



**Intervención farmacéutica en la Historia Clínica Electrónica: una actividad asistencial efectiva**  
 Corte García JJ, Espín Fernández M, Rojo Eyaralar J. Servicio de Farmacia Hospital Monte Naranco.

**OBJETIVO**

Describir las intervenciones farmacéuticas realizadas en un Sistema de Historia clínica electrónica. Valorar el grado de aceptación de las mismas y detectar oportunidades de mejora.

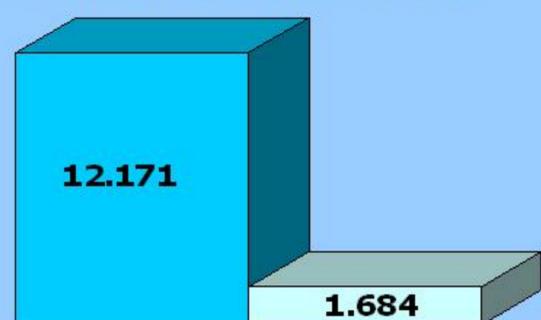
**MATERIAL Y METODOS**

Estudio prospectivo-retrospectivo en el que se analizaron las intervenciones farmacéuticas realizadas desde Marzo a Diciembre de 2008. Éstas intervenciones se realizan directamente en el programa de Historia Clínica electrónica SELENE® (Siemens v4.2.0.0.3) en el módulo de evolución clínica del paciente al que accede el personal médico y personal de enfermería adscrito a dicho paciente. Se definió un catálogo con 20 tipos diferentes de intervención. La explotación de los datos de la Historia clínica electrónica se realizó retrospectivamente mediante la aplicación Datawarehouse® de manejo de bases de datos. Se valoró de forma prospectiva el grado de aceptación de dos tipos de intervención: propuesta de equivalente terapéutico y ajuste posológico en insuficiencia renal.

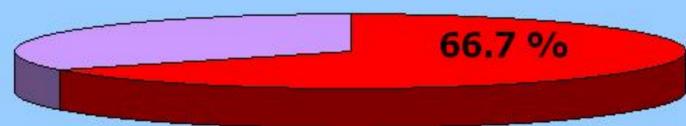
**RESULTADOS**

Durante el periodo de estudio se realizaron un total de 12.171 validaciones de tratamiento farmacológico y 1.684 intervenciones. Los tipos de intervenciones más comunes se clasificaron en seguridad (509/1.684), propuesta de equivalente terapéutico (291/1.684), sustitución por fármaco homólogo (260/1.684), propuesta de terapia secuencial (236/1.684), propuesta de ajuste posológico por insuficiencia renal (IR) (162/1.684), recomendaciones sobre administración (82/1.684) y duplicidad terapéutica (60/1.684). Dentro de las intervenciones clasificadas como “seguridad” se incluyen advertencias sobre errores en el manejo del módulo de prescripción que se traducen en un inadecuado volcado del fármaco prescrito en la agenda de administración de enfermería (242/509), propuestas de disminución de dosis por riesgo de toxicidad (96/509) e incumplimiento de protocolos de duración de tratamiento con fármacos de alto riesgo (76/509). Se aceptaron el 66,7% de las propuestas de equivalente terapéutico realizadas y el 60% de los propuestas de ajuste posológico en base a función renal.

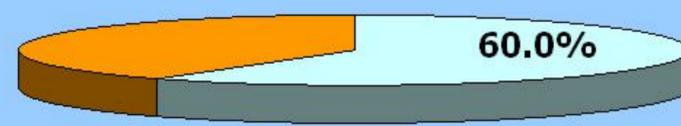
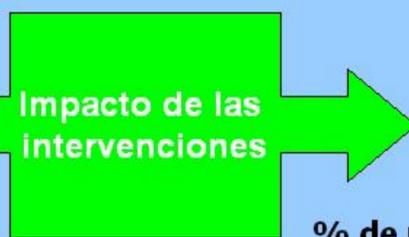
■ Tratamientos validados  
 □ Tratamientos con intervención



Principales tipos de intervención realizadas



% de propuestas de equivalente terapéutico aceptadas



% de propuestas de ajuste posológico por IR aceptadas

**CONCLUSIONES**

La incorporación de un Sistema de Historia electrónica al funcionamiento rutinario del Hospital permite dejar constancia de las intervenciones farmacéuticas en la Historia clínica del paciente y contribuye a integrar el S. de Farmacia en el equipo asistencial. El análisis del tipo y número de intervenciones permite detectar oportunidades de mejora y monitorizar el impacto de las mismas. A la vista de los datos, se actualizó el protocolo de equivalentes terapéuticos y se elaboraron dos guías de administración de fármacos (oral y parenteral) quedando estos documentos accesibles desde la propia aplicación. Se protocolizó la analgesia postquirúrgica y se realizó formación específica para el módulo de prescripción de la herramienta. El grado de aceptación en los dos tipos de intervenciones valoradas se consideró aceptable aunque mejorable. Sería interesante añadir a la aplicación un mecanismo para justificar la no aceptación de las recomendaciones realizadas por el S. de Farmacia.