



Facultad de Farmacia  
Escuela de Química y Farmacia

# **Evaluación de políticas de prescripción y dispensación de medicamentos de uso restringido y su impacto en el gasto farmacéutico hospitalario**

Trabajo final de grado  
Magíster en Gestión Farmacéutica y Farmacia Asistencial

Valentina Paz Córdova Cunazza  
Directora de TFG Jackeline Torrijos Silva

2025

## Tabla de contenido

<i>Índice de tablas</i> .....	<i>ii</i>
<i>Índice de figuras</i> .....	<i>iii</i>
<i>Resumen</i> .....	<i>iv</i>
<i>Abstract</i> .....	<i>v</i>
<i>Introducción</i> .....	<i>1</i>
<i>Objetivos</i> .....	<i>5</i>
Objetivo general .....	<i>5</i>
Objetivos específicos .....	<i>5</i>
<i>Metodología</i> .....	<i>6</i>
<i>Resultados y discusión</i> .....	<i>10</i>
<i>Conclusión</i> .....	<i>42</i>
<i>Bibliografía</i> .....	<i>44</i>
<i>Anexos</i> .....	<i>49</i>

## Índice de tablas

Tabla 1: Consumo mensual total y de medicamentos de uso restringido del año 2024.....	10
Tabla 2: Tipo de pacientes en servicios clínicos con consumo de medicamentos de uso restringido en el año 2024 .....	12
Tabla 3: Consumos totales y de medicamentos de uso restringido, según servicio clínico del año 2024.....	13
Tabla 4: Categorías de medicamentos de uso restringido del año 2024 .....	15
Tabla 5: Consumo de inmunoglobulinas total y validada por un Químico Farmacéutico del año 2024 .....	17
Tabla 6: Consumo mensual de medicamentos antimicrobianos de uso restringido durante el año 2024.....	18
Tabla 7: Antimicrobianos de uso restringido con mayor consumo del año 2024 ...	20
Tabla 8: Solicitudes de antimicrobianos para pacientes adultos recibidas en el año 2024.....	21
Tabla 9: Consumos mensuales y N° de solicitudes del antimicrobiano con mayor uso en el año 2024: Ceftazidima/Avibactam .....	23
Tabla 10: Porcentaje de validación mensual de recetas en Unidad de Pacientes Críticos Adultos, Pediátricos y Neonatal vs total de recetas recibidas del año 2024 .....	27
Tabla 11: Porcentaje de validación de recetas según servicio clínicos críticos del año 2024.....	29
Tabla 12: Evaluación del cumplimiento de las restricciones de solicitudes de antimicrobianos en el año 2024 .....	34
Tabla 13: Evaluación de visación de solicitudes de antimicrobianos recibidas en el año 2024: Ceftazidima/Avibactam.....	35
Tabla 14: Presencia de cultivos al momento de la prescripción: Ceftazidima/Avibactam en el año 2024 .....	36
Tabla 15: Resultados de cultivos microbiológicos asociados al uso de Ceftazidima/Avibactam en el año 2024 .....	37
Tabla 16: Solicitudes de Ceftazidima/Avibactam autorizadas con y sin cultivo antimicrobiano en el año 2024 .....	37
Tabla 17: Resultados de cultivos microbiológicos positivos autorizados por Infectología .....	37
Tabla 18: Resultados de antibiogramas de pacientes en tratamiento con Ceftazidima/Avibactam en el año 2024 .....	38

## Índice de figuras

Figura 1: Diagrama de Ishikawa: Gestión de medicamentos de uso restringido .....	4
Figura 2: Consumo de medicamento total y de uso restringido en pacientes hospitalizados del año 2024 .....	11
Figura 3: Consumo total y de medicamentos de uso restringido según Servicio Clínico del año 2024.....	14
Figura 4: Diagrama de Pareto: Consumo de medicamentos de uso restringido según Servicio Clínico del año 2024 .....	14
<i>Figura 5: Diagrama de Pareto: Consumos de medicamentos de uso restringido según categoría de restricción del año 2024 .....</i>	<i>16</i>
Figura 6: Porcentaje de validación farmacéutica de Inmunoglobulinas del año 2024 .....	17
Figura 7: Consumo mensual de medicamentos antimicrobianos de uso restringido del año 2024.....	19
Figura 8: Diagrama de Pareto: Consumos de medicamentos antimicrobianos de uso restringido del año 2024 .....	20
Figura 9: Solicitudes de antimicrobianos de uso restringido para pacientes adultos recibidas en el año 2024 .....	22
Figura 10: Consumos mensuales y N° de solicitudes del antimicrobiano con mayor uso en el año 2024: Ceftazidima/Avibactam .....	24
Figura 11: Validación mensual de recetas en Unidad de Pacientes Críticos Adultos, Pediátricos y Neonatal vs total de recetas recibidas del año 2024 .....	28
Figura 12: Porcentaje de validación mensual de recetas en Unidad de Pacientes Críticos Adultos, Pediátricos y Neonatal vs total de recetas recibidas del año 2024 .....	28
Figura 13: Evaluación de visación de solicitudes de Ceftazidima/Avibactam recibidas en el año 2024 .....	36
Figura 14: Portada de Protocolo de Validación Farmacéutica .....	41

**Antecedentes:** El gasto en salud ha experimentado un crecimiento significativo a nivel global, por factores como el envejecimiento poblacional, el aumento en la prevalencia de enfermedades crónicas y los avances en tratamientos de alto costo. En este contexto, el Hospital Clínico Félix Bulnes enfrenta desafíos relacionados con el gasto farmacéutico, por lo que se evaluará el impacto de las políticas de prescripción y dispensación de medicamentos de uso restringido (MUR).

**Objetivos:** Evaluar el impacto de las políticas de prescripción y dispensación de medicamentos de uso restringido en el gasto farmacéutico hospitalario.

**Metodología:** El estudio se basa en la recolección y análisis de datos de MUR prescritos y dispensados durante el 2024. Las etapas incluyen la identificación de los medicamentos más utilizados, análisis de los criterios de prescripción, cálculo del impacto financiero mediante la evaluación de costos y el diseño de un protocolo para la regulación de los flujos de estos medicamentos.

**Resultados y discusión:** Durante el 2024, los MUR concentraron parte del gasto, replicando el patrón del gasto total. El consumo se centró en antimicrobianos, destacando Ceftazidima/Avibactam. La validación farmacéutica fue limitada y focalizada en pacientes críticos. Hubo solicitudes de antimicrobianos sin visación y escasa evidencia microbiológica. Estos hallazgos justifican estandarizar y digitalizar el flujo, ampliar la validación farmacéutica, priorizando medicamentos y servicios clínicos de alto impacto.

**Conclusión:** Los hallazgos evidencian concentración del gasto en pocos MUR y brechas operativas. Priorizar la validación farmacéutica universal, plazos de visación e integración con laboratorio permitiría optimizar el uso, seguridad y contención presupuestaria.