

IMPLANTACIÓN DE PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA: EVALUACIÓN DE LA UTILIZACIÓN Y CALIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN



Ribera Ruiz de Vergara Z, Sarria Gallego I, Sainz de Rozas Aparicio C, Hurtado Gómez MF, Alfaro Olea A, Blázquez Bea M.
Servicio de Farmacia. Hospital San Pedro. Logroño

OBJETIVO

Cuantificar la utilización por parte de los facultativos de un programa de prescripción electrónica de nueva implantación, y analizar los errores de prescripción producidos por este sistema.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo realizado en un hospital general de 620 camas, con dispensación en dosis unitarias en el 100% de ellas, donde las prescripciones médicas manuales coexisten con las electrónicas.

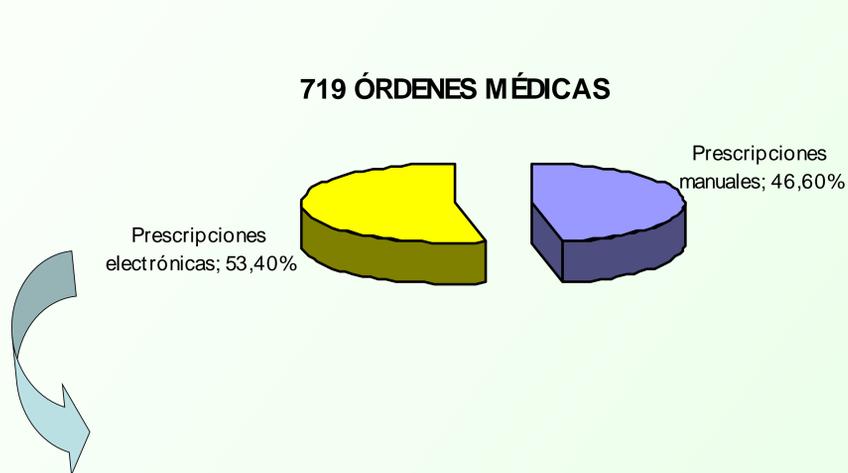
El programa que se utiliza es el módulo de prescripción de la estación clínica Selene® de Siemens.

Analizamos todas las prescripciones del área de hospitalización generadas en dos días no consecutivos del mes de abril.

Cuantificamos por unidades clínicas la utilización de la prescripción electrónica frente a la manual, así como los errores de prescripción con el programa informático, considerando errores las prescripciones incorrectas por su contenido o la inadecuada utilización de la aplicación informática.

RESULTADOS

Recogemos 719 órdenes médicas:



UTILIZACIÓN DE PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA:

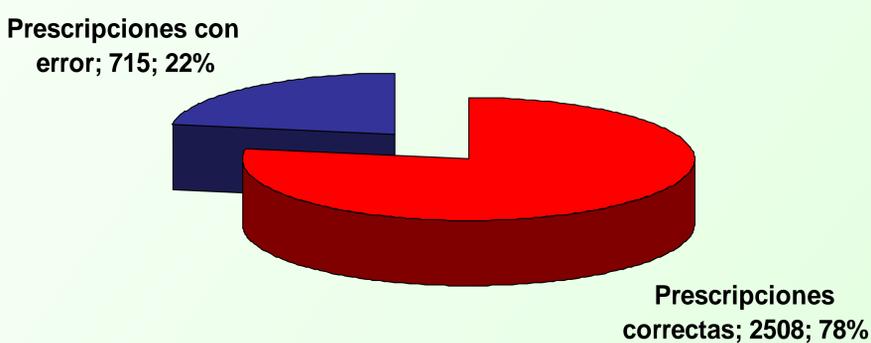
Los que más (100%):

- Hospitalización a domicilio
- Unidad de Corta estancia

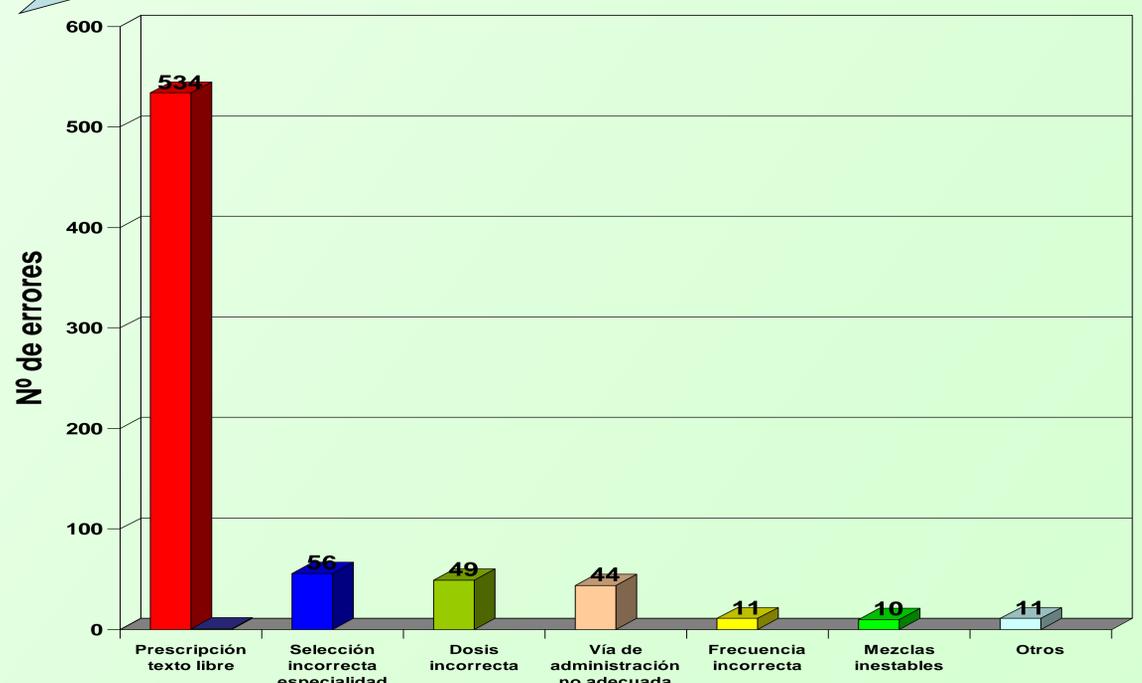
Los que menos (0%):

- Cirugía General
- Cuidados Intensivos

**384 ÓRDENES DE PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA
(3223 LÍNEAS DE PRESCRIPCIÓN)**



DISTRIBUCIÓN DE ERRORES DE LA PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA



CONCLUSIONES

La prescripción manual es aún muy utilizada por los facultativos (46,6%).

Los errores detectados se deben en su mayoría a la utilización inadecuada del texto libre y a la selección inadecuada de las opciones de los distintos campos (especialidad, dosis, vía y frecuencia de administración).

Es conocido que la prescripción electrónica reduce la incidencia de errores de medicación asociados a la prescripción manual, pero puede generar otros desconocidos. Es imprescindible analizar los puntos débiles para poder implantar medidas concretas de optimización de este recurso. En este caso es necesario incidir en la correcta utilización del programa de prescripción.