



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

411/102 - IMPLANTACIÓN Y ANÁLISIS DEL PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN DE DESABASTECIMIENTOS DE MEDICAMENTOS EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA

J. Vilar Rodríguez¹, C. Hernández Pantoja², M. García López¹, M. Padrón García³, S. Martín Rodríguez³, J. Arias Blanco³, S. Vicente Sánchez³, M. Villastrigo García⁴

^{1, 2} Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de salud de Titerroy. Arrecife. Lanzarote. ³FEA Farmacia Hospitalaria. ⁴Jefe de Farmacia Hospitalaria.

Resumen

Justificación: La frecuencia de desabastecimientos de medicamentos ha ido aumentando progresivamente durante los últimos años. Esta situación repercute negativamente a nivel de organización, gestión clínica y, de forma muy sensible, a la seguridad del paciente. Es crucial la implementación de herramientas que permitan gestionar estas situaciones críticas para minimizar sus consecuencias negativas.

Objetivos: Describir y analizar el procedimiento de gestión de desabastecimientos implementado en el ámbito de atención primaria durante el año 2018.

Metodología: Las vías de detección de desabastecimientos pueden ser: Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios, cooperativas distribuidoras, laboratorios fabricantes, pacientes, médicos, farmacéuticos y colegios profesionales. La información de estas incidencias convergen en la figura del farmacéutico de atención primaria (FAP) quien analiza las características del desabastecimiento: disponibilidad de medicamentos de la misma agrupación homogénea o alternativas terapéuticas equivalentes, si son medicamentos no sustituibles, importación de medicamentos extranjeros equivalentes y previsión de restablecimiento del suministro. Cuando la recomendación de actuación no es evidente, un equipo multidisciplinar constituido por FAP, vocal de farmacéuticos comunitarios, médico especialista en relación con el medicamento en falta y Dirección Médica de Atención Primaria, toma una decisión consensuada sobre la mejor alternativa disponible. Por último, tanto si la recomendación es evidente como si es consensuada por el equipo, se procede a comunicarla a todos los médicos de familia y farmacéuticos comunitarios para que puedan proceder de la manera propuesta si lo desean.

Resultados: En 2018, fue abordado el desabastecimiento de 9 principios activos: ácido acetilsalicílico, adrenalina, antígeno hepatitis B, dexclorfeniramina, flecainida, nifedipino, pentoxifilina, propafenona y verapamilo. El 44,5% de los desabastecimientos requirió la actuación y consenso del equipo multidisciplinar.

Conclusiones: Es fundamental el acceso inmediato a la información sobre desabastecimientos. La comunicación a las partes implicadas de una recomendación de actuación única y consensuada evita la variabilidad y arbitrariedad en la toma de decisiones. El beneficio principal de este procedimiento repercute en la seguridad y satisfacción del paciente que obtiene una solución rápida, evitando ser remitido de un establecimiento sanitario a otro sin obtener resultados inmediatos. Es todavía necesario hacer más eficiente el

mecanismo de detección de desabastecimientos, minimizando tiempos e inconvenientes a usuarios.

Palabras clave: Desabastecimiento. Suministro. Atención primaria. Medicamento.