

EFICIENCIA DE LOS ARMARIOS AUTOMATICOS DE DISPENSACION EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS

Marcos Rodríguez JA¹; Monzón Moreno A¹; Álvarez Félix I¹; Quesada Perez MT²; Beltrán García M¹; Guerrero Aznar MD¹
¹ Servicio de Farmacia, ² Unidad de Cuidados Intensivos
Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla

OBJETIVOS

Analizar eficiencia y ventajas de los **armarios automáticos de dispensación (AAD)**, en el servicio UCI en un periodo de 6 meses.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo pre-post intervención del consumo de medicamentos en el servicio de **UCI** de 6 meses de duración.

Se consideraron 2 periodos de estudio en relación con la instalación de armarios automáticos: Periodo preinstalación: enero-junio 2007 vs. Post-instalación: enero-junio 2008.

Se registró el número de estancias y el consumo de medicamentos en ambos periodos.

Para valorar la eficiencia se analizó el consumo/estancia.

Se analizó el consumo por estancia de los pacientes ingresados en la UCI en el mismo periodo de tiempo.

Para evaluar las posibles ventajas se analizaron las siguientes variables:

1. Volumen de pedidos de planta realizados por el supervisor, calculado por el número de pedidos.

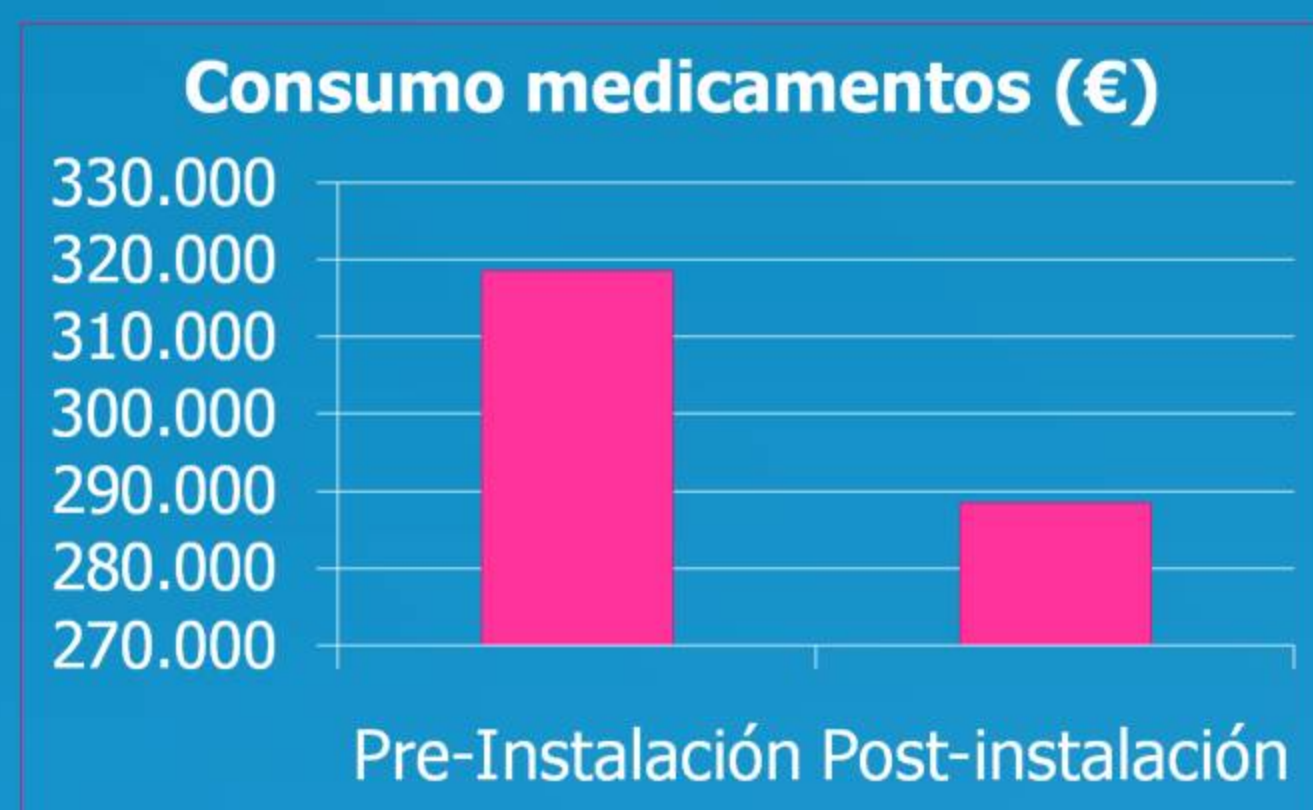
2. Número de medicamentos diferentes en el stock.

3. Espacio físico para la medicación, evaluado según el personal del servicio.

No se consideró la diferencia anual de precio en medicamentos.

RESULTADOS

El número de estancias en la UCI en el periodo preinstalación fue: 6.854 días y 7.345 días en el período post-instalación.



- El consumo de medicamentos fue de 318.506 euros y 288.492 euros, respectivamente.

- El consumo de medicamentos por estancia fue de 46,5 euros/estancia en el periodo pre-instalación y de 39,3 euros/estancia en el periodo post-instalación, lo que supuso un ahorro de 7,2 euros/estancia.

- El ahorro total, teniendo en cuenta el número de estancias, fue de 52.884 euros en 6 meses, lo que supone un ahorro de 105.768 euros/año.

Las posibles **ventajas** que aporta el nuevo sistema son:

- Reducción del número de líneas de dispensación: 10.089 líneas de dispensación manuales en el período pre-instalación y 180 líneas en el período post-instalación, que fueron pedidas fuera del sistema (reducción 98%), el resto se generaban automáticamente por el AAD.
- Número de medicamentos diferentes en stock, fue de 629 y 382, respectivamente (reducción de un 40%).
- Reducción del espacio físico destinado al stock de medicamentos.

CONCLUSIONES

Con los AAD se consigue ahorrar en el consumo de medicamentos, disminuir el número de pedidos de planta, reducir el stock y el espacio para almacenar los medicamentos