



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*



**PROYECTO DE RESOLUCIÓN**

LA HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS  
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

**RESUELVE**

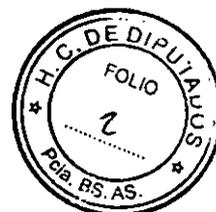
DECLÁRESE DE INTERÉS LEGISLATIVO LA JORNADA "HACIA EL USO RACIONAL DE LOS ANTIBIÓTICOS," QUE SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA 17 DE NOVIEMBRE DE 2012, EN LA CIUDAD DE SAN NICOLÁS DE LOS ARROYOS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES.

Dr. JUAN DE JESUS  
Presidente  
Bloque Frente Para la Victoria  
H.C. de Diputados de la Pcia. de Bs. As.

MARCELO E. DIAZ  
Diputado  
Presidente Bloque F.A.P.  
H. C. Diputados Prov. Bs. As.



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*



## FUNDAMENTOS

### USO CORRECTO

Para saber cómo elegir un antimicrobiano, se destacó distintos factores a tener en cuenta. En primer lugar, el individuo al que se está tratando "no es lo mismo si está en condición ambulatoria o internado, si es un niño, una embarazada o una persona sana con sus sistema inmune intacto".

Por ejemplo, La lucha que desde hace décadas los microbiólogos mantienen con una bacteria: *Staphylococcus aureus*. Se trata de la responsable, de las forunculitis.

Por los años 40 del siglo XX apareció la penicilina y, gracias a su llegada al mercado, los *Staphylococcus* desaparecieron porque todos eran sensibles a ese antimicrobiano. "Pero diez años después ya el 80% ó 90% se hizo resistente a ese antibiótico", después aparecieron la cefalotina y el grupo de los aminoglucósidos y lograron combatir a los *Staphylococcus*, pero generaron la aparición de nuevas bacterias resistentes: Bacilos, Gram-negativos.

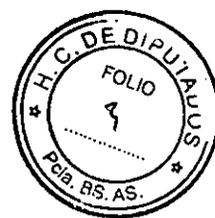
Ya en el año 1960 apareció la meticilina para poder tratar los *Staphylococcus*. Pero al año siguiente ya se encontraron *S. aureus* resistentes a la meticilina en ámbitos hospitalarios. "El problema de esta bacteria es que no la podemos tratar con ninguna penicilina y hay que recurrir a la vancomicina que es un buen antibiótico si lo cuidamos, pero algo nefrotóxico", señaló la especialista de la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas (FBCB), de la UNL.

En los 90 apareció un *S. aureus* que ya mostraba una sensibilidad disminuida a la vancomicina. Además, por ese entonces se detectó infecciones provocadas por *S. aureus* resistente a la meticilina pero con la particularidad de que ya no se trataba de una infección hospitalaria sino adquirida en la comunidad. "No se puede tratar con ninguna penicilina ni sus derivados y lo tenemos circulando en la comunidad" "En las primeras décadas de esta historia había pocas bacterias y pocas resistencias, y a partir de los años 80 tenemos muchos tipos de bacterias y altamente resistentes. Esto es lo alarmante y nos estamos quedando sin antibióticos"

Son conclusiones de las jornadas organizada por la Secretaría de Estado de Ciencia, Tecnología e Innovación del gobierno de Santa Fe junto con la UNL, la Facultad Regional Santa Fe de la Universidad Tecnológica Nacional (FRSF-UTN), la Universidad Católica de Santa Fe (UCSF) y el Centro Científico Tecnológico (CCT CONICET Santa Fe.



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*



En segunda instancia hay que tener en cuenta al organismo que se va a tratar. "Siempre hay que usar un antibiótico de espectro corto, que actúe sobre el patógeno. Si usamos uno de amplio espectro también matamos a las bacterias que nos defienden", Finalmente, es necesario tener en consideración la sensibilidad de esa bacteria frente al antibiótico.

La venta libre de antibióticos, el hábito de los pacientes de solicitar antimicrobianos más fuertes de los necesarios para obtener un efecto más rápido y la necesidad de establecer conductas de control para que las bacterias resistentes no se diseminen fueron algunos de los temas que se debatieron con un numeroso público que se congregó ante la propuesta.

De acuerdo a los relevamiento que mantienen los investigadores en la zona, las infecciones respiratorias por neumococo que se encuentran en la región son sensibles a la amoxicilina, por lo que ése es el tratamiento adecuado,

Hay pacientes que piden a los médicos antibióticos más fuertes de los necesarios para curarse más rápido. "Así estamos ejerciendo una presión selectiva, matando a los sensibles y generando resistencias"

### **El microbioma**

No es fácil hacerse la idea de que el cuerpo de cada persona está habitado por millones de microorganismos. De hecho, hay diez veces más microorganismos que células propias en cada ser humano y conforman la microbiota habitual. El estudio de los elementos genéticos de esos microorganismos en un contexto particular -el microbioma- es único para cada uno. "El genoma lo heredamos y el microbioma lo adquirimos y empieza por el canal de parto, sigue con la leche materna y con todos los microorganismos que nos rodean".

"No debemos agredir a nuestro microbioma porque nos defiende y es único. Si destruimos nuestra microbiota con drogas como antibióticos o agresiones por prácticas médicas y dejamos libres terminales receptores, se pueden instalar bacterias patógenas que desencadenan una serie de mecanismos que destruyen nuestras células y producen una infección"



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*



### Crónica de una batalla

La doctora Emilce Méndez, investigadora de la UNL, es especialista en estudios para el uso adecuado de antimicrobianos y los desafíos que representan las superbacterias para la salud pública. Se desempeña como jefa del laboratorio central del Hospital José María Cullen de la capital santafesina.

La profesional alertó que, de no revertirse esa tendencia, puede involucrarse hacia una suerte de era preantibiótica, que rigió hasta la década del '40. Cabe señalar que, en el caso de la mencionada sociedad médica, sus integrantes habían evidenciado su preocupación por la aparición en estos meses de infecciones cutáneas, urinarias y respiratorias causadas por cepas que ya no responden a los tratamientos.

Pero las fuentes médicas aludieron, asimismo, una sobreprescripción médica de antibióticos y lo relacionan a una diversidad de factores, entre ellos al desconocimiento, la negligencia, el temor y las presiones comerciales, promoviéndose de ese modo el expendio libérrimo de antibióticos, en una situación que -sumada a la automedicación- en las últimas décadas ha llevado a que las bacterias desarrollen resistencias cada vez con mayor celeridad.

Se señaló así que de acuerdo a distintos estudios médicos más de la mitad de los antibióticos que se indican en nuestro país no son necesarios, ponderándose que muchos facultativos los recetan ante la posibilidad de cometer un error de diagnóstico, aunque también inciden la presión que ejercen los propios pacientes y los incentivos que ofrecen las farmacéuticas.

Desde luego que, tal como se señaló, existen también fuertes cuestionamientos al problema de la automedicación. De acuerdo a últimas estimaciones realizadas en nuestra zona, se estimó que el 30 por ciento de los antibióticos que se toman incorrectamente corresponden a casos de automedicación.

En esta columna se reflejaron hace más de un año las conclusiones de un estudio realizado en los Estados Unidos cuya principal conclusión marcó un sostenido crecimiento en ese país del número de internaciones causadas por el mal uso de medicamentos. Se trata, como bien se sabe, de una tendencia creciente por parte de la población -definida como endémica en nuestra región por los especialistas platenses-, en una situación que debería alertar por los peligros inherentes a esos hábitos, tan arraigados en muchas franjas de la sociedad.



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*



En esa oportunidad se destacó que la automedicación se considera un problema endémico, que motiva anualmente numerosos casos graves de todas las edades en los distintos hospitales.

Lo cierto es que tanto la sobreprescripción médica de antibióticos -una tendencia que debiera ser analizada y corregida tanto en los períodos de formación como en los de perfeccionamiento de los profesionales, con el concurso de políticas sanitarias muy enérgicas- como el hábito de recurrir a remedios no recetados, no sólo son costumbres perniciosas sino que pueden aparejar graves riesgos a la salud. Todo indica, por consiguiente, que sólo a partir de nociones fuertemente arraigadas podrá revertirse un panorama que, en la actualidad, dista de ser alentador.

Una encuesta desarrollada por la Confederación Farmacéutica Argentina (CoFA) arroja datos preocupantes sobre el comportamiento de la sociedad frente a la adquisición y uso de los medicamentos. Los resultados de la encuesta fueron presentados oficialmente el miércoles 18 de julio en la Legislatura de la Ciudad de Buenos Aires (Perú 130) en el marco de la Jornada Debate La Sociedad Y el Uso Responsable de los Medicamentos, de la que participaron ex ministros de salud de la Nación, funcionarios nacionales y de la Ciudad de Buenos Aires, las universidades, representantes de las sociedades científicas y de profesionales del sector Salud (Confederaciones médica, odontológica, farmacéutica y bioquímica), cámaras de laboratorios de medicamentos, entre otras organizaciones. Las instituciones participantes presentaron una declaración con las conclusiones del debate



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*



### Algunos Datos

\* El 82% de 1500 personas encuestadas en las ciudades de Buenos Aires (957) y Córdoba (508) toman medicamentos de venta libre. Pero más de la mitad desconoce los efectos adversos que pueden provocar. El 55% desconoce el riesgo de las interacciones con otros medicamentos y el 35% ignora el riesgo de toxicidad o ineficacia de un medicamento vencido.

\* Son datos de por sí alarmantes a los que hay que agregar que el 18% consume medicamentos de venta libre en forma diaria. O sea que un medicamento que es vendido sin prescripción para una dolencia simple es utilizado como un medicamento para una enfermedad crónica (que requiere seguimiento médico, estudios, etc), en muchos casos sin asesoramiento profesional. Porque también surge de la encuesta que al 48% le recomendaron la toma de medicamentos en el último mes. De ese porcentaje, el 44% de los encuestados recibió la recomendación de un familiar y un 13% de un conocido. Sólo el 37% lo tomó por recomendación de un profesional de la salud. El 40% de los encuestados opina que el hecho de que los medicamentos estén en góndolas sugiere que no hace falta consulta con el profesional farmacéutico.

\* A la vez, el 50% de las personas consultadas admite que sin ser profesional de la salud recomienda medicamentos y el 54% manifestó que lleva usualmente medicamentos en la cartera, maletín o bolsillos.

\* En cuanto a la exhibición de medicamentos en góndolas (que en realidad está prohibida por ley 26567) al 27% de los encuestados le sugiere que son económicos, cuando en realidad hay presentaciones de venta bajo receta que tienen un precio 50% menor que los de venta libre, por ejemplo, algunas presentaciones de ibuprofeno y diclofenac.

\* Al 28% el hecho de que los medicamentos estén en góndolas le sugiere que son inofensivos, pero a la vez, el 65% considera que el control de los medicamentos debería ser mayor y 45% opina que comprar medicamentos en góndolas es perjudicial para la salud.



Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires



### La encuesta

El relevamiento se realizó entre el 2 y 6 de abril de 2012 en la ciudad de Buenos Aires en Plaza Italia, Ciudad Universitaria, Retiro, Estación Once, Shopping Abasto, la intersección de las calles Cabildo y Juramento y el estadio de River Plate.

En la ciudad de Córdoba fue desarrollada en forma telefónica.

### Conclusiones

· Los datos de esta encuesta, encargada por la Confederación Farmacéutica Argentina, permiten concluir que la población tiene cifras alarmantes de consumo de medicamentos de venta libre, en forma permanente. Esto es consecuencia directa de su exposición constante a campañas publicitarias (en tanda y no tradicional), muchas de ellas con mensajes engañosos o que ocultan información importante sobre sus riesgos.

· Se desprende de los datos, que **la sociedad argentina tiene una preocupante cultura de autoconsumo y consumo sin control profesional**. Se debe tener en cuenta que los medicamentos de venta libre no requieren receta médica, pero justamente por esta condición es necesaria la consulta con el profesional farmacéutico ya que, contrariamente a lo que se ha difundido a través de la publicidad, los medicamentos de venta libre no son inocuos, sino que, como cualquier otro medicamento, tienen efectos adversos, algunos de gravedad, además de provocar interacción con otros fármacos que la persona pudiera estar tomando.

· La idea de inocuidad (mostrando solo beneficios) y el desconocimiento llevan también al abuso y al uso incorrecto.

A esto contribuye, además, la sensación, reflejada en la encuesta, de que por estar exhibidos en góndolas, los medicamentos son inofensivos y que al adquirirlos no hace falta consultar con el profesional farmacéutico y que se pueden acopiar, aprovechando promociones y tomar cuanto uno considere que necesita. (ver más abajo *Consecuencias de la Automedicación*)

· La sociedad demuestra, de acuerdo a los estudios realizados, tener la idea equivocada de que está segura tomando medicamentos; de que "alguien" controla su comercialización. Lo cierto es que en los lugares donde no se aplica la Ley 26567, los medicamentos que son vendidos fuera de la farmacia no tienen ningún control. Y los puntos de venta de medicamentos que los exhiben en góndolas están diseñados especialmente para evitar el contacto entre el cliente y el profesional, ya que se busca la compra de medicamentos por impulso. Se debe tener en cuenta que estos productos son pagados 100% del bolsillo de las personas.



Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires



### Consecuencias de la automedicación

Hace algunos años la publicación "Multinational Monitor" denunció que la comercialización irresponsable de medicamentos es causa en el mundo de 12 a 16 millones de casos anuales de daños iatrogénicos, de los cuales se estima que un millón termina en la muerte de los pacientes.

La mitad de los argentinos adultos hace un mal uso de los medicamentos, lo que causa la muerte de más de 700 personas y alrededor de 100.000 internaciones hospitalarias al año en el país (Universidad Maimónides - Instituto Argentino de Atención Farmacéutica).

Analgésicos, antibióticos, antiácidos y sedantes lideran el ranking de la automedicación en la Argentina.

Se estima que el 11% de todos los casos de insuficiencia renal terminal es atribuida al consumo de analgésicos. El 40% de los casos de hemorragia digestiva alta son atribuibles a la aspirina y al resto de los antiinflamatorios no esteroideos (ibuprofeno, paracetamol). (Estudio realizado por la Farm. Gabriela Kregar, publicado en el Vol. 24 N° 1 Acta Farmacéutica Bonaerense)



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*



El **Dr. Pedro Politi**, Profesor de la Cátedra de Farmacología de la Facultad de Medicina de la UBA enumera como riesgo el delirio provocado por antihistamínicos, antiespasmódicos y antimuscarínicos. Los antiácidos, por su parte, inhiben la absorción de medicamentos importantes. También es un efecto no deseado la ineficacia por bajas dosis o un tratamiento mal dirigido a causa de un mal autodiagnóstico por parte del paciente.

Los medicamentos de venta libre pueden afectar una medicación prescrita en diversas formas:

- Pueden actuar de forma sinérgica con otros medicamentos.
- Pueden aumentar o disminuir la absorción en el tracto intestinal de otro medicamento.
- Pueden alterar la distribución de otros fármacos.
- Pueden alterar la excreción renal de otros medicamentos.
- Pueden interferir o afectar el efecto deseado de otro medicamento.
- Pueden disminuir la biotransformación de otro medicamento, lo que produce un incremento de la toxicidad.

Según estadísticas de la Confederación Farmacéutica Argentina, **el 70% de las personas mayores agrega a la lista de medicamentos que le indica su médico (cuatro fármacos en promedio) otros remedios de venta libre por propia voluntad.**

El abuso de medicamentos es la segunda causa de intoxicación atendida en hospitales, después de la ingesta de alcohol y por encima de la cocaína y el paco. El Dr. Carlos Damín, profesor de Toxicología de la Facultad de Medicina de la UBA y jefe del servicio de Toxicología del Hospital Fernández, afirma que en ese centro sanitario se atendieron durante 2010, 2182 casos graves de intoxicación. De esa cifra, el 53% de los casos fueron exceso de alcohol y 300 por consumo abusivo de medicamentos, especialmente psicotrópicos.

Además de los efectos sobre la salud, la mala utilización de los medicamentos tiene un impacto en el gasto en salud, se desperdician miles de millones de fondos públicos y personales.