtenidos en los distintos momentos. Los datos obtenidos se procesaron en la hoja de cálculo Excel del paquete de Microsoft Office Professional Plus 2010.

Se cumplió con el consentimiento informado de los que participaron en la investigación. Se cumplió con los principios de la confidencialidad de los datos, los cuales fueron utilizados solo con fines investigativos por los investigadores.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El análisis de los resultados del diagnóstico del estado inicial del proceso de gestión del SIE "Actividades de Rehabilitación" en la DRMES, se realizó a partir de la información obtenida luego de la aplicación de cada instrumento.

• Dimensión 1. Cognitiva

De los indicadores evaluados para esta dimensión, tanto en la guía de observación como en la entrevista predominó el nivel de conocimiento alto de los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación", en el 86 % en la guía de observación y el 85 % en la entrevista. Los individuos tenían plenos conocimientos de los registros primarios que tributan al SIE y solo el 5 % fue evaluado como bajo al no poseer dichos conocimientos.

El indicador nivel de conocimiento de las definiciones incluidas en el SIE "Actividades de Rehabilitación" fue valorado de alto en el 77 % tanto en la observación como en la entrevista, lo que indica dominio de las definiciones incluidas en el SIE. El 18 % para la observación, y el 11 % para la entrevista fue evaluado de medio. Se obtuvo un nivel bajo para el 5 % y 12 % de los respectivos instrumentos en nivel de conocimiento de las definiciones incluidas en el SIE.

En la entrevista el indicador relacionado con el nivel de conocimientos adquiridos para trabajar con el SIE "Actividades de Rehabilitación", fue valorado como alto en el 77 % de los individuos, quienes obtuvieron los conocimientos para trabajar con el SIE a través de la academia. Un 14

% por transmisión de conocimientos, lo cual fue evaluado de nivel medio y solo el 9 % con conocimientos empíricos se valoró como bajo.

- **Dimensión 2. Metodológica**

Para esta dimensión tanto en la guía de observación como en la entrevista predominó la categoría de alto con un 64 % en la evaluación del indicador nivel de disponibilidad de las indicaciones metodológicas para trabajar con el SIE "Actividades de Rehabilitación". Fue evaluada en la categoría de medio el 27 % de los individuos para los respectivos instrumentos, y el 9 % de bajo, lo que indica que se debe realizar mejoras en ese sentido.

En cuanto al nivel de disponibilidad de las indicaciones metodológicas de los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación" se apreció que entre el 50 % y el 59% fueron evaluados de alto. Entre el 41 % para la guía de observación, el 32 % para la entrevista fue valorado de medio. El 9 % fue evaluado de bajo en ambos instrumentos aplicados, lo que denota la necesidad de fortalecer ese aspecto.

El indicador que evalúa nivel de disponibilidad de las definiciones incluidas en el SIE "Actividades de Rehabilitación" se evaluó como alto entre un 45 % y 49 %, de medio en 36% y 41 % y de bajo en el 18 % y 10 % para los respectivos instrumentos. Esto debido a que los documentos se encuentran dispersos, por lo que se hace necesario sean recogidos en un documento normativo único.

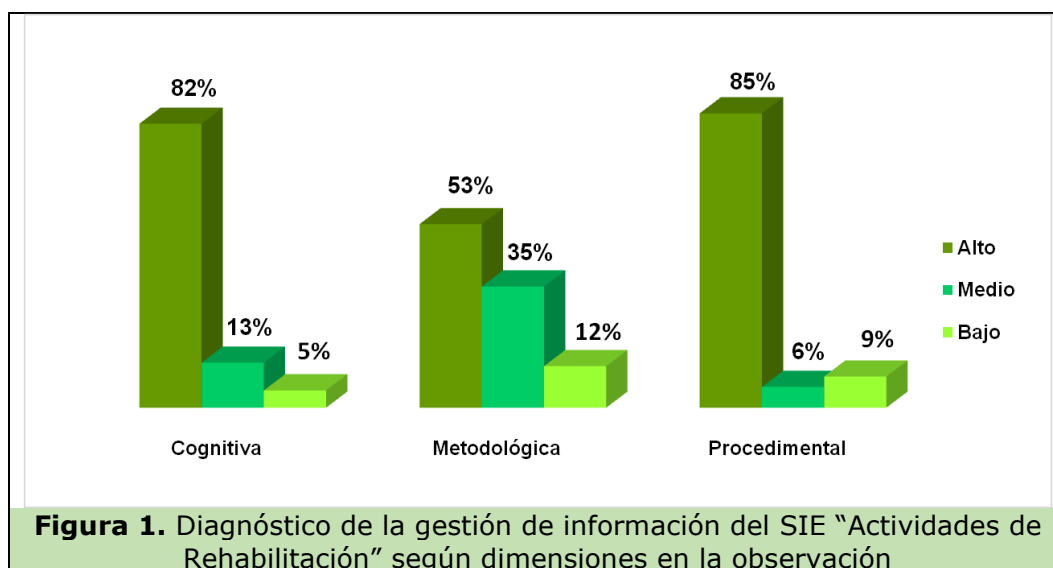
- **Dimensión 2. Procedimental**

La categoría alto fue valorada con un 91 % para el indicador que mide el nivel de disponibilidad de las definiciones incluidas en el SIE "Actividades de Rehabilitación", por lo que este el de mayor porcentaje para esta dimensión. Se evaluó de medio en un 5 % y 9 %; y el 5 % fue evaluado de bajo.

Para el nivel de aplicación de los procedimientos establecidos para los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación", el indicador fue evaluado de alto en un 86 % para ambos instrumentos. Entre el 5 % y 9 % se evaluó en la categoría de medio. Fueron evaluados el 9 % según la guía de observación y el 5 % según la entrevista en la categoría bajo.

En cuanto al nivel de aplicación de los procedimientos relacionados con las definiciones que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación" se aprecia que entre el 82 % y el 86 % fueron evaluados en la categoría alto. Con un 5 % y 9 % evaluados en nivel medio; y en un 14 % según la observación y en un 5 % según la entrevista fueron bajos los resultados.

En la figura 1 se observa que el estado de la dimensión cognitiva en general para la observación científica, fue evaluado de alto en un 82 %, de medio en un 13 % y de bajo en un 5 %. En cuanto a la dimensión metodológica se observa que fue evaluado de alto en un 53 %, como medio el 35 % y fue evaluado de bajo el 12 %. Para la dimensión procedimental el estado alto alcanzó el mayor porcentaje para un 85 %, mientras que fue evaluado medio en un 6 % y de bajo en un 9 %.

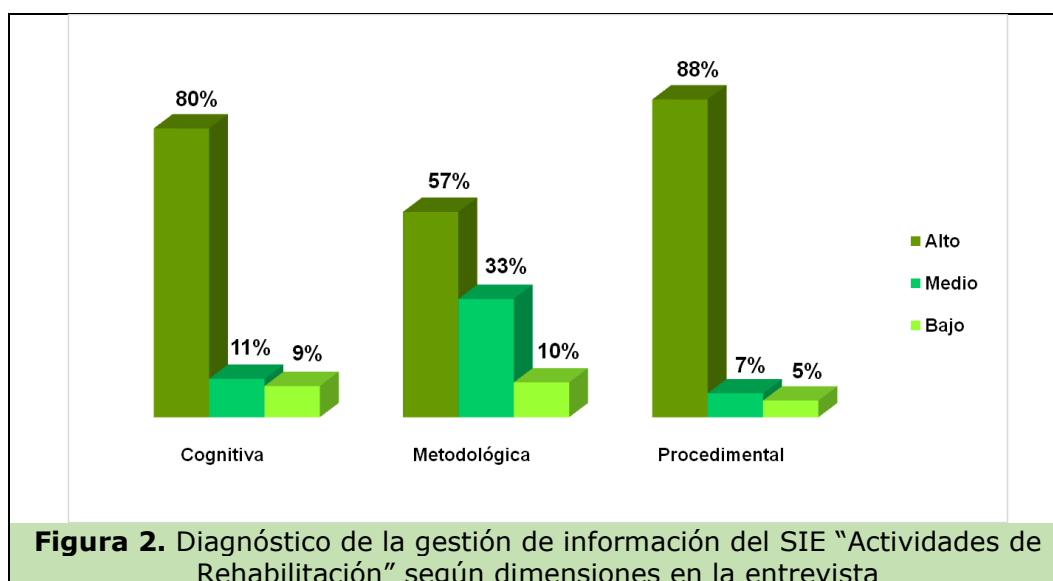


Según los resultados de la observación se puede determinar la necesidad de contar con un documento normativo único para el SIE "Actividades de Rehabilitación". El dominio en cuanto al conocimiento de los indicadores y aspectos relacionados con el SIE, así como la realización de los procedimientos para el proceso de gestión de la información son realizados con un alto nivel de dominio.

Los resultados alcanzados en la dimensión cognitiva son diferentes a los mostrados por Veloy et al.⁹ en el artículo: Estado de la gestión de información del sistema de indicadores de Medicina Natural y Tradicional. En este se obtuvo un predominio de la categoría "No se observa", equivalente a "Bajo" en la presente investigación.

Sin embargo, Pedroso et al.¹⁰ en el artículo: caracterización de la gestión de la información del sistema "Indicadores Seleccionados del Adulto Mayor" obtuvo resultados intermedios entre los alcanzados por los autores y los de Veloy et al.,⁹ donde la categoría mejor evaluada fue la de "Adecuado", equivalente a "Alto" en el presente estudio.

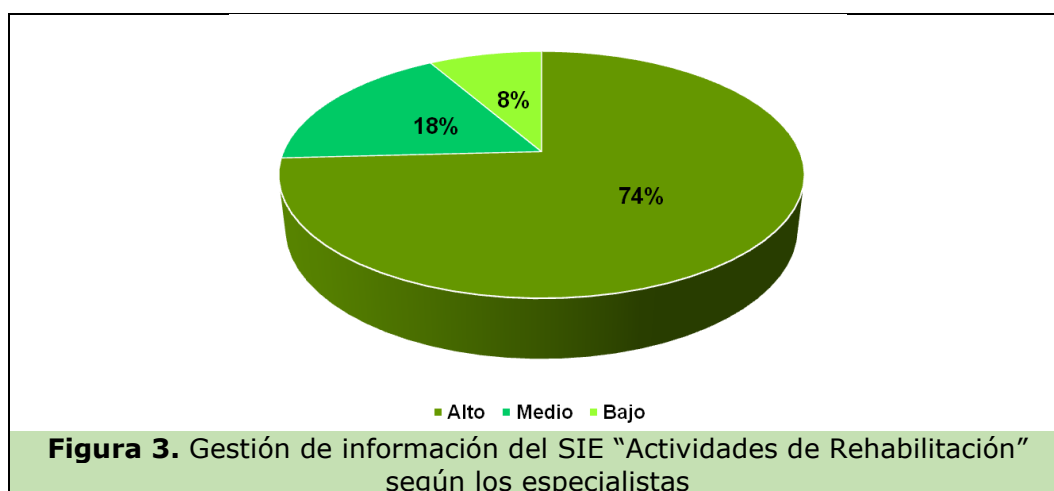
La figura 2 muestra los resultados de la entrevista realizada a los 22 especialistas vinculados al SIE "Actividades de Rehabilitación". En ella se observa que los resultados obtenidos a través de la observación se asemejan con los alcanzados en este instrumento aplicado. Los mismos permitieron corroborar que la dimensión metodológica es la más afectada entre las evaluadas.



En la figura 2 se observa que el estado de la dimensión cognitiva para la entrevista fue evaluado de alto en un 80 %, de medio en un 11 % y de bajo en un 9 %. Para el estado de la dimensión metodológica se aprecia un 57 % evaluado de alto, medio de 33 % y en un 10 % fue evaluado de bajo. Con respecto a la dimensión procedimental se observa que fue evaluado en un 88 % de alto, en un 7 % de medio y bajo el 5 %.

Los hallazgos de esta dimensión coinciden con los registrados en la guía de observación, donde también predominaron las categorías altas en conocimiento de registros primarios y definiciones del SIE, y que estuvo contrastado con la literatura.^{9,10} Esta congruencia refuerza la validez de los resultados, y evidencia que los evaluados mantienen un desempeño homogéneo tanto en la práctica observada como en sus respuestas verbales.

La figura 3 muestra la evaluación general de la variable. En la misma se observa de manera general que se evalúa el proceso de gestión de la información del SIE "Actividades de Rehabilitación" en un nivel alto por el 74 % de los especialistas, 18 % lo evaluó en un nivel medio y un 8 % en nivel bajo.



Los resultados del presente estudio, donde un 74 % de los especialistas evaluó como alto el nivel de gestión del SIE "Actividades de Rehabilitación", muestran una consistencia relevante con los hallazgos de Hernández-Sarabaza et al.¹¹ para el SIE Consulta Externa, cuyo indicador general fue calificado como "adecuado" en un 70 %, destacándose un 71 % en la dimensión metodológica.

Esta similitud refuerza la importancia crítica de la documentación metodológica estandarizada (como manuales o guías operativas) como factor determinante para optimizar la gestión de los sistemas de información en salud. Ambos estudios coinciden en que la disponibilidad de herramientas normativas claras no solo facilita el procesamiento de datos, sino que también reduce discrepancias en la interpretación de indicadores, lo que sustenta la necesidad de implementar este tipo de recursos en sistemas con desempeño inferior.¹¹

Los resultados alcanzados guardan relación con los mostrados por Gutiérrez-Vera et al.¹² en el artículo: Uso del Galen Clínicas desde el pregrado en los Sistemas de Información en Salud sugiere que la formación académica temprana (como la capacitación en sistemas de información desde el pregrado) y el acceso a plataformas estandarizadas o manuales metodológicos son factores clave para lograr una gestión eficiente de los datos en salud. Investigaciones como la de Pedroso-Morejón también apoyan este planteamiento.¹²

El análisis realizado facilitó el acercamiento a las potencialidades encontradas con el apoyo de los instrumentos aplicados. Estas se asocian a los tres indicadores que alcanzaron resultados

positivos entre el 70 % y 100 % del universo estudiado, que corresponden las dimensiones cognitiva y procedimental.

Los indicadores que constituyen potencialidades por cada dimensión se relacionan a continuación:

Dimensión 1. Cognitiva:

- suficientes conocimientos adquiridos para trabajar con el SIE "Actividades de Rehabilitación"
- suficiente conocimiento de los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación".
- suficiente conocimiento de las definiciones incluidas en el SIE "Actividades de Rehabilitación".

Dimensión 3. Procedimental:

- apropiada aplicación de los procedimientos establecidos en el SIE "Actividades de Rehabilitación".
- adecuada aplicación de los procedimientos establecidos para los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación".
- adecuada aplicación de los procedimientos relacionados con las definiciones que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación".

A continuación, se relacionan las insuficiencias identificadas en cada una de las dimensiones:

Dimensión 2. Metodológica:

- escasa disponibilidad de las indicaciones metodológicas para trabajar con el SIE "Actividades de Rehabilitación" recogidos en un documento normativo único
- insuficiente disponibilidad de las indicaciones metodológicas de los registros primarios que tributan al SIE "Actividades de Rehabilitación" recogidos en un documento normativo único.
- insuficiente disponibilidad de las definiciones incluidas en el SIE "Actividades de Rehabilitación" recogidos en un documento normativo único.

A partir de los resultados de la aplicación de los instrumentos se pudo verificar lo expresado con anterioridad. Por lo que, la elaboración de un manual para la gestión del SIE "Actividades de Rehabilitación" en la DRMES y su utilización como documento normativo único, es una necesidad para los usuarios del sistema.

En lo que respecta a la información que recoge el SIE "Actividades de Rehabilitación" en Cuba, resulta indispensable para tomar decisiones, establecer políticas y estrategias, encaminadas a la atención de las actividades de rehabilitación en el país. La toma de decisiones posee una naturaleza informacional por la evidente subordinación a la información como recurso indispensable, para ello esta debe ser veraz y completa para que así la gerencia tome las decisiones correctas en cuanto a su desempeño y ejecución.^{13,14}

Un manual o guía es un documento o publicación en el cual se establecen de manera ordenada y consecutiva los pasos y procedimientos a seguir para llevar a cabo con éxito una tarea o adquirir conocimiento. Puede tratarse de folletos, publicaciones en línea o libros.¹⁵

Se conoce estos documentos como "manuales" debido a su vinculación inicial con los oficios manuales, esto es, los que se hacen con las manos y no suelen requerir de una formación educativa previa. Hoy, estos documentos distan de ser guías rudimentarias: se han convertido en herramientas metodológicas estandarizadas, diseñadas para garantizar precisión, uniformidad y eficiencia en procesos técnicos complejos.¹⁶

Los manuales tienen normas y procedimientos que se utilizan dentro de la organización para realizar por secuencia lógica cada una de las actividades, unificar y controlar las rutinas de trabajo y evitar duplicaciones. Todo manual debe contener información detallando cada una de

las actividades que realiza cada responsable que trabaja en un departamento. Todo proceso exige llevar el seguimiento de las acciones a través de serie de formatos, documentos, mensajes, comunicados, entre otros.

Según Vivanco-Vergara,¹⁶ contar con un manual de procedimientos genera ventajas a la institución o unidad administrativa para la que se diseña. Tiene una función especial para el empleado, pues le permite cumplir en mejor tiempo con los objetivos particulares, y utilizar los mejores medios, para así contribuir a los objetivos institucionales.

Teniendo en cuenta los aspectos comunes encontrados después de la sistematización y apoyada en la metodología para el diseño de los sistemas de información establecidos por la ONEI,⁵ se remarca la importancia de un manual para la gestión del SIE "Actividades de Rehabilitación". En carácter de documento normativo este establecerá las directrices, procedimientos y estándares para la recopilación, análisis, interpretación y difusión de datos relacionados con los servicios de rehabilitación.

CONCLUSIONES

Se caracterizó la gestión de información del SIE "Actividades de Rehabilitación" en la DRMES. Se subraya la importancia del diseño de un manual para el sistema como documento normativo para mejorar el proceso de gestión de la información sanitaria, y de esta manera contribuir a una oportuna toma de decisiones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Rehabilitación [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 Abr [consultado 2024 Jun 2]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rehabilitation>
2. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la discapacidad [Internet]. Ginebra: OMS; 2022. [consultado 2024 Jun 5]. Disponible en: <https://www.observatoriodeladiscapacidad.info/wp-content/uploads/Informe-Equidad-en-Salud-y-Discapacidad.pdf>
3. Cardiac rehabilitation and implications during the COVID-19 era [Internet]. Washington, D.C.: American College of Cardiology; 2021 [consultado 2024 Jun 8]. Disponible en: <https://www.acc.org/latest-in-cardiology/articles/2021/01/04/14/03/cardiac-rehabilitation-and-implications-during-the-covid-19-era>
4. Role of digital healthcare in rehabilitation during a pandemic [Internet]. Cham: Springer; 2023 [consultado 2024 Jun 8]. Disponible en: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-031-19752-9_16
5. Programa nacional de rehabilitación en Cuba [Internet]. Londres: International Agency for the Prevention of Blindness; 2019 Mar 28 [consultado 2024 Jun 8]. Disponible en: <https://www.iapb.org/>
6. Oficina Nacional de Estadísticas. El sistema estadístico nacional (SEN) de Cuba [Internet]. La Habana: Oficina Nacional de Estadísticas; 2023. [consultado 2024 Ago 22]. Disponible en: <https://unstats.un.org/unsd/dnss/docViewer.aspx?docID=2535>
7. Infomed Portal de Salud de Cuba [Internet] La Habana; 2023. [consultado 2024 Ago 29]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/estadisticassalud/herramientas/sistema-de-informacion-estadistica-complementario-de-salud/>
8. Velosa J, Rodríguez N. Utilidad de la triangulación en salud. Rev Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet] 2020 [consultado 2024 Ago 31].18 (1):108-112.Disponible en: <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2020.018.01.108-112>
9. Veloy-Suárez LD, Pérez-Leyva ME, Veranes-Garzón I, Pedroso-Morejón O, Delgado-Beruvides A, Gutiérrez-Vera D. Estado de la gestión de información del sistema de Indicadores de Medicina Natural y Tradicional. Rev. Cubana Tecnol. Salud [Internet]. 2024 Consultado:]; 15(3):e4327. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4327>

10. Pedroso-Morejón O, Cabrera-Díaz de Arce I, Escobar-Valido D, Veloy-Suárez LD Pérez-Leyva ME. Caracterización de la gestión de la información del sistema "Indicadores Seleccionados del Adulto Mayor". Rev. Cubana Tecnol. Salud [Internet]. 2024 [Consultado:]; 15(3):e4338. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4338>
11. Hernández-Sarabaza LI, Castro-Cárdenas Y, Roche-Madrugal MC, Pérez-Leyva ME. Sistema de Información Estadística de Consulta Externa: estudio de la gestión de información. Rev. Cub. Tecnol. Salud. [Internet]. 2024 [citado 19 de mayo de 2025];15(4):e4417. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4417>
12. Gutiérrez-Vera D, Roche-Madrugal MC, Araujo-Inastrilla CR, González García TR, Llosa-Santana M, García-Savón Y. Uso del Galen Clínicas desde el pregrado los Sistemas de Información en Salud. Rev. Cubana Tecnol. Salud [Internet]. 2024 [citado:]; 15(3):e4402. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4402>
13. Pedroso-Morejón O. Gestión de la información del sistema Indicadores Seleccionados del Adulto Mayor [Tesis de maestría]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, FATESA; 2024.
14. Aguilera-Machado DE, Roche-Madrugal MC, Llosa-Santana M, Araujo-Inastrilla CR, Gutiérrez-Vera D. Situación de la informatización de los registros médicos en el Hospital General Docente "Enrique Cabrera Cossío". Rev. Cub. Tecnol. Salud. [Internet]. 23 de agosto de 2024 [citado 19 de mayo de 2025];15(3):e4353. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4353>
15. Camarena JEG. Importancia de los registros, la estadística y los sistemas de información para la gerencia de los servicios de salud. Revista Saluta. [Internet]. 2022 [consultado 2024 Jun 5]; 10-30. 10.37594/saluta.v1i4.606. Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/saluta/article/view/606/1422#toc>
16. Concepto. Enciclopedia Concepto [Internet]. 2024 [consultado 2024 sep 22]. Disponible en: <https://concepto.de>
17. Vivanco-Vergara ME. Los manuales de procedimientos como herramientas de control interno de una organización. Univ Soc [Internet]. 2017 [consultado 2024 sep 15]; 9(2):247-52. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202017000300038&script=sci_arttext&tIng=en

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Magalis Ledesma Batista: Conceptualización, Metodología, Investigación, Curación de datos, Redacción -borrador original.

Julio Cesar Leliebre Calabuchez: Metodología, Redacción – revisión y edición, Validación, Supervisión.

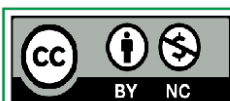
Odalís Álvarez Medina, María Elena Pérez Leyva: Supervisión, Administración, Validación, Redacción – revisión y edición.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.



Los artículos de **Revista Cubana de Tecnología de la Salud** se comparten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Internacional**