



**CONCEPTO, ALCANCE Y DIMENSIÓN  
DEL USO RACIONAL DEL AMB**

## USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

→ EL USO RACIONAL DE LOS ANTIMICROBIANOS (URAM) SUPONE APLICAR

- Con prudencia y acierto la terapéutica antibiótica con el fin de obtener el resultado
  - más *beneficioso* desde el punto de vista clínico
  - más *eficiente* desde el punto de vista farmacoeconómico

## **USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS**

### **→ EL USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS IMPLICA QUE:**

- Se prescriba el antibiótico adecuado, de acuerdo con un diagnóstico clínico correcto, las características del paciente y la etiología más probable.**
- Se dispense bajo las condiciones debidas, con la correspondiente receta médica.**
- Se tome a la dosis indicada, en los intervalos y durante el tiempo prescritos.**
- Se utilice con el menor coste para el usuario y la comunidad.**
- Se use tratando de evitar o minimizar el posible desarrollo de resistencias bacterianas.**
- Se acompañe la prescripción de información clara y precisa -hablada y escrita- para el paciente y/o los familiares.**

## USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

→ UNA BUENA GUÍA PARA LA SELECCIÓN DE AMB ES TRATAR DE FORMULARSE Y RESPONDER A LAS SEIS PREGUNTAS CONOCIDAS EN LA LITERATURA ANGLOSAJONA COMO *6W*:

- **Who?**                      ¿A quién?
- **Why?**                      ¿Por qué?
- **Where?**                    ¿Dónde?
- **When?**                    ¿Cuándo?
- **Whay?**                    ¿De qué manera?
- **Which?**                    ¿Cuál?

## USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

→ **DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA SALUD PÚBLICA EL PRIMER OBJETIVO QUE SE ESPERA DEL USO DE ATB EN LA POBLACIÓN ES LA REDUCCIÓN DE LAS CIFRAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD DEBIDAS A LA INFECCIÓN, Y EN ESTE SENTIDO, SU VALOR COMO MEDICAMENTOS HA SATISFECHO DESDE SU INTRODUCCIÓN CLÍNICA NO SÓLO A LOS PROFESIONALES SANITARIOS, SINO TAMBIÉN A LA POBLACIÓN GENERAL**

- "Desde mediados de los sesenta, la expectativa de vida al nacer se ve incrementada en 1 año, cada lustro, debido en buena parte al desarrollo de ATB"

(Boston Consulting Group)

## USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

→ DESDE LA ÓPTICA DE LA ÉTICA PROFESIONAL ES NECESARIO QUE LA REDUCCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD SEA LOGRADA DE LA MANERA MÁS EFICIENTE POSIBLE:

- efectividad
- mínima incidencia de efectos secundarios
- cumplimiento terapéutico
- sin inducción de resistencias bacterianas
- menor coste

→ El médico de APS es el responsable de la mayoría de las prescripciones antibióticas, puerta de entrada del ciudadano al sistema sanitario y depositario de la confianza de los usuarios en éste. Por tanto, su papel es clave en el uso racional de los antimicrobianos.

→ Para el médico, el medicamento es la herramienta terapéutica no sólo más utilizada, sino también la más eficiente del S.N.S.

## USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

→ Para el usuario, el uso racional se fundamenta en la interpretación del valor que el antimicrobiano tiene para su vida diaria, a la luz de:

- Percepciones culturales

  - \* *Cultura antibiótica*

  - \* Otros criterios generales

    - (religión, concepto de salud/enfermedad, etc)

- Condiciones económicas

→ Pero no hay que confundir el derecho a la asistencia sanitaria y la atención farmacoterapéutica con el consumo indiscriminado del medicamento, en general, y de los antimicrobianos, en particular.

## USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

→ Para los gestores sanitarios, que deciden cómo gastar los limitados recursos disponibles, promover el uso racional significa

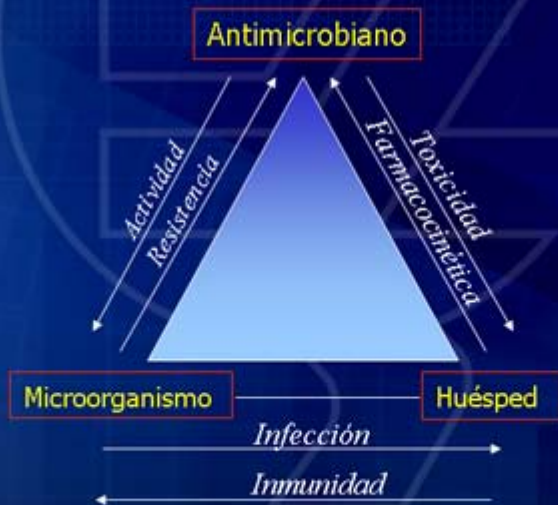
- **priorizar la utilización de antimicrobianos de acuerdo con**
  - el beneficio potencial para la salud de la población en general.



# USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

## Bases farmacológicas de la terapia antimicrobiana

### TRIANGULO DE DAVIS



# USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

## Bases no farmacológicas de la terapia antimicrobiana

### TRIANGULO DEL FACTOR HUMANO



## RELACIÓN MÉDICO-ENFERMO

→ El arte de la medicina es la manera con la que el médico trata al paciente.

Hipócrates

→ Para dialogar, preguntar primero; después, escuchad.

A. Machado (Juan de Mairena)

→ Lo propio del saber no es ver ni demostrar, sino interpretar, siendo tan importante a *quién se dice*, como el *qué se dice* y *cómo se dice*.

M. Foucault

→ El primer deber de beneficencia es la información al paciente sobre lo que puede y debe prescribirle y lo que puede y debe esperar del paciente.

D. Gracia

## RELACIÓN MÉDICO-ENFERMO

→ La relación médico-enfermo se fundamenta en esa *vinculación amistosa* que se establece a partir del encuentro entre dos personas:

- El enfermo que demanda ayuda

(necesita liberar su angustia y su dolor)

C. Von Weizsäcker

- El médico que está para ofrecérsela

(aportando una cierta dimensión terapéutica)

P. Laín

→ La nueva relación médico-enfermo, liberada del modelo paternalista, debe ser una de las claves de la práctica clínica actual.

C. Pera

→ El modelo de responsabilidad compartida trata de conseguir una relación horizontal más enriquecedora, que trascienda la beneficencia para instalarse en la autonomía, evite la medicina defensiva y suavice algunos vigores de la equidad.

M. A. Broggi

## RELACIÓN FARMACÉUTICO-ENFERMO

- El farmacéutico ha sido definido como el profesional sanitario que, formando parte de un equipo de salud, colabora como especialista en el campo del medicamento, tanto en los aspectos preventivos como curativos.
  - Las funciones del farmacéutico no pueden limitarse a la elaboración, control y dispensación, sino que su labor está dirigida también a la información del medicamento, seguimiento de los tratamientos (farmacovigilancia), promoción de la salud y educación sanitaria.
- (Orden Ministerial 17 de Enero 1980. Artículo Segundo)

## RELACIÓN FARMACÉUTICO-ENFERMO

- La información o, en su sentido más amplio, la educación al paciente cuando se realiza de *forma activa* y con metodología adecuada proporciona grandes beneficios:
  - **Mejora del Cumplimiento terapéutico, fomentando el modelo de responsabilidad compartida.**
  - **Elimina o reduce la Automedicación con fármacos de prescripción.**
  - **Fomenta la Educación para la Salud y el autocuidado responsable.**
  - **Evita o reduce el Almacenamiento y la proliferación de botiquines caseros.**
  - **Involucra a los pacientes en las prácticas de uso racional del medicamento.**
  - **Detecta reacciones adversas e interacciones medicamentosas, que pueden ser tratadas precozmente.**

## RELACIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICO

- Una base de datos científica cada vez más amplia permite asegurar que la buena relación médico-farmacéutico mejora la calidad de las prescripciones y contribuye decisivamente al uso racional del medicamento.
  - Mejora la toma de decisiones.
  - Corrige las omisiones.
  - Disminuye o resuelve los errores de la receta.
  - Reduce o evita los problemas derivados de:
    - Efectos Secundarios y Colaterales.
    - Interacciones Medicamentosas.
    - Contraindicaciones e Incompatibilidades.

## RELACIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICO

- **Estudios realizados por las Compañías de Seguros de EE.UU han permitido demostrar ahorros superiores al 50% en la utilización de medicamentos no indicados/contraindicados con la incorporación de farmacéuticos a los programas de calidad asistencial.**
- **Estudios realizados por Gobiernos e Instituciones de la C.E.E. han concluido que las consecuencias de prescribir medicamentos de forma inadecuada son muy superiores a los costes de la propia terapéutica y la puesta en marcha de programas de calidad asistencial en los que el farmacéutico tiene un papel relevante.**
- **El ahorro de los costes influye directamente en la mayor eficiencia, especialmente debido a:**
  - Reducción del coste de la medicación y la medicación en sí.
  - Disminución del coste asociado a efectos secundarios, interacciones, contraindicaciones.
  - Reducción de urgencias, hospitalización y consultas debidas a PRM.



# USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

Bases no farmacológicas de la terapéutica medicamentosa

TRIANGULO DEL ENTORNO SOCIO-SANITARIO



# USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

EL USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS ESTÁ INTIMAMENTE RELACIONADO CON:

- La calidad de tratamiento
- El análisis farmacoeconómico



# USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS

## ***EL ARTE DE RECETAR***

- EVIDENCIA CIENTÍFICA
- EXPERIENCIA CLÍNICA

## ***EL ARTE DE DISPENSAR***

- ATENCIÓN FARMACÉUTICA
  - Dispensación Activa
  - Consejo al Paciente
- Seguimiento Farmacoterapéutico

## ***EL ARTE DE EJECUTAR EL TRATAMIENTO***

- RESPONSABILIDAD COMPARTIDA
- CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO

## ***EL ARTE DE INFORMAR***

- LA INFORMACIÓN COMO MEDICAMENTO
- LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO