

# Contribución de la receta al alta hospitalaria en la calidad de prescripción.

Vicente Sánchez MP, Ibañez Heras N, Molina García T, Bautista Sanz MP, Arteta Jiménez M.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Getafe, Madrid.

## OBJETIVO

Evaluar los cambios que se producen en la calidad de la prescripción tras la implantación de la receta al alta hospitalaria en el Servicio de Geriátrica del Hospital Universitario de Getafe, mediante el análisis de los indicadores de prescripción.

## MÉTODO



Los valores de los indicadores se obtuvieron del Sistema de Información de Prescripción de la Comunidad Autónoma (Farm@drid).

Se analizó la diferencia entre períodos con una prueba de comparación de medias T-Test y las tendencias con modelos de regresión lineal con el programa SPSS 13.

- % de genéricos/total de especialidades (%EFG)
- % omeprazol/inhibidores de la bomba de protones (%OME).
- % ARA-II/fármacos activos sobre el sistema renina-angiotensina (%ARA-II).
- % antidepresivos de elección (% AD).
- % AINE de elección.
- % corticoides inhalados de elección (% CI).
- % de novedades de limitada aportación terapéutica (%NOV LAT)
- % estatinas de elección.
- % IECA de elección.
- % antidiabéticos de elección.
- % neurolépticos atípicos en mayores de 65 años.
- % fármacos de acción lenta que modifican los síntomas de la osteoartritis (% SYSADOA).
- % diuréticos/total de antihipertensivos.

## RESULTADOS

- La diferencia de recetas prescritas entre el segundo y primer período fue 290,9 ( $p < 0,05$ ).
- Los indicadores de % ARA-II y % AINES se modificó siguiendo una tendencia lineal ( $p < 0,05$ ).
- El indicador de diuréticos no presentó diferencias significativas entre períodos, sin embargo se observó un aumento lineal durante el segundo período ( $p < 0,05$ ).
- El % de estatinas de elección se mantuvo en el máximo valor durante ambos períodos.
- No existieron diferencias en el resto de indicadores.

Variación entre ambos periodos de los Indicadores que presentaron diferencias significativas ( $p < 0,05$ )



## CONCLUSIONES

- ✓ Se observa una mejora general de los indicadores de prescripción tras la implantación de la receta al alta hospitalaria.
- ✓ La contribución del farmacéutico hospitalario en el seguimiento de los indicadores a través del Sistema de Información de la Prescripción permite monitorizar la evolución de la utilización de medicamentos.