

# Evaluación de la prescripción de genéricos al alta en un servicio de urgencia.



Plasencia I, Viña MM, Gutiérrez F, González I, Sánchez JL, Merino J.

*Servicio de Farmacia Hospitalaria del HUNSC, S/C de Tenerife*



## INTRODUCCIÓN

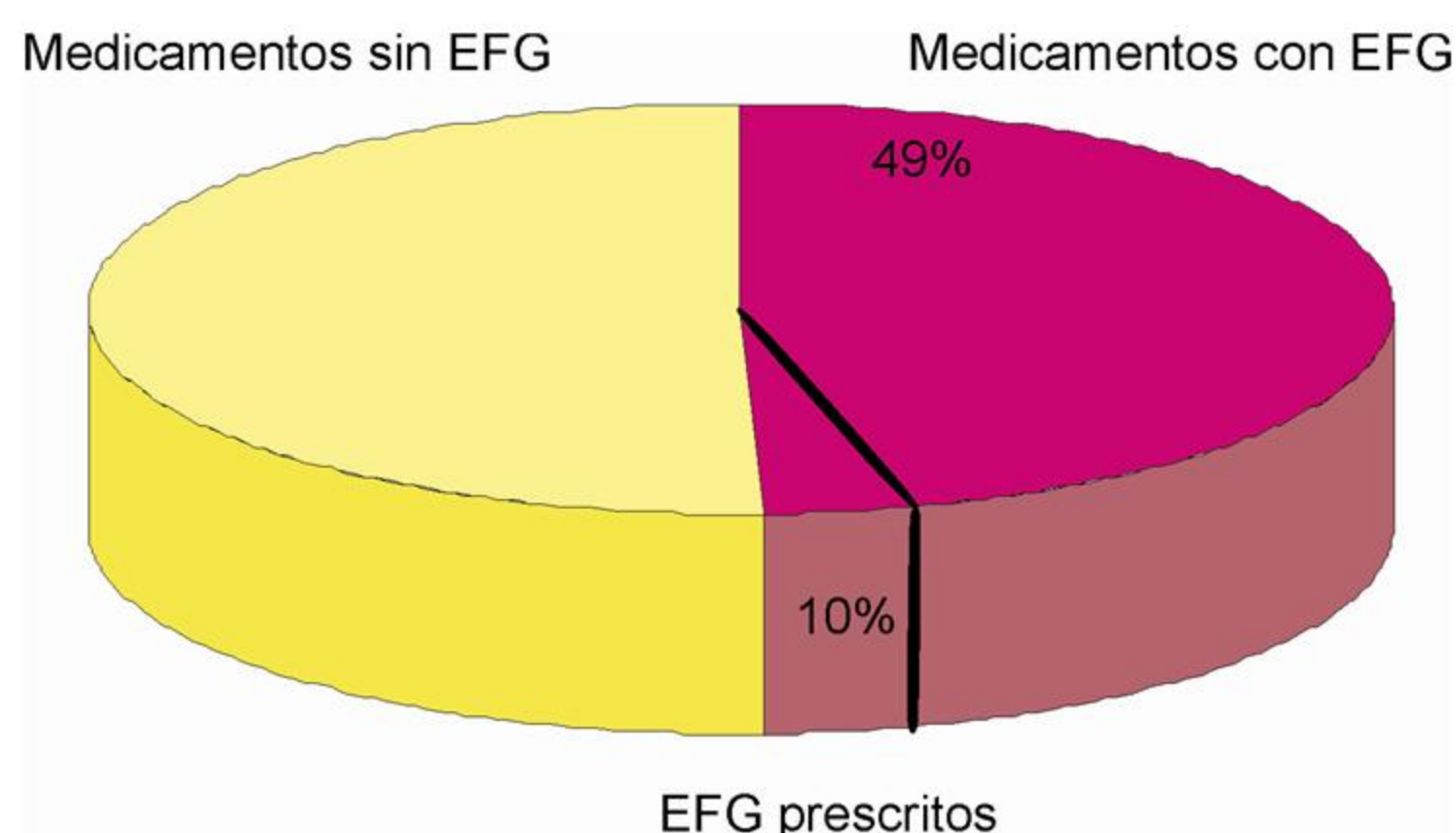
La incorporación de los genéricos ha supuesto un ahorro en el gasto farmacéutico. De tal forma que evaluamos la prescripción de genéricos al alta en pacientes atendidos en el servicio de urgencia en un hospital de tercer nivel.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo realizado en el servicio de urgencia mediante la revisión de historias clínicas recogiendo en una base de datos los medicamentos prescritos al alta. Se establecieron 5 días, de forma aleatoria en varias semanas y se estudiaron las historias de uno de cada cuatro pacientes. Como criterios de selección para la entrevista se excluyeron pacientes pediátricos (<14 años) y urgencias ginecológicas.

## RESULTADOS

Se revisaron a 199 historias, de ellos 124 estaba tomando algún medicamento (62,3%), se pautaron medicamentos al alta.



A estos pacientes se les prescribieron un total de 243 especialidades farmacéuticas (EF), con una media de 1,95 (1-9) medicamentos/paciente.

Del total de EF pautadas existen especialidades farmacéuticas genéricas (EFG) en 120 (49,38%), aunque en nuestro estudio solo se prescribieron 24 EFG (9,88% respecto al total de EF y el 20% respecto a las EFG). Los grupos terapéuticos de los medicamentos no prescritos como genéricos pero que disponen de genérico fueron: grupo A (17,9%), grupo B (1,3%), grupo C (5,1%), grupo H (3,8%), grupo J (19,2%), grupo M (20,5%), grupo N (25,6%) y grupo R (6,4%). Sin embargo, los grupos terapéuticos de los medicamentos prescritos al alta como genéricos fueron: grupo A (45,8%), grupo C (8,3%), grupo J (25%), grupo M (12,5%) y grupo N (8,3%).

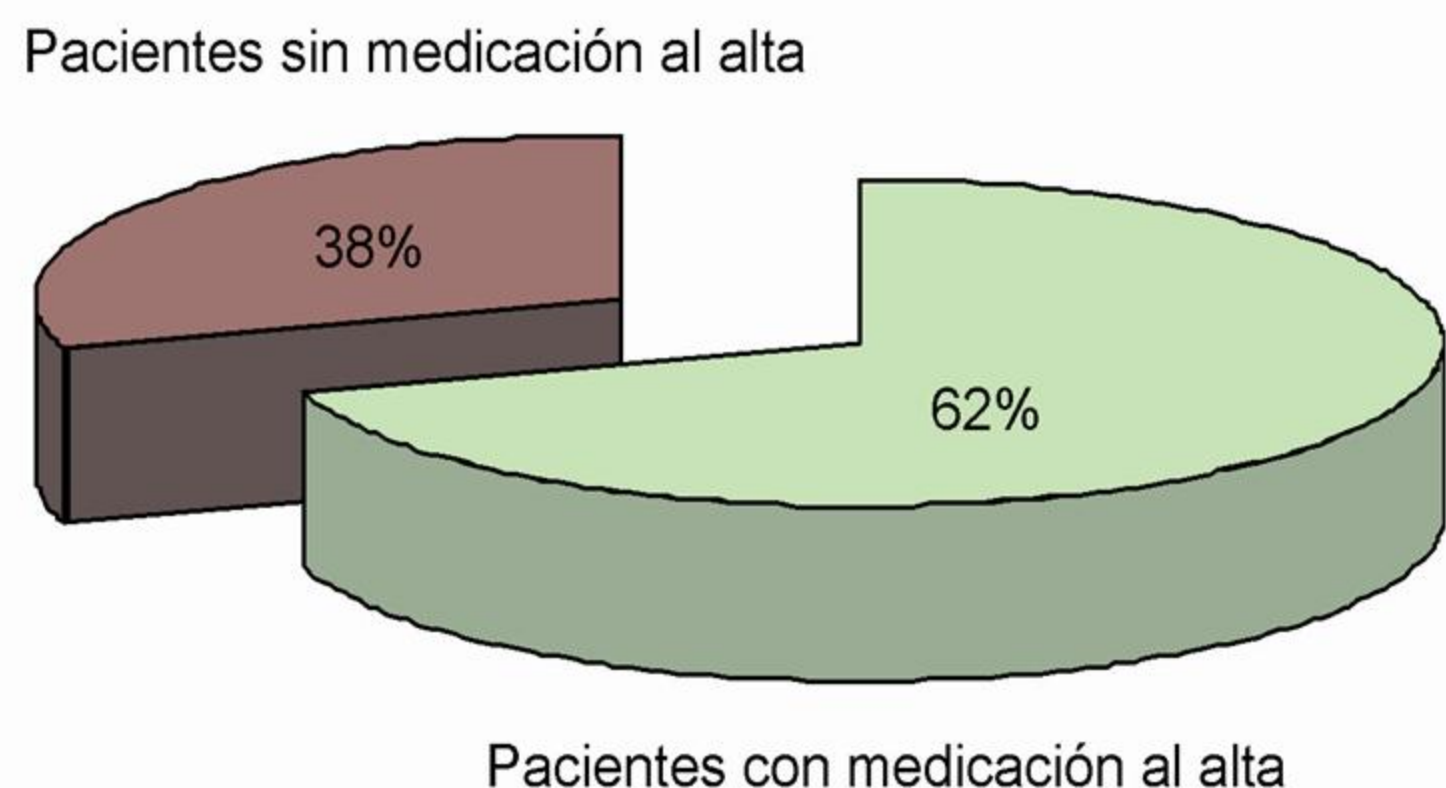


Figura 1. Representación de gráfica de los pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias con medicación genérica al alta.

## CONCLUSIONES

El porcentaje de EFG prescritas al alta en el Servicio de Urgencias fue muy bajo. A pesar de una mayor disponibilidad de medicamentos genéricos de los grupos M y N, la mayoría de las EFG prescritas al alta pertenecían al grupo A, especialmente los inhibidores de la bomba de protones (omeprazol y pantoprazol). El Servicio de Farmacia podría contribuir a aumentar la prescripción de EFG mediante la formación a los facultativos de Urgencias, así como formando parte de los equipos asistenciales. Así mismo, estos datos indican que se requiere una mayor coordinación entre niveles asistenciales para conseguir un mejor control del gasto farmacéutico mediante la prescripción de EFG.