

ítulo

## ANÁLISIS DE LOS SISTEMAS DE DISPENSACION AUTOMATIZADA DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE UN GRAN HOSPITAL GENERAL

### Clasificación

01- Accesibilidad de los pacientes

**Palabras clave:** GASTO, URGENCIAS

### Autores

ANGEL ATANASIO RINCÓN; M<sup>a</sup> CARMEN CONDE GARCÍA; BEATRIZ LÓPEZ PÉREZ; ANTONIO ATANASIO RINCÓN; JUAN CARLOS MAYORAL CARRIAZO; ADRIÁN MONZÓN FERRER.

### INTRODUCCION

El Servicio de Urgencias disponía de un stock de medicamentos cuya reposición se solicitaba 2 veces en semana por parte de la Supervisora de la Unidad y que era colocado por las auxiliares de enfermería de dicho Servicio. Si se necesita algo fuera de este pedido, se solicita mediante "receta de planta", considerándose ésta de carácter urgente. En el Servicio de Farmacia (SF) se recibía esa petición, se preparaba y se distribuía. Tras la implantación de los sistemas automatizados de dispensación de medicamentos (SADME), todo el trabajo de petición y reposición diaria recae en el personal del SF. El objetivo es evaluar el impacto en la carga de trabajo y en el coste tras la implantación de los sistemas automatizados de dispensación de medicamentos en el Servicio de Urgencias de un Gran Hospital General (según clasificación top 20).

### MATERIAL Y METODOS

En junio de 2008 se realizó la implantación de tres SADME tipo Pyxis® en Urgencias y posteriormente se ha llevado a cabo un estudio observacional y prospectivo analizando las siguientes variables: · Distribución de cargas de trabajo; · Solicitud de recetas de planta; · El coste por urgencia atendida;

### CONCLUSIONES

**RESULTADOS:** 1. Existe una disminución de la carga de trabajo en el Servicio de Urgencias al no tener que solicitar el pedido ni colocar la medicación en el stock de 70 minutos semanales, mientras que se incrementa la carga de trabajo en el SF al pasar de 87.8 a 980 minutos semanales. 2. La petición de medicación a través de recetas de planta disminuye un 45 % (de 161 a 88 mensuales) 3. La disminución real del consumo anual en Urgencias ha sido del 76 %. Pasa de 337.628,99 euros (desde mayo 2007 hasta abril de 2008) a 81.180,64 euros (desde septiembre de 2008 hasta agosto de 2009). El coste por urgencia atendida se reduce también un 76 % al pasar de 6,08 euros antes de la implantación a 1.46 euros post intervención. **CONCLUSIONES:** 1. Aumenta la carga de trabajo en el SF y se reduce en el Servicio de Urgencias, tanto para la realización del pedido, colocación del mismo y solicitud de recetas de planta, con lo que se hace posible dedicar ese tiempo en otras labores asistenciales. 2. El gasto de medicamentos por parte del Servicio de Urgencias se reduce un 76% tras la implantación de los SADME, por lo que la inversión en recursos materiales y humanos estaría justificada.