

IMPACTO DE LA PRESCRIPCIÓN HOSPITALARIA SOBRE EL PERFIL FARMACOTERAPÉUTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA

Autores:

A. Soria Aledo², A. Garcia Monsalve¹, R. Bonilla Peñarrubia¹, 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 el perfil farmacoterapéutico de los pacientes, en relación a la adición, suspensión o intercambio de medicamentos tanto si tienen como si no tienen relación con el motivo de ingreso.

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, antes y después del episodio de hospitalización de cada paciente.
- Para el análisis de la influencia de la prescripción hospitalaria se clasifican los medicamentos de cada paciente en relacionados y no relacionados con el motivo de ingreso hospitalario.

Resultados:

- La media de medicamentos al ingreso fue de 4,2 medicamentos/paciente, mientras que al alta fue de 6 medicamentos, del los que el 86% están incluidos en la GFT del hospital.
- Al 79% de los pacientes se les añaden medicamentos relacionados con el motivo de ingreso, mientras que solo al 41% de los pacientes se les añaden medicamentos no relacionados con el motivo de ingreso.
- El intercambio de medicamentos (entre fármacos del mismo grupo terapéutico), se produce en el 12% de los pacientes, siendo el grupo mas intercambiado el de IBPs

MEDICAMENTOS MAS UTILIZADOS QUE SE MODIFICAN INGRESO - ALTA HOSPITAL

GRUPO TERAPEUTICO	AL INGRESO	AL ALTA	principio activo mas utilizado del Grupo.Terapéutico	
			Atención .Primaria	Hospital
Diuréticos del Asa	47	56	furosemida (32)	furosemida (45)
Antihipertensivos	91	126	ramiprilo (20)	ramiprilo (33)
Tiazidas	9	5	hidroclorotiazida (9)	hidroclorotiazida (5)
IECAS	41	46	ramiprilo (20)	ramiprilo (33)
ARA-II	17	16	losartan (5)	losartan (6)
Antibióticos	5	88	norfloxacino (2)	amoxi-clavulanico (22)
Antibióticos 1ª línea	4	30	norfloxacino (2)	amoxi-clavulanico (22)
Macrolidos	0	3	(0)	claritromicina (3)
Cefalosporinas	0	14	(0)	Cefuroxima axetilo (7)
Quinolonas	2	35	Norfloxacino (2)	Levofloxacino (17)
Penicilinas	1	25	Amoxi-clavulanico (1)	Amoxi - clavulanico (22)
AINES	46	40	AAS (25)	AAS (27)
Hipolipemiantes	29	32	pravastatina (14)	pravastatina (15)
ISRS	11	10	fluoxetina (4)	fluoxetina y citalopram (3)
Glucocorticoides	17	39	prednisona (15)	prednisona (29)
Analgésicos no AINES	29	81	paracetamol (15)	paracetamol (40)
IBPs	64	123	omeprazol (54)	omeprazol (102)
Antitusivos	2	5	dextrometorfano (1)	dextrometorfano (4)
Antidiabéticos orales	25	25	metformina (13)	metformina (13)

Conclusiones:

- La prescripción farmacológica al alta hospitalaria resulta coherente y se centra mas sobre los medicamentos relacionados con el motivo del ingreso.
- Se observa un gran incremento de antibióticos respecto del ingreso, con marcada utilización de amoxicilina clavulánico y de quinolonas, estas últimas, sin una clara justificación terapéutica.
- Otro grupo que llama la atención es el de IBPs pues la utilización al alta está absolutamente desproporcionada, lo que también se observa durante el tiempo de hospitalización, sin justificación ni con diagnósticos ni con indicaciones autorizadas, pues se observa que el consumo de AINEs disminuye al alta, el de corticoides no tiene un gran aumento y además el analgésico mas utilizado es el paracetamol y el metamizol que no requieren protección gástrica.
- Es de destacar la escasa utilización en ambos ámbitos, de la simvastatina (3) y del lisinopril (1), a pesar de estar en la GFT del hospital y en los indicadores del área de salud de A.P.
- Los principios activos mas utilizados de los restantes G.Terapéuticos suelen ser los de elección en las guías de prescripción de Atención Primaria.

Referencias:

- Informes de alta hospitalaria de mayo 2008 del Hospital Vega Baja.