



G-060 - ACTUACIÓN SOBRE LOS PROFESIONALES DE UNA UGC AL OBJETO DE MEJORAR LOS ÍNDICES DE CALIDAD EN LA PRESCRIPCIÓN EN NUESTRA ÁREA SANITARIA

J. Puerto-Alonso, G. Pérez-Vázquez, E. Sánchez-Relinque, D. Miragaya, P. Díaz de Souza, E. Campos-Dávila

Medicina Interna y Especialidades Médicas. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Nuestro Sistema de Salud Público ha desarrollado indicadores de calidad (IC) para corregir la prescripción en aquellas grandes familias de fármacos en las que se han detectado más grandes desviaciones clásicamente, siempre apoyados en la evidencia científica. Describimos las estrategias para mejorar estos indicadores y medimos la evolución en tres años y evaluamos su impacto económico en nuestra área.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional. Evaluamos el porcentaje de prescripción de tres IC (omeprazol vs total IBPs, simvastatina vs total hipolipemiantes y IECAs vs total inhibidores del eje renina-angiotensina-aldosterona) antes y después de un programa de formación consistente en sesiones clínicas, reuniones con Directores médico y de UGC con el resto del equipo y distribución de datos de prescripción a los profesionales. Se midieron las ratios de prescripción en marzo de 2011 y febrero de 2014. Los datos de prescripción y el impacto económico se obtuvieron del programa informático usado en las farmacias hospitalarias andaluzas (Microstrategy®), que permitió calcular el ahorro posible si el nivel óptimo de prescripción se hubiera alcanzado.

Resultados: Se realizaron 24 sesiones clínicas en 2013, 17 en 2014 y 10 en 2015. Las reuniones con Dirección fueron bianuales en 2011 y anuales en 2012-13. Se hicieron 23 entrevistas, la mayoría en 2015. Los datos se distribuyeron al 100% de los profesionales. La prescripción de omeprazol fue 69,3% al comienzo y se incrementó al 85,4% tres años después. Simvastatina aumentó del 18,07% al 40,4%, y los IECAs del 28,44% al 52,82%. El margen de ahorro posible en marzo de 2013 fue de 244.717€, mientras que en febrero de 2015, fue sólo de 44.803€.

Conclusiones: Las estrategias adoptadas fueron bien recibidas por los profesionales del área y la implicación de los Directores y Gerente fue constante, resultando en una considerable mejora de los IC. Esta mejora se traduce en un ahorro directo en nuestra área de 200.000€ anuales, en comparación con el gasto tres años antes.