

# INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN



Ana Isabel Rigueira García  
Farmacéutica Área III  
(Avilés) - SESPA

10ª edición curso USO RAZONADO MEDICAMENTOS - 2015

Formación SESPA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## INDICADORES DE CALIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN

Año 2015-Acum Marzo PRINCIPADO DE ASTURIAS

CÓDIGO CIJADO	E.7.6.1.1 Indicador de las apariciones terapéuticas (en el mes)	E.7.6.1.2 Prescripción por diagnósticos (en el mes)	E.7.6.1.3 Indicador de prescripción de fármacos (en el mes)	E.7.6.1.4 Indicador de prescripción de fármacos con receta (en el mes)	E.7.6.1.5 Indicador de prescripción de fármacos con receta (en el mes)	E.7.6.1.6 Indicador de prescripción de fármacos con receta (en el mes)	E.7.6.1.7 Indicador de prescripción de fármacos con receta (en el mes)	E.7.6.1.8 Indicador de prescripción de fármacos con receta (en el mes)	E.7.6.1.9 Indicador de prescripción de fármacos con receta (en el mes)	% de prescripción de fármacos con receta (en el mes)	
AREA SANITARIA I - CARREO	2,76	35,46	27,97	50,14	13,29	11,08	147,42	78,17	126,53	58,79	40,93
AREA SANITARIA II - CAMBRES DE MARICA	4,66	27,97	42,12	36,09	22,20	19,79	214,42	82,96	124,96	67,07	37,00
AREA SANITARIA III - AVILES	3,83	22,89	38,29	31,19	17,54	10,83	125,98	77,86	123,77	48,94	38,01
AREA SANITARIA IV - OREDO	3,57	21,46	32,39	33,13	17,16	12,47	131,28	68,78	108,79	41,70	36,31
AREA SANITARIA V - GISON	3,28	25,19	30,72	39,19	16,96	8,87	130,15	81,99	133,81	43,72	38,08
AREA SANITARIA VI - ARRENDAS	3,12	37,29	34,24	41,98	15,88	10,98	173,89	72,91	138,43	52,72	44,69
AREA SANITARIA VII - NEREA	3,19	28,54	28,17	35,18	12,91	20,56	205,33	88,44	185,04	56,72	40,10
AREA SANITARIA VIII - LAVIÑEDU	2,83	31,43	26,90	45,81	13,28	16,36	183,88	82,30	151,82	54,78	44,34
TOTAL AREAS	3,41	25,22	31,84	37,39	16,36	11,96	143,44	71,06	128,58	47,16	38,09
PRINCIPADO DE ASTURIAS	3,41	25,22	31,84	37,39	16,36	11,96	143,44	71,06	128,58	47,16	38,09

Todos los datos están referidos a Atención Primaria

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## CALIDAD DE ASISTENCIA SANITARIA

Capacidad para mantener y/o mejorar la salud de una población dentro de las limitaciones impuestas por las circunstancias presentes en cada paciente, la tecnología de la atención sanitaria y los recursos disponibles.

Se mide en términos de impacto de salud.

INPUTS → PROCESO → RESULTADO




---

---

---

---

---

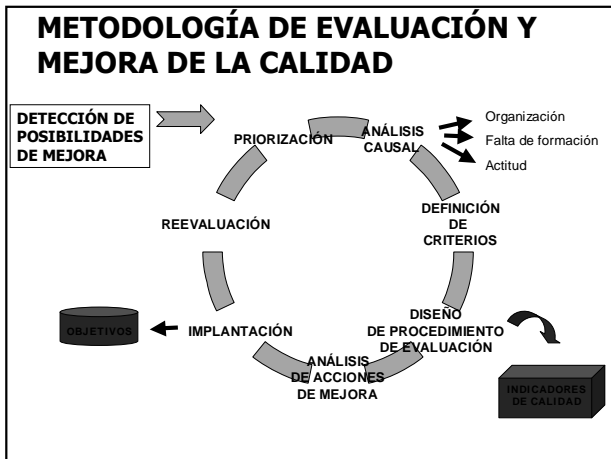
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

### PUNTOS DEL PROCESO DE MEJORA DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN

<p><b>PRIORIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Beneficios insuficientes</li> <li><input type="checkbox"/> Riesgos excesivos</li> <li><input type="checkbox"/> Desfavorable relación beneficio / riesgo / coste</li> </ul>	<p><b>ANÁLISIS CAUSAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Formación</li> <li><input type="checkbox"/> Actitud</li> <li><input type="checkbox"/> Punto de "cadena terapéutica" : formación, prescripción, derivación, dispensación, uso-administración</li> </ul>
<p><b>FORMULACIÓN DE CRITERIOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Normativas legales</li> <li><input type="checkbox"/> Códigos éticos y deontológicos</li> <li><input type="checkbox"/> Guías de práctica clínica</li> <li><input type="checkbox"/> Literatura científica</li> <li><input type="checkbox"/> Práctica prevalente</li> <li><input type="checkbox"/> Práctica de profesionales o de instituciones líderes</li> </ul>	<p><b>REQUISITOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fiabilidad</li> <li><input type="checkbox"/> Facilidad de obtención</li> <li><input type="checkbox"/> Precisión</li> <li><input type="checkbox"/> Sensibilidad</li> <li><input type="checkbox"/> Especificidad</li> </ul>

---

---

---

---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

## METODOLOGÍA DE ELABORACIÓN DE INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA

- Definir el nombre del indicador
- Plantear el fundamento del indicador concretando qué mide, bibliografía...
- Establecer fuentes de datos y método de obtención de resultados
- Definir los términos que contienen el numerador y denominador y sus unidades de medida: envases, PVP/gasto, nº DDD, unidades físicas (g, L), población
- Elaborar la fórmula del indicador (numerador y denominador): valor absoluto, porcentaje, tasa, uso relativo
- Establecer periodicidad de medida y quién
- Marcar estándar aceptable
- Comentarios al indicador y al estándar

---

---

---

---

---

---

---

---

## INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA

- Valoración cualitativa del consumo
  - o Análisis global
  - o Análisis estratificado por grupos o subgrupos
- Valoración cualitativa de relación indicación-prescripción
- Calidad de seguimiento de medicación prescrita
- Combinados en procesos que impliquen uso de medicamentos

---

---

---

---

---

---

---

---

## INSALUD



## SESPA



### INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN

Julio 2012

---

---

---

---

---

---

---

---



## ¿EFG como numerador de indicadores de calidad ? ...Si...

- a) "Desarrollar el medicamento"
- b) "Controlar la calidad de los medicamentos"
- c) "No permitir la entrada de los medicamentos"
- d) "Prestar los servicios farmacéuticos"
- e) "Se permite hasta un 10% más de principio activo"
- f) "Se permite un 10% de reducción de su precio"
- g) "Este medicamento cumple los requisitos"

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Equivalente farmacéutico genérico (EFG)

*"Todo medicamento que tenga la **misma composición cualitativa y cuantitativa** en principios activos y la misma forma farmacéutica, y **cuya bioequivalencia con el medicamento de referencia haya sido demostrada por estudios adecuados de biodisponibilidad**"*

Directive 2001/83/EC.  
Ley 29/2006 de garantías y uso racional de medicamentos y productos sanitarios

---

---

---

---

---

---

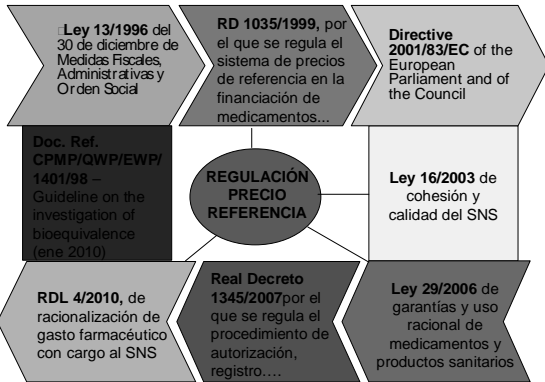
---

---

---

---

## Marco legal




---

---

---

---

---

---

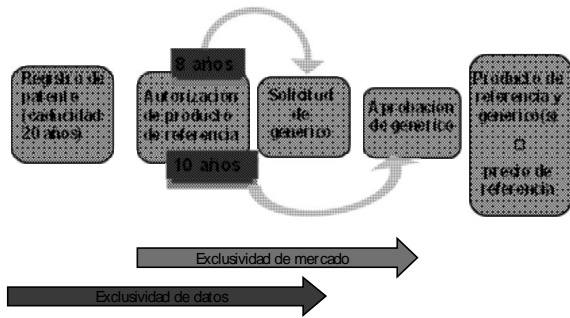
---

---

---

---

### E.F.G.: ¿cuándo se comercializan?




---

---

---

---

---

---

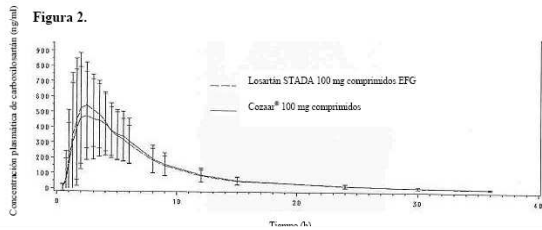
---

---

---

---

### Ejemplo de estudio bioequivalencia entre Losartan y Cozaar en 39 voluntarios sanos



Parámetros	Intervalo aceptado	Intervalo obtenido
AUC <sub>0-∞</sub>	80-125%	100,540% (94,219-107,285%)
C <sub>max</sub>	80-125%	103,569% (88,379-121,370%)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### ¿Son bioequivalentes? El famoso ± 20%

Los Intervalos de Confianza al 90% de los cocientes de las medias del ABC y C<sub>máx</sub> del original y el genérico deben estar dentro de los límites prefijados del 80-120% (el famoso 20%)

Tabla 1: cocientes entre las medias de ABC y C<sub>máx</sub>, y sus intervalos de confianza para el ejemplo de la figura 1

	ABC ng/ml	Ratio ABC original/ABC genérico	IC 90%	C. max ng/ml	Ratio C <sub>max</sub> original/C <sub>max</sub> genérico	IC 90%
GENÉRICO	3030	3000/3030 = 0,99	0,92-1,07	662	660/662 = 0,99	0,91-1,04
ORIGINAL	3000			660		

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Bioequivalentes o no

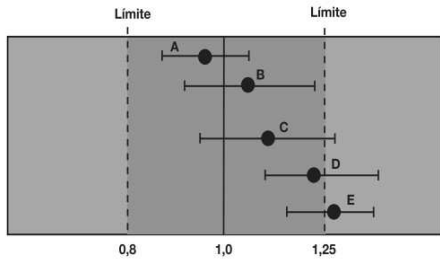


Figura 2: Test de bioequivalencia. (A, B: bioequivalencia; C,D,E: no bioequivalencia).

---

---

---

---

---

---

---

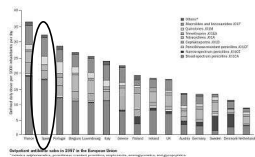
---

---

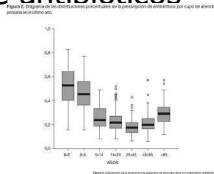
---

## Indicador sobre uso de antibióticos

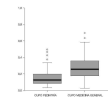
### 1.- Justificación



Fuente: Lancet. 2001;357:1851-1853



Fuente: Bit. 2010;18: 13-28




---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Indicador sobre uso de antibióticos

### 2.- Fórmula

- De seguridad:
- De selección:
- De prevalencia:
- De uso relativo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---











