

**RACIONALIZAÇÃO E MAPEAMENTO DO CONSUMO DE FÁRMACOS ANESTÉSICOS.** Arenson-Pandikow HM , Russo SC , Bortolomiol F , Mantovani R , Correa JB , Lima W , Pioner A , Weissheimer M , Stocheto O , Chagas E , Ribeiro R , Mahmud S . Serviço de Anestesia/HCPA; GEFIN/HCPA; Grupo de Enfermagem/HCPA; Serviço Administrativo/HCPA; Farmácia/HCPA . HCPA.

Fundamentação: Dados positivos sobre custos com agentes anestésicos utilizando o Sistema Centralizado para Preparo e Distribuição de Fármacos Anestésicos(SCPDFA)mobilizaram a ampliação da proposta para verificação do seu impacto sobre o consumo de outros agentes anestésicos.(Revista HCPA 2002; 22:supl. 10) Objetivos: Mostrar a eficácia de programas de auto-avaliação de processos e estabelecer novas etapas de impacto a serem consideradas no consumo de fármacos anestésicos. Causística: Para avaliar o protocolo de pré-diluição do midazolam em 1 mg/ml em seringas de 5 ml embaladas e estocadas no SCPDFA do Serviço de Farmácia do HCPA foi feito um levantamento de dados do Centro Cirúrgico para verificação do consumo de midazolam antes do SCPDFA (Janeiro/2002- Julho/2003)e após o início do mesmo (Agosto/2003-Junho/2004).Avaliou-se, também, o consumo de anestésicos locais no Bloco Cirúrgico(BC) e Centro Cirúrgico Ambulatorial (CCA)utilizando o Banco de Dados do Serviço de Anestesia do HCPA entre Junho/2002 e Junho/2004. Resultados: O custo médio mensal do midazolam prévio ao SCPDFA era de R\$993,60 e após, R\$663,67 determinando uma economia mensal média de 44,73% no período avaliado. No mapeamento da utilização dos anestésicos locais, a bupivacaína subaracnóidea é utilizada em cerca de 40% dos procedimentos do BC e 20% no CCA. Houve um aumento considerável na execução de bloqueios peribulbares no CCA e utilização preferencial de Ropivacaina nos bloqueios peridurais e peribulbares nos dois setores. Conclusões: 1-A avaliação do SCPDFA quanto ao consumo de midazolam espelha uma economia baseada na diminuição do desperdício. 2-O bloqueio subaracnóide com bupivacaína é uma técnica eficaz e de baixo custo que vem sendo utilizada também no CCA. 3- O aumento dos bloqueios peribulbares no CCA coincide com a mudança geográfica desta especialidade para a área. 4-Sugere-se a compra de Ropivacaina em frascos de 10 ml ou a divisão em seringas pelo SCPDFA. Intervenções para reduzir despesas, tais como mudanças no padrão da prática anestésica causam impacto no custo variável do Serviço de Anestesia.