

Patrones de prescripción de broncodilatadores y corticoides inhalados en pacientes adultos de Colombia

Paula Andrea Moreno-Gutiérrez, Jorge Enrique Machado-Alba, Maria Alejandra Bañol,

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

Introducción: Las enfermedades pulmonares obstructivas son frecuentes en pacientes mayores de 40 años y son causa de alta morbilidad a nivel mundial. En el presente estudio se describen los patrones de prescripción de medicamentos para su tratamiento en pacientes de Colombia.

Métodos: Estudio descriptivo observacional con pacientes, mayores de 40 años de ambos sexos, en tratamiento continuo con broncodilatadores y/o corticoides inhalados entre septiembre y diciembre del año 2013, seleccionados de una base de datos de 6,5 millones de personas. Se recolectaron variables sociodemográficas, farmacológicas (dosis diarias definidas), comedicación y clínicas (comorbilidades). Análisis mediante SPSS 22.

Resultados: Se incluyeron 6856 pacientes con edad promedio de $73,8 \pm 11,3$ años, 54,0% fueron mujeres. Del total de pacientes 17,2% recibían monoterapia y 82,8% terapia combinada. El 74,3% de sujetos recibía β 2-adrenérgicos, la mayoría (81,5%) de corta duración (BDCA), mientras que 33,3% de larga acción (BDLA). El 73,1% recibía anticolinérgicos distribuidos entre ipratropio (87,1%) y tiotropio (16,9%) y el 71,7% recibía corticoides inhalados. Los medicamentos prescritos concomitantemente con mayor frecuencia fueron antihipertensivos (68,9%), antiulcerosos (56,1%) e hipolipemiantes (46,2%). Tener entre 40 y 55 o más de 80

años, recibir alguna medicación concomitante, utilizar corticoides inhalados, emplear monoterapia broncodilatadora y ser tratado en Bogotá y Cali se asociaron de manera estadísticamente significativa con menor riesgo de recibir BDLA.

Conclusión: Predomina la prescripción de BDCA, pese al limitado beneficio clínico reportado. La mayoría de broncodilatadores se emplean a dosis superiores a las recomendadas. Se considera necesario establecer estrategias educativas que mejoren los hábitos de prescripción.

Palabras clave: Enfermedades Pulmonares Obstructivas; Broncodilatadores; Agonistas de Receptores Adrenérgicos beta 2; Antagonistas Colinérgicos; Corticoesteroides; Farmacoepidemiología. (fuente: DeCS)