

Estudio comparativo pre-post intervención en la prescripción de tapentadol y la combinación de oxicodona/naloxona en la atención primaria de salud

Viñas Bastart Montserrat^{1*}, Oms Arias Miriam², Pedraza Gutierrez Àfrica², Lastra Cecilia F.¹, Mariño Eduardo L.¹, Modamio Pilar¹

¹ Unidad de Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica, Sección de Farmacia y Tecnología Farmacéutica, Dpto. de Farmacia y Tecnología Farmacéutica, y Fisicoquímica, Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación, Universidad de Barcelona.

² Direcció Atenció Primària Costa de Ponent, Institut Català de la Salut, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

*Correspondencia: montsavb8888@gmail.com

1. Introducción

El uso de opioides en España durante el período 2008-2015 [1] aumentó de 7.3 dosis diarias definidas (DDD) por 1,000 habitantes/día a 13.3, lo que supuso un incremento superior al 80 %. En nuestra área de estudio en la atención primaria de salud se encontró un aumento en el consumo de tapentadol y la combinación de oxicodona/naloxona durante los años 2014 a 2017 (1.3 % DHD tapentadol y 1.4 % DHD oxicodona/naloxona a 2.3 % DHD y 1.9 % DHD, respectivamente) [2].

En un estudio previo llevado a cabo también en nuestra área, el patrón de uso de ambos medicamentos fueron pacientes del sexo femenino, entre 71 y 90 años, con disminución leve o moderada de la función renal y con una duración promedio de 31 a 90 días. Las dosis diarias fueron mayores en los tratamientos más prolongados, principalmente de entre uno y dos años y la mayoría provenían de los médicos de atención primaria [2]. Se llevaron a cabo intervenciones como añadir al programa clínico de atención primaria (ECAP) la pauta posológica recomendada de ambos medicamentos.

Así, el objetivo del presente estudio fue caracterizar los patrones de uso de tapentadol y la combinación oxicodona/naloxona en la atención primaria de salud tras la implementación de las intervenciones de mejora.

2. Materiales y métodos

Se realizó un estudio pre-post intervención (2017 vs. 2021). La población objeto de estudio fueron todos los pacientes de una Dirección de Atención Primaria (53 equipos de Atención Primaria) del Institut Català de la Salut con prescripción activa de tapentadol y/o de oxicodona/naloxona. Las variables analizadas pre y post-intervención fueron: género, duración de tratamiento, origen prescripción.

3. Resultados y Discusión

Se encontró un aumento del número de prescripciones activas sólo en el caso de tapentadol (de un 30.0 % en mujeres y de un 25.0 % en hombres) [Fig. 1]. El sexo femenino y entre 71 y 90 años sigue siendo el patrón mayoritario en ambos medicamentos.

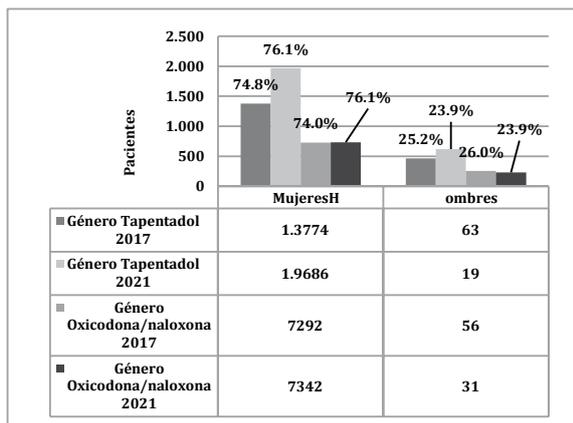


Fig. 1. Distribución de los pacientes con prescripción activa de los medicamentos estudiados en función del género (2017 vs. 2021).

Más de un 80 % de las prescripciones provenían del médico de atención primaria y solo en el caso de tapentadol se ha observado un aumento del 30 % [Fig. 3].

Al comparar las pautas posológicas prescritas, se observó una disminución del número de pacientes con pautas prescritas fuera de ficha técnica [3] en el 2017 (2.3 % y 2.9 %) respecto al 2021 (0.5 % y 0.2 %) para tapentadol y oxidodona/naloxona, respectivamente.

4. Conclusiones

Se encontró un aumento del uso prolongado de tapentadol para el que no existe evidencia cien-

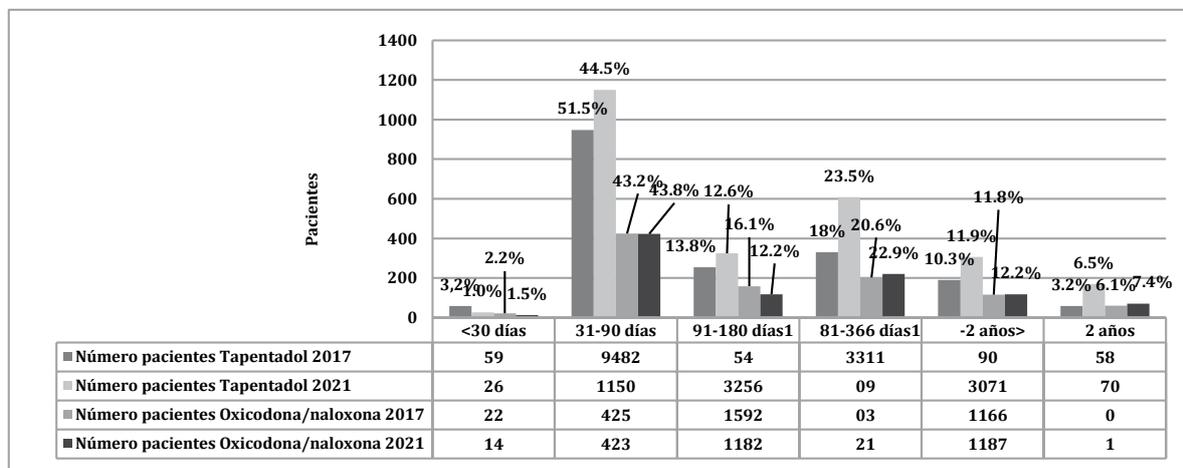


Fig. 2. Duración del tratamiento (2017 vs. 2021).

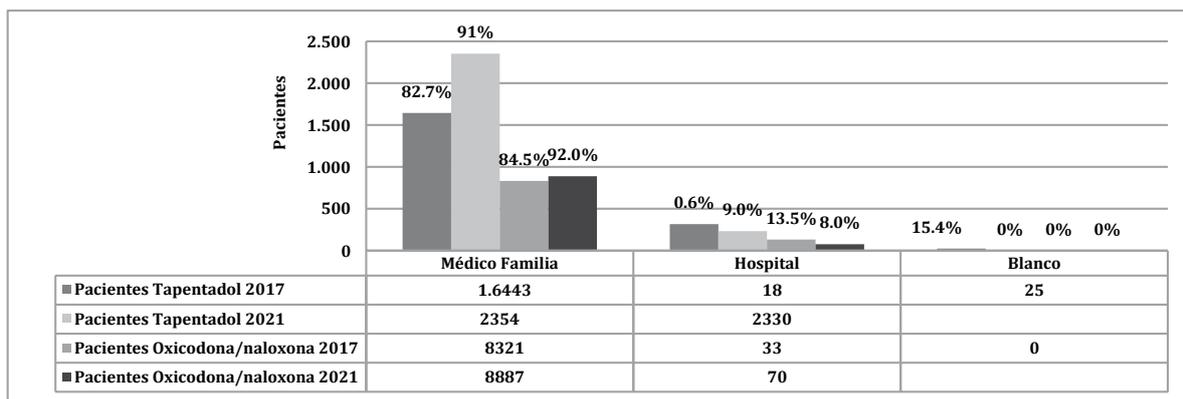


Fig. 3. Origen de la prescripción (2017 vs. 2021).

Alrededor de un 50 % de los tratamientos en ambos medicamentos tenía una duración entre 1 y 3 meses y solo en el caso de tapentadol este patrón se incrementó en un 17.5 % [Fig. 2].

tífica de su eficacia ni seguridad. Oxidodona/naloxona mantuvo su patrón de uso. Es conveniente seguir insistiendo en la mejora del uso de estos medicamentos.

Referencias bibliográficas

1. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. [Informe sobre el uso de medicamentos. Uso de medicamentos opioides en España durante el período 2008-2015]. Informe U/OPI/V1/13022017. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/observatorio/docs/opioides-2008-2015.pdf>.
2. Viñas-Bastart M, Oms-Arias M, Pedraza-Gutiérrez À, Lizano-Díez I, Mariño EL, Modamio P. Tapentadol and Oxycodone/Naloxone prescribing patterns in primary health care in Catalonia, Spain: A cross-sectional study. Risk management and healthcare policy. In Press 2021
3. Centro de información online de medicamentos de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Fichas técnicas. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>.

Este trabajo debe ser citado como:

Viñas Bastart M, Oms Arias M, Pedraza Gutierrez A, Lastra CF, Mariño E, Modamio P. Estudio comparativo pre-post intervención en la prescripción de tapentadol y la combinación de oxicodona/naloxona en la atención primaria de salud a. *Rev Esp Cien Farm.* 2021;2(2):27-9.