



ORIGINAL

Estudio piloto en una farmacia comunitaria sobre la eficiencia y la efectividad de la prescripción de estatinas



Jose Miguel Ruiz Maldonado^{a,*}, Blanca Lumbreras^b, Hortensia Muñoz Jimenez^c, Jose Manuel Navarrete Carranza^a, Ignacio Anza Aguirrezabala^d y Maria Pastor-Valero^b

^a Farmacia 334, Lorca, Murcia, España

^b Departamento de Salud Pública, Historia de la Ciencia y Ginecología, Universidad Miguel Hernandez, San Juan de Alicante, CIBERESP (CIBER en Epidemiología y Salud Pública), Alicante, España

^c Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia, Murcia, España

^d Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Lorca, Lorca, Murcia, España

Recibido el 16 de enero de 2014; aceptado el 5 de mayo de 2014

Disponible en Internet el 26 de septiembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Estatinas;
Atención primaria de salud;
Eficiencia;
Efectividad

Resumen

Antecedentes: La eficacia de las estatinas para reducir los niveles de LDL-colesterol es elevada, aunque sus costes son importantes y su efectividad en ámbitos reales, limitada.

Objetivo: Analizar la eficiencia y la efectividad de las prescripciones de estatinas y su relación con características del paciente en un estudio piloto en una farmacia comunitaria.

Diseño: Estudio transversal.

Emplazamiento: Farmacia comunitaria. Prescripciones procedentes de 2 Centros de Salud de Lorca (Área III del Sistema Murciano de Salud).

Participantes: Ciento cuarenta y un pacientes y 32 médicos.

Mediciones principales: Se recogieron variables sociodemográficas y clínicas de los pacientes, e información sobre el tipo y la dosis de estatina. En cada paciente se determinó: efectividad del tratamiento, en función del RCV y niveles de LDL-colesterol previos al tratamiento, y eficiencia, comparando el coste de la estatina prescrita con el de aquellas de igual potencia farmacológica.

Resultados: El 57,4% de las prescripciones fueron de atorvastatina. El 63,9% de las prescripciones se consideraron ineficientes y el 17,3% inefectivas. En el análisis bivariado, los pacientes con eventos cardiovasculares previos (8/38; 21% vs. 41/103; 39,8%, $p=0,040$) y los fumadores (42/114; 36,8% vs. 4/23; 17,4%, $p=0,047$) tenían más riesgo de recibir una prescripción ineficiente. En el análisis multivariable, los fumadores tenían más probabilidad de recibir prescripciones ineficientes comparados con los no fumadores (OR ajustada 3,76; IC del 95%, 1,03-0,77; $p=0,012$).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jmmaldonados@gmail.com (J.M. Ruiz Maldonado).

KEYWORDS

Statins;
Primary Health Care;
Efficiency;
Effectiveness

Conclusiones: Los pacientes alcanzaron mayoritariamente los objetivos de LDL-colesterol propuestos, aunque más de la mitad de las prescripciones se consideraron ineficientes.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

A pilot study in a community pharmacy to determine the efficiency and the effectiveness of statin prescriptions**Abstract**

Background: The efficacy of statins to reduce LDL-cholesterol serum levels is high, but effectiveness is limited and costs are elevated.

Objective: The efficiency and effectiveness of prescriptions were analyzed in a pilot study in a community pharmacy.

Design: A cross-sectional study.

Location: Community pharmacy. Prescriptions from two Murcian Health Service Centers in Lorca, Murcia (Spain).

Participants: A total of 141 patients and 32 general practitioners were included. The efficiency was analyzed in 141 and effectiveness in 110 patients.

Main measurements: Socio-demographic characteristics and clinical history of patients and information about statin type and dosage were collected. Each patient was analyzed to determine the effectiveness of treatment according to cardiovascular risk and previous LDL-cholesterol level, and efficiency comparing the statin prescribed against other statins with equal pharmacological power.

Results: The most prescribed statin was atorvastatin (57.4%). Almost two-thirds (63.9%) of prescriptions were inefficient, and 17.3% were ineffective. In a bivariate analysis, patients with previous cardiovascular events (8/38; 21% vs 41/103; 39.8%, $P=.040$) and smokers (42/114; 36.8% vs 4/23; 17.4%, $P=.047$) were more likely to receive an inefficient prescription than patients with no cardiovascular events and non-smokers. In a multivariate analysis, smokers were more likely to receive an inefficient prescription than non-smokers (OR adjusted 3.76; 95% CI; 1.03-0.77, $P=.012$).

Conclusions: Most of the participants reached therapeutic objectives for LDL-Cholesterol levels, but more than half of the prescriptions were considered inefficient.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de morbimortalidad en España, con 118.327 muertes en 2011 y más de 600.000 altas hospitalarias¹. Como muestra la evidencia disponible, la disminución de LDL-colesterol sérico está relacionada con una reducción del riesgo cardiovascular (RCV). El tratamiento disponible más eficaz son las estatinas^{2,3}. Aunque todas comparten el mismo mecanismo de acción, hay gran diversidad en la potencia y en su coste. En 2010, las estatinas supusieron el 6,38% del importe en recetas del Sistema Nacional de Salud⁴.

Aunque la eficacia de estos fármacos medida en ensayos clínicos es elevada, su efectividad evaluada en estudios observacionales no alcanza los niveles esperados. El estudio transversal DYSIS⁵, llevado a cabo con 22.063 pacientes en el 2011 en Europa y Canadá, muestra que el 63,4% de los pacientes con estatinas no consiguen alcanzar los objetivos de LDL-colesterol. Asimismo, el estudio de cohortes REALITY, hecho en España con 617 pacientes, comprobó cómo solo un 26,3% de los pacientes alcanzaron los objetivos terapéuticos propuestos⁶.

Entre los factores relacionados con la insuficiente efectividad, además de la falta de adherencia al tratamiento, se

ha descrito la inadecuación del fármaco y/o la dosis prescrita. El 80% de los pacientes tratados con estatinas que sufrían un reinfarcto tenían pautada una estatina de potencia inferior a la necesaria⁷.

El presente estudio piloto tiene como objetivo conocer la eficiencia y la efectividad de las prescripciones de estatinas de pacientes de 2 centros del Área III del Servicio Murciano de Salud, así como las variables asociadas del paciente.

Material y métodos**Diseño**

Se realizó un estudio transversal en una oficina de farmacia comunitaria en la ciudad de Lorca (Murcia).

Población de estudio

Se compuso de todos los pacientes asignados a 2 centros de salud de la ciudad de Lorca, que acudieron a la farmacia comunitaria incluida en el estudio durante febrero, marzo y abril del año 2011 con una prescripción de estatinas. Los pacientes debían llevar en tratamiento con la misma estatina un mínimo de 6 meses (para evitar la inclusión de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457180>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457180>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)