



## PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES DEL PROGRAMA INFORMÁTICO ABUCASSIS II .

S. Martínez Perpiñá; M. Rubio Ramón; M.P. Plá Ortí; M.A. Bernal Beltrá; M.A. Soriano Pardo. C.S. PUERTO DE SAGUNTO. PUERTO DE SAGUNTO. VALENCIA

**OBJETIVO:** Analizar la percepción de los pacientes sobre la introducción del Abucassis II en la consulta de Atención Primaria.

**DISEÑO:** Descriptivo, transversal.

**AMBITO DE ESTUDIO:** Centro de salud urbano.

**SUJETOS:** Muestreo sistemático, 424 pacientes de 6 consultas Medicina de familia entre 16 a 90 años.

**MEDICIONES:** Entrevista semiestructurada: 12 preguntas cerradas, con respuestas ( si, no, no sabe ) y abiertas. Anónimo, realizada por persona ajena al cupo, a los pacientes en la sala de espera.

**RESULTADOS:** Según sexo: 61,6% mujeres; media edad 54,32 años; Respuestas más destacadas: 1. Utilizaba anteriormente su médico el ordenador : el 33% no; 2. Espera más tiempo para que la atienda: el 59,7% no; 3. Está más tiempo dentro de la consulta: 65,6 no. 4. El trato del médico es diferente: 77,8% diferente; 5. Le mira igual que antes a la cara : 92,2% igual; 6. Le escucha igual : 94,3 igual; 7. Su médico esta más estresado : 77,1% no lo notan; 8. Le explora igual que antes :88,6 no; 9. Frecuenta más la consulta que antes: 82,5% no; 10. Es más rápido que antes la burocracia : 62,7% si; 11. Es más ágil el proceso de recetas crónicas:

## INFORMÁTICA ATENCIÓN PRIMARIA

52,5% no usan y 25,3% es lento; 12. Le atiende igual que antes: 87,5% si.

**Abiertas:**30 pacientes encuentran inconvenientes al programa de recetas de crónicos; 21 pacientes piensan que el programa falla mucho y 20 piensan que con el ordenador se enlentece la consulta y se les atiende peor.

### CONCLUSIONES:

Según la percepción de los pacientes, ha cambiado el trato médico- paciente y aunque le escucha igual, se siente peor explorado. En general, la atención recibida es la misma.

## ¿SE PIERDE INFORMACIÓN RELEVANTE AL INFORMATIZAR LAS HISTORIAS CLÍNICAS? A PROPÓSITO DE LAS ALERTAS FARMACOLÓGICAS.

C. Granell Ferrando; E. Sempere Verdú; M. Sanchis Plasencia; M. Feliu Sagala; L. Orts Candela; B. Noqués Meléndez

**OBJETIVO:** Comprobar si las alertas farmacológicas (AF ) registradas en las historias clínicas en papel (HCP) se han trasladado a las historias clínicas informatizadas ( HCI ).

**DISEÑO:** Estudio transversal descriptivo.

**ÁMBITO DE ESTUDIO:** Centro de salud de 37.000 habitantes informatizado desde abril de 2005

**SUJETOS:** Muestra de 1.072 HC de ancianos.

**MEDICIONES O INTERVENCIONES:** Revisión de HCP y sus correspondientes HCI. Mediciones



principales: HC con AF ( AF: reacción adversa a medicamentos registrada en un apartado diferencial de la HC ). Variables secundarias: edad, sexo, médico, medicamentos, concordancia de las AF entre HCP e HCl.

**RESULTADOS:** De 1.072 HC constaba alguna AF en 193 HCP ( 18,4%;IC95%:15,7%-20,3% ) y en 78 HCl ( 7,3%;IC95%:5,7-8,8% ), diferencia de proporciones: 11,1 % ( IC95:9,2%-13%, $p<0,001$  ). De 193 HCP con AF, se registró alguna de ellas en 57 ( 29,5% ) de sus correspondientes HCl. De estos 57 casos, la concordancia de AF entre ambos tipos de HC fue: completa en 39 ( 68,4 % ), parcial en 11 ( 19,3% ), nula en 7 ( 12,3% ) y a favor de la HCl en 14 ( 24,6% ). De las 78 HCl con alguna AF, en 19 ( 30,6% ) no existía ninguna en sus correspondientes HCP.

Las AF más frecuentes implicaban a ATB ( 9,0% en las HCP frente a 4,1% en la HCl ) y AINE ( 4,3% en la HCP frente a 1,2% en la HCl ). La penicilina fue el principio activo más frecuente ( 6,7% en la HCP frente a 3,3% en la HCl )

**CONCLUSIONES:** El trasvase de información relevante de las HCP a las nuevas HCl, en este caso las AF, ha sido deficitario ( 70,5% de HC con AF no trasvasadas ). Destaca la elevada frecuencia de alertas para medicamentos comunes ( AINE y penicilina ). Aunque sin poderse generalizar, el estudio permite concluir que la informatización de las HC en nuestro medio ha supuesto una merma en la calidad de la información de las HC.