



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

452/106 - ADECUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIDIABÉTICOS NO INSULÍNICOS EN PACIENTES CON DM2 E INSUFICIENCIA RENAL

R. Chumillas Lidón¹, M. García Colinas², M. Buisán Giral³, I. Varela Martínez⁴, A. Puy Cabrero⁵, R. González de Mendibil Astondoa⁶

¹*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almozara. Zaragoza.* ²*Farmacéutico Atención Primaria. Dirección Atención Primaria Sector Alcañiz. Teruel.* ³*Farmacéutico Atención Primaria. Dirección Atención primaria Sector Barbastro. Huesca.* ⁴*Farmacéutica Atención Hospitalaria. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.* ⁵*Equipo de Atención Primaria. Centro de Salud Almozara. Zaragoza.* ⁶*Director Médico Atención Primaria. Dirección Atención Primaria Sector Alcañiz. Teruel.*

Resumen

Objetivos: Evaluar dosis prescrita de ADO en pacientes DM2 adultos e insuficiencia renal, promover su adecuada dosificación e integrar la revisión en receta-e.

Metodología: Estudio de intervención antes-después sin grupo control. Se incluyen pacientes con DM2, prescripciones activas de ADO hasta marzo 2019 y con FG 60 ml/min en los últimos 12 meses. Revisión inicial: farmacéuticas AP. Si detectaban inadecuación, revisaban medicación completa. Comunican a MFyC los casos sin: dato FG, los que requieren adecuación y se evalúa la aceptación de los resultados. Basal: marzo 2019. Intervención: marzo-octubre 2019. Post-intervención: diciembre 2019. Fuente datos: HCE. Ámbito: 27 EAP, 130 MFyC, 180.000 habitantes.

Resultados: 10.707 pacientes con DM2 revisados, 2.806 (26,2%) sin FG en último año, comunicado para valorar solicitud. 1.045 pacientes (13,22%) inadecuación de al menos un ADO según FG de 2.912 (27,2%) con FG inadecuado y 5.096 (47,6%) con varios ADO, comunicado a cada MFyC por escrito informe de recomendaciones por paciente. Pendiente resultado posintervención.

Conclusiones: Las intervenciones sobre los MFyC, enfocadas a mejorar el uso de los ADO, permiten detectar las incidencias por inadecuación según FG. Se debe mejorar el registro de FG de los pacientes con DM2. El trabajo en equipo contribuye a la mejora de la seguridad de los pacientes. El resultado de este estudio pretende que esta información se integre en los sistemas de ayuda a la prescripción-e.

Palabras clave: DM2. Insuficiencia renal. Seguridad paciente.