Problemas de acceso de medicamentos en usuarios de un servicio farmacéutico de Copacabana Antioquia

Medication access problems in users of a pharmaceutical service in Copacabana Antioquia

Angie Liset Martínez Díaz
almartinez097@misena.edu.co, Semillero SEMSALUD, Centro de Servicios de Salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Colombia

Ani Sujeidy Ramírez Luján
anisramirez@misena.edu.co, Semillero SEMSALUD, Centro de Servicios de Salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Colombia

Edwin Jair Osorio Bedoya
eosoriob@misena.edu.co, Grupo de Investigación Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud (CITEISA)Centro de Servicios de Salud, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Colombia

Resumen

los fallos en el sistema de suministro de medicamentos en los servicios farmacéuticos, se han convertido en un problema para los pacientes, ya que, en ocasiones no tienen acceso a los medicamentos que requieren, que, en muchos de los casos son para tratamientos crónicos. **Objetivo:** Identificar los factores que ocasionan deficiencia en la disponibilidad de medicamentos en un servicio farmacéutico de Copacabana Antioquia. **Metodología:** Identificar los posibles factores que producen el desabastecimiento de medicamentos en un servicio farmacéutico de Copacabana Antioquia. **Resultados:** Se encontraron 45 medicamentos agotados de 17 grupos farmacológicos. Los antibióticos fueron el grupo farmacológico con mayor desabastecimiento, en total fueron 11 medicamentos de este grupo. En su orden siguieron los antipsicóticos y los antihistamínicos cada uno con 7 medicamentos, después los antihipertensivos con 4, los antimicóticos con 3, y los antiulcerosos con 2 medicamentos. **Conclusión:** Existe una fuerte evidencia de que la escasez de medicamentos en el servicio farmacéutico estudiado, es un problema extremadamente común tanto para el servicio como para la comunidad, que puede poner en riesgo la salud de los pacientes y su calidad de vida. Las razones por las que se produce el desabastecimiento de los medicamentos son diversas y con frecuencia multidimensionales, incluyendo la capacidad de agilizar trámites de permisos sanitarios, y la compra inoportuna de medicamentos.

Palabras clave: ***Medicamento, Farmacia; desabastecimiento de medicamentos; servicio de salud; paciente.***

Abstract

Failures in the drug supply system in pharmaceutical services have become a problem for patients, since sometimes they do not have access to the drugs they require, which, in many cases, are for treatment. chronic. Objective: To identify the factors that cause deficiency in the availability of medicines in a pharmaceutical service in Copacabana Antioquia. Methodology: To identify the possible factors that produce the shortage of medicines in a pharmaceutical service in Copacabana Antioquia. Results: 45 exhausted drugs from 17 pharmacological groups were found. Antibiotics were the pharmacological group with the greatest shortages, in total there were 11 drugs in this group. In their order, antipsychotics and antihistamines followed each with 7 medications, then antihypertensives with 4, antimycotics with 3, and antiulcer drugs with 2 medications. Conclusion: There is strong evidence that the shortage of medicines in the pharmaceutical service studied is an extremely common problem for both the service and the community, which can put the health of patients and their quality of life at risk. The reasons for drug shortages are diverse and often multidimensional, including the ability to expedite health permit procedures, and the untimely purchase of drugs.

Keywords: *Medicine, Pharmacy; drug shortages; health Service; patient.*

Introducción

El ministerio de salud define que el desabastecimiento hace mención a la falta de disponibilidad en el mercado de un medicamento, una dificultad de acceso que se convierte en un problema reportado a nivel mundial que genera preocupación a todos los actores

relacionados con la salud pública, cabe resaltar que el desabastecimiento de medicamentos se ha identificado como un problema de salud pública, esto ha tenido un impacto negativo en la calidad y la eficiencia de la atención al paciente y al aumento del costo de los tratamientos, algunos medicamentos que se escasean pueden ser sustituidos por medicamentos alternativos pero en algunas ocasiones no existe la posibilidad de reemplazar el medicamento por otro, además de esto el tratamiento tardío o el cambio a terapias alternativas pueden dar lugar a una progresión de la enfermedad, un mayor riesgo de efectos adversos o errores de medicación y un cumplimiento reducido dando lugar a malos resultados en la terapia de las personas. Por tanto, el objetivo de este trabajo fue identificar los posibles factores que producen el desabastecimiento de medicamentos en un servicio farmacéutico de Copacabana Antioquia.

Materiales y métodos

Se diseñó un estudio observacional, descriptivo donde se consultó por medio de la plataforma "Backorder", utilizada en un servicio farmacéutico proveedor de medicamentos de una importante EPS del municipio de Copacabana Antioquia, donde se recopiló la información de los medicamentos que se encontraban agotados o desabastecidos. Para este estudio se recopiló la información de un mes, desde el 18-04-2022 hasta el 17-5-2022. Con los datos obtenidos de la plataforma se identificaron los medicamentos que estaban agotados y las razones por las cuales no se encuentran disponibles.

Resultados y Discusión

Dentro del análisis se encontraron 45 medicamentos agotados, los cuales fueron agrupados en 17 grupos farmacológicos, donde se encontró que el grupo farmacológico con más medicamentos agotados fueron los antibióticos con 11 medicamentos, siguiendo los antipsicóticos y antihistamínicos cada uno con 7 medicamentos, después los antihipertensivos con 4 y los antimicóticos con 3, los anti-ulcerosos con 2 medicamentos. En la tabla 1 se evidencian los grupos farmacológicos y medicamentos no disponibles en el servicio farmacéutico.

Tabla 1. Medicamento que más frecuentemente faltan en el servicio farmacéutico

Antibióticos que no se encontraban disponibles para los pacientes
1. Clindamicina 600mg/4ml caja x10amp 2. Oxitetraciclina + Polimixina B (5mg+10.000 UI)/g 3. Oxitetraciclina + Polimixina B 0.5%/1000000UI Ungüento Tubo por 10g 4. Neomicina 3.5mg + Dexametasona 1mg + Polimixina B 6000UI Ung tubo por 3.5g 5. Sultamicilina 375mg Caja por 10 tab 6. Sultamicilina 750mg Caja por 10 tab 7. Amoxicilina 250mg/5ml Frasco por 100ml 8. Amoxicilina 500mg Caja por 50 Cap 9. Cefalexina 250 mg/5ml Frasco por 60ml 10. Claritromicina 250 mg/5ml Frasco por 50ml 11. Dicloxacilina 250 mg/5ml Frasco por 80ml 12. Dicloxacilina 500 Caja por 200 cap
Antipsicóticos que no se encontraban disponibles para los pacientes
1. Quetiapina XR 200mg caja por 30 2. Quetiapina XR 400mg caja por 30 3. Quetiapina XR 50mg caja por 30 4. Risperidona 1mg caja por 20 Tab
Antihistamínicos que no se encontraban disponibles para los pacientes

1. Difenhidramina 12.5mg/5ml Frasco por 120ml 2. Clorfeniramina 2mg/5ml Frasco por 120ml 3. Loratadina 5mg/5ml Frasco por 100ml 4. Betahistina 16mg caja por 20tab 5. Cetirizina 5mg/5ml Frasco por 60ml 6. Desloratadina 0.05% Frasco por 60ml
Antihipertensivos que no se encontraban disponibles para los pacientes
1. Valsartán 160mg caja por 28 tab 2. Valsartán 160mg caja por 14 tab 3. Valsartán 80mg caja por 14 tab 4. Nifedipino 30mg Caja por 300 Cap
Antimicóticos que no se encontraban disponibles para los pacientes
1. Clotrimazol 1% crema. Caja por 1 tubo de 40g 2. Fluconazol 200mg Caja por 210 3. Ketoconazol 200mg tab Caja por 10tab

Dentro del análisis se encontraron 45 medicamentos agotados, los cuales fueron agrupados en 17 grupos farmacológicos, donde se encontró que el grupo farmacológico con más medicamentos agotados fueron los antibióticos con 11 medicamentos, siguiendo los antipsicóticos y antihistamínicos cada uno con 7 medicamentos, después los antihipertensivos con 4 y los antimicóticos con 3, los anti-ulcerosos con 2 medicamentos. En la tabla 1 se evidencian los grupos farmacológicos y medicamentos no disponibles en el servicio farmacéutico.

Conclusión

Existe evidencia de que la escasez de medicamentos en el servicio farmacéutico es un problema común, no sólo en el servicio farmacéutico en cuestión, sino también, en el sistema de salud en general en Colombia. Lo más grave son las consecuencias que esta situación puede generar en los pacientes, pues se están quedando sin medicamentos que ellos necesitan, lo que puede llegar a descompensarlos o en algunos casos, podrán llegar a los servicios de urgencias. Además, se evidenció que las razones por las que se produce el desabastecimiento de los medicamentos son diversas y con frecuencia multidimensionales, incluyendo los trámites de renovación del registro sanitario por parte de los laboratorios, deficiencias en el proceso de adquisición o negociación con el proveedor y la falta de oportunidad también por parte del proveedor o descontinuados.

Referencias

Bustamante, B. F. (2019). Análisis de suministro de medicamentos en la PSS farmacia de un centro de salud, “El Tambo” 2017 - 2018. Obtenido de https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2065/TESIS%20FINAL.pdf

Casas, J. G. (2020). Desabastecimiento de medicamentos ¿un fenómeno prevenible?: Obtenido de: https://consultorsalud.com/desabastecimiento-de-medicamentos-un-fenomeno-prevenible/#:~:text=Esta%20misma%20agencia%20estableci%C3%B3%20las,prevenibles% 20para%20disminuir%20su%20impacto.

Portocarrero M. J. (2016). Evaluación de los factores que ocasionan el deficiente acceso a medicamentos en la farmacia del Hospital Nacional Cayetano Heredia. [Tesis para optar el Grado de Maestra en Gerencia de servicios de salud]. Lima, Perú: Universidad San Martin de Porras.