



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/2601 - Perfil de pacientes respondedores, tras intervención, de un plan para la optimización del consumo de Omeprazol en una Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Andalucía

I. Conesa Pedrosa<sup>a</sup>, M. Amián Novales<sup>b</sup>, M.D. Marín López<sup>c</sup>, L. Rojas Feixas<sup>d</sup>, J.M. Caballero Lanzas<sup>b</sup>, I. Criado Portero<sup>b</sup>, J. Guerrero Molina<sup>c</sup>, C.Serrano Guzmán<sup>b</sup>, C.Fajardo Contreras<sup>b</sup> y L. Jiménez Muñoz<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Rute. Córdoba. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Rute. Córdoba. <sup>c</sup>Enfermera. Centro de Salud de Rute. Córdoba. <sup>d</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año. Centro de Salud de Rute. Zona Sur. Córdoba.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el perfil del grupo de pacientes respondedores tras intervención de un plan de mejora para optimización del consumo de omeprazol, en una UGC andaluza.

**Metodología:** Diseño: estudio descriptivo transversal. Emplazamiento: UGC andaluza. Población y muestra: Población elegible: pacientes en tratamiento continuado con omeprazol durante los tres meses previos a la intervención. Población diana: Pacientes que consumen frecuentemente omeprazol, sin indicación según las guías de práctica clínica (GPC) Muestra: universo muestral. Intervenciones: Elaboración de hojas informativas con secundarismos e indicaciones de gastroprotección del omeprazol según las GPC y colocación al alcance de los usuarios asistentes a consultas de la UGC, durante tres meses. Análisis cuantitativo de las variables mediante descripción de datos, análisis bivariante y análisis lineal multivariante en el grupo que presentó respuesta. Se consideran pacientes respondedores los que presentan una reducción al menos de 6 dosis diarias definidas (DDD) post-intervención.

**Resultados:** El número de respondedores fue de 280. Edad media 67,25 años (dt 16,33) 62,14% mujeres y 37,86% hombres. Apreciamos asociación significativa en el grupo de respondedores entre: Dosis prescrita post-intervención y cupo (p 0,0007), motivo prescripción (p 0,0454) y tramo farmacia (p 0,0010). Dosis consumida post-intervención y cupo (p 0,0372), adecuación de indicación al inicio (p 0,0035), motivo prescripción (p 0,0022) y tramo farmacia (p 0,0015).

**Conclusiones:** La respuesta a la intervención del plan de mejora efectuado se relacionar con el cupo, grado de adecuación de indicación al inicio del tratamiento, motivo de prescripción y tramo de farmacia.