

Coste de la introducción del análisis de drogas de abuso en orina para el control de pacientes en tratamiento con Metadona en el Hospital de Hellin.

Aguilar Campos A*, Vecina Vecina F.**

*Servicio de Análisis Clínicos. **Unidad de Control de Gestión. Hospital de Hellin.

Introducción: Durante el año 2005, la Unidad de Salud Mental del Hospital de Hellin puso en marcha un programa de dispensación de Metadona para el tratamiento de deshabituación de los pacientes adictos a la heroína de nuestra área. Este programa, que proporciona a los pacientes, (un día por semana), las dosis de metadona correspondientes, requiere del control periódico mediante el análisis en orina de una serie de drogas de abuso. Los resultados positivos en estos análisis, podrían conducir a la salida del paciente del programa.

El Servicio de Análisis Clínicos, para dar respuesta a esta demanda, introdujo la determinación de drogas de abuso en orina (cuantitativas), que se realiza un día por semana en horario de tardes con la presencia de un facultativo de análisis clínicos y un T.E.L. Esto, ha permitido que a diferencia de lo que sucede en otros centros de atención a drogodependientes, este tipo de pruebas hayan sido realizadas por un servicio de laboratorio hospitalario.

En este estudio, se comparan los datos de actividad de los años 2005 y 2006 con los datos de costes correspondientes, para ver su evolución.

Material y métodos: Las determinaciones cuantitativas de drogas de abuso en orina (opiáceos, cocaína, benzodiacepinas, barbitúricos, anfetaminas, cannabis y metadona) se realizan mediante la tecnología FPIA en un analizador de inmunoensayo AXSYM (Abbott) con reactivos Abbott. La calibración de las técnicas se realiza con los calibradores multinivel correspondientes para cada test y para el control de calidad interno, utilizamos el Multicontrol DAO de tres niveles (todos ellos de Abbott).

Los datos de actividad se han obtenido de las estadísticas generadas por el sistema informático de laboratorio Openlab (Iconmedialab) con posterior exportación y tratamiento en Excel (Microsoft).

Para el cálculo de costes se han utilizado los datos del programa de Contabilidad Analítica Gescot (Savac).

Resultados: Los datos de las determinaciones de drogas de abuso realizadas en los años 2005 y 2006 se presentan en la siguiente tabla:

	AÑO 2005		AÑO 2006	
	Nº DETERM.	Nº URVs	Nº DETERM.	Nº URVs
OPIACEOS	529	26450	834	41700
COCAINA	532	26600	836	41800
ANFETAMINAS	525	26250	835	41750
BARBITURICOS	515	25750	834	41700
BEZODIACEPINAS	524	26200	836	41800
CANNABIS	25	1250	86	4300
METADONA	38	1900	31	1550
TOTAL	2688	134400	4292	214600

Tabla I

El análisis de metadona se realiza sólo esporádicamente para monitorizar que el paciente cumple el tratamiento, por lo que su nº de determinaciones es bajo.

De igual modo, la monitorización del cannabis se demanda sólo en ocasiones, debido al escaso interés de la prueba dado el elevado porcentaje de análisis que resultan positivos en este grupo de pacientes.

Del total de pruebas realizadas, el 82.65% en el 2005 y el 93.27% en el 2006, corresponden a solicitudes del programa de dispensación de metadona, siendo el resto solicitadas por otros Servicios.

Los costes correspondientes han sido:

	AÑO 2005	AÑO 2006	DIRERENCIA	% INCREMENTO
COSTE DIRECTO DE PERSONAL	7721,65	11376,56	3654,91	47%
COSTE DIRECTO FUNGIBLE	901,5	2253,8	1352,3	150%
COSTE REPERCUTIDO PERSONAL	77,22	113,77	36,55	47%
COSTE REPERCUTIDO FUNGIBLE	90,15	247,9	157,75	175%
COSTE TOTAL	8790,51	13992,04	5201,53	59%
COSTE DETERMINACION	3,27	3,28	0,01	0%
COSTE URV	0,07	0,065	-0,005	-7%

Tabla II

Se observa un incremento de costes de personal del 47%, mientras que el coste de material fungible se ha elevado un 150%, para un incremento de las determinaciones de un 60%.

Conclusiones:

1. El nº de determinaciones de drogas de abuso realizadas en nuestro laboratorio se ha incrementado en el año 2006 respecto al 2005 en un 60%.
 2. El coste total se ha incrementado en un 59%, paralelamente al aumento de la actividad.
 3. El coste por determinación prácticamente no ha variado, mientras que el coste de la URV ha disminuido un 7% en el periodo analizado.
 4. La implementación de las drogas de abuso en orina para el programa de dispensación de metadona, nos ha permitido satisfacer la demanda de estas pruebas correspondiente a los demás servicios del hospital, así como a la Atención Primaria.
-