

Hacia una prescripción razonada

José Ignacio Pérez Candás
María de los Ángeles Ordóñez Alonso

Marzo 2017

Prescripción razonada

- Aunque el medicamento ha estado unido a la práctica de la medicina desde hace milenios, solo empieza a cobrar su “justo” valor en la segunda mitad del siglo XX. Con la aparición de la penicilina y otros antimicrobianos surge la “era milagrosa de los antibióticos”, sus beneficios eran tan evidentes que nadie o casi nadie se cuestionó sus riesgos. El número de fármacos disponibles comenzó a crecer exponencialmente año tras año. El desarrollo científico-técnico en el sector farmacéutico ha producido una explosión de medicamentos e información en los últimos 50 años, que sobrepasa todo lo que ha ocurrido antes en la historia de la humanidad.

Prescripción razonada

- En muchas ocasiones, el paciente valora la atención médica y la severidad de su afección, por la cantidad y costo de los medicamentos que le prescribe su médico. En este contexto, el fármaco se convierte en el producto, a través del cual la población valora, no solo la conducta médica individual sino la organización y efectividad de los servicios de salud, y hasta el sistema social y político en que vive.
- Es tan común la prescripción de fármacos y su consumo, que esta se efectúa, ya en condiciones no controladas y puede generar y “de hecho ha generado” un mal uso, con consecuencias graves para la salud de la población.

Prescripción razonada

La OMS aconseja doce intervenciones fundamentales para promover un uso más racional de los medicamentos:

- Un organismo nacional multidisciplinario autorizado para la coordinación de políticas de uso de medicinas.
- Directrices clínicas.
- Lista de medicamentos esenciales basada en los tratamientos elegidos.
- Comités para medicamentos y terapéuticas en distritos y hospitales.
- Cursos de farmacoterapia basados en problemas concretos en los programas de estudios universitarios.
- Educación médica continua como requisito para el desempeño de la profesión.

Prescripción razonada

- Supervisión, auditoría y opiniones/comentarios.
- Información independiente sobre medicinas.
- Educación del público sobre medicinas.
- Rechazo de incentivos financieros con efectos negativos.
- Regulación adecuada y su aplicación.
- Suficiente gasto público para garantizar la disponibilidad de medicinas y personal.

Prescripción razonada

Deberíamos distinguir tres conceptos distintos de “innovación”:

- Concepto comercial: nuevos productos comercializados, nuevas presentaciones.
- Concepto tecnológico: se trata de innovaciones industriales como los medicamentos *me-too*, los nuevos sistemas de liberación, la selección de un isómero o de un metabolito. La industria farmacéutica define estas innovaciones como incrementales.
- Concepto de avance terapéutico: son los nuevos medicamentos que ofrecen verdaderos beneficios para los pacientes cuando se comparan con las opciones existentes.

Prescripción razonada

La prescripción razonada es aquella basada en la eficacia clínica contrastada, y en una información completa sobre farmacocinética, biodisponibilidad, efectos adversos, contraindicaciones e interacciones, considerando además aspectos de dosificación, cumplimentación y coste económico.

Prescripción razonada

- La prescripción es un proceso lógico deductivo, basado en una información global y objetiva acerca del problema de salud que presenta un paciente.
- Corresponde a un acto complejo, que requiere conocimientos, experiencia profesional, habilidades específicas, un gran sentido de responsabilidad y una actitud ética. Asimismo, se debe recordar que el prescriptor asume la responsabilidad legal por la prescripción.
- La prescripción debe ser un proceso razonado, que exige el uso de información actualizada, en donde la selección de fármacos a utilizar debe hacerse en base a una selección racional y a los criterios de selección de medicamentos, tomando en cuenta factores como eficacia, seguridad, conveniencia y costo.

Prescripción razonada

- Contribuir a preservar o mejorar la salud y bienestar del paciente.
- Maximizar la efectividad en el uso de los medicamentos.
- Minimizar los riesgos a los que se expone al paciente al usar un medicamento.
- Minimizar los costos en la atención de salud por medio del uso racional del medicamento.
- Respetar las opiniones de los pacientes en toda decisión terapéutica.

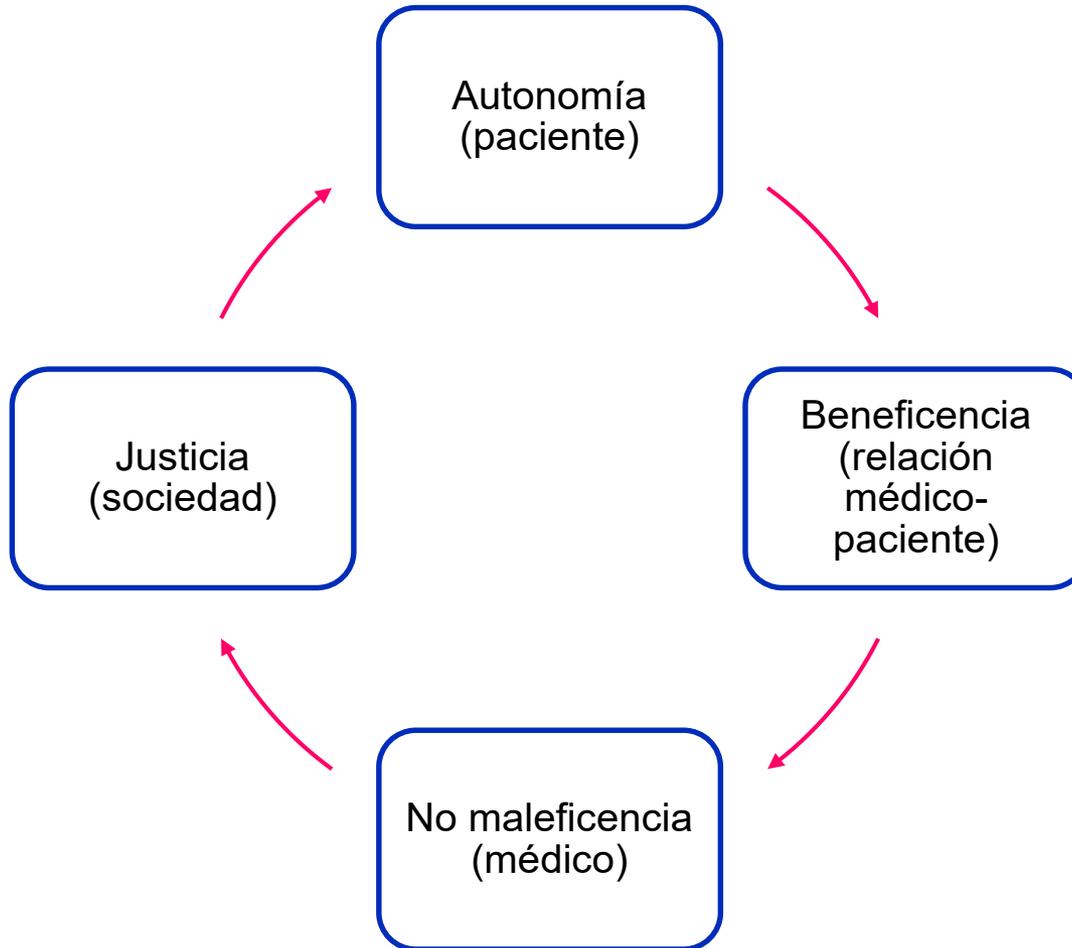
Prescripción razonada

¿Por qué una prescripción razonada?

Porque los pacientes tienen muchas variables que afectan al tratamiento:

- Edad.
- Género.
- Tamaño.
- Características socioculturales.
- Las preferencias individuales de los mismos que deben ser tenidas en cuenta porque deben ser socios debidamente informados.

Sobre principios bioéticos



Pasos básicos de la prescripción ética

- El primer compromiso del médico consiste en prestar a su paciente el mejor servicio del que sea capaz, tal como se lo dictan su competencia profesional y su ciencia.
- El médico no puede actuar según conceptos, ya superados, de la libertad clínica basada en la intuición, en el dato anecdótico o en el mero empirismo. Ha de hacerlo conforme a una noción actual de la libertad de prescripción, que consiste en la capacidad del médico de elegir, entre las intervenciones disponibles:
 - En la que más conviene a su paciente, tras haber sopesado su validez y utilidad.
 - De haber decidido, atendiendo a criterios de seguridad y eficacia, la más idónea y adecuada a la circunstancia clínica concreta de su paciente.
 - De haber obtenido de este el necesario consentimiento.

Pasos básicos de la prescripción ética

- Son, por fortuna, cada día más abundantes, accesibles y precisos los instrumentos en los que el médico puede fundar sus decisiones. Son las distintas formas (grandes ensayos clínicos controlados, directrices y protocolos clínicos, estudios metaanalíticos, declaraciones de consenso) en que se expresa lo que se ha dado en llamar la "medicina basada en pruebas".
- Tales instrumentos no son fórmulas dogmáticas, obligadas y permanentes, sino guías clínicas, flexibles y temporales, pero seriamente evaluadas, sobre los modos recomendables de actuar en determinadas situaciones clínicas.

Prescripción razonada

Para asegurar el principio ético de la beneficencia, la elección de la terapia farmacológica debe obedecer a criterios de eficacia clínica contrastada en la literatura médica internacional de reconocida solvencia e imparcialidad, información completa y suficiente sobre farmacocinética, biodisponibilidad, efectos adversos, contraindicaciones e interacciones, aspectos de dosificación, cumplimentación y coste económico. Estos factores no pueden, por otra parte, valorarse aisladamente, sino que hay que establecer un balance entre beneficios/riesgos y entre coste/eficacia, sin olvidar en ningún momento los tres factores que intervienen en el proceso terapéutico: el enfermo, la enfermedad y el tratamiento (el medicamento).

Prescripción razonada

Para que la prescripción sea éticamente adecuada de acuerdo con los principios de no maleficencia y beneficencia ha de ser técnicamente correcta, lo que implica una adecuada formación continuada. Que debe ser reglada e independiente. Los servicios de salud debieran implicarse cada día de una forma más eficaz y exhaustiva en la misma. Las necesidades deben detectarse por el propio servicio y por el profesional y deben ser cubiertas con la mayor eficacia y brevedad.

Prescripción razonada

El médico, en su práctica habitual, se encuentra en el centro de una compleja red de relaciones: con el paciente y su familia, con la administración sanitaria (que debe representar los intereses de la sociedad en su conjunto) y con la industria farmacéutica. Los intereses de todas las partes no siempre coinciden, siendo en algunas ocasiones opuestos, sometiendo al médico a presiones de uno y otro lado.

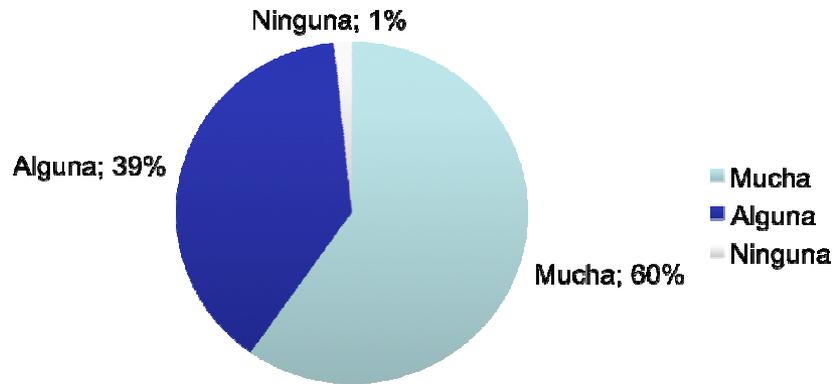
- ¿Qué se entiende por promoción?: “...todas las actividades informativas y de persuasión desplegadas por fabricantes y distribuidores con objeto de inducir a la prescripción, el suministro, la adquisición o la utilización de medicamentos.”
- Un conflicto de intereses inherente entre los objetivos comerciales legítimos de los fabricantes y las necesidades sociales, médicas y económicas de los servicios de salud y del público para seleccionar y utilizar los medicamentos del modo más racional”.

Prescripción razonada

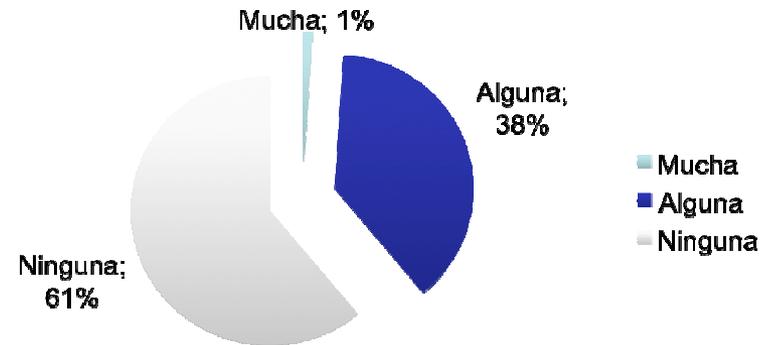
Los demás son influenciables...

Pero yo soy invulnerable!

Que influencia tienen los visitantes médicos en la manera de recetar de los otros médicos?



Que influencia tienen los visitantes médicos en su manera de recetar?



Prescripción razonada

Las prácticas que se utilizan en la visita médica son fundamentalmente de publicidad y promoción de medicamentos. Es prioritario para el médico distinguir claramente entre esto y la información científica, para poder actuar únicamente en beneficio del paciente. Esto es lo fundamental. Hay que tener claro que todas estas prácticas influyen en nuestra prescripción, y hay que ser conocedor de ello para poder actuar correctamente.

Prescripción razonada

¿Influye la visita médica en la conducta prescriptora del médico?:

- Evidentemente sí. Hay múltiples estudios en Canadá, EE. UU. o Australia que nos indican que así es, que la relación entre el médico y la industria farmacéutica influye en su conducta prescriptora. Esto es así, y hay que asumirlo. El médico debe basar su prescripción en guías de medicina basada en la evidencia, en fuentes, en principio, independientes, para contrarrestar este efecto.
- En definitiva, debemos valorar las actitudes frente a los diferentes tipos de presiones a las que estamos expuestos: presiones de los propios pacientes para que se les prescriban determinados fármacos aconsejados por familiares, vecinos, médicos privados o a través de la publicidad en los médicos de comunicación; presiones de la industria farmacéutica a través de la visita médica, etc.

Prescripción razonada

Aspectos económicos:

- La libertad de prescripción implica también tener en cuenta los aspectos económicos de las decisiones médicas. Hay un deber deontológico de prescribir con responsabilidad y moderación a la hora de prevenir, diagnosticar y tratar la enfermedad. El médico no puede olvidar que los recursos con que se pagan sus prescripciones no son suyos, sino del paciente o de las instituciones, públicas o privadas, que las toman a su cargo. El médico, está por ello particularmente obligado a prescribir con racionalidad y buen sentido económico. Ello excluye la prescripción, a veces incentivada, de productos de baja o nula utilidad terapéutica o de remedios de precio más elevado cuando su eficacia es idéntica a la de otros de costo inferior.
- También deberemos valorar presiones a través de la visita médica, materiales, congresos, reuniones, simposios y otras medidas incentivadoras del consumo de fármacos; presiones de la administración sanitaria a través de medidas restrictivas del consumo y de control del gasto farmacéutico.

Prescripción razonada

Proceso de prescripción razonada para la selección de medicamentos

Primer paso	Definir el problema del paciente
Segundo paso	Especificar el objetivo terapéutico
Tercer paso	Comprobar si el tratamiento que proponemos es adecuado para este paciente
Cuarto paso	Dar información, instrucciones y advertencias
Quinto paso	Iniciar el tratamiento.
Sexto paso	Supervisar y ¿detener? el tratamiento

Prescripción razonada

Búsquedas de información

Hacer una búsqueda en la red. En buscadores generales y específicos. Favorecer la búsqueda de publicaciones indexadas. La más conocida es PubMed. Pero Google Scholar o el mismo Google, u otros buscadores específicos pueden ser útiles

Hacer una lectura crítica del artículo. Fundamentalmente a partir de material y métodos

Leer el resumen con el principal objetivo de averiguar si la conclusión nos resulta interesante

Considerar si las conclusiones son aplicables a nuestro ámbito y al paciente concreto

Índex Farmacológico: ayuda razonada a la prescripción. Es una herramienta en formato digital, para ayudar a los médicos en la prescripción razonada de medicamentos en los problemas de salud más importantes en Atención Primaria: http://www.icf.uab.es/a_primaria/INDEXF_E.HTM