

**FACTORES RELACIONADOS CON EL GASTO FARMACÉUTICO EN EL
ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN, EN UNA UNIDAD CLÍNICA DE
ENFERMEDADES INFECCIOSAS, DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 AÑOS
(1.997-2.003)**

**Angeles Suárez Arjona, Cristina Pichardo Guerrero, Rafael Luque Márquez,
C.Aristides Alarcón González, Eduardo Vigil Martín*, Salud Espejo Barneto** y
Jerónimo Pachón Díaz**

Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas. *Servicio de Análisis de Informaración y
Evaluación. ** Unidad de Farmacia

Hospitales Universitarios Virgen del Rocío. Sevilla

Objetivos:

Hospitales Universitarios Virgen del Rocío (HH UU VR) es, en la actualidad, el mayor complejo sanitario del país, tanto por su volumen asistencial como por su infraestructura y dotación tecnológica. En 1.998 fue creada la Unidad Clínica de Gestión de Enfermedades Infecciosas (UCEI) a partir del Servicio de Enfermedades Infecciosas de los HH UU VR. Se trataba del primer contrato de gestión firmado por dicho complejo hospitalario público y una Unidad Clínica; el primero también en la provincia de Sevilla. Suponía un hito de gran importancia comenzar esa andadura, que no habría sido posible sin el trabajo y el compromiso de todos los profesionales implicados. Se iniciaba entonces un proceso de mejora de la calidad y la eficiencia en la actividad asistencial. Existieron dos referentes básicos a gestionar:

- El acuerdo presupuestario, generando a su vez un equilibrio entre los recursos utilizados y la actividad realizada.
- El cumplimiento de los objetivos planteados de carácter asistencial, docente e investigador, relacionados con la calidad, eficacia, efectividad y accesibilidad de los servicios ofrecidos.

El gran número de enfermedades infecciosas condiciona el uso frecuente de antibióticos para su tratamiento. El coste económico es importante; así, en datos de los Hospitales Universitarios Virgen del Rocío, el gasto por antibioterapia durante el año 1.997 ascendió a 3.872.113 euros, lo que supuso el 18,97% del coste farmacéutico global (20.407.368 euros). Durante 2.003 (último año del estudio) el consumo por antibioterapia ascendió a 3.938.983 euros, un 9,36% del gasto farmacéutico de todo el complejo HH UU Virgen del Rocío (42.073.937 euros).

Por otra parte, la utilización de antimicrobianos, además de poseer efectos terapéuticos, puede condicionar efectos adversos y el desarrollo de resistencias microbianas. Está justificada, pues, la necesidad de controlar juiciosamente y efectivamente el uso de antimicrobianos en los hospitales. Nada de esto es nuevo; en los hospitales más avanzados existe una gran tradición en este sentido. Lo más complejo es desarrollar la estructura y los mecanismos concretos para llevar a cabo tal objetivo en un hospital determinado. No obstante, en la medida en que se entiende la absoluta necesidad de ejercer tal control, se facilitan los medios humanos y materiales necesarios.

Los beneficios de una adecuada política de antibióticos están suficientemente descritos en la literatura. Entre ellos cabe destacar un drástico descenso en la producción de resistencias bacterianas, disminución en la incidencia de toxicidad por estos fármacos y disminución de gastos farmacéuticos por este concepto.

Nuestro objetivo ha sido estudiar el gasto farmacéutico en el área de hospitalización de la UCEI durante los 7 últimos años (1.997- 2.003), correlacionándolo con indicadores de la actividad asistencial en esta Unidad.

Métodos:

Entre las guías de actuación a desarrollar por la Unidad Clínica, se encuentra la de eficiencia. El presupuesto clínico da información de costes directos, entre ellos el de Farmacia intrahospitalaria y extrahospitalaria, así como de márgenes controlables desde la Unidad. El dato de evaluación es la cuenta analítica de resultados. Se dispone de información sobre el número de ingresos anuales, el número de estancias hospitalarias por año, el coste para cada categoría diagnóstica (GRD), la complejidad de la casuística (*case-mix*) y el coste de los principales materiales sanitarios y fármacos que utiliza la Unidad.

Se ha realizado un estudio de los gastos en productos farmacéuticos generados por la UCEI entre 1.997 y 2.003, en el área de hospitalización, la cual cuenta con 25 camas. Se han estudiado asimismo los factores relacionados con dicho gasto. Esto es, se hicieron correlaciones entre el gasto generado por el área de hospitalización y el número de ingresos anuales, el número de estancias anuales contabilizadas y el *case-mix*. Hemos utilizado la información aportada mensualmente por la Unidad de Farmacia, por el Servicio de Análisis de Información y Evaluación, así como los datos generados por la propia Unidad. Los resultados fueron analizados con Excel y SPSS 11.5.

Resultados y Discusión:

El coste total en prescripciones farmacéuticas entre 1.997 y 2.003 en la UCEI ascendió a 34.399.062,5 euros, de los que 1.255.748,24 euros corresponden al área de hospitalización. En la tabla 1 y en las figuras 1 a 4 se desglosan los gastos farmacéuticos, los ingresos, las estancias totales y el *case-mix* por años del estudio.

Tabla 1

AÑOS	GASTO FARMACIA (euros)	INGRESOS (N)	ESTANCIAS (N)	CASE-MIX
1997	229201,68	631	8666	2,19
1998	170469,29	598	8025	2,25
1999	149097,74	625	6391	2,16
2000	168664,44	832	7699	2,05
2001	147559,88	741	7747	2,25
2002	170953,20	669	7958	2,32
2003	219802,01	645	8069	2,56

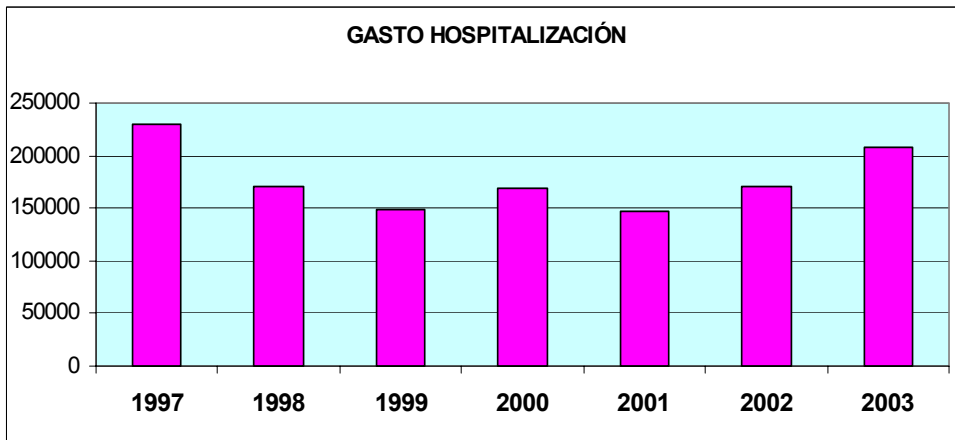


Figura 1

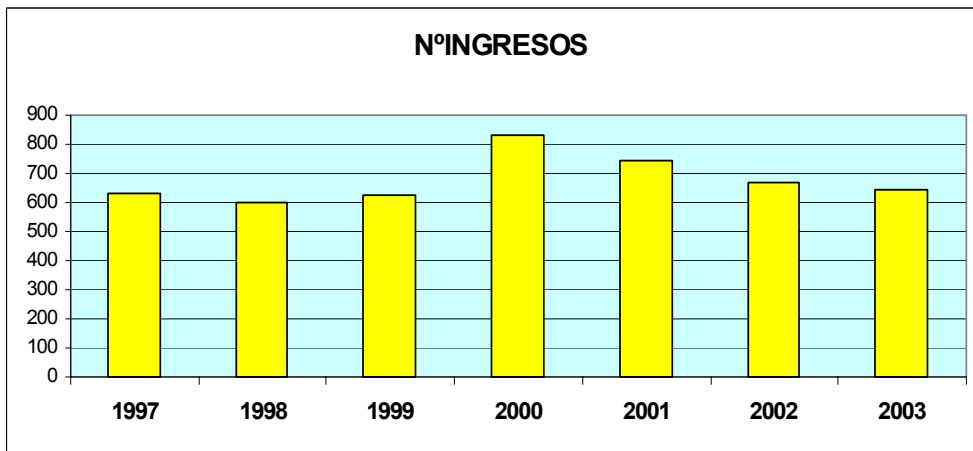


Figura 2

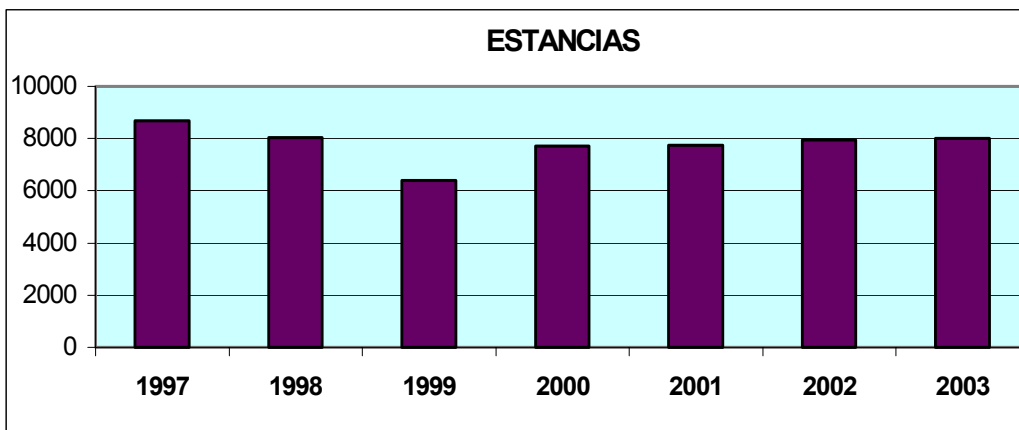


Figura 3

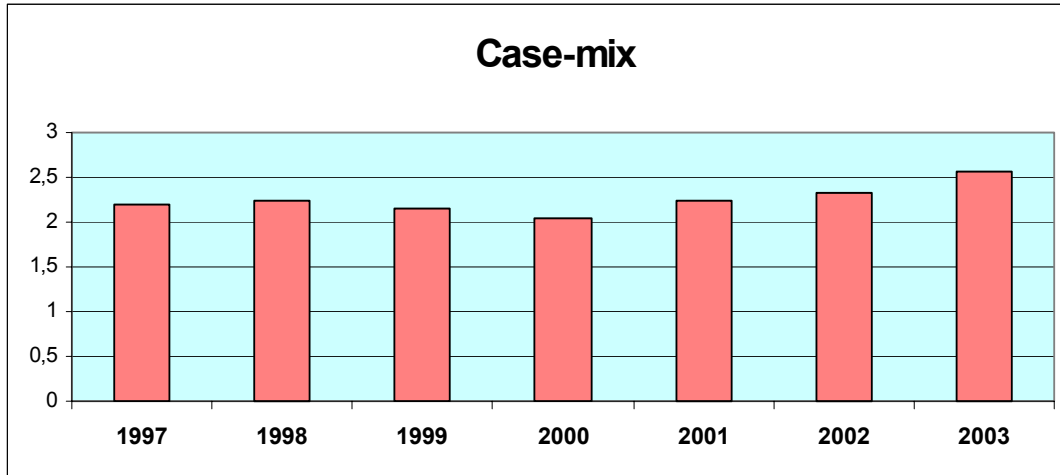


Figura 4

Tabla 2

		GASTO FARMACÉUTICO	NUMERO INGRESOS	CASE-MIX	ESTANCIAS TOTALES
GASTO FARMACEUTICO	Correlación de Pearson	1	-,310	,445	,711
	Sig. (bilateral)	.	,499	,317	,073
	N	7	7	7	7
NUMERO INGRESOS	Correlación de Pearson	-,310	1	-,434	-,039
	Sig. (bilateral)	,499	.	,330	,934
	N	7	7	7	7
CASE-MIX	Correlación de Pearson	,445	-,434	1	,285
	Sig. (bilateral)	,317	,330	.	,535
	N	7	7	7	7
ESTANCIAS TOTALES	Correlación de Pearson	,711	-,039	,285	1
	Sig. (bilateral)	,073	,934	,535	.
	N	7	7	7	7

Observamos que existe una correlación positiva entre el incremento del gasto en hospitalización y el incremento de las estancias hospitalarias ($r = 0,7$, $p = 0,07$) y el *case-mix* ($r = 0,445$). Esto quiere decir que a mayor número de estancias hospitalarias y a mayor complejidad de la casuística, aumenta también el gasto farmacéutico (figuras 5 y 6).

Por el contrario, no existió correlación entre dicho gasto y el número de ingresos anuales ($r = -0,3$). Igualmente, aunque no significativa, la correlación entre el número de ingresos y el *case-mix* fue inversa.

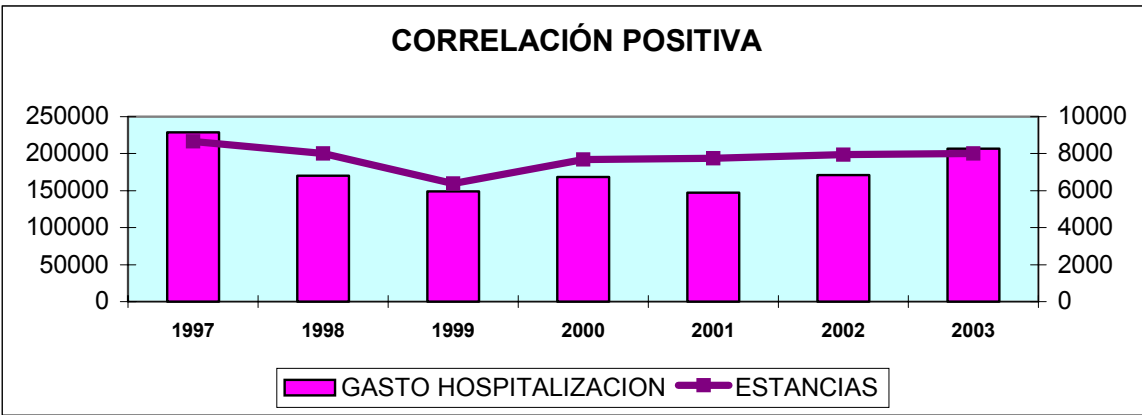


Figura 5

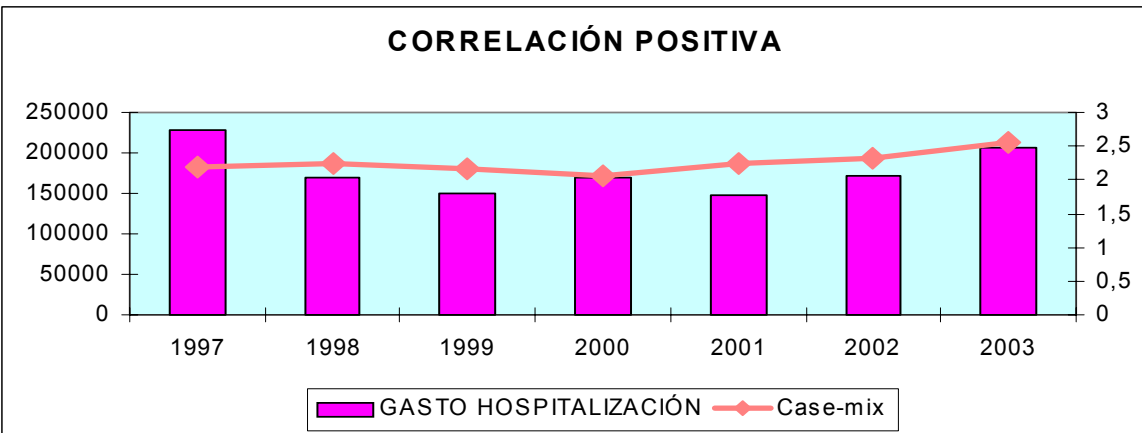


Figura 6

Los gastos en productos farmacéuticos generados por el área de hospitalización de la UCEI se vieron incrementados y reducidos alternativamente a lo largo del periodo estudiado (tabla 1 y figura 1). Superaron el 100% del año anterior en 2.000 (113%), 2.002 (115%) y 2.003 (128%). Por otro lado, se redujeron los gastos en 1.998 (74%), 1.999 (87%) y 2.001 (87%). Finalmente, el gasto en 2.003 supuso el 95% del originado en 1.997 (primer año del estudio).

Asimismo, durante los años analizados, el gasto farmacéutico en el área de hospitalización se ha ajustado conforme a los objetivos planteados. En resumen, los datos expresados permiten concluir que es posible controlar efectivamente el uso de antimicrobianos en una unidad asistencial, siempre que se utilicen de acuerdo a protocolos estandarizados de uso para diferentes patologías.