

IMPACTO DE LA IMPLANTACIÓN DE UN SISTEMA DE DISPENSACIÓN SEMIAUTOMATIZADA DE MEDICAMENTOS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

Martínez Valdivieso L; Flor García A; Canales Ugarte S; Mulet Alberola A; Barreda Hernández D.
Servicio de Farmacia. Hospital Virgen De La Luz de Cuenca.

INTRODUCCIÓN



Los sistemas automatizados de dispensación individualizada de medicamentos (SADME) constituyen una nueva tecnología que disminuye los errores de medicación inherentes al proceso de distribución y reduce el tiempo utilizado por el equipo de salud en el proceso logístico de distribución de medicamentos. Además, proporciona al farmacéutico hospitalario la posibilidad de participar activamente en la prevención, identificación y resolución de los problemas relacionados con los medicamentos, así como la optimización de los costes de la farmacoterapia asociada al tratamiento.

OBJETIVO

Evaluar el impacto económico y de calidad tras la implantación de un SADME en un Servicio de Urgencias (SU) en diciembre 2007 en un hospital de 400 camas.

MATERIAL Y MÉTODOS

1) Selección de SADME: **Pyxis® Medstation 3500**, que automatiza la distribución, dispensación y control de medicamentos.

2) Cronograma de la implantación de Pyxis®:

2.1. Definición del listado de medicamentos, según consumo del SU en los últimos 12 meses previos a la implantación de Pyxis®.

2.2. Configuración del SADME, integrando los sistemas de admisión, informática y programa de gestión (Sinfhos®) del Servicio de Farmacia(SF).

2.3. Formación del personal del SU y del SF.

2.4. Puesta en funcionamiento.

3) Evaluación de los resultados:

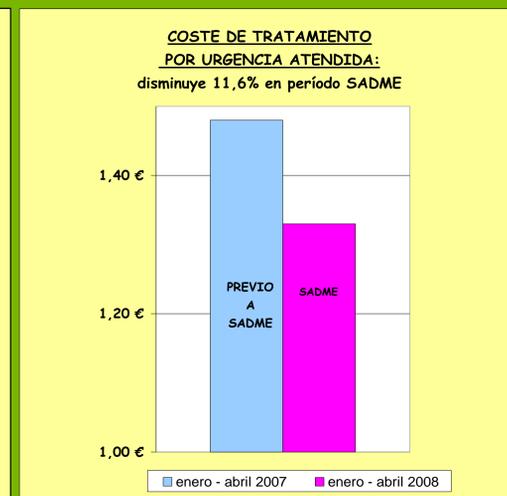
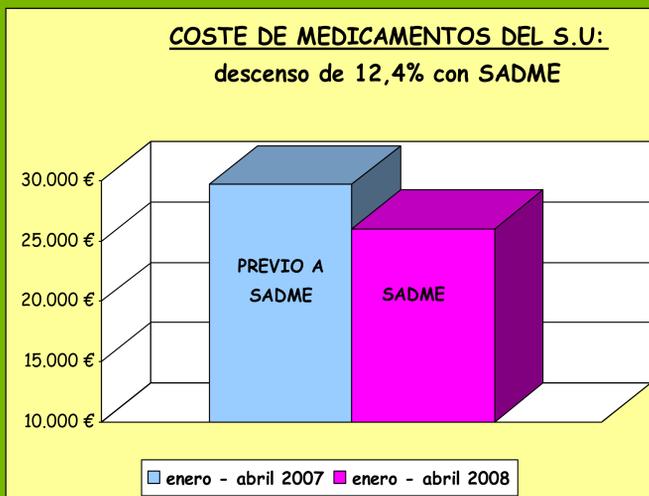
3.1. Evaluación del impacto económico, comparando el número de los diferentes medicamentos consumidos incluidos en Pyxis® y su coste entre enero-abril 2007 (con reposición de stock de botiquín) y enero-abril 2008 (con SADME ya implantado), teniendo en cuenta la evolución del incremento anual del coste de los medicamentos.

3.2. Evaluación de la calidad: contrastando criterios de acceso a la historia farmacoterapéutica del paciente y cambios en la logística del SU y SF.

RESULTADOS

I. Impacto económico:

- Se incluyen 261 medicamentos diferentes en Pyxis® de los 388 consumidos durante los 12 meses previos a la implantación de Pyxis®.
- Se excluyen soluciones intravenosas de gran volumen y medicamentos de muy bajo consumo, por lo que se reduce el valor económico del stock inmovilizado.
- Durante enero-abril 2008 se movilizan 192 medicamentos diferentes de Pyxis® para tratar a 19.932 pacientes, mientras que en el mismo período de 2007 fueron tratados 20.088 pacientes con 231 medicamentos distintos.



II. Evaluación de la calidad:

- En lugar del sistema tradicional de botiquín, actualmente la reposición de medicamentos del SADME, por parte del SF, se realiza diariamente en horario fijo, excepto domingos, reponiendo aquellos medicamentos con stock por debajo del mínimo previamente establecido.
- Además, el SADME aporta los perfiles farmacoterapéuticos de cada paciente y permite la imputación de coste por paciente versus a un coste medio por paciente que proporcionaba el sistema de botiquín.

CONCLUSIONES

- El SADME disminuye el stock de medicamentos, reduciéndose el coste en fármacos de la unidad clínica y el valor económico del inmovilizado. Además, permite imputar costes por paciente en un SU, mejorando la obtención de datos de coste por proceso.
- Este nuevo sistema potencia la calidad de la dispensación proporcionando información farmacoterapéutica, lo que permite un uso más racional de medicamentos y hace partícipes a los profesionales sanitarios de una adecuada utilización de los recursos farmacéuticos.
- El SADME también facilita el trabajo de enfermería del SU, al tener acceso a todos los medicamentos en una misma ubicación y no precisar hacer pedidos al SF, y mejora el área logística del SF, aumentando la eficiencia del proceso de distribución de medicamentos.