



IMPACTO ECONÓMICO DEL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE MEJORA DE LA UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS DE NUTRICIÓN ENTERAL (NE) EN UN NUEVO HOSPITAL CON HISTORIA CLÍNICA INFORMATIZADA

Campos Fernández de Sevilla MA, Delgado-Tellez L, Tutau Gómez F, Mateo Lobo R*. Servicio de Farmacia. Servicio de Endocrinología*. Hospital del Henares. Coslada (Madrid)

OBJETIVO

Evaluar el impacto económico de la puesta en marcha de un programa para optimizar la utilización de dietas de NE en un nuevo hospital con historia clínica informatizada.

MATERIAL Y MÉTODOS

1. Análisis del consumo** de fórmulas de NE en las distintas unidades de hospitalización de adultos en el periodo Junio-Octubre de 2008.
2. Discusión de resultados y selección de dietas de NE más adecuadas, por un equipo multidisciplinar (médicos y farmacéuticos) de expertos en nutrición.
4. Adopción y puesta en marcha de medidas para fomentar su uso racional.
5. Análisis del consumo** de las fórmulas de NE en los 5 meses posteriores a la intervención.

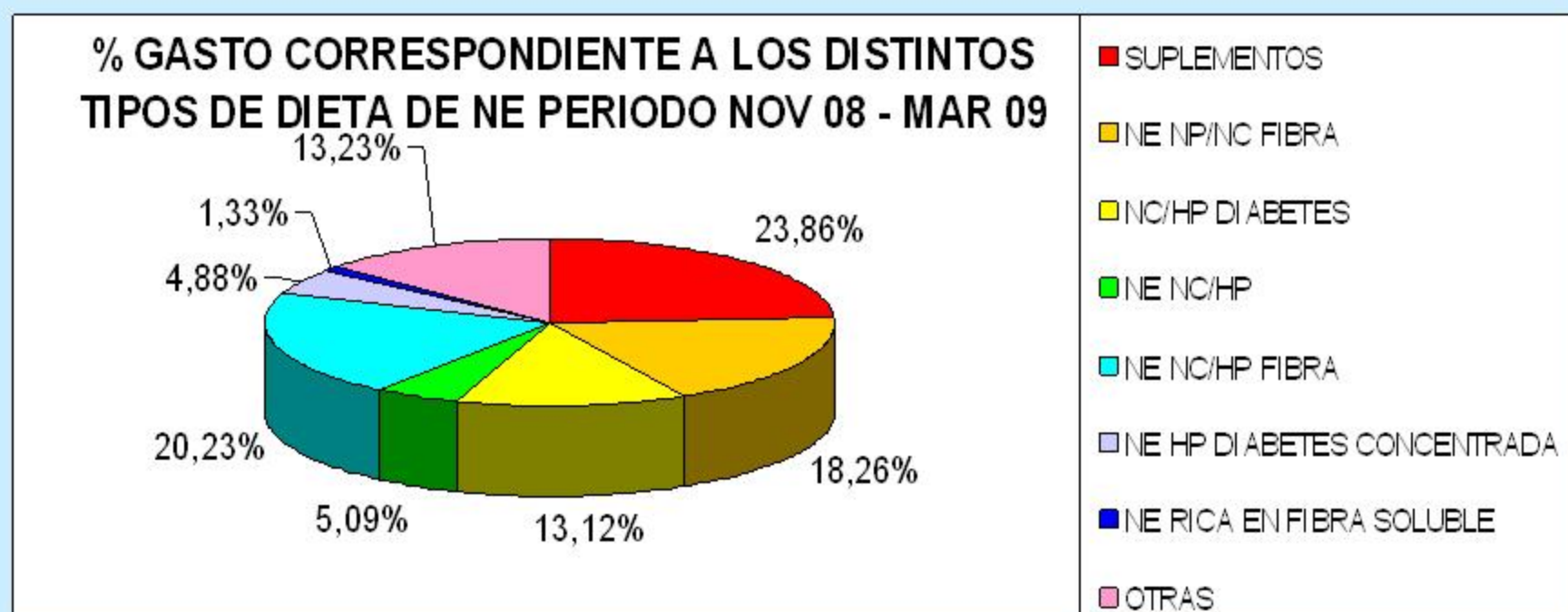
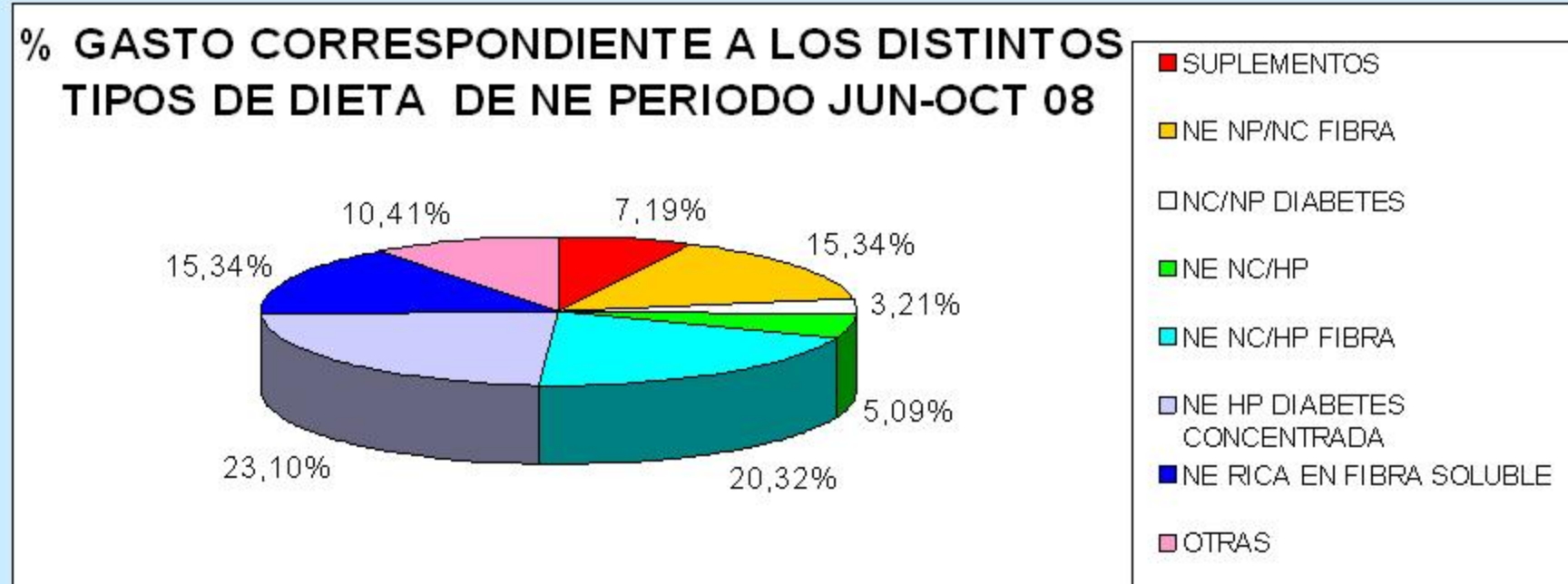
**Los consumos de NE y el número de pacientes tratados se obtuvieron del programa de gestión de farmacia (Dominion®) y del programa de historia clínica informatizada SELENE®.

RESULTADOS

PERIODO	PACIENTES TRATADOS	COSTE
JUN /08 - OCT /08	201	21.990,70€
NOV /08 – MAR /09	240	9.519,17€

MEDIDAS ADOPTADAS PARA OPTIMIZAR EL USO DE LAS FÓRMULAS DE NE EN EL HOSPITAL

1. Selección de dietas de NE según aporte nutricional, calidad, tolerancia y coste.
2. Elaboración de un Protocolo de Prescripción de NE.
*Uso restringido de dietas más caras y específicas (sujeto a valoración nutricional por el Servicio de Endocrinología).
3. Divulgación del Protocolo (Sesión Clínica).
4. Establecimiento de un circuito de dispensación en unidosis específico para las dietas de NE.
5. Elaboración de notas farmacéuticas en historia clínica informatizada del paciente para fomentar el cumplimiento del protocolo de NE, y evitar errores



Los costes derivados del consumo de las fórmulas más específicas (NE polimérica hiperproteica concentrada para diabetes y NE enriquecida en fibra soluble) se redujeron en un **78,87%** y **91,36%** respectivamente.

CONCLUSIONES

- Las medidas adoptadas han permitido reducir el coste del empleo de NE en el hospital en un **56,71%**, por la aplicación de ofertas en las NE seleccionadas y la implantación de un protocolo de utilización de NE.
- El acceso a la historia clínica informatizada del paciente permite al farmacéutico conocer los parámetros nutricionales de este, y evaluar las prescripciones y su adecuación a los protocolos establecidos, lo que puede haber contribuido a la reducción de los costes.