

EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA ASISTIDA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA CALIDAD ASISTENCIAL

Navarro Moro I, Sánchez Moreno V, Rodríguez Ramírez M

OBJETIVOS

Evaluar la mejora de la calidad de la prescripción, dispensación y administración de medicamentos tras la implantación de un programa de prescripción electrónica asistida.

MATERIAL Y METODOS

Estudio observacional, prospectivo, en el área de hospitalización, de 12 meses de duración, dividido en dos fases. La primera se llevó a cabo en el segundo semestre del año 2015 y la segunda en el primer semestre del año 2016. Se incluyeron en el estudio todas las camas del hospital que en ese año tenían prescripción electrónica (288 camas), en todas se dispensa la medicación mediante el sistema de dosis unitarias y se prescribe mediante el programa PRISMA. Durante el análisis se identificaron los puntos de mejora que el PRISMA podría subsanar y tras la implantación se analizaron los resultados.

RESULTADOS

PRESCRIPCIÓN

- **CONCILIACIÓN:** El PRISMA obliga al médico a conciliar la medicación domiciliaria. Si algún medicamento no forma parte de la guía farmacoterapéutica, le ofrece los equivalentes terapéuticos disponibles y le informa de las interacciones relevantes. Tras la implantación del PRISMA, se realiza correctamente la conciliación al ingreso en el 99 % de los pacientes.
- **VALIDACIÓN:** Con el PRISMA el farmacéutico valida el 100 % de las órdenes médicas. Además, el programa ofrece, al prescribir, dosis, posología, dosis máximas e interacciones de cada medicamento según la ficha técnica.

DISPENSACIÓN

- **MEDICACIÓN DOMICILIARIA:** Tras la implantación, el paciente sólo trae aquella medicación que el médico considera indispensable durante el ingreso y de la que no se dispone de ningún equivalente terapéutico en el hospital.

ADMINISTRACIÓN

- **ERRORES DE ADMINISTRACIÓN:** El programa PRISMA incluye el modo correcto de administrar cada fármaco y avisa a enfermería del modo de hacerlo. Por lo que, los errores en la velocidad de administración, preparación, técnica de administración, hora de administración y omisión de registros se han reducido

CONCLUSIONES

Los errores de medicación en el ámbito hospitalario son lo suficientemente relevantes como para implantar medidas que los minimicen. El PRISMA es una herramienta efectiva para reducir errores, mejorando la seguridad del paciente y la calidad asistencial.