

IMPACTO DE LA PRESCRIPCIÓN AL ALTA HOSPITALARIA, SOBRE LOS INDICADORES DE CALIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

Autores:

A. Garcia Monsalve¹, R. Bonilla Peñarrubia¹, A. Soria Aledo², P. Campillos Alonso¹ P. Garcia Salom¹
¹ Servicio Farmacia. Hospital ORIHUELA (Alicante) ² Servicio Farmacia Atención Primaria. Dto. Salud 21 Vega Baja

Objetivos:

- Determinar la influencia que tiene la prescripción de los médicos del hospital, al alta hospitalaria, sobre indicadores de calidad de la prescripción utilizados en atención primaria, en relación a los indicadores que presentaban en el momento del ingreso hospitalario.

Métodos:

- Se seleccionan 200 pacientes de medicina interna, dados de alta en nuestro hospital durante el mes de Mayo 2008. Analizándose el perfil de prescripción previo al ingreso y en el momento del alta hospitalaria.
- Para determinar los perfiles farmacoterapéuticos, se han utilizado los informes de alta del hospital¹, y un listado facilitados por la Conselleria de Sanidad Valenciana, de dispensaciones realizadas a estos pacientes desde las oficinas de farmacia, antes y después del episodio de hospitalización de cada paciente.
- Se analizan 16 indicadores de calidad de prescripción de atención primaria tanto propios², como utilizados en otras comunidades de España³

Resultados:

INDICADOR	VALOR OPTIMO DEL INDICADOR	VALOR AL INGRESO HOSP.	VALOR AL ALTA HOSP.	INFLUENCIA DE PRESCRIPCIÓN HOSPITALARIA SOBRE INDICADOR.
%DDD Ibuprofeno+diclofenaco / total AINES	> 70%	17,39%	46,15 %	Mejora del 29%
%DDD Ibuprofeno+diclofenaco+naproxeno / total AINES	> 70%	21.74%	53.84%	Mejora un 32%
%DDD Paracetamol solo o con codeína / total AINES + paracetamol solo o con codeína	> 35%	26.98%	75.47%	Mejora un 48%
%DDD Analgésicos / analgésicos + AINES	> 50%	38.67%	89.25%	Mejora un 50%
%DDD furosemda / diuréticos del asa	> 80%	68.09%	80.35%	Mejora un 12%
%DDD Antibióticos 1ª línea / Antibióticos totales	> 80%	80.00%	34.09%	Empeora un 45%
%DDD cefalosporinas / penicilinas	< 15%	0 %	56 %	Empeora un 56%
%DDD Eritromicina + Azitromicina / total Macrolidos	> 70%	0 %	33.33 %	Mejora un 33%
%DDD codeína + dextrometorfano / antitusivos	> 60%	50 %	100 %	Mejora un 50%
%DDD Tiazidas solas o asociadas a β -bloqueante o IECA / antihipertensivos	> 20%	12.09 %	8.73 %	Empeora un 3%
%DDD IECAS solas o con tiazidas / IECAS + ARA-II solas o con tiazidas	>75%	70.69 %	70.76 %	Sin influencia
%DDD metformina + glibenclamida + glicazida + glipezida / Total de antidiabéticos orales	> 80%	68 %	60 %	Empeora un 8%
%DDD metformina / total de antidiabéticos orales	> 45%	52 %	52 %	Sin influencia
%DDD Simvastatina / Estatinas	> 60%	10.34 %	9.37 %	Empeora un 1%
%DDD Fluoxetina + citalopram+paroxetina+sertralina / IRSS + venlafaxina + reboxetina	> 80%	73 %	70 %	Empeora un 3%
%DDD Omeprazol / IBPs	> 90%	84.38 %	82.92 %	Empeora un 2%

Conclusiones:

- Solamente 2 de indicadores relativos a antibióticos resultan muy negativos, aunque se trata de medicamentos para procesos agudos (periodos de tiempo cortos), por lo que su influencia resulta limitada en Atención Primaria y generalmente justificada en hospitalización ante ingresos por agravamiento de procesos infecciosos, siendo necesaria la utilización de antibióticos mas potentes incluso durante algunos días tras la hospitalización.
- El indicador de utilización de Estatinas (gran presión presión comercial), está muy alejado tanto en hospital como en Atención Primaria, de los valores considerados óptimos.
- En general se puede decir que la influencia de la prescripción al alta hospitalaria mejoran el conjunto de indicadores un 254% o 221% sin indicadores de antibióticos, y solo los empeoran un 118% o 50% si excluimos los indicadores de antibióticos. Los indicadores con mayor mejoría son los relacionados con analgésicos, antiinflamatorios y antitusivos.
- La argumentación de la A.P. para justificar malos indicadores de calidad relativas a prescripción inducida no parecen estar avaladas por la prescripción al alta hospitalaria.

Referencias:

- Informes de alta hospitalaria de mayo 2008
- Acuerdos de gestión 2005 con los Departamentos de Salud
- J.J. Torres Vázquez y J. Calderón Vega. Gestión de la prescripción en atención primaria orientada a la calidad y su repercusión en el gasto farmacéutico. Revista Cuadernos de Gestión, Volumen 10, Número 3, Julio-Septiembre 2004