

INDICADORES Y ESTÁNDARES DE PRÁCTICA EN FARMACOCINÉTICA CLÍNICA

González Navarro M¹, Porta Oltra B^{1,2}, Jiménez Torres NV^{1,2}, López-Montenegro Soria MA¹

¹ Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia. ²Facultad de Farmacia. Universidad de Valencia.

OBJETIVO

Evaluar la calidad del proceso de monitorización farmacocinética clínica mediante el establecimiento de indicadores y estándares de práctica asistencial.

MÉTODO

Tipo de estudio: observacional, retrospectivo.

Ámbito: pacientes en seguimiento farmacocinético clínico en las unidades de hospitalización, consultas externas y centros de especialidades del departamento de salud desde el año 2003 al 2007.

Variables de monitorización: nº de pacientes en seguimiento, nº de solicitudes, fármaco monitorizado y resultado analítico. El registro de las solicitudes se documentó en el aplicativo PkClin®.

Indicadores de resultado:

- Porcentaje de segundas y sucesivas monitorizaciones dentro del intervalo terapéutico (A)
- Incremento del porcentaje de segundas y sucesivas monitorizaciones dentro del intervalo terapéutico respecto a las primeras monitorizaciones (B)

En función de los resultados obtenidos se estableció para cada indicador el estándar de práctica asistencial.

La mejora continua de la calidad se evaluó para cada indicador mediante el cálculo del índice de efectividad comparada interanual:

$$\text{Índice de efectividad comparada} = \frac{ro}{rp}$$

ro: resultado obtenido cada año

rp: resultado planeado, correspondiente a un incremento del 5% del resultado obtenido el año anterior

Análisis estadístico: descripción de frecuencias en variables categóricas y de medias en variables continuas, ambas con su intervalo de confianza del 95% (IC95%).

CONCLUSIONES

El establecimiento de indicadores en el proceso de monitorización farmacocinética clínica permite conocer su aportación a la calidad asistencial, con un porcentaje global de monitorizaciones en seguimiento dentro del intervalo terapéutico del 64% y un incremento del 19% respecto a las iniciales, y establecer los estándares de práctica asistencial. Asimismo, se garantiza la mejora continua de la calidad de este proceso a través del incremento o continuidad del índice de efectividad comparada interanual.

RESULTADOS

En el periodo de estudio el número medio de pacientes por año fue 2014,6 (IC95%: 2013,0-2016,2) y el número medio de monitorizaciones por año de 6566 (IC95%: 6559,3-6573,5). La evolución temporal de los indicadores A y B se representan en las figura 1 y 2 respectivamente.

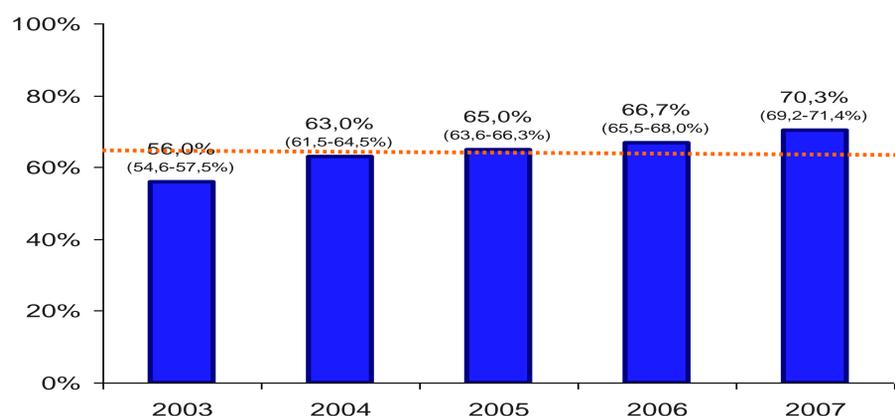


Figura 1. Evaluación temporal del indicador A.

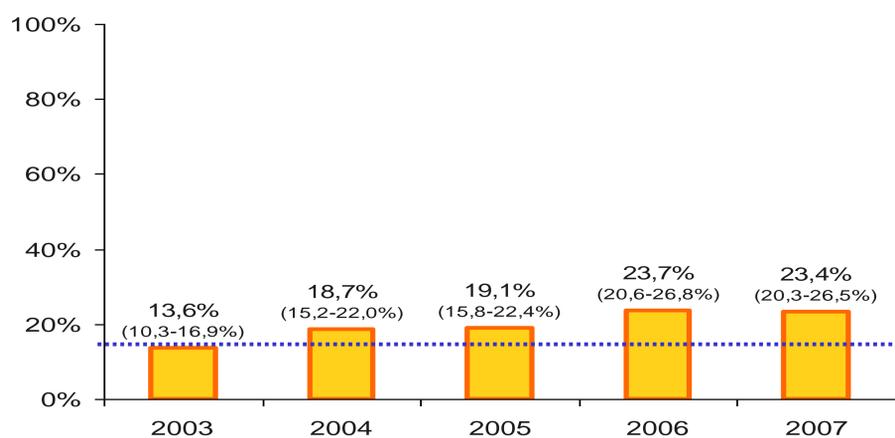


Figura 2. Evaluación temporal del Indicador B.

A partir de estos resultados, los estándares de práctica asistencial establecidos son para el Indicador A del 65%, y para el indicador B del 15%.

Los índices de efectividad comparada interanual se representan en la tabla 1.

Tabla 1. Comparación interanual de Índice de efectividad.

	EFECTIVIDAD INTERANUAL (IC 95%)	
	INDICADOR A	INDICADOR B
2004 / 2003	1,07 (1,03-1,11)	1,31 (1,24-1,45)
2005 / 2004	0,98 (0,95-1,01)	0,97 (0,96-0,99)
2006 / 2005	0,98 (0,95-1,01)	1,18 (1,14-1,24)
2007 / 2006	1,00 (0,98-1,02)	0,94 (0,93-0,95)