



Juan José Torres y Juan Calderón, autores de PIGPAG, en una consulta del Centro de Salud de Villanueva del Fresno.

## Dos médicos diseñan un programa de microgestión para Primaria

Juan José Torres y Juan Calderón son los autores de una herramienta, premio a la Mejor Idea en Gestión Clínica por Diario Médico, que mejora la calidad de la actividad prescriptora

El Programa Integral para la Gestión de la Prescripción en Atención Primaria (PIGPAG) es una herramienta de trabajo que mejora la calidad, ya no sólo de la actividad prescriptora del médico de Familia, sino también del proceso asistencial que genera la consulta de Atención Primaria.

Juan José Torres Vázquez y Juan Calderón Vega, médicos del Centro de Salud de la localidad fronteriza de Villanueva del Fresno (Badajoz), son los autores de este programa que surgió como respuesta a la necesidad de hacer una prescripción orientada a la calidad, y que ahora abarca todos los ámbitos de la cartera de servicios del médico de Familia, facilitando la gestión de pacientes, enfermedades y costes.

### FUSIÓN DE BASES

Todo comenzó en 2001, tras la realización por parte de estos profesionales de un trabajo de investigación sobre prescripción inducida, y motivados por dos necesidades. Por una parte, la de reducir la carga burocrática y la incertidumbre a la hora de prescribir. Por otra, la necesidad de obtener en tiempo real la información que generan las decisiones terapéuticas.

Y la respuesta la dio PIGPAG, con la interconexión de tres bases de datos: Pacientes, Fármacos y

Código Internacional de Enfermedades, lo que permite la ejecución de órdenes para la impresión de recetas y otros documentos de uso en la consulta diaria, al tiempo que permite procesar toda la información de cada acto médico.

### TIEMPOS MÉDICOS

Este programa libera al profesional de la burocracia que acarrea la prescripción, la renovación de tratamientos crónicos, las derivaciones a Especializada, las bajas laborales y los partes de confir-

mación. Esta desburocratización cualifica y mejora los tiempos médicos.

Según sus creadores, reduce un 52,21% del tiempo dedicado a la renovación de tratamientos crónicos. Reduce el 20,38 el gasto farmacéutico. Reduce un 53,19% la frecuentación en consulta. Mejora un 321% el perfil de prescripción.

Así, no sólo imprime las recetas en el modelo oficial -que reduce errores de interpretación-, sino que incluye toda la información

tanto del paciente como de las patologías que origina dicha prescripción, el consumo pormenorizado de fármacos, informando de las interacciones, alergias y cumplimiento terapéutico.

Permite monitorizar los indicadores que evalúan la calidad de prescripción, “que nos dicen si lo estamos haciendo correctamente”, el seguimiento de la evolución del presupuesto asignado. Apunta Juan José Torres, que PIGPAG identifica yacimientos de ahorro y determina la fracción del gasto evitable, “datos fundamentales para llevar a cabo una gestión eficiente.

### INTEGRAL

Las prestaciones de este programa, caracterizado por el adjetivo de *Integral*, se amplían hasta abarcar la microgestión económica y clínico-asistencial de la consulta de Atención Primaria.

Torres y Calderón, siguen de cerca el Proyecto Jara, reconociendo las dificultades que los aplicativos creados por ellos presentan para incorporarlos al mismo “es un problema de lenguaje, nuestro software se soporta en un entorno windows y el de Jara es un software libre... los gestores de Jara han tenido ocasión de conocer nuestra herramienta, y si nos piden colaboración no tenemos inconveniente en participar aportando nuestra experiencia”.

## La prensa especializada premia el trabajo de los facultativos

El Programa Integral para la Gestión de la Prescripción en Atención Primaria ha sido galardonado con el premio “Mejor Idea en Gestión Clínica” por el diario de prensa especializada en temas sanitarios Diario Médico. El subdirector de Farmacia del SES, Galo Agustín Sánchez Robles, también se suma al reconocimiento de este trabajo, tanto por la labor investigadora que

conlleva, como por los resultados que propicia.

Juan José Torres señala que “el reconocimiento que más nos satisface es el de los compañeros de otros centros de salud que lo están usando. Ellos nos ayudan a mejorarlo con sus sugerencias”.

PIGPAG es de fácil manejo, “hemos procurado que tenga una secuencia lógica con la historia clásica de papel”.

## PIGPAG orientado a la calidad

Aunque el ahorro del gasto farmacéutico es una de las bondades del PIGPAG -más del 20%- , éste no es el objetivo final de Torres y Calderón.

El Programa trabaja en la línea de intereses del sistema sanitario, y en concreto la calidad de la prescripción se convierte en el referente esencial de esta apuesta. Según Torres, “hoy día disponemos de conocimientos basados en la evidencia, que nos ayudan a construir indicadores que cuantifican el grado de calidad con la que estamos prescribiendo y esto lo hemos trasladado al programa que hemos desarrollado”.

El programa incorpora indicadores de calidad orientados a medir los criterios de la Guía de la Buena Prescripción de la OMS, “estos indicadores son los que actúan a modo de brújula”.

Insiste el coordinador del Centro de Salud de Villanueva del Fresno en la importancia de abordar sin mas dilación las potencialidades que las nuevas tecnologías nos ofrecen, “los médicos hemos sido y somos gestores de pacientes, enfermedades y costes. Vivimos momentos de cambio, estamos en la era de la calidad, la optimización de recursos, y la eficiencia; cuanto antes asumamos estas responsabilidades antes estaremos en condiciones de asumir el futuro”.

El trabajo de investigación que conlleva la puesta de largo de este programa pone en valor la vertiente investigadora que se lleva a cabo en los centros de salud rurales diseminados por toda la geografía de la Comunidad Autónoma de Extremadura.