

**Maestría Salud Pública**

**2017 – 2019**

**Protocolo de Investigación**

**CARACTERISTICAS DE LA ATENCION FARMACEUTICA A PACIENTES POLIMEDICADOS CON ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES DE LAS ESPECIALIDADES DE MEDICINA INTERNA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, NEFROLOGIA Y ENDOCRINOLOGIA, DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO ROSALES, ATENDIDOS EN LA FARMACIA ESPECIALIZADA DEL MINSAL. AGOSTO 2017 - AGOSTO 2018.**

**Autor:**

**Samuel Alexander Pérez**

**Ingeniero en Sistemas Informáticos**

**Tutora:**

**Dra. Marcia Ibarra Herrera**

**Docente e Investigadora**

**San Salvador, El Salvador agosto de 2018.**

**INDICE**

Contenido

[**I.** **INTRODUCCIÓN** 1](#_Toc522956118)

[**II.** **ANTECEDENTES** 2](#_Toc522956119)

[**III.** **JUSTIFICACIÓN** 3](#_Toc522956120)

[**IV.** **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA** 4](#_Toc522956121)

[**V.** **OBJETIVOS** 5](#_Toc522956122)

[**VI.** **MARCO TEORICO** 6](#_Toc522956123)

[**VII.** **DISEÑO METODOLOGICO** 7](#_Toc522956124)

[**VIII.** **OPERACIONALIZACION DE VARIABLES** 8](#_Toc522956125)

[**IX.** **CRONOGRAMA** 9](#_Toc522956126)

[**X.** **PRESUPUESTO** 10](#_Toc522956127)

[**XI.** **BIBLIOGRAFIA** 11](#_Toc522956128)

[**ANEXOS** 12](#_Toc522956129)

# **INTRODUCCIÓN**

Las enfermedades crónicas no transmisibles representan la principal causa de enfermedad y mortalidad en todo el mundo, es por ello que la atención y asistencia primaria en salud a este grupo de pacientes se ha convertido en un eje prioritario para los países de américa latina en los últimos años, debido a un notable aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles, se estima que las patologías crónicas representarán más del 60%[[1]](#footnote-1) del total de las enfermedades mundiales en el año 2020.

En El Salvador al igual que el resto de países de américa latina las enfermedades crónicas no transmisibles representan una pesada carga social y económica para el estado, especialmente en gastos de tratamientos y el deterioro del bienestar individual y familiar que amenaza con impedir el desarrollo social y económico.

Los anteriores modelos adoptados por el Ministerio de Salud de El Salvador para la atención a pacientes crónicos no estaban bien definidos. Desde hace años se buscan alternativas más efectivas como la educación del paciente respecto a su enfermedad, importancia de un seguimiento adecuado.

Con la reforma de salud iniciada en el año 2014, una de las políticas de gobierno fue la creación de Farmacias Especializadas, las cuales incluyen el servicio de Atención Farmacéutica a pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles con el objeto de mejorar la calidad de vida de los pacientes y disminuir el consumo de recursos sanitarios.

El presente protocolo plantea Caracterizar la atención farmacéutica, en pacientes poli medicados con enfermedades crónicas no transmisibles de las especialidades de medicina interna, cardiología, neurología, nefrología y endocrinología, del Hospital Nacional Especializado Rosales, Farmacia Especializada del MINSAL. Agosto 2017 - Agosto 2018.

# **ANTECEDENTES**

A nivel mundial se ha realizado diversos estudios en los que se ha demostrado que la atención farmacéutica en pacientes con enfermedades crónicas ha mejorado la calidad de vida de los pacientes.

Yumbla, Sarmiento, and Nube Cecilia. (2016).*Evaluación del conocimiento sobre los riesgos de la farmacoterapia en pacientes ambulatorios con enfermedades crónicas en el Hospital Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues, Ecuador en el período de abril-mayo del 2016 (Master's thesis).* Demostró como la Educación Farmacológica es un proceso que se les brinda a los pacientes para que conozcan los medicamentos prescritos sus dosis, frecuencia, duración, vías de administración, lo que va a asegurar que se cumpla con las instrucciones y planes de atención.

Martínez Buendía, Dolores María (2015). *Impacto de la intervención farmacéutica de Educación Sanitaria en pacientes poli medicados mayores de 65 años en Farmacias Comunitarias, Murcia, España,* Tesis de grado. El estudio demostró como las intervenciones farmacéuticas, en pacientes poli medicados tienen un impacto positivo en cuanto a mejorar la calidad de vida de estos pacientes, y la disminución de efectos adversos relacionados con la poli medicación.

Delgado Silveira, E., Fernández-Villalba, E. M., García-Mina Freire, M., Albiñana Pérez, M. S., Casajús Lagranja, M. P., & Peris Martí, J. F. (2015). The impact of pharmacy intervention on the treatment of elderly multi-pathological patients. Farm Hosp, 39(4), 192-202. , Madrid, España, 2015

El Salvador a pesar de contar con 3 Farmacias Especializadas desde el año 2014, no hay estudios que precedan a esta investigación y demuestren la importancia de brindar una Atención Farmacéutica y un adecuado Seguimiento Farmacoterapéutico con el objetivo de garantizar una adherencia al tratamiento que mejore la calidad de vida de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.

# **JUSTIFICACIÓN**

El aumento de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles se ha convertido en un problema difícil de resolver para el sistema de salud de El Salvador, por lo que acompañado a promoción y prevención de estas enfermedades se buscan políticas y acciones que permitan tener una mejor calidad de vida a los pacientes que actualmente padecen estas patologías.

La Farmacia Especializada de la Región Metropolitana del Ministerio de Salud brinda el servicio de atención Farmacéutica; es importante evaluar los beneficios que aportan a los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles con poli medicación, de las especialidades de Medicina Interna, Cardiología, Nefrología, Neurología y Endocrinología del Hospital Nacional Especializado Rosales.

El presente estudio tiene por objeto demostrar los beneficios que aporta la atención farmacéutica y un adecuado seguimiento farmacoterapéutico, varios estudios a nivel mundial demuestran que la integración del químico farmacéutico en el equipo asistencial reduce enormemente los efectos adversos en pacientes con poli medicación.

Los resultados del estudio y el análisis de la información que brinde el mismo, será de utilidad para evaluar la importancia de tener profesionales en el área de salud que brinden atención farmacéutica y un adecuado seguimiento farmacoterapéutico a pacientes del Sistema nacional de Salud para garantizar la adherencia al tratamiento, minimizando efectos adversos para mejorar la calidad de vida del paciente, reduciendo los costos de atención sanitaria.

# **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Tomando en cuenta el incremento de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, reconocido como un grave problema de salud a nivel mundial por los elevados costos de atención que genera a los sistemas de salud y su impacto en la sociedad, diversos estudios a nivel mundial han demostrado que proporcionar atención farmacéutica ayuda a tener una mejor calidad de vida y minimizar los costos de atención sanitaria, teniendo en cuenta que en El Salvador no existen estudios sobre este tema se plantea la siguiente pregunta.

¿Cuáles son los características de la atención farmacéutica a pacientes poli medicados con enfermedades crónicas no transmisibles de las especialidades de medicina interna, cardiología, neurología, nefrología y endocrinología, del Hospital Nacional Especializado Rosales, atendidos Farmacia Especializada del MINSAL. Agosto 2017 - agosto 2018?

Interrogantes a responder con el estudio

1. ¿Qué características sociodemográficas presentan los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles que reciben atención farmacéutica?
2. ¿Cuáles son los problemas relacionados con la medicación PRM que son identificados con la atención farmacéutica?
3. ¿Qué intervenciones realiza el profesional farmacéutico, para mejorar la calidad de vida del paciente?
4. ¿Cuáles son los logros obtenidos en pacientes con seguimiento farmacoterapéutico?

# **OBJETIVOS**

**General:**

Caracterizar la atención farmacéutica en pacientes poli medicados con enfermedades crónicas no transmisibles de las especialidades de medicina interna, cardiología, neurología, nefrología y endocrinología, del Hospital Nacional Especializado Rosales, farmacia especializada del MINSAL. Agosto 2017 - Agosto 2018.

**Específicos:**

1. Caracterizar socio demográficamente los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles que reciben atención farmacéutica.
2. Identificar los problemas relacionados con la medicación PRM que son identificados con la atención farmacéutica, (PRM).
3. Establecer las intervenciones que realiza el profesional farmacéutico, para mejorar la calidad de vida del paciente.
4. Determinar logros obtenidos en pacientes con seguimiento farmacoterapéutico.

# **MARCO TEORICO**

Hablar de todas las variables

# **DISEÑO METODOLOGICO**

1. **Tipo de estudio**

El presente estudio es Descriptivo de corte transversal

1. **Área de estudio**

Farmacia Especializada Metropolitana del Ministerio de Salud de El Salvador (MINSAL).

1. **Universo**

Farmacia Especializada Metropolitana atiende aproximadamente un total de 30,000 pacientes al año[[2]](#footnote-2), para el presente protocolo de investigación se ha considerado como universo los 30,000 pacientes teniendo como referencia que el periodo en el que se desarrollara el estudio es de un año a partir de agosto 2017 finalizando en agosto 2018.

1. **Muestra**

El cálculo de la muestra se realiza mediante la siguiente formula.

**Calculo de la muestra** =

**Donde:**

N = tamaño de la población • e = margen de error (porcentaje expresado con decimales) • z = puntuación z

Para la muestra que se utilizara en el presente protocolo de investigación se han considerado los siguientes criterios.

**Tamaño de la población:** 30,000 pacientes

**Intervalo de confianza (%):** 95%

**Margen de error o error estándar (%):** 5%

Tamaño de la muestra = 380 pacientes[[3]](#footnote-3)

1. **Unidad de análisis**

Base de datos de farmacia etc….

1. **Criterios de selección**

* **Criterios de inclusión**
  + Pacientes con poli medicación (son pacientes que tienen prescritos más de un medicamento) que pertenecen al Hospital Nacional Especializado Rosales, y son referidos a Farmacia Especializada Metropolitana.
  + Pacientes del Hospital Nacional Especializado Rosales de las especialidades de Medicina Interna, Cardiología, Neurología, Endocrinología, Nefrología.
  + pacientes subsecuentes en atención farmacéutica.
* **Criterios de exclusión**
  + Pacientes con poli medicación que no pertenecen a las especialidades de Medicina Interna, Cardiología, Neurología, Endocrinología, Nefrología y que son referidos a Farmacia Especializada.
  + Pacientes subsecuentes con solo un medicamento prescrito en su plan de atención.
  + Familiares de pacientes que reciben atención farmacéutica.
  + Pacientes de primera vez.

1. **Variables por objetivo:**

**Objetivo 1:** Caracterizar socio demográficamente los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles que reciben atención farmacéutica.

* Edad
* Genero
* Nacionalidad
* Departamento
* Procedencia
* Estado Civil
* Ocupación
* Nivel Educativo

**Objetivo 2:** Determinar los problemas relacionados con la medicación que son identificados a través de la atención farmacéutica.

* PRM (Problemas Relacionados con la Medicación)
* Especialidad Medica

**Objetivo 3:** Establecer las intervenciones que realiza el profesional farmacéutico, para mejorar la calidad de vida del paciente.

* Tipo de Intervención
* Medicamentos

**Objetivo 4:** Determinar los logros obtenidos en pacientes con seguimiento farmacoterapéutico.

* Logro obtenido

1. **Fuente de información**

La fuente de información para el presente estudio es secundaria, es la Base de datos de Atención Farmacéutica y Seguimiento Farmacoterapéutico de la Farmacia Especializada Metropolitana, con información recolectada por el personal farmacéutico en el periodo de agosto 2017 – agosto 2018.

1. **Técnica de recolección de información.**

Uso de Base de datos de Farmacia Especializada Metropolitana, durante el estudio se revisó la información de la base de datos correspondiente al periodo de agosto 2017 a agosto 2018, buscando información recolectada por cada profesional químico farmacéutico que cumpliera los criterios de inclusión descritos anteriormente para formar parte de este estudio.

Todos los datos encontrados y que son útiles para el estudio fueron escritos en un instrumento de recolección de información que se diseñó para obtener una matriz de datos que facilite el análisis de la información.

1. **Instrumento de recolección de información**

Matriz de Datos, compuesto

1. **Procesamiento de la información**
2. **Consideraciones éticas**

* Se presentó la solicitud para realizar el estudio y se obtuvo el permiso de parte de la Dirección de Enfermedades No Transmisibles, Unidad de Farmacias Especializadas y Jefe de Farmacia Especializada Metropolitana.
* Se protege la identidad de los pacientes, reservándose el nombre y N° de expediente para el presente estudio de investigación.
* En este estudio no se tiene relación directa con el paciente pero se aplica el criterio de confidencialidad para toda información.
* La revisión de la bases de datos se hizo con el consentimiento del jefe de Farmacia Especializada metropolitana
* La base de datos producto del presente estudio es de propiedad de la Farmacia Especializada Metropolitana.

1. **Trabajo de campo**

# **OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VARIABLE | INDICADORES | DEFINICION OPERACIONAL | VALORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
| Edad | % por escala de grupo etareo | Años cumplidos hasta la fecha del estudio | ---- | Continua |
| Genero | % por según genero | Identificación biológica con la que se identifica la persona al momento de su nacimiento | * Masculino * Femenino | Nominal |
| Departamento | % según Departamento | Departamento donde reside la persona | * + - Ahuachapán     - Santa Ana     - Sonsonate     - La Libertad     - Chalatenango     - San Salvador     - Cuscatlán     - Cabañas     - La Paz     - Usulután     - San Vicente     - San Miguel     - Morazán     - La unión | Nominal |
| Procedencia | % según lugar de procedencia | Lugar de procedencia | * + - Rural.     - Urbana. | Nominal |
| Estado Civil | % por estado civil | Situación legal de una persona en función del registro civil | * + - Soltero(a).     - Casado(a).     - Viudo(a).     - Divorciado(a).     - Acompañado(a). | Nominal |
| Ocupación | % según ocupación | Clasificación de la actividad o trabajo a que se dedica la persona | * + - Ama de casa.     - Estudiante.     - Trabaja.     - No trabaja.     - Otro. | Nominal |
| Nivel Educativo | % por Nivel de escolaridad | Nivel de educación más alto que la persona ha finalizado | * + - No sabe leer.     - Sabe leer.     - Básico.     - Bachiller.     - Universitario. | Ordinal |
| PRM | % según clasificación de PRM | -------------- | * + - Administración errónea del medicamento.     - Características personales.     - Almacenamiento inadecuado.     - Contraindicaciones.     - Dosis.     - Pautas y/o duración no adecuada.     - Duplicidad.     - Errores en la dispensación.     - Errores en la prescripción.     - Incumplimiento.     - Interacciones.     - Otros problemas de salud que afectan al tratamiento.     - Probabilidad de efectos adversos.     - Problema de salud insuficientemente tratada. | Nominal |
| Especialidad Medica | % por especialidad medica | ------------ | * + - Medicina Interna.     - Cardiología.     - Endocrinología.     - Nefrología.     - Neurología | Ordinal |
| Tipo de Intervención | % por tipo de intervención | ------------ | * + - Modificar la dosis     - Modificar la pauta(redistribución de la cantidad)     - Educación General     - Horario de medicamentos     - Educación en medidas no farmacológicas     - Derivar al médico comunicado de PRM/RNM     - Derivar carta al médico proponiendo cambio de tratamiento     - Notificar a Farmacovigilancia     - Forma de uso y administración del medicamento     - Apoyo Psicológico | Nominal |
| Logro obtenido | % según logro obtenido | -------- | * Ninguno * Control de la presión Arterial * Mayor cumplimiento al tratamiento * Cambio de tratamiento * Disminución de medicamentos * Pérdida de peso * Disminución de dosis * Control de la glucosa * Mejoría en el estado de salud | Nominal |

# **CRONOGRAMA**



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | ACTVIDAD | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 | MES 6 |
| 1 | Diseño del perfil |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Elaboración del protocolo |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Diseño de instrumentos |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Aprobación de protocolo |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Validación de instrumentos |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Ejecución del estudio |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Elaboración del informe preliminar |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Redacción del informe final |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Aprobación del informe final |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Presentación y defensa de tesis |  |  |  |  |  |  |

# **PRESUPUESTO**

**----**

# **BIBLIOGRAFIA**

**--------------**

# **ANEXOS**

1. https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\_ssm\_path=/media/assets/resp/v78n5/colaboracion.pdf [↑](#footnote-ref-1)
2. Fuente: Información proporcionada por el Jefe de Farmacia Especializada Metropolitana [↑](#footnote-ref-2)
3. Dato calculado con los criterios definidos utilizando el sitio web https://es.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/ [↑](#footnote-ref-3)