



**Encuesta  
Nacional de  
Salud  
2016 -2017**



**INFORME ENCUESTA NACIONAL DE SALUD  
2016-2017**

**Uso de medicamentos**

**Ministerio de Salud**  
**Subsecretaría de Salud Pública**  
**División de Planificación Sanitaria**  
**Departamento de Epidemiología**  
**Maclver 541, Santiago**

**Coordinación técnica Encuesta Nacional de Salud**

Departamento de Epidemiología. División de Planificación Sanitaria. Ministerio de Salud

**Ejecutor de terreno Encuesta Nacional de Salud**

Departamento de Salud Pública, Pontificia Universidad Católica de Chile

**Autor Informe**

Departamento de Epidemiología. División de Planificación Sanitaria. Ministerio de Salud

**Colaboradores**

Departamento de Políticas y Regulaciones Farmacéuticas, Prestadores de Salud y Medicinas Complementarias. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción. Ministerio de Salud

Junio, 2019

**Cómo citar este documento**

Ministerio de Salud. Informe Encuesta Nacional de Salud 2016-2017: Uso de medicamentos [Internet]. Santiago de Chile; 2019, 32p. [insertar fecha de consulta] Disponible en: <https://goo.gl/oe2iVt>

## Índice

|  |    |
|--|----|
| 1. Aspectos Generales .....  | 5  |
| 2. Aspectos metodológicos .....  | 6  |
| 3. Resultados .....  | 7  |
| 3.1 Prevalencia de consumo actual de al menos un principio activo .....  | 7  |
| Figura 1: prevalencia de consumo de al menos un principio activo, total país y según sexo (*) .....  | 7  |
| Tabla 1: Prevalencia de consumo de al menos un principio activo, según edad, años de estudios cursados y zona. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17. ....  | 8  |
| Tabla 2: Prevalencia de consumo de al menos un principio activo, según región.....   | 9  |
| Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17. ....   | 9  |
| 3.2 Estadísticos descriptivos de uso de principios activos .....   | 10 |
| Tabla 3: Estadísticos sobre números de principios activos usados en la población, total país y según sexo, edad, años de estudio cursados y zona. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.....            | 10 |
| 3.3 Prevalencia de polifarmacia .....  | 11 |
| Figura 2: Prevalencia de polifarmacia de 5 o más principios activos, total país y según sexo (*). Chile, ENS 2009-19 y ENS 2016-17.....  | 11 |
| Tabla 4: Prevalencia de polifarmacia de 5 o más principios activos, según edad, años de estudios cursados y zona. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17. ....   | 12 |
| Tabla 5: Prevalencia de polifarmacia, según región. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.....  | 13 |
| 3.4 Prevalencia de consumo según tipo anatómico .....  | 14 |
| Tabla 6: Prevalencia de uso según tipo anatómico, total país. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17. ....   | 15 |
| 3.5 Prevalencia de consumo según tipo terapéutico .....  | 16 |
| Tabla 7: Prevalencia de los 20 tipos terapéuticos más usados por la población, total país. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17. ....  | 17 |
| 3.6 Prevalencia de consumo según tipo químico.....   | 18 |
| Tabla 8: Prevalencia de los 20 principios activos más usados por la población, total país. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17. ....  | 19 |
| 3.7 Acceso a productos farmacéuticos .....   | 20 |
| Tabla 9: Distribución de la respuesta ¿Quién le indicó el medicamento?, según sexo y edad. Chile, ENS 2016-17. ....  | 20 |
| Tabla 10: Distribución de la respuesta ¿Quién le indicó el medicamento? (del total de principios activos reportados con clasificación ATC reportados), según sexo y edad. Chile, ENS 2016-17 ..... | 21 |
| Tabla 11. Distribución de la respuesta ¿Dónde obtuvo este medicamento? según grupos de edad. Chile, ENS 2016-17. ....  | 22 |
| Tabla 12: Distribución de la respuesta ¿Dónde obtuvo este medicamento? por seguro de salud (del total de principios activos con clasificación ATC reportados) y edad. Chile, ENS 2016-17.....      | 23 |

|   |    |
|---|----|
| 3.8 Uso de medicamentos en diabéticos autorreportados .....   | 24 |
| Tabla 13: Prevalencia de los 10 principios activos más usados por la población diabética según autorreporte de diabetes mellitus, total país. Chile, ENS 2009-19 y ENS 2016-17..... | 25 |
| 3.9 Uso de medicamentos en hipertensos autorreportados .....  | 25 |
| Tabla 14: Prevalencia de los 10 principios activos más usados por la población, total país. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17. ....  | 26 |
| 3.10 Uso de medicamentos en individuos que reportaron trastornos del colesterol .....   | 27 |
| Tabla 15: Prevalencia de los 10 principios activos más usados por la población que reporta trastornos del colesterol, total país. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17. ....            | 28 |
| 4. Aspectos relevantes .....  | 29 |
| Referencias.....  | 30 |
| Anexos.....   | 31 |

## 1. Aspectos Generales

El uso de medicamentos juega un rol crucial en las intervenciones médicas, que, asociado al diagnóstico pertinente y oportuno, permiten la curación y el seguimiento eficaz de las enfermedades presentes en la población. Los medicamentos en este sentido, son parte del derecho a la salud, al punto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece y actualiza continuamente una lista de “medicamentos esenciales” (1), promocionando su disponibilidad y uso en la población.

Según estimaciones de la OMS, la tercera parte de la población mundial carece de acceso seguro a los medicamentos que necesita. Si bien no es una realidad homogénea, son las naciones pertenecientes a África y Asia, en donde hasta el 50% de la población no tiene acceso a los medicamentos necesarios (2). La OMS estima que 10 millones de vidas pudiesen ser salvadas si se mejora el acceso a medicamentos esenciales y vacunas (2).

En la década de los noventa y con la transición epidemiológica, comienza una preocupación internacional y nacional no solo por vigilar la prevalencia e incidencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles, sino que también garantizar el acceso a medicamentos como parte de las estrategias sanitarias para entregar calidad de atención en salud.

En Chile parte de esta preocupación se ve expresada en el comienzo de siglo, con el diseño, planificación e implementación del “AUGE” (Acceso Universal con Garantías Explícitas). El AUGE buscó proveer acceso, oportunidad, calidad y protección financiera de la población frente a un conjunto de patologías definidas como prevalentes o prioritarias por la política pública (3), en donde la infraestructura y la consulta médica adquieren relevancia, como también el tratamiento farmacológico. Definido en modelo de cobertura, y con el cambio de definición del plan AUGE a GES (Garantías Explícitas en Salud). El GES ha aumentado, año a año, la cantidad de patologías garantizadas (4).

En el año 2015, con la entrada en vigencia de la Ley 20.850 “Ricarte Soto”, la política sanitaria busca asegurar el financiamiento de diagnósticos y tratamientos basados en medicamentos, dispositivos médicos y alimentos de alto costo con efectividad probada (5).

Por otro camino, la política sanitaria ha generado indicaciones al mercado farmacéutico mediante la Ley N° 20.724 y su implementación en el Código Sanitario. La llamada Ley de Fármacos publicada el año 2014 potenció la disponibilidad y venta de medicamentos bioequivalentes, la venta de medicamentos por unidades específicas según receta médica y mayor transparencia en el precio de los fármacos (6).

En el presente informe se describen los principales resultados del módulo de la ENS 2016-2017 de uso de medicamentos y se realiza una comparación con la ENS 2009-2010.

## 2. Aspectos metodológicos

El módulo de uso de medicamentos ha contado con evaluación desde la ENS 2009-10, con la consulta en el formulario F2 sobre el uso de medicamentos que el encuestado se encuentra usando actualmente. La consulta es realizada por la enfermera y recoge el uso de especialidades farmacéuticas y aquellos productos naturales consumidos por el individuo.

La captura de la información se realizó a través de dispositivo electrónico, contrastándose con un catálogo de medicamentos que se utilizaba para ingresar los productos. La lista de productos farmacéuticos fue entregada por el Instituto de Salud Pública (ISP). En caso de no identificarse en el catálogo el medicamento, se procedió a la digitación manual del nombre del producto farmacéutico para su posterior codificación.

Para la clasificación de los productos farmacéuticos se utilizó la codificación de principios activos ATC (anatómico, terapéutico y químico), diseñada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (7), para clasificar los distintos principios activos (PA) de cada producto registrado en el cuestionario. La codificación ATC se constituye de cinco niveles, a través de los cuales se cataloga un PA desde el tipo anatómico (órgano o sistema) donde ejerce su acción, la patología de uso, su acción terapéutica y la familia química a la cual pertenece.

Para efectos de análisis se construyeron dos bases de datos. La primera corresponde a la base de datos de productos farmacéuticos que contiene la totalidad de productos consumidos por los individuos consultados. Dicha base de datos posee información sobre quién le recetó, dónde obtuvo el producto, presentación, unidades y tiempo de consumo por cada producto farmacéutico. En la base de productos farmacéuticos es posible extraer la correspondencia entre productos farmacéuticos y ATC. La segunda base de datos corresponde al total de principios activos consumidos por los individuos, caracterizados según su ATC, marcando con valores 0 (no consume) y 1 (sí consume). De esta manera es factible saber el número y el tipo de principios activos consumidos por un individuo.

Para este módulo, se aplicó el cuestionario F2 a una muestra de 5.514 individuos por lo que la representatividad de los resultados es a nivel nacional, regional, urbano y rural. En el análisis de los datos se utilizó el factor de expansión para formulario F1 y F2. Los análisis de la ENS 2016-17 se ajustaron por: a) sexo y edad; b) sexo, edad y años de estudio cursados, para todas las prevalencias analizadas utilizando modelos de regresión logística para muestras complejas. Para evaluar el grado de asociación se incluyeron los Odds Ratios (OR) con sus respectivos intervalos de confianza 95%.

Respecto a las comparaciones ENS 2009-10 y 2016-17, se realizó analizando la significancia estadística con intervalos de confianza al 95%. Todos los resultados ENS 2009-10 utilizados en el presente informe fueron calculados a partir de las bases de datos disponibles en <http://epi.minsal.cl/>

### 3. Resultados

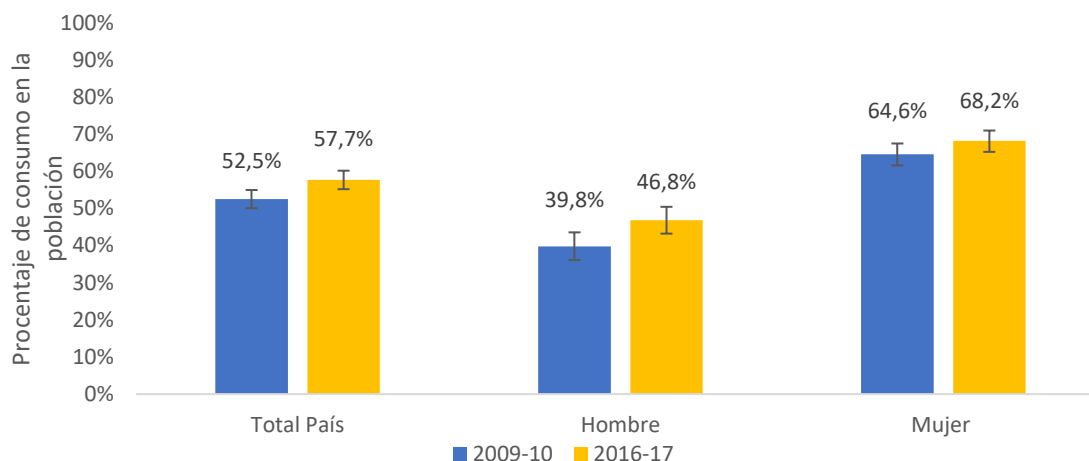
#### 3.1 Prevalencia de consumo actual de al menos un principio activo

Se entiende por prevalencia de consumo actual de un principio activo a los individuos que señalaron consumir al menos un principio activo con clasificación ATC. Los productos farmacéuticos de origen natural no fueron considerados en el análisis.

En la ENS 2016-17, la prevalencia de consumo actual de al menos un principio activo fue de 57,7%, con un 46,8% para hombres y un 68,2% para mujeres. Se observó un aumento estadísticamente significativo respecto a la medición 2009-10, específicamente en la categoría total país (figura 1).

En la medición ENS 2016-17 se observaron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres ( $p=0,001$ ) al ajustar por edad. El riesgo de consumir al menos un principio activo de las mujeres es 2,58 (IC95% 2,08-3,18) veces el riesgo de los hombres.

**Figura 1: prevalencia de consumo de al menos un principio activo, total país y según sexo (\*)<sup>1</sup>**



Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

(\*) Las barras de error representan los intervalos de confianza (IC 95%).

Al analizar los datos según grupos de edad, no se observaron diferencias estadísticamente significativas respecto al año 2009-10 (tabla 1).

Para la medición 2016-17 se observaron diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,001$ ) entre los grupos de edad, al ajustar por sexo. El riesgo de consumir de al menos un principio activo

<sup>1</sup> Para mayor información sobre los datos que permitieron la construcción de las figuras, consultar en Anexos.

del grupo de edad de 65 años y más años fue de 13,76 (IC95%: 9,55-19,83) veces el riesgo del grupo de 15 a 24 años.

En relación a los años totales de estudio cursados, destaca la categoría con menos de 8 años de estudio, observando un aumento estadísticamente significativo de 12,8 puntos porcentuales respecto a la ENS 2009-10. El mismo fenómeno se observa en la categoría de 8-12 años de estudios, reportando un aumento de un 47,5% a un 55,3% en la presente medición (tabla 1).

Para el análisis 2016-17, no se observaron diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,672$ ) de años totales de estudio cursados al ajustar por sexo y edad.

**Tabla 1: Prevalencia de consumo de al menos un principio activo, según edad, años de estudios cursados y zona. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Variable                 | Años de medición                 |                                       |  |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|
|                          | Prevalencia (%) (IC95%)          |                                       |  |
|                          | Población expandida (n muestral) |                                       |  |
|                          | 2009-10                          | 2016-17                               |  |
| Edad                     | 15-24 años                       | 35,6 (30,8-40,6)<br>1.026.078 (278)   | 38,9 (33,3-44,9)<br>1.065.034 (273)    |
|                          | 25-44 años                       | 45,4 (41,2-49,8)<br>2.264.346 (764)   | 46,1 (42-50,4)<br>2.484.560 (742)      |
|                          | 45-64 años                       | 62,4 (58,1-66,5)<br>2.361.781 (1.032) | 69,5 (65,3-73,5)<br>3.086.038 (1.255)  |
|                          | 65+                              | 82,1 (77,4-85,9)<br>1.292.101 (755)   | 89,4 (86,9-91,5)<br>1.718.848 (1.175)  |
| Años de estudio cursados | < 8 años                         | 62,3 (57,3-67,0)<br>1.540.078 (890)   | 75,1* (70,2-79,5)<br>1.765.582 (1.017) |
|                          | 8-12 años                        | 47,5 (44,4-50,7)<br>3.575.875 (1.390) | 55,3* (52,1-58,5)<br>4.461.059 (1.726) |
|                          | > 12 años                        | 56,4 (50,7-61,9)<br>1.818.336 (536)   | 52 (47,1-56,9)<br>2.070.193 (670)      |
| Área                     | Urbano                           | 53,1 (50,4-55,8)<br>6.111.342 (2.434) | 58,4 (55,7-61,1)<br>7.534.380 (2.911)  |
|                          | Rural                            | 48,4 (42,8-54)<br>832.963 (395)       | 51,6 (46,4-56,8)<br>820.100 (534)      |

(\*) Se observan diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

Al analizar la prevalencia de consumo de al menos un principio activo según región, se observan diferencias estadísticamente significativas en las regiones de Antofagasta donde la prevalencia disminuyó de 72,9% a un 51,7%. Mientras que en la región Metropolitana, la prevalencia de consumo aumento de un 54,5% a un 64,1%, mismo fenómeno se observó en La Araucanía con un aumento de 30,4% a 56,6% y en Aysén de un 32,4% a un 53,5%.



En el análisis de la ENS 2016-17, la menor prevalencia de consumo de al menos un principio activo se registró en la región de Atacama (41,9%) presentando diferencias estadísticamente significativas respecto al total nacional (57,7%) (tabla 2).

**Tabla 2: Prevalencia de consumo de al menos un principio activo, según región.  
Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Variable               | Años de medición                 |                      |
|------------------------|----------------------------------|----------------------|
|                        | Prevalencia (%) (IC 95%)         |                      |
|                        | Población expandida (n muestral) |                      |
| Región                 | 2009-10                          | 2016-17              |
| Arica y Parinacota     | 63,4 (55,8-70,3)                 | 49,9 (42,8-57)       |
|                        | 104.920 (188)                    | 94.627 (168)         |
| Tarapacá               | 43,3 (35,1-51,9)                 | 49,7 (40,7-58,7)     |
|                        | 77.349 (131)                     | 129.846 (163)        |
| Antofagasta            | 72,9 (66,2-78,6)                 | 51,7 (*) (43,3-60,0) |
|                        | 285.083 (219)                    | 253.594 (149)        |
| Atacama                | 54,7 (47,2-61,9)                 | 41,9 (35-49,2)       |
|                        | 133.369 (178)                    | 102.640 (144)        |
| Coquimbo               | 53,1 (45,6-60,5)                 | 63,1 (53,3-71,9)     |
|                        | 307.222 (174)                    | 390.991 (207)        |
| Valparaíso             | 54,2 (46,4-61,9)                 | 52,9 (46,2-59,4)     |
|                        | 743.283 (196)                    | 785.652 (352)        |
| Metropolitana          | 54,5 (50-59)                     | 64,1 (*) (59,3-68,6) |
|                        | 2.933.344 (495)                  | 3.781.526 (581)      |
| L. Bdo. O'Higgins      | 48,3 (39,7-57)                   | 63,2 (52,5-72,8)     |
|                        | 322.898 (182)                    | 466.924 (205)        |
| Maule                  | 50,7 (44-57,3)                   | 48,8 (42,3-55,3)     |
|                        | 407.736 (188)                    | 410.592 (218)        |
| Biobío                 | 52,8 (44,1-61,4)                 | 48,3 (41,4-55,3)     |
|                        | 844.922 (150)                    | 826.671 (353)        |
| La Araucanía           | 30,4 (23,7-38)                   | 56,6 (*) (47,7-65)   |
|                        | 235.364 (107)                    | 447.428 (172)        |
| Los Ríos               | 43,9 (36,5-51,6)                 | 54,8 (47,6-61,8)     |
|                        | 115.786 (141)                    | 179.372 (194)        |
| Los Lagos              | 53 (45,1-60,8)                   | 56,3 (47,4-64,7)     |
|                        | 295.903 (169)                    | 375.228 (185)        |
| Aysén                  | 32,4 (24,3-41,9)                 | 53,5 (*) (45-61,9)   |
|                        | 28.351 (95)                      | 45.416 (188)         |
| Magallanes y Antártica | 66,8 (57-75,4)                   | 48,2 (39,9-56,7)     |
|                        | 108.775 (216)                    | 63.975 (166)         |
| Total País             | 52,5 (50-54,9)                   | 57,7 (55,2-60,1)     |
|                        | 6.944.305 (2.829)                | 8.354.480 (3.445)    |

(\*) Se observan diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

### 3.2 Estadísticos descriptivos de uso de principios activos

En el análisis descriptivo del consumo de principios activos, se realizaron pruebas de normalidad (*Shapiro-Wilk*) según sexo, grupos de edad, años de estudios cursados y zona, estableciendo que ambas mediciones (2009-10 y 2016-17) no presentaron distribuciones normales ( $p=0,001$ ). Por esta razón, se optó por utilizar la mediana como medida de tendencia central y el rango intercuartílico como medida de dispersión<sup>2</sup>.

Al momento de analizar el consumo de principios activos, se observó que la mediana de consumo para la medición 2016-17 llega a 1 principio activo, con un mínimo de 0 y un máximo de 38 principios activos.

Además, se observa que a medida que aumenta la edad también lo hace la mediana de consumo de principios activos, independiente de la medición.

**Tabla 3: Estadísticos sobre números de principios activos usados en la población, total país y según sexo, edad, años de estudio cursados y zona. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Variable                 | Descriptor | Versión ENS | n muestral | Media | Mediana | Desv. estándar | Mínimo | Máximo |
|--------------------------|------------|-------------|------------|-------|---------|----------------|--------|--------|
|                          | Total País | 2009-10     | 4877       | 1,92  | 1       | 2,75           | 0      | 29     |
|                          |            | 2016-17     | 5514       | 2,21  | 1       | 3,00           | 0      | 38     |
| Sexo                     | Hombre     | 2009-10     | 1961       | 1,36  | 0       | 2,32           | 0      | 23     |
|                          |            | 2016-17     | 2016       | 1,68  | 1       | 2,70           | 0      | 24     |
|                          | Mujer      | 2009-10     | 2916       | 2,29  | 2       | 2,94           | 0      | 29     |
|                          |            | 2016-17     | 3498       | 2,51  | 2       | 3,12           | 0      | 38     |
| Grupos de edad           | 15-24 años | 2009-10     | 724        | 0,87  | 0       | 1,71           | 0      | 19     |
|                          |            | 2016-17     | 729        | 0,73  | 0       | 1,38           | 0      | 20     |
|                          | 25-44 años | 2009-10     | 1611       | 1,16  | 0       | 1,96           | 0      | 23     |
|                          |            | 2016-17     | 1568       | 1,21  | 0       | 2,33           | 0      | 38     |
|                          | 45-64 años | 2009-10     | 1609       | 2,12  | 1       | 2,74           | 0      | 25     |
|                          |            | 2016-17     | 1857       | 2,36  | 2       | 2,92           | 0      | 25     |
|                          | 65 +       | 2009-10     | 933        | 3,68  | 3       | 3,54           | 0      | 29     |
|                          |            | 2016-17     | 1360       | 3,93  | 3       | 3,50           | 0      | 29     |
| Años de estudio cursados | <8 años    | 2009-10     | 1295       | 2,76  | 2       | 3,20           | 0      | 29     |
|                          |            | 2016-17     | 1326       | 3,27  | 3       | 3,29           | 0      | 38     |
|                          | 8-12 años  | 2009-10     | 2653       | 1,53  | 1       | 2,37           | 0      | 29     |
|                          |            | 2016-17     | 2946       | 1,92  | 1       | 2,80           | 0      | 25     |
|                          | >12 años   | 2009-10     | 912        | 1,82  | 1       | 2,79           | 0      | 24     |
|                          |            | 2016-17     | 1195       | 1,73  | 1       | 2,87           | 0      | 29     |
| Zona                     | Urbano     | 2009-10     | 4158       | 1,94  | 1       | 2,72           | 0      | 25     |
|                          |            | 2016-17     | 4641       | 2,21  | 1       | 3,04           | 0      | 38     |
|                          | Rural      | 2009-10     | 719        | 1,79  | 1       | 2,91           | 0      | 29     |
|                          |            | 2016-17     | 873        | 2,19  | 1       | 2,80           | 0      | 24     |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

<sup>2</sup> Los percentiles y rangos intercuartílicos pueden ser consultados en Anexos.

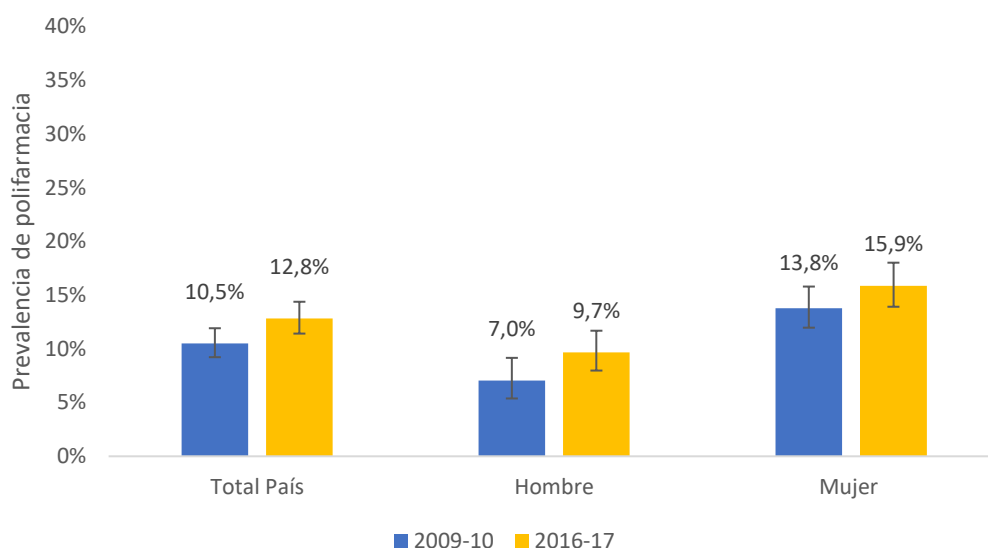
### 3.3 Prevalencia de polifarmacia

Para la prevalencia de polifarmacia se consideran a los individuos que señalaron consumir 5 o más principios activos con clasificación ATC. Los productos farmacéuticos de origen natural no fueron considerados en el indicador.

La prevalencia de consumo actual de al menos 5 o más principios activos de ENS 2016-17 fue de 12,8%, con un 9,7% para hombres y un 15,9% para mujeres. Para el total país y según sexo, las prevalencias de la ENS 2016-17 son mayores, sin embargo, este aumento no fue estadísticamente significativo respecto a la ENS 2009-10. (figura 2).

En la medición ENS 2016-17 se observaron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres ( $p=0,001$ ). El riesgo de consumir de al menos 5 o más principios activos de las mujeres es 1,71 (IC95% 1,33-2,20) veces el riesgo de los hombres.

**Figura 2: Prevalencia de polifarmacia de 5 o más principios activos, total país y según sexo (\*). Chile, ENS 2009-19 y ENS 2016-17.**



Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

(\*) Las barras de error representan los intervalos de confianza (IC 95%).

Al analizar los datos según grupos de edad, no se observaron diferencias estadísticamente significativas respecto al año 2009-10 (tabla 4).

En relación a los años totales de estudio cursados, destaca la categoría con menos de 8 años de estudio con un 26,3% de polifarmacia. No obstante, no se observaron diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10, para ninguna de las tres categorías evaluadas (tabla 4).

Para el análisis 2016-17, no se observaron diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,966$ ) en las prevalencias de polifarmacia según años totales de estudio cursados, al ajustar por sexo y edad.

Según área de residencia, no observaron diferencias significativas respecto a la ENS 2009-10.

**Tabla 4: Prevalencia de polifarmacia de 5 o más principios activos, según edad, años de estudios cursados y zona. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Variable                 | Años de medición                 |                  |                  |
|--------------------------|----------------------------------|------------------|------------------|
|                          | Prevalencia (%) (IC95%)          |                  |                  |
|                          | Población expandida (n muestral) |                  |                  |
|                          | 2009-10                          | 2016-17          |                  |
| Edad                     | 15-24 años                       | 1,9 (1,1-3,2)    | 1,1 (0,5-2,5)    |
|                          |                                  | 54.653 (21)      | 30.408 (12)      |
|                          | 25-44 años                       | 4,5 (3,2-6,4)    | 5,2 (3,5-7,5)    |
|                          |                                  | 226.007 (73)     | 278.062 (76)     |
| 45-64 años               | 14,9 (12,2-18,0)                 | 18,9 (15,8-22,4) |                  |
|                          | 563.588 (248)                    | 839.284 (319)    |                  |
| 65+                      | 34,5 (29,1-40,5)                 | 36,9 (32,3-41,9) |                  |
|                          | 543.983 (291)                    | 710.101 (488)    |                  |
| Años de estudio cursados | < 8 años                         | 19,2 (16-22,9)   | 26,3 (21,7-31,4) |
|                          |                                  | 474.834 (300)    | 617.900 (390)    |
|                          | 8-12 años                        | 7,6 (6,2-9,4)    | 11 (9,2-13,1)    |
|                          |                                  | 572.947 (227)    | 884.855 (378)    |
| > 12 años                | 10,5 (7,8-13,9)                  | 8,6 (6,4-11,4)   |                  |
|                          | 337.411 (101)                    | 341.717 (117)    |                  |
| Área                     | Urbano                           | 10,5 (9,1-12)    | 12,9 (11,3-14,6) |
|                          |                                  | 1.206.167 (551)  | 1.661.780 (745)  |
|                          | Rural                            | 10,6 (7,1-15,5)  | 12,3 (10-15,1)   |
|                          |                                  | 182.064 (82)     | 196.075 (150)    |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

Por último, al analizar la prevalencia de polifarmacia por región, no se observan diferencias estadísticamente significativas con la medición ENS 2009-10 (tabla 5). En el análisis de la ENS 2016-17, no se observan diferencias significativas entre las regiones y el total nacional (tabla 5).

**Tabla 5: Prevalencia de polifarmacia, según región. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Variable               | Años de medición                 |                  |
|------------------------|----------------------------------|------------------|
|                        | Prevalencia (%) (IC 95%)         |                  |
|                        | Población expandida (n muestral) |                  |
| Región                 | 2009-10                          | 2016-17          |
| Arica y Parinacota     | 8,2 (5,3-12,6)                   | 12,2 (8,0-18,3)  |
|                        | 13.592 (29)                      | 23.196 (45)      |
| Tarapacá               | 10,9 (7,5-15,5)                  | 8,8 (5,8-13,1)   |
|                        | 19.406 (41)                      | 22.981 (39)      |
| Antofagasta            | 16,7 (12,4-22,1)                 | 12,9 (9,4-17,6)  |
|                        | 65.383 (58)                      | 63.358 (39)      |
| Atacama                | 11,7 (8,1-16,7)                  | 7,6 (4,8-12,0)   |
|                        | 28.655 (42)                      | 18.733 (38)      |
| Coquimbo               | 6,5 (4-10,4)                     | 7,5 (4,9-11,4)   |
|                        | 37.812 (27)                      | 46.583 (43)      |
| Valparaíso             | 14 (10-19,3)                     | 7,6 (5,6-10,2)   |
|                        | 192.380 (56)                     | 113.368 (73)     |
| Metropolitana          | 11,4 (9-14,3)                    | 14,6 (11,9-17,8) |
|                        | 612.460 (122)                    | 860.916 (147)    |
| L. Bdo. O'Higgins      | 8,4 (5,8-12,2)                   | 17,6 (9,3-30,7)  |
|                        | 56.272 (40)                      | 129.653 (56)     |
| Maule                  | 12 (8,7-16,3)                    | 12,8 (8,8-18,4)  |
|                        | 96.598 (46)                      | 108.121 (65)     |
| Biobío                 | 7,5 (4,8-11,6)                   | 10,2 (7,9-13,1)  |
|                        | 119.894 (29)                     | 174.208 (95)     |
| La Araucanía           | 5 (2,7-9,1)                      | 15,5 (11,5-20,4) |
|                        | 38.949 (22)                      | 122.295 (53)     |
| Los Ríos               | 10,5 (7,3-15)                    | 10,5 (7,3-15)    |
|                        | 27.802 (42)                      | 34.494 (54)      |
| Los Lagos              | 11,9 (7,3-19)                    | 17,6 (13,2-23,1) |
|                        | 66.619 (35)                      | 117.438 (66)     |
| Aysén                  | 6,9 (3,4-13,4)                   | 10,6 (7,3-15,2)  |
|                        | 6.039 (17)                       | 8.993 (45)       |
| Magallanes y Antártica | 3,9 (2,4-6,2)                    | 10,2 (6,6-15,5)  |
|                        | 6.369 (27)                       | 13.518 (37)      |
| Total País             | 10,5 (9,2-11,9)                  | 12,8 (11,4-14,4) |
|                        | 1.388.231 (633)                  | 1.857.855 (895)  |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

### **3.4 Prevalencia de consumo según tipo anatómico**

Se entiende prevalencia de consumo según tipo anatómico al número de individuos que señalaron consumir algún principio activo agrupado según tipo anatómico con clasificación ATC. Para efectos de presentación de la tabla 6, se ordenaron los tipos anatómicos por orden alfabético.

El tipo anatómico más consumido en ambas mediciones corresponde al Sistema Nervioso (N), alcanzando una prevalencia 29,6% según ENS 2016-17. Mientras el segundo corresponde a Sistema cardiovascular (C) con un 22,6%. Para ambas prevalencias no se observaron diferencias estadísticamente significativas respecto a la medición ENS 2009-10.

El tercer tipo anatómico más consumido en ambas mediciones corresponde a Alimenticios y metabólicos (A), alcanzando una prevalencia de consumo igual a 21,0%, observando diferencias estadísticamente significativas respecto a la medición 2009-10 (19,2%).

Por otro lado, se observan aumentos estadísticamente significativos en el grupo Sangre y órganos relacionados (B), pasando de un 2,0% a un 3,6% y en el grupo Preparados sistema hormonal excepto hormonas sexuales e insulina (H), pasando de un 3,6 a un 5,8%.

**Tabla 6: Prevalencia de uso según tipo anatómico, total país. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Tipo anatómico  | Años de medición                      |  |
|---|---------------------------------------|--|
|   | Prevalencia (%) (IC 95%)              |  |
|   | Población expandida (n muestral)      |  |
|   | 2009-10                               | 2016-17                                  |
| <b>(A) Alimenticios y metabólicos</b>                                       | 17,1 (15,5-18,9)<br>2.268.741 (1.013) | 21,0(*) (19,3-22,8)<br>3.047.479 (1.410) |
| <b>(B) Sangre y órganos relacionados</b>                                    | 2,0 (1,6-2,6)<br>266.465 (136)        | 3,6(*) (2,9-4,6)<br>527.142 (232)        |
| <b>(C) Sistema cardiovascular</b>   | 19,2 (17,5-21,1)<br>2.545.184 (1.220) | 22,6 (20,7-24,5)<br>3.269.048 (1.666)    |
| <b>(D) Dermatológico</b>  | 1,2 (0,6-2,4)<br>158.296 (44)         | 0,6 (0,4-1,0)<br>86.332 (35)             |
| <b>(G) Sistema genitourinario y hormonas</b>                                | 8,5 (7,3-9,9)<br>1.125.602 (352)      | 8,8 (7,5-10,3)<br>1.274.549 (441)        |
| <b>(H) Preparados sistema hormonal excepto hormonas sexuales e insulina</b> | 3,6 (2,9-4,4)<br>470.998 (239)        | 5,8(*) (4,8-7,0)<br>839.811 (438)        |
| <b>(J) Antiinfecciosos de uso sistémico</b>                                 | 2,4 (1,7-3,2)<br>311.983 (90)         | 1,2 (0,8-1,7)<br>167.845 (78)            |
| <b>(L) Agentes antineoplásicos e inmunomoduladores</b>                      | 0,4 (0,3-0,7)<br>56.461 (32)          | 0,4 (0,2-0,6)<br>54.382 (48)             |
| <b>(M) Sistema músculo esquelético</b>                                      | 9,7 (8,4-11)<br>1.277.408 (536)       | 9,7 (8,3-11,3)<br>1.403.606 (546)        |
| <b>(N) Sistema Nervioso</b>   | 29,0 (26,9-31,2)<br>3.835.310 (1.637) | 29,6 (27,1-32,1)<br>4.280.384 (1.751)    |
| <b>(P) Antiparasitarios, insecticidas y repelentes</b>                      | 0,2 (0,1-0,4)<br>25.610 (17)          | 0,2 (0,1-0,4)<br>24.295 (16)             |
| <b>(R) Sistema respiratorio</b>   | 6,5 (5,3-7,9)<br>862.151 (297)        | 6,3 (5,2-7,5)<br>909.538 (378)           |
| <b>(S) Órganos de los sentidos</b>  | 0,5 (0,3-0,8)<br>63.160 (28)          | 1 (0,6-1,7)<br>141.024 (57)              |
| <b>(V) Varios</b>   | 0,4 (0,2-0,7)<br>47.786 (22)          | 0,5 (0,2-1,2)<br>71.483 (18)             |

(\*) Se observan diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

### 3.5 Prevalencia de consumo según tipo terapéutico

Se considera para la prevalencia de consumo según tipo terapéutico a los individuos que señalaron consumir algún principio activo agrupado según tipo terapéutico con clasificación ATC. Para la construcción de la tabla 7 se ordenaron los grupos terapéuticos según su uso para ambas mediciones de forma independiente. Para efectos de ordenamiento de los grupos terapéuticos se utilizaron los porcentajes según población expandida, y recuento no ponderado en caso de igual porcentaje.

El grupo terapéutico más consumido en ambas mediciones corresponde al grupo Analgésicos (N02), alcanzando una prevalencia de 23,0%, sin diferencias estadísticamente significativas respecto a la medición 2009-10 (tabla 7).

El segundo grupo terapéutico más consumido en ambas mediciones corresponde al grupo Agentes activos sobre el sistema renina-angiotensina (C09), alcanzando una prevalencia de 16,0%, sin diferencias estadísticamente significativas con relación a la medición 2009-10 (tabla 7).

Respecto a las variaciones estadísticamente significativas, se observa variaciones en el grupo Agentes modificadores de los lípidos (C10), aumentando la prevalencia de 5,3% a 10,7%. Situación similar se observa en el grupo de Antidiabéticos (A10), aumentando su prevalencia de 6,0% a un 10,2% y, el grupo de Terapia tiroidea (H03), pasando de un 2,9% a un 5,1%.

Por último, se observa que los grupos Antibacterianos para uso sistémico (J01) (2,1%) y Agentes contra padecimientos funcionales del estómago e intestino (A03) (1,7%) ya no se encuentran en los 20 grupos terapéuticos más consumidos en la medición 2016-17, siendo remplazados por los Preparados antianémicos (B03) (2,5%) y los Agentes antitrombóticos (B01) (1,1%).



**Tabla 7: Prevalencia de los 20 tipos terapéuticos más usados por la población, total país.  
Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Años de medición  |                                       |   |                                       |
|---|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| Prevalencia (%) (IC 95%)  |                                       |   |                                       |
| Población expandida (n muestral)  |                                       |   |                                       |
| 2009-10   |                                       | 2016-17   |                                       |
| (N02) Analgésicos   | 22,7 (20,8-24,7)<br>3.002.495 (1.326) | (N02) Analgésicos   | 23,0 (20,9-25,3)<br>3.331.965 (1.385) |
| (C09) Agentes activos sobre el sistema renina-angiotensina              | 13,3 (11,9-14,9)<br>1.761.004 (846)   | (C09) Agentes activos sobre el sistema renina-angiotensina                | 16,0 (14,4-17,7)<br>2.310.870 (1.218) |
| (M01) Antiinflamatorios y antirreumáticos                               | 8,3 (7,2-9,6)<br>1.097.530 (473)      | (C10) Agentes modificadores de los lípidos                                | 10,8(*) (9,4-12,1)<br>1.545.658 (798) |
| (G03) Hormonas sexuales y moduladores del sistema genital               | 8,1 (6,9-9,5)<br>1.067.590 (328)      | (A10) Antidiabéticos  | 10,2(*) (9,0-11,5)<br>1.471.070 (721) |
| (N06) Psicoanalépticos  | 7,8 (6,7-9,2)<br>1.037.297 (409)      | (C03) Diuréticos  | 8,0 (6,9-9,4)<br>1.164.004 (585)      |
| (A02) Agentes para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos   | 6,5 (5,6-7,6)<br>866.135 (410)        | (M01) Antiinflamatorios y antirreumáticos                                 | 8,0 (6,7-9,5)<br>1.157.431 (459)      |
| (C03) Diuréticos  | 6,1 (5,3-7,1)<br>810.296 (458)        | (N06) Psicoanalépticos  | 7,4 (6,2-8,8)<br>1.075.892 (401)      |
| (A10) Antidiabéticos  | 6,0 (5-7,1)<br>787.542 (362)          | (G03) Hormonas sexuales y moduladores del sistema genital                 | 7,4 (6,2-8,7)<br>1.065.678 (367)      |
| (C10) Agentes modificadores de los lípidos                              | 5,3 (4,3-6,5)<br>701.586 (356)        | (A02) Agentes para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos     | 7,1 (6,1-8,3)<br>1.032.230 (513)      |
| (C07) Betabloqueantes   | 5,0 (4,1-6,1)<br>657.559 (283)        | (A11) Vitaminas   | 5,3 (4,3-6,5)<br>771.867 (309)        |
| (N05) Psicolépticos   | 4,6 (3,7-5,8)<br>609.911 (205)        | (H03) Terapia tiroidea  | 5,1(*) (4,2-6,1)<br>732.260 (386)     |
| (R06) Antihistamínicos para uso sistémico                               | 3,9 (3,2-4,8)<br>517.035 (196)        | (C07) Betabloqueantes   | 4,7 (3,8-5,7)<br>675.344 (304)        |
| (A11) Vitaminas   | 3,7 (3-4,6)<br>493.205 (209)          | (N05) Psicolépticos   | 4,2 (3,2-5,5)<br>611.593 (215)        |
| (C08) Bloqueantes del canal de Calcio                                   | 3,6 (2,9-4,4)<br>474.060 (250)        | (R06) Antihistamínicos para uso sistémico                                 | 4,0 (3,2-5)<br>580.115 (220)          |
| (N03) Antiepilépticos   | 3,3 (2,5-4,4)<br>433.324 (147)        | (C08) Bloqueantes del canal de Calcio                                     | 3,9 (3,2-4,7)<br>566.631 (330)        |
| (A12) Suplementos minerales   | 3,1 (2,4-3,9)<br>410.397 (199)        | (A12) Suplementos minerales   | 3,6 (2,8-4,5)<br>515.480 (268)        |
| (H03) Terapia tiroidea  | 2,9 (2,3-3,7)<br>381.305 (197)        | (N03) Antiepilépticos   | 3,6 (2,7-4,7)<br>523.222 (207)        |
| (J01) Antibacterianos para uso sistémico                                | 2,1 (1,5-3)<br>280.899 (80)           | (R03) Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias | 2,7 (2-3,5)<br>385.912 (176)          |
| (R03) Agentes contra padecimientos de las vías respiratorias            | 1,9 (1,3-2,7)<br>246.700 (94)         | (B03) Preparados antianémicos   | 2,5 (1,9-3,4)<br>362.531 (162)        |
| (A03) Agentes contra padecimientos funcionales del estómago e intestino | 1,7 (1,2-2,4)<br>222.311 (100)        | (B01) Agentes antitrombóticos   | 1,1 (0,7-1,8)<br>165.296 (62)         |

(\*) Se observan diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

### 3.6 Prevalencia de consumo según tipo químico

Se entiende como prevalencia de consumo según tipo químico al número de individuos que señalaron consumir algún principio activo agrupado según tipo químico con clasificación ATC. Para la construcción de la tabla 8 se ordenaron los 20 principios activos más consumidos según magnitud de uso para ambas mediciones de forma independiente. Para efectos de ordenamiento de los principios activos se utilizaron los porcentajes según población expandida, y recuento no ponderado en caso de igual porcentaje.

El principio activo más consumido en población general es el paracetamol con un 12,4%, aumentando un puesto en comparación a la medición ENS 2009-10, (diferencia no estadísticamente significativa).

El segundo principio activo más consumido en población general es el Ácido acetilsalicílico con un 10,7%, disminuyendo un puesto en comparación a la medición ENS 2009-10, (diferencia no estadísticamente significativa).

Observando los aumentos estadísticamente significativos, se encuentra el Losartán aumentado la prevalencia de consumo de 3,6 % a 10,3%. La Metformina aumentó de un 5,0% a un 9,5%. La Atorvastatina aumentó de 2,9% a un 7,6%. La Levotiroxina de Sodio aumentó de un 2,8% a un 5,0%.

En cuanto a las disminuciones estadísticamente significativas, se encuentra el Enalapril, disminuyendo de un 9,0% a un 4,6% y el Etinilestradiol que disminuyó de un 6,5% a un 4,1%.

Por último, se observa que el Metamizol Sódico (2,2%), Clonazepam (2,2%), y la Clorfenamina Maleato (2,0%), no se encuentran dentro de los 20 principios activos más consumidos de la ENS 2016-17, siendo remplazado por el Ácido Fólico (2,1%), la Furosemida (2,1%) y el Ácido Ascórbico 2,2.

**Tabla 8: Prevalencia de los 20 principios activos más usados por la población, total país.  
Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Años de medición                               |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| Prevalencia (%) (IC 95%)                       |                                     |  |  |
| Población expandida (n muestral)               |                                     |  |  |
| 2009-10  |                                     | 2016-17  |  |
| Ácido acetilsalicílico<br>(Código ATC N02BA01) | 11,9 (10,5-13,5)<br>1.576.208 (730) | Paracetamol<br>(Código ATC N02BE01)            | 12,4 (10,7-14,3)<br>1.796.616 (684)    |
| Paracetamol<br>(Código ATC N02BE01)            | 10,3 (8,9-11,9)<br>1.365.475 (578)  | Ácido acetilsalicílico<br>(Código ATC N02BA01) | 10,7 (9,4-12,1)<br>1.544.509 (743)     |
| Enalapril<br>(Código ATC C09AA02)              | 9,0 (7,9-10,3)<br>1.194.842 (559)   | Losartan<br>(Código ATC C09CA01)               | 10,3 (*) (9,1-11,7)<br>1.495.222 (724) |
| Etinilestradiol<br>(Código ATC G03CA01)        | 6,5 (5,4-7,8)<br>864.225 (243)      | Metformina<br>(Código ATC A10BA02)             | 9,5 (*) (8,3-10,8)<br>1.370.672 (638)  |
| Metformina<br>(Código ATC A10BA02)             | 5,0 (4,1-6)<br>658.542 (309)        | Atorvastatina<br>(Código ATC C10AA05)          | 7,6 (*) (6,6-8,9)<br>1.106.010 (633)   |
| Hidroclorotiazida<br>(Código ATC C03AA03)      | 4,8 (4-5,7)<br>636.389 (344)        | Hidroclorotiazida<br>(Código ATC C03AA03)      | 5,7 (4,7-6,8)<br>822.866 (392)         |
| Omeprazol<br>(Código ATC A02BC01)              | 3,9 (3,1-4,8)<br>511.391 (224)      | Omeprazol<br>(Código ATC A02BC01)              | 5,2 (4,3-6,3)<br>757.597 (370)         |
| Ibuprofeno<br>(Código ATC M01AE01)             | 3,8 (3,1-4,7)<br>504.266 (199)      | Levotiroxina de sodio<br>(Código ATC H03AA01)  | 5,0(*) (4,1-6,1)<br>725.515 (382)      |
| Losartan<br>(Código ATC C09CA01)               | 3,6 (2,9-4,5)<br>476.865 (250)      | Enalapril<br>(Código ATC C09AA02)              | 4,6(*) (3,9-5,4)<br>663.403 (415)      |
| Levonorgestrel<br>(Código ATC G03AC03)         | 3,5 (2,7-4,6)<br>464.062 (133)      | Etinilestradiol<br>(Código ATC G03CA01)        | 4,1 (3,2-5,1)<br>591.515 (201)         |
| Atorvastatina<br>(Código ATC C10AA05)          | 2,9 (2,2-3,9)<br>384.928 (188)      | Ibuprofeno<br>(Código ATC M01AE01)             | 3,4 (2,5-4,5)<br>489.448 (154)         |
| Atenolol<br>(Código ATC C07AB03)               | 2,7 (2,1-3,6)<br>359.860 (149)      | Calcio carbonato<br>(Código ATC A12AA04)       | 2,6 (2-3,4)<br>381.755 (223)           |
| Levotiroxina de sodio<br>(Código ATC H03AA01)  | 2,8 (2,2-3,6)<br>369.762 (192)      | Atenolol<br>(Código ATC C07AB03)               | 2,4 (1,8-3,2)<br>345.861 (154)         |
| Cafeína<br>(Código ATC N06BC01)                | 2,8 (2,2-3,8)<br>376.720 (150)      | Colecalciferol<br>(Código ATC A11CC05)         | 2,4 (1,9-3,2)<br>351.625 (188)         |
| Calcio carbonato<br>(Código ATC A12AA04)       | 2,3 (1,7-3)<br>298.785 (128)        | Cafeína<br>(Código ATC N06BC01)                | 2,4 (1,7-3,3)<br>345.033 (90)          |
| Metamizol Sódico<br>(Código ATC N02BB02)       | 2,2 (1,6-3)<br>296.687 (127)        | Levonorgestrel<br>(Código ATC G03AC03)         | 2,3 (1,6-3,1)<br>326.593 (130)         |
| Nifedipino<br>(Código ATC C08CA05)             | 2,2 (1,7-2,9)<br>292.134 (154)      | Ácido Ascórbico<br>(Código ATC A11GA01)        | 2,2 (1,6-3,1)<br>323.841 (101)         |
| Clonazepam<br>(Código ATC N03AE01)             | 2,2 (1,5-3,1)<br>284.502 (96)       | Furosemida<br>(Código ATC C03CA01)             | 2,1 (1,6-2,8)<br>310.678 (178)         |
| Glibenclamida<br>(Código ATC A10BB01)          | 2,1 (1,6-2,8)<br>276.885 (135)      | Ácido Fólico<br>(Código ATC B03BB01)           | 2,1 (1,5-2,9)<br>299.181 (130)         |
| Clorfenamina Maleato<br>(Código ATC R06AB04)   | 2,0 (1,5-2,7)<br>265.014 (116)      | Glibenclamida<br>(Código ATC A10BB01)          | 1,9 (1,4-2,5)<br>269.492 (133)         |

(\*) Existen diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

### 3.7 Acceso a productos farmacéuticos

Según productos farmacéuticos reportados en la ENS 2016-17, se observó un total de 10.937 medicamentos reportados, 9.948 poseen caracterización de principio de activo con clasificación ATC. Ante estos, los encuestados se les realizó la pregunta “¿Quién les indicó el medicamento?”. De este total, el 66% corresponde a “un médico general”, con un 6,2% de reporte “Yo mismo” (tabla 9).

Al analizar el reporte según grupos de edad, se observa que, sin importar el tramo etario, la indicación del medicamento se realiza en su mayoría por un médico general o de alguna especialidad (tabla 8). No obstante, a menor edad aumenta la automedicación (tabla 8).

**Tabla 9: Distribución de la respuesta ¿Quién le indicó el medicamento?, según sexo y edad. Chile, ENS 2016-17.**

| Categorías de respuesta        | Grupos de edad            |            |              |              | Total        |
|--------------------------------|---------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|
|                                | % (recuento no ponderado) |            |              |              |              |
|                                | 15-24                     | 25-44      | 45-64        | 65+          |              |
| Un médico general              | 21,7 (85)                 | 36,2 (492) | 66,9 (2.450) | 78,1 (3.541) | 66,0 (6.568) |
| Un médico psiquiatra           | 2,8 (11)                  | 4,6 (62)   | 2,0 (74)     | 0,7 (32)     | 1,8 (179)    |
| Un médico de otra especialidad | 30,4 (119)                | 23,6 (321) | 21,2 (775)   | 17,1 (773)   | 20,0 (1.988) |
| Dentista                       | 0                         | 0,1 (1)    | 0,2 (7)      | 0,0 (1)      | 0,1 (9)      |
| Matrona                        | 15,3 (60)                 | 12,4 (169) | 0,7 (25)     | 0,0 (2)      | 2,6 (256)    |
| Químico-Farmacéutico           | 1,5 (6)                   | 2,1 (28)   | 1,0 (38)     | 0,5 (23)     | 1,0 (95)     |
| Yo mismo                       | 17,6 (69)                 | 16,1 (219) | 6,2 (226)    | 2,3 (102)    | 6,2 (616)    |
| Otro                           | 10,5 (41)                 | 5,0 (68)   | 1,8 (67)     | 1,3 (59)     | 2,4 (235)    |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

Al describir de dónde obtuvo el medicamento, se observa que el 65,2% de los productos farmacéuticos fueron obtenidos “en el Consultorio, Hospital, red del sistema público”, mientras que el 30,4% de los fármacos fueron conseguidos en “en farmacia en forma particular”.

Al analizar la respuesta por sexo y grupos de edad, se observa que a medida que aumenta la edad sin importar el sexo, aumentan los productos farmacéuticos entregados “en el Consultorio, Hospital, red del sistema público”. Fenómeno inverso se observa que en los tramos etarios de 15-24 y 25-44 años, quienes en su mayoría obtienen los productos farmacéuticos “en farmacia en forma particular”.

**Tabla 10: Distribución de la respuesta ¿Quién le indicó el medicamento? (del total de principios activos reportados con clasificación ATC reportados), según sexo y edad. Chile, ENS 2016-17**

% (recuento no ponderado)

| Categorías de respuesta        | Hombre    |            |            |             |               | Mujer     |            |              |              |               |
|--------------------------------|-----------|------------|------------|-------------|---------------|-----------|------------|--------------|--------------|---------------|
|                                | 15-24     | 25-44      | 45-64      | 65+         | Total hombres | 15-24     | 25-44      | 45-64        | 65+          | Total mujeres |
| Un médico general              | 22,1 (27) | 37,8 (122) | 64,4 (607) | 74,2 (1045) | 64,4 (1.801)  | 21,6 (58) | 35,7 (370) | 67,8 (1.843) | 79,9 (2.496) | 66,7 (4.767)  |
| Un médico psiquiatra           | 4,1 (5)   | 5,3 (17)   | 0,8 (8)    | 0,6 (9)     | 1,4 (39)      | 2,2 (6)   | 4,3 (45)   | 2,4 (66)     | 0,7 (23)     | 2,0 (140)     |
| Un médico de otra especialidad | 32,8 (40) | 21,7 (70)  | 20, (189)  | 19,0 (268)  | 20,3 (567)    | 29,4 (79) | 24,2 (251) | 21,6 (586)   | 16,2 (505)   | 19,9 (1.421)  |
| Dentista                       | 0         | 0          | 0,1 (1)    | 0,1 (1)     | 0,1 (2)       | 0         | 0,1 (1)    | 0,2 (6)      | 0            | 0,1 (7)       |
| Matrona                        | 0         | 0          | 0          | 0           | 0             | 22,3 (60) | 16,3 (169) | 0,9 (25)     | 0,1 (2)      | 3,6 (256)     |
| Químico-Farmacéutico           | 3,3 (4)   | 4,6 (15)   | 2,1 (20)   | 0,8 (11)    | 1,8 (50)      | 0,7 (2)   | 1,3 (13)   | 0,7 (18)     | 0,4 (12)     | 0,6 (45)      |
| Yo mismo                       | 23,8 (29) | 21,1 (68)  | 10,4 (98)  | 3,2 (45)    | 8,6 (240)     | 14,9 (40) | 14,6 (151) | 4,7 (128)    | 1,8 (57)     | 5,3 (376)     |
| Otro                           | 13,9 (17) | 9,6 (31)   | 2,1 (20)   | 2,1 (29)    | 3,5 (97)      | 8,9 (24)  | 3,6 (37)   | 1,7 (47)     | 1,0 (30)     | 1,9 (138)     |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

**Tabla 11. Distribución de la respuesta ¿Dónde obtuvo este medicamento? según grupos de edad. Chile, ENS 2016-17.**

| Categorías de respuesta   | Grupos de edad                       |            |             |             | Total       |
|---|--------------------------------------|------------|-------------|-------------|-------------|
|   | Porcentaje % (recuento no ponderado) |            |             |             |             |
|   | 15-24                                | 25-44      | 45-64       | 65+         |             |
| Me lo dieron en el Consultorio, Hospital, red del sistema público | 32,7 (128)                           | 39,9 (546) | 65,8 (2418) | 74,9 (3433) | 65,2 (6525) |
| En farmacia con tarjeta de la ISAPRE o consultorio                | 2,8 (11)                             | 0,7 (10)   | 1,6 (58)    | 1,0 (47)    | 1,3 (126)   |
| Lo compré en farmacia en forma particular                         | 58,6 (229)                           | 54,0 (738) | 29,6 (1088) | 21,6 (989)  | 30,4 (3044) |
| Lo compré en otro lugar (feria, calle)                            | 1,3 (5)                              | 1,7 (23)   | 0,5 (20)    | 0,2 (8)     | 0,6 (56)    |
| Me lo regaló un conocido  | 1,8 (7)                              | 1,8 (25)   | 0,5 (17)    | 0,4 (20)    | 0,7 (69)    |
| Me lo dieron por el AUGE (GES)                                    | 0,3 (1)                              | 0,7 (10)   | 1,0 (38)    | 1,2 (57)    | 1,1 (106)   |
| Otro  | 2,6 (10)                             | 1,1 (15)   | 0,9 (33)    | 0,6 (28)    | 0,9 (86)    |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

Al analizar dónde obtuvo el medicamento según seguro de salud, se observa que la mayor concentración de entrega de productos farmacéuticos se encuentra en “Fonasa A” y “Fonasa B”, con porcentajes sobre el 70%; mientras que la entrega de forma particular se concentra en usuarios de FFAA y de orden (81,3%) e ISAPRE (71,5%).

**Tabla 12: Distribución de la respuesta ¿Dónde obtuvo este medicamento? por seguro de salud (del total de principios activos con clasificación ATC reportados) y edad. Chile, ENS 2016-17.**

|   | Seguro de salud           |                |                |                |                            |                 |            |            |              |
|---|---------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------------|-----------------|------------|------------|--------------|
|   | % (recuento no ponderado) |                |                |                |                            |                 |            |            |              |
|   | Fonasa grupo A            | Fonasa grupo B | Fonasa grupo C | Fonasa grupo D | Fonasa (no recuerda grupo) | FFAA y de orden | Isapre     | Ninguno    | Total        |
| Me lo dieron en el Consultorio, Hospital, red del sistema público | 80,0 (1.948)              | 76,1 (2.638)   | 54,4 (406)     | 54,7 (434)     | 63,9 (824)                 | 15,1 (29)       | 6,7 (51)   | 57,1 (124) | 65,2 (6.454) |
| En farmacia con tarjeta de la ISAPRE o consultorio                | 0,3 (7)                   | 0,5 (18)       | 0,4 (3)        | 0,9 (7)        | 0,2 (2)                    | 1,6 (3)         | 9,8 (74)   | 4,1 (9)    | 1,2 (123)    |
| Lo compré en farmacia en forma particular                         | 17,4 (423)                | 21,7 (751)     | 42,2 (315)     | 40,3 (320)     | 32,4 (418)                 | 81,3 (156)      | 71,5 (541) | 37,3 (81)  | 30,4 (3.005) |
| Lo compré en otro lugar (feria, calle)                            | 0,6 (15)                  | 0,2 (8)        | 0,8 (6)        | 1,0 (8)        | 0,9 (12)                   | 0               | 0,8 (6)    | 0,5 (1)    | 0,6 (56)     |
| Me lo regaló un conocido  | 0,7 (17)                  | 0,4 (15)       | 0,5 (4)        | 1,4 (11)       | 0,7 (9)                    | 0               | 1,5 (11)   | 0,5 (1)    | 0,7 (68)     |
| Me lo dieron por el AUGE (GES)                                    | 0,3 (7)                   | 0,3 (10)       | 0,9 (7)        | 0,6 (5)        | 0,9 (12)                   | 0               | 8,6 (65)   | 0          | 1,1 (106)    |
| Otro  | 0,8 (19)                  | 0,8 (26)       | 0,8 (6)        | 1,1 (9)        | 0,9 (12)                   | 2,1 (4)         | 1,2 (9)    | 0,5 (1)    | 0,9 (86)     |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

### **3.8 Uso de medicamentos en diabéticos autorreportados**

Con el propósito de caracterizar el uso de medicamentos en población que padece Diabetes Mellitus, se ha establecido un análisis diferenciado en dicha población para describir tendencias el uso de medicamentos.

Para la construcción del denominador, se trabajó con aquellos individuos que autorreportaron haber tenido o que padecen de Diabetes Mellitus (azúcar alta en la sangre). Para efectos de ajuste, se corrigió a las mujeres quienes declararon padecer esta condición durante el embarazo (diabetes gestacional), siendo excluidas del análisis.

Para la construcción de la tabla 13 se ordenaron los 10 principios activos con clasificación ATC más consumidos, según magnitud de uso en diabéticos autorreportados para ambas mediciones de forma independiente. Para efectos de ordenamiento de los principios activos se utilizaron los porcentajes según población expandida y recuento no ponderado en caso de igual porcentaje.

Se observa que la Metformina es el principio activo más utilizado por los diabéticos según autorreporte, llegando a un 63,0% en la medición 2016-17, sin diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Respecto a las variaciones significativas, se observa una disminución del uso de Enalapril, pasando de un 35,0% a un 12,6% en la medición 2016-17 (tabla 13).

Por último, se observa que no hay variación de los 10 principios más utilizados en los diabéticos autorreportados.



**Tabla 13: Prevalencia de los 10 principios activos más usados por la población diabética según autorreporte de diabetes mellitus, total país. Chile, ENS 2009-19 y ENS 2016-17.**

| Años de medición   |                                   |  |                                      |
|--|-----------------------------------|--|--------------------------------------|
| Prevalencia (%) (IC 95%)                                   |                                   |  |                                      |
| Población expandida (n muestral)                           |                                   |  |                                      |
|  | 2009-10                           |  | 2016-17                              |
| Metformina<br>(Código ATC A10BA02)                         | 58,7 (49,9-67)<br>549.500 (245)   | Metformina<br>(Código ATC A10BA02)                         | 63,0 (56,9-68,7)<br>925.604 (459)    |
| Ácido acetilsalicílico<br>(Código ATC N02BA01)             | 39,8 (31,8-48,4)<br>372.595 (183) | Ácido acetilsalicílico<br>(Código ATC N02BA01)             | 30,1 (24,6-36,2)<br>442.320 (256)    |
| Enalapril<br>(Código ATC C09AA02)                          | 35,0 (27,1-43,7)<br>327.055 (143) | Atorvastatina<br>(Código ATC C10AA05)                      | 27,4 (22,2-33,2)<br>401.919 (234)    |
| Glibenclamida<br>(Código ATC A10BB01)                      | 26,9 (20,4-34,7)<br>252.002 (126) | Losartan<br>(Código ATC C09CA01)                           | 28,3 (23,4-33,9)<br>416.317 (229)    |
| Losartan<br>(Código ATC C09CA01)                           | 19,0 (12,8-27,3)<br>177.905 (77)  | Hidroclorotiazida<br>(Código ATC C03AA03)                  | 19,3 (14,6-25,1)<br>283.410 (132)    |
| Hidroclorotiazida<br>(Código ATC C03AA03)                  | 14,9 (9,6-22,3)<br>139.162 (71)   | Enalapril<br>(Código ATC C09AA02)                          | 12,6 (*) (9,3-16,8)<br>185.079 (128) |
| Atorvastatina<br>(Código ATC C10AA05)                      | 14,0 (8,3-22,7)<br>131.380 (54)   | Paracetamol<br>(Código ATC N02BE01)                        | 15,2 (11,1-20,3)<br>222.693 (121)    |
| Paracetamol<br>(Código ATC N02BE01)                        | 12,3 (7,1-20,3)<br>114.893 (47)   | Glibenclamida<br>(Código ATC A10BB01)                      | 17,2 (12,8-22,8)<br>253.065 (117)    |
| Insulina Humana (DNA Recombinante)<br>(Código ATC A10AC01) | 8,0 (5,2-12,1)<br>74.690 (38)     | Omeprazol<br>(Código ATC A02BC01)                          | 9,0 (6,7-12,1)<br>132.602 (104)      |
| Omeprazol<br>(Código ATC A02BC01)                          | 8,7 (5,5-13,5)<br>81.287 (34)     | Insulina Humana (DNA Recombinante)<br>(Código ATC A10AC01) | 7,4 (5,4-10,1)<br>109.124 (95)       |

(\*) Existen diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

### 3.9 Uso de medicamentos en hipertensos autorreportados

Respecto a la población hipertensa, se construyó el denominador a partir de los individuos que autorreportaron “sí” a la consulta si alguna vez un doctor, una enfermera u otro profesional le han dicho que ha tenido o que tiene o que padece de la presión alta.

Para la construcción de la tabla 14, se ordenaron los 10 principios activos con clasificación ATC más consumidos, según magnitud de uso en individuos que autorreportaron la enfermedad para ambas mediciones de forma independiente. Para efectos de ordenamiento de los principios activos se utilizaron los porcentajes según población expandida y recuento no ponderado en caso de igual porcentaje.

Se observa que el principio activo más consumido en la medición 2009-10 fue el Enalapril con una prevalencia de un 28,8%, no obstante, este principio activo disminuye al séptimo lugar en la medición 2016-17 (13,9%), diferencia estadísticamente significativa (tabla 14).

Para la medición 2016-17 el principio activo más consumido fue el Losartán con un 36,2%, aumentando su prevalencia de uso respecto a la medición 2009-10, diferencia estadísticamente significativa.

Otros principios activos que han variado significativamente corresponden a la Metformina, con un aumento del 12,7% a un 20,6% en la presente medición y la Atorvastatina con un aumento de 7,6% a un 20,7%.

Por último, se observa que el Nifedipino (7,4%) ya no se encuentra dentro de los 10 principios activos más consumidos en la población hipertensa autorreportada, siendo remplazada por la Levotiroxina de Sodio (8,5%).

**Tabla 14: Prevalencia de los 10 principios activos más usados por la población, total país. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Años de medición                 |                  |                               |                      |
|----------------------------------|------------------|-------------------------------|----------------------|
| Prevalencia (%) (IC 95%)         |                  |                               |                      |
| Población expandida (n muestral) |                  |                               |                      |
| 2009-10                          |                  | 2016-17                       |                      |
| <b>Enalapril</b>                 | 28,8 (25,2-32,6) | <b>Losartan</b>               | 36,2(*) (32,1-40,5)  |
| <b>(Código ATC C09AA02)</b>      | 1.067.969 (480)  | <b>(Código ATC C09CA01)</b>   | 1.380.309 (637)      |
| <b>Ácido acetilsalicílico</b>    | 28,4 (25,0-32,1) | <b>Ácido acetilsalicílico</b> | 27,2 (23,6-31,1)     |
| <b>(Código ATC N02BA01)</b>      | 1.053.930 (508)  | <b>(Código ATC N02BA01)</b>   | 1.036.250 (521)      |
| <b>Hidroclorotiazida</b>         | 16,2 (13,5-19,2) | <b>Atorvastatina</b>          | 20,7(*) (17,5-24,3)  |
| <b>(Código ATC C03AA03)</b>      | 600.503 (309)    | <b>(Código ATC C10AA05)</b>   | 787.664 (439)        |
| <b>Metformina</b>                | 12,7 (10,2-15,7) | <b>Metformina</b>             | 20,6 (*) (17,6-24,0) |
| <b>(Código ATC A10BA02)</b>      | 471.769 (212)    | <b>(Código ATC A10BA02)</b>   | 785.132 (400)        |
| <b>Losartan</b>                  | 11,8 (9,4-14,8)  | <b>Hidroclorotiazida</b>      | 20,1 (16,7-24)       |
| <b>(Código ATC C09CA01)</b>      | 439.476 (228)    | <b>(Código ATC C03AA03)</b>   | 766.440 (351)        |
| <b>Paracetamol</b>               | 11 (8,6-13,9)    | <b>Paracetamol</b>            | 15,2 (12,4-18,5)     |
| <b>(Código ATC N02BE01)</b>      | 406.681 (187)    | <b>(Código ATC N02BE01)</b>   | 579.268 (293)        |
| <b>Atenolol</b>                  | 8,2 (6,1-10,9)   | <b>Enalapril</b>              | 13,9 (*) (11,7-16,4) |
| <b>(Código ATC C07AB03)</b>      | 305.111 (127)    | <b>(Código ATC C09AA02)</b>   | 528.677 (330)        |
| <b>Nifedipino</b>                | 7,4 (5,7-9,6)    | <b>Omeprazol</b>              | 10,7 (8,5-13,4)      |
| <b>(Código ATC C08CA05)</b>      | 275.136 (134)    | <b>(Código ATC A02BC01)</b>   | 406.475 (210)        |
| <b>Atorvastatina</b>             | 7,6 (5,5-10,3)   | <b>Levotiroxina de sodio</b>  | 8,5 (6,6-10,9)       |
| <b>(Código ATC C10AA05)</b>      | 280.581 (134)    | <b>(Código ATC H03AA01)</b>   | 323.853 (179)        |
| <b>Omeprazol</b>                 | 6,9 (5,2-8,9)    | <b>Atenolol</b>               | 8,0 (5,9-10,7)       |
| <b>(Código ATC A02BC01)</b>      | 254.403 (107)    | <b>(Código ATC C07AB03)</b>   | 303.091 (134)        |

(\*) Existen diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

### **3.10 Uso de medicamentos en individuos que reportaron trastornos del colesterol**

Respecto a la población con trastornos del colesterol, se construyó el denominador a partir de los individuos que respondieron “sí” a la consulta si alguna vez un doctor, una enfermera u otro profesional le han dicho que tiene o que padece del colesterol alto.

Para la construcción de la tabla 15 se ordenaron los 10 principios activos con clasificación ATC, según magnitud de uso en individuos que autorreportaron trastornos del colesterol para ambas mediciones de forma independiente. Para efectos de ordenamiento de los principios activos se utilizaron los porcentajes según población expandida y recuento no ponderado en caso de igual porcentaje.

Se observa que el principio activo más consumido en la medición 2016-17 fue la Atorvastatina, alcanzando un 22,6%, aumentando un 11,7% respecto a la medición 2009-10, diferencia estadísticamente significativa (tabla 15). El segundo principio activo más consumido corresponde al Ácido acetilsalicílico, alcanzado una prevalencia de 21,6%, sin diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Por último, se observa que el Atenolol (6,6%) ya no se encuentra dentro de los 10 medicamentos más consumidos, siendo reemplazado por la Furosemida (4,6%).

**Tabla 15: Prevalencia de los 10 principios activos más usados por la población que reporta trastornos del colesterol, total país. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Años de medición                               |                                   |  |                                      |
|--|-----------------------------------|--|--------------------------------------|
| Prevalencia (%) (IC 95%)                       |                                   |  |                                      |
| Población expandida (n muestral)               |                                   |  |                                      |
|  | 2009-10                           |  | 2016-17                              |
| Ácido acetilsalicílico<br>(Código ATC N02BA01) | 26,6 (22,2-31,4)<br>649.917 (303) | Atorvastatina<br>(Código ATC C10AA05)          | 22,6(*) (19,1-26,4)<br>753.918 (417) |
| Enalapril<br>(Código ATC C09AA02)              | 20,9 (17,1-25,3)<br>512.269 (238) | Ácido acetilsalicílico<br>(Código ATC N02BA01) | 21,6 (18-25,7)<br>721.878 (346)      |
| Metformina<br>(Código ATC A10BA02)             | 14,9 (11,6-19)<br>364.931 (170)   | Metformina<br>(Código ATC A10BA02)             | 21,4 (18-25,2)<br>714.027 (328)      |
| Hidroclorotiazida<br>(Código ATC C03AA03)      | 12,1 (9,3-15,5)<br>295.387 (160)  | Losartan<br>(Código ATC C09CA01)               | 23,1(*) (19,6-27,1)<br>772.090 (348) |
| Atorvastatina<br>(Código ATC C10AA05)          | 10,9 (7,8-15,1)<br>266.842 (132)  | Paracetamol<br>(Código ATC N02BE01)            | 15,5 (12,5-19)<br>516.816 (230)      |
| Paracetamol<br>(Código ATC N02BE01)            | 10,4 (7,6-14,1)<br>253.923 (111)  | Hidroclorotiazida<br>(Código ATC C03AA03)      | 12,2 (9,4-15,6)<br>407.464 (185)     |
| Losartan<br>(Código ATC C09CA01)               | 9,5 (6,9-12,9)<br>232.390 (127)   | Omeprazol<br>(Código ATC A02BC01)              | 10,2 (7,8-13,3)<br>341.672 (170)     |
| Omeprazol<br>(Código ATC A02BC01)              | 8,5 (5,9-12,1)<br>208.298 (83)    | Levotiroxina de sodio<br>(Código ATC H03AA01)  | 8,7 (6,8-11)<br>289.346 (174)        |
| Levotiroxina de sodio<br>(Código ATC H03AA01)  | 6,6 (4,7-9,3)<br>162.080 (93)     | Enalapril<br>(Código ATC C09AA02)              | 8,3(*) (6,5-10,6)<br>277.436 (178)   |
| Atenolol<br>(Código ATC C07AB03)               | 6,6 (4,3-10)<br>160.543 (69)      | Furosemida<br>(Código ATC C03CA01)             | 4,6 (2,9-7,2)<br>153.527 (83)        |

(\*) Existen diferencias estadísticamente significativas respecto a la ENS 2009-10.

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

#### 4. Aspectos relevantes

El uso de medicamentos ha aumentado en Chile. Los resultados de la ENS 2016-17 muestran aumentos en el consumo de al menos un principio activo respecto al año 2009-10 para el total país. Sin embargo, para ambas mediciones (ENS 2009-10 y ENS 2016-17), se mantiene que el consumo actual de al menos un principio activo se concentra en mujeres y en individuos de 45 años y más. Parte de la explicación se encuentra en las diferencias por consultas médicas, observadas mayormente por mujeres según la ENS 2016-17 y la presencia de enfermedades crónicas en adultos y personas mayores. El uso de al menos un principio activo también ha observado aumentos en los individuos con menos de 12 años de estudios.

El consumo de medicamentos en Chile presenta constantes en los últimos 7 años de medición, caracterizados en el uso de analgésicos (Tipo anatómico N, del grupo terapéutico N02: analgésicos), siendo el uso de Paracetamol (N02BE01) y Ácido acetilsalicílico (N02BA01) los más consumidos actualmente por la población.

Sin embargo y considerando el consumo actual de principios activos según tipo anatómico, se observan aumentos que pueden ser explicados por el presente y variación del perfil epidemiológico de las enfermedades no transmisibles en Chile. Los tipos anatómicos que más aumentan tienen relación con el tratamiento contra la Diabetes (Grupo A: Alimenticios y metabólicos), trastornos asociados a la tiroide (Grupo H: Preparados sistema hormonal excepto hormonas sexuales e insulina), y enfermedades cardiovasculares (grupo B: Sangre y órganos relacionados). Además, esto se refleja al ver las variaciones por grupos terapéuticos, siendo los Agentes modificadores de los lípidos (C10), Antidiabéticos (A10) y Terapia tiroidea (H03) los que más aumentan en comparación a la medición 2009-10.

Cuando se analiza los resultados por principio activo, se observan aumentos en el uso actual de Metformina (A10BA02), Atorvastatina (C10AA05) y la Levotiroxina de sodio (H03AA01). No obstante, el uso de medicamentos en Chile no solo ha presentado aumentos, sino que además variaciones. En la medición 2009-10 el consumo de Enalapril (C09AA02) disminuyó, siendo reemplazado por aumento en el consumo de Losartán (C09CA01). Dichas variaciones son aún más prevalentes en los grupos de individuos que autorreportan diabetes, hipertensión y trastornos del colesterol.

Respecto al acceso, se observa que la mayoría de los medicamentos reportados son entregados por el servicio público de salud, como también, indicados por un profesional de la salud ya sea un médico general, un médico psiquiatra, un médico de otra especialidad, dentista o matrona. No obstante, los individuos de 15-44 años, como también población adscrita en ISAPRE quienes obtienen sus medicamentos de forma particular y en farmacias.

La ENS, como herramienta de vigilancia en salud pública, ha permitido realizar un valioso seguimiento de indicadores de uso de medicamentos, contribuyendo a la toma de decisiones orientadas a mejorar la prevención y acceso de medicamentos por parte de la población en Chile.

## Referencias

1. OMS. Medicamentos Esenciales y Productos de Salud [Internet]. 2019. Disponible en: <https://bit.ly/2ZaE34j>
2. OMS;HAI. Medir precios, disponibilidad, asequibilidad y componentes de los precios de los medicamentos. Ginebra; 2008.
3. Valdivieso D, Montero L. El plan AUGE: 2005 al 2009 . Vol. 138, Revista médica de Chile; 2010. p. 1040–6.
4. Erazo Á. La protección social en Chile. El Plan Auge: Avances y desafíos [Internet]. Santiago de Chile: CEPAL; 2011. 70 p. Disponible en: <https://bit.ly/2Xxg2Ux>
5. MINSAL. Ricarte Soto – Ley 20.850 [Internet]. 2019. Disponible en: <https://bit.ly/2MzsKBr>
6. Chile Atiende. Ley de fármacos [Internet]. 2019. Disponible en: <https://bit.ly/2WACPCN>
7. OMS. ATC/DDD Index 2019 [Internet]. 2019. Disponible en: <https://bit.ly/2QoHiV4>

## Anexos

**Tabla: Prevalencia de consumo de al menos un principio activo, total país y según sexo. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Variable   | Años de medición                 |                   |
|------------|----------------------------------|-------------------|
|            | Prevalencia (%) (IC95%)          |                   |
|            | Población expandida (n muestral) |                   |
|            | 2009-10                          | 2016-17           |
| Hombre     | 39,8 (36,1-43,5)                 | 46,8 (43,2-50,4)  |
|            | 2.561.454 (926)                  | 3.323.317 (1.028) |
| Mujer      | 64,6 (61,6-67,5)                 | 68,2 (65,2-71)    |
|            | 4.382.851 (1.903)                | 5.031.163 (2.417) |
| Total País | 52,5 (50-54,9)                   | 57,7 (55,2-60,1)  |
|            | 6.944.305 (2.829)                | 8.354.480 (3.445) |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

**Tabla: Percentiles sobre números de principios activos usados en la población, total país y según sexo, grupos de edad, años de estudio cursados y zona. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Variable                | Descriptor | Versión ENS | 10 | 25 | 50 | 75 | 90 | RIQ (P25-P75) * |
|-------------------------|------------|-------------|----|----|----|----|----|-----------------|
| Total País              |            | 2009-10     | 0  | 0  | 1  | 3  | 5  | 3               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 1  | 3  | 6  | 3               |
| Sexo                    | Hombre     | 2009-10     | 0  | 0  | 0  | 2  | 4  | 2               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 1  | 2  | 5  | 2               |
|                         | Mujer      | 2009-10     | 0  | 0  | 2  | 3  | 6  | 3               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 2  | 4  | 6  | 4               |
| Grupos de edad          | 15-24 años | 2009-10     | 0  | 0  | 0  | 1  | 3  | 1               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 0  | 1  | 2  | 1               |
|                         | 25-44 años | 2009-10     | 0  | 0  | 0  | 2  | 3  | 2               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 0  | 2  | 3  | 2               |
|                         | 45-64 años | 2009-10     | 0  | 0  | 0  | 1  | 3  | 1               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 0  | 1  | 2  | 1               |
|                         | 65 +       | 2009-10     | 0  | 0  | 0  | 2  | 3  | 2               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 0  | 2  | 3  | 2               |
| Años de estudio cursado | < 8 años   | 2009-10     | 0  | 0  | 2  | 4  | 7  | 4               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 1  | 3  | 5  | 7  | 4               |
|                         | 8-12 años  | 2009-10     | 0  | 0  | 1  | 2  | 4  | 2               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 1  | 3  | 5  | 3               |
|                         | >12 años   | 2009-10     | 0  | 0  | 1  | 3  | 5  | 3               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 1  | 2  | 4  | 2               |
| Zona                    | Urbano     | 2009-10     | 0  | 0  | 1  | 3  | 5  | 3               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 1  | 3  | 6  | 3               |
|                         | Rural      | 2009-10     | 0  | 0  | 1  | 3  | 5  | 3               |
|                         |            | 2016-17     | 0  | 0  | 1  | 3  | 6  | 3               |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile

**Tabla: Prevalencia de polifarmacia de 5 o más principios activos, total país y según sexo. Chile, ENS 2009-10 y ENS 2016-17.**

| Variable          | Años de medición                   |                                     |
|-------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
|                   | Prevalencia (%) (IC95%)            |                                     |
|                   | Población expandida (n muestral)   |                                     |
|                   | 2009-10                            | 2016-17                             |
| <b>Hombre</b>     | 7 (5,4-9,2)<br>453.491 (159)       | 9,7 (8-11,7)<br>687.069 (251)       |
| <b>Mujer</b>      | 13,8 (12-15,8)<br>934.740 (474)    | 15,9 (13,9-18)<br>1.170.786 (644)   |
| <b>Total País</b> | 10,5 (9,2-11,9)<br>1.388.231 (633) | 12,8 (11,4-14,4)<br>1.857.855 (895) |

Fuente: Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile