

## **PRESCRIPCIÓ ELECTRÒNICA A BENITO MENNI CASM**

El terme eHealth és un terme relativament recent a Europa, va aparèixer a finals dels anys 90. En aquesta dècada va començar la revolució de les Tecnologies de la Informació.

Les noves Tecnologies de la Informació i de la Comunicació (TICs) ofereixen potencials avantatges al conjunt sanitari. Les TICs proporcionen nous mecanismes als professionals sanitaris, tant en relació al registre de prescripció com als sistemes de suport en la presa de decisions sobre la utilització de medicaments. A més alguns informes, com el eHealth for a eHealthier Europe elaborat pel govern suec en col·laboració amb l'agència Gartner, ofereix resultats reveladors respecte a com les TICs han contribuït a optimitzar recursos i reduir despeses. Per tant, l'aplicació de les TICs resulten globalment intervencions cost-efectives.

Un informe publicat pel Institute of Medicine estima que els errors de medicació van provocar 7.000 morts als EE.UU a l'any 1993. S'ha valorat que entre 1-2% dels pacients ingressats en hospitals dels EE.UU es veuen afectats per errors de medicació.

Els diversos estudis i revisions realitzats als EE.UU, (Bates y cols, Kaushal y cols) al Regne Unit (Donyai y cols) o al Estat Espanyol (Delgado y cols) indiquen que la implantació de la prescripció electrònica (PE) redueix la incidència d'errors de medicació (EM) entre 55-86%. Es evident que la PE no evita els errors de medicació en la seva totalitat, provocat principalment per la falta de maneig de la eina informàtica per part del personal. Koppel y cols identifica dos grups d'errors derivats de la PE, un d'ells referent a errors d'informació generats per problemes en la integració entre sistemes informàtics, i un altre per falta de formació en el maneig de l'aplicatiu entre els usuaris del programa de prescripció.

La PE contribueix a una millora de la qualitat del sistema sanitari, degut a la seva capacitat de prevenir EM i facilitar la presa de decisions dels clínics.

La implantació de la PE a un centre hospitalari suposa durant un període de temps, una feina complexa i multidisciplinària, en la qual intervien metges, farmacèutics, infermers, informàtics...Aquesta interconnexió és primordial per obtenir un model eficaç i garantir la seguretat en el procés farmacoterapèutic.

En l'actualitat només el 10% dels hospitals de l'estat espanyol disposen de prescripció electrònica. Si aconseguim universalitzar aquest sistema es minimitzarien els errors que actualment es produeixen en el procés de dispensació, administració i prescripció de medicaments.

La PE consisteix en una nova tecnologia que permet al metge prescriure a través d'un dispositiu electrònic, evitant la transcripció del farmacèutic i d'infermeria. Els sistemes de PE solen estar connectats a admissió, Història Clínica, gestió econòmica, base de dades del personal sanitari, registre d'administració, prescripció de recepta mèdica a l'alta, base de dades de medicaments. Establir el procés de PE, no es tracta de fer un simple registre electrònic de la prescripció, sinó d'elaborar una base de dades de coneixement relacionat amb el medicament, dosi màxima, condicions de si el pacient necessita ajustament de la dosi, possibles interaccions, vies d'administració.

Benito Menni CASM, és un Hospital de Salut Mental amb 760 llits d'hospitalització, acreditat per les normes ISO 9001. Al desembre del 2008, es va posar en marxa la PE incloent validació i administració electrònica al 100% dels llits. Aquesta implantació ha sigut possible gràcies a l'esforç de tot el personal implicat i a una gran coordinació de caràcter multidisciplinar. La implantació de PE també implica una inversió en material informàtic, actualment al nostre Hospital disposem de 208 ordinadors connectats a la xarxa.

El metge fa la prescripció electrònica des de qualsevol ordinador connectat a la xarxa, el farmacèutic valida la prescripció i infermeria realitza l'administració electrònica.

La PE ofereix múltiples avantatges que cal ressaltar, com són:

- La identificació del pacient, el cens està integrat amb l'aplicatiu de PE.
- La prescripció mèdica és perfectament llegible i completa.
- Selecció del fàrmac, el metge pot cercar per principi actiu o per marca comercial, els fàrmacs tenen per defecte la via d'administració, dosi màxima, instruccions d'administració.
- Duplicitat terapèutica, l'aplicatiu detecta principis actius ja prescrits.
- Al·lèrgies, resulta obligatori informar de les possibles al·lèrgies.
- Desaparició de la transcripció de dades i en conseqüència es redueixen els errors de transcripció de validació farmacèutica i d'administració.
- La prescripció mèdica està activa en el mateix moment que es prescriu, no ha de viatjar a farmàcia amb la possibilitat de pèrdua o retard que aquest procés comporta.

També cal destacar els inconvenients que ens trobem com ara l'adaptació del personal al nou sistema, i l'aprenentatge individual de l'aplicatiu de PE.

Al igual que en els estudis publicats, en el nostre Hospital s'han reduït els errors de medicació referents a identificació del pacient, prescripció il·legible i transcripció, en canvi apareixen nous errors causats pel maneig de l'aplicatiu informàtic de PE.

En resum, la nostra experiència de la implantació de la PE, ha sigut molt satisfactòria, i ens ha permès aplicar les noves tecnologies i en definitiva millora la qualitat assistencial sanitària, que era el nostre principal objectiu.

Silvia Sanz Pamplona  
Responsable del Servei de Farmàcia  
Benito Menni CASM  
Sant Boi de Llobregat