ESTUDIO SOBRE EL INCREMENTO DE LA PRESCRIPCIÓN DE QUETIAPINA EN LA REGIÓN SANITARIA DE BARCELONA

Ignasi Bros Cugat(1), Olivia Orejas Pérez(2), Marta Doñate Font(1), Laura Gómez Pérez(1), Jordi León Caballero(1), Romina Cortizo Vidal(1), Antonio Murcia Juárez(1), Sandra Martínez Fenollar(3), Juan Ramón Castaño Asins(1), Ramon Ribera Montaña(3)

(1)Centre de Salut Mental d'Adults, Sant Martí Sud. Parc de Salut Mar. Barcelona.
(2) Unitat de Subaguts Fòrum. Parc de Salut Mar. Barcelona.
(3)Centre Assistencial Emili Mira. Parc de Salut Mar. Barcelona.

XIX CONGRESO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA. 27-29 DE OCTUBRE DE 2016. Palma de Mallorca

Objetivos

Analizar la relación que existe entre las prescripciones realizadas por parte de los Equipos de Atención Primaria (EAP) y los Centros de Salud Mental (CSM), en la Región Sanitaria de Barcelona.

Hipótesis

1.- Los médicos de los CAP prescriben más Quetiapina si los psiquiatras de los CSM de referencia son los que más la prescriben.
2.- Las prescripciones de Quetiapina, según las dosis, son diferentes entre los EAP y los CSM.

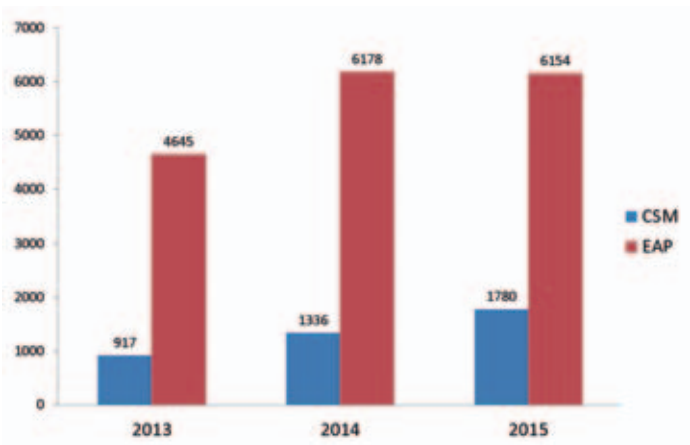
Material y método

Análisis estadístico de los datos de la Región Sanitaria de Barcelona (4.938.121 habitantes), sobre en número y el tipo, del total envases de Quetiapina prescritos entre los años 2013 y 2015 por parte de los 218 Equipos de Atención Primaria y los 45 Centros de Salud Mental de Adultos.

Resultados

(Correspondientes a las prescripciones del CSM de Adultos. Excluidos los Centros de Salud Mental Infanto-Juvenil y toxicomanías)

Gráfica 1. Media del Nº de envases por zona de referencia



Gráfica 2. Media de DDD por zona de referencia

Tabla 1. Total envases prescritos de los años 2013 a 2015

2013	2014	2015	
290.839	339.538	359.370	Incremento 2013-2015 = 23,56%

Tabla 2. Porcentaje de envases según tamaño

	2013		2014		2015	
	CSM	EAP	CSM	EAP	CSM	EAP
25-50-100 mg	57%	86%	63%	88%	66%	89%
150-200 mg	19%	8%	17%	6%	16%	6%
300-400 mg	24%	6%	20%	6%	18%	5%

- **Análisis de correlación lineal**

Se encuentran diferencias entre las DDD prescritas por los EAP de cada zona y el CSM de referencia. ($p < 0.001$)

Conclusiones

- No se confirma la hipótesis de que los CAP prescriben más Quetiapina en función de las prescripciones de los CSM.
- El tipo de envase que utilizan los CSM y el tipo de envase de los CAP es diferente. Las prescripciones de los EAP son de envases más pequeños. Esto orienta a pensar en una prescripción autónoma de los EAP con probables indicaciones off-label muy altas.
- La cantidad de estas prescripciones por parte de los EAP sugiere que los médicos de los EAP deberían recibir más información sobre las indicaciones de la Quetiapina.

Bibliografía

(1) Borrel,M., Clusa,D. (2015) Una proposta per la prescripció racional dels neurolèptics. E-farma. Núm 23. http://www.gencat.cat/catsalut/rsb/farmacia/efarma.
(2) Marston L, Nazareth I, Petersen I, Osborn DPJ.(2015) Prescribing of antipsychotics in UK primary care: a cohort study. BMJ Open (BMJ Open) Vol. 4 nº 12, 1-11.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions
Parc de Salut MAR Barcelona