

La Información Farmacoterapéutica al paciente ambulatorio, vía fundamental para garantizar el Uso Racional de Medicamento en Atención Primaria de Salud

Caridad Sedeño ARGILAGOS ¹, Deborah Fajardo LEDEA ¹, Aymée Herrera LLÓPIZ ¹
Liliana Mateu LÓPEZ ¹, Amilcar Sánchez CISNERO ² y Mileidis Hernández NIEBLA ^{2*}

¹ Instituto de Farmacia y Alimentos, Universidad de La Habana, Cuba.

² Dirección Provincial de Salud de Ciudad de la Habana, MINSAP, Cuba.

RESUMEN. Desde 1994 el Servicio de Información de Medicamentos (SIMIFAL) de la Universidad de la Habana realiza una actividad sistemática en el tema de Información Farmacoterapéutica, brindando un servicio a usuarios y especialistas sanitarios. Tiene un sitio Web en Infomed con información farmacoterapéutica de investigación producidos exclusivamente en Cuba. Se realizó un estudio para elaborar una estrategia dirigida a personalizar la actividad y caracterizar el manejo de información sobre medicamentos en las Farmacias Comunitarias (FC) por representar estas, la fuente más importante del Uso irracional de los Medicamentos. Se aplicó una encuesta cerrada con 6 preguntas relacionadas con la actividad de Información de Medicamentos y se entrevistó al personal que en ese momento atendía el área de dispensación. Nuestros resultados evidenciaron que las Farmacias Comunitarias brindan información de medicamentos si el paciente lo solicita. Todas, excepto dos, tienen fuentes terciarias de información sobre fármacos. No disponen de computadoras para acceder a Infomed y no cuentan con información farmacoterapéutica actualizada. Por otra parte, a pesar de que los servicios del SIMIFAL pueden solicitarse por vía telefónica, por correo electrónico o personalmente, se recibieron muy pocas solicitudes de información desde las Farmacias Comunitarias.

SUMMARY. "The Pharmacotherapeutic Information to the Outpatient, the Principal Way to guarantee the Rational Use of Drugs in the Primary Health Attention". Since 1994 the Drug Information Service (SIMIFAL) of the University of La Habana has carried out a systematic activity in the subject of Pharmacotherapeutic Information, offering a service to users and health specialists. It has a Web site in Infomed with pharmacotherapeutic information of drugs produced exclusively in Cuba. We carried out a study to make a strategy to go towards to personalize the activity and to characterize the manage of the information about drugs in the community pharmacies because these represent the most important sources of irrational use of the drugs. We made a close survey with six questions related with the information activity of drugs and interviewed the staffs who were working in the community pharmacy area at that moment. Our results showed that the community pharmacies give information of drugs when patients ask for it. All of them except two have tertiary sources of information. They don't have computers to access Infomed and they don't count on up to date pharmacotherapeutic information. Moreover, drugs information requests by phone, e-mail or even personally from community pharmacies to SIMIFAL were low.

INTRODUCCIÓN

Desde que fue fundado el Servicio de Información de Medicamentos (SIMIFAL) de la Universidad de La Habana en 1994, el grupo de especialistas que en él trabajan han realizado una meritoria actividad científica en el tema de Información Farmacoterapéutica. Este ha brindado un servicio de información de medicamentos de tipo pasivo, es decir, mediante consultas telefó-

nicas de usuarios y especialistas del Sistema Nacional de Salud, en menor medida la atención directa personalizada en sala y la atención de solicitudes de consultas por vía electrónica. También han realizado un sistemático trabajo activo, mediante la divulgación de boletines periódicos dirigidos a profesionales del sistema sanitario, impartiendo conferencias en temáticas problemáticas relacionadas con el uso indebido de

PALABRAS CLAVE: Farmacias Comunitarias, Información de Medicamentos, Uso Racional de Medicamentos.
KEY WORDS: Community Pharmacies, Drugs Information, Rational Use of Drugs.

* Autor a quien dirigir la correspondencia.

los medicamentos. Recientemente, se diseñó y se puso a disposición de los profesionales de la salud nacionales e internacionales, un sitio Web en el principal portal informático de salud de Cuba, Infomed, en el cual, entre otros aspectos relevantes, divulga información farmacoterapéutica de medicamentos alopáticos, productos naturales, vacunas y biomateriales, producidos exclusivamente en Cuba y que constituyen logros de la ciencia y la tecnología nacional ¹⁻³.

Sin embargo, mediante el análisis de las estadísticas anuales, el personal que dirige el servicio se percató de la baja frecuencia de consultas realizadas por las farmacias que atienden a pacientes ambulatorios. Pero cabe señalar que no es igual el comportamiento de los centros de atención secundaria y terciaria, así como de pacientes que por iniciativa propia realizaban consultas al servicio, ya que la actividad que presta el centro ha sido divulgada por diversos medios de comunicación, como es la radio, la televisión y la prensa escrita.

Los servicios farmacéuticos comunitarios constituyen el principal eslabón de enlace en la Atención Primaria de Salud (APS) entre el médico prescriptor y el paciente ambulatorio y representan la fuente más importante del uso irracional de los medicamentos ⁴⁻⁶. La percepción y el análisis de esta situación fue precisamente lo que llevó a Charles Hepler en 1988, a plantear la nueva filosofía de la Atención Farmacéutica, que se hizo realidad en 1990 en países como Norteamérica y en Europa, gracias al diseño de la metodología del Ejercicio de la Atención Farmacéutica, elaborada por el autor antes mencionado y Linda Strand ⁷.

El comportamiento detectado relacionado con la información farmacoterapéutica al paciente ambulatorio hizo que los especialistas del SIMIFAL decidieran realizar un estudio que permitiera elaborar una estrategia de acción dirigida a la personalización de esta actividad, para lo cual se trazaron como objetivo inicial, caracterizar la situación respecto al manejo de información sobre medicamentos que presentan las Farmacias Comunitarias en dos Municipios de Ciudad de La Habana.

MATERIALES Y MÉTODOS

Fueron seleccionadas las Farmacias Comunitarias de los Municipios Plaza de La Revolución y Cerro, donde el criterio de selección que prevaleció fue la cercanía geográfica a la Universidad de La Habana, lugar donde radica el SIMIFAL y el grupo de especialistas farmacéuticos que en el trabajan. En el municipio Plaza hay 35

Farmacias Comunitarias que atienden los 166.590 pacientes procedentes de la Atención Primaria de Salud (APS) en ese municipio. Se pudo aplicar la encuesta en 30 de ellas (85,7%), mientras que en el Municipio Cerro, de un total de 20 Farmacias Comunitarias y una población de 136.178 habitantes, se aplicó la encuesta en 15 de ellas (75%).

Aplicación de la encuesta

Al llegar a las farmacias comunitarias, se solicitó al personal que en ese momento atendía el área de dispensación, su cooperación en la presente investigación previa explicación de los objetivos que la misma perseguía. El personal que atiende el área del dispensario en estas unidades son preferentemente profesionales farmacéuticos con título académico, técnico de farmacia, con una formación de 4 años en el Instituto Tecnológico correspondiente y en menor medida personal graduado de la enseñanza media superior, quienes en el presente trabajo fueron clasificados en la categoría de otros.

Características del instrumento aplicado

Al personal entrevistado se le realizó una encuesta cerrada de 6 preguntas relacionadas con la actividad de Información de Medicamentos que comprendió en orden lógico aspectos tales como: solicitud de información de medicamento de los usuarios de la unidad, frecuencia, tipo de información farmacoterapéutica solicitada, literatura disponible en la unidad para brindar este servicio, acceso en la unidad a la Red Informática de Salud de Cuba (INFOMED) y frecuencia de utilización del SIMIFAL para responder las consultas de los usuarios, el cual brinda servicio gratuito por vía telefónica.

RESULTADOS

En el Municipio Plaza de la Revolución, de las 30 Farmacias Comunitarias visitadas fueron entrevistados 13 profesionales farmacéuticos (43%), 12 técnicos de farmacia (40%) y 5 clasificados en la categoría de otros (16,6%). En el Municipio Cerro se les realizaron las entrevistas a 4 profesionales farmacéuticos (27%), 10 técnicos de farmacia (67%) y 1 correspondiente a la categoría de otros (6%).

La primera pregunta dirigida a conocer la solicitud de información de medicamentos o fitofármacos por parte de los usuarios de la unidad fue respondida afirmativamente por el 96,6% y el 86,6% de los entrevistados de los municipios Plaza y Cerro respectivamente (Tabla 1).

Pregunta	Respuesta seleccionada	Municipio	
		Plaza (%)	Cerro (%)
1	Si	96,6	86,6
	No	3,3	13,3
2	Frecuentemente	50,0	26,6
	Ocasionalmente	40,0	40,0
	En raras ocasiones	10,0	33,3

Tabla 1. Comportamiento de las respuestas sobre Solicitud de Información de Medicamentos y frecuencia de la solicitud.

En la segunda pregunta se pedía la frecuencia de solicitud de información. En el municipio Plaza la opción “Frecuentemente” fue elegida por el 50% de los entrevistados, mientras que en el Cerro esta opción representó sólo el 26,6%. En este municipio predominó la elección de solicitud de información de medicamentos “Ocasionalmente” (Tabla 1).

En la tercera pregunta (Figura 1) donde podían elegir varias opciones simultáneas, en Plaza hubo 2 opciones con más del 50% de elección: el que solicitaba información general de los medicamentos a adquirir (66,6%) y el que solicitaba aspectos de identificación de medicamentos (53,3%). En el caso del Cerro las opciones que fueron elegidas por más de la mitad del personal entrevistado, fueron la de Dosificación (73,3%) y el modo de empleo de Fitofármacos (80%).

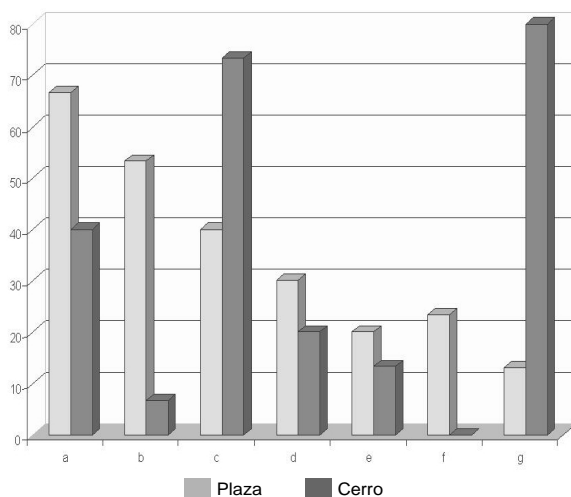


Figura 1. Tipo de Información de Medicamentos más solicitada (a: Información general; b: Identificación de medicamentos; c: Dosificación; d: Indicaciones; e: Contraindicaciones; f: Interacciones; g: Modo de empleo de Fitofármacos).

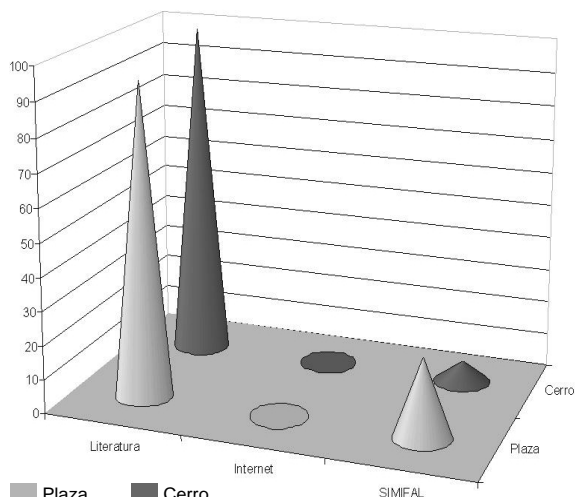


Figura 2. Comportamiento de las respuestas en las 3 últimas preguntas.

En la Figura 2 se muestran los resultados obtenidos en las tres últimas preguntas. La cuarta dirigida a conocer si en el servicio farmacéutico se disponía de literatura especializada para brindar el servicio de información de medicamentos que se solicitaba, fue respondida afirmativamente por el 93,3% y el 100% de los entrevistados en los respectivos municipios de Plaza y Cerro. En tanto que el 100% de los entrevistados respondieron negativamente, sobre la disponibilidad de tener internet en las unidades para acceder a la Red Informática. La última pregunta dirigida a conocer la frecuencia del uso de un centro especializado en la información de medicamentos, sólo fue respondida afirmativamente por el 23,3% y el 6,6% de los entrevistados de los municipios de Plaza y Cerro, respectivamente.

DISCUSIÓN

En el presente año, el personal del SIMIFAL decidió extender su accionar hacia la comunidad, proyectando su trabajo con los requerimientos, diferenciaciones sociodemográficas y de salud que caracterizan a la población en el entorno donde se encuentran ubicadas las farmacias comunitarias que brindan servicios a pacientes ambulatorios.

Este tipo de trabajo es posible realizarlo en la República de Cuba, por la organización que tiene el Sistema Nacional de Salud, donde las unidades de Atención de Salud Primarias, Secundarias y Terciarias, atienden una población definida, ubicadas por áreas de salud. O sea, cada Farmacia Comunitaria se encuentra vinculada con áreas de salud previamente definidas y

brinda sus servicios a la población que radica en las mismas ⁸.

El presente trabajo estuvo dirigido en primer lugar a realizar un diagnóstico del manejo habitual de la información de medicamentos a pacientes en cada unidad farmacéutica y a conocer los medios auxiliares disponibles en la mismas para brindar este servicio, como son las fuentes de información terciarias, el acceso a bases de datos electrónicas y la utilización de centros de información de medicamentos.

Mediante la entrevista realizada y la aplicación de la encuesta en cada unidad, se pudo determinar que en el momento que la misma fue visitada, el área de dispensario de medicamentos estaba atendida en un 83% y en un 94% por personal calificado en información de medicamentos tanto en los municipios de Plaza como el Cerro, respectivamente. Estos datos resultaron un indicador adecuado, si se tiene en cuenta la dinámica de trabajo que conlleva una unidad que brinda servicios a la población. Sin embargo, debe destacarse que en el municipio Plaza, los profesionales estuvieron representados por el 43% mientras que en el municipio Cerro sólo fue de un 27%.

La solicitud de información de medicamentos o fitofármacos por parte de los usuarios fue superior al 85% para ambos municipios, no obstante se destaca el municipio Plaza, donde de las 30 unidades visitadas, en 29 (96,6%) de ellas, el personal entrevistado respondió afirmativamente. Al analizar la frecuencia de solicitud de información de medicamentos, la opción "Frecuentemente" fue elegida en un 50% por el personal entrevistado de las farmacias de Plaza, mientras que en los entrevistados del municipio Cerro, predominó la opción "Ocasionalmente" en un 40%. Este comportamiento pudiera atribuirse a las características sociodemográficas de las poblaciones que residen en los mismos. Si bien son municipios vecinos, el municipio Plaza tiene un carácter residencial prevalente, mientras que el Cerro, tiene amplias zonas residenciales. Sin embargo Cerro supera a Plaza en el asentamiento de variadas pequeñas industrias y un número de industrias de mayor cuantía relacionadas fundamentalmente con la Industria Ligera del país. Esto pudiera ser una explicación aceptable, ya que generalmente el trabajador de estos centros, acude a los centros de salud con prisa y al solicitar el medicamento en las farmacias, aunque tengan dudas al respecto, no piden orientaciones a los profesionales de las mismas, asumiendo que las dadas por el médico pres-

criptor, son suficientes para resolver sus problemas de salud.

Otro aspecto a tener en cuenta entre las respuestas brindadas por los entrevistados en ambos municipios, estuvo relacionada con el tipo de información de medicamentos solicitada. La información requerida por los usuarios de las unidades de Plaza eran las siguientes: el 66,6% solicitaba información general de los medicamentos y el 53,3% requería información relacionada con la identificación de los mismos. En Cerro prevalecieron las solicitud de información relacionada con la dosificación del medicamento indicado (73,3%) y el modo de empleo de Fitofármacos. Este resultado se encuentra acorde con lo discutido anteriormente, que pone en evidencia, que los usuarios que acuden a las farmacias comunitarias del Cerro solicitaban "Ocasionalmente" información de medicamentos, relacionadas con aspectos vitales para el cumplimiento del tratamiento, como son: explicación sobre las dosificaciones indicadas, que posiblemente en su consulta con el facultativo, no le quedó claro o quiere reafirmar lo explicado por el mismo.

En ambos municipios las unidades de farmacia comunitarias disponen de literatura especializada que les permite brindar el servicio de información de medicamentos, ya que sólo en el municipio Plaza, los entrevistados de 2 unidades respondieron negativamente. Sin embargo el 100 % afirmó no tener acceso al sitio Web de Infomed, Red Informática de salud, actualizada, confiable y segura, por no disponer en las unidades de la tecnología requeridos. En la última pregunta relacionada con la frecuencia de utilización del SIMIFAL, al cual se accede por vía telefónica, prevalecieron en ambos municipios las respuestas negativas.

El análisis de estos resultados ponen en evidencia que en los Servicios Farmacéuticos al paciente ambulatorio se brinda información de medicamentos sólo en aquellos casos que el paciente lo solicita, manteniendo una actitud pasiva. De esta manera el servicio sólo se limita a entregar al paciente el medicamento solicitado siempre y cuando la prescripción cumpla con los requisitos de las regulaciones establecidas. Es oportuno señalar que en Cuba existe un estricto control sanitario de los medicamentos que se encuentran declarados en el Cuadro Básico del país, y que su dispensación se efectúa sólo bajo prescripción facultativa en más de un 95% de los mismos. La Información Farmacoterapéutica en APS en países de Latinoamérica se pue-

de clasificar de forma general de muy pobre a nula, cobrando dimensiones alarmantes, porque las Farmacias se proyectan como una actividad netamente comercial y las únicas regulaciones existentes están dirigidas al control de los Psicotrópicos y Estupefacientes. Por esta causa la población para adquirir un medicamento lo único que necesita es disponer de los recursos económicos para cubrir el costo de los mismos. Como es lógico, existen honrosas excepciones en países como Argentina, Chile, México, Brasil y otros, cuyos servicios farmacéuticos se encuentran vinculados con Instituciones de Salud que brindan cobertura de Seguridad Social a sus asociados y en los cuales se garantiza una adecuada calidad en la actividad de dispensación de medicamentos en APS⁹⁻¹¹.

El segundo aspecto que es necesario discutir está relacionado con los resultados obtenidos en las últimas 3 preguntas realizadas en las entrevistas. Fue considerado un resultado altamente satisfactorio que todas las farmacias, excepto 2 dispusieran de fuentes terciarias de información de medicamentos, pero los resultados en las dos preguntas restantes merecen un análisis particular. Se podría considerar como negativo el hecho que las unidades no disponen de medios tecnológicos que les permitan acceder al Portal Informático de Salud Cubano, Infomed y contar con información farmacoterapéutica actualizada. Sin embargo, es importante destacar que en Cuba la asistencia sanitaria se encuentra al alcance de toda la población, que los costos de los medicamentos están subsidiados por el Estado y que la introducción de esta nueva tecnología requeriría una inversión económica extraordinaria. Sin embargo, a pesar de que el SIMIFAL, es un servicio que se accede por vía telefónica, completamente gratuito, con una eficiencia mantenida a través de los años de más del 98%, se observa como resultado negativo la baja frecuencia declarada de solicitud de Información de Medicamentos.

El análisis integrador de los resultados pone en evidencia la necesidad de que los centros universitarios y las instituciones rectoras de salud del país tracen una estrategia que permita la atención personalizada en los servicios farmacéuticos de APS, que brinden un servicio de in-

formación farmacoterapéutica activa al paciente, para contribuir al uso racional de los medicamentos. La solución definitiva de esta problemática sería la implementación a nivel nacional del Ejercicio de la Atención Farmacéutica, en lo cual se está trabajando con gran dedicación y seriedad. Este objetivo se concretará en un período de tiempo calculado por los especialistas entre 3-5 años, pero por el momento la solución emergente planteada es viable de forma inmediata y constituye la principal estrategia de trabajo del SIMIFAL hasta el año 2007.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández Manzano, E., L. Hernández Rodríguez, M.E. Licea Suárez, M. de las M. Cuba Venero, L. Hernández Mejías & C. Sedeño Argilagos (2000) *Revista de la OFIL* **10**: 31-8.
2. Fajardo Ledea D, A Herrera Llopiz, M Díaz Molina & C Sedeño Argilagos (2002) *Rev. Cub. Farm.* **36** (Supl. Esp. N° 1): 48-51.
3. SIMIFAL (2004) <http://sld.cu/servicios/medicamentos/base%20datos.htm>, www.ifal.uh.cu/simifal/index.htm
4. Boletín de Atención Farmacéutica Comunitaria (1997) www.urg.es/natencfar/botan3.html
5. Amarilla Gundín, M. & N. Amarilla Mateu. (2002) *"La responsabilidad contractual terapéutica en el siglo XXI"*, Ed. European Pharmaceutical Law Group, pág. 119-35.
6. Hugman, B. (1998) *Boletín de Medicamentos Esenciales (OMS)*. **26**:25-6
7. Cipolle, R.J., L.M. Strand & P.C. Morley (1999) *"El ejercicio de la Atención Farmacéutica"*, Ed. McGraw-Hill. Interamericana de España, Madrid.
8. Experiencia de programación a nivel nacional y local en la República de Cuba. Documento presentado en la Reunión de SILOS, de la Subregión Norte, Quebec, Canadá, (1989). OPS/OMS. Desarrollo y Fortalecimiento de los Sistemas Locales de Salud. Washington, D.C. págs. 656-67.
9. Correa Salde, V., P. Armando & N. Solá (2003) *Revista de la OFIL* **13**: 51-6.
10. Anónimo (1998) *Boletín de Medicamentos Esenciales (OMS)* **26**:18-9.
11. Buschiazzo, H., A. Chaves, A. Figueras & J.R. Laporte (2003) *Boletín de Medicamentos Esenciales (OMS)* **32**:17-8.