



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/669 - PROYECTO PARA AUMENTAR LA CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN Y LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

A. Plano Sánchez¹, B. González de Cangas², T. Rubio Alfonso³, J. Vicente Herrero⁴, M. García Pérez⁵ y J. Fernández Carreira⁶

¹Médico de Familia. Hospital Comarcal de Jarrio. Asturias. ²Directora de Atención Sanitaria. Hospital Comarcal de Jarrio. Asturias. ³Farmacéutica Especialista en Farmacia Hospitalaria. Responsable Servicio de Farmacia. Hospital Comarcal de Jarrio. Asturias. ⁴Farmacéutico Especialista en Farmacia Hospitalaria. Adjunto. Hospital Comarcal de Jarrio. Asturias. ⁵Coordinadora de Equipos Médicos de Atención Primaria. Hospital Comarcal de Jarrio. Asturias. ⁶Jefe de Admisión. Hospital Comarcal de Jarrio. Asturias.

Resumen

Objetivos: Fomentar el uso racional del medicamento y mejorar la seguridad del paciente realizando sesiones formativas a los facultativos de primaria y hospitalaria estableciendo una serie de propuestas.

Metodología: Periodo de estudio junio 2018-marzo 2019. Selección de estrategias de trabajo específicas, seleccionando las áreas más susceptibles de mejora. El contenido de las sesiones incluyó: información farmacoterapéutica englobando aspectos clínicos, de seguridad y evidencia clínica de las propuestas a seguir aportando listados de pacientes a cada facultativo para su revisión. Propuestas: deprescripción de inhibidores de la bomba de protones (IBPs). Se elaboraron trípticos informativos para los pacientes sobre su uso adecuado. Valoración de los pacientes mayores de 65 años con elevada carga anticolinérgica. Reevaluación de los fármacos para la incontinencia urinaria así como el uso concomitante de éstos con absorbentes. Para medir los resultados se procedió a la revisión de los pacientes por parte del farmacéutico así como la evolución de los indicadores de prescripción con los datos de la aplicación informática.

Resultados: Los resultados obtenidos 7 meses después del inicio del estudio fueron los siguientes: la prevalencia de uso de IBPs en junio 2018 fue de 152 vs 148 en marzo 2019, lo que supuso un 3,85% menos de prescripción con respecto al año anterior. Con respecto a los fármacos para la incontinencia, su consumo ha ido creciendo a lo largo de los últimos años. Después de nuestra intervención, se observa una reducción de 105 envases con respecto a julio 2018. De los 153 pacientes que utilizaban concomitante estos fármacos con absorbentes, se suspendió el tratamiento farmacológico según las recomendaciones a 46 de ellos (30%). En relación con la valoración de los pacientes con elevada carga anticolinérgica se enviaron para revisar 30 pacientes ajustándose el tratamiento a 10 pacientes (33,3%).

Conclusiones: Los resultados muestran una tendencia a disminuir la prescripción tanto de IBPs como de fármacos para la incontinencia. Se ha logrado modificar el tratamiento a 56 pacientes. Podemos concluir por tanto, que las estrategias implantadas son un refuerzo para promover la

seguridad del paciente pero es necesario analizar los resultados a largo plazo para poder obtener datos más concluyentes.

Palabras clave: Seguridad. Calidad. Prescripción.