



NOTICIAS

AUMENTANDO LA SEGURIDAD EN EL APLICATIVO DE RECETA ELECTRÓNICA DEL SCS: SISTEMAS DE AYUDA EN LA PRESCRIPCIÓN

La OMS ha seleccionado la «Seguridad de la medicación» como tema del Día Mundial de la Seguridad del Paciente de 2022, con el lema «Medicación sin daño». Los medicamentos a veces causan graves daños si se almacenan, prescriben, dispensan o administran de forma incorrecta.

El Servicio Canario de la Salud, a través de REC-SCS, ha desarrollado una nueva funcionalidad para evitar errores en la prescripción que suponen un número de envases excesivos, originando un problema de seguridad. Este sistema implementado, además, permite auditar las prescripciones con posologías excesivas en pacientes con condiciones especiales que requieren un número elevado de envases para completar su tratamiento.

Cuando un profesional realiza una prescripción, independientemente que la dosis se realice de manera estructurada o regular, que genera un número de envases excesivos, no coherentes con la dosis indicada en su ficha técnica, salta un aviso de seguridad para advertir de la misma, impidiendo la prescripción:

The screenshot shows a medication entry for Furosemida 40 mg. A warning dialog box titled 'ATENCIÓN' is displayed, containing the text: 'POSOLOGÍA EXCESIVA' and 'CONSULTE FICHA TÉCNICA'. There is an 'ACEPTAR' button at the bottom right of the dialog.

En el caso que el profesional tenga una justificación, debe registrar una incidencia explicando la misma para su valoración. Se puede generar a través de la aplicación de REC-SCS para que sea examinada por un equipo de farmacéuticos de diferentes ámbitos del SCS y, en caso de aprobación, se permitiría dicha posología independientemente del número de envases que requiera el paciente. A partir de ese momento, la posología queda almacenada en la base de datos para llevar un control de estos pacientes.

En aquellas prescripciones con dosis excesivas previas a la puesta en marcha de este nuevo sistema de ayuda activa, aparecerá en el Plan Terapéutico la prescripción en color rojo, cursiva e informada de que se ha bloqueado por seguridad la continuidad de los envases a dispensar, permitiendo la dispensación de un número mínimo de envases.

EFIC. / SEG.	ATC/NOMBRE	RT	CONF.	DOSIS	DÍAS/MES	F.INICIO	INF.	O.P.	F.COBERTURA	A.D.	F.FINAL
	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS ORAL	<input checked="" type="checkbox"/>		1-24-0-0-0	IN	28/10/2022	BLOQUEO		24/11/2022		
	TRULICITY 1,5 mg 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,5 ml	<input checked="" type="checkbox"/>		1U/7d	IN	18/11/2022	NF		16/12/2022		
	DELTIUS 50.000 UI 1 FRASCO SOLUCION ORAL 2,5 ml	<input checked="" type="checkbox"/>		1E/1s	1 MES	29/11/2022					29/12/2022
	CLOBETASOL 0.05% 30 G CREMA TOPICA	<input checked="" type="checkbox"/>		1A/8h -> 2E/7D	IN	24/11/2022					
	ETONOGESTREL 0.12 MG - ETINILESTRADIOL 0.015 MG C/24H 1 SISTEMA DE LI...	<input checked="" type="checkbox"/>		1S/28d	IN	29/11/2022					
	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS ORAL	<input checked="" type="checkbox"/>		1C/24h	28 DIAS	18/11/2022					18/12/2022
	EVENITY 105 MG 2 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 1,17 ml	<input checked="" type="checkbox"/>		1U/1m	12 MESES	07/11/2022	NF	AE	17/01/2023		02/11/2023
	PARACETAMOL 1 G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES ORAL	<input checked="" type="checkbox"/>		1C/12h	IN	29/11/2022					

Cuando el profesional revise el Plan Terapéutico y contenga estos bloqueos, le saltará un nuevo aviso de seguridad indicando esta situación y que debe actuar sobre la misma:

Validez Hasta: 10/11/2022 Duración Tratamiento: CONSERVAR VALIDEZ GUARDAR

ALERTA

! La posología para:

-FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS ORAL
-AZITROMICINA 250 MG 6 CAPSULAS ORAL

Será auditada por el Servicio de URM y CP por exceder el máximo de envases permitidos.

Se dispensarán un total de **3 envases** en la oficina de farmacia, mientras se resuelve.

¿Desea modificar la posología para adaptarla a las recomendaciones de la ficha técnica?

ACEPTAR CANCELAR

En caso de no modificar la posología, se genera de forma automática una incidencia al equipo de Soporte de REC-SCS, que resume los datos del paciente, del usuario que revisa, del centro desde el que se realiza y de la prescripción afectada, para que sea supervisado por el equipo de farmacéuticos del SCS.

INCIDENCIAS MÁS FRECUENTES DE ERRORES EN LA PRESCRIPCIÓN QUE GENERAN EXCESO DE ENVASES

Se muestran algunos ejemplos de incidencias, señalando la prescripción correcta, con las pautas habituales, según ficha técnica.

1. Medicamentos de uso puntual como adrenalina y glucagón, opciones para la correcta prescripción:

Prescripción errónea:

No se ajusta con el modo irregular.

FÁRMACO: 'ADRENALINA' 150 microgramos 2 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,15 ml

UNIDADES: 2 TIPO DE UNIDAD: INYECTABLE VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAMUSCU

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 24 HORAS

IRREGULAR

IRREGULAR 0 ENVASES CADA 0 DÍAS

Prescripción correcta:

1.1. Pauta irregular, y si se requiere dos envases conjuntamente.

FÁRMACO: 'ADRENALINA' 150 microgramos 2 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,15 ml

UNIDADES: 2 TIPO DE UNIDAD: INYECTABLE VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAMUSCU

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 24 HORAS

IRREGULAR

IRREGULAR 2 ENVASES CADA 6 MESES CONJUNTAMENTE

1.2. Pauta regular, ajustando por meses.

FÁRMACO: 'ADRENALINA' 150 microgramos 2 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,15 ml

UNIDADES: 2 TIPO DE UNIDAD: INYECTABLE VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAMUSCU

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 3 MESES

IRREGULAR

IRREGULAR 0 ENVASES CADA 0 DÍAS

2. Triptanes: Zolmitriptán, Almotriptán, Rizatriptán, Sumatriptán, Eletriptán, Naratriptán y Frovatriptán

Prescripción errónea:

FÁRMACO: SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS ORAL
 UNIDADES: 4 TIPO DE UNIDAD: COMPRIMIDOS VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 2 CADA 1 DIAS

IRREGULAR
 IRREGULAR 0 ENVASES CADA 0 DIAS

OBSERVACIONES IRR.:

Prescripción correcta:

FÁRMACO: SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS ORAL
 UNIDADES: 4 TIPO DE UNIDAD: COMPRIMIDOS VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 2 CADA 1 DIAS

IRREGULAR
 IRREGULAR 1 ENVASES CADA 7 DIAS

OBSERVACIONES IRR.:

3. Prescripciones donde no despliegan el combo administración regular, dejando horas, en lugar de días o meses:

A) Prescripciones semanales; alendronato, risedronato

Prescripción errónea:

FÁRMACO: ALENDRONICO ACIDO 70 MG 4 COMPRIMIDOS ORAL
 UNIDADES: 4 TIPO DE UNIDAD: COMPRIMIDOS VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 7 HORAS

Prescripción correcta:

FÁRMACO: ALENDRONICO ACIDO 70 MG 4 COMPRIMIDOS ORAL
 UNIDADES: 4 TIPO DE UNIDAD: COMPRIMIDOS VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 7 DIAS

B) Prescripciones mensuales; ibandronato

Prescripción errónea:

FÁRMACO: IBANDRONICO ACIDO 150 MG 1 COMPRIMIDOS ORAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: COMPRIMIDOS VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 1 HORAS

Prescripción correcta:

FÁRMACO: IBANDRONICO ACIDO 150 MG 1 COMPRIMIDOS ORAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: COMPRIMIDOS VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 1 MESES

C) Anillo vaginal: debe renovarse cada 28 días

FÁRMACO: ETNOGESTREL 0.12 MG - ETINILESTRADIOL 0.015 MG C/24H 1 SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL VAGINAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: SISTEMA LIBERACION VAGINAL VÍA DE ADMINISTRACIÓN VAGINAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 28 HORAS

FÁRMACO: ETNOGESTREL 0.12 MG - ETINILESTRADIOL 0.015 MG C/24H 1 SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL VAGINAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: SISTEMA LIBERACION VAGINAL VÍA DE ADMINISTRACIÓN VAGINAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 28 DIAS

4. Prescripciones para las que no corresponde la duración de tratamiento crónico o indefinido

A) Fluconazol

Prescripción errónea:

FÁRMACO: FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS ORAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: CAPSULAS VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE
 0 0 0 0 0

ADMINISTRAR 1 CADA 24 HORAS

IRREGULAR
 IRREGULAR 0 ENVASES CADA 0 DIAS

OBSERVACIONES IRR.:

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO
 HOY ELEGIR FECHA

DURACIÓN DEL TRATAMIENTO
 INDEFINIDO PARA 0 DIAS

Prescripción correcta:

FÁRMACO: FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS ORAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: CAPSULAS VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE
 0 0 0 0 0

ADMINISTRAR 1 CADA 24 HORAS

IRREGULAR
 IRREGULAR 0 ENVASES CADA 0 DIAS

OBSERVACIONES IRR.:

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO
 HOY ELEGIR FECHA

DURACIÓN DEL TRATAMIENTO
 INDEFINIDO PARA 1 DIAS

B) Fosfomicina

Prescripción errónea:

FÁRMACO: FOSFOMICINA TROMETAMOL 3000 MG/SOB 1 SOBRES SUSPENSION ORAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: SOBRES VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE
 0 0 0 0 0

ADMINISTRAR 1 CADA 24 HORAS

IRREGULAR
 IRREGULAR 0 ENVASES CADA 0 DIAS

OBSERVACIONES IRR.:

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO
 HOY ELEGIR FECHA

DURACIÓN DEL TRATAMIENTO
 INDEFINIDO PARA 0 DIAS

Prescripción correcta:

FÁRMACO: FOSFOMICINA TROMETAMOL 3000 MG/SOB 1 SOBRES SUSPENSION ORAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: SOBRES VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE
 0 0 0 0 0

ADMINISTRAR 1 CADA 24 HORAS

IRREGULAR
 IRREGULAR 0 ENVASES CADA 0 DIAS

OBSERVACIONES IRR.:

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO
 HOY ELEGIR FECHA

DURACIÓN DEL TRATAMIENTO
 INDEFINIDO PARA 1 DIAS

FÁRMACO: FOSFOMICINA TROMETAMOL 3000 MG/SOB 1 SOBRES SUSPENSION ORAL
 UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: SOBRES VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS
 DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE
 0 0 0 0 0

ADMINISTRAR 1 CADA 24 HORAS

IRREGULAR
 IRREGULAR 1 DIAS CADA 7 DIAS

OBSERVACIONES IRR.:

FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO
 HOY ELEGIR FECHA

DURACIÓN DEL TRATAMIENTO
 INDEFINIDO PARA 6 MESES

5. Interpretación errónea de la unidades posológicas:

El cálculo del número de envase se realiza por el TIPO DE UNIDAD.

A) Prescripciones donde el tipo de unidad es “ENVASE”

Prescripción errónea:

FÁRMACO: MOVICOL CONCENTRADO PARA SOLUCION ORAL 1 FRASCO 500 ml (SABOR NARANJA)

UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: ENVASE VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

RECOMENDACIONES AL PACIENTE: 25 ENVASE cada 8 HORAS VIA ORAL

ADMINISTRAR 25 CADA 8 HORAS

Prescripción correcta:

FÁRMACO: MOVICOL CONCENTRADO PARA SOLUCION ORAL 1 FRASCO 500 ml (SABOR NARANJA)

UNIDADES: 1 TIPO DE UNIDAD: ENVASE VÍA DE ADMINISTRACIÓN ORAL

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

RECOMENDACIONES AL PACIENTE: 25 ml diluido en 100 ml de agua durante 14 días. En caso de no mejora, pedir cita.

ADMINISTRAR 1 CADA 14 DIAS

Prescripción errónea:

FÁRMACO: VICTOZA 6 mg/ml 2 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 3 ml

UNIDADES: 2 TIPO DE UNIDAD: INYECTABLE VÍA DE ADMINISTRACIÓN SUBCUTANEA

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

RECOMENDACIONES AL PACIENTE: 1, 2 INYECTABLE cada 24 HORAS VIA SUBCUTANEA

ADMINISTRAR 1,2 CADA 24 HORAS

Prescripción correcta:

FÁRMACO: VICTOZA 6 mg/ml 2 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 3 ml

UNIDADES: 2 TIPO DE UNIDAD: INYECTABLE VÍA DE ADMINISTRACIÓN SUBCUTANEA

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

RECOMENDACIONES AL PACIENTE: 1,2 mg/día , Via subcutanea

ADMINISTRAR 1 CADA 15 DIAS

B) Prescripciones donde las unidades son “APLICACIONES”

Prescripción errónea:

FÁRMACO: CLOBETASOL 0.05% 30 G CREMA TOPICA

UNIDADES: 30 TIPO DE UNIDAD: APLICACIÓN VÍA DE ADMINISTRACIÓN TOPICA

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 8 CADA 12 HORAS

IRREGULAR: IRREGULAR 0 ENVASES CADA 0 DIAS

Prescripción correcta:

FÁRMACO: CLOBETASOL 0.05% 30 G CREMA TOPICA

UNIDADES: 30 TIPO DE UNIDAD: APLICACIÓN VÍA DE ADMINISTRACIÓN TOPICA

DOSIS: DESAYUNO ALMUERZO MERIENDA CENA ANTES DE ACOSTARSE

ADMINISTRAR 1 CADA 12 HORAS

IRREGULAR: IRREGULAR 1 ENVASES CADA X DIAS

AUTORES: López Navarro AT (Farmacéutica, DGPPAA); López Muñoz EM (Farmacéutica, DGPPAA); Carlos Álvarez Febles (TTCC); Díaz Cabrera, M (TTCC) Plasencia Núñez MM (Farmacéutica, DGPPAA); Martín Morales AM (Farmacéutica, DGPPAA); Eraso Gomariz, S (TTCC); Corbete Echebarrieta, L (TTCC)

Edita: Dirección General de Programas Asistenciales del Servicio Canario de la Salud / SERVICIO CANARIO DE LA SALUD. ISSN: 2444-2852 **Depósito Legal:** GC 1193-2014

Pueden solicitar el envío del boletín remitiendo un correo a alopnaw@gobiernodecanarias.org. Todas las publicaciones editadas se pueden consultar a través de la Web del Servicio Canario de la Salud: <http://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/>