

# ANALIZAR LA DEMANDA DE MEDICAMENTOS Y LA CAPACIDAD DE CORRECCION DESDE UNA FARMACIA RURAL

Silvia Quiñones Piquero <sup>1</sup>; Alberto Martínez Ruiz <sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Oficina de farmacia Valle de Villaverde. Cantabria. <sup>2</sup> Hospital Universitario Cruces. Vizcaya.

## OBJETIVO

Analizar la demanda de medicamentos en una farmacia rural durante el año 2011.

## MATERIAL Y METODOS

Se recogieron los datos referentes a los medicamentos dispensados durante el año 2011 con receta médica y los EFP, así como los fármacos más solicitados sin receta siendo ésta obligatoria. Se entrevista buscando la razón por la que nos pide la medicación y otros datos que permitan valorar la adecuación del medicamento a su problema. En caso de determinarse que no es adecuado se le ofrece solución alternativa y se registra si la acepta o no.

## RESULTADOS

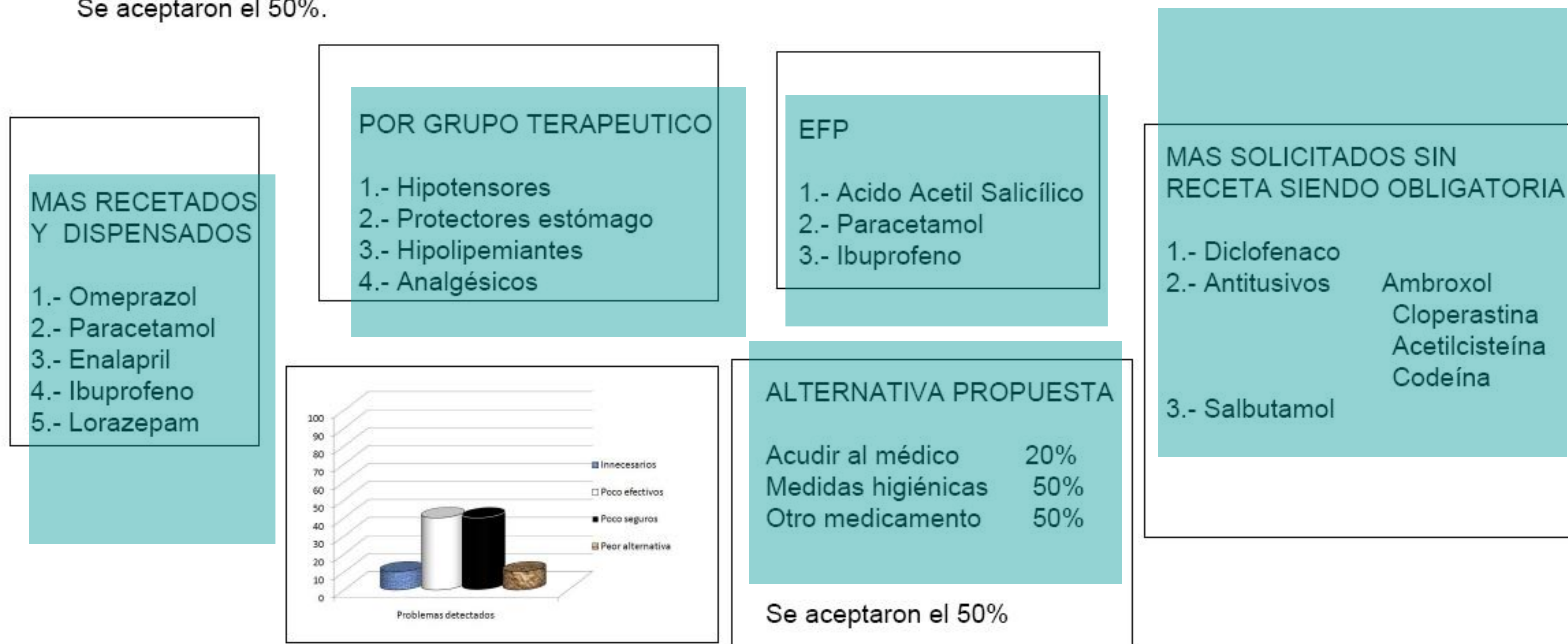
Los principios activos más recetados y dispensados fueron por orden: Omeprazol, Paracetamol, Enalapril, Ibuprofeno, Lorazepam.

Y por grupo terapéutico fueron los hipotensores, seguidos de los protectores de estómago, hipolipemiantes y analgésicos. En las EFP son el ácido acetil salicílico y el paracetamol.

Los fármacos más solicitados sin receta siendo ésta obligatoria fueron: Antitusivos (ambroxol, cloperastina, acetilcisteína, codeína), diclofenaco, salbutamol.

Los problemas detectados fueron: innecesarios (10%), poco efectivos (40%), poco seguros (40%), peor alternativa (10%). La alternativa propuesta: acudir al médico (20%), medidas higiénicas (50%), otro medicamento (50%).

Se aceptaron el 50%.



## CONCLUSIONES

- 1.- El fármaco más solicitado sin receta, siendo esta obligatoria, es el Diclofenaco.
- 2.- Los hipotensores constituyen el grupo terapéutico más dispensado con receta médica.
- 3.- La farmacia puede detectar la demanda de medicamentos para automedicación. Aunque la mayoría de la automedicación se consideró correcta, hay un 20% de casos que puede ocasionar problemas.

## BIBLIOGRAFIA:

Baratl.Andreansen F,Damsgaard EM. The consumption of drugs by 75 year old individuals living in their own homes. Eur J Clin Pharmacol. 2000 Sep;56(6-7):501-9.  
Benitez MA,Linares M,Sanz E. Hábitos de prescripción a los ancianos en atención primaria. Rev Esp Geriatr Gerontol 1996;31:5-10.  
Gri E,Vazquez F,Barroso A,Cantero M,Monjo M,Juncosa S,Planes A,Ribas. Consumo de medicamentos y remedios naturales en la población anciana de un área rural. Aten Prim 1999;23:455-60.