

COMUNICACIÓN BREVE

Conocimientos de estudiantes de Técnico en Servicios Farmacéuticos sobre la gestión del botiquín doméstico

Knowledge of the students majoring in pharmaceutical services of the management of the household first-aid kit

Carlos Manuel Jiménez-Martínez¹ , Liannys Liens-Valdés² , Yamila Almaguer-Laguna¹ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta". Las Tunas.
²Policlínico Universitario "Dr. Manuel Fajardo Rivero". Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Carlos Manuel Jiménez-Martínez, correo electrónico: luzcarlitos@ltu.sld.cu

Recibido: 3 de diciembre de 2018

Aprobado: 25 de enero de 2019

RESUMEN

Fundamento: la gestión correcta del botiquín doméstico, por parte de los estudiantes de carreras afines al empleo de medicamentos, es una tarea que necesita incluirse en su formación académica.

Objetivo: identificar los conocimientos que poseen los estudiantes del primer año de la carrera de Técnico en Servicios Farmacéuticos, de la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, en lo referente a la gestión de los botiquines domésticos.

Métodos: se realizó un estudio observacional descriptivo en el periodo de agosto a octubre de 2018, con 72 estudiantes de la carrera definida en el objetivo y que trabajan en la red de farmacias comunitarias. Para la recogida de datos se elaboró un cuestionario semiestructurado. Las variables estudiadas incluyeron: lugares de almacenamiento de los medicamentos en sus hogares, tipos de recipientes empleados, el contenido de sus botiquines familiares, entre otras.

Resultados: el 39 % de los estudiantes conserva los medicamentos en gaveta y un 21 % en caja. Un elevado porcentaje sugirieron guardar los medicamentos en lugares inadecuados. En el contenido del botiquín predominaron los que asumieron que se deben tener medicamentos analgésicos y antialérgicos. El método de eliminación más declarado fue desecharlo a la basura. La periodicidad de revisión de un mes, en un 59 % de los casos.

Conclusiones: se detectaron insuficiencias cognoscitivas importantes en la muestra de estudiantes incluidos en el estudio. Se proponen actividades formativas, centradas en la impartición de un curso lectivo.

Palabras clave: BOTIQUÍN FAMILIAR; EDUCACIÓN SANITARIA; SOCIOSANITARIO; MEDICAMENTOS EN EL HOGAR.

Descriptores: BOTIQUÍN; EDUCACIÓN EN SALUD; FARMACÉUTICOS; ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS.

ABSTRACT

Background: the correct management of the household first-aid kit by the students majoring in specialties related to the use of medications is a task that needs to be included in their academic training.

Objective: to identify the knowledge of the first-year students majoring in pharmaceutical services at the University of Medical Sciences of Las Tunas, concerning the management of the household first-aid kit.

Methods: a descriptive observational study was carried out from August through October, 2018 with 72 students of the specialty declared in the objective and working in the community pharmacy network. To gather the data a semistructured questionnaire was designed. The following variables were included: storage of medications in their homes, types of containers used for this purpose, the contents of their household first-aid kit, among others.

Results: 39 % of the students kept the medications in drawers and 21 % in boxes. A high percentage suggested keeping the medications in inappropriate places. There was a prevalence of students who considered that analgesics and antiallergenic drugs should be kept in the contents of the first-aid kit. The disposal method mostly declared was to throw them away. It was reported that the contents should be checked once a month, for 59 % of the cases.

Citar como: Jiménez-Martínez CM, Liens-Valdés L, Almaguer-Laguna Y. Conocimientos de estudiantes de Técnico en Servicios Farmacéuticos sobre la gestión del botiquín doméstico. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2019; 44(2). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1669>.



Conclusions: important cognitive insufficiencies were detected in the sample of the students included in the study. Training activities are suggested which are centered on the teaching of a school course.

Key words: HOUSEHOLD FIRST-AID KIT, HEALTH EDUCATION, SOCIAL HEALTH, MEDICATIONS AT HOME.

Descriptors: MEDICINE CHESTS; HEALTH EDUCATION; PHARMACISTS; DRUG STORAGE.

INTRODUCCIÓN

Al técnico o licenciado en farmacia de la comunidad, le corresponde participar de forma activa en evitar posibles riesgos asociados a la medicación, la manipulación y almacenaje de los medicamentos para asegurar el máximo beneficio del paciente. Pueden sugerir los productos sanitarios que debe contener el botiquín para solucionar o aliviar las afecciones menores. También, orientar sobre aspectos como su revisión y adecuada conservación. Para ello, estos profesionales se sirven de aquellas actividades, comprendidas dentro de la atención y los servicios farmacéuticos, que están orientados al manejo adecuado de los medicamentos. La promoción del uso racional es una línea de trabajo del Ministerio de Salud de Cuba, por tanto, ofrecer información correcta y actualizada acerca de este tema ⁽¹⁾ es responsabilidad de nuestros profesionales.

Uno de los principales problemas, derivados de la mala utilización de los medicamentos, es la limitada orientación que brindan los farmacéuticos en las farmacias comunitarias e internacionales con respecto al uso, reacciones e interacciones, almacenamiento, conservación, método de eliminación, organización, entre otros. Concretamente, en el contexto de la atención domiciliar se debe prestar especial cuidado a las medidas de prevención de los peligros en el hogar, en las que se incluyen la gestión y el consumo adecuado de medicamentos, en respuesta a diferentes situaciones de salud. ⁽²⁾

Por dicho motivo, se recomienda que los profesionales de farmacia de la Atención Primaria de Salud, que prestan atención diaria a pacientes, realicen programas educativos orientados al buen uso y gestión de los medicamentos en el hogar. Favoreciendo, también, la gestión ecológica al desecharlos, evitando de esta manera que se mezclen con otros residuos domésticos y acaben, como sucede en ocasiones, en la basura o las alcantarillas, contaminando los ríos, mares, flora terrestre, entre otros.

El técnico en farmacia en Cuba es formado en lo que respecta a dispensación de medicamentos, indicación farmacéutica, elaboración de formulaciones, seguimiento fármaco terapéutico, buenas prácticas de almacenamiento, entre otros. Sin embargo, labores como la gestión correcta de estos en el hogar, dirigido a su uso adecuado para atender dolencias menores, todavía no estimulan su interés para una posterior aplicación en su actividad profesional; además, los programas docentes no tienen una orientación en este sentido. Es conveniente incorporar el aprendizaje del buen uso y gestión de los medicamentos en la etapa educativa de los estudiantes de la carrera técnica en farmacia.

⁽²⁾ Algunos aspectos que debe dominar el estudiante de farmacia, dentro de todo núcleo familiar, son: disponer de los módulos necesarios para tratar pequeñas heridas, dolencias, por ejemplo, una quemadura mientras cocinas, un corte en un dedo por una reparación casera, una caída del niño en el columpio, un catarro, una alergia por picadura de un insecto, a esto se le nombra por algunos autores como kit salvavidas para los pequeños incidentes del hogar. ⁽³⁾ Pero, ¿Qué debe almacenar el botiquín de casa? ¿Cuándo hay que actualizarlo? ¿Cómo se deben desechar los restos, sobrantes de tratamientos o medicamentos caducados? Todos estos elementos representan un gran valor en la atención farmacéutica que se le puede brindar a la población, dejando claro que el botiquín no constituye un almacén capaz de suplantar la red de farmacias comunitarias y la prescripción facultativa.

La población de Las Tunas no está familiarizada con esta actividad en el hogar, teniendo como limitante que son muy escasos los medicamentos que se pueden adquirir de forma liberada, apenas desinfectantes, antisépticos, antitérmicos y productos derivados de fuentes naturales, aunque los servicios médicos cubanos poseen un tipo de farmacia ubicada en todas las regiones del país, que ofrece la venta liberada de estos productos de varios grupos farmacológicos, sin prescripción facultativa.

Además, se ha identificado en dicha población un elevado consumo de medicinas, aspecto que va creciendo a medida se avanza en la edad, sumado a esto el envejecimiento poblacional, donde se cuenta con un promedio de 183100 mayores de 50 años, ⁽⁴⁾ representando el 35 % de la población. Existe poco conocimiento sobre la eliminación de los fármacos, la correcta conservación, ubicación dentro del hogar, entre otros aspectos, por lo cual, los encargados de la dispensación de medicamentos no realizan esta actividad adecuadamente. En visitas realizadas al área de dispensación de farmacias, en conversaciones con los pacientes, en los chequeos a los administrativos responsables de que se cumplan estas funciones, se puede inferir que los dispensadores presentan necesidades de aprendizaje, en lo que respecta al uso adecuado de estos en el hogar. Por ello, el presente trabajo tiene como objetivo identificar los conocimientos que poseen los estudiantes de la carrera de Técnico en Servicios Farmacéuticos, en lo referente a la gestión de los botiquines domésticos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo, en la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, en el periodo de agosto a octubre de 2018, en una población definida por 72 estudiantes de la carrera

Técnico en Servicios Farmacéuticos, del primer año (96 % mujeres y 4 % hombres, con una edad comprendida entre 18 y 40 años), que asistían a la universidad en la modalidad de encuentros semanales y trabajan en la red de farmacias comunitarias. Se emplearon métodos teóricos (revisión documental) y empírico (cuestionario), para la ejecución de la investigación.

Las variables de estudio fueron: los lugares de almacenamiento de los medicamentos en sus hogares; tipos de recipientes empleados para este fin; el contenido de sus botiquines familiares; la metodología de eliminación de los medicamentos y sus residuos; la periodicidad de las revisiones. La valoración de una actividad de asesoría sobre botiquines fue parte de la evaluación final del trabajo, para recoger el grado de valor social-profesional que los estudiantes puedan destacar.

Además, se contemplaron algunas variables sociodemográficas: edad, sexo, relación de parentesco con el estudiante, así como, el número y edad de las personas que convivían en el domicilio familiar. Se consideró pertinente no incluir la conservación de los medicamentos en un lugar frío, tanto cerca o dentro del frigorífico, en la caja para verduras u otro envase.⁽⁵⁾

Fue aplicado un cuestionario compuesto por 10 preguntas, integrado de la siguiente manera: la primera recogía los datos de carácter profesional y familiar; la segunda parte, formada por preguntas relacionadas con las variables de estudio. Las preguntas eran de respuesta cerrada en su mayoría (dicotómicas y de elección múltiple) y únicamente una pregunta de tipo abierto sobre los medicamentos presentes en el botiquín.⁽²⁾

Para describir la información obtenida y teniendo en cuenta la adecuación de la escala de medida de las variables, el análisis realizado fue de carácter descriptivo univariante. Asimismo, para poder llevar a cabo la investigación se siguieron las recomendaciones que señala la metodología de buenas prácticas de dispensación y se respetó la confidencialidad de los datos registrados.

RESULTADOS

De los 72 estudiantes que participaron en el estudio, 69 correspondieron al sexo femenino y 3 al masculino, de ellos, el mayor porcentaje trabaja en toda la red de farmacias comunitarias de todos los municipios de la provincia Las Tunas. La edad promedio fue de 21 años y los hogares donde conviven tienen delimitadas las diferentes dependencias internas.

Con respecto a los diferentes tipos de envases secundarios, el 39 % de los estudiantes respondió que conserva los medicamentos en gaveta, siendo un lugar proclive a insectos, polvo; un 21 % en cajas (no se aclaró el tipo de material que la compone), pudiendo influir en alguna propiedad del medicamento. Solo el 15 % contaba con el botiquín, lo cual nos da un criterio de las necesidades cognitivas en los propios estudiantes (**tabla 1**).

En relación a la ubicación de estos renglones, prevaleció la habitación con 64 %, teniendo en cuenta la diversidad de formas de habitaciones existentes en la comunidad; en la cocina, un 14 % y el baño con un 9 %, sitios donde existen variaciones de temperaturas, humedad del local, etc. En los otros lugares se encontró una distribución minoritaria (**tabla 1**).

TABLA 1. Tipos de recipientes y dependencias del hogar donde guardan los medicamentos

| Tipos de recipientes | Nº | % | Localización de los medicamentos | Nº | % |
|----------------------|----|----|----------------------------------|----|----|
| Botiquín | 11 | 15 | Baño | 7 | 9 |
| Gaveta | 28 | 39 | Cocina | 10 | 14 |
| Recipiente plástico | 7 | 9 | Cuarto desahogo | 4 | 5 |
| Caja | 15 | 21 | Habitación | 46 | 64 |
| Otros | 6 | 8 | Otra | 2 | 3 |

En el contenido del botiquín se observó que el 59 % asumió que se debe tener medicamentos analgésicos y un 32 % antialérgicos, siendo estos muy usados por la población de Las Tunas. Porcentajes ligeramente inferiores (entre 25 y el 27 %) de antihipertensivos y desinfectantes. El 30 % (otros) se consideran algunos antibióticos, tratamientos de enfermedades que padece la familia, cremas para quemaduras, tijeras, termómetros (**tabla 2**).

Entre los métodos de eliminación de los medicamentos el 68 % de estos son derramados a la basura, representando una solución inadecuada con respecto a las políticas de sanidad e higiene, así lo es el 15 % vertido por las tuberías de desagüe. Entiéndase que los medicamentos derramados pueden ser por sobrantes de tratamientos, caducados, o en mal estado (**tabla 2**).

TABLA 2. Contenido del botiquín y método de eliminación de los medicamentos

| Reglones | Nº | % | Método de eliminación | Nº | % |
|------------------------|----|----|-----------------------|----|----|
| Analgésicos | 42 | 59 | Basura | 49 | 68 |
| Antidiarreicos | 2 | 3 | Tragante | 11 | 15 |
| Antihipertensivos | 19 | 26 | Quemados | 6 | 8 |
| Antialérgicos | 23 | 32 | Otros | 4 | 5 |
| Antitérmicos | 15 | 21 | | | |
| Desinfectantes | 20 | 27 | | | |
| Material para curación | 11 | 15 | | | |
| Otros | 21 | 30 | | | |

En la valoración de la actividad el 57 % de los estudiantes lo consideraron importante, porque los orienta hacia la gestión correcta del botiquín. Un 25 % lo reconoció necesario, debido a la cantidad de medicamentos existentes en el hogar.

Respecto a la periodicidad con que se revisarían los botiquines, un 59 % planteó que lo chequearía mensualmente, un 18 % admitió que debería revisarse semestral y cada tres meses un 8 %.

DISCUSIÓN

Los estudiantes del Técnico en Farmacia requieren de un mayor dominio sobre la aplicación de programas de educación para la salud.

Esta investigación arrojó la necesidad de potenciar los conocimientos por parte de los estudiantes hacia la importancia que poseen los fármacos en el hogar, ya sea para atender afecciones menores, tratamientos de enfermedades transitorias o crónicas, así como su adecuada conservación. Estos resultados son muy similares a los obtenidos por otros autores, ⁽⁶⁾ en los cuales se emplearon variables similares, pero con muestras diferentes en cuanto a tipo de carrera, cantidad de estudiantes, grupo de edades.

En cuanto al envase para almacenar los medicamentos, no se corresponde con las normas de almacenamiento; las gavetas y cajas son proclives a interactuar con insectos, polvo, entre otros, que pueden afectar la calidad de los medicamentos. Otros estudios mostraron similar comportamiento en cuanto a las cajas o armarios. ⁽³⁾

Con respecto a la ubicación de los medicamentos dentro del hogar, la habitación y la cocina son las instancias sugeridas por los estudiantes, se encontró un trabajo que coincide en que la cocina es una de las estancias más utilizadas, ⁽⁷⁾ aspecto que no se corresponde con lo reportado por otros investigadores. De acuerdo a las recomendaciones, estos deben ser almacenados en lugares protegidos de la luz, de la humedad y del calor, accesible y conocido por los habitantes de la casa, ⁽⁸⁾ estar fuera del alcance de los niños. ^(6,9,10)

Otro aspecto que resultó interesante, es el periodo de revisión del botiquín, donde se debe aclarar que en el cuestionario realizado no se logra inferir si en realidad los periodos de revisión están en correspondencia con las veces en que se necesitó un medicamento para tratar una dolencia, por lo cual el porcentaje que se obtuvo para una revisión mensual corre el riesgo de no ajustarse a la realidad. El examen mensual, fue la más significativa, resultado que no se corresponde con otras investigaciones.

Por otra parte, el estudio reveló que los medicamentos se desechaban a la basura (68 %), representando una solución inadecuada con respecto a las políticas de sanidad e higiene. Entiéndase que los desechos pueden ser por sobrantes de tratamientos, caducados, o en mal estado. Se pudo apreciar que se necesita fortalecer la formación y educación medio ambiental, los métodos señalados pueden producir cierto daño a la flora natural.

Es significativo reconocer que el estudiante de Técnico en Farmacia en formación manifiesta desconocimientos sobre la gestión correcta del botiquín en el hogar, no fue considerado por alguno que pudiera tener algunos teléfonos de emergencias, aspecto que es señalado por trabajos realizados, por ejemplo, farmacéuticos de Barcelona. ⁽³⁾

Se debe lograr una formación óptima en cuanto a las actividades concernientes con el uso racional de los medicamentos, para resolver los problemas que se derivan de la atención farmacéutica. La correcta gestión del botiquín en el hogar es una tarea primaria del farmacéutico comunitario, el cual estará representado por los nuevos profesionales que se formarán en los próximos cursos académicos y aún no cuentan con suficientes elementos para orientar adecuadamente a la población cuando lo necesite. En la atención farmacéutica los profesionales técnico-farmacéuticos tienen como destinatario al paciente, procuran la calidad, eficiencia, efectividad y equidad de todos los procesos inherentes al uso de los medicamentos, así como realizar acciones concernientes a la identificación, prevención y solución de eventos relacionados con estos. ⁽¹¹⁾

Indiscutiblemente, la gestión correcta del botiquín familiar por parte del farmacéutico da una imagen de

lo necesario que es este conocimiento en la población, debido, principalmente, a las dificultades para el traslado hacia una unidad de salud, las conductas caprichosas de muchas personas en la solución de problemas, entre otras, que sin duda se deben atender y darle la prioridad que merecen, para así mejorar los mecanismos de gestión de salud. Realizar este trabajo de análisis sobre el botiquín puede ayudar a los estudiantes a integrar los conocimientos y mejorar sus competencias sobre el tema y verse reflejado en la población, que está desprovista de conductas e informaciones para el uso adecuado de los medicamentos en el hogar y evitar errores relacionados con estos.

En correspondencia con estas deficiencias cognoscitivas, detectadas en los estudiantes, se proponen algunas actividades:

1. Incorporar al programa docente de la carrera de Técnico en Farmacia un curso lectivo relacionado con la temática abordada, respondiendo a las asignaturas de Servicios Farmacéuticos y Farmacología y que estará ubicado en la etapa final del segundo semestre del primer año de la carrera. Los contenidos a impartir especificar en función de variables afines a las que fueron monitorizadas en este estudio; con un total de 10 horas lectivas, 2 horas de clase práctica y una evaluación oral.
2. Elaborar una propuesta sobre lo que se debe tener en el botiquín doméstico. Luego de culminado el curso mencionado anteriormente, debe quedar

confeccionada dicha propuesta, la cual deberá ser sometida a evaluación por un grupo multidisciplinario.

En el botiquín doméstico para tratar dolencias menores deben incluirse medicamentos para: heridas (solución desinfectante, romerillo extracto fluido, gasas estériles, esparadrapo adhesivo, tijeras); dolor y/o fiebre (termómetro, paracetamol, ibuprofeno, dipirona, anamú extracto fluido); reacciones alérgicas, picaduras (crema de triamcinolona, difenhidramina); diarreas (sales de rehidratación oral); quemaduras leves (hidratante); acidez gástrica (hidróxido de aluminio); congestión nasal (suero fisiológico); estreñimiento (glicerina supositorio); medicamentos prescritos para las enfermedades crónicas que padezcan los miembros de esa familia y un esfigmomanómetro; número de teléfono del centro de salud y del servicio de ambulancias.

3. Divulgar en toda la red de farmacias comunitarias el contenido del botiquín doméstico, posterior a la evaluación del grupo multidisciplinario. Se emplearán para esta tarea los plegables, hojas impresas con el tema, divulgación por la radio, en la comunicación directa de los dispensadores a la población, charlas en los diferentes distritos, etc.

Actividades, como las antes señaladas, deben contribuir a incrementar en los estudiantes y la población en general los conocimientos acerca de la gestión del botiquín doméstico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Machuca M, Fernández-Llimós F, Faus MJ. Método Dáder. Guía de Seguimiento Fármaco terapéutico. Granada: GIAF-UGR; 2010.
2. Solá M, Garrido E, Úeba I, Morin V, Sancho R, Fabrellas N. Análisis de los botiquines domésticos: una experiencia de aprendizaje significativa para los estudiantes de enfermería. *Texto & Contexto Enfermagem* [revista en internet]. 2016 [citado 8 de mayo 2018]; 25(1). Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/110908>.
3. La Vanguardia. Así debe ser el botiquín perfecto de tu casa. *La Vanguardia*; 2016. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vivo/salud/20160915/41304113478/botiquin-perfecto-casa.html>.
4. MINSAP. Anuario Estadístico de Salud, Las Tunas 2017. La Habana: MINSAP. 2018. Disponible en: <http://infomed.ltu.sld.cu/blog/2018/anuario-estadistico-de-las-tunas-2017/>.
5. SENA. Uso adecuado de medicamentos en el hogar. [en línea]. 2009 [citado 8 de mayo 2018]. Disponible en: <http://cyberfarma.blogspot.com/>.
6. SIGRE. Botiquín qué debe contener, dónde debe estar, cómo debe ser. [en línea] España: SIGRE; c2019 [actualizado 2019; citado 8 de mayo 2018]. Disponible en: <https://www.sigre.es/consejos-recomendaciones/botiquin/>.
7. Arias JL, Ruiz MA, Gallardo V. El futuro farmacéutico y el botiquín familiar. 2010. Disponible en: <http://farmacia.ugr.es/ars/>.
8. Álvarez de Zayas C. Metodología de la Investigación Científica. La Habana, Cuba: Editorial ECIMED; 1996.
9. Mora A. Como usar los medicamentos en el hogar. 2018. Disponible en: <http://go.microsoft.com/fwlink/?LinkId=69157>.
10. MINSAP. Formulario Nacional de Medicamentos. 4ta edición. La Habana, Cuba: Editorial ECIMED; 2014.
11. MINSAP. Reglamento general de Farmacias Comunitarias. Ministerio de Salud Pública. Cuba: Editorial ECIMED; 2016.

Declaración de autoría

Carlos Manuel Jiménez-Martínez

 <https://orcid.org/0000-0003-2740-6812>

Autor principal del artículo, desarrolló la idea central, elaboró los cuestionarios. Participó en el análisis y discusión de los datos y redactó las versiones original y final del artículo.

Liannys Liens-Valdés

 <https://orcid.org/0000-0003-1020-5547>

Revisó los documentos normativos de los aspectos técnico de las farmacias comunitarias, y el programa nacional de medicamentos. Participó en el análisis y discusión de los datos; así como, en la revisión de la versión final del artículo.

Yamila Almaguer-Laguna

 <https://orcid.org/0000-0003-2666-9821>

Realizó la revisión bibliográfica. Recogió opiniones en la población sobre las principales dolencias menores que se atienden en el hogar. Participó en el análisis y discusión de los datos; así como, en la revisión de la versión final del artículo.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.