

Evaluación de la estructura para la producción e indicación de fitofármacos en adultos mayores con afecciones respiratorias. Colón, 1 ene.- 30 jun. de 2008

Evaluation of the structure for the production and indication of phytopharmaceutical products in elder people with respiratory diseases. Colon, January 1st-June 30th 2008

MSc. Adelaida García Amable

Unidad Docente Dr. Mario Muñoz Monroy. Colón. Matanzas, Cuba.

RESUMEN

El aumento de la esperanza de vida es uno de los mayores logros obtenidos en los avances en medicina y de la mejor calidad de vida de las personas. La población adulta mayor crece rápidamente en casi todos los países, por lo que urge tomar medidas encaminadas a proteger la salud y bienestar futuro de este grupo poblacional, prestando particular interés en la búsqueda de terapias menos agresivas y sin efectos secundarios. Esta investigación evaluó la disponibilidad de recursos humanos y materiales para la atención al tratamiento con fitofármacos de los adultos mayores con en respiratorias, en el área de salud del Policlínico Dr. Francisco Figueroa Véliz, del municipio Colón, provincia de Matanzas. El diseño metodológico utilizado responde a los principios, leyes y categorías del materialismo dialéctico y su método científico. Para la recolección de información se utilizó un instrumento confeccionado por el equipo de trabajo para estos fines y validado en su funcionamiento. Se encontró que todas las unidades organizativas del área de salud presentan problemas con los recursos disponibles que conforman su estructura.

Palabras clave: adulto mayor, afecciones respiratorias, estructura, fitofármacos.

ABSTRACT

The increase of the life-expectancy is one of the highest achievements obtained as a result of the medicine advances and the better people's life quality. Elder people population grows fast almost in all the countries, so it is necessary to introduce measures to protect the future wellbeing and health of this group of population, giving particular attention to less aggressive therapies, without secondary effects.

This research evaluated the availability of the human resources and materials to treat elder people with respiratory diseases with phytopharmaceutical products in the health area of the Policlinic Dr. Francisco Figueroa Veliz, of the municipality of Colon, province of Matanzas. The methodological design used is in correspondence with the principles, laws and categories of the dialectic materialism and its scientific method. To collect data we used an instrument elaborated by the working team with this aim and validated in its functioning. We found that all the organizational units of the health area have problems with the available resources forming their structures.

Key words: elder people, phytopharmaceutical products, respiratory diseases, structure.

INTRODUCCIÓN

La Comisión Económica para América latina y el Caribe resalta que para el 2005, la población mayor de 60 años será de alrededor de 100 millones de personas y en el 2050 de cerca de 200 millones.⁽¹⁾ Para el 2025 será uno de los países más envejecidos de América Latina y en el 2050 ya no solo de esta región, sino del mundo^(2,3) y la provincia de Matanzas se desarrollará en esa realidad y no se apartará de ella.

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en Cuba tienen una alta incidencia, siendo en Matanzas, además, la cuarta causa de muerte. La mayor parte de las prescripciones farmacológicas por IRA se concentra en los adultos mayores, debido a los factores de riesgos y a las enfermedades crónicas que en ellos concommitan.⁽⁴⁾ Resulta vital la búsqueda de terapéuticas efectivas y con escasas reacciones adversas, por lo que la alternativa de la fitoterapéutica es una excelente opción, y se impone evaluar su uso. La propuesta de Donabedian^(5,6) para evaluar la calidad de los servicios de salud es hoy un paradigma y de los tres componentes propuestos por él: estructura, proceso y resultado, solo se aborda en este estudio lo concerniente a la estructura.

La prescripción de fitofármacos en la terapéutica de las IRA es aún pobre y existen problemas con el recurso humano, en número y calidad. Además, en las inspecciones realizadas en el municipio y particularmente en el área de salud donde

se realiza esta investigación, se ha evidenciado que existen insuficiencias con los recursos materiales necesarios para garantizar la producción de los fitofármacos con la calidad requerida.

La investigación tuvo como objetivo evaluar la estructura para la atención a los adultos mayores con afecciones respiratorias tratados con fitofármacos en el área de salud perteneciente al Policlínico Dr. Francisco Figueroa Véliz, del municipio de Colón, provincia de Matanzas.

MÉTODOS

La tabla 1 revela que los 11 consultorios tipo I cuentan con el 100 % del personal médico, cumpliéndose con el estándar propuesto. En el caso de los farmacéuticos no ocurre así al contar con una farmacia sin el personal técnico y otra con el personal incompleto. El CEPM y el policlínico tienen el 100 % del personal acorde a la plantilla aprobada y real. En el municipio existe la Comisión Municipal de Medicina Natural y Tradicional con el personal completo y funcionando adecuadamente.

Tabla 1. Evaluación de estructura en recursos humanos para la atención con fitofármacos

Indicadores	Resultado (%)	Estándar (%)	Evaluación
Médicos en consultorios	100,0	100	Satisfactoria
Farmacéuticos en farmacia	88,5	100	No satisfactoria
Farmacéuticos en el CEPM.	100,0	100	Satisfactoria
Farmacéuticos en el policlínico	100,0	100	Satisfactoria
Jefe de Programa de Enfermedades Transmisibles	1	1	Satisfactoria
Comisión Municipal de MNT	1	1	Satisfactoria

La tabla 2 evidencia que hay necesidad de adiestramientos, tanto para el personal médico como para el farmacéutico, debido a la pobre participación en cursos, talleres o diplomados en los últimos 2 años, pero en cuanto a la capacitación, en los aspectos básicos evaluados que deben conocer con respecto a fitoterapia, en todos los casos se alcanzó un elevado por ciento de respuestas correctas, cumpliéndose con el estándar propuesto.

Tabla 2. Capacitación de los recursos humanos en fitoterapia

Indicadores	Resultado (%)	Estándar (%)	Evaluación
Adiestramientos recibidos por los médicos	69,0	90	No satisfactoria
Adiestramientos recibidos por los farmacéuticos	30,0	90	No satisfactoria.
Médicos capacitados en fitoterapia	100,0	90	Satisfactoria
Farmacéuticos capacitados en fitoterapia	94,0	90	Satisfactoria

Los resultados reflejados en la tabla 3 evidencian que el 100 % de las materias primas necesarias para garantizar el cumplimiento de los planes de producción estaba disponible, pero la cristalería y los utensilios de trabajo son mínimos e insuficientes, y el material gastable regularmente escasea, no hay aseguramiento de la calidad para garantizar las producciones y el instrumental necesario para garantizar los análisis establecidos de control de la calidad no está garantizado.

Tabla 3. Disponibilidad de recursos materiales para la actividad de fitoterapia

Indicadores	Resultado (%)	Estándar (%)	Evaluación
Adiestramientos recibidos por los médicos	69,0	90	No satisfactoria
Adiestramientos recibidos por los farmacéuticos	30,0	90	No satisfactoria.
Médicos capacitados en fitoterapia	100,0	90	Satisfactoria
Farmacéuticos capacitados en fitoterapia	94,0	90	Satisfactoria

El Cuadro Básico de Medicamentos existe en el Cuerpo de Guardia del policlínico y en los puntos de urgencias. Todas las farmacias cuentan con él, así como con el Programa Nacional de MNT, tal y como lo refleja la tabla 4.

Tabla 4. Disponibilidad de materiales informativos y normativos para la actividad de fitoterapia

Indicadores	Resultado (%)	Estándar (%)	Evaluación
Materiales informativos necesarios para la actividad de fitoterapia	100,0	Uno por centro de cada uno: Programa Nacional de MNT, CBM y Normas Ramales.	Satisfactoria
Materiales normativos necesarios para la actividad de fitoterapia	100,0	Al menos uno por centro: Guía Terapéutica Dispensarial de Fito y Apifármacos y Fitomed	Satisfactoria

DISCUSIÓN

En opinión de la investigadora, el contar con el personal médico necesario resulta de gran valor en la actividad, por ser la base fundamental para el funcionamiento del programa; pero el hecho de que el personal farmacéutico esté incompleto influye en que el proceso de expendio-dispensación no se realice con la calidad requerida y no se brinde una buena atención farmacéutica.⁽⁷⁻⁹⁾

La capacitación de los recursos humanos (médicos y farmacéuticos) en fitoterapia es un elemento indispensable y se evaluó teniendo en cuenta los adiestramientos recibidos y los conocimientos básicos evaluados con la aplicación de encuestas. El hecho de que el personal no participe en los adiestramientos programados, explica el porqué desconocen acciones que se deben realizar y muestran actitudes que discriminan el uso de la medicina verde;^(10,11) además, el estar actualizado es una necesidad para estar a tono con el desarrollo científico a nivel mundial. La autora considera que se impone lograr una mayor capacitación del personal en esta terapéutica, y que todos los farmacéuticos deben ser capacitados en lo que respecta a la confección de los planes de producción, pues solo así se logrará arribar a datos precisos de unidades a elaborar y estabilidad de los productos en las unidades, ya que la no permanencia de los fitofármacos en las farmacias de manera estable es resultado, entre otros factores, de una mala planificación, situación que también pudiera ocasionar pérdidas económicas.

Otro aspecto estudiado fue la disponibilidad de los recursos materiales necesarios para la elaboración de fitofármacos y esta investigadora tuvo en cuenta todos los recursos antes evaluados por ser imprescindibles en el proceso de elaboración y garantía de que se cumpla el objetivo fundamental de los servicios farmacéuticos.

Todos los médicos, todas las farmacias y el CEPM tienen los materiales necesarios, lo que constituye una fortaleza.

La disponibilidad de los recursos materiales necesarios para la actividad de fitoterapia fue evaluada de no satisfactoria al cumplirse solo uno de los 6 indicadores previstos.

Siempre que el tema sea brindar una buena atención es necesario que existan materiales informativos y normativos en cantidades suficientes y lo más actualizado posibles para dotar al personal de las habilidades y capacidades necesarias para la atención integral a los pacientes, aspectos que se recogen en la investigación, en la cual se refleja que el documento rector normativo de la actividad existe, lo que permitió a los autores evaluar este criterio de satisfactorio.

En la dimensión Estructura se analizaron 18 criterios, de ellos solo 10 cumplidos satisfactoriamente, no alcanzaron los estándares establecidos:

- Disponibilidad de farmacéuticos en las farmacias, con un 88,5 %.
- Adiestramientos recibidos por médicos, con un 69 %, y por los farmacéuticos, con un 30 %.
- Disponibilidad de cristalería, con un 75 %; de material gastable, con un 74 %; frascos, tapas y etiquetas, con un 92 %; y el instrumental para control de la calidad, con un 89 %.

La estructura que sustenta la producción e indicación de fitofármacos resulta insuficiente en el área de salud objeto de estudio, y los resultados evidencian que todas las entidades presentan problemas con los recursos, lo que lleva a proponer acciones que cumplan con las siguientes pretensiones: incorporar al 80 % o más de los médicos y farmacéuticos a los adiestramientos programados a los distintos niveles, lograr disponibilidad de personal calificado en todas las entidades de salud, y además, la investigadora considera que se impone la necesidad de realizar convenios para garantizar las necesidades de cristalería, material gastable, frascos, tapas, etiquetas e instrumental para control de la calidad con todos los organismos abastecedores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez A. Envejecimiento poblacional y síndrome del cuidador. Rev Farmacia Profesional. 2005;19(2):80-3.
2. Roses, M. Calidad de vida y longevidad: un nuevo reto para la Salud Pública en las Américas. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2005 [citado 15 Nov 2011];17(5-6). Disponible en: <http://www.scielo.org/pdf/rpsp/v17n5-6/26266.pdf>.
3. Rodríguez Cabrera A, Álvarez Vázquez L. Repercussion of the Cuban population's aging on the healthcare sector. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2006 Jun [citado 29 Feb 2012];32(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000200013&lng=es.

4. Pargas Torres F. Enfermería en la Medicina Natural y Tradicional. Cap. V. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005.
5. Donabedian A. Evaluación de la calidad de la atención médica. En: White Kerr L, Frenk J, Ordoñez C, Paganini JM, Starfield B, editores. Investigaciones sobre servicios de salud: una antología. Washington, DC: OPS/OMS; 1992. p. 534, 382-404.
6. Pérez B. La calidad de los servicios de salud. Medición, evaluación y mejora. Lectura seleccionada. La Habana: Facultad de Salud Pública; 2000. p. 2-6.
7. Organización Mundial de la Salud. Pautas para la evaluación de los medicamentos herbarios. Ginebra: Programa de Medicina Tradicional; 1991. p. 5.
8. Hepler CD, Strand LM. Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care. Am J Hosp Pharm. 1990;47(3):533-43. PubMed; PMID: 2316538.
9. Ministerio de Salud Pública. Manual de Normas y Procedimientos para la Farmacia Comunitaria. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2006.
10. Morón Rodríguez FJ. Las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud acerca del uso de los tratamientos tradicionales. Rev Cubana Plant Med [Internet]. 2008 Dic [citado 25 Oct 2011];13(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962008000400001&lng=es.
11. Morón Rodríguez F. Evidencia y uso de plantas medicinales en los sistemas de salud. Rev Cubana Plant Med [Internet]. 2008 Mar [citado 25 Oct 2011];13(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47962008000100001&lng=es.

Recibido: 12 de Marzo de 2012.

Aprobado: 16 de Abril de 2012.

Adelaida García Amable. Unidad Docente Dr. Mario Muñoz Monroy. Colón. Matanzas, Cuba. Correo electrónico: polcolone.mtz@infomed.sld.cu

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

García Amable A. Evaluación de la estructura para la producción e indicación de fitofármacos en adultos mayores con afecciones respiratorias. Colón, 1 ene–30 jun de 2008. Rev Méd Electrón [Internet]. 2012 May-Jun [citado: fecha de acceso]; 34(3). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202012/vol3%202012/tema02.htm>