



V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congressos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

029

Número de registro
(secretaría técnica)

acovir1.doc

Identificación del fichero
(aabbccn.doc)

TITULO

INTERVENCIÓN EN LA PRESCRIPCIÓN DE BIFOSFONATOS

ARIAS COBOS*, VIRGINIA; ALBERTE PEREZ, CRISTINA; MOLINA MAZO, RUTH; DÍEZ ASTORGANO, ANTONIO; PALOMO GARCÍA, JOSE LUIS.

Autores

VIRGINIA ARIAS COBOS

Autor para contactar

Dirección postal para contactar

Correo electrónico

Teléfono

Fax

Resumen [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

Objetivo:

Revisión de pacientes expuestos a bifosfonatos para evitar riesgos asociados a su utilización prolongada, recogida de la opinión de los profesionales sobre la utilidad de la intervención y valoración de la racionalización en su uso.

Metodología:

Se realiza un estudio de intervención antes-después. A partir del sistema de información Concyliya, se obtienen pacientes mayores de 65 años que han tomado bifosfonatos los últimos 5 años pertenecientes a médicos de Atención Primaria del área de León. Se facilita a los profesionales: carta explicativa, nota informativa de la AEMPS, relación de pacientes afectados, resumen de puntos clave en el abordaje de la osteoporosis y encuesta de valoración de pacientes y de utilidad de la intervención. El periodo de estudio es del 1 de agosto al 15 de septiembre del 2011.

Las variables resultados son las Dosis Habitante Día (DHD) de fármacos para osteoporosis por población ajustada y porcentaje de alendronato frente al resto de fármacos para la osteoporosis.

Resultados:

De 276 médicos (2.805 pacientes) remite información un 55,80% (1.298 pacientes).

Tras exploración de extremidades inferiores y valoración del riesgo de fractura en los pacientes (51 y 58%, respectivamente), el tratamiento se retira en 615 y el principal motivo de continuación es el inicio de prescripción y seguimiento por el especialista del Hospital (29%).

El 92% de los médicos conocen con anterioridad la alerta y solo el 3% no consideran útil la información facilitada.

Se observa una disminución significativa de DHD de 8,66 puntos del primer al tercer cuatrimestre del 2011. La prescripción de alendronato apenas varía, de 20,18 a 21,03%.

Conclusión:

La intervención realizada ha fomentado la revisión y reevaluación de los tratamientos de osteoporosis, considerándola útil la mayoría de los profesionales.

Se han disminuido los tratamientos, pero no se observa mejora en la selección adecuada de principio activo.

Profesionales en formación : Otros Profesionales en Formación

Presentación : Oral breve

Línea temática : Seguridad del Paciente y uso de la medicación en A.P.



Secretaría técnica

AZUL Congressos

C/ Uría 68, 1º D. 33003 Oviedo, Asturias. T 984.051.671 / 984.051.604. F 984.281.671
seguridadpaciente@azulcongresos.com