



XXVI Comunicaciones Científicas y Tecnológicas

Orden Poster: CM-034 (ID: 1976)

Autor: Colombo, Rita María

Título: Racionalidad en la prescripción de fármacos a nivel gastrointestinal en pacientes ambulatorios afiliados a un instituto de seguridad social. Corrientes 2019-2020

Director: Morales, Sergio Daniel

Palabras clave: fármacos preventivos, prescripción inadecuada, seguridad del paciente

Área de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Cyt - Pregrado

Periodo: 01/09/2019 al 31/08/2020

Lugar de trabajo: Facultad De Medicina

Proyecto: (18I007) Estudios de utilización de medicamentos y otras sustancias en pacientes que consultan a centros asistenciales y afiliados de obras sociales en el Nordeste Argentino. 2019-2022.

Resumen:

Resumen:

Introducción: En los últimos años se ha incrementado el uso de fármacos promocionados como preventivos y que no necesariamente actúan como tales. Un ejemplo de estos son los inhibidores de la bomba de protones (IBP). **Objetivos:** Caracterizar la racionalidad de las prescripciones de los IBP de acuerdo al diagnóstico y conocer la frecuencia de los fármacos prescritos a pacientes ambulatorios del Instituto de Servicio Social de la Universidad Nacional del Nordeste (UNNE). **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal sobre prescripción de Medicamentos en patologías gastrointestinales. Se incluyeron prescripciones de medicamentos para el tratamiento o prevención de alteraciones gastrointestinales relacionadas a un aumento de la secreción ácida gástrica. Para valorar la pertinencia y racionalidad se tuvo en cuenta el Valor Intrínseco Potencial de los Medicamentos (VITP) de Laporte y Tognoni y diferentes patrones de referencias como el Formulario Terapéutico Británico 2019, Formulario terapéutico Nacional de la COMRA 2010. Los datos se obtuvieron de solicitudes de planes de tratamiento prolongado, que fueron cargados en Excel y analizados mediante estadística descriptiva. **Resultados:** De 400 planillas analizadas, se obtuvieron 38 prescripciones de fármacos del grupo de los IBP. Teniendo en cuenta el sexo: 17 fueron prescritos a mujeres con rango etario entre 41 a 86 años. El 100% de los medicamentos fueron monofármacos y de VITP elevado: omeprazol (n=18), pantoprazol (n=10), esomeprazol (n=5), lansoprazol (n=3) y dexlansoprazol (n=2). Los diagnósticos fueron: gastritis (n=18), prevención (n=16), reflujo gastroesofágico (n=4), y en 2 oportunidades no se especificó diagnóstico. Teniendo en cuenta los patrones de referencia, las prescripciones fueron inadecuadas debido a la duración del tratamiento, en este caso se prescribieron por un término de 6 meses, indistintamente si fueron prescritas para patologías para las cuales tienen indicación, como el reflujo gastroesofágico y la gastritis. Igualmente, se observó un elevado porcentaje de prescripciones de manera preventiva y sin especificación del caso, las cuales no deben realizarse. **Conclusión:** Se pudo observar prescripciones de manera inadecuada y por un tiempo mayor a lo recomendado en las guías o formularios terapéuticos de referencia, lo que conlleva a un aumento del riesgo de aparición de efectos adversos, sobre todo en mujeres.

Palabras clave: fármacos preventivos, prescripción inadecuada, seguridad del paciente

Abstract:

Introduction: In the last years, the use of drugs promoted as preventive and that do not necessarily act in that way has increased. An example of these are proton pump inhibitors (PPIs). **Objectives:** To characterize the rationale for the prescriptions of PPIs according to the diagnosis and know the frequency of drugs prescribed in outpatients of the Social Service Institute of the National University of the Northeast (UNNE). **Material and methods:** An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out on the prescription of Medications in gastrointestinal pathologies. Medication prescriptions for the treatment or prevention of gastrointestinal disorders related to an increase in gastric acid secretion were included. To assess the relevance and rationality, the Potential Intrinsic Value of Medicines (PIVM) of Laporte and Tognoni and different reference patterns such as the British Therapeutic Form 2019, COMRA National Therapeutic Form 2010 were taken into account. The data were obtained from applications of long-term treatment plans, which were uploaded in Excel and analyzed using descriptive statistics

Results: Of 400 forms analyzed, 38 drug prescriptions were obtained from the PPI group. Taking sex into account : 17 were prescribed to women with an age range between 41 to 86 years. 100% of the medications were monopharmaceuticals with high VITP: omeprazole (n = 18), pantoprazole (n = 10), esomeprazole (n = 5), lansoprazole (n = 3) and dexlansoprazole (n = 2). The diagnoses were: gastritis (n = 18), prevention (n = 16), gastroesophageal reflux (n = 4), and on 2 oppotunities no diagnosis was specified. Taking the reference patterns into account, the prescriptions were inadequate due to the term of the treatment, in this case they were prescribed during 6 months, regardless of whether they were prescribed for pathologies for which they have indication, such as

gastroesophageal reflux and gastritis. Furthermore a high percentage of prescriptions were observed in a preventive manner and without specifying the case, which should not be done. Conclusion: Prescriptions could be observed inappropriately and for a longer time than recommended in the reference therapeutic guides or forms, which leads to an increased risk of adverse effects, especially in women.

Key words: preventive drugs, inappropriate prescription, patient safety