

FORMULARIO SOBRE LA GUÍA TERAPÉUTICA DE ATENCIÓN PRIMARIA SACYL 2009

Como ya conoces, en octubre del 2008 se publicó la versión on-line de la Guía Terapéutica de Atención Primaria de Sacyl y recientemente se ha repartido la primera edición impresa. Este documento es el resultado del trabajo de más de 100 profesionales sanitarios (fundamentalmente médicos de familia) de Castilla y León y en el se incluyen recomendaciones de tratamiento para problemas de salud prevalentes en el ámbito de Atención Primaria.

Este formulario tiene como objetivos fundamentales incitar a la reflexión sobre la selección farmacoterapéutica en algunos problemas de salud de la guía, fomentar la consulta de los informes de prescripción y familiarizarse con los indicadores que valoran la adhesión a guía, tanto a nivel global como por subgrupo terapéutico.

La cumplimentación y envío de este formulario antes del 5 de marzo de 2010 tendrá una **bonificación de 4 puntos en la Incentivación individual de Médicos de equipo de AP para el año 2009.**



Ejercicio nº 1

Consulta las recomendaciones de la Guía Terapéutica Sacyl para el problema de Salud **Diabetes Mellitus tipo 2 (DM-2)**. Como puedes ver, el tratamiento de elección inicial para este problema de salud son las medidas no farmacológicas. Cuando no se consigue un control aceptable se recomienda tratamiento farmacológico con metformina en monoterapia. Las sulfonilureas (glibenclamida) se recomiendan en casos de intolerancia a la metformina y en asociación con metformina cuando la monoterapia no alcanza controles adecuados.

La guía terapéutica Sacyl no contempla el uso habitual de otros antidiabéticos orales (ADO) diferentes a los mencionados ¿qué opinión tienes al respecto?

- La guía me parece muy restrictiva. Debería de incluir como alternativa otros antidiabéticos como las glitazonas, las gliptinas, etc, por tratarse de fármacos autorizados para el tratamiento de la DM-2.**
- Dado que la evidencia recomienda la utilización de metformina y sulfonilureas como tratamientos de elección en DM-2, es adecuada la selección de fármacos que se presentan en la guía. No obstante, en determinadas situaciones muy concretas (no descritas en la guía) se puedan utilizar otros ADO.**
- Todos los ADO han demostrado ser eficaces en el control de la hemoglobina glicosilada. Por ello, debería recomendarse cualquiera de ellos como tratamiento de elección, sin tener en cuenta el perfil de seguridad, la conveniencia o el coste.**

Si se valora la adhesión a la guía en el subgrupo concreto de ADO, y sin diferenciar los diferentes principios dentro del subgrupo de sulfonilureas, en el numerador se incluirían todos los DDD dispensados de metformina y del total de sulfonilureas y en el denominador las DDD del total de ADO.

Según tu perfil de prescripción ¿qué valor crees que tendrías en este indicador durante el periodo enero-septiembre de 2009?

- | | |
|-----------|------------|
| a) < 65% | b) 65-75 % |
| c) 75-85% | d) 85-95% |
| e) >95 % | |

Ejercicio nº 2

Consulta las recomendaciones de la Guía Terapéutica Sacyl para el problema de Salud "Úlcera gástrica y Úlcera duodenal". El tratamiento recomendado varía en función del resultado del test de Helicobacter Pylori. En cualquier caso, es preciso utilizar un inhibidor de la bomba de protones (IBP).

La guía ha seleccionado omeprazol como IBP en todas las situaciones ¿Qué opinión tienes al respecto?

- a) Omeprazol es el IBP con mejor perfil de eficacia, seguridad conveniencia y coste y por tanto es adecuado incluirlo como único IBP en la guía
- b) Todos los IBP han demostrado ser eficaces en el tratamiento de la úlcera y por lo tanto se deberían de incluir todos en la guía.
- c) El IBP seleccionado debería ser pantoprazol, por ser el que menos interacciones produce.

Si se valora la adhesión a la guía en el subgrupo concreto de IBP, en el numerador se incluirían todos los DDD dispensados de omeprazol y en el denominador los del total de IBP.

Según tu perfil de prescripción ¿qué valor crees que tendrías en este indicador durante el periodo enero-septiembre de 2009?

- a) < 60%
- b) 60-70 %
- c) 70-80%
- d) 80-90%
- e) > 90 %

Ejercicio nº 3

Dado que la guía es una selección de principios activos realizada en base a criterios de eficacia, seguridad, conveniencia y coste, se puede asumir en general, que los fármacos incluidos son de calidad, seguros y eficientes. Es posible cuantificar la adhesión a la guía a nivel global o por subgrupo terapéutico mediante un indicador que valore el porcentaje de envases de los principios activos que contiene la guía respecto al total de envases de especialidades.

En el informe 8.2.7. puedes consultar el valor del indicador de adhesión a la Guía Terapéutica Sacyl para el último mes en curso. Respecto a este indicador, marca la/s opción/es que más se ajusten a tu opinión.

- a) No tiene ninguna utilidad ni refleja ningún comportamiento ni calidad de prescripción.
- b) Es orientativo sobre el perfil global de prescripción y está bien que conozcamos su valor
- c) Es un indicador muy adecuado para valorar la calidad y eficiencia de la prescripción.
- d) El valor de dicho indicador es inferior al que suponía para mi perfil de prescripción.
- e) No conozco la guía y por tanto el indicador de adhesión a ella no me da una información útil.

Ejercicio nº 4

Algunas CCAA (Andalucía, Cataluña, Baleares, etc) incluyen indicadores de calidad y eficiencia en la valoración de la prescripción para el cumplimiento de la incentivación individual ligada a la prescripción (en la actualidad Índice Sintético). Califica de 0 a 5 (0: no adecuado, 5: muy adecuado) la conveniencia de incluir cada uno de los siguientes indicadores en la incentivación individual, según tu opinión.

Porcentaje de utilización de penicilina G respecto al total de Betalactámicos	Porcentaje de utilización de metformina respecto al total de ADO	
Porcentaje de utilización de ipratropio respecto a los anticolinérgicos inhalados (ipratropio + tiotropio)	Porcentaje de utilización de furosemida respecto al total de diuréticos del asa (furosemida + torasemida)	
Porcentaje de utilización de simvastatina respecto al total de estatinas	Porcentaje de utilización omeprazol respecto al total de IBP	
Consumo de antibióticos ajustado por edad (DHD aj)	Consumo de IBP ajustado por edad (DHD aj)	
Porcentaje de utilización de IECA respecto a los inhibidores del sistema renina angiotensina (IECA + ARA.II + inhibidores directos de la renina)	Adhesión a la Guía Terapéutica Sacyl: Porcentaje de envases de principios activos incluidos en la guía respecto al total de envases dispensados	