

Patrones de prescripción del ácido acetilsalicílico en pacientes con riesgo cardiovascular en Colombia.

Luis Felipe Calvo Torres, Santiago García Betancur, Alejandra María Bañol Giraldo, Jorge Enrique Machado Alba

Grupo de Investigación en Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia, Universidad Tecnológica de Pereira - Audifarma S.A.

Introducción: El objetivo fue determinar los patrones de prescripción del ácido acetil salicílico, costos y variables asociadas a su utilización en una población de pacientes afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de Colombia en el año 2014

Métodos: Estudio descriptivo de corte transversal. Mediante una base de datos de aproximadamente 3,5 millones de pacientes afiliados al SGSSS de Colombia en 88 ciudades, se seleccionaron pacientes a los que se les dispensó ácido acetil salicílico durante el 1 de enero y 30 de marzo de 2014 de manera ininterrumpida. Se analizaron variables sociodemográficas, farmacológicas y de comedicación.

Resultados: Se encontraron 69807 pacientes recibiendo aspirina durante el periodo evaluado con una edad promedio de $66,7 \pm 12,1$ años; 57,1% eran hombres; 99,8% recibían alguna comedicación: 94,8% recibían antihipertensivos; 22,4% recibían antihipertensivos, antidiabéticos e hipolipemiantes concomitantemente; 95,4% estaba recibiendo monoterapia con aspirina y el 4,6 % recibía terapia combinada con 2 o más antiagregantes plaquetarios, y clopidogrel se asoció en el 88,3% de casos. El análisis multivariado encontró mayor probabilidad de recibir terapia combinada en Bogotá, Barranquilla y Cartagena. La dosis usual fue 100 mg/día y la dosis diaria definida por 1000 habitantes/día fue 19,9.

Conclusión: La prescripción de ácido acetil salicílico en Colombia se realizó a las dosis recomendadas por la OMS para la prevención del riesgo cardiovascular; y su proporción de uso es inferior cuando se compara con otras poblaciones.

Palabras clave: Farmacología; Ácido acetilsalicílico; Inhibidores de agregación plaquetaria; Factores de riesgo; Costos y Análisis de Costo. (fuente: DeCS)