

Ortiz Navarro MR, Pascual Martínez M, Moya Gil A, Sola Morena MD, Hernández Sansalvador M.

Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA)

OBJETIVOS

Conocer el patrón de la prescripción al alta y en consultas de atención especializada (AE) de nuestro hospital, durante el primer semestre de 2007. Identificar los servicios de mayor impacto en dicha prescripción y con peores resultados en indicadores.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se obtienen los datos a partir de la base de datos del Sistema de Gestión de la Gerencia de Atención Especializada. Se recogen los siguientes valores para cada uno de los 32 servicios analizados: nº de recetas prescrito, número de envases por persona, número de especialidades farmacéuticas genéricas (EFG), número de envases prescritos por grupo terapéutico y por principio activo (PA).

Se calculan los dos principales indicadores de calidad de prescripción establecidos en el contrato de gestión: porcentaje de EFG sobre el total de especialidades farmacéuticas (EF) y porcentaje de adhesión a la Guía Farmacoterapéutica (GFT).

RESULTADOS

% ADHESIÓN A LA GFT

66,7%

(Objetivo >60%)

Alergología
Traumatología
Otorrinolaringología
Rehabilitación
Angiología y cirugía vascular
Aparato digestivo
Cirugía plástica
Neurocirugía
Reumatología

>60%	23 servicios
<60%	9 servicios

GRUPOS MÁS PRESCRITOS: todos en GFT

A02BC (Inhibidores de la bomba de protones)
B01AC (Antiagregantes plaquetarios, excluyendo heparina)
C04AD (Vasodilatadores periféricos derivados de las purinas)
C05CA (Bioflavonoides vasoprotectores)
J01CR (Asoc. de penicilinas, incluidos inhibidores betalactamasas)
M01AX (Otros antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos)
N02AX (Otros analgésicos opiáceos)
N03AX (Otros antiepilépticos)
R01AD (Corticosteroides nasales)
R03AK (Adrenérgicos asociados a otros antiasmáticos)
R06AX (Otros antihistamínicos de uso sistémico)

% PRESCRIPCIÓN DE EFG

9,1%

(Objetivo >5%)



El 23,5% de las prescripciones tienen conjunto homogéneo

De éstas el 19,1% son prescritas como PA> PAs más prescritos

Omeprazol
Claritromicina
Amoxicilina/ác. clavulánico

CONCLUSIONES

La adhesión a la GFT en nuestro hospital es aceptable, si bien sería interesante analizar los PA prescritos al alta como continuación del tratamiento al ingreso, para unificar criterios entre AP y AE, y elaborar la GFT del área sanitaria.

Teniendo en cuenta el perfil de las prescripciones analizadas, sería conveniente ampliar y fomentar la política de conjuntos homogéneos, así como promover la prescripción por PA.

Los indicadores de prescripción permiten medir y evaluar la actividad prescriptora y actuar para su mejora. Es importante que cada servicio y cada facultativo los conozca para conseguir un uso adecuado de los recursos sanitarios y lograr así el uso racional de los medicamentos.