

#103 - BRECHA DE ARSENAL FARMACOLÓGICO EN PATOLOGÍA FUNCIONAL GASTROINTESTINAL: DIFERENCIAS ENTRE RECOMENDACIONES DE PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-103>

Jorge Ignacio San Juan Andrade¹, Sebastián Ignacio Licci Benavente¹, Camila Fernanda Barrientos Riveros², Carlo Stefano Pedemonte Gutiérrez³, Luis Roque Sáenz Fuenzalida⁴, Francisco Castillo Val⁵, Luis Arnaldo Méndez Alcamán³

¹CESFAM San Rafael, ²CESFAM Miguel Ángel Arenas López, ³Clínica Alemana de Santiago/Hospital Padre Hurtado, ⁴Clínica Alemana de Santiago, ⁵Hospital Hanga Roa.

Introducción: Las patologías funcionales gastrointestinales han aumentado su prevalencia e incidencia durante los últimos años, teniendo una prevalencia general aproximada del 40% según estudios recientes. Dentro de las patologías más frecuentes se encuentran: constipación funcional (11,7%), dispepsia funcional (7,2%) y diarrea funcional (4,7%). La disponibilidad de manejo farmacológico de estas patologías en la atención primaria de salud a nivel nacional es desconocida. **Objetivo:** Comparar la disponibilidad de medicamentos en algunos centros de atención primaria de Chile, para el manejo de patología gastrointestinal funcional en relación con las últimas recomendaciones de la American Gastrointestinal Association (AGA). **Métodos:** Se realiza listado de medicamentos recomendados por la AGA y se realiza búsqueda a nivel nacional de distintos arsenales farmacológicos de centros de salud familiar (CESFAM) y hospitales de baja complejidad. Se evaluó la presencia y ausencia de este listado inicial y se compararon los resultados entre los distintos centros de salud. **Resultados:** Se logra obtener acceso a información de medicamentos disponibles en 7 CESFAM y un hospital de baja complejidad. El 100% de los centros tenían 4 o más medicamentos. Venlafaxina fue el único medicamento que estuvo disponible en todos los centros. El 81.8% de los centros tenía 1 o más restricciones de prescripción de estos fármacos, de los cuales lactulosa al 65% y mirtazapina 15 mg fueron los medicamentos con más restricción. **Conclusión:** Se destaca la disponibilidad limitada de varios fármacos de uso recomendado, sobretodo en algunos que incluso al estar disponibles, tienen indicación restringida a patologías GES (Garantías explícitas en Salud) o a pacientes inscritos en programas específicos de atención primaria. Los hallazgos evidencian una diferencia significativa que podría afectar la calidad del manejo clínico de estas patologías a nivel primario. Limitaciones de este estudio recaen en un número limitado de centros de salud y en un conjunto específico de patologías y medicamentos.

