

C-10. Perfil de prescripción de antiasmáticos en Pediatría de Atención Primaria: ¿qué?, ¿cómo?

I. Gracia^a, C. García Vera^b,
I. Moneo Hernández^c, JA. Castillo Laita^d,
J. Ruiz Barranco^e, C. Labarta Mancho^e
^aCS Amparo Poch. ^bCS Sagasta.
^cCS Fuentes Norte. ^dCS Fuentes de Ebro.
^eFarmacia de AP Sector Zaragoza.
Zaragoza. España.

Objetivos. Analizar las prescripciones de fármacos antiasmáticos en una población infantil y su correlación con la clasificación de gravedad de asma en los distintos grupos de edad.

Material y métodos. Estudio transversal descriptivo. Fuente de datos: historia clínica informatizada (HCI) OMI-AP año 2009. Población: se han analizado 32 181 HCI de niños de 0-14 años seleccionando las que tenían diagnóstico de asma (CIAP R96) y/o al menos tres episodios de bronquitis (CIAP R78). Indicadores: prevalencia de asma, edad, prescripción de tratamiento para la crisis y de de mantenimiento. Relación con gravedad y edad.

Resultados. 2896 HCI codificadas R96 y 596 HCI con tres o más códigos R78. Prevalencia de asma del 10,9%; el 84,4% de las HCI con código R96 tenían prescrito tratamiento; de ellas, el 61,4% era de mantenimiento: 57,3%

con corticoide inhalado (CI), 25,5% con CI + montelukast (MTK), 8,4% con MTK, 4,7% con beta-2 de larga duración (beta2larga) + CI + MTK, y 4,2% con beta2larga + CI. En mayores de cuatro años la probabilidad de utilizar beta2larga en asociación es significativamente mayor (*odds ratio* [OR]: 5,62).

En el 8,76% (306) se registró la clasificación inicial de gravedad: 39,2% episódica ocasional, 59,2% episódica frecuente, 1,6% persistente moderada. En los registrados como asma episódica ocasional, la probabilidad de recibir CI junto a montelukast es mayor en menores de cuatro años (OR: 4,17, intervalo de confianza del 95% [IC 95%]: 1,1-15,7) Para el episódico frecuente, la probabilidad de recibir CI exclusivamente es mayor en los menores de cuatro años (OR: 2,91, IC 95%: 1,1-7,3).

Conclusiones

- El 61% tiene prescrito tratamiento de mantenimiento.
- El 34% con tratamiento de fondo asocia dos o más fármacos.
- La prescripción de la asociación beta2larga + CI es excepcional en menores de cuatro años, ajustándose a las recomendaciones de las guías.
- La utilización de montelukast asociado a corticoide parece más fre-

- cuenta en niños menores de cuatro años registrados como asma episódica ocasional.
- La escasa concordancia entre la gravedad del asma y el tratamiento prescrito señala un importante problema de registro.

C-11. Características clínicas de los niños con un cuadro compatible con gripe durante el otoño de 2009

I. Montejo Gañán^a, JP. García Iñiguez^b, L. Escosa García^c, N. Martín Ruiza, J. Galbe Sánchez-Ventura^d, N. García Sánchez^e

^aMIR-Pediatría. Hospital Infantil Miguel Servet. Zaragoza.

^bPediatra. Hospital Infantil Miguel Servet. Zaragoza. ^cMIR-Pediatría. Hospital Infantil La Paz. Madrid.

^dPediatra. CS Torrero-La Paz.

^ePediatra. CS Delicias Sur. Zaragoza. España.

Introducción y objetivos. La epidemia estacional de gripe supone cada año un importante problema de salud pública. El objetivo es conocer las características clínicas de los pacientes que presentaron un cuadro compatible con gripe, durante el otoño de 2009, en una consulta de Pediatría en un Centro de Atención Primaria.

Pacientes y métodos. Estudio prospectivo en el que se incluyeron los niños de 4 a 15 años que acudieron a consulta de demanda con un cuadro clínico compatible con gripe durante el periodo comprendido entre el 17 de octubre y el 19 de diciembre de 2009. Se diagnosticó clínicamente de gripe a aquellos pacientes que presentaron