

La dispensarización de medicamentos en adultos mayores que viven solos ante la COVID-19. Policlínico comunitario



The dispensing of medicines in older adults living alone in the face of COVID-19. Community polyclinic

Odet Knight Romero.¹, Guillermo Ramos Castro.², Ingyrd Francisca Norales Ramos.³ & Indira Torres Cansino.⁴

Recibido: 10-08-2020 / Revisado: 05-09-2020 / Aceptado: 28-09-2020 / Publicado: 03-10-2020

DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v3i4.1434>

Abstract.

Introduction: Currently the world is hit by a new pandemic, the causative agent of which is a new virus, SARS-CoV-2. COVID-19 is an emerging viral infectious disease with high mortality, which has contributed to increased mortality from Chronic Non-Communicable Diseases (CNCD) in a very short time. NCDs are the leading cause of death worldwide. In this sense, the Cuban public health system is designed to face any health problem. One of the tools developed in

Resumen.

Introducción: En la actualidad el mundo es golpeado por una nueva pandemia, cuyo agente causal es un nuevo virus, el SARS-CoV-2. La COVID-19 es una enfermedad infectocontagiosa viral emergente con elevada mortalidad, que ha contribuido a elevar la mortalidad por las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) en muy corto tiempo. Las ECNT constituyen la principal causa de muerte a nivel mundial. En este sentido el sistema de salud público

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, Facultad de Ciencias Médicas. Matanzas, Cuba. odet.mtz@infomed.sld.cu  <https://orcid.org/0000-0002-1240-338X>

² Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, Facultad de Ciencias Médicas. Matanzas, Cuba. gramos.mtz@infomed.sld.cu  <https://orcid.org/0000-0002-9337-6650>

³ Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas, Policlínico Carlos Verdugo. Matanzas, Cuba. cuba.wjafed@yahoo.es,  <https://orcid.org/0000-0002-0491-2037>

⁴ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, Facultad de Ciencias Médicas. Matanzas, Cuba. cuba.indira.torres@infomed.sld.cu  <https://orcid.org/0000-0003-3643-4874>

dealing with communicable and non-communicable diseases is active research, whose actions tend to identify existing risk factors with the aim of be included in programs (dispensarization) to guarantee their follow-up and continued care.

Objective: identify the dispensing of drugs in older adults who live alone, in the face of COVID-19. **Methodology:** For this, a descriptive cross-sectional study was carried out during the period from May to June 2020.

Results: Of the total number of patients identified, 58.3% are female and 41.7% are male. Antihypertensive drugs represent the most widely used by dispensarized patients, followed by Diabetics. **Conclusions:** The active investigation of patients older than 60 years with CNCD favors the application of prevention and control strategies, as well as the delivery of drugs by the pharmacy to older adults who live alone in the presence of COVID-19.

Keywords: COVID-19, Chronic Non-Communicable Diseases, dispensation, Primary Health Care.

cubano está diseñado para enfrentar cualquier problema de salud. Una de las herramientas desarrolladas en el enfrentamiento a enfermedades transmisibles y no transmisibles es la pesquisa activa y cuyas acciones tienden a identificar factores de riesgo existentes con el objetivo de ser incluidos en programas (la dispensarización) para garantizar su seguimiento y atención continuada. **Objetivo:** identificar la dispensarización de medicamentos en adultos mayores que viven solos, ante la COVID-19.

Metodología: Para ello se realizó un estudio descriptivo de corte transversal durante el periodo de mayo a junio de 2020.

Resultados: Del total de pacientes identificados el 58.3 % son del sexo femenino y un 41.7% del sexo masculino. Los medicamentos Antihipertensores representan los de mayor uso por los pacientes dispensarizados, seguidos de los Diabéticos. **Conclusiones:** La pesquisa activa de pacientes mayores de 60 años con ECNT favorece aplicar estrategias de prevención y control, así como la entrega de medicamentos por parte de la farmacia a adultos mayores que viven solos ante la presencia de la COVID-19.

Palabras clave: COVID-19, Enfermedades Crónicas no Transmisibles, dispensarización, Atención Primaria de Salud.

Introducción.

En la actualidad el mundo es golpeado por una nueva pandemia, cuyo agente causal es un nuevo virus, el SARS-CoV-2 (por la sigla en inglés de coronavirus 2 - síndrome respiratorio agudo severo). La enfermedad se vio por primera vez a finales del año 2019, en China, en la provincia de Hubei, especialmente en la ciudad de Wuhan (Carbajales, Medina, & Carbajales, 2020; Cobas, Mezquia, & Armenteros, 2020; Pérez, Gómez, & Dieguez, 2020). La COVID-19 es una enfermedad infectocontagiosa viral emergente con elevada mortalidad, que ha contribuido a incrementar la mortalidad por las Enfermedades Crónicas no

Transmisibles (ECNT) en muy corto tiempo. Los pacientes con comorbilidades, como la Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Asma Bronquial y cardiopatías, tienen un mayor riesgo de desarrollar un cuadro grave de la enfermedad y, por ende, mayor número de complicaciones, lo que propicia en ocasiones la muerte (Cobas et al., 2020; García, Bell, Romero, & Ferrales, 2020).

Las ECNT constituyen la principal causa de muerte a nivel mundial y representa uno de los mayores retos que enfrentan los sistemas de salud donde afectan en mayor proporción a las poblaciones de países de ingresos bajos y medios. (Hernández, Rivera, Morales, Ramirez, & Mendoza, 2020; Serra, 2020).

Según las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 40 millones de personas mueren anualmente por ECNT y son las principales causas de fallecimiento, las enfermedades cardiovasculares, seguidas del cáncer, las enfermedades respiratorias y la Diabetes (Serra, 2020).

En este sentido el sistema de salud público cubano está diseñado para enfrentar cualquier problema de salud relacionado con las enfermedades tanto transmisibles como no transmisibles, para lo cual la Atención Primaria de Salud (APS) juega un papel decisivo (García, Linares, & Proenza, 2020).

Una de las herramientas desarrolladas por el Sistema de Salud cubano en el enfrentamiento a enfermedades transmisibles y no transmisibles, ahora coexistente con la COVID-19 es la pesquisa activa. Actividad cuyas acciones tienden a identificar el estado de salud individual en grupos de población para identificar los factores de riesgo existentes y revelar con anticipación la morbilidad oculta, con el objetivo de ser incluidos en programas (la dispensarización) para garantizar su seguimiento y atención continuada (Candelaria, Díaz, Acosta, Labrador, & Rodríguez Méndez, 2020; Montano, Tamarit, Rodríguez, Zelada, & Rodríguez, 2020; Navarro et al., 2020).

Datos aportados por las pesquisas arrojan que en la población cubana hay una tendencia al incremento de los factores de riesgo relacionados con las ECNT (Landrove et al., 2018), donde las personas de la tercera edad con factores de riesgo como la Hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus adquieren mayor vulnerabilidad ante la COVID-19, lo que ocasiona gran cantidad de fallecidos (Hernández et al., 2020).

A partir, de la pertinencia del tema en la presente investigación se ejecutó la pesquisa a pacientes con el objetivo de identificar la dispensarización de medicamentos en adultos mayores que viven solos, que constituyen un alto riesgo por su vulnerabilidad ante la COVID-19.

Metodología.

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de identificar la dispensarización de medicamentos en adultos mayores que viven solos durante el periodo de mayo a junio de 2020. La población en estudio estuvo conformada por los 25 pacientes pertenecientes al Consultorio del Médico y la Enfermera de la Familia número 15 del Policlínico Carlos Verdugo perteneciente al municipio de Matanzas, provincia de Matanzas. Del total, 12 cumplieron con el criterio de inclusión para el estudio: pacientes dispensarizados mayores de 60 años que viven solos.

En la investigación se creó un modelo para facilitar la recogida de los siguientes datos: edad; sexo; dispensarización atendiendo a ECNT según los antecedentes de los pacientes. En este estudio se tuvo en cuenta las recomendaciones éticas internacionales para investigaciones en seres humanos.

Para el análisis de las principales variables se aplicó el paquete estadístico SPSS.

Resultados.

A partir de la información recogida se identificaron 12 pacientes dispensarizados mayores de 60 que viven solos. Su composición por sexo y edad se muestran en la tabla 1.

		Sexo		Total	Percent
		Masculino	Femenino		
Edad	60-69	1	4	5	41.7
	70-79	3	2	5	41.7
	Más de 80	1	1	2	16.7
Total		5	7	12	100
Percent		41.7	58.3	100	

Tabla 1. Composición por sexo y edades

Fuente: Elaboración propia.

Del total de pacientes identificados el 58.3 % son del sexo femenino y un 41.7% del sexo masculino. La mayor prevalencia de las ECNT en las mujeres reflejada en la investigación concuerda con los estudios realizados por Cuesta, (2011) y González, (2020), donde más del 50% de los pacientes eran del sexo femenino. En cuanto a el rango de edades el 41.7% está distribuido entre los intervalos de 60-69 y 70-79 años con cinco casos cada uno respectivamente y solo el 16.7% con más de 80 años.

En este aspecto es importante señalar que las enfermedades crónicas no transmisibles actualmente constituyen las principales causas de muerte y discapacidad prematura en la mayoría de los países de América Latina y el Caribe (Fernández, Rodríguez, Seuc Jo, & Díaz, 2019). Por tanto, los adultos mayores forman parte de la población más propensa a desarrollar

ECNT que pueden producir discapacidad, limitaciones, cambios en el estilo de vida e incluso la muerte tal y como refiere Tigero & Del Pezo, (2019).

En la tabla 2 mostramos el consumo de medicamentos más representativo por sexo

Sexo		AntiHipertensores		Diabéticos	
		Frequency	Percent	Frequency	Percent
Masculino	Valid	5	100.0	1	20.0
	Missing System			4	80.0
	Total	5	100.0	5	100.0
Femenino	Valid	6	85.7	3	42.9
	Missing System	1	14.3	4	57.1
	Total	7	100.0	7	100.0
Sexo		Antidiuréticos		Cardiovasculares	
		Frequency	Percent	Frequency	Percent
Masculino	Valid	4	80.0	5	100.0
	Missing System	1	20.0		
	Total	5	100.0		
Femenino	Valid	4	57.1	1	14.3
	Missing System	3	42.9	6	85.7
	Total	7	100.0	7	100.0

Tabla 2. Composición del consumo de medicamentos por sexo.

Fuente: Elaboración propia.

Los antihipertensores representan los de mayor uso por parte de los pacientes dispensarizados con prevalencia del sexo femenino para un total de seis casos y cinco pertenecientes al sexo masculino. En cuanto a diabéticos, tres corresponden al sexo femenino y uno al masculino. Respecto a los antidiuréticos hay un balance en el consumo entre pacientes femeninos y masculinos con cuatro cada uno, y con afecciones cardiovasculares solamente se encuentra dispensarizado un paciente del sexo femenino.

El predominio del sexo femenino y la dispensarización según el número de enfermedades crónicas reflejan que la Hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus son las ECNT de mayor prevalencia en nuestra población. Similar resultado fue expuesto por Lazaga, Santana, Alarcón, Pérez, & Pérez, (2020) en la investigación titulada: Análisis de la situación de salud. Consultorio M-16. Policlínico Universitario "Leonilda Tamayo Matos, en la cual reflejan como el 43.9 % corresponden con la Hipertensión Arterial y el 17. 8% a pacientes con Diabetes Mellitus, lo que coincide con lo expuesto en nuestra investigación. El control de pacientes de alto riesgo ante la presencia de la COVID-19 en nuestra comunidad requiere de un estricto control y seguimiento por el personal de salud. La mayor vulnerabilidad se presenta en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles con prevalencia en

hipertensos y diabéticos. Cuestión que podemos corroborar en el estudio hecho por Cobas et al., (2020) donde las principales comorbilidades en pacientes con resultado del PCR positivo fueron la Hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus. Además, la mayor prevalencia se diagnosticó en adultos con más de 61 años. Según Cobas et al., (2020), estudios realizados en pacientes fallecidos por la COVID-19, en el 92,9 % de los casos existieron patologías asociadas, siendo la Hipertensión Arterial la más frecuente.

Similar resultado de pacientes positivos a la COVID-19 presentó Carbajales, Medina, & Carbajales, (2020), donde 29 presentaron co-morbilidad con enfermedades crónicas, dentro de las cuales la Hipertensión Arterial fue la más frecuente con 12 pacientes (24,4 %) y dentro de ellos con más presencia el grupo de edades de 61 y más años (41,6 %). Le siguió la Diabetes Mellitus con seis pacientes (12,2 %), todos mayores de 50 años.

En la Tabla 3. Ofrecemos el comportamiento del consumo de medicamentos por grupos de edades.

Edad		AntiHipertensores		Diabéticos	
		Frequency	Percent	Frequency	Percent
60-69	Valid	4	80.0	1	20.0
	Missing System	1	20.0	4	80.0
	Total	5	100.0	5	100.0
70-79	Valid	5	100.0	3	60.0
	Missing System			2	40.0
	Total	5	100.0	5	100.0
Más de 80	Valid	2	100.0		
	Missing System			2	100.0
	Total	2	100.0		

Edad		Antidiuréticos		Cardiovasculares	
		Frequency	Percent	Frequency	Percent
60-69	Valid	3	60.0	1	20.0
	Missing System	2	40.0	4	80.0
	Total	5	100.0	5	100.0
70-79	Valid	3	60.0		
	Missing System	2	40.0	5	100.0
	Total	5	100.0		
Más de 80	Valid	2	100.0		
	Missing System			2	100.0
	Total				

Tabla 3. Composición del consumo de medicamentos por edades.

Fuente: Elaboración propia

Los principales consumidores de medicamentos antihipertensores están entre 70-79 años con cinco pacientes. A continuación, los de 60-69 con cuatro casos y dos casos en pacientes con más de 80 años. El consumo de medicamentos para diabéticos se comportó de la manera siguiente: pacientes con edad entre 70-79 con tres casos, seguido de un paciente con edad entre 60-69 años. El resto de los pacientes no padecen Diabetes Mellitus.

El comportamiento por edades de los medicamentos antidiuréticos presentó un balance entre los pacientes de 60-69 y 70-79 años con tres casos cada uno y dos en pacientes con más de 80 años. En cuanto a los medicamentos en pacientes con afección cardiovascular se reportó un paciente entre 60-69 años.

En la tabla 4 ilustramos los dos principales grupos de medicamentos de mayor demanda consumidos por los pacientes dispensarizados.

AntiHipertensores	Frequency	Percent
Enalapril	6	50.0
Alodipino	2	16.7
Captopril	2	16.7
Atenolol	2	16.7
Total	12	100.0
Diabéticos	Frequency	Percent
Meformina	3	25.0
Insulina	1	8.3
Algodón y Alcohol	1	8.3
Tirillas	2	16.7
Glibenclamida	1	8.3
Missing System	4	33.3
Total	12	100.0

Tabla 4. Medicamentos de mayor demanda

Fuente: Elaboración propia

Dentro de los antihipertensores el Enalapril representa el de mayor consumo por los pacientes dispensarizados con seis casos para un 50%. El resto de los medicamentos se distribuyen en proporción de un 16.7%. En cuanto a los medicamentos dispensarizados en pacientes diabéticos el de mayor consumo corresponde a la Merformina con tres casos para un 25%, seguido de los diagnosticadores (Tirillas) con un 16.7%. Cuatro de los pacientes no presentan esta enfermedad crónica no transmisible.

Conclusiones.

- La dispensarización desarrolla esencialmente en adultos mayores una labor de control y seguimiento de las ECNT desde el punto de vista epidemiológico.
- Existe una mayor prevalencia del sexo femenino en la dispensarización de medicamentos asociados a las ECNT en pacientes que viven solos.
- El control de medicamentos dispensarizados a través de la pesquisa permite identificar cuáles son de mayor demanda en adultos mayores que viven solos.
- La pesquisa activa de pacientes mayores de 60 años con ECNT favorece aplicar estrategias de prevención y control, así como la entrega de medicamentos por parte de la farmacia a adultos mayores que viven solos ante la presencia de la COVID-19.

Referencias bibliográficas.

- Candelaria Brito, J. C., Díaz Cruz, S. A., Acosta Pérez, D. M., Labrador Mazón, O., & Rodríguez Méndez, A. (2020). Estrategia intervencionista dirigida a la prevención y control de la COVID-19 en Consolación del Sur Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, 24(3): e4495, 1-11. Recuperado de:
<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4495>
- Carbajales-León, E. B., Medina Fuentes, G., & Carbajales-León, A. I. (2020). Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes positivos a la COVID19 de la provincia Camagüey Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta, 45(6), 1-8. Recuperado de:
<http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2363>
- Cobas Planchez, L., Mezquia de Pedro, N., & ArmenterosTerán, S. S. (2020). Características clínicas de pacientes con sospecha de COVID-19 ingresados en el hospital “Frank País García”, La Habana Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta, 45(4), 1-7. Recuperado de:
<http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2339>
- Cuesta Mejías, L. A. (2011). La dispensarización en el policlínico universitario docente de Playa un año después de la reorganización Revista Cubana de Medicina Integral., 27(1), 42-49 . Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000100005
- Fernández González, L., Rodríguez Salvá, A., Seuc Jo, A. H., & Díaz Piñera, A. (2019). Calidad de la atención al diabético tipo 2 en el policlínico José Antonio Echeverría Revista Finlay 9(4), 273-283. Recuperado de:
<http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/715>
- García Céspedes, M. E., Bell Castillo, J., Romero Calzado, D. E., & Ferrales Biset, N. (2020). La COVID-19 en personas hipertensas MEDISAN 2020;, 24(3:501), 1-14. Recuperado de: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3107/html>

- García Proenza, G. A., Linares Sánchez, O., & Proenza Fernández, L. (2020). Prevención de la COVID-19 en pacientes del policlínico René Vallejo Ortiz Revdosdic, 3(2):e60, 1-7. Recuperado de: www.revdosdic.sld.cu
- González Rodríguez, R. (2020). Resultados del examen periódico de salud en adultos mayores Revista Finlay, 10(2), 89-96. Recuperado de: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/730>
- Hernández-Galdamez, D., Rivera-Andrade, A., Morales-Juárez, A., Ramirez-Zea, M., & Mendoza-Montano, C. (2020). ¿Qué consecuencias tiene la pandemia por covid-19 en las enfermedades crónicas no transmisibles y cómo reducirlas? . Instituto de Nutrición de Centro América Y Panamá – INCAP, 1-17. Recuperado de: <http://www.incap.int/index.php/es/publicaciones-incap/555-incap-que-consecuencias-tiene-la-pandemia-por-covid-19-en-las-enfermedades-cronicas-no-transmisibles-y-como-reducirlas/file>
- Landrove Rodríguez, O., Morejón Giraltoni, A., Venero Fernández, S., Suárez Medina, R., Almaguer López, M., Pallarols-Mariño, E., . . . Ordúñez, P. (2018). Enfermedades no transmisibles: factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba. Revista Panamericana de la Salud, 42, 14-21. Recuperado de: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.23>
- Lazaga González, L., Santana Nápoles, I. G., Alarcón Ortiz, D., Pérez Pérez, E., & Pérez Cruz, Y. (2020). Análisis de la situación de salud. Consultorio M-16. Policlínico Universitario "Leonilda Tamayo Matos". Isla de la Juventud. Febrero 2018. REMIJ, 21(1), 1-14. Recuperado de: <http://remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/224>
- Montano Luna, J. A., Tamarit Díaz, T., Rodríguez Hernández, O., Zelada Pérez, M. d. I. M., & Rodríguez Zelada, D. d. I. C. (2020). La pesquisa activa. Primer eslabón del enfrentamiento a la COVID-19 en el Policlínico Docente “Antonio Maceo” Revista Habanera de Ciencias Médicas, 19(Supl.):e_3413, 1-13. Recuperado de: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3413>
- Navarro Machado, V. R., Moracén Rubio, B., Santana Rodríguez, D., Rodríguez González, O., Oliva Santana, M., & Blanco González, G. (2020). Pesquisa activa comunitaria ante la COVID-19. Experiencias en el municipio de Cumanayagua, 2020. . Medisur, 18(3), 1-8. Recuperado de: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4654>
- Pérez Abreu, M. R., Gómez Tejeda, J. J., & Dieguez Guach, R. A. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19 Revista Habanera de Ciencias Médicas, 19(2):e_3254, 1-15. Recuperado de: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>
-

Serra Valdés, M. Á. (2020). Las enfermedades crónicas no transmisibles y la pandemia por COVID-19 Revista Finlay, 10(2), 1-11. Recuperado de:
<http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/846>

Tigrero Roca, G. A., & Del Pezo González, A. K. (2019). Diagnóstico situacional de salud en el cuidado del adulto mayor dependiente, barrio 28 de mayo. La Libertad 2019 (Licenciadas en Enfermería), Recuperado de:
<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5095>



PARA CITAR EL ARTÍCULO INDEXADO.

Knighr Romero, O., Ramos Casro, G., Norales Ramos, I. F., & Torres Cansino, I. (2020). La dispensarización de medicamentos en adultos mayores que viven solos ante la COVID-19. Policlínico comunitario . *Anatomía Digital*, 3(4), 33-43.
<https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v3i4.1434>



El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.

El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.

