

La OMS define los estudios de utilización de medicamentos como: estudios sobre comercialización, distribución, prescripción y uso de los medicamentos en la sociedad, con acento especial sobre las consecuencias médicas, sociales y económicas

Tanto la elevada frecuencia de utilización de recursos farmacológicos como su extensión entre la población justifican la importancia que el medicamento tiene en los valores culturales y sociales de nuestro entorno.

Los tratamientos, además de perseguir la prevención, el alivio de la enfermedad o la restauración de la salud tendrían que devolver al individuo a su vida activa, cuanto antes y en las mejores condiciones viables



Estudios cuantitativos

Los estudios cuantitativos tienen como objetivo principal la descripción de qué medicamentos se consumen y en qué cantidad. En muchas ocasiones, constituyen el primer nivel de análisis acerca de la utilización de medicamentos. Permiten realizar un análisis de situación para establecer las bases de un estudio más amplio acerca de cómo se están utilizando y en quién⁵. También son útiles para calcular las tendencias temporales del uso de fármacos con determinadas variables (medidas reguladoras, información, etc.)

Estudios cualitativos

Facilitan el conocimiento del tipo de fármacos que se prescriben. También aportan información sobre la calidad de uso de los fármacos, para lo cual hay que utilizar indicadores adecuados. Ello conduce a la creación de un patrón de referencia óptimo, puesto que los indicadores deben ser un instrumento de medida que permita cuantificar una valoración de la prescripción, en principio cualitativa.

Cada fármaco tiene unas indicaciones específicas en las que ha demostrado eficacia y se debe administrar a unas dosis específicas durante un período de tiempo concreto; además, determinadas circunstancias del enfermo (edad, enfermedades concomitantes u otros tratamientos) pueden condicionar la forma de administración de ese fármaco o, incluso, contraindicarlo.



Aunque no existe un criterio único para la clasificación de los EUM, en general se basan en los siguientes aspectos:

1. Se valoran aspectos cuantitativos o cualitativos
1. Se describe la prevalencia de uso o se orientan a determinados problemas
Ámbito de estudio: consumo, hábitos de prescripción, cumplimiento de la prescripción, oferta



La prevención y el conocimiento de los problemas asociados al uso de los medicamentos en pacientes de edad avanzada es uno de los principales retos que deben asumir los sistemas sanitarios, de hecho la informatización de las historias clínicas podría ayudar a introducir sistemas de alerta que informen de aquellas prescripciones que se repiten, de las interacciones farmacológicas y de potenciales prescripciones inadecuadas.

En cualquier caso los profesionales para evitar el uso incorrecto de los fármacos deben por un lado proporcionar educación sanitaria a los pacientes, lo que puede ayudar a comprender mejor el motivo de la prescripción o no de un determinado fármaco, así como informar adecuadamente de las condiciones de uso de estos, enfatizando en como usarlos y cómo consérvalos



Estudios prescripción-indicación: describen las **indicaciones** en las que se utiliza un determinado fármaco o grupo de fármacos

Estudios de la oferta y del consumo: describen los medicamentos que se utilizan y en qué cantidad.

Estudios sobre la pauta terapéutica : describen la (dosis, duración del tratamiento, cumplimiento de la **pauta**, monitorización del tratamiento.

Estudios de consecuencias prácticas de la utilización:

describen beneficios, efectos indeseados o costes reales del tratamiento farmacológico



La **intervención farmacéutica** : son acciones que lleva a cabo el farmacéutico en la toma de decisiones en la terapia de los pacientes y en la evaluación de los resultados, con el fin de mejorar la terapia del paciente.

La investigación en el uso de los medicamentos y la farmaco epidemiología se encuentran interrelacionadas y proporcionan una visión de algunos aspectos de la utilización y la prescripción de los medicamentos, como:

patrón de uso perfiles y tendencias en la utilización y los costes del tratamiento a lo largo del tiempo.

calidad del uso en comparación con guías de prescripción, protocolos de tratamiento, formularios terapéuticos o consensos; en relación a las recomendaciones presupuestarias; en relación a modificaciones de la dosis por variaciones interindividuales, interacciones o contraindicaciones relativas

determinantes del uso parámetros sociodemográficos, características del prescriptor o características del fármaco (propiedades terapéuticas)

resultados del uso beneficios, reacciones adversas y consecuencias económicas

