

ANÁLISIS DE LA ADHESIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA A LA GUÍA FARMACOTERAPEÚTICA



Pagán Núñez FT, Sola Morena MD, Valladolid Walsh A, Moya Gil A, Garrigues Sebastián MR, Cano Cuenca N.
Servicio de Farmacia. Área Funcional de Albacete (ftpagan@sescam.jccm.es)

Objetivos: Cuantificar el grado de adhesión a la Guía Farmacoterapéutica (GFT) de la prescripción médica en los pacientes ingresados en un Complejo Hospitalario de 683 camas. Describir los grupos terapéuticos y analizar la forma de adquisición de los medicamentos no incluidos en GFT (MNIG).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo de carácter transversal. Durante 24 horas se recopilaron todas las órdenes de tratamiento recibidas en el Servicio de Farmacia (SF) para su transcripción y dispensación a través del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias (SDMDU). Se recogieron los siguientes datos para cada paciente: sexo, edad, servicio prescriptor, número de líneas de tratamiento, MNIG, fármacos incluidos con diferente nombre comercial y grupos ATC implicados. Los MNIG se codificaron según fueran sustituibles o no por el Programa de Equivalentes Terapéuticos (PET), en el grupo de no sustituibles se diferenciaron las siguientes situaciones: medicamento adquirido por SF, aportado por el paciente, aportado por el laboratorio como muestra comercial o no administrado.

Resultados: Se analizaron las órdenes de tratamiento de 467 pacientes que representaban el 89,8% de los pacientes ingresados en camas con SDMDU durante el periodo de estudio. Edad media de $65,6 \pm 18,6$ años (58% hombres). Se revisaron 4.022 líneas de tratamiento de las que 581 (14,4%) eran fármacos incluidos con distinto nombre comercial y 220 (5,5%) correspondieron a MNIG. Dentro de los MNIG, 136 (62,1%) eran sustituibles por PET y 83 (37,9%) eran no sustituibles. Del total de no sustituibles, 43 (52,4%) fueron adquiridos por el SF, 30 (36,6%) fueron aportados por el paciente, en 7 casos (8,5%) no se administraron y 2 (2,4%) fueron muestras comerciales. De los medicamentos sustituibles los grupos ATC predominantes fueron: C (sistema cardiovascular) 47,8%, B (sangre y órganos hematopoyéticos) 14,7% y A (aparato digestivo y metabolismo) 10,9%.



En el grupo C destacaron los Inhibidores HMGCoA reductasa con un 28,7% y del grupo B se sustituyeron exclusivamente heparinas de bajo peso molecular. En el grupo de no sustituibles adquiridos por el SF el 83,8% pertenecía al grupo N (sistema nervioso), en los aportados por el paciente predominan los antiasmáticos (R03) con un 40% y el grupo N (sistema nervioso) con un 26,4%. Los servicios que más MNIG prescribieron fueron Cardiología (13,2%), Medicina Interna (10%) y Digestivo (8,7%).

Conclusiones: En nuestro entorno el grado de adhesión a la GFT es alto (94,5%), no obstante, el número de sustituciones que realiza el farmacéutico diariamente es elevado. Estrategias como la implantación de prescripción electrónica o consensuar con los servicios médicos equivalencias directas para los grupos terapéuticos que más se sustituyen disminuiría la carga de trabajo, incrementando la calidad del proceso y disminuyendo la posibilidad de errores de medicación.