



Uso de Antimicrobianos y Diagnósticos que lo motivan. Área de Salud Eléctrico.
Arroyo Naranjo. 2019

Use of Antimicrobials and Diagnostics that motivate it. Electrical Health Area.
Arroyo Naranjo. 2019

Marta Calvo Díaz, ¹ Ángel López Aguilera, ² Odalys Olano Tito ³

¹Doctora en Medicina. Especialista en Segundo Grado en Higiene General. Máster en Enfermedades Infecciosas, Salud Ambiental y Medicina Natural y Bioenergética. Profesora Consultante. Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4049-1962>

²Doctor en Medicina. Especialista en Primer Grado en Epidemiología. Máster en Enfermedades Infecciosas, Farmacoepidemiología y Medicina Natural y Bioenergética. Profesor Consultante. Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1816-1385>

³Doctora en Medicina. Especialista en Primer Grado en Medicina General Integral y Especialista en Segundo Grado en Higiene y Epidemiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Investigadora Agregada. Profesora Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8489-5486>

Correo electrónico: odalis.olano@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El uso de los antimicrobianos, en la Atención Primaria de Salud, es común para combatir enfermedades transmisibles. **Objetivo:** Identificar los diagnósticos que motivan el uso de antibióticos. **Método:** Se realizó una investigación empírica observacional descriptiva y transversal que como estudio de utilización de medicamentos (EUM) se clasificó como prescripción-indicación con elementos de esquema terapéutico y factores que condicionan la prescripción de antimicrobianos en la atención primaria de salud, en el área de salud Eléctrico Los datos fueron obtenidos de las recetas de la Farmacia Especial Comunitaria del Eléctrico Municipio Arroyo Naranjo en el período comprendido entre el 1ro al 31 de Mayo del 2019. El universo estuvo constituido por 5198 recetas médicas, de ellas 1606 (31%) de antimicrobianos, se excluyeron 250 recetas y quedaron 1356 las cuales conformaron la muestra del trabajo. Se revisaron todas las recetas emitidas en el período en estudio y se realizó una encuesta a la población que fue atendida. Resultados: Se tuvo en cuenta todas las enfermedades infecciosas; las más frecuentes en el área de salud, fueron las faringoamigdalitis, las infecciones del tracto urinario y el absceso molar. **Conclusiones:** La pertinencia de la prescripción del antimicrobiano según su disponibilidad y según el diagnóstico realizado por el facultativo, fue adecuada en la mayoría de los diagnósticos.

Palabras clave: Uso de antimicrobianos

ABSTRACT

Introduction: The use of antimicrobials in Primary Health Care is common to combat communicable diseases. **Objective:** Identify the diagnoses that motivate the use of antibiotics. **Method:** A descriptive and cross-sectional observational empirical investigation was carried out that as a study of drug use (DUS) was classified as prescription-indication with elements of the therapeutic scheme and factors that condition the prescription of antimicrobials in primary health care, in the health area Electric The data was obtained from the prescriptions of the Special Community Pharmacy of the Arroyo Naranjo Municipality Electric in the period from May 1 to May 31, 2019. The universe consisted of 5198 medical prescriptions, of which 1606 (31%) were for

antimicrobials, 250 prescriptions were excluded and 1356 remained which made up the work sample. All prescriptions issued in the period under study were reviewed and a survey was conducted on the population that was served.

Results: All infectious diseases were considered; the most frequent in the health area were pharyngotonsillitis, urinary tract infections and molar abscess.

Conclusions: The relevance of the prescription of the antimicrobial according to its availability and according to the diagnosis made by the physician, was adequate in most diagnoses.

Key words: Use antimicrobials.

INTRODUCCION

Las enfermedades infecciosas han influido de forma determinante en la evolución de la historia del hombre y son actualmente la primera causa de morbilidad y mortalidad en el mundo a pesar del descubrimiento sobre todo a partir de la Segunda Guerra Mundial de cientos de antibióticos cada día más potentes, seguros y efectivos no solo contra bacterias, sino también contra virus, hongos y parásitos. ⁽¹⁾

En Cuba la patología infecciosa aguda es uno de los principales motivos de consulta en la Atención Primaria de Salud (APS), siendo las infecciones respiratorias agudas (IRA) las más frecuentes y las que originan una mayor prescripción de antimicrobianos ⁽²⁾. Alrededor del 90% de los episodios de IRA son leves y autolimitados, requiriéndose solo de medidas de apoyo, no obstante, muy a menudo son tratadas con antibióticos conducta que junto a la automedicación por algunas personas de la población favorecen la aparición de la resistencia a los antimicrobianos por su uso irracional. ^(3,4)

Con frecuencia se prescriben antimicrobianos para el tratamiento de otras enfermedades infecciosas aun cuando el agente etiológico no ha sido bien precisado. Este grupo de medicamentos se reportan como los más consumidos en el nivel primario y secundario, lo que ha llevado en primer caso al establecimiento de políticas de antibióticos en diversos países ^(5,6), además de dar referencia del uso inapropiado de los mismos ⁽⁷⁾. Se han realizado algunos trabajos investigativos sobre utilización de antimicrobianos en la atención secundaria ^(8,9), no así en la en la atención primaria donde se han realizado

pocos estudios. En los últimos tiempos se viene reportando un incremento de la prescripción de antibióticos en el área de Salud Eléctrico por la Licenciada en Servicios farmacéuticos de la Farmacia especial Comunitaria, sin que se conozca la magnitud de los diagnósticos que motivan su uso.

Por las razones expuestas, las cuales son similares en todas las áreas de salud del municipio y por no existir antecedentes de haberse realizado investigaciones de este tipo en esta área es por lo que se decidió realizar esta investigación de tipo prescripción-indicación en el área, con el **objetivo** de identificar los diagnósticos que motivan la prescripción de Antimicrobianos (AM) en el área de salud Eléctrico municipio Arroyo Naranjo en el período del 1 al 31 de mayo de 2019.

METODO

Se realizó una investigación empírica observacional descriptiva transversal sobre los diagnósticos que motivan el uso de antimicrobianos, que como estudio de utilización de medicamentos (EUM) se clasificó como prescripción-indicación con elementos de esquema terapéutico y factores que condicionan la prescripción de antimicrobianos en la atención primaria de salud en el área de salud Eléctrico. Los datos fueron obtenidos de la Farmacia especial Comunitaria El Eléctrico municipio Arroyo Naranjo en el período comprendido entre el 1 al 31 de mayo del 2019.

El universo estuvo constituido por 5198 recetas médicas seleccionadas durante el período de estudio, de ellas 1606 (31%) de antimicrobianos, siendo excluidas 250, quedando 1356 que cumplieron los criterios de inclusión y constituyeron la muestra del estudio.

Se entrevistaron a 110 pacientes seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia, que asistieron a la Farmacia Especial Comunitaria con recetas de antibióticos de uso sistémico, a los cuales se les aplicó una encuesta sobre la prescripción.

Los criterios de inclusión fueron las recetas médicas con antimicrobianos de uso sistémico procedente de la atención primaria de salud presentada en la farmacia comunitaria y pacientes que pertenecen al área de salud y compran los medicamentos en la farmacia de referencia.

Criterios de exclusión: recetas médicas con antimicrobianos de uso tópico, antituberculosos, antimicóticos y fitofármacos y pacientes que no aceptaron participar en la investigación. Esta investigación se realizó bajo los principios éticos de respeto a la autodeterminación y con el consentimiento informado de las personas que se tomaron como muestra. Siempre, se tuvo en cuenta aumentar los beneficios y minimizar los daños; además, se trató a todos por igual, independientemente de su edad, raza, sexo, nivel cultural y condición física, económica y social.

Técnicas y Procedimiento. Se conformó un equipo de trabajo, los investigadores y una licenciada en servicios farmacéuticos de la farmacia comunitaria, todos se entrenaron para recoger la información sobre el uso de antimicrobianos, mediante una encuesta confeccionada al efecto y validada por un pilotaje realizado a 32 pacientes.

Análisis y elaboración: El análisis fue de tipo descriptivo y los datos fueron procesados manualmente y se presentaron en tablas para su mejor comprensión. Se utilizó como medida de resumen los números absolutos y los porcentajes.

RESULTADO Y DISCUSION

En el estudio de utilización de medicamentos (EUM) se encontró un total de 5198 recetas médicas y de ellas 1606 de antimicrobianos, excluyéndose 250, quedando 1356 recetas médicas de antimicrobianos que fueron con las que se realizó el estudio. Los resultados se compararon con investigaciones similares realizadas en los municipios de Quivicán.

Tabla 1 Antimicrobianos sistémicos prescritos con relación al total de recetas médicas recibidas en la farmacia Especial comunitaria Eléctrico Municipio Arroyo Naranjo. Mayo 2019

Total de recetas médicas	Total de recetas con AM	%
5198	1356	31

Fuente: Recetas médicas

La tabla 1 muestra el total de recetas médicas que fueron revisadas, de ellas solo 1356 fueron de antimicrobianos de uso sistémico, con un 31 %, lo que no representa un porcentaje elevado. De igual forma se pudo ver en el estudio realizado en el municipio Quivicán ⁽¹⁰⁾ donde de 3298 recetas médicas solo 315 para un 9,55 fueron de antimicrobianos sistémicos. La diferencia que se observa de un trabajo a otro se puede justificar porque el trabajo en cuestión se realizó en una zona urbana y el otro en una zona rural donde la densidad poblacional es menor.

Tabla 2 Diagnósticos que motivan la prescripción de AM en la (APS)

	#	%
Faringoamigdalitis	336	24,77
Infección tracto urinario	274	20,20
Absceso Molar	256	18,87
Vaginosis bacteriana	80	5,89
Enf. Inflamatoria Pélvica aguda	74	5,45
Otitis media aguda	66	4,84
Celulitis	61	4,71
Linfangitis	57	4,20
Neumonías ligeras	48	3,53
Otras causas	33	2,42
EDA bacteriana	32	2,35
Amebiasis	23	1,69
Trichomoniasis	16	1,17
Total	1356	100,00

Fuente: Recetas médicas

En la tabla 2 se puede apreciar los 12 diagnósticos más prescritos en la Atención Primaria de Salud, siendo las infecciones respiratorias agudas (IRA) la causa más frecuente de consultas y de ellas la Faringoamigdalitis la primera causa de uso de antimicrobianos con un total de 336 recetas médica, lo que representa un 24,77 %, siguiéndole las Infecciones del tracto urinario (ITU) y el Absceso molar con un 20,20 % y 18,87 % respectivamente. La trichomoniasis fue la causa que menos indicación tuvo de los diagnósticos en la tabla, representando el 1,17 %, en otras causas incluimos los diagnósticos que son menos frecuentes y que su porcentaje es bajo. Similar comportamiento se vio en el estudio realizado en el Municipio Quivicán ⁽¹⁰⁾ donde las Faringoamigdalitis fueron la primera causa de uso de antimicrobianos con 49 para un 15.55 % seguidas de las infecciones del tracto urinario con 42 para un 13,33 %, el porcentaje de estas dos patologías es mayor en el estudio en cuestión debido a que se atendió un mayor número de pacientes. No coincidiendo con la tercera causa que fueron las Neumonías.

Tabla 3. Evaluación de la prescripción de Antimicrobianos en la Atención Primaria de Salud.

Evaluación	#	%
Correcta	1172	86,43
No evaluable	109	8,04
Incorrecta	75	5,53
Incorrecta por Disp.	0	0
Total	1356	100,00

Fuente: Recetas médicas

La tabla 3 muestra la evaluación del uso de los antimicrobianos, puede observar que el uso es bastante correcto representando el 86,43% para un total de 1172 antimicrobianos usadas adecuadamente, teniendo en cuenta que hubo recetas que no se pudieron evaluar (109) por estar los diagnósticos ilegibles, no tener diagnósticos y por tenerlos muy generales donde no se

especifica el germen causal como es sepsis vaginal, EDA bacteriana, por citar algunos ejemplos. En la evaluación incorrecta tenemos los casos donde la patología necesita una terapia combinada y solo usan un antimicrobiano o se emplea una terapia errónea, solo tuvimos en esta clasificación 75 casos, lo que representó un 5,53% no representando un número llamativo. Incorrecta por disponibilidad no hay ningún caso ya que la mayoría de los medicamentos estuvieron disponibles todo el mes. No comportándose así en el estudio realizado en el Municipio Quivicán ⁽¹⁰⁾ donde el número de tratamientos incorrectos fue de 154 para un 48,88 %, por ciento éste bastante elevado con respecto a los resultados obtenidos en el estudio en cuestión. Tratamientos correctos fueron 136 para un 43,17 %, siendo menor que el estudio realizado en el área. No evaluables tuvieron 14 para un 4,44% resultado este menor e incorrecta por disponibilidad fueron 11 para un 3,49 %, no correspondiéndose con los resultados del área.

CONCLUSIONES

Los diagnósticos que motivaron mayor cantidad de prescripciones de antimicrobianos fueron las farinfoamigdalitis, las infecciones del tracto urinario y el absceso molar. La evaluación general de la utilización de antimicrobianos por nuestros médicos resultó ser correcta en la mayoría de los casos, no interfiriendo la disponibilidad de los medicamentos en el tiempo que se realizó la investigación.

RECOMENDACIONES

Realizar talleres, conferencias y despachos interactivos con los médicos y enfermeras de familia y en los comités farmacoterapéuticos de las Áreas de Salud, para evaluar la calidad de la prescripción de los antimicrobianos.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1- Madoff LC. Kasper DI. Introduction to infection disease: host parasito interaction. In: Harrison TR. Principles of Internal Medicine. 13ed. New York: Mac Graw-Hill 2017, 482-9.

- 2- Solsona Díaz L, Wennber Rutita MP, Mata Cases M Aldaba, Barceló AM, Cost Vago JM, et .al. ¿Se prescriben correctamente los antibióticos en la atención primaria? Atención Primaria de Salud 1994,13:409-13.
- 3- González Ochoa E, Armas Pérez L., Bravo González JR, Cabrera Escobar J. Rosales, et al. Prescripción de antibióticos para infecciones agudas leves en niños. Bol Oficina Sanit. Panam.2018, 119:481-93.
- 4- Merson MH. Acute respiratory infections Control programmed: summary overview. Progress and plans. Genova. World Health Organización. Acute Respiratory Infección Control Programmed.2016.
- 5- García Salabarría JC, García Aguilera L. Criterios para la aplicación de una política de antibióticos en hospitales. Rev. Cub. de Salud Publica 1997, 7:74-8.
- 6- Brandi D. Policy in antibiotic therapy and its results in over hospital. Gyogyszereszet 2018, 36:459-64.
- 7- Goodman and Climan. Las bases farmacológicas de la terapéutica.9ed. México DF: Editorial Interamericana.2015, 1093-264.
- 8- Hernández Zúñiga RS, Hernández R. Uso de antibióticos en la unidad de cuidados intensivos. Rev. Cub Med 2017 ,24:142-9.
- 9- Álvarez Corredera M, Fernández Vallin E. La utilización de un servicio del Hospital Calixto García como indicador de eficacia. Rev. Cub. Med 1995 ,25:140-8.
- 10-Delgado Saavedra E, Diagnósticos que motivan la prescripción de antimicrobianos en atención primaria de salud en el municipio Quivicán. [trabajo para optar por el diplomado en farmacoepidemiología]. Municipio Quivicán. La Habana. 2012.

