Título

VARIABILIDAD DE LA PRÁCTICA CLÍNICA A TRAVÉS DE LOS INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN

Clasificación

11- Farmacia

Palabras clave: VARIABILIDAD, PRESCRIPCIÓN

Autores

Mª TERESA ALONSO SALAZAR; JUAN JOSÉ MUÑOZ GONZÁLEZ; INMACULADA FERNÁNDEZ ESTEBAN; ALMUDENA AÑINO ALBA; MÓNICA PARRAMÓN PONZ; GABRIELA GARCÍA ALVAREZ; GUSTAVO MORA NAVARRO; ELENA FUENTES RODRÍGUEZ

INTRODUCCION

La prescripción farmacéutica es un acto simultáneamente complejo y cotidiano en Atención Primaria y en esta se expresa con especial relevancia la variabilidad clínica. Mejorar nuestra práctica exige entenderla, con sus condicionantes y entorno. Los técnicos de los Servicios de Salud han elaborado diferentes indicadores que informan sobre la calidad de la prescripción. En este trabajo nos propusimos analizar la prescripción a través del análisis selectivo de la variabilidad de los indicadores de prescripción de los médicos de familia de un área de salud,

MATERIAL Y METODOS

Se analiza la prescripción de 440 médicos de familia en el año 2009, según los datos de facturación farmacéutica y considerando 16 indicadores de calidad y un Índice Sintético de Calidad (ISQ) que los resume y pondera por consenso profesional. Los indicadores se agrupan en dos grandes categorías, según informen sobre la adecuación del medicamento al diagnóstico (DHD antibióticos, diuréticos, neurolépticos y fármacos para osteoporosis), o bien de selección según calidad, seguridad, eficacia o coste (% AINE, estatinas, penicilinas, antidiabéticos y corticoides inhalados de elección, selección eficiente de IECA y antidepresivos, %ARAII/SRA, %EFG, %Omeprazol/IBP, %Sysadoa, %Importe novedades LAT). La variabilidad se mide mediante los coeficientes de variación (CV) y las razones de variabilidad.

CONCLUSIONES

Los CV de los 16 indicadores oscilan entre 4% y 86%. Los indicadores DHD, que alertan de la sobre o infrautilización de un grupo terapéutico presentan la variabilidad más alta (CV entre 27% y 86%). La menor variabilidad respecto a diuréticos y antibióticos y la mayor, referida a neurolépticos y fármacos para la osteoporosis, es coherente con el papel del médico de familia en su indicación y la tradición en el manejo del grupo farmacológico. Los indicadores de selección tienen menor variabilidad (CV entre 4% y 29%), también relacionada con el grupo farmacológico y su exigencia competencial, sin embargo, la selección tiene menos elasticidad, con respuesta más homogénea a la evidencia y recomendaciones protocolizadas. El ISQ tiene un valor medio de 51,19 pero, aunque sus ponderaciones pretenden controlar factores externos condicionantes de prescripción inadecuada, este indicador oscila entre 16 y 82 (CV=23,47%). Mientras que la mayoría de los indicadores de calidad se orientan hacia la selección, especialmente la eficiente, la gran variabilidad en los indicadores de selección sugiere que las estrategias de mejora en la indicación pueden tener mayor impacto en la calidad, la seguridad y los costes.