

# Hoja resumen de acceso y uso racional de medicamentos.



## ¿Qué es la ENSPA?

La Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) es un estudio epidemiológico pionero en su tipo en nuestro país que permitió la medición de la magnitud y la prevalencia de los problemas de salud evaluándose en su conjunto determinantes de salud, el acceso, uso y calidad de servicios de salud, factores ambientales, nutricionales, antropométricos y biomarcadores en adultos y menores de la población panameña.

## Objetivos de la ENSPA

Su principal objetivo fue: “Conocer la condición de salud y de enfermedad, así como sus factores protectores y de riesgos, que impactan a la población residente en la República de Panamá”, alcanzándose mediante 14 objetivos específicos. En este documento resumen se presentan los principales resultados del acceso y uso de medicamentos en la población panameña.

## Metodología y resultados generales de la ENSPA

Este estudio, de carácter voluntario, tuvo un diseño muestral aleatorio complejo, (trietápico, estratificado y por conglomerados), alcanzando representatividad a nivel nacional, regional, distrital para todo el país, excepto en los distritos de Panamá y San Miguelito, donde su representatividad alcanzó hasta el nivel de corregimiento. El diseño muestral también consideró la representatividad a nivel urbano, rural e indígena del total del país y de cada región de salud, alcanzando una participación del 89.5% de hogares (n=18,017). La población objetivo incluyó a toda la población del país, con representatividad para la población de 0 a 14 años, cuya participación alcanzó el 85.4% (n=10,486) y la de 15 años y más con una participación de 89.4% (n=17,997).

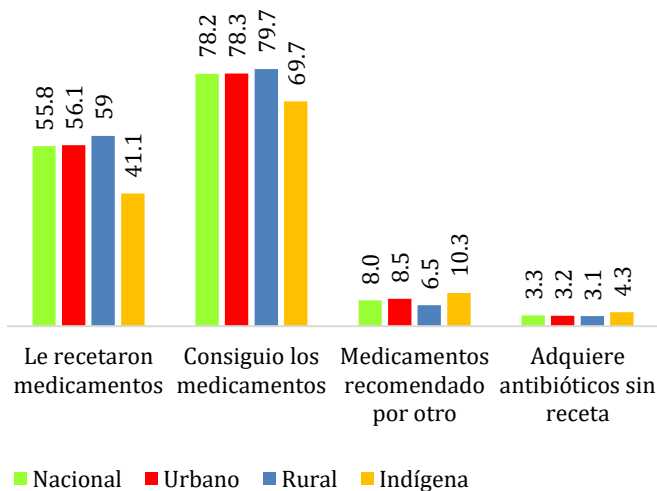
La participación de la toma de presión que se realizó en personas de 18 años y más fue de 77.3% (n=14,946).

La medición de biomarcadores se trabajó con una submuestra con representatividad nacional y por área (urbana, rural e indígena). La participación de los que se tomaron los biomarcadores fue de 77.6% (n=5,212), en el caso de la población de 15 años y más, y 42.5% (n=2,801) en los menores de 15 años.

## ACCESO Y USO DE MEDICAMENTOS

- El 55.8% a nivel nacional contestaron que algún miembro del hogar le había recetado medicamentos durante la última visita al médico, 56.1% a nivel urbano, 59% a nivel rural y 41.1% en el área indígena.
- ¿Consiguieron todos los medicamentos?, bajo esta premisa en 495,817 hogares indicaron que sí, es decir, 78.2% a nivel nacional. En el área urbana fue de 56.1%, en el rural 79.7% y en el área indígena fue de 69.7% lo que pudiera sugerir que hubo mayor acceso a medicamentos en el área rural
- A la pregunta ¿Usó medicamentos recomendados por alguien distinto al médico durante último año?; a nivel nacional en el 8% de los hogares respondieron que sí. En cuanto a las áreas del estudio, la urbana presentó un 8.5%, la rural un 6.5% y la indígena un 10.3%, donde no se observan diferencias significativas urbano-país, pero si rural-país e indígena país.
- ¿Adquiere antibióticos sin receta médica? a nivel nacional un 3.3% de los representantes del hogar respondieron afirmativamente. Las áreas urbana, rural e indígena marcaron 3.2, 3.1 y 4.3% respectivamente. En las regiones de salud, Colón se destaca con 7.5%, luego sigue Ngäbe Buglé con 5.2% y Panamá Este con 4.4%

Distribución porcentual de hogares según prescripción, acceso y uso de medicamentos por área. Panamá. 2019



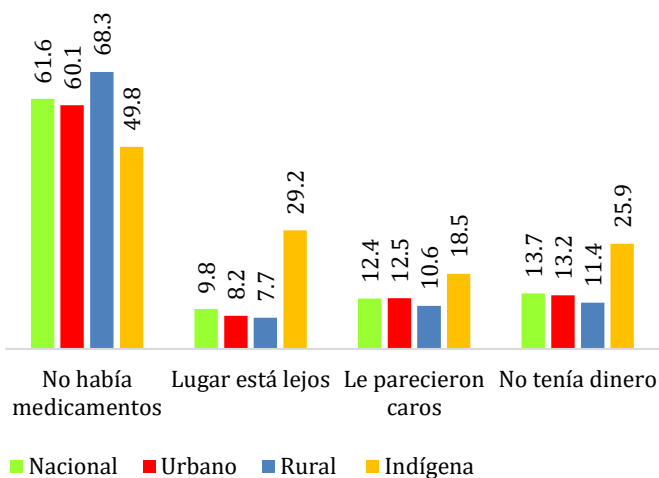
# Hoja resumen de acceso y uso racional de medicamentos.



## DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS

- Cuando no se consiguieron los medicamentos la mayoría opinó: **“no había medicamentos en la institución”** con un promedio de país de 61.6%. Al verificar esta respuesta por área, la urbana registró 60.1%, la rural 68.3% y la indígena 49.8%.
- A nivel regional, Colón presentó el porcentaje más alto (79.6%) y el más bajo lo obtuvo San Miguelito (47.5%). Comarca Emberá reflejó un 80.2%.
- Con relación a la opción: “Le parecieron caros”, el 12.4% dio como válida la misma a nivel nacional. El área indígena mostró el valor porcentual más alto (18.5%) y el área urbana se encontró un 12.5%. A nivel regional Panamá Norte alcanzó 25.4%. En las comarcas, la Emberá especificó un 27.1% seguida muy de cerca de la Ngäbe Buglé con 24.6%.
- A la opción **“Demoraron mucho en entregar sus medicamentos”**; la proporción de país fue de 8%, el área indígena con un 15.5% y la rural con 7.9%. A nivel de regiones de salud Panamá Metro destaca con 16.2%, luego Panamá Norte con 13.8% y la región de Darién mostró una proporción de 1.8%.

Distribución porcentual de hogares según motivo por el cual no consiguió medicamentos por área. Panamá. 2019



## ADHERENCIA A MEDICAMENTOS

- Siendo la adherencia un factor que puede definir si una terapia medicamentosa está cumpliendo con su finalidad, se usó la **Escala de Adherencia a Medicamentos Morisky** compuesto de 4 preguntas.
- A nivel nacional 1, 312,008 de personas de 15 años y más mostró, según esta escala un nivel de adherencia alta con un 21.1%, media de 56.1% y baja con 22.8%.
- Los varones alcanzaron un 23.3% en nivel de adherencia alta con diferencias significativas con el valor nacional y entre sexos, no obstante, cuando vemos el nivel de adherencia intermedia ambos sexos manifiestan valores similares (55.8% hombres y 56.2% para mujeres).
- Con relación a los grupos etarios y el nivel de adherencia alta, encontramos que el grupo de 65 a 69 años alcanzó el valor máximo con 29.0%, contrasta esto con grupos etarios más jóvenes como 25 a 29 años con un valor de 14.4%.
- **Adherencia alta:** el área indígena reportó valores muy **bajos** (7.0%) en contraposición a las áreas urbano y rural (21.5% y 21.2%). **Adherencia media:** Todas las áreas tienen porcentajes similares, urbano con 55.9%, rural con 56.4% e indígena con 57.8%. **Adherencia baja:** el área indígena reportó el mayor porcentaje con un 35.2%.

Distribución porcentual de personas de 15 años y más según su nivel de adherencia de acuerdo a la Escala Morisky por área. Panamá. 2019

