



# SERVICIOS FARMACÉUTICOS Y SU CONTRIBUCIÓN A ADHERENCIA Y COMPENSACIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN CHILE 2019-2020

**Santibañez Saavedra P<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Departamento de Atención Primaria, Servicio de Salud Los Ríos.  
Contacto: psanty1978@gmail.com



## Introducción

El año 2017 se realizó en Chile la última encuesta nacional de salud (ENS), el 30,8% de los mayores de 45 años cursan con un riesgo cardiovascular moderado y un 34,6% riesgo elevado, mientras que el síndrome metabólico tiene una prevalencia del 40,1% a nivel nacional, esto obliga a dirigir las políticas públicas hacia un abordaje de estas enfermedades (1).

En este artículo, exploramos los resultados de la adherencia farmacológica y el manejo de las enfermedades cardiovasculares, destacando los beneficios y desafíos de la incorporación de los servicios farmacéuticos en el trabajo multidisciplinario.



## Materiales y Métodos

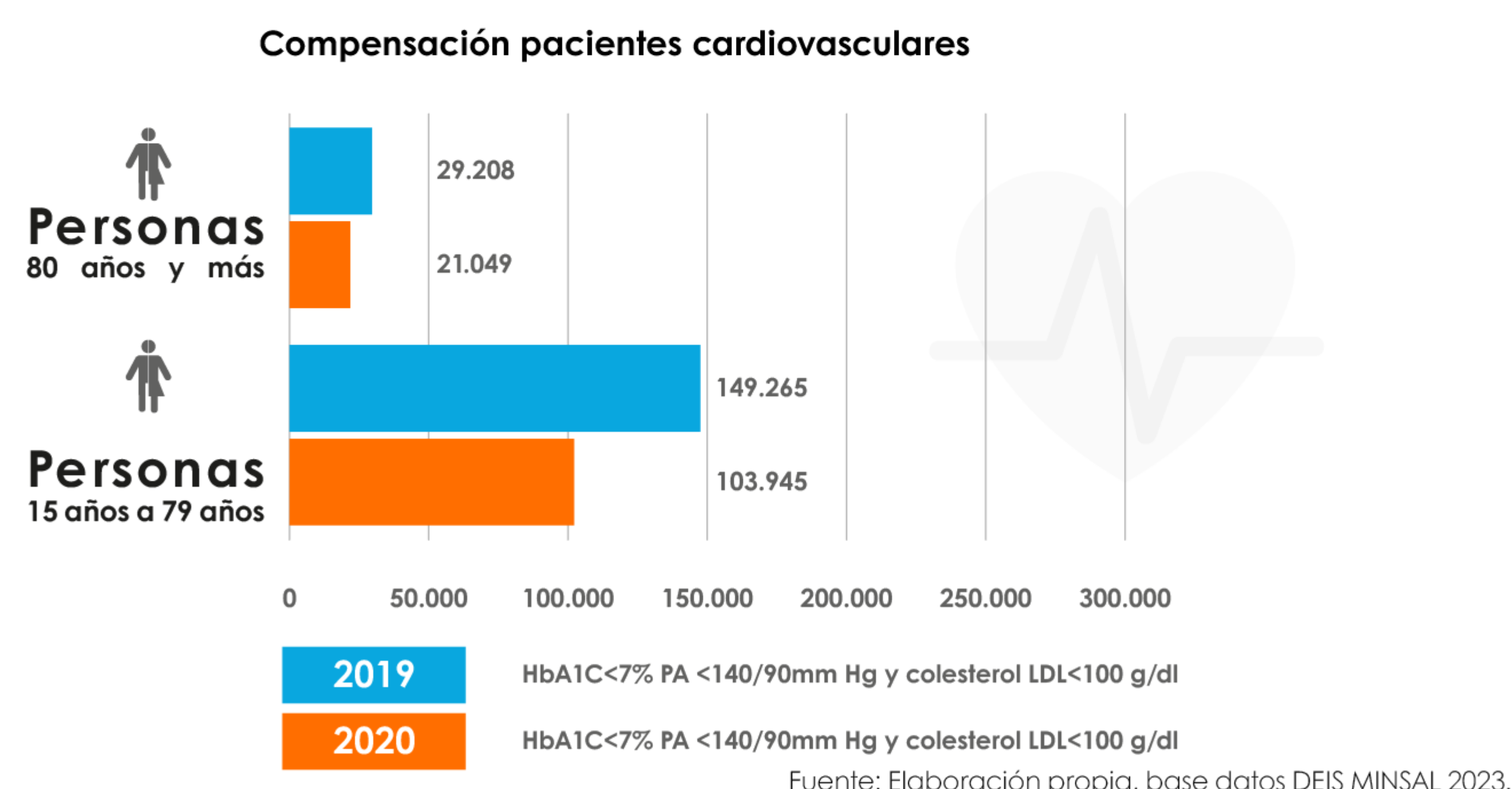
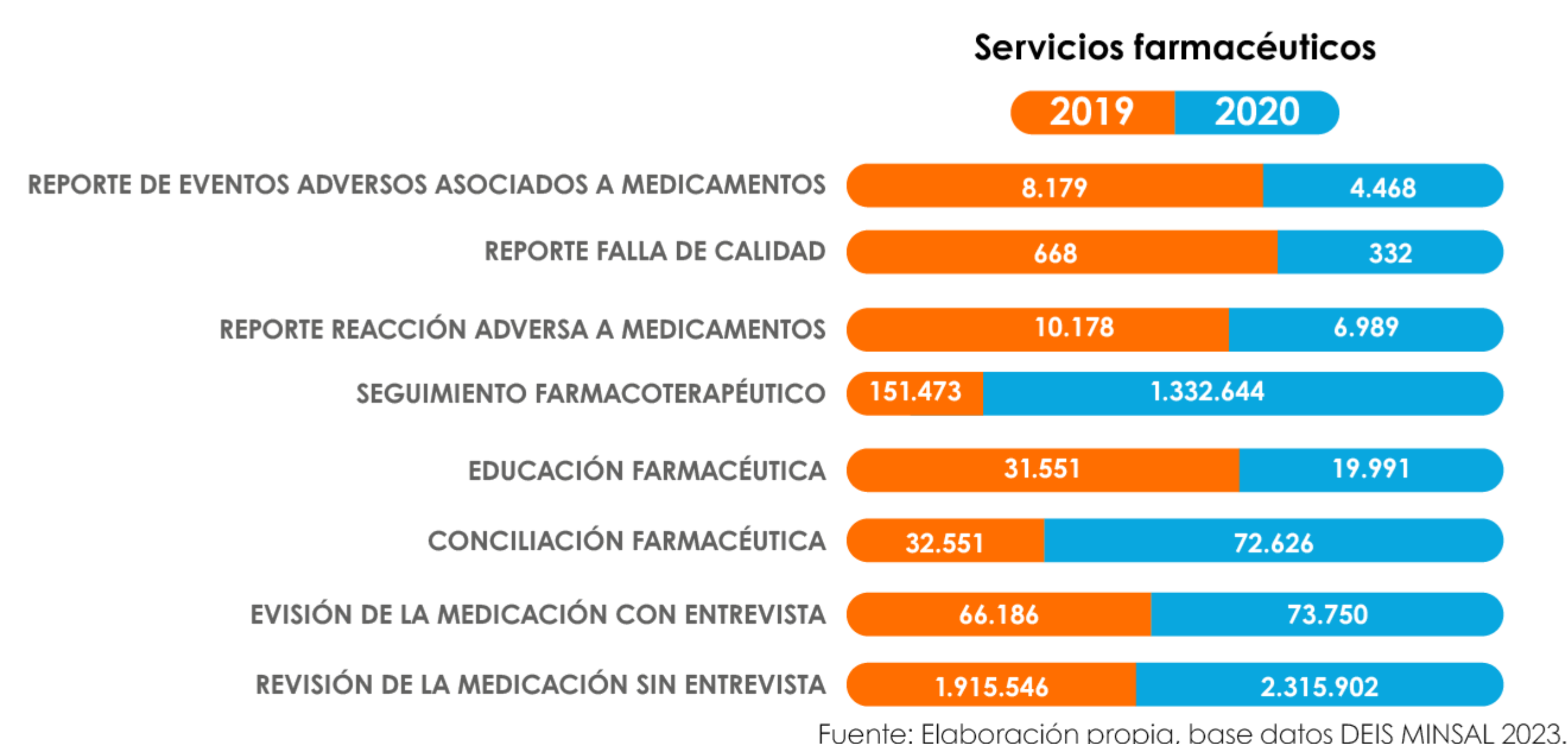
Para realizar este estudio descriptivo se utilizaron datos abiertos del Departamento de Estadísticas e información en salud (DEIS) del Ministerio de los años 2019 y 2020. Los datos obtenidos se tabularon para observar los hallazgos en adherencia, compensación y servicios farmacéuticos, en cada servicio de salud y del total del país.

En el análisis de los datos recogidos se considerarán los conceptos definidos oficialmente por el Manual series REM 2019 y 2020. Las recetas despachadas totales a pacientes con condición crónica corresponderán a aquellas recetas dispensadas en la unidad de farmacia, con completitud de la prescripción de la receta médica.

El análisis realizado en base a cálculos de medidas de tendencia central y conteos de frecuencia.



## Resultados



Año	Receta	Prescripciones
2019	38.675.783	124.363.134
2020	35.605.415	119.276.439



## Conclusión

Se observó que a pesar de que existió oportunidad en la entrega de medicamentos, tanto de dispensación directa en el centro, como las recetas entregadas en domicilio, disminuyó la compensación de las enfermedades crónicas cardiovasculares, lo que nos señala que sería necesario, un estudio de continuidad, que evalúe otras variables que pueden influir en estos resultados.

## Referencias

1. MINSAL, Encuesta Nacional de Salud 2016-2017. Primeros Resultados. Santiago; 2017.
2. Lim L, McStea M, Chung W, Nor Azmi N, Abdul Aziz S, Alwi S et al. Prevalence, risk factors and health outcomes associated with polypharmacy among urban community-dwelling older adults in multi-ethnic Malaysia. PLOS ONE. 2017; 12(3): e0173466.
3. Passi A, Margozzini P, Valenzuela E, Hoyl T, Marín P, Carrasco M et al. Uso inapropiado de medicamentos en adultos mayores: resultados de la Encuesta Nacional de Salud 2010.
4. MINSAL, Departamento Estadística e Información en Salud.