INSTITUTO TECNOLOGICO
"CORDILLERA"

CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE BOTICAS Y FARMACIAS

CAPACITACIÓN A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD DE SANGOLQUI SOBRE LA DOSIFICACIÓN COMPLETA EN EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CANTÓN RUMIÑAHUI 2013

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Tecnólogo en Administración de Boticas y Farmacias

Autora: Vasco Echeverría Karina Alexandra

Tutor: Ingeniero Giovanni Urbina

Quito, Octubre, 2013

INSTITUTO TECNOLOGICO "CORDILLERA"

DECLARATORIA

Declaro que la investigación es absolutamente original, autentica, personal, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes. Las ideas, doctrinas resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad.

_____

Karina Alexandra Vasco Echeverría
CC. 171882511-8

INSTITUTO TECNOLOGICO "CORDILLERA"

CESIÓN DE DERECHOS

Yo, Karina Alexandra Vasco Echeverría alumna de la Escuela de Administración de Boticas y Farmacias, libre y voluntariamente cedo los derechos de autor de mi investigación en favor Instituto Tecnológico Superior "Cordillera".

_____

CC. 171882511-8

AGRADECIMIENTO

Al prestigioso “Instituto Tecnológico Superior Cordillera” por el apoyo brindado durante el tiempo en que he sido alumna.

La dedicación y la sabiduría del grupo de docentes que ha permitido mi progreso en mi profesión.

A compañeros y estudiantes, ya que no sólo hemos recibido saberes, sino también amistades y buen trato humano.

A mi madre, por el apoyo y esfuerzo que hizo al enviarme a esta prestigiosa institución

Dedicatoria

Mi proyecto lo dedico con todo mi amor y cariño a mi madre, quien con sus palabras de aliento no me dejaba decaer, por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para mi futuro y creer en mis capacidades

Índice general

Contenido

Caratula .....
Declaración de autoría del estudiante i
Declaración de cesión de derechos a la institución.....ii
Agradecimiento iii
Dedicatoria ..... iv**¡Error! Marcador no definido.**
Resumen ejecutivo viii
Abstract ix
Introducción x
CAPÍTULO I.....1
1.01 Contexto 1
1.02 Justificación.....6
1.03 Definición del problema central (Matriz T) 12
CAPITULO II 16
2.01 Mapeo de Involucrados 16
2.02 Matriz de análisis de involucrados 20
CAPITULO III.....23
3.01 Árbol de problemas 23
3.02 Árbol de objetivos 25
CAPITULO IV.....28
4.01 Matriz de análisis de alternativas 28
4.02 Matriz de análisis de impacto de los objetivos.....31
4.03 Diagrama de estrategias.....34
4.03.01 Plan de capacitación a los usuarios del centro de salud.....34
4.03.02 Programa de prevención acerca de las causas y efectos provocada por la incorrecta administración de medicamentos.....35
4.03.03 Charlas y diálogos con los especialistas 35

4.04 Matriz de Marco Lógico……37
CAPITULO V 41
5.01 Antecedentes 41
5.02 Descripción de la metodología 44
5.03 Formulación del proceso de aplicación de la propuesta.....45
5.03.01 Instalaciones del centro de salud 45
5.03.02. Los medicamentos 47
5.03.03 Identificación de los medicamentos.....51
5.03.04 El ministerio de salud promueve el uso de los medicamentos esenciales52
5.03.05 Efectos de los medicamentos deseados y no deseados. 53
5.03.06 Cumplimiento del tratamiento 54
5.03.07 Agentes que intervienen en el tratamiento.....55
5.03.08 Los medicamentos de farmacia a casa.....56
5.03.09 Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia.....56
5.03.10 Los medicamentos en niños y adultos mayores.....57
5.03.11 Objetivo de la capacitación.....57
5.03.12 Observaciones en la administración de medicamentos.....58
5.03.13 Actividades a desarrollar podemos citar:.....59
5.04 Plan de acción.....61
CAPITULO VI.....62
6.01 Recursos 62
6.02 Presupuesto del programa de capacitación.....63
6.03 Presupuesto de la ejecución del proyecto.....64
6.03 Cronograma 65
6.04 Anexos.....66
6.05Tabulacion de la encuesta……..……67

Índice de tablas

Tabla 1. Análisis de las fuerzas T 14
Tabla 2. Matriz de analisis de involucrados.....21
Tabla 3. Matriz de analisis de impacto de los objetivos 31
Tabla 4. Matriz de marco logico 45
Tabla 5. Plan de accion 62
Tabla 6.Presupuesto del programa de capacitacion 64
Tabla 7. Presupuesto de la ejecucion del proyecto 65
Tabla 8. Variación de acudir al médico…….……..……67
Tabla 9. Instrucciones del medicamento..…..……..……68
Tabla 10. Horario de administración del medicamento……...…….69
Tabla 11. Termina el tratamiento……...……70
Tabla 12. Se enferma continuamente……71

INSTITUTO TECNOLOGICO "CORDILLERA"

Índice de figuras

Figura 1. Mapeo de involucrados.....18
Figura 2. Matriz de analisis de involucrados 21
Figura 3. Arbol de problemas 23
Figura 4. Arbol de objetivos 25
Figura 5. Diagrama de estrategias.....34
Figura 6. Medicamentos que previenen 54
Figura 7. Medicamentos que alivian.....55
Figura 8. Medicamentos que controlan.....56
Figura 9. Variación de acudir al médico……..……..67
Figura 10. Instrucciones del medicamento……..68
Figura 11. Horario de administración del medicamento……...…….69
Figura 12. Termina el tratamiento……...……70
Figura 13. Se enferma continuamente…….……71

Resumen ejecutivo

La dosificación adecuada y completa implica obtener el mejor efecto, con el menor número de fármacos, durante el período de tiempo más corto posible**,** contribuye significativamente al bienestar del usuario y por ende al de la sociedad. Sin embargo, no es esta una situación fácil de lograr y mantener.

Abundan estudios y testimonios que confirman el frecuente uso inapropiado de medicamentos, lo que repercute negativamente en las condiciones de salud de los usuarios y moradores del sector del centro de salud de Sangolqui.

Para el logro de esta racionalidad, se requiere contar con profesionales de salud que conozcan y apliquen los principios básicos de la farmacología.

La permanente capacitación e información acerca de las temáticas relacionadas al medicamento son fundamentales para obtener una correcta y adecuada administración de medicamentos y así concientizar a los usuarios y pacientes.

Dentro de otros problemas asociados con un aspecto cultural y una problemática socio-económica se encuentra la automedicación por parte de la población que se va intensificando notablemente. Los riesgos que esto implica para la salud de todos los sectores deben ser evaluados permanentemente, lo cual permitirá generar políticas tendientes a educar y concientizar que el uso de medicamentos debe ser realizado en forma responsable y bajo prescripciones de profesionales.

Abstract

The dosage proper and complete involves obtaining the best effect with the least number of drugs during the shortest possible **time,** contribute substantially to the user and therefore the society. However, this is not an easy situation to achieve and maintain.

Studies and testimonials abound confirming the frequent misuse of drugs, which negatively impacts the health of the users and residents of the Sangolqui health center.

To achieve this rationality, are required to have health professionals who know and apply the basic principles of pharmacology.

The ongoing training and information about drug related issues are fundamental for a correct and proper administration of medications and so awareness among users and patients.

Among other problems associated with a cultural and socio-economic problems is self-medication by the population to be significantly intensified. The risks involved to the health of all sectors should be evaluated constantly, which will generate policies to educate and raise awareness that the use of drugs should be done in a responsible and low professional requirements.

Introducción

El uso adecuado de los medicamentos depende en gran parte de las buenas prácticas de prescripción y dispensación del personal de salud. Sin embargo las personas son las que deciden en primer lugar cuándo acudir a un servicio de salud o una farmacia y finalmente deciden cuándo y cómo tomar los medicamentos, tanto aquellos que han sido prescritos por personal de salud como aquellos que tomamos por automedicación. Por ello es necesario trasmitir información esencial y objetiva sobre salud y medicamentos. La presente capacitacióntendrá por objetivo la enseñanza del uso racional de los medicamentos en la comunidad pretende contribuir a que el personal de salud pueda motivar a la población a conocer más los medicamentos que consume, hacer que estos sean medicamentos esenciales y que se usen de manera adecuada.

Además de recordar conocimientos básicos sobre los medicamentos, y su uso en condiciones especiales de riesgo como son el embarazo, lactancia, niñez y edad avanzada, la capacitación presenta una propuesta para transmitir estos conocimientos de manera participativa y lúdica a diferentes grupos de la población. Por lo tanto constituye un medio educativo de referencia para todas las personas comprometidas con la promoción del uso racional de los medicamentos en la comunidad tanto a nivel nacional como a nivel regional, y con deseos de implementar e intercambiar experiencias en la búsqueda de diferentes alternativas para la promoción de la salud y de un uso más responsable de los medicamentos.

CAPÍTULO I

1.01 Contexto

Ley Orgánica de Salud

Art. 157.-"La autoridad sanitaria nacional garantizará la calidad de los medicamentos en general y desarrollará programas de fármaco vigilancia y estudios de utilización de medicamentos, entre otros, para precautelar la seguridad de su uso y consumo".

"Además realizará periódicamente controles pos registro y estudios de utilización de medicamentos para evaluar y controlar los estándares de calidad, seguridad y eficacia y sancionar a quienes comercialicen productos que no cumplan dichos estándares, falsifiquen o adulteren los productos farmacéuticos".

La ley orgánica de salud rige a certificar, y garantizar los medicamentos, en los cuales realiza estudios de utilización donde se normaliza las cualidades de consumo ya sean las vías de administración y cantidades de dosis para el medicamento de los usuarios o pacientes. Además estará realizando controles donde ayudará a llevar un registro en el cual certifique la calidad y eficacia que posee el fármaco y así pudiendo sancionar aquellas personas que incumplen la ley orgánica de salud con fármacos ya sean caducados, sin registro sanitario o en mal estado.

Art. 174.- "Se prohíbe a los expendedores de farmacias recomendar la utilización de medicamentos que requieran receta médica o cambiar la sustancia activa prescrita, sin la autorización escrita del prescriptor".

Para los auxiliares de farmacias está prohibido ante la ley orgánica de salud el recomendar y expender fármacos sin receta médica, ya que los auxiliares de farmacia no conocen de las patologías presentadas en los usuarios o pacientes. Pero si pueden realizar el expendio de los productos de venta libre como son los OTC. Se obligan a explicar las vías de administración, la dosis necesaria para cada medicamento y educando al usuario a cumplir con el tratamiento de dosificación para que el fármaco pueda cumplir su efecto de una manera eficaz y eficiente.

Artículo 7°. Se consideran medicamentos esenciales aquellos que sirven para satisfacer las necesidades de atención de salud de la mayoría de la población.

Loa medicamentos esenciales son básicos, indispensables e imprescindibles para tales fines y deben ser accesibles en todo momento en dosis apropiadas a todos los segmentos de la sociedad. Los listados de medicamentos de la Organización Mundial de la Salud y de la Organización Panamericana de la Salud servirán de referencia para la declaratoria de un medicamento esencial y los mismos estarán incluidos en el Formulario Terapéutico Nacional.

Artículo 31. El Ministerio de Salud deberá crear programas concernientes a la vigilancia permanente de los efectos adversos que puedan producir los medicamentos, procesar todas las denuncias correspondientes a estamateria y tomar las acciones necesarias para salvaguardar la salud pública.

El Ministerio de Salud debe realizar capacitaciones en el cual exista programas para controlar aquellos efectos secundarios que produce la mala administración de medicamentos, de esta manera ayudara a que los usuarios logren concientizar, tomar medidas al administrar un medicamentó y terminar un tratamiento de dosificación, cumpliendo así con el objetivo de un galeno el cual es que el efecto del fármaco se realice en el organismo del usuario o paciente.

Artículo 38. "A los fines de esta Ley, se entenderá por dispensación de medicamentos el acto que consiste en la verificación, por parte del profesional farmacéutico, de la identidad del medicamento antes de su entrega al paciente, junto con el correspondiente asesoramiento para su uso racional, si se trata de medicamentos sin prescripción facultativa; o de la ratificación y refuerzo de la misma, para que se cumplan plenamente los objetivos Terapéuticos buscados por el prescriptor".

El acto más importante de un establecimiento farmacéutico es la dispensación y expendio ya que es la manera de interpretar la receta médica y relacionar a los diferentes fármacos existentes en el cuadro nacional de medicamentos básicos ya sea de venta libre y con prescripción médica.

En el centro de salud de Sangolqui se ha determinado que existe un alto índice de usuarios que no cumplen conla dosificación de medicamentos, por falta de interés e información delos efectos adversos que podrán existir con el tiempo. Existen varios motivos los cuales integran el desconocimiento total con respecto a la posología y vías de administración de un fármaco, por el cual ocasiona un tratamiento incorrecto, estos llevan consigo el desinterés voluntario o involuntario del paciente al administrar el medicamento, una causa más común en los pacientes es en el momento de sentirse bien de salud, en esta circunstancias dejan de administrar el medicamento, pero esta situación puede traer efectos perjudiciales al organismo como es la aparición de resistencia, tolerancia y dependencia de un medicamento o droga.

Existe errores habituales de dosificación debido a la lectura incorrecta por parte de los usuarios sobre la dosis prescripta por el galeno, el paciente interpreta la receta médica de un modo equivocado por el motivo de no entender lo que se ha prescrito, esto ocurre cuando hay falta de conocimiento e información del usuario al administrar su medicamento, este puede afectar directamente al organismo del paciente. Para que un medicamento realice su proceso adecuado y se obtenga el efecto deseado debe pasar por las fases del medicamento que son; absorción, distribución, metabolismo y excreción, y actúe de manera segura y eficaz, el usuario debe administrar el medicamento según las características fisiológicas, como son la edad y peso esto determinará la mejora del paciente.

El desinterés que tiene el usuario o paciente al administrar el medicamento es otro de los factores para no culminar con el tratamiento de dosificación, pero el usuario es el primordial involucrado a velar por su salud, y hacer que el objetivo del galeno se cumpla de una manera eficaz y eficiente.

Cálculo erróneo o ausente de la dosis según peso y edad, en algunas circunstancias los usuariosposeen escasos recursos económicos, por lo cual tomar una decisión fácil es administrar un medicamento, sin acudir al galeno, ni saber la dosis completa y correcta que requieren, lo que hacen es ingerir la droga sin la supervisión de un medico esta es una decisión fácil de optar pero perjudicial para la salud de cada uno de los usuarios, ya que se está corriendo el riesgo de adquirir resistencia, tolerancia y dependencia de un medicamento. A nivel nacional e internacional el sistema de dispensación de medicamentos de dosis unitaria a través del cual el servicio de las farmacias, atienden las necesidades de medicamentos para los pacientes, ha demostrado ser un método seguro, efectivo y eficiente, que permite al farmacéutico su utilización de las dosis, vías e intervalos de dosificación adecuados, para prevenir reacciones adversas, e interacciones medicamentosas e identificar fallas o duplicidad de tratamientos.

La dosificación o posología a nivel mundial tiene mucha importancia ya que de igual manera se la debe estudiar y cumplir con los requerimientos dados por el galeno, así como el tiempo necesario y horas adecuadas que se debe administrar un medicamento, lo ideal para que un fármaco cumpla con su efecto es necesario cumplir con las dosis preindicada, este es un problema a nivel mundial ya que la

mayoría de pacientes no la cumplen por el hecho de sentirse mejor de salud y obtienen por dejar su dosis a la mitad del tratamiento pero esto puede traer como consecuencia que afecte no de manera grave pero si con el aumento de desconocimiento de este tema de mucha importancia.

El sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria, permite que cada paciente tenga individualizada la dosis, para cada horario de administración, con el medicamento adecuado. Con esto, los pacientes tendrán tratamientos más seguros, a costos razonables, y con atención farmacéutica adecuada, así como también se contribuirá a optimizar el gasto público.

1.02 Justificación

En los países en desarrollo, seis de cada diez personas no tienen acceso a medicinas seguras, eficaces, de buena calidad y a precios accesibles. En muchas de estas naciones se permite la venta de miles de remedios, muchos de los cuales son combinaciones irracionales, peligrosas o ineficaces. Pero, ¿cuántas son las medicinas esenciales para garantizar una adecuada atención de la salud?

Si bien es cierto cada país tiene sus propios criterios en este factor, es posible reconocer que algunos medicamentos son esenciales y otros no, tal como lo establece la Organización Mundial de la Salud. En este sentido, la OMS comenzó a promover el concepto de medicamentos esenciales en 1975.

Por esta razón, establecer patrones de prescripción fundados científicamente beneficiaría a los consumidores y a la sociedad en general, no sólo en el aspecto

económico sino también –y fundamentalmente- en materia de salud pública al evitar medicamentos ineficaces o hasta nocivos.

Para lograr esa meta se requiere de un trabajo eficaz y de impacto con relación al uso racional de medicamentos que reconoce distintos componentes: acciones de regulación yfarmacovigilancia a cargo de organismos oficiales que evalúen reacciones adversas de los medicamentos, el uso de nombres genéricos -como lo recomienda la OMS-, información (tanto quienes prescriben como quienes consumen deben tener acceso a información completa y científicamente sólida), acciones de control sobre la propaganda adoptando criterios éticos que regulen la publicidad de medicinas, y evaluación de reacciones adversas de los medicamentos, entre otros.

La propuesta, busca mediante un programa de investigación identificar cuáles son las causas, efectos y motivos que los usuarios no cumplen con el tratamiento de dosificación de medicamentos en las diferentes patologías que presentan los usuarios o pacientes.

Desarrollar un programa de capacitación para verificar y controlar el desconocimiento que existe de parte de los usuarios y pacientes de este centro de salud enSangolqui, ya que se ha visto una gran cantidad de usuarios que no están informados y desconocen qué ocurre si el tratamiento farmacológico no es culminado como lo prescribe el galeno en las diferentes patologías.

También comprende una amplia responsabilidad para el uso seguro y apropiado de los medicamentos en los pacientes, que entre otros aspectos, involucra una selección racional, monitoreo, dosificación y control del programa terapéutico de los pacientes.

Desde el punto de vista social, el presente proyecto tiene un impacto notable ya que beneficia en el sector urbano Sangolqui del Cantón Rumiñahui, también beneficia aquellos usuarios que están constantemente ingiriendo sustancias químicas o medicamentos.

Ya que alcapacitar sobre la dosificación lograrán ser más razonables y podrán terminar la dosificación o tratamiento.

Si tomamos en cuenta el aspecto técnico se dispondrá aquellos conocimientos impartidos en las diferentes asignaturas al momento de la capacitación y charlas que se proporcionará acerca del tratamiento de medicamentos.

En el aspecto económico interviene de una manera compleja ya que al completar la dosificación o tratamiento es necesario comprar todo los fármacos recetados por el médico y se invierte de manera responsable para la salud, más esta es una razón para que los usuarios o pacientes no terminen el tratamiento. Pero esto puede llevar solo a problemas más graves ya que pueden producir otras patologías al acudir a la dosificación y ser más costosa la mejora del usuario.

El plan de capacitación a desarrollarse es un reto ya que poder captar el interés de los usuarios y pacientes del centro de salud de Sangolqui y lograr que participen en

las capacitaciones que se realizaran en la misma institución es de mucha responsabilidad y plantear la idea y soluciones para que las diferentes personas involucradas sean beneficiadas. Tan pronto se consigue un resultado terapéutico satisfactorio, la dosis debe reducirse hasta llegar a la dosis de mantenimiento

necesaria o hasta finalizar el tratamiento. Si es preciso, con la monitorización del mecanismo de retroalimentación que requiere el usuario.

La administración de un fármaco concreto, a una dosis establecida, no asegura la obtención de una acción farmacológica con la intensidad y duración prevista, ya que la respuesta de un fármaco está modulada por múltiples factores. Los dos casos extremos sería no obtener respuesta farmacológica u obtenerla de forma más intensa a la esperada.

La falta de cumplimentación de las pautas posológicas prescritas por el médico es la causa más frecuente del fracaso terapéutico en los tratamientos farmacológicos.

El incumplimiento terapéutico puede producirse por varias causas, entre las que cabe citar: el paciente no toma los medicamentos prescritos, el enfermo no ha entendido bien las pautas prescritas, el enfermo decide por su cuenta prescindir del tratamiento o tomar otras dosis, el paciente por error recibe la medicación más o menos tiempo del prescrito. También la automedicación y la polifarmacia, cuando el enfermo toma varios productos por su cuenta, produce interacciones que pueden ser causa del fracaso terapéutico. Realmente las causas son imprevisibles e inclasificables en un esquema concreto.

En pocas ocasiones, el incumplimiento se debe a la aparición de reacciones adversas que alteran la calidad de vida del paciente. De ahí la importancia de informarle previamente a este respecto.

El incumplimiento no sólo lleva a la ineficacia terapéutica, que es su consecuencia más importante, sino que además deteriora la relación médico-paciente, ocasiona el almacenamiento de los medicamentos no utilizados que posteriormente pueden ser empleados.Inadecuadamente, este hecho representa en conjunto un coste sanitario que no tiene justificación porque es un coste que no va acompañado de ningún beneficio.

Los factores más importantes que influyen en la falta de cumplimiento son de distinta naturaleza, los más significativos pueden ser los siguientes:

Las características y el carácter del paciente influyen directamente sobre la cumplimentación. La edad es un factor determinante porque en los niños depende mucho de la facilidad de administración del fármaco y en los ancianos de las alteraciones cognitivas y de percepción que puedan tener. La personalidad del paciente también es importante. Algunos desarrollan una cierta hostilidad hacia el médico que se traduce en una falta de cumplimiento de sus consejos.

La autoestima, que lleva a algunos pacientes a considerar que aquel tratamiento no es lo más adecuado para él o la presencia de alteraciones psiquiátricas también pueden ser fuentes de incumplimiento.

La relación médico-paciente es importante y fundamental, no sólo en el sentido de la empatía, el médico nunca debe dar una sensación impositiva sino de consejo o ayuda. Es preciso ser delicados en la forma de suministrar la información sobre el tratamiento y asegurarnos de que el paciente ha comprendido suficientemente todo lo relacionado tanto con la enfermedad, como con el tratamiento que se va a aplicar para curar su proceso.

El tipo de enfermedad influye en la no cumplimentación del tratamiento. Todas las enfermedades asintomáticas o que tienen períodos asintomáticos, son en las que más frecuentemente se incumplen los tratamientos.

Las enfermedades que cursan con alteración de la conciencia, también representan, lógicamente causa frecuente de mala cumplimentación.

El entorno familiar, sobre todo en los niños y en los ancianos, es un factor importante en la buena marcha de los tratamientos. Cuando el ambiente familiar es hostil baja el cumplimiento de manera clara.

La complejidad del tratamiento es otro factor definitivo. Hay estudios bien realizados que demuestran cómo el cumplimiento desciende de manera drástica cuando el paciente tiene que hacer tres tomas diarias en contraposición con los tratamientos de dosis única.

También influyen en la cumplimentación la duración de la enfermedad, la facilidad de la administración y la relación entre la toma de la medicación y la mejoría más o menos inmediata de la sintomatología que aquejaba al paciente.

Las medidas para mejorar el cumplimiento requieren, una buena comunicación médico-paciente, una prescripción y tratamiento sencillo con la menor administración de dosis posible y unas indicaciones e instrucciones claras, tanto al paciente como a su entorno familiar.

Por supuesto que también resulta muy importante realizar un control del cumplimiento en cada visita que se haga al enfermo, no sólo para valorar la evolución, sino para que el paciente se dé cuenta del interés que el médico pone en que se cumplan las pautas por considerarlo algo esencial.

Esta forma de concienciación tiene también sus inconvenientes, porque el enfermo, si es muy suspicaz, puede sentirse excesivamente vigilado. En todo caso, es una medida que suele dar buen rendimiento.

1.03 Definición del problema central (Matriz T)

En la presente matriz T se logró identificar la situación actual del proyecto, los usuarios que no completan la dosificación en tratamientos de enfermedades, al momento que esta situación consiga empeorar puede existir un mayor nivel de usuarios con desconocimiento de los efectos, y reacciones adversas e interacciones medicamentosas como son la resistencia, tolerancia.

Pero por lo contrario es una situación deseada serian usuarios consientes educados y responsables con una administración de un fármaco.

Para esto existen varias fuerzas impulsadoras que permitirían que esto se pueda controlar una de ellas es la entrega de medicamentos gratuitos por parte del

ministerio de salud publicó quienes hicieran un beneficio importante ya que los usuarios no tendrían como excusa la fuerza bloqueadora del recurso económico por lo cual no compran toda la receta o tratamiento y esto hace que no se cumpla con el tratamiento para que un fármaco cumpla su efecto y realice su proceso en nuestro organismo.

Se toma en cuenta aquellos puntos que se los puede controlar, cambiar o promover mas a los usuarios como es el programa de capacitación de dosificación ya que existe gran cantidad de pacientes que desconocen de este tema y la situación deseada ayuda a tener una idea del objetivo o meta que vamos a realizar como es el menor índice o porcentaje de usuarios que no completan su tratamiento de enfermedades.

Así como también podemos observar aquellas características que son favorables para los usuarios del centro de salud de Sangolqui, favorecer un uso racional de medicamentos, la dosificación no quiere decir solo la cantidad si no también las horas adecuadas que son administrados cada uno de los fármacos.Los pobladores del sector desconocen varios conceptos y simplemente toman o administran su medicación de una manera irresponsable sin cumplir con el tratamiento, pero para esto losespecialistas no mencionan ni capacitan a sus pacientes de lo que se está enviando o lo que podría ocasionar el no cumplir con toda la dosis y a las horas adecuadas.

Los efectos que puede darse con esta circunstancia son alteración de los fármacos profilácticos, de diagnóstico y los de disminución o eliminación de trastornos y

enfermedades que englóbala a todos los antibióticos, antiinflamatorios y antipiréticos.

Algo que afecta a los usuarios y pacientes en el tratamiento de dosificación es la industrialización y elaboración de los medicamentos ya que si no hay variedad de fármacos y así como varia su precio para que los usuarios lo puedan obtener y poder culminar con la dosis especificada para cada paciente y debido a su enfermedad. Un

impacto que ayudaría al presente proyecto es la fuerza de colaboración por parte de los involucrados, son aquellos auxiliares encargados del área de farmacia en el centro de salud de Sangolqui ya que con ellos se lograría llegar más a los usuarios porque son estos quienes se encuentran en contacto directo con los pacientes, son los más indicados para fomentar educación y conciencia al administrar una medicamento y de qué manera seguir con la dosis.

El tratamiento óptimo y el régimen de dosificación se establecen según los límites de prescripción habituales del fármaco, los márgenes terapéuticos, las características del individuo y la gravedad de la enfermedad que hay que tratar.

Las características del paciente que debe considerar el farmacéutico son la edad y el peso, así como alguna posible complicación en su estado de salud que implique previsiblemente una respuesta diferente ante las dosis habituales del fármaco prescrito.

La matriz T es una técnica que puede ayudar a identificar, cómo las diferentes fuerzas impulsadoras apoyan o como las fuerzas bloqueadoras entorpecen, el logro de los objetivos programados.

TABLA # 1

Análisis de las fuerzas T

Análisis de fuerzas T					
Situación empeorada	Situación actual				Situación deseada
Mayor incremento de usuarios con desconocimiento y reacciones adversas, e interacciones medicamentosas, como tolerancia y resistencia.	Usuarios desinteresados al culminar con el tratamiento de dosificación.				Usuarios consientes, educados y responsables con una administración adecuada de medicamentos.
Fuerzas impulsoras	I	PC	I	PC	Fuerzas bloqueadoras
Apoyo del Ministerio de Salud con la entrega gratuita de medicamentos.	**4**	**2**	**5**	**2**	Mala distribución de los laboratorios a los diferentes establecimientos farmacéuticos.
Capacitaciones sobre adecuadas formas de administración de medicamentos.	**3**	**4**	**5**	**3**	Falta de capacitaciones sobre la dosificación completa de medicamentos.
Programas de investigación realizados por los centros de salud.	**3**	**1**	**4**	**4**	Carencia de recursos económicos.
Información técnica sobre dosis habituales.	**4**	**3**	**5**	**3**	Privación a una salud plenamente gratuita
Apoyo de las casas de salud con la ampliación de listado complementario de medicamentos.	**5**	**3**	**4**	**2**	Pérdida de interés por parte del usuario al culminar el tratamiento de fármacos.
Comunicación y gestión de información en la salud.	**4**	**3**	**3**	**1**	Falta de profesionalismo de los auxiliares de farmacia.
Promoción de la salud y prevención de enfermedades según el medicamento.	**5**	**2**	**4**	**3**	Incumplimiento por parte de los usuarios sobre la prescripción del galeno.
Favorecer un uso racional de medicamentos.	**4**	**3**	**4**	**5**	Abandonar la dosificación a mitad del tratamiento.

Fecha de elaboración: 12/06/2013

El nivel de impacto de la fuerza impulsadora sobre las condiciones de la problemática actual tiene una ponderación de 5 que se encuentra en una categoría alta, mientras que el potencial de cambio tiene una ponderación de 4, la misma que se encuentra en una categoría media alta, lo que determina que el ideal a buscarse es aplicable.

CAPITULO II

2.01 Mapeo de Involucrados

En el presente proyecto los principales involucrados son los usuarios del centro de salud de Sangolqui, serán los beneficiados con el programa de capacitación de dosificación completa, por su desconocimiento no cumplen con el tratamiento específico para cada uno de los pacientes.

En la realidad pocos pacientes siguen correctamente las instrucciones de administrar un medicamento recomendadas por el galeno.

Quizás el factor más importante que determina la cooperación del paciente sea la relación que establece con su médico junto con las especificaciones que el galeno indica a su paciente.

El incumplimiento terapéutico puede producirse por varias causas, el paciente no toma los medicamentos prescritos, el enfermo no ha entendido bien las pautas prescritas, el enfermo decide por su cuenta prescindir del tratamiento o tomar otras dosis, el paciente por error recibe la medicación más o menos tiempo del prescrito. También la automedicación y la polifarmacia, cuando el enfermo toma varios productos por su cuenta, produce interacciones que pueden ser causa del fracaso terapéutico.

Realmente las causas son imprevisibles e inclasificables en un esquema concreto.En no pocas ocasiones, el incumplimiento se debe a la aparición de reacciones adversas

que alteran la calidad de vida del paciente. De ahí la importancia de informarle previamente a este respecto.

Los médicos son involucrados ya que en el momento que prescribe o receta es el resultado del proceso de interrogatorio, correlación, inferencia y conclusiones provenientes de la elaboración de una historia clínica cuidadosa y de la exploración física correspondiente.

En el mundo actual los servicios de salud se encuentran en continua evolución, el propósito de satisfacer las cambiantes demandas de medicamentos de la población y garantizar su salud se encuentra sujeto a una correcta distribución de los recursos, haciéndose necesario auxiliarse de la logística como herramienta para una correcta programación y distribución de los mismos.

La eficacia con que los productos médicos lleguen a los clientes tributa en la satisfacción de la población, premisa esta fundamental para lograr la excelencia en los servicios sanitarios.

El sistema de distribución en la empresa comercializadora de medicamentos objeto de estudio se enfrenta al desafío que le impone la demanda de medicamentos de las instituciones sanitarias, esta debe de entregar los pedidos en el tiempo previsto, con la calidad requerida, y con el gasto mínimo de recursos financieros.

Como consecuencia de que en ocasiones la disponibilidad de medicamentos en almacén es baja, la demanda se comporta de manera irregular, dificultándose la selección de los vehículos para una distribución eficiente, por lo que la entidad no

cuenta con un método fijo de transportación y como consecuencia directa, se incrementan los costos de transportación, además de no llegar en el tiempo establecido a los clientes.

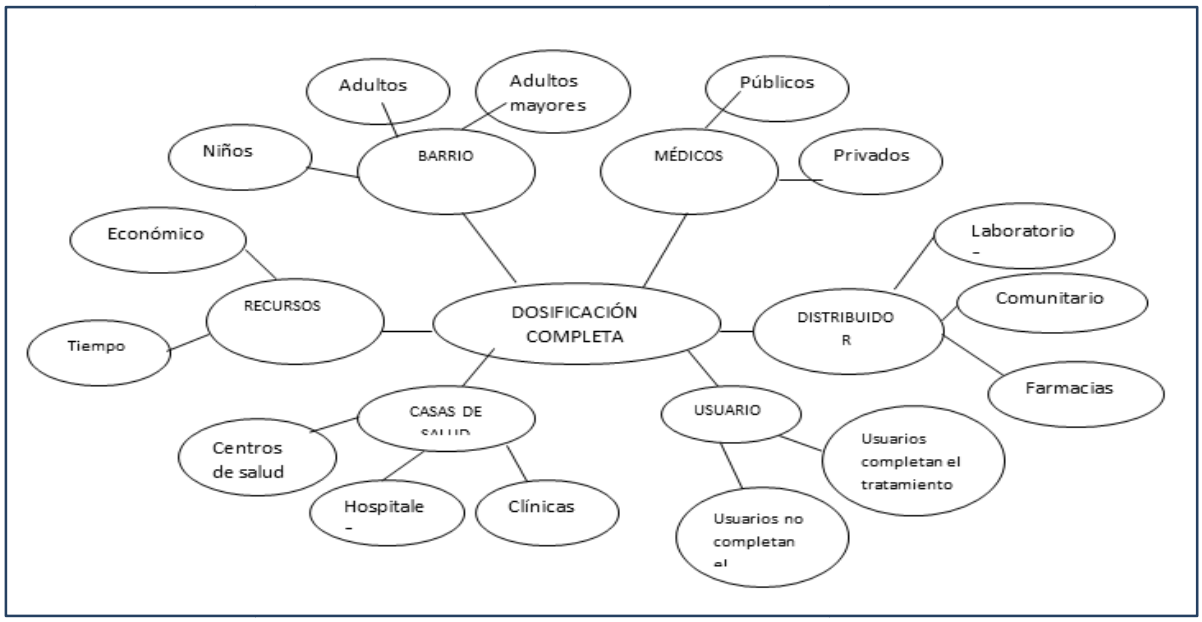
El sistema de salud pública cumple un rol fundamental respecto a la entrega de medicamentos a sus beneficiarios, para lo cual ha debido estructurar una serie de procedimientos ymecanismos que permitan la llegada oportuna y con calidad, del tratamiento medicamentoso a sus pacientes.

Involucra a todos los pobladores del sector ya que también serán invitados a participar en el presente proyecto, igualmente al personal del hospital específicamente al área de farmaciaestos están en obligación de informar como es la dosis y la hora indicada, así los médicos se los informe, este departamento está en contacto con el usuario por lo cual debe saber e informar a los pacientes de este importante tema.

El mapa de involucrados es un instrumento fundamental en la gestión social que permite, identificar aquellas personas y organizaciones interesadas en un determinado proyecto.Analizar quiénes y cómo tiene capacidad de incidir sobre los problemas que hay que enfrentar.

FIGURA# 1

Mapeo de involucrados



Fecha de elaboración: 04/07/2013

Figura 1. Los principales involucrados son los usuarios y pacientes del centro de salud ya que se informarán sobre la manera adecuada de administrar un medicamento, y el uso racional del mismo, también incluirá al personal de la institución encargado del área de farmacia.

2.02 Matriz de análisis de involucrados

Es importante reconocer que para lograr el uso racional de los medicamentos se debe tener en cuenta, el sistema sanitario este deberá establecer una política farmacéutica basada en medicamentos esenciales que garantice el efecto farmacológico de un medicamento.

El propósito de este programa es lograr un concepto integrador de la correcta administración de medicamentos. El productor tendrá la responsabilidad de garantizar los medicamentos esenciales que cumplen con las buenas prácticas de producción farmacéutica que le permita al consumidor tener confianza, credibilidad y seguridad en el producto, evitando introducir en el mercado farmacéutico preparaciones de eficacia dudosa.

El distribuidor que promueva el uso racional de los medicamentos deberá garantizar la disponibilidad de los medicamentos esenciales correspondientes a cada nivel de atención en base a la oferta de la industria médico farmacéutica. El médico deberá prescribir aquel fármaco que, dentro de las alternativas existentes, sea el más efectivo, seguro y a un costo razonable para el paciente y para el sistema de salud.

El farmacéutico deberá lograr durante la dispensación que el paciente conozca las propiedades beneficiosas y los riesgos de los medicamentos o de las estrategias terapéuticas recomendadas por el prescritor, asimismo contribuirá a educar al paciente acerca del riesgo que puede representar la toma de fármacos sin prescripción médica.

El paciente contribuirá cuando utilice correctamente sólo los medicamentos por prescripción médica, en base a su problema de salud correctamente diagnosticado.

El uso racional de medicamentos requiere de un grupo de acciones en el orden de la comunicación, la educación y la información, con el objetivo de alcanzar actitudes y conductas acordes con la problemática del significado de los medicamentos en la sociedad contemporánea.

El apoyo de parte del personal del centro de salud de Sangolqui principalmente del área de farmacia será necesario para ejecutar el presente proyecto ya que están en constante contacto de los fármacos, y sabrán cómo llegar a los usuarios ya que son los mismos quienes entregan los medicamentos que gratuitamente el ministerio de salud entrega por lo cual no existen escusas que no permitan llegar al fin del cumplimiento de la dosis completa en el tratamiento de las diferentes enfermedades.

Esta capacitación persigue proporcionar a la población los conocimientos necesarios que le permitan hacer un uso sano de los medicamentos mediante actitudes de información, comunicación y educación, que a su vez le beneficien aptitudes y conductas favorables para transitar desde el cumplimiento e identificación.

Su principal contribución es generar conocimiento y ayudar a comprender el comportamiento de los actores y su influencia en el proceso de toma de decisiones. Igualmente esta herramienta puede ser usada para desarrollar estrategias gerenciales para facilitar la implementación de una decisión específica y para comprender el contexto político y examinar la factibilidad de una determinada política

FIGURA # 2

Matriz de análisis de involucrados

Actores Involucrados	*Intereses sobre el problema central*	*Problemas Percibidos*	*Recursos, Mandatos y Capacidades*	*Intereses sobre el Proyecto*	*Conflictos Potenciales*
Usuarios del centro de salud de Sangolqui	Estar al tanto de cada una de los beneficios y perjuicios de una dosis completa de medicamentos	Desinterés por el tema del programa de capacitación. incapacidad de tiempo.	Recursos tecnológicos. Recurso humano. Recurso financiero.	Culminar con el tratamiento de dosificación.	Resistencia de no cumplir con toda la dosis, al momento de sentirse mejor.
Personal de la institución	Pacientes educados y constantes al administrar medicamentos.	Extender la dosis unitaria a su totalidad.	Recurso humano, colaboración con sus conocimientos, recursos materiales	Poner en conocimiento a los demás usuarios del centro de salud de dosificación.	Irresponsabilidad al no estudiar a cada uno de los pacientes según su peso, edad y talla.
Pobladores del sector del centro de salud de Sangolqui	Participar en el programa de capacitación de la dosificación completa	El barrio mal organizado, escasez de un lider o presidente del sector.	Tiempo, interés y disponibilidad para acudir a la capacitación.	Mantener un seguimiento en la administración de medicamentos.	Auto valoración de su estado de salud, automedicación en las diferentes enfermedades.
Capacitadores del presente proyecto	Dar a conocer e indicar aquellas causas y efectos que produce el no terminar su receta medica.	Falta de colaboración y participación por parte de los usuarios y pobladores del sector del centro de salud	Recursos tecnológicos Recursos humanos .recursos materiales o físicos y recurso económico.	Alcance de hacer entender los perjuicios y beneficios de la dosificación completa de medicamentos.	Falta de conocimiento acerca del tema a capacitar e interpretar mal las diferentes situaciones.

Fecha de elaboración: 07/07/2013

Figura 2. En la presente matriz se observa de mejor manera el interés sobre el proyecto, en los usuarios del centro de salud el objetivo es culminar con el tratamiento de dosificación, mientras que en el personal de la institución y capacitadores es informar y dar a conocer el forma correcta de administrar un medicamento.

CAPITULO III

3.01 Árbol de problemas

Se presenta una serie de problemas, ya que pueden existir gran cantidad de pacientes desinteresados por el tema a capacitarse, simplemente no lo toman en serio el tratamiento de dosificación de medicamentos, por el hecho de ya sentirse mejor de cualquier enfermedad que posean, deben dejar el tratamiento pero esta es la causa de desconocimiento que suelen tener los pacientes, lo más común es culminar con todo el tratamiento prescrito por el especialista, también un problema importante es el recurso económico, los precios elevados de los medicamentos ya existentes en el mercado. Este hecho se debe al modelo actual de negocio, ya que se concede un monopolio temporal de fabricación y comercialización del medicamento a la industria que lo ha innovado, de manera que esta puede imponer un precio elevado hasta que se agote la patente.

Falta de medicamentos para diferentes enfermedades. La industria innovadora busca productos rentables, es decir, productos dirigidos a un público que pueda pagarlos a un precio de monopolio. Esto hace que la industria farmacéutica no pare atención en enfermedades que afectan a los sectores de población más pobres donde no existe capacidad de pago.

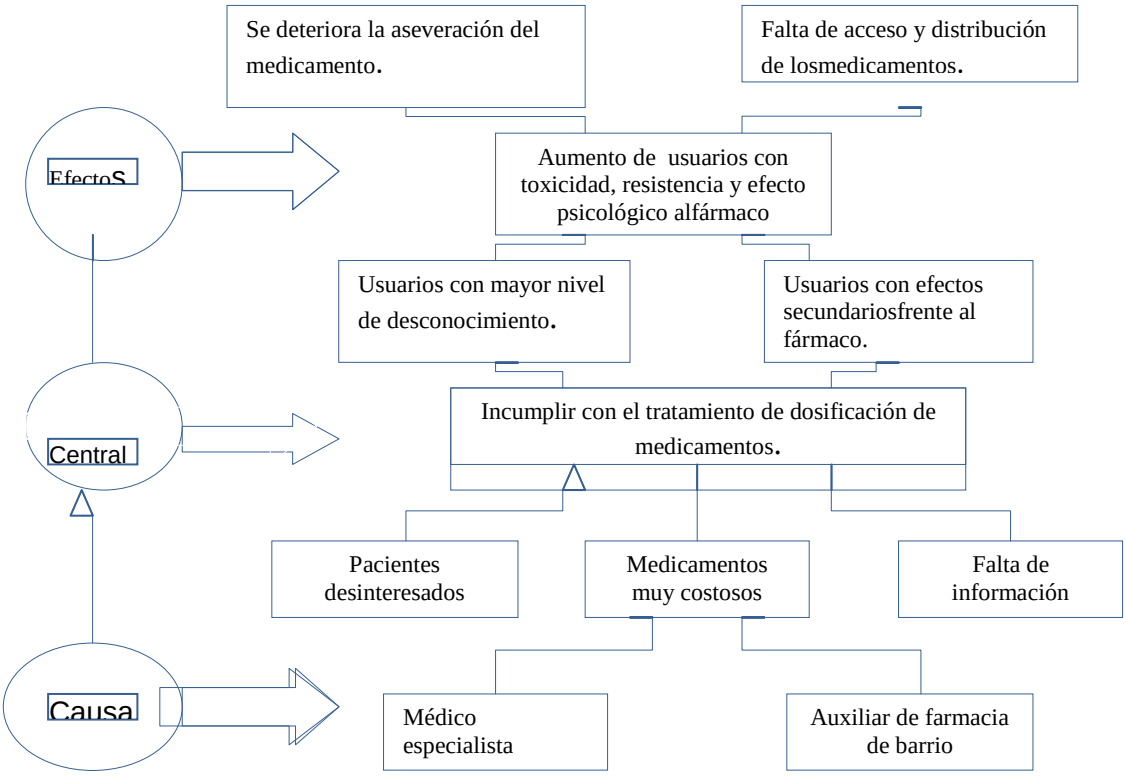
El presente proyecto no funcionaría sin la problemática principal que es la dosificación incompleta presentada en el centro de salud de Sangolqui, los beneficiados no son solo aquellos que suelen ir muy seguido al centro de salud

también beneficia a los pobladores del barrio ya que podrán participar de forma gratuita y sin complicaciones.

Las situaciones que causa una dosificación inadecuada pueden ser de muy diferente naturaleza y deben considerarse en el momento de la dispensación activa para resolver la falta de información sobre la dosificación.

FIGURA # 3

Árbol de problemas



Fecha de elaboración: 05/08/13

Figura 3. Incumplir con el tratamiento de dosificación de medicamentos, se presenta por pacientes desinteresados o lo más común medicamentos demasiado costosos, lo cual generan usuarios con efectos o reacciones adversas al medicamento.

3.02 Árbol de objetivos

En la matriz presente demostrara las soluciones para efectuar el presente proyecto, lo cual es la reducción del índice de usuarios con desinterés y desconocimiento de la administración de medicamentos, lo cual verificara a los usuarios que serán llamados a capacitarlos, con esto demostraran el interés para conocer acerca del programa de capacitación y aprender acerca de la debida y correcta administración de medicamentos con su respectiva dosificación que el galeno envíe a su paciente.

Existirá la farmacodinamia en el organismo del usuario, lo cual quiere decir la acción que ejerce el fármaco sobre el organismo.

Cuando realiza el efecto del medicamento es cuando se administra un fármaco de la mejor manera según la hora, cantidad y vía de administración para que pueda realizar su fase la cual es absorción, distribución, metabolismo, y excreción.

Se incrementan capacitaciones en establecimientos farmacéuticos los cuales pueden ser las farmacias comunitarias o de barrio lo cual se beneficia a un determinado nicho o lugar para ayudar a los pobladores al incrementar información y así tener una correcta administración de medicamentos.

Legalmente para que un medicamento pueda administrarse tiene que respaldarse su prescripción y administración en forma escrita en el expediente clínico, con ello se disminuyen las interpretaciones erróneas o posibles equivocaciones.

En caso de urgencia para la administración de un medicamento, se debe registrar como orden verbal en el expediente clínico, para que posteriormente el médico la indique y firme la prescripción.

Un medicamento se prescribe para una determinada persona y puede no servir para otra, ya que tienen indicaciones y contraindicaciones que se han de valorar.

Todo medicamento tiene unacara y una cruz, de manera que cada indicación se hace siempre que se tiene claro que los beneficios son superiores a los riesgos. Esto únicamente lo puede valorar su médico. Cada enfermo es diferente y condiciona la aptitud o no de los tratamientos.

FIGURA # 4

Árbol de objetivos

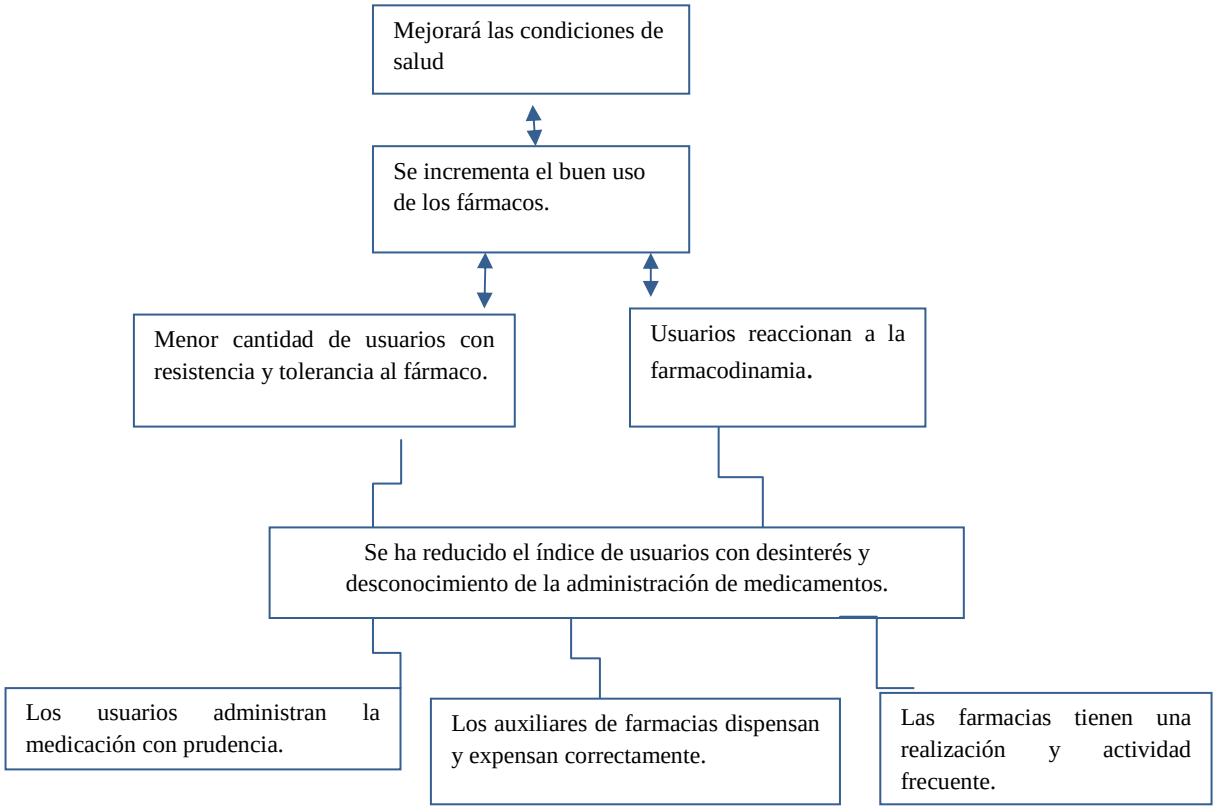


Figura 4. Reducir el índice de usuarios con desinterés al momento de ingerir un medicamento y tratar el desconocimiento del uso y la administración de fármacos es el objetivo primordial de la realización del presente proyecto.

CAPITULO IV

4.01 Matriz de análisis de alternativas

La administración de medicamentos es uno de los procedimientos que requiere mayor concentración y verificación en cada una de las acciones a desarrollar, un error en alguna de las acciones puede resultar fatal. La atención en salud requiere un entorno organizado, factores en la atención como el trabajo en equipo, la comunicación efectiva y el aprendizaje colectivo, juegan un papel determinante para lograr el éxito.

En el mundo diariamente mueren muchas personas por errores en la administración de medicamentos; por tal motivo se adopta una política de seguridad para el paciente la cual debe estimular e incentivar la ejecución de prácticas seguras en la administración de medicamentos.

Para alcanzar el éxito en esta competencia es indispensable: la capacitación permanente, el tiempo necesario para su ejecución, los insumos completos de calidad, de un ambiente tranquilo para su desarrollo. El resultado sin lugar a dudas es la administración oportuna y pertinente a la totalidad de los pacientes, de todos los medicamentos que le fueron ordenados, con su respectivo registro.

Como consecuencia del plan de capacitación se obtendrá pacientes educados y consientes al momento de administrar un medicamento por lo cual se debe conocer de todas las vías de administración, precaución de qué manera se debe administrar un medicamento.

Una de las alternativas es poder incentivar o motivar a los usuarios y moradores del sector, provocando el interés para participar en la capacitación presentada al tener más conciencia en lautilización de medicamentos, y brindar información que el fármaco también puede provocar daños y perjuicios al organismo, se presenta por la manera de utilización de medicamentos.

La matriz de análisis de alternativas funciona de manera en la cual se plantea objetivos y se los evalúa según su impacto sobre el propósito, factibilidad técnica, financiera, social, política en la cual existen categorías que miden al objetivo de alta, media alta, baja y media baja. Y como puntaje total se obtendrá 20 puntos cada objetivo.

Se ha planteado el objetivo. Usuarios con una correcta administración de medicamentos, el cual como puntaje total es de 15 y se ubica en la categoría media alta. Al igual que el objetivo de usuarios sin reacciones adversas al fármaco se encuentra en la categoría media alta con un puntaje 15. Los auxiliares de farmacias capaces de dispensar y expender según los beneficios y perjuicios del fármaco, tiene como puntaje 16 y se ubica en la categoría media alta.

Usuarios capacitados e informados de las afecciones que provocan los medicamentos objetivo en el cual tiene un puntaje de 17 y se ubica en la categoría alta obteniendo así un total de 77 puntos, el resultado indica que el proyecto es bueno y factible para realizarlo.

El análisis de alternativas se realiza desde un punto de vista integral basado en indicadores de orden socioeconómico, físico y cultural. El análisis tiene un nivel exploratorio y para su realización se emplearon matrices cuantitativas.

TABLA # 2

Matriz de análisis de alternativas

MATRIZ DE ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS							
OBJETIVOS	**Impacto sobre el propósito**	**Factibilidad técnica**	**Factibilidad financiera**	**Factibilidad social**	**Factibilidad política**	Total	Categorías
Usuarios con una correcta administración de medicamentos.	**4**	4	3	2	2	15	Media alta
Usuarios sin reacciones adversas al fármaco.	**3**	3	4	3	2	15	Media alta
Pacientes conscientes de los efectos que producen el incumplimiento de la dosificación.	**2**	4	4	3	2	15	Media alta
Auxiliares de farmacias capaces de dispensar y expensar según los beneficios y perjuicios del fármaco.	**3**	3	4	3	3	16	Media alta
Usuarios capacitados e informados de las afecciones que provocan los medicamentos.	**4**	4	4	2	3	17	Alta
Total	**15**	18	19	13	12	77	

Fecha de elaboración: 21/08/2013

El objetivo de usuarios sin reacciones adversas tiene un puntaje de 15 y se encuentra en una categoría media alta, determina que este objetivo podría ser realizable y factible, mientras que usuarios capacitados e informados de las afecciones que provocan los medicamentos se encuentra en la categoría alta es realizable con un puntaje de 17.

4.02 Matriz de análisis de impacto de los objetivos

Las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) muestran que "en el mundo más del 50 % de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden en forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta.

El Uso Racional de los Medicamentos (URM) es un proceso que comprende la prescripción apropiada de los medicamentos, la disponibilidad oportuna de medicamentos eficaces, seguros y de calidad comprobada, a la mejor relación costo-beneficio, en condiciones de conservación, almacenamiento, dispensación y administración adecuadas.

La cadena del medicamento incluye el desarrollo experimental y clínico del medicamento, su registro, comercialización, promoción, distribución, prescripción, dispensación, uso y disposición final.El uso irracional o inadecuado nos involucra a todos, es decir, tanto al prescriptor, como al dispensador, al fabricante, al comunicador, al usuario final, a la comunidad científica y a la autoridad sanitaria.

Podemos decir que los medicamentos son sustancias o preparados que tienen la capacidad de prevenir, aliviar, controlar, diagnosticar o curar algunas enfermedades o síntomas.La información es un derecho de las personas, sobre todo cuando se trata de nuestra salud.

En este contexto, para contribuir a la recuperación de la salud de la persona no basta que el medicamento se encuentre disponible y sea de buena calidad, sino que además

es necesario que al momento de la consulta los prescriptores informen al paciente sobre los riesgos, contraindicaciones y reacciones adversas de los medicamentos, las interacciones que suadministración puede ocasionar y sobre las precauciones que deben observar para su uso correcto y seguro.

Además de seleccionar medicamentos, es imprescindible seleccionarestrategias terapéuticas, es decir pautas que en cada situación incluyan uno o más fármacos de elección y uno o más fármacos alternativos. El objetivo escubrir de una manera adecuada la respuesta variable de muchasenfermedades al tratamiento farmacológico y las modificaciones detratamiento necesarias por problemas de intolerancia o reacciones adversas.De hecho, la lista de fármacos seleccionados en la guía sólo se podráconsiderar completa cuando se hayan seleccionado las estrategiasterapéuticas.

Para que la capacitación planteada pueda conseguir su objetivo de mejorar la calidad del uso de los medicamentos, debería dar prioridad a ciertas áreas informativas según los posibles problemas identificados: enfermedades frecuentes y sanitariamente importantes que son tratadas de manera insuficiente; estrategias terapéuticas que son seleccionadas de manera inadecuada en función de la relación beneficio, riesgo o beneficio, coste; pautas de dosificación de medicamentos de amplio uso o duración de su empleo inadecuados; enfermedades frecuentes tratadas innecesariamente con medicamentos, así como nivel de consumo, indicaciones e impacto sanitario del uso de fármacos inadecuados.

El análisis de alternativas consiste en identificar estrategias alternativas a partir del árbol deobjetivos, que si son ejecutadas, podríanpromover el cambio de la situación actual a lasituación deseada.

TABLA # 3

Matriz de análisis de impacto de los objetivos

	Factibilidad de lograrse.		Impacto en genero		Impacto ambiental		Relevancia		Sostenibilidad	
Objetivo Usuarios con una correcta administración de medicamentos	-Es necesaria y beneficiará a todos los usuarios del centro de salud. -Los costos no son elevados. -Consta de recursos tecnológicos básicos para la realización. -Se cuenta con el apoyo y aceptación del personal de la institución y usuarios. -Tiene una importancia e interés alto para los usuarios.	4 4 4 4 4	-Incluye tanto al hombre como a la mujer. -Inserta a los niños. -Adultos mayores informados de las reacciones adversas. -Incrementa conocimientos a los diferentes sexos.	4 3 4 5	-El presente proyecto no dañara el ambiente. -Mejorara el entorno social. Contribución y colaboración en el barrio. - Protege el uso de los recursos. Concientización del descarte de medicamentos	**4** **4** 4 4 4	Aceptación por parte de los beneficiados. Interés al asistir a la capacitación. Colaboración de parte de los beneficiados en las actividades. Beneficia a un grupo en específico.	4 5 4 3	-Apoyo departe del personal del centro de salud -Integra a todo el barrio. -Fortalece la unión local del sector. -Se podrá seguir efectuando a futuro.	4 4 4 4
Total	**20 puntos**		**16 puntos**		**20 puntos**		**16 puntos**		**16 puntos**	

Fecha de elaboración: 02/09/2013

Usuarios con una correcta administración de medicamentos, en los parámetros de factibilidad de lograrse e impacto ambiental tienen un puntaje de 20 lo cual se ubica en una categoría alta, en el parámetro de impacto de género, relevancia y sostenibilidad se encuentran en la categoría media alta, determina que es un objetivo factible de aplicarse.

4.03 Diagrama de estrategias

Las estrategias encaminadas a promover el uso racional de los medicamentos pueden ser educacionales, gerenciales o de reglamentación. Todos los interesados deben ser instruidos y alentados a usar los medicamentos de manera racional; algunas medidas gerenciales pueden contribuir a asegurar la aplicación, y pueden ser necesarios reglamentos para ponerlas en práctica, especialmente en el sector publico.

Toda estrategia o intervención debería centrarse en un comportamiento erróneo concreto, y dirigirse a las personas o servicios que manifiesten un problema evidente. Para el éxito de la intervención es importante implicar al grupo destinatario en el desarrollo y la aplicación de la estrategia.

Hay unos cuantos enfoques muy efectivos que son elementos esenciales en toda iniciativa de promoción de la prescripción racional. Son el desarrollo de directrices del centro de salud que conduzcan a listas de medicamentos esenciales y formularios y en el establecimiento farmacéutico.

4.03.01 Plan de capacitación a los usuarios del centro de salud

Para promover aún más la prescripción racional pueden ser útiles distintos materiales impresos. Los boletines farmacológicos suministran información resumida, comparativa, independiente y actualizada sobre medicamentos escogidos, y a menudo incluyen información sobre el costo del tratamiento. Proporcionar información farmacológica equilibrada e independiente es particularmente importante en vista del volumen de material promocional que reciben los

prescriptores. Sin embargo, la experiencia ha demostrado que la información impresa por sí sola tiene un impacto limitado. Los materiales impresos alcanzansu mayor utilidad cuando se emplean juntamente con otras intervenciones más interactivas, tales como grupos de discusión, aprendizaje basado en problemas y revisión de la prescripción.

4.03.02 Programa de prevención acerca de las causas y efectos provocada por la incorrecta administración de medicamentos.

La estrategia más eficaz para mejorar el uso de los medicamentos en la atención primaria en los países en desarrollo consiste en una combinación de la formación y la supervisión del personal sanitario, la educación de los consumidores y el suministro de medicamentos apropiados en cantidades suficientes. Separadamente, todas estas intervenciones tienen un impacto reducido.

La falta de medicamentos esenciales conlleva el uso de medicinas no esenciales, y la falta de personal con una preparación adecuada conlleva el recetado irracional a cargo de un personal sin preparación. Además, sin personal competente y suficiente, es imposible llevar a cabo ninguno de los componentes de un programa nacional para promover el uso racional de medicamentos. Los malos resultados clínicos, el sufrimiento innecesario y el gasto superfluo son motivos suficientes para que los gobiernos hagan grandes inversiones**.**

4.03.03 Charlas y diálogos con los especialistas

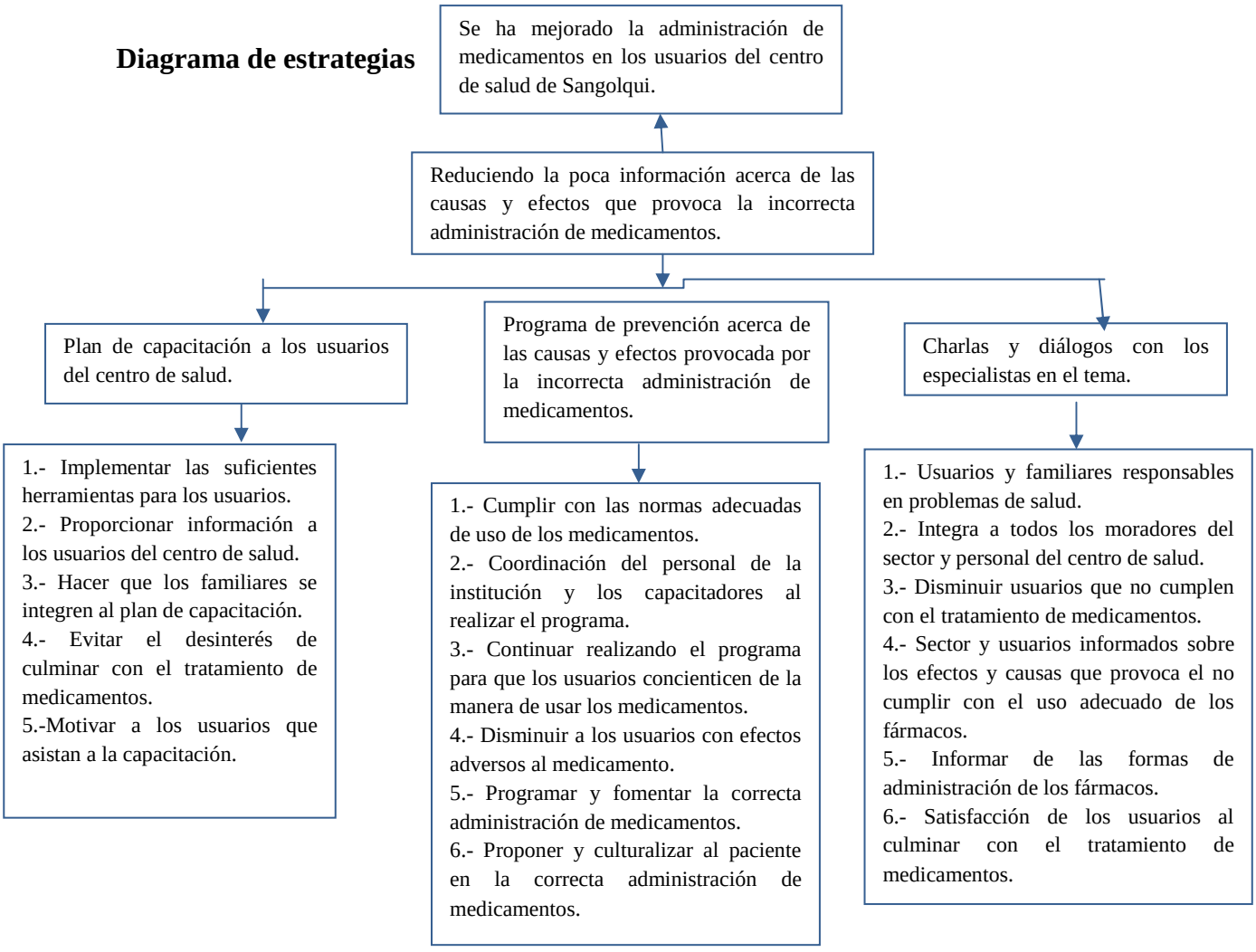
Asegurarse de que las medicinas sin receta médica se vendan con etiquetas apropiadas e instrucciones precisas, legibles y fáciles de entender para los inexpertos

en la materia. La información debería incluir el nombre del medicamento, las indicaciones, contraindicaciones, dosificación, interacciones con otros medicamentos, y advertencias relativas a usos o métodos de almacenaje que pueden resultar peligrosos.

Supervisar y regular la publicidad que pueda influenciar negativamente a los consumidores o responsables del recetado, y que puede aparecer en la televisión, en la radio, en la prensa o en Internet.

Figura # 5

Diagrama de estrategias



4.05 Matriz de Marco Lógico.

Las formas de gestión actualmente aplicadas en el ámbito sanitario incluyen, entre estos objetivos sin duda debe figurar la utilización adecuada de los medicamentos disponibles, calidad de la prescripción, prestando menos atención a la utilización de indicadores brutos de gasto farmacéutico, cantidad de la prescripción y, en cualquier caso, los indicadores de gasto farmacéutico deben ser corregidos por las principales variables que se conoce que inciden en el gasto farmacéutico.

Al contribuir a la reducción de la incorrecta administración de medicamentos existen datos estadísticos que lo afirman que de cada 100 pacientes admitidos en el centro de salud un 4.8% presentan eventos adversos a los medicamentos y los errores en la administración de los mismos ocurren más frecuentemente en las etapas de prescripción médica en 34%, transcripción de la prescripción médica 6%, distribución del medicamento 4% y administración del medicamento 55%. Estos son datos realizados por el Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), Los dispensarios del Ministerio de Salud proveen de información, para disminuir los efectos adversos que provocan los usuarios al no culminar el tratamiento. El propósito es la frecuencia del índice de usuarios con desinterés y desconocimiento de la administración de medicamentos el cual la Organización Mundial de la Salud ayuda con datos estadísticos para el estudio de las consecuencias que trae consigo la incorrecta administración de medicamentos No hay medicamentos exentos de riesgos y todos tienen efectos secundarios, algunos de los cuales pueden ser mortales. Los RAM (reacciones adversas medicamentosas) afectan a personas de todos los países del mundo. En algunos casos los costos

asociados a las RAM, por ejemplo, en relación con la hospitalización, lacirugía y la pérdida de productividad, sobrepasan el costo de los medicamentos. Al menos el 60% de las RAM son evitables, y sus causas. En términos médicos un tratamiento inadecuado puede producir sufrimiento innecesario, falta de resultados terapéuticos positivos, aumento de la resistencia microbiana, aumento de reacciones adversas, enfermedades iatrogénicas, admisiones hospitalarias, enmascaramiento de otras enfermedades y hasta provocar la muerte. Además conlleva a una disminución de la confianza de la población en el sistema de salud, lo cual trae como consecuencia, el desprestigio profesional y la disminución de la calidad de los servicios asistenciales y preventivos. Los supuestos que presentan el Gobierno y el Ministerio de salud es apoyar el desarrollo logístico y económico de los programas de capacitación de la correcta administración de medicamentos.En términos económicos, el uso no racional de los medicamentos, conduce a un inadecuado uso de recursos, lo cual impide su utilización en otras áreas donde pueden ser requeridos, siendo su consecuencia, el aumento de los costos tanto para los pacientes como para los servicios de salud. En términos sociales, la difusión de la creencia entre los pacientes que existe siempre un medicamento para cada problema de salud. El prescriptor que promueve el uso racional de medicamentos tiene la responsabilidad de prescribir aquél fármaco que, dentro de las alternativas existentes, sea el más efectivo, seguro y con un costo razonable para el paciente y el sistema de salud.El dispensador que promueve el uso racional de medicamentos, tiene la responsabilidad de entregar el medicamento correcto, brindar información referente a las propiedades del medicamento, y a educar respecto a la forma de tomarlo y a cómo conservarlo.

El paciente contribuye al uso racional de medicamentos cuando utiliza correctamente los medicamentos prescriptos por su médico, en base a un problema de salud correctamente diagnosticado y/o de acuerdo a criterios de automedicación responsable.El diseño del Marco Lógico debe ser un proceso participativo (todos los miembros del Equipo del Proyecto, beneficiarios y otros). Su fortaleza como herramienta, depende del grado de participación en el proceso de diseño, de los posibles involucrados y beneficiarios.

TABLA # 4

Matriz de Marco Lógico

Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Finalidad del proyecto Contribuir a la reducción de la incorrecta administración de medicamentos.	Datos estadísticos afirman que de cada 100 pacientes admitidos en el centro de salud un 4.8% presentan eventos adversos a los medicamentos y los errores en la administración de los mismos ocurren más frecuentemente en las etapas de prescripción médica en 34%, transcripción de la prescripción médica 6%, distribución del medicamento 4% y administración del medicamento 55%	Estadística del Ministerio de Salud Pública (MSP). Estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC)	Los dispensarios del Ministerio de Salud proveen de información, para disminuir los efectos adversos que provocan los usuarios al no culminar el tratamiento.
Propósito del proyecto La frecuencia del índice de usuarios con desinterés y desconocimiento de la administración de medicamentos.	No hay medicamentos exentos de riesgos y todos tienen efectos secundarios, algunos de los cuales pueden ser mortales. Los RAM (reacciones adversas medicamentosas), afectan a personas de todos los países del mundo. En algunos casos los costos asociados a las RAM, por ejemplo, en relación con la hospitalización, la cirugía y la pérdida de productividad, sobrepasan el costo de los medicamentos. Al menos el 60% de las RAM son evitables, y sus causas	Datos estadísticos de la Organización Mundial de la salud (OMS).	El Gobierno y el Ministerio de salud apoyan el desarrollo logístico y económico de los programas de capacitación de la correcta administración de medicamentos.

Componentes del proyecto Los usuarios administran la medicación con prudencia. Los auxiliares de farmacias dispensan y expensan correctamente Las farmacias tienen una realización y actividad frecuente	De 230 procedimientos se identificaron errores de registro (43%), donde el personal de enfermería no realizó el registro inmediatamente, error de preparación del fármaco, entendido como dosis inexacta (31%), al evaluar conocimiento (68%) de las Enfermeras tuvieron conocimiento "eficiente" y (32%) conocimiento deficiente.	Las estadísticas auditadas de los índices de natalidad son notificadas al INEC Las estadísticas auditadas de la OMS tomadas de nuestro país.	El Ministerio de Salud Pública pone en marcha proyectos de sexualidad y entrega gratuita de anticonceptivos de manera racional.
Actividades del proyecto -Implementar las suficientes herramientas para los usuarios. -Proporcionar información a los usuarios del centro de salud. -Hacer que los familiares se integren al plan de capacitación. -Controlar la administración de medicamentos en los usuarios. - Evitar el desinterés de culminar con el tratamiento de medicamentos. -Motivar a los usuarios que asistan a la capacitación. -Cumplir con las normas adecuadas de uso de los medicamentos. -Coordinación del personal de la institución y los capacitadores al realizar el programa. -Continuar realizando el programa para que los usuarios concienticen de la manera de usar los medicamentos.	Presupuesto -Folletos, boletines lo cual se llegaría a unos $20 dólares con impresiones y entrega de los mismos - integrar capacitadores para las charlas del programa de capacitación. - Ofrecer diversos beneficios de salud a los usuarios y pacientes del centro de salud. -Seguir a futuro con el plan de capacitación con los diferentes líderes o responsables de salud. -Proponer al personal un bono por el ayuda a los usuarios con suficiente información de la dosificación de medicamentos.	Medios de verificación -Lo que realiza la verificación en el proyecto es la reducción de usuarios o pacientes desinteresados en el uso racional de medicamentos. -Menos cantidad de usuarios con reacciones adversas medicamentosas.	Supuestos componentes -El seguimiento controlado de la dispensación de medicamentos de parte del área de farmacia del centro de salud. - Las familias de los usuarios están de acuerdo a con la capacitación presentada. - aumenta el interés de parte de los usuarios y familiares por culminar el tratamiento de medicamentos. -Los usuarios cumplen con las normas adecuadas de administrar los fármacos. Se han mejorado las condiciones de vida y se ha reducido las reacciones adversas medicamentosas. -Los usuarios son cultos y responsables al administrar un medicamento.

Fecha de elaboración: 26/09/2013

CAPITULO V

5.01 Antecedentes

(LUGO, Santiago-2008) La ciencia médica y la técnica del uso de las substancias medicamentosas nacieron juntas y mezcladas han evolucionado durante algunos siglos, hasta que surgió la necesidad de una nueva ciencia, la Farmacopea. (pág. 484)

Este estudio describe el desarrollo de las ciencias médicas que siguieron bajo la influencia de los inexorables periodos o épocas históricas de nuestra civilización occidental. Concluye este trabajo, con las principales fuentes y divisiones químico-fisiológicas de las drogas que han tenido mayor significación en la Terapéutica.

(Florencia 1397), Es el arte de preparar los fármacos, y en un sentido amplio, comprende, fundamentalmente; el conocimiento del origen, fuentes, propiedades, acciones y usos de los medicamentos en el organismo humano y animal. (pág. 12)

Con el pasar de los años la farmacología ha ido desarrollando su arte de preparar aquellas sustancias que pueden mejorar las patologías como son curar, controlar, diagnosticar, prevenir. La medicina y la farmacología van de la mano ya que son de mucha utilidad para el ámbito social, cultural y económico de esta dependemos al estar enfermos o decaídos desde hace varios años atrás se ha evolucionado la medicina ya que los antepasados tenían el arte de diagnosticar según sus creencias y en esta se encuentra el ámbito cultural, ellos lo hacían con plantas medicinales con esto fueron creando y evolucionando la farmacología ya queempezaron a estudiar y

utilizar sustancias químicas toxicas y estas son conocidas ahora como droga, medicamento, o fármaco.

El fármaco produce efectos medibles o sensibles en los organismos vivos y que se absorbe, puede transformarse, almacenarse o eliminarse. De esta manera podemos percibir o conceptualizar al fármaco o sustancias medicamentosas que hacen posible nuestra continua mejora, contra una patología o enfermedad ya esta sea leve o grave.

(PASCUZZO, Carmine-2008) La farmacología es la ciencia que se encarga del estudio de los medicamentos, en forma mucho más general "estudia todas las facetas de la interacción de sustancias químicas con los sistemas biológicos"; esta última definición se refiere en forma especial, aunque no exclusiva, a aquellas que son introducidas desde el exterior de dichos sistemas. (pág. 269)

Por lo tanto, se puede considerar que la farmacología comprende el conocimiento de la historia, fuente, propiedades físicas y químicas, componentes, efectos bioquímicos y fisiológicos, mecanismos de acción, absorción, distribución, biotransformación, excreción, usos terapéuticos y efectos adversos de tales sustancias, a las cuales, en conjunto, se les conoce como fármacos o drogas.

La farmacología en la actualmente es algo muy trascendental y de uso continuo, ya que existen demasiadas patologías y para cada una de ellas existe un fármaco para poder controlar o eliminar según sea este delicado o ligero.Pensamos que la farmacología y la medicina se han vuelto una de las más básicas herramientas para inhibir las enfermedades, herramienta que permite verificar nuestro cuadro de

diagnostico. Para esto es necesario estudiar lossíntomas y según esto existe la relación entre la dosis de una droga dada a un paciente y su utilidad en el tratamiento de una enfermedad son aspectos que se describen por las dos áreas principales de la Farmacología.La dosificación también pertenece a la farmacología ya que de esto dependerá si existe una mejora de la patología existente al no completar la dosificación podríamos estar complicando ya que si la patología se trata de utilizar fármacos como los antiinfecciosos y al no completar la dosis se podría hacer resistente la bacteria o los diferentes microorganismos. La dosis siempre variara entre las personas adultas, niños, y bebes.

En las personas adultas mayores y los niños siempre van hacer similares ya que su organismo funciona lento y de una manera menos productiva para ingerir, absorber, metabolizar y excrementar la droga o medicamento para esto la dosis debe ser baja en principios activos y excipientes.Para saber específicamente cuanto es la dosis de cada ser humano u organismo debemos estudiar su sistema biológico, edad y condiciones en las que se encuentra el paciente o usuario con esto tenemos el tiempo perfecto para establecer la dosis, y permitir que la patología termine o concluya con su fase para tener una mejora en la vida diaria.

(HOSP, Farm-2007) La creciente complejidad de los problemas relacionadoscon la medicación en los pacientes, crea la necesidad de reorientar las actividades farmacéuticas hacia la provisión individualizada de una farmacoterapia segura y eficiente, de forma corresponsable con los demás miembros del equipo de salud. (pàg.36)

Así, desde la filosofía que soporta la atención farmacéutica, los servicios de farmacia deben pensar que su rentabilidad va a dejar de medirse, únicamente, por su nivel de producción en medicamentos y/o nivel de calidad en sus sistemas de dispensación y gestión de medicamentos. Creemos que ha llegado el momento de, sin abandonar esta responsabilidad, buscar alternativas a estas actividades, a través de la industria farmacéutica, la automatización de procesos y el desarrollo informático, que sean más efectivas para el sistema de salud, tanto en términos clínicos, como económicos.

5.02 Descripción de la metodología

La presente investigación se ubica sobre la base de un estudio de tipo explicativo ya que se establecen relaciones de contingencia entre las variables relacionadas con el uso racional de medicamentos.

También se utilizara el método de observación ya que al momento de verificar las reacciones adversas de un fármaco se perciben deliberadamente ciertos rasgos existentes en el los usuarios del centro de salud de Sangolqui, en cuanto a estadísticas de entrega de fármacos gratuitos a los pacientes de la institución.

La investigación aplicada se está poniendo en práctica todos aquellos conocimientos adquiridos en la institución y aquellas definiciones que buscamos o investigamos en diferentes tipos de herramientas como son bibliotecas, internet, o simplemente la ayuda que nos proporcionan los tutores del presente proyecto.

El método analítico es necesario para lograr de un buen análisis, y síntesis en los procesos de investigación y así poder llegar a una conclusión básica del presente problema a tratarse en la investigación propuesta, La síntesis es un método de

investigación que consiste en rehacer oreconstruir en el pensamiento toda la variedad de las mutuas vinculaciones del objeto como un todo definido.

El método inductivo, es un método que a partir de la observación adecuada en varios casos realizados como son los usuarios sin la adecuada administración de medicamentos se obtiene una conclusión definida y generalizada como es la falta de interés por parte de los usuarios o pacientes al terminar con el tratamiento de medicamentos prescripto por el galeno.

5.03 Formulación del proceso de aplicación de la propuesta

El plan de capacitación se llevara a cabo en las instalaciones del centro de salud de Sangolqui, los beneficiados serán los usuarios más frecuentes que acuden al centro de salud, moradores del sector y familiares de los usuarios. El presente proyecto toma en cuenta a los usuarios de todas las edades, diferentes géneros. Quiere decir que es un proyecto integrador.

5.03.01 Instalaciones del centro de salud

El centro de salud dispone de las siguientes áreas de atención: Consulta externa, Hospitalización, Urgencias, Farmacia, Laboratorio Clínico, Archivo Clínico.

Dispone de 8 cubículos en los cuales se atienden en camilla a 2 pacientes por cada uno; el servicio de adultos tiene 24 camillas y pediatría 14 no censables, cuenta con área de primer contacto y sala de choque recientemente incorporadas.

5.03.01.01 Consulta externa

En el área de consulta se encuentran 25 consultorios de los cuales 5 de ellos son para Medicina General, los 20 restantes son para distribuir la consulta de las diferentes especialidades y sub-especialidades.

5.03.01.02 Hospitalización

Medicina Interna cuenta con 45 camas censables, Cirugía General en la cual se incluye Ortopedia y Traumatología con 75, Pediatría con 50, Neonatología con 38 y Ginecología y Obstetricia con 30 teniendo un total de 238.

5.03.01.03 Quirófanos

Existen 5 salas quirúrgicas todas funcionando, de las 5 salas quirúrgicas, una está destinada solo para urgencias por lo que solamente 4 quirófanos, están destinadas a la resolución de procedimientos quirúrgicos diversos.

5.03.01.04 Farmacia

La farmacia está abierta al público general, en la que encontrará medicamentos y artículos de cuidado personal. Con un horario de 24 horas.

El proceso de elaboración del plan de capacitación debe ser orientado por el autor del presente proyecto así como el contenido del plan será responsabilidad del mismo.

5.03.02. Los medicamentos

Los medicamentos son un bien social que sirven para prevenir, diagnosticar, aliviar, controlar y curar las enfermedades.

La historia ha demostrado que cada pueblo en la búsqueda de la recuperación de su salud ha hecho uso de diferentes sustancias o preparados para tal fin. Es de esta manera como los diferentes preparados medicinales contribuyeron a salvar vidas, cumpliendo un importante fin social; reconociéndose actualmente el acceso a la salud y particularmente a medicamentos esenciales como un derecho para todos.

Podemos decir que los medicamentos son preparados farmacéuticos obtenidos a partir de uno o más principios activos, que pueden o no contener excipientes, presentados bajo una forma farmacéutica definida, dosificados1 y empleados para prevenir, diagnosticar, aliviar, controlar y curar las enfermedades.

a. Fuentes de obtención

Los medicamentos se pueden obtener de las siguientes fuentes:

Animal

Existen medicamentos que se obtienen de los animales utilizando diferentes técnicas: la tradicional, que consiste en la extracción de ciertas sustancias que tienen los animales, como es el caso de la insulina extraída del cerdo; en la actualidad, más del 90% de la insulina utilizada es producida por recombinación genética.

Biotecnología. Es la aplicación de la tecnología en los sistemas biológicos y organismos vivos para crear nuevos productos o procesos que se usan en medicina.

En la actualidad existen muchos medicamentos desarrollados por biotecnología para tratar enfermedades de prácticamente todo el organismo.

Vegetal

Muchos medicamentos que se utilizan actualmente eran extraídos de los vegetales; como por ejemplo, la teofilina, obtenida del té, utilizada en el tratamiento del asma o el ácido acetilsalicílico (aspirina), utilizado para el dolor, la fiebre o la inflamación, se obtenía de la corteza del sauce blanco. Actualmente estos productos se obtienen por síntesis química, al igual que otros productos como la amoxicilina, el paracetamol, la vitamina C, etc.

Mineral

Hay medicamentos en cuya composición se usan minerales. Algunos antiácidos, usados para la gastritis, contienen aluminio y magnesio; el hierro, es usado para tratar la anemia.

b. Usos

Prevenir

La prevención es una estrategia básica en la medicina, que permite adelantarnos al desarrollo de la enfermedad, ahorrando recursos y esfuerzos. Por ejemplo, la acción preventiva de los medicamentos se puede demostrar a través del uso de las vacunas contra la viruela, difteria, tétanos, polio, fiebre amarilla, hepatitis, etc.

FIGURA # 6

Medicación para prevenir

Figura 6. La vacunación es la medida más eficaz para prevenir enfermedades infecciosas que pueden ser mortales y las vacunas se aplican gracias a los avances científicos, desde el recién nacido hasta personas adultas mayores.

Aliviar

Por lo general las enfermedades se manifiestan a través de signos y síntomas como: fiebre, dolor, inflamación, etc. Existen medicamentos como los analgésicos y antiinflamatorios que se usan para aliviar estas molestias.

FIGURA # 7

Medicación para aliviar

Figura 7. El tipo más frecuente de dolor de cabeza es el tensional, provocado por contracciones musculares, los medicamentos alivian el dolor.

Controlar

Hay enfermedades que no tienen cura y otras de larga duración (enfermedades crónicas); en estos casos el medicamento contribuye a controlar el avance de estas enfermedades.

FIGURA # 8

Medicamentos que controlan

Figura 8. Por ejemplo, en un tipo de diabetes (diabetes juvenil o tipo I) el organismo no produce la insulina, por lo que es preciso administrarla de forma externa y durante toda la vida para mantener el nivel de glucosa dentro de los valores normales.

Diagnosticar

Los medicamentos también se utilizan para el diagnóstico de enfermedades; por ejemplo, para visualizar las vías renales, el corazón, hacer exploraciones gastrointestinales, etc., se utilizan sustancias de contraste.

Curar

Curar significa eliminar la causa de la enfermedad restableciendo la salud. Por ejemplo, los antibióticos eliminan las infecciones bacterianas; los antimicóticos curan las infecciones producidas por hongos y los antiparasitarios hacen lo propiocon los parásitos.

5.03.03 Identificación de los medicamentos

Los medicamentos tienen un principio activo que los identifica y pueden ser comercializados con nombre genérico o de marca

El medicamento para poder lograr el efecto deseado (prevenir, diagnosticar, aliviar, controlar, y curar) posee una sustancia principal llamada principio activo, la cual es responsable de su efecto en nuestro organismo. También puede o no contener excipientes, que son sustancias que acompañan al principio activo, brindando estabilidad, sabor y forma al medicamento.

Los medicamentos son comercializados con nombre genérico o de marca. Ambos contienen el mismo principio activo de seguridad y eficacia demostrada.

Medicamento genérico

Según la legislación peruana, es el producto farmacéutico cuyo nombre corresponde a la Denominación Común Internacional (DCI) del principio activo; recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Medicamento de marca

Es aquel medicamento que se comercializa con el nombre de fantasía asignado por el laboratorio fabricante o quien encarga su fabricación.

5.03.04 El ministerio de salud promueve el uso de los medicamentos esenciales

El concepto de medicamento esencial es introducido por la OMS en el año 1977; el Ecuador fue uno de los primeros países en utilizar este concepto en su búsqueda por cubrir las necesidades prioritarias de salud de la población.

Según la OMS, los medicamentos esenciales son aquellos que satisfacen las necesidades de salud de la mayoría de la población; por lo tanto, deben estar disponibles en cantidades adecuadas, en formas apropiadas de dosificación y a un precio asequible a la comunidad. El medicamento esencial puede ser comercializado como producto genérico o de marca

El Ministerio de Salud promueve el concepto de medicamento esencial a través del Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales, Formulario Nacional de Medicamentos Esenciales, el Sistema Integrado de Medicamentos e Insumos Médico Quirúrgicos (SISMED), etc.

Asimismo, la Ley General de Salud señala: "La Autoridad de Salud de nivel nacional vela por el uso racional de medicamentos promoviendo la provisión de medicamentos esenciales" y la Política Nacional de Medicamentos en sus lineamientos promueve el acceso a medicamentos esenciales y el uso racional de todos los medicamentos.

5.03.05 Efectos de los medicamentos deseados y no deseados.

El medicamento es administrado en el organismo para tener un efecto deseado pero a veces se acompaña de efectos no deseados.

Cuando un medicamento ingresa a nuestro organismo, produce una acción o efecto farmacológico. Este puede dividirse en:

Efecto deseado

Es el efecto beneficioso que se desea obtener y por cuya razón se administra el medicamento. Por ejemplo: prevenir una infección viral, aliviar el dolor o la inflamación, controlar la hipertensión, etc.

Efecto no deseado

Los medicamentos pueden provocar otro tipo de respuestas conocidas como efectos adversos o reacciones adversas. Estos son efectos que no deseamos que ocurran y causan malestar a la persona.

Por ejemplo: sensación de ardor en el estómago, estreñimiento, mareo, enrojecimiento de la piel, etc.

Recuerda:

Cuando tengas un efecto no deseado al usar un medicamento, acude al establecimiento de salud más cercano. Según su gravedad se clasifican en:

No serio: Manifestaciones clínicas poco significativas o de baja intensidad, que no requieren ninguna medida terapéutica importante y/o que no ameritan suspensión de tratamiento.

Serio: Manifestaciones clínicas importantes, sin amenaza inmediata a la vida del paciente pero que requieren medidas terapéuticas y suspensión de tratamiento.

Grave: Amenazan la vida del paciente al producir incapacidad permanente o sustancial, requiriendo hospitalización o prolongan el tiempo de hospitalización; También pueden producir anomalías congénitas o procesos malignos y hasta la muerte.

Los profesionales de la salud deben advertir al paciente sobre los efectos no deseados, informándoles que algunos son pasajeros y disminuyen de intensidad a medida que pasa el tiempo del tratamiento; sin embargo, en otros casos pueden ser graves lo que hará necesaria una intervención médica.

5.03.06 Cumplimiento del tratamiento

El cumplimiento del tratamiento farmacológico contribuye a la recuperación de la salud

La prescripción de los medicamentos por el médico y su obtención por el paciente, representan los primeros pasos del tratamiento para la recuperación de la salud.

La indicación médica es la fase más importante para el cumplimiento del tratamiento, de allí que el prescriptor, además de informarle al paciente sobre su

diagnóstico, debe brindarle la información necesaria sobre la dosificación, precauciones, contraindicaciones, riesgos, etc. a que se somete al utilizar un medicamento, procurando que el tratamiento prescrito este a su alcance. Las indicaciones del tratamiento deben estar en la receta médica en forma clara y precisa.

5.03.07 Agentes que intervienen en el tratamiento.

Personal de salud

El médico, farmacéutico, enfermera y el técnico que laboran en los establecimientos de salud deben generar confianza en las personas que acuden a los servicios de salud, brindándoles explicaciones claras y detalladas, de manera oral, gráfica o escrita, de acuerdo a sus respectivas competencias, que ayuden al cumplimiento terapéutico.

Asimismo, el personal que labora en los establecimientos farmacéuticos privados (farmacéutico, técnico), en lo que le corresponde, deben ayudar al paciente o usuario a cumplir con el tratamiento indicado por el prescriptor, atendiendo la receta médica conforme a las normatividad.

Familia y entorno social

El seguimiento de la familia y del entorno social en la obtención de los medicamentos y el cumplimiento de las indicaciones, de acuerdo al tipo y características de la enfermedad y las condiciones del paciente (edad, discapacidad física o mental, situación socioeconómica, etc.), contribuyen al éxito del tratamiento.

Paciente.

Un paciente bien informado sobre su tratamiento y que además cuente con el apoyo de su entorno familiar y social, estará en mejores condiciones de cumplir con el mismo.

5.03.08 Los medicamentos de farmacia a casa

Los medicamentos deben ser adquiridos en farmacias y boticas autorizadas, a fin de evitar riesgos para la salud.

Toda persona que acude a una farmacia o botica a adquirir un medicamento debe revisar detenidamente la fecha de vencimiento, el estado de conservación y verificar que cuente con el respectivo número de registro sanitario del Perú.

5.03.09 Cuidado con los medicamentos en el embarazo y lactancia

La gestación o embarazo es el proceso de formación de un nuevo ser; es un estado natural de la mujer en edad fértil y por lo tanto no debe ser considerada una enfermedad. Sin embargo, el futuro bebé y la madre necesitan una mayor atención y cuidado en esta etapa de sus vidas, que debe estar a cargo de profesionales especializados y personal de salud capacitados.

Los medicamentos en la lactancia al igual que en el embarazo, solo deben ser autorizados por un profesional de salud especializado.

Buscar información profesional y oportuna durante el embarazo y la lactancia evitará riesgos para la salud y la del bebé.

El buen estado nutricional de la madre es primordial en el crecimiento y desarrollo normal del bebé.

5.03.10 Los medicamentos en niños y adultos mayores

La administración de medicamentos en niños y adultos mayores, requiere de cuidados especiales debido a que cada organismo reúne características particulares.

Antes de elegir o administrar un medicamento a un niño o adulto mayor es necesario que lo evalué un especialista.

El uso inadecuado de medicamentos puede agravar la enfermedad ocasionando efectos no deseados y gastos innecesarios.

5.03.11 Objetivo de la capacitación

Promover el uso racional de medicamentos entre los profesionales de la salud y la población en general es una de las intervenciones propuestas. Para ello se requiere de un grupo de acciones en el orden de la comunicación, la educación y la información, con el objetivo de alcanzar actitudes y conductas acordes con la problemática del significado de los medicamentos en la sociedad contemporánea.

Integrar conocimientos, actitudes y habilidades utilizándolos para modelar nuestra propia vida y la de los demás. Cuanto más alto sea el nivel educativo de la población y de los profesionales de la salud, mayor será la capacidad para tomar decisiones.

Proporcionar a la población información sobre los beneficios y riesgos de los medicamentos por medio del desarrollo de actividades de información, educación y comunicación.

5.03.12 Observaciones en la administración de medicamentos

Para su propia seguridad, salud y bienestar, es recomendable que, cuando tenga que utilizar un medicamento en particular, también aprenda el uso adecuado de él.

Puede conseguir esta información a través de su propio médico o farmacéutico.

Tomar medicamentos no siempre es tan sencillo como tragarse una tableta con agua.

Los medicamentos son sustancias que pueden prevenir o curar algunas enfermedades o síntomas que se presentan en el hombre o los animales.

Los medicamentos están compuestos por un principio activo y sustancias inactivas llamadas excipientes

Los medicamentos pueden producir efectos no deseados además de los que se pretende obtener. Algunos de estos efectos pueden requerir de atención médica. Es importante que conozca qué efectos secundarios se pueden producir y qué debe hacer si advierte signos de ellos. Consúltelo con su médico o farmacéutico

El uso adecuado de los medicamentos es muy importante para recuperar su salud. Usar un medicamento en forma adecuada es utilizarlo exactamente como lo indicó el médico, a la hora correcta y durante el tiempo que dure el tratamiento. Si se trata de un medicamento que no requiere receta médica para su dispensación o despacho, siga con atención las instrucciones del envase o folleto informativo. Si piensa que el medicamento no es eficaz consulte al médico.

Cuando visite al médico, hágalo acompañado de un familiar o amigo.

Hablar sobre sus inquietudes con alguien de confianza puede ayudarle a tomar las mejores decisiones; especialmente si el día de su cita no se siente bienAsí con estos temas a desarrollarse los usuarios serán satisfechos y estarán mejor informados de los efectos y causas adversas que provoca el no cumplir con el tratamiento medicamentoso para mejorar la salud.

La capacitación de dosificación completa, persigue proporcionar a la población los conocimientos necesarios que le permitan hacer un uso sano de los medicamentos mediante actitudes de información, comunicación y educación, que a su vez le propicien aptitudes y conductas favorables para transitar desde el cumplimiento e identificación, hasta el conocimiento e internalización de la idea o práctica.

5.03.13 Actividades a desarrollar podemos citar:

Publicidad exterior: Carteles murales de farmacias, consultorios y centros de salud

Impresos menores: Plegables, folletos, trípticos, boletines.

Audiovisuales: Radio, televisión con entrevistas, programas de salud, conferencias, talleres y seminarios.

Realización de barrio debates y audiencias sanitarias.

Los canales de transmisión de los mensajes serán los medios de comunicación social, cara a cara con el personal de salud y los líderes formales y no formales de la comunidad.

El valor de este programa está dado por el precio que representa su cumplimiento, ya que se logran eliminar los riesgos que pudieran derivarse del uso irracional de los

medicamentos, el valor social que representa una población libre de enfermedades y reacciones producidas por medicamentos; y por otra parte, se incluye el "precio a pagar" de los prescriptores y consumidores, por el cambio de sus hábitos de prescripción y consumo.Por otra parte los líderes de capacitación se encargarán de la edición de boletines para los prescriptores, la realización de teleconferencias mensuales, la consulta terapéutica y el desarrollo y puesta en marcha del sistema automatizado de reporte de reacciones adversas medicamentosas en el país.

Para alcanzar resultados notables del programa se requiere crear un instrumento legal, pues el componente educativo por sí solo no provoca cambios comportamentales. Su efectividad se logra cuando se mezclan los componentes educativos y legales; por tal motivo, es necesario crear un instrumento para que actúe como soporte del trabajo para proteger al consumidor de los efectos adversos de los medicamentos usados irracionalmente, la regulación de la producción de medicamentos nuevos y la protección al consumidor de los errores de la prescripción.

Está claro que sin la participación comunitaria y la intersectorialidad esta estrategia sería un fracaso. El médico de familia está llamado a desempeñar una labor de comunicador, no solo con el consumidor, sino también con las organizaciones de masas, y liderar las acciones que se desarrollen. Solo así se logrará hacer un uso racional de los medicamentos.

5.04 Plan de acción

El plan de acción es una presentación resumida de las tareas que se va a realizar por el autor del presente proyecto, en un plazo de tiempo específicos, utilizando un monto de recursos asignados con el fin de lograr un objetivo dado.

TABLA # 4

Plan de acción

Estrategia	Objetivo	Actividad	Valor $	Fecha Inicio	Fecha Final	Indicador	Meta	Resultado
Capacitación a los usuarios del centro de salud.	Brindar conocimientos básicos sobre los medicamentos, su denominación, obtención, usos y efectos, así como la importancia del cumplimiento del tratamiento.	Crear un clima de confianza, participación y comunicación fluida entre los participantes y el Facilitador.	$0	15/08/13	18/09/13	Ficha de número de participantes al inicio y al final de la capacitación	100 Participantes	70 participantes
Programa de prevención acerca de las causas y efectos provocada por la incorrecta administración de medicamentos.	Comprender que el medicamento es un factor complementario que contribuye a la recuperación de la salud.	Coordinación del personal de la institución y los capacitadores al realizar el programa. Material informativo para los usuarios.	$10 $15	16/08/13	18/09/13	Registro de los usuarios que permanecen en la capacitación a la semana	20 participantes	17 participantes
Promover el uso racional de medicamentos entre los profesionales de salud y la población en general.		Redactar un reporte sobre la elaboración del material, el desarrollo y sugerencias para optimizar los resultados.	$0	19/09/13	23/09/13	Reporte y encuesta sobre la capacitación realizada.	10 encuestas muy buenas	9 encuestas muy buenas

Fecha de elaboración: 24/09/2013

CAPITULO VI

6.01 Recursos

El recurso humano se considera como iniciativa para desarrollar la problemática del presente proyecto en los cuales se encuentran los capacitadores o facilitadores, personal del área de farmacia del centro de salud de Sangolqui y participantes de la capacitación.

Es necesario también el recurso tecnológico ya que lograremos guiar y capacitar al usuario, se necesitara una computadora, y un infocus para tener un aporte visual a la problemática del proyecto.

El recurso físico se utilizara las instalaciones del centro de salud, y así tener un amplio espacio donde se pueda realizar el plan de capacitación, se realizara volantes y trípticos con la información necesaria para educar al usuario sobre el uso racional de medicamentos.

El recurso financiero será admitido por el autor del presente proyecto en su totalidad.

6.02 Presupuesto del programa de capacitación.

A continuación se detallara el presupuesto para realizar el programa de capacitación sobre la dosificación completa en el centro de salud de Sangolqui.

TABLA # 5

Presupuesto Capacitación

Nº	Descripción	Valor unitario	Valor total
2	Capacitadores	30.00	60.00
1	Alquiler de infocus	15.00	15.00
1	Computadora	0.00	0.00
100	Impresión hojas volantes	0.10	10.00
100	Impresión Trípticos	0.15	15.00
100	Agua personal	0.35	35.00
TOTAL			135.00

Fecha de elaboración: 02/10/2013

Así obteniendo una totalidad de $135.00 dólares en los que intervienen todos los recursos necesarios para realizar la capacitación.

6.03 Presupuesto de la ejecución del proyecto**.**
Se detallara el presupuesto para la ejecución del presente proyecto

TABLA #6

Presupuesto ejecución

Cantidad	Descripción	Valor unitario	Valor total
SUMINISTROS Y MATERIALES			
1 Internet	CNT	28	28
2 Cartuchos	Blanco Negro y Color	20	40
1Remas	Papel bond	4.00	4.00
1 caja de grapas	Grande	3.50	3.50
1Engrampadora	Grande	4.00	4.00
3 Esferos	Color azul	0.35	1.05
4 CD	Regrabable	0.50	2.00
1 corrector	Bic	2.15	2.15
1Calculadora	Científica	25.00	25.00
		Total	109.70

Fecha de elaboración: 03/10/2013

Para la ejecución del proyecto se pretenderá la inversión de $109.70 dólares

6.03 Cronograma

	ABRI		MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTI				OCTU			
	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
selección del tema				x																						
Presentacion del tema					x	x																				
aprobacion del tema						x																				
Contexto							x																			
Justificación							x																			
Definicion del problema central								x																		
Elaboracion de la matriz T								x																		
Mapeo de involucrados									x																	
Matriz de analisis de involucrados										x	x															
Arbol de problemas											x															
Arbol de objetivos											x	x														
Matriz de analisis de alternativas											x	x														
Matriz de analisis de impacto de objetivos												x														
Diagrama de estrategias												x	x													
Matriz de marco logico														x												
Antecedentes de la metodologia														x												
Descripcion de la metodologia															x											
Formulacion del proceso de aplicación a la propuesta															x											
Formulacion de la encuesta															x	x										
Formulacion de la entrevista																x	x									
Tabulacion de los resultados																	x	x								
Recursos																		x								
Presupuestos																			x	x						
Cronograma																				x						
Conclusion																					x					
Recomendación																					x					
Correccion final																						x				
Aprobacion del tutor																						x				
aprobacion del lector																							x			
Entrega de anillados y empastados																								x	x	
sustentacion del proyecto																										x

6.04 Anexos

Encuesta

Sexo:

Edad:

1.- ¿Cuando tiene algún problema de salud usted acude al médico?

a) siempre ☐
b) a veces ☐
c) nunca ☐

2.- ¿Lee las instrucciones y los ingredientes al tomar algún medicamento?

a) siempre ☐
b) casi siempre ☐
c) a veces ☐
d) casi nunca ☐
e) nunca ☐

3.- ¿Sigue al pie de la letra el horario en el cual tiene que tomar el medicamento?

a) siempre ☐
b) a veces ☐
c) nunca ☐

4.- ¿Culmina con el tratamiento de medicamentos?

a) siempre ☐
b) casi nunca ☐
c) a veces ☐

5.- ¿se enferma constantemente?

a) siempre ☐
b) casi nunca ☐
c) a veces ☐

6.05 Tabulación de la encuesta

TABLA # 8

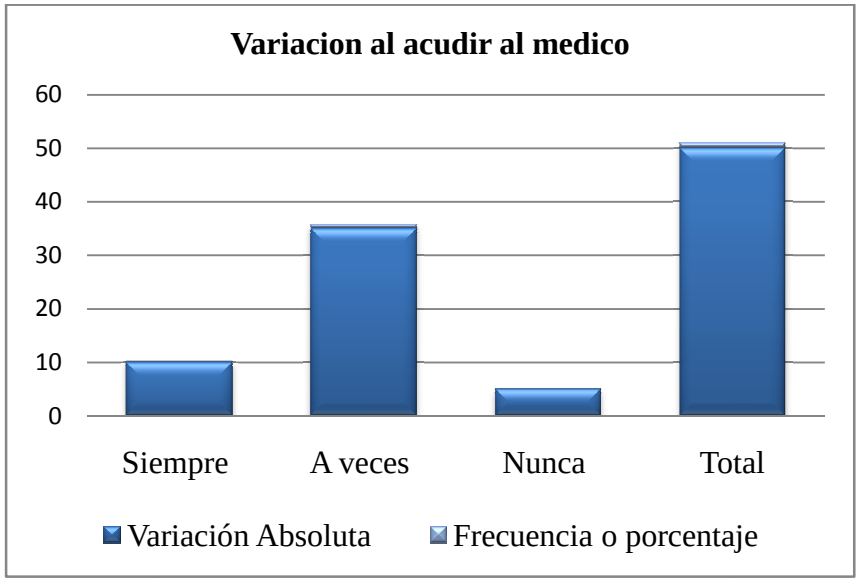
Variación al acudir al medico

1.- ¿Cuando tiene algún problema de salud usted acude al médico?

	Variación Absoluta	Frecuencia o porcentaje
Siempre	10	20%
A veces	35	70%
Nunca	5	10%
Total	50	100%

Fuente: Investigación de campo

FIGURA # 9



Fuente: Investigación de campo

El 70% de las personas encuestadas concluyeron que a veces acuden al médico lo cual quiere decir que hay un alto porcentaje de mala administración de medicamentos.

TABLA # 9

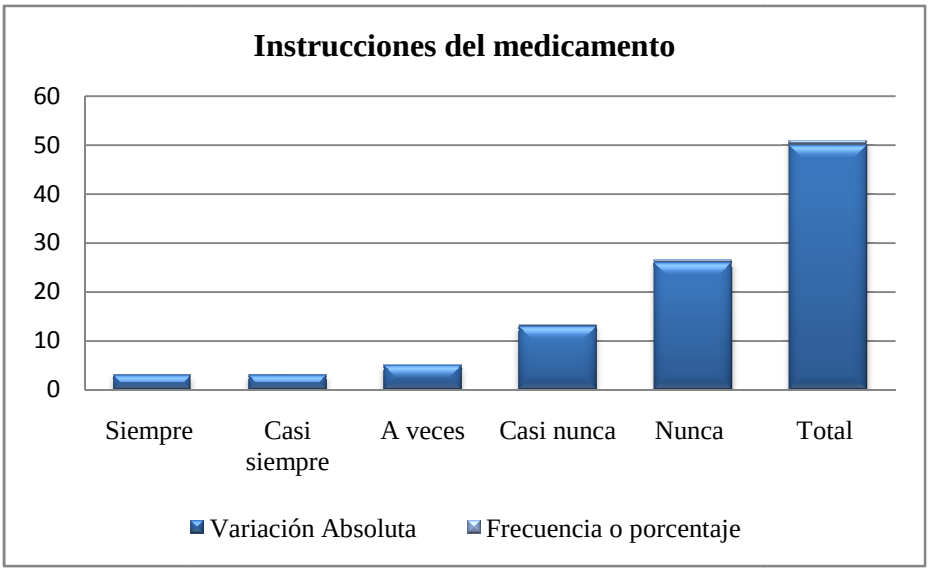
Instrucciones del medicamento

2.- ¿Lee las instrucciones y los ingredientes al tomar algún medicamento?

	Variación Absoluta	Frecuencia o porcentaje
Siempre	3	6%
Casi siempre	3	6%
A veces	5	10%
Casi nunca	13	26%
Nunca	26	52%
Total	50	100%

Fuente: Investigación de campo

FIGURA #10



Fuente: Investigación de campo

El 52% de las personas encuestadas concluyeron que nunca revisan las instrucciones de los medicamentos antes de administrar.

TABLA #10

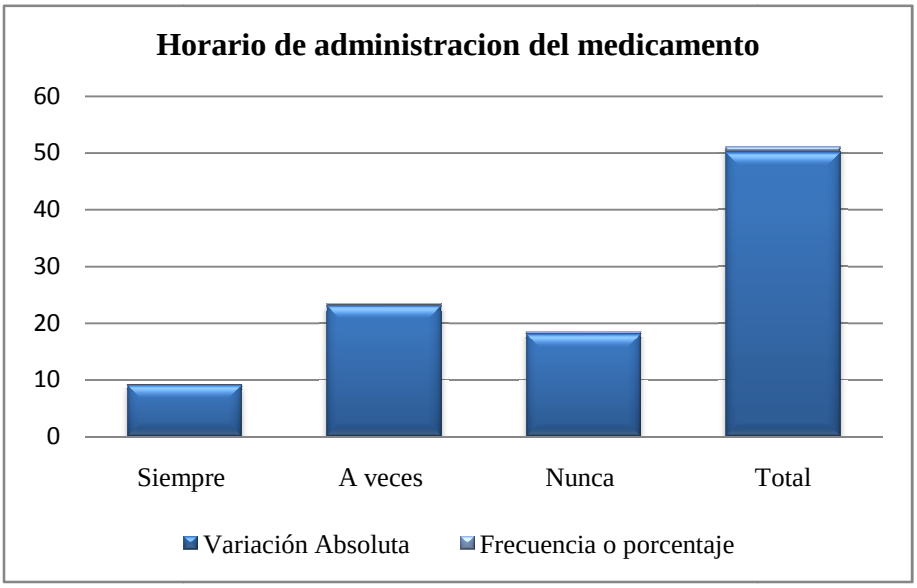
Horario de administración del medicamento

3.- ¿Sigue al pie de la letra el horario en el cual tiene que tomar el medicamento?

	Variación Absoluta	Frecuencia o porcentaje
Siempre	9	18%
A veces	23	46%
Nunca	18	36%
Total	50	100%

Fuente: Investigación de campo

FIGURA # 11



Fuente: Investigación de campo

El 46% de personas encuestadas contestaron que a veces toman el medicamento a las horas prescriptas por el galeno, mientras que el 18% de personas concluyeron que siempre toman el medicamento a las horas correctas.

TABLA # 11

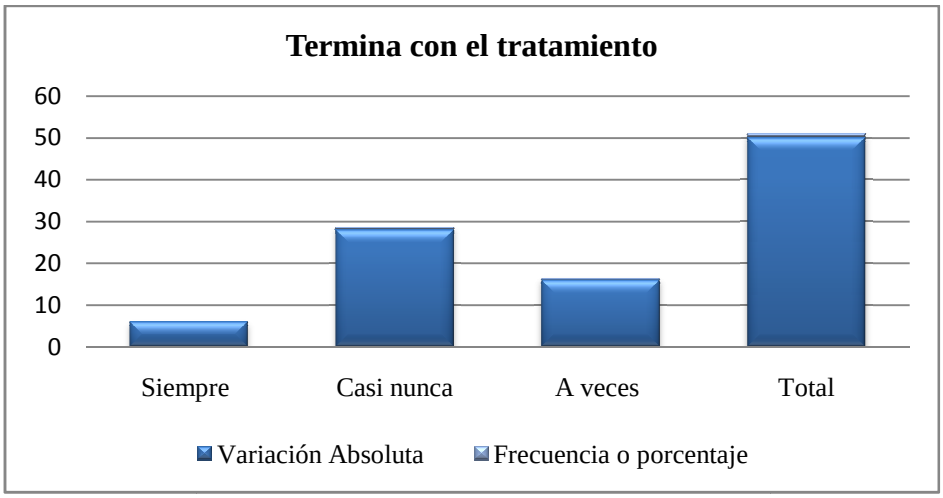
Seguimiento del tratamiento

4.- ¿Culmina con el tratamiento de medicamentos?

	Variación Absoluta	Frecuencia o porcentaje
Siempre	6	12%
Casi nunca	28	56%
A veces	16	32%
Total	50	100%

Fuente: Investigación de campo

FIGURA # 12



Fuente: Investigación de campo

La mayoría de personas encuestadas respondió que casi nunca culmina con el tratamiento, dando así un porcentaje de 56%, mientras que el 12% termina con el tratamiento farmacológico.

TABLA # 12

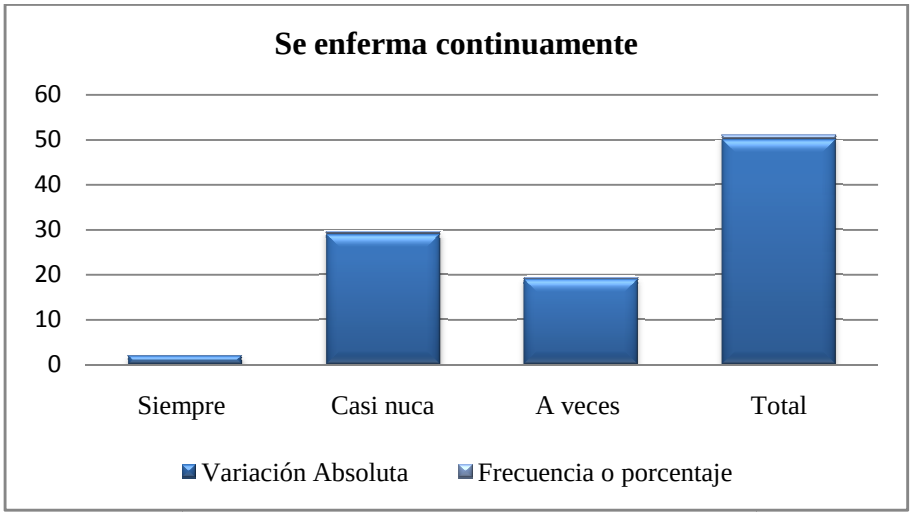
Se enferma continuamente

5.- ¿se enferma constantemente?

	Variación Absoluta	Frecuencia o porcentaje
Siempre	2	4%
Casi nuca	29	58%
A veces	19	38%
Total	50	100%

Fuente: Investigación de campo

FIGURA # 13



Fuente: Investigación de campo

De las 50 personas encuestadas, los 28 concluyeron que casi nunca se enferman obteniendo así el 58%, mientras que el 4% siempre están enfermos y decaídos.

6.06 Bibliografía

Fernández, Joaquín et al. "Introducción al estudio de lafarmacología: Farmacología". Septiembre,

2008.http://www.esteve.es/EsteveArchivos/1_8/Ar_1_8_44_APR_17.pdf

Comité de Reclutamiento y Educación de Graduados dela American Society for Pharmacology and ExperimentalTherapeutics. "Explora la farmacología". Septiembre de2003. Septiembre, 2008.

http://www.aspet.org/public/Explore%20la%20Farmacolog%C3%ADa.pdf

Edicions Virtuals."Introducción histórica a la farmacología". Septiembre, 2008.

http://www.edicionsupc.es/ftppublic/pdfmostra/OP00801M.pdf

Libro de texto:

• Bertram G. Katzung. Farmacología. México: McGraw HillInteramericana, 2007. (ISBN 13: 978-9-70-106141-1).

• Boyer, Mary (2009) Matemáticas para enfermeras; Guíade bolsillo para calculo de dosis y preparación demedicamentos. 2ª. e. Ed. Manual Moderno. USAISBN: 978-607-448-020-7

Palom FJ. Técnicas actualizadas de organización administrativa.2ª edición. Ed. Index. 1982.