

Dificultades encontradas en la Obtención de Información para Estudios de Utilización de Medicamentos

Sonia UEMA * y Nancy SOLÁ

*Departamento de Farmacia. Facultad de Ciencias Químicas.
Universidad Nacional de Córdoba. Agencia Postal 4, Casilla de Correo 61,
(5000) Córdoba, Argentina*

RESUMEN. Al desarrollar un proyecto de perfeccionamiento del Sistema de Distribución de Medicamentos en el Hospital Nacional de Clínicas de la Universidad Nacional de Córdoba se detectaron problemas relacionados con esta actividad, que dificultan o impiden la obtención de información adecuada para realizar Estudios de Utilización de Medicamentos (EUM). En este trabajo se plantean las dificultades halladas y se analizan los problemas a resolver para posibilitar la realización de EUM. La organización del Servicio de Farmacia para la distribución de medicamentos, la falta de Manuales de Procedimientos y la inexistencia de un Comité de Farmacia y Terapéutica a nivel institucional, aparecen como los principales factores que dificultan la recolección de información sobre utilización de medicamentos.

SUMMARY. "Difficulties found in Collecting Information for Drug Utilization Studies". During the development of a project to improve a Drug Distribution System in the Hospital Nacional de Clínicas depending on the Universidad Nacional de Córdoba, Argentina, some problems were found that hinder the obtainment of adequate information to carry out Drug Utilization Studies. The main factors that make difficult the gathering of information are: the organization of the Pharmaceutical Service for Drug Distribution, the absence of Manuals on Procedures and the lack of a Pharmacy and Therapeutics Committee at an institutional level.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define a la *utilización de medicamentos* como "la comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad, con énfasis especial en las consecuencias médicas, sociales y económicas resultantes" ¹⁻⁴.

PALABRAS CLAVE: Comité de Farmacia y Terapéutica, Disponibilidad de Información, Estudios de Utilización de Medicamentos (EUM), Sistemas de Distribución de Medicamentos (SDM).

KEY WORDS: Availability of Information, Drug Distribution Systems, Drug Utilization Studies, Pharmacy and Therapeutics Committee.

* Autora a quien dirigir la correspondencia.

Los objetivos de un Estudio de Utilización de Medicamentos (EUM) son: cuantificar el estado actual, el perfil de uso con relación al tiempo y las tendencias de uso de los medicamentos ³. Las posibles aplicaciones de los EUM se describen a continuación ²⁻⁵:

- Describir patrones de uso de medicamentos.
- Constatar variaciones en los perfiles terapéuticos a través del tiempo.
- Estimar el número de individuos expuestos a medicamentos.
- Evaluar los efectos de medidas educativas, informativas, regulatorias, de políticas farmacéuticas, de fijación de precios, etc., sobre la utilización de medicamentos.
- Definir áreas para posteriores investigaciones sobre eficacia y seguridad de las terapias medicamentosas.
- Detectar situaciones de buen uso, mal uso, sub-uso y abuso de medicamentos.
- Estimar las necesidades de medicamentos de una sociedad.
- Obtener la morbilidad presumida a partir de medicamentos específicos, cuando no existen estadísticas de morbilidad fiables.
- Establecer medidas, encuadradas en un sistema referencial de gestión, que modifiquen las situaciones incorrectas detectadas.

Teniendo en cuenta estas posibles aplicaciones, resulta obvia su utilidad para los países en desarrollo, donde la información disponible es, contrariamente, escasa. La elección de una fuente confiable de información es crucial para realizar EUM ^{2,4}.

Entre los factores que influyen en el nivel de utilización de medicamentos se encuentran: disponibilidad de recursos económicos, tradiciones terapéuticas (de los prescriptores y la población), políticas económica y farmacéutica, características socio-demográficas de la población, estudios de mercado ("marketing") de la industria farmacéutica, sistemas previsionales, pre-pagos, obras sociales y programas especiales de cobertura para medicamentos, etc. ^{2,4,5}.

La evaluación de la relación beneficio/riesgo de un medicamento o de una terapia farmacológica constituye el objetivo subyacente de todo EUM.

Al planificar un proyecto de perfeccionamiento del Sistema de Distribución-Dispensación de Medicamentos (SDM) en el Hospital Nacional de Clínicas de la Universidad Nacional de Córdoba (HNC-UNC) se plantearon, entre otros, objetivos específicos tales como ⁶: a) realizar un diagnóstico de situación sobre el actual sistema de distribución de medicamentos y b) utilizar los nuevos conocimientos sobre distribución y dispensación de medicamentos en beneficio del paciente, procurando obtener informes sobre utilización de medicamentos.

Durante el desarrollo del mencionado proyecto se detectaron una serie de problemas relacionados directa o indirectamente con la distribución de medicamentos, que dificultan o imposibilitan la obtención de información sobre utilización de medicamentos. Considerando que el origen de los mismos puede ser interno y/o externo en relación al Servicio de Farmacia, resulta fundamental concientizar al Equipo de Salud de la necesidad de obtener información adecuada (en calidad y cantidad) para la realización de EUM.

Los objetivos que se proponen en el presente trabajo son: plantear las dificultades halladas para la recolección de información que permita la realización de

EUM en el HNC-UNC y analizar los problemas a resolver, teniendo en cuenta su origen en relación al Servicio de Farmacia (internos y/o externos), para mejorar la obtención de información sobre utilización de medicamentos.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un diagnóstico de situación sobre el SDM del HNC, procesándose la información obtenida y detectándose dificultades en la disponibilidad de datos para la realización de EUM. Se procedió a la identificación y análisis de los problemas.

Se consideraron dos posibles metodologías a emplear en EUM:

a) *cuantitativa*: cálculo del número diario de dosis diaria definida (DDD) del principio activo (*pa*) por 100 estancias en el hospital ^{3-5,7}:

$$\text{Número de DDD/100 estancias/día} = \frac{\text{cantidad pa x 100}}{\text{DDD x índice ocupación x tiempo (días)}} \quad [1]$$

b) *cualitativa*: Programas de Revisión o Evaluación de la Utilización de Medicamentos (DUR ó DUE). Su finalidad consiste en racionalizar la prescripción, mejorando la calidad de los cuidados de salud, y minimizar las necesidades del gasto. Son programas estructurados y continuados que revisan, analizan e interpretan relaciones y costes de los fármacos utilizados en la atención de la salud, bajo unos estándares predeterminados ^{4,8}.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al analizar la utilización de medicamentos, el punto de observación es el momento de la prescripción; las principales características que hay que medir son la pertinencia, la cuantía, la variabilidad y los costes, a partir de los cuales se pueden extrapolar las consecuencias médicas y sociales ^{1,9}.

En el caso de EUM en un hospital (o en varios), la discusión de los resultados debe incluir al Comité de Farmacia y Terapéutica (o similar), para establecer una adecuada política de medicamentos en la institución, tendiendo a su uso eficiente y seguro. Es recomendable la participación de las autoridades administrativas, encargadas de la distribución de recursos ⁴.

En el HNC-UNC no existe un Comité de Farmacia y Terapéutica formal e institucionalmente constituido. En el Servicio de Farmacia (SF) se realizan actividades de distribución y dispensación de medicamentos desde distintos Departamentos (Dptos.) y Divisiones (Div.) en forma independiente; la organización del Área de Farmacia Central y Esterilización del HNC-UNC se ve afectada por esta independencia funcional de cada unidad de trabajo, que involucra también el sistema de registro de datos sobre utilización de medicamentos.

El SF carece de Manuales de Procedimientos para las distintas actividades que se realizan en sus distintos Dptos. y Div.; por lo tanto, no están delimitadas las responsabilidades y funciones propias de cada unidad. Se genera una sobrecarga de actividades para satisfacer la demanda de medicamentos e información sobre los distintos procedimientos en el SF: el *Departamento Distribución de Me-*

dicamentos realiza un número elevado de intervenciones durante los días fijos para la distribución de medicamentos a las Salas, debidas a falta de información entre los integrantes de este proceso.

Los SDM utilizados por el *Departamento Distribución de Medicamentos* son los de Stock por Sala (un pedido general) y Prescripciones Individuales, ambos combinados y dispensados a sus Salas respectivas.

La gestión del proceso de adquisición de medicamentos es realizada por el *Departamento de Compras del HNC-UNC*, con el asesoramiento del SF, quien eleva propuestas y solicitudes en función de las necesidades. El proceso de compra es ineficaz e ineficiente, comprometiendo el normal funcionamiento del SF.

Existe un Formulario Terapéutico (FT) impreso o listado de medicamentos que se utilizan en el Hospital que, si bien se ha adaptado permanentemente a las necesidades del momento, no ha sido actualizado oficialmente desde 1988. Se encuentra actualmente sometido a revisión.

No se han establecido procedimientos uniformes de adquisición ni control de existencia de los Medicamentos No Incluidos en el Formulario Terapéutico (MNIFT) que son dispensados desde el SF.

Los convenios vigentes con las Obras Sociales son tramitados por el *Departamento Obras Sociales del HNC-UNC*. En general, los pacientes que son afiliados de alguna Obra Social deben adquirir los medicamentos fuera del HNC-UNC, siendo cubiertos por el SF los pacientes pertenecientes a dos Obras Sociales específicas (con convenios directos), algún plan o programa en particular, o quienes son considerados como carentes de recursos, con distintos porcentajes de cobertura para medicamentos asignados por el *Servicio Social del HNC-UNC*, previa entrevista y evaluación del paciente y su grupo familiar. La información al SF sobre la cobertura de medicamentos es brindada por Servicio Social a través de partes diarios (al final del día) o por vía telefónica.

La información disponible sobre consumo de medicamentos se relaciona con el mantenimiento del stock general de cada Sala y las prescripciones individuales de aquellos pacientes internados que reciben la medicación del SF, según la cobertura asignada por Servicio Social. Por lo tanto, la cantidad de principio activo dispensado, su costo o su volumen no se relacionan con el total de medicamentos prescritos en el Hospital y su utilización (*cf.* fórmula 1).

CONCLUSIONES

Se observa la necesidad de centralizar la Distribución-Dispensación de Medicamentos (DM) desde el SF a las Salas, a través del Dpto. Distribución de Medicamentos. La centralización de la DM es un proceso a mediano-largo plazo (a realizarse en varias etapas) que debe continuarse ininterrumpidamente e implica una reorganización del SF.

Se requiere la confección de Protocolos (Manuales de Procedimiento) para la DM centralizada y otros procesos relacionados (*ej.* adquisiciones, almacenamiento, elaboración, etc.), y la unificación del Sistema de Registro de Información del SF.

Se debe mejorar y agilizar el proceso de adquisiciones, conviniendo criterios para priorizar las compras entre el Dpto. de Compras y el SF, evitando así las rupturas de stock.

Se deben revisar y analizar los convenios con las Obras Sociales, de modo que toda medicación para pacientes internados sea provista por el SF.

Se observa la necesidad de elaborar un Programa Piloto para la implementación de un SDM por Dosis Unitarias (SDMDU), con la participación de personal capacitado, que permita al SF la recepción directa de una copia de cada prescripción médica diariamente. Esto permitiría la obtención de información independientemente del consumo para la realización de EUM.

La implementación de Programas para evaluar la calidad de la Utilización de Medicamentos está condicionada por la falta de un Comité de Farmacia y Terapéutica (o similar) que integre institucional e interdisciplinariamente a los profesionales del HNC-UNC, quienes deberían establecer una adecuada política de medicamentos para la institución. Se requiere el respaldo y la decisión del Hospital para la elaboración de sus propios estándares y la realización de auditorías (tanto internas como externas).

Los resultados de EUM cuantitativos, por ej. empleando la fórmula [1] (N° DDD/100estancias/día), son de validez escasa o nula basándose en la información disponible en el SF.

Se requiere la participación y capacitación permanente de profesionales farmacéuticos en esta área, la cual facilita el óptimo desempeño en las funciones básicas del SF. Los EUM permiten evaluar y replantear los procesos de selección, adquisición, distribución e información de medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Laporte, J.R. & G. Tognoni (1993) "Estudios de utilización de medicamentos y de farmacovigilancia", en *"Principios de epidemiología del medicamento"* (J.R. Laporte y G. Tognoni), 2ª edición, Masson-Salvat, Barcelona, págs. 1-15
2. Lunde, P.K.M. & I. Baksaas (1993) "Utilización de medicamentos, fármacos esenciales y políticas de salud en países desarrollados y subdesarrollados", en *"Principios de epidemiología del medicamento"* (J.R. Laporte y G. Tognoni), 2ª edición, Masson-Salvat, Barcelona, págs. 25-47
3. García Iniesta, A.(1988) *Pharmaklinik*. 2: 133-48
4. Ruiz, I., C. Domecq, C. Paulos, M. Pezzani & M. Vargas (1991) *"Manual del VIII Curso Latinoamericano de Farmacia Clínica"*, Universidad de Chile, Santiago, págs. 141-8
5. Nordic Council on Medicines (1993) *"Nordic Statistics son Medicines. 1990-1992"*, NLN Publication N° 34, Uppsala, págs. 7-12
6. Uema, S., V. Patrino, S. Galarza & N. Solá (1996) *"Perfeccionamiento del Sistema de Distribución de Medicamentos en el Hospital Nacional de Clínicas de la Universidad Nacional de Córdoba"*, VII Congreso O.F.I.L., Buenos Aires
7. Capellà, D. & J.R. Laporte (1993) "Métodos aplicados en estudios descriptivos de utilización de medicamentos" en *"Principios de epidemiología del medicamento"* (J.R. Laporte y G. Tognoni), 2ª edición, Masson-Salvat, Barcelona, págs. 67-87
8. Napal Lecumberri, V. (1994) *Farm. Hosp.* 18: 59-64
9. Arnau, J.M. & J.R. Laporte (1993) "Promoción del uso racional de los medicamentos y preparación de guías farmacológicas", en *"Principios de epidemiología del medicamento"* (J.R. Laporte y G. Tognoni), 2ª edición, Masson-Salvat, Barcelona, págs. 49-63