



V-165 - EVALUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE SACUBITRIL-VALSARTAN EN ZAMORA

M. Chimeno Viñas¹, P. García Carbó¹, M. Ruiz Olgado², A. Lorenzo Pando³, L. Mustapha Abadie¹, I. Escot Cabeza¹, M. Hernández Palacios⁴ y M. Prieto Matellán⁵

¹Medicina Interna, ²Cardiología. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora. ³Inspección de Farmacia, ⁴Centro de Salud "Puerta Nueva", ⁵Centro de Salud "Tabara". Gerencia de Asistencia Sanitaria. Zamora.

Resumen

Objetivos: La insuficiencia cardíaca (IC) es la primera causa de hospitalización en mayores de 65 años. Tiene una evolución progresiva y letal, aun con tratamiento adecuado. Desde octubre de 2016 disponemos de un nuevo tratamiento para la IC con fracción de eyección deprimida: sacubitril-valsartan. Nos propusimos conocer el impacto en la prescripción de este fármaco en ambos niveles asistenciales: Atención Primaria (AP) y Hospitalaria de Zamora.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo. Se solicitaron los datos de prescripción de sacubitril-valsartan al S. de Inspección Farmacéutica de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Zamora desde su comercialización hasta el 31 de diciembre de 2017. Se analizó la evolución de las prescripciones de las tres presentaciones de sacubitril-valsartan (24/26; 49/51 y 97/10) realizadas en todo el Complejo Asistencial de Zamora (CAZA), en los Servicios máximos prescriptores: Medicina Interna (MI) y Cardiología y en AP.

Resultados: Las prescripciones realizadas en el CAZA y en AP desde octubre a diciembre 2016 fueron 4 y 13 respectivamente. De enero a diciembre de 2017 hubo 72 prescripciones en el CAZA y 760 en AP. La prescripción total y según las distintas presentaciones del fármaco de los S. de MI y Cardiología se muestran en la tabla.

Prescripciones totales y por presentaciones en los servicios

	2016	2017
	3	48
Cardiología	24/28: 2 (66%)	24/28: 31 (65%)
	97/103: 1 (34%)	49/51: 15 (30%)
		97/103: 2 (5%)
	1	15
Medicina Interna	24/28: 1 (100%)	24/28: 13 (86%)
		49/51: 2 (14%)

Discusión: Aunque se trata de un fármaco que ha demostrado su eficacia en una patología tan

frecuente como la IC sorprende la escasa prescripción realizada desde su comercialización. Este hecho está, muy probablemente en relación con la indicación del mismo: IC con fracción de eyección reducida, lo que limita su uso. Zamora tiene una población muy envejecida con muchos pacientes crónicos-pluripatológicos y mayor prevalencia IC con fracción de eyección preservada. No obstante, el incremento en la prescripción sugiere que en los próximos años aumentará la misma. Asimismo, se evidencia que la presentación más prescrita es la de la dosis más baja. Desconocemos si este hecho se produce por inadecuada titulación o por mala tolerancia a dosis mayores. Es necesario señalar, también, que la prescripción por parte de AP es, la mayoría de las veces, inducida.

Conclusiones: 1. Se objetiva una escasa prescripción de sacubitril-valsartan tanto en nuestro Complejo Asistencial como en Atención Primaria en Zamora. 2. La presentación más prescrita en ambos niveles es sacubitril-valsartan 24/26. 3. Probablemente, en los próximos años se evidencie un incremento importante en la prescripción de este fármaco.