

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA

UNAN - LEÓN

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS

CARRERA FARMACIA



TEMA: Evaluación del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en la sala de pediatría del Hospital Escuela Dr. Oscar Danilo Rosales Arguello de la ciudad de León durante el tercer trimestre del año 2004.

***MONOGRAFÍA PARA OPTAR AL TÍTULO DE
LICENCIADO QUÍMICO FARMACÉUTICO***

Autores:

Bra. Aura Lila Picado Villagra.

Bra. Karen María Prado Rubí.

Bra. Meyling Mercedes Real Maradiaga.

Tutora: Lic. Miriam Delgado.

Mcs. Salud Pública.

“A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD”

León, 04 de abril del 2005.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Tema:

Evaluación del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria (SDMDU) en la sala de pediatría del hospital Escuela Dr. Oscar Danilo Rosales Arguello del municipio de León durante el tercer trimestre del año 2004.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Dedicatoria

Dedicamos nuestra tesis a Dios nuestro padre celestial por ayudarnos dándonos la fé, fortaleza, sabiduría y dedicación necesaria para concluir nuestra carrera.

A nuestras familias por cuyo sacrificio logramos alcanzar nuestra meta.

A todos los docentes que participaron en nuestra formación integral como profesionales.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Agradecimiento

A Dios nuestro padre y a María santísima, por haberme dado la fortaleza, sabiduría y paciencia para lograr concluir mi carrera.

A mi madre, Alejandra Villagra y a mis hermanos por su incondicional apoyo económico, moral y espiritual.

A mis profesores por estar siempre dispuestos a ayudarme a lo largo de mis estudios universitarios.

De manera especial a mi tutora, Lic. Miriam Delgado Sánchez por haber compartido sus conocimientos, por sabernos guiar a lo largo de nuestra monografía, y además por encontrar en ella una amiga, “muchas gracias a ella”.

A mis mejores amig@s: Jaime, Meyling y Karen por haber estado conmigo en las buenas y en las malas; gracias por sus consejos y abnegación.

Aura Lila Picado Villagra.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Agradecimiento

A Dios, quien me obsequió la vida y me ha dado fortaleza hasta ahora para culminar mi carrera.

A mi madre, Luz María Rubí, quien amorosamente me ha brindado su apoyo incondicional, tanto emocional como económicamente.

A mis abuelos, papá Mariano y mamá Lucía, quienes siempre han estado pendientes de mí.

A mis hermanos, Leslie y Alfredo, por ser mi refugio y compañía durante todos estos años.

A mis amigos, Aura, Meyling y Jaime, quienes a lo largo de nuestra carrera me brindaron su amistad, compañía y muchos momentos agradables.

A mi novio, Bismarck, quien me ha apoyado mucho durante la realización de este trabajo monográfico con sus observaciones y consejos.

A mi tutora, Lic. Miriam Delgado, por ser la persona que nos guió desde el inicio hasta concluir nuestro trabajo con esmero, disponibilidad y paciencia.

Karen María Prado Rubí.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Agradecimiento

Al señor mi Dios, “fuente de sabiduría”, que ha dotado de conocimiento al hombre proporcionando todos los recursos para enseñar y aprender.

A mi familia, de manera especial a mi madre Odily Maradiaga por su infinito apoyo espiritual, moral y económico que me ha brindado durante toda mi vida.

A mis maestros que con responsabilidad y vocación han transmitido sus conocimientos hacia mí para ser útil a mi familia y país.

A mis amigas, Aura y Karen, por su amistad y el apoyo recíproco que nos hemos brindado.

Gracias a mi tutora, Lic. Miriam Delgado, por su paciencia y esmero en corregir y ayudarnos en esta monografía. Dios la bendiga.

Meyling Mercedes Real Maradiaga.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Índice

	Pág
Introducción	1
Antecedentes	3
Justificación.....	6
Planteamiento del Problema	8
Objetivos	10
Marco teórico.....	12
Diseño metodológico.....	46
Resultados	54
Fortalezas y debilidades.....	73
Conclusiones.....	75
Recomendaciones.....	77
Bibliografía	80



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA

Anexos

82



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Introducción



INTRODUCCIÓN

Un servicio de farmacia hospitalaria moderna sustenta su labor en cuatro soportes fundamentales tales como el abastecimiento de un sistema racional de distribución de medicamentos que asegure que el medicamento prescrito llegue al paciente que le corresponde, a la hora exacta con el objetivo de evitar errores en la administración y estimular la observancia de los tratamientos en el perfil fármaco terapéutico de cada paciente.

El sistema de distribución de medicamentos es el proceso que abarca el movimiento del medicamento desde que entra a la farmacia hasta que sale y se administra al paciente, el sistema tiene que ver con todas aquellas áreas del hospital donde se manejan medicamentos; por tanto su implantación implica consideraciones relacionadas a la calidad del servicio profesional que se presta al paciente, a la integración del equipo conformado por el médico, enfermera, farmacéutico, paciente, así como a las consideraciones de origen logístico.

Para asegurar una adecuada dispensación y buena distribución de medicamentos el Hospital Escuela Dr. Oscar Danilo Rosales Arguello de León que atiende a 414 camas las 24 horas del día ha implementado el sistema de dispensación de medicamentos por dosis unitaria que permite asegurar los medicamentos a los pacientes hospitalizados mediante los perfiles fármaco terapéuticos, integrando al farmacéutico en el área clínica logrando un control individualizado del tratamiento de los pacientes por parte del servicio de farmacia y de esta manera contribuirá a elevar la calidad de los servicios de atención farmacéutica , mejorando así la economía del hospital.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

ANTECEDENTES



ANTECEDENTES

A nivel mundial, en la escuela de enfermería de Ribeiro preto, Universidad de São Paulo se llevó a cabo un estudio sobre el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria obteniéndose los siguientes resultados:

-El proceso de prescripción de medicamentos existente presentó fallas características, como la prescripción manual, falta de datos, uso de abreviaturas en nombres genéricos y comerciales, ambiente desfavorable y falta de información actualizada.

-Así mismo el proceso de dispensación también presentó puntos débiles dentro de los cuales se encontró un ambiente inadecuado, falta de personal y de preparación de los mismos.

-Además se observó que los errores cometidos por el personal principal eran adoptados por sus subalternos.

En Costa Rica se evaluó el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el hospital San Juan de Dios; el cual cuenta con una farmacia central y tres farmacias satélites dispensando medicamentos para 688 camas encontrándose los siguientes resultados:

-fallas en el proceso de administración de técnicas no seguras al paciente, también se observó que algunos profesionales ejecutaban varias actividades al mismo tiempo durante la medicación del paciente y una falta de comunicación de los profesionales con los pacientes.

-fue notorio encontrar que entre los profesionales no existe la conciencia de que el sistema de uso de los medicamentos predispone la ocurrencia de errores dependiendo de cómo esté estructurado su funcionamiento.

En Nicaragua en una evaluación del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria, realizada en el departamento de Estelí en el año 1995 se encontró un buen cumplimiento en las funciones realizadas por el médico, enfermera, auxiliares de farmacia y farmacéutico, ya que siempre respetaron las normas establecidas. El tiempo de dispensación fue satisfactorio contribuyendo con el cumplimiento de la terapia medicamentosa. Se logró observar que el hospital obtenía grandes beneficios ya que se evitó la existencia de stock de medicamentos abundantes en las salas, así como almacén innecesario, deterioros y fugas de medicamentos alcanzándose grandes



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



ahorros, así como mejorando la programación de medicamentos, eliminando productos no útiles en la unidad hospitalaria e introduciendo lo que en realidad se necesitaba para la terapia medicamentosa del paciente.

En Chinandega en el año 1998 mediante un estudio de SDMDU en el hospital España se obtuvieron los siguientes resultados:

- Omisión de datos importantes al momento de la elaboración de la prescripción.
- Información insuficiente dentro del perfil fármaco terapéutico al elaborarse de manera incompleta.
- Falta de supervisiones farmacéuticas a los stock de salas.
- Inexistencia de coordinación entre la información contenida en el perfil, expediente, y protocolo de diagnóstico y tratamiento.
- El personal no estaba capacitado acerca del significado del SDMDU y las partes que lo componen, la mayoría desconocía el tema y las normas para su funcionamiento.

En el año 2001 en una evaluación del SDMDU realizada en tres hospitales de Managua en el año 2001 se encontró a nivel general:

-Una práctica inadecuada por algunos profesionales de la salud, Así como recursos insuficientes, falta de comunicación entre los actores principales, lo que lleva a una insatisfactoria atención farmacéutica en estos hospitales, lo que demuestra que los profesionales no estaban actuando de manera interdisciplinaria lo cual no es seguro para el paciente.

En León en el Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Arguello, no se han realizado estudios que evalúen el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria con que trabajan, por lo que este estudio pretende reunir información acerca de su actual funcionamiento.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Justificación



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



JUSTIFICACIÓN.

Actualmente no se ha realizado un estudio que evalúe la calidad del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Arguello que brinde información sobre el funcionamiento del sistema así como de sus fortalezas y debilidades que permita tomar decisiones acertadas para lograr la mejora continua de la dispensación de medicamentos a los pacientes hospitalizados. Razón por la cual este estudio es importante porque mediante el se obtendrá información actual acerca de cómo esta funcionando el sistema, si se siguen cumpliendo los objetivos que le dieron origen, conocer los logros alcanzados así como detectar algunas fallas en el funcionamiento del mismo que permitan proponer alternativas para mejorarlo, Esto beneficiara al farmacéutico en su labor ya que le servirá como una guía para autoevaluar el sistema de distribución de medicamentos en el departamento verificando que beneficios ofrece el desempeño del personal de salud involucrado, utilizando el perfil fármaco terapéutico como principal instrumento para realizar la fármaco vigilancia pudiendo de esta manera detectar posibles reacciones adversas.

Sirve además para asegurar que el fármaco sea administrado en tiempo y forma a fin de proporcionar una mejor atención al usuario por lo que es importante la evaluación del sistema para los pacientes.

También beneficia a toda la institución para acreditación y prestigio de que el método de distribución de medicamentos por dosis unitaria que utilizan fue recientemente evaluado, sirviéndole de garantía de calidad de sus servicios en el proceso de atención a los pacientes.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Practicamiento del protocolo



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿Cual es la calidad del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en la sala de pediatría del HEODRA del municipio de león en el segundo semestre del año 2004?



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Objetivos



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Objetivo General:

Evaluar el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en la sala de pediatría del Hospital Escuela Dr. Oscar Danilo Rosales Argüello del municipio de León durante el tercer trimestre del año 2004.

Objetivos Específicos:

- Revisar el correcto llenado del perfil fármaco terapéutico.
- Identificar el papel que cada uno de los integrantes del equipo de salud realiza en relación al sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria.
- Determinar la satisfacción del usuario respecto al servicio que se le brinda al distribuirle el medicamento.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Marco Teórico



MARCO TEÓRICO

El servicio de farmacia de hospital se describe como el grupo de prestaciones relacionadas con el medicamento destinadas a apoyar las acciones de salud que demanda la comunidad a través de una atención farmacéutica que permita la entrega rápida, oportuna y segura de los medicamentos a pacientes ambulatorios y hospitalizados con criterios de calidad en fármaco terapia.

Para el aprovechamiento adecuado de este método normalizado, se hace necesario e importante considerar y conocer que es un indicador en que situaciones puede utilizar, como se puede clasificar y cual seria su aplicación.

Responsabilidad del departamento de farmacia del HEODRA

Realizar los pedidos de medicamentos a la subdirección de abastecimiento técnico Material en el calendario establecido para garantizar un despacho oportuno y eficaz a los pacientes hospitalizados en las diferentes especialidades:

1. Dispensar los medicamentos a pacientes hospitalizados y trabajadores jubilados a través de sistemas de manejo racional de dispensación.
2. Cumplir con las disposiciones de la ley de medicamento CAAP. XIII Art. 83. (CURIM)
3. Mantener un sistema de información sobre consumos, existencias saldos, fecha de vencimiento, niveles de existencia de acuerdo a las disposiciones vigentes del MINSA.
4. Participar en el diseño y desarrollo de los esquemas de tratamiento, protocolo, guías tratamientos, monitoreo de la calidad



Evaluación del SDMDU en la sala de

pediatría del HEODRA



de medicamento, fármaco vigilancia, reacciones adversas y estudios de utilización de medicamento.

5. Elaborar formulaciones oficinales y magistrales y/o magistrales, aprobadas por el comité de uso racional de insumos médicos
6. Cumplir con las disposiciones de la ley de medicamento y farmacia Cap. De los estupefacientes y psicotrópicos.
7. Controlar y supervisar las normas de conservación, existencias de los medicamentos en farmacia y estaciones de medicina.
8. Participar en los programas de docencia e investigación en la actividad farmacéutica asistencial a través de los Comité de Uso Racional de Insumos Médicos del Departamento de Farmacia Facultad de Farmacia (UNAN) (Apoyo a estudios monográficos)

Sistema de distribución de medicamentos:

Concepto:

Un sistema de distribución de medicamentos en el hospital es aquel proceso que abarca el moviendo del medicamento desde que entra a la farmacia hasta que se administra al paciente. Por lo que cualquier sistema debe dar las pautas sobre como se maneja el medicamento dentro de la farmacia, como se distribuye a todas las áreas del hospital donde están los pacientes (no solamente las unidades de enfermería) y como se administra al paciente.

Un sistema de distribución también debe proporcionar un programa de inequidad y de control de calidad para salvaguardar la distribución y el control de los medicamentos en todas las áreas dentro de la institución.



Sistemas tradicionales de distribución y control de medicamentos:

A) Sistema de existencia por stock de piso:

Por este sistema se almacena la mayoría de los medicamentos para los pacientes en forma conjunta en la unidad de enfermería, la enfermera toma los medicamentos de esta reserva y se los administra al paciente que los necesita y para reponer lo consumido elabora pedido a la farmacia utilizando un impreso para tal efecto.

El servicio de farmacia hará la dispensación supervisada por un farmacéutico encargado de la unidad, no todos los medicamentos deben ser manejados por la unidad de enfermería, pues algunos requieren de un manejo especial por su uso delicado, estos son dispensados en farmacia contra el recibo de una receta extendidas al paciente correspondiente.

Ventajas:

- 1- La enfermera y los médicos pueden disponer mas rápidamente del medicamento que necesitan.
- 2-Los requerimientos del personal de farmacia son reducidos.
- 3-Se disminuye el volumen de prescripción.

Desventajas:

- 1- Aumenta el potencial de errores de medicación.
- 2-se incrementa la fuga de medicamentos.
- 3-Se incrementa el costo económico.
- 4-más dedicación del personal de enfermería a las labores administrativas y control de medicamento que a sus funciones específicas.



B) Preparación individualizada:

Las prescripciones son hechas por el médico de forma individual en el expediente clínico, la enfermera transcribe la orden médica en hojas individuales para cada caso o bien con una sola para varios, en cualquiera de las dos se indicarán las ordenes para cada paciente.

Desventajas:

- Aumenta el potencial de errores de medicación
- Se incrementa la fuga de los medicamentos
- Se incrementa el costo económico
- Más dedicación del personal de enfermería a labores administrativas y control de medicamento que a sus funciones específicas

C) Sistema de distribución de medicamentos combinados:

Se utiliza como principal método de despacho la prescripción individual junto con las existencias limitadas en las unidades de enfermería de aquellos medicamentos que no se ajustan al sistema de prescripción individual, tales como soluciones antisépticas, desinfectantes, medicación preparada.

Con este sistema se realiza una distribución de medicamentos eficiente, pero presenta las mismas desventajas que los anteriores.

D) Prescripción por orden individualizada directa:

Para reabastecer la reserva de medicamentos de un paciente el médico emite la receta, la cual es dispensada por farmacia para tres o cinco días a la unidad de enfermería.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



Todas las recetas u órdenes médicas deben ser anuladas en el perfil terapéutico del paciente.

Historia del desarrollo del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria (SDMDU):

El sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria por 24 horas nació en Estados Unidos a partir de que Mary Chiebllick publica un artículo en el cual se descifra un sistema en el que se preparaba la medicación individualizada para cada paciente hospitalizado. Otros autores describen que los orígenes de los actuales sistemas de distribución de medicamentos por dosis unitaria se remonta a los últimos años de la década de los 50 en que comienza a aparecer trabajos donde se manifiestan las necesidades de transformar los sistemas de distribución tradicionales en una doble vertiente:

-Consecuencia de una mayor seguridad en la propia dispensación por disminución del número de errores del medicamento.

-Integrar al farmacéutico en la vida activa hospitalaria en el cuidado del paciente.

En 1958: (USA) publica un método de identificación de errores en donde se implementa que farmacia recibe copia de la receta y hace la preparación de la medicación pero seguían dándose errores.

En 1959: la asociación farmacéutica americana publicó los propósitos y la normativa de seguridad hospitalaria que incluyen los procesos de medicación y recomendaciones.

En 1961: se crea una terminología de Dosis unitaria por Heller y los artículos de Mc Cornel.

En 1962: Baber y Mc Cornel de la universidad de Florida realizaron un estudio sobre errores de medicación y dichos resultados mostraron la necesidad de cambiar el sistema. Se dan conclusiones del trabajo



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



realizado sobre la descripción de un proyecto en dosis unitaria realizado por Barker.

En 1963: el servicio de salud pública de los EEUU anunció un estudio corporativo (método tradicional y no tradicional) Obteniendo resultados positivos con el sistema no tradicional, a partir de entonces se implementó el sistema en los diferentes Hospitales de E.E.U.U. a nivel piloto.

En 1971: la comisión conjunta de acreditación de hospitales cita la dosis unitaria como el sistema que se recomienda.

En 1972: Informe al congreso sobre el ahorro ocasionado con la utilización del SDMDU.

En 1975: la misma asociación publica los primeros estudios de servicios que implementaron el método, viendo errores disminuidos y claros beneficios.

En 1977: recomendación de la Join Comision on accreditation of hospitals (JCAHO) para la instauración de la SDMDU en los hospitales.

En 1995: publicación de encuesta de la ASHP que demuestra que en el 92% de los hospitales esta establecido el SDMDU.

España

1971: inicio de la implantación del SDMDU por Fernandiz JR, en la residencia 20 de noviembre.

1971-1980: comienza a extenderse la implantación del SDMDU.

1989: encuesta realizada por la SEFH, en la que se encuentra un 23,80% de las camas hospitalarias en DU.

1995: Encuesta de la SEFH con la colaboración del instituto PRIME, encuentra que el 72% de los hospitales que responden a la encuesta tienen implantado el SDMDU.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



Encuesta de la EAHP en diferentes países europeos revela grandes diferencias en su implantación del SDMDU.

-Datos de la última encuesta europea incluyendo España.

-Comisión nacional de farmacia hospitalaria programa docente.

Antecedentes del SDMDU

El sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria por 24 horas nació en E.E.U.U. en los años 60 y revolucionó la prestación de los servicios farmacéuticos a pacientes hospitalizados por las ventajas que posee sobre los sistemas tradicionales ya que se consiguió disminuir los errores hasta un 85% en algunos hospitales (tercera causa de acontecimientos adversos clínicos relevantes)

En España comienza a desarrollarse el programa de puesta en funcionamiento en 1971 evaluando la calidad del mismo y midiendo los resultados obtenidos. La federación de asociaciones para la defensa de la sanidad pública (FADSP), ante el acuerdo entre el ministerio de sanidad y cuatro comunidades autónomas, toma la decisión de poner en marcha la dispensación de unidades de algunos antibióticos y declaran que es “un primer paso que deberían generalizarse al conjunto de prescripciones farmacéuticas”. A su juicio es una “iniciativa positiva” que une el control del gasto con la disminución de existencias de stock de antibióticos en los domicilios.

A nivel centro americano inició en Costa Rica, implementándose en casi todos los hospitales nacionales. En el hospital San Juan de Dios se logró la cobertura total de los pacientes hospitalizados a inicios de 1995 contando para ello, con una farmacia central y tres farmacias satélites, dispensando medicamentos para 688 camas a cargo del personal farmacéutico y auxiliar de farmacia que rota mensualmente por dicha farmacia.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

En Nicaragua se comienza a trabajar con este sistema e los hospitales Manolo Morales, La Mascota y Bertha Calderón de Managua desde la década de los 70.

Luego fue implementado en el hospital Escuela Oscar Danilo Rosales de León, iniciándose como plan piloto en la sala de infectología del área de pediatría en el año 1986. Trasladándose en el mismo año a Chinandega.

En base a los satisfactorios resultados obtenidos se ha ampliado a otros hospitales del país sirviéndoles de modelo para adaptarlo a las características y recursos de cada uno en los cuales se pueden dar diversas modalidades desde el punto de vista operativo pero manteniendo los mismos objetivos que le dieron origen al sistema como son:

- Mayor control.
- Seguridad.
- Oportunidad
- Economía en la distribución de los medicamentos a pacientes hospitalizados.

Concepto del SDMDU.

Un sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria tiene como finalidad la dispensación por el servicio de farmacia a las salas, de todos aquellos medicamentos prescritos a cada enfermo en las dosis necesarias para cubrir el tratamiento de 24 h. Estas dosis se disponen en contenedores individuales para cada enfermo, debidamente identificado.

Objetivos del SDMDU.

Disminuir los errores medicación: Los errores habituales, detectados con el sistema tradicional de distribución de medicamento, son: pautas incorrectas en la formulación de ordenes médicas (falta de dosis, frecuencia y vía de administración),

Trascripción incorrecta de la orden médica al libro de enfermería o a la petición de farmacia en cuanto al fármaco, dosis, frecuencia de administración, vía, etc.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Con el nuevo sistema de distribución por dosis unitarias se pueden seguir produciendo algunos de estos errores, pero con dos particularidades, van a disminuir en gran parte, ya que hay un doble seguimiento de la prescripción, el de la enfermera y el del servicio de farmacia, siendo muy importante en este último punto la comunicación por parte del técnico de farmacia al farmacéutico, de las devoluciones de medicación.

Racionalizar la distribución y administración de medicamentos:
Facilitando al personal de enfermería la dispensación de medicamentos, al encontrarse estos ordenados y dispuestos para cada paciente y a punto de ser administrados. Por ello es importante que el técnico de farmacia, en caso de prescribirse dosis fraccionadas o pediátricas, asociaciones de dos medicamentos, etc. Facilite al máximo la disponibilidad de los medicamentos. Con esto se pueden evitar posibles confusiones de enfermería y que el fraccionamiento de dosis se tenga que realizar en sala.

Aumentar el control de los medicamentos:
El hecho de que el farmacéutico posea información sobre el paciente (edad, peso, diagnóstico) y sobre los medicamentos prescritos, permite evaluar si las dosis son correctas, si existen posibles interacciones, si la duración del tratamiento es la correcta o aportar información sobre riesgos de efectos secundarios, forma idónea de administrar los medicamentos incumplimiento de la pauta prescrita etc.

Los datos que se poseen, a través de este sistema distribución, permite elaborar estudios de utilización y consumo de fármacos y tratar de corregir las desviaciones en la prescripción.

Disminuir costos de medicación.
Al dispensar solo las dosis necesarias para los tratamientos, se están disminuyendo costos de medicación, evitando el despilfarro innecesario que suponen las dosis sobrantes. En este punto, El técnico de farmacia participa directamente en la recuperación de esta medicación.

Aumentar la seguridad del paciente.
Este es un objetivo que es consecuencia de los anteriores, ya que si racionalizamos la distribución y aumentamos el control de los



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



medicamentos, indudablemente estamos aumentando la seguridad del paciente.

Ventajas

Las ventajas que se consiguen con la presentación del medicamento en dosis unitarias son:

- a) El medicamento está identificado hasta su administración.
- b) Supone una conservación más higiénica del medicamento, que permite una reutilización de las devoluciones.
- c) Desaparecen los sobrantes de envases utilizados.
- d) el medicamento esta dispuesto para su administración de forma cómoda y sin necesidad de manipulaciones ni cálculos.

Equipamiento necesario

Cajetines de medicación en farmacia

La presentación de los medicamentos en dosis unitarias permite que estos puedan almacenarse en cajetines individuales para cada fármaco y dosis. Estos, a su vez se encuentran agrupados por formas farmacéuticas y ordenadas alfabéticamente.

El tamaño de los cajetines se determina, de acuerdo, con el consumo de cada medicamento. El conjunto de los cajetines se dispone de tal manera, que el técnico de farmacia, tenga que realizar desplazamientos mínimos, en el momento de disponer la medicación en los cajetines de cada paciente.

Carro de distribución

Sirve como soporte de los cajetines de medicación de los pacientes, siendo además el elemento de transporte de estos cajetines a la sala y viceversa.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Los cajetines de medicación de los enfermos se encuentran, agrupados por salas, en el carro de distribución.

kardex y Perfil fármaco terapéutico

El cardex contiene los perfiles fármaco terapéutico de cada paciente, siguiendo el orden numérico de camas de cada sala.

En el perfil fármaco terapéutico, se registran los datos personales de cada paciente (nombre, edad, peso, diagnóstico, etc.) Así como toda la medicación prescrita y administrada. Este perfil tiene doble utilidad, ya que al farmacéutico le permite llevar un control de la medicación en cuanto a dosis, duplicidad de prescripción, posibles interacciones, devoluciones de medicación, etc. Y al técnico le permite saber cuantas dosis unitarias de cada medicamento tiene que introducir en el cafetín de cada paciente, así como dejar constancia de las devoluciones.

Hoja de retorno de medicación

Es un impreso de comunicación de enfermería al servicio de farmacia en el que se indica el o los medicamentos no administrados al paciente y las causas que justifican tal devolución.

Botiquín

Esta formado por un conjunto de cajetines que contienen medicación y están situados en la unidad de enfermería.

La medicación del botiquín suele constar de:

- Analgésicos (parenteral y oral)
- antibióticos
- Corticoides
- Cardiotónicos
- Antiarrítmicos
- Heparinas y Antídotos
- Antihipertensores
- Anticoagulantes
- Tranquilizantes
- etc.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



La finalidad del botiquín es poder disponer, de toda aquella medicación de urgencia o que pueda ser necesaria en un momento dado, por no poderse prever de ante mano. Cada cajetín del botiquín se identifica con el nombre y dosis del medicamento que contiene. El conjunto de cajetines se encuentra dispuesto por orden alfabético.

Actualmente hay tres clases de sistema de dosis unitaria:

- a) centralizado: En este, las dosis se preparan en un lugar de la farmacia principal.
- b) descentralizado: Se preparan dosis en farmacia descentralizada o satélites localizadas en la misma área donde se encuentran los pacientes en el hospital o cerca de ellas.
- c) Dosis unitaria mixta: Se presenta de dos maneras:
 - 1-Fármacos descentralizados, mientras que la dosis se prepara en la farmacia central.
 - 2-Farmacia centralizada: Funciona con horarios limitados; una farmacia central atiende en los horarios en que la farmacia satélite esta cerrada.

Requisitos para una distribución en dosis unitaria

a) Conceptuales:

Los requisitos conceptuales que debe reunir una correcta distribución son seguridad, eficacia, rapidez y control.

La dispensación y distribución de medicamentos en el hospital debe ser segura, por lo que debe evitar al máximo los posibles errores. El proceso (prescripción-dispensación / distribución-administración) debe ser ágil y rápido.

La evaluación y control sobre el proceso debe estar garantizada en cualquiera de las partes implicadas.

b) Técnicos:



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



- ☞ *Guía fármaco terapéutica:* para planificar una distribución de medicamentos en dosis unitaria es imprescindible la existencia en el hospital de una guía fármaco terapéutica actualizada
- ☞ *Prescripción individualizada:* la prescripción debe realizarse por paciente, es un impreso especial “orden médica”, “prescripción de medicamentos”.

Este documento básico del proceso debe constar de:

- datos del paciente
 - datos del medicamento y
 - datos del medico prescriptor
- ☞ *Horarios:* lo ideal es que la farmacia del hospital tenga servicios permanentes. De no ser posible, lo que ocurre en la mayoría de los hospitales, es que se establecen unos horarios fijos de dispensación y distribución de medicamentos conjuntamente acordados con los responsables de los servicios médicos. El tiempo horario dependerá de los recursos de cada hospital, pero lo frecuente es que se establezca durante 24 horas. Es decir el horario de distribución deberá cubrir los medicamentos precisos para cada paciente durante 24 horas. En aquellos hospitales en que los servicios de farmacia tengan un horario de apertura y cierre, que como se ha dicho es lo habitual, se podrá implantar una farmacia de guardia.

Esta farmacia de guardia consiste en un armario hermético del sistema de expedición por autoservicio. El armario contiene la medicación acordada entre el servicio de farmacia y el servicio médico. Para disponer de un medicamento hay que rellenar un formulario básico utilizando el teclado exterior del ordenador del armario. Una vez rellenado el formulario la máquina entrega el medicamento y guarda en su base de datos las referencias anotadas en el formulario. El control de la medicación permanece inalterable.

- ☞ *medicación en dosis unitaria:* todos los medicamentos aprobados en la guía fármaco terapéutica del hospital deben estar condicionados en dosis unitarias. Naturalmente, existen formas farmacéuticas en donde dicho acondicionamiento presenta dificultades (gotas, colirios, pomadas, etc.). hoy en día existen países en los cuales la industria farmacéutica ofrece cada vez con más frecuencia los medicamentos en dosis unitaria. Sin embargo, el reenvasado de formas orales no presenta ningún



Evaluación del SDMDU en la sala de

pediatría del HEODRA



problema en la actualidad, ya que el mercado dispone de máquinas reenvasadoras automáticas de fácil manejo, de gran calidad e incluso con programa informático.

Requisitos para reenvasar y dispensar un medicamento por el sistema de dosis unitaria:

- contener la cantidad de medicamento para una sola toma.
- Proporcionar una adecuada protección del contenido frente a agentes ambientales.
- Estar perfectamente identificado.
- Permitir ser administrado directamente del reenvasado sin necesidad de ninguna manipulación.
- El material de envasado debe poseer unas características especiales para proteger al fármaco de agentes ambientales y de la luz si precisase.

☞ *Mobiliario:* se requerirá unos carros de dispensación, que transportan cassettes con un número determinado de cajetines en función de cada necesidad. Cada cajetín corresponde a un paciente. En este cajetín se colocará la medicación correspondiente al paciente para un periodo de 24 horas. La cantidad necesaria de carros de dispensación dependerá del número de camas que se distribuyen en dosis unitaria.

Los carros deben disponer de un duplicado de los cassettes de cajetines, de forma que este sea intercambiable. De este modo son únicamente los casetes los que se desplazan al servicio de farmacia en un carro denominado nodriza, mientras que el carro de dispensación permanecerá en la planta. Los carros nodriza son pues, los que transportan y desplazan los casetes entre la planta y los servicios de farmacia y viceversa.

c) Estructurales:

- espacio para carros nodriza: la planificación del espacio necesario para el servicio de farmacia, estará en función del número de camas, así como del espacio que se necesita para los carros nodriza.
- Área de dispensación: el servicio dispondrá de un área específica para la dispensación de medicamentos. Esta área deberá tener unas características de accesibilidad e identificación de los medicamentos.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Suelen estructurarse en “u” o “l”. estas formas facilitan el relleno de los cajetines y casetes por parte del personal auxiliar de farmacia.

El orden de los medicamentos en esta área puede organizarse según el responsable del servicio, bien por orden alfabético, por formas farmacéuticas, por grupos terapéuticos, por volumen, etc.

Siendo la distribución de los medicamentos en los hospitales una de las principales funciones básicas desempeñadas por los servicios de farmacia hospitalaria. Hoy no existe duda de que el sistema más adecuado para la realización de la distribución de medicamentos es la dispensación en “dosis unitarias”.

Las mejoras se pueden resumir en tres fundamentales:

a) Para la organización del hospital

En todo hospital que disponga de una estructura orgánica operativa los procedimientos que realiza deben garantizar la consecución de los objetivos que se propone. Un hospital debe por lo tanto proporcionar los medios suficientes para garantizar sus procesos y entre estos uno que afecta a todos sus pacientes es el de propiciar una adecuada terapéutica. Ello no solo consigue un alto índice de calidad en el servicio que proporciona, sino una optimización de sus recursos.

b) Para el paciente

El paciente tiene la máxima seguridad en la calidad terapéutica que recibe, ya que dispondrá de una prescripción individualizada se evitara errores de transcripción, la administración será la adecuada y los costos serán los justos por paciente.

e) Para los profesionales sanitarios



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Para el farmacéutico representa disponer de toda la información del perfil patológico del paciente, lo que le permitirá participar en la toma de decisiones terapéuticas. Por esta misma razón el médico podrá contar con la ayuda del personal farmacéutico que le asesorará en todo lo referente al tratamiento fármaco terapéutico.

Así mismo enfermería dispondrá de asesoramiento en todo el proceso de administración de los medicamentos.

Factores que influyen en la distribución:

1) Estructura orgánica y física del hospital:

Es importante la estructura orgánica del hospital ya que esta determinará la atención que se presta, en general, el sistema de distribución de medicamentos. Es necesario analizar la organización humana, funciones que desempeña y calidad profesional que posee; dependiendo de estas características, la distribución de medicamentos vendrá condicionada por la necesidad de evitar gastos superfluos o bien por conseguir una mejora asistencial, asegurando un uso racional de los medicamentos y un control fármaco terapéutico de los mismos.

La estructura física es importante desde un punto de vista estratégico, es decir, no se procederá igual si el hospital es monobloque, son varios bloques o edificios o si la distribución afecta a otros centros asistenciales.

2) Tipo de atención asistencial del hospital:

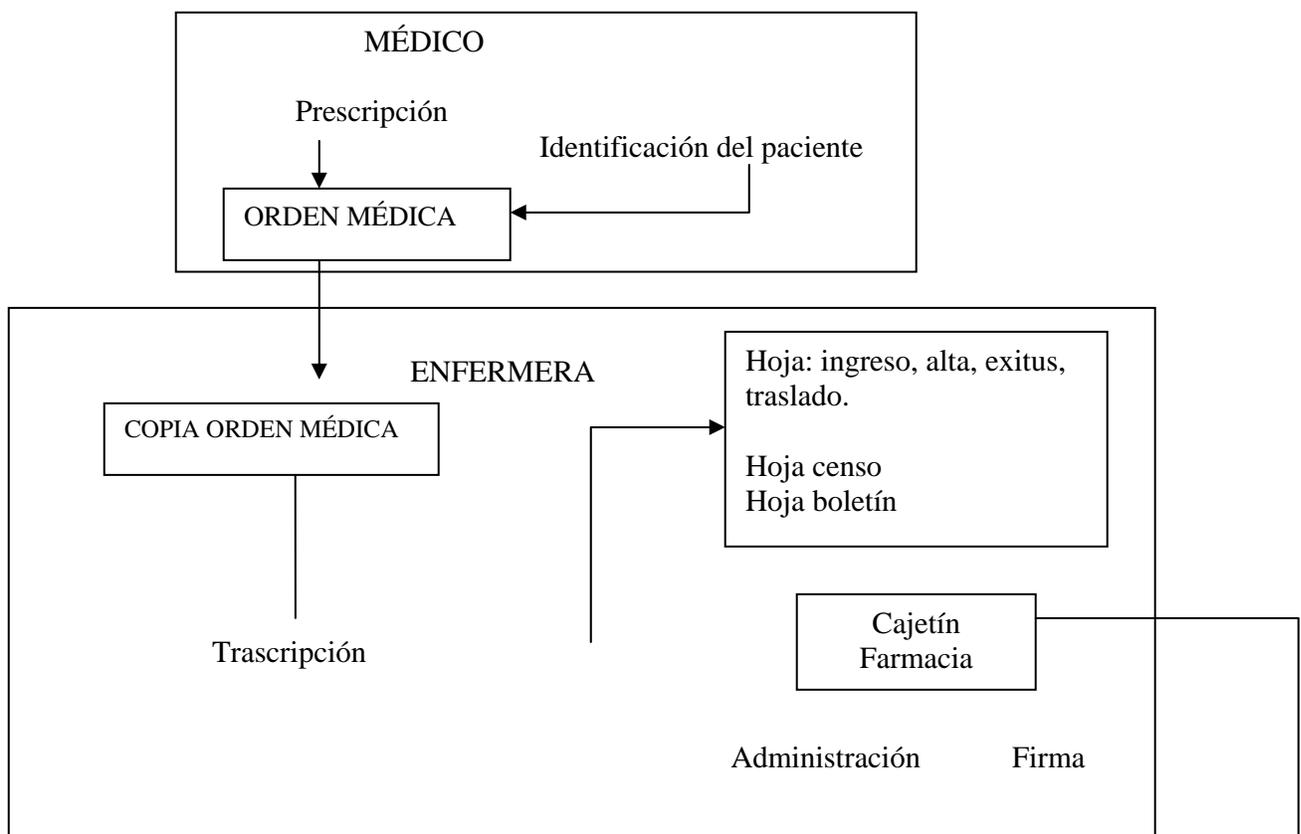
El tipo de paciente que recibe el hospital determinará también el tipo de distribución de medicamentos. Actualmente el ámbito de distribución de medicamentos en el hospital está cambiando. Se está pasando de una simple distribución al paciente hospitalizado hacia otros tipos de atención extrahospitalaria como son los hospitales de día, la asistencia domiciliaria, ambulatoria, etc.

Cada una de ellas condicionará una matización diferenciadora en la distribución de medicamentos a estas distintas situaciones de los pacientes.



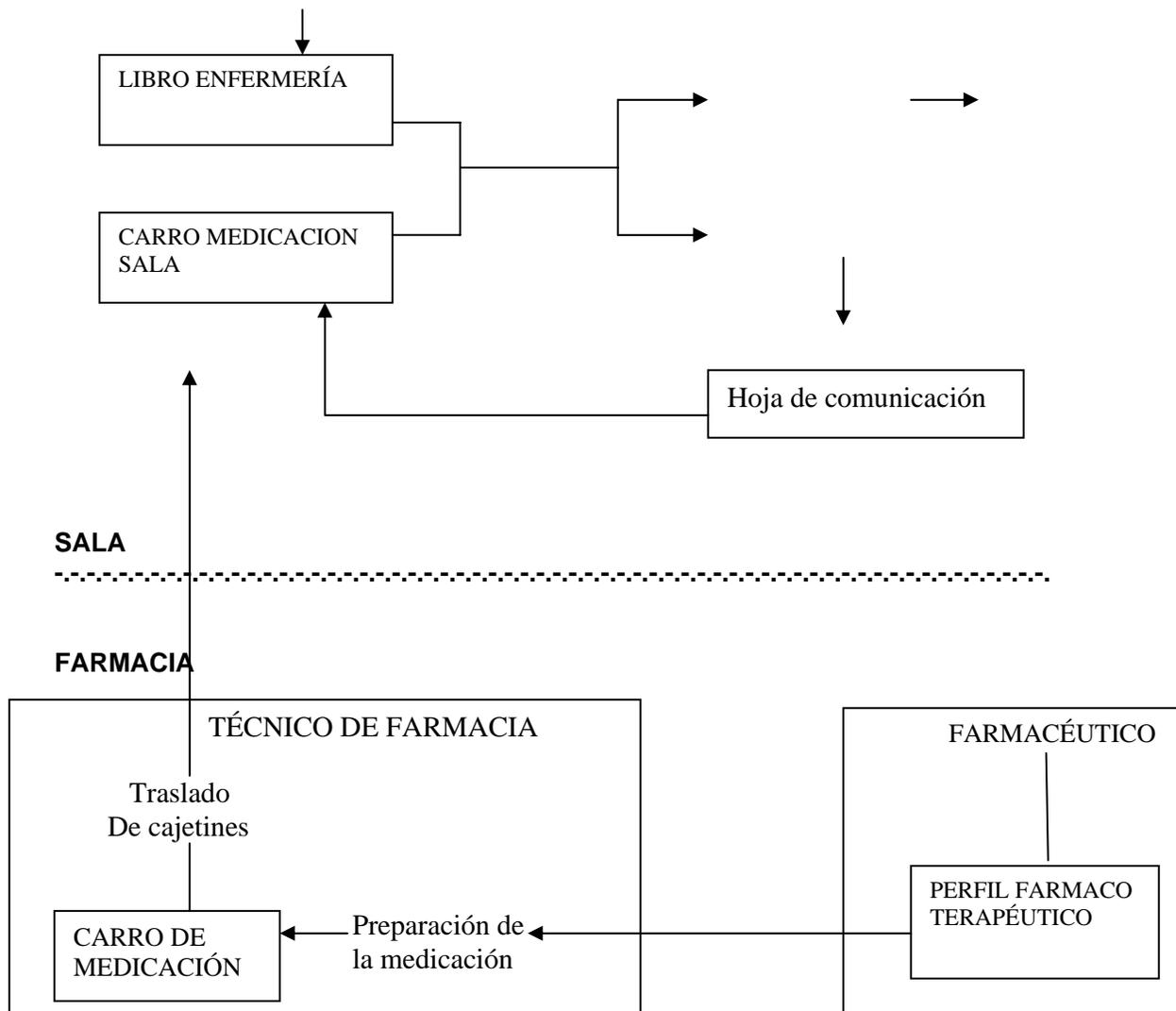
Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Esquema del funcionamiento del SDMDU en el HEODRA





Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



SISTEMA DE DISPENSACIÓN EN EL HEODRA.

Dispensación

Propósito – Distribución correcta de medicamentos garantizando seguridad, rapidez y control.

Concepto – Acto mediante el cual el farmacéutico revisa la prescripción, interpreta y orienta al paciente.

Normas de dispensación



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



- 1- Todo el medicamento será dispensado con la presentación de su receta y Perfil fármaco terapéutico respectivo. Toda receta para ser dispensada deberá reunir los requisitos en las normas para uso del recetario y del perfil fármaco terapéutico.
- 2- La farmacia no podrá cambiar las prescripciones médicas sin el visto bueno del prescriptos.
- 3- Todos los medicamentos del Listado Básico Institucional deben ser dispensados por recetas.
- 4- Solo se dispensará medicamento a pacientes tratados dentro de la institución y personal jubilado. En casos especiales y ante requerimiento de otras unidades del MINSA, la farmacia puede dispensar medicamento con el visto bueno de la Dirección y cumpliendo los requisitos administrativos correspondientes.

Procedimiento para la dispensación.

- 1- El servicio de farmacia atenderá las recetas a pacientes hospitalizados las 24 horas del día todo el año. Para su funcionamiento ordenado la farmacia establece el siguiente horario.
 - Recepción de recetas a pacientes hospitalizados.
7:00 a.m.
 - Entrega de medicamentos.
1:00 p.m. en adelante
- Los cambios de tratamiento o ingreso, cualquier horario en forma inmediata.
- Reposición de Botiquines de salas, Stock de emergencia.
8:00a.m. – 3:00p.m.

Atención a personal jubilado
8:00a.m. – 12:00p.m. – 1:00p.m. – 6:00p.m.

- 2- El proceso de dispensación a pacientes incluye las siguientes etapas:

A- La recepción de recetas y Perfil Fármaco terapéutico.-En esta etapa el auxiliar revisará, verificará datos de la receta y Perfil Fármaco



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



Terapéutico corroborando si cumple con las normas para el uso del recetario y del perfil fármaco terapéutico.

B- En caso de no cumplir con las normas el auxiliar comunica al jefe quien debe remitir la prescripción al medico tratante.

C- El auxiliar anotará en un registro la hora de llegada de la receta y entregará al farmacéutico para su recepción e interpretación

D- El farmacéutico revisa el perfil fármaco terapéutico e indicará al auxiliar su despacho.

E- Una vez realizado el despacho el farmacéutico revisará para que el auxiliar haga la entrega a enfermería.

F- La enfermera revisa la receta y perfil fármaco terapéutico por paciente y administra de acuerdo a la tarjeta de medicamento.

G- Cada servicio informará diariamente a la farmacia el censo de los pacientes, altas, abandonos, fallecimientos y traslados.

H- Cada servicio devolverá los medicamentos acumulados por cambio de tratamiento.

Funciones del farmacéutico en la dispensación.

-Interpretar toda prescripción médica que llegue a la farmacia.

-Transcribir de forma inmediata toda receta a la hoja de historia médica del paciente.

-Analizar la terapia del medicamento en su conjunto para verificar su correcta dispensación.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

- Orientar al auxiliar de farmacia la preparación de despacho.
- El farmacéutico realiza un selectivo de los perfiles ya preparados por el despachador de insumos médicos.
- Supervisar la entrega del medicamento con su identificación correspondiente, por parte del auxiliar de farmacia a la enfermera responsable del servicio.
- Controlar y supervisar diariamente que la medicación se cumpla.
- Estar anuente a todos los cambios de tratamiento.
- Garantizar la papelería del PFT en forma permanente.
- Brindar la información necesaria a todo el cuerpo médico y paramédico en lo que a medicamento se refiere.
- Colaborar y participar en el desarrollo de las actividades docentes que se realizan en el departamento de farmacia.
- Hacer buen uso de los implementos y útiles de trabajo.
- Cumplir con otras funciones, tareas afines que le sean asignadas por el jefe de farmacia.

Funciones del auxiliar de farmacia en la dispensación.

- a) Recibir las recetas y perfiles fármaco terapéuticos de los servicios clínicos y verificar su correcta elaboración de acuerdo a las normas para el uso del perfil fármaco terapéutico.
- b) Entregar los despachos, en los horarios y formas establecidas.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA



- c) Preparar los medicamentos conforme la receta y perfil fármaco terapéutico.
- d) Preparar los medicamentos y entrega a enfermera en servicio.
- e) Realizar todos los despachos de los pedidos a los servicios recibidos en su turno, antes de abandonar la farmacia.
- f) Trasladar de los almacenes de ATM. al departamento de farmacia los medicamentos solicitados colocándolos en sus casillas correspondientes según orden de código y presentación.
- g) Contar, embolsar, envasar, preempacar, y etiquetar los medicamentos en fracciones dejándolos listos para el despacho.
- h) Solicitar oportunamente los envases necesarios para el fraccionamiento.
- i) Clasificar diariamente las recetas despachadas por servicio, codificar y totalizar el perfil fármaco terapéutico.
- j) Colaborar y participar en el desarrollo de las actividades docentes que se realicen en el departamento de farmacia.
- k) Participar en programa de capacitación y/o educación en servicios farmacéutico o afines.
- l) Mantener limpio y en orden el equipo y utensilios así como el lugar de trabajo.
- m) Llevar los registros que le sean requeridos por la jefatura de farmacia.
- n) Hacer buen uso de los implementos y útiles de trabajo.
- o) Cumplir con otras funciones y tareas afines que le sean asignados por la jefatura de farmacia.



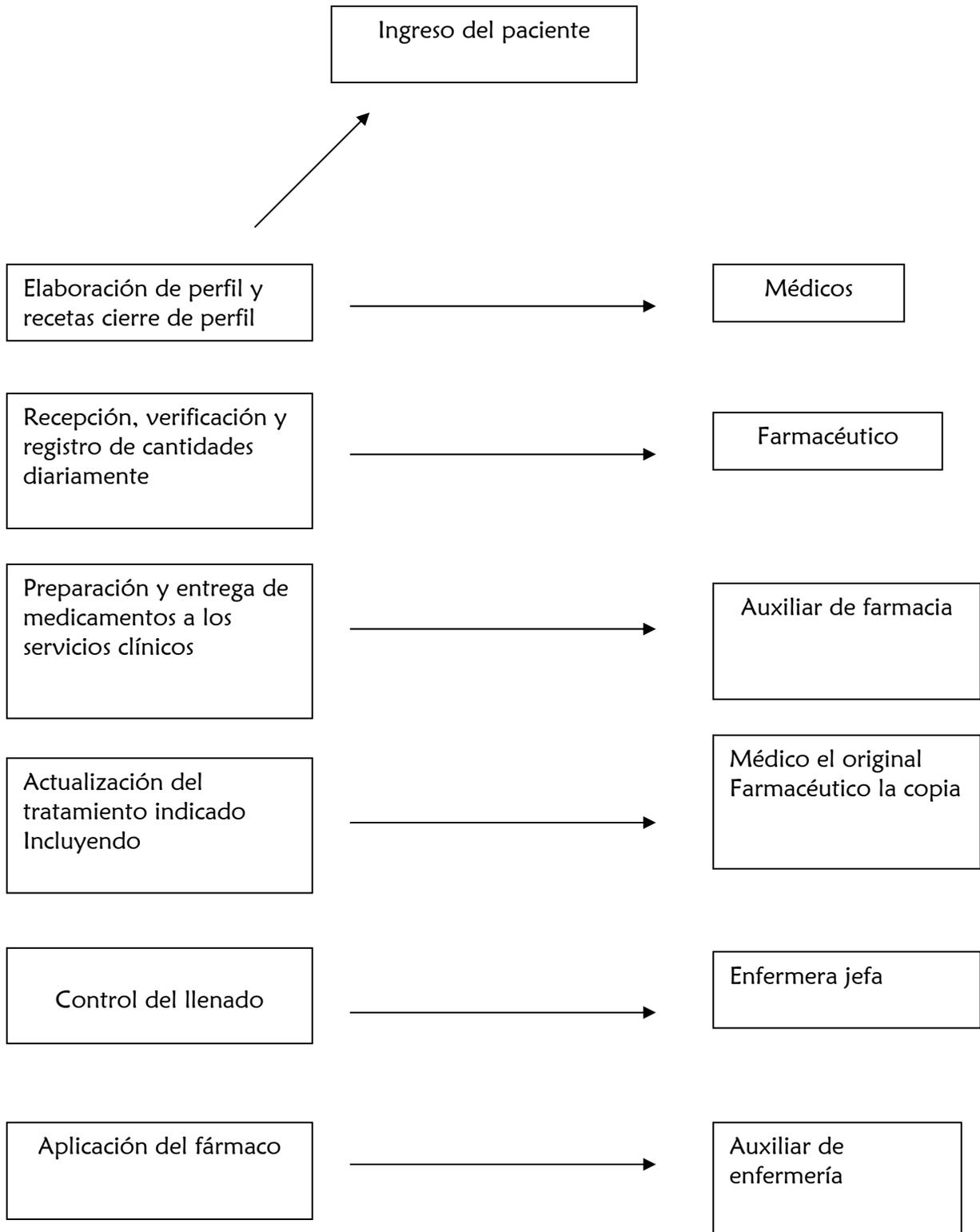
Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 
Funciones del revisor codificador.

- a) Deberá hacer anotaciones de todos los ingresos y egresos de los medicamentos.
- b) Deberá llevar el control de existencias en la farmacia al día.
- c) Hacer el cierre mensual por producto.
- d) Estadísticas por especialidades y por despachador.
- e) Informe de drogas consumidas en el mes.
- f) Informe de medicamentos atendidos al personal jubilado y donado.
- g) Informe de errores para evaluación de los despachadores.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Flujograma de Dispensación.





Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

NORMAS PARA EL USO DE RECETARIO

1- La dispensación de medicamentos a los pacientes hospitalizados en los servicios clínicos, observación de emergencias y personal jubilado del HEODRA, se realizará en el departamento de farmacia ante la presentación de la receta oficial del HEODRA. y Perfil Fármaco Terapéutico.

2- El recetario oficial de uso en el HEODRA será foliado y debe contener la siguiente información:

a) Centro _____ No. de folio _____
Nombre y apellido del paciente _____
No. de expediente _____
Sala _____ Camas _____
Diagnóstico: _____

b) Prescripción:
Nombre genérico del fármaco
Concentración
Vía de administración y Dosis
Intervalo administración
Cantidad total solicitada
Firma y código del médico

c) Uso exclusivo de farmacia
Código del medicamento
Cantidad despachada
Firma del despachador
Fecha de despacho

3- Estarán autorizados a prescribir: médicos especialistas, médicos residentes, Odontólogos (aquellos medicamentos de su especialidad) e internos de medicina que podrán prescribir en casos excepcionales. Todos estos profesionales deberán registrar su firma y número de código en el departamento de farmacia del hospital.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

- 4- La receta será individual y diaria, correspondiendo a todas la farmacoterapia que requiere el paciente, durante los fines de semana se prescribirá para 3 días (viernes, sábado y Domingo).
- 5- Los criterios para prescripción estarán basados en las normas establecidas en el formulario nacional de medicamentos (2001) y las políticas de prescripción del hospital.
- 6- La receta deberá ser elaborada exclusivamente por el médico y debe corresponder a las indicaciones prescritas en el expediente.
- 7- la prescripción de cada medicamento debe ir en nombre genérico completo, sin abreviatura, ni siglas, ni fórmulas químicas.
- 8- Ninguna receta podrá destruirse después de recibirse en farmacia, si se presentan circunstancias que la invaliden se le pondrá ANULADA y se archivará junto a las recetas despachadas manteniendo este control de archivo, durante un año.
- 9- La prescripción para pacientes que sean dados de alta, para los pacientes atendidos en consulta externa y en la emergencia del hospital deberá elaborarse en el recetario para pacientes ambulatorios distribuidos por el MINSA.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

MINISTERIO DE SALUD

RECETARIO

UNIDAD ASISTENCIAL: _____
No. _____

FECHA: _____

PACIENTE: _____

No DE EXPEDIENTE: _____

EDAD: ____ SEXO: ____ PESO (Kg.): ____ No. DE CAMA: ____

SERVICIO/SALA: _____ EMERG: _____

DIAGNÓSTICO: _____

Uso farmacia		Rx.	Indicación
Código	Cantidad despachada		

Código y Firma del Médico

Firma del entrega

Firma del recibe



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Perfil fármaco terapéutico.

Concepto:

Es un registro de información relativa a la terapia medicamentosa del paciente, contribuye a mejorar el estado de la salud a través de un sistema de distribución de dosis unitaria: ya que sirve de instrumento, para mantener y controlar toda la terapia medicamentosa.

Propósitos:

- Proporcionar la historia medicamentosa del paciente.
- Información sobre la utilización del medicamento que se aplica al paciente.
- Recopilar toda la información del paciente y lo que pueda ser útil para una mejor aplicación del fármaco con el propósito de socializar la información con otros profesionales de la salud.
- Detectar las reacciones e interacciones medicamentosas de pacientes.

Objetivos:

- Registrar el historial fármaco terapéutico del paciente hospitalizado para contribuir a la correcta dispensación e incorporar a la atención de salud, la información oportuna; para el uso racional de los medicamentos.
- Promover la adecuada selección de medicamentos y evaluar la efectividad de la terapia.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

- Contribuye a determinar de manera más confiable el valor real de los costos de hospitalización, días de permanencia, y los productos por cada egreso.

Procedimiento para la dispensación a través del perfil fármaco terapéutico

Recepción e interpretación.

Al ingresar un paciente a hospitalización, el 1er tratamiento prescrito por el médico tratante, se hará en el recetario del HEODRA y perfil fármaco terapéutico el cual al llegar a farmacia, será interpretado por el farmacéutico.

Preparación y despacho:

El auxiliar de despacho prepara la medicación en dosis individuales según indicaciones del farmacéutico.

Revisión:

La realiza el farmacéutico a través de la supervisión del despacho.

Entregas:

Se realiza en cada servicio a la jefa de enfermería quien coteja los productos con la tarjeta de cada paciente.

Administración:

Enfermería realiza la administración por paciente de acuerdo a la tarjeta de medicamento.

Cumplimiento de la terapia:



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



Enfermería chequeará el cumplimiento de la terapia administrada, el farmacéutico supervisará periódicamente el cumplimiento de la terapia.

Cada servicio informará diariamente a farmacia de las altas, abandono, muertes.

Cada servicio devolverá los medicamentos anulados o por cambio de tratamiento.

Reglamento para el uso del perfil fármaco terapéutico en las instituciones hospitalarias.

El perfil fármaco terapéutico es el instrumento legalmente aceptado por el MINSA, que registra la fármaco terapia instituida al paciente desde su ingreso al hospital hasta su egreso. En este formato se indican los datos generales que identifican al paciente, su ubicación en la unidad hospitalaria, los medicamentos prescritos, su posología, indicación, días de tratamiento, motivos de cambio, dosis entregadas por día y posibles reacciones adversas medicamentosas.

OBJETIVOS

- Producir información sobre las afecciones y enfermedades atendidas y forma de prescripción de los medicamentos en la unidad.
- Servir de instrumento básico para los procesos de planificación local de las necesidades de medicamentos.
- Servir de instrumento para el control de cumplimiento de los planes terapéuticos instituidos.(protocolos)
- Permitir la recolección de la información sobre reacciones adversas detectadas con el uso de fármacos prescritos.
- Detectar y prevenir potenciales reacciones medicamentosas.

Normas para su utilización:



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



1-El uso del perfil es de uso obligatorio en todas las unidades de hospitalización del país.

2-El perfil será llenado por el médico (servicio social, residente general o especialista) al ingresar todo paciente al área de hospitalización. Quedan excluidos de este proceso aquellos pacientes que ingresan en observación y que no requieran fármaco terapia o que su estancia hospitalaria sea menor de 48 horas.

3-Al aperturar el perfil debe acompañarse de la respectiva receta.

4-El perfil debe ser registrado con letra clara y legible consignando los datos solicitados en el instructivo.

- ☞ El P.F.T. constituirá el documento que permita el descargo y la entrega del medicamento de la farmacia a los servicios de hospitalización.
- ☞ La enfermera jefe del servicio controlará el llenado del perfil, el farmacéutico el cumplimiento de la norma de prescripción en caso de encontrar falla solicitará su corrección al médico. La información del perfil debe coincidir con la del expediente clínico.
- ☞ El perfil se llenará con una copia, la original para la farmacia y la copia se entrega al expediente correspondiente.
- ☞ El perfil debe ser autorizado por el médico prescriptor diariamente anotando en el mismo diariamente las modificaciones del tratamiento, ya sea por cambio de nuevos medicamentos, terapia omitida, y/o ratificación de la terapia inicial.
- ☞ El farmacéutico debe modificar el P.F.T. en la farmacia de acuerdo al perfil del expediente enviado por el médico para controlar el proceso de dispensación y debe ser actualizado con la revisión diaria.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



- ☞ Deben consignarse en el perfil todos los medicamentos considerados en el plan médico incluyendo las soluciones parenterales y las sales de rehidratación oral.
- ☞ En aquellas unidades donde el medicamento no se encuentre disponible en farmacia este debe ser consignado en el P.F.T. para conocer la demanda insatisfecha y colocar en el mismo NO HAY EN FARMACIA.(NHF)
- ☞ Si el médico prescriptor hace modificaciones al tratamiento medicamentoso Instituido en el turno de la noche, debe solicitar el medicamento al servicio de farmacia mediante la presentación de la receta respectiva indicando estos cambios en el P.F.T.
- ☞ Cuando el paciente egresa del servicio con un tratamiento indicado, este debe ser consignado en el P.F.T. dejando de forma clara la duración completa del mismo y colocar la palabra alto.
- ☞ La enfermera jefe de unidad será la responsable de llevar diariamente a la farmacia los P.F.T. en un horario de 9:00 a.m. a 11:00 a.m.
- ☞ Al finalizar cada mes la dirección de la unidad hospitalaria a través de su CURIN debe hacer el análisis de los perfiles de los egresos indicando:
 - Patologías más frecuentes por servicios.
 - Cumplimiento de normas de tratamiento.(protocolos de actuación)
 - Consumo de medicamentos por servicios.
 - Demanda no satisfecha.
 - Utilización de medicamentos.
 - Reacciones adversas detectadas.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Instructivo para el llenado del perfil fármaco terapéutico

El perfil fármaco terapéutico posee dos secciones:

- Datos Generales.
- Datos Fármaco terapéuticos.

- Datos Generales:

1-Nombres y Apellidos: Deberá consignarse el primer nombre con los apellidos correspondientes.

2-Edad: Indicar la edad del paciente (años, meses, o días)

3-Sexo: Anotar si es femenino o masculino (F ó M)

4-Peso y Talla: Se anota el peso en libras o kilogramos y talla en centímetros o metros.

5-Expediente: El número asignado en admisión

6-Servicio: Indicar las respectivas siglas del servicio.

7-Cubículo: Indicar el número de cubiculo y letras correspondientes.

8-Número de cama: indicar el número de cama asignado al paciente.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



9-Fecha de ingreso: Anotar la fecha en que ingreso el paciente al hospital

10-Fecha de egreso: Anotar la fecha de salida del paciente.

11-Diagnóstico del egreso: Anote el diagnóstico de patología que a criterio médico se clasificó el paciente.

12-Causas de defunción: Anote la primera causa de muerte que aparece en el acta de defunción.

- Los datos fármaco terapéuticos incluyen:

1- Código: Debe consignarse el número en la lista básica de medicamento a administrar y el intervalo de tiempo respectivo.

2-Fármaco prescrito: debe escribirse el nombre genérico del medicamento consignado en la lista básica.

3-Vía de administración: Anote la forma de aplicación del fármaco.

4-Dosis: Anotar la cantidad de medicamento a administrar y el intervalo de tiempo respectivo.

5-Indicación: colocar los signos o síntomas específicos no necesariamente el diagnóstico para la cual se prescribe el medicamento.

6-Cambios: En el espacio en que se indica con un paréntesis debe anotarse el número que identifica la secuencia del cambio efectuado en el espacio identificado con la letra C anotar la letra que corresponde al motivo del cambio.

7-En la casilla en blanco el médico debe anotar la fecha del inicio del tratamiento y al finalizar en mismo tratamiento, anotar la fecha respectiva.

8-En el perfil que lleva la farmacia, las casillas en blanco deben llenarse anotando diariamente la fecha y el número de dosis entregadas por día y al egreso del paciente debe totalizarse la cantidad por producto.

9-En el perfil debe aparecer la firma y el nombre del médico responsable en la apertura y la firma del farmacéutico jefe.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

10-En la casilla de reacción adversa medicamentosa deben indicarse los siguientes datos:

a) código del medicamento: Debe consignarse el número asignado en la lista básica del medicamento a administrar y el intervalo de tiempo respectivo.

b) fármaco prescrito: Debe escribirse el nombre genérico del medicamento que provoca la reacción medicamentosa.

c) fecha de inicio y finalización de la RAM.

d) reacción: corresponde al signo y síntoma que evidencia la RAM.

e) Desenlace: anotar cual es la evolución que tiene el paciente que a manifestado la reacción adversa.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Diseño Metodológico

DISEÑO METODOLÓGICO



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



Tipo de Estudio:

Descriptivo, prospectivo, Cualitativo de dispensación y de corte transversal, realizado durante el tercer trimestre del año 2004.

Área de estudio:

Este trabajo se realizó en la sala de Pediatría del Hospital Escuela Dr. Oscar Danilo Rosales Argüello de la ciudad de León-Nicaragua.

Universo:

Estuvo constituido por 672 perfiles fármaco terapéutico y 672 familiares o acompañantes de los pacientes distribuidos de la siguiente manera:

SCIN 4 ^{to} piso	92
UCIN 2 ^{do} piso	97
lactantes A	87
lactantes B	88
Infectología	80
Cirugía Pediátrica (Anexo Ortopedia)	166
Cirugía Pediátrica (Quemaditos)	25
Medicina Pediátrica	37
Total	672

***SCIN**: Sala de cuidados intensivos neonatales.

***UCIN**: Unidad de cuidados intensivos neonatales.

Así como también por 21 médicos, 8 enfermeras, 2 farmacéuticos, 9 auxiliares de farmacia.

Muestra



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

La muestra que se tomó para este estudio fue de 134 perfiles fármaco terapéutico, lo cual corresponde al 20% del universo, las entrevistas se realizaron en 7 salas debido a que las salas SCIN y UCIN son áreas restringidas, Además se entrevistaron a 15 médicos, 8 enfermeras, 2 farmacéuticos y 9 auxiliares de farmacia.

Criterios de selección de la muestra:

- perfiles fármaco terapéuticos correspondientes al tercer trimestre del año 2004.
- pacientes de al menos 2 días de hospitalizados.
- familiares o acompañantes de pacientes anuentes a participar en el estudio.
- personal médico, enfermeras, farmacéuticos y auxiliares de farmacia que estén involucrados en el SDMDU de la sala en estudio

Distribución de expedientes y pacientes por salas:

SCIN 4 ^{to} piso	0
UCIN 2 ^{do} piso	0
lactantes A	19
lactantes B	19
Infectología	19
Cirugía Pediátrica (Anexo Ortopedia)	20 19
Cirugía Pediátrica (Quemaditos)	19
Medicina Pediátrica	19
Total	134

*SCIN: Sala de cuidados intensivos neonatales.

*UCIN: Unidad de cuidados intensivos neonatales.

Unidades de análisis



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

- Perfil fármaco terapéutico de los pacientes.
- Farmacéuticos.
- Médicos.
- Enfermeras.
- Auxiliar de farmacia.
- Familiares o acompañantes de los pacientes de las diferentes salas.

Variables de estudio

- a) Llenado del Perfil fármaco terapéutico.
- b) Papel de los integrantes del equipo de salud:
 - 1-Personal médico.
 - 2-Personal de enfermería.
 - 3-Personal farmacéutico.
 - 4-Personal auxiliar de farmacia.
- c) Satisfacción del usuario



Métodos e instrumentos de recolección de datos

La información necesaria para el estudio se recolectó a través de la revisión de perfiles fármaco terapéuticos de los pacientes con la finalidad de observar el grado de cumplimiento con que estos son llenados por parte del personal médico, para tal fin se utilizó la hoja de perfil fármaco terapéutico. (Ver anexo 1)

También se realizaron entrevistas dirigidas al personal de salud (farmacéuticos, médicos, enfermera, auxiliar de farmacia) con el objetivo de conocer el cumplimiento de las funciones que cada uno de ellos realiza, siendo un indicador de la calidad con que desempeñan su trabajo en lo que se refiere al sistema de dispensación por dosis unitaria, para este fin se diseñó un cuestionario estructurado conteniendo preguntas abiertas y cerradas para una completa obtención de información (ver anexo 2, 2.1, 2.2, 2.3).

Además se entrevistaron a los familiares o acompañantes de los pacientes para obtener información relacionada con la satisfacción de los mismos respecto a la atención brindada por el personal de salud en lo relacionado con el SDMDU, para ello se elaboró una guía de preguntas. (Ver anexo 3)

Plan de Análisis

Para procesar o analizar la información obtenida en el estudio se realizaron las siguientes variables:

- Llenado del perfil fármaco terapéutico.
- Funciones de cada uno de los integrantes del equipo de salud.
- Satisfacción del usuario



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Procesamiento y análisis de información

Para procesar y analizar la información obtenida en la investigación se utilizó el método estadístico descriptivo simple mediante el paquete computarizado Microsoft Office Programa (**Microsoft Word**) versión **XP**. Los resultados obtenidos se presentan en tablas y gráficos para dar cumplimiento a los objetivos planteados en el estudio.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Operacionalización de las variables:

Variab les	Conceptualización	Indicador	Escala de medida
Llenado del perfil fármaco terapéutico	Consiste en anotar adecuadamente cada uno de los datos del paciente en la hoja de perfil fármaco terapéutico para dar un seguimiento fármaco terapéutico correcto.	Número de perfiles Llenados de forma excelente, muy buena, buena y deficiente. Excelente, si se cumple en un 90% en el llenado de los datos. Muy bueno, si se cumple en un en un 80 % en el llenado de los datos. Bueno, si se cumple en un 70% en el llenado de los datos. Deficiente, si se cumple en menos del 60 % en el llenado de los datos.	% % %
Funciones de cada uno de los integrantes del equipo de	Es cada una de las actividades que realizan los médicos, enfermeras, farmacéuticos y auxiliares de farmacia en el sistema	Número y tipo de funciones que realizan el medico, enfermera, farmacéutico y	%



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

salud	de distribución de medicamentos por dosis unitaria en la sala de pediatría en el HEODRA.	auxiliar de farmacia dentro del SDMDU.	
Satisfacción del usuario	Es el nivel de agrado que el paciente tiene con los servicios prestados con el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria.	-Totalmente satisfechos. -Moderadamente satisfechos. -Regularmente satisfechos. -Insatisfechos	% % % %



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

RESULTADOS



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

CUADRO Nº 1



Llenado de perfiles farmacoterapéuticos de la sala de pediatría del HEODRA durante el tercer trimestre del 2004.

Firma del farmacéutico		Firma del Médico		Firma de la Enfermera Jefe		Número de Expediente		Talla											
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO										
No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %										
103	76.83	31	23.13	132	98.50	2	1.49	124	93	10	7	119	89	15	11	27	20	107	80
Peso		Sexo		Edad		Fecha de Ingreso		Fecha de Egreso											
No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %										
103	77	31	23	116	87	18	13	127	94.77	7	5.22	131	98	3	2	16	12	118	88
Diagnóstico de Ingreso		Diagnóstico de Egreso		Nombre genérico del Medicamento		Concentración		Dosis											
No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %										
131	97.76	3	2.23	14	10.44	120	89.55	131	97.76	3	2.23	110	82.08	24	17.91	133	99.25	1	0.74
V I A D E A D M I N I S T R A C I Ó N																			
SI					NO														
No. %					No. %														
131					3														
97.76					2.23														
I N D I C A C I Ó N																			
SI					NO														
No. %					No. %														
128					6														
95.52					4.47														

FUENTE: Perfiles farmacoterapéuticos

DESCRIPCIÓN: El cuadro número 1 refleja el llenado de los datos de los perfiles fármaco terapéutico de pacientes observándose que los datos que frecuentemente no se llenan: son diagnóstico de egreso, fecha de egreso y talla.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

ANÁLISIS DEL CUADRO Nº 1

Al valorar el llenado de los datos del perfil farmacoterapéutico de la muestra en estudio, se encontró que los datos que más faltan son: diagnóstico de egreso, fecha de egreso y talla, incumpléndose así una de las normas del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria como es el llenado completo de los datos el perfil fármaco terapéutico.

El llenado incompleto de los datos del paciente incide de forma negativa en el funcionamiento adecuado del sistema.

La talla al igual que la edad es un dato importante que no debe faltar y que es un insumo importante para calcular la dosis de los fármacos en la población infantil, a fin de evitar reacciones adversas medicamentosas debidas a la administración de una dosis inadecuada de medicamentos que conduzca a una falta terapéutica o bien al desarrollo de la fármaco resistencia en el caso de los antibióticos y a la aparición de reacciones tóxicas debidas a una sobre dosis del fármaco.

Es importante señalar el alto cumplimiento de las firmas del farmacéutico, médico y de la Jefa de enfermería, esto le da legalidad al documento perfil fármaco terapéutico y se destacó la responsabilidad que ellos tienen en las actividades que le competen relacionadas con el sistema de distribución de medicamento por dosis unitaria. No obstante se observó que un bajo porcentaje no tiene la firma del farmacéutico, afectando su legalidad y la seguridad de que ha sido revisada la buena prescripción de acuerdo a las características individuales del paciente (edad, peso, etc.).

Con respecto al llenado de los datos sobre el tratamiento este se considera excelente pues un considerable porcentaje de los perfiles revelan un llenado del nombre del medicamento.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



CUADRO Nº 2

Papel de los médicos de la sala de pediatría en relación al sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria.

	SI		NO			SI		NO			
	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%		
1) conocen el sistema de distribución de medicamentos empleados en la sala.	9	60	6	40	4) Opinión sobre utilidad del sistema: a) desconocen la utilidad del sistema. b) Es de gran utilidad c) Mayor control de Medicamentos. d) Ninguna Utilidad	3	20	12	80		
2) Conocen las normas del sistema de distribución por dosis unitaria	2	13.33	13	86.66	5) Actividad que realizan dentro del sistema de Medicamentos por dosis unitaria: a) Llenar el PFT b) Ninguno c) Desconocen su actividad d) Descarga de Medicamentos	9	60	6	40		
3) Mencionaron algunas normativas: a. Llenado del PFT. b. Poner el código del Medicamento. c. Poner el nombre genérico del Medicamento.	1	6.66	14	93.33	6) Deficiencia del sistema de distribución por dosis unitaria: a) Pérdida del perfil en Farmacia. b) Mala Distribución del Fármaco c) Desconocen d) Llenado incompleto	1	6.66	14	93.33		
	1	6.66	14	93.33		3	20	12	80		
	1	6.66	14	93.33		2	13.33	13	86.66		
	1	6.66	14	93.33		5	33.33	10	66.66		
	1	6.66	14	93.33		1	6.66	14	93.33		
SUGERENCIAS EXPRESADAS POR LOS MÉDICOS PARA MEJORAR EL SDMDU											
Mejor el control del PFT.		Solicitar menos papelería		Para conocer el sistema al personal de salud		Aumentar la responsabilidad de farmacia y enfermería		Realizar revisión periódicas		Ninguna sugerencia	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %
2 25	6 75	1 12.5	7 87.5	5 62.5	3 37.5	1 12.5	7 87.5	1 12.5	7 87.5	3 37.5	5 62.5
OBSERVACIÓN: De 15 médicos entrevistados que corresponden 100% solo 8 dieron sugerencias los cuales corresponden al 53.3 % ya que el resto desconoce el sistema.											

FUENTE: Entrevista realizada al personal Médico de la sala de Pediatría del HEODRA

DESCRIPCIÓN: El cuadro No. 2 describe el papel que desempeña los médicos de la sala de pediatría del hospital Escuela Dr. Oscar Danilo Rosales Arguello de León, en relación al sistema de distribución de Medicamentos por dosis unitaria



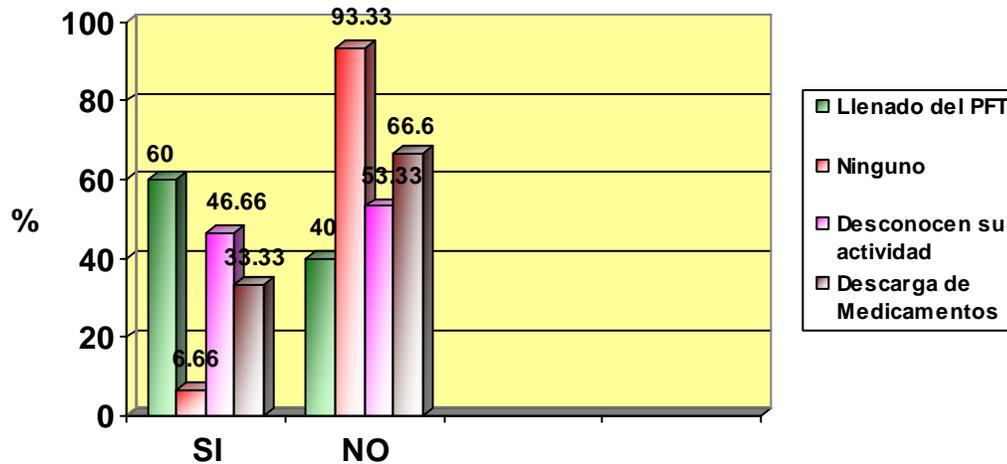
Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría

del HEODRA



GRAFICO N° 2

FUNCIONES DE LOS MÉDICOS



ANÁLISIS DE CUADRO N° 2

El 60% de los Médicos dominan el nombre del sistema empleado en la sala, sin embargo el 86.66% no conoce las normativas de dicho sistema; ya que el reglamento menciona que ellos deben realizar las siguiente funciones:

- 1) Llenar el perfil al ingresar un paciente a la sala y cuya estancia hospitalaria sea mayor de 48 horas.
- 2) Deben aperturar el perfil acompañándolo de la respectiva receta.
- 3) El perfil debe ser registrado con letra clara y legible consignando los datos solicitados en el instructivo.
- 4) El Médico Prescriptor debe actualizar diariamente el perfil anotando en el mismo las modificaciones de tratamiento, ya sea cambio de vía de administración, cambio de dosis, cambio de nuevos medicamentos, terapia omitida y/o ratificación de la terapia inicial.
- 5) Cuando el paciente egresa del servicio con un tratamiento indicado, este debe ser consignado en el perfil fármaco terapéutico dejando de forma clara la duración completa del mismo y colocar la palabra alta.

Esto se encuentra en el reglamento perfil fármaco terapéutico emitido por el Ministerio de Salud el 12/03/2003 sin embargo los médicos entrevistados solo mencionaron entre las



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría

del HEODRA



normativas del sistema: llenados del PFT, colocar el código del Medicamento y prescribir utilizando el nombre genérico del medicamento, lo cual indica que manejan una información bien pobre sobre las normativas existentes del sistema incidiendo esto de forma no positiva en la calidad de atención del paciente.

Entre las opiniones brindadas por los médicos acerca del sistema, de distribución de medicamentos se encontró que con este sistema se logra un mayor control de medicamento expresado por un 46.66%; así mismo la actividad con que más se identifican los galenos es en el llenado del PFT en un 60% pero no se puede obviar que algunos médicos desconocen su actividad dentro del sistema (46.66%), así como un 13.33% menciona que el sistema no tiene ninguna utilidad.

Entre las sugerencias expresadas por los médicos para mejorar el sistema figuran igual:

- 1) Mejorar el control PFT
- 2) Solicitar menos papelería
- 3) Dar a conocer el sistema al personal médico

Lo cual indica que los médicos que no conocen el sistema desean que les brinden información sobre el mismo, así esto podría cambiar su visión sobre la utilidad del sistema en Pro del bienestar del paciente y mejoría económica para el sistema de salud y en la importancia que tienen las funciones que ellos deben realizar como es el caso de llenados de los datos del perfil específicamente la talla, diagnóstico de egreso, etc. Que comúnmente faltan entre los perfiles llenados por ellos, pero también se detecta una falla por parte de enfermería o farmacia y es en el control de los perfiles ya que los médicos mencionan que muchas veces los perfiles se pierden y esto les ocasiona más trabajo a ellos al tener que llenar nuevamente los datos y al paciente le retrasa la entrega del medicamento afectando esto una medicación oportuna a los pacientes.

**CUADRO N° 2.1**

Papel de las enfermeras de la sala de pediatría en relación al sistema de distribución de medicamento por dosis unitaria

	SI		NO			SI		NO		
1) Conoce el sistema de distribución empleado en la sala	No. 7	% 87.5	No. 1	% 12.5	3) Opinión de la utilidad: a) No tiene utilidad b) Buen uso del medicamento c) Es muy importante para controlar el medicamento	No. 4 2 2	% 50 25 25	No. 4 6 6	% 50 75 75	
2) Existen normativas para el buen funcionamiento del sistema	7	87.5	1	12.5	4. Funciones que realizan dentro del SMDU a) llevar el perfil firmado por los médicos b) Actualizar el PFT c) Despachar pedidos a las distintas salas. d) Revisar expediente y hoja de PFT	1 5 2 4	12.5 62.5 25 50	7 3 6 4	87.5 37.5 75 50	
CUMPLIMIENTO DE LAS NORMATIVAS DEL S.D.M.D.U POR PARTE DE LAS ENFERMERAS										
Siempre			A veces				Nunca			
No.	%		No.	%		No.	%			
6	75		1	12.5		1	12.5			

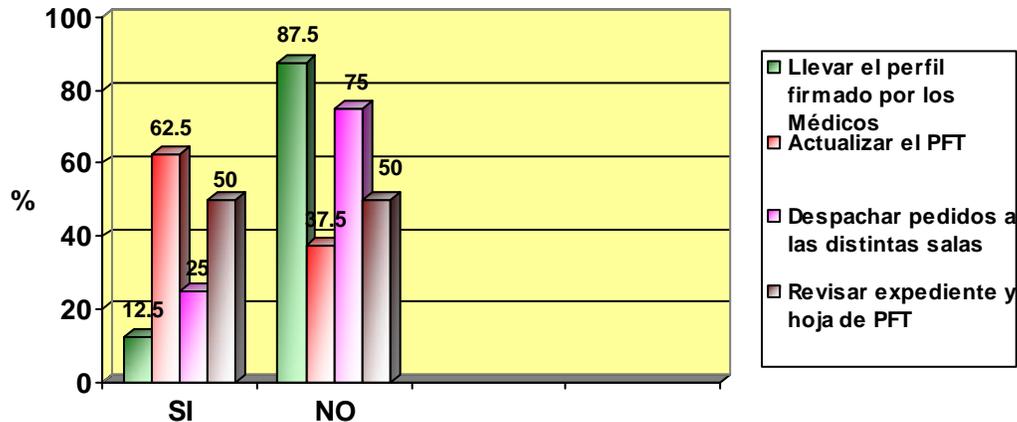
FUENTE: Entrevista realizada al personal de enfermería de la sala de Pediatría.**OBSERVACIÓN:** El cuadro número 2.1 presenta información sobre la función que desempeñan las enfermeras que laboran en la sala de pediatría del Hospital Escuela Dr. Oscar Danilo Rosales Arguello de León en relación al sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

Grafico N° 2.1

FUNCIONES DE LAS ENFERMERAS



ANÁLISIS DEL CUADRO N° 2.1

Respecto a las funciones que realiza el personal de enfermería de la sala de pediatría en el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria, se encontró como resultado un alto porcentaje de las enfermeras de la sala de pediatría (87.5%) conoce el sistema de distribución de medicamentos empleado en la sala, así como las normativas para el buen funcionamiento del sistema entre las funciones que mencionaron que realizan se encuentran:

- 1) Llevar el perfil fármaco terapéutico firmado por los médicos a farmacia.
- 2) Revisar que el perfil se encuentre actualizado
- 3) Revisar que el expediente y la hoja de perfil se encuentren iguales.
- 4) Llevar los medicamentos a las salas lo cual se considera excelente ya que dichas funciones coinciden con lo estipulado con el reglamento interno del perfil fármaco terapéutico orientado por el MINSA y adoptado por el HEODRA.

Las enfermeras al tener claras las normativas del sistema evidentemente realizan bien sus funciones, brindando una buena atención al paciente, elevando la calidad del servicio que brindan en la sala de pediatría de la unidad asistencial.

En cuanto al cumplimiento de normativas el 75% de ellas dice cumplirlas siempre, lo cual es positivo para el funcionamiento del Sistema. Sin embargo un 12.5% dice cumplirlas a veces y otro 12.5% dice nunca cumplirlas, esto quizás se deba al desconocimiento del



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



sistema por alguna de ellas que aunque sea una minoría, no deja de influir negativamente en la calidad del funcionamiento del sistema.

La opinión de las enfermeras de la sala en cuanto a la utilidad del sistema revela que el 25% opina que sirve para darle buen uso al medicamento y a la misma cantidad dijo que sirve para controlar el medicamento. Pero el 50% opinó que no tenía utilidad, retrasando su trabajo debido al manejo de tanto papelería; cabe mencionar que las enfermeras por ser las mas cercanas al paciente son un elemento cuya importante colaboración es fundamental en el proceso de atención al paciente y por tanto también es una participación eficiente y eficaz en el SDMDU, ya que ellas además son las encargadas de administrar los medicamentos al paciente y su cercanía a los mismos les permiten observar la evolución del estado de salud de los mismos.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



CUADRO Nº 2.2

Papel de los farmacéuticos del HEODRA en relación al Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria.

Funciones que desempeñan en el SDMDU	SI		NO		Mencionar debilidades del SDMDU	SI		NO	
	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%
a. Revisar el PFT	1	50	1	50	a. falla de instrumentos y materiales b. Falta de infraestructura c. Falta de recursos humanos d. Incumplimiento de los horarios por los servicios e. Mal llenado del perfil por médicos	2	100	0	0
b. Firmar el PFT	1	50	1	50		2	100	0	0
c. Analizar por indicadores	1	50	1	50		2	100	0	0
d. Controlar devoluciones por servicio	1	50	1	50		2	100	0	0
e. analizar utilización de medicamentos	2	100	0	0		2	100	0	0
f. analizar consumo por servicio	1	50	1	50		1	50	1	50
g. registrar patología más frecuente por servicio	2	100	0	0					
Existen normas para el adecuado funcionamiento del SDMDU	2	100	0	0	Miembros que a su criterio cumplen normativas del SDMDU				
					a. Enfermeras	2	100	0	0
					b. Farmacéuticos	2	100	0	0
FORTALEZAS MENCIONADAS POR LAS FARMACEUTICAS DEL HEODRA									
FORTALEZAS						FARMACEUTICA 1		FARMACEUTICA 2	
A) Conocer patología mas frecuente por servicio						X			
B) Cumplimiento de normativas de tratamiento						X			
C) Conocen demandas no satisfechas						X			
D) Conocen consumo de medicamentos por servicio						X		X	
E) Detectan RAM						X		X	
F) Se da información sobre utilización de medicamentos						X		X	
G) Retroalimentación entre servicio y CURIM para programar y seleccionar medicamentos						X		X	
H) Control eficiente del medicamento.						X		X	
I) Mayor seguridad al paciente								X	
J) Trabajo en equipo								X	

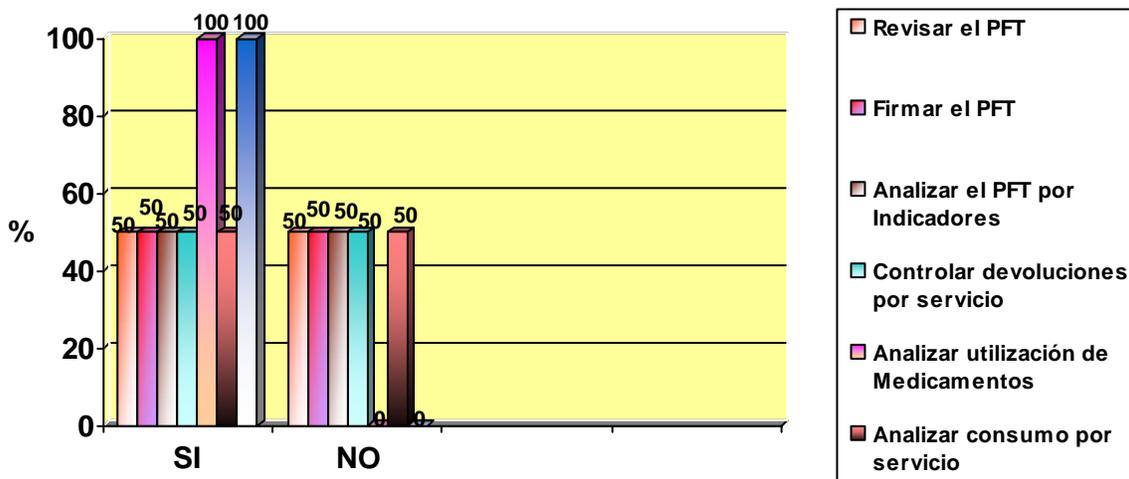
FUENTE: Entrevista realizada al farmacéutico del HEODRA

DESCRIPCIÓN: El cuadro NO. 2.2 refleja el papel que desempeñan los farmacéuticos que laboran en la farmacia del HEODRA en relación al sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria. Observándose que solo uno de ellos realiza funciones en el sistema.



Grafico No. 2.2

FUNCIONES DE LOS FARMACÉUTICOS



ANÁLISIS DE CUADRO Nº 2.2

En relación a las funciones que realizan los farmacéuticos del HEODRA en el SDMDU, se observó que el 100% de ellos analizan la utilización de los medicamentos y registran patología mas frecuente por servicio y el 50% revisan PFT, firman el PFT lo analizan y controlan devoluciones; identificándose que una de la farmacéutica es encargada de la parte clínica y la otra en la parte administrativa por lo tanto las funciones que realizan cada una de ellas son distintas.

El reglamento menciona que son funciones del farmacéutico son los siguientes: Controlar el cumplimiento de las normas de prescripción y en caso de encontrar falla solicitar su corrección al médico. Conservar original del perfil en farmacia, Modificar el perfil fármaco terapéutico en la farmacia de acuerdo al perfil del expediente enviado por el médico para controlar el proceso de dispensación y deberá ser actualizado con la revisión diaria, Consignar en el perfil fármaco terapéutico el medicamento que no se encuentre disponible para conocer la demanda insatisfecha y colocar en el mismo no hay en farmacia (NHF); por tanto podemos ver que ellas cumplen muy bien sus funciones.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del

HEODRA



El 100% de ellas coincide con las debilidades del sistema, siendo esta la falta de instrumento y materiales, falta de infraestructura, falta de recursos humanos e incumplimiento de los horarios por parte de los servicios, además el farmacéutico dedicado a las funciones clínicas expresó que una debilidad el mal llenado del perfil fármaco terapéutica por parte de los médicos,

Pero también se encontraron muchas fortalezas las cuales fueron mencionadas por las farmacéuticas siendo las mas relevantes retroalimentación entre el servicio y el CURIM para programar y seleccionar medicamentos, detectar reacciones adversas medicamentosas conocer el consumo de medicamentos por servicio así como cumplimiento de las normativas de tratamiento entre otras. Es importante señalar que mediante estas fortalezas, se ha podido elevar la calidad de la atención de los servicios en este hospital, beneficiando directamente al paciente en cuanto a la garantía de la seguridad y la eficacia en el uso de medicamentos previendo los problemas causado por los medicamentos cuando estos son usados de manera inadecuada.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



CUADRO Nº 2.3

Papel de los Auxiliares de farmacia en relación al sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el HEODRA.

Sabien como se llama el sistema de distribución de medicamentos que funciona en la sala de pediatría.				Conocen las normativas del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria			
SI		NO		SI		NO	
No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
9	100	0	0	9	100	0	0
MENCIONARON ALGUNAS NORMATIVAS							
Normativas				No.		%	
a. Recepción y despacho de solicitud de medicamentos al paciente mediante PFT y receta				5		55.55	
b. conservar el PFT original farmacia y copia en el servicio				2		22.22	
c. Actualizar cantidad de medicamentos por día							
d. Traer el PFT a farmacia en el horario establecido							
e. Realizar devoluciones							
f. Entregar medicamentos de acuerdo al plan de día.				2		22.22	
g. Revisar el correcto llenado del PFT							
h. Totalizar medicamentos al egreso.							
i. Verificar Censo							
CONOCEN SUS FUNCIONES DENTRO DEL SDMDU				OPINION SOBRE LA UTILIDAD DEL SDMDU			
FUNCIONES		NO.	%	UTILIDAD DEL SISTEMA		NO.	%
- Dispensar insumos médicos - Llevar control y saber que se entrega a diario.		5	55.55	- Que exista coordinación médico – enfermera. - Sirve para saber el tratamiento de enfermedades a médicos y farmacia - Verificar si cumplen las normas de protocolo - Totalizar del Medicamento		2	22.22
- Traer el perfil de servicio - Distribuir medicamentos a los servicios de manera eficaz y rápido - Evitar la manipulación del medicamento		4	44.44				



CONTINUACIÓN DEL CUADRO Nº 2.3

Cumplen con sus funciones						Se obtiene mejor control de entrega de medicamento y seguridad para el paciente	7	77.77		
Siempre		A veces		Nunca						
No.	%	No.	%	No	%	Reciben capacitación permanente				
8	88.88	1	11.1	0	0	SI		NO		
						No.	%	No.	%	
						8	88.88	1	11.11	
Problemas identificados por los auxiliares de farmacia en el SDMDU						Mencione en que lo capacitan				
PROBLEMAS			NO.	%		CAPACITACION		NO.	%	
-Incumplimiento de entrega de PFT en tiempo y forma - Mal llenado del PFT			8	88.88		-Actualización de la información. - No les están capacitando		1	11.11	
- Incumplimiento del horario - Devolución del PFT por no plasmar bien nombres de medicamentos - Falta de firma del medico en PFT y recetas - No cumplen normativas del SDMDU			1	11.1		- Reglamento del perfil - Funciones		1	11.11	
						-Reuniones talleres, FODA, POA - Modernización del sector salud en normas conservación del medicamento		7	77.77	

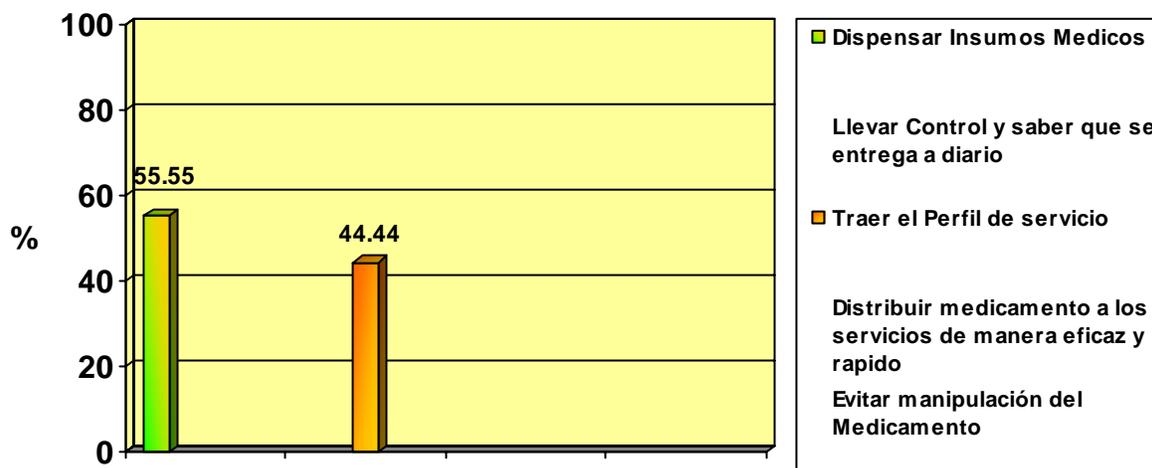
FUENTE: Entrevista realizada a auxiliares de Farmacia del HEODRA.

DESCRIPCIÓN: El cuadro No. 2.3 describe el papel que desempeña los auxiliares de Farmacia de la Sala de Pediatría del HEODRA en relación al Sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria.



Grafico Nº 2.3

FUNCIONES DE LOS AUXILIARES DE FARMACIA



ANALISIS DE CUADRO Nº 2.3

En relación a las funciones de los auxiliares de farmacia en el SDMDU se encontró que el 100% mencionó el sistema de distribución de medicamentos y todos mencionaron algunas normativas del mismo.

No obstante se puede detectar que también realizan tareas que no les corresponden como es traer el PFT de los servicios a farmacia, lo cual corresponde realizar al personal de enfermería; esto podría interferir con el desempeño de las funciones que realmente deben cumplir siendo estas: Entregar los despachos en los horarios y formas establecidos. Preparar los medicamentos conforme la receta y perfil fármaco terapéutico Preparar los medicamentos y entrega a enfermeras en servicio, entre otras.

De lo anterior podemos deducir que los auxiliares de farmacia confunden sus funciones con las normativas del Sistema. Y realizan funciones que no les corresponden.

Respecto a la opinión que brindan sobre la utilidad del sistema de distribución de dosis unitaria sobresale que mediante el sistema existe un mejor control de medicamentos, 77.77% y sirven para saber el tratamiento de enfermedades 22.22%, entre otras.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del

HEODRA



Así mismo ellos identifican que entre los problemas que presenta el sistema se encuentran:

- Incumplimiento de entregar el PFT en tiempo y forma. (88.88%)
- Mal llenado del PFT (88.88%)
- Devolución por no plasmar bien los nombres de los medicamentos. (11.11%)

Lo cual da una percepción de que los servicios a veces, inciden de forma negativa en el trabajo de farmacia al llevar los perfiles con datos incompletos teniendo farmacia que regresar los perfiles retrasando la dispensación.

Aunque las auxiliares de farmacia son capacitadas en reuniones, talleres, FODA, POA, reglamento del perfil, se pudo detectar que no tienen muy claras sus funciones, no se puede obviar que el turno de la noche notoriamente presenta estos problemas por no participar de estas capacitaciones debido a su horario de trabajo.

**CUADRO Nº 3**

Satisfacción de los Usuarios del SDMDU en la sala de Pediatría del HEODRA.

Reciben el tratamiento completo de parte de de la farmacia del HEODRA		Reciben el medicamento a la hora correspondiente		Sabén que medicamento le administran a su niño.		Le brindan información sobre los medicamentos administrados		Están contentos con la atención brindada.	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %
67 50	67 50	122 91.04	12 8.95	62 46.26	72 53.73	54 40.29	80 59.70	122 91.04	12 8.95
PERSONAL QUE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS A LOS PACIENTES									
Médico		Enfermera		Farmacéutico		Auxiliar de Farmacia		No recibieron información	
No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %
59 44.02	25 18.65	1 0.74	1 0.74	48 35.82					
Como consideran el servicio que reciben en el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria.									
Excelente		Muy Bueno		Regular		Malo			
No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %
15 18.69	42 38.09	38 36.11	2 8.11						
LA INFORMACIÓN QUE LE BRINDAN ES SOBRE.									
Indicación		Patología		No le brindaron información					
No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %	No. %
51 38.05	39 29.10	44 32.83							

FUENTE: entrevista realizada a familiares de pacientes de la sala de pediatría del HEODRA.

DESCRIPCIÓN: El cuadro Número 3 presenta datos sobre la satisfacción de 134 familiares de pacientes atendidos, en la sala de pediatría del Hospital Escuela Dr. Oscar Danilo Rosales Arguello de León, mediante el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria

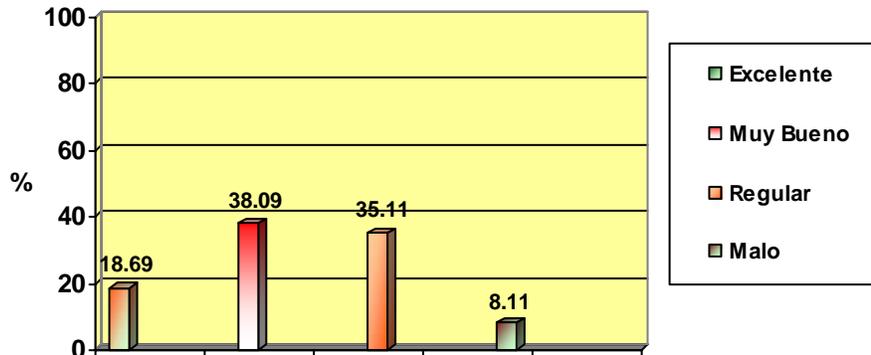


Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



Grafico No 3

SATISFACCIÓN DEL USUARIO



ANÁLISIS DEL CUADRO Nº 3

Al valorar la satisfacción del usuario con respecto al sistema de distribución de medicamentos por dosis Unitaria se observó que el 91.04% están contentos con la atención que se les brinda y un 31.34% considera que el servicio que recibe es muy bueno, lo cual refleja un cumplimiento satisfactorio de la labor del equipo de salud. Así mismo al preguntarles que si reciben el medicamento a la hora correspondiente el 91.04% respondió o afirmativamente, lo que refleja un cumplimiento por parte de farmacia a dispensar el medicamento de manera oportuna.

Sin embargo solo el 40.29% de los familiares de pacientes entrevistaos refiere que recibe información sobre medicamentos. Un 50% de los pacientes no recibe el tratamiento completo por parte de la farmacia del hospital; siendo que la mayoría de los pacientes que acuden a este centro son de escasos recursos económicos, esto repercute en que muchas veces la farmacoterapia no es completa porque ellos no pueden costear los medicamentos que el MINSA no cubre.

En cuanto al personal que brinda mayor información sobre medicamentos sobresalen los médicos en un 44.02% y la información que mayormente se brinda es sobre indicación del medicamento en un 38.05%, no se puede omitir que un 59.70% de los pacientes no reciben ninguna información debido a la poca



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



disponibilidad que presentó el personal de salud en brindar dicha información esto no es bueno ya que al no explicársele al paciente sobre la importancia del cumplimiento de la terapia, el paciente no toma conciencia, ni colabora con el cumplimiento de la terapia. La información sobre el nombre genérico de los medicamentos, concentración, vía de administración y dosis del fármaco son parámetros muy importantes de tomar en cuenta para realizar una prescripción racional y una correcta dispensación de los medicamentos; el farmacéutico utiliza los datos propios del medicamento y del paciente para realizar la interpretación científica de la prescripción, garantizando así una fármaco terapia eficaz, segura y oportuna a los pacientes; sin embargo el 4.47% de los perfiles no tienen llena la casilla de la indicación del fármaco lo cual es una limitante para que el farmacéutico realice una verdadera interpretación científica de la prescripción en esos casos ya que en dicha valoración se debe tomar en cuenta el tratamiento y la patología presentada por el paciente.

No se puede obviar que la falta de datos sobre fecha de egreso de los pacientes en el 88% de los perfiles puede conducir a la fuga de medicamentos de la sala en estudio, incidiendo esto de forma negativa en la economía del Centro Asistencial.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Fortalezas y Debilidades



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

**Fortalezas y debilidades encontradas en el transcurso de
este trabajo monográfico**

Fortalezas:

- Buena disposición por parte de las farmacéuticas al brindarnos la información necesaria mediante documentos como: hoja de perfil fármaco terapéutico, folletos, libros y monografías con que cuenta farmacia.
- Tiempo que destino el personal médico, enfermería, farmacéuticos y auxiliares de farmacia al participar en el llenado de las encuestas.
- Interés por parte de los médicos en conocer más del sistema de distribución de medicamentos utilizado en la sala.
- Participación activa de los familiares de los pacientes al brindar información sobre el servicio que reciben.
- Como investigadoras se adquirió muchos conocimientos, al indagar sobre el SDMDU con que trabaja el HEODRA.

Debilidades:

- Falta de algunos datos importantes en los perfiles fármaco terapéutico.
- Renuencia en brindar su apoyo en las entrevistas por parte de algunos médicos de la sala en estudio.
- Insatisfacción encontrada en algunos familiares de pacientes por la poca información brindada por el personal de salud sobre la fármaco terapia que sus familiares recibían.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Conclusiones



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



CONCLUSIONES

Luego de haber analizado los resultados obtenidos a través de la investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

La validación del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en la sala de pediatría del HEODRA resultó ser buena ya que se comprobó que los Perfiles Fármaco Terapéuticos no son correctamente llenados en sus datos generales en un 41.6%, siendo los datos que faltan con frecuencia los siguientes: fecha de egreso, diagnóstico de egreso y talla y en un menor porcentaje: indicación y firma del farmacéutico.

El papel de los integrantes del equipo de salud en el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria es el siguiente:

- ☞ Los médicos cumplen sus funciones de manera deficiente, siendo las funciones que mencionaron desempeñar dentro del sistema las siguientes: Llenar el Perfil Fármaco Terapéutico y descargue de medicamentos.
- ☞ Las funciones de las enfermeras se ubican en la categoría de muy buena siendo las funciones desempeñadas por las mismas las siguientes: Llevar a farmacia el perfil fármaco terapéutico firmado por los médicos, actualizar el Perfil Fármaco terapéutico, despachar los pedidos a las salas, revisar el expediente y la hoja de Perfil Fármaco Terapéutico.
- ☞ EL cumplimiento de las funciones de los farmacéuticos es muy buena siendo estas las siguientes: revisar el Perfil Fármaco Terapéutico, firmar el Perfil Fármaco Terapéutico, analizar el Perfil Fármaco terapéutico por indicadores, controlar devoluciones por servicio, registrar las patologías más frecuentes por servicio.
- ☞ El cumplimiento de las funciones de los auxiliares de farmacia es bueno siendo estas las siguientes: dispensar insumos médicos evitar la manipulación del medicamento, llevar el control de lo que se entrega diario, distribuir medicamentos a los servicios de manera rápida y eficaz.

La satisfacción del usuario con el sistema resultó ser totalmente satisfechos 11.94%, moderadamente satisfechos 31.34%, regularmente satisfechos 28.35% y 1.49% dijo estar insatisfecho debido a que éstos no recibieron información sobre los medicamentos



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 
administrados a su familiar o dicha información fue insuficiente para
ellos.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

RECOMENDACIONES



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA



RECOMENDACIONES

Al haber encontrado algunas deficiencias que conducen a que el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria no funcione de manera excelente, se pueden aportar las siguientes recomendaciones:

1- Que los integrantes del CURIM (en particular lic. responsable de farmacia, Jefe médico, y Jefe de enfermería) tomen la iniciativa de presentar el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria con que trabaja el hospital a todos los integrantes del equipo de salud (que desempeñen algún papel en el sistema) y les brinden información sobre las normativas del mismo, funciones que desempeñan dentro de él e importancia de la colaboración de cada uno de ellos para que el sistema pueda funcionar de manera excelente.

2-Que los integrantes del CURIM motiven a los médicos de la sala de pediatría para que brinden información en los estudios investigativos que se realicen.

3-Que los jefes del personal de salud de la sala de pediatría involucrado en el SDMDU motive al personal que tiene a su cargo para que éstos retomen sus funciones en cuanto al uso del perfil fármaco terapéutico llenándolo correctamente para garantizar una mayor calidad en el servicio que se brinda a los pacientes hospitalizados.

4-Que la dirección del centro asistencial HEODRA considere la contratación de un personal farmacéutico para brindar una mejor cobertura de las demandas de los pacientes. Así mismo considerar un aumento de presupuesto a farmacia mejorando las condiciones con que esta trabaja y elevar la calidad de sus servicios que brinda.

5-Que las farmacéuticas que laboran en el HEODRA capaciten a todo el personal auxiliar que labora en farmacia sobre las funciones que deben realizar en el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria para que éstos las consoliden y las cumplan en forma exitosa, mejorando el funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en la institución.



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

6-Que el personal de salud, de forma especial el farmacéutico, brinde información relativa sobre el medicamento que se le administra al paciente, promoviendo el uso racional de los mismos



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

Bibliografía



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA



Bibliografía

Chui Blandino Sandra Cristina.

Calidad del sistema de dispensación por medicamento por dosis unitaria entres hospitales de Managua durante el segundo semestre del año 2000. Tesis.

Herrera Carranza, Joaquín.

Manual de farmacia clínica y atención farmacéutica.

Madrid, El Sevier c 2003. Pág.: 286,296

Saavedra Rodrigues Ivania Maria.

Evaluación de un sistema de distribución de medicamentos por 24 horas, a través de perfiles fármaco terapéuticos en la sala de medicina del hospital Pedro Altamirano. La Trinidad. Tesis. Pág. 56

Salmeron Dominga.

Sistema de dispensación de medicamento, individualizados por 24 horas en las salas de pediatría en el HEODRA.

León Nicaragua UNAN-León 1972. Tesis.

Paginas

Zelaya Baquedano Yina Pastora.

Evaluación del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria (SDMDU) en la sala de cirugía del Hospital España de Chinandega en los meses de enero-febrero 1998. Tesis.

Dispensación con intervención previa del farmacéutico: dosis unitaria

[Http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/press/.plantilla?ident=25658.](http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/press/.plantilla?ident=25658)

Estados unidos implanta el código de barras en la unidosis.

KRZ (Servicio bibliográfico) Estany No 13-17, Nave D 08038 Barcelona.

TEL: 902117563 Fax 90211756/ <http://www.krz.esinfo@ktz.es>

Evaluación de unidosis en Costa Rica.

[Http://www.scielo.sa.cr/scielo.phpscript=sciavttextpid=31409-1259](http://www.scielo.sa.cr/scielo.phpscript=sciavttextpid=31409-1259)

199700020000&ing=pt&nrm=iso&ting=es



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

ANEXOS



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA UNAN – LEÓN ENTREVISTA AL MÉDICO (Evaluación del SDMDU en sala de pediatría)

La presente entrevista tiene como objetivo obtener información acerca del SDMDU
Con que trabaja el hospital. Agradecemos de antemano su valiosa colaboración:

Encuesta numero: _____ Fecha: _____
Entrevistadores: _____ Cargo: _____
Entrevistados: _____

1. ¿Conoce el sistema de distribución de medicamentos que se emplean en el hospital?
2. ¿Cual es el sistema que se esta empleando en la sala?
3. Conoce la normativas del Sistema: si _____ No _____
4. Si su respuesta es afirmativa mencione algunas: _____.
5. ¿Cuál es su opinión acerca de la utilidad que tiene el sistema de distribución de medicamentos?
6. ¿Qué actividades realiza usted en el sistema de distribución de medicamento por dosis Unitaria?
7. Mencione si existen algunas deficiencias que su criterio tenga el SDMDU?



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

8. ¿Qué sugerencias aportaría para Mejorarlo?
ANEXO N° 3

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA UNAN – LEÓN

ENTREVISTA A LA ENFERMERA

(Evaluación del SDMDU en sala de pediatría)

La presente entrevista tiene como objetivo obtener información acerca del SDMDU
Con que trabaja el hospital. Agradecemos de antemano su valiosa colaboración:

Encuesta numero: _____ Fecha: _____
Entrevistadores: _____ Cargo: _____
Entrevistados: _____

1. ¿Conoce el sistema de distribución de medicamentos que se emplean en el hospital?
SI _____ NO _____
2. ¿Cuál es el sistema que se esta empleando en la sala?
3. ¿Cuál es su opinión acerca de la utilidad que tiene el sistema de distribución de medicamento?
4. Mencione las funciones que realiza el SDMDU:
5. Existen normativas para el buen funcionamiento del PFT: SI _____ NO _____



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

6. Si la respuesta es afirmativa exprese en que medidas cumple el normativas:
Siempre _____ A Veces _____ Nunca _____

ANEXO N° 4

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA UNAN – LEÓN.

CUESTIONARIO PARA ENTREVISTA AL FARMACEUTICO (Evaluación del SDMDU en sala de pediatría)

La presente entrevista tiene como objetivo obtener información acerca del SDMDU con que trabaja el hospital. Agradecemos de antemano su valiosa colaboración:

Encuesta número: _____
Entrevistador: _____ Fecha: _____
Entrevistado: _____ Cargo: _____

1 - ¿Cuáles son las funciones que desempeña usted en el SDMDU?

2 - Existen normas para el adecuado funcionamiento del sistema:

Si: _____ No: _____

3 - ¿En su opinión que miembros del sistema de salud tienen un buen cumplimiento de las normativas del sistema?

4 - ¿Cuáles son las debilidades que tiene el SDMDU?

5 - ¿Cuáles son las fortalezas del mismo?

6 - ¿Cree usted que el SDMDU satisface a las demandas de los pacientes?



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA 

ANEXO N° 5

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN – LEÓN.
ENTREVISTA PARA EL AUXILIAR DE FARMACIA
(Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría)**

La presente entrevista tiene como objetivo obtener información acerca del SDMDU con que trabaja el hospital. Agradecemos de antemano su valiosa colaboración:

Encuesta número: _____
Entrevistador: _____ Fecha: _____
Entrevistado: _____ Cargo: _____

1 - ¿Cómo se llama el sistema de distribución con que trabaja esta farmacia?

2 – Conoce las normativas del sistema de distribución de medicamento:

Si: _____ No: _____

3 – Cuales son:

4 – Las cumple:

Siempre: _____ A veces: _____ Nunca: _____

5 – Cual es su función en este sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria:

6 – De su opinión sobre la utilidad en este sistema.

7 – Mencione algunos problemas que usted ha identificado en el SDMDU.

8 - ¿Usted esta siendo capacitado de manera permanente para desempeñar mejor su trabajo en el sistema? Si: _____ No: _____



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA



9 – Si la respuesta es afirmativa mencione en que la están capacitando.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

ANEXO N° 6

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN – LEÓN.
CUESTIONARIO PARA ENTREVISTAR A FAMILIARES DE LOS PACIENTES
DE PEDIATRÍA.
(Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría)**

La presente entrevista tiene como objetivo obtener información acerca del SDMDU con que trabaja el hospital. Agradecemos de antemano su valiosa colaboración:

Encuesta número: _____
Entrevistador: _____ Fecha: _____
Entrevistado: _____ Cargo: _____

1 – Recibe completo el medicamento de parte de farmacia del hospital:

Si: _____ No: _____

2 – Recibe el medicamento a su hora correspondiente:

Si: _____ No: _____

3 – Sabe que medicamento le están administrando a su niño (a):

Si: _____ No: _____

Como se llaman: para que se lo recetaron:

_____	_____
_____	_____

4 – Le brindad información sobre el medicamento que le suministran:

Si: _____ No: _____

5 – Quienes le brindan información sobre estos medicamentos:

Médico _____
Enfermera _____
Farmacéutico _____
Auxiliar de farmacia _____

6 – La información que le brindad es sobre:



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

7 – Estas contento (a) con la atención que se les brinda:

Si: _____ No: _____

8 – Como considera el servicio que recibe:

Excelente: _____ Regular: _____
 Muy Bueno _____ Malo: _____

ANEXO N° 7

Ubicación de la farmacia del HEODRA.

Para el desarrollo de sus funciones la farmacia esta ubicada en el segundo piso en el departamento de Ginecobstetricia; con dependencia de la subdirección de A.T.M., con cobertura de 420 camas, atención todos los días las 24 horas, con plantilla mínima de Recursos Humanos de 13 personas.

- 2 Químicos farmacéuticos
- 1 Operador de cómputos
- 1 Secretaria
- 1 Revisora codificadora
- 8 Auxiliares de farmacia

Distribuidos en los siguientes turnos:

RECURSOS	TURNOS			P.R.N	TOTAL
	A	B	C		
Químico Farmacéutico	2	-	-	-	2
Secretaria	1	-	-	-	1
Operadora de Cómputos	1	-	-	-	1
Revisor Codificadora	1	-	-	-	1
D.I.M	5	1	2	-	8
TOTAL	10	1	2	-	13



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA



Administrativo	Despachador	P.R.N	varones	Mujeres	Recursos
5	8	-	3	10	13

Edades desde 24 hasta 49 años.

Escolaridad desde primaria hasta bachilleres.

ANEXO N° 8

Ubicación Departamento de Pediatría 4^{to} piso

Servicios	N° de camas
CIN 4 ^{to} piso	12cunas 8 incubadoras
UCIN 2 ^{do} piso	8
Lactantes A (Diarrea)	12
Lactantes B (Respiración)	12
Infectología	9
Cirugía Pediátrica	8
Medicina Preescolar	9
Quemados	3
Anexo Cirugía	3
Total de camas	84

Requisitos del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria.

I Censos Diarios

II Hacer usos del stock de urgencia o carro d paro

III Devoluciones diarias



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

- IV Garantizar ordenes médicas a más tardar 10:00 a.m. los días lunes, miércoles y viernes de cada semana.
- V Los cambios o ingresos se atenderán las 24 horas.

ANEXO N° 9

Guía de observación.

Para el farmacéutico responsable de la farmacia de hospital.

- Conservar original del P.F.T.
- Actualizar diariamente el perfil adecuado al plan de cada día.
- Revisar posibles interacciones.
- Revisar posologías inadecuadas.
- Registrar cantidades de medicamentos entregados por día en el P.F.T.
- Totalizar cantidades de medicamentos entregados al egreso del paciente.

Para el medico

- Elaborar el P.F.T. (original a farmacia y copia en el expediente)
- Elaborar recetas correspondientes al ingreso del paciente
- Elaborar recetas por cada medicamento nuevo
- Nueva presentación



Evaluación del SDMDU en la sala de pediatría del HEODRA

- Elaborar recetas para medicamentos controlados.
- Mantener actualizado el P.F.T. de acuerdo al plan terapéutico de cada día.
- Registrar todas las sospechas de reacciones adversas medicamentosas.
- Llenar la ficha específica para este fin.

Para la enfermera

- Verificar diariamente que todas las indicaciones de los planes terapéuticos se hayan actualizado en el P.F.T.
- Notificar al médico encargado del paciente que actualice los perfiles.
- Llevar el P.F.T. diariamente a farmacia para la entrega de medicamentos.



Evaluación del SDMDU en la sala de
pediatría del HEODRA