



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

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Rute. Córdoba. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Rute. Córdoba. ^cEnfermera. Centro de Salud de Rute. Córdoba. ^dMédico Residente de 1^{er} 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.