

Licciardi, Eduardo

Gestión de la información psiquiátrica en la historia clínica electrónica en pacientes adultos internados en centros de atención polivalente: revisión bibliográfica de la literatura y grupo Delphi

Maestría en Informática en Salud

Trabajo final 2020

Cita sugerida: Licciardi E. Gestión de la información psiquiátrica en la historia clínica electrónica en pacientes adultos internados en centros de atención polivalente: revisión bibliográfica de la literatura y grupo Delphi [trabajo final de maestría] [Internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires; 2020 [citado AAAA MM DD]. 83 p. Disponible en: <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/tesisytr/20220504152225/tesis-licciardi-eduardo.pdf>

Este documento integra la colección Tesis y trabajos finales de Trovare Repositorio del Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente.

Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>





INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO

Maestría en Informática en Salud



Gestión de la información psiquiátrica en la historia clínica electrónica en pacientes adultos internados en centros de atención polivalente: Revisión bibliográfica de la literatura y Grupo Delphi.

Por

Eduardo Licciardi

Dirigida por **Dr. Humberto Fernand Mandirola Brioux y Dr. José Luis Faccioli**

Presentado en cumplimiento de los requisitos para la obtención del

título de **Maestría en Informática en Salud**

ante el

Instituto Universitario Escuela de Medicina Hospital Italiano de Buenos Aires



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO

Buenos Aires Noviembre 2020

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr Jose Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.

DEDICATORIA

Son muchas las personas que han contribuido al proceso y conclusión de este trabajo. A los directores de tesis, Dr. José Faccioli y al Dr. Humberto Fernand Mandirola Brioux por toda la ayuda, paciencia y apoyo para la realización de la misma.

Al Dr. Fernando Vázquez por guiarme metodológicamente, por el apoyo personal y por el aliento para que avance con esta investigación.

A mi compañera de la vida, mi esposa Graciela, pilar fundamental de mi progreso profesional.

A mis hijos Daniela (fue quien me alentó a realizarla) y Pablo que me apoyaron en toda mi maestría. Son un orgullo inmenso por sus valores y logros.

A mis padres que siempre me inculcaron el estudio y los valores como modo de vida. Siempre me enseñaron con su ejemplo que uno debe superarse cada día más.

Al Dr. Noubar Kessimian por compartir sus conocimientos y aportes científicos que me han enriquecido notablemente.

A todas aquellas personas que colaboraron en manera directa (Grupo Delphi) o indirecta con los trabajos relacionados a la tesis.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.

RESUMEN

Introducción:

Dados los avances tecnológicos, la información y la comunicación han ganado un protagonismo relevante. En el campo de la salud, la incorporación de las historias clínicas electrónicas (HCE) cobran especial importancia, pero también plantean problemáticas acerca del equilibrio entre accesibilidad y confidencialidad, siendo la disciplina de la salud mental una de las más sensibles en este sentido.

Dada la falta de restricciones del acceso a la información por los médicos y una baja tasa de uso de los profesionales de salud mental, tenemos como objetivo investigar a partir de la bibliografía existente, para proponer una mejor forma de restringir el acceso a la información en busca de su óptimo uso o aprovechamiento.

Me baso en la literatura actual sobre la confidencialidad de las HCE, teniendo en cuenta las necesidades del equipo de salud de una gestión apropiada de la información en una HCE, para un establecimiento polivalente en el área de salud mental.

Objetivo:

Estudiar las recomendaciones de la literatura sobre confidencialidad en HCE en pacientes psiquiátricos de centros polivalentes de salud en los que tengan el servicio de salud mental, y evaluarlas con un grupo de expertos.

Métodos:

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en la base de datos ScienceDirect y Pubmed. Se seleccionaron los artículos según pertinencia a criterio del autor. Luego se clasificaron cualitativamente según la temática, verificándose la corrección del procedimiento clasificatorio por un juez externo (médico psiquiatra). Se construyeron las frases para el

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.

grupo Delphi de acuerdo a la formulación de estas temáticas. Se verificó el grado de acuerdo de los expertos con estas frases.

Resultados:

Se seleccionaron 84 artículos. Se formularon 8 temáticas para incluir todos los artículos en ellas. Se logró una clasificación cualitativa adecuada de cada artículo para cada temática, verificado por un juez externo con un grado de acuerdo de un 86%. Se realizó un grupo Delphi con 15 expertos. Las temáticas formuladas se utilizaron como propuestas, y para cada una de ellas los expertos señalaron su grado acuerdo, obteniendo un acuerdo general promedio del 82,96%.

Conclusiones:

Siguiendo los lineamientos metodológicos expuestos se arribó a las siguientes propuestas o conclusiones:

- a) Son necesarias las auditorías de privacidad y seguridad de la información electrónica de salud.
- b) Los profesionales del sector de emergencias no tendrán restricciones al diagnóstico de salud mental.
- c) Necesidad de consentimiento informado de los pacientes de salud mental para incluir la información en la HCE, aceptación de los mismos, y alcance de las restricciones al acceso de la HCE de salud mental.
- d) Se incrementa la tasa de uso de la HCE al utilizarse restricciones apropiadas de acceso, los profesionales de salud mental la completan sin temor de la estigmatización del paciente.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



ABSTRACT

Introduction:

Given technological advances, information and communication have gained significant prominence. In the field of health, the incorporation of electronic medical records (EHR) is particularly important, but it also raises issues about the balance between accessibility and confidentiality, with the discipline of mental health being one of the most sensitive in this regard.

Given the lack of restrictions on access to information by doctors and a low rate of use by mental health professionals, we aim to investigate from the existing bibliography, to propose a better way to restrict access to information in Looking for its optimal use or exploitation.

I draw on the current literature on the confidentiality of EHRs, taking into account the needs of the health team for appropriate information management in an EHR, for a multipurpose facility in the area of mental health.

Objective:

To study the recommendations of the literature on confidentiality in EHR in psychiatric patients from multipurpose health centers where they have a mental health service, and evaluate them with a group of experts.

Methods:

A bibliographic search of the ScienceDirect and Pubmed databases was performed. Articles were selected according to relevance at the author's discretion. They were then classified qualitatively according to the subject, verifying the correctness of the classification procedure by an external judge (psychiatrist). The phrases for the Delphi

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

group were constructed according to the formulation of these themes. The degree of agreement of the experts with these phrases was verified.

Results:

84 articles were selected. 8 themes were formulated to include all the articles in them. An adequate qualitative classification of each article was achieved for each subject, verified by an external judge with an agreement of 86%. A Delphi group with 15 experts was made. The topics formulated were used as proposals, and for each of them the experts indicated their degree of agreement, obtaining an average general agreement of 82.96%.

Conclusions:

Following the methodological guidelines presented, the following proposals or conclusions were reached:

- a) Audits of privacy and security of electronic health information are necessary.
- b) Professionals in the emergency sector will have no restrictions on the diagnosis of mental health.
- c) Need for informed consent of mental health patients to include the information in the EHR, their acceptance, and the scope of the restrictions on access to the EHE of mental health.
- d) The rate of use of HCE is increased by using appropriate access restrictions, mental health professionals complete it without fear of stigmatization of the patient.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



LISTA DE ABREVIATURAS

Abreviatura Significado

HCE Historia Clínica Electrónica

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	v
LISTA DE ABREVIATURAS	vii
INTRODUCCION	1
Planteamiento y sistematización de la problemática	1
Problema considerado y pregunta	3
Hipótesis del trabajo	3
OBJETIVOS	4
Objetivo general	4
Objetivos específicos	4

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.

vii



MATERIALES Y METODOS	5
Primera etapa: búsqueda bibliográfica y clasificación de los artículos	5
Ámbito y período	5
Población	6
Criterios de selección para los artículos	6
Procedimientos	6
Segunda etapa: evaluación del grado de acuerdo	7
Criterios de selección para los expertos del Grupo Delphi	8
Variables	8
Consideraciones éticas y consentimiento informado	9
RESULTADOS	10
Primera etapa	10
Clasificación de los artículos	12
Segunda Etapa	25
CONCLUSIONES	27
Anexos	30
BIBLIOGRAFIA	i

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.

viii

INTRODUCCION

Planteamiento y sistematización de la problemática

Con mucha frecuencia se habla acerca de vivir, actualmente, en la era de la tecnología, en donde la información y la comunicación son los protagonistas. Incluso, según Drucker (1), se habla de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). Por otra parte, lo que se conoce como documentación constituye una ciencia y que tiene sus raíces en disciplinas como la biblioteconomía, lo cual se justifica en tanto esta última posee las funciones (respecto de la biblioteca): social y educativa, intermediaria y mediadora, administrativa y de cultura digital (2).

Sin embargo, ha sido necesario más de un siglo para que la documentación pueda evolucionar formando nuevos profesionales en campos como la docencia. Añaden Marcos Recio y Nuño Moral (3) que durante el siglo XX la documentación fue creciendo de forma paralela a otras ciencias, como la matemática, la sociología, la lingüística y sobre todo la información. Lo fundamental es que casi todas las ciencias han necesitado de la documentación.

Es así que, específicamente en el campo de la salud, las historias clínicas electrónicas (HCE) cobran especial relevancia, sobre todo en lo que respecta a su realización (carga de datos físicos en digitales por parte de los profesionales) y accesibilidad a datos, siendo la disciplina de la salud mental una de las más afectadas en este último aspecto, dado que involucra datos sensibles, sobre todo en lo relacionado con la posible estigmatización de los pacientes (es decir, siempre y cuando no hayan restricciones sobre la consulta en el sistema de la institución sanitaria) (4).

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



Se contempló y se analizó en la bibliografía la visión del paciente y la de la familia (5), ya que es una parte fundamental para elevar la tasa de uso de la HCE de salud mental.

Sin embargo, en varias instituciones de otros países (6,7) tal problemática no acontece, con implementaciones consolidadas con la gestión de la información (8).

De acuerdo con la Ley de Responsabilidad y Transferibilidad de Seguros Médicos (HIPAA) (del inglés *Health Insurance Portability and Accountability Act*) (9) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU., se establecen ciertas reglamentaciones de privacidad para compartir información de salud mental. Estas condiciones permiten a los proveedores de los cuidados médicos:

- Comunicarse con los familiares de un paciente, amigos u otros involucrados en el cuidado del mismo.
- Comunicarse con los familiares cuando el paciente es adulto.
- Comunicarse con el padre/madre de un paciente menor de edad.
- Considerar la capacidad del paciente para aceptar u objetar el intercambio de su información.
- Involucrar a los familiares, amigos u otras personas de un paciente para lidiar con las fallas asociadas a la adherencia a la medicación u otra terapia.
- Escuchar a los miembros de la familia acerca de los seres queridos que reciben tratamiento de salud mental.
- Comunicarse con familiares, la policía u otros cuando el paciente representa una amenaza grave e inminente de daño para sí mismo u otros.
- Comunicarse con la policía acerca de la liberación de un paciente ingresado para una detención psiquiátrica de emergencia.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



Considerando estas restricciones al tratamiento de la información de salud mental, se insta a las instituciones sanitarias al uso de la HCE, dados los mayores beneficios obtenidos en comparación con los sistemas independientes (10).

Problema considerado y pregunta

Por ello, teniendo en cuenta lo formulado en la introducción, el presente trabajo pretende investigar en la literatura las distintas posibilidades de generar criterios de restricción aplicables a centros polivalentes de salud que tengan el servicio de salud mental, en relación a quienes pueden y no acceder a la HCE de salud mental (11,12), y contemplando también la mirada u opinión del paciente (13), proponer el alcance de acceso por roles específicos.

¿Qué recomendaciones hay actualmente en la literatura para la confidencialidad de las HCE, y que opinan los expertos sobre ellas teniendo en cuenta las necesidades del equipo de salud con respecto a la gestión de la información de una historia clínica electrónica en un establecimiento polivalente en el área de salud mental?

Hipótesis del trabajo

Es posible establecer las recomendaciones más adecuadas de la literatura sobre confidencialidad en las HCE de pacientes psiquiátricos.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



OBJETIVOS

Objetivo general

Estudiar las recomendaciones de la literatura sobre confidencialidad en HCE en pacientes psiquiátricos de centros polivalentes de salud en los que tengan el servicio de salud mental, y evaluarlas con un grupo de expertos.

Objetivos específicos

- Ordenar y categorizar por temática las recomendaciones existentes en la literatura.
- Evaluar el grado de acuerdo y ponderación de las estrategias encontradas en la búsqueda bibliográfica, a través del grupo de expertos.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

MATERIALES Y METODOS

Primera etapa: búsqueda bibliográfica y clasificación de los artículos

El trabajo se inició con una búsqueda en la base de datos ScienceDirect y en Pubmed. La búsqueda se realizó en ambas bases el 31 de enero de 2020 (ubicación temporal). Se consideró el idioma inglés. Se utilizaron las siguientes 4 palabras clave en inglés: “confidentiality” “electronic health record” “mental health” “hospital patient” (ubicación conceptual). Se consideraron las recomendaciones de la bibliografía (14,15).

Se tuvieron en cuenta los estudios que tuvieran menos de 5 años de publicación.

Ámbito y período

La búsqueda se realizó en las bases descritas anteriormente el 31 de enero del año 2020 (Ver en el apartado anterior “Primera etapa: búsqueda bibliográfica y clasificación de los artículos”).

Durante febrero 2020 se seleccionó la bibliografía obtenida teniendo en cuenta la relevancia y pertinencia a los objetivos del estudio, con relación específicamente a recomendaciones para la gestión de la información psiquiátrica en HCE para pacientes en internación, a criterio del autor.

En los meses subsiguientes se realizó el Grupo Delphi.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Población

Se tuvo en cuenta para la búsqueda los estudios de centros de salud polivalentes, enfocados en internación de salud mental.

Criterios de selección para los artículos

Criterios de inclusión

- Estudios que refieran a centros de salud polivalentes, área de internación en salud mental.

Criterios de exclusión

- Se excluyeron los estudios que tengan más de 5 años de publicados.

Procedimientos

Una vez obtenidos la totalidad de los artículos, se realizó una clasificación en función de las recomendaciones a que hace referencia cada artículo teniendo en mente las frases que deberán formularse para que el grupo Delphi defina el grado de acuerdo. El autor formuló las frases, y teniéndolas en cuentas, clasificó los artículos según categorías. Como procedimiento para evaluar la clasificación de los artículos en las categorías se procedió a

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

que un juez externo (médico psiquiatra), evaluará la clasificación considerándose adecuada si el acuerdo era mayor al 80 %. Para esto se consideró la bibliografía especializada (16).

Segunda etapa: evaluación del grado de acuerdo

La consulta dentro de la metodología Delphi se realizó vía correo electrónico, enviando un Word con frases formuladas por el autor teniendo en cuenta las categorías enunciadas comentadas en el párrafo anterior. Por ejemplo, en el caso que la categoría enunciada fuera “Confidencialidad en la emergencia médica”, y los artículos ordenados en esa categoría recomendaran que en ese caso debe haber libre acceso a la información para los médicos tratantes, la frase fué:

Los profesionales del sector de emergencias no tendrán restricciones al diagnóstico de salud mental.

Además en el archivo Word hubo un espacio para indicar el grado de acuerdo del experto que completó el cuestionario, y fue de 0 a 100 %, sin decimales.

En los archivos adjuntos también constó la bibliografía más importante relacionada con cada recomendación. El correo electrónico fue enviado el mismo día a todos los participantes, en cada ronda, y tendrán 72 horas para responder. Se realizó un recordatorio a las 48 horas. A priori se considera la realización de tres rondas para evaluar el grado de acuerdo de los participantes del grupo Delphi al respecto de las recomendaciones surgidas de la literatura internacional. En la primera ronda se pidió también, además del grado de acuerdo, una ponderación por orden de importancia, de la lista de recomendaciones. Se consideró suficiente un grado de acuerdo promedio general del 70%. Logrado este valor no se continuó con las rondas siguientes. Para la conformación del Grupo Delphi (17) se convocó a quince expertos. Seis médicos psiquiatras. Un médico especialista en Seguridad

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



del paciente. Un médico psiquiatra e informático. Cuatro licenciados en Psicología. Tres gerentes de sistemas de empresas de salud.

Criterios de selección para los expertos del Grupo Delphi

Criterios de inclusión

- Profesionales con expertiz en HCE
- Profesionales que se desempeñan en alguna de las siguientes áreas: psiquiatría, psicología, seguridad del paciente o informática en empresas de salud.

Criterios de exclusión

- Profesionales que trabajan exclusivamente en establecimientos ambulatorios
- Profesionales que trabajan exclusivamente en establecimientos monovalentes de salud mental

Variables

Dado que es un estudio conceptual, consideraremos solamente como variable cuantitativa el grado de acuerdo de los expertos en el método Delphi.

Grado de acuerdo: constituirá el promedio de las distintas respuestas de todos los expertos acerca de su grado de acuerdo (de 0 a 100, sin decimales), de la última ronda que se realizare. Vale aclarar que se prevé a priori la realización de hasta tres rondas, en caso de no conseguirse antes el acuerdo mínimo necesario que se estableció, del 70%.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



Consideraciones éticas y consentimiento informado

El estudio está basado en una búsqueda en la literatura y un Grupo Delphi, sin involucrar en ningún sentido personas ni seres vivos, por lo tanto, no se requiere ningún tipo de consentimiento.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.

Página 9 | 62



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



RESULTADOS

Primera etapa

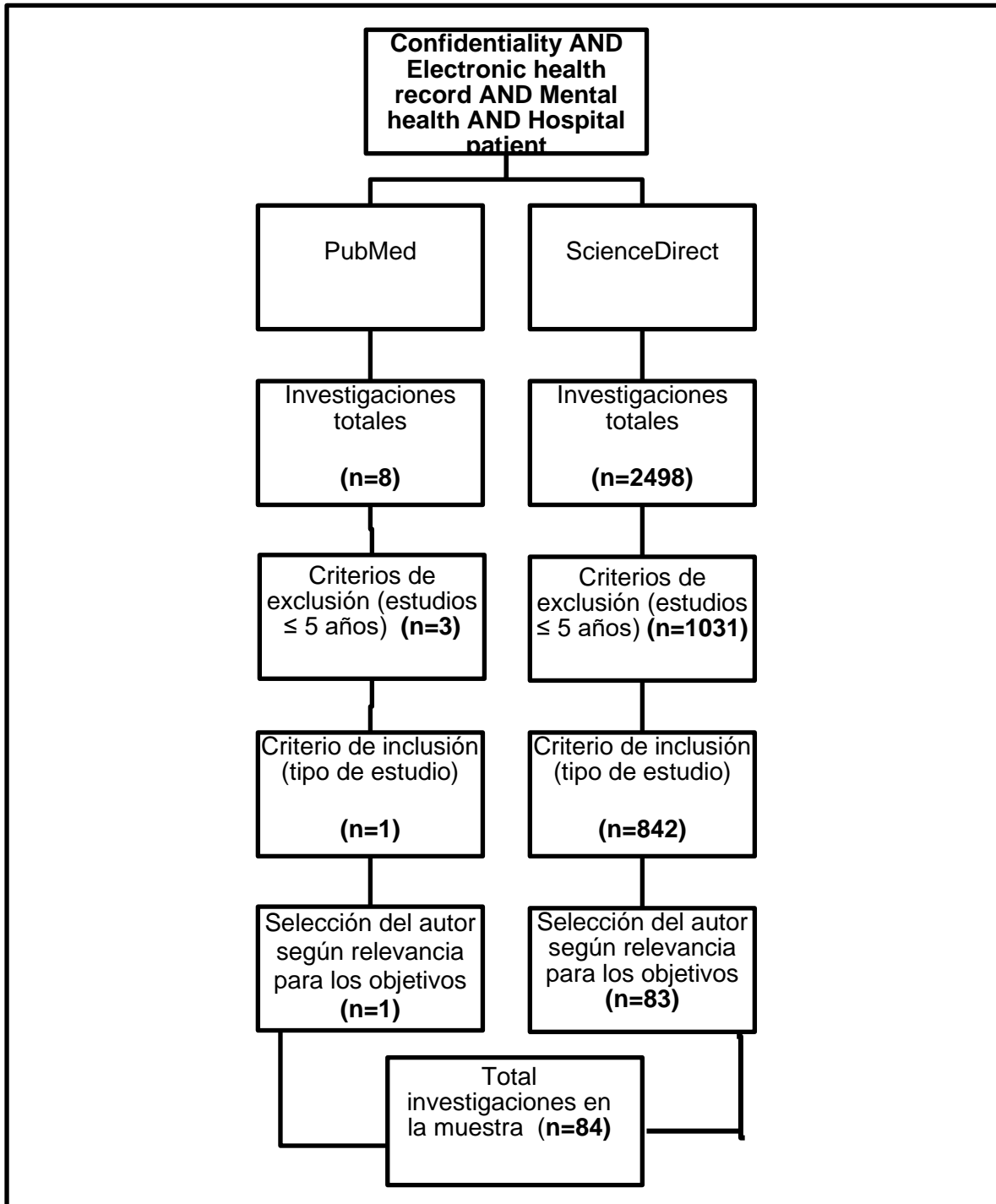
De acuerdo a los criterios considerados, se seleccionaron 1 artículo en Pubmed y 842 en la base de datos ScienceDirect, y de estos según relevancia para los objetivos de este estudio el autor seleccionó 84.

En la siguiente en la siguiente figura se representa el proceso de selección de las investigaciones científicas consideradas dentro de la muestra representativa.

Figura 1. Esquematización del proceso de selección de las investigaciones científicas incluidas en la muestra representativa.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



Fuente: Elaboración propia.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.

Página 11 | 62



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



En la siguiente tabla se disponen cronológicamente las investigaciones científicas consideradas dentro de la muestra del relevamiento inicial de estudios, así como se dispone la primera interpretación de sus temáticas, con base en sus objetivos y desarrollo (Ver Anexo Tabla 1. Investigaciones científicas consideradas dentro de la muestra representativa del relevamiento inicial de estudios (n=84)).

Clasificación de los artículos

Como se indicara en la metodología correspondiente a la primera etapa, para lograr la clasificación de las investigaciones de la muestra primero deben formularse categorías temáticas.

De los artículos seleccionados, y según el autor, las categorías temáticas son las siguientes:

(Entre paréntesis al final de cada frase se señala la cantidad de artículos correspondientes a cada categoría)

1. El diagnóstico de salud mental estigmatiza al paciente. (7)
2. Los profesionales de salud mental no completan la HCE de los pacientes porque es accedida por todo el establecimiento de salud.(12)
3. Necesidad de consentimiento informado de los pacientes de salud mental para incluir la información en la HCE.(4)
4. Necesidad de algunas restricciones en el acceso a la HCE de salud mental. (11)
5. Los profesionales del sector de emergencias no tendrán restricciones al diagnóstico de salud mental.(4)

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



6. Se incrementa la tasa de uso de la HCE al utilizarse restricciones apropiadas de acceso.(24)
7. Los pacientes aceptan el consentimiento informado para la HCE en salud mental.(9)
8. Son necesarias las auditorías de privacidad y seguridad de la información electrónica de salud.(13)

En la siguiente Tabla se presentan los estudios seleccionados de la muestra, con sus correspondientes temáticas particulares iniciales, y la clasificación según el autor y el juez externo, dentro de la lista de estas 8 categorías temáticas finales (Ver Anexo: Tabla 2. Investigaciones de la muestra y correspondencia entre las categorías temáticas iniciales y finales, y acuerdo o desacuerdo con el juez (n=84).

El grado de acuerdo entre el autor y el juez externo en tanto la asignación de las categorías temáticas finales a los estudios, no coincidió en 12 casos, asociándose con un grado de acuerdo del 86% y, por ende, pudiendo afirmar un procedimiento clasificatorio aceptable ($\geq 80\%$) (16).

Al respecto, el juez externo, realizó la siguiente breve comunicación como resultado de su participación en el estudio: “Por la presente informo haber disentido en 12 casos de los 84 totales incluidos en la revisión de las categorías temáticas asignadas al estudio por el autor. Si bien resultó dificultoso el proceso de revisión en sí, las no coincidencias se presentaron por mínimas diferencias, las que justamente hacen a las categorías en sí. Espero haber satisfecho la tarea que se me ha asignado. Saludos cordiales”.

Finalmente, al desarrollo de esta primera etapa, se elaboró el correo electrónico a enviar al grupo de expertos, según la metodología Delphi. El mismo se dispone a continuación.

“Estimado _____

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Por la presente me dirijo a usted para solicitarle su grado de acuerdo con las siguientes 8 frases, relacionadas a la problemática de:

¿Cuáles son las recomendaciones de la literatura sobre confidencialidad en HCE en pacientes psiquiátricos de centros polivalentes de salud en los que tengan el servicio de salud mental?, teniendo en cuenta su amplia formación y pericia profesional.

La tabla que copio en el cuerpo del e-mail (ver Tabla 3), como podrá observar, consta de 4 columnas. La primera columna, a la izquierda, contiene la frase propuesta para que Ud nos dé su grado de acuerdo. Este grado de acuerdo con la frase de la primera columna debe ser anotado en la cuarta columna de la tabla. El grado de acuerdo podrá ser en valores de 0 a 100 %. En la columna 2 encontrará los artículos que consideramos más relevante sobre esta temática en particular. En la columna 3 tendrá mi comentario sobre la conclusión de cada uno de estos artículos.

Espero sea de su agrado el participar en este estudio que se fundamenta en la metodología Delphi.

Sin más, agradezco completamente su esfuerzo y colaboración.

Tabla 3 - Enviada a los expertos del grupo Delphi

Categoría temática	Título de la investigación	Recomendaciones	Grado de acuerdo
El diagnóstico de salud mental estigmatiza al paciente	Mental Health-related stigma in health care and mental health-care settings (43)	Los profesionales de la salud estigmatizan a las personas que utilizan sus servicios.	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



	<p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2215036614000236</p>		
	<p>Psychiatric electronic health records privacy in Jordan: A policy brief (75)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013219300900</p>	<p>La estigmatización afecta los planes de tratamiento y el panorama de atención al paciente.</p>	
	<p>The Impact of Health Information Technology on the Doctor-Patient Relationship in Child and Adolescent Psychiatry (50)</p> <p>https://www.childpsych.theclinics.com/article/S1056-4993(16)30078-5/abstract</p>	<p>La estigmatización del paciente afecta su relación con el profesional de la salud</p>	
	<p>Dementia Care Across a Tertiary Care Health System: What Exists Now and What Needs to Change (88)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1525861019303640</p>	<p>La estigmatización del paciente a través de su diagnóstico y disponibilidad de la información en las HCE afecta el cuidado de salud</p>	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



<p>Los profesionales de salud mental no completan la HCE de los pacientes porque es accedida por todo el establecimiento de salud</p>	<p>A comparison of mental state examination documentation by junior clinicians in electronic health records before and after the introduction of a semi-structured assessment template (OPCRIT+) (19)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1386505615000945</p>	<p>Los profesionales de la salud no utilizan adecuadamente las HCE</p>	
	<p>Transforming Home Health Nursing with Telehealth Technology (24)</p> <p>https://www.nursing.theclinics.com/article/S0029-6465(15)00023-7/abstract</p>	<p>Existen limitaciones de privacidad en el uso de las HCE en el cuidado enfermero domiciliario</p>	
	<p>Exploring factors impacting sharing health-tracking records (26)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2211883715000453</p>	<p>Existen múltiples que afectan la calidad de las HCE</p>	
	<p>Exploring mental health providers' interest in using web and mobile-based tools in their practices (33)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214782916300197</p>	<p>Existen intereses contradictorios ante el uso de las HCE</p>	
	<p>E-Health status in Saudi Arabia: A review of current literature (36)</p>	<p>No se halla un estado bien desarrollado asociado al uso de las HCE</p>	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2211883716000137		
--	---	--	--

<p>Necesidad de consentimiento informado de los pacientes de salud mental para incluir la información en la HCE.</p>	<p>The role of information security learning and individual factors in disclosing patients' health information (58)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167404816301444</p>	<p>Necesidad de un consentimiento informado en pacientes como pauta de seguridad en el uso de las HCE</p>	
	<p>Peer-supported self-management for people discharged from a mental health crisis team: a randomised controlled trial (67)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673618314703</p>	<p>El consentimiento informado en pacientes como instancia básica de calidad en la atención de la salud</p>	
	<p>A Model to Improve Behavioral Health Integration into Serious Illness Care (96)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0885392419302994</p>	<p>El consentimiento informado para intervenir en aspectos comportamental es</p>	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



<p>Necesidad de algunas restricciones en el acceso a la HCE de salud mental.</p>	<p>Clinic-friendly screening for cognitive and mental health problems in school-aged youth with epilepsy (25)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1525505015001389</p>	<p>Necesidad de restricciones de acceso a la información de cribado de salud mental y cognitiva en las HCE</p>	
	<p>Antecedents of Health Information Privacy Concerns (28)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877050915024916</p>	<p>Pautas para elaborar restricciones de acceso a las HCE</p>	
	<p>Communication and decision-making in mental health: A systematic review focusing on Bipolar disorder (37)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0738399116300787</p>	<p>La comunicación y toma de decisiones en el uso de las HCE</p>	
	<p>Barriers to Electronic Health Record System Implementation and Information Systems Resources: A Structured Review (41)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877050917329563</p>	<p>Recomendación de uso y superación de barreras para las HCE</p>	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



	<p>The Technology Factors as Barriers for Sustainable Health Information Systems (HIS) – A Review (55)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877050917329356</p>	<p>Necesidad de superación de los factores tecnológicos como barreras hacia un uso sustentable de las HCE</p>	
--	---	---	--

<p>Los profesionales del sector de emergencias no tendrán restricciones al diagnóstico de salud mental.</p>	<p>Electronic health records, adoption, quality of care, legal and privacy issues and their implementation in emergency departments (20)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0168851014003297</p>	<p>Implicaciones multidimensional es asociadas a la adopción, uso y calidad de cuidado a partir de las HCE en departamentos de emergencia</p>	
	<p>Disordered lives: Life circumstances and clinical characteristics of very frequent users of emergency departments for primary mental health complaints (42)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165178116311313</p>	<p>Utilidad de las HCE en usuarios frecuentes del sistema de salud de departamentos de emergencia</p>	
	<p>Frequent users of Mental Health Liaison Services within Emergency Departments (44)</p>	<p>Alcances de las HCE en usuarios frecuentes del servicio de salud de</p>	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165178116310204	departamentos de emergencia	
	<p>Suicide Screening and Behavioral Health Assessment in the Emergency Department (89)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1522840119300114</p>	Valoración de la salud comportamental y cribado de suicidio a través de las HCE en departamentos de emergencia	

<p>Se incrementa la tasa de uso de la HCE al utilizarse restricciones apropiadas de acceso.</p>	<p>Enhancing Prelicensure Nursing Students' Use of an Electronic Health Record (29)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1876139915001000</p>	Necesidad de mejoramiento de la calidad de uso de las HCE	
	<p>Service providers' experiences of using a telehealth network 12 months after digitisation of a large Australian rural mental health service (31)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1386505616300910</p>	Recomendación de uso y modificaciones del Sistema de salud a partir de la adopción de las HCE	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



<p>Clinician descriptions of communication strategies to improve treatment engagement by racial/ethnic minorities in mental health services: A systematic review (32)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0738399115300719</p>	<p>El uso de las HCE como pauta procedimental de mejoramiento de la asistencia en salud de las minorías</p>	
<p>Transformational Impact of Health Information Technology on the Clinical Practice of Child and Adolescent Psychiatry (45)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0738399115300719?via%3Dihub</p>	<p>Las HCE derivan en mejores impactos transformacionales en la práctica clínica</p>	
<p>Implementation of a mental health medication management intervention in Australian community pharmacies: Facilitators and challenges (48)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1551741116303254</p>	<p>El alcance de las HCE como servicio de asistencia en la intervención medicamentosa</p>	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



<p>Los pacientes aceptan el consentimiento informado para la HCE en salud mental.</p>	<p>Exploring the Needs for Support of Pediatric Nurses Caring for Children with a Mental Health Disorder Hospitalized in Non-Psychiatric Units (35)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0883941715001648</p>	<p>Uso de las HCE como medio para satisfacer el consentimiento informado</p>
	<p>Thank you for asking: Exploring patient perceptions of barcode medication administration identification practices in inpatient mental health settings (39)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1386505617301685</p>	<p>Necesidad del consentimiento informado para la administración de medicamentos dispuestos en las HCE</p>
	<p>Patient-centered communication in the era of electronic health records: What does the evidence say? (40)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0738399116303263</p>	<p>Rol del consentimiento informado dentro de las tecnologías de la información de la salud</p>

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	<p>Use of Appropriate Technology to Improve Mental Health Service Delivery (59)</p> <p>https://www.magonlineibrary.com/doi/abs/10.12968/hmed.2018.79.12.682</p>	<p>HCE y consentimiento informado para agilizar la prestación de servicios de salud</p>	
	<p>Mental and Physical Health Profiles of Maltreated Youth (62)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0145213418302874</p>	<p>Necesidad de consentimiento informado de jóvenes maltratados, considerando los datos aportados por las HCE</p>	

<p>Son necesarias las auditorías de privacidad y seguridad de la información electrónica de salud.</p>	<p>Legal, Regulatory, and Risk Management Issues in the Use of Technology to Deliver Mental Health Care (22)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1077722914000807</p>	<p>Necesidad de controlar los aspectos legales, regulatorios y riesgos asociados al uso de las HCE</p>	
	<p>Using electronic health record data for substance use Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment among adults with type 2 diabetes: Design of a National Drug Abuse Treatment Clinical Trials Network study (34)</p>	<p>Utilidad de las HCE para el cribado del abuso de sustancias, debiendo considerar la privacidad y seguridad de la información personal</p>	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



	<p>https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1551714415301208</p>		
	<p>Technology-Enabled Population Health Management: Two Communities' Use of an Electronic Care Alert System (46)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1934148217302095</p>	<p>Combinación del intercambio de información de salud y tecnología de información de salud, incluyendo las HCE, debiendo considerar la privacidad y seguridad de la información personal</p>	
	<p>Research issues for privacy and security of electronic health services (49)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0167739X16302667</p>	<p>Aspectos de privacidad y seguridad de los servicios de salud electrónicos, incluyendo las HCE</p>	
	<p>A review of PHR, EMR and EHR integration: A more personalized healthcare and public health policy (52)</p> <p>https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2211883716300624</p>	<p>Inclusión de las HCE hacia una política de salud pública, considerando la privacidad y seguridad de los datos personales</p>	

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



Segunda etapa

De acuerdo a lo establecido se envió la comunicación a los expertos del grupo Delphi con las ocho propuestas. Fueron necesarios dos envíos de correo electrónico para conseguir las respuestas de los 15 expertos. Arrojando un grado de aceptación del 82.96% (ver tabla 4) superando el objetivo propuesto del 70%. Donde surge la propuesta “Son necesarias las auditorías de privacidad y seguridad de la información electrónica de salud” con un mayor grado de aceptación (95%), seguida de la propuesta “Los profesionales del sector de emergencias no tendrán restricciones al diagnóstico de salud mental” (93.67%).

Tabla 4 - Resultados Grupo Delphi

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



Propuesta	Medico especialista en seguridad del paciente	Medico psiquiatra e informático o médico	Gerente de Sistemas de Salud	Gerente de Sistemas de Salud2	Gerente de Sistemas de Salud3	Psiquiatra 1	Psiquiatra 2	Psiquiatra 3	Psiquiatra 4	Psiquiatra 5	Psiquiatra 6	Psicólogo 1	Psicólogo 2	Psicólogo 3	Psicólogo 4	Promedio por propuesta
El diagnóstico de salud mental estigmatiza al paciente.	100	40	100	80	100	70	70	50	50	50	65	80	90	50	50	69,67%
Los profesionales de salud mental no completan la HCE de los pacientes porque es accedida por todo el establecimiento de salud.	90	70	100	88	100	75	80	20	25	20	100	90	50	80	75	70,73%
Necesidad de consentimiento informado de los pacientes de salud mental para incluir la información en la HCE.	90	30	100	77	100	73	100	40	100	75	100	80	60	60	100	79,00%
Necesidad de algunas restricciones en el acceso a la HCE de salud mental.	100	50	100	88	100	84	100	70	100	100	84	100	80	80	100	89,07%
Los profesionales del sector de emergencias no tendrán restricciones al diagnóstico de salud mental.	100	100	100	95	100	92	100	90	100	100	93	100	70	90	75	93,67%
Se incrementa la tasa de uso de la HCE al utilizarse restricciones apropiadas de acceso.	100	80	100	84	100	81	100	60	90	75	100	100	60	70	75	85,00%
Los pacientes aceptan el consentimiento informado para la HCE en salud mental.	100	30	100	58	100	80	90	80	100	75	100	70	90	50	100	81,53%
Son necesarias las auditorías de privacidad y seguridad de la información electrónica de salud.	100	100	100	100	100	75	100	80	100	100	100	100	80	90	100	95,00%
	97,50%	62,50%	100,00%	83,50%	100,00%	78,75%	92,50%	61,25%	83,13%	74,38%	92,75%	90,00%	72,50%	71,25%	84,38%	82,96%

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



CONCLUSIONES: propuestas y aporte de este estudio.

Propuestas

Con los resultados de las búsquedas bibliográficas y la participación del grupo Delphi con sus guarismos, surgen a mi entender las siguientes cuatro propuestas, donde cada una de ellas engloba lo considerado en las distintas categorías tenidas en cuenta en este estudio (Ver apartado Clasificación de los artículos, página 12). La propuesta 1, incluye las categorías 2 y 8; La propuesta 2 considera la categoría 5; La propuesta 3, engloba las categorías 3, 4 y 7, y la propuesta 4 contempla las categorías 1 y 6.

A continuación se explicitan por orden las cuatro propuestas:

1 Son necesarias las auditorías de privacidad y seguridad de la información electrónica de salud.

Con el uso de las HCE en salud mental, tanto los pacientes, profesionales de salud mental y otros profesionales, sienten preocupación con respecto a la seguridad, la privacidad y la integridad de los datos de atención médica (49). Se recomienda llevar una trazabilidad del acceso a la HCE de salud mental, y las correspondientes auditorías periódicas de sistemas con alertas electrónicas (46).

2 Los profesionales del sector de emergencias no tendrán restricciones al diagnóstico de salud mental.

Es vital que los profesionales del sector de emergencias dispongan del diagnóstico de pacientes de salud mental para que puedan atender correctamente. Siendo las causas más comunes (42):

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- Abuso de sustancias y el concomitante problema biopsicosocial que conlleva.
- Trastornos mentales comunes, que pueden incluir tendencias suicidas (Diagnóstico psicopatológico según manuales de psiquiatría DSM V- CIE 10).
- Factores de estrés sociales y personales con trastornos mentales comunes adicionales y quejas somáticas.
- Deterioro cognitivo con síntomas conductuales de manejo psiquiátrico.

Los esfuerzos deben centrarse en la detección temprana, para poder así dar la adecuada intervención, para reducir el progreso de la patología y las consecuencias para sí o terceros, la reducción de los problemas mentales y de comportamiento, y por ende de ese modo poder brindar la opción más oportuna de tratamiento y el desarrollo de opciones adecuadas.

En ocasiones, profesionales de atención médica deben compartir información sobre salud mental y conductual para mejorar el tratamiento del paciente y garantizar la salud y la seguridad del paciente o de otros (20).

3 Necesidad de consentimiento informado de los pacientes de salud mental para incluir la información en la HCE, aceptación de los mismos, y alcance de las restricciones al acceso de la HCE de salud mental.

Es menester que exista un acuerdo formal entre el paciente y la institución (40) instrumentado en un consentimiento informado.

En el caso que el paciente no sea apto para este acuerdo, debería ser el familiar o responsable el que indique el alcance.

En el mencionado documento debería definirse el alcance de quienes podrían acceder a su HCE (28), podrían ser:

- Profesionales del sector de salud mental.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- Especificar que otra especialidad médica o un profesional específico.
- En el sector de emergencias serán accedidos sin restricciones.

Una vez completado el formulario, se deberá restringir el acceso a la información de la HCE de salud mental a quienes el paciente haya dispuesto (55).

4 Se incrementa la tasa de uso de la HCE al utilizarse restricciones apropiadas de acceso, los profesionales de salud mental la completan sin temor de la estigmatización del paciente.

El profesional al saber que se cumplen las conclusiones anteriores, confía en ingresar los diagnósticos en la HCE de los pacientes de salud mental (31). Ya que sabiendo que existen apropiadas pierde el temor a la estigmatización del paciente (43). Adopta un mayor grado de adhesión porque tiene la certeza que será auditado y controlado el acceso a la HCE de salud mental (49). Por lo expuesto, existe un crecimiento potencial del uso de las HCE en salud mental (45).

Aporte novedoso de este trabajo en nuestro medio

Se establecieron de una manera metódica y consensuada estrategias de restricción apropiadas, sobre confidencialidad en HCE, en pacientes psiquiátricos de centros polivalentes de salud mental, que pueden ser utilizados en nuestro medio por instituciones similares.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Anexos

Tabla 1

Investigaciones científicas consideradas dentro de la muestra representativa del relevamiento inicial de estudios (n=84).

Autor principal	Título	Año de publicación	de Cita	Temática (siempre referida al área de salud mental)
Strudwick	Electronic Health Record Use by Nurses in Mental Health Settings: A Literature Review	2015	18	Uso de la HCE por parte del personal de enfermería y recomendaciones para su introducción efectiva
Lobo	A comparison of mental state examination documentation by junior clinicians in electronic health records before and after the introduction of a semi-structured assessment template (OPCRIT+)	2015	19	Mejoramientos de la documentación de la examinación del estado mental e introducción de la HCE
Ben-Assuli	Electronic health records, adoption, quality of care, legal and privacy issues and their implementation in emergency departments	2015	20	Adopción, calidad de cuidado, aspectos legales y de privacidad, e implementación de las HCE
Viguera	Comparison of Electronic Screening for Suicidal Risk With the Patient Health Questionnaire Item 9 and the Columbia Suicide Severity Rating Scale in an	2015	21	Información en las HCE y mejoramiento del cuidado clínico, así como la

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



	Outpatient Clinic	Psychiatric				identificación de factores de riesgo
Kramer	Legal, Regulatory, and Risk Management Issues in the Use of Technology to Deliver Mental Health Care		2015	22		Incorporación de las redes de telecomunicaciones y tecnologías, incluyendo las HCE, e incremento de la disponibilidad y efectividad de los servicios tecnológicos de salud mental
Safadi	Open-source information technology: A case study of electronic medical records	health	2015	23		Uso e implicaciones teóricas y prácticas de las HCE
Cisneros Farrar	Transforming Health Nursing with Telehealth Technology	Home	2015	24		Efectos del uso de tecnologías de la información de la salud, incluyendo las HCE y herramientas de telesalud, y prácticas domiciliarias del personal de enfermería
Asato	Clinic-friendly for cognitive and health problems in school-aged youth with epilepsy	screening	2015	25		Cribado de problemas de salud mental y cognitivos en la escuela, y utilización de herramientas abreviadas, incluyendo las HCE
Ivanov	Exploring factors impacting sharing health-tracking records		2015	26		Uso de las HCE y factores de impacto ante el compartir datos de salud
Shaner	How Health Reform is Recasting Psychiatry	Public	2015	27		Integración de las tecnologías de información de

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



					salud, incluyendo las HCE, e impacto sobre la psiquiatría pública
Ermakova	Antecedents of Health Information Concerns	2015	28		Uso y relevancia actual de las tecnologías de la información de la salud, incluyendo las HCE y aspectos de privacidad de la información
George	Enhancing Prelicensure Nursing Students' Use of an Electronic Health Record	2016	29		Desarrollo de competencias por parte del personal de enfermería para el uso adecuado de las HCE
Dobscha	VA mental health clinician experiences and attitudes toward OpenNotes	2016	30		Actitudes clínicas de salud mental de pacientes (veteranos) hacia la experiencia con recursos electrónicos como la HCE y notas abiertas, ante la provisión de acceso directo a la información médica
Newman	Service providers' experiences of using a telehealth network 12 months after digitisation of a large Australian rural mental health service	2016	31		Efectividad de un sistema de telesalud y disponibilidad de factores técnicos, administrativos, financieros, de tiempo y culturales, incluyendo las HCE
Aggarwal	Clinician descriptions of communication strategies to improve treatment engagement by	2016	32		Estrategias de comunicación de las descripciones clínicas, incluyendo

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	racial/ethnic minorities in mental health services: A systematic review			las HCE, y mejoramiento del tratamiento de minorías
Schueller	Exploring mental health providers' interest in using web and mobile-based tools in their practices	2016	33	Interés de los profesionales de la salud por el uso de tecnología de la información de la salud, incluyendo las HCE, y su utilidad
Wu	Using electronic health record data for substance use Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment among adults with type 2 diabetes: Design of a National Drug Abuse Treatment Clinical Trials Network study	2016	34	Uso de las HCE, intercambio de la información de salud y mejoramiento de la calidad del cuidado en el cribado de abuso de sustancias ilícitas
Vallières-Noël	Exploring the Needs for Support of Pediatric Nurses Caring for Children with a Mental Health Disorder Hospitalized in Non-Psychiatric Units	2016	35	Utilidad de las HCE como instrumento de colaboración entre el personal de enfermería y el resto del equipo tratante
Alsulame	E-Health status in Saudi Arabia: A review of current literature	2016	36	Estado del uso de tecnologías de información de la salud, incluyendo las HCE
Fisher	Communication and decision-making in mental health: A systematic review focusing on Bipolar disorder	2016	37	El uso de las HCE como pauta de alianza terapéutica colaborativa en el equipo tratante
Gelpi	Rethinking super-confidentiality in the age of disclosure: The ethical and social implications of	2017	38	Implicaciones éticas y sociales de la protección de la privacidad de datos de salud mental en

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	privacy protections in mental health data				medicina y salud pública
Strudwick	Thank you for asking: Exploring patient perceptions of barcode medication administration identification practices in inpatient mental health settings	2017	39		Prácticas de identificación de la administración de medicamentos con código de barras
Rathert	Patient-centered communication in the era of electronic health records: What does the evidence say?	2017	40		Uso de las HCE y efectos sobre la comunicación, relación profesional de la salud/paciente
Gesulga	Barriers to Electronic Health Record System Implementation and Information Systems Resources: A Structured Review	2017	41		Barreras para la adecuada implementación de sistemas de información basados en la HCE
Meng	Disordered lives: Life circumstances and clinical characteristics of very frequent users of emergency departments for primary mental health complaints	2017	42		Rol de las HCE en las circunstancias de vida y características clínicas de los usuarios de departamentos de emergencia con quejas de salud mental
Henderson C	Mental Health-related stigma in health care and mental health-care settings	2017	43		Los profesionales de la salud estigmatizan a las personas que utilizan sus servicios.
Beck	Frequent users of Mental Health Liaison Services within Emergency Departments	2017	44		Uso de métodos estadísticos matizados e identificación de factores relacionados con

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



				diferentes tipos de usuarios frecuentes de departamentos de emergencia derivados a servicios de conexión de salud mental, incluyendo la HCE
Peters	Transformational Impact of Health Information Technology on the Clinical Practice of Child and Adolescent Psychiatry	2017	45	Impacto transformacional de la tecnología de la información de la salud en la práctica clínica, incluyendo las HCE
Rowland	Technology-Enabled Population Health Management: Two Communities' Use of an Electronic Care Alert System	2017	46	Uso de un sistema de alarma de cuidado de la salud electrónico a nivel comunitario, combinación del intercambio de información de salud y tecnología de información de salud, incluyendo las HCE
Mamiya	Montreal Accord on Patient-Reported Outcomes (PROs) use series – Paper 5: patient-reported outcomes can be linked to epidemiologic measures to monitor populations and inform public health decisions	2017	47	Rápida y costo-efectiva facilitación de obtención de datos sobre el estado de salud a través de las HCE
Hattingh	Implementation of a mental health medication management intervention in Australian community pharmacies: Facilitators and challenges	2017	48	Recursos de prestación de servicios de salud mental de farmacia y rol de las tecnologías de

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



				información de salud, incluyendo las HCE
Yüksel	Research issues for 2017 privacy and security of electronic health services	49		Privacidad y seguridad de los servicios de salud electrónicos, incluyendo las HCE
Krishna	The Impact of Health 2017 Information Technology on the Doctor-Patient Relationship in Child and Adolescent Psychiatry	50		Impacto de la tecnología de información de salud, incluyendo las HCE, sobre la relación profesional de la salud/paciente
Kendrick	Patient Portals in Child and 2017 Adolescent Psychiatry	51		Uso y efectos asociados (con énfasis, la confidencialidad) de las HCE
Heart	A review of PHR, EMR and 2017 EHR integration: A more personalized healthcare and public health policy	52		Relación y necesidad de integración tecnologías de información de la salud, incluyendo las HCE
Clemans-Cope	Experiences of three 2017 states implementing the Medicaid health home model to address opioid use disorder—Case studies in Maryland, Rhode Island, and Vermont	53		Uso de las HCE y comunicación entre miembros e instituciones tratantes
Nanda	Provider Health and 2017 Wellness	54		Uso de las HCE y provisión de servicios de salud y bienestar
Mohamadali	The Technology Factors 2017 as Barriers for Sustainable	55		Los factores tecnológicos como barreras para

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	Health Information Systems (HIS) – A Review				sistemas de información de salud, incluyendo las HCE
Boris	AHA/ACC Key Data Elements and Definitions for Ambulatory Electronic Health Records in Pediatric and Congenital Cardiology: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Data Standards	2017	56		Uso de las HCE y contribución para una infraestructura óptima de asistencia (preventiva y de cuidado) de, entre otros, problemas de salud mental, en niños con cardiopatías congénitas
Matcham	Smoking and common mental disorders in patients with chronic conditions: An analysis of data collected via a web-based screening system	2017	57		Uso de las HCE y establecimiento de la prevalencia de sujetos con trastornos mentales y tabaquismo
Park	The role of information security learning and individual factors in disclosing patients' health information	2017	58		Uso de las HCE y concientización sobre la seguridad de la información de salud en el marco del aprendizaje a partir de esta última
de Silva	Use of Appropriate Technology to Improve Mental Health Service Delivery	2018	59		Uso adecuado (confidencialidad y seguridad de los datos) de las HCE
Wilson	Migrating to electronic health record systems: A comparative study between the United States and the United Kingdom	2018	60		Políticas e infraestructuras de las tecnologías de la información sanitaria de Estados Unidos y Reino Unido, con énfasis en los esfuerzos de

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



				migración de los sistemas de HCE
Namulanda	Electronic health record case studies to advance environmental public health tracking	2018	61	Utilidad de efectividad de las HCE para el caso general de la salud pública y el caso específico de la salud mental
Karatekin	Mental and Physical Health Profiles of Maltreated Youth	2018	62	Examen de los perfiles mentales y físicos de niños maltratados en la comunidad mediante HCE
Leightley	Integrating electronic healthcare records of armed forces personnel: Developing a framework for evaluating health outcomes in England, Scotland and Wales	2018	63	Integración y uso de los indicadores de salud mental y física de HCE del personal de las fuerzas armadas
Hedian	The Electronic Health Record and the Clinical Examination	2018	64	Modificación de la examinación clínica a partir del uso de la HCE
Hemsley	The health literacy demands of electronic personal health records (e-PHRs): An integrative review to inform future inclusive research	2018	65	Comprensión de la integración de las HCE ante las demandas de literatura sobre pacientes y profesionales de la salud
Flaumenhaft	Personal health records, global policy and regulation review	2018	66	Implementación, políticas de uso y beneficios esperados de las HCE
Johnson	Peer-supported self-management for people discharged from a mental	2018	67	Uso de las HCE y obtención de datos clínicos, enfatizando en el

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	health crisis team: a randomised controlled trial			diagnóstico, en el contexto de pacientes de alta y autogestión del cuidado
Cui	Facing the faceless patients – the emerging challenges of identity fraud in general surgery: A case series	2018	68	Uso de las HCE e identificación de fraude
Chang	An operations-partnered evaluation of care redesign for high-risk patients in the Veterans Health Administration (VHA): Study protocol for the PACT Intensive Management (PIM) randomized quality improvement evaluation	2018	69	Uso y efectividad de tecnologías de la información de la salud, incluyendo HCE, y tratamiento de pacientes con mayores riesgos de patologías agudas
Rahal	Use of information and communication technologies among individuals with and without serious mental illness	2018	70	Uso y accesibilidad de tecnologías de la información de la salud, incluyendo las HCE
Coventry	Cybersecurity in healthcare: A narrative review of trends, threats and ways forward	2018	71	Ciberseguridad en cuidados de la salud, incluyendo las HCE
Altschul	State Legislative Approach to Enumerating Behavioral Health Workforce Shortages: Lessons Learned in New Mexico	2018	72	Capacidades asociadas al uso de las HCE en profesionales de la salud
Esmailzadeh	Healthcare consumers' opt-in intentions to Health Information Exchanges (HIEs): An empirical study	2018	73	Uso de las tecnologías de intercambio de información de la salud, incluyendo las HCE, y rol de los consumidores de las mismas

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



Garcia	Occupational burnout among PTSD specialty clinic providers in the Veterans Health Administration: Perceptions of bureaucratic and political oversight	2018	74	Uso de las HCE e incidencia del síndrome de burnout en profesionales de la salud
Karajeh	Psychiatric electronic health records privacy in Jordan: A policy brief	2019	75	La estigmatización afecta los planes de tratamiento y el panorama de atención al paciente.
Willey	"If you don't ask ... you don't tell": Refugee women's perspectives on perinatal mental health screening	2019	76	Efectividad de un programa digital de cribado de salud mental perinatal
Gooding	Mapping the rise of digital mental health technologies: Emerging issues for law and society	2019	77	Estado de las tecnologías establecidas y emergentes y principales problemas socio legales
Kuan	A chronological map of 308 physical and mental health conditions from 4 million individuals in the English National Health Service	2019	78	Mapeo cronológico de la salud humana a partir de las principales condiciones mentales y físicas dispuestas en las HCE
Walker	The impact of an integrated electronic health record on nurse time at the bedside: A pre-post continuous time and motion study	2019	79	Impacto del uso de HCE sobre la actividad del personal de enfermería
Chiesa	Health records for migrants and refugees: A systematic review	2019	80	Eficiencia y efectividad de las HCE para el

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



				registro, monitoreo y mejoramiento de la salud de inmigrantes y refugiados
Stark	Implementing a 2019 sustainable medication reconciliation process in Australian hospitals: The World Health Organization High 5s project	81		Condiciones para la implementación eficaz de un proceso de reconciliación medicamentosa sostenible y la falta de integración de sistemas electrónicos, incluidas las HCE
Shen	Understanding the patient 2019 privacy perspective on health information exchange: A systematic review	82		Potencial mejoramiento de la eficiencia y efectividad del cuidado de la salud mediante el intercambio de información de salud a través de la tecnología de la información de la salud, incluyendo las HCE, y la privacidad del paciente
O'Brien	Patient perspectives on 2019 the linkage of health data for research: Insights from an online patient community questionnaire	83		Conformidad con compartir y usar las HCE desde las perspectivas de los pacientes
Campbell	Interpretation and 2019 integration of the federal substance use privacy protection rule in integrated health systems: A qualitative analysis	84		Protección de la privacidad de datos sensibles en sistemas de salud integrados, a partir de las HCE

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



Martin	The effects and preventability of 2627 patient safety incidents related to health information technology failures: a retrospective analysis of 10 years of incident reporting in England and Wales	2019	85	Prevención y efectos de las fallas de la tecnología de la información de la salud, incluyendo las HCE, a través de los incidentes de seguridad del paciente
Chock	Differences in Health Care Utilization in the Year Before Suicide Death: A Population-Based Case-Control Study	2019	86	Comparación de uso de sistema de salud a partir de las HCE
Blandford	HCI for health and wellbeing: Challenges and opportunities	2019	87	Desafíos y oportunidades del uso de las tecnologías de información de salud (interacción computadora-humano), incluyendo las HCE, para la salud y el bienestar
Leggett	Dementia Care Across a Tertiary Care Health System: What Exists Now and What Needs to Change	2019	88	Efectos de la inclusión de datos de salud mental en las HCE sobre la efectividad del cuidado de salud
Esposito	Suicide Screening and Behavioral Health Assessment in the Emergency Department	2019	89	Potencial integración de todas las herramientas de cribado en las HCE
Bimerew	Information systems for community mental health services in South Africa	2019	90	Sistemas de tecnología de la información de salud, incluyendo las HCE, y efectos de su

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



					implementación a nivel comunitario
Clevesy	A Project to Improve Postpartum Depression Screening Practices Among Providers in a Community Women's Health Care Clinic	2019	91		Uso y efectos de las HCE sobre el conocimiento y prácticas de cribado de los profesionales de la salud
De Simone	When Is Accessing Medical Records a HIPAA Breach?	2019	92		Protección y privacidad de los datos en las HCE
Olson	Organizational strategies to reduce physician burnout and improve professional fulfillment	2019	93		Las HCE como una de las estrategias para el bienestar de los profesionales de la salud
Hilty	Mobile Health, Smartphone/Device, and Apps for Psychiatry and Medicine: Competencies, Training, and Faculty Development Issues	2019	94		Necesidad de integración de recursos de tecnología de la información de la salud en la práctica profesional, incluyendo HCE, y competencias, entrenamiento y problemas asociados
Barton	Screening for the Social and Behavioral Determinants of Health at a School-Based Clinic	2019	95		Factibilidad de cribado para determinantes sociales y de comportamiento social, y uso de HCE
Cheung	A Model to Improve Behavioral Health Integration into Serious Illness Care	2019	96		Uso de las HCE, integración de factores y disminución de las inequidades ante el mejoramiento del cuidado de

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



			enfermedades serias
Conlon	Care Transitions in the 2019 Psychiatric Hospital: Focus on Older Adults	97	Uso de las HCE e impacto sobre la transiciones de cuidado a nivel institucional
Lee	Reimagine Health Care 2019 Leadership, Challenges and Opportunities in the 21st Century	98	Rediseño de un ecosistema de cuidado de salud a partir de la inclusión de tecnología digital de salud, incluyendo las HCE, en el contexto del liderazgo del personal de enfermería
Taylor	Relapse in the first three 2019 months postpartum in women with history of serious mental illness	99	Uso de las HCE y tratamiento y prevención de recaídas en mujeres con antecedentes de trastornos mentales serios en el período de 3 meses posparto
Bauer	Automation to optimise 2019 physician treatment of individual patients: examples in psychiatry	100	Impacto del uso de las HCE y proceso de automatización hacia el mejoramiento del tratamiento
Alshahrani	A systematic review of the 2019 adoption and acceptance of eHealth in Saudi Arabia: Views of multiple stakeholders	101	Adopción y aceptación de tecnologías de la información de la salud, incluyendo las HCE

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2

Investigaciones de la muestra y correspondencia entre las categorías temáticas iniciales y finales, y acuerdo o desacuerdo con el juez (n=84).

Autor principal	Título	Cita	Temática inicial	Temática final	
				Autor	Juez externo (médico psiquiatra)
Strudwick	Electronic Health Record Use by Nurses in Mental Health Settings: A Literature Review	18	Uso de la HCE por parte del personal de enfermería y recomendaciones para su introducción efectiva	6	8
Lobo	A comparison of mental state examination documentation by junior clinicians in electronic health records before and after the introduction of a semi-structured assessment template (OPCRIT+)	19	Mejoramientos de la documentación de la examinación del estado mental e introducción de la HCE	2	2
Ben-Assuli	Electronic health records, adoption,	20	Adopción, calidad de cuidado,	5	5

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

	quality of care, legal and privacy issues and their implementation in emergency departments		aspectos legales y de privacidad, e implementación de las HCE en el servicio de emergencias.		
Viguera	Comparison of Electronic Screening for Suicidal Risk With the Patient Health Questionnaire Item 9 and the Columbia Suicide Severity Rating Scale in an Outpatient Psychiatric Clinic	21	Información en las HCE y mejoramiento del cuidado clínico, así como la identificación de factores de riesgo	1	6
Kramer	Legal, Regulatory, and Risk Management Issues in the Use of Technology to Deliver Mental Health Care	22	Incorporación de las redes de telecomunicaciones y tecnologías, incluyendo las HCE, e incremento de la disponibilidad y efectividad de los servicios tecnológicos de salud mental	8	8
Safadi	Open-source health information technology: A case study of electronic medical records	23	Uso e implicaciones teóricas y prácticas de las HCE	1	1
Cisneros Farrar	Transforming Home Health Nursing with Telehealth Technology	24	Efectos del uso de tecnologías de la información de la salud, incluyendo las HCE y herramientas de telesalud, y prácticas domiciliarias del	2	2

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



			personal de enfermería		
Asato	Clinic-friendly screening for cognitive and mental health problems in school-aged youth with epilepsy	25	Cribado de problemas de salud mental y cognitivos en la escuela, y utilización de herramientas abreviadas, incluyendo las HCE	4	4
Ivanov	Exploring factors impacting sharing health-tracking records	26	Uso de las HCE y factores de impacto ante el compartir datos de salud	2	2
Shaner	How Health Reform is Recasting Public Psychiatry	27	Integración de las tecnologías de información de salud, incluyendo las HCE, e impacto sobre la psiquiatría pública	2	1
Ermakova	Antecedents of Health Information Privacy Concerns	28	Uso y relevancia actual de las tecnologías de la información de la salud, incluyendo las HCE y aspectos de privacidad de la información	4	4
George	Enhancing Prelicensure Nursing Students' Use of an Electronic Health Record	29	Desarrollo de competencias por parte del personal de enfermería para el uso adecuado de las HCE	6	6
Dobscha	VA mental health clinician experiences and	30	Actitudes clínicas de salud mental de pacientes (veteranos) hacia	2	8

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	attitudes toward OpenNotes	31	la experiencia con recursos electrónicos como la HCE y notas abiertas, ante la provisión de acceso directo a la información médica		
Newman	Service providers' experiences of using a telehealth network 12 months after digitisation of a large Australian rural mental health service	31	Efectividad de un sistema de telesalud y disponibilidad de factores técnicos, administrativos, financieros, de tiempo y culturales, incluyendo las HCE	6	6
Aggarwal	Clinician descriptions of communication strategies to improve treatment engagement by racial/ethnic minorities in mental health services: A systematic review	32	Estrategias de comunicación de las descripciones clínicas, incluyendo las HCE, y mejoramiento del tratamiento de minorías	6	6
Schueller	Exploring mental health providers' interest in using web and mobile-based tools in their practices	33	Interés de los profesionales de la salud por el uso de tecnología de la información de la salud, incluyendo las HCE, y su utilidad	2	2
Wu	Using electronic health record data for substance use Screening, Brief Intervention, and	34	Uso de las HCE, intercambio de la información de salud y mejoramiento de la	8	8

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	Referral to Treatment among adults with type 2 diabetes: Design of a National Drug Abuse Treatment Clinical Trials Network study		calidad del cuidado en el cribado de abuso de sustancias ilícitas		
Vallières-Noël	Exploring the Needs for Support of Pediatric Nurses Caring for Children with a Mental Health Disorder Hospitalized in Non-Psychiatric Units	35	Utilidad de las HCE como instrumento de colaboración entre el personal de enfermería y el resto del equipo tratante	7	7
Alsulame	E-Health status in Saudi Arabia: A review of current literature	36	Estado del uso de tecnologías de información de la salud, incluyendo las HCE	2	2
Fisher	Communication and decision-making in mental health: A systematic review focusing on Bipolar disorder	37	El uso de las HCE como pauta de alianza terapéutica colaborativa en el equipo tratante	4	4
Gelpi	Rethinking super-confidentiality in the age of disclosure: The ethical and social implications of privacy protections in mental health data	38	Implicaciones éticas y sociales de la protección de la privacidad de datos de salud mental en medicina y salud pública	2	2
Strudwick	Thank you for asking: Exploring patient perceptions of barcode medication administration identification practices in	39	Prácticas de identificación de la administración de medicamentos con código de barras	7	7

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	inpatient mental health settings				
Rathert	Patient-centered communication in the era of electronic health records: What does the evidence say?	40	Uso de las HCE y efectos sobre la comunicación, relación profesional de la salud/ paciente	7	7
Gesulga	Barriers to Electronic Health Record System Implementation and Information Systems Resources: A Structured Review	41	Barreras para la adecuada implementación de sistemas de información basados en la HCE	4	4
Meng	Disordered lives: Life circumstances and clinical characteristics of very frequent users of emergency departments for primary mental health complaints	42	Rol de las HCE en las circunstancias de vida y características clínicas de los usuarios de departamentos de emergencia con quejas de salud mental	5	5
Henderson C	Mental Health-related stigma in health care and mental health-care settings	43	Los profesionales de la salud mental y otros profesionales de la salud estigmatizan a las personas que utilizan sus servicios.	1	1
Beck	Frequent users of Mental Health Liaison Services within Emergency Departments	44	Uso de métodos estadísticos matizados e identificación de factores relacionados con diferentes tipos de usuarios frecuentes de	5	5

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



			departamentos de emergencia derivados a servicios de conexión de salud mental, incluyendo la HCE		
Peters	Transformational Impact of Health Information Technology on the Clinical Practice of Child and Adolescent Psychiatry	45	Impacto transformacional de la tecnología de la información de la salud en la práctica clínica, incluyendo las HCE	6	6
Rowland	Technology-Enabled Population Health Management: Two Communities' Use of an Electronic Care Alert System	46	Uso de un sistema de alarma de cuidado de la salud electrónico a nivel comunitario, combinación del intercambio de información de salud y tecnología de información de salud, incluyendo las HCE	8	8
Mamiya	Montreal Accord on Patient-Reported Outcomes (PROs) use series – Paper 5: patient-reported outcomes can be linked to epidemiologic measures to monitor populations and inform public health decisions	47	Rápida y costo-efectiva facilitación de obtención de datos sobre el estado de salud a través de las HCE	7	3
Hattingh	Implementation of a mental health medication management	48	Recursos de prestación de servicios de salud mental de farmacia	6	6

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	intervention in Australian community pharmacies: Facilitators and challenges		y rol de las tecnologías de información de salud, incluyendo las HCE		
Yüksel	Research issues for privacy and security of electronic health services	49	Privacidad y seguridad de los servicios de salud electrónicos, incluyendo las HCE	8	8
Krishna	The Impact of Health Information Technology on the Doctor-Patient Relationship in Child and Adolescent Psychiatry	50	Impacto de la tecnología de información de salud, incluyendo las HCE, sobre la relación profesional de la salud/ paciente	1	1
Kendrick	Patient Portals in Child and Adolescent Psychiatry	51	Uso y efectos asociados (con énfasis, la confidencialidad) de las HCE	4	6
Heart	A review of PHR, EMR and EHR integration: A more personalized healthcare and public health policy	52	Relación y necesidad de integración tecnologías de información de la salud, incluyendo las HCE	8	8
Clemans-Cope	Experiences of three states implementing the Medicaid health home model to address opioid use disorder—Case studies in Maryland, Rhode Island, and Vermont	53	Uso de las HCE y comunicación entre miembros e instituciones tratantes	2	2

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



Nanda	Provider Health and Wellness	54	Uso de las HCE y provisión de servicios de salud y bienestar	6	6
Mohamadali	The Technology Factors as Barriers for Sustainable Health Information Systems (HIS) – A Review	55	Los factores tecnológicos como barreras para sistemas de información de salud, incluyendo las HCE	4	4
Boris	AHA/ACC Key Data Elements and Definitions for Ambulatory Electronic Health Records in Pediatric and Congenital Cardiology: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Data Standards	56	Uso de las HCE y contribución para una infraestructura óptima de asistencia (preventiva y de cuidado) de, entre otros, problemas de salud mental, en niños con cardiopatías congénitas	6	6
Matcham	Smoking and common mental disorders in patients with chronic conditions: An analysis of data collected via a web-based screening system	57	Uso de las HCE y establecimiento de la prevalencia de sujetos con trastornos mentales y tabaquismo	7	6
Park	The role of information security learning and individual factors in disclosing patients' health information	58	Uso de las HCE y concientización sobre la seguridad de la información de salud en el marco del aprendizaje a	3	3

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



			partir de esta última		
de Silva	Use of Appropriate Technology to Improve Mental Health Service Delivery	59	Uso adecuado (confidencialidad y seguridad de los datos) de las HCE	7	7
Wilson	Migrating to electronic health record systems: A comparative study between the United States and the United Kingdom	60	Políticas e infraestructuras de las tecnologías de la información sanitaria de Estados Unidos y Reino Unido, con énfasis en los esfuerzos de migración de los sistemas de HCE	6	6
Namulanda	Electronic health record case studies to advance environmental public health tracking	61	Utilidad de efectividad de las HCE para el caso general de la salud pública y el caso específico de la salud mental	6	6
Karatekin	Mental and Physical Health Profiles of Maltreated Youth	62	Examen de los perfiles mentales y físicos de niños maltratados en la comunidad mediante HCE	7	7
Leightley	Integrating electronic healthcare records of armed forces personnel: Developing a framework for evaluating health outcomes in England, Scotland and Wales	63	Integración y uso de los indicadores de salud mental y física de HCE del personal de las fuerzas armadas	8	8

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



Hedian	The Electronic Health Record and the Clinical Examination	64	Modificación de la 2	2
Hemsley	The health literacy demands of electronic personal health records (e-PHRs): An integrative review to inform future inclusive research	65	Comprensión de la 4	4
Flaumenhaft	Personal health records, global policy and regulation review	66	Implementación, 8	8
Johnson	Peer-supported self-management for people discharged from a mental health crisis team: a randomised controlled trial	67	Uso de las HCE y 3	3
Cui	Facing the faceless patients – the emerging challenges of identity fraud in general surgery: A case series	68	Uso de las HCE e 2	2
Chang	An operations-partnered evaluation of care redesign for high-risk patients in the Veterans Health Administration (VHA): Study protocol for the PACT Intensive	69	Uso y efectividad 6	6

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	Management (PIM) randomized quality improvement evaluation				
Rahal	Use of information and communication technologies among individuals with and without serious mental illness	70	Uso y accesibilidad de tecnologías de la información de la salud, incluyendo las HCE	4	4
Coventry	Cybersecurity in healthcare: A narrative review of trends, threats and ways forward	71	Ciberseguridad en cuidados de la salud, incluyendo las HCE	8	8
Altschul	State Legislative Approach to Enumerating Behavioral Health Workforce Shortages: Lessons Learned in New Mexico	72	Capacidades asociadas al uso de las HCE en profesionales de la salud	8	8
Esmailzadeh	Healthcare consumers' opt-in intentions to Health Information Exchanges (HIEs): An empirical study	73	Uso de las tecnologías de intercambio de información de la salud, incluyendo las HCE, y rol de los consumidores de las mismas	1	7
Garcia	Occupational burnout among PTSD specialty clinic providers in the Veterans Health Administration: Perceptions of bureaucratic and political oversight	74	Uso de las HCE e incidencia del síndrome de burnout en profesionales de la salud	6	6
Karajeh	Psychiatric electronic health	75	La estigmatización afecta los planes	1	1

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	records privacy in Jordan: A policy brief		de tratamiento y el panorama de atención al paciente.		
Wiley	“If you don’t ask ... you don’t tell”: Refugee women’s perspectives on perinatal mental health screening	76	Efectividad de un programa digital de cribado de salud mental perinatal	7	7
Gooding	Mapping the rise of digital mental health technologies: Emerging issues for law and society	77	Estado de las tecnologías establecidas y emergentes y principales problemas socio-legales	8	8
Kuan	A chronological map of 308 physical and mental health conditions from 4 million individuals in the English National Health Service	78	Mapeo cronológico de la salud humana a partir de las principales condiciones mentales y físicas dispuestas en las HCE	6	6
Walker	The impact of an integrated electronic health record on nurse time at the bedside: A pre-post continuous time and motion study	79	Impacto del uso de HCE sobre la actividad del personal de enfermería	2	4
Chiesa	Health records for migrants and refugees: A systematic review	80	Eficiencia y efectividad de las HCE para el registro, monitoreo y mejoramiento de la salud de inmigrantes y refugiados	6	6

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



Stark	Implementing a sustainable medication reconciliation process in Australian hospitals: The World Health Organization High 5s project	81	Condiciones para la implementación eficaz de un proceso de reconciliación medicamentosa sostenible y la falta de integración de sistemas electrónicos, incluidas las HCE	6	6
Shen	Understanding the patient privacy perspective on health information exchange: A systematic review	82	Potencial mejoramiento de la eficiencia y efectividad del cuidado de la salud mediante el intercambio de información de salud a través de la tecnología de la información de la salud, incluyendo las HCE, y la privacidad del paciente	2	1
O'Brien	Patient perspectives on the linkage of health data for research: Insights from an online patient community questionnaire	83	Conformidad con compartir y usar las HCE desde las perspectivas de los pacientes	7	7
Campbell	Interpretation and integration of the federal substance use privacy protection rule in integrated health systems: A qualitative analysis	84	Protección de la privacidad de datos sensibles en sistemas de salud integrados, a partir de las HCE	4	2

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



Martin	The effects and preventability of 2627 patient safety incidents related to health information technology failures: a retrospective analysis of 10 years of incident reporting in England and Wales	85	Prevención y efectos de las fallas de la tecnología de la información de la salud, incluyendo las HCE, a través de los incidentes de seguridad del paciente	6	6
Chock	Differences in Health Care Utilization in the Year Before Suicide Death: A Population-Based Case-Control Study	86	Comparación de uso de sistema de salud a partir de las HCE	6	6
Blandford	HCI for health and wellbeing: Challenges and opportunities	87	Desafíos y oportunidades del uso de las tecnologías de información de salud (interacción computadora-humano), incluyendo las HCE, para la salud y el bienestar	4	4
Leggett	Dementia Care Across a Tertiary Care Health System: What Exists Now and What Needs to Change	88	Efectos de la inclusión de datos de salud mental en las HCE sobre la efectividad del cuidado de salud	1	1
Esposito	Suicide Screening and Behavioral Health Assessment in the Emergency Department	89	Potencial integración de todas las herramientas de	5	5

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



			cribado en las HCE		
Bimerew	Information systems for community mental health services in South Africa	90	Sistemas de tecnología de la información de salud, incluyendo las HCE, y efectos de su implementación a nivel comunitario	1	2
Clevesy	A Project to Improve Postpartum Depression Screening Practices Among Providers in a Community Women's Health Care Clinic	91	Uso y efectos de las HCE sobre el conocimiento y prácticas de cribado de los profesionales de la salud	6	6
De Simone	When Is Accessing Medical Records a HIPAA Breach?	92	Protección y privacidad de los datos en las HCE	8	8
Olson	Organizational strategies to reduce physician burnout and improve professional fulfillment	93	Las HCE como una de las estrategias para el bienestar de los profesionales de la salud	6	6
Hilty	Mobile Health, Smartphone/Device , and Apps for Psychiatry and Medicine: Competencies, Training, and Faculty Development Issues	94	Necesidad de integración de recursos de tecnología de la información de la salud en la práctica profesional, incluyendo HCE, y competencias, entrenamiento y problemas asociados	4	4
Barton	Screening for the Social and	95	Factibilidad de cribado para	2	2

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



	Behavioral Determinants of Health at a School-Based Clinic		determinantes sociales y de comportamiento social, y uso de HCE		
Cheung	A Model to Improve Behavioral Health Integration into Serious Illness Care	96	Uso de las HCE, integración de factores y disminución de las inequidades ante el mejoramiento del cuidado de enfermedades serias	3	3
Conlon	Care Transitions in the Psychiatric Hospital: Focus on Older Adults	97	Uso de las HCE e impacto sobre la transiciones de cuidado a nivel institucional	6	6
Lee	Reimagine Health Care Leadership, Challenges and Opportunities in the 21st Century	98	Rediseño de un ecosistema de cuidado de salud a partir de la inclusión de tecnología digital de salud, incluyendo las HCE, en el contexto del liderazgo del personal de enfermería	4	4
Taylor	Relapse in the first three months postpartum in women with history of serious mental illness	99	Uso de las HCE y tratamiento y prevención de recaídas en mujeres con antecedentes de trastornos mentales serios en el período de 3 meses posparto	6	6

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



Bauer	Automation to optimise physician treatment of individual patients: examples in psychiatry	100	Impacto del uso de las HCE y proceso de automatización hacia el mejoramiento del tratamiento	7	7
Alshahrani	A systematic review of the adoption and acceptance of eHealth in Saudi Arabia: Views of multiple stakeholders	101	Adopción y aceptación de tecnologías de la información de la salud, incluyendo las HCE	6	6

Fuente: Elaboración propia.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



BIBLIOGRAFIA

- (1). Drucker P. Gerencia para el Futuro. Ciudad de México: Norma; 2001.
- (2). Gómez Hernández JA. Biblioteconomía General y Aplicada: conceptos básicos de gestión de bibliotecas. Murcia: DM; 1997.
- (3). Marcos Recio JC, Nuño Moral MV. Los nuevos significados del concepto Documentación. En: Universidad Complutense de Madrid (UCM). Teoría, Historia y Metodología de la Documentación en España (1975-2000). Comunicación presentada en el Primer Congreso Universitario de Ciencias de la Documentación; 2000 Nov 14-17; Madrid, España.
- (4). López M, Laviana M, Fernández L, López A, Rodríguez AM, Aparicio A. La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental: Una estrategia compleja basada en la información disponible. Rev Asoc Esp Neuropsi. 2008;28(1):48-83.
- (5). Uribe Restrepo M, Mora OL, Cortés Rodríguez AC. Voces del estigma. Percepción de estigma en pacientes y familias con enfermedad mental. Universitas Médica [Internet]. 2007 [citado 2 de abril de 2019];48(3). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=231018668003>
- (6). Ramos Pozón S. La historia clínica en salud mental. Acta Bioeth. 2015;21(2):259-68.
- (7). Miller RH, Sim I. Physicians' Use Of Electronic Medical Records: Barriers And Solutions. Health Aff. 2004;23(2):116-26.
- (8). Sheikh A, Cornford T, Barber N, Avery A, Takian A, Lichtner V, et al. Implementation and Adoption of Nationwide Electronic Health Records in Secondary Care in England: Final Qualitative Results From Prospective National Evaluation in "Early Adopter" Hospitals. BMJ. 2011;343:d6054.
- (9). U.S. Department of Health and Human Services. HIPAA Privacy Rule and Sharing Information Related to Mental Health. Waltham, MA: U.S. Department of Health and Human Services; 2014.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (10). Tang PC, Ash JS, Bates DW, Overhage JM, Sands DZ. Personal health records: definitions, benefits, and strategies for overcoming barriers to adoption. *J Am Med Inform Assoc.* 2006;13(2):121-6.
- (11). Tiwari B, Kumar A. Role-based access control through on-demand classification of electronic health record. *Int J Electron Healthc.* 2015;8(1):9-24.
- (12). Gajanayake R, Iannella R, Sahama T. Privacy Oriented Access Control for Electronic Health Records. *Electron J Health Inform.* 2014;8(2):e15.
- (13). Caine K, Hanania R. Patients want granular privacy control over health information in electronic medical records. *J Am Med Inform Assoc.* 2013;20(1):7-15.
- (14). Guía breve para el uso del PubMed. Departamento de Docencia e Investigación. Hospital Italiano de Buenos Aires. Series manuales N° 1 [Internet]. [citado 8 de enero del 2020]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gastroenterologia/guia_pubmed.pdf
- (15). Como hacer una búsqueda en internet. Departamento de Docencia e Investigación. Hospital Italiano de Buenos Aires. Series como hacer N° 1 [Internet]. [citado 8 de enero del 2020]. Disponible en: <https://studylib.es/doc/8506986/untitled---hospital-italiano-de-buenos-aires>
- (16). Hayes BE. *Measuring Customer Satisfaction: Survey Design, Use, and Statistical Analysis Methods.* Milwaukee, Wis: ASQC Quality Press; 1998.
- (17). Varela-Ruiz M, Díaz-Bravo L, García-Durán R. Descripción y usos del método Delphi en investigaciones del área de la salud. *Inv Ed Med.* 2012;1(2):90-5.
- (18). Strudwick G, Eyasu T. Electronic Health Record Use by Nurses in Mental Health Settings: A Literature Review. *Arch Psychiatr Nurs.* 2015;29(4):238-41.
- (19). Lobo SEM, Rucker J, Kerra M, Gallo F, Constable G, Hotopf M, et al. A comparison of mental state examination documentation by junior clinicians in electronic health records before and after the introduction of a semi-structured assessment template (OPCRIT+). *Int J Med Inform.* 2015;84(9):675-82.
- (20). Ben-Assuli O. Electronic health records, adoption, quality of care, legal and privacy issues and their implementation in emergency departments. *Health Policy.* 2015;119(3):287-97.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (21). Viguera AC, Milano N, Ralston L, Thompson NR, Griffith SD, Baldessarini RJ, et al. Comparison of Electronic Screening for Suicidal Risk With the Patient Health Questionnaire Item 9 and the Columbia Suicide Severity Rating Scale in an Outpatient Psychiatric Clinic. *Psychosomatics*. 2015;56(5):460-9.
- (22). Kramer GM, Kinn JT, Mishkind MC. Legal, Regulatory, and Risk Management Issues in the Use of Technology to Deliver Mental Health Care. *Cogn Behav Pract*. 2015;22(3):258-68.
- (23). Safadi H, Chan D, Dawes M, Roper M, Faraje S. Open-source health information technology: A case study of electronic medical records. *Health Policy Technol*. 2015;4(1):14-28.
- (24). Cisneros Farrar F. Transforming Home Health Nursing with Telehealth Technology. *Nurs Clin North Am*. 2015;50(2):269-81.
- (25). Asato MR, Doss JL, Plioplys S. Clinic-friendly screening for cognitive and mental health problems in school-aged youth with epilepsy. *Epilepsy Behav*. 2015;48:97-102.
- (26). Ivanov A, Sharman R, Rao HR. Exploring factors impacting sharing health-tracking records. *Health Policy Technol*. 2015;4(3):263-76.
- (27). Shaner R, Thompson KS, Braslow J, Ragins M, Parks III JJ, Vaccaro JV. How Health Reform is Recasting Public Psychiatry. *Psychiatr Clin N Am*. 2015;38(3):543-57.
- (28). Ermakova T, Fabian B, Kelkel S, Wolff T, Zarnekow R. Antecedents of Health Information Privacy Concerns. *Procedia Comput Sci*. 2015;63:376-83.
- (29). George NM, Drahnak DM, Schroeder DL, Katrancha ED. Enhancing Prelicensure Nursing Students' Use of an Electronic Health Record. *Clin Simul Nurs*. 2016;12(5):152-8.
- (30). Dobscha SK, Denneson LM, Jacobson LE, Williams HB, Cromer R, Woods S. VA mental health clinician experiences and attitudes toward OpenNotes. *Gen Hosp Psychiatry*. 2016;38:89-93.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (31). Newman L, Bidargaddi N, Schrader G. Service providers' experiences of using a telehealth network 12 months after digitisation of a large Australian rural mental health service. *Int J Med Inform.* 2016;94:8-20.
- (32). Aggarwal NK, Pieh MC, Dixon L, Guarnaccia P, Alegría M, Lewis-Fernández R. Clinician descriptions of communication strategies to improve treatment engagement by racial/ethnic minorities in mental health services: A systematic review. *Patient Educ Couns.* 2016;99(2):198-209.
- (33). Schueller SM, Washburn JJ, Price M. Exploring mental health providers' interest in using web and mobile-based tools in their practices. *Internet Interv.* 2016;4(Part 2):145-51.
- (34). Wu LT, Brady KT, Spratt SE, Dunham AA, Heidenfelder B, Batch BC, et al. Using electronic health record data for substance use Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment among adults with type 2 diabetes: Design of a National Drug Abuse Treatment Clinical Trials Network study. *Contemp Clin Trials.* 2016;46:30-8.
- (35). Vallières-Noël MM, Garçon S, Rosmus C, Goulnik F, Lavoie-Tremblay M. Exploring the Needs for Support of Pediatric Nurses Caring for Children with a Mental Health Disorder Hospitalized in Non-Psychiatric Units. *Arch Psychiatr Nurs.* 2016;30(2):170-7.
- (36). Alsulame K, Khalifa M, Househ M. E-Health status in Saudi Arabia: A review of current literature. *Health Policy Technol.* 2016;5(2):204-10.
- (37). Fisher A, Manicavasagar V, Kiln F, Juraskova I. Communication and decision-making in mental health: A systematic review focusing on Bipolar disorder. *Patient Educ Couns.* 2016;99(7):1106-20.
- (38). Gelpi A. Rethinking super-confidentiality in the age of disclosure: The ethical and social implications of privacy protections in mental health data. *Ethics, Medicine and Public Health.* 2017;3(1):116-23.
- (39). Strudwick G, Clark C, McBride B, Sakal M, Kalia K. Thank you for asking: Exploring patient perceptions of barcode medication administration identification practices in inpatient mental health settings. *Int J Med Inform.* 2017;105:31-7.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (40). Rathert C, Mittler JN, Banerjee S, McDaniel J. Patient-centered communication in the era of electronic health records: What does the evidence say? *Patient Educ Couns.* 2017;100(1):50-64.
- (41). Gesulga JM, Berjame A, Moquiala KS, Galido A. Barriers to Electronic Health Record System Implementation and Information Systems Resources: A Structured Review. *Procedia Comput Sci.* 2017;124:544-551.
- (42). Meng X, Muggli T, Baetz M, D'Arcy C. Disordered lives: Life circumstances and clinical characteristics of very frequent users of emergency departments for primary mental health complaints. *Psychiatry Res.* 2017;252:9-15.
- (43). Henderson C, Noblett J, Parke H, Clement S, Caffrey A, Gale-Grant O, et al. Mental health-related stigma in health care and mental health-care settings. *The Lancet Psychiatry.* 1 de noviembre de 2017;1(6):467-82.
- (44). Beck A, Sanchez-Walker E, Evans LJ, Harris V, Pegler R, Cross S. Frequent users of Mental Health Liaison Services within Emergency Departments. *Psychiatry Res.* 2017;258:194-9.
- (45). Peters TE. Transformational Impact of Health Information Technology on the Clinical Practice of Child and Adolescent Psychiatry. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am.* 2017;26(1):55-66.
- (46). Rowland T, Nielsen-Farrell J, Church K, Riddell B. Technology-Enabled Population Health Management: Two Communities' Use of an Electronic Care Alert System. *PM&R.* 2017;9(5):S75-84.
- (47). Mamiya H, Lix LM, Gardner W, Bartlett SJ, Ahmed S, Buckeridge DL. Montreal Accord on Patient-Reported Outcomes (PROs) use series – Paper 5: patient-reported outcomes can be linked to epidemiologic measures to monitor populations and inform public health decisions. *J Clin Epidemiol.* 2017;89:142-7.
- (48). Hattingh HL, Kelly F, Fowler J, Wheeler AJ. Implementation of a mental health medication management intervention in Australian community pharmacies: Facilitators and challenges. *Res Social Adm Pharm.* 2017;13(5):969-79.
- (49). Yüksel B, Küpçü A, Özkasap Ö. Research issues for privacy and security of electronic health services. *Future Gener Comp Sy.* 2017;68:1-13.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (50). Krishna R. The Impact of Health Information Technology on the Doctor-Patient Relationship in Child and Adolescent Psychiatry. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am.* 2017;26(1):67-75.
- (51). Kendrick EJ, Benson C. Patient Portals in Child and Adolescent Psychiatry. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am.* 2017;26(1):43-54.
- (52). Heart T, Ben-Assuli O, Shabta I. A review of PHR, EMR and EHR integration: A more personalized healthcare and public health policy. *Health Policy Technol.* 2017;6(1):20-5.
- (53). Clemans-Cope L, Wishner JB, Allen EH, Lallemand N, Epstein M, Spillman BC. Experiences of three states implementing the Medicaid health home model to address opioid use disorder—Case studies in Maryland, Rhode Island, and Vermont. *J Subst Abuse Treat.* 2017;83:27-35.
- (54). Nanda A, Wasan A, Sussman J. Provider Health and Wellness. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2017;5(6):1543-8.
- (55). Mohamadali NA, Ab Aziz NF. The Technology Factors as Barriers for Sustainable Health Information Systems (HIS) – A Review. *Procedia Comput Sci.* 2017;124:370-8.
- (56). Boris JR, Béland MJ, Bergensen LJ, Colan SD, Dangel J, Daniels CJ, et al. 2017 AHA/ACC Key Data Elements and Definitions for Ambulatory Electronic Health Records in Pediatric and Congenital Cardiology: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Data Standards. *J Am Coll Cardiol.* 2017;70(8):1029-95.
- (57). Matcham H, Carroll A, Chung N, Crawford V, Galloway J, Hames A, et al. Smoking and common mental disorders in patients with chronic conditions: An analysis of data collected via a web-based screening system. *Gen Hosp Psychiatry.* 2017;45:12-8.
- (58). Park EH, Kim J, Park YS. The role of information security learning and individual factors in disclosing patients' health information. *Comput Secur.* 2017;65:64-76.
- (59). de Silva PN. Use of Appropriate Technology to Improve Mental Health Service Delivery. *Br J Hosp Med (Lond).* 2018;79(12):682-5.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (60). Wilson K, Khansa L. Migrating to electronic health record systems: A comparative study between the United States and the United Kingdom. *Health Policy*. 2018;122(11):1232-9.
- (61). Namulanda G, Qualters J, Vaidyanathan A, Roberts E, Richardson M, Fraser A, et al. Electronic health record case studies to advance environmental public health tracking. *J Biomed Inform*. 2018;79:98-104.
- (62). Karatekin C, Almy B, Mason SM, Borowsky I, Barnes A. Mental and Physical Health Profiles of Maltreated Youth. *Child Abuse Negl*. 2018;84:23-33.
- (63). Leightley D, Chui Z, Jones M, Landau S, McCrone P, Hayes RD, et al. Integrating electronic healthcare records of armed forces personnel: Developing a framework for evaluating health outcomes in England, Scotland and Wales. *Int J Med Inform*. 2018;113:17-25.
- (64). Hedian HF, Greene JA, Niessen TM. The Electronic Health Record and the Clinical Examination. *Med Clin North Am*. 2018;102(3):475-83.
- (65). Hemsley B, Rollo M, Georgiou A, Balandin S, Hill S. The health literacy demands of electronic personal health records (e-PHRs): An integrative review to inform future inclusive research. *Patient Educ Couns*. 2018;101(1):2-15.
- (66). Flaumenhaft Y, Ben-Assuli O. Personal health records, global policy and regulation review. *Health Policy*. 2018;122(8):815-26.
- (67). Johnson S, Lamb D, Marston L, Osborn D, Mason O, Henderson C, et al. Peer-supported self-management for people discharged from a mental health crisis team: a randomised controlled trial. *Lancet*. 2018;392(10145):409-18.
- (68). Cui J, Hendaheewa R. Facing the faceless patients – the emerging challenges of identity fraud in general surgery: A case series. *Int J Surg Case Rep*. 2018;53:403-5.
- (69). Chang ET, Zulman DM, Asch SM, Stockdale SE, Yoon J, Ong MK, et al.; PIM Executive Committee and Demonstration Sites. An operations-partnered evaluation of care redesign for high-risk patients in the Veterans Health Administration (VHA): Study protocol for the PACT Intensive Management (PIM) randomized quality improvement evaluation. *Contemp Clin Trials*. 2018;69:65-75.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (70). Rahal ZA, Vadas L, Manor I, Bloch B, Avital A. Use of information and communication technologies among individuals with and without serious mental illness. *Psychiatry Res.* 2018;266:160-7.
- (71). Coventry L, Branley D. Cybersecurity in healthcare: A narrative review of trends, threats and ways forward. *Maturitas.* 2018;113:48-52.
- (72). Altschul DB, Bonham CA, Faulkner MJ, Farnbach Pearson AW, Reno J, Lindstrom W, et al. State Legislative Approach to Enumerating Behavioral Health Workforce Shortages: Lessons Learned in New Mexico. *Am J Prev Med.* 2018;54(6):S220-9.
- (73). Esmailzadeh P. Healthcare consumers' opt-in intentions to Health Information Exchanges (HIEs): An empirical study. *Comput Human Behav.* 2018;84:114-29.
- (74). Garcia HA, Benzer JK, Haro E, Finley EP. Occupational burnout among PTSD specialty clinic providers in the Veterans Health Administration: Perceptions of bureaucratic and political oversight. *Mental Health Prev.* 2018;12:42-9.
- (75). Karajeh AR, Mrayyan MT. Psychiatric electronic health records privacy in Jordan: A policy brief. *Int J Nurs Sci.* 2019 [En prensa].
- (76). Willey SM, Blackmore RP, Gibson-Helm ME, Ali R, Boyd LM, McBride J, et al. "If you don't ask ... you don't tell": Refugee women's perspectives on perinatal mental health screening. *Women Birth.* 2019 [En prensa].
- (77). Gooding P. Mapping the rise of digital mental health technologies: Emerging issues for law and society. *Int J Law Psychiatry.* 2019;67:101498.
- (78). Kuan V, Denaxas S, Gonzalez-Izquierdo A, Direk K, Bhatti O, Husain S, et al. A chronological map of 308 physical and mental health conditions from 4 million individuals in the English National Health Service. *Lancet Digit Health.* 2019;1(2):e63-77.
- (79). Walker RM, Burmeister E, Jeffrey C, Birgand S, Garrahy E, Andrews J, et al. The impact of an integrated electronic health record on nurse time at the bedside: A pre-post continuous time and motion study. *Collegian.* 2019 [En prensa].
- (80). Chiesa V, Chiarenza A, Mosca D, Rechel B. Health records for migrants and refugees: A systematic review. *Health Policy.* 2019;123(9):888-900.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (81). Stark HE, Graudins LV, McGuire TM, Lee CYY, Duguid MJ. Implementing a sustainable medication reconciliation process in Australian hospitals: The World Health Organization High 5s project. *Res Social Adm Pharm.* 2019 [En prensa].
- (82). Shen N, Bernier T, Sequeira L, Strauss J, Pannor Silver M, Carter-Langford A, et al. Understanding the patient privacy perspective on health information exchange: A systematic review. *Int J Med Inform.* 2019;125:1-12.
- (83). O'Brien EC, Rodriguez AM, Kum HC, Schanberg LE, Fitz-Randolph M, O'Brien SM, et al. Patient perspectives on the linkage of health data for research: Insights from an online patient community questionnaire. *Int J Med Inform.* 2019;127:9-17.
- (84). Campbell ANC, McCarty D, Rieckmann T, McNeely J, Rotrosen J, Wu LT, et al. Interpretation and integration of the federal substance use privacy protection rule in integrated health systems: A qualitative analysis. *J Subst Abuse Treat.* 2019;97:41-6.
- (85). Martin G, Ghafur S, Cingolani I, Symons J, King D, Arora S, et al. The effects and preventability of 2627 patient safety incidents related to health information technology failures: a retrospective analysis of 10 years of incident reporting in England and Wales. *Lancet Digit Health.* 2019;1(3):e127-35.
- (86). Chock MM, Lin JC, Athyal VP, Bostwick JM. Differences in Health Care Utilization in the Year Before Suicide Death: A Population-Based Case-Control Study. *Mayo Clin Proc.* 2019;94(10):1983-93.
- (87). Blandford A. HCI for health and wellbeing: Challenges and opportunities. *Int J Hum Comput Stud.* 2019;131:41-51.
- (88). Leggett A, Connell C, Dubin L, Dunkle R, Langa KM, Maust DT, et al. Dementia Care Across a Tertiary Care Health System: What Exists Now and What Needs to Change. *J Am Med Dir Assoc.* 2019;20(10):1307-12.
- (89). Esposito J. Suicide Screening and Behavioral Health Assessment in the Emergency Department. *Clin Pediatr Emerg Med.* 2019;20(1):63-70.
- (90). Bimerew M. Information systems for community mental health services in South Africa. *Int J Africa Nurs Sci.* 2019;11:100127.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (91). Clevesy MA, Gatlin TK, Cheese C, Strebel K. A Project to Improve Postpartum Depression Screening Practices Among Providers in a Community Women's Health Care Clinic. *Nurs Womens Health*. 2019;23(1):21-30.
- (92). De Simone DM. When Is Accessing Medical Records a HIPAA Breach? *J Nurs Regul*. 2019;10(3):34-6.
- (93). Olson K, Marchalik D, Farley H, Dean SM, Lawrence EC, Hamidi MS, et al. Organizational strategies to reduce physician burnout and improve professional fulfillment. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care*. 2019;49(12):100664.
- (94). Hilty DM, Chan S, Torous J, Luo J, Boland RJ. Mobile Health, Smartphone/Device, and Apps for Psychiatry and Medicine: Competencies, Training, and Faculty Development Issues. *Psychiat Clin N Am*. 2019;42(3):513-34.
- (95). Barton LR, Parke KA, White CL. Screening for the Social and Behavioral Determinants of Health at a School-Based Clinic. *J Pediatr Health Care*. 2019;33(5):537-44.
- (96). Cheung S, Spaeth-Rublee B, Shalev D, Li M, Docherty M, Levenson J, et al. A Model to Improve Behavioral Health Integration into Serious Illness Care. *J Pain Symptom Manage*. 2019;58(3):503-14.
- (97). Conlon M, Tew J, Solai LK, Gopalan P, Azzam P, Karp JF. Care Transitions in the Psychiatric Hospital: Focus on Older Adults. *Am J Geriatr Psychiat*. 2019 [En prensa].
- (98). Lee E, Daugherty J, Hamelin T. Reimagine Health Care Leadership, Challenges and Opportunities in the 21st Century. *J Perianesth Nurs*. 2019;34(1):27-38.
- (99). Taylor CL, Stewart RJ, Howard LM. Relapse in the first three months postpartum in women with history of serious mental illness. *Schizophr Res*. 2019;204:46-54.
- (100). Bauer M, Monteith S, Geddes J, Gitlin MJ, Grof P, Whybrow PC, et al. Automation to optimise physician treatment of individual patients: examples in psychiatry. *Lancet Psychiatry*. 2019;6(4):338-49.
- (101). Alshahrani A, Stewart D, MacLure K. A systematic review of the adoption and acceptance of eHealth in Saudi Arabia: Views of multiple stakeholders. *Int J Med Inform*. 2019;128:7-17.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (102).Balthazar P, Harri P, Prater A, Safdar NM. Protecting Your Patients' Interests in the Era of Big Data, Artificial Intelligence, and Predictive Analytics. *J Am Coll Radiol.* 2018;15(3, Part B):580-6.
- (103).Ganiga R, Pai RM, Pai M, Sinha RK. Private cloud solution for Securing and Managing Patient Data in Rural Healthcare System. *Procedia Comput Sci.* 2018;135:688-99.
- (104).Borkosky B, Smith DM. The risks and benefits of disclosing psychotherapy records to the legal system: What psychologists and patients need to know for informed consent. *Int J Law Psychiatry.* 2015;42-43:19-30.
- (105).Pont J, Stöver H, Gétaz L, Casillas A, Wolff H. Prevention of violence in prison – The role of health care professionals. *J Forensic Leg Med.* 2015;34:127-32.
- (106).Moon LA. Factors influencing health data sharing preferences of consumers: A critical review. *Health Policy Technol.* 2017;6(2):169-87.
- (107).Thorpea LE, Greene C, Freeman A, Snell E, Rodriguez-Lopez JS, Frankel M, et al. Rationale, design and respondent characteristics of the 2013–2014 New York City Health and Nutrition Examination Survey (NYC HANES 2013–2014). *Prev Med Rep.* 2015;2:580-5.
- (108).Zhang X, Liu S, Chen X, Wang L, Gao B, Zhu Q. Health information privacy concerns, antecedents, and information disclosure intention in online health communities. *Inf Manag.* 2018;55(4):482-93.
- (109).Friesen P, O'Leary K. Chapter Eight - Machine learning and suicide prevention: considering context as a guide to ethical design. *Develop Neuroet Bioet.* 2019;2:167-88.
- (110).Martel ML, Imdieke BH, Holm KM, Poplau S, Heegaard WG, Pryor JL, et al. Developing a Medical Scribe Program at an Academic Hospital: The Hennepin County Medical Center Experience. *Jt Comm J Qual Patient Saf.* 2018;44(5):238-49.
- (111).Beglaryan M, Petrosyan V, Bunker E. Development of a tripolar model of technology acceptance: Hospital-based physicians' perspective on HER. *Int J Med Inform.* 2018;102:50-61.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO



- (112).Cheng DR, Liddle J, Mailles E, South M. Impact of an integrated electronic handover tool on pediatric junior medical staff (JMS) handover. *Int J Med Inform.* 2017;108:92-6.
- (113).Morgan C, Webb RT, Carr MJ, Kontopantelis E, Chew-Graham CA, Kapur N, et al. Self-harm in a primary care cohort of older people: incidence, clinical management, and risk of suicide and other causes of death. *Lancet Psychiatry.* 2018;5(11):905-12.
- (114).Tana B, Fox S, Kruger C, Lynch M, Shanagher D, Timmons S. Investigating the healthcare utilisation and other support needs of people with young-onset dementia. *Maturitas.* 2019;122:31-4.
- (115).Abebe KZ,, Jones KA, Rofey D, McCauley HL, Clark DB, Dick R, et al. A cluster-randomized trial of a college health center-based alcohol and sexual violence intervention (GIFTSS): Design, rationale, and baseline sample. *Contemp Clin Trials.* 2018;65:130-43.
- (116).American Academy of Child and Adolescent Psychiatry (AACAP) Committee on Telepsychiatry and AACAP Committee on Quality Issues. Clinical Update: Telepsychiatry With Children and Adolescents. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry.* 2017;56(10):875-93.
- (117).Marshall C, Forgeron P, Harrison D, Young NL. Exploration of nurses' pediatric pain management experiences in rural hospitals: A qualitative descriptive study. *Appl Nurs Res.* 2018;42:89-97.
- (118).Buschmann Iversen T, Dypvik Landmark A, Tjora A. The peace of paper: Patient lists as work tools. *Int J Med Inform.* 2015;84(1):69-75.
- (119).Misra SC, Bisui S. Modelling vital success factors in adopting personalized medicine system in healthcare technology and management. *Eng Sci Technol Int J.* 2018;21(3):532-45.
- (120).Masood I, Wang Y, Daud A, Aljohani NR, Dawood H. Privacy management of patient physiological parameters. *Telemat Inform.* 2018;35(4):677-701.
- (121). Cardoso de Moraes JL, Lopes de Souza W, Ferreira Pires L, do Prado AF. A methodology based on openEHR archetypes and software agents for developing

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.



INSTITUTO UNIVERSITARIO
DEL HOSPITAL ITALIANO

Maestría en Informática en Salud



e-health applications reusing legacy systems. *Comput Methods Programs Biomed.*
2016;134:267-87.

Autor Eduardo Licciardi

Directores: Dr José Faccioli y Dr. Humberto Mandirola.

Tesis Publicada con autorización del autor. No olvide citar esta tesis.