



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



IMPLANTACIÓN DE UN SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE SUPLEMENTOS ORALES MEDIANTE DOSIS UNITARIA

Rosa Seisdedos Elcuaz¹, Piedad López Sánchez²

1.- Hospital Virgen de la Poveda

2.- Hospital de Tomelloso

INTRODUCCIÓN:

La malnutrición es un importante problema de morbimortalidad en el entorno hospitalario. En nuestro centro, por tratarse de un hospital de media y larga estancia, con una alta proporción de pacientes de edad avanzada y con disfagia, los consumos de suplementos orales (SO) son especialmente elevados. Por ello se decidió modificar el sistema de prescripción y dispensación.

OBJETIVO:

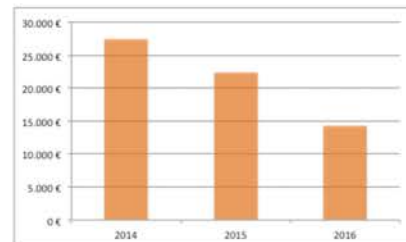
Optimizar la prescripción y dispensación de los SO, mediante el cambio de dispensación por reposición de stock a un sistema de dosis unitarias asociado a prescripción electrónica.

METODOLOGÍA:

En mayo de 2014 se modificó el sistema de dispensación por reposición de stock de botiquines a un sistema de dosis unitarias. Para ello los facultativos, debían prescribir el SO en la prescripción electrónica FARHOS® como una línea más de tratamiento. Previamente, se revisaron las fichas de cada producto en la aplicación, y para facilitar su búsqueda a cada SO se le asoció el principio activo ficticio "suplemento oral". Además se informó a las supervisoras de enfermería y facultativos. Una vez implantado, diariamente se validaban las prescripciones por el farmacéutico y se incluían los SO en los carros de medicación en dosis unitaria. Se realizó un seguimiento del consumo económico.

RESULTADOS:

- El cambio fue bien acogido por el personal de enfermería.
- Se disminuyeron los stock en las plantas de hospitalización, minimizando las posibilidades de errores de administración y de caducidad de los mismos.
- Durante la validación se observó que en ocasiones el tipo de fórmula prescrita no cumplía con la indicación. En estos casos se proponía la sustitución por la fórmula adecuada.
- A nivel económico el seguimiento del consumo resultó en una importante reducción, siendo el gasto anual de partida de 27.514€, el año siguiente 22.442€ y el consecutivo 14.342€. El indicador de consumo de nutrición por unidad de complejidad hospitalaria (que comprende además nutrición enteral), también sufrió un importante descenso.



CONCLUSIONES:

El nuevo circuito supuso una franca mejora en la seguridad y eficiencia. Podemos afirmar que la dispensación individualizada de este tipo de productos contribuye a prevenir errores y optimizar la gestión económica.