



G-061 - EL ÍNDICE SINTÉTICO DE CALIDAD EN LA DIABETES MELLITUS: ESTRATEGIA DE MEJORA

J. Puerto-Alonso¹, G. Pérez-Vázquez¹, E. Sánchez-Relinque¹, J. Gil-Gascón¹, E. Campos-Dávila²

¹Medicina Interna y Especialidades Médicas, ²Farmacia. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

Resumen

Objetivos: El índice sintético de calidad del Servicio Andaluz de Salud ha implementado indicadores de calidad (IC) al objeto de corregir la prescripción medicamentosa en grandes grupos de fármacos usados ampliamente y en los que se observaron grandes desviaciones en el pasado, siempre apoyados en la mejor evidencia científica. En este trabajo explicamos cómo mejoró la prescripción, en términos de eficiencia, en los dos indicadores de calidad en diabetes, en nuestra Unidad de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional que evalúa el porcentaje de prescripción de dos IC antes y después de un programa de formación consistente en sesiones clínicas, reuniones con Directores Médicos y de UGC con el resto del equipo y distribución de datos de prescripción a los profesionales, que tuvieron información de su prescripción cada dos meses. Los dos índices medidos fueron: porcentaje de antidiabéticos orales considerados de primera línea (gliclazida, glipizide y glimepiride) prescritos frente a total de antidiabéticos prescritos; y porcentaje de insulinas intermedias o bifásicas frente al total de insulinas prescritas (excluyendo las de acción rápida). Se midieron las ratios de prescripción en noviembre de 2014, antes de la formación, y en octubre de 2015, una vez finalizado el programa. Los datos de prescripción se obtuvieron del programa informático usado en las farmacias hospitalarias andaluzas (Microstrategy®).

Resultados: El equipo inicial que formaban ocho internistas fue monitorizado. Un internista abandonó el equipo antes de terminar el periodo estudiado, y uno Nuevo se incorporó en su lugar. Se realizaron cuatro sesiones clínicas impartidas por internistas y farmacéuticos, además se realizaron reuniones de trabajo Dirección Médica y Director de la Unidad. La ratio de prescripción de antidiabéticos orales fue del 6,6% al comienzo del estudio y se incrementó hasta el 25,2% un año después. El porcentaje de insulinas intermedias y bifásicas se incrementó en un año desde el 11,65% al 40,97%.

Conclusiones: La prescripción de antidiabéticos orales y de insulinas ha mejorado en términos de eficiencia en nuestra unidad de Medicina Interna, gracias a la aplicación de un programa de formación basado en guías con evidencia clínica. El programa de formación ha tenido una buena acogida entre los profesionales de nuestra Unidad.