



ABUCASSIS EN ZAPATILLAS

Consejos útiles de andar por casa y manejarnos con el Abucasis.

- **No te agobies.** El ordenador constituye una indudable fuente de stress en la consulta, pero nadie se lo va a llevar de ahí. No pasa nada si no rellenamos todos los ítems en la primera visita, nuestros pacientes suelen acudir en múltiples ocasiones.
- **Ergonomízate.** En muchas de nuestras consultas no tenemos un mobiliario adecuado lo que nos obliga a adoptar posturas extrañas en nuestro puesto de trabajo. Intenta situar en teclado y la pantalla encima de la mesa, de tal forma que la pantalla no te impida el contacto visual con el paciente.
- **Cita todo lo citable.** Una de las grandes ventajas de esta herramienta es que podemos controlar un porcentaje significativo del flujo de pacientes, lo que nos permitirá una mejor gestión de nuestro bien más preciado: el tiempo de consulta. Si dejamos la cita es manos del cliente o del personal de cita previa exclusivamente serán sus preferencias y no las nuestras las que determinaran el día y la hora de la cita.
- **Agendas flexibles.** Una buena agenda (“agenda de calidad” dicen los expertos) debe permitirnos citar cualquier tipo de consulta (a demanda, concertada, administrativas) en cualquier tramo horario. También debe incluir tiempos muertos para amortiguar el más que posible retraso en la consulta.
- **Teclas rápidas.** Cambiar de teclado a ratón y viceversa puede hacernos ir más lentos. Las teclas de acceso rápido nos permiten manejarnos solo con el teclado y sin tener que memorizarlas! Empleando la tecla ALT + la primera letra del epígrafe nos abre el mismo. Por ejemplo: ALT + M abre Motivo de Consulta, ALT + P: abre plan, y así sucesivamente.
- **Diagnóstico.** Codificar un diagnóstico puede convertirse en una autentica tortura, y sin embargo

The screenshot shows the 'Parte Médico de Baja de Incapacidad Temporal por contingencias comunes' form. The 'Regimen' field is circled in red and has a callout box pointing to it with the text 'Si está vacío no continúes'. The form includes fields for patient data, worker data, company data, and medical recognition data. The 'Diagnóstico' field is filled with 'CALCULO CONDUCTO BILIAR CON COLELITIAS AGUDA' and the code '574.8'. The 'Fecha Baja' is '4/7/2005'. The 'Duración probable de la baja' is 'Días'.



- es fundamental para poder acceder a todas las prestaciones del programa. Una buena lista de los “40 principales” nos facilitará mucho la codificación.
- **“Los 40 principales”.** Actualiza de forma periódica la lista de diagnósticos favoritos. El cuadro de mantenimiento se encuentra en la página de la agenda. Sustituye aquellos que ya te has aprendido por otros. Este proceso te servirá además para familiarizarte con el buscador y con el lenguaje de la CIE. Obtendrás un mayor beneficio si el tiempo que empleas en rellenar post-it con los códigos para pegarlos en el monitor lo empleas en acostumbrarte a navegar por el buscador.
 - **SIERE.** En caso de enfermedades poco frecuentes puedes buscar el código CIE en la página del instituto Carlos III (SIERE): <http://iier.isciii.es/er/>. (además de información útil sobre la enfermedad).
 - **Prescripción.** En el módulo de prescripción vas mucho más rápido utilizando las teclas que el ratón. El tabulador (la tecla con dos flechas enfadadas situada en la parte izquierda del teclado) te permite ir cambiando entre las diferentes ventanas, las flechas de dirección movernos dentro del contenido de las ventanas y la combinación de teclas ALT + M (otro medicamento) y ALT + P (prescribir) nos permiten evitar la utilización del ratón por completo.
 - **¡Ojo PELIGRO!** Si haces “clic” más de una vez en el botón prescribir perderás toda la información almacenada y tendrás que volver a empezar. Teniendo en cuenta que esta parte es la más lenta del proceso (por encima de 30 segundos) no es raro que perdamos la paciencia y apretemos más de una vez dicho botón y ¡de vuelta a empezar!
 - **Dichoso RAS.** Uno de los problemas que nos estamos encontrando con mucha frecuencia es que no consta el régimen de aseguramiento del usuario (RAS) en los datos del sip, lo que nos impide poder darle de baja. El problema se agrava además porque la aplicación te permite rellenar todo el formulario, y solo cuando aceptas te sale un mensaje extraño y te impide continuar. Una forma fácil de evitar este embrollo es fijarnos en la esquina superior izquierda del formulario del parte de baja de la IT, allí debe figurar el RAS del usuario. De no ser así no continúes, dale el parte a la antigua usanza (papel y boli) y comunica la incidencia al CATS.
 - **Favoritos de Prescripción.** Resulta impresionante la variedad de presentaciones que tienen algunas cosas que recetamos y que no son fármacos como las gasas, las incontinencias, las medias ortopédicas etc. Esta variedad nos puede complicar la vida en más de una ocasión. La forma más sencilla de obviar esta dificultad consiste en buscar la presentación que habitualmente utilizamos y añadirla a “favoritos”. Para añadir un objeto a esta lista solo tienes que hacer clic en el botón F que aparece a la izquierda de la presentación en el buscador de GAIA.
 - **Guarda las cosas en su sitio.** Resulta impresionante la cantidad de información que podemos acumular en los historiales de los pacientes. Guardarla en el sitio adecuado nos facilitará en gran manera el poder localizar la información a posteriori. Tanto el módulo de analíticas, el de otras pruebas y el de interconsulta nos permiten ya guardar esta información de forma ordenada y fácilmente accesible.

Antonio Fornos Garrigós
Especialista en Medicina de Familia.
Consultor de la Unidad de Análisis y desarrollo del
sistema de información ambulatoria.
Departamento 9- Agència Valenciana de Salut