

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUANTANAMO

ESTADO DEL USO DE MEDICAMENTOS EN UN AREA DE SALUD.

Dra. Elizabeth Pereira Relis¹, Dr. Jorge A. Silva Valido², Dra. Ana Karelia Ruiz Salvador³, Dr. Remigio Segura Prevost⁴, Dr. Oscar Soto Martínez⁵.

RESUMEN

Con el propósito de describir el uso de los medicamentos en el área de salud "Asdrúbal López" del municipio de Guantánamo, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el período comprendido desde septiembre 2002 a marzo 2003. Se evaluaron 139 actos de prescripción y 96 actos de dispensación. Los resultados muestran que el número medio de medicamentos prescritos por consulta fue de 1,55. Los grupos farmacológicos más utilizados fueron los antiinflamatorios no esteroideos, los antimicrobianos y los antihipertensivos. La vía oral fue empleada en el 100% de los pacientes. En el 90,6% de las consultas el método no se confeccionó correctamente. El tiempo medio de consulta fue de 7,46 minutos y el de despacho fue de 2,08 minutos. Se despachó el 56% de los medicamentos prescritos. Se concluye que existen deficiencias con el uso racional de los medicamentos en esta área de salud.

Palabras clave: UTILIZACION DE MEDICAMENTOS; PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS; ATENCION PRIMARIA DE SALUD.

INTRODUCCION

En 1985, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó en Nairobi los resultados de una importante conferencia sobre el uso racional de los medicamentos; desde entonces se han multiplicado los esfuerzos para mejorar esta práctica.¹⁻⁴

¹ *Especialista de I Grado en Farmacología. Instructor. Facultad de Ciencias Médicas, Guantánamo.*

² *Especialista de I Grado en Bioestadística. Dirección Provincial de Salud, Guantánamo.*

³ *Especialista de I Grado en Farmacología. Instructor. Hospital Militar Central "Dr. Luis Díaz Soto", Ciudad de la Habana.*

⁴ *Especialista de I Grado en MGI, Máster en Epidemiología. CPHEM, Guantánamo.*

⁵ *Especialista de II Grado en MGI. Instructor. Facultad de Ciencias Médicas, Guantánamo.*

Para analizar hasta qué punto el uso de los medicamentos en la práctica clínica es racional, planteamos una actividad que puede solucionarse con la realización de investigaciones utilizando la metodología propuesta por la OMS para tal fin¹, pues permite conocer cómo se emplean los fármacos en los servicios de salud para poder describir las pautas de uso y de prescripción. El tema es de gran interés para los profesionales de la salud, especialmente en la atención primaria, pues es aquí donde se origina más del 90% del consumo de los fármacos.^{5,6}

Uno de los incumplimientos del Programa Nacional de Medicamentos es la falta de evaluación de la utilización y el consumo de medicamentos en las áreas de salud⁷, por lo que, teniendo ello en cuenta, así como las dificultades que existen en nuestra provincia con el uso racional de los medicamentos, decidimos realizar un estudio para describir el uso de los medicamentos en el área de salud "Asdrúbal López" del municipio de Guantánamo, el cual permite tener una visión preliminar del problema, proponer nuevas investigaciones que acerquen más a la problemática del uso racional de medicamentos en la provincia y establecer estrategias de intervención educativas en tal sentido.

METODO

Con el propósito de describir el uso de los medicamentos en el área de atención primaria de salud "Asdrúbal López" del municipio de Guantánamo, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el período septiembre 2002 - marzo 2003. Del total de consultorios del médico de la familia (CMF) se seleccionaron 16 por el método sistemático, en los cuales fueron evaluados 139 actos de prescripción. Se seleccionaron las cuatro farmacias del área de salud, en las cuales se analizaron 96 actos de dispensación.

A todos los pacientes que acudieron al CMF o a la farmacia los días de nuestra visita, se les aplicó un formulario del acto de la prescripción o del acto de la dispensación, respectivamente, por recolectores entrenados para tal fin. Se utilizaron varios indicadores de la calidad de la prescripción y dispensación de medicamentos, teniendo en cuenta la literatura revisada¹:

I. Indicadores de la calidad de la prescripción

- 1. Número medio de medicamentos por consulta*
- 2. Porcentaje de medicamentos por grupo farmacológico*
- 3. Porcentaje de consultas en que se prescribe un medicamento inyectable*
- 4. Porcentaje de consultas con método correctamente confeccionado*
- 5. Tiempo de consulta.*

II. Indicadores de la calidad de la dispensación

1. *Porcentaje de medicamentos realmente despachados*
2. *Tiempo medio de despacho*
3. *Dispensación*

Los resultados fueron analizados y se expresan en tablas.

RESULTADOS

El número medio de medicamentos prescritos por consulta fue de 1,55. En el mayor número de consultas se prescribió uno o dos medicamentos, lo que representa el 57,5% y el 30,2% del total; sólo en el 1,4% de las consultas no se prescribió ningún medicamento. El comportamiento de los prescriptores, tanto residentes como especialistas, en cuanto a este indicador fue similar (Tabla 1).

Los grupos farmacológicos más utilizados fueron los antiinflamatorios no esteroideos, los antimicrobianos y los antihipertensivos, con 36,6%, 33,8% y 21,5%, respectivamente. Es importante señalar que los medicamentos naturales tuvieron el 2,1% de prescripción (Tabla 2).

La Tabla 3 muestra el porcentaje de medicamentos administrados por las diferentes vías; la vía oral fue empleada en el 100% de los pacientes y la parenteral, sólo en el 22,30%.

En el 90,6% de las consultas el método no estaba correctamente confeccionado; las principales causas fueron: falta de la forma de presentación del fármaco (43,6%), falta de la dosificación (28,5%), falta de la duración del tratamiento (26,9%) y letra ilegible (24,6%). El tiempo medio de consulta fue de 7,46 minutos. En el 5,7% de los casos se emplearon 15 minutos o más para realizar la consulta médica; el 96,6% de las consultas se realizaron en un tiempo menor de cinco minutos (Tabla 4).

El tiempo medio de despacho en el estudio fue de 2,08 minutos y fueron realmente despachados 0,56 medicamentos por acto de dispensación, lo que representa el 56% del total. Sólo se realizó una adecuada dispensación en un paciente, lo que representa el 1,04% del total de actos de dispensación.

DISCUSION

Según estudios revisados, el número medio de medicamentos por prescripción de los médicos y dispensadores en distintos países es de 1,3 y 2,2^{1,8}; en un estudio realizado en Ciudad de la Habana fue de 1,3⁷ y en nuestro estudio este indicador fue de 1,55,

valor que denota que en esta área de salud el número medio de medicamentos por prescripción de los médicos se encuentra dentro del margen de variación notificado respecto a otros países en desarrollo y a Ciudad de la Habana.

Aunque prescribir menos no significa prescribir mejor, sí es importante prescribir lo necesario en cada caso; el valor de este indicador evidencia un uso racional de los medicamentos por parte de los prescriptores de esta área de salud. El mayor número de consultas fueron realizadas por los especialistas; se debe tener en cuenta que en los consultorios seleccionados en el estudio sólo había dos residentes y 14 especialistas; sin embargo, el comportamiento del indicador fue similar, independientemente del grado de especialización.

Los AINEs se emplearon en el 36,6% de las consultas analizadas, cifra superior a la media de este indicador en Ciudad de la Habana, que fue de 34,6%.⁷ El grupo de edades en que menos se emplearon los AINEs fue el de más de 65 años, hecho que denota que los prescriptores tuvieron en cuenta que en este grupo de pacientes estos medicamentos pueden originar graves efectos adversos, por lo que su administración debe ser cuidadosa y usarse sólo en los casos que lo requieran.^{1,2,8}

El porcentaje de prescripción de los antimicrobianos fue de 33,8%; según algunos estudios los porcentajes oscilan entre el 29% y el 43%^{1,4}; en Ciudad de la Habana este indicador fue de 23,7%⁷, lo cual indica que el uso de antimicrobianos en esta área de salud se encuentra dentro del margen de variación notificado respecto a otros países en desarrollo, pero superior en el 10% al compararlo con Ciudad de la Habana. Es importante señalar que los medicamentos naturales tuvieron un porcentaje muy bajo de prescripción, el 2,1%, lo cual denota un uso no racional de los medicamentos naturales en esta área de salud.

La vía oral fue empleada en el 100% de los pacientes del estudio; ésta se recomienda para los casos de terapéutica ambulatoria, como lo son las consultas analizadas en la atención primaria de salud. La vía parenteral fue empleada en el 22,30%; según estudios revisados¹, es sorprendente la magnitud de las diferencias entre los diferentes países en cuanto al uso de los medicamentos inyectables; el indicador de porcentaje de medicamentos prescritos por vía parenteral varía entre el 0,2% y el 48%.

El valor medio observado en nuestro estudio es mucho menor que los observados en la literatura, lo cual sugiere que en esta área de salud no se abusa de los inyectables, medicamentos más costosos y que facilitan la transmisión de diversas enfermedades si no se usan adecuadamente.

Los métodos analizados en el estudio no estaban confeccionados adecuadamente en un elevado número de consultas, hecho que, consideramos, constituye un importante indicador de la calidad del acto de la prescripción, pues, además de la explicación del

prescriptor, es éste el único medio por el que el paciente recibe las orientaciones de la terapéutica aplicada; en muchos casos, el paciente, al salir de la consulta, no recuerda lo que tiene que hacer con el medicamento prescrito y es el método la única vía para cumplir adecuadamente con el tratamiento y evitar errores de dosificación que, en el caso de una sobredosificación, podría ocasionar efectos indeseables para el paciente que pudieran llevarlo hasta la muerte.⁹

El tiempo medio de consulta en el estudio fue de 7,46 minutos, y en la mayoría de las consultas el tiempo empleado fue menor de cinco minutos; según lo establecido, debe dedicarse, aproximadamente, 20 minutos a cada consulta médica, por lo que este hecho sugiere que no se dedica el tiempo necesario a la realización de la consulta médica en esta área de salud.

Existen problemas con la dispensación de los medicamentos, pues a pesar de que el tiempo medio de despacho fue de 2,08 minutos, tiempo que alcanza para despachar el medicamento y dar algunas explicaciones sobre el tratamiento, sólo se despacharon los fármacos, pero no se dieron orientaciones al paciente; en esta área no se dispensan los medicamentos, sino que se venden. Sólo el 56% de los medicamentos prescritos fueron realmente despachados, lo cual sugiere que existen problemas con la disponibilidad de medicamentos o que los prescriptores indican los medicamentos sin tener en cuenta los que están en existencia en la farmacia. Se concluye que existen deficiencias con el uso racional de los medicamentos en esta área de salud

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Cómo investigar el uso de medicamentos en los servicios de salud. Indicadores seleccionados del uso de medicamentos. Programa de Acción sobre Medicamentos Esenciales. Organización Mundial de la Salud, 1993: 13-26, 89.
2. Joshi MP, Khakurel B. Uso racional de los medicamentos: ahora empieza lo difícil. Foro Mundial de la Salud 1997; 18: 337-79.
3. Ranjit RC, Bapna JS. Medicamentos esenciales y reducción de los costos. Foro Mundial de la Salud 1997; 18: 374-76.
4. Palmer L, Lisk D. ¿Quiénes prescriben mejor, los médicos o los dispensadores de medicamentos? Foro Mundial de la Salud 1997; 18: 381-87.
5. Fernández VCE, Salas OL. Algunas consideraciones sobre los estudios del uso de los medicamentos. Rev Cub Inv Bioméd 1997; 16(2): 157-59.
6. Pérez PJ. Marco lógico para la selección de medicamentos. Rev Cub Med Gen Integr 2000; 16(2): 177-85.

7. Díaz CJP, Debesa GF, Sosa LIA, García RRG, Banet GMH, Fernández LN. Estado de la prescripción de medicamentos en la atención primaria de salud de Ciudad de la Habana, 1997. Rev Cub Med Gen Integr 1999; 15(2): 140-50.
8. Debesa GF, Cué B. Los medicamentos y el anciano. Rev Cub Farm 1999; 33(3): 210-4.
El arte de recetar. Rev Cub Med 1994; 33(1): 45-7.
9. El Arte de Recetar. Rev Cub Med 1994; 33(1): 45-7.

TABLA 1. MEDICAMENTOS PRESCRITOS SEGUN CALIFICACIÓN PROFESIONAL.

PRESCRIPTOR	NÚMERO DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA									
	1		2		3		Ninguno		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
R1										
R2	3	3,75	3	7,14					6	4,3
R3	2	2,5	2	4,76					4	2,8
E	75	93,75	37	88,09	15	100	2	100	129	92,8
Total	80	57,5	42	30,2	15	10,7	2	1,4	139	100

R: Residente (R1: primer año, R2: segundo año, R3: tercer año)

E: Especialista.

TABLA 2. PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS POR GRUPOS FARMACOLÓGICOS Y DE EDADES.

GRUPOS DE EDADES	GRUPOS FARMACOLÓGICOS									
	AntiHTA		AM		AINEs		PF		MNT	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
0-18			17	36,1	12	23,52	3	23,07	2	66,6
19-35	2	6,66	19	40,42	18	35,29	1	7,69		
36-64	16	53,3	9	19,1	16	31,37	5	38,46	1	33,3
65 y más	12	40	2	4,25	5	9,80	4	30,76		
Total	30	21,5	47	33,8	51	36,6	13	9,3	3	2,1

AntiHTA: Antihipertensivos,

AM: Antimicrobianos,

AINEs: Antiinflamatorios no esteroideos,

PF: Psicofármacos, MNT: Medicina Natural y Tradicional.

TABLA 3. VÍAS DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

GRUPOS DE EDADES	VÍA DE ADMINISTRACIÓN					
	Vía parenteral		Vía oral		Otras vías	
	No.	%	No.	%	No.	%
0-18	10	32,25	29	20,86	4	30,76
19-35	10	32,25	39	28,05	4	30,76
36-64	7	25,58	49	35,25	4	30,76
65 y más	4	12,90	26	18,70	1	7,69
Total	31	22,30	139	100	13	9,3

TABLA 4. TIEMPO MEDIO DE CONSULTA SEGUN GRADO DE ESPECIALIZACION.

PRESCRIPTOR	TIEMPO DE CONSULTA (MINUTOS)									
	0-5		6-10		11-14		15 y más		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
R1										
R2			4	7,90	1	5,88			5	3,5
R3	2	3,33			1	5,88	1	12,5	4	2,8
E	58	96,6	50	92,59	15	88,23	7	87,5	130	9,35
Total	60	43,1	54	38,8	17	12,2	8	5,7	139	100

*R: Residente
(R1: primer año, R2: segundo año, R3: tercer año)
E: Especialista*