

Prescripción Prudente



Basado en: Gordon DS et al. Principles of Conservative Prescribing. Arch Intern Med. 2011;171(16):1433-1440. doi:10.1001/archinternmed.2011.256

Para poder utilizar de forma juiciosa y segura los medicamentos necesitamos adoptar una serie de estrategias y principios que guíen nuestra prescripción.

Ni siempre es necesario un tratamiento, ni siempre el recién llegado es el mejor fármaco.

En este artículo los autores nos presentan varios principios agrupados en 6 ideas



Primero considera si hay soluciones más allá de los fármacos



- Antes de pautar un fármaco, explora si existen **abordajes no farmacológicos**
- Considera si hay y puedes tratar la **causa** del problema, en vez de tratar sus **síntomas**
- Siempre fomenta la **prevención** antes de focalizarte en el tratamiento de enfermedades avanzadas.
- Considera la **"cronoterapia"**. En enfermedades no agudas, valora "retrasar" el inicio de fármacos.



Utiliza Estrategias de Prescripción



- Céntrate en el manejo de **pocos fármacos**, pero conócelos bien.
- Evita **cambiar** entre unos y otros fármacos si no está claramente justificado.
- No utilices fármacos en **indicaciones no aprobadas** (*salvo en el contexto de ensayos clínicos*)
- Si es posible, un tratamiento cada vez, **paso a paso**.
- ¿**medicina personalizada**? Sí, pero se escéptico con las posibles "individualizaciones" **post hoc**



Siempre pendiente de posibles efectos secundarios



- Siempre alerta a posibles **efectos secundarios**
- Y siempre pendiente de posibles estados de **privación** tras la retirada del fármaco
- Si **"educas"** a tu paciente para reconocer los posibles signos o síntomas de los previsible efectos secundarios será mucho más fácil detectarlos cuanto antes.



Ante los nuevos tratamientos se cauto y un punto escéptico



- Busca **fuentes de información no sesgadas** para conocer sobre los fármacos que son nuevos.
- En general, espera a que los fármacos lleven **un tiempo en el mercado** (*"Es mejor médico el que domina la penúltima edición del Harrison que el que atropella la última"*).
- No aceptes **indicaciones por "estiramiento"**
- Cree en resultados **objetivos**, no en **subrogados**
- Por muy elegante que sea la **fisiopatología** de un fármaco, si no funciona en los ensayos, no funciona



Busca aliarte con el paciente y comparte con él las decisiones



- No inicies tratamientos sin más, por **demanda** de tu paciente. Especialmente si son tratamientos recomendados por su **"cuñado"**
- Valora siempre la posibilidad de la **NO-adherencia**, no solo por la **posología**, también por la **financiación**.
- Si un tratamiento no funcionó en el **pasado**, piensa que es probable que no funcione en la actualidad.
- No mantengas tratamientos sin indicación, por **inercia**
- Respeta los **miedos** del paciente con los tratamientos.



Considera no solo el corto plazo, sino los efectos a la larga



- Piensa más allá de los efectos positivos a corto plazo. Valora el balance **riesgo-beneficio a largo plazo**.
- Busca e implementa **herramientas** que te permitan prescribir con mayor calidad y utilizar los fármacos de la manera más segura posible (*entramos de lleno en la **prescripción electrónica***).

por

Tutorcyllo