

SEGURIDAD DEL PACIENTE: PRESCRIPCIÓN INFORMATIZADA

Autores: H. López García, M^a T. Rodríguez García, I. Gómez Adán.
DUE. UGC ONCOLOGIA del Complejo Hospitalario de JAEN



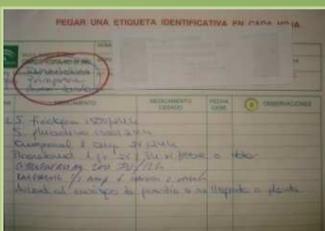
INTRODUCCION

Un error de medicación (EM) es cualquier incidente prevenible que pueda causar daño al paciente. Estos errores son multifactoriales y multidisciplinares y pueden originarse durante la prescripción, la transcripción, la dispensación, la preparación y la administración.

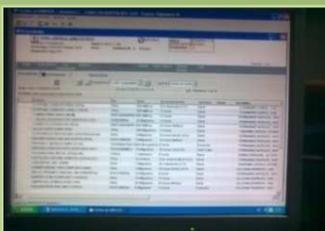
Los EM tanto si parten de equivocaciones del médico, del farmacéutico o del personal de enfermería constituyen un riesgo de salud para el paciente y cuestionan su seguridad. Según algunos estudios los EM relacionados con la prescripción pueden ser reducidos utilizando un sistema informatizado de prescripción médica de medicamentos y de cuidados de enfermería.

OBJETIVO

Eliminar o minimizar posibles errores derivados de la prescripción manual mediante la aplicación de un sistema informatizado de prescripción médica y de cuidados de enfermería.



Prescripción médica manual en papel que se transcribía posteriormente por enfermería para realizar las hojas de administración de la medicación.



La prescripción electrónica (PE) del médico va a permitir la informatización de la hoja de administración de enfermería, evitando la transcripción.



METODOLOGÍA

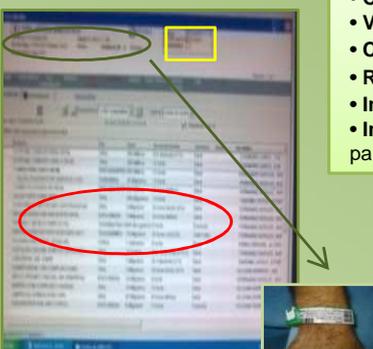


Foto 1

- **Identificar** paciente y habitación. Foto 1
- **Comprobar** que el facultativo ha realizado la prescripción electrónica. Foto 1
- **Verificar** la validación médica y farmacéutica. Foto 2
- **Comprobar** fecha y hora con el fin de saber cronológicamente las prescripciones actuales. Foto 1
- **Revisión** de medicamentos, dosis, horario, vía de administración y cuidados de enfermería. Foto 1
- **Imprimir** hoja de enfermería informatizada que se deriva de la prescripción electrónica. Foto 3
- **Informar a paciente y familia** cuando se realicen cambios en su tratamiento y cuidados, **solicitar** su colaboración para que nos avisen en caso de cualquier incidencia.

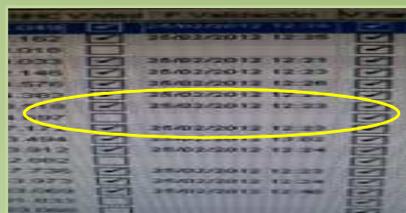


Foto 2

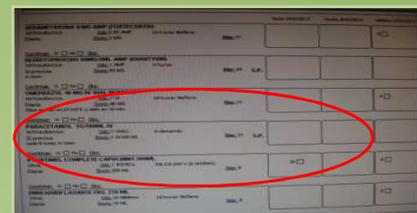


Foto 3

RESULTADOS

En la UGC Oncología se implantó la prescripción informatizada en el año 2011. La PE farmacológica y de cuidados es perfectamente legible y completa, el médico dispone de sistemas de ayuda en la prescripción y el acceso al paciente es automático. La PE facilita la comunicación entre los profesionales.

La hoja de registro de la medicación de enfermería que se deriva de la PE es clara, **aporta seguridad al paciente** y reduce EM. El grado de satisfacción del personal de la unidad ha sido satisfactorio puesto que disminuye la sobrecarga de trabajo y **mejora la calidad de los cuidados al paciente**.

CONCLUSION

Los EM son parte importante de **la seguridad del paciente**, está en nuestra mano minimizarlos. La PE en hospitalización es un método eficaz, seguro, que no incrementa el tiempo de la prescripción ni las cargas de enfermería, se requiere de la implicación de todos los profesionales.

La PE **mejora la calidad de la asistencia al paciente** puesto que se reducen los errores derivados de la ilegibilidad de la prescripción escrita a mano y evita discrepancias en la interpretación de los profesionales de enfermería y del servicio de farmacia.