

# EVALUACIÓN DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE TERAPIA SECUENCIAL EN SERVICIOS CON PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA

S. Ibarra Solís, C. Palomar Fernández, E. Delgado Silveira, C. Pérez-Menendez Conde, A. Álvarez Díaz, T. Bermejo Vicedo.  
Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Ramón y Cajal.

## OBJETIVO:



Conocer el grado de aceptación de los médicos y calcular el impacto económico de un programa de terapia secuencial (TS) en servicios clínicos con prescripción electrónica de un hospital universitario de tercer nivel.



## MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio retrospectivo durante los años 2007 y 2008.

En el hospital se dispone de un programa de prescripción electrónica (Prescriwin®), que contiene ayudas a la prescripción y alertas. Además incluye una aplicación de TS, implantada para los siguientes fármacos: Paracetamol, Levofloxacino y Ciprofloxacino.

Cuando un paciente está en tratamiento tres días o más con alguno de estos fármacos por vía intravenosa (i.v.), y tiene en el tratamiento al menos un fármaco por vía oral (v.o.), Prescriwin® genera un aviso para el médico recomendando el cambio a v.o. El médico debe contestar si acepta el cambio o no y, en este último caso, seleccionar el motivo del rechazo en un menú desplegable.

**Cálculo del impacto económico:** se ha valorado mediante el coste evitado, que es igual a: (coste del tratamiento i.v. a dosis estándar durante 7 días) – (coste del tratamiento i.v. durante 3 días + coste del tratamiento v.o. durante 4 días).

**Variables medidas:** grado de aceptación, coste evitado, motivos de rechazo.

## CONCLUSIONES:

Aunque la aceptación del cambio se produce sólo en aproximadamente la mitad de las propuestas, el 78,4% de los casos rechazados tienen una justificación clínica y además este valor ha sido mayor en 2008 que en 2007.

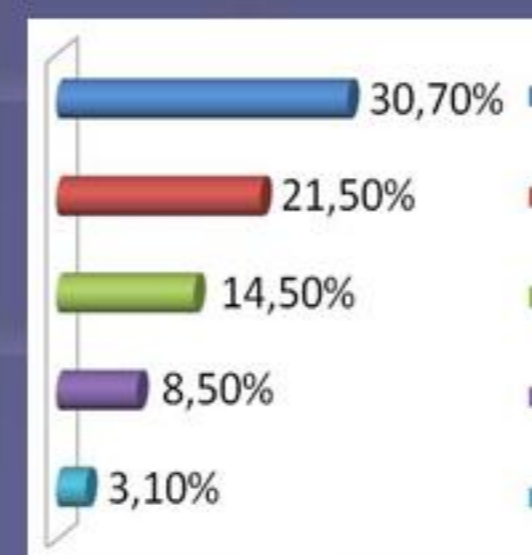
El programa de TS ha supuesto una reducción de costes en el gasto farmacéutico del hospital, por lo que es recomendable su implantación a nivel hospitalario.

## RESULTADOS:

Durante los años 2007 y 2008 se han generado 4213 avisos de TS.



El rechazo ha sido justificado por el médico en el 78,4 % de los casos, siendo el grado de justificación mayor en 2008 que en 2007 (82,6% versus 74,1%). Los motivos fueron:



**Intolerancia oral**  
**Paciente inestable**  
**Indicación clínica grave**  
**Problemas de absorción**  
**Otros motivos**

El coste total evitado con la aplicación del programa ha sido de 16.985€ en 2007 y 22.278€ en 2008, lo cual supone un 31,2% más respecto al 2007. El coste evitado para cada fármaco fue:

	2007	2008
Paracetamol	11.535 €	20.558 €
Levofloxacino	5.327 €	1.569 €
Ciprofloxacino	123 €	151 €