

La prescripción manuscrita y la informatizada

Dr. Humberto Fernán Mandirola Brioux

Email: hmandirola@biocom.com



Objetivo

Determinar en que proporción la prescripción médica electrónica (PME) reduce el error en las indicaciones médicas si la comparamos con la prescripción médica manuscrita (PMM) en la Terapia Intensiva del Hospital Belgrano.

Material y Método

Se utilizó un análisis retrospectivo sobre un total de 98 indicaciones, 43 manuscritas y 55 prescripciones electrónicas, para comparar el error entre la prescripción médica tradicional manuscrita y la prescripción médica asistida por computadora

Material y Método Software utilizado para el estudio

Indicaciones y Prescripciones Medicas

Imprimir Indicaciones de Controles y Cuidados Alergias Medicamentosas y Contraindicaciones

Gui	Fra	Marca	Droga	Dosis	Volum	goteo	Insuf	Indicado Por	Comentario	Co
A	1	SOLUC.FISIOLOGICA			0	500	21	Macrogoteo	39	29
A	1	CLORURO DE POTASIO	potasio,cloruro	15 mEq	500	0			39	29
A	2	SOLUC.DEXTROSA			0	500	14	Macrogoteo	38	29
A	3	SOLUC.DEXTROSA			0	500	14		0	29
A	4	SOLUC.DEXTROSA			0	500	14		0	29

ComenzoMe	Finaliza M	Marca	Droga	Dosis	Posologia	Indicado Por	Comentario	Acción
12/03/2007	16/09/2008	VALIUM	diazepam	20 mgr	20 mgr c/6 hs	39	no tomar si va e	Comien

ID Marca Droga vía de administración:
 Presentación Dosis Posología
 Acción Tomada:
 Orden Servicio:
 Comenzo: // : // : Finaliza: // : // :
 Realizada por:
 Nombre y apellido:

Plan de Hidratación y Medicación por suero
 Guia Frasco micro Bomba Macro Goteo
 Volumen 0

Intenido id Cama:
 Medicamentos NO Activos (cuya fecha de finalización es inferior a la actual)
 Observaciones Médicas

Material y Método Software utilizado para el estudio

mir Indicaciones de Controles y Cuidados Alergias Medicamentosas y Contraindicaciones

ra:	Marca	Droga	Dosis	Volum	goteo	Insuf	Indicado Por	Comentario	Co
1	SOLUC.FISIOLÓGICA			0	500	21	Macrogoteo	39	29

Búsqueda de fármacos e insumos Hospitalarios

Marca Generico Código Figura en cartilla

Accion

ID	Código Int.	Marca Reg	Stock	Monodroga	Presentación
----	-------------	-----------	-------	-----------	--------------

ID Ver Actualizar Clear Salir

Material y Método Software utilizado para el estudio

- Elegir el medicamento por marca, genérico o acción farmacológica, dentro de los definidos en el vademécum del hospital
- Controlar la dosis
- Controlar el tiempo de tratamiento
- Ver directamente en enfermería y farmacia la indicación médica.
- Imprimir la indicación médica en forma clara y legible
- Controlar contraindicaciones y alergias a la medicación reportadas sobre ese paciente y dar las alertas correspondientes

Variables estudiadas

- ◆ Las Indicaciones médicas fueron revisadas por un comité de evaluación. Las variables que se analizaron son:
 - 1-información incorrecta
 - 2-dosis incorrectas
 - 3-omisiones
 - 4-ilegibilidad.



Resultados sobre un total de 98 indicaciones
estudiadas
 $p < 0,001$

1- información
incorrecta

(PMM) = 20,93 %

(PME) = 5,45 %,

2-dosis incorrectas

(PMM) = 6,98 %

(PME)= 0 %

3-omisiones

(PMM) = 18,60

% (PME)= 3,64

%,

4-ilegibilidad

(PMM) = 18,60

% (PME)= 0%.

Resultados

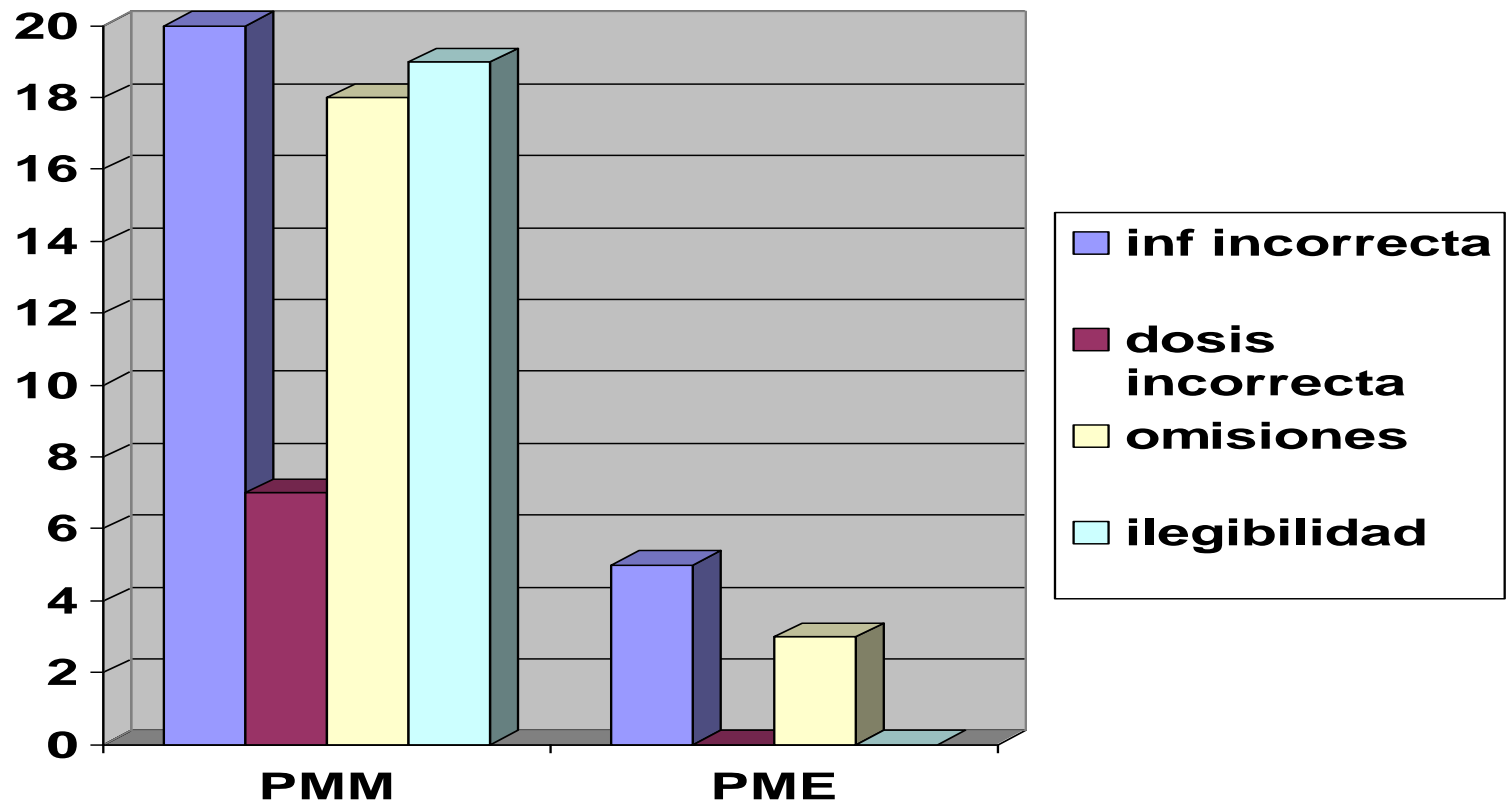
Total		INDICACIONES			
43		MANUSCRITAS			
	información incorrecta	dosis incorrecta	omisiones	ilegibilidad	Error Médico
TOT	9	3	8	8	18
PORC	20,93	6,98	18,60	18,60	41,86

98

Total		INDICACIONES			
55		ELECTONICAS			
	información incorrecta	dosis incorrecta	omisiones	ilegibilidad	Error Médico
TOT	3	0	2	0	4
PORC	5,45	0,00	3,64	0,00	7,27



Resultados



Discusión sobre incidencia de los PME en los costos de la Salud

Tecnología Emergente	Beneficio Neto Anual Proyectado
Comunicación Electrónica paciente-médico	\$ 167.8 million
Prescripción electrónica	\$ 140.7 million
CPOE ambulatoria	\$ 290.3 million
CPOE hospitalaria	\$ 966.0 million
Manejo enfermedades	\$ 710.0 million
Datos Regionales Compartidos	\$ 23.8 million
e-UCI	\$ 177.4 million
Total	\$ 2.48 billion



Discusión sobre incidencia de los PME disminución de la morbimortalidad

Se reporta una incidencia del
15 % y una mortalidad del
3 % producida por error médico.
Lo importante es que el 70 % son
causas evitables.

Ley general de ejercicio de la medicina (ley N° 17132)

- ◆ **A favor:** Ley de Firma digital: Ley 25.506
- ◆ **En contra:** la Ley general de ejercicio de la medicina (ley N° 17132) que en su artículo 19 inciso 7° dice: " Las prescripciones y las recetas deberán ser manuscritas, formuladas en castellano, fechadas y firmadas..."

Hacen que hoy por hoy los médicos que utilicen sistemas de PME tengan riesgos de ser sancionados, tal fue el caso del Dr. Daniel Omar Fernández Sueldo del departamento de Tunuyán Mendoza que en el año 2004 el Ministerio de Salud de la provincia le aplicó el artículo 19

Conclusiones

La prescripción médica informatizada reduce sensiblemente las causas de error médico versus la indicación tradicional. Encontramos un total de errores en la (PMM) del 41,86 % contra un 7,27% (PME).

Es importante hacer este tipo de estudios con la finalidad de documentar la eficacia de la PME.



光顧 guāng gù

**Gracias por su atención ...!
Pueden enviar sus consultas
por e-mail al foro:**

<http://groups.google.com.ar/group/historia-clinica>

Dr. Humberto Fernán Mandirola Brioux
Email hmandirola@biocom.com