

INTRODUCCIÓN

En el mes de marzo de 2001 el Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra inició una campaña formativa¹ e informativa con la finalidad de promover el uso racional de los antibióticos desde las farmacias comunitarias de la provincia.

Se pusieron en marcha diversas acciones dirigidas al propio colectivo profesional y al conjunto de la sociedad. Se realizaron varios estudios² con la intención de conocer la situación actual en cuanto al uso de los antibióticos desde la perspectiva de la oficina de farmacia.

La demanda de antibióticos sin la necesaria receta en las farmacias comunitarias, es un aspecto que creemos merece un análisis detallado, ya que es uno de los elementos implicados en el problema global de las resistencias a los antibióticos³. Es un campo en el que la toma de conciencia del farmacéutico comunitario, desde su responsabilidad profesional, puede contribuir a obtener importantes resultados en la consecución de su uso correcto.

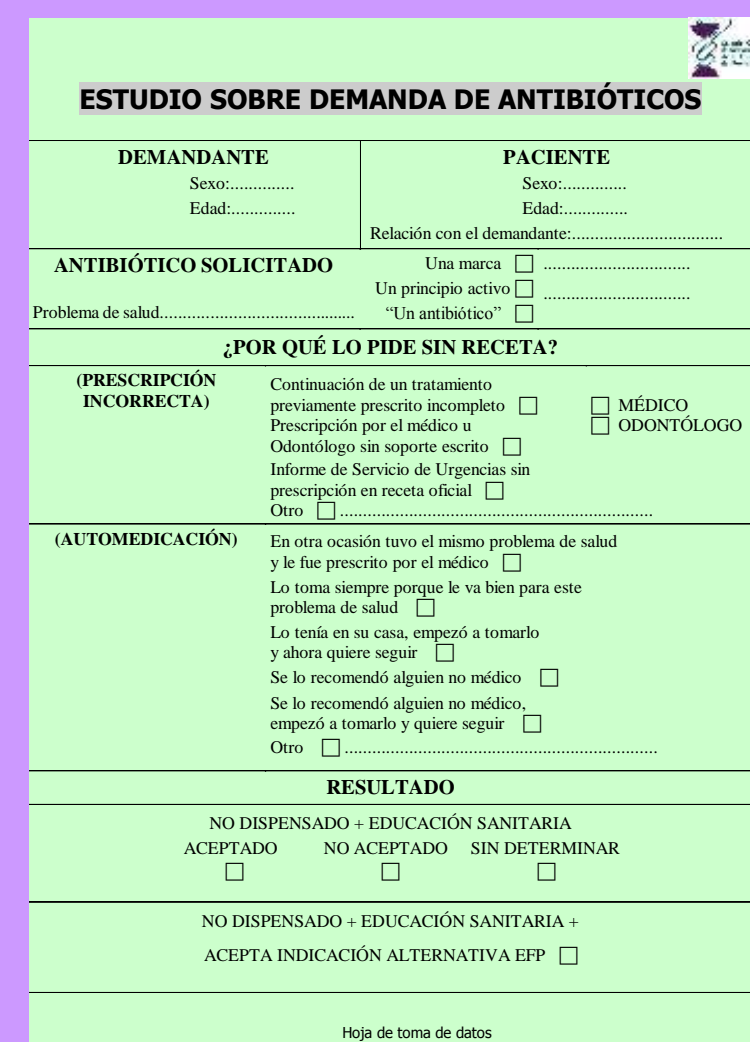
OBJETIVOS

1. Establecer el perfil del usuario demandante de antibióticos sin receta en las farmacias participantes en el estudio.
2. Determinar cómo se solicitan, qué subgrupos de antiinfecciosos y qué principios activos son los más solicitados sin receta.
3. Conocer los problemas de salud que originan la demanda de antibióticos sin receta médica; conocer y cuantificar las causas por las que se produce la solicitud de antibióticos sin receta.
4. Evaluar la respuesta del demandante ante la negativa a la dispensación y el ofrecimiento como alternativa por el farmacéutico de un medicamento de indicación farmacéutica (los mal denominados EFP).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se registraron las peticiones de antibióticos incluidos en el grupo terapéutico J (Terapia antiinfecciosa vía sistémica), y en el subgrupo S01B3 (Antiinfecciosos de uso ocular), realizadas por usuarios en 14 oficinas de farmacia de la provincia de Pontevedra, durante el período comprendido entre el 12 y el 26 de enero de 2001.

Para la recogida de los datos se utilizó una hoja de registro que era cumplimentada por el farmacéutico tras finalizar la entrevista con el demandante.



DISCUSIÓN

Si definimos automedicación como la solicitud de un medicamento sin la existencia de una prescripción previa, podríamos considerar que no es tal la petición realizada sin presentar una receta médica pero que procede de una prescripción sin soporte escrito, ya que se podría pensar que la prescripción existe aunque de una manera imperfecta⁵, bien por no haberse previsto en la anterior receta un número de envases suficiente para completar el tratamiento, o bien, por tratarse de una prescripción verbal, habitualmente tras consulta y diagnóstico telefónicos. Ambas circunstancias se evalúan por del Arco y col⁶ en el 66% y el 34% respectivamente, no considerando este segundo caso automedicación. En nuestra opinión en ninguno de los dos casos el farmacéutico comunitario dispone de los elementos necesarios para realizar una correcta dispensación, y por lo tanto, los consideramos ambos dentro de las solicitudes sin receta.

La incidencia de la automedicación en el consumo de antibióticos ha sido evaluada en un amplio abanico^{7,8,9}, del 16,8% hasta el 32,1%. Del Arco y col cifran en un 45% la demanda sin receta de amoxicilina sola y amoxicilina+ácido clavulánico en relación con la demanda total de ambos principios activos.

Por una serie de circunstancias, algunas de las cuales hemos querido analizar en el presente trabajo, el paciente, en un alto porcentaje, no tiene una conciencia clara de la necesidad de una intervención médica que lleve a un diagnóstico y una prescripción para la utilización de un antibiótico. Tal vez existe una cierta banalización de su uso debida, en buena medida, a la facilidad de obtención, ya sea en la oficina de farmacia o bien mediante prescripción de complacencia, receta "por reflejo", o tras diagnóstico telefónico.

La gravedad del problema de las resistencias bacterianas obliga a todos los profesionales sanitarios a colaborar en su solución. El farmacéutico comunitario, por su preparación profesional, su proximidad al usuario y su accesibilidad inmediata debe implicarse en la dispensación activa de antibióticos, responsabilizándose de su entrega siempre tras prescripción médica escrita, y asegurándose de que el paciente conoce perfectamente dosis, pauta posológica y duración del tratamiento.

La buena aceptación de medicamentos de indicación farmacéutica como alternativa, o de la derivación al médico, en su caso, que hemos obtenido como resultado del presente estudio confirman que ese papel de educador sanitario es fundamental para conseguir un uso correcto de los antibióticos.

RESULTADOS

Se han registrado 193 solicitudes de especialidades farmacéuticas incluidas en los grupos terapéuticos objeto de nuestro estudio, sin la presentación de la preceptiva receta médica oficial, en las que se han podido evaluar todos los apartados de la hoja de entrevista.

Perfil del solicitante:

De las 193 peticiones, el destinatario era el propio solicitante en 108 (56%), mientras que era diferente, es decir que otra persona era la destinataria del medicamento, en 85 (44%). Los datos demográficos y la relación del demandante con el paciente se reflejan en las siguientes tablas:

DEMANDANTE = PACIENTE: 108 (56%)			DEMANDANTE ≠ PACIENTE: 85 (44%)					
			Demandante			Paciente		
Hombres: 48 (44%)			Hombres: 21 (25%)			Hombres: 47 (55%)		
Mujeres: 68 (56%)			Mujeres: 64 (75%)			Mujeres: 38 (45%)		
EDAD			EDAD			EDAD		
0 a 10			0 a 10			0 a 10		
11 a 20	6	6%	11 a 20	2	2%	11 a 20	15	18%
21 a 30	44	41%	21 a 30	19	22%	21 a 30	14	16%
31 a 40	28	26%	31 a 40	27	32%	31 a 40	9	11%
41 a 50	18	17%	41 a 50	23	27%	41 a 50	5	6%
51 a 60	4	3%	51 a 60	10	12%	51 a 60	5	6%
> 60	8	7%	> 60	4	5%	> 60	12	14%
108	100%		85	100%		85	100%	

RELACIÓN DEMANDANTE/PACIENTE		
Hijo/a	46	54%
Esposo/a	14	16%
Padre/madre	9	11%
Otro familiar	6	7%
Amigo/a	6	7%
Otras	4	5%
85	100%	

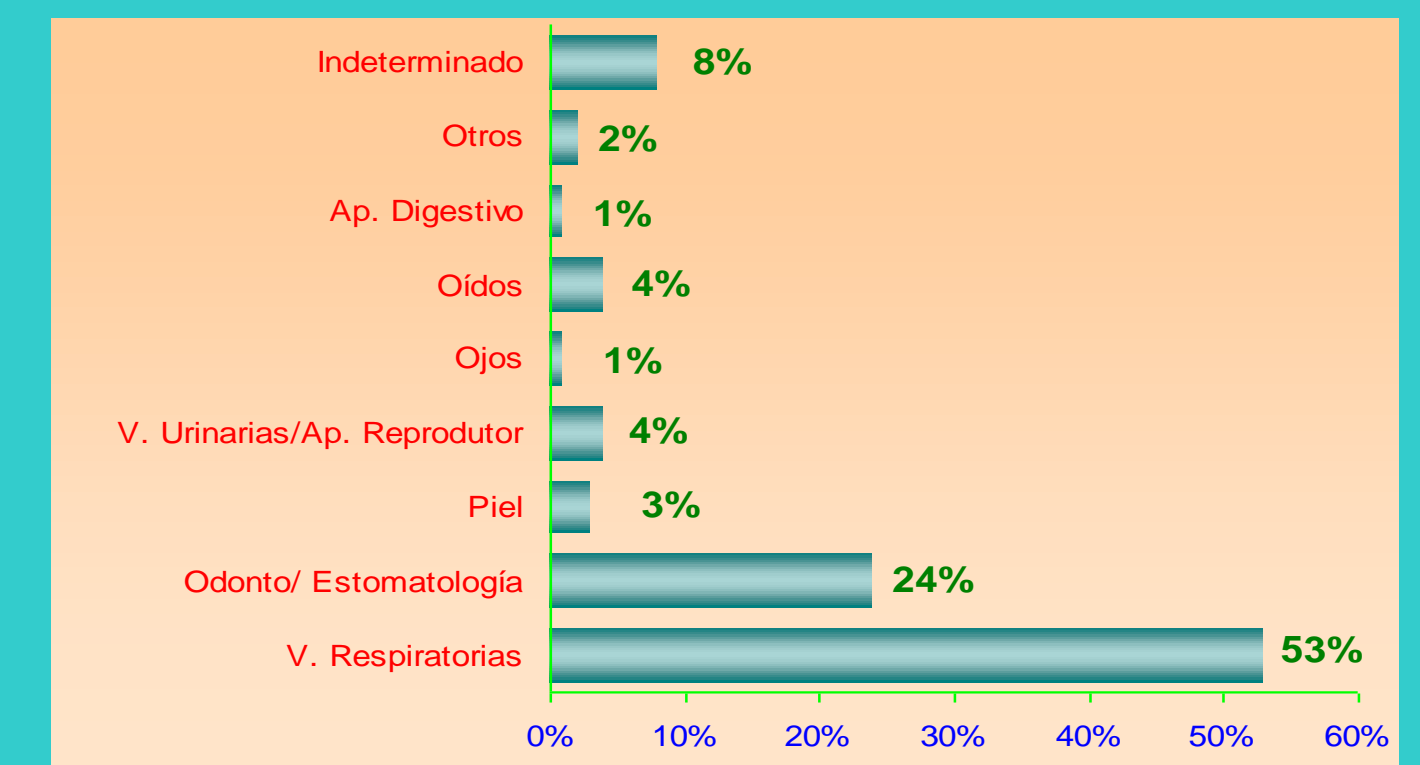
Antiinfeccioso solicitado:

La petición del antibiótico se realiza referida a una marca comercial en 173 casos (90%), solicitando de manera genérica "un antibiótico" en 16 casos (8%), o bien mediante el principio activo, en 4 ocasiones (2%). Los principios activos de los antibióticos solicitados en más del 2% de las peticiones se reseñan en la siguiente tabla con los correspondientes códigos del subgrupo terapéutico⁴:

ATP	DESCRIPCIÓN	PRINCIPIO ACTIVO	Nº	%
J01CA	Penicilinas amplio espectro	Amoxicilina	75	42,4%
J01CR	Combinación penicilinas incl. inhidores de beta-lactamasas	Amoxicilina+Ac. Clavulánico	40	22,5%
J01RA	Combinaciones de antibióticos	Espiramicina+Metronidazol	13	7,3%
J01FA	Macrólidos	Azitromicina	7	3,9%
J01CA	Penicilinas amplio espectro	Amoxicilina + Bromhexina	5	2,8%
J01DA	Cefalosporinas y análogos	Cefuroxima Axetilo	4	2,2%

Problemas de salud:

Los problemas de salud referidos por los demandantes, que originaron las solicitudes se presentan en la siguiente gráfica agrupados en función del aparato u órgano afectado.



Causas de la petición:

Del total de demandas de antibióticos sin receta registradas, el 55% (107) eran para automedicación "sensu strictu" de los problemas de salud anteriormente descritos y el 45% (86) correspondían a defectos en la prescripción o prescripciones imperfectas.

AUTOMEDICACIÓN			DEFECTOS EN LA PRESCRIPCIÓN		
Se lo prescribió en otra ocasión el médico/odontólogo	53	49%	Prescripción incompleta	43	50%
Lo toma siempre porque le va bien para ese problema de salud	36	34%	Prescripción sin soporte escrito	32	37%
Lo tenía en casa empezó a tomarlo y quiere seguir	2	2%	Informe de servicio de urgencias	8	9%
Se lo recomendó alguien no médico	12	11%	Otros	3	4%
Otros	4	4%			

Reacción del solicitante:

La negativa a la dispensación fue comprendida y aceptada en un 77% de los casos, no fue bien acogida en el 15%, y no se pudo determinar en el 8%.

La aceptación de la alternativa ofrecida ante la solicitud del antibiótico, tras la información por el farmacéutico y la correspondiente labor de educación sanitaria, llevó a la dispensación de un medicamento de indicación farmacéutica en un 60% de las ocasiones en que se ofreció.

CONCLUSIONES

1. La mayor parte de las demandas de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia son realizadas por mujeres (56% si se trata de una petición para el propio usuario y 75% si es para otro). Su edad se sitúa entre 21 y 40 años (67%) en el primer supuesto, y entre 31 y 50 (50%) en el segundo, en cuyo caso, el destinatario del antibiótico solicitado es un hijo/a en el 54% de las ocasiones.
2. El antibiótico es solicitado mayoritariamente (90%) por su marca comercial, siendo la amoxicilina (67,7%) el principio activo más demandado, ya sea sola (42,4%), con ácido clavulánico (22,5%) o con bromhexina (2,8%).
3. Los problemas de salud que originan la petición, es decir, aquellos a los que el paciente asocia la "necesidad" de un antibiótico, están en un 53% de los casos relacionados con las vías respiratorias, y en un 24% son odontostomatológicos. Las causas que la motivan, se reparten en dos grupos: lo que podríamos considerar defectos en la prescripción (45%) y automedicación en sentido estricto (55%).
4. La comprensión (77%) por el usuario de la negativa a la dispensación acompañada de educación sanitaria, y la aceptación (60%) del medicamento de indicación farmacéutica ofrecido como alternativa, prueba el importante papel que puede y debe desempeñar el farmacéutico comunitario en la promoción de una cultura de uso adecuado de los antibióticos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Andrés Rodríguez NF, Durán Parrondo C. Jornadas de trabajo sobre uso racional de antibióticos. Documento informativo. COF de Pontevedra. Pontevedra. 2001.
2. Alén de la Torre MT, Andrés Rodríguez NF, Fernández Lorenzo MJ, Fornos Pérez JA, García Sánchez AM, Guerra García M, Nóvoa Romero I, Vecoña Pérez L. Características de la prescripción de antibióticos. Comunicación al II Congreso de Atención Farmacéutica. Barcelona. 2001.
3. Red Española de Atención Primaria. Documento de Valencia. Valencia. 2000
4. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Catálogo de Especialidades Farmacéuticas 2001. Madrid: CGCOF. 2001.
5. BOE. Real Decreto 1910/1984 de 26 de septiembre de Receta Médica.
6. Del Arco J, García de Vicuña B, Gorostiza I. Análisis del consumo de antibióticos en Deusto (Bizcaya). Pharm Care Esp 1999; 1: 343-353.
7. Catalá I, Ballester RC. Información de la medicación de antibióticos que tienen los usuarios en una oficina de farmacia. El Farmacéutico 1992; (116): 39-46.
8. Baos Vicente V. Estrategias para reducir los riesgos en la automedicación. Inf Ter Sist Nac Salud 2000; 6: 147-152.
9. Machuca González M, Herrera Carranza J. El incumplimiento en la antibioterapia: una revisión. Pharm Care Esp 1999; 1: 329-334.