

# EFICIENCIA DE LA INTEGRACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA ESPECIALIZADA EN LOS CENTROS SOCIOSANITARIOS.

***Alicia Escudero Brocal (1); Santos Navarro De Lara (1); Agustín Peña García (2); Raúl Torán González (3); Esperanza Estaún Díaz de Villegas (4).***

*(1) Farmacéutico Especialista, Servicio de Farmacia. Hospital Can Misses. Ibiza. (2) Técnico de Farmacia Consorcio de Gestión Sociosanitaria de Ibiza, Residencia de Can Blai. (3) Médico de la Residencia de Can Blai. Ibiza. (4) Jefe del Servicio de Farmacia. Hospital Can Misses. Ibiza.*

## **INTRODUCCIÓN:**

El Servicio de Farmacia del Hospital Can Misses pertenece a una Gerencia única de Área desde su inicio. Actualmente gestiona clínica y económicamente dos hospitales de especializada, Can Misses y Formentera, dos centros Sociosanitarios, el Hospital Residencia Asistida Cas Serres y la Residencia geriátrica Can Blai y dispensa medicación a los Centros de Atención Primaria pertenecientes al Área de Salud de Ibiza y Formentera. Ello significa que compra, recepciona y distribuye la medicación a estos centros existiendo una Guía farmacológica única para toda el Área de Salud. Existe una única Comisión de Farmacia con vocales de los tres hospitales y un farmacéutico de primaria, e igualmente existe un único programa de prescripción electrónica para los pacientes ingresados en los diferentes centros hospitalarios. La financiación pública de la prestación farmacéutica en los Centros Sociosanitarios, cuando el paciente institucionalizado tiene derecho a ella, es independiente a la titularidad, pública o privada, del mismo. El Servicio de Farmacia del Hospital Can Misses al gestionar clínica y económicamente la medicación que se consume en los Centros Sociosanitarios, valida las prescripciones médicas de los pacientes atendidos, garantizando el uso racional del medicamento con criterios de eficacia, seguridad y eficiencia.

## **OBJETIVOS:**

Demostrar que la prestación farmacéutica en los Centros Sociosanitarios es más eficiente en términos clínicos y económicos si está vinculada a un Servicio de Farmacia Hospitalaria.

## **MÉTODO:**

Nuestro estudio se realizó en la residencia geriátrica de Can Blai, cuya prestación farmacéutica depende del Servicio de Farmacia del Hospital Can Misses desde su apertura en diciembre de 2006. Esta Residencia pertenece al Consorcio de Gestión Sociosanitaria y Asistencial de Ibiza, y cuenta con 94 pacientes. Para evaluar los resultados en salud se describen los sistemas, procedimientos y programas desarrollados a partir de la integración del farmacéutico hospitalario en el equipo multidisciplinar del Centro Sociosanitario. La evaluación económica se realizó mediante:

- ✓ Evolución del gasto farmacéutico anual en los últimos 5 años.

- ✓ Diferencia de coste de adquisición (Servicio de Farmacia Hospitalaria versus Farmacia Comunitaria) de las especialidades que supusieron en 2013 el 65 % del gasto total de medicamentos en la residencia.
- ✓ Estimación del coste hospitalario asociado a los episodios de ingreso hospitalario evitados en 2013. Para ello se registró: número de pacientes, tipo de tratamiento prescrito y duración del mismo. El precio de hospitalización médica en el Hospital Can Misses=801 € /día/cama.

## **RESULTADOS:**

Se estableció un sistema de Guía Farmacoterapéutica (única para toda el Área de Salud) que permitió la elección de medicamentos más coste-efectivos y la creación de protocolos de intercambio terapéutico en el Centro Sociosanitario. El farmacéutico especialista llevó a cabo los procedimientos de validación farmacéutica de la prescripción electrónica, dispensación individualizada de medicamentos en dosis unitaria semanal, seguimiento farmacoterapéutico individualizado, monitorización farmacocinética, conciliación de la medicación entre diferentes niveles asistenciales, formación sobre el uso de medicamentos y elaboración informes farmacoeconómicos periódicos.

Los datos recopilados muestran un descenso anual del gasto farmacéutico desde el 2009: 95.145 €; 91.084 €; 88.212 €; 76.463 €; 65.712 €. En 2013 el coste/residente/año fue 699 €. La mitad del gasto farmacéutico en 2013 recayó en estos grupos terapéuticos: Medicamentos contra la demencia (14,7%), Apósitos (11,3%), Sistema cardiovascular (9,4%), Nutrición Enteral (8,4%) y Antidepresivos (7,6%). El coste de adquisición para el Servicio de Farmacia de las especialidades que supusieron el 65% del consumo total fue 43.313,95 € frente a 78.408,36 € calculado como coste de adquisición a través de la Farmacia Comunitaria. La estimación realizada cifra en un 45% el ahorro en los costes de adquisición y un coste evitado de 698 € por residente/año.

Se contabilizaron 75 episodios susceptibles de ingreso (6,25 episodios/mes) que fueron resueltos empleando medicamentos de uso hospitalario en la residencia. El 84% de los pacientes precisaron aerosoles, glucocorticoides intravenosos con o sin sueroterapia; el 13% requirió antibióticos intravenosos y el 3% sueroterapia o diuréticos intravenosos. La duración media de los episodios fue de 20 días, por lo que estos ingresos hubieran supuesto 1.201.500 € al Sistema Nacional Salud.

## **CONCLUSIONES:**

La integración de la Atención Farmacéutica Especializada en los Centros Sociosanitarios ha logrado importantes resultados sanitarios y económicos. El farmacéutico hospitalario mejora el cuidado del paciente institucionalizado, y contribuye a la sostenibilidad del Sistema Sanitario Público.