



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA.

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS.

CARRERA DE FARMACIA.

UNAN – LEÓN.



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

**CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS
EXISTENTES EN LOS HOGARES DEL REPARTO EMIR CABEZAS DE LA
CIUDAD DE LEÓN EN EL PERÍODO DE MAYO-DICIEMBRE 2010.**

Autores:

Br. Acosta Avilés Jessica María.

Br. Delgado Castillo Kenia Lucia.

Br. Flores Rodríguez Andrea Lissette.

Tutor:

Msc. Miriam Delgado.

Docente del Departamento de Servicios Farmacéuticos.

León Agosto 2011.

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

DEDICATORIA:

El esfuerzo de este trabajo monográfico va dedicado a todas aquellas personas que de alguna u otra manera nos ayudaron en la realización de nuestro trabajo.

- ❖ A Dios padre por ser nuestro guía espiritual en todo este proceso monográfico porque él nos permitió alcanzar las metas propuestas.

- ❖ A nuestros padres y familiares porque ellos han suplido todas nuestras necesidades a lo largo de mi vida y mis estudios con mucho amor y esmero.

- ❖ A nuestra tutora Msc. Miriam Delgado por ser la persona que Dios ilumino para que nos asesora durante todo este proceso y así llegar a ser un pilar fundamental dentro de la sociedad.

JESSICA MARIA ACOSTA AVILÉS

KENIA LUCIA DELGADO CASTILLO.

ANDREA LISSETTE FLORES RODRIGUEZ

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

AGRADECIMIENTO

- ❖ A Dios primeramente, porque me dio sabiduría, inteligencia y fortaleza para salir adelante en todas las dificultades que se me presentaron a lo largo de mis estudios.

- ❖ A mis padres por todo el esfuerzo que hicieron para que yo pudiera salir adelante, por todos los consejos que me dieron desde el inicio hasta la finalización de mis estudios, los cuales me ayudaron a formarme como persona y como profesional.

- ❖ A mi familia en general, por su apoyo incondicional, por sus consejos oportunos en todo momento.

- ❖ A nuestra tutora la Msc. Miriam Delgado, por su tiempo y esfuerzo que nos brindó en la realización de nuestra monografía.

JESSICA MARIA ACOSTA AVILÉS

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

AGRADECIMIENTO:

- ❖ A Dios padre; sobre todas las cosas porque él es la fuente del conocimiento y de la sabiduría, él me ha permitido la vida, salud, fuerzas, él me ha dado valor, fé, entusiasmo y amor para alcanzar todas las metas propuestas a lo largo de mi vida.
- ❖ A mis padres Jesús Delgado y Lucia Castillo porque ellos han estado siempre a mi lado animándome, dándome confianza, amor y su incondicional apoyo en todo lo que me propuse realizar y es por ellos que yo he podido llegar hasta este momento.
- ❖ A mis hermanos y demás familiares porque ellos han sido la fuente de inspiración en mi vida para alcanzar mis sueños.
- ❖ A nuestra tutora Msc. Miriam Delgado; porque ella sido abnegada en todo este proceso monográfico y gracias a su apoyo hemos concluido este arduo trabajo.
- ❖ A todas aquellas personas que de una u otra manera colaboraron a lo largo de este proceso de estudio, lo cual fue de vital importancia y parte esencial para nuestro desarrollo social.

KENIA LUCIA DELGADO CASTILLO.

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

AGRADECIMIENTO

- ✓ Agradezco a Dios el permitirme vivir estos momentos tan importantes en mi vida, por compartir este triunfo tan esperado con mis seres más queridos. Gracias Señor por iluminar mi mente para realizar este trabajo monográfico, por guiar día a día mi caminar y estar pendiente de mi bienestar.
- ✓ A mis Padres y a mi Esposo por sus consejos, su dedicación, su amor y apoyo incondicional durante todo este tiempo.
- ✓ A mi Hija por darme la fuerza de seguir adelante cada día hasta la culminación de mi trabajo monográfico.
- ✓ A nuestros Maestros que con su paciencia me han transmitido sus conocimientos durante toda mi trayectoria escolar, en especial a mi tutora, Lic. Miriam Delgado.

ANDREA LISSETTE FLORES RODRIGUEZ.

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



INDICE:

- **INTRODUCCION.....1**
- **ANTECEDENTES.....2**
- **JUSTIFICACION.....4**
- **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....5**
- **OBJETIVOS.....6**
- **MARCO TEORICO.....7**
- **MATERIAL Y METODO.....31**
- **CONCLUSIONES.....51**
- **RECOMENDACIONES.....52**
- **BIBLIOGRAFIA.....53**
- **ANEXOS.....54**



INTRODUCCIÓN:

Las condiciones de almacenamiento se entiende como el conjunto de características que debe de tener un producto o un servicio, desde el punto de vista técnico y humano para alcanzar los efectos deseados por el usuario; éste es un tema muy discutido a nivel mundial, precisamente porque éstos están dirigidos principalmente a la población.

Cabe señalar que la mayoría de las personas tienen poca educación sanitaria, sobre el correcto almacenamiento de medicamentos, mantenimiento y prevención de su mala utilización; por lo general existe la costumbre de guardar los medicamentos sobrantes, de tratamientos prescritos por los médicos, que luego sin control alguno son reutilizados inadecuadamente ante la aparición de síntomas similares, con el consiguiente riesgo de ineficacia, toxicidad o efecto adverso al desconocer sus indicaciones y dosificación precisa.

Para buscar soluciones a éstos problemas se ha realizado éste estudio para darle a conocer al personal de salud correspondiente, las condiciones de almacenamiento de los medicamentos existentes en la comunidad y así poder mostrar la necesidad de brindar los conocimientos básicos sobre el cuidado y almacenamiento de los medicamentos en el hogar, el uso racional de los mismos, etc.; ya que en ellos se encuentran un amplio stock de estos.

Este tema monográfico se realizó con el propósito de valorar las condiciones de almacenamiento de los medicamentos existentes en los hogares, logrando así que la población haga conciencia de las consecuencias que conllevan el manejo inadecuado y mal almacenamiento de los medicamentos, hasta alcanzar un alto nivel de educación sanitaria.



ANTECEDENTES:

A nivel mundial y local se han realizado estudios acerca de las condiciones de almacenamiento de los medicamentos, entre estos se señalan algunos:

En Brasil en el año 1996 se editó un manual de normas y procedimientos donde detalla la forma de cómo se debe examinar el aspecto de un medicamento (envase, forma farmacéutica, almacenamiento, etiqueta, etc.) y define una categoría de defecto que se aplica a los medicamentos. A partir de este manual de normas y procedimientos del Brasil en 1998 un grupo de profesionales de la salud de la facultad de Ciencias Químicas de la UNAN-León, diseñó una guía de monitorización de la calidad de los medicamentos en Nicaragua.

En España se realizó un estudio acerca del Almacenamiento de antibióticos en los hogares. El objetivo del estudio fue determinar el almacenamiento de antibióticos, analizando su origen y características (número, tipo de antibiótico y forma de presentación). Al mismo tiempo se investigaron algunas características generales del botiquín casero.

El estudio se llevó a cabo mediante entrevista telefónica con la ama de casa o cabeza de familia en 1000 hogares elegidos de forma aleatoria. Según los resultados obtenidos, en el 37% de los hogares españoles existe al menos un envase de antibiótico, correspondiente en la gran mayoría de los casos (96,5%) a una penicilina semisintética de amplio espectro (amoxicilina o amoxicilina-ácido clavulánico). El 59,2% de los envases encontrados fueron de una forma de presentación oral sólida y el 40,4% de una forma oral líquida. El envase procedía en la mayoría de los casos de la prescripción del médico (84,9%), siendo la automedicación el origen de casi el 15%. Únicamente en el 30% de los hogares en que existía uno o más envases había algún miembro de la familia con tratamiento antibiótico en el momento del estudio.



Los resultados revelan que el almacenamiento de antibióticos sigue siendo importante en España, a pesar de apreciarse un considerable descenso en los últimos diez años, que podría estar relacionado con un progresivo abandono de la automedicación.

Un estudio realizado por Sistema de Gestión de Recogida de Envases de Medicamentos (SIGRE), medicamento y medio ambiente revela que el 48% de la población guarda esos restos de medicamentos sin caja y prospecto, lo que desencadena un posible mal uso del mismo. Este trabajo también revela que el 20% de los ciudadanos no comprueban la caducidad de los medicamentos, cuando recurre a fármacos que se han recetado con anterioridad; sin embargo el 73% de los ciudadanos piensan que hacer uso de los medicamentos recetados en ocasiones anteriores puede causar algún tipo de riesgo para la salud; en este estudio el 57% de ocasiones que se revisa un botiquín se retira algún medicamento caducado siendo 1 de cada 3, uno que hace mucho tiempo ya no se usa.

Cabe señalar que a nivel del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León no se ha realizado ningún estudio con respecto a este tema; sin embargo estudiantes de la UNAN-León de la Facultad de CCQQ, de la Carrera de Farmacia realizaron un estudio en la Ciudad de León Reparto Enrique Lorente en mayo del año 2005 sobre el Conocimiento y Actitudes de las madres de familia sobre el cuidado y almacenamiento de los medicamentos en el hogar, donde se refleja que en un 96.83% de los habitantes de la población consideran importante la fecha de vencimiento de los medicamentos, lo cual indica que tienen un buen conocimiento básico al afirmar que una vez vencido pueden ser tóxico o traer otro problema de salud e incluso la muerte. Según los resultados obtenidos en este estudio la mayoría de los habitantes del Reparto Enrique Lorente, almacenan de manera adecuada los medicamentos, con las condiciones requeridas para que éste ejerza los efectos terapéuticos deseados. Es importante mencionar que no se encontraron estudios que reflejen las condiciones de almacenamiento de los medicamentos existentes en el hogar de la población en estudio.



JUSTIFICACIÓN:

En los hogares todos tienen medicamentos, debido a que todo ser humano consume uno u otro tipo de medicamento, para control o mantenimiento de la salud; sin embargo casi nunca se toma en cuenta las muchas recomendaciones que pocas veces se nos brindan en cuanto a los riesgos, precauciones, cuidados y almacenamientos de estos mismos.

Son pocas las organizaciones que se preocupan por realizar estudios sobre los medicamentos existentes en los hogares; desde su almacenamiento, conservación, fecha de vencimiento y uso racional. Es por tal razón que se ha decidido realizar un trabajo monográfico acerca de las condiciones de almacenamiento de los medicamentos existentes en los hogares, tomando como referencia el Reparto Emir Cabezas de la ciudad de León, por lo cual es de interés primeramente crear conciencia en la población sobre la vital importancia de contar con un lugar o espacio asignado exclusivamente para los medicamentos, esto permitirá tener una mejor organización e inclusive evitar dejar los productos farmacéuticos al alcance de los niños, además se tendrá un control sobre el buen estado y caducidad del fármaco y lo más importante hacer un uso racional de ellos para poder consumirlos con seguridad.

Son cada vez más las personas que no acuden a su unidad de salud correspondiente para que el médico haga la prescripción de medicamentos haciendo uso racional de los mismos, por lo que muchas veces recurren a las denominadas “pastillas” para solucionar síntomas de diversos trastornos. En el país no existe un registro que permita medir las consecuencias médicas, sociales y económicas del uso de fármacos por parte de la población, por lo que con este estudio se pretende conocer cuáles son los fármacos que utiliza la población para combatir sus enfermedades y como los adquiere, quien se los recomienda. Conocer cuál es el grado de conocimiento que tienen los pobladores del Reparto Emir Cabeza de la ciudad de León sobre la importancia de la fecha de vencimiento y así valorar las condiciones de almacenamiento de los medicamentos en los hogares. Esto permitirá determinar la dimensión real y actual del problema de la población en estudio.



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

¿CUÁLES SON LAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS EXISTENTES EN LOS HOGARES DEL REPARTO EMIR CABEZAS DE LA CIUDAD DE LEÓN EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE MAYO–DICIEMBRE 2010?



OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

- Valorar las condiciones de almacenamiento de los medicamentos existentes en los hogares del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León en el período de mayo–diciembre 2010.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar los medicamentos existentes en el hogar.
- Conocer la ubicación del almacenaje de los medicamentos y condiciones de almacenamiento de los mismos.
- Indagar la fecha de vencimiento de los medicamentos en el hogar.
- Investigar el grado de conocimiento que tiene la población sobre la importancia de la fecha de vencimiento de los medicamentos.
- Determinar la utilidad, fuente de recomendación y obtención de los medicamentos.



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

MARCO TEÓRICO



MEDICAMENTOS/FÁRMACOS:

Es uno o más fármacos, integrados en una forma farmacéutica, presentado para expendio y uso industrial o clínico, y destinado para su utilización en las personas o en los animales, dotado de propiedades que permitan el mejor efecto farmacológico de sus componentes con el fin de prevenir, aliviar o mejorar enfermedades, o para modificar estados fisiológicos; también son compuestos químicos altamente susceptibles y vulnerables a los factores ambientales o cambios en las condiciones de almacenamiento, los cuales provocan la ruptura de las uniones químicas modificando o alterando la estructura produciendo la degradación y descomposición de un medicamento.

Los medicamentos tienen tres usos fundamentales:

1. Curativos: Eliminan las enfermedades del cuerpo.
2. Supresivos: Eliminan los síntomas, mantienen la salud, pero no pueden curar.
3. Preventivo: Inmunizaciones, anticonceptivos. (Son aquellos que evitan enfermedades). (1)

BENEFICIO/RIESGO:

La información sobre el beneficio y el riesgo de los medicamentos es en particular crítica para los medicamentos huérfanos, que generalmente se desarrollan bajo circunstancias excepcionales y para los que existe menos información a largo plazo sobre la seguridad que en el caso de medicamentos habituales, debido a los escasos pacientes disponibles. La información sobre el beneficio y riesgo servirá tanto a las necesidades de los reguladores, que necesitan decidir si autorizan un producto o no, y las necesidades de los pacientes, que necesitan entender el beneficio potencial que les proporcionará. Generalmente los pacientes quieren información que tenga sentido desde el punto de vista clínico; quieren saber si el producto ha conseguido contrarrestar la enfermedad y mejorar la calidad de vida.

A este respecto, los representantes de pacientes recomiendan que no se comuniquen solo los riesgos, sino que también los beneficios, usando más de un criterio que incluya la calidad de vida.

1- Medicamentos. Diccionario de la Lengua Española (22ª ed.). Madrid: Real Academia Española; 2001



Por lo tanto, el paciente y los profesionales sanitarios coinciden en que la definición de eficacia debería ampliarse para reflejar distintos aspectos del tratamiento, y también se deberían comunicar los riesgos potenciales y efectos secundarios, y que estas cuestiones se incluyan antes en las fases de desarrollo de un medicamento.

Además, cuando sea posible, los pacientes querrán saber qué factores podrían tener un impacto en el beneficio o riesgo de un tratamiento.

“Ahora existe un claro mensaje de los pacientes y los profesionales sanitarios: la forma en que se comunican las evaluaciones tiene que responder mejor a las necesidades de los pacientes y sus médicos. La información adaptada sobre un medicamento constituye una herramienta importante para los profesionales sanitarios cuando debaten sobre la opción del tratamiento con los pacientes”.

Condiciones de Almacenamiento:

Las condiciones de almacenamiento se entiende que es el conjunto de características que debe de tener un producto o un servicio, desde el punto de vista técnico y humano para alcanzar los efectos deseados por el usuario.

Muchas personas almacenan los medicamentos en el cuarto de baño, pero este popular lugar realmente es uno de los peores sitios para guardar los medicamentos, ya que los gabinetes del cuarto de baño tienden a estar calientes y húmedos, un ambiente que acelera la descomposición de un medicamento.



Esto es especialmente válido en el caso de tabletas y cápsulas, dado que la exposición innecesaria al calor y la humedad pueden hacerles perder su potencia antes de su fecha de vencimiento. Por ejemplo, un ambiente cálido y húmedo puede hacer que las tabletas de ácido acetil salicílico (aspirina) se descompongan en ácido acético (vinagre) y ácido salicílico, los cuales son irritantes estomacales potenciales.

En lugar de esto, los medicamentos se deben mantener en un lugar fresco y seco, y fuera del alcance de los niños. En caso de que sea necesario mantener los medicamentos en el cuarto de baño, se recomienda siempre conservar los recipientes bien cerrados y no reempacarlos. En caso de almacenar medicamentos en una cocina, se deben mantener lejos de la estufa, el lavaplatos y cualquier otro aparato que libere calor.

En raras ocasiones, un medicamento almacenado de manera inadecuada realmente puede volverse tóxico y, para evitar el peligro, los farmacéuticos ofrecen las siguientes recomendaciones:

- Almacenar siempre los medicamentos fuera del alcance de los niños.
- Nunca quitar el tapón de algodón en un frasco de medicamentos, ya que al hacerlo, se puede introducir humedad al recipiente.
- Verificar la fecha de vencimiento cada vez que se tome un medicamento y reemplazarlo por uno nuevo en caso de estar vencido.
- Nunca usar un medicamento que haya cambiado de color o consistencia, sin importar la fecha de vencimiento. Se recomienda botar las cápsulas que se peguen entre sí o que sean más duras o más blandas de lo normal, así como tabletas que se rompan o se desportillen.
- Preguntarle siempre al farmacéutico acerca de cualquier instrucción de almacenamiento específica.



BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS:

- Las áreas de almacenamiento deben tener dimensiones apropiadas
- Que permitan una organización correcta de los insumos y productos.
- Eviten confusiones y riesgos de contaminación.
- Permita una rotación correcta de las Existencias.

El área de almacenamiento depende de:

- a) Volumen y cantidad de productos a almacenar;
- b) Frecuencia de adquisiciones y rotación de los productos; y
- c) Requerimiento de condiciones especiales de almacenamiento: cadena de frío, Temperatura, luz y humedad controladas.
 - Se deben almacenar los medicamentos lejos de fuentes de calor (alejado de la luz directa del sol) humedad.
 - Almacenar protegido de la luz.
 - Eliminar las medicinas deterioradas y vencidas.
 - Eliminar aquellos que no tengan nombre, número de lote ni fecha de vencimiento.

Cuando limpies tu BOTIQUÍN elimina las:

- Medicinas vencidas
- Medicinas que nos recetaron hace mucho tiempo y se guarda para ser utilizado por otra persona.
- Medicinas en mal estado
- Medicinas sin nombre y sin fecha de vencimiento
- Tabletas y cápsulas sin envase



EL MANEJO DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS EN EL HOGAR:

- Lávese las manos antes y después de estar en contacto con medicamentos que son peligrosos.
- Utilice guantes de nitrilo desechables (no guantes de látex) cuando maneje cualquier tipo de medicamento peligroso, ya sea que éste sea administrado por vía oral o vía intravenosa. Nunca utilice guantes rotos, ni perforados.
- Cuando esté cambiando el casete para la bomba de infusión o tubos, o cuando maneje medicamentos peligrosos, coloque siempre debajo de la superficie de trabajo un paño absorbente que contenga una base de plástico.
- Revise periódicamente las conexiones intravenosas y verifique que estén bien aseguradas.
- Deseche los guantes usados en bolsas de uso exclusivo para desechos de quimioterapia.

DERRAMES ACCIDENTALES DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS:

- Si se derrama una pequeña cantidad de un medicamento peligroso (menos de una cucharadita), límpiela inmediatamente. Utilice dos pares de guantes de nitrilo (no de látex) y limpie el vertido con una almohadilla de gasa. Limpie esa zona tres veces con agua y jabón.
- Para derrames en mayor cantidad, siga las instrucciones que figuran en el estuche para casos de derramamiento. Limpie la zona del vertido tres veces y luego coloque las almohadillas de gasa usadas en bolsas de uso exclusivo para desechos de quimioterapia. Quítese inmediatamente cualquier prenda que se haya contaminado con un medicamento peligroso. (7)

7- FRENCH C.: Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS. Boletín Terapéutico Toxicológico. N° 4. Perú. 1997. S/edit.



EL BOTIQUIN

En la mayoría de los hogares hay un botiquín para facilitar los primeros auxilios en casa, pero no siempre contiene lo prioritario, más bien contiene medicamentos con envases ya caducados y en mal estado de almacenamiento, con el consiguiente riesgo de no obtener el efecto deseado y poder causar problemas de salud.

Un 54% de la población guarda en el botiquín los medicamentos sobrantes al finalizar un tratamiento. Los botiquines domésticos contienen de media entre 11 y 12 medicamentos. La mitad son utilizados por la familia de manera habitual. Muchos son restos de medicamentos de otros tratamientos anteriores que se van almacenando.





CONSEJOS PARA TENER UN BOTIQUÍN:

- Tu Botiquín no es una mini farmacia, debe contener sólo lo necesario.
- Se debe revisar el botiquín periódicamente al menos dos veces al año, descartando los productos vencidos o que tienen los envases o empaques dañados.
- Desechar los productos con uso limitado por el médico o el que este indicado en el envase. Los medicamentos desechados no se deben tirar a la basura, sino a los puntos de reciclaje como punto SIGRE.
- Evite conservar sobrantes de medicinas (ejemplo; colirios, medicamentos reconstituidos, etc.).
- No guardar los medicamentos que sobran después de acabar un tratamiento. Un botiquín no debería ser un almacén de restos de tratamientos anteriores, como antibióticos. Éstos deben emplearse sólo bajo prescripción médica para un paciente determinado y en una infección concreta, pero nunca conservarse “por si acaso para automedicación.
- Revisar si ha habido alguna alteración de color, olor u otro cambio para desecharlo a tiempo.
- Si guardamos medicamentos en casa “por si acaso los volvemos a necesitar”, cuando los queramos utilizar nos podemos equivocar porque:
 - No todos los medicamentos van bien para todos.
 - Hay enfermedades diferentes con síntomas parecidos.
 - Los medicamentos caducan, y dejan de hacer el efecto que se espera.



EL CONTENIDO DEL BOTIQUÍN DEBE INCLUIR:



- Gasa estéril
- Vendas elásticas
- Cinta adhesiva, esparadrapo
- Tijeras
- Jabón
- Toallitas antisépticas
- Crema antibiótica (antibiótico triple)
- Solución antiséptica como clorhexidrina o alguno basado en yodo (son mejores que el alcohol o el agua oxigenada).
- Crema de hidrocortisona al 1%
- Analgésicos como paracetamol, o Ibuprofeno
- Imperdibles
- Unas pinzas
- Loción de calamina
- Bolsas de frío instantáneo desechables
- Guantes desechables al menos 2 pares
- Tener una manta o sábana cercana cerca del botiquín por si fuera necesaria.



1. ACCESORIOS

Los accesorios ayudan en la cura y debemos contar con tijeras, pinzas y termómetro. Si en casa hay un bebé, se debe incluir un chupete, una tetina y una pomada útil para la dermatitis de pañal.



2. MATERIAL DE CURA:

Algodón, gasas estériles, tiritas, vendas, esparadrapo, suturas quirúrgicas y una cinta de goma. También debería haber solución salina y algún antiséptico para limpiar heridas, que puede ser agua oxigenada. El alcohol servirá para desinfectar el material y lavar la piel sana. (4)



4- Méndez Medrano M.A, Olivas Bordas J.D, Soto Rivas W.R. (2005). Conocimiento y actitudes que tienen las madres de familia sobre el cuidado y almacenamiento de medicamentos en el hogar. Del reparto Enrique Lorente de la ciudad de León en el periodo de estudio Enero- Marzo 2005. (Tesis inédita para optar al título de Químico Farmacéutico). UNAN-León.



ALMACENAMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS:

En cuanto a los medicamentos, es conveniente que existan sólo aquellos para afecciones leves. El botiquín puede contener: analgésicos, antitérmicos, productos para picaduras de insectos, antiinflamatorios y pomadas para las quemaduras y aquellos medicamentos prescritos para las enfermedades crónicas que padezcan los miembros de esa familia.



Ubicación del botiquín

La cocina y el baño son las habitaciones en las que se producen más cambios de temperatura y de humedad, por lo que no son los más adecuados para guardar el botiquín. Éste debe estar en un sitio fresco, seco y preservado de la luz, para que no se alteren las características y propiedades de los medicamentos. El botiquín debe estar fuera del alcance de los niños, pero sin cerrarlo con llave, para facilitar su apertura cuando se necesite. El lugar donde se guarde el botiquín debe ser conocido por las personas que lo puedan necesitar o utilizar.

El botiquín no es un almacén con restos de medicamentos. Todos sus componentes se deben guardar dentro de su caja original y deben mantener un orden, puesto que sólo será útil si se sabe lo que se busca y se encuentra fácilmente.

Los medicamentos deben estar claramente identificados. Para ello es importante que se guarden en su caja y con su prospecto. Es muy útil tener en el exterior o interior del botiquín o del lugar donde guardemos los medicamentos teléfonos de utilidad en caso de emergencia: centro de salud, directorio médico o ambulancias, Centro Nacional de Toxicología.



Aspectos a tomar en cuenta:

Es aconsejable tener presente las condiciones de conservación de cada medicamento. En especial, las de aquéllos que requieren ser mantenidos a una determinada temperatura y guardados en la nevera, así como los que tienen una duración o efectividad limitada en el tiempo, una vez abierto el envase o reconstituido el preparado, como es el caso de algunos colirios o jarabes. También es importante, en general, preservar los medicamentos de una exposición directa a la luz o al sol. (5)

Recomendaciones para los viajes:

Es necesario que los viajeros sigan instrucciones adicionales para el almacenamiento seguro de sus medicamentos:

- Antes de salir de casa, se debe hacer una lista de los medicamentos, al igual que el nombre y el número de teléfono de la farmacéutica y el médico.
- Se recomienda llevar los medicamentos en un bolso de mano en lugar de las maletas.
- Se aconseja llevar un suministro adicional en caso de que el retorno se retrase.
- Se recomienda no dejar nunca los medicamentos en un auto donde el calor puede destruirlos rápidamente.
- Se deben verificar los cambios de horario. Se debe sincronizar un reloj adicional con la hora habitual, de tal manera que la persona pueda recordar cuándo debe tomar el medicamento.

5- Jiménez Torres N.V, Borrás Almenar C, Martí Climente M. (2006). Calidad de los medicamentos. Recuperado de <http://books.google.com/bookscalidad de los medicamentos>.



CALIDAD DE UN MEDICAMENTO:

Es la que le asegura su valor de uso, pero además satisface las necesidades del cliente; y se habla de calidad explícita: por cuanto cumple con las especificaciones previamente definidas, calidad implícita: porque contiene unas características que no requiere establecerse, pues de hecho el producto las posee y calidad por añadidura: ósea las especificaciones que el cliente no establece, pero el proveedor ofrece para mayor satisfacción.

Para garantizar el cumplimiento de lo anterior es necesario el compromiso de implantar la filosofía de la calidad total, dándole un desarrollo integral y armónico al hombre, al sistema de salud y a la comunidad.

La calidad total es pues una FILOSOFÍA no un PROGRAMA, percibe al sistema de salud o a la institución como un cuerpo integrado en donde una falla en cualquiera de sus áreas afecta la organización.

Características de la calidad de los medicamentos:

La calidad de los medicamentos esta determinadas por características muy propias que le confiere su valor de usos como son: la identidad o sea la presencia de un principio activo y no de otro; la pureza, cuando esta excepto de contaminantes de tipo químico o biológico; la potencia, el principio activo que debe encontrarse en las cantidades necesarias para ejercer su acción farmacológica; la uniformidad, debe ser tanto para el tamaño, la consistencia, el color, etc. ; y una de las características de más relevancia, la biodisponibilidad, con la cual se garantiza el paso del medicamento a la circulación sanguínea para alcanzar el sitio de acción y ejercer su efecto terapéutico.



Aseguramiento de la calidad:

En los medicamentos como en muchos otros productos, la calidad es un proceso dinámico que puede verse afectado en las etapas de su elaboración, desde el diseño hasta su utilización. Son determinantes la formulación, los principios activos, los coadyuvantes, los equipos, el área de manufactura, el envase, el transporte, almacenamiento y despacho.

Para asegurar la calidad se prescribe un programa de control en todas las etapas, ajustándose a la filosofía de calidad total.

Promoción del uso racional de medicamentos y la calidad:

La formación y capacitación para lograr una racionalización en el uso de los medicamentos debe ser complementada con contenidos de calidad tanto para los profesionales de la salud como para la comunidad usuaria del servicio haciéndolos conscientes de cómo ellos pueden contribuir a conservarla y además, enseñarles a detectar problemas de calidad que afectan la salud. Se debe hacer énfasis en la capacitación de los auxiliares de farmacia, en aspectos de recepción de almacenamiento y dispensación para que permanentemente estén velando por mantener y asegurar la calidad de los fármacos.

Los estudios de vigilancia epidemiológica de medicamentos constituyen la base para detectar problemas de calidad. La falta de respuesta terapéutica posiblemente puede explicarse por errores en el diseño de su elaboración, etc.

En la distribución es necesario mantener las condiciones de estabilidad de cada medicamento en especial controlar el transporte donde sufren cambios de temperatura o alteraciones por contaminación con otros productos. En el sitio a donde son distribuidos los fármacos se deben realizar igualmente las prácticas de recepción y almacenamiento para garantizar su calidad.



CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS:

La disponibilidad de medicamentos esenciales, como prioridad en las políticas de atención de salud, no puede excluir el tributo de calidad de los mismos, porque el hacerlo se compromete la salud de la población y los recursos invertidos en la adquisición de esos insumos. La responsabilidad por la calidad de los medicamentos es de los que participan en el proceso: de los sistemas de salud, de quien los produce, de quien provee servicios y de quien los usa. La OMS sostiene: “se acepta generalmente que el fabricante (incluyendo las firmas que envasan y etiquetan medicamentos) y el distribuidor (incluyendo importadores mayoristas, minoristas y farmacéuticos de hospitales), deben ser responsables por la calidad de los productos que ellos manufacturan, distribuyen o provean al paciente sin embargo, esto no libera a otras personas involucradas en el proceso de distribución de medicamentos, incluyendo los médicos, enfermeras y otro personal de salud de ser vigilantes y contribuir con su experiencia a la garantía de calidad de los medicamentos”.

La protección de la salud es un derecho de todos y las políticas y planes tienen como fin esencial garantizarlo. (3)

3- Moreno Rojas C, Jaramillo G.I, Álzate R. 1er edición modulo 8 (1993). Calidad total y calidad de medicamentos esenciales, Universidad de Antioquia Facultad Nacional de Salud Pública, OPS/OMS Medellín: Colombia.



FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS

▪ FECHA DE VENCIMIENTO O CADUCIDAD:

Es la fecha que precisa el momento límite supuesto en que el producto aún se ajusta a sus especificaciones, siempre y cuando se haya almacenado correctamente. Esta definición implica la idea de que más allá de esta fecha el medicamento podría perder sus propiedades.

Se establece para cada lote agregando el tiempo de conservación a la fecha de fabricación. Generalmente se coloca en la etiqueta del recipiente individual de los productos medicamentosos.

La fecha de vencimiento es una aplicación e interpretación directa de los conocimientos obtenidos a partir de estudios de estabilidad.

▪ ESTABILIDAD DE UN MEDICAMENTO:

La estabilidad se define como la capacidad de un producto farmacéutico, para conservar sus propiedades químicas, físicas, microbiológicas y biofarmacéuticas dentro de límites especificados, a lo largo de su tiempo de conservación. Aunque hay excepciones, en general el 90 % de la potencia marcada se reconoce como el nivel de potencia mínima aceptable.

El principio activo deberá estar disponible durante toda la vida de almacenamiento esperada de la preparación. Una ruptura en el sistema físico puede llevar a la no disponibilidad del medicamento para el paciente. Actualmente se acepta en todo el mundo el uso de estudios cinéticos y predictivos de estabilidad para establecer las fechas confiables de vencimiento de los productos farmacéuticos.



▪ **FACTORES PUEDEN INCIDIR SOBRE LA ESTABILIDAD:**

Múltiples son los factores que podrían incidir sobre la estabilidad de un producto farmacéutico; la interacción potencial entre los principios activos y excipientes, el proceso de elaboración, la forma de dosificación, el sistema de envases, revestimiento y cierre, las condiciones ambientales durante el transporte, almacenamiento y manipulación, y el tiempo transcurrido desde la elaboración hasta el uso del producto.¹ Pero, indudablemente, la temperatura es el factor más influyente.

Al organizar el programa de pruebas de estabilidad será preciso tener en cuenta el mercado destinatario y las condiciones climáticas reinantes en la zona en que se usarán los productos medicamentosos. Para estos fines se establecen 4 zonas climáticas:

Zona I: templada.

Zona II: subtropical, posiblemente con humedad elevada.

Zona III: cálida/seca

Zona IV: cálida / húmeda.

PROPIEDADES DEL MEDICAMENTO QUE PODRÍAN AFECTARSE CUANDO SE ALCANZA LA FECHA DE VENCIMIENTO:

A continuación se muestra una síntesis de las propiedades de los medicamentos que pueden alterarse por su caducidad y sus consecuencias potenciales.

Químicas: Cada ingrediente activo puede variar su integridad química y la potencia declarada.

Físicas: Pueden alterarse algunas propiedades físicas originales: apariencia, uniformidad, disolución, color, etc.

Microbiológicas: Puede afectarse la esterilidad o la resistencia al crecimiento bacteriano.

Terapéuticas: Pueden modificarse los efectos terapéuticos.

Toxicológicas: Pueden ocurrir cambios en la toxicidad por formación de productos tóxicos.



Tiempo de conservación y condiciones de almacenamiento recomendadas:

El tiempo de conservación se determina siempre en relación con la temperatura de almacenamiento. Si los lotes de un producto tienen diferentes características de estabilidad, el tiempo de conservación propuesto deberá basarse en la estabilidad del menos estable, a menos que haya razones de peso para hacerlo de otra manera.

Los resultados de los estudios de estabilidad, incluidas las características físicas, químicas, microbiológicas y biofarmacéuticas del medicamento, según sea necesario se evalúan con vistas a establecer un tiempo de conservación preliminar.

Tras haber evaluado la estabilidad del producto, en la etiqueta se puede inscribir, las recomendaciones relativas a las condiciones de almacenamiento siguientes:

- Manténgase en condiciones normales de almacenamiento: locales secos, bien ventilados a temperatura de 15 a 25 °C en determinadas condiciones climáticas hasta 30 °
- Manténgase entre 2 y 8 °C (en refrigeración pero sin congelar).
- Manténgase por debajo de 8 °C (en refrigeración).
- Manténgase entre -5 y - 20 °C (en congelación).
- Manténgase por debajo de -18 °C (congelación potente).

Los estudios predictivos de estabilidad se hacen manejando generalmente la temperatura como variable generadora de la degradación del principio activo. Otros factores cotidianos y contextuales que técnicamente podrían asociarse para aumentar o reducir este proceso no se pueden considerar por su carácter azaroso.

El único aspecto más o menos predictor son las temperaturas en las zonas geográficas y las condiciones de almacenamiento; ambas, desafortunadamente en muchas ocasiones, fuera del control humano, una por su carácter caótico y las otras por las difíciles condiciones tecnológicas y financieras que prevalecen en muchos de los mal llamados "países en vías de desarrollo".



RECONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO:

En el ámbito doméstico y en gran parte de la ruta del medicamento, el mal estado de estos productos sólo se detecta organolépticamente. Degradación que no genere un cambio perceptible, únicamente puede ser determinada por métodos técnicos, lo que no se realiza rutinariamente debido a sus altos costos.

Por cambios en el olor:

Algunos medicamentos cambian de olor cuando se descomponen. Para darse cuenta es necesario identificar el olor del producto de degradación. Por ejemplo: el ácido acetil salicílico (aspirina) tiene olor a vinagre debido a la presencia del ácido acético libre al hidrolizarse el éster original.

Cambio de color o aparición de manchas:

Hay que desechar cualquier medicamento que cambie de color o se encuentre manchado. Por ejemplo: la tetraciclina y el sulfato ferroso presentan manchas marrones cuando se descomponen.

Fraccionamiento o resecamiento:

Cuando una tableta se pulveriza ya no es útil, como en el caso de algunas vitaminas.

Humedecimiento:

Cuando una sustancia capta humedad, por ejemplo, las sales de rehidratación oral que se han convertido en masa, ya no sirven, esto también puede ocurrir en las cápsulas cuando se pegan unas con otras, supositorios, óvulos, cremas, etc. El no usar medicamentos vencidos se sustenta fundamentalmente en aspectos legales (con lo cual, acaba la discusión: quien los entrega o prescribe, comete al menos una "infracción", y en algunos países, delito). Este es un claro ejemplo de dimensión legal que atañe principalmente a los niveles macro y meso y al micro en el caso de los dispensadores. Su justificación es dudosa, pero lo más probable es que se base en percepciones médicas y presiones comerciales.



Un ejemplo claro es México, donde la Ley General de Salud en su artículo 233 expresa "queda prohibida la venta de medicamentos vencidos". Sin embargo, pocas veces se ha ido a buscar los fundamentos científicos que avalen esta práctica.

Desde la dimensión sanitaria y en todos los niveles hay 3 preocupaciones fundamentales, con respecto a de los medicamentos "vencidos":

1. Pérdida de eficacia.

Incremento de toxicidad, por la generación de productos de degradación tóxicos o reactivos.

2. Contaminación por fractura del envase o apertura de este, que en definitiva redunda en un aumento de la toxicidad.

3. Toxicidad por fármacos que hayan superado la fecha de vencimiento:

Contra lo que sería de esperar, intuitivamente, hay escasas comunicaciones sobre este tema en la literatura médica. Probablemente, la más conocida sea la toxicidad atribuible al uso de tetraciclinas vencidas. Otro ejemplo, citado en los libros de texto, es la expectativa de mayor probabilidad de reacciones de hipersensibilidad asociada con el uso de penicilina vencida, quizás por la degradación a ácido peniciloico.

Para muchos productos nuevos, el período al vencimiento solicitado en el dossier o solicitud de aprobación regulatoria suele ser de 2 años. Sin embargo, a medida que surgen datos concretos, se puede extender este plazo. Pero habitualmente, no hay un incentivo para que el laboratorio patrocinante realice los estudios adicionales de estabilidad que avalarían un mayor periodo de caducidad. (5)

5- Jiménez Torres N.V, Borrás Almenar C, Martí Climente M. (2006). Calidad de los medicamentos. Recuperado de [http://books.google.com/books/calidad de los medicamentos](http://books.google.com/books/calidad%20de%20los%20medicamentos)



AUTOMEDICACIÓN:



- La automedicación es la medicación sin consejo médico. Crea diversos problemas si no se tienen suficientes conocimientos. Algunas de estas complicaciones son las siguientes:
- Disminuir la efectividad de los antibióticos en la persona que los toma y generación de cepas de bacterias resistentes al antibiótico, que pueden infectar a otras personas.
- Intoxicación.
- Interacciones indeseadas.

Un caso con poco riesgo de automedicación son la de los medicamentos contra la constipación. Normalmente los médicos los recomiendan cuando el paciente va a consulta y, a veces, el médico recomienda su uso sin necesidad de volver a visitarle.

Una alternativa a la consulta médica es consultar con el farmacéutico, que posee un importante conocimiento de los medicamentos que dispensa adquiridos mediante una carrera universitaria y mediante su constante formación pos universitario. El farmacéutico, en caso de que vea necesario un diagnóstico, debe remitirle al médico.



Aunque el uso incorrecto de medicamentos es asociado con el que los toma, en algunos casos, el tratamiento no adecuado es prescrito por el propio médico. Es el caso de recetar sistemáticamente antibióticos para el catarro o la gripe. Los antibióticos no tienen ningún efecto en estas enfermedades, ya que sólo son útiles en los casos que se combinan con otra infección.

MEDICAMENTOS SIN RECETA:

En las farmacias se pueden dispensar algunos medicamentos sin necesidad de una receta. Por eso se les llama medicamentos sin receta. Los medicamentos con receta no deben ser expendidos por el farmacéutico más que en contados casos. Por ejemplo, en el caso de que una persona aparezca en la farmacia con un infarto que requiera una acción urgente.

EL PELIGRO DE LA AUTOMEDICACIÓN:

En estos días cuando todo se maneja por cuestiones del mercado, los medicamentos se producen masivamente, y muchos están al alcance de cualquiera.

Debido a esto, la automedicación -es decir cuando un paciente decide que tiene tal o cual enfermedad y se receta una medicina- se ha vuelto un verdadero problema para la salud común.

El peligro real de esta actitud es que todo medicamento químico tiene diversos efectos secundarios. Esto es que paralelamente al efecto terapéutico, pueden causar en el paciente molestias adicionales como somnolencia, mareos, dolor de cabeza, entre otros. En la mayoría de los casos, estas dolencias no son graves, pero en otros, el daño puede ser fatal.

El efecto secundario funciona diferente en cada persona, de ahí que sea importante que un médico que sepa detectar las debilidades y el historial clínico, sea quien indique el medicamento adecuado.



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

Por otra parte, otro factor que arriesga la buena salud es que el paciente no conoce la dosis conveniente para su condición, y puede que se cause grandes estragos al tomar mayor cantidad de la medicina. Mientras que si ingiere la cantidad adecuada, el medicamento hará lo suyo y curará la dolencia.

Ahora bien, la mayoría de los casos de automedicación ocurren debido a la recomendación que un amigo o familiar hace de alguna medicina que a él le resultó. Sin embargo, no necesariamente va a actuar de la misma manera en otro organismo, aunque los síntomas parezcan los mismos. De ahí el cuidado que hay que tener.

Claro que tampoco se trata de acudir al médico por un dolor de estómago o de cabeza que con acetaminofén o aspirina se alivian. Sin embargo hay que estar seguros de la reacción que tenemos ante estos medicamentos de libre venta y de una suavidad relativa.

Hay muchas medicinas que no requieren receta médica, no obstante hay diversas recomendaciones que hacen los expertos para reducir el riesgo al que nos exponemos con la automedicación. (7)

7- FRENCH C.: Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS. Boletín Terapéutico Toxicológico. N° 4. Perú. 1997. S/edit.

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



INTOXICACION:

Se produce cuando se toman más medicamentos de los que tolera el organismo, ya sea por error, accidente o por voluntad propia (suicidio).

Intoxicación de medicamentos en niños:

El niño está particularmente expuesto a las intoxicaciones medicamentosas, es por ello que es necesario tomar precauciones al momento de guardar las medicinas o permitir la automedicación de ciertos tratamientos en los niños.

Las intoxicaciones se deben mayormente a casos como:

1. Ingesta accidental de fármacos en los niños que comienzan a explorar su entorno y tienen acceso a la medicación que utilizan las personas mayores en el hogar.
2. Intoxicaciones en el curso de un tratamiento derivadas del desconocimiento de la farmacología clínica del niño, de errores o dificultad en la dosificación.
3. Intentos suicidas; los cuales son más frecuentes en la adolescencia (salicilatos, paracetamol, Benzodiazepinas o barbitúricos).

UNA INTOXICACIÓN QUÍMICA:

Es un envenenamiento producido por productos químicos que afecta a la salud de las personas.

Las intoxicaciones químicas se pueden producir de una forma inmediata por la ingestión, inhalación o contacto de algún producto venenoso o de una forma crónica a través de algún producto que se va acumulando poco a poco en nuestro organismo. Muchas intoxicaciones se producen voluntariamente a través de intentos de suicidio.

INTOXICACIÓN POR MEDICAMENTOS:

El uso inadecuado accidental o voluntario de medicamentos es responsable de muchas intoxicaciones químicas. (Medicamentos para el corazón, para la depresión, para el dolor, etc.



SÍNTOMAS DE LAS INTOXICACIONES QUÍMICAS:

Los síntomas pueden variar dependiendo del tipo de intoxicación que se trate, pero, en general, presentan los siguientes:

- Dificultad respiratoria.
- Alteraciones en el color de la piel.
- Irritación en los ojos.
- Irritación en la garganta
- Dolor en la cabeza.
- Problemas neurológicos
- Nerviosismo.
- Mal aliento
- Etc.

CAUSAS DE LAS INTOXICACIONES QUÍMICAS.

Las principales causas de una intoxicación química son:

- Productos químicos tóxicos en el hogar: Muchos son los productos químicos de nuestra casa responsables de intoxicaciones crónicas o momentáneas:
- Productos de limpieza que contienen componentes que dañan el organismo bien al entrar en contacto con el organismo de una manera accidental (lejía, sosa cáustica, detergentes, colonias, etc.)
- Productos que se van acumulando en el organismo fundamentalmente por inhalación (Lacas, pinturas, esmaltes de uñas, disolventes, etc.)
- Productos del jardín destinados a eliminar las malas hierbas, a matar los insectos o los roedores.
- Gases venenosos que se acumulan en las viviendas como el radón o el monóxido de carbono. (6)

6- Romero B. C. de, Romero K. A. Noviembre de 2004. Toxicología de los medicamentos. Tomo I. Editorial: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, U.D.C.A

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



MEDICAMENTOS EN EL HOGAR:

Para síntomas y enfermedades comunes menores, hay disponibilidad de medicamentos de venta libre siempre hay que seguir las instrucciones y advertencias del fabricante al usar estos productos; en caso de que hubiere alguna pregunta consultar al médico antes de comenzar a usar un medicamento nuevo de venta libre. Todos los medicamentos pierden su efectividad con el tiempo y finalmente deben reemplazarse. Verificar la fecha de vencimiento antes de usar cualquier producto. Recordemos que el almacenamiento inapropiado de medicamentos acorta su "vida útil". Los medicamentos se deben almacenar fuera del alcance de los niños y en áreas secas y frescas.

Evitar la combinación de preparados para la tos y los resfriados en niños menores de 6 años, debido a que algunas veces han causado demasiada sedación y la muerte.

El calor de las cocinas y la humedad de los baños disminuyen su efectividad. La aspirina no debe administrarse a niños menores de 12 años. El Pepto-bismol contiene salicilatos similares al ácido aspirina, así que hay que consultar con el médico antes de usarlo con niños. Ante todo, cerciórese de que los medicamentos que emplee no contengan los mismos ingredientes, lo cual podría llevar a una sobredosis. Las mujeres deben consultarle a su médico antes de tomar cualquier medicamento de venta libre mientras se encuentren embarazadas o estén lactando.



MEDICAMENTOS MÁS UTILIZADOS EN EL HOGAR:

▪ **AINEs:**

Los fármacos antiinflamatorios no esteroides o AINEs son medicamentos que se usan para tratar tanto el dolor como la inflamación. Si se los usa en dosis completas de manera regular, los AINEs ayudan a bloquear las acciones de las sustancias químicas del cuerpo que se encargan de mediar la inflamación asociada a muchas formas de artritis.

Los AINEs se usan para el dolor y la inflamación asociada con todos los tipos de artritis. Su médico determinará la dosis apropiada de AINEs que usted necesita para tratar eficazmente los síntomas. Los AINEs se pueden usar en combinación con otros medicamentos. En la artritis reumatoidea, los AINEs rara vez se usan solos porque no limitan la evolución de la enfermedad.

▪ **ANALGÉSICO:**

Medicamento que calma el dolor. Las versiones que se venden sin receta médica son los que no contienen esteroides y alivian dolencias menores o intermedias. Para dolencias agudas, se recetan analgésicos con contenido en esteroides, los cuales pueden causar adicción si se administran de manera indiscriminada.

▪ **ANTIISTAMÍNICO:**

Producto que contrarresta la producción excesiva de histamina, químico corporal que causa las reacciones alérgicas.

▪ **CORTICOSTEROIDES O CORTICOIDES:**

Hormonas con efecto antiinflamatorio. Se recetan para casos de asma, enfermedades pulmonares y dolores agudos producidos por inflamaciones musculares. Se venden bajo receta médica pues generan adicción y algunos efectos secundarios con la toma indiscriminada.



▪ **DIURÉTICO:**

Medicamento que causa descarte de agua y sodio del cuerpo a través de la orina.

▪ **ANTIBIÓTICO:**

Medicamento que combate microorganismos perjudiciales para la salud. Se receta en caso de infecciones.

Ante cualquier problema de salud, es importante acudir a un especialista y no auto medicarse. Si se encuentra en una situación de emergencia y se ve en la necesidad de medicarse o medicar a otros, tome en cuenta este instructivo.

▪ **ANTIÁCIDOS**

Es una sustancia, generalmente una base (medio alcalino), que actúa en contra de la acidez estomacal (ácidos generados por las glándulas parietales). En otras palabras, el antiácido alcaliniza el estómago aumentando el pH. Los antiácidos más antiguos y conocidos son el bicarbonato sódico (NaHCO_3), el carbonato cálcico (CaCO_3) y el hidróxido de magnesio (Mg(OH)_2) o aluminio (Al(OH)_3). Otros tipos de antiácidos son: las sustancias citoprotectoras, y los inhibidores de la bomba de protones. Los antiácidos son medicamentos cuya finalidad es aliviar las molestias originadas por un exceso de ácido en el estómago. Realizan su función, reaccionando con el ácido clorhídrico del estómago para formar sal y agua, según una reacción de neutralización, reduciendo de esta forma la acidez gástrica.

▪ **ANTIHIPERTENSIVO**

Es toda sustancia o procedimiento que reduce la presión arterial. En particular se conocen como agentes antihipertensivos a un grupo de diversos fármacos utilizados en medicina para el tratamiento de la hipertensión. Cabe hacer la distinción que múltiples fármacos tienen la propiedad de disminuir la presión arterial, sin embargo sólo un grupo relativamente selecto es usado en el tratamiento de la hipertensión arterial crónica.



▪ **ANTITUSIVOS:**

Son medicamentos capaces de inhibir y bloquear el centro de la tos. Es decir, eliminan las molestias de la tos, pero no la infección en caso de que ésta exista. Los antitusivos más conocidos son la codeína y el zipeprol, alcaloides derivados del opio que tienen acciones similares a la morfina y que actúan sobre el sistema nervioso central. Tratándose de analgésicos narcóticos.

▪ **ANTIGRIPAL:**

Medicamento que alivia los síntomas de la gripe y el resfriado. Suele contener una combinación de analgésicos, antipiréticos y antihistamínicos, por lo que no se recomienda su mezcla con otros tratamientos.

▪ **BRONCODILATADOR:**

Fármaco que relaja los bronquios durante una obstrucción para facilitar la correcta respiración. Se receta a pacientes asmáticos, alérgicos o enfisematosos.

▪ **ANTIPIRÉTICO:**

Medicina que disminuye la fiebre. Por lo general contiene paracetamol o ácido acetilsalicílico. (4)

4- Méndez Medrano M.A, Olivas Bordas J.D, Soto Rivas W.R. (2005). Conocimiento y actitudes que tienen las madres de familia sobre el cuidado y almacenamiento de medicamentos en el hogar. Del reparto Enrique Lorente de la ciudad de León en el periodo de estudio Enero- Marzo 2005. (Tesis inédita para optar al título de Químico Farmacéutico). UNAN-León.



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

MATERIAL Y MÉTODO

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



TIPO DE ESTUDIO:

El presente estudio es de tipo descriptivo y de corte transversal.

ÁREA DE ESTUDIO:

El Reparto EMIR CABEZAS ubicado en el costado sur de la Ciudad de León, limitando al norte con el Reparto Juan Ramón Sampson y Reparto Mario Quan; al sur con los Institutos Nacional de Occidente y el Azarías H. Pallais, al este con el Reparto Che Guevara y el Reparto Brisas de Acosasco y al oeste con el Barrio de Guadalupe.

UNIVERSO:

Está constituido por los habitantes del Reparto siendo este de 1175 personas, distribuidas en 222 hogares representando el 100% de la población en estudio.

MUESTRA:

Está representado por 90 hogares del Reparto lo que corresponde el 40.54% del universo, el cual fue seleccionado al azar.

VARIABLES:

- Medicamentos existentes en el hogar.
- Ubicación de almacenamiento de los medicamentos.
- Condiciones de almacenamiento de medicamentos.
- Fecha de vencimiento.
- Grado de conocimiento de la población sobre la importancia de la fecha de vencimiento.
- Utilidad de los medicamentos.
- Fuente de recomendación de los medicamentos.
- Fuente de obtención de los medicamentos.



MÉTODO E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:

El método que se utilizó para recopilar la información es una encuesta aplicada a los pobladores del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León, para lo cual se elaboró un cuestionario que abarca los conocimientos básicos, sobre la importancia de la Fecha de Vencimiento, forma adecuada de almacenar los medicamentos, Utilidad, Fuente de Recomendación y Obtención de los mismos.

CRUCE DE VARIABLES (PLAN DE ANÁLISIS):

- Medicamentos existentes en el hogar.
- Ubicación de almacenamiento vs condiciones de los medicamentos.
- Fecha de vencimiento
- Grado de conocimiento de la población sobre la importancia de la fecha de vencimiento.
- Medicamentos vs utilidad.
- Fuente de recomendación de medicamento vs Fuente de obtención de los medicamentos.

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN RECOLECTADA:

Para procesar y analizar la información proveniente del estudio se utilizó el método estadístico descriptivo, simple mediante el paquete computarizado EXCEL. Los resultados se presentan en cuadros y gráficos de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación.



OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES:

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDIDA
<i>Existencia de los medicamentos en el periodo de estudio.</i>	Conocer cuáles son los medicamentos existentes en el hogar	Tipo de medicamento (-AINEs -Antihipertensivos -Antiácidos -Antitusivos -Multivitaminas, otros).	%
<i>Ubicación de almacenamiento de los medicamentos</i>	Lugar donde la población guarda sus medicamentos	Tipo de ubicación (Botiquín, dormitorio, sala, ropero y baño).	%
<i>Condiciones de almacenamiento de los medicamentos.</i>	Son aquellas indicaciones de almacenamiento orientadas al aseguramiento de la calidad del medicamento	Forma adecuada e inadecuada; considerando: -Fuera del alcance de los niños. -Lugar fresco -Alejados de la luz y humedad, etc.	%
<i>Manejo de fecha de vencimiento.</i>	Es el conocimiento que tiene la población sobre la F.V que indica el tiempo en el que el preparado farmacéutico habrá de mantenerse estable.	Estado del medicamento Medicamentos vencidos. Medicamentos no vencidos.	%



<i>Grado de conocimiento de la población sobre la importancia de fecha de vencimiento</i>	Es la información que tiene la población sobre la fecha de vencimiento de los medicamentos.	Excelente Muy bueno Bueno Deficiente	%
<i>Utilidad de los medicamentos</i>	Para que es utilizado el medicamento y el objeto de tenerlo siempre en el hogar.	Tipo de utilidad que tienen los medicamentos -Profiláctico -Emergencia -Enfermedades que se presentan en el momento. -Enfermedades crónicas	%
<i>Fuente de recomendación</i>	Persona o instancia que recomienda o sugiere el medicamento.	Tipo de fuente de recomendación (-Doctor -Farmacéutico -Familiar -Amigos -Automedicación)	%
<i>Fuente de obtención de los medicamentos</i>	Lugar o establecimiento donde obtiene el medicamento.	Tipo de fuente de obtención -Centro de salud. -Compra -Regalo	%



**CUADRO NO 1.
EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS**

Tipos de medicamentos	Nº	%
AINEs.	67	74.44
ANTIHIPERTENSIVOS.	17	18.89
ANTITUSIVOS.	17	18.89
ANTIÁCIDOS.	15	16.67
ANTIBIÓTICOS.	12	13.33
ANTIISTAMÍNICOS.	11	12.22
MULTIVITAMINAS.	10	11.12
HIPOGLUCEMIANTES.	8	8.89
ANTIEPILÉPTICOS.	7	7.78
SEDANTES.	5	5.56
UNGUENTOS.	5	5.56
ANTIMICÓTICOS.	4	4.44
MATERIAL DE REPOSICIÓN PERIÓDICA.	4	4.44
ANTIPARASITARIOS.	3	3.33
ANTIASMATICOS.	2	2.22

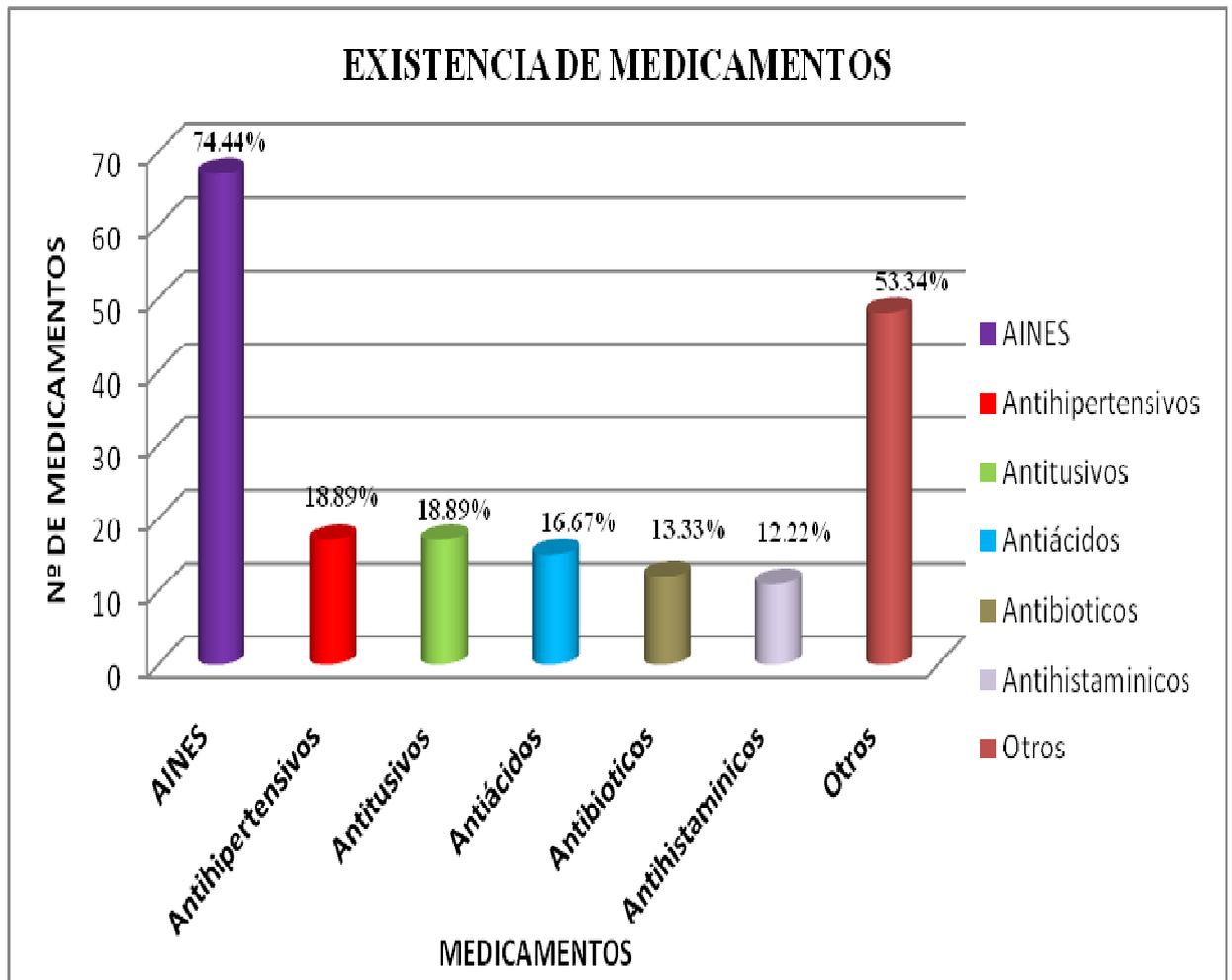
FUENTE: Entrevista realizada a los habitantes del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León.

El cuadro N1; refleja la Existencia de Medicamentos en los hogares del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León.

El procesamiento de la información se hizo en base a las respuestas que dieron los pobladores en la encuesta.



**GRÁFICO 1:
EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS**





ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

De los 90 hogares visitados en el Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León, se logró identificar que 74.44% de los medicamentos existentes son AINEs, los cuales son utilizados para aliviar dolencias menores e intermedias y estos se encuentran mayormente en los hogares debido a que son de fácil acceso a la población y se pueden comprar en cualquier establecimiento, ya que se venden sin prescripción médica, un 18.89% son Antihipertensivos, estos están indicados para tratar las enfermedades crónicas, especialmente para disminuir la presión arterial y las personas que padecen de por vida ésta enfermedad, por lo tanto los mantienen almacenados; de igual manera el 18.89% son antitusivos los cuales son medicamentos capaces de inhibir y bloquear el centro de la tos, además la población los almacena para tratar las enfermedades provocadas por los cambios climáticos que se aprecian en la región y en menor proporción se encuentran otros medicamentos como antiácidos, los cuales se encargan de neutralizar el HCl a nivel gástrico, los antibióticos son fármacos utilizados para tratar infecciones , producidas por microorganismos; los antihistamínicos que están indicados tanto para secreciones gástricas (H₂) y para alergias (H₁); entre otros que se lograron captar en el proceso del estudio por cual se considera que es importante que estos medicamentos estén presentes en los hogares. (4)



CUADRO N°2
UBICACIÓN VS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO DE
MEDICAMENTOS

Ubicación	N°	%	Condiciones	N°	%	Evaluación cualitativa
Botiquín	23	25.55	Fuera del alcance de los niños.	39	43.33	Excelente
Dormitorio	21	23.33	Lugar fresco	34	37.78	Muy Bueno
Ropero	20	22.22	En lugares seguros.	12	13.33	Bueno
Sala	17	18.88	En refrigeración.	11	12.22	Deficiente
Baño	3	3.33	Alejados de la luz y la humedad	10	11.11	Deficiente

FUENTE: Entrevista realizada a los habitantes del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León.

El cuadro N°2 refleja la Ubicación de los Medicamentos VS las Condiciones de Almacenamiento de estos en los hogares del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León.

El procesamiento de la información se hizo en base a las respuestas que dieron los pobladores en la encuesta.



ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

La ubicación y condiciones de almacenamiento de los medicamentos en los hogares del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León, se observó que el 25.55% de los habitantes ubican sus medicamentos en un botiquín y fuera del alcance de los niños, el cual se considera como excelente porque facilita los primeros auxilios en casa, se encuentra bajo llave, en un lugar seguro, fuera del alcance de los niños y esto permite la buena estabilidad del medicamento. Un 23.33% los almacenan en el dormitorio y piensan que es un lugar fresco, considerándolo como muy bueno, ya que los dormitorios suelen ser frescos en la mayoría de los casos están alejados de la luz y la humedad, el 22.22% lo guardan en el ropero y lo consideran como un lugar seguro, clasificándolo como bueno, debido a que estos medicamentos están protegidos de la luz y sobre todo bajo llave por cualquier accidente con los niños, pero puede haber un exceso de calor lo que puede favorecer a la descomposición del medicamento; el 18.88% expresan que la manera adecuada es almacenarlos en la sala y que estos medicamentos estén en refrigeración y se considera un lugar deficiente, ya que son lugares cálidos y la descomposición de los medicamentos se lleva a cabo con mayor facilidad, el 3.33% dijeron que en el baño y que en este lugar el medicamento está alejado de la luz y la humedad; lo cual consideramos que es un lugar deficiente debido a que el baño es un lugar muy húmedo y el medicamento se deteriora, favoreciendo así a la producción de hongos y microbios. (5)

CUADRO N° 3

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS.

Tipos de medicamentos	Fecha de vencimiento.	Medic. Vencidos
AINEs.	7/10-7/15	9
HIPOGLUCEMIANTES.	10/11-9/12	-----
MATERIAL DE REPOSICION PERIODICA.	2/13-12/14	-----
SEDANTES.	7/11-6/13	-----
MULTIVITAMINAS.	11/10-3/14	3
ANTIISTAMINICOS.	6/12-5/14	-----
ANTIACIDOS.	1/12-9/12	-----
ANTIBIOTICOS.	05/09-12/13	4
ANTIHIPERTENSIVOS.	9/12-5/14	-----
ANTIMICOTICOS.	5/12-8/15	-----
ANTIASMATICOS.	8/11-5/12	-----
ANTIEPILEPTICOS.	9/12	-----
ANTIPARASITARIOS.	9/11-10/12	-----
UNGUENTOS.	12/11-6/14	-----
ANTITUSIVOS.	07/09-7/14	3

FUENTE: Entrevista realizada a los habitantes del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León.

El cuadro N°3 refleja la Fecha de Vencimiento de los Medicamentos en los hogares del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León.

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

La Fecha de Vencimiento de los medicamentos existentes en los hogares del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León, la mayoría de ellos se encuentran dentro de los rangos de aceptación entre las fechas 2011-2014 por lo que se puede constatar que dichos medicamentos poseen una estabilidad adecuada, conservando así sus propiedades físicas, químicas y microbiológicas, se comprobó que gran parte de la población maneja la fecha de caducidad de los medicamentos en sus hogares y la importancia que tiene el no tomar medicamentos vencidos; y son pocos los medicamentos que se encontraron en un rango de rechazo que oscila entre las fechas 2009-2010, por consiguiente dichos medicamentos han perdido sus propiedades terapéuticas al disminuir el 90% de la potencia marcada, trayendo consecuencias potenciales a la salud del paciente como lo es: agravamiento de la enfermedad al ser tóxico a los órganos vitales del paciente presentándose nuevos casos clínicos, incluso el más letal (la muerte). Donde dichos pobladores manifiestan que no manejaban la existencia de los medicamentos vencidos y mucho menos llevaron control de ellos. (5)



CUADRO N°4
GRADO DE CONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN ACERCA DE LA FECHA DE
VENCIMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS.

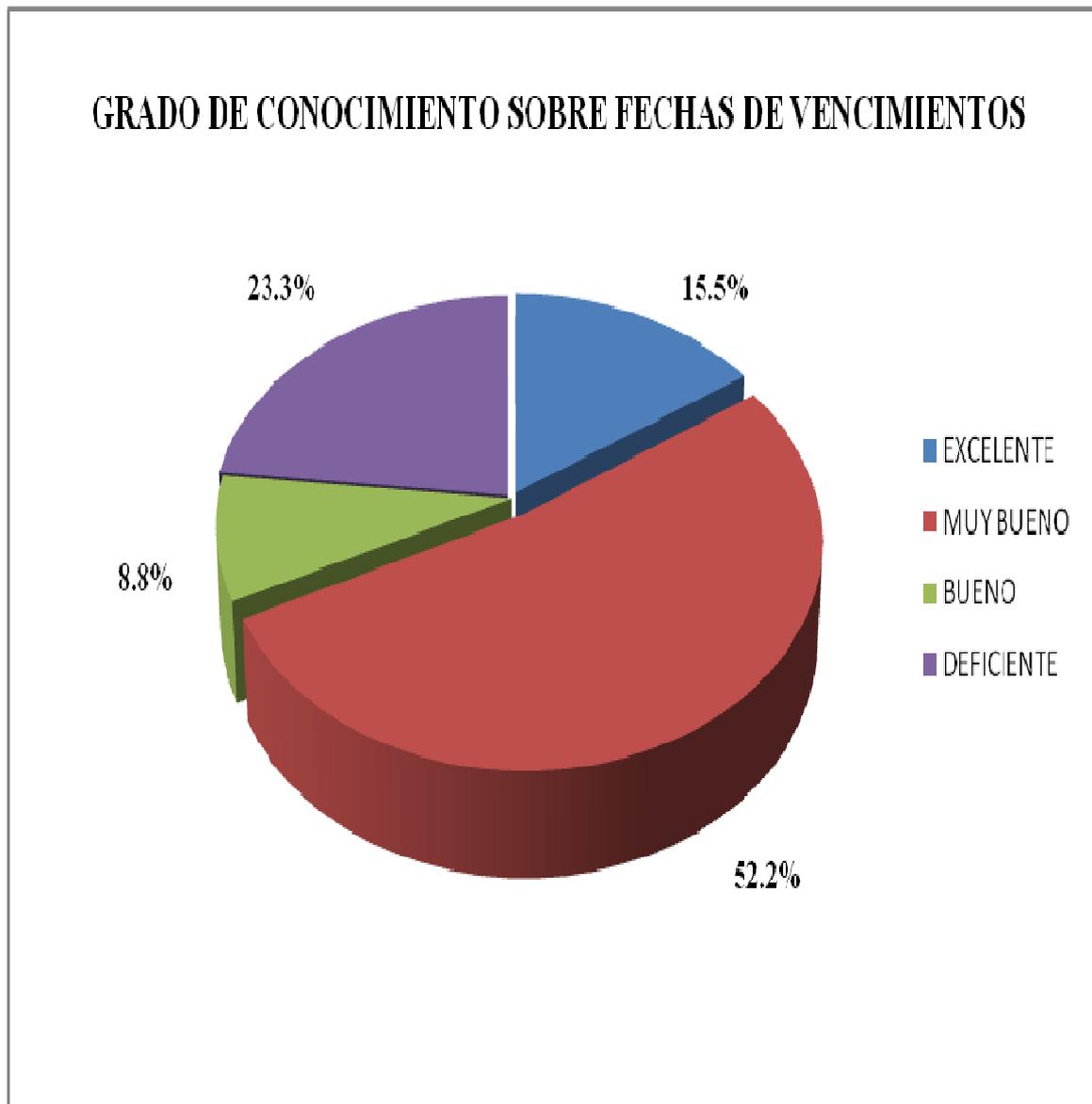
Conocimiento S/ Fecha de Vencimiento de Medic.	N°	%
Excelente	14	15.5%
Muy Bueno	47	52.2%
Bueno	8	8.8%
Deficiente	21	23.3%
Total	90	100%

FUENTE: Entrevista realizada a los habitantes del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León.

El cuadro N°4 refleja el Grado de Conocimiento de la población acerca de la Fecha de Vencimiento de los medicamentos en los hogares del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León.



**GRÁFICO N°4:
GRADO DE CONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN ACERCA DE LA FECHA DE
VENCIMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS.**





ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

Referente al Conocimiento básico que tienen los pobladores de el Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León sobre la importancia de la fecha de vencimiento de los medicamentos, se encontró que 52,2% tienen un buen conocimiento acerca de dicho tema, se comprobó que la población conoce las consecuencias de tomar medicamentos vencidos, sin embargo son pocas las ocasiones en las que los habitantes muestran interés de mantener un control adecuado de la fecha de vencimiento, el 23,3% de la población tiene un conocimiento deficiente por lo que han experimentado reacciones negativas trayendo como consecuencias el agravamiento de su enfermedad o no presentar ninguna mejora del paciente. El 15.5% tiene un excelente conocimiento referente al manejo de la fecha de vencimiento mostrando ausencia de problemas a su salud ocasionados por la administración de los mismos, el 8.8% posee un buen conocimiento, pero no cumplen con todos los requerimientos para mantener sus medicamentos en buen estado, cabe señalar que son pocas personas las que no manejan la importancia de la caducidad de los medicamentos, al afirmar que una vez vencidos pueden ser tóxicos y traer problemas de salud incluso la muerte en algunos casos. (S/B)



CUADRO N°5
MEDICAMENTOS VS UTILIDAD

Tipo de medicamento	Utilidad	N°	%
*ANTIASMATICOS *ANTIHIPERTENSIVOS *HIPOGLUCEMIANTES *SEDANTES *ANTIHISTAMINICOS *ANTIACIDOS	ENFERMEDADES CRÓNICAS.	62	68.89%
*AINEs *ANTIÀCIDOS *ANTITUSIVOS *UNGUENTOS	ENFERMEDADES QUE SE PRESENTEN EN EL MOMENTO.	55	61.11%
*AINEs *M.R.P *SEDANTES *ANTIHISTAMINICOS *UNGUENTOS	EMERGENCIA	34	37.78%
*ANTIBIOTICO *ANTIMICOTICO *ANTIPARASITARIO *MULTIVITAMINAS *M.R.P	PROFILÀCTICO	34	37.78%

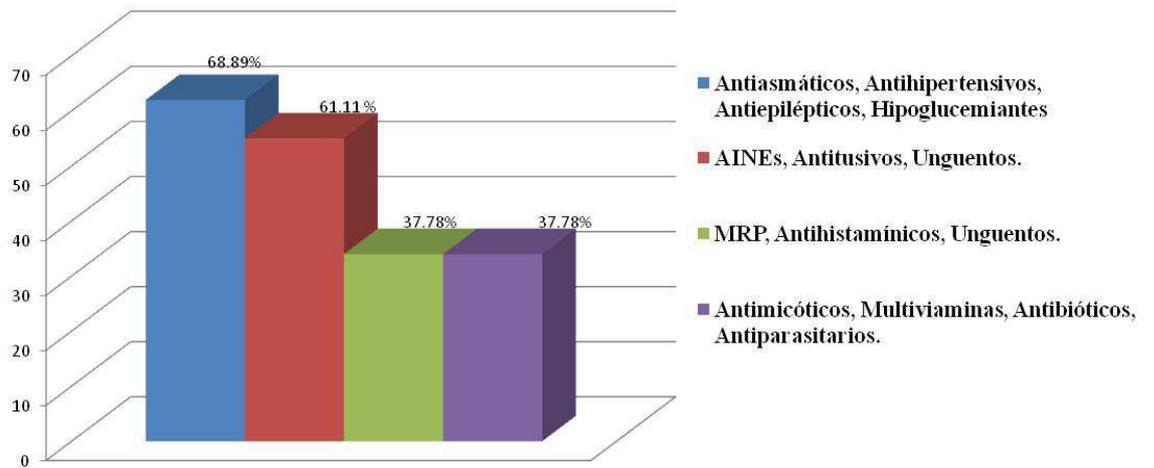
FUENTE: Entrevista realizada a los habitantes del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León

El cuadro N°5 refleja los diferentes tipos de Medicamentos VS Utilidad de estos en los hogares del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León.

El procesamiento de la información se hizo en base a las respuestas que dieron los pobladores en la encuesta.



GRÁFICO N°5 UTILIDAD DE LOS MEDICAMENTOS.





ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

Referente a la utilidad que le dan los pobladores del Reparto Emir Cabezas de la ciudad de León a los medicamentos existentes en sus hogares, se encontró que el 68.89% de los habitantes utilizan sus medicamentos tales como: los antiasmáticos (aminofilina), antihipertensivos (enalapril, caporal), antiepilépticos (carbameceptina, diazepam) e hipoglucemiantes (metformina, glibenclamida), para tratar sus enfermedades crónicas ; como son el asma , la hipertensión, la epilepsia y la diabetes. Por lo que dichos pacientes acuden a la unidad de salud teniendo un control continuo y permanente de la enfermedad y sus medicamentos, seguido de un 61.11% que los utilizan para tratar las enfermedades del momento como son: fiebres, resfriados comunes, inflamación y cefalea; por lo que usan fármacos como los son AINEs (diclofenac, acetaminofen), antitusivos (ambroxol) y ungüentos; estos son de vital importancia mantenerlos siempre en el hogar. El 37.78% son utilizados en casos de emergencias por razones accidentales, alergias; entre los que se manejan el material de reposición periódica (algodón, alcohol, gasas), ungüentos y antihistamínicos (histaclor); tales medicamentos deben estar al alcance en todo momento. Así mismo un 37.78% son utilizados como profilácticos al presentarse enfermedades como el hongo, deficiencia de vitaminas, infecciones y parasitosis por los que los pacientes utilizan los antimicóticos (clotrimazol), multivitaminas, antibióticos (amoxicilina, penicilina y antiparasitarios (albendazol). (4)



CUADRO N° 6
FUENTE DE RECOMENDACIÓN VS FUENTE DE OBTENCIÓN

RECOMENDADO POR	Nº	%	OBTENCIÓN	Nº	%
MÉDICO	67	74.44%	CENTRO DE SALUD	55	61.11%
FARMACEÚTICO	19	21.11%	COMPRA(FARMACIA)	40	44.44%
FAMILIAR	10	11.11%	REGALO	5	5.56%
AUTOMEDICACIÓN	8	8.9%			
AMIGOS	5	5.56%			

FUENTE: Entrevista realizada a los habitantes del Reparto EMIR CABEZAS de la Ciudad de León.

El cuadro N°6 refleja la Fuente de Recomendación de los Medicamentos VS la Fuente de Obtención de los mismos en los hogares del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León.

El procesamiento de la información se hizo en base a las respuestas que dieron los pobladores en la encuesta.



ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

En relación a la fuente de Recomendación y Obtención de los medicamentos se encontró que el 74.44% de la población acude al doctor del centro de salud, un 61.11% obtiene sus medicamentos por este mismo medio, por lo que ellos valoran la importancia de obtener un diagnóstico acertado de lo que están padeciendo, el 44.44% afirman que los compran cuando no se encuentra el medicamento en el centro de salud y un 21.11% prefiere preguntarle al farmacéutico como alternativa ya que manifiestan que poseen un importante conocimiento de los medicamentos que dispensan, conocimientos adquiridos mediante una carrera universitaria y mediante su constante formación pos universitaria y así ahorrar tiempo. Un 8.9% considera que lo mas ideal es la automedicación, por razones de tiempo, trabajo, estudio y además les resulta más fácil, por lo que no miden el peligro que trae automedicarse.

Debido a la automedicación un paciente decide que medicamento tomar para una enfermedad en específico y se receta volviéndose un verdadero problema para la salud común. El peligro real de esta actitud es que todo medicamento químico tiene diversos efectos secundarios, los cuales pueden causar en el paciente molestias adicionales.

En la mayoría de los casos, estas molestias no son graves pero en otros el daño puede ser fatal. Otro factor que arriesga la buena salud es que el paciente no conoce las dosis convenientes para su condición y puede ser objeto de grandes estragos al tomar mayor cantidad de medicina.

Es muy importante que el médico detecte las debilidades y el historial clínico del paciente y él será el que indique el medicamento y las dosis adecuadas. Un 5.56% son recomendados por sus amigos, debido a que ellos manejan medicamentos básicos para tratar enfermedades comunes, como dolores de estómago, de cabeza, sin necesidad de que estos acudan al doctor, no percatándose de las posibles consecuencias que se presenten. (7)



CONCLUSIONES:

- Los Medicamentos Existentes en los hogares del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León que más prevalecen son AINEs con 74.44%, Antihipertensivos con 18.89%, al igual que los antitusivos con 18.89%, seguido de otros medicamentos que están presentes en menor porcentaje como son antiácidos, antibióticos, antihistamínicos; etc.
- El 25.55% de la población guarda sus medicamentos en un Botiquín considerándose Excelente con un 43.33%, el 23.33% en el Dormitorio el cual se considera Muy Bueno con un 37.78%, un 3.33% en el Baño y este se valora como Deficiente con un 11.11%.
- La Fecha de Vencimiento de los Medicamentos existentes en su gran mayoría se encontraron dentro de los rangos de aceptación, cuyas fechas de vencimiento oscilan del año 2011-2014.
- El Grado de conocimiento de la población acerca la importancia de la fecha de vencimiento, el 52.22% tienen Buen conocimiento, el 23.33% tienen Deficiente conocimiento y el 15.5% tienen un Excelente grado de conocimiento.
- La Utilidad que los pobladores del Reparto Emir Cabezas de la Ciudad de León les dan a los medicamentos se encontró que 68.89% de los habitantes los utilizan para tratar enfermedades crónicas, 61.11% para enfermedades que se presentan en el momento y 37.78% en casos de emergencias y profiláctico.
- El 74.44% de La población acuden al médico de éstos el 61.11% obtienen sus medicamentos en el centro de salud, 44.44% los compran en Farmacias, de los cuales el 21.11% son recomendados por el Farmacéutico.



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

RECOMENDACIONES:

- Que el Farmacéutico del Centro de Salud Perla María Norori (PMN) brinde información a la población sobre las condiciones adecuadas de almacenamiento de los medicamentos para que las apliquen correctamente en sus hogares.
- Que los Estudiantes Universitarios de la carrera de Farmacia que realizan sus prácticas comunitarias en este sector brinden información a la población sobre las Condiciones adecuadas de almacenamiento de los medicamentos en los hogares.

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



BIBLIOGRAFÍA:

- 1- Medicamento. Diccionario de la Lengua Española (22^a ed.). Madrid: Real Academia Española; 2001.
- 2- Rose A, Rose E. Ediciones Omega. (1959). Diccionario de química y de productos químicos, 1959 Procedencia del original Cornell University Digitalizado 23 Nov. 2010.
- 3- Moreno Rojas C, Jaramillo G.I, Álzate R. 1er edición modulo 8 (1993). Calidad total y calidad de medicamentos esenciales, Universidad de Antioquia Facultad Nacional de Salud Pública, OPS/OMS Medellín: Colombia.
- 4- Méndez Medrano M.A, Olivas Bordas J.D, Soto Rivas W.R. (2005). Conocimiento y actitudes que tienen las madres de familia sobre el cuidado y almacenamiento de medicamentos en el hogar. Del reparto Enrique Lorente de la ciudad de León en el periodo de estudio Enero- Marzo 2005. (Tesis inédita para optar al título de Químico Farmacéutico). UNAN-León.
- 5- Jiménez Torres N.V, Borrás Almenar C, Martí Climente M. (2006). Calidad de los medicamentos. Recuperado de [http://books.google.com/books/calidad de los medicamentos](http://books.google.com/books/calidad_de_los_medicamentos).
- 6- Romero B. C. de, Romero K. A. Noviembre de 2004. Toxicología de los medicamentos. Tomo I. Editorial: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, U.D.C.A
- 7- FRENCH C.: Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS. Boletín Terapéutico Toxicológico. N° 4. Perú. 1997. S/edit.



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

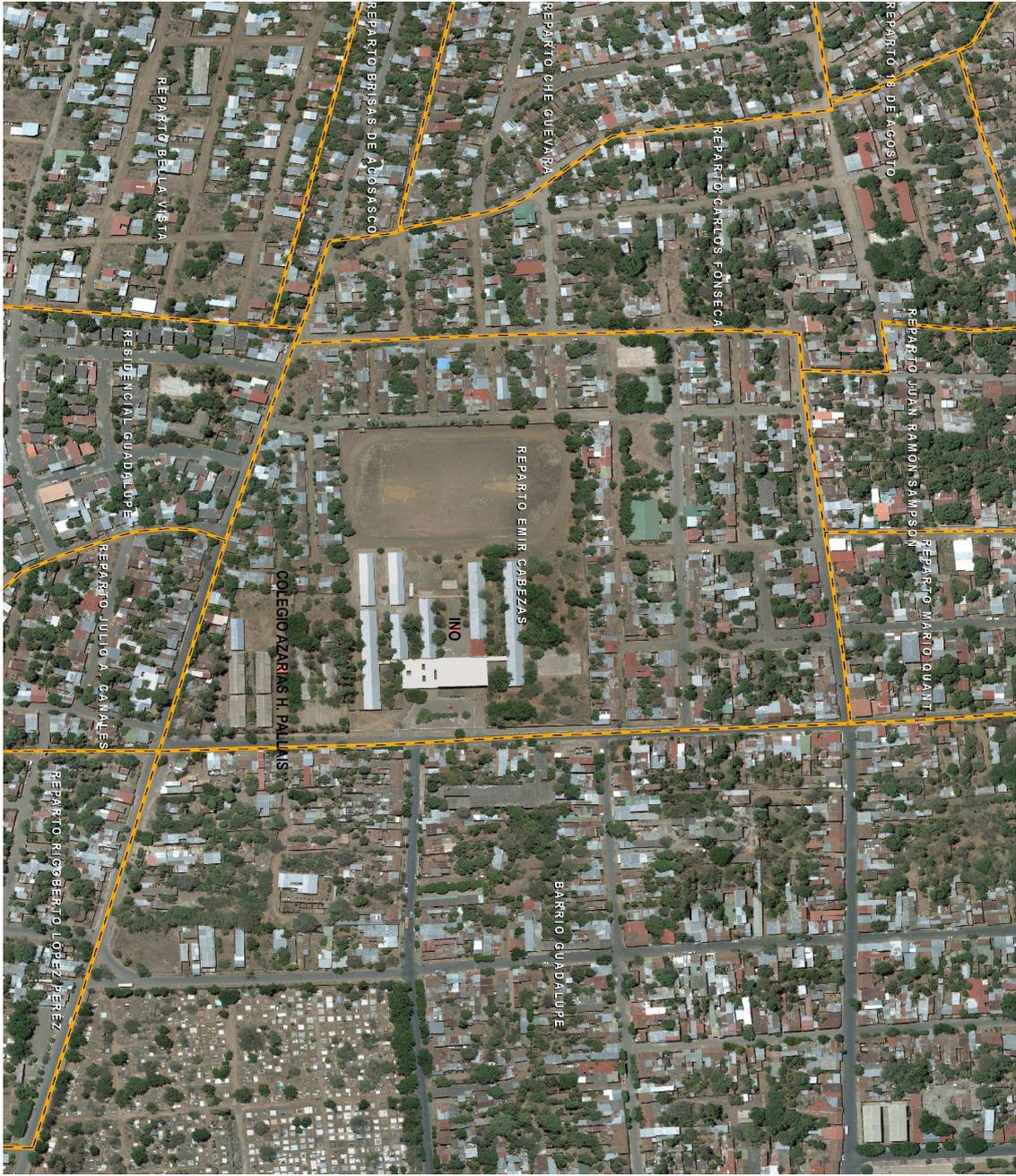
ANEXOS

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

MAPA DEL REPARTO EMIR CABEZAS



¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



ENTREVISTA:

Somos estudiantes de la UNAN-LEON de la carrera de FARMACIA; las cuales estamos haciendo un estudio de los conocimientos que posee la población en general de la existencia y la forma de almacenar los medicamentos dentro del hogar; por lo cual le agradecemos de antemano su colaboración respondiendo las preguntas que se describen a continuación.

1-DATOS GENERALES:

EDAD: _____

SEXO: _____

NIVEL DE ESCOLARIDAD: _____

2-¿EXISTEN MEDICAMENTOS EN SU HOGAR?

SI ____ NO ____ CUALES: _____

3-¿DONDE TIENEN ALMACENADOS SUS MEDICAMENTOS?

4-¿CONSIDERA USTED QUE LA FORMA EN QUE GUARDA LOS MEDICAMENTOS ES LA ADECUADA?

SI ____ NO ____

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA POSITIVA DIGA CUALES?

SI SU RESPUESTA ES NEGATIVA DIGA PORQUE?

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.

5-¿CONOCE LA IMPORTANCIA SOBRE LA FECHA DE VENCIMIENTO?

SI ____ NO ____

LOS MEDICAMENTOS ESTAN VENCIDOS _____

NO VENCIDOS _____

LA FECHA DE VENCIMIENTO ES _____

6-¿PARA QUE UTILIZA LOS MEDICAMENTOS EXISTENTES EN SU HOGAR?

7-¿QUIEN LE RECOMENDO EL MEDICAMENTO?

8-¿CUAL ES LA FUENTE DE OBTENCION DE ESOS MEDICAMENTOS?

9-LE HAN BRINDADO ALGUN TIPO DE CHARLAS SOBRE UN ADECUADO ALMACENAMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS?

SI ____ NO ____

10-LE GUSTARIA QUE A NIVEL DE SALUD SE IMPLEMENTARA ESTE TIPO DE CONFERENCIAS?

¿POR QUÉ

¡A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD!



GLOSARIO DE TÉRMINOS:

- **Almacenamiento de los medicamentos:** Las condiciones de almacenamiento de medicamentos se entiende que es el conjunto de características que debe de tener un producto farmacéutico, desde el punto de vista técnico y humano para alcanzar los efectos deseados por el usuario.
- **Botiquín:** Los botiquines domésticos contienen de media entre 11 y 12 medicamentos. La mitad son utilizados por la familia de manera habitual. Muchos son restos de medicamentos de otros tratamientos anteriores que se van almacenando.
- **Envase:** Es el lugar donde se conserva la mercancía; está en contacto directo con el producto.
- **Embalaje:** Es un recipiente o envoltura que contiene productos de manera temporal principalmente para agrupar unidades de un producto pensando en su manipulación, transporte y almacenaje. Otras funciones del embalaje son: proteger el contenido, facilitar la manipulación, informar sobre sus condiciones de manejo, requisitos legales, composición, ingredientes, etc. Dentro del establecimiento comercial, el embalaje puede ayudar a vender la mercancía mediante su diseño gráfico y estructural.
- **Embalaje secundario:** Suelen ser cajas de diversos materiales envasada en cajas de cartón ondulado de diversos modelos y muy resistentes.



- **Embalaje terciario:**

Es el que está destinado a soportar grandes cantidades de embalajes secundarios, a fin de que estos no se dañen o deterioren en el proceso de transporte y almacenamiento entre la fábrica y el consumidor final

- **Estabilidad:** Se define como la capacidad de una fórmula en particular, para mantener las mismas propiedades que poseía al momento de su fabricación, en un sistema específico de envase y cierre, las cuales aseguran su identidad, potencia, calidad y pureza.

- **Estabilidad de un producto farmacéutico:** puede definirse como la capacidad de una formulación particular, en un sistema de envase/cierre específico, para mantenerse dentro de sus especificaciones físicas, químicas, microbiológicas, terapéuticas y toxicológicas.

- **Estabilidad de un medicamento:** Se refiere al grado en que un producto retiene las mismas propiedades y características, que poseía al momento de su fabricación, dentro de condiciones estándares especificados, y a lo largo de su período de almacenamiento y uso.

- **Fecha de vencimiento:** Es la fecha colocada en la caja o en la etiqueta de un medicamento y que identifica el tiempo en el que el preparado habrá de mantenerse estable, si se lo almacena bajo las condiciones recomendadas, luego de la cual no debe ser utilizado.



- **Fecha de vencimiento:** Es el período durante el cual se espera que un producto, si se almacena correctamente, conserve las especificaciones establecidas para la potencia y otros parámetros de calidad. La potencia se refiere al contenido de un principio activo en una unidad de dosificación o en una forma de dosificación.
- **Fecha de vencimiento:** Se refiere al punto en el cual se alcanza una potencia del 90% (límite de baja potencia aceptable) de lo establecido en la etiqueta, además es la fecha proporcionada por el fabricante, que se basa en la estabilidad del producto farmacéutico y después de la cual el medicamento no debe usarse.
- **Medicamentos:** Es uno o más fármacos, integrados en una forma farmacéutica, presentado para expendio y uso industrial o clínico, y destinado para su utilización en las personas o en los animales, dotado de propiedades que permitan el mejor efecto farmacológico de sus componentes con el fin de prevenir, aliviar o mejorar enfermedades, o para modificar estados fisiológicos.
- **Medicamentos:** Son compuestos químicos altamente susceptibles y vulnerables a los factores ambientales o cambios en las condiciones de almacenamiento, los cuales provocan la ruptura de las uniones químicas modificando o alterando la estructura produciendo la degradación y descomposición de un medicamento.
- **Vida útil:** Se determina mediante estudios de estabilidad efectuados sobre un número limitado de lotes del producto y se emplea para establecer sus fechas de vencimiento.
- **Punto SIGRE:** Sistema de Gestión de Recogida de Envases de Medicamentos.



“HACIA EL BICENTENARIO DE LA UNAN-LEÓN 1812-2012”.
