



## Estudio descriptivo de la dispensación de fitoterapia en la farmacia catalana

M<sup>a</sup> José Alonso<sup>a</sup>  
Carme Capdevila<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Vocalía de plantas medicinales del Colegio Oficial de Farmacéuticos de la provincia de Barcelona (COFB)

<sup>b</sup> Departamento de Formación y Desarrollo profesional del COFB

### Abstract

The absence of studies about the use of medicinal plants, promoted the Catalan professional pharmacist's associations, led by the Barcelona working group on medicinal plants, to design a descriptive study for evaluating this fact. The established objectives generated two studies.

Since we knew that people with prescribed drugs are used to take medicinal plants, the first study analysed how many times it occurs and especially if it is for the same health problem.

The second study wanted to obtain the description of the dispensing acts of herbal medicinal products in the community pharmacy, including the profile of the customer who demand this kind of products or receive pharmacist counselling, as well as its distribution according to the indication given by the customer.

This paper show the results of both studies.

### Key words

Community pharmacy, phytotherapy, dispensing act, chronic patients.

### Resumen

La falta de estudios sobre el uso de la fitoterapia por la ciudadanía llevó a los colegios de farmacéuticos de Cataluña, liderados por la vocalía de plantas medicinales de Barcelona, a diseñar, un estudio descriptivo para evaluar la situación. Los objetivos planteados condujeron a la realización de 2 estudios.

En uno de ellos, sabedores que personas con tratamiento basado en medicamentos de prescripción toman además plantas medicinales, se quiso analizar de manera cuantitativa este hecho y en especial, qué porcentaje lo tomaban para el mismo problema de salud.

En el otro, se quería obtener una descripción de las dispensaciones de productos a base de plantas medicinales: perfil de la persona que acude a la farmacia y demanda un producto determinado a base de plantas medicinales o recibe el consejo farmacéutico, así como la distribución de las dispensaciones de estos productos según la indicación declarada por el usuario.

El presente artículo expone los resultados de ambos estudios.

### Palabras clave

Farmacia comunitaria, fitoterapia, dispensación, enfermos crónicos.



## Introducción

La Fitoterapia está adquiriendo un papel cada vez más destacado en la prevención y/o tratamiento de diversos problemas de salud. A finales de 2001 la Asociación Europea de Fabricantes de Especialidades Farmacéuticas Publicitarias (AESGP, *Association Européenne des producteurs de Spécialités Grand Public*) dio a conocer que la dispensación de plantas medicinales representaba el 24% del mercado global de las especialidades farmacéuticas publicitarias (medicamentos sin prescripción médica – medicamentos de auto-prescripción, OTC) en Europa, aunque la distribución del mercado de los productos de Fitoterapia se reveló muy desigual entre los distintos países que conforman la UE. Así, el 39% del global correspondía a Alemania, el 29% a Francia, el 7% a Italia, el 6% a UK y solo el 4% correspondía a nuestro país. Datos más actualizados revelan poca variación en las cifras ya que, aunque el crecimiento anual se ha estimado en un 10%. En 2003 el líder seguía siendo Alemania con un 43%, al que seguía Francia con un 30%, en tercer lugar Italia ostentaba un 8%, mientras que Inglaterra y España no habían variado ni sus posiciones ni sus porcentajes.

Sin embargo, a pesar de estos datos globales, en esa fecha, no se disponía de datos fidedignos sobre el uso de la fitoterapia por la ciudadanía en el ámbito de Cataluña, ni en lo que refiere a datos cuantitativos ni a las características de consumidores, hábitos de consumo, contextos sociales y/o culturales, aunque en el entorno farmacéutico constatábamos a diario un auge en el consumo de plantas medicinales.

Por eso, la necesidad de aproximación al conocimiento cuantitativo y cualitativo de la demanda y oferta de fitoterapia, llevó a la vocalía de plantas medicinales del Col·legi de Farmacèutics de Barcelona conjuntamente con los de Tarragona, Lleida y Girona a diseñar, en 2003, un estudio descriptivo para evaluar la situación.

Se llevaron a cabo dos estudios paralelos en el tiempo. En el primero, el farmacéutico registraba si la persona con patologías crónicas tomaba, junto a la medicación convencional, algún preparado a base de plantas medicinales y, si lo hacía para tratar las mismas afecciones. En el segundo estudio, se realizó un análisis descriptivo de los

preparados a base de plantas medicinales dispensados en la farmacia durante el periodo establecido.

## Objetivos

El primer estudio se diseñó para conocer y analizar:

- El porcentaje de usuarios de la farmacia con tratamiento crónico basado en medicamentos de prescripción, que toma además plantas medicinales.
- El porcentaje de usuarios de la farmacia con tratamiento crónico basado en medicamentos de prescripción que toma además plantas para el mismo problema de salud.
- El perfil de la farmacia participante en el estudio, evaluando si el farmacéutico tenía formación adicional en Fitoterapia y si la farmacia estaba ubicada en el ámbito rural o urbano.

El segundo estudio se diseñó para conocer y analizar:

- El perfil de la persona que acude a la farmacia, expresado en género y edad.
- El porcentaje de demanda de productos a base de plantas medicinales.
- El porcentaje de consejo farmacéutico (recomendación por parte del farmacéutico), de preparados a base de plantas medicinales.
- La distribución de dispensaciones de productos de plantas según sus indicaciones.

## Método

Se diseñaron dos tablas para la recogida de los datos que contenían las diferentes variables, una para el primer estudio y otra para el segundo estudio. Estas tablas se distribuyeron entre las farmacias que habían comunicado voluntariamente su interés en participar en el estudio.

En el primer estudio, la tabla correspondiente (TABLA 1), recogía los datos de la farmacia (nombre, ubicación urbana o rural, número de farmacéuticos, formación complementaria en fitoterapia) y las respuestas (sí o no) a las 2 preguntas que se formulaban ante toda dispensación de medicación crónica. La primera:

*¿Toma Ud. alguna planta medicinal o producto a base de plantas medicinales?*



Farmacia	Urbana	Rural
Número de farmacéuticos	.....	
Tiene algún farmacéutico con formación complementaria en Fitoterapia	SI	NO

Ante toda dispensación de medicamentos, preguntar

**1.- Toma alguna planta medicinal o producto a base de plantas?**  
**2.- Para a la misma patología?**

Misma Patología	13 - 19 Enero 2003	20 - 26 Enero 2003	27 - 31/01.03	3 - 9 Febrero 2003	10-16 Febrero 2003
SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TABLA 1. Hoja para la recogida de datos del estudio para conocer el porcentaje de usuarios que toman plantas medicinales además de su tratamiento farmacológico.

Estudio descriptivo de la dispensación de fitoterapia en la farmacia catalana.

F E C H A	EDAD (años)				GÉNE-RO		De manda pa c i e n t e / Of e r t a F a r m a c é u t i c a			Preparado		INDICACIÓN										Tot Ven tas			
	<25	25-39	40-64	>65	H	M	F it o t e r a p i a	P r a t. e s p e c i f i c	F C	M e n a	C o m p	C i r c u l (1) ^	D i g e s (2) ^^	M e n r. (3)	P i e l (4)	R e n a l (5)	R e s p (6)	O s t e o (7)	S a l i r e p (8)	S P M (9)	O t r o s (10)				



Intervalo de edad	%
<25 años	6,9 %
25 – 39 años	28,8 %
40 – 64 años	46,2 %
>65 años	18,1 %

TABLA 3. Distribución de la muestra según edad.

Si la respuesta era afirmativa se formulaba la segunda pregunta:

*¿Para el/los mismo/s problema/s de salud para el/los cual/es Vd. ya recibe medicación?*

Las preguntas debían hacerse en el entorno de una conversación general para evitar que el usuario pudiera no reconocer que tomaba preparados a base de plantas medicinales porque no habían sido adquiridos en la farmacia, restando por tanto importancia a su procedencia (farmacia, herboristería o cultivo propio en huerto o jardín). Además se les hacía reflexionar sobre su consumo habitual de plantas como manzanilla, tila o menta poleo, que suelen utilizar, a veces diariamente,

pero que no consideran plantas medicinales al tomarlas a menudo en lugar de café, aunque con intención de facilitar sus digestiones, sueño o cualquier otra función fisiológica.

En el segundo estudio (TABLA 2) se anotó en la casilla correspondiente el género de la persona que acudía a la farmacia, el intervalo de edad, si se trataba de una demanda de dispensación directa del usuario (planta o producto con nombre comercial) o si la dispensación era generada a través de consejo farmacéutico (por demanda de consejo fitoterápico para un problema de salud o porque ante una demanda del tipo *¿qué me da para...?* consideraba la fitoterapia la mejor opción) y la indicación para la que se dispensaba el producto.

La indicación se agrupó por sistemas: circulatorio, digestivo, nervioso, piel, renal, osteoarticular, sobrepeso; se estableció un apartado para la mujer (síndrome premenstrual, dismenorrea, menopausia, etc.) y un apartado mencionado como "otros" en el que se incluían afecciones de índole menos común.

Indicación	<25 años	25-39 años	40-64 años	>65 años
Nervios	111	452	675	278
Piel	41	150	126	40
Renal	7	50	99	59
Respiratorio	73	288	302	155
Osteo-articular	4	18	94	37
Sobrepeso	107	439	517	65
Mujeres	4	40	347	42
Otros	72	159	189	78
Circulatorio (X)	7	56	109	50
Circulatorio (HTA)	0	18	105	75
Digestivo (X)	45	197	302	156
Digestivo (L)	54	302	553	284
Digestivo (LIP)	2	28	99	41
Digestivo (GLU)	0	2	11	16
<b>Total</b>	<b>527</b>	<b>2.199</b>	<b>3.528</b>	<b>1.376</b>

TABLA 4. Distribución de la muestra según la indicación de la planta medicinal dispensada y el intervalo de edad.



En el apartado de digestivo se anotaron también las plantas dispensadas para problemas metabólicos como hiperlipidemias e hiperglucemias, para no cargar con demasiadas columnas la tabla, pero se anotaron diferenciadamente, así como también las plantas dispensadas para corregir el estreñimiento. En el caso de un problema digestivo general (dispepsias, meteorismo, etc.) se reseñaba con una cruz, si era un problema de estreñimiento se anotaba una L, en el caso de hiperlipidemias se significó con LIP y en el caso de hiperglucemias con GLU, por lo que pudimos obtener los registros diferenciados. También en circulatorio se significaban los casos en que la fitoterapia se dispensaba para la tensión arterial elevada con las siglas HTA, marcando con una X los demás casos.

Se realizó una sesión de formación para efectuar correctamente el registro de los datos.

La recogida de los datos se llevó a cabo durante el periodo del 13 al 25 de enero y del 3 al 15 de febrero de 2003, respetando la última semana de enero para no interferir en el trabajo de cierre mensual de la actividad de la farmacia.

Las hojas de registro cumplimentadas se enviaron a la sede de los colegios de farmacéuticos respectivos, al final de la primera quincena (enero) y al final de la segunda quincena (febrero).

El procesamiento de los datos lo realizó una empresa externa.

### Resultados y discusión

Se obtuvieron datos procedentes de 113 farmacias, 63% establecidas en el ámbito urbano y 37% en el ámbito rural. La distribución por provincias fue: 54 de Barcelona, 35 de Girona, 13 de Lleida y 11 de Tarragona.

De los farmacéuticos que participaron en el estudio tenían formación específica en fitoterapia, el 62% en Barcelona, el 48% en Tarragona, el 31% en Lleida y el 30% en Girona.

#### Resultados del primer estudio

El estudio sobre consumo de plantas medicinales y medicación crónica se realizó en una muestra de 11.787 ciudadanos.

Los resultados del primer estudio reflejan que cerca del 43% de los enfermos crónicos encuestados consumían plantas medicinales (FIGURA 1) y

de estos el 41,15% las consumían para la misma enfermedad crónica para la que estaban siendo tratados (FIGURA 2). Esto significa que un 18% del total de los encuestados pueden padecer interacciones entre la medicación crónica prescrita y la ingesta de plantas medicinales, debido a que, en la mayoría de casos eran tomados *motu proprio*, sin mediar consulta al médico o solicitar consejo al farmacéutico, y también a que la mayoría de los productos consumidos carecen de información al paciente.

En cuanto al consumo de plantas concomitante a medicación crónica según si se trata del medio rural o del medio urbano, se constata que en el medio rural la incidencia es mucho más baja, lo que nos hace pensar en que, en el medio rural, el conocimiento del uso tradicional de las plantas es mayor por lo que su uso es más precavido (FIGURA 3).

A la vista de estos resultados se impone pues implantar un programa activo de farmacovigilancia que considere no solo los medicamentos tradicionales a base de plantas si no también aquellas plantas que pueden encontrarse bajo la condición de complementos.

#### Resultados del segundo estudio

Para el análisis descriptivo de la dispensación de fitoterapia se recogieron 7.736 registros de dispensaciones de productos a base de plantas medicinales durante el periodo de 4 semanas.

Perfil del usuario: La mayoría de las personas que acuden a la farmacia son mujeres, siendo el intervalo de edad más frecuente el de 40 a 64 años (46,23%), aunque no es despreciable el porcentaje de los usuarios menores de 25 años (6,90%) (TABLA 3).

Se tuvo en cuenta que el porcentaje de adquisiciones para terceros es del 5,36% y en estos casos no siempre se pudo considerar la edad del paciente al que iba destinada la fitoterapia dispensada (personas que llevan anotada una lista de cosas que les han pedido que compren, etc.), por lo que en 106 anotaciones de las 7.736 totales no se pudo determinar el rango de edad del destinatario. Los porcentajes de rango de edad se han calculado por tanto teniendo en cuenta las 7.630 anotaciones totales en las que si se pudo determinar (TABLA 4).

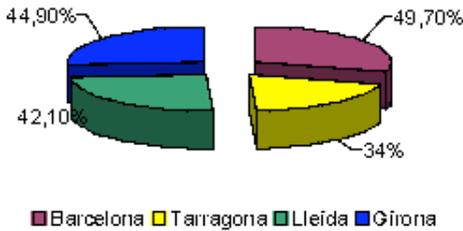


FIGURA 1. Distribución de los pacientes que toman plantas medicinales además de su tratamiento farmacológico para problemas crónicos.

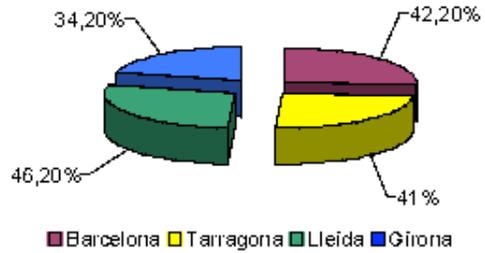


FIGURA 2. Distribución de los pacientes que toman plantas medicinales para la misma indicación que su tratamiento crónico.

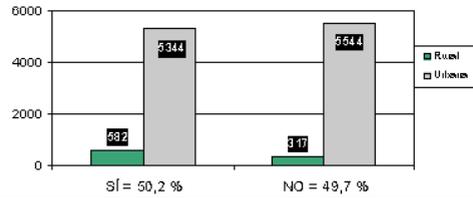


FIGURA 3. Distribución de los datos según ámbito de la farmacia y si toman plantas medicinales para el mismo problema de salud o no.

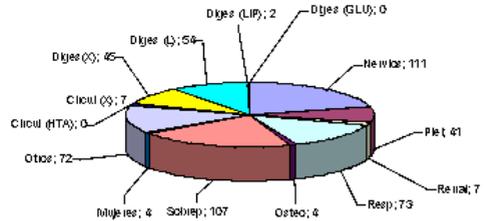


FIGURA 4. Distribución de las dispensaciones de preparados a base de plantas medicinales por indicaciones en los usuarios menores de 25 años.

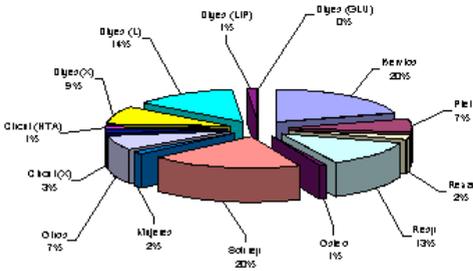


FIGURA 5. Distribución de las dispensaciones de preparados a base de plantas medicinales por indicaciones en los usuarios entre 25 y 39 años.

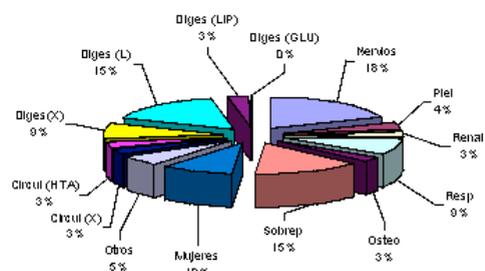


FIGURA 6. Distribución de las dispensaciones de preparados a base de plantas medicinales por indicaciones en los usuarios entre 40 y 64 años.

Las plantas medicinales para problemas de sistema digestivo (27,36%) o nervioso (19,86%) han sido las más solicitadas, destacando en porcentaje dentro de las plantas para trastornos de sistema digestivo, las plantas contra el estreñimiento, más del 56,68% del grupo, aunque representen

únicamente el 15,51% del total de plantas dispensadas. Las plantas dispensadas para hiperlipidemias representaron un 8,26% del grupo (2,26% del total de dispensaciones) y las destinadas a problemas de hiperglucemias, solo representaron el 1,36% del grupo (0,37% del total).



Otro grupo a destacar son las plantas coadyuvantes para regímenes en sobrepeso con un 14,46% del total de dispensaciones. A este tenor debemos precisar que ante la dispensación de plantas conteniendo fibras y/o mucílagos que pueden usarse para corregir el estreñimiento o con fines saciantes, se anotaban en una u otra casilla diferenciando su intención de uso.

El grupo de plantas de menor incidencia fue el correspondiente al tratamiento de hiperglucemias (0,37% sobre el total).

El grupo correspondiente a trastornos femeninos alcanzó un significativo porcentaje del 5,62% del total, teniendo en cuenta que la mayor parte de las plantas dispensadas dentro de este grupo lo fueron para los trastornos relacionados con la menopausia cuyo uso es relativamente reciente.

**Detalle de las dispensaciones más frecuentes por intervalo de edad e indicaciones**

En los menores de 25 años el primer lugar lo ocupan las plantas para trastornos nerviosos, 21,06% de su grupo; el segundo las destinadas a sobrepeso, 20,30%; el tercero las plantas para problemas digestivos generales y laxantes (X+L), con el 18,78%, representando las laxantes el 54,55% de las mismas, y en cuarto lugar las destinadas a trastornos respiratorios, 13,85% del grupo (FIGURA 4).

Entre los 25 y 39 años, el primer lugar corresponde a los trastornos digestivos generales (X+L) con un 22,69% del grupo de las cuales el 60,52% son plantas laxantes; el segundo lugar lo ocupan las plantas para trastornos nerviosos, con el 20,55%; el tercero las plantas para el sobrepeso, 19,96% y el cuarto grupo las plantas para trastornos respiratorios con el 13,09% del grupo. En este grupo también es destacable el uso de plantas para problemas de la piel que alcanza el 7,77% de las dispensaciones de su grupo (FIGURA 5).

En el rango de 40 a 64 años, el primer lugar corresponde a las plantas para problemas digestivos (X+L) con un 24,23% del grupo de las cuales el 64,67% son plantas laxantes; el segundo lugar corresponde como en el grupo anterior a los trastornos nerviosos, 19,13%, y también el tercer lugar lo ocupan las plantas para el sobrepeso aunque con un porcentaje sensiblemente

más bajo, 14,65%; destaca en este grupo el cuarto puesto de las plantas para los trastornos femeninos 9,83%, que como hemos aclarado anteriormente corresponde casi en su totalidad a plantas para los trastornos de la menopausia (FIGURA 6).

En los mayores de 65 años el primer lugar es ocupado también para las plantas para trastornos digestivos (X+L), con un 31,97%, de las cuales el 57,14% corresponde a laxantes; en segundo lugar encontramos las plantas para trastornos nerviosos, 20,20%, en tercer lugar las destinadas a trastornos respiratorios 11,26% y en cuarto lugar las plantas coadyuvantes para la hipertensión arterial (Circulatorio HTA) que representan el 5,45% de su grupo (FIGURA 7).

**Automedicación sin control versus demanda de consejo farmacéutico**

Un elevado porcentaje de usuarios solicitan un producto determinado (65,71% de la demanda), frente al 34,29% que demandan consejo. En caso de propia demanda, el farmacéutico debe verificar que esta sea correcta, ya que en un número elevado de ocasiones puede ser producto de la publicidad o del “consejo” de un familiar o vecino, y también debe verificar que el usuario conoce exactamente la indicación y la manera correcta de preparar y administrar el preparado.

Dentro del grupo de consejo, el 47,63% de las dispensaciones correspondieron a una demanda de consejo sin que el usuario especificase que deseaba una respuesta en el ámbito de la fitoterapia y fue el/la farmacéutico/a quien consideró que un consejo fitoterápico era el más adecuado en la situación que se le planteaba. El 52,37%

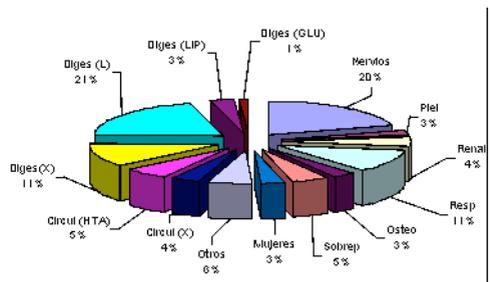


FIGURA 7. Distribución de las dispensaciones de preparados a base de plantas medicinales por indicaciones en los usuarios mayores de 65 años.

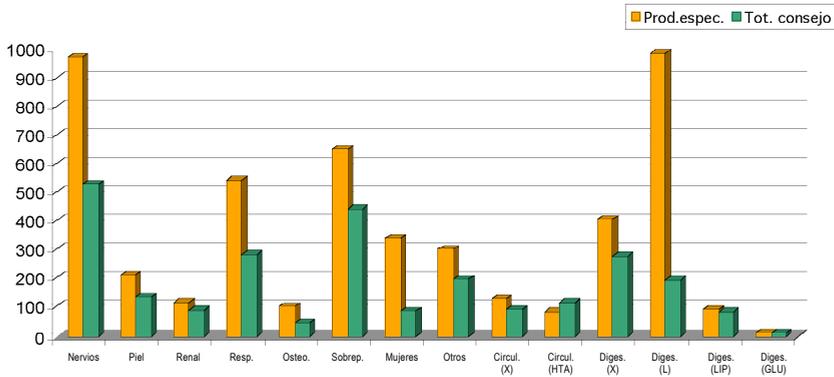


FIGURA 8. Distribución de la demanda de preparado a base de plantas medicinales específico frente a consejo farmacéutico, por grupos de indicaciones.

restante corresponde a la demanda inespecífica de planta o producto por parte del usuario que solicita una solución a su problema dentro del ámbito de la fitoterapia (FIGURA 8).

En lo referente a la dispensación de monocomponentes o preparados compuestos, se observó que los hombres (83%) utilizan más preparados compuestos mientras que las mujeres (79%) prefieren los preparados monocomponentes (FIGURA 9).

En cambio no se observan grandes diferencias entre las preferencias de demanda del usuario o consejo farmacéutico de preparados monocomponentes o preparados compuestos (FIGURA 10); ni según la edad (FIGURA 11).

**Conclusiones**

Este estudio ha permitido conocer y analizar las características de la demanda de plantas medicinales en las farmacias catalanas, destacando el elevado porcentaje de pacientes crónicos que consumen plantas medicinales al mismo tiempo que su medicación y en un alto porcentaje para el mismo problema de salud para el que están siendo tratados, con el consecuente riesgo de interacciones al no estar controlado este doble tratamiento. En este sentido muestra mayor conocimiento de las plantas y mejor manejo la población rural.

También es destacable el hecho de que el perfil del usuario que acude mayoritariamente a la far-

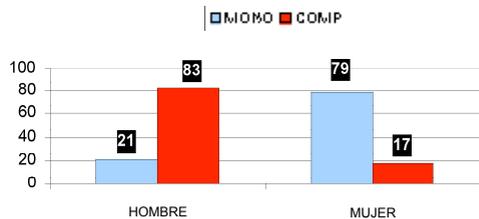


FIGURA 9. Distribución de la dispensación (en porcentaje) de los preparados por tipo (simples o compuestos) y género.

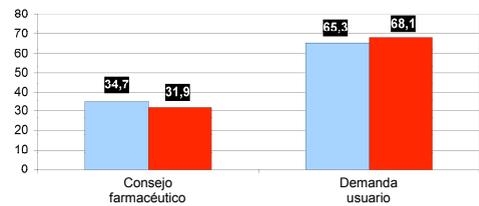


FIGURA 10. Distribución de la dispensación de los preparados según si contienen una sola o varias plantas y la demanda del usuario o el consejo del farmacéutico.

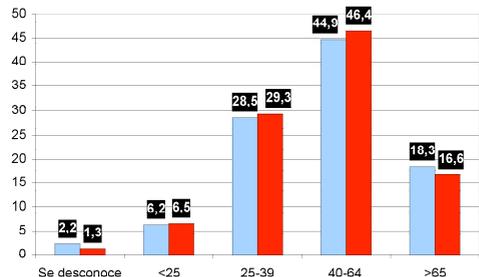


FIGURA 11. Distribución de la dispensación de los preparados según si contienen una sola o varias plantas y el intervalo de edad.

macia en busca de plantas medicinales, es el de la mujer de entre 40 y 64 años, lo que corrobora su rol de "cuidadora" de toda la familia.

Del estudio descriptivo se desprende que las plantas más demandadas son las destinadas a problemas digestivos cuyo porcentaje es claramente superior a los de los demás grupos (a excepción del rango de menores de 25 años) debido, sobre todo, al alto consumo de plantas laxantes. Lo que nos hace concluir que la prevalencia del estreñimiento es muy importante y que este se trata muy a menudo en el terreno de la automedicación, por lo que deberemos extremar nuestra atención a la hora de la dispensación de este tipo de preparados y aconsejar a los pacientes hábitos higiénico dietéticos encaminados a resolver el problema y la visita al facultativo en los casos crónicos no controlados, para un diagnóstico adecuado.

Asimismo es elevado el consumo de plantas con finalidad de control de peso, lo cual también nos debe alertar para desarrollar mejor nuestro consejo inculcando en la población buenos hábitos alimentarios, imprescindibles para alcanzar un peso saludable.

Por lo tanto, debemos plantearnos otros estudios complementarios y promover la dispensación activa y la farmacovigilancia, procurando herramien-

tas para motivar al farmacéutico a tomar una actuación más activa ante la dispensación de la fitoterapia.

#### Agradecimientos:

*Agradecemos a las 113 farmacias participantes en el estudio su esfuerzo y dedicación.*

*Asimismo agradecemos su labor:*

*– A las Juntas de Gobierno de los cuatro Col·legis y al Consell Català de Col·legis de Farmacèutics que brindaron su apoyo en todo momento.*

*– A los coordinadores de los distintos Col·legis y, especialmente, al departamento de formación y desarrollo profesional del COF de Barcelona que tomó a su cargo el peso de la coordinación general.*

*Sin la colaboración de todos ellos, este trabajo no hubiera podido ver la luz.*

#### Dirección de contacto

Maria José Alonso Osorio

Vocalía de Plantas Medicinales

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Barcelona

C/ Girona, 64-66

08009 Barcelona

mjalonso001@cofb.net

## Revista de Fitoterapia

Complete ahora su colección



6 € por ejemplar  
(a partir de 3 ejemplares)

Colección completa: 70 €

Boletín de pedido en la página 92

OFERTAS VÁLIDAS PARA TODOS LOS EJEMPLARES HASTA EL NÚMERO DE MAYO DE 2004