

CENTRALIZACIÓN, PROTOCOLIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA NUTRICIÓN ORAL COMO SOPORTE NUTRICIONAL A TRAVÉS DEL SERVICIO DE FARMACIA

Morales León V, Molero Gómez R, Alonso Ramos H, Herrera Ortega G.

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín.

Objetivo

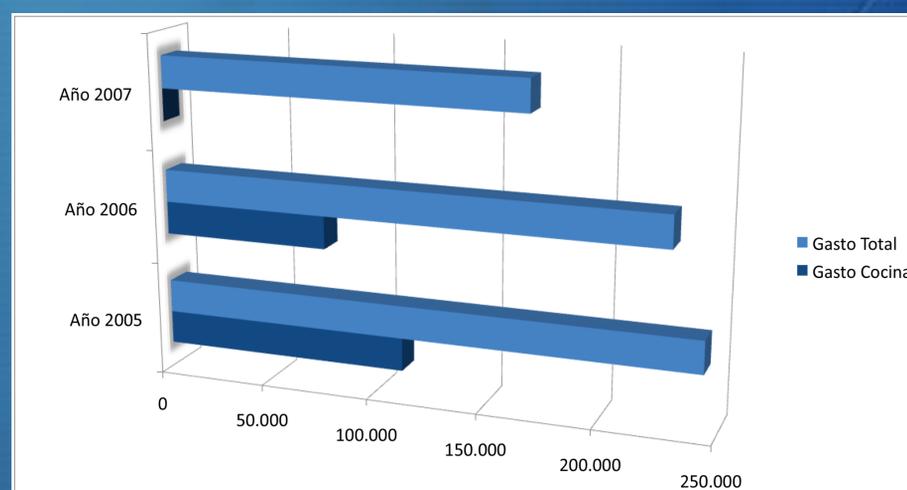
Valorar la eficacia de un programa de centralización de toda la nutrición oral desde el Servicio de Farmacia (SF).

Método

Debido a la aparición en el mercado de complementos muy específicos, la necesidad de considerar los suplementos y complementos nutricionales con el mismo rigor que una nutrición enteral, la importancia de un seguimiento nutricional de los pacientes y el constante incremento del coste de esta partida presupuestaria, el SF planteó a la Dirección del hospital un proyecto de centralización, dispensación y seguimiento de todos los preparados nutricionales orales aportados como complementos a la dieta, tal y como se venía realizando con la nutrición enteral. Se estableció con los facultativos que cualquier complemento o soporte nutricional debería ser pautado mediante prescripción electrónica y dispensado a través de la unidosis. Previo a la implantación del programa, el SF dispensaba los productos solicitados por la Unidad de Cocina mediante stocks semanales, que a su vez proveía a las unidades de hospitalización.

Resultados

El análisis de los consumos durante el período anterior a la entrada en vigor del proyecto (año 2005) mostró un gasto total en nutrición oral y enteral de 244.057,66 €, de los cuales 112.583,56 € correspondieron al gasto de la unidad de cocina en soporte nutricional oral. En el 2006 el consumo de estos dietéticos fue de 229.571,16 € (76.564,87 € de gasto desde cocina), lo que supuso una reducción en los costes del 6% con respecto al año anterior, con sólo 3 meses de la entrada en vigor del programa. Para 2007, el consumo fue de 169.177,7 €, lo que supuso una reducción en los costes del 26% respecto al año 2006, con un 100% de implantación del programa.



Conclusiones

- ✓ El programa de centralización, protocolización y seguimiento del soporte nutricional oral desde el SF ha supuesto una reducción importante en los costes, posiblemente algo superior a la mostrada por los resultados, ya que durante el año 2007 las plantas de hospitalización incorporaron 53 nuevas camas.
- ✓ La implantación de la prescripción electrónica durante el 2007 en el 100% de las camas de hospitalización y la inclusión de los soportes nutricionales en la unidosis ha contribuido de manera importante a un seguimiento más estrecho de este tipo de dietas.