



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-
NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

Promoción de la Salud Bucal en sectores sociales vulnerables: Hacia un óptima gestión de los medicamentos en una Institución Municipal

Promotion of Oral Health in vulnerable social sectors: Towards an optimal management of medicines in a Municipal Institution"

Francia Catalina¹, Sánchez Dagum Esther¹, Olivera María E², Romañuk Carolina², Uema Sonia²⁻⁴, Caffaratti Mariana^{2,4}, Egidio Dionisio³

¹Facultad de Odontología – Universidad Nacional de Córdoba

²Departamento de Farmacia - Facultad de Ciencias Químicas - Universidad Nacional de Córdoba

³Facultad de Ciencias de la Información - Universidad Nacional de Córdoba

⁴Centro de Información de Medicamentos - Facultad de Ciencias Químicas - Universidad Nacional de Córdoba

Resumen

El Instituto Odontológico Municipal de Córdoba (IOM), atiende diferentes patologías odontológicas, proveyendo gratuitamente medicamentos. La población que concurre protagoniza situaciones inscriptas dentro del uso irracional de medicamentos: automedicación, sobre prescripción o abuso del empleo de antiinfecciosos. El uso racional de los medicamentos es una responsabilidad compartida entre todos los actores involucrados. El abordaje para mejorar su empleo consistió en una combinación de la formación y la supervisión del personal sanitario, educación de la población y suministro de medicamentos apropiados. Objetivo General: Fortalecer el abordaje fármaco-terapéutico integral de los problemas de salud odontológicos de la población atendida en el IOM, promoviendo el Uso Racional de los Medicamentos. Métodos: Se articularon acciones destinadas a mejorar la gestión del medicamento, la capacitación del personal y la información destinada al público en general. 1° Etapa: Identificación de necesidades y problemas mediante encuestas y entrevistas. Organización y priorización de la información obtenida. 2° Etapa: actividades destinadas a la formación y actualización de los odontólogos. Estrategias de información dirigida a los pacientes a través de productos de comunicación gráficos. Resultados: Se realizaron cuatro entrevistas diagnósticas a la dirección del IOM, a la Farmacia Municipal, y a los responsables de cada servicio. La información se utilizó para la diagramación de cuatro talleres interactivos de capacitación, cuya asistencia promedio fue 94 profesionales. La

encuesta a pacientes (n=114) mostró que el 73%, de ellos el 81% consumía calmantes, 73% antibióticos y 50% antiinflamatorios. El 75% consideró necesario recibir información sobre el uso de medicamentos. Conclusiones: Los resultados obtenidos fueron importantes para todos los actores involucrados, el IOM pudo contar con un manejo más eficiente de los recursos mejorando la farmacoterapia y la calidad de vida de los pacientes. A su vez esto permitió a la Universidad una percepción más nítida del contexto del ejercicio profesional en un ámbito asistencial público.

PALABRAS CLAVE: uso racional de los medicamentos, prescriptores, automedicación, capacitación de recursos.

Abstract

The Municipal Dental Institute of Córdoba (M.D.I), attends different odontological pathologies, providing medicines free from charge. The population that shows irrational use of medicines: self-medication, overprescription or abuse of anti-infectives. Rational use of medicines is a shared responsibility among all involved actors. The approach to improve its employ consisted of a combination of training and supervision of health personal, education of the population and provision of appropriate medicines. General Objective: Strengthen the comprehensive pharmacotherapeutic approach to the dental health problems of the population taken care at the M.D.I, promoting the Rational Use of Medications.

Methods: Actions were articulated to improve drug management, staff training and information for the general public. Stage 1: to identify needs and problems through surveys and interviews. Organization and prioritization of the information obtained. Stage 2: activities aimed at the training and updating of dentists. Strategies of information addressed to patients through graphic communication products. Results: Four diagnostic interviews were conducted at the M.D.I management, the Municipal Pharmacy, and those responsible for each service. The information was used for the layout of four interactive training workshops, whose average attendance was 94 professionals. The survey of patients (n = 114) showed that 73% were self-medicalized. From these patients, 81% use painkillers, 73% antibiotics and 50% anti-inflammatories, 75% considered it was necessary to receive information about the use of medications. Conclusions: The results obtained were important for all the actors involved, the M.D.I was able to count on a more efficient management of the resources, which may improve the pharmacotherapy and the quality of life of the patients. Additionally, it allowed the University a clearer perception of the professional practice context in a care public service.

KEY WORDS: rational use of medicines, prescribers, self-medication, resource training.

Introducción

Contexto social que da origen al proyecto

El uso racional de los medicamentos es la situación por la cual el paciente recibe el medicamento adecuado y la dosis debida durante un periodo de tiempo suficiente, al menor costo para él y para la comunidad. Esto constituye, según la OMS, un uso correcto y apropiado del recurso. Los medicamentos son empleados para la prevención, alivio y curación de numerosas patologías que afectan la salud humana. Muchos fármacos se emplean en el control de enfermedades orales, entre los más prescritos/empleados se encuentran los analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos. Es frecuente detectar situaciones que implican un uso irracional de esta valiosa herramienta terapéutica, como cuando por ejemplo, se prescriben asociaciones de analgésicos y antibióticos o lo que constituye un problema habitual en la actualidad: la prescripción excesiva de antibióticos. A esto debe sumarse la ausencia en nuestro medio de protocolos de actuación profesional que guíen u orienten la toma de decisiones racionales. Este empleo desmedido, insuficiente o indebido de los medicamentos tiene efectos nocivos para el paciente y constituye un desperdicio de recursos. (1-5)

La Secretaría de Salud y Ambiente de la Municipalidad de Córdoba asegura la atención de la Salud con una infraestructura conformada por el Hospital de Urgencias, el Hospital Infantil, 82 centros de salud, 36 unidades primarias de atención de la salud -todos ubicados en barrios más alejados del microcentro- Especialidades Médicas, Farmacia Municipal, el Hemocentro Municipal y el Instituto Odontológico Municipal (IOM). Este último atiende las consultas por patologías de diferentes especialidades odontológicas, asegurando el tratamiento de la demanda espontánea o de derivaciones que provienen de las unidades periféricas.

El IOM, sito en de San Martín 850, funciona en la actualidad como Hospital Odontológico de 2° nivel. La dependencia fue creada en el año 1960. Anteriormente el Servicio de Odontología se prestaba en ese sitio desde 1927, bajo la órbita de lo que entonces se llamaba Asistencia Pública. Cuando se creó el IOM, el primer edificio se encontraba en calle General Paz y luego se mudó a las oficinas que se hallaban en el Parque Las Heras de la Ciudad de Córdoba, con el paso del tiempo, el Instituto

Odontológico retornó a calle San Martín y desde las últimas tres décadas ocupa íntegramente ese espacio. Prestan servicios en él, 115 odontólogos de planta permanente, 15 odontólogos contratados, 5 asistentes dentales, 1 médico y 2 enfermeros. En esta sede funcionan nueve servicios (Recepción y Derivación de Pacientes, Operatoria, Endodoncia, Cirugía, Prótesis, Implantología, Odontopediatría, Ortodoncia y Periodoncia), cada uno a cargo de un profesional responsable de los aspectos administrativos y específicos de cada área, entre los que se cuenta la gestión de medicamentos necesarios. Brinda atención a un flujo diario de 250 pacientes, provenientes mayoritariamente de sectores sociales de escasos recursos económicos y sin cobertura de salud.

El IOM adquiere medicamentos por concurso de precios; a través de este mecanismo se adquieren principalmente anestésicos y anti-infecciosos (clindamicina inyectable, amoxicilina/ácido clavulánico y metronidazol). La Farmacia Municipal le provee algunos insumos, como agua oxigenada, y medicamentos de uso general, por ej. analgésicos y antihistamínicos. Por último recibe donaciones de empresas farmacéuticas, constituyendo este aporte una de las fuentes más importante de provisión de medicamentos. No se registra la compra de formas farmacéuticas pediátricas, a pesar que se brinda atención a este sector a través del servicio de Odontopediatría.

Pese al importante número de pacientes y tipo de servicios brindados, la institución no cuenta con los servicios de un farmacéutico para responsabilizarse de la gestión de suministro de medicamentos; tampoco con registros estadísticos sobre el empleo de fármacos lo que dificulta la identificación de las necesidades específicas en la Institución, impidiendo la concreción de acciones coordinadas que fomenten el uso racional de los medicamentos⁹⁻¹¹.

Es importante destacar que si bien el personal recibe capacitación la misma no está incluida en programas de formación sistemáticos y no se cuenta con protocolos de actuación que favorezcan la toma de decisiones en torno al tema fármaco-terapéutica. Esta situación genera en la población asistida incremento el riesgo de aparición de resistencias a los antimicrobianos, el incremento de reacciones adversas a medicamentos, la pérdida de confianza de los pacientes en el sistema de salud y un déficit en la gestión de recursos farmacológicos^{12,15}.

Atentos a estos antecedentes personal de las Facultades de Odontología, de Ciencias Químicas y

de Ciencias de la Información de la Universidad Nacional de Córdoba decidieron presentar un proyecto de extensión que se llevó a cabo entre abril de 2012 y marzo de 2013 y que articuló una serie de acciones destinadas a mejorar la gestión del medicamento en el ámbito del IOM, la capacitación del personal y la información destinada al público en general.

Identificación de los destinatarios del Proyecto.

Los 5000 pacientes promedio atendidos mensualmente en el Instituto Odontológico Municipal constituyeron los beneficiarios de las estrategias de este proyecto que apuntó a promover el empleo racional de medicamentos para mejorar su calidad de vida.

Los otros beneficiarios fueron los profesionales del IOM con acciones dirigidas a optimizar su actualización y de manera indirecta las prescripciones y el uso de medicamentos que reciben los pacientes.

Problema/s a resolver

La población que recurre al IOM en demanda de servicios protagoniza situaciones inscriptas dentro del uso irracional de medicamentos, como la automedicación innecesaria, la sobre prescripción, o el abuso del empleo de anti-infecciosos.

La ausencia de un diagnóstico de las necesidades específicas en relación a los medicamentos de uso habitual en cada especialidad odontológica impide una adecuada planificación en la provisión de estos insumos. Su obtención depende de donaciones, de la existencia de stock en la Farmacia Municipal o de remesas económicas.

La información sobre medicamentos que reciben la mayoría de los prescriptores proviene de las empresas farmacéuticas, no de fuentes independientes, lo que a menudo conduce al uso inadecuado.

La estrategia más eficaz para mejorar el uso de los medicamentos consiste en una combinación de la formación y la supervisión del personal sanitario, la educación de la población y el suministro de medicamentos apropiados en cantidades suficientes a partir de un diagnóstico preciso^{16,19,20}. Cabe destacar que este proyecto no intentó suplir los posibles déficits de gestión por parte de un organismo municipal, sino que su propósito fue favorecer el desempeño de los profesionales en cuanto al manejo del recurso.

El objetivo del trabajo giro en torno a la generación de modos de acción y la búsqueda de

alternativas de comunicación entre la Universidad y el sector público para la solución conjunta de problemas relacionados con el uso de medicamentos. El uso racional de los medicamentos debe ser una responsabilidad compartida entre todos los actores involucrados: prescriptores, dispensadores, pacientes y población en general^{18,21}.

Fundamentación del carácter extensionista del proyecto

La Extensión Universitaria promueve la interacción de distintas disciplinas, y campos científicos, y ramas del saber en dialogo con la comunidad y permite abordar cualquier campo determinado de la realidad, reconociendo la necesidad de que múltiples disciplinas confluyan en su resolución. En estos postulados basamos el carácter extensionista del Proyecto. Este nos permitió la incorporación nuevas conductas y prácticas que favorecieron el empleo racional de los recursos disponibles para brindar una mejor calidad de atención a los pacientes que asisten al IOM. A la vez permitió la actualización específica nutriendo a los actores universitarios en el conocimiento de la realidad social que los rodea. Un pilar importante fueron los profesionales como nexo entre el paciente y el medicamento, su capacitación específica fue un tema de suma importancia para que puedan guiar y aconsejar al enfermo no sólo sobre el tratamiento odontológico, sino también sobre el correcto uso de los medicamentos y los posibles efectos adversos o interacciones medicamentosas.

Por lo cual el Objetivo General fue- Fortalecer el abordaje fármaco-terapéutico integral de los problemas de salud odontológicos de la población atendida en el Instituto, promoviendo el Uso Racional de los Medicamentos. Planteando como Objetivos Específicos: 1- Identificar las necesidades fármaco-terapéuticas de cada servicio; 2- Colaborar en la implementación de acciones para orientar la gestión de medicamentos direccionando su provisión y distribución; 3- Capacitar a los profesionales en el acceso a información sobre medicación y actualización específica; 4- Concientizar a los odontólogos sobre la necesidad de implementar de manera efectiva y continua actividades de Farmacovigilancia en el ámbito del IOM; 5- Promover la educación e información sobre el empleo de medicamentos a la población que concurre al Instituto.

Métodos

Se conformó un equipo de trabajo multidisciplinario que amalgamó individualidades con distintas competencias y saberes especializados. Esta de trabajo en equipo facilitó la coincidencia y la cooperación de actores diversos entre sí y que al asociarse provocó un efecto multiplicador.

La metodología de trabajo que se propuso fue activa y participativa, propiciando la interdisciplina en la producción de conocimientos y su socialización para la solución de problemas concretos que repercuten en la calidad de vida de la población.

Este proyecto se desarrolló en dos etapas:

1° Etapa:

Identificación de las necesidades y problemas en relación al empleo de medicamentos a partir del análisis y del consenso interno de los distintos servicios.

Organización de la información y elaboración de un listado de prioridades en relación a la información recabada.

2° Etapa:

Implementación de actividades (talleres, debates) destinadas a la formación y actualización de los odontólogos que se desempeñan en el IOM.

Desarrollo de estrategias de información dirigida a los pacientes que concurren al IOM a través de productos de comunicación gráficos elaborados a partir del análisis de las necesidades comunicacionales de tales públicos.

Mecanismos previstos de seguimiento y autoevaluación del Proyecto

Se realizaron reuniones conjuntas y periódicas bimestrales entre los miembros del equipo, Directora, Co-directora y Tutora, para realizar el seguimiento de las acciones del proyecto, cronograma y coordinar cada fase de ejecución. La obtención de los resultados y propuestas constituyen, por sí mismos, instrumentos de evaluación y seguimiento del Proyecto. Los resultados se presentaron en reuniones científicas y en ateneos internos, lo que constituirá un indicador de la producción. Este trabajo obtuvo reconocimientos y premios en distintas instancias en que se presentó.

Matriz Lógica del Proyecto

Objetivos específicos	Metas	Indicadores de Resultados	Actividades
<p>-Identificar las necesidades farmacoterapéuticas de cada servicio.</p> <p>-Identificar los tipos de prescripciones que se realizan en el ámbito de cada servicio y los fármacos más frecuentemente indicados.</p> <p>-Detectar los principales problemas en relación al empleo de medicamentos.</p> <p>-Conocer cómo los pacientes obtienen los medicamentos.</p>	<p>-Realizar entrevistas por servicio.</p> <p>-Desarrollar un análisis por servicio.</p> <p>-Encuestar a 15 pacientes por servicio que se les haya indicado medicación o concurren automedicados.</p>	<p>-Número de entrevistas respondidas.</p> <p>-Medicamentos más indicados.</p> <p>-Listado de problemas.</p> <p>-Número de encuestas respondidas.</p> <p>-Medicamentos más consumidos (ranking).</p>	<p>- Entrevistas estructuradas para reconocer los medicamentos y planes terapéuticos más frecuentemente indicados en cada servicio.</p> <p>- Entrevistas diagnósticas acerca del uso de medicamentos por servicio.</p> <p>-Encuesta para indagar a los pacientes sobre la obtención de los medicamentos prescritos o empleados por automedicación.</p>
<p>-Colaborar en la implementación de acciones para orientar la gestión de medicamentos direccionando su provisión y distribución.</p>	<p>- Elaboración de un documento de trabajo.</p>	<p>- Presentación de las conclusiones elaboradas.</p>	<p>-Asesorar a las autoridades del IOM sobre la compra de medicamentos que se ajusten a los requerimientos identificados.</p>

Objetivos específicos	Metas	Indicadores de Resultados	Actividades
<p>-Capacitar a los profesionales en el acceso a información sobre medicamentos y actualización específica.</p> <p>-Capacitar a los profesionales en relación a las principales situaciones que requieren el empleo de fármacos en Odontología.</p>	<p>-Realización de Talleres.</p>	<p>-Número de asistentes</p> <p>-Personas que exponen</p>	<p>-Talleres destinados a la formación y actualización profesional de los odontólogos del IOM y los que desarrollan sus tareas en dispensarios periféricos.</p> <p>-Conformación de grupos de trabajo entre los profesionales del Instituto Odontológico y los actores universitarios para el tratamiento de temáticas concretas: empleo de fármacos en situaciones específicas y acceso a la información.</p>
<p>-Educar sobre Farmacovigilancia para la promoción de las notificaciones espontáneas</p>	<p>-Taller interactivo para implementar de manera activa la Farmacovigilancia entre odontólogos en el ámbito Municipal.</p>	<p>-Número de asistentes al Taller.</p> <p>-Cantidad de fichas amarillas solicitadas.</p> <p>-Cantidad de fichas amarillas confeccionadas.</p>	<p>-Capacitación específica dirigida a los profesionales que se desempeñan en el IOM y los que desarrollan sus tareas en dispensarios periféricos.</p>
<p>-Promover la educación e información sobre el empleo de medicamentos a la población que concurre al Instituto Odontológico Municipal.</p>	<p>-Realizar encuestas a los pacientes que concurren al IOM.</p>	<p>-Número de encuestas respondidas.</p> <p>- Construcción del perfil de consumo de fármacos de los pacientes.</p>	<p>-Capacitación específica dirigida a los profesionales que se desempeñan en el IOM y los que desarrollan sus tareas en dispensarios periféricos.</p>
<p>-Comprobar la necesidad de información sobre medicamentos del público</p>	<p>-Producir una cartilla que sea distribuida durante la 2ª Etapa del Proyecto.</p>	<p>-Grado de interés por parte del público</p>	<p>-Encuesta</p>
<p>- Informar a los pacientes que</p>			

Objetivos específicos	Metas	Indicadores de Resultados	Actividades
<p>concurrer al IOM sobre el uso adecuado de los medicamentos y los efectos adversos de la indebida administración de los fármacos.</p>		<p>receptor de la/s cartilla/s.</p> <p>-Tipo información contenida en la/s cartilla/s</p> <p>-Cantidad de cartillas informativas entregadas.</p> <p>- Grado de aceptación del material informativo por parte del público.</p>	<p>dirigida al público asistente al IOM a los fines de conocer su realidad y necesidad informativa sobre el tema.</p> <p>- Elaboración del contenido de la/s cartilla/s.</p> <p>-Diseño gráfico e impresión de la/s cartilla/s.</p> <p>-Distribución de la/s cartilla/s de manera personalizada en el IOM.</p>

Resultados

En el diagnóstico situacional se realizaron 3 reuniones entre representantes del equipo de trabajo y el personal directivo del IOM. Se acordó la coordinación y pertinencia en la provisión de medicamentos entre la Sub-dirección de Farmacia Municipal y la Dirección del IOM.

Fueron identificadas las necesidades farmacoterapéuticas de los distintos servicios que funcionan en el IOM a través de entrevistas estructuradas con representantes de cada uno de ellos. Se detectó además que las principales dificultades vinculadas con el uso de fármacos entre los odontólogos giran alrededor de las urgencias y emergencias relacionadas con el empleo de medicamentos en el consultorio tales como sobredosificación de anestésicos, hipersensibilidad (reacciones de

contacto, anafilaxia); la adecuación de los planes medicamentosos en pacientes con enfermedades de base; interacciones medicamentosas y efectos adversos. Otra de las áreas problema observadas está representada por las dificultades de acceso a la información confiable, objetiva y accesible y a la actualización continua en Farmacología.

Identificadas las necesidades fármaco-terapéuticas de los distintos servicios dicha información se utilizó para la diagramación de los talleres destinados a la capacitación de los profesionales. Si bien el IOM cuenta con un Comité de Capacitación, el personal recibía formaciones esporádicas o nulas en relación a la búsqueda e información farmacológica. Esta ausencia de información específica generaba riesgos en relación al uso de los medicamentos que incluyen la responsabilidad profesional directa en la aparición de resistencias a los antimicrobianos, el incremento de reacciones adversas a medicamentos y de interacciones con la consecuente pérdida de confianza de los pacientes en el sistema de salud y un déficit en la gestión de recursos farmacológicos. Se realizaron talleres interactivos sobre los fármacos de uso frecuente en Odontología a partir de la identificación de las necesidades fármaco-terapéuticas:

- Control del Dolor en Odontología: Anestésicos Locales. Asistentes: 110 odontólogos.
- Control del Dolor y la Inflamación en Odontología: Fármacos Analgésicos y Antiinflamatorios. Asistentes: 89 odontólogos.
- Los fármacos en el manejo de las Infecciones Orales. Asistentes: 96 odontólogos.
- Farmacovigilancia, Odontovigilancia y Tecnovigilancia. Asistentes: 80 odontólogos.

Durante los mismos se contextualizó la temática vinculándola con los resultados de la encuesta a pacientes. Carga horaria total de la capacitación: 16 horas cátedra. Se contó con una asistencia promedio de 94 Odontólogos por encuentro. Se certificó a través de la Secretaría de Extensión de la Facultad de Odontología la asistencia a aquellos profesionales que asistieron al 80% de las actividades propuestas.

Se diseñaron encuestas destinadas a indagar a los pacientes sobre la obtención de los medicamentos prescritos o empleados por automedicación, y, para comprobar las necesidades de información sobre medicamentos del público. En las mismas los encuestados podían elegir una o varias opciones. Como anexo se adjunta el modelo de encuesta a

pacientes. El instrumento fue calibrado antes de ser administrado, y los encuestadores entrenados a tal fin. Fueron encuestados 114 pacientes que concurren al IOM. A las preguntas de la encuesta los pacientes respondieron de la siguiente manera: un 73% de los pacientes respondió que consume algún medicamento antes de ir al odontólogo. Cuando se indagó sobre como tomaba la decisión cuando se auto-medicaba un 53% solicita consejo a un familiar o conocido, 62% decide basado en su propia experiencia y 80% lo pide en la farmacia. Los principales tipos de medicamentos utilizados por cuenta propia fueron: 81% analgésicos, 73% antibióticos y 50% antiinflamatorios. Respecto a la manera de acceder a los medicamentos indicados o prescritos por el odontólogo: 80% los compra, 56% verá si los tiene algún familiar o conocido, 42% los recibe del odontólogo en el IOM y 35% tomará “algo parecido” que tenga en su casa. El 75% de los encuestados consideró necesario que se le brinde información sobre el uso de medicamentos, destacándose la forma de usarlos y/o tomarlos y qué sucede si no se toman. Además, requerían información sobre cómo conseguirlos y qué alternativas usar si no los consiguen. El 89% de los pacientes prefirió que la información se la brinde personalmente su odontólogo, aunque también eligieron un folleto informativo (55%), cartelería en sala de espera (24%) y “cara a cara” con una persona destinada para ello en el IOM (23%). Estos resultados procesados fueron comunicados en los talleres de capacitación destinados al personal que presta servicios en el IOM.

Se diseñó una cartilla educativa para ser distribuida entre los pacientes en la que se hizo énfasis en los riesgos que supone la automedicación y el uso irracional de medicamentos.

Discusión y conclusión

Los resultados obtenidos fueron importantes para todos los actores involucrados, el IOM pudo contar con un manejo más eficiente de los recursos mejorando la farmacoterapia y la calidad de vida de los pacientes y la Universidad por su parte se acercó a una percepción más nítida del contexto cotidiano del ejercicio profesional en un ámbito asistencial público para así trasladar estas experiencias a los currículos universitarios propiciando actitudes de compromiso social. La mejora en el manejo del

recurso se tradujo de manera directa en la disminución de los riesgos frente al empleo de los fármacos en la solución de las patologías orales, las acciones planificadas estuvieron dirigidas a optimizar tanto las prácticas que son objeto de las demandas de la población como también de sus actitudes frente al uso de los medicamentos. Al incluir en el Proyecto la participación de estudiantes se favoreció la formación integral de los mismos para su futuro desempeño profesional.(24-27)

Este Proyecto permitió la construcción de una fluida relación entre las autoridades del IOM y los integrantes de las Facultades de Odontología, de Ciencias Químicas y Comunicación Social que forman parte del Proyecto y que en la actualidad ha derivado en la continuidad y profundización de las acciones desarrolladas, a partir de la puesta en marcha de un segundo proyecto de Extensión presentado en la Facultad de Odontología que desarrolla acciones en relación a la confección de un instrumento destinado a la organización y selección de información sobre fármacos de uso frecuente, así como la promoción de la búsqueda de información confiable en un sitio web creado especialmente para los profesionales del IOM.

Todos los autores declaran que no existen conflictos potenciales de interés con respecto a la autoría y / o publicación de este artículo.

All authors declare no potential conflicts of interest with respect to the authorship and/or publication of this article

Referencias

1. Altimiras J, Bautista J, Puigventós F. Capítulo 2.9: Farmacoepidemiología y Estudios de Utilización de medicamentos. En: Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Farmacia Hospitalaria. 3ª Edición. Fundación Española de Farmacia Hospitalaria-Glaxo Smith Kline; 2002. p: 541-73.
2. Álvarez L, Mangues MA, Genua MI. Capítulo 1.3.2: Gestión económica y gestión de recursos humanos. En: Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Farmacia Hospitalaria. 3ª Edición. Fundación Española de Farmacia Hospitalaria-Glaxo Smith Kline; 2002. p: 211-236.
3. Arnau JM, Vallano A. Estudios de Utilización de Medicamentos. Medicamentos y Salud. 2000;3(2):78-82.
4. FitzGerald R.J. Medication errors: the importance of an accurate drug history. Br J ClinPharmacol, 67:671-673, 2009.
5. García Milián A. J., Delgado Martínez, I; Promoción racional de medicamentos una necesidad de estos tiempos. Rev Cubana Farm 2003;37(1):34-7.
6. García Milián, A J; Morón Rodríguez, F.; Alonso Carbonell, L.; López Puig, P.; Ruiz Salvador, K. Estrategia para lograr un uso racional de los medicamentos. Rev Cubana PlantMed 2005;10(2).
7. Hamilton, H.J.; Gallagher P. F. and O'Mahony, D. Inappropriate prescribing and adverse drug events in older people. BMC Geriatrics 2009, 9:5.
8. Hernández Novoa B., Eiros Bouza J.M. Automedicación con antibióticos: una realidad vigente. Disponible en: <http://www.medynet.com/elmedico/publicaciones/centrosalud6/357-364.pdf>. 2001.
9. Laporte JR, Tognoni G. Principios de epidemiología del medicamento. 2da. Ed. Barcelona: Masson-Salvat; 1993.
10. Madrid I, Velásquez G, Fefer E. Reforma del Sector Farmacéutico y del Sector Salud en las Américas: una Perspectiva Económica. Washington: OPS; 1998.
11. Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Selección, compra, distribución y utilización de productos farmacéuticos. 2ª edición en español (revisada y ampliada). Boston (USA): MSH, Inc.-OMS; 2002.
12. Marchiore Buss, Paulo "Una introducción al concepto de Promoción de la Salud" En "Promoción de la salud" Czeresnia, Dina y Machado, Carlos (org.) Edit. Lugar. Bs. As. 2006.
13. Meschencieser G. Uso Racional de Medicamentos [monografía en Internet]. Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación (República Argentina); 2007 [acceso 2007 Diciembre 10]. Disponible en: <http://www.remediar.gov.ar>
14. OMS. Cómo desarrollar y aplicar una política farmacéutica nacional. 2ª Ed. Ginebra: OMS; 2002.
15. OMS. Estrategia farmacéutica de la OMS 2004-2007. Lo esencial son los países. Documento WHO/EDM/2004.2. OMS; 2004.
16. OPS. Guía para la Gestión de la Atención Primaria de la Salud. 2ª edición. Washington: OPS (Serie Paltex). 1997.
17. OPS/OMS. El papel del farmacéutico en el Sistema de Atención de Salud. Informe de la reunión de la OMS. Tokio, Japón 1993. OPS/HSS/HSE/95.01; 1995.
18. Paloma JB. Evaluación de la eficacia, seguridad y eficiencia en la utilización de medicamentos. Farmacoepidemiología. Barcelona: Combino pharm - SEFH; 2001.
19. Portela AS et al. Prescrição médica: orientações adequadas para o uso de medicamentos? Ciência & Saúde Coletiva, 15(Supl. 3):3523-3528, 2010.
20. Presidencia de la Nación, Ministerio de Salud, Consejo Federal de Salud. Bases del Plan Federal de Salud 2004-2007 [monografía en Internet]. Buenos Aires: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación (República Argentina); 2004 [acceso 2007 julio 18]. Disponible en:

<http://www.msal.gov.ar/hm/site/pdf/Plan%20Federal%20de%20Salud.pdf>

21. PROAPS. Manual de comunicación para la salud. PROAPS (Programa Atención Primaria de la Salud) Ministerio de Salud, Provincia de Córdoba; 2007.
22. Sánchez Martín G, Del Río Highsmith J. Protocolos antibióticos en odontología. JADA, Vol. 4 N° 6 Diciembre 2009.
23. Valsecia M, Figueras A. Estudios de Utilización de Medicamentos. Boletín PROAPS-REMEDIAN. 2006; 3(21):8-11.
24. WHO. Continuity and Change. Implementing the third WHO Medicines Strategy 2008-2013. WHO Policy Perspectives on Medicines No.11. Geneva: WHO; 2010 (WHO/EMP/2010.2).At:<http://www.who.int/medicines/publications/policyperspectives/en/index.html>
25. WHO. Equitable access to essential medicines: a framework for collective action. WHO Policy Perspectives on Medicines No.8. Geneva: WHO; 2004 (who/edm/2004.4).At:<http://www.who.int/medicines/publications/policyperspectives/en/index.html>
26. WHO. Pharmacovigilance: ensuring the safe use of medicine. WHO Policy Perspectives on Medicines No.9. Geneva: WHO; 2004 (who/edm/2004.8). At: <http://www.who.int/medicines/publications/policyperspectives/en/index.html>
27. WHO. Promoting Rational Use of Medicines: Core Components. WHO Policy Perspectives on Medicines No.5. Geneva: WHO; 2002 (who/edm/2002.3).At: <http://www.who.int/medicines/publications/policyperspectives/en/index.html>

*Correspondencia a:
Dr. Catalina Francia,
Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba.
Haya de la Torre s/n, 5000 Córdoba, Argentina
Correo electrónico (e-mail): cmfrancia@hotmail.com*

Encuesta para indagar a los pacientes sobre el uso y la obtención de los medicamentos prescritos o empleados por automedicación y a los fines de conocer su necesidad informativa sobre el tema.

(Este cuestionario deberá ser aplicado y completado por encuestadores con los datos provistos por los pacientes)

Sr/a Paciente:

Soy integrante de un equipo de trabajo de la Universidad Nacional de Córdoba. Estamos haciendo un estudio sobre el uso de los medicamentos en odontología. Para eso realizamos esta encuesta anónima y confidencial. No le pediremos el nombre, pero sí que responda con la mayor sinceridad posible, ya que los resultados servirán para mejorar la prestación de este servicio. Desde ya ¡muchas gracias!

Edad:..... Sexo: F M

1) Cuando tiene algún problema odontológico que le produce dolor o molestia, ¿consume o usa algún medicamento antes de ir al odontólogo y que él se lo recete o indique?

Si No

1.1) Hoy ¿tomó algún medicamento por su problema?

Si No

1.2) ¿Consumo o usa medicamentos por otras enfermedades que no se relacionan con la boca?

Si No

¿Cuál/es?.....

2) En caso que Ud. use algún medicamento antes de ir al odontólogo: ¿cómo decide qué usar? (puede elegir todas las opciones que desee)

Por propio conocimiento o experiencia
Solicita consejo a familiar o conocido
Va a la farmacia y pide algo para su problema
Recurre a un curandero y le pide algo que lo calme
Otra forma

¿Cómo?.....

3) En caso afirmativo: ¿Qué tipo de medicamentos usa o ha usado alguna vez por cuenta propia? (puede elegir todas las opciones que desee)

Calmantes
Antiinflamatorios
Antibióticos
Hierbas medicinales
Otros

¿Cuáles?.....

4) ¿De qué manera consigue los medicamentos que le indica o prescribe el odontólogo? (puede elegir todas las opciones que desee)

Los compra
Se los da el propio odontólogo/ o en este Instituto

Figura 1. Encuesta

Los va a solicitar a otra institución ¿a cuál?

Verá si los tiene algún familiar o conocido

Tomará algo parecido que tenga en su casa

Si no los consigue no usará nada

Otra forma

¿Cuál?

5) ¿Le parece necesario que se le brinde información sobre el uso de los medicamentos en odontología?

Si No

5.1) En caso afirmativo: ¿sobre cuál o cuáles de los siguientes temas quisiera recibir información? (puede elegir todas las opciones que desee)

Forma de usarlos o tomarlos

Cómo sacarse dudas después de la consulta

Qué sucede si no se toman

Qué puede suceder si se automedicara (si tomara por su cuenta)

5.2) ¿Sobre cuál/es de los siguientes temas relacionados con la manera de conseguir los medicamentos quisiera recibir información?

Forma de conseguir los medicamentos

Alternativas en caso de no conseguirlos

Otro tema

¿Cuál?

6) ¿De qué forma le gustaría recibir esa información? (puede elegir todas las opciones que desee)

Personalmente (cara a cara) con su odontólogo

A través de otra persona (cara a cara) destinada a ello en el Instituto

Comunicándose telefónicamente con el Instituto

Folleto informativo

Afiche en sala de espera

Charla grupal en sala de espera

Internet (Correo/Página Web)

Otra

¿Cuál?

¡Muchas gracias por su atención!

Figura 1. (cont.) Encuesta