



ISSN 1029-3450



**TITULO. EFICIENCIA EN LA ATENCION DERMATOLOGICA EN  
PACIENTES ANCIANOS**

AUTORA: DRA. REGLA MARIA FERNANDEZ MARTELL

ESPECIALISTA DE I GRADO DERMATOLOGIA

PROFESOR ASISTENTE

HOGAR DE ANCIANOS "HUMBERTO ALVAREZ."

MUNICIPIO DE CARDENAS

**RESUMEN**

Se realiza un estudio descriptivo, retrospectivo, de corte económico, prospectivo, acerca del comportamiento de los gastos por concepto de medicamentos en pacientes ancianos con afecciones dermatológicas internados en el Hogar Humberto Álvarez del municipio de Cárdenas, en el periodo correspondiente entre Enero/05 a Diciembre/05. Los datos fueron recopilados de las hojas de cargo del Departamento de Estadísticas del Hogar; de la revisión de las historias clínicas de los pacientes interconsultados y el tarjetero de medicamentos y precios de la farmacia de dicha institución. Se determinaron los factores que han influido en la elevación del gasto de medicamentos, así como enunciamos los reglones que se deben utilizar para el ahorro del presupuesto, para ofrecer una mejor calidad de la asistencia médica y un uso adecuado y científico de los recursos. Es significativo el gasto de medicamentos por concepto de formulas, (Neobatin y Neomicin \$223, 30) y de control de Escabiosis (\$704,16)

**INTRODUCCION**

Las grandes conquistas de la humanidad, entre las cuales merecen destacarse el incremento de la esperanza de vida al nacer, y la calidad de vida futura, hacen que para lograr estos propósitos, debemos estar en



ISSN 1029-3450



defensa de la calidad de la atención, condiciones higiénico-sanitarias, la garantía de los recursos sanitarios y las condiciones de vida.(1).En Cuba, más de 40,000 personas ancianas reciben los beneficios de asistencia social, el 71% están ingresados en instituciones sociales o Hogares de Ancianos y de impedidos físicos y mentales que reciben cuidados y atención especializada; estas instituciones presentan problemas estructurales y materiales que afectan su funcionamiento y por ende favorecen la aparición de algunas enfermedades.(1)(2)(3) Los ancianos presentan problemas de salud cuya especificidad incide en sus tratamientos y los diferencia de los grupos de edades más tempranas. Estas particularidades deben ser consideradas en el momento de diseñar acciones que promuevan salud y atiendan sus problemas.(2) En el informe preliminar sobre el Estudio del Proyecto Político de Ley sobre Bases Técnicas Económicas de la Seguridad Social Cubana en 1955 y en la Ley sobre Aportes Estatales a la Seguridad Social en el propio año, elaboradas por el Consejo Nacional de Economía, se aceptó lo expresado por el doctor Edgardo Rabaghati, escritor peruano, fundador del Comité Permanente Interamericano de Seguridad Social, quien afirmó: “La Seguridad Social puede ser conceptualizada como política del bienestar generador de la paz social, basada frente al angosto concepto de la solidaridad laboral o social en el más amplio concepto de la solidaridad humana.” La Organización Internacional de Trabajo (OIT), significa que la Seguridad Social es: “Un conjunto de disposiciones legislativas que crean un derecho en determinadas prestaciones para determinadas categorías de personas en contingencias especificadas. La seguridad social en el Seguro Social Obligatorio, en la Asistencia Social, en el servicio público y en el seguro social voluntario.” En Cuba, durante las primeras décadas del siglo XX, existieron algunas manifestaciones de asistencia social organizadas por la iniciativa privada de carácter preferentemente religioso o mutualista, sin la participación gubernamental, salvo escasos servicios asistenciales



ISSN 1029-3450



como el hospitalario (concentrados en la capital), además, existían algunas instituciones con propósitos caritativos. Las instituciones (asilos) para niños y ancianos desvalidos eran, en su casi totalidad creadas y mantenidas por organizaciones privadas especialmente religiosas, sobre las que el Estado ejercía una insuficiente fiscalización. Una de las primeras medidas tomadas después del triunfo revolucionario fue la aprobación y aplicación inmediata de la Ley No. 49. del 6 de febrero de 1959, por lo cual se creó el Ministerio de Bienestar Social (MBS), que respondió al propósito del nuevo gobierno de proporcionar en forma efectiva, el bienestar colectivo y que los recursos asistenciales existentes fueran coordinados a través del estado. ya a partir de 1959, la concepción de seguridad social fue variando en la medida en que se transformó, era mucho más abarcadora, pues garantiza que no haya personas incapacitadas para el trabajo, con amplia cobertura para el trabajador, su familia y también para aquella parte de la población, cuyas necesidades esenciales no están aseguradas, o que por su condición de vida o de salud requieren esa protección. La seguridad social es financiada totalmente por el Estado cubano, no se le exige contribución alguna a los trabajadores; la asistencia social en Cuba se considera un derecho de todo el pueblo; es un elemento de la política social y es parte del programa social y económico general para incrementar el bienestar de toda la población. El financiamiento de la seguridad social se realiza por la contribución de los organismos a la seguridad social, el cual es parte importante del presupuesto destinado a este fin(4)., de ahí que para hacer un uso adecuado del mismo debemos tener presente conceptos como la EFICIENCIA, la cual es una relación que existe entre los efectos conseguidos y los utilizados; los componentes o dimensiones de la calidad de los servicios de la Salud Pública; una mayor eficiencia proporciona una mayor calidad en la prestación de los servicios y por ende la seguridad y asistencia social(5). Motivada en continuar profundizando acerca de la atención a los pacientes con afecciones dermatológicas, realizamos este trabajo con el objetivo de enumerar el comportamiento de los gastos por



ISSN 1029-3450



concepto de medicamentos en los pacientes, en el Hogar Humberto Álvarez durante el periodo Enero/05 a Diciembre/05, y la eficiencia en cuanto a la asistencia medica, acorde a estos gastos, determinar los factores que han influido en la elevación de los gastos y enunciar los renglones que se deben utilizar para lograr un ahorro en el presupuesto, una mejor calidad de la asistencia medica y un uso adecuado y científico de los recursos.

## **OBJETIVOS**

1. Relacionar de acuerdo a la clasificación de las dermatosis según el Programa de la Asignatura de Dermatología, aquellas afecciones dermatológicas que han sido objeto de análisis en este trabajo.
2. Enumerar el comportamiento de los gastos por concepto de medicamentos en pacientes ancianos con afecciones dermatológicas.
3. Determinar los factores que han influido en la elevación de los gastos en medicamentos.
4. Enunciar los renglones de medicamentos que se deben utilizar para lograr un ahorro en el presupuesto, una mejor calidad de la asistencia medica y un uso adecuado y científico de los recursos.

## **MATERIAL Y METODO**

Se realiza un estudio, en ISS, descriptivo, retrospectivo de corte económico, , acerca de los gastos de medicamentos de 113 pacientes ancianos con afecciones dermatológicas atendidos en el periodo enero/05 a diciembre/05; antes de comenzar el estudio, se solicito la autorización de la dirección del centro , así como de la trabajadora social , y la administración de la institución, con el fin de los hallazgos encontrados poderlos publicar. los datos fueron recopilados de las hojas de cargo del Departamento de Estadísticas. de la revisión de las historias clínicas de los pacientes interconsultados y del tarjetero de medicamentos y precios de la farmacia del Hogar Humberto Álvarez del



ISSN 1029-3450



municipio de Cárdenas, se determinaron los factores que influyen en la elevación de los gastos en medicamentos, así como se enunciaron los renglones de medicamentos que deben ser utilizados para lograr un ahorro en el presupuesto, una mejor calidad de la asistencia médica dermatológica y un uso adecuado y científico de los recursos. Se dan recomendaciones con vistas a disminuir los gastos.

## **DISCUSION**

Durante el periodo evaluado desde enero a diciembre /2005, se interconsultaron 113 ancianos, no coincidiendo con el número total de ancianos internados, que era de 96, pues hubo reconsultas reiteradas a expensas de 6 ancianos por diferentes causas; evolución torpida de la dermatosis, reinfección por Escabiosis y ausencia de medicamentos.

El gasto total por concepto de medicamentos fue de: \$2,675.47 siendo significativo que solamente 4 renglones: Benzoato de Bencilo, Permetrina, Neobatin y Neomicin, el gasto se elevó a \$957,06: si hubiese habido vaselina simple el ahorro sería de \$186,22., además si existiese el producto químico y estuviese ubicado en las farmacias que elaboran fórmulas el gasto de medicamentos en la institución sería menor.

Todo sistema de seguridad social tiene que ser objeto constante de renovación para ir adaptándose a las nuevas circunstancias al desarrollo económico de cada país

En el periodo evaluado desde Enero /05 a Diciembre/05, habían

internados 96 ancianos, se realizaron 52 interconsultas de Dermatología, fueron atendidos 113 pacientes, 15 de estos pacientes se interconsultaron en reiteradas ocasiones por patologías diferentes, otros por reinfestación, por ejemplo de Escabiosis otros por evolución torpida dada la falta del medicamento adecuado. Ej., Dapsone, en una paciente que padece de Dermatitis Herpetiforme de Durhing y que a su vez es diabética e hipertensa,



ISSN 1029-3450



durante la etapa hubo 7 pacientes fallecidos, por lo cual no fue posible realizar la valoración de sus historias clínicas

### **TABLA 1**

Clasificación de las afecciones dermatológicas

<b>Dermatosis de origen infeccioso</b>	<b>TOTAL</b>
Micosis Superficiales	14
Virosis	1
Zooparasitosis	26
Piodermatitis	5
<b>Dermatosis Inmunológicas</b>	
Urticaria	1
Dermatitis	37
Erupciones por medicamento	1
Dermatitis Seborreica	1
<b>Dermatosis de otro origen</b>	
Carcinoma Basocelular	1
Queilitis Actínica	1
Ictiosis	1
Queratosis Senil	4



ISSN 1029-3450



Cuerno Cutáneo	1
Púrpura Senil	1
Piel Ictiosiforme	1
Pelagra	1
Prurito Senil	7
Úlcera Bacteriana	2
Dermatitis por Estasis	3
Dermatitis Herpetiforme	1
Piel Romboidal de la nuca	1
<b>TOTAL</b>	<b>113</b>

**Fuente:** Programa de la Asignatura de dermatología y hojas de cargo de las interconsultas

TABLA 2

MEDICAMENTOS Y PRECIOS DE LOS MISMOS INDICADOS EN EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES.

Prednisona (tableta)	0,02	Gravinol (tableta)	0,06
Meclozina (tableta)	0,03	Dexametasona (tab)	0,14
Benadrilina (tableta)	0,03	B. Bencilo (1 frasco)	0,41
Benadrilina (ampula)	0,30	Lanolina(100 g)	1,20
Gravinol (ampula)	0,52	Violeta G. (60 ml)	1,00





ISSN 1029-3450

# Revista Avanzada Científica

CIGET - MATANZAS  
**IDICT**  
INFORMACIÓN • GESTIÓN • TECNOLOGÍA



Cefalexina ( capsula)	0,47	Timerosal Sal.(60ml)	0,26
Ciprofloxacina (tabl)	0.08	Nicotinamida (tab)	0,02
Dexclorfeniramina (ta)	0.04	Prednomin(crema)	1,50
Eritromicina (gragea)	0.19	Tonaftato (crema)	0,45
Breacina (shampoo)	0,82	Suero fisiol. (1000 )	1,80
Neobatin (ungüento)	1.87	Sol.salina(1000)	1,80
Neomicin (ungüento)	1.40	Tiabendazol (tab)	0.06
Ketoconazol (crema)	1.46	Pda. Sabila(30 g)	0,60
Miconazol (crema)	1.03	Polivit (gragea)	0.05
Dapsone (tableta)	0.02		
Triamcinolona (crema)	0,94		
Clobetasol (crema)	0,075		
Acriflavina (1 litro)	1.00		
Permanganato (1 litro)	1,00		
Locion Zinc ( 1 frasco)	0,40		
Permetrina (1 frasco)	0.67		
Sulfaprin (tableta)	0,06		
Ibuprofen( grageas)	0,07		
Rutasorbin (gragea)	0,04		
Venaton (gotas)	1,50		





ISSN 1029-3450



Vaselina Simple (100g)	1,20		
------------------------	------	--	--

Fuente: Historia clínica de los pacientes y tarjetero de medicamentos y precios de la farmacia del Hogar de Ancianos Humberto Álvarez

**TABLA 3**

**COMPORTAMIENTO DE LOS GASTOS POR CONCEPTO DE MEDICAMENTOS EN PACIENTES ANCIANOS CON AFECCIONES CUTANEAS**

Total de pacientes tratados	113
Total de gastos en medicamentos	\$2,615.47
Total de gastos en medicamentos que pudieron ser sustituidos por productos químicos de precios módicos.	\$227,06
Total de gastos en medicamentos por concepto de control epidemiológico	\$730,00

**Fuente:** Hojas de cargo del Departamento de estadísticos, historias clínicas y tarjeta de listado de precios de la farmacia del Hogar de Ancianos.

**TABLA 4**

Relación de gasto de medicamentos por concepto de utilización de productos terminados en la elaboración de formulas.

Neobatin (ungüento)	\$142,12
Neomicin(ungüento)	\$81,20
TOTAL	\$227,06

**Fuente:** Historias clínicas de pacientes. Tarjetas de precio de la farmacia del Hogar

**TABLA 5**



ISSN 1029-3450



Productos químicos para la elaboración de formulas y ahorro que representan al presupuesto.

PRODUCTO QUIMICO	PRECIO	AHORRO
VASELINA SIMPLE	\$1,20	\$186,22
LANOLINA	\$1,20	\$1,20

**Fuente:** Historias clínicas de pacientes. Tarjetas de precio de la farmacia del Hogar

### Tabla 6

Factores que influyen en la elevación del gasto de medicamentos.

1. Hacinamiento.
2. Malas condiciones estructurales
3. Roturas reiteradas de equipos de la lavandería
4. Falta de productos químicos, como la vaselina simple y la lanolina, que encarecen la elaboración de formulas con productos terminados como el Neobatin y la Neomicina.

### CONCLUSIONES

- Durante el periodo evaluado desde Enero/2005 a Diciembre /2005, hubo un gasto de medicamentos a pacientes con afecciones dermatológicas de \$2,675.47
- El total de gastos solamente por cuatro renglones de medicamentos: Benzoato de Bencilo, Permetrina Neobatin y Neomicin fue de \$957,30
- De existir vaselina simple se hubiese ahorrado \$186,22 del presupuesto por concepto de formulas que fueron elaboradas con Neobatin y Neomicin, con este producto químico, se utiliza mejor



ISSN 1029-3450



el recurso humano, pues en la institución trabaja una técnica de farmacia con años de experiencia, y la eficiencia de la atención dermatológica fuera mas eficaz y mas científica, pues con los productos terminados estamos exponiendo a los ancianos a reacciones medicamentosas.

- Continúan el hacinamiento las malas condiciones estructurales y las roturas reiteradas de equipos de la lavandería, como factores de riesgos determinantes para que continúen los focos de Escabiosis, y por ende continuara el gasto por concepto de tratamiento a pacientes ancianos y control de los focos.

### **RECOMENDACIONES**

Continuar exigiendo a las autoridades sanitarias, gubernamentales y partidistas del municipio su atención priorizada a este Programa de la Revolución , de la Atención al Adulto Mayor de los ancianos internados en el Hogar de Ancianos “Humberto Álvarez” de Cárdenas, para concretar y materializar acciones y mejorar la calidad de vida, la asistencia medica así como el ahorro de los recursos

### **BIBLIOGRAFIA**

1. Toledo Curbelo I. Fundamentos de Salud Publica. EditorialCiencias Médicas. La Habana; 2004.p.374.
2. Anzola Pérez E, Galinsky D, Morales Martínez F, Aquiles R, Salas M, Sanchez Ayendez. La atención de los ancianos:Un desafío para los años noventa. Organización Panamericana de la Salud. p. 9
3. OPS/OMS (1994).Las condiciones de salud en Las Américas. (OPS/OMS), Washington). p.49



ISSN 1029-3450



4. Rodríguez Rodríguez AV La seguridad y la asistencia social en Cuba. Editora Política, La Habana; 2000.
5. Colectivo de Autores. Introducción a la Salud Pública. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana; 2004.
6. Programa de la Asignatura de Dermatología. 1986.