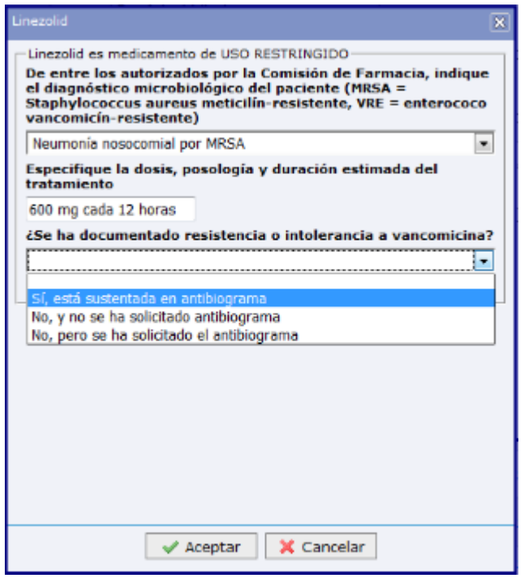
aparecen desde el primer día de uso las hojas de uso restringido, que se sustituyen por formularios dinámicos como el de la imagen de esta página, que se rellenan rápidamente con un par de clicks al insertar la línea de tratamiento. Además, con su llegada a Consultas Externas dejarán de ser necesarios los documentos de prescripción de medicación de uso hospitalario para pacientes externos (el formulario tricolor habitual en muchas de ellas). Por otro lado, los médicos notarán más que nunca el apoyo del resto del equipo multidisciplinar a la hora de prescribir: además de fluidificar las relaciones con Enfermería y Farmacia, dispondrán de un sistema de inteligencia y apoyo a la decisión clínica, instalado y mejorado permanentemente por el Servicio de Farmacia.



Los farmacéuticos clínicos, encargados a nivel regional para la implantación técnica del proyecto, también reciben a cambio ventajas importantes. La prescripción electrónica asistida elimina la primera transcripción del tratamiento del médico, trabajo duplicativo y de gran carga, sometido a una importante tasa de error. El tiempo que también ahorran como consecuencia de la implantación de este sistema no será en balde: podrán desatar todo su potencial como farmacéuticos clínicos, poniendo sus amplios conocimientos sobre farmacoterapia al servicio de profesionales y pacientes, implantando programas clínicos y asistiendo al médico para lograr que el tratamiento farmacológico sea mucho más seguro, efectivo y eficiente.

Y el personal de enfermería, que ejecuta el tratamiento en última instancia, tampoco se queda sin ventajas. Con la impresión en .pdf del tratamiento prescrito, evitan la segunda transcripción del tratamiento, y por ende los errores que de forma natural se introducen. El impreso es limpio y sencillo, y recoge todas las funcionalidades de la actual Ficha de Tratamiento. Muestra, para cada fármaco, las instrucciones dadas por el médico, de forma ordenada, y permite indicar la hora de administración para cada turno, y la confirmación de dicha administración.

Gracias a la colaboración de Dirección de Enfermería, el sistema estará dotado de una lista de cuidados de enfermería basada en el sistema NANDA/NIH, aplicado internacionalmente, lo que, entre otras cosas, les permitirá una explotación estadística nunca antes vista de sus datos: la investigación en Enfermería entrará, sin duda, en una nueva dimensión.

No sólo los profesionales se benefician de estas ventajas. Como siempre, la intención última es que sean los pacientes quienes, finalmente, salgan ganando. Lo harán con una atención integral más eficiente, segura y rápida. Tres palabras que pueden sonar a poco, pero que en realidad, y de forma silente, les suponen mucho. Menos errores, más eficiencia y más coordinación y multidisciplinaridad se traducen, sin duda, en menos días de hospitalización y mejor evolución de sus patologías, y hacen más fácil la estancia del paciente en el hospital

¡Arrancamos ya!

Por ello y por ellos, el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz da la bienvenida a la Prescripción Electrónica Asistida. Durante los meses de Noviembre y Diciembre de 2017, y de Enero de 2018, el Servicio de Farmacia, a quien el SES encomienda la implantación del proyecto, formará a los profesionales directamente implicados en la prescripción, priorizando en plantas que disponen del Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria (SDMDU). Los servicios médicos serán formados aprovechando sus sesiones clínicas; mientras que el personal de enfermería podrá asistir a una serie de sesiones, con fechas y horarios flexibles, en pequeños grupos. Terminado el proceso de formación, comenzará un periodo de treinta días para decir adiós al sistema de texto plano en el botón Notas de Tratamiento de JARA, y comenzar a disfrutar de las ventajas de la CPOE.
Un cambio pequeño y no necesariamente traumático que, sin duda, logrará grandes resultados para todos.

BIBLIOGRAFÍA ABREVIADA | ❶ Delgado Silveira E et al. **Errores de prescripción tras la implantación de un sistema de prescripción electrónica asistida.** Farm Hosp 2007; 31(4):223-30. ❷ Grupo TECNO de la SEFH. **Prescripción Electrónica Asistida.** [Online] Disponible en: https://www.sefh.es/sefhdescargas/archivos/pea.pdf. ❸ Charles K et al. **Can utilizing a CPOE system prevent hospital medical errors and adverse drug events?.** Perspect Health Inf Manag 2014;11(Fall):1b.

BOLETÍN DE NOTICIAS FARMACOTERAPÉUTICAS

Servicio Extremeño de Salud
C. Hospitalario Univ. de Badajoz

SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA ESPECIALIZADA
CENTRO DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS (CIM) - 924218100 #48159
Avenida de Elvas S/N - 06008 Badajoz (España)

Prescripción Electrónica Asistida

VOLUMEN 1
NÚMERO 34 · 11/2017

Briegas Morera D
Editores: Rangel Mayoral JF, Estepa Alonso MJ, Martín Clavo S

ISSN: 2255-2952
Depósito Legal: BA-069/09

A pesar del fuerte impacto que tuvo en 1999 la publicación del libro 'To err is human: building a safer health system', en el que se afirmaba que entre 44,000 y 98,000 personas morían en el sistema sanitario norteamericano a causa de errores de medicación de diversa naturaleza, estos siguen, en pleno siglo veintiuno, causando daño a los pacientes y siendo la primera causa de iatrogenia en hospitalizados[1]. Conocidos trabajos posteriores de autores como Leape et al. o Bates et al. revelan que los errores de medicación ocurren en torno a un 5 - 6.5% de las admisiones hospitalarias. Considerando la cadena terapéutica del medicamento, la prescripción es el eslabón donde más errores de medicación se producen (56%), seguida de la administración (34%) y la transcripción y dispensación (10%).

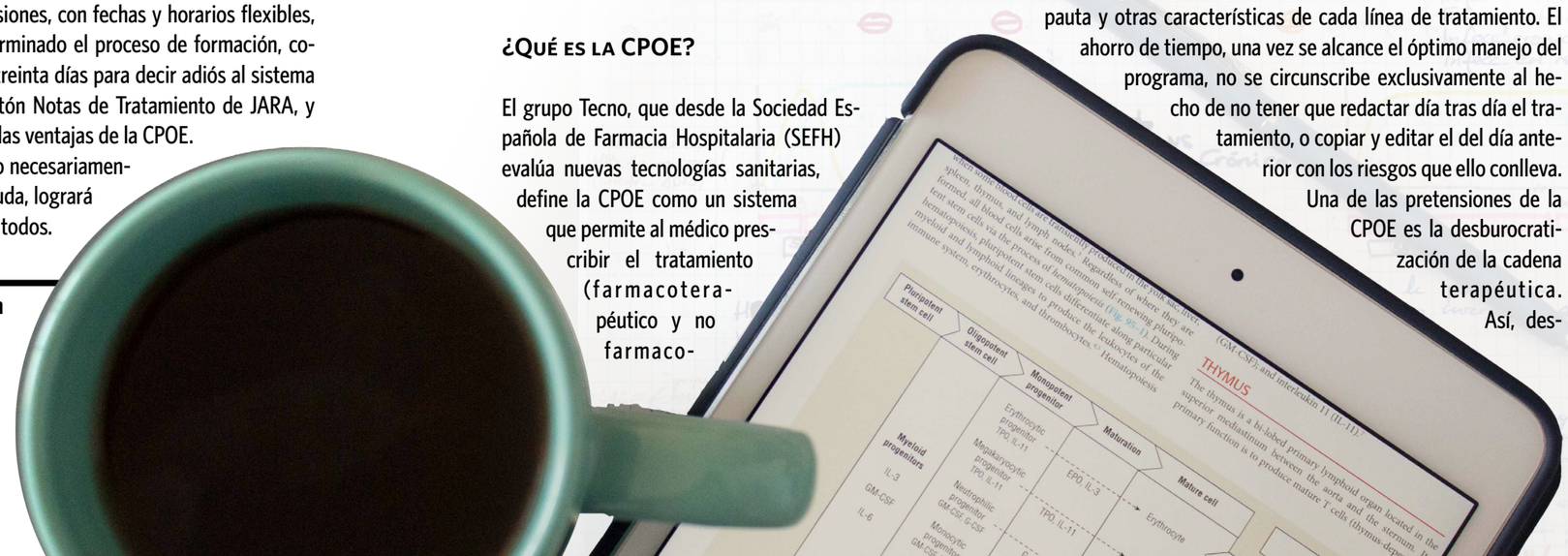
En aras de disminuir la iatrogenia asociada a medicamentos y de incrementar la eficacia de la asistencia al paciente, el Servicio Extremeño de Salud, a través de los Servicios de Farmacia Hospitalaria de la comunidad, pone a disposición de sus profesionales de atención especializada la Prescripción Electrónica Asistida (CPOE, por sus siglas de la terminología inglesa Computer Physician Order Entry). Este proyecto institucional, arropado por las distintas Gerencias de Área y por las Direcciones Médicas y de Enfermería de sus respectivos hospitales, comenzará su implantación en el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, donde ya ha concluido la fase de pilotaje.

¿Qué es la CPOE?

El grupo Tecno, que desde la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) evalúa nuevas tecnologías sanitarias, define la CPOE como un sistema que permite al médico prescribir el tratamiento (farmacoterapéutico y no farmacoterapéutico) directamente en un programa informático a través de un dispositivo electrónico (ordenadores, tablets, ectétera), y que pone a su disposición sistemas de soporte a la decisión clínica, mantenidos y actualizados por los farmacéuticos con la evidencia científica más reciente y rigurosa[2].Este sistema ha demostrado en varios estudios excelentes resultados en la mejora de la atención al paciente, en la disminución de errores de medicación (con estudios que cifran el descenso hasta en un 48%), o en cuestiones de eficiencia (con ahorros de millones de dólares derivados de las reacciones adversas evitadas)[3]. El aplicativo de CPOE que llega al SES es Prescriptools®, de la firma vasca Dominion. El programa cuenta con una interfaz de usuario intuitiva, agradable y directa, y es tan sencillo, que poco hay que añadir a las instrucciones que ofrecemos en las páginas centrales de este boletín para que el usuario logre manejar el programa explotando todas sus funcionalidades.

Ventajas para todos

La aplicación de esta no tan nueva tecnología traerá a profesionales y pacientes del SES grandes y contundentes ventajas. El nuevo sistema de prescripción hará más fácil esta tarea para los médicos, quienes encontrarán en Prescriptools® un aliado por varias razones. La prescripción que se genera es intuitiva y completa, y no deja margen a la omisión de dosis, pauta y otras características de cada línea de tratamiento. El ahorro de tiempo, una vez se alcance el óptimo manejo del programa, no se circunscribe exclusivamente al hecho de no tener que redactar día tras día el tratamiento, o copiar y editar el del día anterior con los riesgos que ello conlleva. Una de las pretensiones de la CPOE es la desburocratización de la cadena terapéutica. Así, des-

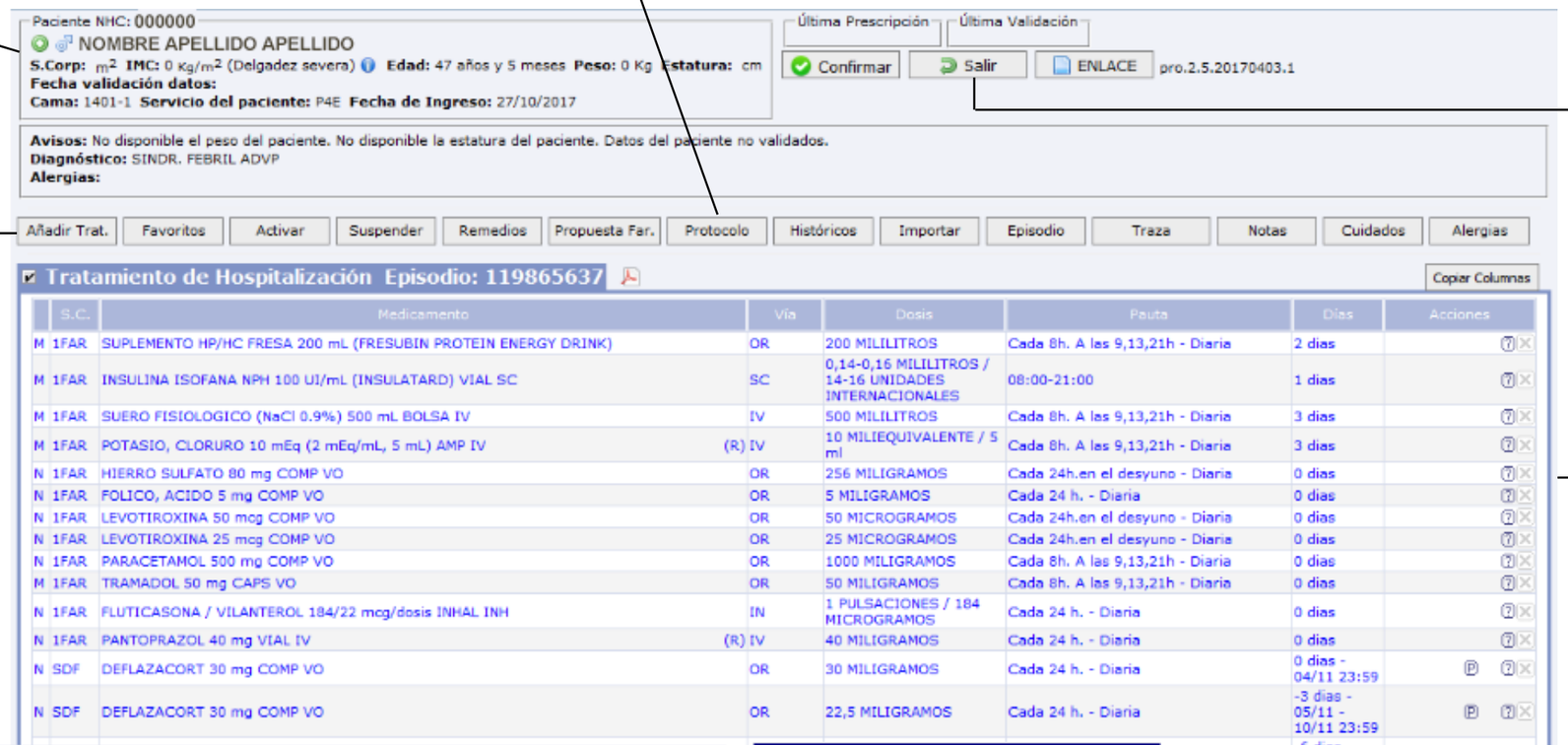


Así es Prescriptools®, el cliente de prescripción electrónica asistida que llega al SES

Arriba, a la izquierda, encontramos el panel de **identificación del paciente**. Muestra su nombre y apellidos, varios datos antropométricos que pueden consignarse al acceder a Prescriptools, su ubicación y su fecha de ingreso. Debajo se especifica el diagnóstico especificado en Admisión y, en su caso, las **Alergias** registradas en el correspondiente botón.

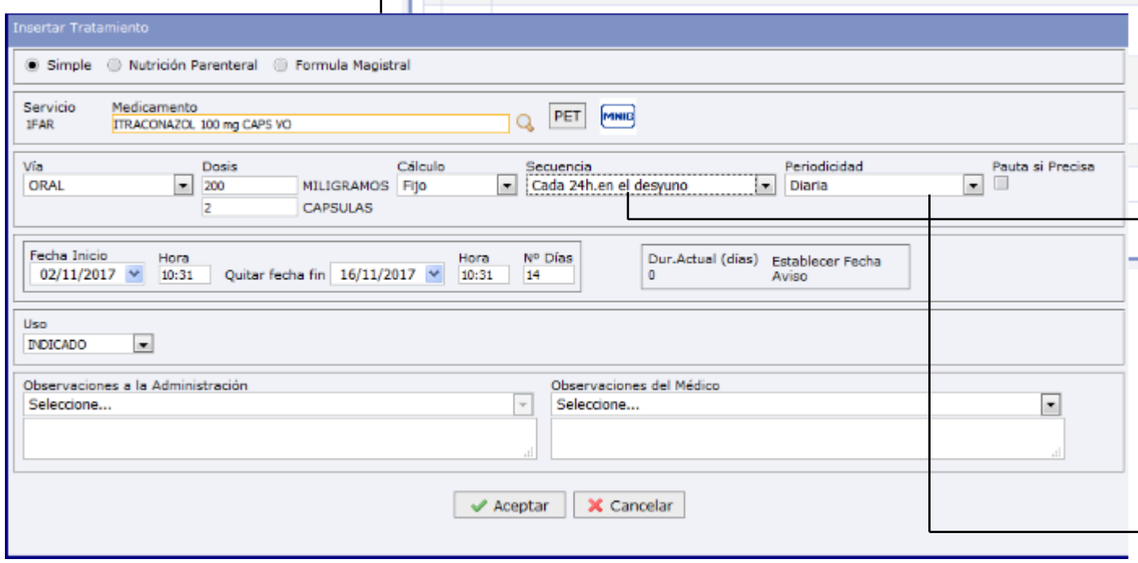
Los botones del panel esconden grandes funcionalidades. A través de **Favoritos**, cada prescriptor podrá configurar un vademecum de medicamentos que use frecuentemente o quiera recordar. **Remedios** da acceso a la guía farmacoterapéutica interactiva del hospital. En **Propuesta Far.** los farmacéuticos escribiran sus notas y consejos farmacoterapéuticos. **Protocolos** da acceso a una serie de tratamientos preestablecidos que cada servicio puede definir con Farmacia (a la izqda, ejemplo de pauta descendente de corticoides). **Históricos** e **Importar** permitirán, respectivamente, examinar y añadir tratamientos hospitalarios de ingresos anteriores. En **Traza** podremos comprobar qué profesionales están detrás de cada cambio en el tratamiento. **Notas** hace las veces de post-it de usos múltiples. En **Cuidados** el médico especificará las atenciones estandarizadas de enfermería para el paciente, con información adicional y frecuencia de aplicación.

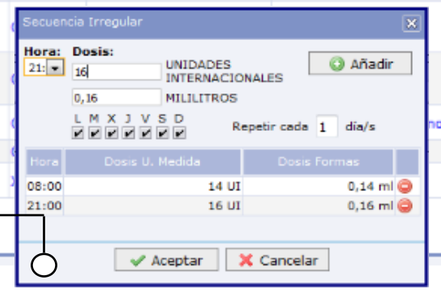
A través del botón **Añadir tratamiento** se insertarán las líneas de tratamiento farmacológico del paciente. Permite la búsqueda de fármacos por principio activo, pudiendo buscar en el interior de la línea utilizando la opción de truncamiento (por ejemplo, usando "%VILANT" aparecen todas las especialidades que contienen vilanterol). En la ventana flotante, se elige la dosis y posología, pudiendo indicar si la pauta es por necesidad (si precisa) y las circunstancias en las que lo es. Otras prestaciones atractivas son la posibilidad de especificar la fecha de inicio y final de tratamiento (útil, por ejemplo, en tratamientos antibióticos de duración definida), así como observaciones para puntualizar libremente cualquier otro aspecto sobre el tratamiento. A través del botón MNIG, se pueden solicitar a Farmacia medicamentos no incluidos en guía (cursando, eso sí, su receta).



Recuerda que, al terminar la prescripción, debes pulsar el botón Confirmar para guardar los cambios efectuados. Después, para evitar bloquear el acceso al paciente por otros usuarios, debes abandonar la página pulsando el botón Salir. En resumen, toda prescripción terminará pulsando en **Confirmar y Salir**. Si intentas hacerlo de otra manera, el sistema te lo recordará para evitar que se pierda tu trabajo.

En la **pantalla principal** se mostrarán los fármacos prescritos en orden de introducción. Muestra en azul los fármacos nuevos (N), modificados (M) y activados (A) y en rojo aquellos que se hayan suspendidos (S). La **suspensión y reactivación** de un tratamiento puede ejercerse línea a línea (botones ☒ y ☑ , al final de cada una) o de forma global con los botones Activar y Suspender. En cada línea figura, en orden, el servicio prescriptor, la presentación comercial prescrita (principio activo + dosis + forma farmacéutica + vías habituales), la vía elegida, secuencia y pauta establecidas y el número de días de vigencia del tratamiento (si aparece en negativo, indica que se iniciará en tantos días). En la columna "Acciones" aparecerán iconos informativos (protocolos, interacciones, alergias, etcétera) que aportan información dejando el puntero sobre ellos. Para un paciente dado pueden crearse **Episodios** en Ambulantes (medicación de Hospital de día) y Externos (medicación de uso hospitalario para uso externo al hospital), apareciendo abajo en la pantalla. En **Observaciones**, bajo el listado de tratamiento, se puede especificar en texto libre cualquier otra indicación.





Prescriptools permite introducir toda clase de **secuencias y pautas irregulares** además de las predefinidas, para abarcar todos los escenarios de administración posibles. ¡Pruébalos!