

Investigación clínica

Impacto económico de las intervenciones farmacéuticas en el uso de antibióticos en una Unidad de Cuidados Intensivos adultos de un hospital docente asistencial

Felipe Andrés Nuñez Andrades^{1*}, Jorge Amador Carrasco², Jorge Cienfuegos³.

1. Universidad Nacional Andrés Bello, Santiago, Chile, 2. Hospital Clínico San Borja Arriarán, Santiago, Chile, 3. Docencia Universidad Nacional Andrés Bello, Santiago, Chile.

*Correspondencia: fenuan@gmail.com

Introducción: Desde ya hace años, el químico farmacéutico clínico ha estado presente en los distintos servicios clínicos que ofrecen hospitales y clínicas; sin embargo, existen escasos estudios que determinen el impacto económico de la presencia de un farmacéutico clínico en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de alta complejidad en Chile, este trabajo se realizó con el fin de evaluar la reducción de costos a través de las intervenciones farmacéuticas en el grupo farmacológico de antibióticos en una UCI adultos del HCSBA entre enero y septiembre del año 2019. **Metodología:** En un periodo de 9 meses se estudiaron las intervenciones farmacéuticas sobre el grupo de los antibióticos realizadas por un farmacéutico clínico en la unidad de cuidados intensivos adultos del HCSBA. Las intervenciones farmacéuticas fueron clasificadas y se estimó el costo evitado al realizarlas según el valor de cada una de las 6 categorías de Hammond y subcategorías correspondientes a un marco sistemático de trabajo validado adaptado a la realidad local. El costo total ahorrado fue calculado directamente multiplicando el número de intervenciones de cada categoría por el valor expuesto y ya validado en el marco de trabajo en dólares. Para la obtención de los datos se utilizó una base de datos previamente validada, y autorizada por jefe de servicio y permiso del comité de ética quien no considero autorización especial y consentimiento informado. **Resultados:** Desde enero a septiembre de 2019, 584 intervenciones farmacéuticas sobre el grupo de los antibióticos fueron implementadas a 105 pacientes, de los cuales el 55,24% fueron hombres (58) y el 44,76% fueron mujeres (47). El promedio de edad fue de $54,68 \pm 18,31$ años. Se observó que Vancomicina fue el antibiótico más intervenido con 175 intervenciones farmacéuticas que corresponde a un 39,06% del total. Seguido por Imipenem/Cilastatina con 52 intervenciones, lo que corresponde a un 11,61%. De las 584 intervenciones, 308 (52,74%) fueron clasificadas como individualización del cuidado del paciente; 173 (29,62%) como cuidado práctico; 68 (11,64%) como intervenciones de la utilización de recursos; 34 (5,82%) como intervenciones que previenen eventos adversos a los medicamentos y 1 (0,17%) como profilaxis. Se estimó que las intervenciones farmacéuticas generan una relación costo- beneficio de 16,89 dólares considerando que solo se abordaron las intervenciones hechas al grupo de los antibióticos. De todas las intervenciones realizadas sobre el grupo de los antibióticos, se obtiene un total de costo evitado de \$ 308.188,64. **Conclusión:** Se realizaron intervenciones farmacéuticas en la UCI adultos del HCSBA sobre el grupo de los antibióticos, lo que generó un coste total evitado de US\$ 308.188, 64. El cuidado del paciente crítico necesita un equipo multidisciplinario, donde el químico farmacéutico clínico es fundamental no solo para mejorar los resultados clínicos, también para optimizar la utilización de recursos.