

Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería

Análisis comparativo pre/post implantación de un programa de Terapia Secuencial con pantoprazol intravenoso.

Molina, E.; Cifuentes, S.; Tarín, M.J.; Pou, A. Rodríguez, P.M.; Peña, R.

Objetivo

1.-Comparar el consumo de pantoprazol (iv) y omeprazol (oral), antes y después de la implantación de un programa de Terapia Secuencial (PTS) y relacionarlo con la actividad asistencial en esos períodos. 2.-Estimar el impacto en tiempo de enfermería. 3.-Conocer el número de intervenciones realizadas.4.-Evaluar el impacto económico del programa.

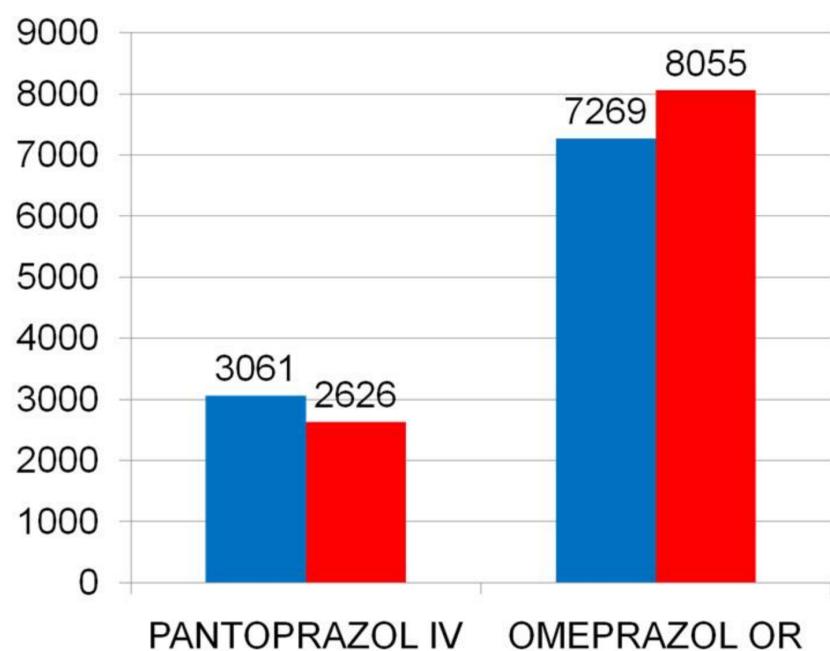
Material-Métodos

Estudio prospectivo comparativo en 2 fases, la primera de tipo observacional, efectuada durante Abril de 2007, previa al desarrollo del programa del PTS (pre-PTS), y la segunda, con intervención farmacéutica (post-PTS), durante abril de 2008. El estudio se desarrolló en un hospital con 600 camas y sistema de dosis unitarias para todas las unidades de hospitalización de agudos. Previo a la implantación del PTS, la Comisión de Farmacia y Terapéutica aprobó por unanimidad, el cambio desde Farmacia, de la vía venosa a la oral en pacientes con los siguientes criterios: tolerancia oral a alimentos o fármacos orales, sin náuseas o vómitos. También se mandó por red corporativa una nota informativa del PTS a jefes de Servicio y Supervisoras. Este acuerdo no afectó al Servicio de Digestivo. Los pacientes candidatos se seleccionaron, desde el sistema de dosis unitaria. Para comparar el consumo y la actividad se empleó el programa Dominion explotándose: unidades consumidas de pantoprazol, omeprazol, número de estancias, ingresos y dispensaciones en ambos períodos. También se empleó dicha aplicación para explotar las intervenciones registradas y conocer el precio de las unidades de pantoprazol, omeprazol y bolsas de 50 ml de Suero Fisiológico, para evaluar costes. Para estimar el impacto en tiempo de enfermería se midió el tiempo medio de seis enfermeras en: reconstituir, diluir en suero, purgar, conectar la llave, quitar la bolsa y desecharla.

Resultados

En la fase pre-PTS el número de estancias, ingresos y dispensaciones fue 11.565, 2.012 y 80.268 respectivamente, mientras que en la fase post-PTS fue de 12.435, 2.447 y 90.754, aumentando las dispensaciones un 13,1%. El aumento de actividad se debió a la apertura de dos áreas en el hospital con 30 camas cada una. En cuanto al consumo de pantoprazol-omeprazol en la fase pre-PTS se consumieron 3.061 unidades de pantoprazol frente a 2.626 en la fase post-PTS, disminuyendo el consumo en 435 unidades (14,2%). Por otro lado en la fase pre-PTS se consumieron 7.269 unidades de omeprazol frente a 8.055 en la fase post-PTS, aumentando 10,8%. El tiempo medio empleado en preparar y administrar el pantoprazol fue de 210 segundos lo que supone un ahorro total en tiempo de enfermería de 25 horas y 22 minutos entre ambos períodos. En el período post-PTS se registraron 320 intervenciones. Los precios de las unidades de pantoprazol, omeprazol y suero fueron 3,29€, 0,036€ y 0,63€, lo que supuso un ahorro de 1.676,9€.

VARIACIÓN DEL CONSUMO



Conclusiones

1.-A pesar del sensible aumento de actividad entre ambos períodos, el consumo de pantoprazol ha descendido con la implantación del PTS. 2.-El PTS ahorra tiempo de enfermería que se puede redirigir a nuevas funciones. 3.-El número de intervenciones ha sido elevado. 4.-El PTS ha supuesto un ahorro económico en pantoprazol.