Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3992

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/210 - ESTUDIO DE EVALUACIÓN ECONÓMICA DE ANTIBIÓTICOS SOBRANTES PRESCRITOS PARA PATOLOGÍA AGUDA EN 63 EQUIPOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE BARCELONA

O. Manalbens Sant[a], I. Arcusa Rubio[b], M. Martín Pérez[a], J. Hoppner Ganem[c], D. Jaramillo[d] y A. Ortiz[d]

[a]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Ambulatorio de Bon Pastor. Barcelona. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bon Pastor. Barcelona. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Bon Pastor. Barcelona. [d]Médico de Familia. Centro de Salud El Carmel. Barcelona.

Resumen

Introducción: Los medicamentos recetados en centros de atención primaria (APS) en España se presentan en blísters multidosis. En el caso específico de los antibióticos, las prescripciones para enfermedades agudas (por un período de 30 días), generan una cantidad no utilizada de medicación que conduce a un riesgo de utilización indebido de estos y a una pérdida económica desconocida.

Objetivos: Analizar la cantidad de unidades no utilizadas de antibióticos y su coste generado por no dispensar en un formato de dosis unitaria en 63 APS en Barcelona durante un período de un año para prescripciones de enfermedades agudas (periodo de 30 días). Describir las 10 prescripciones de antibióticos más comunes para las enfermedades agudas, sus unidades no utilizadas y los costos comparados con los medicamentos de dosis única que se usan en el Hospital. Proponer presentaciones de antibióticos más baratas y mejor adaptadas para las enfermedades agudas más comunes y en concordancia con las recomendaciones de las guías de práctica clínica.

Diseño: Estudio descriptivo de las unidades de medicamentos sobrantes y de análisis de costes (observacional, retrospectivo y transversal).

Emplazamiento: Ámbito: estudio multicéntrico desarrollado en 63 Equipos de Atención primaria de la ciudad de Barcelona, Sant Adrià del Besòs y Montcada i Reixac. Entorno urbano.

Material y métodos: Población de estudio. Criterios de inclusión: pacientes mayores de 14 años atendidos en los centros participantes con prescripción de antibióticos para patología aguda durante el período de estudio. Consideramos patología aguda toda aquella prescripción de antibióticos durante un período igual o inferior a 30 días. Sólo incluiremos prescripción de comprimidos, cápsulas y sobres. Criterios de exclusión: prescripción de antibióticos en formas farmacéuticas no sólidas. Metodología estudio: explotación de datos de tipo “Big Data” de la historia clínica informatizada previa selección de las variables de estudio acotando por los criterios de inclusión. Limitaciones: sólo podemos estudiar las variables recogidas en la historia clínica informatizada, lo que prescribe el médico. Análisis estadístico: estudio descriptivo: las variables categóricas se describirán como porcentajes y se representarán gráficamente en diagramas de barras o sectores. En el caso de variables cuantitativas se calculará la media y desviación estándar así como los

percentiles para representación gráfica en boxplot.

Aplicabilidad: Los residuos de medicamentos son un problema mundial que no sólo se asocia con el impacto financiero. También afecta negativamente a la seguridad, la salud y el medio ambiente. Una mejor comprensión del problema puede permitir que el sistema de salud, los pacientes y la sociedad intervengan y minimicen el alcance del problema. Recomendar nuevas presentaciones de los fármacos más eficientes de acuerdo con la posología en dosis unitarias. Reflexionar sobre la necesidad de prescripción en dosis unitaria.

Aspectos ético-legales: Este estudio solicitará autorización al Comité d'Ètica i Investigació Clínica (CEIC) de la Fundació Jordi Gol i Gurina y ha sido diseñado de acuerdo con la Declaración de Helsinki y la "Guia de Bona Pràctica Clínica en Recerca de l'IDIAP Jordi Gol", así como de la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal.

Palabras clave: Medicación sobrante. Administración y dosificación. Enfermedad aguda. Agentes antibacterianos.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.