



Realización de Textos y Gráficos: J. González, A. Orero

Coordinación Editorial: J. Prieto

Dirección General: J.A. García Rodríguez



USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

LA MEDICINA EN NUESTRO TIEMPO

- **DEFINICIÓN DE SALUD DE LA OMS**
 - ↳ La Salud como derecho ... y como bien de consumo
- **EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE CALIDAD DE VIDA**
 - ↳ Sociológico (nivel de vida) → Psicosocial (bienestar y satisfacción personal)
- **CAMBIO EN LA RELACIÓN MÉDICO-ENFERMO**
 - ↳ Modelo paternalista → Responsabilidad Compartida

INTRODUCCIÓN

LA MEDICINA EN NUESTRO TIEMPO

- Se ha producido un aumento de la demanda de atención médica (MÉDICO DE DEPENDENCIA)...
- ... Aunque muchos problemas de salud se resuelven en el ámbito familiar.
- Los problemas tratados en la consulta del médico son realmente el ICEBERG DE LA MORBILIDAD.

- La automedicación "responsable" está muy poco desarrollada en relación a otros países de la CEE.
- ...En cambio, la automedicación "irresponsable" con productos de prescripción elevada.

INTRODUCCIÓN

DEFINICIÓN DE USO RACIONAL DE MEDICAMENTO

"El uso racional del medicamento requiere que los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad"

(OMS 1985)

INTRODUCCIÓN

IMPORTANCIA DEL USO RACIONAL DE MEDIAMENTOS

- La gran importancia sanitaria, social, económica y cultural del medicamento viene dada por:
- **Cuantitativamente, el medicamento es el recurso terapéutico más utilizado tanto en la atención primaria como en la especializada.**
- **Cualitativamente, la selección adecuada del fármaco prescrito ha de solucionar o evitar problemas, sin causar otros.**

INTRODUCCIÓN

IMPORTANCIA DEL USO RACIONAL DE MEDIAMENTOS

-La *medicalización* es una de las señas de identidad más claves de las sociedades modernas, pero el paciente ya no busca un pronóstico o un diagnóstico, sino un tratamiento.

- El gasto farmacoterapéutico es el capítulo más importante dedicado por los Sistemas de Salud de los países desarrollados, tras el coste de personal (10-20% en APS y más del 50% en Hospitales)

Los estudios farmacoeconómicos y la medicina basada en la evidencia ponen de manifiesto que el medicamento es la herramienta más eficiente entre las que disponen las Administraciones Sanitarias cuando se utiliza de forma racional y de manera razonada.

INTRODUCCIÓN

Ley 25/1990 DE 20 DE DICIEMBRE DEL MEDICAMENTO

- **EL OBJETIVO PRIMORDIAL DE LA LEY ES CONTRIBUIR A LA EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS SEGUROS, EFICACES Y DE CALIDAD.**
- **SE CONSIDERAN FUNCIONES QUE GARANTIZAN EL USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD LAS SIGUIENTES:**
 - **elaboración de protocolos y pautas farmacoterapéuticas**
 - **transmisión de información sobre medicamentos a los profesionales sanitarios**
 - **información sobre la medicación a los pacientes, seguimiento de los tratamientos y farmacovigilancia**
 - **impulso y participación en la educación de la población sobre medicamentos, su empleo racional y la prevención de abuso**
 - **dispensación de medicamentos a los pacientes por un farmacéutico o bajo su supervisión, con plena responsabilidad profesional y de acuerdo con la prescripción (...) informándoles, aconsejándoles e instruyéndoles sobre su correcta utilización**

INTRODUCCIÓN

RAZONES PARA EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

- En un contexto en el que el consumo de medicamentos, el interés por la calidad de los tratamientos y la preocupación por un posible uso no adecuado de los mismos ha escapado del ámbito puramente terapéutico para alcanzar el sanitario, social, político, económico y hasta cultural, es dónde adquiere toda su importancia y dimensión el *uso racional del medicamento*.
- La OMS declaró en su día la necesidad del uso racional del medicamento, en términos de disponibilidad, prescripción, dispensación y administración.
- En España, la necesidad del *uso racional del medicamento*, puede hacerse extensiva desde la garantía del mismo recogida ya en la Ley del Medicamento de 20 de diciembre de 1990.
- El Ministerio de Sanidad y consumo ha manifestado su preocupación por el uso racional del medicamento como elemento clave para mejorar la eficiencia de los recursos sanitarios, haciendo del mismo el eje principal de la nueva Ley del Medicamento.

INTRODUCCIÓN

INDICADORES DE USO DE MEDICAMENTOS EN APS

→ INDICADORES DE PRESCRIPCIÓN

- Número medio de medicamentos recetados por consulta
- Porcentaje de genéricos prescritos
- **Porcentaje de consultas en las que se ha prescrito un AMB**
- Porcentaje de consultas en las que se ha prescrito un inyectable
- Porcentaje de medicamentos prescritos del formulario de medicamentos esenciales (seleccionados por cada país entre los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población)

INTRODUCCIÓN

INDICADORES DE USO DE MEDICAMENTOS EN APS

➔ INDICADORES DE ATENCIÓN AL PACIENTE

- Duración media de la consulta
- Tiempo medio que se tarda en dispensar un medicamento
- Porcentaje de medicamentos dispensados de hecho
- Porcentaje de medicamentos con las etiquetas correctas
- Porcentaje de pacientes que conocen los días correctos

INTRODUCCIÓN

INDICADORES DE USO DE MEDICAMENTOS EN APS

→ INDICADORES DE ESTABLECIMIENTO

- Disponibilidad de un formulario de medicamentos esenciales (según las necesidades de cada país)
- Disponibilidad de directrices clínicas / guías de actuación terapéutica
- Porcentaje de medicamentos disponibles

→ INDICADORES COMPLEMENTARIOS

- Coste medio de los medicamentos por consulta
- Porcentaje de recetas de acuerdo con directrices clínicas

OMS/INRUD (1993)

INTRODUCCIÓN

MEDIDAS DIRIGIDAS AL USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

- DESDE HACE 15 AÑOS EN LA MAYORÍA DE LOS PAÍSES DESARROLLADOS SE HAN VENIDO DESARROLLANDO POLÍTICAS ENCAMINADAS A MEJORAR EL USO DE LOS MEDICAMENTOS.
- LAS INTERVENCIONES QUE HAN TENIDO UN EFECTO MÁS POSITIVO HAN SIDO LAS FUNDAMENTADAS EN MÉTODOS EDUCATIVOS.
 - Medidas informativas y formativas dirigidas al médico (Formación Activa: cara a cara o en pequeños grupos)
 - Desarrollo de la Atención Farmacéutica (Dispensación Activa, Consejo Educativo y Seguimiento farmacoterapéutico)
 - Educación al paciente sobre el uso adecuado del medicamento (Paciente Activo: Involucración en la Enfermedad y en el Tratamiento)
- LAS INTERVENCIONES BASADAS FUNDAMENTALMENTE -O EXCLUSIVAMENTE- EN LA CONTENCIÓN DEL GASTO FARMACÉUTICO ESTÁN ABOCADAS AL FRACASO A MEDIO Y LARGO PLAZO.

INTRODUCCIÓN

COMPLEJIDAD DE LA ASISTENCIA FARMACOTERAPÉUTICA



El medicamento es, al mismo tiempo, una herramienta terapéutica eficiente (a veces, el único paliativo del dolor y la muerte) y un producto industrial bajo marca (sometido a las leyes del mercado, a pesar de la mayor o menor regulación).