

## ESTUDIO DE LA DISPENSACIÓN CON FINANCIACIÓN PÚBLICA DE ANALGÉSICOS EN LA POBLACIÓN INFANTIL DE ASTURIAS

<b>Título</b>	Estudio de la dispensación con financiación pública de analgésicos en la población infantil de Asturias
<b>Tipo documento</b>	Estudio descriptivo
<b>Fecha</b>	29 de junio de 2020
<b>Autoría</b>	<i>Sara de la Rosa de Súa</i> , Oficina de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Principado de Asturias (OETSPA)
<b>Revisión</b>	<i>Elvira Muslera Canclini</i> , OETSPA
<b>Colaboración</b>	<i>Evaristo Bayón Castaño</i> , Subdirección de Infraestructuras y Servicios Técnicos
<b>Distribución</b>	Dirección General de Calidad, Transformación y Gestión del Conocimiento Dirección General de Política y Planificación Sanitarias Dirección General de Salud Pública Dirección General de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria Gerencia del Sepsa Dirección de Atención y Evaluación Sanitaria Subdirección de Organización de Servicios Sanitarios Gerencias de las áreas sanitarias Direcciones y Subdirecciones de Atención Sanitaria y Salud Pública de las áreas sanitarias Direcciones de Gestión de Cuidados y Enfermería de las áreas sanitarias Servicio de Calidad y Gestión Clínica Coordinación de Farmacia

## 1. INTRODUCCIÓN

La variabilidad en la práctica clínica es un fenómeno íntimamente ligado a la Medicina que se traduce en la desigualdad de la dotación o utilización de los diferentes recursos sanitarios entre distintas áreas geográficas o entre niveles asistenciales<sup>1</sup>. Las variaciones en la práctica a menudo están justificadas y no tiene sentido su eliminación, pues ocurren por diferencias en los sistemas de salud, en las características de la población (sociodemográficas, culturales, estado de salud, etc.) o por distintas preferencias del paciente o profesional cuando existe más de una opción aceptada científicamente. Las variaciones injustificadas, por el contrario, son aquellas que aparecen una vez controlados los factores antes citados y que no aportan beneficios, son perjudiciales para los pacientes e implican una asistencia sanitaria de mala calidad<sup>2</sup>.

En un intento de homogeneizar la práctica clínica y reducir la variabilidad injustificada, así como de mejorar la idoneidad de la práctica, surge en la década de los ochenta el movimiento conocido como *Medicina Basada en la Evidencia*, que trata de facilitar el acceso a los resultados de la investigación clínica disponibles, analizándolos y presentándolos de manera que constituyan una ayuda en la toma de decisiones clínicas<sup>3</sup>.

Generalmente, la evidencia científica obtenida en investigación clínica se sintetiza en forma de guías de práctica clínica que son un “conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes”<sup>4</sup>.

Los estudios de variabilidad, en definitiva, presentan una visión conjunta de indicadores comparables que facilitan la reflexión sobre las circunstancias y decisiones que intervienen en la obtención de esos resultados.

El presente estudio tiene como objetivo conocer la variabilidad en la prescripción de analgésicos/antitérmicos en la población infantil de Asturias. Concretamente, se estudiará la dispensación (prescripción y compra con cargo a recetas del Sistema Nacional de Salud) de tres medicamentos: paracetamol, ibuprofeno y metamizol.

## 2. METODOLOGÍA

Para realizar este estudio, se consideraron las dispensaciones de financiación pública de los tres analgésicos durante el año 2018. Concretamente, se solicitaron al Sistema de Información de Farmacia todas las dispensaciones de paracetamol, ibuprofeno y metamizol realizadas ese año por pacientes menores de 15 años. Se pidió también que vinieran recogidas las zonas básicas de salud a las que estaban asociadas estas dispensaciones, para poder así hacer un análisis comparativo por zonas básicas y por áreas sanitarias.

### 3. RESULTADOS

Hubo un total de 66.138 dispensaciones de estos medicamentos correspondientes a 39.922 pacientes (52% niños y 48% niñas), lo que se traduce en que un 36% de la población infantil de Asturias compró alguno de los tres analgésicos en el año 2018.

Del total de dispensaciones, 26.477 (40%) correspondieron al paracetamol, 38.029 (58%) al ibuprofeno y 1.632 (2%) a compras de metamizol. En la siguiente tabla se detallan estas dispensaciones por área sanitaria.

% Dispensación de paracetamol, ibuprofeno y metamizol. Año 2018								
	Área I	Área II	Área III	Área IV	Área V	Área VI	Área VII	Área VIII
<b>Paracetamol</b>	41	32	45	39	37	38	46	40
<b>Ibuprofeno</b>	55	66	53	58	61	59	52	57
<b>Metamizol</b>	4	2	2	3	2	3	3	3

Es importante destacar que la dispensación de metamizol es baja en todas las áreas, aunque su uso en pediatría se ha incrementado en los últimos años según la Sociedad Española de Pediatría de Atención Primaria.

En la tabla que figura a continuación se recoge el porcentaje de población infantil por zona básica de salud (ZBS) y también por área sanitaria que compró alguno de los tres fármacos durante el año 2018. Se han elegido los siguientes colores para representar estos porcentajes:

% Población con dispensación			
[0,35)	[35,40)	[40,45)	[45,100]

Población infantil con dispensación de paracetamol, ibuprofeno y metamizol. Año 2018					
Área	Pob área	Centro de Salud	Pob ZBS	% Pob con disp ZBS	% Pob con disp área
I	4270	C.S. TREVIAS	263	28	35
		C.S. LUARCA	788	34	
		C.S. NAVIA	1278	34	
		C.S. TAPIA DE CASARIEGO	826	28	
		C.S. VEGADEO	798	48	
		C.S. TARAMUNDI	30	43	
		C.S. STA. EULALIA OSCOS	81	35	
		C.S. GRANDAS DE SALIME	43	35	
		C.S. BOAL	79	33	
		C.S. VILLAYON	73	34	
		C.S. ILLANO	11	36	
II	2236	C.S. TINEO	781	42	38
		C.S. CANGAS DE NARCEA	1210	37	

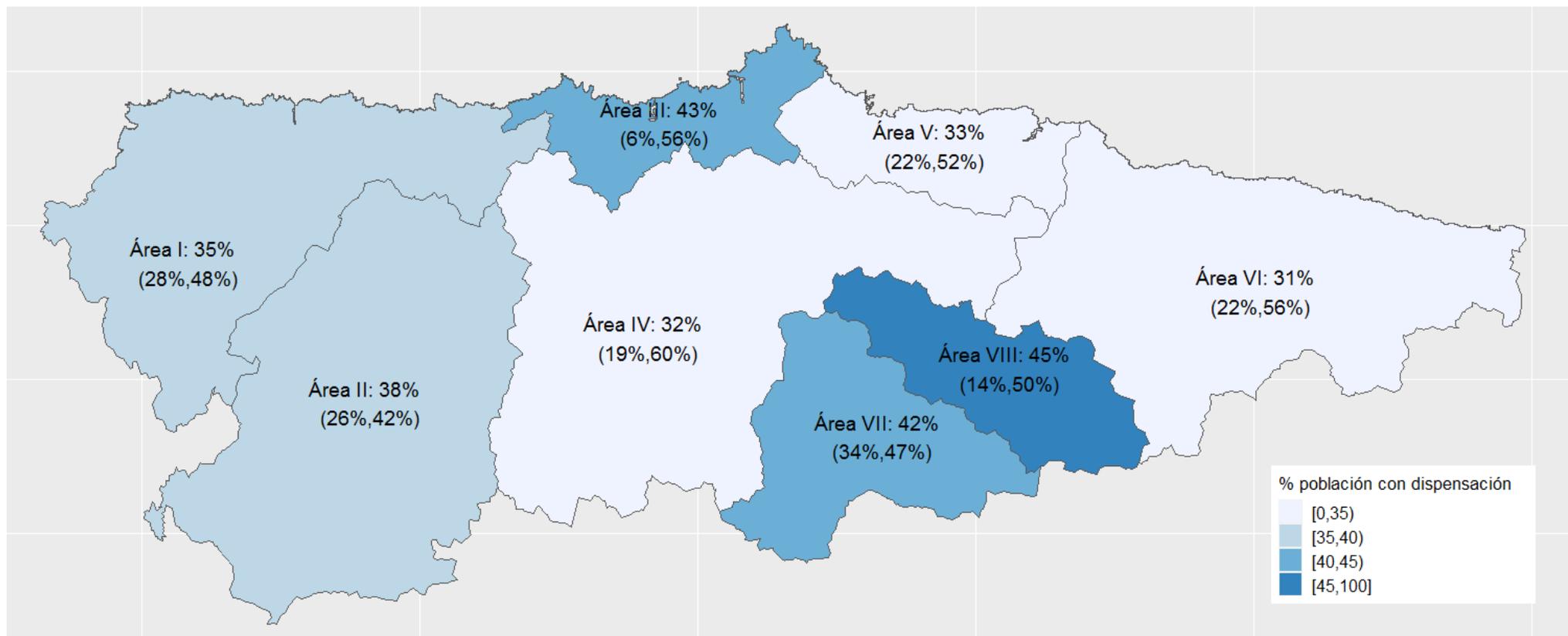
Población infantil con dispensación de paracetamol, ibuprofeno y metamizol. Año 2018					
Área	Pob área	Centro de Salud	Pob ZBS	% Pob con disp ZBS	% Pob con disp área
II	2236	C.S. POLA DE ALLANDE	103	40	38
		C.S. IBIAS	56	34	
		C.S. DEGAÑA	86	26	
III	16141	C.S. SABUGO	2494	35	43
		C.S. EL QUIRINAL	1333	31	
		C.S. LA MAGDALENA	2014	54	
		C.S. VILLAGREGRE-LA LUZ	1849	52	
		C.S. CORVERA	2002	45	
		C.S. CUDILLERO	384	45	
		C.S. PRAVIA	1315	42	
		C.S. CASTRILLON-PIEDRAS BLANCAS	2578	56	
		C.S. GOZON	937	40	
C.S. LLANOPONTE	1235	6			
IV	38341	C.S. CENTRAL- LA LILA	1715	25	32
		C.S. PAULINO PRIETO	1650	19	
		C.S. LA ERIA	2768	27	
		C.S. EL CRISTO	2965	26	
		C.S. EL OTERO	2305	27	
		C.S. VENTANIELLES	3533	36	
		C.S. TEATINOS-CORREDORIA	2262	38	
		C.S. PUMARIN-NARANCO	1595	32	
		C.S. POSADA-LLANERA	1347	31	
		C.S. NOREÑA	1426	48	
		C.S. LUGONES	1743	27	
		C.S. POLA DE SIERO	2470	38	
		C.S. NAVA-CABRANES	804	60	
		C.S. SOTO JOVE (SALAS)	387	43	
		C.S. GRADO	1162	24	
		C.S. RIOSA	556	38	
		C.S. SOMIEDO	47	51	
		C.S. BELMONTE	54	44	
		C.S. PROAZA-QUIROS	129	40	
		C.S. VALLOBIN-CONCINOS	2944	30	
C.S. NARANCO	1560	28			
C.S. LA CORREDORIA	3768	32			
C.S. LA FRESNEDA	1151	25			
V	33054	C.S. CANDAS - CARREÑO	1112	52	33
		C.S. LA CALZADA	3797	39	
		C.S. NATAHOYO	2061	47	
		C.S. PUERTA DE LA VILLA	2106	22	
		C.S. PERCHERA ( PUMARIN I)	1725	26	
		C.S. SEVERO OCHOA	2238	32	
		C.S. CONTRUECES	3180	39	

Población infantil con dispensación de paracetamol, ibuprofeno y metamizol. Año 2018					
Área	Pob área	Centro de Salud	Pob ZBS	% Pob con disp ZBS	% Pob con disp área
V	33054	C.S. EL LLANO	2886	33	33
		C.S. EL COTO	3023	30	
		C.S. ZARRACINA (LA ARENA)	1599	25	
		C.S. EL PARQUE-SOMIO	3221	22	
		C.S. VILLAVICIOSA	1272	36	
		C.S. LAVIADA	1874	33	
		C.S. MONTEVIL	2960	35	
VI	4741	C.S. INFIESTO	582	22	31
		C.S. COLUNGA	299	28	
		C.S. ARRIONDAS	622	42	
		C.S. CANGAS DE ONIS	845	29	
		C.S. RIBADESELLA	513	26	
		C.S. LLANES	1599	31	
		C.S. PONGA	9	33	
		C.S. CABRALES-CARREÑA	157	37	
		C.S. ALLES-PEÑAMELLERA ALTA	22	41	
		C.S. PANES-PEÑAMELLERA BAJA	93	56	
VII	5316	C.S. MIERES NORTE	1272	39	42
		C.S. MIERES SUR	1515	47	
		C.S. FIGAREDO	643	38	
		C.S. POLA DE LENA	1077	43	
		C.S. MOREDA	467	46	
		C.S. CABAÑAQUINTA	342	34	
VIII	7125	C.S. RIAÑO - LANGREO	470	14	45
		C.S. LA FELGUERA	2374	49	
		C.S. SAMA	1171	47	
		C.S. SOTRONDIO	594	47	
		C.S. POLA DE LAVIANA	1499	42	
		C.S. EL ENTREGO	1002	50	
		C.S. RIOSECO	15	20	

Observamos que en el área sanitaria VI un 31% de la población infantil compró alguno de los tres medicamentos durante el año 2018, frente al 45% que lo hizo en el área VIII. Representan las áreas con el menor y el mayor porcentaje, respectivamente. Si comparamos los datos por zona básica de salud la diferencia es aún mayor. En la ZBS III.10 Avilés-Centro, cuyo Centro de Salud es Llano Ponte, solo un 6% de la población infantil compró alguno de los medicamentos, frente al 60% que lo hizo en la ZBS IV.13 con Centro de Salud Nava-Cabranes. Son las zonas básicas con menor y mayor porcentaje, respectivamente.

En el mapa de Asturias que se representa a continuación se recogen estos datos por área sanitaria y se indican dentro de cada área las zonas básicas de salud con menor y mayor porcentaje de población infantil con dispensación.

## Población infantil con dispensación de paracetamol, ibuprofeno y/o metamizol. Año 2018 (Mínimo, Máximo) de las zonas básicas de salud



## 4. CONCLUSIÓN

Para tomar las decisiones clínicas más correctas y elegir los procedimientos diagnósticos y terapéuticos más adecuados para cada situación, debemos aunar nuestros conocimientos y experiencia con la mejor evidencia científica disponible, que se encuentra recogida en las guías de práctica clínica. Sin embargo, si realizamos un análisis crítico de nuestra práctica, podemos comprobar que a veces las decisiones clínicas no son respaldadas por la evidencia científica o que a menudo existe variabilidad en la práctica.

En este estudio podemos observar una variabilidad significativa en la prescripción de analgésicos/antitérmicos en la población infantil asturiana. Concretamente, considerando los analgésicos más prescritos paracetamol e ibuprofeno, y considerando también el metamizol que, aunque con poca presencia en nuestra comunidad, su uso se habría duplicado en los últimos diez años según la literatura consultada.

Según la frecuencia, el analgésico más recetado por los profesionales de atención primaria es el ibuprofeno, seguido del paracetamol y, muy por debajo, el metamizol.

Por otra parte, el análisis de los datos por zona básica de salud y por área sanitaria permite concluir que existe cierta variabilidad en la práctica clínica en cuanto a la prescripción de los tres fármacos. Como pudimos comprobar, la diferencia es sobre todo notable cuando hacemos la comparación entre zonas básicas.

## 5. BIBLIOGRAFÍA

1. Molina Arias M. Análisis de las causas de la variabilidad en la práctica médica. Evid Pediatr. 2011;7:21
2. Fernández-de-Maya J, Richart-Martínez M. Variabilidad de la práctica clínica. Situación actual y retos para enfermería. Enferm Clin. 2010;20(2):114-8
3. Ochoa C, González de Dios J. Evaluación de la adecuación de la práctica clínica a la evidencia científica. Evid Pediatr. 2006; 2:61
4. Definición de “Guía de Práctica Clínica” tomada de GuíaSalud, 2014.  
[https://portal.guiasalud.es/criterios-gpc/#:~:text=Las%20Gu%C3%ADas%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica,del%20Instituto%20de%20Medicine%20\(IOM%2C](https://portal.guiasalud.es/criterios-gpc/#:~:text=Las%20Gu%C3%ADas%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica,del%20Instituto%20de%20Medicine%20(IOM%2C)