



EVALUACIÓN DE LA MEJORA DE LA CALIDAD DEL PROCESO DE PRESCRIPCIÓN-TRANSCRIPCIÓN, A TRAVÉS DE LA ORDEN MÉDICA PREIMPRESA, EN UN ÁREA DE DOSIS UNITARIA.

Franco Miguel JJ, Alonso Herreros JM, Rodriguez Mondejar JJ
SERVICIO DE FARMACIA. HOSPITAL REINA SOFIA DE MURCIA

OBJETIVO:

Analizar la mejora de la calidad en el proceso prescripción-transcripción por medio de un sistema de indicadores y de un análisis causa-efecto (Ishkawa).

MATERIAL Y METODOS:

El estudio se realizó en un hospital general universitario con servicios en que tenían implantada la unidosis con el sistema de hoja preimpresa, T8. Presentación comercial bien seleccionada y servicios con hoja autocopiativa totalmente manual.

CRITERIOS DE PRESCRIPCIÓN:

- P1 Identificación completa del paciente
- P2. Nombre comercial o principio activo del medicamento bien cumplimentado
- P3. Dosis bien cumplimentada y correcta
- P4. Vía de administración bien indicada y correcta.
- P5. Pauta e intervalo posológico bien indicados.

CRITERIOS DE TRANSCRIPCIÓN

- T6. Identificación completa del paciente
- T7. Nombre del medicamento bien transcrito
- T8. Presentación comercial bien seleccionada
- T9. Dosis bien indicada
- T10. Vía de administración bien indicada
- T11. Periodicidad bien indicada.

Se definieron indicadores de prescripción según los criterios establecidos frente al número de tratamientos y frente al número de líneas según los casos. Para el registro de las intervenciones, clasificación y cálculo de indicadores se desarrolló una aplicación sobre Microsoft Acces. Como muestra se eligió todos los tratamientos escritos a mano y transcritos en el servicio de farmacia durante quince días consecutivos. Se analizaron los resultados buscando los indicadores con mayores porcentajes de incumplimiento para poder desarrollar el análisis causa efecto

CRITERIO:	EXCEPCION	ACLARACIONES
1. Identificación completa del paciente	Ninguna	Legible. No debe ocasionar dudas: Nor
2. Nombre comercial o principio activo del medicamento	Ninguna	Legible. No debe ocasionar dudas: nor
3. Dosis bien cumplimentada y correcta	Se aceptará	Legible. Se especificará dosis y unidad
4. Vía de administración bien indicada y correcta.	Ninguna	Legible. Vía adecuada para el medicam
5. Pauta e intervalo posológico bien indicados.	Ninguna	Legible. Pauta acorde con la farmacoci
6. Identificación completa del paciente	Ninguna	Legible. No debe ocasionar dudas: Nor
7. Nombre del medicamento bien transcrito	Ninguna	Principio activo incluido en el hospital o
8. Presentación comercial bien seleccionada	Ninguna	Forma farmacéutica más adecuada pa
9. Dosis bien indicada	Ninguna	Bien indicada en magnitud y unidades
10. Vía de administración bien indicada	Ninguna	En perfusiones se especificará en obs
11. Periodicidad bien indicada	Ninguna	Se tendrán en cuenta la administración

SUMA DE TRATAMIENTOS Y LINEAS DE TRATAMIENTO	
SumaDeTRATAMIENTOS:	176
SumaDeLINEAS DE TRATAMIENTO:	1186

RESULTADOS:

Se analizaron 105 tratamientos con 676 líneas cumplimentadas

CRITERIOS CON INCUMPLIMIENTO MAYORES PARA LA PRESCRIPCIÓN

- P1, Identificación completa del paciente (44.94%)
- P5, Pauta e intervalo posológico bien indicados (30.38%)
- P4, Vía de administración bien indicada y correcta (15.82%)

CRITERIOS CON INCUMPLIMIENTO MAYORES PARA LA TRANSCRIPCIÓN

- T11, Periodicidad bien indicada. (71,43%).
- T9, Dosis bien indicada (14.20%).
- T10, Vía de administración bien indicada (14.20%).

CONCLUSIONES:

El sistema de hoja tradicional facilita la aparición de una serie de errores en la prescripción, y transcripción, independientemente de los que se puedan producir en la administración de medicamentos derivados de una mala interpretación del tratamiento. El sistema de hoja preimpresa incide en los criterios donde mayor porcentaje de errores se producen en el proceso prescripción-transcripción por lo que se reduce la mayor parte de estos errores. En este sentido puede ser un sistema alternativo intermedio en aquellas condiciones en que la prescripción electrónica no sea posible.