



Presentamos el resumen del artículo realizado por FSFA sobre las donaciones masivas y espontáneas realizadas durante un incendio forestal en la provincia de San Luis publicado en la revista JAPhA y PubMed.

“PATRÓN DE SUMINISTROS FARMACÉUTICOS Y DONACIONES DE MEDICAMENTOS RECIBIDOS DURANTE UNA CATÁSTROFE NATURAL”

Jorge A. Schlottke, José M. Bermúdez, Lucía Armaleo, Jorge A. Robledo, Santiago D. Palma, Jose Julio Daniel Alvarado.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO COMPLETO

[Link para ver el artículo completo publicado en JAPhA](#)

Journal of the American Pharmacists Association xxx (mayo 2023) 1-6

Declaraciones: Los autores declaran no tener conflictos de intereses ni relaciones financieras.

Financiación: Esta investigación no recibió ninguna subvención específica de organismos de financiación públicos, comerciales o sin fines de lucro.

Puntos clave

Antecedentes:

Las donaciones farmacéuticas inadecuadas crean problemas logísticos, ya que los productos donados deben ser almacenados y distribuidos, lo que ocupa valiosos recursos humanos y capacidad de transporte.

Las donaciones sin control de productos farmacéuticos pueden convertirse en una amenaza para el medio ambiente si tienen que destruirse.

Muchas veces, el costo total de transporte es superior que el valor de los propios productos farmacéuticos.

Hallazgos:

Comprender qué motiva las donaciones espontáneas y masivas de la población ayudar a definir directrices nacionales para optimizar las donaciones de fármacos. Todas las donaciones deben proceder de una necesidad explícita y deben desalentarse los medicamentos no solicitados.

La distribución de las donaciones debe hacerse a través de sistemas y políticas preestablecidos.

RESUMEN

Antecedentes: En respuesta a emergencias, como los incendios forestales, a menudo se producen donaciones de productos farmacéuticos. Estas donaciones pueden ser entregadas directamente por los gobiernos, por organizaciones no gubernamentales como donaciones corporativas, o por entidades privadas que donan a instituciones sanitarias individuales.

Objetivo: Este trabajo tuvo como objetivo recopilar, revisar y analizar las donaciones de productos farmacéuticos recibidas durante el desastre natural provocado por los incendios forestales en la provincia de San Luis, Argentina, en septiembre y octubre de 2020.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo. También se realizó una aproximación a las buenas prácticas de donación. Se clasificaron los medicamentos y en el caso de los productos que no eran aptos para su administración, estos fueron descartados.

Resultados: Se segregaron un total de 15.593 unidades, de las cuales el 52,8% eran productos de venta libre y el 47,2% medicamentos sujetos a prescripción médica. El 86,3% (13.467 unidades) fueron aceptadas, mientras que el 13,7% (2126 unidades) tuvieron que ser destruidas. El valor de las donaciones ascendió a 16.544 USD. El análisis de los resultados mostró que una parte importante de las donaciones era no aptas e innecesarias en el contexto de la emergencia.

También se recibieron donaciones en cantidades incorrectas, lo que generó un gran stock de medicamentos que no pudieron utilizarse. En situaciones de emergencia, las donaciones inadecuadas generan trabajo adicional durante la clasificación, el almacenamiento y la distribución, lo que aumenta el tiempo que los profesionales necesitan para completar las tareas. Este trabajo extra puede desbordar fácilmente los limitados recursos humanos y logísticos.

Conclusiones: Es importante evaluar previamente la necesidad real de donaciones. Además, la distribución de las donaciones debe realizarse a través de sistemas y políticas preestablecidas.

De lo contrario, las donaciones de medicamentos no solicitadas e innecesarias se convierten en un desperdicio y, por lo tanto, deben evitarse.

Introducción

Los incendios forestales, como los de Chile, Australia y California, ejemplifican la devastación que pueden causar. Estos incendios emiten partículas dañinas y gases que afectan la calidad del aire y la salud. En Argentina, los incendios de 2020 en la provincia de San Luis afectaron casi 90,000 hectáreas. La exposición a estas partículas causa muertes prematuras y enfermedades graves. Los esfuerzos nacionales y locales para proporcionar ayuda humanitaria durante situaciones de emergencia pueden beneficiarse enormemente cuando los productos farmacéuticos se donan adecuadamente. Desafortunadamente, hay infinidad de casos en los que las donaciones de medicamentos o productos médicos causan problemas en lugar de ayudar a resolverlos. La razón más destacada de ello es probablemente la creencia común -pero errónea- de que cualquier tipo de producto farmacéutico es mejor que nada o, en la misma línea, que un producto caducado es suficientemente bueno cuando la gente lo necesita.

En segundo lugar, a menudo se realizan donaciones de productos farmacéuticos incluso cuando el receptor no ha manifestado una necesidad concreta o ni siquiera las ha autorizado.

Las donaciones farmacéuticas inadecuadas crean problemas logísticos, ya que los productos donados tienen que ser clasificados, almacenados y distribuidos, ocupando a veces valiosos recursos humanos y capacidad de transporte en zonas de catástrofe o guerra.

También pueden convertirse en una amenaza para el medio ambiente si tienen que ser destruidos. A menudo, el costo total del transporte es superior que el valor de los propios productos farmacéuticos.

El almacenamiento de los productos farmacéuticos no utilizados puede fomentar el hurto y reventa en el mercado negro.

Hay disponibles numerosos el estudio que destacan la problemática de las donaciones farmacéuticas inadecuadas en situaciones de emergencia, lo que puede generar muchos problemas logísticos y ambientales.

Métodos

Este estudio empleó un enfoque descriptivo y retrospectivo. Se colaboró con Farmacéuticos sin Fronteras Argentina (FSFA) y el Colegio Farmacéutico de San Luis para clasificar las donaciones farmacéuticas recibidas durante los incendios forestales. Se formaron grupos de farmacéuticos que trabajaron en la clasificación y se implementaron medidas de seguridad debido a la pandemia de COVID-19. Se clasificaron los productos en cinco grupos y luego en tres categorías según su utilidad. Se digitalizaron las listas de inventario y se calculó el valor de las donaciones. Las drogas se clasificaron y se eliminaron, como se muestra en la figura 1.



Figura 1 – Procedimiento de clasificación.

Se confeccionó un modelo de botiquín de primeros auxilios (Anexo 1) según las necesidades reales en el cuartel de bomberos, para hacer frente a incendios forestales, con durabilidad de hasta un año.



Resultados

Unidades clasificadas y su separación

Se clasificaron un total de 15.593 unidades, de las cuales el 71,3% (11.212 unidades) se aceptaron para el cuerpo de bomberos; el 15,0% (2.255 unidades) se entregaron en el hospital porque eran medicamentos con receta y el 13,7% (2.126 unidades) tuvieron que ser destruidas (Figura 2). El valor de las donaciones ascendió 16.544 USD.



Figura 2 – Clasificación del material donado

Las donaciones tuvieron que ser descartadas o destruidas (2.126 unidades) por las siguientes razones: El 53,6% (1139 unidades) fueron descartadas por estar vencidas, algunos productos tenían hasta 4 años de caducidad en el momento de su clasificación; el 30,6% (650 unidades) estaban abiertas; el 9,9% (210 unidades) por tener comprometida su estabilidad; el 3,4% (73 unidades), tenían un origen incierto; y el 2,5% tenían fecha de vencimiento ilegible (Figura 3).

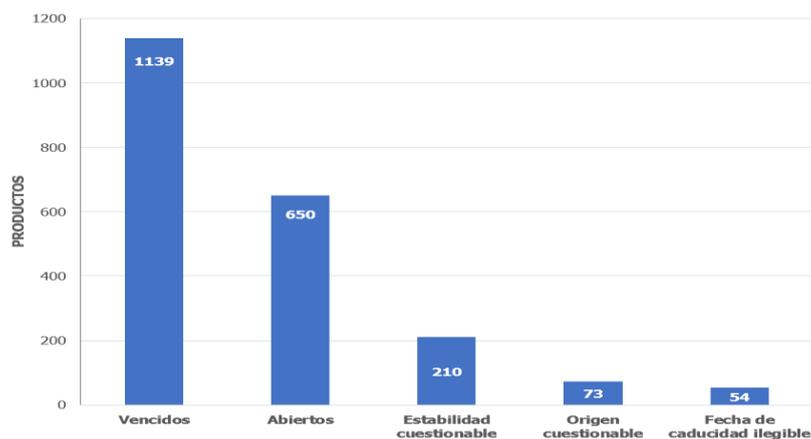


Figura 3 – Motivo de eliminación

El costo total en horas-farmacéuticos, considerando un valor promedio de 6,88 USD, que constituye el salario promedio por hora de un farmacéutico en Argentina, lo que arroja un costo final de 894,4 USD.

Donaciones recibidas frente a necesidades reales

A pesar de la enorme cantidad de donaciones recibidas, fue insuficiente para el armado de los 14 botiquines, la cantidad necesaria para cubrir las necesidades reales del momento en la provincia de San Luis. Esto fue debido a que había ítems necesarios para el contenido de los botiquines que no estaban entre las donaciones recibidas. El valor de cada botiquín fue de 217 USD, lo que hace un valor total de 3038 USD, una cantidad bastante inferior a una quinta parte del valor total de las donaciones recibidas.

Cada botiquín constaba de 27 artículos. 10 artículos de cada botiquín podían cubrirse con las donaciones recibidas, 8 podían cubrirse parcialmente con donaciones y 9 artículos de cada botiquín tuvieron que comprarse. En este contexto, se pudieron utilizar donaciones por valor de 1.248 USD para montar 14 botiquines de primeros auxilios, y hubo que recaudar unos 1.790 USD para cubrir las necesidades reales (se ha incluido información adicional como material complementario).



Discusión

Los medicamentos son una necesidad esencial para prevenir, tratar y curar enfermedades. Por lo tanto, los esfuerzos de ayuda nacionales y provinciales podrían maximizarse si las donaciones fueran adecuadas. Las donaciones de productos médicos pueden adoptar diferentes formas: desde donaciones a largo plazo de un solo medicamento para una enfermedad específica hasta donaciones de emergencia de varios medicamentos para la atención de la salud en general. Según los resultados de nuestros datos, está claro que una emergencia o catástrofe natural puede interferir en la evaluación objetiva de los productos sanitarios necesarios.

En consecuencia, las solicitudes sesgadas de ayuda médica y farmacéutica sin directrices claras que tengan en cuenta las prioridades reales. Además, como se ha demostrado anteriormente, hay multitud de ejemplos de donaciones inadecuadas de productos farmacéuticos.

El análisis de los resultados mostró que una parte importante de los medicamentos donados era irrelevante para la emergencia que se pretendía atender. También se recibieron donaciones en cantidades incorrectas, lo que generó un gran stock de medicamentos que no se podían utilizar; por ejemplo, pomadas para quemaduras que no se utilizarían durante su vida útil.

No hay certeza sobre la razón de este fenómeno, pero hay algunas explicaciones posibles. La más probable es la creencia, común pero errónea, de que cualquier medicamento puede ser útil, incluso productos sanitarios que no son útiles en otros entornos sanitarios.

Otra causa importante que podría agravar este problema es la falta de información adecuada entre donante y receptor. En situaciones de emergencia, las donaciones inadecuadas generan trabajo adicional durante la clasificación, el almacenamiento y la distribución, el cual puede desbordar fácilmente los limitados recursos humanos y logísticos.

Resulta evidente que, cuando se plantean donaciones de medicamentos e insumos médicos una planificación cuidadosa es de suma importancia. La coordinación y la comunicación entre donante y receptor son esenciales. El respeto mutuo es necesario para lograr donaciones eficaces, y el receptor debe tener la capacidad de rechazar una donación cuando se considere que no es la más adecuada para la emergencia que se esté produciendo en ese momento.

Por ello, en emergencias como la abordada en este artículo, debe existir una estrecha colaboración entre las organizaciones no gubernamentales provinciales y nacionales pertinentes y los grupos sanitarios locales. Para mejorar la colaboración, creemos que es aconsejable establecer un mecanismo de coordinación de las donaciones recibida, que evalúe las necesidades, las prioridades y las cantidades requeridas.

Conclusión

Las necesidades de medicamentos durante la gestión de emergencias varían según la situación concreta que se desarrolle. Consideramos esencial que los medicamentos que se donen se basen en una evaluación sólida de las necesidades reales. Este trabajo demuestra lo importante que es evaluar lo que se necesita mediante una estrecha colaboración entre donantes y receptores. Además, la distribución de las donaciones debe hacerse mediante sistemas y políticas establecidas. De lo contrario, las donaciones de medicamentos no solicitadas e innecesarias se convierten en un desperdicio y, por tanto, deben evitarse.

Por lo tanto, para estar preparados ante una emergencia y contar con donaciones que sean útiles y necesarias, deben elaborarse directrices nacionales para las donaciones de productos farmacéuticos. También es aconsejable que estas directrices nacionales estén en consonancia con las internacionales. En este contexto, los receptores también deben aclarar qué tipo de ayuda, y medicamentos, en este caso, son necesarios y establecer claramente qué requisitos mínimos deben cumplir estas donaciones y qué hace que una donación sea inaceptable.

Para concluir, cuando se establezcan directrices nacionales, deben comunicarse de forma clara y oficial a los donantes potenciales y también deben estar a disposición del público en general.



MATERIAL SUPLEMENTARIO
ANEXO 1 – Modelo de Botiquín de Primeros Auxilios

Contenido del modelo del botiquín de primeros auxilios para cubrir las necesidades básicas de los bomberos en la lucha contra los incendios forestales. Diseñado para una duración estimada de un año.

ITEM	CANTIDAD
Agua oxigenada 10 vol (500 ml)	2
Alcohol etílico (gel - 500 ml)	1
Alcohol etílico 96% (500 ml)	1
Algodón (75 g)	1
Apósitos estériles (15×20 cm)	5
Apósitos adhesivos 10mm x 70 mm (10 unidades)	8
Gasa estéril (10 x 10 cm)	10
Gel o loción post-solar (250 g)	1
Guantes de látex (100 unidades)	1
Ibuprofeno (comp x 400 mg)	24
Iodopovidona (60 ml)	2
Jabón en barra (120 g)	1
Jabón líquido (250 ml)	1
Nitrofurazona en gasas (100 g)	1
Paracetamol (comp x 500 mg)	60
Polietilenglicol 400 y otros (gotas oftálmicas 10 ml)	1
Solución fisiológica 0.9% (100 ml)	3
Solución fisiológica 0.9% (500 ml)	3
Sulfadiazina de plata + Vitamina A + Lidocaína (30 g)	4
Tela Adhesiva (Varios tamaños)	4
Tetrahidrozolina (gotas oftálmicas - 10 ml)	4
Vendas Cambric (7 cm)	3
Vendas Cambric (10 cm)	3
Vendas Elásticas (7 cm)	2
Vendas Elásticas (10 cm)	2
Tijera de acero inoxidable	1
Cabestrillo	1