

Consumo de fármacos en procesos respiratorios en pediatría de atención primaria en Asturias



Cristina Suárez Castañón. Pediatra. C.S. Severo Ochoa.

Gracia Modroño Riaño. Farmacéutica. Coordinación farmacia SESPA.

María Morán Poladura. Pediatra. C.S. Laviada.

María Fournier Carrera. Pediatra. C.S. Severo Ochoa-El Coto.

Gonzalo Solís Sánchez. AGC Pediatría HUCA.

Introducción

- “ Los **estudios de utilización de medicamentos** tienen como objetivo general mejorar la calidad de la utilización de los mismos en la práctica diaria.
- “ La principal herramienta utilizada es el **sistema ATC/DDD**, que permite:
 - . Presentar estadísticas de utilización de medicamentos, con el objetivo de mejorar el uso de éstos.
 - . Realizar estudios comparativos de consumo en distintas zonas geográficas y dentro de una misma zona en distintos períodos de tiempo.
- “ En los últimos años un objetivo importante de los sistemas de salud de todo el mundo ha sido reducir el consumo de antibióticos, por lo que es frecuente encontrar publicaciones relacionadas con el consumo de estos fármacos.
- “ Los datos sobre utilización de otros fármacos en pediatría son más limitados.



Objetivos

- “ Conocer el consumo de fármacos relacionados con patología respiratoria en pediatría de atención primaria en Asturias.
- “ Analizar la variabilidad entre las distintas áreas sanitarias que conforman el Servicio de Salud del Principado de Asturias (I-VIII).



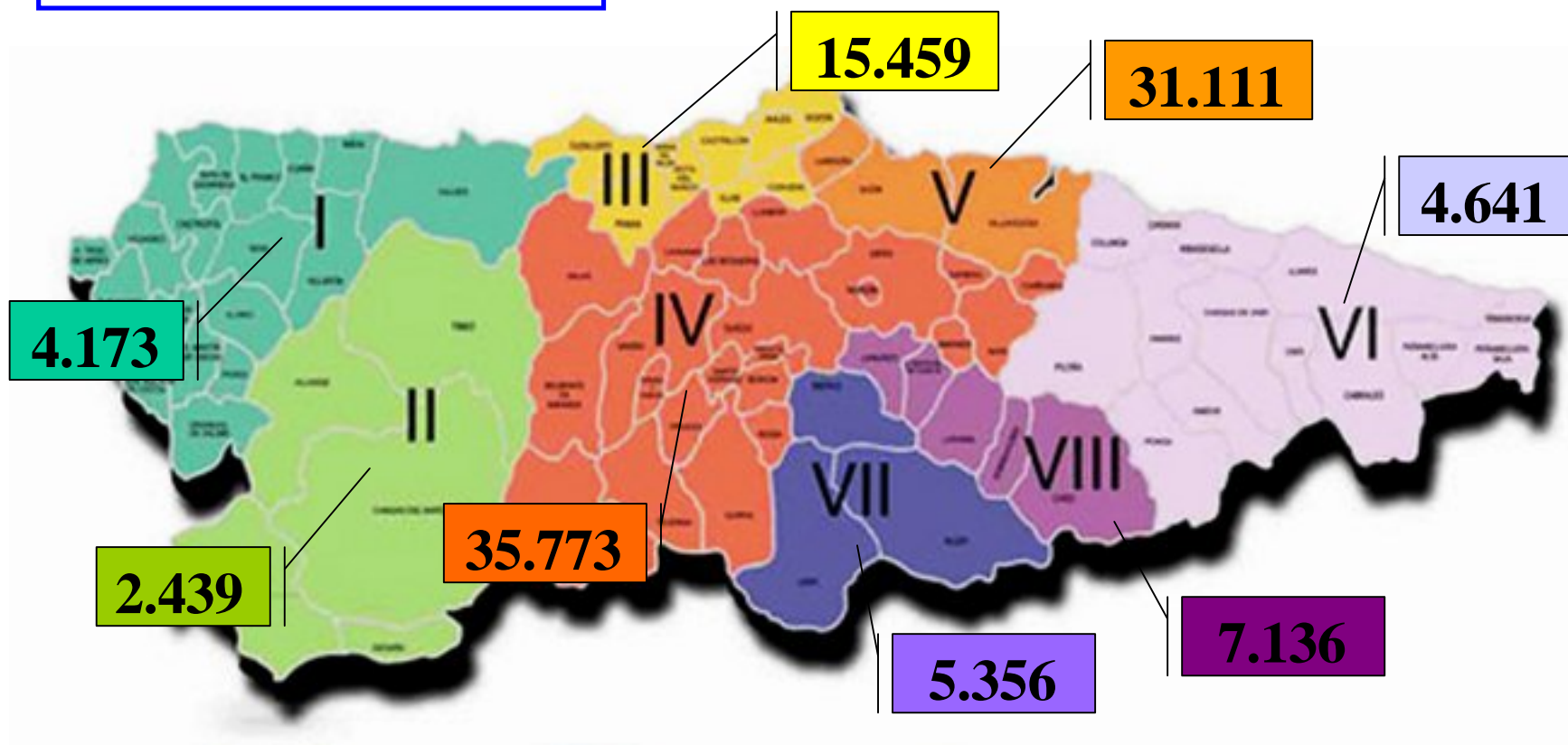
Material y métodos

- “ Estudio descriptivo retrospectivo.
- “ Datos sobre consumo de fármacos utilizados en procesos respiratorios.
- “ A través de la **base de datos de facturación de recetas médicas oficiales**.
- “ Enero-Diciembre de **2011**.
- “ En las **8 áreas sanitarias** de nuestra región (I-VIII).

CLASIFICACIÓN ATC	GRUPO DE FÁRMACOS
H02A	Glucocorticoides
J01	Antibióticos
M01AE	Derivados ácido propiónico (AINES)
N02BB	Pirazolonas (analgésicos)
N02BE	Anilinas (analgésicos)
N05BB	Derivados difenilmetano (ansiolíticos)
R01AC	Antialérgicos, excluidos corticoides (nasales)
R01AD	Corticoides nasales
R01AX	Otros preparados nasales
R01B	Descongestionantes nasales de uso sistémico
R03A	Adrenérgicos inhalados (antiasmáticos)
R03B	Otros para obstrucción inhalados
R03C	Adrenérgicos uso sistémico
R03D	Otros obstrucción vías respiratorias uso sistémico
R05	Preparados para tos y resfriado
R06	Antihistamínicos de uso sistémico
S02A	Antiinfecciosos otológicos
S02C	Corticosteroides y antiinfecciosos en asociación otológicos

Proyección pediátrica 2011

Total: 114.784 niños



Material y métodos

“ Área sanitaria (I-VIII).

“ Fármacos:

“ Nombre comercial y principio activo.

“ Código ATC.

“ Datos farmacéuticos:

- ✓ N° envases
- ✓ DDD o dosis diaria definida
- ✓ Dosis por unidad
- ✓ Contenido
- ✓ Múltiplos de envase
- ✓ Fracción de forma farmacéutica



Material y métodos

✓ **Nº DDD** = nº unidades vendidas durante un año en mg fármaco/DDD del fármaco en mg → nº unidades de cada presentación facturadas o vendidas.

“ Consumo en un país o región:

✓ **Nº DDD/1.000 ni ños**

✓ **Nº DDD/1.000 ni ños/día (DHD)** →

Con esta unidad podemos **comparar** el consumo de un determinado medicamento o subgrupo entre los médicos de un mismo Centro de Salud, entre diferentes provincias, o países.





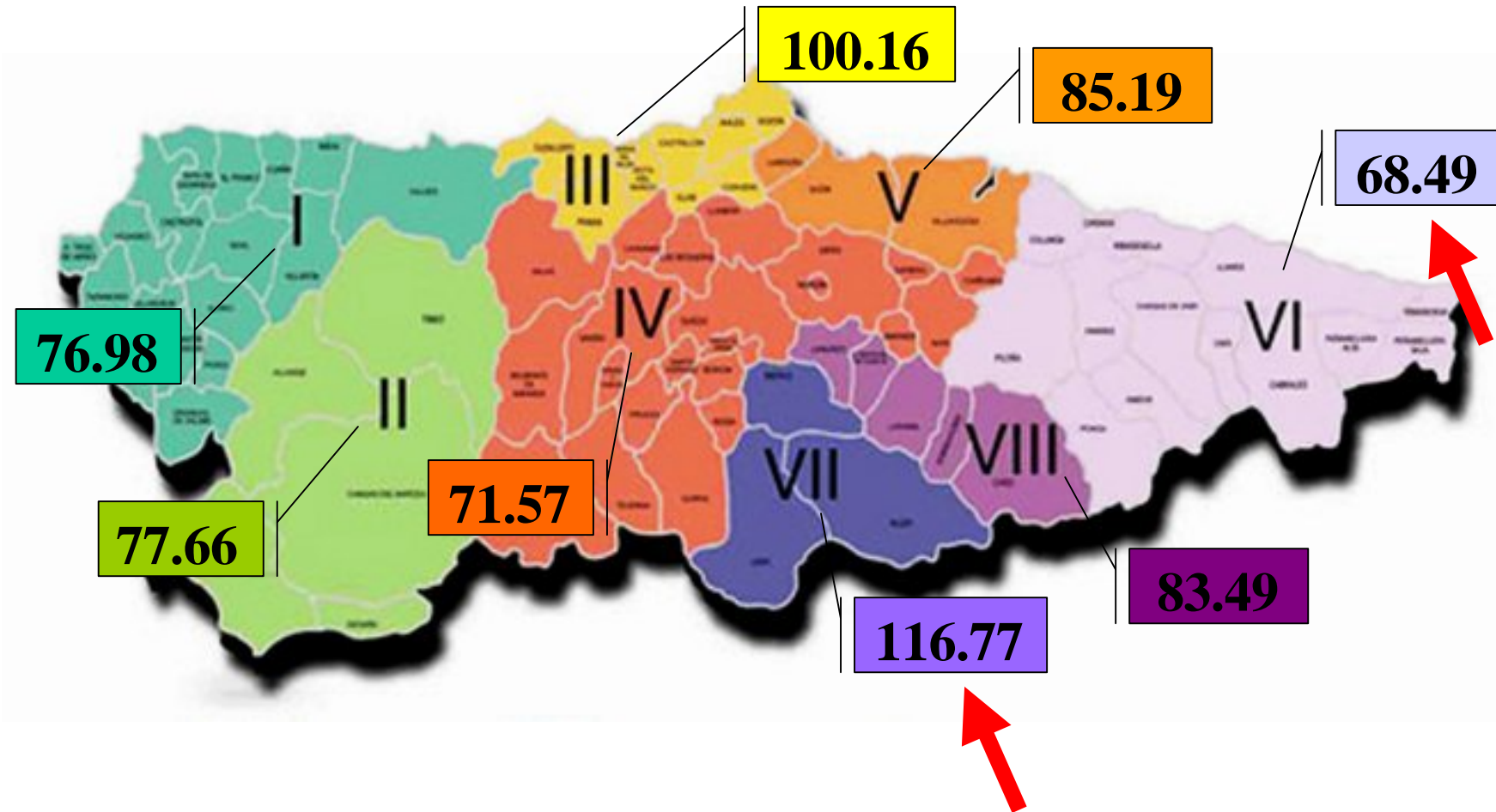
*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Resultados

Consumo global

Consumo global: 83 DHD

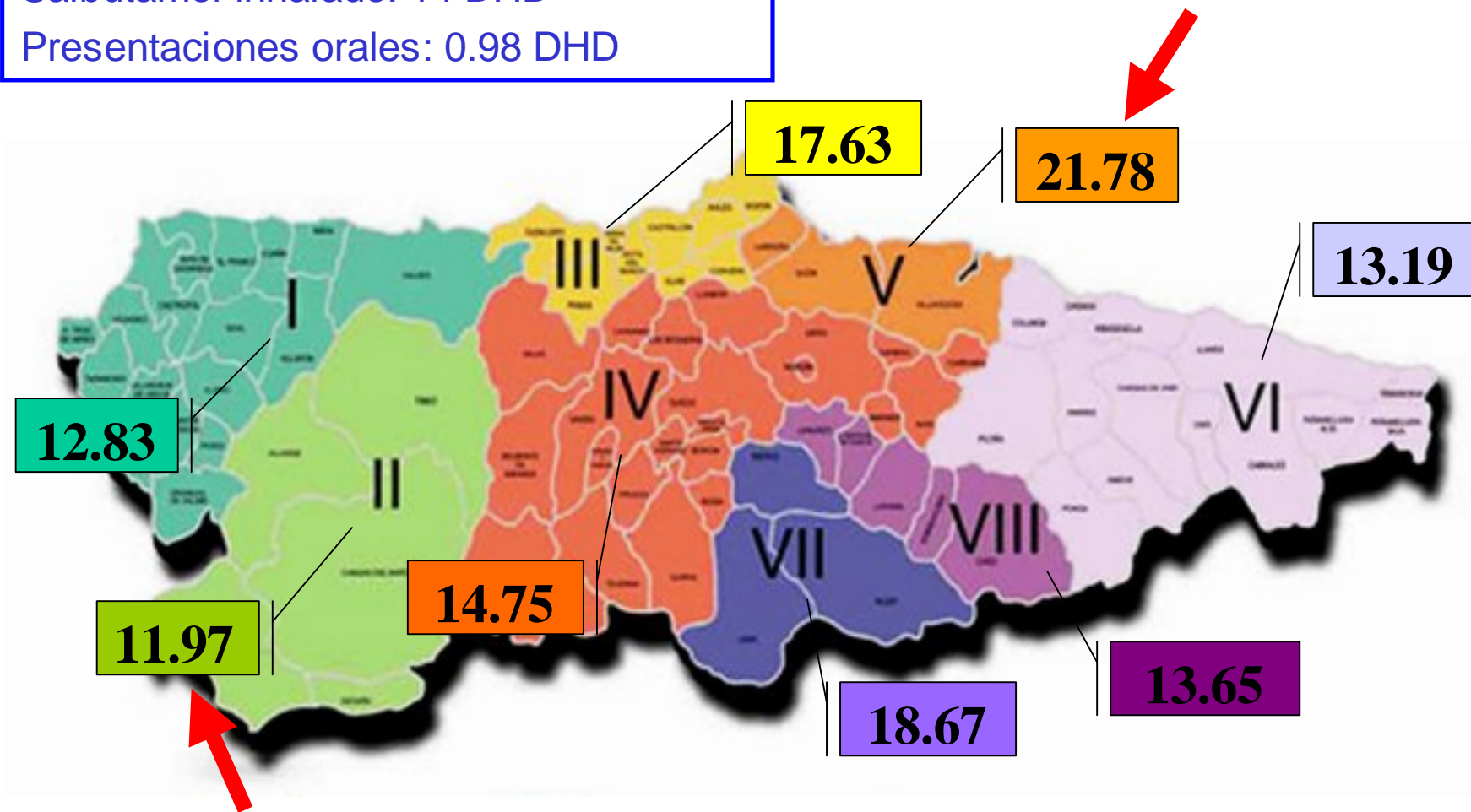


Consumo global de salbutamol broncodilatadores

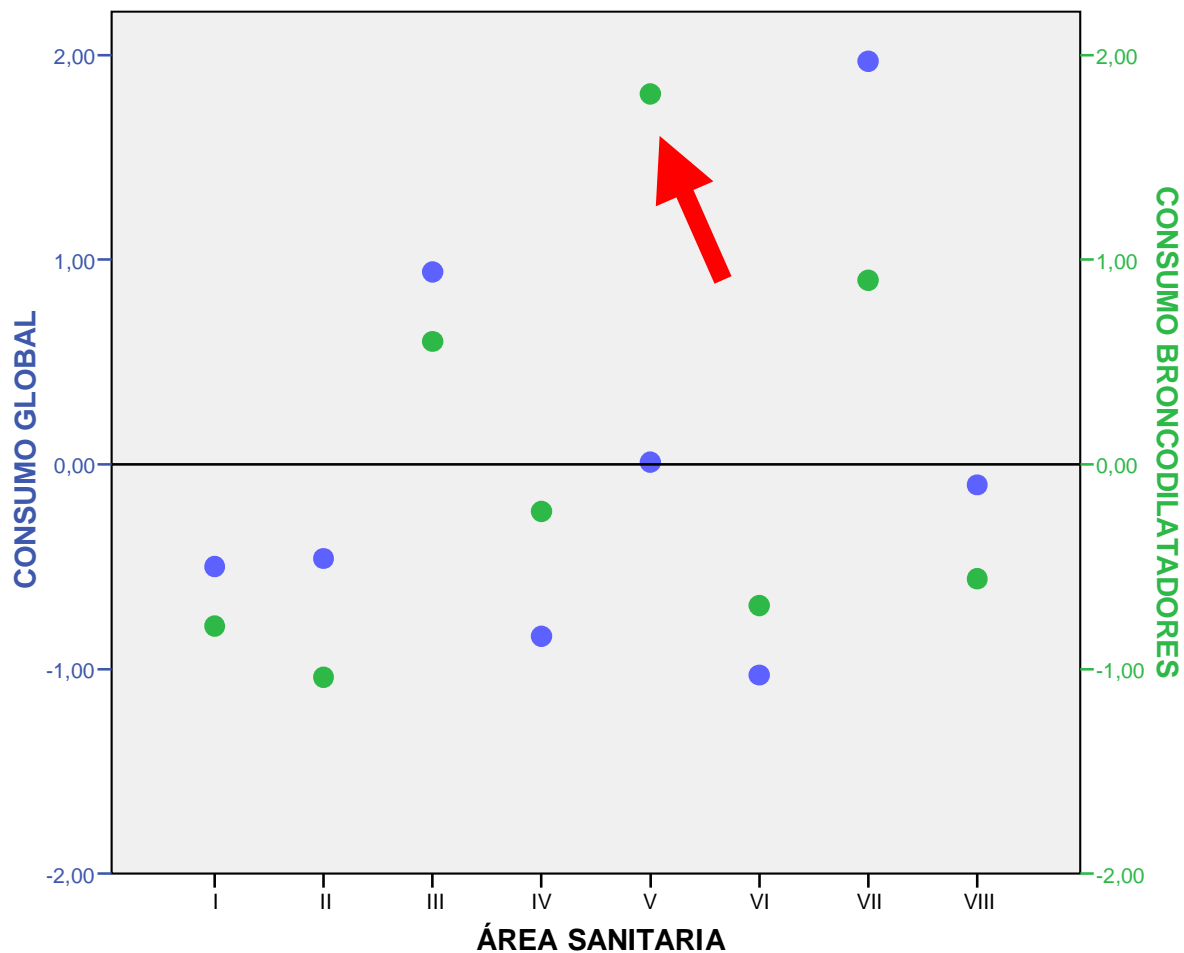
Consumo global: 17.14 DHD

Salbutamol inhalado: 14 DHD

Presentaciones orales: 0.98 DHD



Consumo broncodilatadores

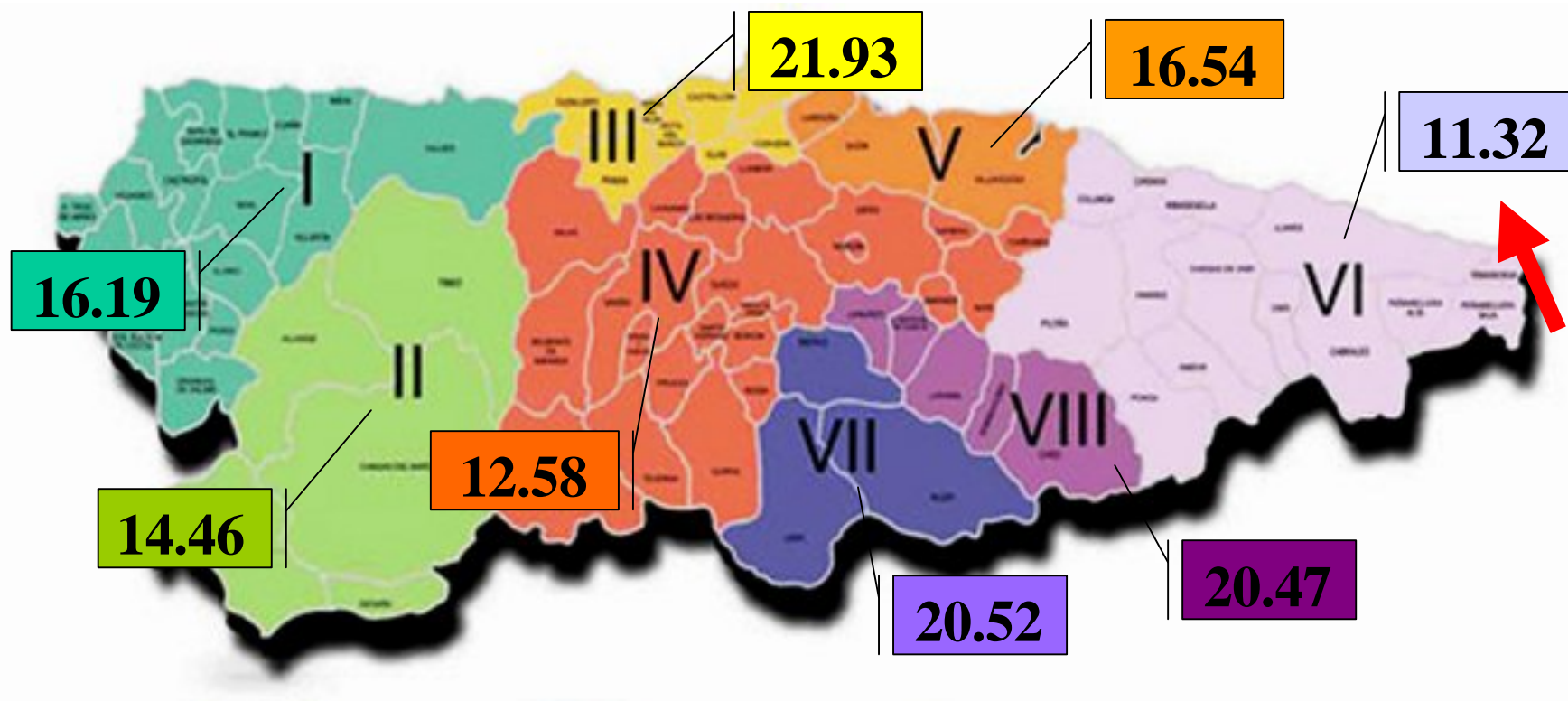


Consumo de antibióticos orales

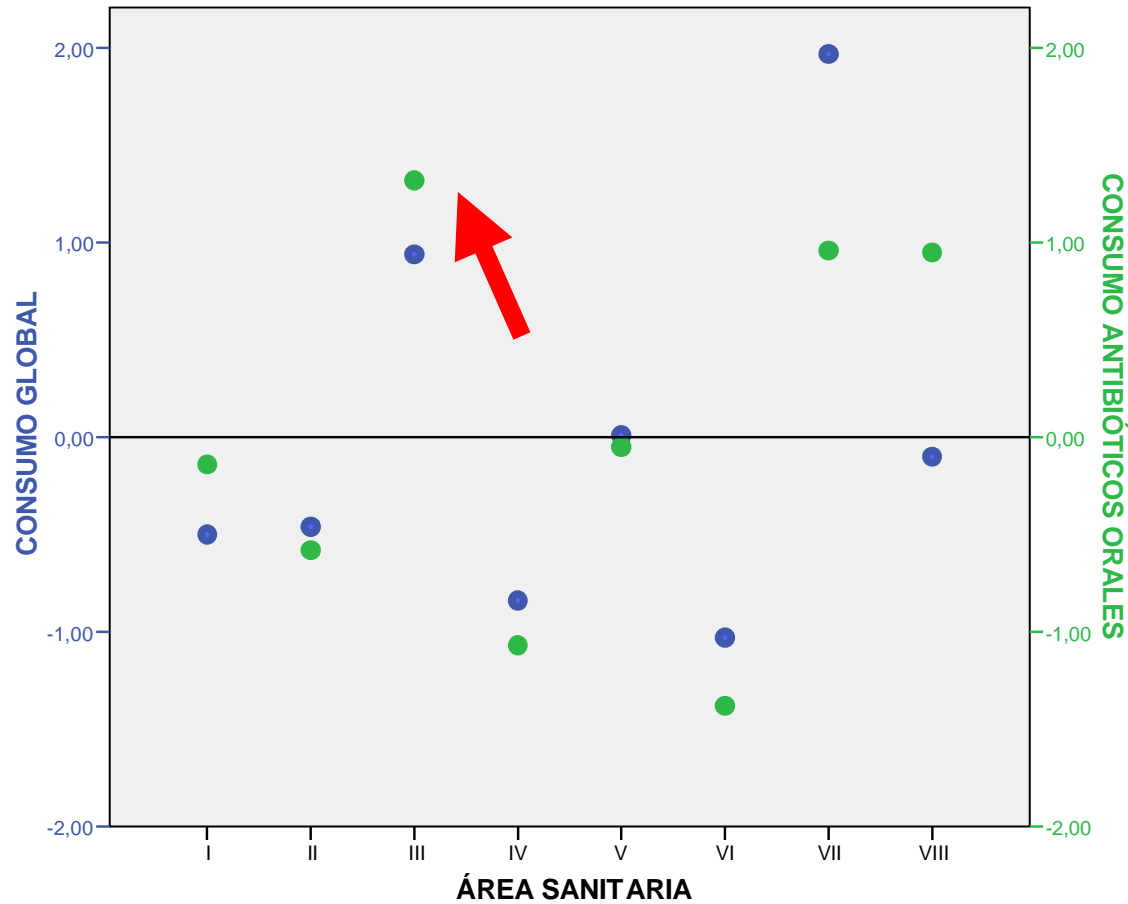
Consumo global: 16.15 DHD

Amoxicilina: 7.35 DHD

Amoxicilina-clavulánico: 6.1 DHD



Consumo antibióticos orales

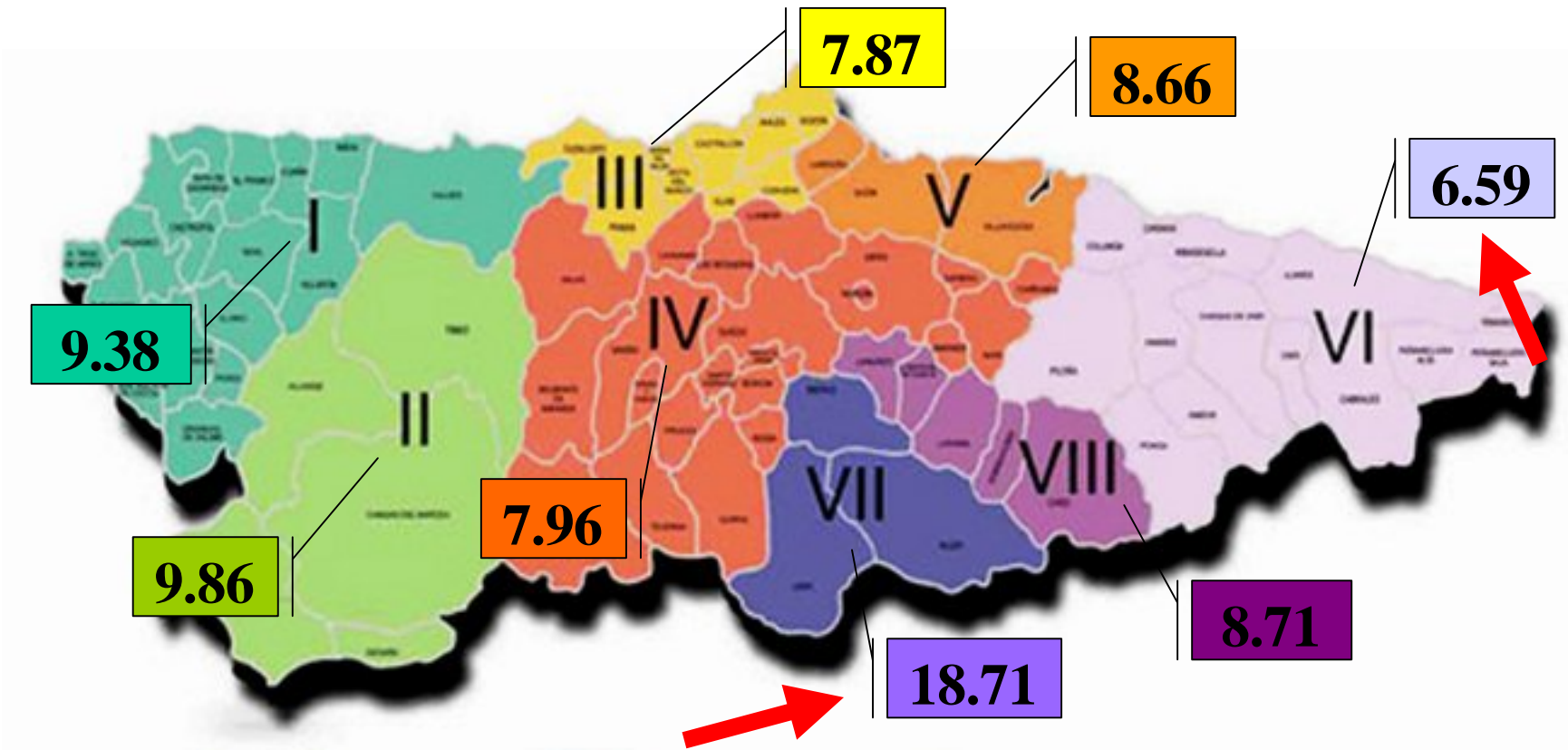


Consumo antihistamínicos

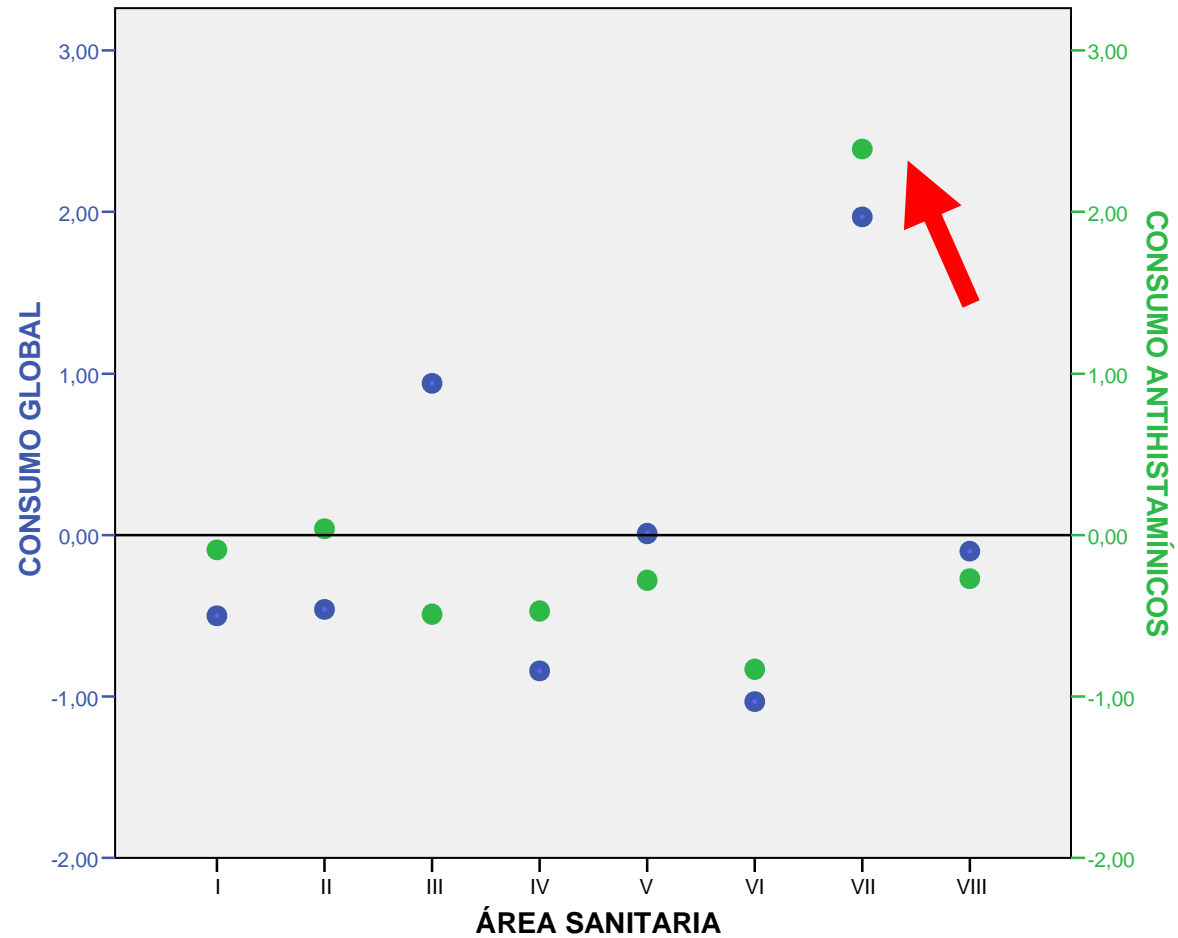
Consumo global: 8.78 DHD

Desloratadina: 3.48 DHD

Mepifilina: 0.94 DHD



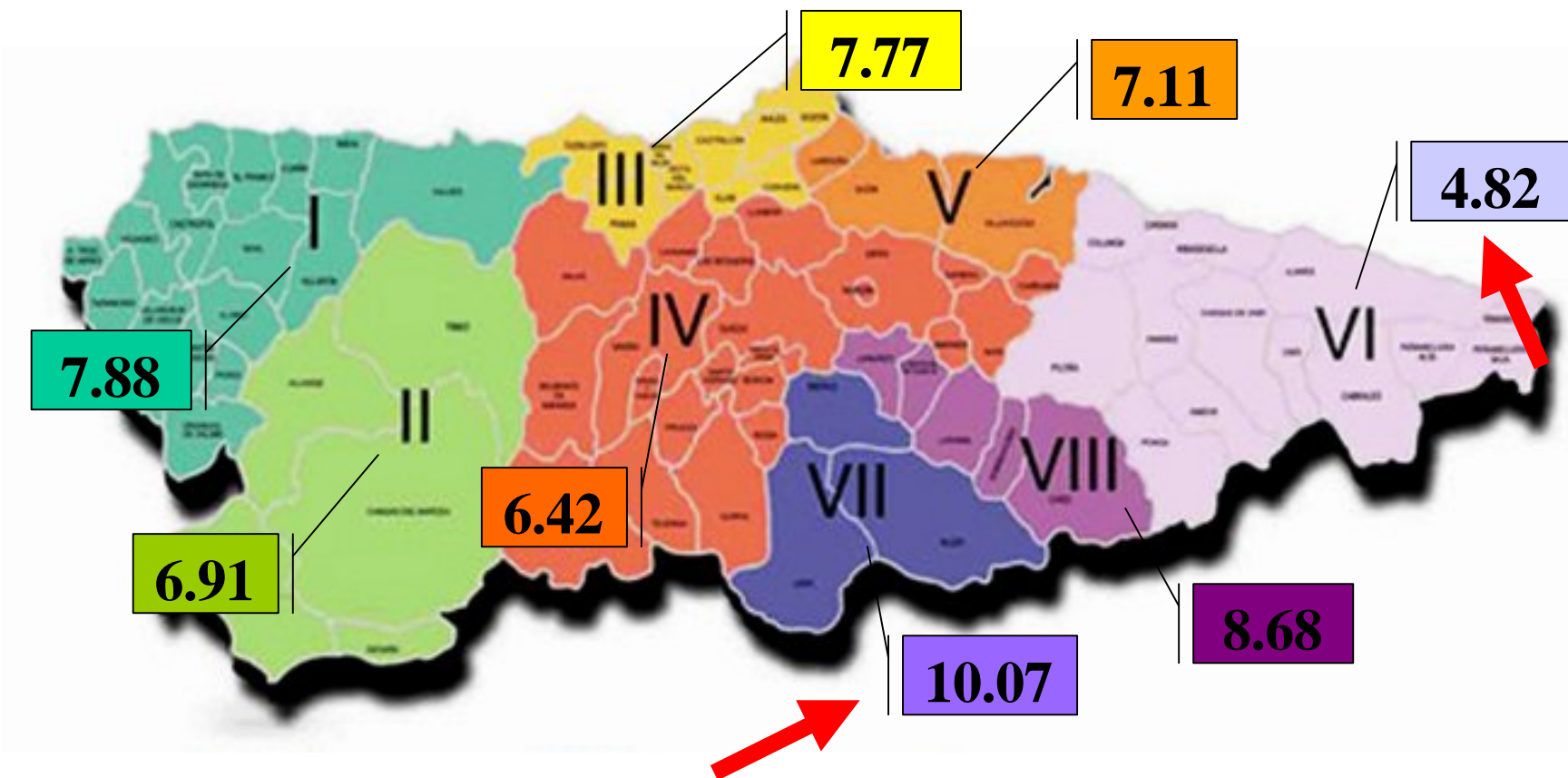
Consumo antihistamínicos



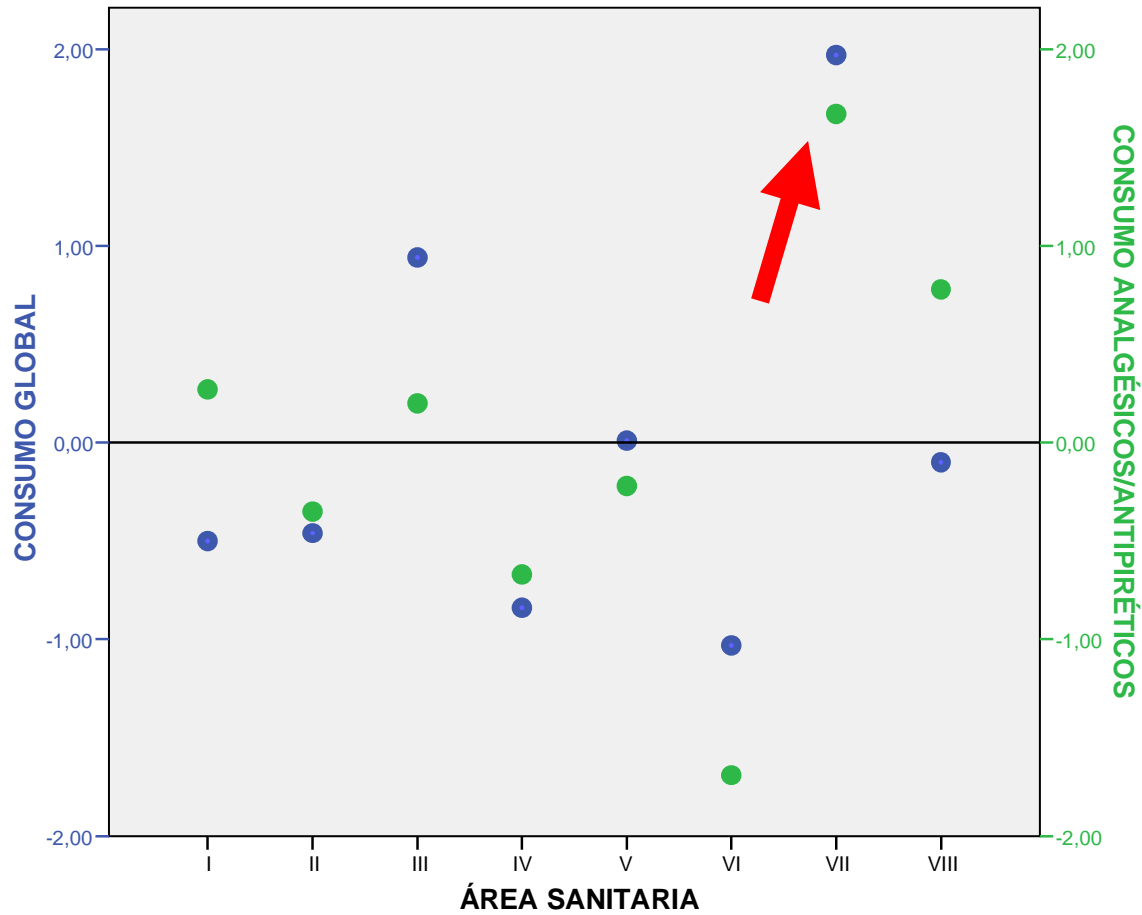
analgésicos y antipiréticos

Consumo global: 7.15 DHD

Ibuprofeno: 5.85 DHD



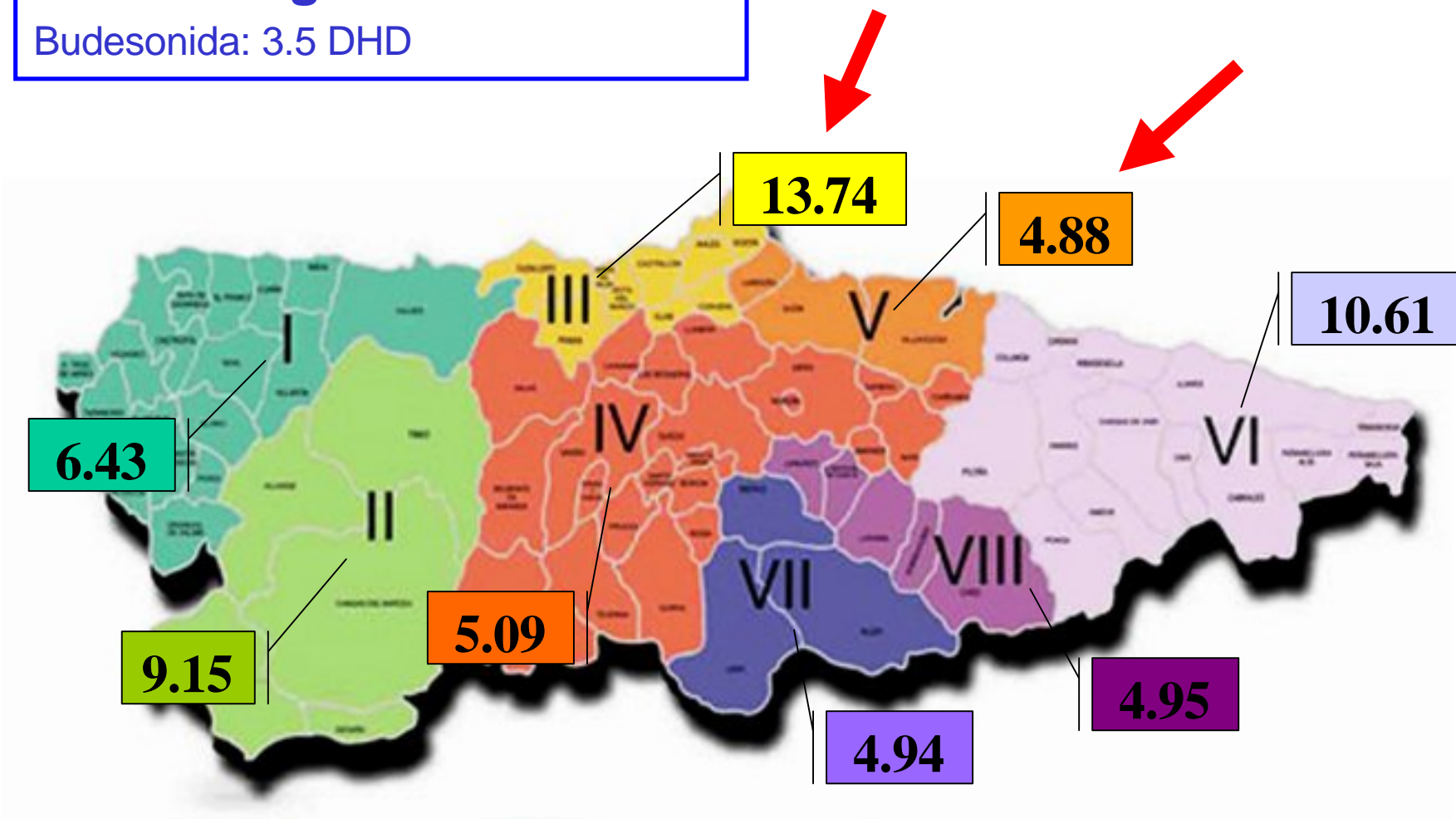
Consumo analgésicos y antipiréticos



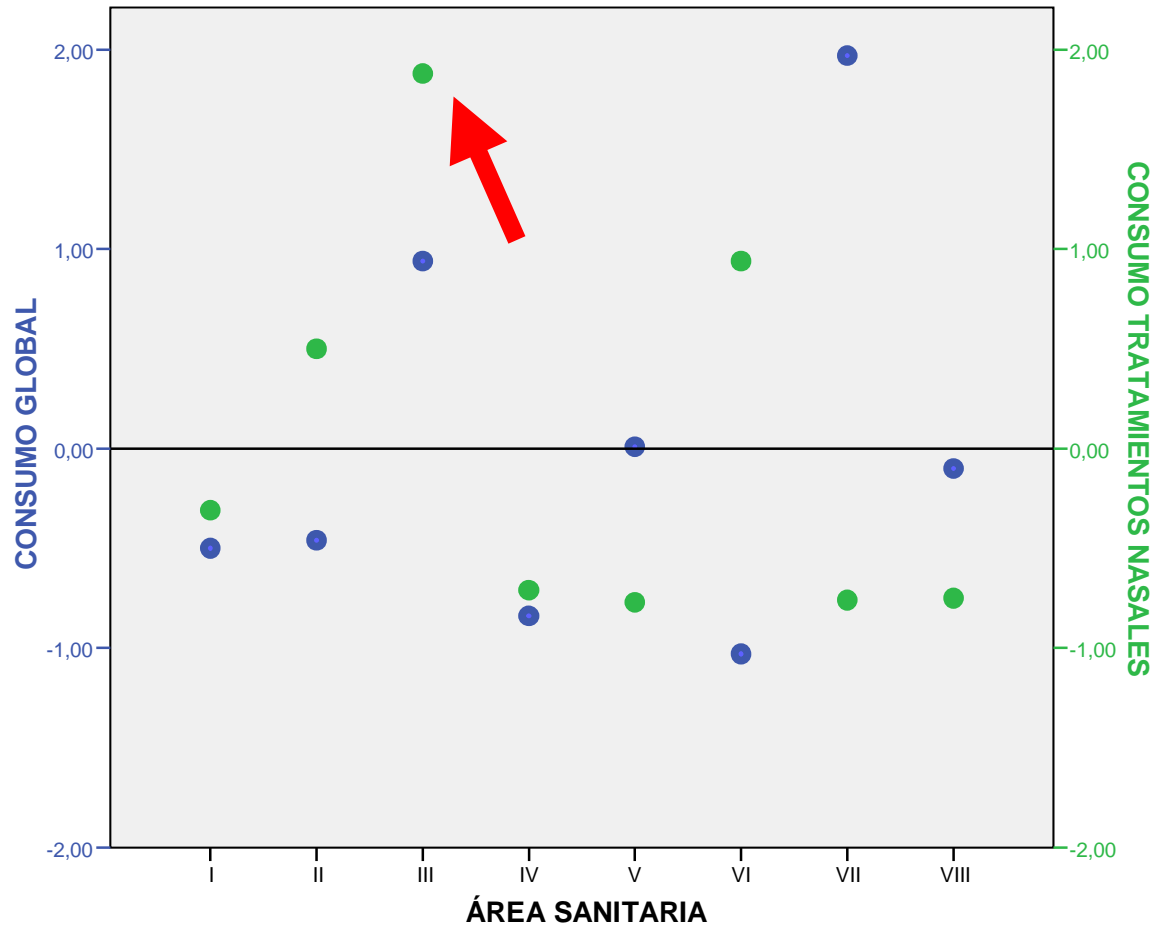
no tratamientos nasales

Consumo global: 6.66 DHD

Budesonida: 3.5 DHD



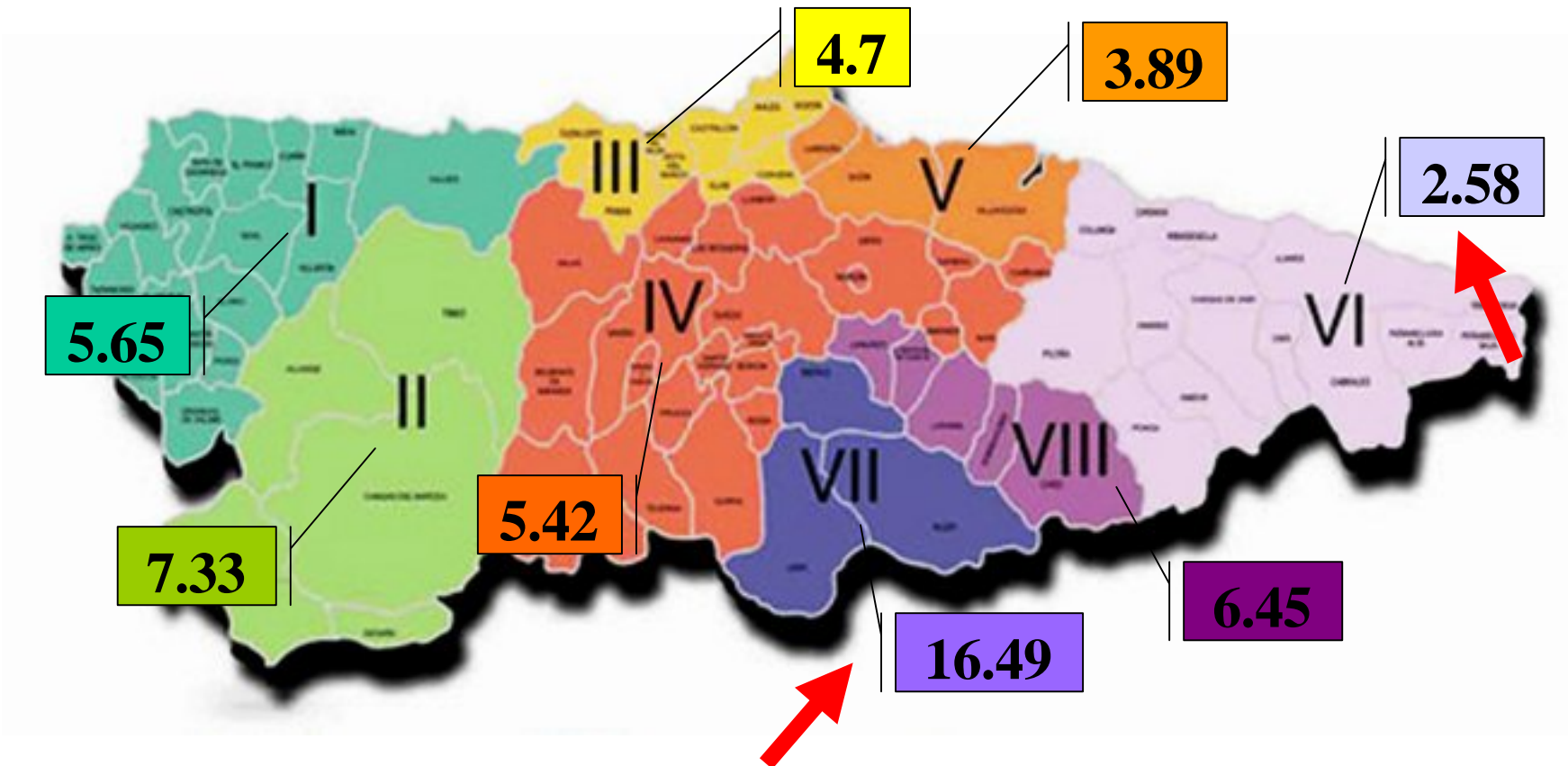
Consumo tratamientos nasales



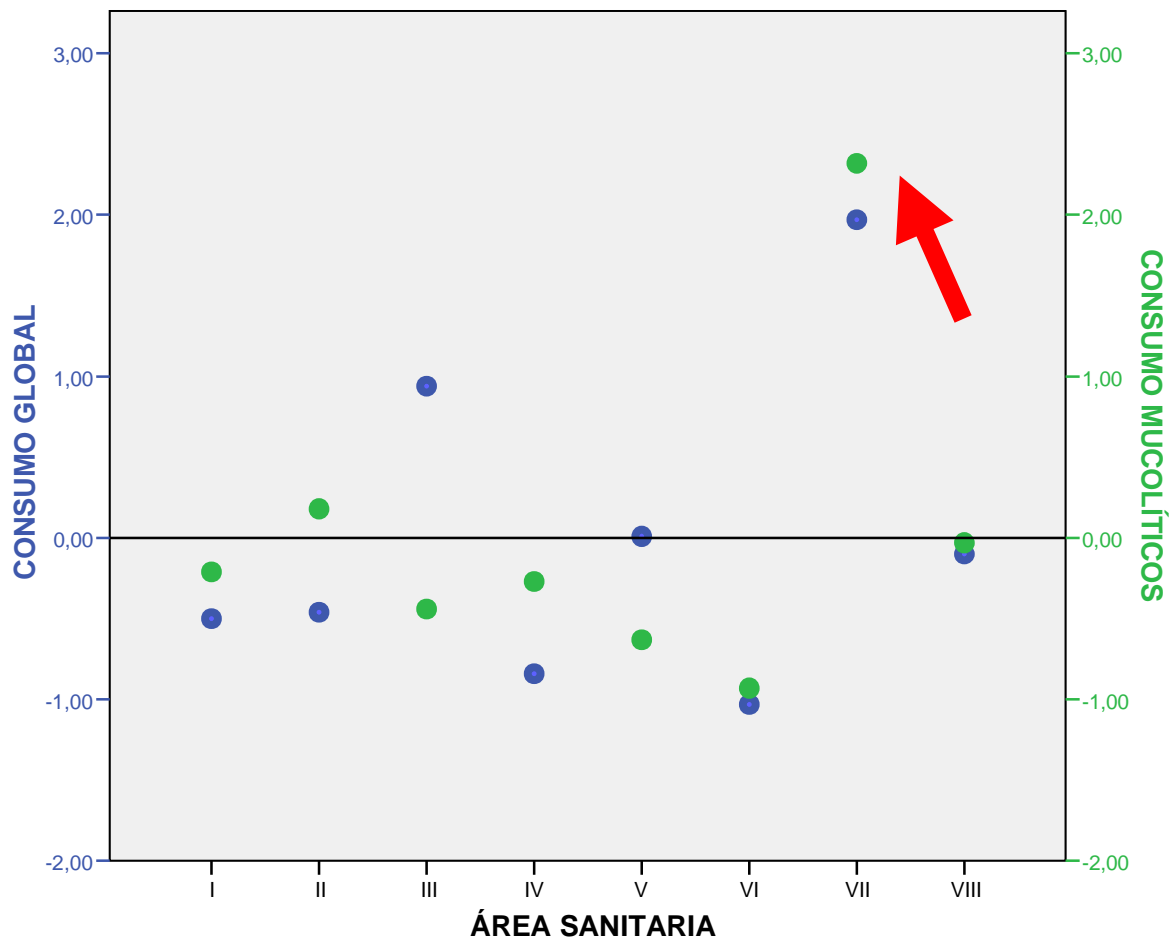
Consumo mucolíticos

Consumo global: 5.42 DHD

Acetilcisteína: 2.47 DHD



Consumo mucolíticos



Consumo corticoides

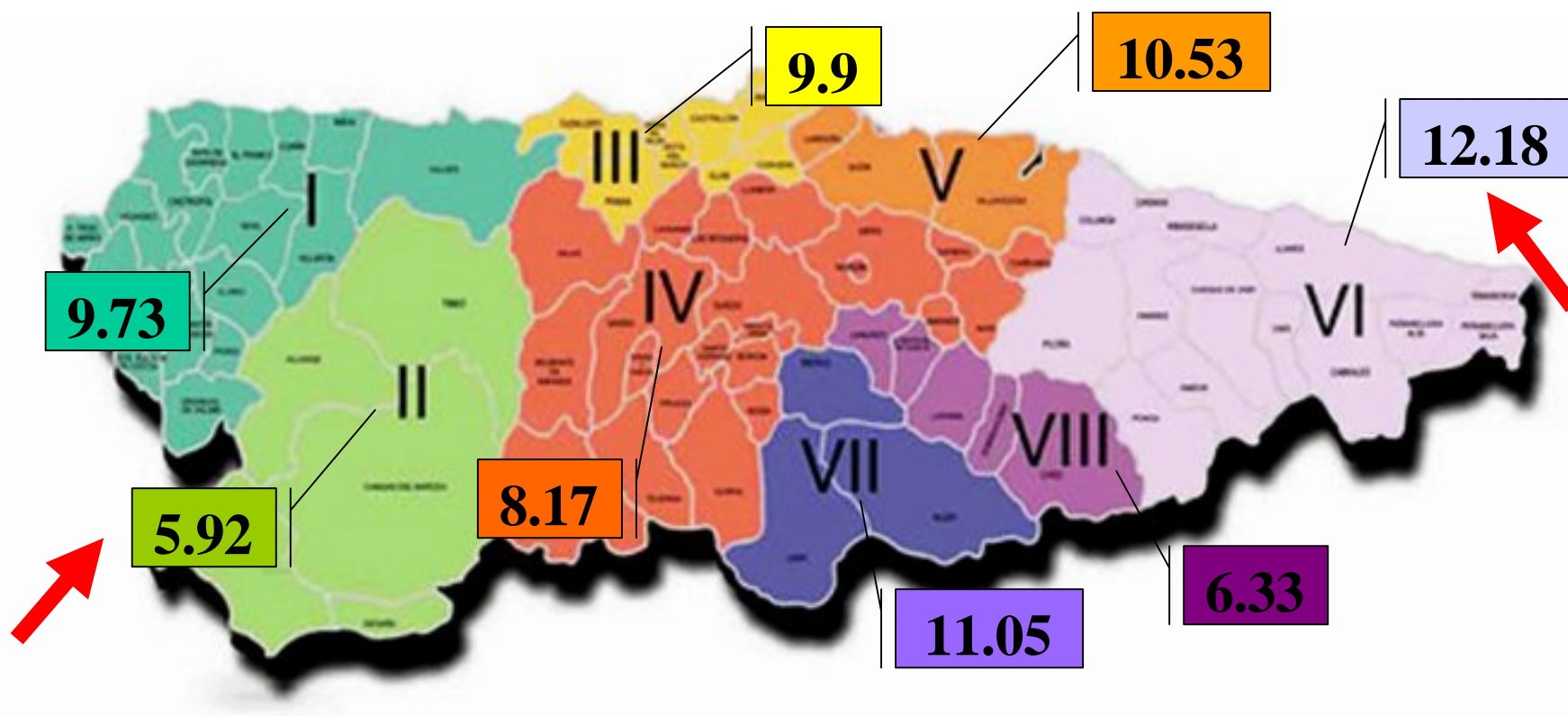
Consumo global CI: 4.83 DHD

Fluticasona: 3.42 DHD

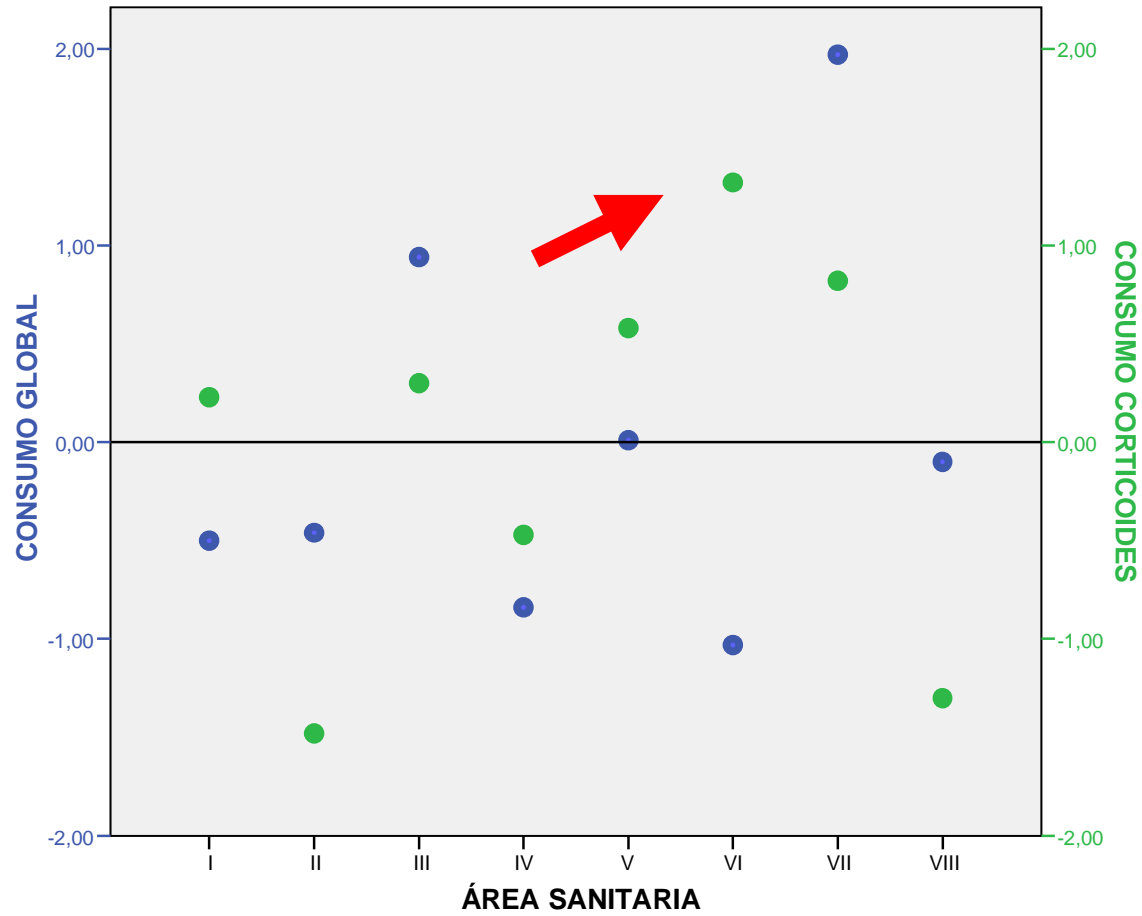
Consumo global CO: 4.84 DHD

Prednisolona: 2.41 DHD

Dexametasona: 0.13 DHD



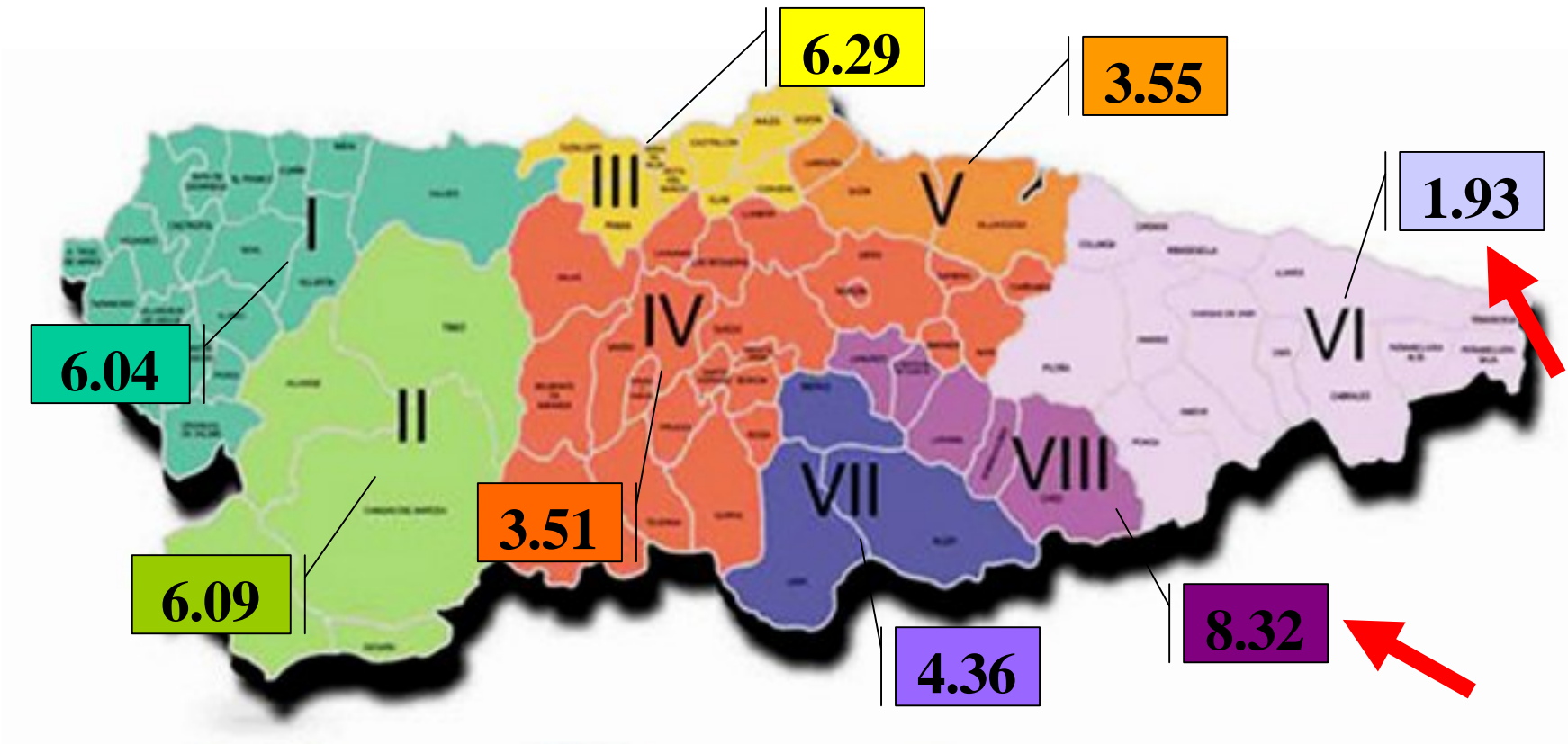
Consumo corticoides



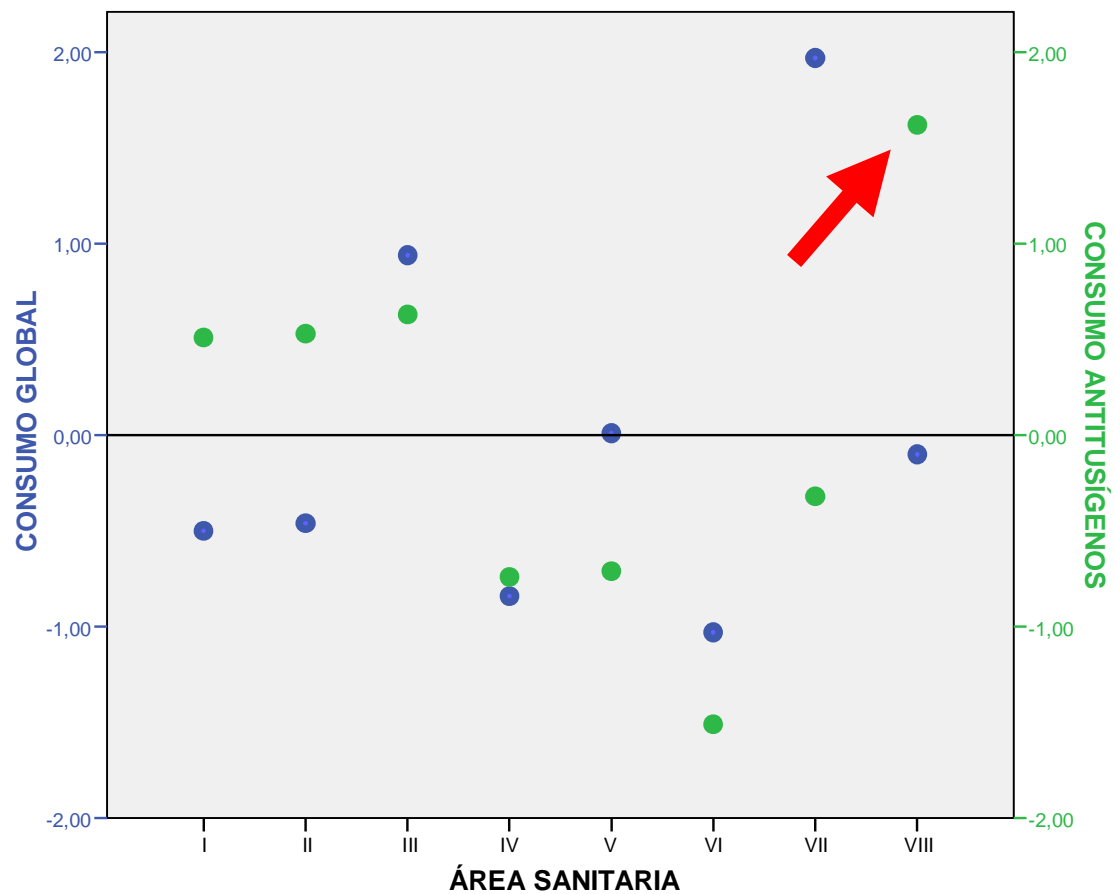
Consumo antitus ígenos

Consumo global: 4.38 DHD

Cloperastina: 2.94 DHD

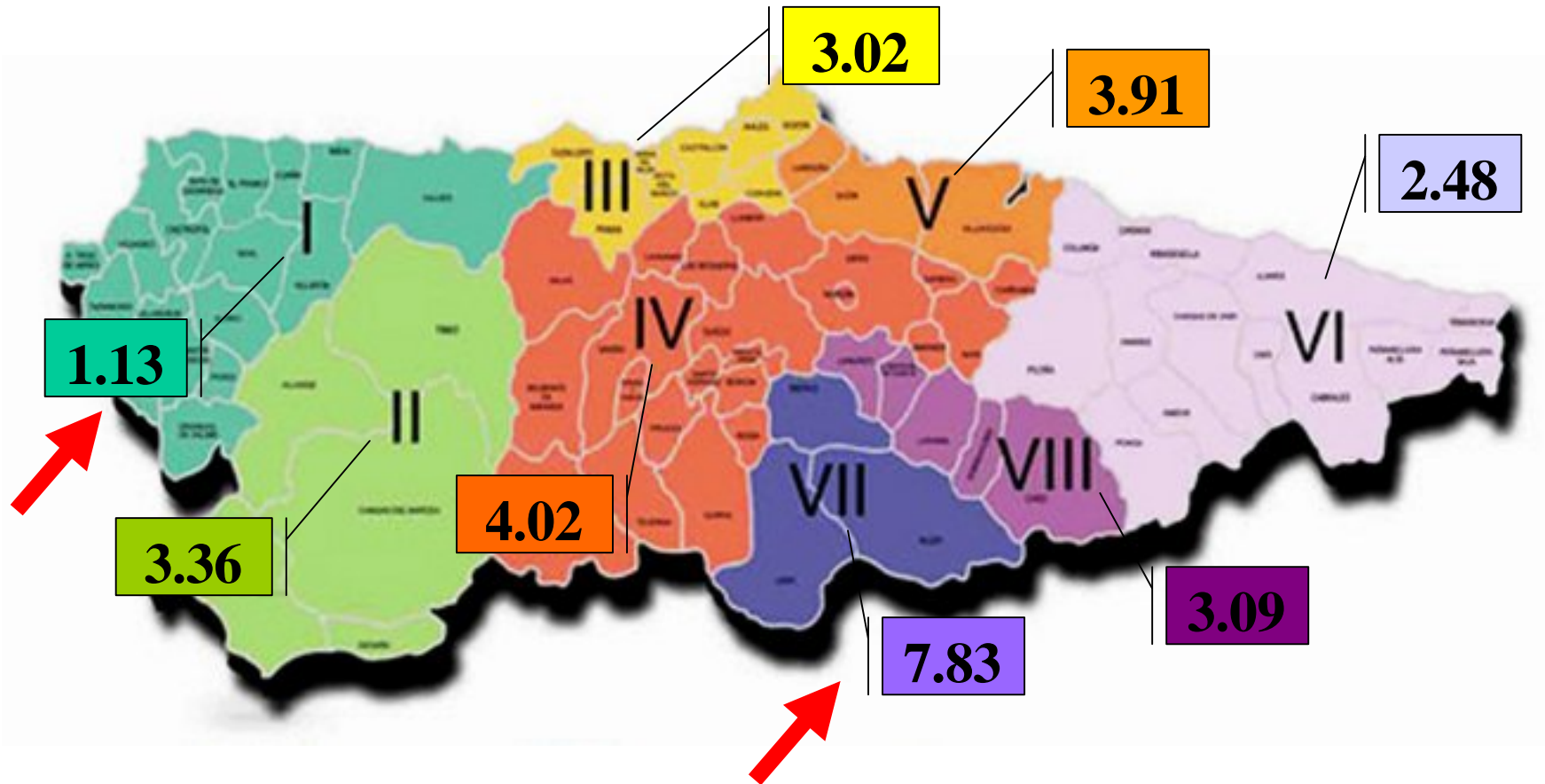


Consumo antitus ígenos

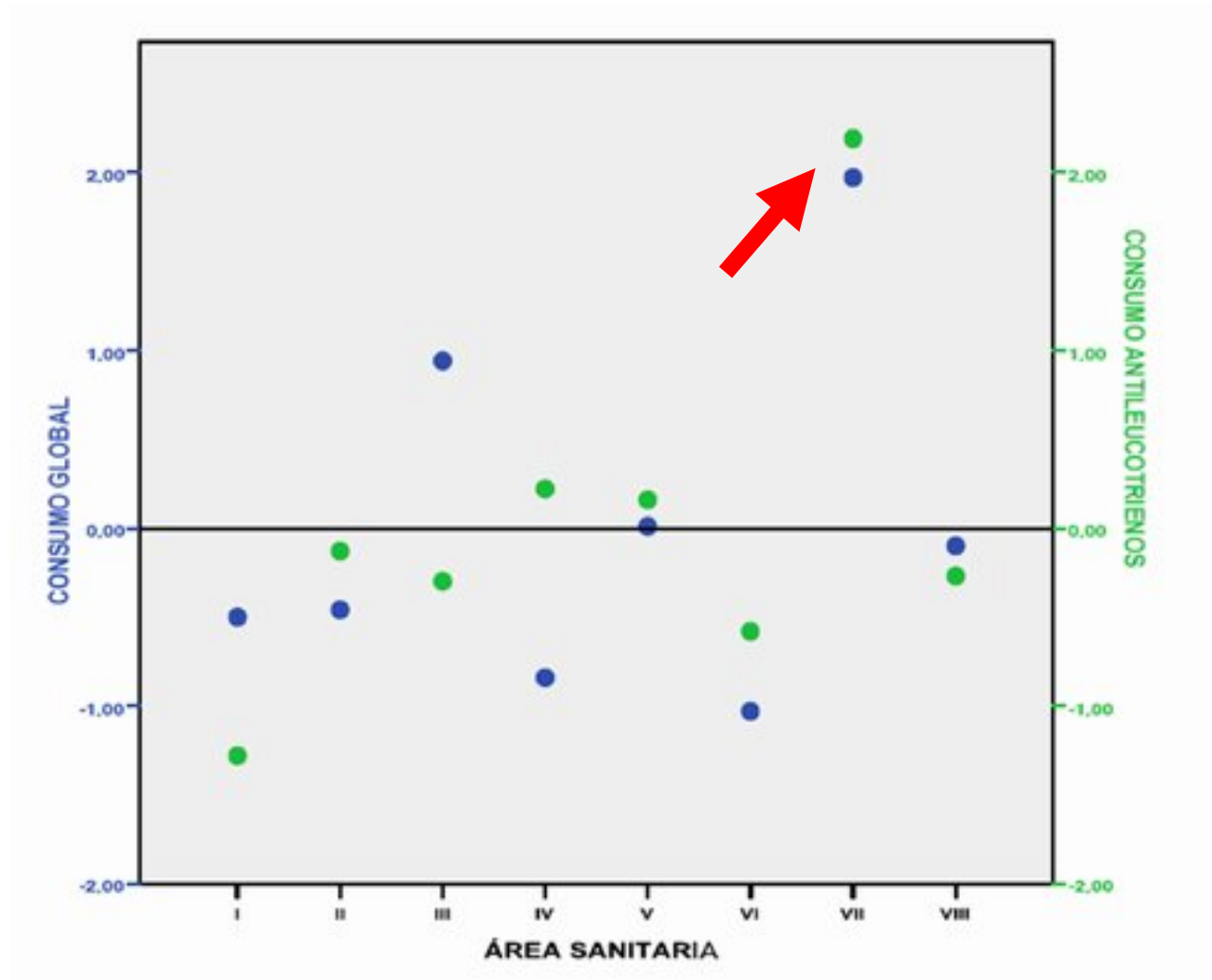


Consumo antileucotrieno s

Consumo global: 3.77 DHD

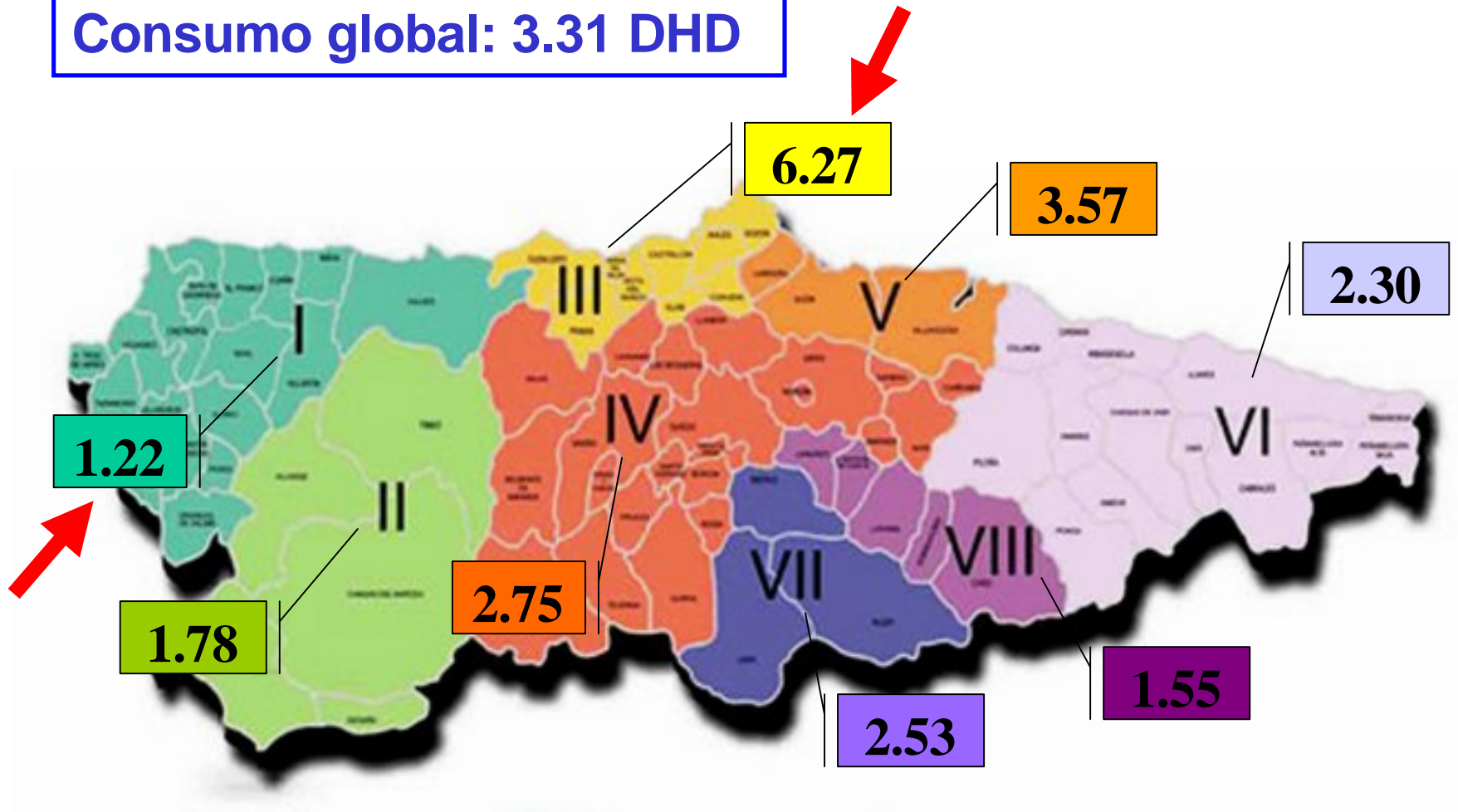


Consumo antileucotrienos

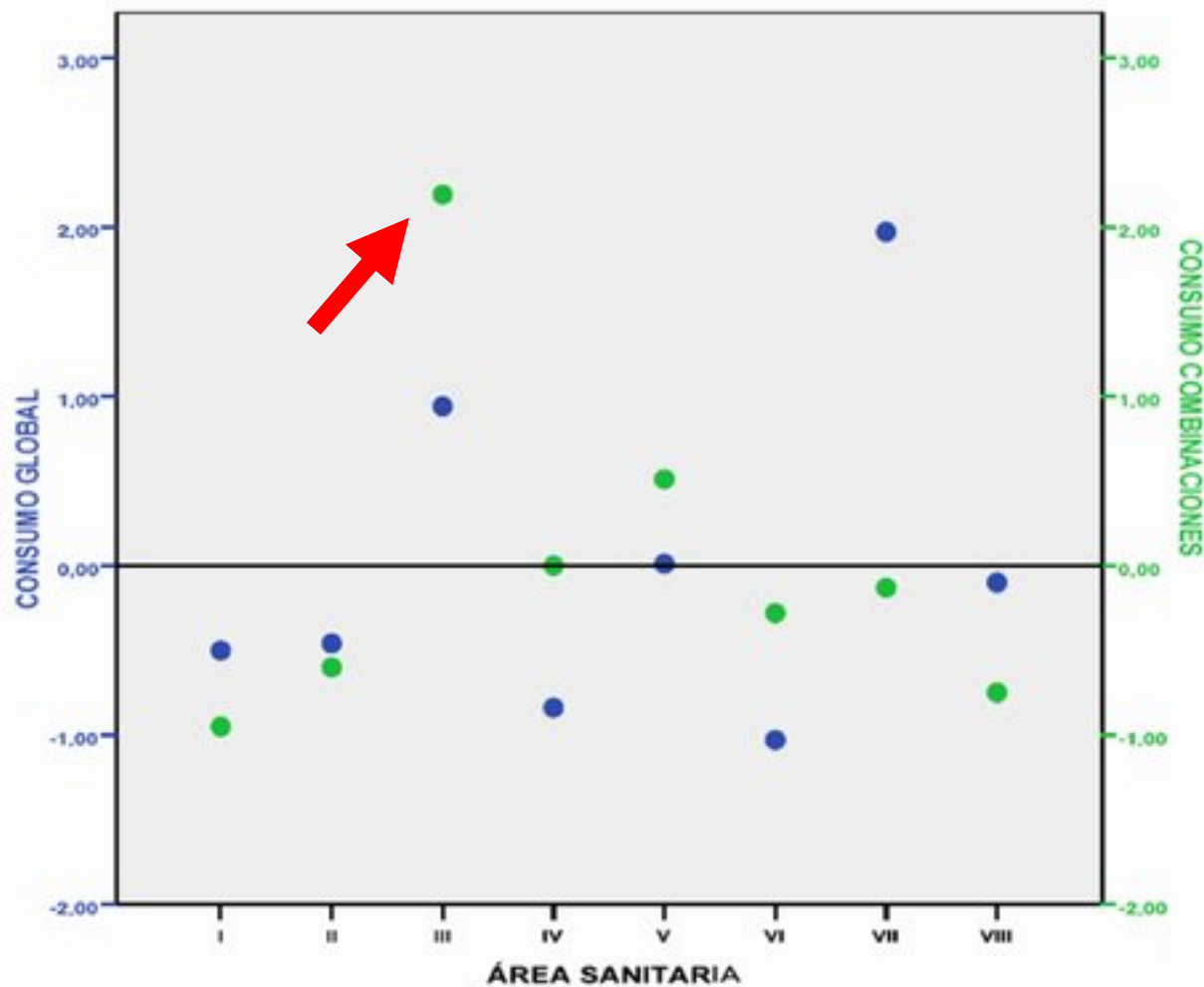


sumo combinaciones

Consumo global: 3.31 DHD



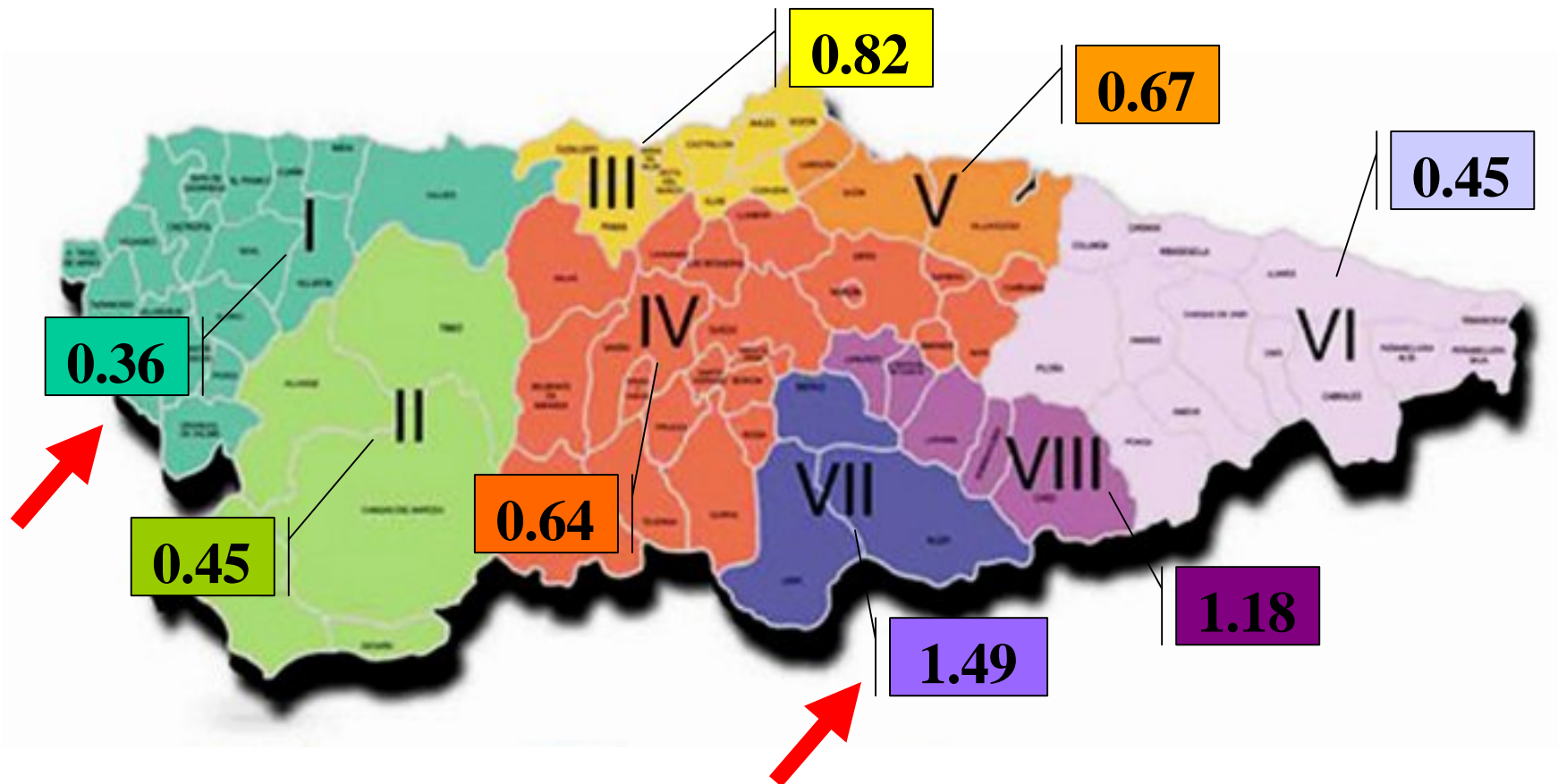
Consumo combinaciones



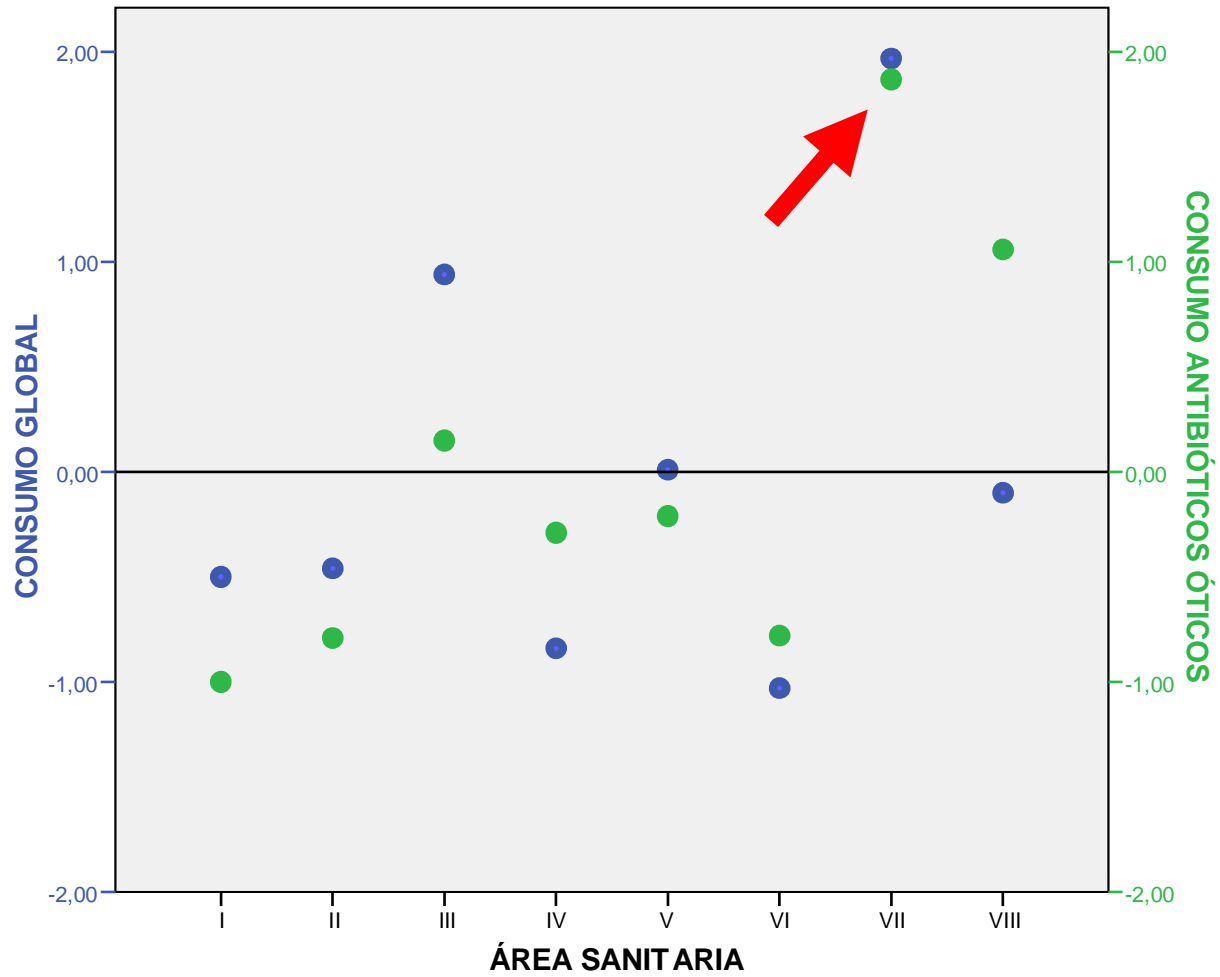
Consumo de antibióticos óticos

Consumo global: 0.73 DHD

Ciprofloxacino: 0.3 DHD



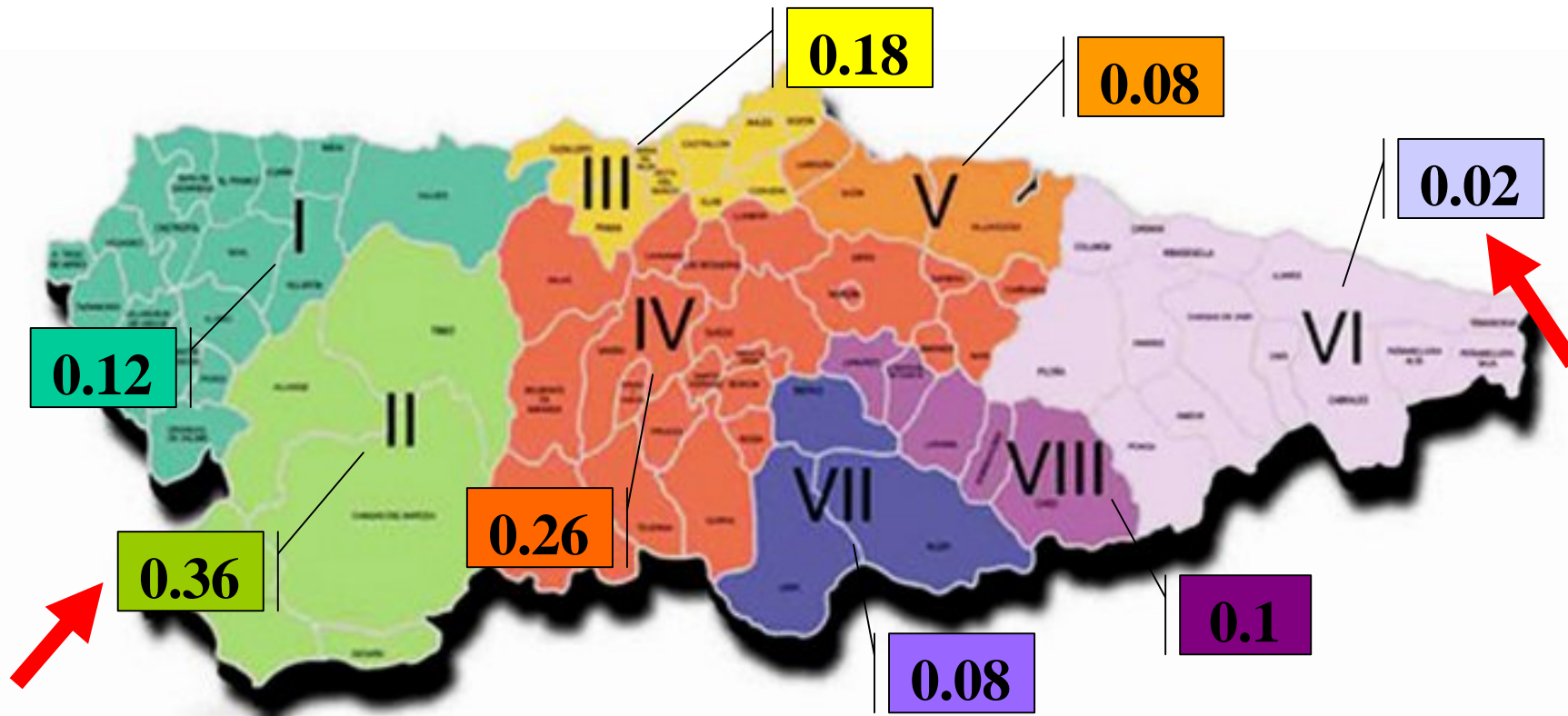
Consumo de antibióticos óticos



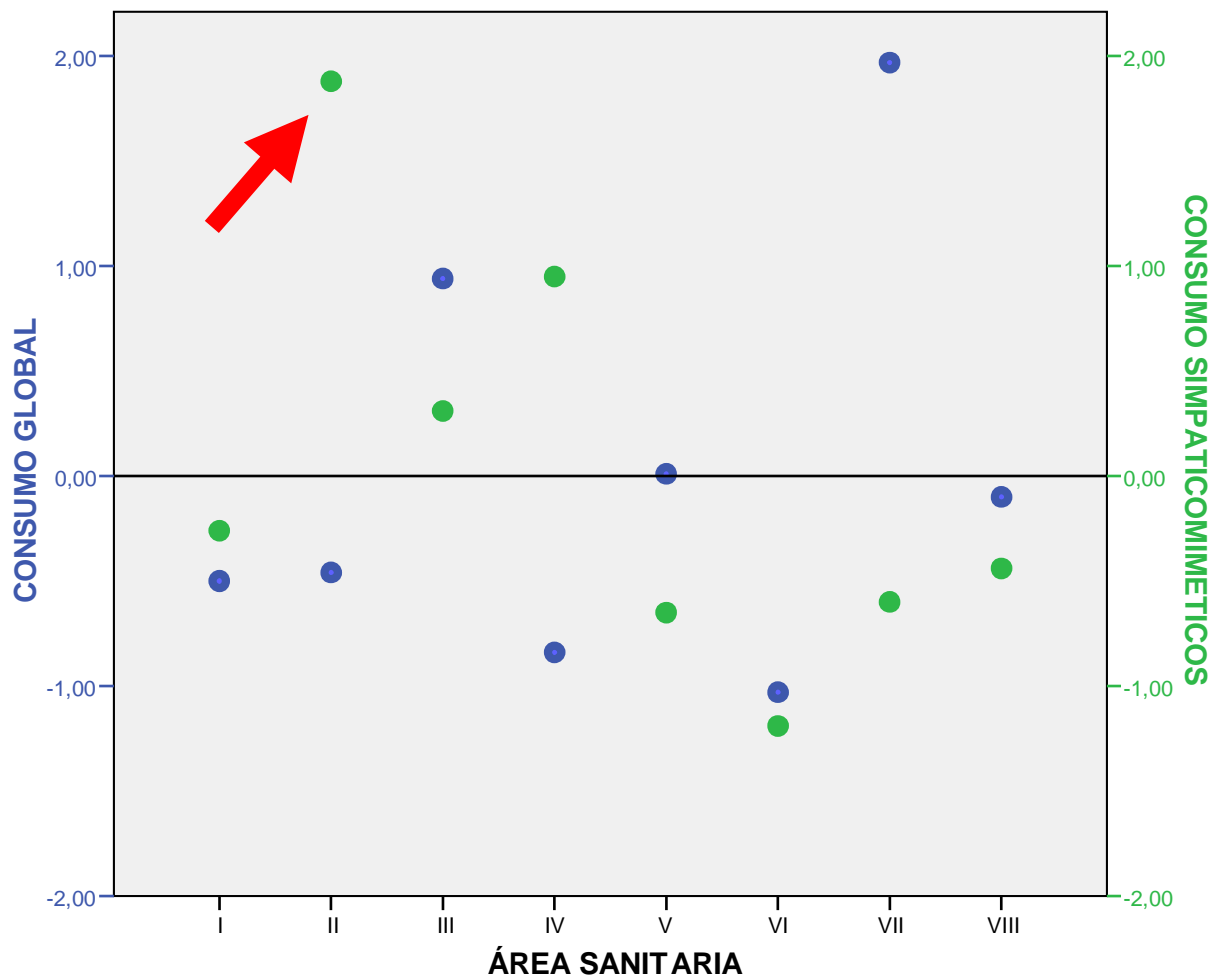
Consumo como simpaticomiméticos

Consumo global: 0.16 DHD

Combinaciones de fenilpropanolamina: 0.11 DHD



Consumo simpaticomiméticos



Conclusiones

- É Las **publicaciones** sobre calidad de prescripción en pediatría de atención primaria son escasas, por lo que la obtención de valores de referencia es difícil en este momento.
- É La mayor parte de los estudios se centran en el consumo de antibióticos.
- É En nuestra comunidad autónoma se observa que el consumo principal es a costa de los **broncodilatadores** (17.14 DHD), con cifras superiores a las de otras series nacionales.
- É En segundo lugar están los **antibióticos orales** (16.15 DHD), registrándose cifras inferiores a otros estudios.
- É Al analizar más detalladamente los grupos farmacológicos se objetivan notables **diferencias entre las áreas sanitarias** en las que está dividida nuestra región.

