

FRECUENCIA EN EL USO DE MEDICAMENTOS POR LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL C.S. CIUDAD NUEVA EN EL AÑO 2000

Q.F. José R. Calle Munarriz
Q.F. Edgard G. Calderon Copa
Med. Ricardo W. Figueroa Ico

RESUMEN

El presente trabajo de Investigación determina la Frecuencia en el Uso de Medicamentos bajo Prescripción por Gestantes que acudieron al Centro de Salud de Ciudad Nueva durante el año 2000. Es una Investigación Descriptiva con un Diseño No experimental Transversal, y se realizó en una población de 475 gestantes, de las cuales se tomó como muestra representativa 190 pacientes, que represente el 40% del universo.

El tratamiento con medicamentos en gestantes presenta características particulares, ya que son dos organismos a los que puede afectar la acción de los medicamentos con distinta sensibilidad.

La administración de medicamentos supone un riesgo para la embarazada y el embrión o el feto. Sin embargo, otro principio importante es que no debe omitirse un tratamiento farmacológico indicado desde el punto de vista médico a la gestante.

El paso de medicamentos desde la madre al embrión o al feto a través de la placenta, podría originar en ciertos casos una afección teratogénica para éste último. Es muy importante tener en cuenta el paso de éstos a través de la placenta para evitar su llegada o el uso innecesario, capaces de producir efectos adversos.

En nuestro estudio se encontró que el 57.90% de gestantes tomaron por lo menos un medicamento, valor mayor al encontrado por Whittle en Estados Unidos el año 85 y por Rubin en 1986, menor a los valores encontrados por la International Journal Of Gynecology Obstetrics los 80 y por De Jong Van den Berg, los años 1987-88 en Holanda.

Se encontró que el 31.58% de gestantes que toman medicamentos son convivientes, el 52.62% del total de gestantes, que acuden al C.S. son convivientes.

Los medicamentos prescritos más tomados por las gestantes son el sulfato ferroso y Amoxicilina en tabletas, con 22.22% y 21.11% respectivamente.

La infección urinaria se presenta con mayor frecuencia en gestantes con 26.83%, siendo de mayor incidencia en el segundo trimestre. Se encontró también que la anemia ocupa el segundo lugar con 21.59%. En general todas las patologías que presentaron las gestantes fueron más acentuadas en el segundo trimestre.

INTRODUCCIÓN

La población Peruana vive en su mayoría en condiciones de vida deficiente en todo los aspectos, bajos niveles socioeconómicos y culturales, en muchos casos pobreza o extrema pobreza y como consecuencia los índices de morbilidad son elevados, asimismo bajas remuneraciones, tasas altas de desempleo y subempleo, mala distribución de las riquezas en la nación y fenómenos migratorios del campo a la ciudad en busca de mejores condiciones de vida. Fenómenos en los que se encuentra inmerso el Distrito de Ciudad Nueva.

Muchos factores contribuyen al uso de medicamentos durante la gestación. La mentalidad existente que debe existir, "una pastilla para cada dolencia" se extiende al embarazo, frecuentemente se toman medicamentos antes que la gestación se confirme. El embarazo en sí, ha llegado a ser visto mas como una enfermedad que como una condición normal y saludable. En estas circunstancias, la intervención médica resulta virtualmente inevitable, esto significa que las mujeres pierden control de las de-

cisiones que las afecta. Generalmente, la falta de información confiable y objetiva sobre los fármacos se da tanto en países desarrollados como subdesarrollados.

En general, muy poco se sabe acerca del efecto de los medicamentos que se toman durante el embarazo, como lo menciona la Asociación Medica Americana (AMA), para muchos medicamentos especialmente los nuevos hay disponible poca o ninguna información en cuanto a su uso durante el embarazo. Después del nacimiento, el recién nacido tiene menor capacidad que el adulto para transformar y excretar ciertos medicamentos siendo por lo tanto más susceptible a sus efectos indeseables.

Debido a que en el Centro de Salud Ciudad Nueva, no se realizaron estudios sobre la Frecuencia en el Uso bajo Prescripción de Medicamentos por Gestantes, se hace necesario efectuar un estudio sobre el particular, con la convicción de que las conclusiones a las que se lleguen serán útiles al Establecimiento de Salud y a la Comunidad del Distrito Ciudad Nueva, de la Provincia y Departamento de Tacna.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

OBJETIVO GENERAL.

- Determinar la Frecuencia de Utilización Medicamentosa bajo Prescripción por las Gestantes del Centro de Salud Ciudad Nueva en el año 2000.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Determinar en qué trimestre de gestación se utiliza con mayor frecuencia medicamentos.
- Determinar qué tipo de gestante (primigesta o multigesta) requiere más uso de medicamentos.
- Determinar en qué grupo etáreo, hay mayor consumo de medicamentos.
- Determinar qué medicamentos son más utilizados por las gestantes.
- Inferir, qué enfermedad es la más frecuente en gestantes del C. S. Ciudad Nueva.

MATERIAL Y MÉTODO.

El presente Trabajo de Investigación es Descriptivo, con un Diseño No experimental Transversal, y se hizo con las gestantes que acudieron al C.S. Ciudad Nueva en el año 2000, con una población de 475 gestantes, de las cuales se tomó como muestra representativa, 190 pacientes, objeto de estudio.

Se recolectaron los datos de las Historias Clínicas, reportándose en una ficha elaborada por los investigadores.

Luego se tabuló, analizó e interpretó las tablas de frecuencia y gráficos estadísticos.

La muestra de este estudio es no probabilística, se tomó de 475 gestantes que asistieron al establecimiento de salud el año 2000, 190 gestantes equivalente al 40 % del universo.

RESULTADOS

**TABLA N° 1
GESTANTES QUE RECIBIERON MEDICACION
VERSUS GRUPO ETAREO**

EDAD	S/MED.	%	C/MED.	%	C/MED. 100%	TOTAL	%
15 a 19 años	23	12.10	32	16.84	29.09	55	28.94
20 a 24 años	19	10.00	48	25.26	43.64	67	35.26
25 a 29 años	17	8.95	9	4.74	8.18	27	13.69
30 a 34 años	11	5.79	13	6.84	11.82	25	12.63
más de 35 años	10	5.26	8	4.21	7.27	17	9.48
TOTAL	80	42.10	110	57.90	100.00	190	100.00

**TABLA N° 2
GESTANTES QUE RECIBIERON MEDICACION
VERSUS ESTADO CIVIL**

E. CIVIL	S/MED.	%	C/MED.	%	C/MED. 100%	TOTAL	%
Soltera	10	5.26	23	12.11	20.90	33	17.37
Casada	30	15.80	27	14.24	24.55	57	30.01
Conviviente	40	21.04	60	31.58	54.55	100	52.62
Divorciada	0	0	0	0	0	0	0.00
TOTAL	80	42.10	110	57.90	100.00	190	100.00

**TABLA N° 3
GESTANTES QUE RECIBIERON MEDICACION
VERSUS GRADO DE INSTRUCCION**

GR. INST.	S/MED.	%	C/MED.	%	C/MED. 100%	TOTAL	%
Analfabeta	2	1.04	2	1.06	1.82	4	2.10
Primaria	25	13.16	32	16.84	29.09	57	30.00
Secundaria	44	23.16	68	35.79	61.82	112	58.95
Superior	9	4.74	8	4.21	7.27	17	8.95
TOTAL	80	42.10	110	57.90	100.00	190	100.00

**TABLA N° 4
GESTANTES QUE RECIBIERON MEDICACION
VERSUS TRIMESTRE**

TRIMESTRE	S/MED.	%	C/MED.	%	C/MED. 100%	TOTAL	%
Primer	30	15.79	28	14.74	25.45	58	30.53
Segundo	33	17.37	48	25.26	43.64	81	42.63
Tercer	17	8.95	34	17.90	30.91	51	26.84
TOTAL	80	42.10	110	57.90	100.00	190	100.00

**TABLA N° 5
GESTANTES QUE RECIBIERON MEDICACION
VERSUS TIPO DE GESTANTES**

TIPO GESTANTE	S/MED.	%	C/MED.	%	C/MED. 100%	TOTAL	%
Primigesta	30	15.79	48	25.27	43.64	78	41.06
Multigesta	50	26.31	62	32.63	56.36	112	58.94
TOTAL	80	42.10	110	57.90	100.00	190	100.00

**TABLA N° 6
GESTANTES QUE RECIBIERON MEDICACION
VERSUS NUMERO GESTACIONES**

N° GESTANTES	S/MED.	%	C/MED.	%	C/MED. 100%	TOTAL	%
0	32	16.84	51	26.84	46.36	83	43.68
1	25	13.16	34	17.89	30.91	59	31.05
2	8	4.21	15	7.90	13.64	23	12.11
3	6	3.16	6	3.16	5.45	12	6.32
Mas de 3	9	4.73	4	2.11	3.64	13	6.84
TOTAL	80	42.10	110	57.90	100.00	190	100.00

**TABLA N° 7
GESTANTES VERSUS CONSUMO DE MEDICAMENTOS**

CONSUMO	GESTANTES	%
Sin medicación	80	42.10
Con medicación	110	57.90
TOTAL	190	100.00

**TABLA N° 8
GESTANTES QUE RECIBIERON MEDICACION
VERSUS GRUPO ETAREO**

N° MEDICAMENTOS	GEST	%	C/MED. 100%
1	74	38.95	67.27
2	15	7.89	13.64
3	12	6.32	10.91
4	5	2.63	4.55
5	4	2.11	3.64
TOTAL	110	57.90	100.00

TABLA N° 9
GESTANTES QUE RECIBIERON MEDICACION
VERSUS GRUPO ETAREO

MEDICAMENTO	CANTIDAD	%
Sulfato Ferroso Tab.	40	22.22
Amoxicilina 500 Mg. Tab.	38	21.11
Clotrimazol Ovulos	17	9.44
Ibuprofeno 400 Mg. Tab.	13	7.22
Nitrofurantoina 100 Mg. Tab.	11	6.11
Paracetamol 500 Mg. Tab.	11	6.11
Dimenhidrinato 50 Mg. Tab.	8	4.44
Penicil. Benzatínica 2400,000 Amp.	4	2.22
Salbutamol 4 Mg. Tab.	4	2.22
Ampicilina 500 Mg. Cap.	2	1.11
Otros	32	17.78
TOTAL	180	100.00

TABLA N° 10
TIPO DE PATOLOGIA POR TRIMESTRE DE GESTACION

ENFERMEDAD	1° Trim.	%	2° Trim.	%	3° Trim.	%	TOTAL	%
Infección urinaria	10	5.26	27	14.21	14	7.36	51	26.83
Anemia	10	5.26	21	11.05	10	5.26	41	21.57
Flujo vaginal	4	2.11	10	5.26	6	3.16	20	10.53
Cefalea	6	3.16	8	4.21	4	2.11	18	9.48
Infecciones respiratorias	0	0.00	18	9.47	0	0.00	18	9.47
Cólicos	4	2.11	6	3.16	0	0.00	10	5.27
Hiperemesis Gravidica	4	2.11	2	1.05	2	1.05	8	4.21
Sifilis	0	0.00	2	1.05	4	2.11	6	3.16
Otros	4	2.11	6	3.16	8	4.21	18	9.48
TOTAL	42	22.12	100	52.62	48	25.26	190	100.00

DISCUSIÓN

El presente Trabajo de Investigación trata de determinar la Frecuencia en el Uso de Medicamentos bajo Prescripción por Gestantes que acudieron al Centro de Salud Ciudad Nueva durante el año 2000, para dar una idea de cómo se esta trabajando en las actividades Preventivo-Promocionales en éste C.S. al respecto.

Durante el primer trimestre del embarazo y especialmente desde el decimotercero día hasta los 55 días, cuando los órganos se están desarrollando, el feto es más susceptible a los medicamentos que pueden causar malformaciones congénitas. Algunos medicamentos considerados teratogénicos y otros no comprobados, pueden causar efectos adversos, a la madre y/o al feto, dando lugar a recién nacidos con malformaciones congénitas. Durante el segundo trimestre, los medicamentos pueden causar trastornos de crecimiento y funcionales, especialmente en el cerebro y en la columna vertebral; pero, éstos son raramente mortales. Los fármacos que se dan a finales del embarazo pueden producir problemas durante el nacimiento o inmediatamente después, problemas que están relacionados a insuficiencia respiratoria inducido por medicamentos (2).

Con relación a los medicamentos prescritos, que recibieron las gestantes de acuerdo al grupo etáreo (Tabla N° 1), es muy predominante en el grupo de 20 a 24 años, con 25.26 %, esto puede ser debido a que la población predominante, es la adulta joven, siendo ésta característica socio demográfico de la población del Distrito de Ciudad Nueva.

En la Tabla N° 2, con relación al estado civil, se encontró que el 31.58 % son convivientes, el 14.21 % son casados y el 12.11% son solteras. Siendo el factor que influye, su relación de pareja informal. Cabe también resaltar que el 52.62 % del total de gestantes, que acuden al C.S. Ciudad Nueva son convivientes.

Con respecto al grado de instrucción de las gestantes que consumen medicamentos prescritos con mayor frecuencia son de educación secundaria con 35.79 % y de educación primaria con 16.84 %. El grado de instrucción influye, debido a que la mayoría se dedica al comercio informal y su nivel de preparación es un factor importante para prevenir las diversas afecciones riesgosas que se presentan en la gestación y esto va de la mano con el estado civil.

En la tabla N° 4, se puede apreciar que en el segundo trimestre hay mayor frecuencia en el uso de medicamentos prescritos, 25.26 %, lo cual puede ser explicado debido al descuido en la prevención de patologías y falta de alimentación a causa de la informalidad de la convivencia con su pareja, que lleva a trabajar a las gestantes del Distrito de Ciudad Nueva descuidándose de su estado gestante.

A pesar de la experiencia de las multigestas en cuanto al proceso de gestación, éstas son las que con más frecuencia consumen fármacos, siendo el 32.63 % en éste estudio, debido al mayor número de jóvenes adultas y al descuido por parte de las gestantes después de haber tenido su primer hijo.

Con referencia al número de hijos de las gestantes que consumen con mayor frecuencia medicamentos prescritos, el 26.84 % están gestando por primera vez. Debido a la falta de experiencia, orientación y educación para poder prevenir las diferentes patologías que se puedan presentar, las lleva a ser un grupo de mayor riesgo a la medicación.

En nuestro estudio se encontró que el 57.90 % de gestantes tomaron por lo menos un medicamento, valor mayor al encontrado por Whittle en Estados Unidos el año 85 y por Rubin en 1986 (2), menor a los valores encontrados por la International Journal of Gynecology Obstetrics (1) y por De Jong Van den Berg, los años 1987-88 en Holanda (3).

Los medicamentos prescritos más tomados por las gestantes son el sulfato ferroso y Amoxicilina en tabletas, con 22.22 % y 21.11 % respectivamente, debido a la falta de educación por la gestante referente a la alimentación y prevención de enfermedades. La infección urinaria se presenta con mayor frecuencia en gestantes con 26.83 %, siendo de mayor incidencia en el segundo trimestre. El embarazo es un factor predisponente a las infecciones urinarias, debido a la disminución del tono y la peristalsis ureterales (9), así como también la falta de higiene en las gestantes del Distrito de Ciudad Nueva. La infección urinaria incrementa el riesgo de prematuridad y muerte neonatal (9). Se encontró también que la anemia ocupa el segundo lugar con 21.59 %, debido en cierta manera a la deficiencia nutricional previo y al estado anémico característico de la gestación, generado debido al consumo de hierro por parte del feto que lo toma de la madre. Finalmente, cabe mencionar que el flujo vaginal con 10.53 %, representa otra importante patología, que puede ser debido a las particularidades que son frecuentes en las mujeres de vida sexual activa, pudiendo modificar el medio ácido y los bacilos de Doderlein de la vagina.

CONCLUSIONES

Del estudio realizado en el Centro de Salud Ciudad Nueva y considerando los resultados obtenidos, podemos concluir lo siguiente:

Respecto a la Frecuencia en el Uso de Medicamentos Prescritos a las Gestantes:

- El 57.90 % tomaron por lo menos 1 medicamento.
- El 42.10 % no consumieron ningún tipo de medicamento .
- El 18.95 % tomaron por lo menos 2 medicamentos.
- El 11.06 % tomaron por lo menos 3 medicamentos.
- El 4.74 % tomaron más de 3 medicamentos.

Respecto al medicamento más consumido:

- El medicamento más utilizado fue el Sulfato Ferroso en tabletas con 22.22 %.
- La Amoxicilina en tabletas con 21.11 %.
- El clotrimazol óvulos con 9.44 % de aplicación, entre otros.

Con Referencia al Trimestre de Gestación de mayor Frecuencia en el Consumo de Fármacos:

- El segundo trimestre es el de mayor frecuencia en consumo, con 25.26 %.
- El primer trimestre toma con menos frecuencia medicamentos alrededor del 14.74 %

Respecto al Tipo de Gestante:

- Las multigestas con 32.63 % son las que con mayor frecuencia consumen fármacos.
- Las primigestas con 25.27 %.

Referente al grupo étnico, estado civil, grado de instrucción y número de hijos:

- El grupo que toma con mayor frecuencia medicamentos, es el de 20 a 24 años de edad con 25.26 %.
- El grupo de 15 a 19 años, con 16.84 %.
- Las convivientes, con 31.58 % son las que toman más fármacos.
- Las de instrucción secundaria toman con más frecuencia

medicamentos, 35.79 %.

- Las que van a tener su primer hijo toman con mayor frecuencia, 26.84 %.

Finalmente, respecto a la enfermedad más frecuente.

- La más frecuente, fué la Infección Urinaria con 26.83 %, siendo mayor en el segundo trimestre con 14.21 % y la anemia es la otra patología frecuente con 21,57 % y de mayor presencia en el segundo trimestre también, con 11.05. %.

RECOMENDACIONES

- Intensificar la difusión de las formas preventivas para evitar las diversas enfermedades que se puedan presentar durante la gestación.
- Educar a las gestantes, respecto al riesgo-beneficio de los medicamentos que van a tomar.
- Educar a las gestantes para que acudan a sus controles prenatales, que son muy importantes para el normal desarrollo del embarazo y así se pueda detectar alguna patología a tiempo.
- Instruir a las gestantes sobre el riesgo que se corre con la automedicación.
- De acuerdo al resultado encontrado de 14.74 % en prescripción de medicamentos a gestantes del primer trimestre, se recomienda que las instancias profesionales del establecimiento, analicen su magnitud, para proceder a una reformulación de procedimientos y/o estrategias que conlleven a disminuir su prescripción.
- Realizar otros Trabajos de Investigación similares en los demás Centros de Salud del Departamento de Tacna, que darían un índice más representativo y completo sobre la magnitud de esta Frecuencia en el Uso de Medicamentos Prescritos a Gestantes..
- Realizar trabajos sobre FARMACOVIGILANCIA, es decir el registro de las Reacciones Adversas Medicamentosas, por efectos del consumo de medicamentos en las diversas patologías y especialmente en las gestantes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Collaborative Group on Drug Use in Pregnancy, London, British Medical Journal, 1987.
2. CHETLEY, Andrew. "Medicamentos Problema." Segunda Edición. Estados Unidos 1995.
3. DE JON - VAN DEN BERG. " Investigating Drug use In Pregnancy : Methodological Problems and Perspectives". Pharmaceutisch week blad Scientific Edition. Vol. 13 , N° 1 . 1991.
4. GOODMAN, Alfred. "Las Bases Farmacológicas de la Terapéuticas". Séptima Edición. Edit. PANAMERICANA S.A. Argentina 1987.
5. KOREN, G. "Drugs In Pregnancy". N. Engl. J. Med. 338 (16) : 1128 - 1137. 1998.
6. LITTER, Manuel. " Farmacología Experimental y Clínica". Séptima Edición. Edit. EL ATE-NEO S.A. Argentina 1990.
7. MERCK SHARP. " Manual de Merck, Diagnóstico y Terapéutica". Séptima Edición. Edit. INTERAMERICANA. S.A. México 1990.
8. PERES SANCHEZ, A. "Obstetricia". Segunda Edición. Edit. MEDITERRANEO S.A. Chile 1994.
9. SERVICIO DE MEDICINA PROVIDA . " Manual de Terapéutica Médica". Lima Perú. 1998.