

Implantación y utilidad de una guía para la solicitud de nuevos fármacos en el hospital

Marín Gil R, Flores Moreno S*, Santos Ramos B, Briones Pérez E**, Bautista Paloma FJ, Gálvez Daza P*

ORGANIZACIÓN U ORGANIZACIONES DE LOS AUTORES.

HHUU Virgen del Rocío (Sevilla)

* AETSA (Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía)

** HU Ntra. Sra. de Valme (Sevilla)

ANTECEDENTES / OBJETIVOS:

Evaluar el grado de implantación y la utilidad de la Guía de Inclusión de Nuevos Fármacos (GINF) en los hospitales públicos de Andalucía.

MÉTODOS:

Se localizaron todos los hospitales públicos andaluces a través del catálogo del Servicio Andaluz de Salud. Se diseñó un cuestionario con 18 preguntas dirigidas a recoger:

1- Características del hospital: tipo de hospital, provincia, número de camas y acreditación docente.

2- Características de implantación: año de incorporación, versión de la GINF utilizada, modificaciones realizadas, porcentaje y número de fármacos evaluados mediante GINF.

3- Análisis utilidad percibida y propuesta de mejoras de la GINF o del circuito de utilización.

Se contactó telefónicamente con los servicios de Farmacia y se entrevistó a un miembro de la Comisión de Farmacia y Terapéutica (CFyT) de cada hospital. Se tabularon los parámetros a estudiar en hoja de cálculo Excel y se analizaron los resultados con Statistical Package for Social Sciences (SPSS), en su versión 14.0. En el análisis descriptivo los datos cuantitativos se expresan como la mediana de la variable con su desviación estándar y los cualitativos en forma de porcentaje o frecuencias. Para analizar la relación entre las características de cada hospital (tipo, tamaño, docencia y localización geográfica) y la utilidad e influencia de la GINF en la toma de decisiones por parte de la CFyT se utilizó el método de regresión multinomial.

RESULTADOS:

Se localizaron 31 hospitales. En 2 casos no fue posible contactar con el responsable de la CFyT. De 29 hospitales entrevistados: 5 eran regionales, 10 de especialidades y 14 comarcales. El 50 % tenía docencia FIR. 28 hospitales utilizaban la GINF como instrumento habitual para la solicitud de nuevos fármacos. Más del 75% de los hospitales incorporaron la GINF a lo largo del 2003-2004 y únicamente han utilizado una versión de la guía. Un 68 % no han realizado ningún tipo de modificación local. Un 82,1% utiliza la GINF para la inclusión del 100 % de los fármacos, en el resto la utilización parcial se asocia principalmente con el grupo terapéutico de antirretrovirales. Un 78,6 % considera la guía como una herramienta de utilidad media-alta, y el 68 % considera que es un factor importante en el proceso de toma de decisiones de la CFyT. Un 89 % propuso mejoras de la GINF y de ellos, el 100% consideró prioritario evitar la cumplimentación de las guías por parte de la industria farmacéutica. No se encontraron relaciones estadísticamente significativas entre los resultados expuestos y las características del hospital.

CONCLUSIONES:

La GINF es un instrumento implantado en la totalidad de los hospitales andaluces, los cuales la consideran como un instrumento útil para el proceso de selección de nuevos fármacos.

La mayor parte de los hospitales utiliza únicamente la versión difundida inicialmente y no realiza modificaciones sobre la misma.

El principal problema detectado es que gran parte de las guías podrían estar siendo cumplimentadas por los laboratorios farmacéuticos, con lo que se perdería el objetivo de implicar a los médicos solicitantes en el análisis crítico de los nuevos fármacos.