

# EXTERNALIZACIÓN DE LA SOLUCIÓN DE DESCONTAMINACIÓN DIGESTIVA SELECTIVA, ¿OPTIMIZACIÓN O PÉRDIDA DE RECURSOS?

Olmo Martínez M, Rumi Carrera L, Martínez Sogues M, Cano Marron M, Argilés Burgués N.  
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Los pacientes con estancias prolongadas en la UCI y sometidos a procedimientos invasivos son los más susceptibles de padecer una infección nosocomial. Actualmente, en nuestro centro, la solución DDS se utiliza para el tratamiento de pacientes que padecen una infección por microorganismos multirresistentes. Basándonos en estudios<sup>(1)</sup> que demuestran la eficacia de la solución de descontaminación digestiva selectiva (DDS) en la profilaxis de infecciones nosocomiales, se ha planteado la posibilidad de llevar a cabo esta estrategia en nuestro centro.

Ante el aumento del coste, la carga de trabajo y el tiempo de dedicación que esto supondría, nos planteamos la externalización de la fórmula realizando previamente un estudio de costes que tiene como objetivos:

- Determinar el tiempo requerido por el farmacéutico y personal técnico en la elaboración y acondicionamiento de la solución DDS, en la profilaxis de infecciones nosocomiales en pacientes de elevado riesgo.
- Comparar el coste de la adquisición de la solución DDS a terceros con el coste de su elaboración en nuestro Servicio de Farmacia (SF).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Para conocer el total de solución DDS que se necesitaría anualmente, se calculó la cantidad a preparar considerando que la pauta de administración era de **10 ml cada 6 horas** y que había un promedio de **10 pacientes** diarios. Cada lote de elaboración que se realiza en el SF es de 2000 ml. Se calculó el tiempo requerido para su elaboración, reenvasado y etiquetado y con ello, se supo el total del tiempo empleado.

Para comparar el coste total anual de la profilaxis con solución DDS elaborada en el SF con el de la adquisición de la misma cantidad a un proveedor externo, se sumó el coste de las materias primas, los envases, las etiquetas, el tiempo del farmacéutico y el tiempo del técnico.

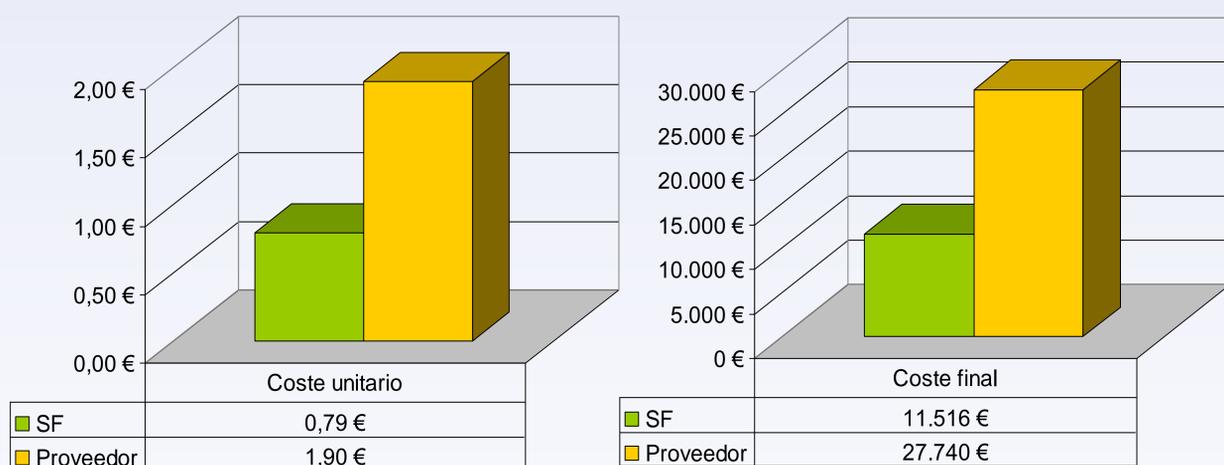
## RESULTADOS

Cantidad necesaria de solución DDS por año: **146.000 ml**

Según los precios de nuestro proveedor, los costes de la elaboración de 146.000 ml en el SF eran los siguientes:

	Cantidad necesaria para un lote (2 L)	Cantidad necesaria anual	Coste final
Materias primas	-----	-----	3.767,96 €
Envases	200	14.600	5.343,6 €
Etiquetas identificadoras	200	14.600	934,40 €
Tiempo del farmacéutico	35 minutos	42 h 35 minutos	664 €
Tiempo del técnico	60 minutos	73 h	803 €
<b>TOTAL</b>			<b>11.516 €</b>

El coste de 146.000 ml de solución DDS anual a un proveedor externo es de **27.740 €**.



Por lo tanto, la adquisición de la solución a terceros es **16.224€ más cara** que la elaboración en el SF.

## CONCLUSIONES

La profilaxis con DDS en pacientes de riesgo requiere una inversión considerable de tiempo y recursos en el SF.

Se ha podido observar que el precio de la adquisición de la solución DDS se duplica si se externaliza, por lo tanto, se trata de una alternativa costosa pero válida cuando el tiempo y los recursos humanos son escasos en un SF.

## REFERENCIAS

(1) Liberati A, D'Amico R, Piferri S, Torri V, Brazzi L. Profilaxis antibiótica para la reducción de las infecciones de las vías respiratorias y la mortalidad en adultos que reciben cuidados intensivos. En: La Cochrane Library plus en español. Oxford: Update Software.

