



G-031 - DISMINUCIÓN EN LA PRESCRIPCIÓN DE CITICOLINA SÓDICA TRAS UNA INTERVENCIÓN EN FORMACIÓN

J. Puerto-Alonso¹, E. Sánchez-Relinque¹, G. Pérez-Vázquez¹, J. Gil-Gascón¹, P. Díaz de Souza¹, E. Campos-Dávila²

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

Resumen

Objetivos: La citicolina es un psicoestimulante ampliamente usado en el tratamiento del ictus por sus presumibles efectos neuroprotectores. Sin embargo, los ensayos ICTUS y COBRIT demuestran que la citicolina no es más efectiva que el placebo para esta indicación. A pesar de ello, en 2013 la citicolina fue el fármaco con el séptimo mayor gasto en nuestra área sanitaria, con un coste total cercano a los 11 millones de euros. Evaluamos el efecto que tuvo el dar a conocer estos datos y distribuir esta información entre los doctores prescriptores, y su posterior impacto económico.

Material y métodos: En enero de 2014, la Comisión de Farmacia de nuestra área sanitaria realizó una revisión basada en la evidencia actual sobre la eficacia y seguridad de la citicolina sódica, y con la aprobación de las unidades de Medicina Interna y Especialidades Médicas (que incluye a Neurología), se decidió excluir esta medicación de la lista de medicamentos de nuestra área, y posteriormente distribuir esta información entre los profesionales de Atención Primaria y Hospitalaria, cosa que se realizó entre los meses de febrero y abril de 2014. Se midieron las dosis diarias definidas (DDD) de citicolina prescrita y su coste en los 12 meses anteriores y posteriores a esta intervención. Los datos se recogieron del programa utilizado en las farmacias hospitalarias del Sistema de Salud Público de Andalucía.

Resultados: Periodo 1 (enero-diciembre 2013): 783.609 DDDs citicolinas prescritas (Coste 869.807€). Periodo 2 (mayo-14 abril-15): 204.284 DDDs citicolinas prescritas (Coste 160.797€), lo que significa una reducción del 74% en el total de prescripciones y un 81% del total del gasto en citicolina (Coste DDD: 1,11€ en el periodo 1 y 0,79€ en el 2). Por niveles de atención, la prescripción cayó un 75% en Primaria (766.826 DDDs vs 191.577 DDDs), con una reducción del 82% en el gasto total, mientras que en el hospital la reducción de DDDs fue sólo del 25% (16.783 DDDs vs 12.713 DDDs), y el 49% en el gasto total.

Discusión: En el caso de la citicolina, la revisión y distribución de la evidencia clínica ha causado un impacto grande en la prescripción médica, especialmente en el hospital, bajándose el gasto total en más de 700,000€ al año, pudiendo dedicarse el ahorro en terapias con mayor beneficio clínico demostrado.

Conclusiones: La respuesta a las recomendaciones de la Comisión de Farmacia fue significativamente diferente en los profesionales médicos en ambos niveles de atención. Se requeriría un análisis detallado para determinar las causas de estas diferencias observadas.