



V-252 - ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES ENTRE MEDICINA INTERNA Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS?

M. Chimeno Viñas¹, L. Mustapha Abadie¹, S. Muñoz Alonso¹, M. García Castaño², E. Martínez Velado¹, M. Mateos Andrés¹, P. Sánchez Junquera¹, J. Torres Ramos¹

¹Medicina Interna, ²Anestesia. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: Aunque avalados, evidentemente, por su excelente eficacia surgen dudas sobre la adecuada prescripción de los Inhibidores de la bomba de protones (IBP). Desde la Administración se recomienda su uso en las indicaciones precisas y con una prescripción eficiente. Nos propusimos conocer la prescripción de los IBP en Medicina Interna (MI) y compararla con la realizada por otros Servicios del Complejo Asistencial de Zamora (CAZA).

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional. Se solicitaron al S. de Inspección de Farmacia de la Gerencia de Salud de Área de Zamora los datos de prescripción de los IBP el S. de Mi del CAZA, los de otros Servicios importantes prescriptores de los mismos como Urgencias y Digestivo, así como los globales del CAZA durante los años 2014 y 2015 y se realizó un análisis de los mismos.

Resultados: En el año 2014 se prescribieron en el CAZA 5.387 envases de IBP y en el 2015 fueron 5.410 (tablas).

Tabla 1, Prescripción en el año 2014

	MI	Urgencias	Digestivo	CAZA
Omeprazol	62%	70%	14%	55%
Esomeprazol	21%	24%	47%	25%
Pantoprazol	9%	3%	17%	9%
Lansoprazol	5%	2,5%	13%	8%

Rabeprazol	3%	0,5%	9%	3%
------------	----	------	----	----

Tabla 2, Prescripción en el año 2015

	MI	Urgencias	Diigestivo	CAZA
Omeprazol	50,5%	67%	9,5%	53,5%
Esomeprazol	26%	26,3%	58%	28%
Pantoprazol	15,5%	4,4%	15%	9%
Lansoprazol	6%	2%	10%	7%
Rabeprazol	2%	0,3%	7,5%	2,5%

Discusión: En el año 2015 se objetivó un aumento anecdótico en la prescripción de IBP en el CAZA (23 envases más). Las directrices en gasto farmacéutico en el Plan Anual de Gestión de la Gerencia Regional de SACYL instan a la prescripción de IBP eficientes considerando como tal el omeprazol y establecen un objetivo de prescripción de éste entre el 76-83% del total de IBP. En este sentido hay que destacar que la prescripción de omeprazol no sólo no ha aumentado en el 2015 sino que se ha objetivado un descenso generalizado, más acusado en el S. de MI. Respecto a las preferencias de prescripción de IBP, éstas se han mantenido estables en los dos años analizados.

Conclusiones: 1. Las prescripciones de IBP en el CAZA se ha mantenido estables en los años del estudio. 2. Las preferencias de prescripción por Servicios y en el global del CAZA son similares, excepto Digestivo. 3. No se han seguido las directrices de prescripción de IBP eficientes ni en el cómputo global del CAZA ni en el S. de MI.