

**Estudio de la idoneidad de la prescripción del tratamiento antibiótico en atención primaria y de los costes derivados de la no adecuación**

**J. Caminal\*, J. Rovira\*\*, A. Segura\***

\**Instituto Universitario de Salud Pública de Catalunya,*

\*\**Universidad de Barcelona*

Agencia de Evaluación de Tecnología Médica

Trav. de les Corts, 131-159

Pabellón Ave María

08028 Barcelona

Tel.: 932 272 900

Fax: 932 272 998

<http://www.aatm.es>

E-mail: [granados@olimpia.scs.es](mailto:granados@olimpia.scs.es)

A causa de los cambios en los patrones de morbilidad y mortalidad de los países desarrollados, los antibióticos han dejado de ser el grupo de fármacos más prescritos pero continúan teniendo un elevado índice de consumo y representan, tanto en el ámbito hospitalario como en el de la atención primaria, un importante volumen de utilización de recursos.

**Objetivos**

El objetivo principal de este estudio es conocer la adecuación de la prescripción de antibióticos, en una muestra de centros reformados de atención primaria de la Subdivisión de Atención Primaria (SAP) de la Costa de Poniente, y la utilización de recursos derivada de la inadecuación (costes de la no adecuación).

**Método**

El diseño del estudio es observacional y transversal a partir de una muestra aleatoria de visitas espontáneas en las consul-

tas de medicina general de 40 áreas básicas de salud reformadas de la SAP de la Costa de Poniente.

**Resultados**

**a. Adecuación clínica según indicación-prescripción**

La adecuación global es del 56,3% e incluye las categorías de "tratamiento antibiótico necesario y elección del antibiótico recomendado" (14,2%) y "tratamiento antibiótico no necesario y no prescrito" (42,1%).

**b. Adecuación clínica según prescripción-indicación**

La distribución de la adecuación en los casos de prescripción de tratamiento antibiótico es la siguiente: 25,5% adecuada al prescribir el antibiótico seleccionado; 0,8% selección correcta del antibiótico pero con presentación de interacción medicamentosa con algún tratamiento crónico; 72,7% prescripción innecesaria de antibiótico o no prescripción del antibiótico recomendado; y 1% prescripción inadecuada y además con interacción medicamentosa.

**c. Costes de la no adecuación**

La prescripción de antibióticos del total de casos evaluables originó unos costes globales de 3,5 millones de pesetas, de los cuales 2,4 millones (68,7%) correspondían a costes generados por prescripciones no adecuadas.

**Conclusiones**

La adecuación clínica, entendida en términos de indicación y/o prescripción, obtenida en este estudio es del 56%. Este porcentaje baja al 43% cuando además del criterio clínico se introduce el criterio económico.