



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



Solicitud de vitamina D en atención primaria. ¿Es realmente una pandemia?

LOPEZ-GARRIGÓS MT (1), SALINAS M (2), MACÍAS SÁNCHEZ M (3), GUTIERREZ FORNÉS C (4), QUILEZ AGREDA D (5), DOMÉNECH GARCÍA S (6), GARCÍA COLLÍA M (7)

(1) Sº Análisis Clínicos H.U. San Juan de Alicante, (2) Sº Análisis Clínicos H.U. San Juan de Alicante y V. Analistas COF Alicante, (3) Sº Análisis Clínicos C.H.U. San Pedro de Alcántara y V. Analistas COF Cáceres, (4) Sº Análisis Clínicos H.U. Joan XXIII y V. Analistas de Tarragona, (5) Sº Análisis Clínicos H Reina Sofía Tudela, Navarra (6) OF del Carmen Madrid, (7) Sº Bioquímica Clínica H.U. Ramón y Cajal de Madrid y V. Nacional Analistas Consejo General COFs de España

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La solicitud de 25-hidroxivitamina D (25 (OH) D) por médicos generales de Atención Primaria en España, se ha duplicado en dos años, y podría generar prescripciones innecesarias de suplementos de vitamina D.

Nuestro objetivo fue estudiar la solicitud actual de 25 (OH) D en Atención Primaria para evaluar su evolución a lo largo del tiempo, diferencias entre CCAA según políticas restricción y horas de sol y una posible corrección por inadecuada demanda.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se invitó a los laboratorios clínicos del grupo de trabajo REDCONLAB a informar del número de pruebas de 25 (OH) D solicitadas por médicos generales, durante el año 2016 y el número de personas cubiertas en sus departamentos de salud.

Se calculó el número de 25 (OH) D por cada 1000 habitantes y el índice de variabilidad (percentil 90 / percentil 10). También se calculó el coste económico teniendo en cuenta los precios informados por los participantes. Y se comparó entre CCAA con y sin restricción a solicitar prueba, y según horas de sol.

RESULTADOS

Setenta y siete laboratorios participaron correspondientes a 19222006 habitantes (41,3% de la población española).

El número de 25 (OH) D solicitado fue 426406, que correspondió a un gasto de 2166142.5 euros. Eso significaría 5244897,1 euros si se extrapola a toda la población española.

Se solicitaron 13,2 pruebas por cada 1000 habitantes, con un índice de variabilidad de 61.

Tabla 1. Análisis descriptivo de la solicitud de 25(OH)D. En las dos ediciones de REDCONLAB

	2012	2014
Health departments (n)	76	110
Patients	17.679.195	27.434.262
Number of 25(OH)D tests (n)	50.982	273.802
25(OH)D/health department	670.8	2489.1
25(OH)D/1000 inhabitants*	1.1 (1.8)	3.4 (8.8)
Variability index	51.7	68

*p<0.001

CONCLUSIÓN

La solicitud de 25 [OH] D fue incluso más alta que la observada en las dos ediciones previas de REDCONLAB, al igual que el índice de variabilidad, lo que sugiere diferencias crecientes entre áreas geográficas. El gasto total fue significativo para una prueba con unas condiciones muy específicas para su solicitud. Hubo diferencias significativa según horas de sol, y políticas restrictivas de solicitud. Desde el laboratorio y en consenso con los médicos generales de Atención Primaria, sería necesario diseñar intervenciones para una solicitud óptima de una prueba que no se recomienda para la detección en rutina.

Figura 1. Comparación de 25OHD/1000 habitantes entre AACC con y sin restricciones de solicitud de 25(OH)D

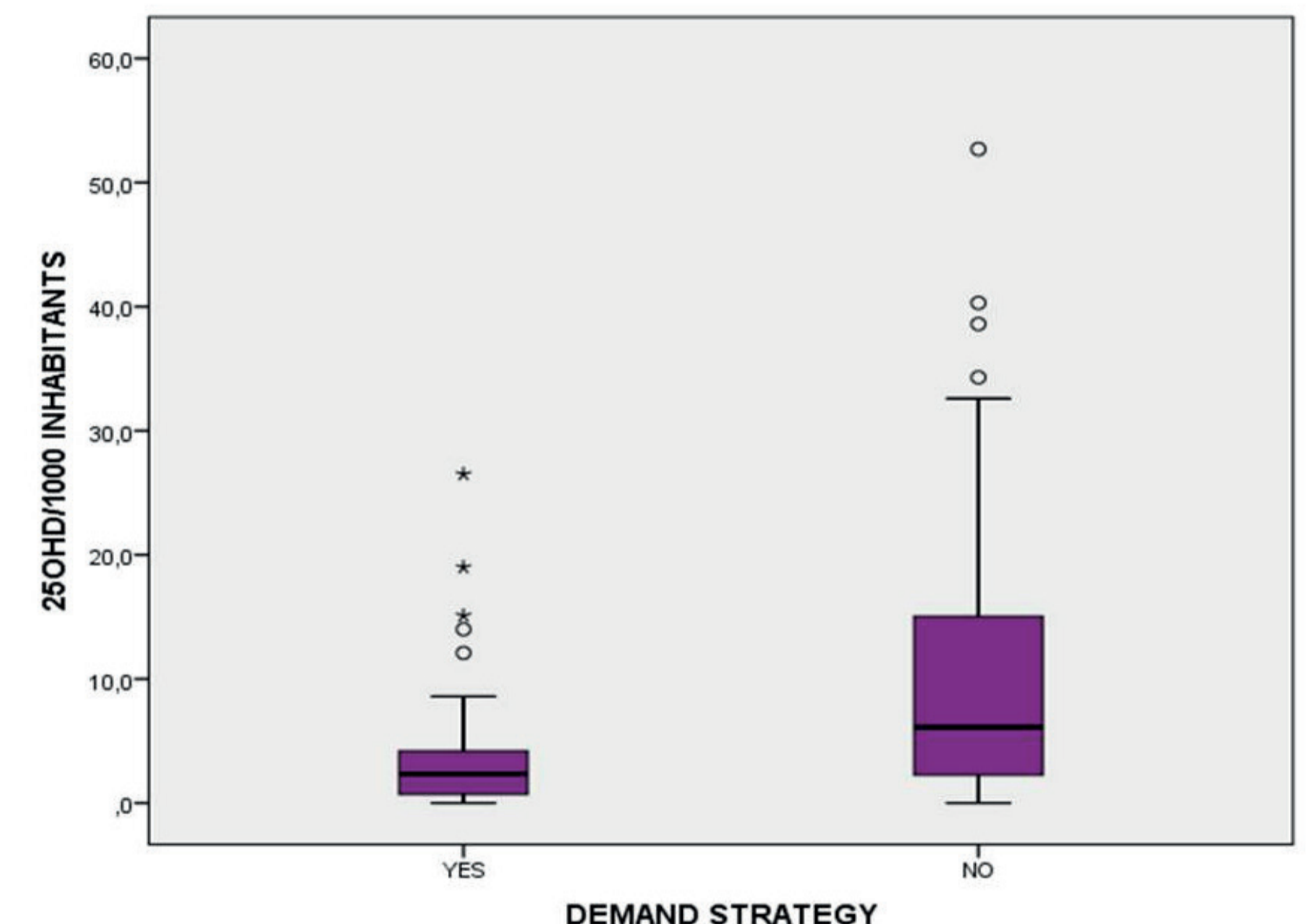
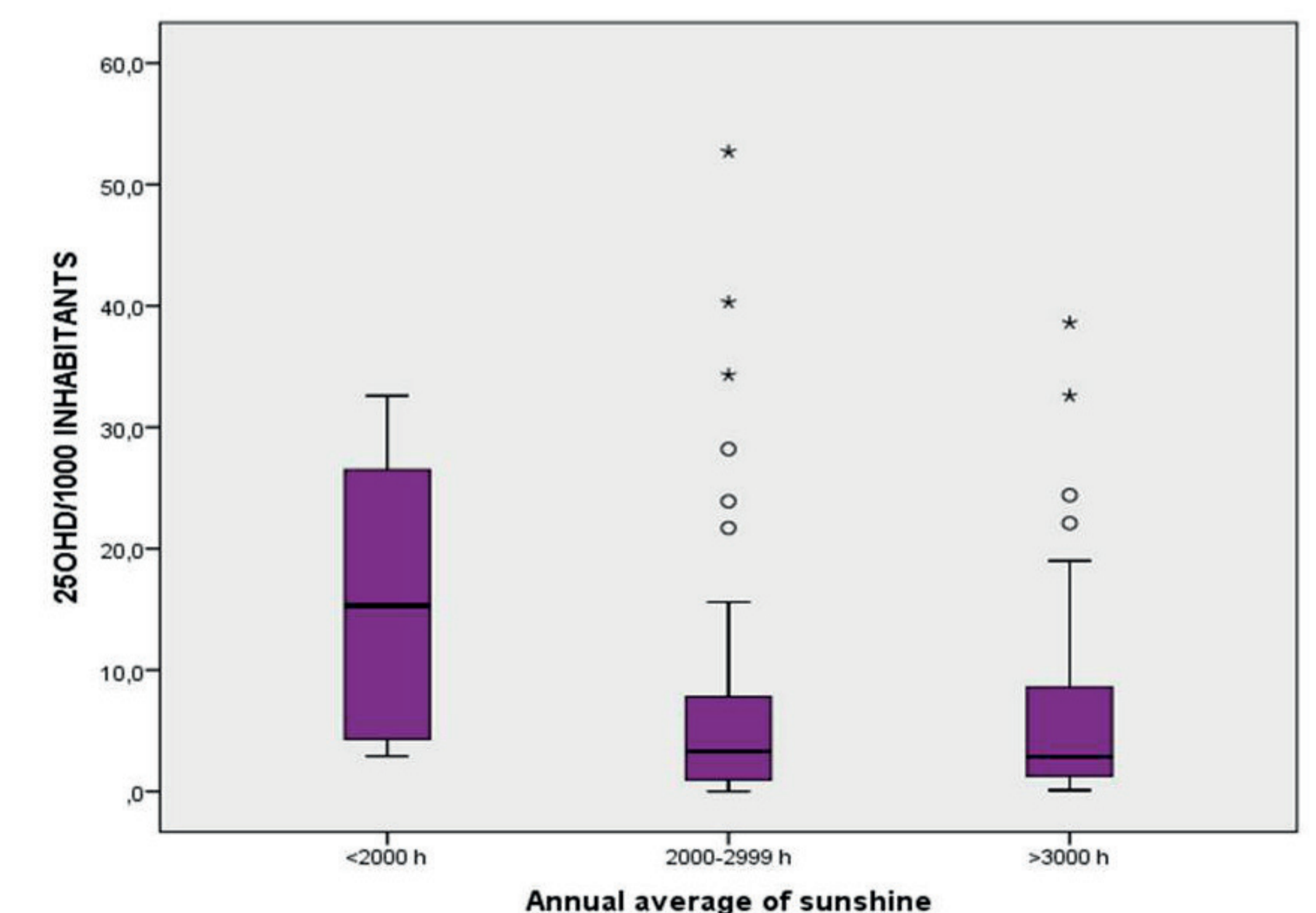


Figura 2. Comparación de 25(OH)D/1000 habitantes acorde al número de horas solares



CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS

Villanueva, 11 - 7º - 28001 MADRID
Telf: 91 431 25 60 - Fax: 91 432 81 00 - E Mail: congral@redfarma.org