

Resumen

Justicia en la macrodistribución de los recursos en salud: análisis del programa de lucha contra el sida y enfermedades de transmisión sexual y los medicamentos (Fair distribution of health resources)

Por **Silvana María Quiroga**

squiroga@iou.fcm.unc.edu.ar

Farmacéutica, Hospital Nacional de Clínicas.

RESUMEN:

Introducción: La realidad de la asistencia sanitaria se puede resumir en “recursos limitados para necesidades ilimitadas”. Esto obliga a realizar elecciones y establecer prioridades. La distribución de los recursos pone a prueba estos conceptos exigiendo universalidad de acceso, equidad y justicia.

Esta investigación pretende analizar la justicia en la macrodistribución de medicamentos antirretrovirales a las personas con VIH que recibían atención farmacéutica en el Hospital Nacional de Clínicas (HNC).

Metodología: Se realizó un estudio comparativo, retrospectivos, observacional y longitudinal en el periodo comprendido entre septiembre/2007 y febrero/2010.

Se determinaron tres etapas: dos correspondientes a los sistemas de suministros aplicados y una etapa de transición.

La población en estudio fueron todas las personas con VIH incluidas en el PN asistidas en el HNC.

Las variables estudiadas fueron 18, relacionadas con el sistema de suministros y con las consecuencias de la aplicación de los mismos.

Resultados: El cambio de sistema de distribución de medicamentos implicó:

- un aumento del número de suministros recibidos, de dispensaciones mensuales, del fraccionamiento de medicamentos, del promedio de visitas de las personas para retirar un mes de tratamiento, de dosis omitidas y de personas que abandonaron el tratamiento.
- una disminución de la adherencia, del número de personas que iniciaron tratamiento y la cantidad de días entre dos suministros.

Discusión: La asistencia sanitaria es un derecho que poseemos por ser humanos, por lo tanto, se puede y debe exigir.

Una manera de medir la justicia en la distribución de los recursos es observando la eficiencia en la consecución de los objetivos. Las metas establecidas por el PN fueron: acceso universal al tratamiento, abastecimiento y continuidad de los mismos, una dispensación mensual para cada persona incluida y una adherencia al tratamiento superior al 95%. Analizando los dos sistemas de suministros implementados se puede determinar que el sistema antiguo no alcanzó los objetivos por razones externas, mientras que el sistema nuevo no fue eficiente porque no alcanzó a ser eficaz.

Valores personales como igualdad, responsabilidad, solidaridad, equidad, inclusión y libertad estuvieron ausentes, por lo tanto, la atención sanitaria recibida por las personas con VIH fue indigna e injusta.

Palabras claves: Recursos en salud; Asistencia sanitaria; Suministro de medicamentos; Bioética; Justicia social; VIH.

ABSTRACT

Introduction: The health care can be summarized in “limited resources for unlimited needs” at this moment. This situation forces to make choices and to determinate priorities. The drugs supply demands universality of access, equity and justice.

This investigation tries to analyze the justice in the macrodistribution of antiretroviral drugs to people with AIDS who were receiving pharmaceutical attention in the Hospital Nacional de Clínicas (HNC).

Methodology: It is a comparative, retrospective, observacional and longitudinally study. It was conducted from september/2007 to february/2010.

There were three stages: two correspondents to the systems of applied supplies and a stage of transition.

The population studied was all people with AIDS included in the PN assisted in the HNC.

The variables to be measured were 18, one of them related to the drugs supplies and the others with the consequences of the application of the same ones.

Results: According to the data obtained, the drug supply change shows:

- an increase of the number of supplies received, of monthly dispensations, of drug fractionation, of the average of visits of the people to withdraw a month of treatment, of omitted doses and of persons whole ft the treatment.
- a decrease of the adherence, of the number of people who initiated treatment and the quantity of days between two supplies.

Discussion: Health care is a right that we have as human beings, therefore, one can and should be required. A way of measuring the justice in the drug supply is observing the efficiency in the attainment of the aims. The goals established by the PN were: universal access to the treatment, supply and continuity of the same ones, a monthly dispensation for each person included and an adherence to the treatment superior to 95 %. Analyzing both systems of supplies implemented it is possible to determine that the old system did not reach the aims for external reasons, while the new system was not efficient because it didn't manage to be effective.

Personal values like equality, responsibility, solidarity, equity, inclusion and freedom were absent, therefore, the health care was unworthy and unjust to people with AIDS.

Keys words: Health resources; Health care, Drug supply; Bioethics; Social justice; AIDS.