

ADEQUACIÓ DELS TRACTAMENTS AMB CORTICOIDES INHALATS EN ELS PACIENTS MPOC.

Revisió per la seguretat del pacient.

Núria Mora Gilabert ; Teresa Duatis Casamitjana ; Eva Pérez González ; Eva Hernández Lázaro ; Jorge Quer Ramiro ; Judit Mateo Rovira
CAP Mont-roig del Camp.

Paraules Clau: **Desprescripció, corticoides, tractament, crònic.**

INTRODUCCIÓ

El tractament amb corticoides inhalats (CSI) de manera crònica, ha demostrat que augmenta el risc en pacients amb MPOC de patir alguns efectes secundaris com pneumònia i infeccions per micobacteris. La Guia GOLD 2023 recomana aquests fàrmacs en els casos de MPOC amb ≥ 2 de 300 eosinòfils en sang i/o la presència de més de 2 exacerbacions a l'any o més d'una si precisa ingrés hospitalari

OBJECTIUS

Adequar la prescripció de corticoides inhalats segons els criteris següents:

- Criteris de les Guies de pràctica clínica (GOLD 2023)
- Indicadors EQPF (Estandard de Qualitat de Prescripció Farmacèutica de l'ICS)
- Indicadors IQF (Indicadors qualitat de Farmàcia del Departament de Salut)

METODOLOGIA

En el context del treball de referents de farmàcia de la DAP, amb l'objectiu de millorar la qualitat i seguretat farmacològica, es va plantejar un treball de millora als equips.

Al nostre Centre es va consensuar amb els responsables de qualitat, juntament amb la direcció valorar els tractaments amb corticoides als pacients MPOC degut al escàs compliment dels indicadors dels estàndards de farmàcia (EQPF i IQF) molt associats a triples teràpies no indicades actualment.

La intervenció es va iniciar abril 2023, on es va detectar població diagnosticada de MPOC amb tractament corticoides inhalats i va finalitzar desembre 2023.

Variables: indicadors EQPF i IQF, adequació dels pacients tractats amb corticoides inhalats, es considera adequat el compliment d'almenys 1 criteri de les guies GOLD 2023.

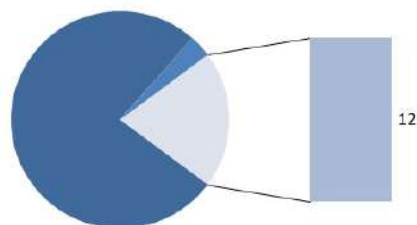
Intervencions: 1. realització d'un curs sobre seguretat dels tractaments farmacològics (elaborat per farmàcia d'atenció primària de la DAP).

2. Presentar i consensuar amb l'equip la intervenció de millora.
3. Resum de les guies del tractament per part del referent de farmàcia de l'equip d'atenció primària.
4. Recollida de les dades dels pacient
5. Revisions dels casos per part dels metges responsables dels pacients, en algun cas amb el suport farmacòleg d'atenció primària.

RESULTATS

Al inici de la intervenció es van detectar 59 pacients MPOC amb prescripció de corticoides inhalats en el nostre CAP. Al finalitzar la intervenció es van reduir a 45 pacients representant una reducció del 20%.

Dels 45 pacients que van seguir amb corticoides inhalats, tots complien les indicacions de les Guies GOLD per al tractament de la MPOC, menys dos.



CONCLUSIÓ

1. La reflexió, mitjançant el raonament amb les guies de pràctica clínica, ha tingut un impacte positiu en la prescripció de corticoides inhalats en pacients MPOC on no estava indicat.
2. Seguint les recomanacions de les noves evidències científiques, el canvi d'aquestes medicacions ens ha millorat el EQPF i també ha tingut un impacte en la DMA (despesa màxima assumible) del nostre ABS.
3. Actualment estem estudiant si aquests pacients a qui s'ha retirat la medicació pateixen més reaguditzacions.