



# INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA PRESCRIPCIÓN DESDE EL SERVICIO DE URGENCIAS

Pérez Castelló I, Marco Garbayo JL, Cuéllar Monreal MJ, Koninckx Cañada M, Castelló Escrivá A



**OBJETIVO:** Reevaluación de las prácticas de prescripción de tres importantes grupos farmacológicos [inhibidores de la bomba de protones (IBP), antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y antibióticos (AB)] en un Servicio de Urgencias (SU) tras intervención farmacéutica.

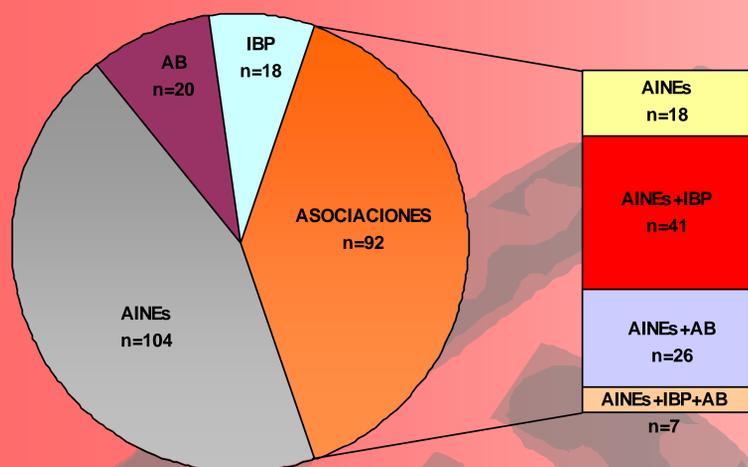
## MATERIAL Y MÉTODOS:

- Estudio descriptivo, retrospectivo de las prescripciones generadas por el SU al alta hospitalaria durante 3 días consecutivos y comparación con los resultados obtenidos en un estudio previo a la intervención farmacéutica (IF).
- Criterios de selección: población adulta, prescripciones con tratamiento farmacológico de los grupos terapéuticos IBP, AINEs y AB.
- Intervención farmacéutica:
  - Elaboración hoja informativa con las recomendaciones para la prescripción de los 3 grupos farmacológicos, junto a los resultados obtenidos en el análisis previo
  - Difusión de estos datos: SU, Comisión de Farmacia y Terapéutica y curso de Urgencias para residentes.
- El efecto de la intervención farmacéutica se expresa como Reducción Absoluta del Riesgo: RAR(IC95%)

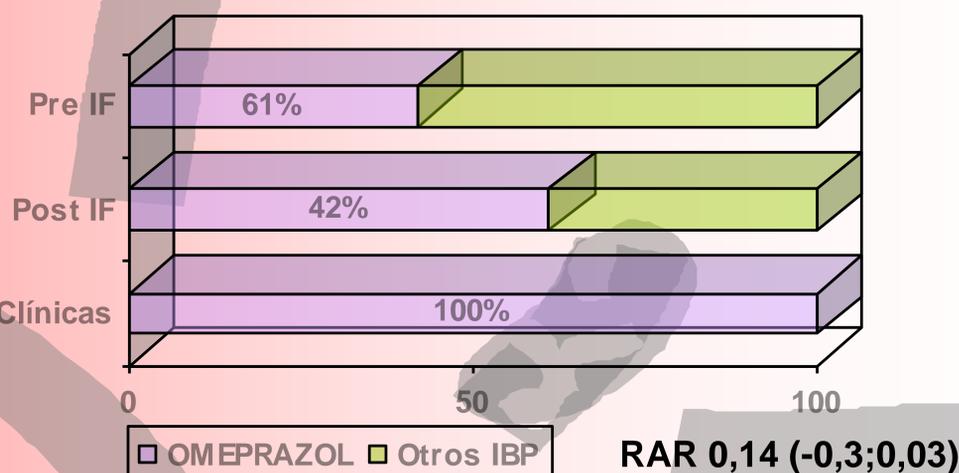
## RESULTADOS:

### PRESCRIPCIONES ANALIZADAS

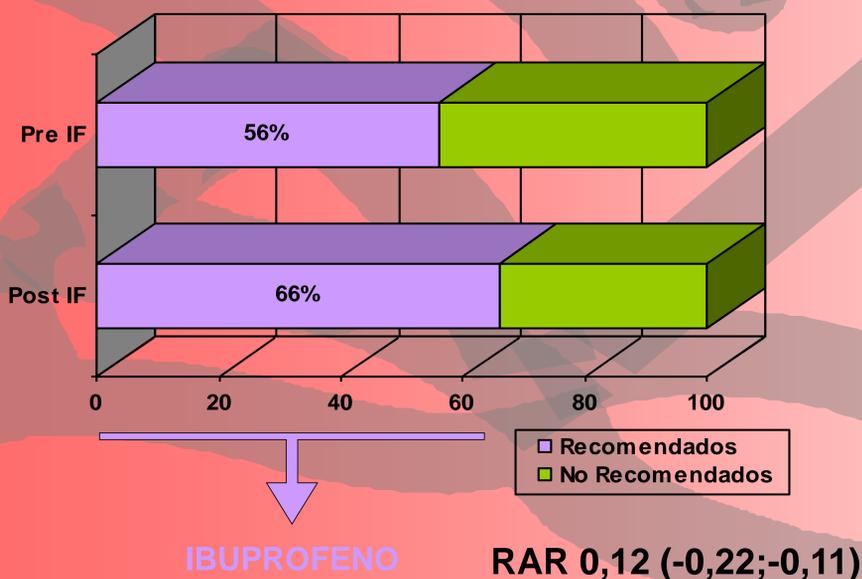
n=234



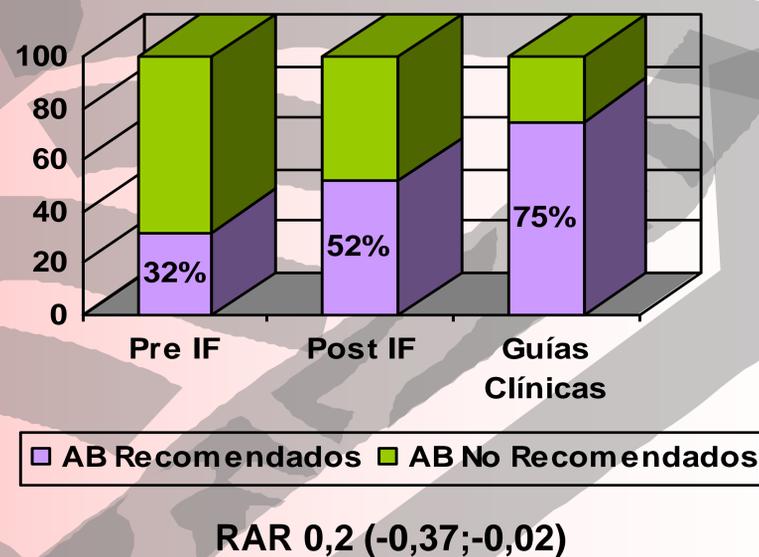
### PRESCRIPCIÓN DE IBP



### PRESCRIPCIÓN DE AINEs



### PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS



**AB Recomendados:** Amoxicilina, Amoxicilina-Clavulanico, Cloxacilina, Eritromicina, Claritromicina, Pipemidico, Norfloxacin y Fosfomicina.

De los AB no recomendados (n=28) destaca la utilización de ciprofloxacino (15%), levofloxacino (12%) y cefuroxima-axetilo (12%) utilizados principalmente en el tratamiento de infecciones del tracto urinario.

## CONCLUSIONES:

- Ligera mejora en cuanto a la calidad de prescripción de IBP, AB y AINEs, sin embargo estos resultados están muy alejados todavía de los estándares de calidad de prescripción farmacéutica de las guías consultadas (SEIMC, SCMFIC, SEMFyC).
- Necesidad de seguir incidiendo en este tipo de medidas correctoras tanto desde la información como desde la formación.

