

A high-angle photograph of five healthcare professionals (three men and two women) gathered around a white table. They are looking at a laptop and a tablet. One man in a white lab coat is pointing at the laptop screen. Another man in blue scrubs is looking at the tablet. A woman in a white lab coat is looking at the laptop. A woman with dark curly hair is looking at the tablet. A man in blue scrubs is looking at the laptop. The background is a dark wood floor.

---

**Incorporar el sistema de apoyo  
de decisiones clínicas a la  
HCD: Las mejores prácticas y  
lecciones aprendidas**



**Usted debe leer este libro electrónico si es** médico, bibliotecario, gerente de calidad, profesional de la educación médica, director ejecutivo o director de TI en una organización sanitaria y está buscando maximizar su inversión en Historia Clínica Digital (HCD) mediante un sistema de apoyo de decisiones clínicas (SADC). Este documento responderá a las siguientes preguntas:

- + ¿Cuáles son los beneficios de incorporar la CDS al EHR?
- + ¿Cuáles son las mejores prácticas?
- + ¿Cuál es la ayuda que ofrece UpToDate?

## Tabla de Contenido

|  |    |
|--|----|
| <b>Capítulo 1.</b> ¿Por qué incorporar un sistema de apoyo de decisiones clínicas a su HCD? . . . . .                              | 3  |
| <b>Capítulo 2.</b> ¿Cuáles son los beneficios de incorporar un sistema de apoyo de decisiones clínicas a mi HCD? . . . . .         | 6  |
| <b>Capítulo 3.</b> ¿Cuáles son las mejores prácticas para instalar el sistema de apoyo de decisiones clínicas en la HCD? . . . . . | 10 |
| <b>Capítulo 4.</b> ¿Cómo incorporo un sistema de apoyo de decisiones clínicas a mi HCD? . . . . .                                  | 15 |
| <b>Referencias</b> . . . . .   | 18 |

## Capítulo 1

# ¿Por qué incorporar un sistema de apoyo de decisiones clínicas a su HCD?

Múltiples estudios han evaluado las preguntas que surgen en una consulta clínica.<sup>1-5</sup>

El sistema de apoyo de decisiones clínicas (SADC) permite a los profesionales médicos contestar a estas preguntas de manera más precisa. La bibliografía publicada demuestra de manera abrumadora el efecto positivo que el sistema de apoyo de decisiones clínicas tiene sobre el cuidado del paciente y sus resultados.

En promedio,  
**2 de cada 3**  
encuentros clínicos generan  
una pregunta

Un médico de  
atención primaria  
típico realiza  
aproximadamente  
**11**  
preguntas clínicas  
al día

En última instancia, el  
**60 %**  
de las preguntas  
uedan sin respuesta

Responder a  
todas estas preguntas  
clínicas podría  
modificar entre  
**5 a 8**  
decisiones relativas al  
cuidado cada día



Dado el exceso de datos, las cargas burocráticas y la adopción de nuevas tecnologías, los médicos tienen más presión con relación a las limitaciones de tiempo que nunca. Por esta razón, resulta esencial que el SADC sea de fácil acceso para los profesionales médicos mientras trabajan. Dado que la mayoría del proceso de trabajo clínico se conduce con la HCD, tiene sentido incorporar el SADC a la HCD. Cualquier cosa que obstaculice el acceso al SADC hará que los médicos lo utilicen menos en el centro de atención al paciente.

UpToDate realizó una encuesta a los líderes del sector sanitario sobre los resultados al incorporar enlaces a UpToDate en sus HCD y les invitó a compartir las lecciones aprendidas, las mejores prácticas y los beneficios obtenidos.

Como resultado, surgieron los siguientes beneficios:

- La incorporación de un SADC a la HCD mejora la calidad de la atención que proporcionan
- La eliminación de los inicios de sesión múltiples y las sesiones en línea provocan que el proceso de trabajo clínico se desarrolle de manera más eficaz
- Los médicos pueden acceder a la información de manera más rápida y eficaz sin interrumpir la consulta médica, lo que conduce a un uso mejorado y una mayor calidad de la atención



UpToDate mejora la atención a los pacientes



UpToDate desempeña un papel importante en la educación médica



UpToDate ahorra tiempo



UpToDate proporciona un retorno de inversión cuantificable

Vea el estudio que muestra cómo el SADC está relacionado con una mejora de los resultados:

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/about/our-impact/research>

Las organizaciones de atención sanitaria han hecho grandes avances al implementar Historias Clínicas Digitales (HCD), aun así, los estudios han mostrado que únicamente con la adopción de las HCD no se obtienen mejoras significativas en la calidad de la atención médica y en la eficiencia clínica; así como tampoco los resultados financieros previstos.<sup>6,7</sup>



Un informe publicado por el Institute of Medicine (IOM) identificó la aportación de un SADC basado en evidencias como una de las ocho funciones principales que deberían ofrecer las historias clínicas digitales con el fin de promover un mayor nivel de seguridad, calidad y eficiencia al brindar atención médica.<sup>8</sup>

Dado que la HCD es un componente integral en el tratamiento del paciente para la mayoría de los médicos, la combinación de los dos recursos que los médicos pueden y deben utilizar con mayor frecuencia (la HCD y el SADC) es una dupla intuitiva y eficaz.

Es probable que ya haya hecho una inversión financiera o de recursos importante en su sistema de HCD, o que esté a punto de realizar dicha inversión. También es probable que disponga de un SADC. Integrando estas dos inversiones podría:

- + Mejorar la atención a los pacientes
- + Mejorar la satisfacción del profesional médico con su HCD
- + Fomentar el uso de su HCD

Más información sobre estos beneficios en el Capítulo 2.

De hecho, la incorporación de un SADC a la HCD puede ser una de las pocas iniciativas electrónicas que ahorra tiempo a los profesionales y aumenta la eficacia, así como la satisfacción del médico, a la vez que mejora los resultados clínicos y económicos.

Más información sobre cómo los clientes de UpToDate han incorporado con éxito un SADC a su HCD:

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/about/our-impact/customer-success-stories>

---

## Capítulo 2

# ¿Cuáles son los beneficios de incorporar un sistema de apoyo de decisiones clínicas a mi HCD?

La incorporación de una solución de SADC como UpToDate es un proceso rápido y fácil. Su instalación solo toma de una a cuatro horas.

**El Capítulo 4 proporciona más detalles.**



*«La integración de UpToDate en MEDITECH definitivamente ahorra mucho tiempo. Es fácil de usar Con un simple clic con el botón derecho. ¡Listo! Es la iniciativa electrónica más sencilla que existe.»*

**Stacey Johnston, MD**  
Hospitalist, Beaufort Memorial Hospital  
Beaufort, SC

---

UpToDate y los líderes en ventas de HCD ya han hecho lo necesario para conseguir que la incorporación del sistema de apoyo de decisiones clínicas sea sencilla para su institución.

*Aquí tenemos una lista con los cinco beneficios principales que las instituciones suelen valorar al incorporar los SADC a su HCD:*

### **1. Calidad de la atención mejorada**

Los líderes en tecnología informática y clínica informan y las investigaciones demuestran que la calidad de la atención médica mejora cuando los profesionales médicos tienen acceso fácil al conocimiento médico que necesitan para tomar las decisiones correctas en el centro de atención al paciente. Los recursos de SADC como UpToDate proporcionan recomendaciones completas de tratamiento, su exploración y diagnóstico; información sobre la dosis de medicación según la edad, el peso, la enfermedad y los ajustes por función renal del paciente; calculadoras médicas que ahorran tiempo y reducen los errores matemáticos; notificaciones de evidencias que cambian la práctica; y mucho más. Al integrar

estos recursos al proceso de trabajo clínico, los profesionales y las instituciones reducen sus errores, evitan pruebas innecesarias, aceleran el plan de tratamiento y mejoran los resultados.

Muchos estudios han evaluado la capacidad de los sistemas de apoyo de decisiones para mejorar la práctica clínica. De hecho, tras la revisión sistemática de 70 estudios, se encontró que los sistemas de apoyo de decisiones clínicas mejoraron significativamente la práctica clínica en un 68 % de casos. Los indicadores independientes de mejoras en la práctica clínica incluían la inclusión de una ayuda a la decisión clínica en el proceso de trabajo, la inclusión de recomendaciones en lugar de simplemente evaluaciones, la inclusión de ayuda a la decisión en el momento de la toma de decisiones y el apoyo a la decisión basado en un sistema informático.<sup>9</sup>

## 2. Eficacia y productividad mejoradas

Los profesionales médicos no pueden permitirse actividades que los aleje del proceso de trabajo clínico. Cuando integra un SADC a su HCD, se puede acceder a las respuestas médicas basadas en pruebas dentro del proceso de trabajo de la HCD con solo un clic.

En una encuesta institucional a suscriptores de UpToDate, los entrevistados comunicaron que la integración de un SADC a su HCD provocaba mejoras considerables en la productividad clínica. Cuando los profesionales médicos pueden determinar rápidamente la dosis médica, los cálculos o el diagnóstico correctos, pueden solicitar las pruebas pertinentes de manera más rápida e iniciar un tratamiento apropiado más temprano ahorrando tiempo, eliminando costos innecesarios y mejorando la atención al paciente.

La integración del SADC a la HCD elimina los «silos» o sesiones de usuario separadas en las aplicaciones HCD y SADC. Un único acceso permite al profesional médico registrarse solo una vez con un usuario y contraseña, garantizando un acceso inmediato y seguro a los dos recursos.



## 3. Acceso a créditos ilimitados de EMC

El sistema de apoyo de decisiones clínicas de UpToDate está acreditado y reconocido por universidades, asociaciones y autoridades de todo el mundo, y está aceptado mundialmente como recurso informativo y herramienta de aprendizaje. Obtener créditos de EMC es un beneficio muy bien recibido y valorado por los médicos. Cuando un médico utiliza el SADC de UpToDate, acumula créditos de Educación Médica Continua (EMC) necesarios para la recertificación o la renovación de su licencia profesional. Uno de los beneficios más atractivos y convincentes de la integración de la HCD con este tipo de recursos de conocimiento

médico es la captura automática de uso y la acumulación automática de los créditos de los EMC obtenidos. Las identificaciones individuales y de lugar se integran a la URL para que, cada vez que un usuario acceda a su HCD, este reconozca su usuario y los registros de uso y muestre los créditos de EMC acumulados. Para obtener más información sobre los créditos de EMC en su país, visite: <https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/how-we-help/continuing-medical-education/cme-cepdp-accreditations>

Nota: Para consultar cómo puede utilizar UpToDate para cumplir con los requisitos de EMC en su país o su especialidad, visite [www.uptodate.com/cme](http://www.uptodate.com/cme), donde encontrará la lista más actualizada de requisitos de EMC. No es posible conseguir créditos de EMC en todos los países, y cada usuario debe determinar si su uso de UpToDate está reconocido para la EMC en un país o especialidad médica en concreto.

## 4. Satisfacción de los médicos

Para los médicos que suelen estar muy ocupados, pocas cosas son tan necesarias y apreciadas como aquellas soluciones que mejoran la atención al paciente, a la vez que simplifican el proceso de trabajo clínico. Por lo tanto, no resulta sorprendente que incorporar un SADC a la HCD de las instituciones de salud y de consultas médicas conduzca a una mayor satisfacción del profesional médico.

Según una encuesta de UpToDate, los médicos afirman que tener UpToDate en sus HCD es importante para la atención al paciente, mejora su satisfacción con las HCD y les anima a utilizar sus HCD.

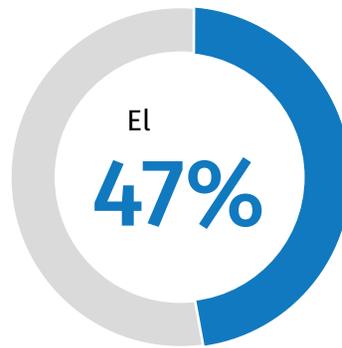
Los usuarios afirman que integrar  
UpToDate en su ECE



Es importante para el cuidado de los pacientes



Aumenta la satisfacción con respecto a la HCD



Fomenta el uso de la HCD



## 5. Atención estandarizada

Las instituciones sanitarias desean estandarizar la atención que sus pacientes reciben en todas las especialidades y los departamentos de atención médica. Reducir la variación en los tratamientos proporciona una atención coordinada que conduce a mejores resultados. Cuando todos los médicos tienen acceso inmediato y fácil a un conjunto consistente de protocolos, recomendaciones e investigaciones, todos los médicos trabajan con el mismo «manual».

Cuando un SADC está disponible en la HCD, todo el personal clínico puede beneficiarse de las mejores recomendaciones basadas en evidencia médica en el centro mismo de atención médica.

## Capítulo 3

# ¿Cuáles son las mejores prácticas de los sistemas de apoyo de decisiones clínicas incluidos en el ECE?

A estas alturas, los beneficios de incorporar un SADC al proceso de trabajo de su HCD deberían ser evidentes. Sin embargo, podría preguntarse: «¿Por dónde empiezo? Y, ¿qué debería hacer para asegurarme de que consigo estos beneficios que acabo de leer?»

A diferencia de otras muchas adiciones a las HCD que requieren mucho tiempo,

la incorporación del SADC es un proceso muy directo. Utilizando una única API, la instalación solo toma de una a cuatro horas. A continuación, proporcionamos siete consejos que le servirán como guía de los elementos a considerar para integrar el SADC a su HCD:

La incorporación de un SADC a la HCD puede tardar entre 1 y 4 horas.

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/uptodate/ehr-and-partner-integrations>





## Consejo 1: **Ubicación, ubicación, ubicación**

Las tres palabras más importantes en el mundo inmobiliario también se aplican al integrar un SADC: Ubicación, ubicación, ubicación... Cómo y dónde instale el SADC es críticamente importante para optimizar los beneficios de su institución de salud. **La importancia de dónde sitúa los enlaces a su SADC en la HCD no debe subestimarse.** De acuerdo con los líderes de tecnología informática y médica encuestados por UpToDate, este es el factor más importante que afecta a la aceptación por parte de los profesionales médicos. La mejor práctica consiste en ubicar el recurso de apoyo de decisiones clínicas de manera destacada, ya sea en las pestañas de la barra de navegación superior o lateral, o como un botón o icono fijo en la pantalla. Los profesionales médicos utilizan el SADC en la HCD cuando es fácil de identificar y accesible instantáneamente.

## Consejo 2: **Acceso desde cualquier lugar**

Los profesionales médicos necesitan poder acceder al SADC en cualquier lugar durante el proceso de su trabajo clínico. Por ejemplo, si el enlace del SADC solo está disponible en una sección de la HCD, los médicos deberán limitarse al lugar y el momento en el que puedan utilizarlo. Cada HCD ofrece posibilidades de acceso únicas, pero la mejor práctica consiste en instalar su SADC en cada pantalla de la HCD para obtener el máximo rendimiento.



### Consejo 3: **Visibilidad**

Otra opción muy recomendable es hacer el SADC claramente visible en la pantalla de la HCD. Tener recursos del SADC disponibles solo al hacer clic en el botón derecho en un término tiene como resultado una menor utilización, pues el enlace no es algo obvio para los usuarios. Los profesionales médicos declaran consistentemente que incluso un menú desplegable dificulta su acceso.

### Consejo 4: **Cuantos menos clics, mejor**

En el mundo de la medicina, los segundos importan. La diferencia entre uno y cinco clics para acceder al conocimiento clínico puede suponer la diferencia entre si los médicos utilizan el SADC o no. Esta es una lección aprendida y comunicada por muchos profesionales de la tecnología informática. Antes de instalarlo, piense cuidadosamente en la forma más eficaz para que los profesionales médicos accedan a la información. Los menús desplegados, accesos y pasos múltiples para acceder a la información obstaculizarán su uso. Siempre que sea posible, intente que el SADC sea accesible con el menor número de clics necesario. Los líderes en la atención de la salud consideran de manera generalizada un clic como el estándar de oro y la mejor práctica.



## Consejo 5:

### Formación y comunicación

Adoptar un enfoque de «si lo construyes, ellos vendrán» para integrar el acceso del SADC no resulta eficaz. Cuando integra el SADC a la HCD, es necesario poseer una formación y un plan integral para informar a su organización de la mejor manera para acceder al SADC a través de la HCD.



El plan debería incluir una serie de anuncios por correo electrónico, sesiones de formación y reuniones del personal médico. Algunas de las mejores prácticas implican:

1. Incluir formación sobre el SADC en su programa general de formación para uso de la HCD.
2. Convocar reuniones para que el personal haga su registro en el SADC. Las reuniones para que el personal se registre son la manera más eficaz de registrar al personal; cada registro tarda menos de un minuto y un evento programado es una forma fácil para animar a los médicos para que formen parte del cambio.
3. Forme a sus formadores de tecnología informática para que ellos realicen demostraciones personales con los médicos en las salas de descanso.
4. Incluya a todas las disciplinas y a todos los especialistas en las sesiones de formación para que todos en la institución de salud sepan cómo acceder a la información.
5. Desarrolle un tutorial con capturas de pantalla sobre cómo utilizar el SADC en la HCD y cómo conseguir y canjear los créditos de EMC/EC/DPC.
6. En todos los casos, los líderes en atención sanitaria informan de que la mejor práctica consiste en «mostrar en lugar de explicar». Muestre a sus médicos capturas de pantalla para que puedan ver este recurso en acción.

Vea los ejemplos de formación del SADC de UpToDate y los recursos de formación del ECE:

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/resources>

## Consejo 6:

### **Nombre a un médico líder de la iniciativa**

Las instituciones de salud que obtienen mejores resultados al usar un SADC en la HCD se basan en un médico líder que promueve su uso. Su líder debería ser un médico influyente entre el personal y un líder de facto que pueda desempeñar un papel importante para conseguir el éxito de la integración del SADC. A menudo, el director del departamento de informática médica puede ser este líder. Su líder será el experto al que recurrir y sirve como recurso principal para responder las dudas ad hoc, la formación y la asistencia a los usuarios.



## Consejo 7:

### **Involucre a sus pacientes**

Cuando se integra un SADC a la HCD, los médicos tienen los recursos más actualizados basados en pruebas al alcance de su mano, lo que crea nuevas oportunidades para conseguir un compromiso y una colaboración más estrecha con el paciente. Las recomendaciones de mejores prácticas incluyen utilizar el SADC en la HCD como un medio para participar con el paciente en las decisiones de tratamiento y para informar al paciente sobre las diferentes opciones de tratamiento. Esto permite a los profesionales sanitarios compartir directamente la información clínica con los pacientes a medida que explican el diagnóstico, las pruebas o el tratamiento. Muchos profesionales médicos descubren que el simple acto de girar la pantalla hacia el paciente y compartir la información del SADC resulta una práctica potente.

Las instituciones sanitarias declaran que es una práctica usual compartir una imagen relacionada con una enfermedad o la información clínica más reciente. Puede resultar muy poderoso comunicarle al paciente, por ejemplo, «Sé que usted tiene herpes. Veamos juntos la mejor manera de tratarlo. Este es el tratamiento más actual y esto es lo que vamos a hacer.» Los encuestados por UpToDate afirman que otra de las mejores prácticas consiste en imprimir o enviar por correo electrónico la información al paciente durante la cita médica. Al hacer participar a los pacientes en el tratamiento de sus afecciones, les proporciona un nivel de confianza alto y consigue desarrollar su colaboración para tratar su afección.

Si sigue estos consejos y recomendaciones obtendrá el potencial para conseguir los siguientes beneficios:

Tasas de  
aceptación más  
altas

Mayor  
uso

Mejores  
resultados en  
los pacientes

Eficacia del  
hospital  
mejorada

## Capítulo 4

# ¿Cómo incorporo un sistema de apoyo de decisiones clínicas a mi HCD?

Las mejores prácticas que acabamos de describir provienen de médicos reales. UpToDate entrevistó a los clientes que han integrado el sistema UpToDate a sus HCD para conocer las técnicas que más les han ayudado. **Esos consejos están destacados en el Capítulo 3.**

Vea cómo Bon Secours Health System, un sistema de salud católico sin fines de lucro con valor de 3300 millones de dólares, con sede en Marriottsville (Maryland), con 19 hospitales de cuidados intensivos, un hospital psiquiátrico, cuatro instalaciones de enfermería, cuatro centros de soporte de vida asistida y 14 servicios de atención a domicilio, optimiza las decisiones de atención médica tomándolas con los pacientes en función del contexto, de acuerdo con los resultados de la búsqueda en UpToDate.

[Más información →](#)

**Lea sobre la experiencia de Atrius Health al integrar enlaces para UpToDate a su HCD.**

Constituida en 2004, Atrius Health es una alianza no lucrativa de seis grupos médicos comunitarios y una residencia de cuidados médicos, enfermería privada y agencia de atención médica a domicilio con sedes en el este y el centro de Massachusetts. Atrius representa a más de 1000 médicos y más de 2100 diferentes profesionales de la salud, atendiendo a más de un millón de pacientes a lo largo del este y el centro de Massachusetts.

A diferencia de la mayoría de integraciones a la HCD u otros proyectos de tecnología informática médica que implican integraciones entre sistemas que toman mucho tiempo, la integración del SADC es un proceso muy directo. Al utilizar una simple API, la instalación de un SADC en la consulta del médico puede demorar solamente entre una y cuatro horas.

Contacte a un representante de cuentas de UpToDate para obtener más información sobre la integración de UpToDate a su HCD.

## Cómo UpToDate puede ayudar

Cuando integra enlaces a UpToDate en su HCD, proporciona a sus profesionales médicos el acceso a más de 12 000 artículos de aproximadamente 25 especialidades, todo disponible con un simple clic. Los médicos pueden recibir recomendaciones de diagnóstico y tratamiento, información sobre los resultados de laboratorio y materiales educativos que pueden compartir con los pacientes en tiempo real, sin interrupción del proceso de su trabajo clínico.

Varios estudios sugieren que el uso del sistema UpToDate en los centros de atención médica al paciente modifican las decisiones de tratamiento y mejoran la calidad de los resultados.<sup>11,12</sup> Además, este mismo estudio sugiere que los beneficios aumentan a medida que el uso del SADC aumenta. Por lo tanto, promover la utilización plena del SADC en el centro de atención médica resulta vital para maximizar los beneficios. Entonces, la pregunta es: ¿Cómo promueve y optimiza una institución el uso del SADC entre los profesionales médicos? La respuesta es: Mediante la integración del SADC en el proceso de trabajo clínico a través de la HCD. Dé el siguiente paso: [Contacte UpToDate hoy mismo.](#)



*«UpToDate ha tenido un impacto considerable sobre la calidad del cuidado que ofrecemos a nuestros pacientes. Es por ello que nos complace observar que cerca del 95 % de nuestros usuarios acceden actualmente a UpToDate directamente desde Epic. Cuantos más médicos utilizan UpToDate, mayor es la calidad de la atención.»*

**Richard Shuman, MD**  
Director médico, Riverbend Medical Group,  
Agawam, MA

## Acerca de UpToDate

UpToDate® utiliza una interfaz de programación (API) simple que facilita y agiliza la implementación. La API de UpToDate ha sido incorporada con éxito en todos los sistemas líderes de HCD.

Para averiguar cómo acceder a UpToDate directamente desde su HCD, póngase en contacto con su gestor de cuenta UpToDate al [hacer clic aquí](#).

UpToDate tiene experiencia en la integración de todas las HCD líderes en el mercado, incluyendo Epic, Cerner, Allscripts, MEDITECH, eClinicalWorks y NextGen. La instalación es simple y sencilla. Muchos clientes de UpToDate ya poseen la instalación de la HCD y disfrutan de sus grandes beneficios, incluyendo un acceso fácil a UpToDate dentro de la HCD; un acceso gratis, rápido y fácil al crédito ilimitado de AMA PRA Category 1 Credit™; un uso mejorado tanto de UpToDate como de la HCD; y una mayor satisfacción de los profesionales médicos con la HCD.

UpToDate es un recurso de apoyo de decisiones clínicas basado en evidencias y redactado por médicos para ayudar a los especialistas a tomar las decisiones correctas en los centros de atención.

Todo el contenido de UpToDate está escrito y editado por una comunidad internacional de más de 7300 médicos expertos, reconocidos mundialmente en sus especialidades. Apoyado por 50 médicos editores empleados de UpToDate, estos autores siguen un proceso editorial riguroso revisando continuamente el contenido para asegurarse de que contiene la mejor calidad y se basa en las mejores y más actuales evidencias médicas disponibles. Más de 100 estudios confirman el uso generalizado de UpToDate y la relación de UpToDate con un mejor cuidado del paciente y rendimiento hospitalario, incluyendo la disminución de los plazos de internamiento, de complicaciones adversas y de la mortalidad.



## Referencias

- <sup>1</sup>Ely, J.W., et al., Answering physicians' clinical questions: obstacles and potential solutions. *J Am Med Inform Assoc*, 2005. 12(2): p. 217-24.
- <sup>2</sup>Farrell, A., An Evaluation of the Five Most Used Evidence Based Bedside Information Tools in Canadian Health Libraries. *Evidence Based Library and Information Practice*, 2008. 3(2): p. 3-17.
- <sup>3</sup>Jamerson, K., et al., Benazepril plus amlodipine or hydrochlorothiazide for hypertension in high-risk patients. *N Engl J Med*, 2008. 359(23): p.2417-28.
- <sup>4</sup>Patel, M., Schardt, CM, Sanders, LL, Keitz, SA, Randomized trial for answers to clinical questions: evaluating a preappraised versus a Medline search protocol. *J Med Libr Assoc*, 2006. 94(4): p. 382-7.
- <sup>5</sup>Lai, C.J., et al., Brief report: Multiprogram evaluation of reading habits of primary care internal medicine residents on ambulatory rotations. *J Gen Intern Med*, 2006. 21(5): p. 486-9.
- <sup>6</sup>Hillestad R, et al. Can electronic medical record systems transform health care? Potential health benefits, savings, and costs. *Health Aff (Millwood)* 24.5 (2005 Sep): 1103-117. doi: 10.1377/hlthaff.24.5.1103.
- <sup>7</sup>DesRoches C, et al. Electronic health records' limited successes suggest more targeted use. *Health Aff (Millwood)* 29.4 (2010 Apr): 639-46. doi: 10.1377/hlthaff.2009.1086.
- <sup>8</sup>Institute of Medicine (US) Committee on Data Standards for Patient Safety. Key capabilities of an electronic health record system. National Academies Press, Washington, DC (2003 Jul) <http://www.nap.edu>.
- <sup>9</sup>Kawamoto K, et al., Improving clinical practice using decision support systems: a systematic review of randomised controlled trials to identify system features critical to success. *BMJ* 2005. 330: 765-8.
- <sup>10</sup>UpToDate Internal Clinician Study July 2015 N=2,526.
- <sup>11</sup>Bonis, P.A., et al., Association of a clinical knowledge support system with improved patient safety, reduced complications and shorter length of stay among Medicare beneficiaries in acute care hospitals in the United States. *Int J Med Inform*, 2008. 77(11): p. 745-53.
- <sup>12</sup>Isaac T, Zheng J, Ashish J. Use of UpToDate and Outcomes in US Hospitals. *J Hosp Med*. 2011 7: 85-90.

