



EFECTIVIDAD E IMPACTO PRESUPUESTARIO DE UN PROGRAMA DE DISPENSACION DE MEDICACION AL ALTA EN TRAUMATOLOGIA (104)

Echarri E, de Miguel-Bouzas C, Cordero L
Hospital de Conxo.

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela

INTRODUCCION:

Desde el año 2001 está implantado un programa específico de dispensación al alta en la CCAA de Galicia. Hemos adaptado la norma a la actividad en el traumatología persiguiendo los mismos objetivos de este programa:

- Prevenir la interrupción de la terapéutica del proceso hospitalario.
- Facilitar la adhesión a determinados tratamientos como antibióticos y heparinas de bajo peso molecular, y
- Minimizar el desecho de medicamentos.



Resultados:

MATERIAL Y METODOS:

Población:

Pacientes dados de alta en una unidad de traumatología durante doce meses.

Tipo de tratamiento dispensado: Heparina de bajo peso molecular, analgesia, protección gástrica y antibióticos.

Estudio de efectividad:

Encuesta telefónica de cinco preguntas a una muestra aleatoria de 100 pacientes.

- * Ha tenido que suspender algún tratamiento?
- * Ha sufrido alguna reacción adversa al tratamiento con heparina de bajo peso molecular?
- * Ha tenido que solicitar consulta médica antes de lo programado?
- * Ha tenido algún problema para identificar la medicación?
- * Qué valoración tiene del programa de medicación al alta?

Impacto presupuestario:

Comparación del PVL comercial frente al precio de adquisición de los medicamentos incluidos en el programa de alta.

| Pregunta | SI | NO |
|--|------|-------|
| ¿Ha tenido que suspender el tratamiento? | 16% | 84% |
| ¿Ha tenido alguna reacción a la heparina? | 2,5% | 97,5% |
| ¿Ha tenido que realizar alguna consulta con el médico antes de la fecha de revisión? | 28% | 72% |
| ¿Ha tenido algún problema para identificar la medicación? | 1% | 99% |
| ¿Considera positiva la entrega de su tratamiento al alta en el hospital? | 99% | 1% |

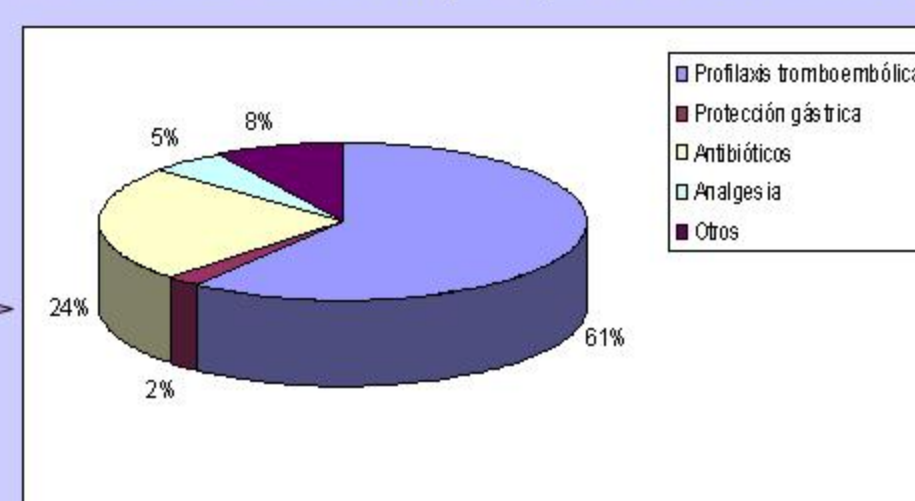
| ¿Por qué ha suspendido el tratamiento? | % |
|--|--------|
| La asociación del analgésico y hierro me producía problemas en el estómago | 25% |
| Me olvidaba | 12,5% |
| He dejado la medicación porque el médico me ha encontrado mejor | 18,75% |
| Ha sido una decisión personal | 18,75% |
| El médico me ha cambiado un aine por otro más potente | 12,5% |
| He notado algún efecto adverso | 6,25% |
| Tenía dificultad para tragar los comprimidos | 6,25% |

| Causa de consulta médica anticipada | % |
|--|-------|
| He acudido por motivo de salud no relacionados con el episodio de ingreso ni con el tratamiento, pero sí con el postoperatorio (lagas, úlceras). | 35,7% |
| ...por problemas relacionados con la intervención... inflamación, dolor intenso, infección. | 32,1% |
| ... por altas prematuras... puntos sin quitar, vendajes mal colocados, yesos mal colocados. | 17,9% |
| ...por cambios en el tratamiento (cambio de hipnótico, cambio de bifosfonato) | 7,1% |
| ...por problemas de intolerancia al tratamiento... (dolor de estómago por aines) | 7,1% |

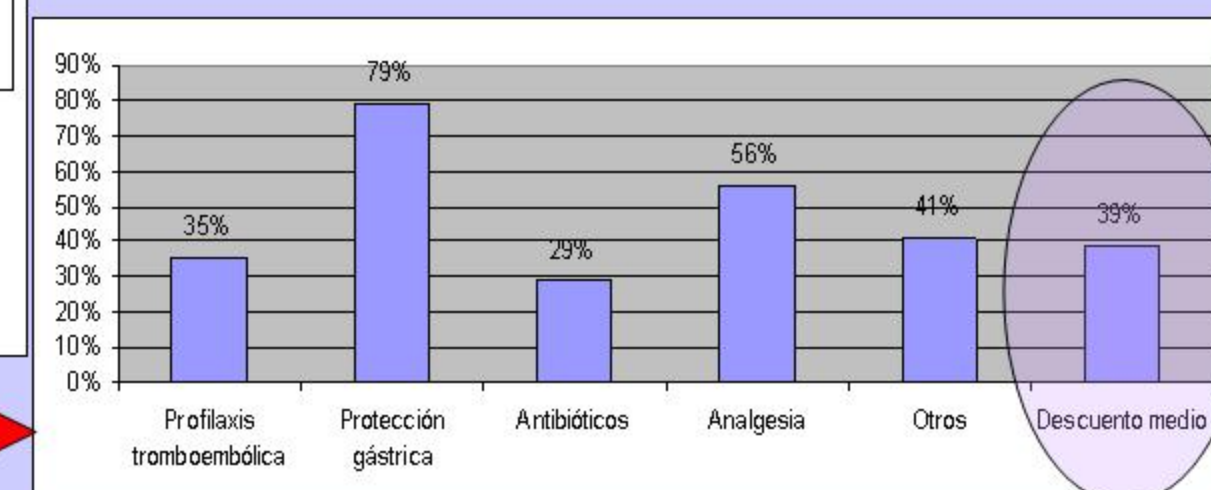
| ¿Por qué considera positiva la entrega del tratamiento al alta en el hospital? | % |
|---|-----|
| Se informa de manera personalizada a cada paciente | 35% |
| Es cómodo salir del hospital con la medicación preparada | 30% |
| Mejor informado y más cómodo | 20% |
| Es una medida acertada porque la dispensación se ajusta más al tratamiento que las recetas, siendo más económico para el sistema de salud | 4% |
| Es más económico para el propio paciente (los no pensionistas) | 2% |
| Felicitan al SERGAS por la iniciativa | 1% |

| Programa de altas en traumatología (2P TR) | año 2002 | |
|--|----------|-----|
| Altas totales | 855 | |
| pacientes atendidos | 599 | 70% |
| Coste total de programa | 42177 | |
| Coste por paciente | 70,4 | |
| Ahorro total | 27074 | 39% |
| Ahorro por paciente | 45,2 | |

Distribución del coste por tipo de medicamento



Distribución del descuento por tipo de medicamento



CONCLUSIONES:

El programa de dispensación de medicación al alta en traumatología ha sido altamente valorado por los pacientes, demostrando además una alta efectividad en términos de continuidad terapéutica, y con un impacto presupuestario asumible para el hospital.