

Multimed 2020; 24(5)

Septiembre-Octubre

Artículo original

Incidencia de la dispensación de fármacos antihipertensivos en farmacias del municipio Bayamo. Granma. Diciembre 2019

Incidence of the dispensing of antihypertensive drugs in pharmacies of the municipality Bayamo. Granma. December 2019

Incidência da dispensação de anti-hipertensivos nas farmácias do município Bayamo. Granma. Dezembro de 2019

Arris Manuel Gómez Rodríguez.^{I*} <https://orcid.org/0000-0002-4057-1903>

Yaidys Yalina Céspedes Ayala.^{II} <https://orcid.org/0000-0003-0869-9867>

Rosa de la Cruz Rosales Leyva.^{III} <https://orcid.org/0000-0001-6727-7491>

^I Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Empresa Comercializadora de Medicamentos. Bayamo. Granma, Cuba.

^{II} Policlínico Docente Universitario René Vallejo Ortiz. Bayamo. Granma, Cuba.

^{III} Facultad de Ciencias Médicas. Bayamo. Granma, Cuba.

* Autor para la correspondencia. Email: harrydy2020@gmail.com

RESUMEN

La dispensación es el acto por excelencia del farmacéutico, es donde la atención farmacéutica comienza su camino hacia la excelencia y el cliente se convierte en paciente, es donde nace la transformación de nuestras unidades de farmacia de simples puntos de ventas en instituciones de salud. Teniendo en cuenta dicha afirmación realizamos un estudio descriptivo observacional para identificar la incidencia de la dispensación en dos farmacias comunitarias del municipio Bayamo, donde el universo estuvo conformado por 4461 pacientes con tratamiento con antihipertensivo inscritos en las unidades Rosa La Bayamesa y Jesús Menéndez, la muestra estuvo constituida por el 32 % del universo.

En el análisis de la información se aplicó el método del conteo simple, métodos empíricos como la entrevista, la encuesta, la observación y el análisis documental; además del análisis-síntesis, inductivo-deductivo e histórico-lógico, dentro de los métodos teóricos. Los resultados de la investigación aportaron que el 73 % de los pacientes encuestados nunca disfrutaron el beneficio del acto de la dispensación y solo el 9 % declararon ser beneficiados siempre por este acto, además se observaron varios impedimentos que imposibilitan al farmacéutico realizar la dispensación de medicamentos de forma correcta.

Palabras clave: Dispensación; Atención Farmacéutica; Farmacias; Medicamentos.

ABSTRACT

Dispensing is the pharmacist's act par excellence, it is where pharmaceutical care begins its path to excellence and the customer becomes a patient, it is where the transformation of our pharmacy units from simple points of sale into health institutions is born. Bearing this statement in mind, we carried out a descriptive observational study to identify the incidence of dispensing in two community pharmacies in the Bayamo municipality, where the universe consisted of 4461 patients with antihypertensive treatment enrolled in the Rosa La Bayamesa and Jesús Menéndez units, the sample it was made up of 32% of the universe. In the information analysis, the simple counting method, empirical methods such as the interview, the survey, the observation and the documentary analysis were applied; in addition to the analysis-synthesis, inductive-deductive and historical-logical, within the theoretical methods. The results of the research contributed that 73% of the surveyed patients never enjoyed the benefit of the act of dispensing and only 9% declared that they always benefited from this act, in addition, several impediments were observed that make it impossible for the pharmacist to dispense medicines correctly.

Keywords: Dispensing; Pharmaceutical Care; Pharmacy; Medicines.

RESUMO

Dispensar é o ato do farmacêutico por excelência, é onde a atenção farmacêutica inicia o seu caminho de excelência e o cliente se torna um paciente, é onde nasce a transformação das nossas unidades de farmácia de simples pontos de venda em instituições de saúde. Tendo em vista essa afirmação, realizamos um estudo observacional descritivo para identificar a incidência de dispensação em duas farmácias comunitárias do município de Bayamo, cujo universo foi de 4.461 pacientes em tratamento

anti-hipertensivo cadastrados nas unidades Rosa La Bayamesa e Jesús Menéndez, a amostra era composto por 32% do universo. Na análise da informação, aplicou-se o método de contagem simples, métodos empíricos como a entrevista, o inquérito, a observação e a análise documental; além da análise-síntese, indutivo-dedutiva e histórico-lógica, dentro dos métodos teóricos. Os resultados da pesquisa contribuíram que 73% dos pacientes pesquisados nunca usufruíram do benefício do ato de dispensar e apenas 9% declararam que sempre foram beneficiados por este ato, além disso, foram observados diversos impedimentos que impossibilitam o farmacêutico de dispensar os medicamentos corretamente.

Palavras-chave: Dispensing; Assistência Farmacêutica; Farmacia; Medicação.

Recibido: 4/7/2020

Aprobado: 12/7/2020

Introducción

En las últimas décadas, la Farmacia ha desplazado progresivamente su objetivo desde el medicamento como producto, a la prestación de servicios y finalmente hasta el propio paciente. Es en este proceso de cambios, que destaca la Atención Farmacéutica (AF), como filosofía de práctica, que aporta un enfoque eminentemente clínico y humanístico a la actividad farmacéutica asistencial, en la búsqueda de una nueva identidad para el profesional, en la provisión de cuidados de salud a los pacientes.

A pesar de sus constatados beneficios clínicos, humanísticos y económicos, la adopción de los nuevos conceptos y responsabilidades de la AF, continúa siendo lenta en diversos sistemas de salud. Estos enfrentan una práctica limitada, poco sistemática, desarrollada a nivel experimental y cuya concepción responde a estándares nacionales, al margen de las expectativas individuales de quienes participan directamente en este proceso.^(1,2)

La AF se considera el proceso a través del cual un farmacéutico coopera con el paciente y otros profesionales, mediante el diseño, ejecución y monitorización de un plan terapéutico específico para el paciente. Sin embargo, cuando se analizan las causas por las que esta práctica no se ha extendido y generalizado de forma rápida, se constatan muchos más elementos que la capacidad técnico-

profesional de los farmacéuticos, entre los que se pueden citar: insuficiente disponibilidad de profesionales farmacéuticos, aislamiento o falta de integración de los Servicios Farmacéuticos (SF) a los Sistemas de Salud (SS), estructura inadecuada de las Farmacias, falta de tiempo del profesional farmacéutico debido a la multiplicidad de tareas rutinarias que asume, necesidad de sistemas y herramientas informáticas, necesidad de fuentes de información y documentación, y la falta de apoyo de los gobiernos y las autoridades nacionales a las políticas de implementación de AF.^(2,3,4)

Se conoce que el uso de los medicamentos puede producir daños o efectos adversos no deseados, que pueden ser causa de ingreso hospitalario o incluso de muerte, convirtiéndose así en un problema de salud. Estos fallos de la farmacoterapia han sido ampliamente estudiados en los últimos años. Por esta razón, dentro de Atención Primaria de Salud (APS), resultan de gran importancia los Servicios Farmacéuticos Comunitarios (SFC) y la figura del farmacéutico, debido a su histórico papel como dispensador de medicamentos que se revitaliza dentro del concepto de Atención Farmacéutica (AF). Éste hace énfasis en la prevención, identificación y resolución, por su importancia en el resultado de la farmacoterapia con la repercusión en la sociedad, la salud y la economía.^(3, 5,6)

Como refiere (García Fariñas y García Mena 2015) ...El farmacéutico cubano está formado para mejorar la salud de la población, una función que viene desempeñando sin que sea explotado al máximo todo el potencial que este puede dar, con limitación de su acción muchas veces al control de loteo, vencimiento y chequeo de producciones dispensariales, sin aprovechar su formación para que funja como un promotor de salud o educador para prevenir enfermedades.⁽²⁾

Los farmacéuticos, profesionales por definición cercanos a la población, han captado la aparición de nuevas necesidades de los pacientes, que deben ser cubiertas adecuadamente, y han reaccionado. En la sociedad de la información, es preciso que la labor de diagnóstico y tratamiento realizada por los médicos, con el apoyo de los equipos multidisciplinares que los profesionales de enfermería, fisioterapia, psicología, etc., forman, se enmarque en la seguridad del uso correcto de la farmacoterapia por compleja que ésta sea.⁽⁴⁻⁷⁾

Es preciso que se cumpla el plan terapéutico establecido por el médico, y que se detecte lo antes posible cualquier problema o desviación de lo esperado. La atención del farmacéutico al consumidor de medicamentos, que realiza de forma directa, personal, cotidiana y rigurosa, es una oportunidad de importancia técnica y estratégica indiscutible para el objetivo planteado.^(4, 6,8)

Pese al conocimiento y aceptación de los preceptos antes mencionados nos encontramos con frecuencia terapias medicamentosas inadecuadas, donde los tratamientos se extienden más allá de lo

recomendado y el sobreconsumo de medicamentos puede derivar en la tolerancia de estos y disminución de los efectos terapéuticos, fenómeno que se puede prever con una adecuada dispensación, sin embargo, dicha apreciación carece de datos que evidencien lo observado.

Por lo que conceptualizamos lo siguiente: Los servicios de farmacia se desarrollan como respuesta a la demanda del uso seguro y adecuado de los medicamentos, estos servicios, expresan el resultado del desempeño en el ejercicio de la orientación básica al paciente. Esta actividad, que conjuga la entrega correcta y oportuna del medicamento, con el asesoramiento respecto a la posología, fortalece el concepto de dispensación, jerarquiza la profesión farmacéutica y beneficia al paciente, vinculándose a la atención farmacéutica.

En el acápite 2.2 del Manual de Procedimientos de las Farmacias Comunitarias de Cuba se refiere...El papel del farmacéutico en la farmacoterapia no se limita a su contribución en la elección del medicamento más eficaz y seguro, al establecimiento de regímenes adecuados de dosificación o la identificación de reacciones adversas. El farmacéutico ha de jugar un rol protagónico en la supervisión y seguimiento de los tratamientos farmacológicos.

Cada día aumenta más la incidencia de eventos adversos a la salud causados por incumplimiento o mal cumplimiento de las farmacoterapias por lo que la existencia de un profesional especializado en los medicamentos con capacidad de comunicación se torna vital.^(5, 9-12)

¿Debe ser el uso adecuado de los medicamentos el objetivo de la dispensación? ¿Cuál es el objetivo final de la dispensación?, ¿que los pacientes conozcan las particularidades de los medicamentos, que exista una terapia medicamentosa correcta, que se obtenga el efecto terapéutico deseado de los medicamentos? No puede ser en ningún caso el objetivo final de la dispensación, la dispensación debe prever además de informar, debe elevar la calidad de vida de nuestros pacientes-usuarios además de organizar terapias, el objetivo final de la dispensación debe y es disminuir la incidencia de las enfermedades en la comunidad.

En correspondencia a esta afirmación y ante la visualización del papel bastante conservador de nuestros farmacéuticos en la comunidad decidimos realizar un estudio con el objetivo de caracterizarla incidencia del acto de dispensación de los antihipertensivos en unidades de farmacias comunitarias del municipio Bayamo.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo observacional, con el objetivo de caracterizar la incidencia del acto de dispensación de los antihipertensivos en unidades de farmacias comunitarias del municipio Bayamo en el municipio Bayamo durante el periodo de estudio de Mayo 2019 a Noviembre 2019, el universo estuvo constituido por 4461 pacientes con tratamiento antihipertensivo de las unidades de farmacia Rosa La Bayamesa y Jesús Menéndez; la muestra quedó conformada por 1420 que significó el 32 % del universo. Se tomaron como variables:

- ✓ Frecuencia con la que los pacientes reciben algún tipo de información de los medicamentos a la hora de la entrega en las unidades de farmacia.
- ✓ Cantidad de medicamentos ingeridos.
- ✓ Cantidad de medicamentos ingeridos de forma simultánea cada vez de la medicación.

Criterios de inclusión

- ✓ Total, de pacientes hipertensos inscritos en las unidades de Rosa La Bayamesa y Jesús Menéndez que consumen Captopril, Amlodipino, Enalapril y Atenolol.

Criterios de exclusión

- ✓ Pacientes que no desearon participar en el estudio
- ✓ Pacientes hipertensos inscritos que no consumen los medicamentos seleccionados para el estudio (Captopril, Amlodipino, Enalapril y Atenolol).

Fuentes de recolección de datos

Primarias

- ✓ Se utilizó como fuente para identificar la cantidad de pacientes inscritos el reporte de las unidades de farmacia emitido al departamento comercial de la Empresa Comercializadora y Distribuidora de Medicamentos de Granma.
- ✓ Encuestas a los pacientes hipertensos que adquieren en las unidades de farmacia los medicamentos antihipertensivos.

- ✓ La Observación del acto de dispensación en las unidades de farmacia comunitaria del municipio Bayamo.
- ✓ Secundarias
- ✓ Fuentes bibliográficas
- ✓ Internet

Recolección de datos

- ✓ Todas las variables se analizaron por dos personas revisando los resultados de las encuestas realizadas a los pacientes del estudio, recolectando los datos obtenidos de la observación y aquellos referidos en el reporte de las unidades.

Aspectos éticos

- ✓ El presente estudio cumple con los preceptos éticos para los estudios observacionales. Fue aprobada por el Consejo Científico de la Institución y su Comité Ética. Los datos fueron tomados de la práctica y no se hicieron manipulaciones. Se respetó la confidencialidad de los datos.

Resultados

La tabla 1 muestra los pacientes con tratamiento antihipertensivo inscritos en las unidades de farmacia Rosa La Bayamesa y Jesús Menéndez, en la unidad de farmacia Rosa La Bayamesa (703) consumen Captopril 796 pacientes, Amlodipino 547 pacientes, Enalapril 640 pacientes, Atenolol 393 pacientes para un total de 2376. En la unidad de Jesús Menéndez (671) consumen Captopril 637 pacientes, Amlodipino 354, Enalapril 863 y Atenolol 231, para un total de 2085 pacientes, existiendo mayor consumo de estos medicamentos antihipertensivos en la unidad Rosa La Bayamesa.

Tabla 1. Pacientes inscritos por unidades por medicamentos. Municipio Bayamo.2019.

Unidades de farmacia	Captopril	Amlodipino	Enalapril	Atenolol	Total
Rosa la Bayamesa(703)	796	547	640	393	2376

Jesús Menéndez(671)	637	354	863	231	2085
Total	1433	901	1503	624	4461

Fuente: información emitida al departamento comercial de EMCOMED. Diciembre 2019.

En la tabla 2, se representan los resultados de la encuesta a los pacientes donde el 77 % de los pacientes encuestados en la farmacia Rosa La Bayamesa, (703) refirieron que al recibir el medicamento de manos de la farmacéutica nunca se le brindó información referente a este, el 15 % refirió que a veces recibió algún tipo de información y solo el 8 % de los pacientes encuestados refirieron que siempre. En la unidad Jesús Menéndez (671) el 69 % de los pacientes encuestados refirieron que al recibir el medicamento de manos de la farmacéutica nunca se les brindó información referente a este, el 20 % refirió que a veces recibió algún tipo de información y solo el 11 % de los pacientes encuestados refirieron que siempre, concluyendo que del total de pacientes encuestados de las dos unidades el 73 % refirieron que al recibir el medicamento de manos de la farmacéutica nunca se les brindó información referente a este, el 18 % refirió que a veces recibió algún tipo de información y solo el 9 % de los pacientes encuestados refirieron que siempre.

Tabla 2. Resultados encuesta pacientes. Información recibida por el paciente en el acto de la dispensación.

Municipio Bayamo. 2019.

Criterio a evaluar	Total Pacientes Inscritos		Pacientes Encuestados		Siempre		A veces		Nunca	
	703	671	703	671	703	671	703	671	703	671
Consultas	2376	2085	744	676	59	75	112	135	573	466
Porcentaje			31 %	32 %	8 %	11 %	15 %	20 %	77 %	69 %

Fuente: Encuesta.

En la tabla 3, se muestran los resultados de la encuesta a los pacientes donde el 41 % de los encuestados en la farmacia Rosa La Bayamesa (703) refirieron que se administraban 5 o más medicamentos por vía oral, el 33 % refirió que se administraban por vía oral 4 medicamentos, el 16 % refirió que se administraba por vía oral 3 medicamentos, el 6 % refirió que se administraba por vía oral 2 medicamentos y solo el 4 % refirió que se administraba 1 medicamentos por vía oral. En la unidad Jesús Menéndez (671) el 41 % de los pacientes encuestados refirieron que se administraban 5 o más

medicamentos por vía oral, el 35 % refirió que se administraban por vía oral 4 medicamentos, el 12 % refirió que se administraba por vía oral 3 medicamentos, el 8 % refirió que se administraba por vía oral 2 medicamentos y solo el 4 % refirió que se administraba 1 medicamentos por vía oral, concluyendo que del total de pacientes encuestados de las dos unidades el 41 % de los pacientes encuestados refirieron que se administraban 5 o más medicamentos por vía oral, el 34 % refirió que se administraban por vía oral 4 medicamentos, el 14 % refirió que se administraba por vía oral 3 medicamentos, el 7 % refirió que se administraba por vía oral 2 medicamentos y solo el 4 % refirió que se administraba 1 medicamento por vía oral.

Tabla 3. Resultados encuesta pacientes. Cantidad de medicamentos que se ingiere por vía oral. Municipio Bayamo. 2019.

Criterio a evaluar	Total Pacientes Inscritos.		Pacientes Encuestados.		1		2		3		4		5	
	703	671	703	671	703	671	703	671	703	671	703	671	703	671
Unidades	703	671	703	671	703	671	703	671	703	671	703	671	703	671
Consulta 2	2376	2085	744	676	29	27	45	54	119	81	246	237	305	277
Porcentaje			31 %	32 %	4 %	4 %	6 %	8 %	16 %	12 %	33 %	35 %	41 %	41 %

Fuente: Encuesta.

La tabla 4 representa los resultados de los pacientes que nos mencionaron en la encuesta que se administraban más de 3 medicamentos y si su administración es conjunta; de los encuestados en la farmacia Rosa La Bayamesa (703) refirieron el 40 % que siempre se administraban más de 3 medicamentos de forma conjunta por vía oral, el 24 % refirió que a veces se administraban más de 3 medicamentos de forma conjunta por vía oral y el 26 % que nunca se administraba más de 3 medicamentos de forma conjunta. En la unidad Jesús Menéndez (671) el 42 % de los pacientes encuestados refirieron que siempre se administraban más de 3 medicamentos de forma conjunta por vía oral, el 21 % refirió que a veces se administraban más de 3 medicamentos de forma conjunta por vía oral y el 24 % que nunca se administraba más de 3 medicamentos de forma conjunta concluyendo que de los pacientes que nos mencionaron en la encuesta, que se administraban más de 3 medicamentos; el 47 % refirieron que siempre se administraban más de 3 medicamentos de forma conjunta por vía oral, el 25 % expreso que a veces se administraban más de 3 medicamentos de forma conjunta por vía oral y el 28 % que nunca se administraba más de 3 medicamentos de forma conjunta.

Tabla 4. Resultados encuesta pacientes. Si se ingieren más de tres medicamentos por vía oral y la administración es conjunta. Municipio Bayamo. 2019.

Criterio a evaluar	Total, Pacientes Inscritos.		Pacientes Encuestados.		Siempre		A veces		Nunca	
	703	671	703	671	703	671	703	671	703	671
Consulta 3	2376	2085	744	676	298	287	179	143	193	165
Porciento			31 %	32 %	40 %	42 %	24 %	21 %	26 %	24 %

Fuente: Encuesta.

Discusión

Este estudio evalúa 3 aspectos fundamentales, el primero, si a nuestros pacientes llega la información necesaria para que los medicamentos cumplan con su papel terapéutico, evitando así las reacciones adversas y las interacciones con medicamentos o alimentos, otro aspecto evaluado radica en la terapia medicamentosa, en la responsabilidad que tenemos como farmacéuticos en la administración de los medicamentos por nuestros pacientes, en ocasiones se administran “cocteles molotov” que lejos de tratar su enfermedad, la empeoran y en ocasiones provocan el surgimiento de otras, solo por el desconocimiento del efecto que produce un medicamento sobre otro, y un tercer aspecto, ¿existen los aseguramientos necesarios para enfrentar el reto de una atención farmacéutica a la altura de la necesidad de nuestro pueblo?

Los dos primeros aspectos se sintetizan en uno, dispensación, sin embargo en los resultados mostramos que un porciento importante, el 73 % de los pacientes encuestados nunca reciben información sobre los medicamentos que se administran en el momento del despacho y solo el 9 % porciento refiere que siempre recibe información, esto nos muestra que la dispensación de los medicamentos en las farmacias de Bayamo, Granma pasa momentos críticos y debe ser interés de todo el equipo de salud que un acto tan decisivo en el bienestar de nuestro pueblo sea rescatado.

Otro punto rojo en nuestro estudio lo tiene el hecho de que el 41 % de los pacientes encuestados refieren que consumen 5 o más medicamentos por vía oral y el 47 % de estos confirman que se administran estos medicamentos de forma conjunta, si tenemos en cuenta que para el estudio se escogieron los medicamentos antihipertensivos como base referencial, no podemos dejar de

mencionar que la cantidad de interacciones de los antihipertensivos con otros fármacos es importante, estos inhiben, potencian, eliminan la acción de muchos fármacos, incluso de aquellos que son compañeros en el tratamiento de la hipertensión.

El acto de dispensación es un acto profesional complejo, y nunca algo meramente mecánico. Cuando una persona acude a una farmacia por un medicamento, el farmacéutico debe tener como objetivos simultáneos los siguientes:

Recepción del paciente: saludarlo y presentarse.

Lectura e interpretación de la fórmula: asegurarse que tenga el nombre genérico del medicamento, la dosis, la concentración, la cantidad de unidades para el tratamiento, el diagnóstico presuntivo o definitivo, y la firma y el sello del prescriptor. Verificar también si existen instrucciones de uso.

Selección del medicamento: asegurarse que el nombre, la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del medicamento que se escoge corresponda a lo prescripto.

Acondicionamiento: comprobar que el medicamento tenga buen aspecto y no esté vencido. Verificar que el envase primario y el secundario estén en buenas condiciones, que el nombre, concentración y forma farmacéutica descritos en la caja sean iguales a los de la etiqueta del frasco, ampolleta o blíster.

Información: brindarle al paciente la información verbal y escrita esencial para poder iniciar el consumo del medicamento en forma correcta y conservarlo adecuadamente.

Etiquetado y empaque: entregar el medicamento en empaque seguro.

Seguimiento: realizar el seguimiento cuando esté en hospitalización o indicar al paciente cuando debe volver a la farmacia comunitaria.

Identificar: los problemas relacionados con medicamentos y aplicar el proceso de la atención farmacéutica. ^(7, 12-15)

Por otro lado en la observación, se pudo precisar que el farmacéutico encargado del despacho de los medicamentos tiene un grupo importante de impedimentos para realizar el acto de la dispensación:

La presión del despacho: los medicamentos no están disponibles todo el tiempo en la unidad y al llegar el servido, los pacientes se aglomeran en las unidades de farmacia.

Condiciones de trabajo: en las unidades de farmacia no existen las condiciones adecuadas para realizar una dispensación correcta de los fármacos, no se cuenta con medios informáticos adecuados para acceder de forma inmediata a la información que no siempre puede poseerla el farmacéutico.

Preparación: el personal del despacho en las unidades de farmacia no está capacitado para realizar una correcta dispensación ya sea porque este personal no posee la calificación para hacerlo o porque no cuenta con un proceso de superación que le permita mantenerse informado y actualizado.

El uso adecuado de los medicamentos implica la participación activa del farmacéutico, el cual debe brindar una óptima atención farmacéutica, para ello se necesita contar con un personal idóneo, con una tecnología informática adecuada, con condiciones en el área de despacho aceptables para crear un ambiente apropiado y contar con un plan de superación que le permita al farmacéutico mantenerse actualizado.

Se impone entonces la necesidad de establecer pautas profesionales concretas y claras, que permitan la implantación generalizada de un ejercicio profesional farmacéutico para un nuevo concepto de Farmacia. Éste ha de ser construido sobre las bases de la práctica profesional actual, con un enfoque realista, sin caer en la ambigüedad ni en la indefinición, pero en correspondencia con el alto nivel de exigencia de los servicios sanitarios.

Conclusiones

En el estudio realizado se evidencia que la dispensación de medicamentos en el municipio Bayamo debe pasar a niveles más altos, donde se deben realizar un conjunto de acciones para garantizar la atención farmacéutica teniendo al medicamento como uno de los elementos esenciales, contribuyendo a su acceso equitativo y su uso racional. Los farmacéuticos tienen que provocar el cambio, rompiendo barreras y acabando con los prejuicios para crear entornos profesionales y de confianza, encaminados al mejoramiento de la salud biopsicosocial de los pacientes y de esta manera cooperar a elevar la calidad de vida de nuestro pueblo.

Referencias Bibliográficas

1. Dupotey Varela NM, Sedeño Argilagos C, Ramalho de Oliveira D, Rojas Vázquez EI, Fernández Sánchez E, Reyes Hernández I, et al. El enfoque holístico en la Atención Farmacéutica: Servicios de Gestión Integral de la Farmacoterapia. Rev Mex Cienc Farmac 2017; 48(4): 28-42.

2. García Fariñas A, García Mena E, Díaz Molina M, Oduardo Hechevarría O, González Atá A. Oportunidades y retos de la medición de la eficiencia organizacional de las farmacias comunitarias cubanas. *Rev Cubana Sal Públ* 2015; 41(4): 649-654.
3. Gort Hernández M, Guzmán Carballo NM, Mesa Trujillo D, Miranda Jerez PA, Espinosa Ferro Y. Caracterización del consumo de medicamentos en el adulto mayor. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2019; 35(4): e970-e81.
4. Plá García A, Elizalde Gálvez MG, Cárdenas Frieria E, Solares Carreño JC, Nieves Sardiñas BN. Utilización de medicamentos antihipertensivos en el municipio de Jovellanos, provincia Matanzas. *Rev. Med. Electrón.* 2016; 38(4): 517-529.
5. Bertoldo P, Paraje MG. Intervenciones farmacéuticas: desarrollo e implementación metodológica a partir de la evaluación de dos cohortes. *Ars Pharm* 2015; 56(3): 149-153.
6. Peris-Martí JF, Fernández-Villalba E, Bravo-José P, Sáez-Lleó C, García-Mina Freire M. Reflection on the pharmaceutical service in nursing homes: understanding reality to cover needs. *Revista De la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria* 2016; 40(4): 302-315.
7. Rincón Alarcón AC. Evaluación del servicio de atención farmacéutica en cuatro farmacias privadas de Riobamba, Ecuador. *Rev Cubana Farm [Internet]*. 2019 [citado 8/5/2020];52(2). Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/338/224>
8. Sánchez Barrera O. Una Mirada hacia la relación entre salud pública y farmacia. *Rev Med Electrón* 2017; 39(4): 858-861.
9. Gutiérrez Pérez I, Trojan M. Rotación en una farmacia de hospital alemana: un mismo objetivo... distinto enfoque. *Farm Hosp* 2016; 40(5): 455-456.
10. Margusino-Framiñán L, Cid-Silva P, Mena-de-Cea Á, Sanclaudio-Luhía AI, Castro-Castro JA, Vázquez-González G. Intelligent MONitoring System for antiviral pharmacotherapy in patients with chronic hepatitis C (SiMON-VC). *Revista de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria* 2017; 41(1): 68-88.
11. Heredia Balladares E, Barreno Heredia A, Martínez-Martínez F. Guía de actuación para el farmacéutico comunitario en enfermedad inflamatoria intestinal. *Ars Pharm* 2017; 58(3): 115-126.
12. Costa Karen S, Goldbaum M, Guayta-Escolies R, Modamio P, Mariño Eduardo L, Tolsá JL. Coordinación entre servicios farmacéuticos para una farmacoterapia integrada: el caso de Cataluña. *Ciênc Saúde Coletiva* 2017; 22(8): 2595-2608.
13. Herranz A, Negro E. Directiva Europea de Medicamentos Falsificados: luces y sombras para la Farmacia Hospitalaria. *Farm Hosp* 2018; 42(2): 43-44.

14. Jiménez Espiñeira O, Palomeque A, Álvarez González A, Osorio Zambrano E. Asistencia en farmacia: tendencias y tensiones en el Ecuador. Conecta Libertad 2018; 2(3): 1-12.

15. Torralba Fernández L, Amador Fernández N. Elaboración de una guía de Seguimiento Farmacoterapéutico en el paciente con epilepsia. Ars Pharm 2019; 60(1): 35-40.

Anexos

Anexo 1. Encuesta.

En vista de la necesidad de aumentar la calidad del servicio a nuestro pueblo, estamos buscando nuevas formas de dar excelencia colmada de salud en nuestras unidades de farmacia por lo que necesitamos su opinión voluntaria.

Encuesta

Unidad de Farmacia: _____

1. Marque con una X si los medicamentos que usted ingiere están entre los medicamentos que enunciaremos a continuación.

Captopril____, Amlodipino____, Enalapril____, Atenolol____.

2. Cuando a usted recibe el medicamento de la mano de farmacéutica en el mostrador se le ofrece información del mismo.

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

3. Cuantos medicamentos por vía oral usted ingiere.

5____ 4____ 3____ 2____ 1____

4. Si ingiere más de 3 medicamentos; refiera si se los toma todos juntos.

Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

Conflicto de intereses

Los autores no declaran conflictos de intereses.

Contribución de autoría

Arris Manuel Gómez Rodríguez, realizó el diseño de la investigación, contribuyó en los resultados y discusión.

Yaidys Yalina Céspedes Ayala, contribuyó en el diseño de la investigación, en la parte estadística y participó en la redacción del artículo.

Rosa de la Cruz Rosales Leyva, contribuyó en el diseño de la investigación y en la búsqueda de información actualizada.

Yo, Arris Manuel Gómez Rodríguez, en nombre de todos los coautores declaro la veracidad del contenido del artículo: Incidencia de la dispensación de fármacos antihipertensivos en farmacias del municipio Bayamo. Granma. Diciembre 2019.