

Sumario

1. Interacciones en la prescripción de medicamentos. Resultados del Programa de detección automatizada en el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha 1
2. Medicamentos Genéricos: Garantías y Resultados 5

INTERACCIONES EN LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS. RESULTADOS DEL PROGRAMA DE DETECCIÓN AUTOMATIZADA EN EL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

Martín Fernández-Gallardo A M^a. Jefe del Área de Farmacia del SESCAM.

INTRODUCCIÓN

En junio de 2008 el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha incorporó, en el módulo de prescripción informatizada, una aplicación para detectar e informar al médico, si el medicamento que va a prescribir tiene alguna interacción de importancia alta (IIA) o moderada (IIM) con otros que ese paciente esté tomando, registrados en la hoja de medicación de su historia clínica informatizada.

Su funcionamiento es en tiempo real para el médico en el momento que efectúa la prescripción y antes de entregar la receta al paciente. Aunque las interacciones no son siempre contraindicaciones de uso, su conocimiento y valoración antes de la prescripción es imprescindible para un uso seguro del medicamento.

En este artículo se publica una descripción del funcionamiento general del programa y un estudio de los principales datos y resultados a los seis meses de funcionamiento en Castilla-La Mancha. Esta información se presentó en noviembre de 2008 en la IV Conferencia Internacional de Seguridad del Paciente celebrada en Madrid.

El programa ha sido financiado con fondos que el Ministerio de Sanidad y Consumo entregó en 2008 a Castilla-La Mancha para actuaciones destinadas a mejorar la seguridad del paciente.

1. DESCRIPCIÓN Y CONCEPTOS

Cuando un médico prescribe en el módulo de prescripción informatizada, accede a una base de datos central que contiene la historia clínica del paciente, a la que se incorpora el resultado de la prescripción. El programa de detección de interacciones está integrado en este módulo de prescripción. Para la detección de interacciones utiliza la información del Manual de Interacciones Farmacológicas Stockley.

Las interacciones se gradúan según su relevancia clínica. Para ello, se utilizan los criterios de Stockley Alertas y se agrupan en 4 niveles en función de la recomendación que, en cada caso, Stockley propone al médico.

Consideramos una IIA si Stockley Alertas:

- Propone como acción "Evitar", cualquiera que sea su gravedad o clase de evidencia.

- Propone como acción “Adaptar”, la califica de grave y tiene evidencia extensa, por estudio o caso.
 - Propone como acción “Monitorizar”, la califica de grave y tiene evidencia extensa o por estudio.
- Consideramos una IIM si Stockley Alertas:
- Propone como acción “Adaptar”, la califica de grave y tiene evidencia teórica.
 - Propone como acción “Monitorizar”, la califica de grave o moderada y tiene evidencia por caso o teórica (sólo grave).

Para evitar interferir excesivamente en la prescripción, sólo se informa al médico cuando se trata de IIA o IIM.

Las interacciones de grado 1 y 0 se obvian.

IIA	<p>Interacción de Importancia Alta Requieren, en la mayor parte de las ocasiones, una actuación del prescriptor para evitar o minimizar riesgos a los pacientes.</p>
IIM	<p>Interacción de Importancia Moderada Requieren observación o vigilancia del prescriptor y, a veces, una actuación para evitar o minimizar riesgos.</p>
1	<p>No suelen requerir una actuación, sólo información a tener en cuenta en algunas situaciones o pacientes concretos.</p>
0	<p>Constatación de ausencia de interacción, se acepta que no hay riesgos por la administración conjunta de los medicamentos.</p>

2. FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA

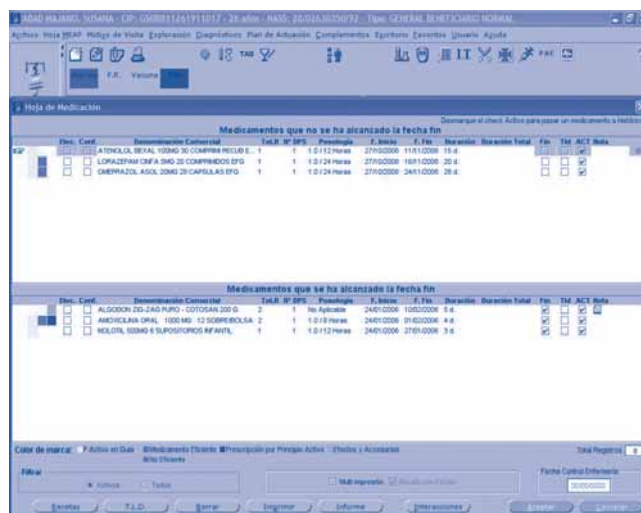
Para la implementación del programa hemos creado una tabla que relaciona el código ATC del principio activo del medicamento prescrito con el código interno de Stockley.

Prescripción:

En el momento de la prescripción de un medicamento, el programa extrae su código ATC y lo pasa a la base de datos del Stockley.

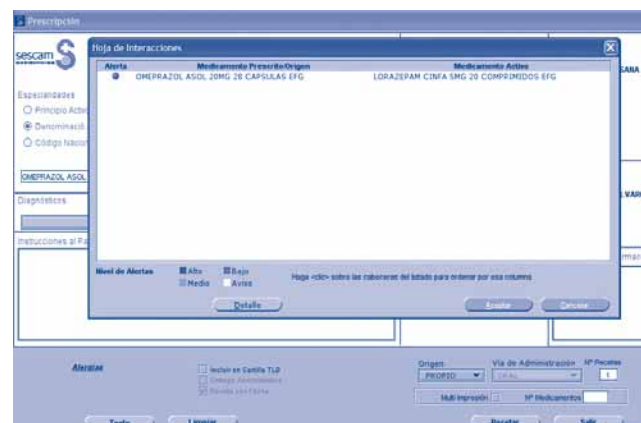
Al mismo tiempo accede a la hoja de medicación de la historia clínica digital del paciente, lee los códigos ATC de todos los medicamentos que tiene activos y los pasa a la base de datos del Stockley para que busque las interacciones con el medicamento prescrito.

Hoja de medicación del paciente:



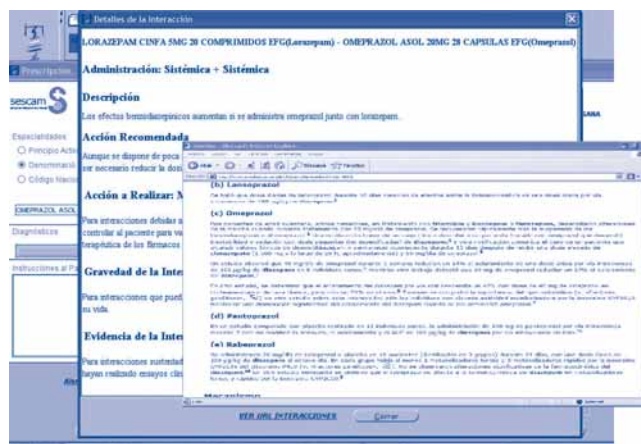
Si encuentra interacciones, se muestran en una nueva ventana e informa al médico de su grado de relevancia mediante un sistema de colores.

Interacciones detectadas:



El médico, si lo desea, puede ver una información resumida o la información completa que contiene Stockley de esa interacción.

Información resumida y detallada:



3. DATOS

- Período del estudio: del 1 de junio al 30 de noviembre de 2008.
- Pacientes a quienes se ha hecho, al menos, una prescripción en este período: 1.271.147.

3.1. De Atención Primaria:

- Gerencias de Atención Primaria: 8.
- Prescripciones realizadas: 18.273.888.
- Pacientes a quienes se ha hecho, al menos, una prescripción: 1.251.003
- Médicos que han prescrito recetas: 2.298.

3.2. De Atención Especializada:

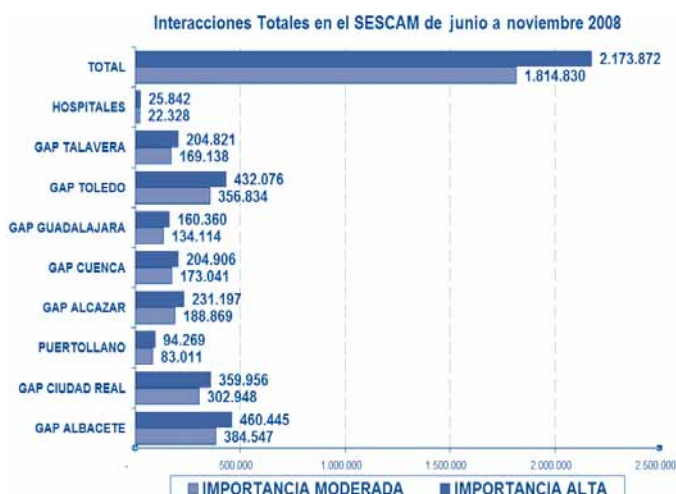
- Hospitales: 9.
- Prescripciones realizadas: 41.848.
- Pacientes a quienes se ha hecho, al menos, una prescripción: 20.144.
- Médicos que han prescrito recetas: 322.

4. RESULTADOS

4.1. Resultados Globales

- En el 42,2% de los pacientes a quienes se hicieron recetas se ha detectado, al menos, una IIA o una IIM (536.795). En el 81% de ellos (437.352), fue IIA.
- En 3.988.702 prescripciones se detectó alguna interacción, siendo de importancia alta en el 54% de ellas (2.173.872).
- El número de interacciones diferentes detectadas fue de 7.474, el 44% de ellas de importancia alta (3.301).
- Recetas canceladas por el médico debido a una IIA: 44.569.
 - Pacientes a los que un médico canceló alguna prescripción al detectar una IIA: 19.321 (107/día).
 - IIA diferentes que algún médico canceló una prescripción: 1.837.

4.2. Interacciones totales por gerencias



En todas las gerencias el número de IIA totales detectadas es superior al de IIM.

4.3. Interacciones diferentes por gerencias



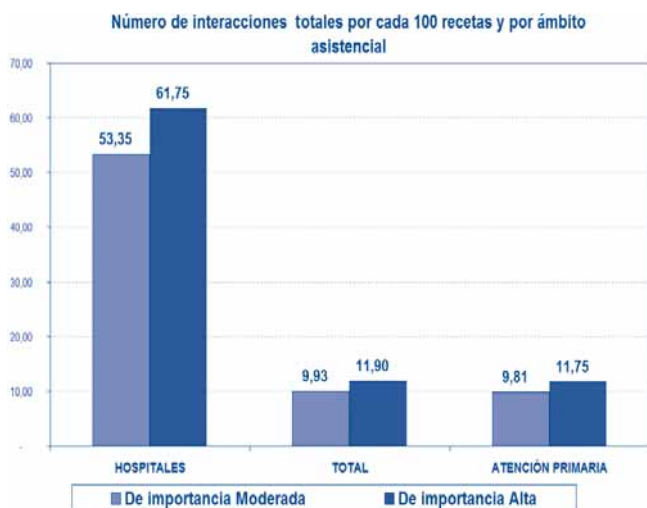
El 43,6% de todas las interacciones diferentes detectadas son IIA y el 56,4% son IIM.

En las gerencias que hacen más recetas también se han detectado más interacciones diferentes.

En consultas externas de los hospitales, donde se han emitido 41.848 recetas, se ha detectado un número de interacciones diferentes similar a Puertollano donde se han emitido 944.033.

Para todo el SESCAM, una IIA diferente se repite cada 658 recetas que se prescriben y una IIM diferente, cada 431.

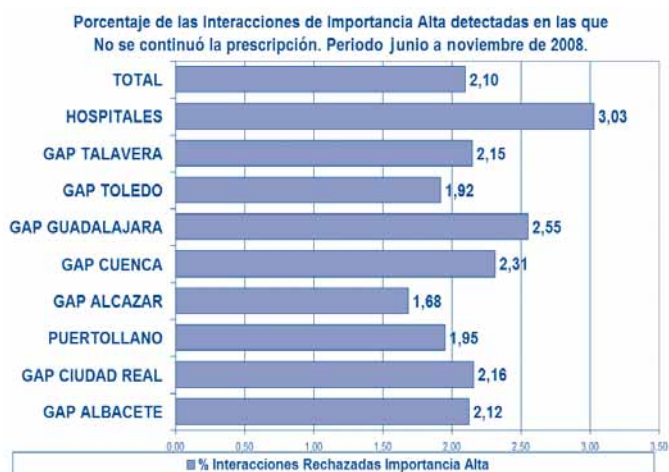
4.4. Interacciones totales por 100 recetas



En Atención Primaria:

- Cada 8,5 recetas se ha detectado una IIA.
 - Cada 10,2 recetas se ha detectado una IIM.
- En consultas externas de los Hospitales:
- Cada 1,6 recetas se ha detectado una IIA.
 - Cada 1,9 recetas se ha detectado una IIM.

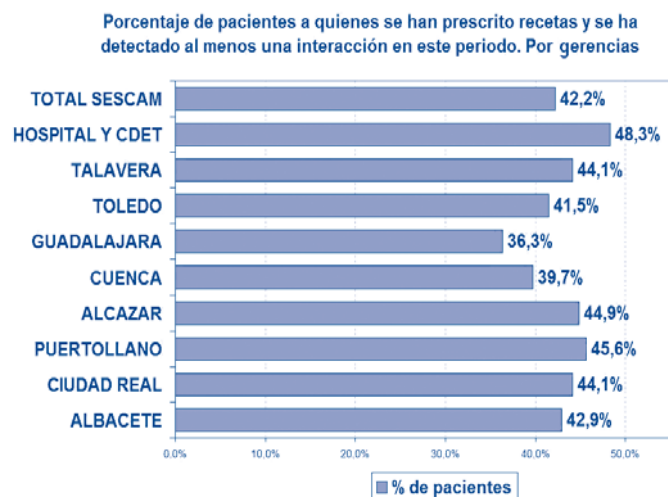
4.5. Recetas no prescritas por una IIA



El médico de Atención Primaria anuló la receta al conocer la IIA en 2,09 de cada 100 casos.

En las consultas externas de los hospitales, el médico de Atención Especializada anuló la receta al conocer la IIA en 3,03 de cada 100 casos.

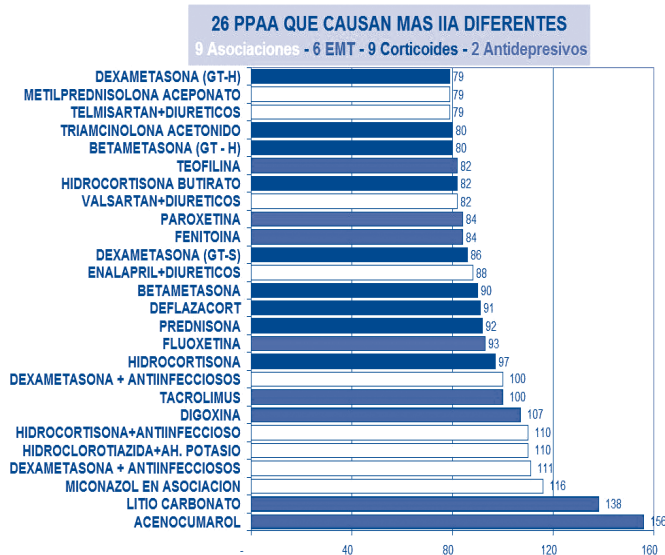
4.6. % Pacientes con interacción



En cuatro de cada diez pacientes a quienes se prescribe una receta, se detecta una IIA o una IIM.

En las consultas externas de los hospitales, este número es de casi uno de cada dos pacientes.

4.7. PPAAs con más IIA diferentes



Seis medicamentos de Estrecho Margen Terapéutico se encuentran entre los que más IIA diferentes causan: Acenocumarol, Litio carbonato, Digoxina, Tacrólimus, Fenitoina y Teofilina.

Acenocumarol, con 156, es el medicamento que, en la práctica clínica diaria, está involucrado en más IIA diferentes, seguido del Carbonato de Litio, con 138.

La mitad de los 26 principios activos que más IIA diferentes causan son corticoides: nueve, como monofármacos, y cuatro, en asociación.

CONCLUSIONES

1. Desde la implantación de esta aplicación, cada día en Castilla-La Mancha el médico ha evitado que 107 pacientes pudiesen verse perjudicados por una interacción de importancia alta, causada por el medicamento que iba a prescribir.

2. El 42% de los pacientes que toman medicamentos están expuestos a una interacción. Esta proporción aumenta hasta el 48% entre quienes acuden a consultas externas de los hospitales.

3. En atención primaria se produce una interacción de importancia alta cada 8,5 recetas que se emiten y en especializada, una cada 1,6 recetas.

4. Sería necesario un análisis más profundo para identificar qué puede motivar las diferencias anteriores.

5. En Atención Primaria, los médicos cancelan dos de cada 100 prescripciones, al valorar el efecto que podría tener en el paciente la IIA que se ha detectado. En Atención Especializada, tres de cada 100.

6. Las interacciones no son siempre contraindicaciones de uso, pero su conocimiento y valoración antes de la prescripción es imprescindible para un uso seguro del medicamento. De ahí, el valor de esta herramienta también cuando el médico decide continuar con la prescripción tras valorar la posible interacción.