



Problems Related to Drugs in Users of Primary Healthcare Setting of a Medium of Municipality of Postage Minas Gerais: a Basic Study Population

Sarah G.S. ANDRADE, Juliana M. FERREIRA & Angelita C. MELO *

*Research Group on Pharmaceutical Care and on Public Health Federal University
of São João Del-Rei, Av. Sebastião Gonçalves Coelho, 400, Chanadour,
Zip code: 35501-296, Divinópolis, MG, Brasil*

SUMMARY. Potential drug-related problems (PDRPs) are associated with increased morbidity-mortality and contribute to health spending. This is a cross-sectional study based on population, with collection at primary health care pharmacies. The PDRPs and their causes were identified. There was a significance of 5% in the descriptive statistics and multivariate analysis. Of the patients interviewed, the majority was females and had at least one PDRPs. In the multivariate analysis, age, number of diseases, and drugs ($p < 0.01$) were directly associated with having PDRPs, and the hierarchically most important variable was complexity of pharmacotherapy. The occurrence of PDRPs had a significant magnitude, especially in patients with complex therapies and old age. Medical attention seems sufficient, while clinical care by the pharmacist did not occur in the majority of cases. Factors such as old age and the use of complex therapies are possible indicators to prioritize the clinical care.

RESUMEN. Los problemas potencialmente con las drogas (PDRPs) están asociados con un aumento de la morbilidad y contribuyen a incrementar los gastos de salud. Aquí se presenta un estudio transversal basado en la población, con colección de datos en las farmacias de atención primaria de salud. Se identificaron los PDRPs y sus causas. Hubo una significancia del 5% en las estadísticas descriptivas y análisis multivariante. De los pacientes entrevistados, la mayoría eran mujeres y tenían al menos un PDRPs. En el análisis multivariado, la edad, el número de enfermedades y las drogas ($p < 0,01$) se asociaron directamente con los PDRPs que tienen, y la variable jerárquicamente más importante fue la complejidad de la farmacoterapia. La ocurrencia de PDRPs tuvo una magnitud significativa, especialmente en pacientes con terapias complejas y la vejez. La atención médica parece suficiente, mientras que la atención clínica por el farmacéutico no ocurrió en la mayoría de los casos. Factores como la edad avanzada y el uso de terapias complejas son posibles indicadores para priorizar la atención clínica.

KEY WORDS: complexity of pharmacotherapy, drug-related problems, polypharmacy, medication therapy management.

* Author to whom correspondence should be addressed. *E-mail:* angelitamelo@ufsj.edu.br