

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.

FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS

CARRERA DE FARMACIA



Monografía para optar al título de Licenciado Químico-Farmacéutico

Análisis de las Fuentes de información sobre medicamentos, mediante un aspecto científico en la red de Farma Value del municipio de León, septiembre-diciembre 2022.

Autores:

- ✓ Br. Gabriela Esther Salazar Reyes.
- ✓ Br. Ana Franz Terán Sandoval.

Tutor:

Lic. Cherlis Jerome Rivas Juárez.

León, 20 julio 2023.

“A la Libertad por la Universidad”

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.

FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS

CARRERA DE FARMACIA



Monografía para optar al título de Licenciado Químico-Farmacéutico

Análisis de las Fuentes de información sobre medicamentos, mediante un aspecto científico en la red de Farma Value del municipio de León, septiembre-diciembre 2022.

Autores:

- ✓ Br. Gabriela Esther Salazar Reyes. _____
- ✓ Br. Ana Franz Terán Sandoval. _____

Tutor:

Lic. Cherlis Jerome Rivas Juárez. _____

León, 20 Julio 2023.

“A la Libertad por la Universidad”

Agradecimiento

En el momento de culminación de nuestra carrera y de nuestra tesis, damos gracias principalmente a Dios por su infinita bondad y bendición, por darnos la salud, sabiduría y fortaleza a lo largo de este proceso para alcanzar nuestra meta.

A nuestros padres y familiares porque nos brindaron su apoyo tanto moral como económicamente para seguir estudiando y lograr el objetivo trazado para un futuro mejor y ser un orgullo para ellos, gracias por ser nuestro bastón y mayor ejemplo de superación, amor y humildad. Mil gracias por siempre estar a nuestro lado, apoyándonos, aconsejándonos y motivándonos.

A la universidad por darnos la dicha de proporcionarnos buena educación, valores y humanismo a través de sus excelentes docentes.

Un agradecimiento especial para el **Lic. Cherlis Jerome Rivas**, nuestro tutor de tesis, por la colaboración, paciencia, apoyo y por facilitar sus conocimientos y sabiduría durante todo el proceso de conducción de este trabajo investigativo, estaremos eternamente agradecidos, ocuparán un lugar muy especial siempre en nuestros corazones.

Agradecemos a nuestros docentes de la Facultad de Ciencias Químicas, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión.

Dedicatoria

A Dios Por darme la oportunidad de llegar hasta esta etapa de mi vida, por guiarme en el transcurso de mi carrera y concederme fortaleza y sabiduría para seguir cada día.

A mis padres Rafael Salazar y Elizabeth Reyes por brindarme su apoyo incondicional y siempre creer en mí a pesar que mi padre no logro estar conmigo hasta el final de mi carrera sé que se desde el cielo siempre me brinda su apoyo.

A las personas que con su amor, comprensión y apoyo han significado algo especial para mí, ya que siempre estuvieron ayudándome en los buenos y malos momentos de mi vida en especial a mi hermana Valentina Salazar y mi novio José Martínez.

A mí compañera de tesis Ana Terán por su apoyo al momento de realizar el trabajo monográfico y su gran amistad.

A mí tutor Licenciado Cherlis Rivas por brindarnos su apoyo y tenernos paciencia en el transcurso de nuestro trabajo monográfico.

Br. Gabriela Esther Salazar Reyes.

Dedicatoria

A Dios todo poderoso, que me regaló la vida y ser mi guía que me ha dado paciencia y fuerza para cumplir este sueño, doy gracias infinitas a nuestro señor, por estar acompañándome en cada obstáculo que se me presentó.

A mi familia por ser mi pilar de vida, mi inspiración, por enseñarme a hacer las cosas con paciencia, por su apoyo y amor, por su gran esfuerzo e inculcarme siempre valores, y estar siempre presente, a ellos les dedico este triunfo.

A mi compañera de tesis Gabriela Salazar por su apoyo al momento de realizar nuestro trabajo monográfico y su gran amistad.

A mi tutor Lic. Cherlis Rivas por brindarnos su apoyo y tenernos paciencia en el transcurso de nuestro trabajo monográfico.

A todos ellos mil gracias.

Br. Ana Franz Terán Sandoval.

Resumen

El presente trabajo investigativo tiene como objetivo Analizar las Fuentes de información sobre medicamentos, mediante un aspecto científico en la red de Farma Value.

Las fuentes de información conforman un gran universo y tal como expresan Cruz–Paz y García Suárez se concibe por la información que generen, contengan, suministren o transmitan. Las fuentes de información se encuentran en todas las organizaciones clasificadas bajo criterios diferentes. El tipo de información que ofrece una fuente hace posible su clasificación. El criterio más empleado para clasificar las fuentes de información está dado por la procedencia de la información, es decir su origen. Las fuentes de información pueden agruparse en: personales, institucionales y documentales.

El tipo de estudio del presente trabajo investigativo es descriptivo de corte transversal, área de estudio fue Red Farma Value, León, ubicado costado sur del parque la Merced, Red Farma Value, León, ubicada Avenida de Bayle donde fue hielera Alaska, Red Farma Value, León, ubicada de Gasolinera uno sutiava 1c y 20vrs arriba, la población estuvo conformado por las 3 farmacias de Farma Value León (12 Farmacéuticos encuestado).

Primero se realizó una encuesta aplicada a los 12 farmacéuticos encuestados, de la red Farma Value, encontrando que el rango que más predomina de las edades de los trabajadores es de 30 - 59 años de edad (58.33%), Además de evidencio que la fuentes primarias más utilizada por los 12 farmacéuticos encuestados fue las guías de prácticas clínicas (41.66%), también se encontraron que la fuentes secundarias más utilizadas por la población en estudio fueron la revista secundaria (33.33%), y por ultimo solo el 33.33 % de la población encuestada tiene estudios posgrado (Maestría).

Índice

I.	Introducción	1
II.	Planteamiento del problema.....	4
III.	Objetivos	5
IV.	Marco teórico	6
V.	Diseño Metodológico	32
VI.	Resultado y Discusión	39
VII.	Conclusiones.....	53
VIII.	Recomendaciones	54
IX.	Bibliografía	55
X.	Anexos	58

I. Introducción

La necesidad de la información sobre medicamentos es una labor imperiosa que compete a los farmacéuticos, es decir que deben estar lo más actualizados posible referente a todo lo que depende del uso de los medicamentos, reacciones adversas, probables interacciones con otros medicamentos, conservación y almacenamiento de estos una vez adquiridos, dosis efectiva en dependencia de la enfermedad a tratar y al paciente que lo consuman. Es necesario velar por la comunidad, porque así estaremos garantizando de alguna manera una adecuada atención, para que el tratamiento que le fue orientado se ejecute como se ha establecido.

Como antecedentes del tema se encontró una investigación realizada por Martínez R. Mera A. (2017) con el objetivo de la implementación de un Centro de información de medicamentos en la Universidad Icensi. En el cual tiene como propósito establecer a finales del 2017 los lineamientos necesarios para la implementación de un CIMED en la Universidad Icensi mediante encuesta realizada a los profesores de la facultad de Ciencias naturales y de la salud, dando como resultado el modelo de funcionamiento y organización de CIMED en el cual buscan integrar. Lo que permitirá que cualquier persona que forme y aparte del CIMED pueda tener claridad sobre las actividades que se realizan en él y así mismo desarrollarlas. (Martínez R 2017)

Sánchez F. (2014), realizó un estudio titulado; Implementación de un centro de información de medicamentos en el Hospital departamental de Huancavelica Trujillo-Perú. Con el objetivo principal de implementar el Centro de información de medicamento en el hospital departamental de Huancavelica, los encuestados fueron 90 profesionales de la salud para el estudio: médicos, obstetras cirujano dentista y personal químico farmacéutico del hospital. Se determinó la necesidad de un centro de información de medicamentos en el Hospital de Huancavelica el que apoye en actividades de profesionales para brindar información actualizada. (Sánchez F, 2014)

Yoosy Díaz Catalá Santa Clara (2006). Análisis de las principales fuentes de información sobre medicamentos disponibles en la red de farmacias del municipio Santa Clara. Se realizó un análisis de las principales fuentes de información sobre medicamentos disponibles en la red de farmacias del municipio Santa Clara. Este estudio tuvo como objetivos: determinar las fuentes fundamentales que aportan información sobre medicamentos dentro de la red municipal de farmacias, así como evaluar la calidad de las mismas. Como instrumento de recolección de datos se utilizó la encuesta, encuetando a 26 farmacias en total, como resultados obtenidos son que las farmacias de santa Clara no cuentan con fuentes de información documentales con alto grado de actualización. (Yoosy Díaz, 2006)

Mendoza A. Olivares M. (2012), realizo un trabajo investigativo titulado, Necesidad de un Centro de información de medicamentos en el Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello, con el objetivo de evaluar la necesidad de la existencia de un CIMED en dicho hospital en la ciudad de León en un periodo de Enero-Junio 2012, mediante un estudio descriptivo cualitativo y de corte transversal en el cual el instrumento de estudio se utilizó como método la encuesta encuestando a 332 personas de ellas 80 médicos, 50 enfermeras, 02 farmacéuticos, 50 estudiantes de la cerrera de medicina, 50 estudiantes de la carrera de farmacia, 50 de la carrera de enfermería y 50 pacientes de consulta externa, como resultado se obtuvieron que la comunidad hospitalaria posee conocimiento sobre el centro de información de medicamentos y opinan que exista un CIMED en el Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello.

El presente trabajo investigativo surge por la necesidad que presenta el profesional de la Salud, en obtener amplios campos de información de medicamentos, el propósito de esta investigación es analizar la existencia de las fuentes de Información de Medicamentos en la red Farma Value. La expectativa de esta investigación es la utilidad de difundir la realidad y facilitar el acceso a la información de medicamentos a los farmacéuticos.

Se desea que al llevar a cabo está investigación sirva para que las autoridades de la adquisición de las fuentes de información sobre medicamentos en la red de Farma Value logre obtener información de carácter científico sobre los medicamentos dispensados, además de garantizar que los profesionales

farmacéuticos se apropien de las fuentes de información y la tengan al alcance al momento de dispensar los medicamentos, desde este punto de vista, el estudio tiende a llenar un vacío en referencia del contexto científico sobre la adquisición de las fuentes de información sobre medicamentos, así como la utilización de las mismas por parte de los profesionales. (Gómez, 1999)

II. Planteamiento del Problema

La información sobre medicamentos es aceptada como una de las tareas principales de todos los farmacéuticos. (Gómez, 1999)

Tiene gran importancia durante la dispensación, ya que el paciente además de la atención y el medicamento recibe toda una serie de informaciones que contribuyen a que este pueda hacer un uso más seguro, efectivo y de calidad del producto o productos que ha adquirido. El motivo de este estudio es identificar cuáles las fuentes de información que el personal de Farma Value utiliza al momento de dispensar medicamentos.

Por lo cual nos hemos planteado la siguiente pregunta; ¿Cuáles son los análisis de las fuentes de información sobre medicamentos, mediante un aspecto científico en la red de Farma Value del municipio de León, septiembre-Diciembre 2022.?

III. Objetivos

Objetivo General

- Analizar las Fuentes de información sobre medicamentos, mediante un aspecto científico en la red de Farma Value del municipio de León, septiembre-Diciembre 2022.

Objetivos Específicos

- Conocer la edad y estudios de postgrados del personal que labora en la red de Farmacias Farma Value León.
- Explicar las principales fuentes de información sobre medicamentos usadas en la red de farmacias.
- Identificar la calidad de las fuentes de información sobre medicamentos existentes en las farmacias.
- Demostrar las dificultades presentadas para la obtención de las fuentes de información de medicamentos en la red de Farmacias Farma Value León.

IV. Marco Teórico

Puestos de trabajo farmacéutico

Farmacéutico titular:

Se trata de la persona para la cual ha sido autorizada la instalación y funcionamiento de la oficina de farmacia. Por supuesto, debe contar con la licenciatura de farmacia. (Yoosy Díaz, 2006)

El farmacéutico regente:

Casos especiales en los que es necesario nombrarlo como tal. Se puede dar por casos de defunción, incapacidad legal por sentencia judicial o la declaración legal de ausencia de la persona titular. De esta manera asume como titular el trabajo en farmacias las responsabilidades e incompatibilidades inherentes a la titularidad. (Yoosy Díaz, 2006)

Puestos de trabajo del personal técnico:

En el puesto de trabajo en farmacias, ahora sería momento para conocer al personal técnico. Dentro de este grupo de profesionales sanitarios encontramos a los conocidos como auxiliares y técnicos de farmacia y para farmacia.

Su trabajo consiste en la dispensación de los medicamentos a los pacientes, organización del trabajo, control del almacén o informar a los pacientes sobre las características del producto que va a comprar. (Yoosy Díaz, 2006)

Técnico en farmacia y para farmacia:

Al igual que sus anteriores compañeros, su trabajo en farmacias es el de realizar la venta de productos farmacéuticos, para farmacéuticas, productos relacionados con la salud humana o animal, productos de cosmética, fitoterapia u otros que existan en la oficina de farmacia. En este caso, es necesario estar en posesión de un título de formación profesional de grado medio. (Yoosy Díaz, 2006)

Personal auxiliar en la farmacia:

El personal auxiliar con el que se completa el equipo de trabajo en farmacias es quién realiza todas aquellas labores propias de la actividad general de la empresa. También puede llegar a colaborar en la preparación de fórmulas magistrales. (Goñi Camejo, 2000).

Por regla general, antes de ser personal auxiliar, ha pasado por el puesto de ayudante, cooperando con el auxiliar en sus funciones. Tal y como informa la ley, la presencia y actuación del personal facultativo es condición y requisito inexcusable para poder dispensar al público medicamentos, siempre teniendo en cuenta el número de farmacéuticos necesarios en función de la actividad de la oficina de farmacia. (Goñi Camejo, 2000).

En caso de que no se respete esto, se incurrirá en una infracción calificada como grave. (Goñi Camejo, 2000).

Información:

Múltiples trabajos se han dedicado a disertar sobre el término información y su importancia como recurso indispensable para la sociedad, cuyo desarrollo ha rebasado cualquier pronóstico realizado años atrás. El sector de la información y su industria se han convertido en un factor esencial para el accionar humano en la actualidad. (Goñi Camejo, 2000).

La investigación sobre el concepto de información se remite a la Edad Media, donde se decía que la información y, más específicamente la palabra, daba forma e impregnaba de carácter a la materia y a la mente. Aunque es así en cierta forma, algunos especialistas consideran que todos los seres vivos emplean información del medio para su supervivencia. La superioridad de los seres humanos radica, sin embargo, en su capacidad de generar y perfeccionar, tanto códigos como símbolos con significados que conformaron lenguajes comunes útiles para la convivencia en sociedad, a partir del establecimiento de sistemas de señales y lenguajes para la comunicación. (Goñi Camejo, 2000).

Información sobre medicamentos:

Un sistema de conocimientos y técnicas que va a permitir la comunicación de datos y experiencias sobre medicamentos para promover el uso racional de estos por la sociedad.

Uno de los primeros problemas que aparecen al tratar de entender este concepto es la diferencia que existe entre la información dirigida a profesionales y la información dirigida al público consumidor. (Díaz , 2006)

Al paciente:

Aquella dirigida específicamente a la persona que va a consumir el medicamento, ya que la misma está bajo farmacoterapia con uno o más fármacos. (Díaz , 2006)

Al médico:

Aquella información que le permitirá indicar el medicamento adecuado para cada paciente, garantizando en el mayor grado posible, tanto la eficacia terapéutica como la seguridad del paciente.

La recuperación de información utilizando recursos apropiados; revisión crítica, análisis e interpretación de la literatura; provisión efectiva de información oral y escrita al público, pacientes y profesionales de la salud; gestión de política de medicamentos (p.e. selección de medicamentos, gestión de formularios, evaluación de uso de medicamentos); gestión de efectos adversos (p.e. detección, evaluación y comunicación de reacciones adversas medicamentosas, problemas con productos medicinales, y errores de medicación). (Díaz , 2006)

Existe un concepto de medicamento como un todo formado por un principio activo, con una formulación galénica, y acompañado de la información necesaria para su uso racional y seguro. Así Jimeno; afirma. (Díaz , 2006)

Medicamento e información deben formar una entidad inseparable que sólo cuando van unidos constituyen un auténtico tratamiento terapéutico. El medicamento no es sólo la sustancia que lo compone, sino está más información.

La información sobre un medicamento tiene tanta importancia como su descubrimiento. (Díaz , 2006)

Una información objetiva pura constituye un auténtico mito, porque cualquier enunciado humano tiende a ser persuasivo y está sujeto a ideologías, afectos y aversiones, muchas veces inconscientes. (Díaz , 2006)

Se entenderá por publicidad de medicamentos toda forma de oferta informativa, de prospección o de incitación destinada a promover la prescripción, la dispensación, la venta o el consumo de medicamentos. (Díaz , 2006)

Exigencias de una correcta información técnica de medicamentos.

Veracidad.

Obligación de nunca falsear los datos.

Integridad.

Reconociendo tanto los beneficios como los riesgos de la Pócima.

Rigor empírico.

Ajustándose a la evidencia de lo que son hechos observados-verificados.

Ponderación.

No incurriendo en afirmaciones exageradas o superlativas.

En este caso “Pócima” no es un término adecuado, ya que este se refiere a preparados en la farmacia, no teniendo en cuenta los productos obtenidos a escala industrial. (Mendoza & Olivares, 2012)

Características que debe tener toda información:

Accesibilidad.

Capacidad o facilidad para obtener la información en el momento necesario.

Fiabilidad.

Capacidad de ofrecer confianza en cuanto a la veracidad del contenido de esa información.

Compleción.

Facultad de ser completa y equilibrada, y por ende actualizada. (Mendoza & Olivares, 2012)

Aplicabilidad.

Capacidad de que la información encontrada pueda ser útil para la toma de decisiones en el problema que provocó su búsqueda. (Mendoza & Olivares, 2012)

La accesibilidad es la palabra clave en este problema de gestión; el hecho de iniciar una búsqueda de información, o no hacerlo, está relacionado con la disponibilidad de recursos de información en el lugar donde se necesita, así como con el tiempo disponible, la percepción de la calidad de las fuentes, la experiencia previa en la utilización de las fuentes y la probabilidad de haber encontrado respuestas en éstas. (Mendoza & Olivares, 2012)

El tipo de información que ofrece una fuente hace posible su clasificación. El criterio más empleado para clasificar las fuentes de información está dado por la procedencia de la información, es decir su origen. (Mendoza & Olivares, 2012)

Fuentes de información.

Las fuentes de información pueden agruparse en: personales, institucionales y documentales

Fuentes personales:

Las personales se refieren a personas o grupos de estas, entre las que existe una relación. Esta información se transmite en forma oral, aunque posteriormente puede formar parte de un documento. El intercambio de información entre las personas encierra altos valores. (Figuroa Hernández, Izazola Conde, & Morales Rios, 2018)

Fuentes institucionales:

Las fuentes institucionales son aquellas que proporcionan una información de o sobre una institución y puede ser de dos tipos: directa o indirecta. En el primer caso, se refiere a la propia organización, y a el acceso se realice directamente o a través de otro tipo de documento o cualquier otra fuente generada por la propia

institución como pueden ser las publicaciones que en ella se originan. En el segundo se incluyen aquellas que proporcionan información sobre sí mismas o sobre otras. Dentro de este grupo se encuentran las organizaciones de información, ellas proporcionan información sobre ellas mismas (organizaciones, funcionamientos, fondos, actividades, etcétera) o sobre otras fuentes a través de sus funciones referenciales. (Figuroa Hernández, Izazola Conde, & Morales Rios, 2018)

Fuentes documentales:

Las fuentes de información de tipo documental proporcionan información a partir o sobre un documento, utilizando este como soporte. Pueden tipificarse por su naturaleza (papel, formato electrónico, magnético) o por su contenido (primaria, secundarias, terciarias). (Figuroa Hernández, Izazola Conde, & Morales Rios, 2018)

Tipos de fuentes de información.

Hay varias formas de clasificar las fuentes de información. La más importante desde el punto de vista documental, y muy útil para definir los recursos de los centros de información de medicamentos y consulta terapéutica, es la que divide las fuentes en:

Fuentes de información primarias.

Proporcionan información original, resultado de una investigación generalmente en forma de artículos originales e informes científicos. (Figuroa Hernández, Izazola Conde, & Morales Rios, 2018)

Fuentes de información secundarias.

Herramientas que resumen, indexan, clasifican, agrupan u ordenan la información de las fuentes primarias, en forma de referencias bibliográficas, resúmenes, bases de datos, etc. (Figuroa Hernández, Izazola Conde, & Morales Rios, 2018)

Fuentes de información terciarias.

Recopilación seleccionada, evaluada y contrastada de la información publicada en las fuentes primarias; este último apartado correspondería a libros y

manuales. (Figuroa Hernández, Izazola Conde, & Morales Rios, 2018)

Fuentes e inconvenientes de las fuentes de información, para el análisis sobre medicamentos:

Ventajas e inconvenientes de las principales fuentes de información.		
Fuente de información	Ventajas	Desventajas
Manuales y libros de texto	<p>Información de aspectos básicos</p> <p>Información sedimentada</p> <p>Calidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Falta de actualización rápida ✓ Poca información sobre eficacia para objetivos específicos. ✓ Poca información sobre medicamentos nuevos ✓ Posible sesgo de los autores de los textos
Formularios	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Alta calidad. ✓ Revisiones, comentarios de resultados de estudios. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ No siempre actualizados. ✓ Orientados al medicamento ✓ Algunos tienen pocas comparaciones entre fármacos.

Fuente: (Figuroa Hernández, Izazola Conde, & Morales Rios, 2018)

Ventajas e inconvenientes de las principales fuentes de información

Fuente de información	Ventajas	Desventajas
Revistas biomédicas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Calidad ✓ Trabajos originales. ✓ Revisión por pares. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se requiere tiempo ✓ Habilidades para la evaluación crítica
Boletines de medicamentos independientes	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Alta calidad ✓ Revisiones, resúmenes, comentarios de resultados de estudios 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sólo se centran en temas escogidos. ✓ No siempre actualizados
Guías de práctica clínica	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Calidad cuando son basadas en pruebas. ✓ Comparan alternativas 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ No siempre actualizados ✓ No siempre basadas en pruebas
Bases de datos bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Información amplia ✓ Localizan de trabajos originales ✓ Alta calidad (peer-reviewed) Búsqueda rápida 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sólo resúmenes ✓ No siempre actualizada ✓ No todas las revistas indexadas
Revistas secundarias	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Seleccionan de artículos relevantes. ✓ Evaluación crítica, resúmenes 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sólo resúmenes ✓ Sólo se centran en temas escogidos

	reestructurados informativos ✓ Añaden comentarios y notas aclaratorias.	
--	--	--

Fuente: (Figuroa Hernández, Izazola Conde, & Morales Rios, 2018)

La otra gran división de las fuentes se produce entre la información oral y la escrita (tanto en formato impreso como electrónico). Esta última es el corazón de este capítulo, por lo que haremos una breve mención a la primera. (Martínez & Mera Ospina, 2017)

Las fuentes de información oral son las vías utilizadas con más frecuencia para mantenerse al día y consisten en usar los conocimientos aprendidos por los especialistas, los colegas los farmacéuticos los farmacólogos de manera informal más estructurada ,a través de la participación en cursos de posgrado, sesiones clínicas en los centros de salud, comités farmacoterapéuticos, comités de redacción de formularios locales o boletines terapéuticos (típicamente formados por médicos generales y farmacéuticos), la interrogación y comunicación directa con los servicios de farmacia de Atención Primaria, etc. (Martínez & Mera Ospina, 2017)

En general, las fuentes de información oral alcanzan uno de los grados más altos de la ecuación de utilidad, pero, sin lugar a dudas, deben contrastarse con otras fuentes de información. (Martínez & Mera Ospina, 2017)

Fuentes de información producidas por la industria farmacéutica.

Una fuente especial en el campo de los medicamentos es la información ofrecida por la industria farmacéutica, que, debido a su amplia difusión, merece la pena describir brevemente. (Martínez & Mera Ospina, 2017)

La industria farmacéutica es la principal fuente de información sobre medicamentos para muchos profesionales. (Martínez & Mera Ospina, 2017)

Una encuesta realizada a médicos generalistas llevada a cabo en Canadá, reveló que la fuente principal de información sobre novedades terapéuticas era el visitador médico, con una importante proporción de médicos que los consideraron la vía más rápida para obtener información. (Martínez & Mera Ospina, 2017)

Por otra parte, la industria es la principal fuente de financiación de ensayos clínicos y la que decide la agenda de investigación, y es el patrocinador más importante de la formación continuada. (Martínez & Mera Ospina, 2017)

La industria farmacéutica es la principal fuente de información sobre medicamentos para muchos profesionales y la principal fuente de financiación de ensayos clínicos. (Sánchez, 2014)

La publicidad como fuente de información posee varias ventajas: es gratuita, es accesible, es cómoda. Generalmente se adapta a las necesidades de los diversos profesionales de la salud y puede tomar la forma de artículos científicos en revistas profesionales, actas de simposios, boletines informativos o folletos distribuidos por visitantes médicos. (Sánchez, 2014)

Los visitantes médicos (en quienes se gasta la mitad del presupuesto de promoción de las compañías farmacéuticas) cumplen una doble función: «educativa», al brindar información sobre los nuevos medicamentos, y comercial, al tratar de imponer sus productos en el mercado. (Sánchez, 2014)

En general, la información de las empresas farmacéuticas debe utilizarse con precaución, dado que presenta un sesgo a favor de los resultados positivos, con el fin de fomentar las ventas. (Sánchez, 2014)

Según la revista Prescrire, «se puede decidir seguir recibiendo a los visitantes médicos, pero sin engañarse y calificar de formación cuando lo que se ha recibido es desinformación». (Sánchez, 2014)

Las publicaciones sobre esta cuestión demuestran que cuanto más confían los médicos en las fuentes de información comerciales, menor será el engaño y la desinformación. (Sánchez, 2014)

Fuentes de información primaria.

Desde el punto de vista documental, una *fuentes primaria* es la fuente documental que presenta información original. Así, lo que distingue a una fuente primaria de una secundaria es este aspecto de la presentación de material original. (Alvarado, Navarro, & Castañeda Parra, 2010)

Las fuentes de información primaria pueden ser:

- ✓ Revistas primarias.
- ✓ Revisiones sistemáticas.
- ✓ Guías de práctica clínica.
- ✓ Libros.
- ✓ Formularios terapéuticos y listados de medicamentos.

Revistas primarias

Las revistas son el medio tradicional de publicación de la investigación científica, y, hasta tal punto representan una parte fundamental en la creación de la ciencia, que se ha llegado a decir que «sólo es ciencia aquello que se publica».

Aunque inmersas en la crisis que supone el paso del tiempo y el nuevo formato de edición electrónica, las revistas mantienen la prioridad en la publicación de la investigación, y son la fuente principal y primaria de todas las fuentes que se comentan a continuación, por más que para el médico ocupado no sea la herramienta más utilizada. (Robles Hilario, 2010)

Revisiones sistemáticas

Son revisiones que sintetizan los resultados de varios artículos originales mediante la utilización de estrategias que limitan los sesgos y los errores aleatorios.

Las revisiones sistemáticas se caracterizan por realizar una búsqueda exhaustiva de todos los artículos relevantes y exponer unos criterios reproducibles y explícitos de selección de artículos que se valoran de acuerdo con la robustez de su diseño y características. (Robles Hilario, 2010)

Una vez seleccionados y evaluados, se sintetizan e interpretan los resultados y, en caso de ser lo suficientemente homogéneos, pueden agruparse a través de técnicas estadísticas especiales para obtener un estimador promedio; hablamos en este caso de metaanálisis. (Robles Hilario, 2010)

Las revisiones sistemáticas, en general, proporcionan un resumen científico más que subjetivo de la literatura científica, ayudan a utilizar el gran volumen de la literatura médica y suelen ser la evidencia más fiable para ayudar en la toma de decisiones. (Robles Hilario, 2010)

Guías de práctica clínica.

Las guías de práctica clínica (GPC) pueden definirse como directrices elaboradas sistemáticamente para asistir a los clínicos y los pacientes en la toma de decisiones sobre la atención sanitaria adecuada para problemas clínicos específicos. (Robles Hilario, 2010)

Desde el punto de vista del tratamiento, los beneficios potenciales de las guías son enormes, ya que promueven actuaciones adecuadas y disminuyen la variabilidad no justificada en la elección de tratamientos. Ofrecen a los médicos directrices basadas en los mejores resultados de la investigación biomédica y referencias sobre puntos de buena práctica clínica con los que contrastar sus actuaciones. (Robles Hilario, 2010)

Gracias a la facilidad de publicación de documentos en Internet, la mayoría de las instituciones productoras de guías permiten el acceso a éstas a través de sus páginas web. En otras ocasiones, son centros encargados de recopilar las diferentes guías que se producen en un determinado ámbito geográfico o especialidad. (Robles Hilario, 2010)

En Internet, se encuentra disponible una revisión sobre las guías y las direcciones más importantes para localizarlas. (Robles Hilario, 2010)

Libros.

Los libros contienen una recopilación seleccionada, evaluada y contrastada de la información publicada en los artículos originales y otras fuentes. (Robles Hilario, 2010)

Los libros de texto de referencia en farmacología son buenas fuentes en lo que se refiere a información básica de los medicamentos, su mecanismo de acción y sus características farmacocinéticas, y son importantes a la hora de elegir medicamentos dentro del grupo para diferenciarlos de acuerdo con sus vías de metabolización y eliminación. Hay libros dedicados a la farmacología general o a la farmacología clínica, o especializados en un campo concreto. (Robles Hilario, 2010)

Un criterio importante para elegir un manual de farmacología es la frecuencia de las nuevas ediciones. Sólo las publicaciones que se revisan cada 2-5 años pueden proporcionar información puesta al día. Aunque la información está bien sedimentada, en general, incluye poca información sobre medicamentos nuevos y hay un posible sesgo de los autores de los textos. (Robles Hilario, 2010)

Formularios terapéuticos y listados de medicamentos.

Los listados de medicamentos generalmente incluyen los medicamentos seleccionados para cada ámbito asistencial (centros de salud u hospitales de diferente grado de complejidad).

Se basan en un consenso sobre el tratamiento de elección para las enfermedades y los problemas más frecuentes, e incluyen selecciones centradas en criterios de eficacia, seguridad, coste y conveniencia. (loza garcia & cordero puentes, 2000)

Los formularios terapéuticos contienen un listado de medicamentos junto con información sobre cada uno. Generalmente, son preparados por comités de expertos o farmacoterapéuticos e incluyen los medicamentos de listados que han sido aprobados para su empleo en el país, la región o la institución. (Mendoza & Olivares, 2012)

Su objetivo es mejorar el estado de salud a través de la selección y el uso racional de medicamentos esenciales, es decir, los que resuelven las

necesidades sanitarias de una población determinada. (Mendoza & Olivares, 2012)

Sin duda, el formulario de referencia internacional es el producido por el Comité de Expertos de Medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que se revisa periódicamente. Es complementario a la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS y es una herramienta útil para los que deseen editar un formulario nacional, local o regional propio. (Mendoza & Olivares, 2012)

Otro de los formularios de regencia internacional es el British National Formulary (BNF), que proporciona información imparcial, revisada extensamente por médicos, farmacéuticos y otros profesionales sanitarios, y actualizada, sobre el uso efectivo de los medicamentos. (Mendoza & Olivares, 2012)

Los dos formularios terapéuticos de referencia mundial son el del Comité de Expertos de Medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud y el British National Formulary (BNF). (Mendoza & Olivares, 2012)

Fuentes de información secundaria

Las fuentes secundarias son las que organizan la información de fuentes primarias en forma de índices, resúmenes o bases de datos, y su objetivo es facilitar el uso, la localización y la obtención de las fuentes primarias.

Las fuentes de información secundaria pueden ser:

- ✓ Revistas secundarias.
- ✓ Boletines de medicamentos.
- ✓ Bases de datos médicas generales.
- ✓ Bases de datos de medicamentos, vademécum y otras fuentes específicas

Revistas secundarias

Dentro de secciones de las propias revistas, o bien como publicaciones independientes, este tipo de publicaciones secundarias son habituales en la

literatura médica.

La medicina basada en la evidencia ha favorecido la aparición de revistas de este tipo, que aportan como novedad la selección de artículos relevantes para la práctica clínica y la valoración crítica de los artículos, más allá del propio resumen. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

El ACP Journal Club y la revista Evidence-Based Medicine son los primeros ejemplos de este tipo de revistas. Cada página de este tipo de revistas contiene el resumen de un artículo seleccionado en un formato compuesto por los siguientes elementos:

- ✓ Un titular, redactado a la manera de un periódico y cuyo objetivo es llamar la atención y resumir en una frase las conclusiones del estudio.
- ✓ Un resumen estructurado del artículo.
- ✓ El comentario de un experto en la materia de la que trata el artículo original. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

Boletines de medicamentos

Los boletines de información sobre medicamentos son publicaciones periódicas especializadas que dan información comparativa y consejos sobre la prescripción. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

El objetivo de un boletín farmacológico es ofrecer recomendaciones objetivas e independientes sobre medicamentos en sus aspectos de eficacia, seguridad y coste, así como orientar sobre cómo deben utilizarse los medicamentos y establecer su lugar en el tratamiento. Pretenden, por tanto, transmitir información contrastada y racional sobre la utilización de medicamentos. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

Para alcanzar estos objetivos, un boletín ha de ser independiente de la industria farmacéutica o de cualquier patrocinador comercial, así como de los gobiernos o las autoridades sanitarias. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

La presencia en Internet de estos boletines es creciente, aunque su formato, su

contenido, su presentación y sus orígenes no son homogéneos.

Muchos forman parte de la International Society of Drug Bulletins (ISDB), una red mundial de boletines y revistas sobre medicamentos y tratamiento que es independiente de la industria farmacéutica desde un punto de vista financiero e intelectual. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

Entre los boletines farmacoterapéuticos, algunos están dedicados exclusivamente a la farmacovigilancia y proporcionan, además, información sobre la seguridad de los medicamentos, así como datos epidemiológicos regionales o nacionales. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

Si bien los boletines producen información de alta calidad que incluye revisiones, resúmenes y comentarios de resultados de estudios, sólo se centran en temas escogidos y no siempre están actualizados. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

Bases de datos médicas generales.

Una base de datos es un conjunto de datos homogéneos y ordenados que se presenta normalmente de forma legible por ordenador y que se refiere a una materia determinada. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

Toda base de datos se divide en registros o *records*, cada uno de los cuales representa una sola unidad de información. El tipo de registro de que se trata depende de la base de datos en cuestión. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

A su vez, cada registro está compuesto de unidades, denominadas *campos*. Cada campo contiene un tipo específico de información, como puede ser, en el caso de las bases de datos bibliográficas, el nombre de los autores, el título del artículo, el año de edición, el resumen, las palabras clave, etc. (Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

Clasificación de base de datos.

- ✓ Bases de datos bibliográficas, donde cada registro o *record* corresponde a la referencia de un artículo (título, autores, resumen, palabras clave,

etc.).

- ✓ Bases de datos textuales, que contienen el texto íntegro de la fuente, bien sea artículos, libros, informes, etc.
- ✓ Bases de datos mixtas, que contienen ambos tipos de documentos u otro tipo de formatos.

Dentro de las bases médicas generales se encuentran:

- ✓ MEDLINE.
- ✓ EMBASE.
- ✓ Cochrane Library.
- ✓ Cochrane
- ✓ Librarplus.
- SIETES.
- ✓ Otras bases de datos.

(Centro de Información de Medicamentos (CIM), 2014)

Medline

Es una base de datos bibliográfica producida por la National Library of Medicine (NLM) de Estados Unidos. Actualmente, es la base de datos más utilizada en el campo de la biomedicina. (Gómez A, 2006)

Recoge las citas, junto con otra información bibliográfica, de los artículos publicados en 4.500 revistas médicas desde 1966, editadas en Estados Unidos y en más de 70 países, que reúnen unos requisitos mínimos. (Gómez A, 2006)

Cada registro MEDLINE contiene la información bibliográfica precisa que permite localizar el artículo posteriormente en una biblioteca, junto con otro tipo de información que, o bien ayuda a una mejor recuperación, como el campo de las palabras clave, o bien da a conocer la temática y el tipo de artículo, como la reseñada en el campo resumen o en el campo tipo de publicación. . (Gómez A, 2006)

La interfaz PubMed realizada por el propio productor de la base de datos, la National Library PubMed, es un sistema de recuperación de la información basado en tecnología World Wide Web, desarrollado inicialmente como la división bibliográfica de un sistema más complejo denominado ENTREZ, que incluye otras bases de datos no bibliográficas. . (Gómez A, 2006)

Características de pubmed	
Campo de búsqueda	Contenido
Acotado automático de términos (automatic term mapping)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Permite que al escribir uno o más términos en el recuadro de búsqueda se asocie su correspondencia en varias tablas (MeSH, revistas, frases y autores) propias de la base de datos.
Límite de búsquedas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Posibilidad de limitar las búsquedas mediante una opción que limita nuestra búsqueda original a aspectos específicos que interesan, por ejemplo, grupo de edad determinado, idioma, tipo de publicación, fecha de publicación, etc.
Búsquedas relacionadas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Una vez localizado un artículo interesante, permite la búsqueda adicional de artículos relacionados, simplemente haciendo clic en la sección <i>Relatedarticles</i>, que aparece resaltado a la derecha. Esta nueva búsqueda se realiza aplicando un algoritmo que compara palabras de diferentes campos del registro original y busca artículos que compartan estos términos.
Búsquedas clínicas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Son búsquedas enfocadas hacia el clínico, que incorporan de forma automática filtros preconfigurados a los términos escritos en la ventana de búsqueda. Se acompañan de un

	filtro para localizar revisiones sistemáticas.
Single citationmatcher	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Desde una pantalla propia, permite localizar la referencia de un determinado artículo. Se introduce la información bibliográfica correspondiente a un artículo (nombre de la revista, volumen, número, página), y se localiza el registro exacto de ese artículo concreto.

Fuente: (Gómez A, 2006)

Embase.

EMBASE es la base de datos realizada por Elsevier Excerpta Medica. Cada año incluye más de 400.000 referencias y resúmenes procedentes de más de 4.000 revistas. (Yoosy Díaz,2006)

Procede del índice impreso denominado Excerpta Medica, que incluye información sobre farmacología, fármaco economía y toxicología, medicina (experimental y clínica), investigación biológica básica, política de salud, salud pública, ocupacional y ambiental, abuso y dependencia de sustancias, psiquiatría, ciencia forense, ingeniería e instrumentación biomédica. (Yoosy Díaz,2006)

La base de datos general puede adquirirse completa o como bases parciales por las especialidades médicas anteriormente reseñadas, que recogen todos los artículos de la base general relacionados con la especialidad en cuestión. (Yoosy Díaz,2006)

El acceso a EMBASE requiere suscripción individual o institucional, y se realiza a través de su página web o por medio de proveedores. Al ser comercializada por algunos de los mismos distribuidores que distribuyen MEDLINE, posee una interfaz de búsqueda similar. (Yoosy Díaz,2006)

Su principal diferencia con MEDLINE es que presenta una mejor cobertura de las revistas europeas y de las relacionadas con los medicamentos y la farmacología. (Yoosy Díaz,2006)

El Tesauro se denomina EMTREE y contiene una amplia representación de términos y sinónimos, así como nombres de medicamentos y compuestos químicos. (Yoosy Díaz,2006)

Cochrane Library.

La Biblioteca Cochrane es una fuente de información electrónica creada por la Colaboración Cochrane, cuyo objetivo es proporcionar de forma rápida y simple las mejores evidencias necesarias para la toma de decisiones en la práctica clínica, así como los datos disponibles sobre los efectos beneficiosos o perjudiciales de las intervenciones en la atención sanitaria. (Yoosy Díaz,2006)

El trabajo principal de la Colaboración se realiza a través de casi cincuenta grupos colaboradores de revisiones, en los que se preparan y actualizan las revisiones sistemáticas. (Yoosy Díaz,2006)

La Biblioteca Cochrane se publica únicamente en versión electrónica a través de Internet, con cuatro actualizaciones acumulativas por año. (Yoosy Díaz,2006)

Aunque el acceso al texto completo se realiza bajo suscripción, la consulta de los resúmenes es gratuita. Como sucede en otras bases de datos, los productores de la base de datos la venden a distribuidores que crean aplicaciones de búsqueda y recuperación propias, y las distribuyen entre los usuarios. (Yoosy Díaz,2006)

La Biblioteca Cochrane es una de las mejores fuentes de información para localizar revisiones sistemáticas y ensayos clínicos. Es especialmente útil para resolver dudas sobre la eficacia de intervenciones sanitarias. (Yoosy Díaz,2006)

Sin embargo, es poco adecuada para otras cuestiones de la práctica clínica, tales como las preguntas acerca de las pruebas diagnósticas o de pronóstico, la epidemiología o la investigación nueva, o para encontrar investigación primaria que no proceda de ensayos clínicos. (Yoosy Díaz,2006)

Cochrane Library Plus.

Es la primera edición de la Cochrane Library en un idioma distinto del inglés, y es la principal fuente de evidencia fiable acerca de los efectos de la atención sanitaria disponible en lengua castellana. (Yoosy Díaz,2006)

El acceso universal a la Biblioteca Cochrane Plus en España es posible gracias a la contribución del Ministerio de Sanidad y Consumo español. Esta edición contiene la traducción al castellano de revisiones sistemáticas completas y de otros documentos relevantes a los que puede accederse a través de una interfaz en castellano. (Yoosy Díaz,2006)

La Biblioteca Cochrane Plus consta de varias bases de datos de estructura y origen diversos, ya que, además de las correspondientes traducciones de algunas de las bases de datos que componen la biblioteca original, se ha añadido material original en nuestro idioma y adaptaciones de las bases de datos de referencia. (Yoosy Díaz,2006)

Sietes.

El Sistema de Información Esencial en Terapéutica y Salud (SIETES) es una base de datos acceso es libre y gratuito, desarrollada por el Institut Català de Farmacología, que contiene comentarios y resúmenes en castellano de artículos seleccionadas a partir de una revisión de la literatura médica. (Yoosy Díaz,2006)

La temática está relacionada con novedades en farmacología clínica y terapéutica, métodos y criterios para la selección de medicamentos, información sobre medicamentos, información sobre la epidemiología y la historia natural de la enfermedad, métodos en farmacología clínica, farmacocinética, desarrollo de fármacos, ensayos clínicos, farmacovigilancia, estudios de utilización de medicamentos, métodos en farmacoepidemiología, enseñanza de la farmacología y formación continuada, industria farmacéutica, mercado, datos cuantitativos de consumo y políticas farmacéuticas. (Yoosy Díaz,2006)

El objetivo de esta base de datos es priorizar las informaciones que puedan contribuir a guiar al usuario en la selección de las estrategias terapéuticas más adecuadas para cada situación. (Yoosy Díaz,2006)

Es necesario destacar que SIETES no es un sistema de información exhaustiva, sino de selección, por lo que es conveniente complementar ciertas búsquedas con otras bases de datos. (Yoosy Díaz,2006)

Otras bases de datos.

Aunque, debido a su calidad, su amplia distribución y su precio, MEDLINE es la base de datos más utilizada, no es la única, y hay otras bases de datos que pueden ser útiles para encontrar la información necesaria. (Yoosy Díaz,2006)

Bases de datos de medicamentos, vademécum y otras fuentes específicas.

- ✓ Vademécum, compendios y catálogos comerciales.
- ✓ Agencias reguladoras de medicamentos.

Vademécum, compendios y catálogos comerciales.

Son publicaciones que incluyen los medicamentos comercializados. Si bien varían en su organización y objetivo, generalmente incluyen nombres genéricos y nombres comerciales, la composición química, las indicaciones y las contraindicaciones clínicas, así como advertencias, precauciones e interacciones, efectos indeseados y recomendaciones sobre la manera de administrarlos y su dosificación. (Vademécun, 2010)

Los medicamentos incluidos en los compendios de medicamentos de origen comercial no son todos los disponibles y generalmente no incluyen valoraciones comparativas entre medicamentos análogos. (Vademécun, 2010)

Entre éstos, el más conocido en España es el Vademécum Internacional (V-I), que incluye la ficha técnica de la mayoría de los fármacos comercializados y lo que denomina módulos de soporte, con información más detallada sobre interacciones (medicamentosas y con alimentos), interferencias con resultados analíticos, uso en situaciones especiales (lactancia, anciano, deporte, etc.). Así mismo, ofrece varias clasificaciones: farmacológica (ATC), terapéutica, alfabética y por laboratorios. Hay una versión en CD-ROM y para PDA. En su versión de Internet, está alojada en la página perteneciente a la editorial Medicom, que permite el acceso gratuito previa inscripción. (Vademécun, 2010)

Otra fuente de información de este tipo presente en nuestro país es Medimécum, un vademécum de bolsillo actualizado anualmente que incluye información clínico-farmacológica de todos fármacos comercializados en España.

La información principal se acompaña de guías terapéuticas básicas de los principales síndromes y enfermedades y de urgencias médicas, junto con otra información de tipo «administrativo», como nombres comerciales, composiciones, presentaciones, financiación, precios, etc. (Vademécun, 2010)

Agencias reguladoras de medicamentos.

Las agencias reguladoras constituyen, en general, los organismos encargados de vigilar y garantizar a la sociedad la calidad, la seguridad, la eficacia y la correcta información de los medicamentos y productos sanitarios, desde su investigación hasta su utilización. También ofrecen información de interés para los prescriptores. (Bravo Toledo).

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios permite acceder a las fichas técnicas de los medicamentos comercializados en España mediante la aplicación de Internet comentada anteriormente. (Bravo Toledo).

La búsqueda puede realizarse por marca comercial y principio activo. En el caso de los medicamentos con registro centralizado, remite a la ficha técnica de la Agencia Europea de Evaluación de Medicamentos (EMA). (Bravo Toledo).

La agencia norteamericana conocida como Food and Drug Administration (FDA) brinda información sobre uso de medicamentos, procedimientos, dispositivos y otras tecnologías médicas aprobadas por agencias reguladoras. También pueden consultarse las notificaciones de nuevos medicamentos y tecnologías, las suspensiones y las restricciones, y los listados de medicamentos y otros productos médicos autorizados. (Bravo Toledo).

La FDA permite realizar búsquedas en su base de datos de los productos aprobados, tanto por principio activo como por nombre comercial; así mismo, puede consultarse la lista de productos recientemente aprobados. El apartado «Drugs@FDA» brinda amplia documentación sobre los fármacos aprobados por este organismo y el desarrollo del proceso de aprobación. (Bravo Toledo).

La EMA tiene una página web que permite consultar en línea el registro comunitario de productos medicinales de uso humano registrados. En este caso, sólo contiene nombre, presentación, fecha de autorización y otros datos administrativos. (Bravo Toledo).

Las fichas técnicas están disponibles en castellano. El apartado «Scientificdiscussion» proporciona un informe público de evaluación de cada medicamento, descargable en PDF, donde pueden encontrarse la descripción y la discusión de los ensayos clínicos controlados que se han presentado a la EMEA, para el registro de un medicamento y/o la autorización de nuevas indicaciones. (Bravo Toledo).

Otras fuentes de información.

Motores de búsqueda y portales en Internet.

Los motores de búsqueda en Internet, también llamados *buscadores*, son herramientas que permiten buscar información a partir de palabras o términos que identifican el contenido de la pregunta realizada. (Sánchez, 2014) (Díaz , 2006)

Un buscador consta de un programa o robot que recorre la red recopilando la información en forma de texto que se encuentra en las páginas web, y con esta información construye una base de datos en línea. Puede realizarse una consulta en esta base de datos escribiendo los términos en la página web de estos motores. Los resultados aparecen en forma de lista, con el título y una breve descripción de cada página, y ordenados de acuerdo con su relevancia en el tema solicitado. (Sánchez, 2014) (Díaz , 2006)

Los buscadores exclusivamente médicos son, en general, de poca potencia, por lo que su presencia en la red es prácticamente testimonial. Otra cosa son los buscadores específicos dedicados a material científico, como Sciruso Google Scholar, o los que se dedican a un tipo o una parte concreta de la medicina, como es el caso de Tripdatabase para la medicina basada en la evidencia. (Sánchez, 2014) (Díaz , 2006)

Sin embargo, como ya hemos comentado, la potencia y la facilidad de uso hacen que los buscadores generales tipo Google tengan una presencia cada vez mayor en el arsenal informativo del médico de familia. (Sánchez, 2014) (Díaz , 2006)

Los portales en Internet son páginas destinadas a ser la puerta de entrada a los diferentes recursos de Internet, y, en teoría, proporcionan todo lo que el usuario

primerizo necesita para una navegación adecuada y exitosa. Aunque han perdido parte de su influencia, en áreas temáticas determinadas y específicas, como la medicina, mantienen todavía su utilidad. (Sánchez, 2014) (Díaz , 2006)

Por otro lado, las páginas web de servicios de salud de comunidades autónomas se comportan, con su presencia en Internet o en Intranets, como portales en tanto en cuanto facilitan el acceso a la información, en nuestro caso sobre medicamentos. A continuación, se indican las direcciones de los portales presentes en Internet más útiles para el médico de familia en su búsqueda de información sobre medicamentos. (Sánchez, 2014) (Díaz , 2006)

Centros de información sobre medicamentos

Son instituciones que, ligadas generalmente a los servicios de farmacología clínica de los hospitales o colegios de farmacéuticos que tienen como objetivo ser centro de referencia en documentación e información de medicamentos, brindan apoyo a comités y grupos de trabajo, contribuyen a la formación continuada de los profesionales sanitarios y responden a problemas puntuales a través de los servicios de consulta terapéutica. (Bravo Toledo).

Para dar respuesta a los interrogantes, se sigue un riguroso proceso de identificación de los conocimientos disponibles sobre la pregunta realizada. Estos conocimientos se valoran en relación con las características del paciente, motivo de consulta, de modo que se individualiza la aplicación de la medicina basada en pruebas. (Bravo Toledo).

Profesional Farmacéutico.

Cuando se piensa en el puesto de trabajo de una farmacia o **trabajo farmacéutico**, casi de manera automática, la mayoría pensamos en la persona que hay al otro lado del mostrador cuando vamos a comprar algo para el molesto resfriado que estamos comenzando a sentir. (Martin Gonzalez, 2012)

Pero, lo cierto, es que dentro de la oficina de farmacia existen varios puestos de trabajo en los que poder desarrollar la actividad profesional.

Desde que en 1975 se aprobara en España la Ordenanza Laboral para las Oficinas de Farmacia, puestos de trabajo y la organización laboral que existe dentro de cada farmacia está perfectamente delimitada y con sus funciones definidas. Pero ¿cuáles son los distintos puestos que existen y cuáles son sus funciones? (Martin Gonzalez, 2012)

Para comenzar, hay que saber diferenciar entre los distintos tipos de puestos de trabajo que existen en las farmacias. Dependerá de cuáles sean las funciones que se le atribuyen a cada uno: personal facultativo, personal técnico y personal auxiliar. (Martin Gonzalez, 2012)

Dentro del personal facultativo debemos aglutinar a aquellos que poseen al menos la licenciatura en farmacia. Estos puestos de trabajo realizan los servicios profesionales para los que están capacitados. Pero dentro de los facultativos, también tenemos diferentes posiciones que delimitan las funciones del trabajo en farmacias. (Martin Gonzalez, 2012)

Ley de medicamentos y Farmacias, N°292

La presente Ley tiene por objeto proteger la salud de los consumidores, garantizándoles la disponibilidad y accesibilidad de medicamentos eficaces, seguros y de calidad. (Ley de medicamentos y farmacias, N° 292, 1998)

Las especialidades farmacéuticas, cosméticos medicados y las sustancias medicinales que las compongan, serán objeto de evaluación toxicológica que garantice su seguridad en condiciones normales de uso y estarán en relación a la duración prevista del tratamiento. Todo producto farmacéutico deberá tener perfectamente establecida su composición cualitativa y cuantitativa. Alternativamente en el caso de sustancias como las biológicas, en las que esto no sea posible, sus procedimientos de preparación deben ser reproducibles, También deberán establecerse los límites permisibles de variabilidad cuantitativa, en la composición de los productos farmacéuticos y los métodos de control de calidad que ejecutará el fabricante. (Ley de medicamentos y farmacias, N° 292, 1998)

V. Diseño Metodológico

Tipo de estudio:

- **Descriptivo:** Debido a que se realizó la recopilación de información de manera conjunta, eligiendo una serie de conceptos a considerar sobre la medición de las variables, de los cuales los resultados sirvieron para describir el fenómeno de interés. (Hernández Sampieri, 2010).
- **Transversal:** Se describieron las características o bien examinaron la relación entre diferentes variables en una población definida en un momento de tiempo determinado (Pineda, 1994)

Área de estudio:

- Red Farma Value, León. Ubicado costado sur del parque la Merced.
- Red Farma Value, León. Ubicada Avenida de Bayle donde fue hielera Alaska.
- Red Farma Value, León. Ubicada de Gasolinera uno sutiava 1c y 20vrs arriba.

Población de estudio:

3 farmacias de Farma Value León (12 Farmacéuticos encuestado), utilizan fuentes de información sobre medicamentos. Fuentes que se utilizan para dispensar medicamentos e insumos clínicos necesarios para satisfacer en forma oportuna y eficiente los requerimientos necesarios para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Muestra:

Sampiere (2010), sugiere que, si la población es menor de 50 individuos, la muestra es igual a la población, 3 farmacias de Farma Value León, Nicaragua (12 Farmacéuticos de Farma Value)

Criterios de Inclusión:

- Personal que labora en Farmacia Farma Value León.

- Personal que dispensa medicamento.

Criterios de exclusión:

- Personal que no labora en Farmacia Farma Value León.
- Personal que no dispensa medicamento.

Fuentes de información:

Fuentes primarias: Se realizó una encuesta al personal que labora en la farmacia Value León.

Fuentes secundarias: Para elaborar este documento se utilizaron diferentes técnicas de recolección, permitiendo aprovechar la información que se obtiene a partir de artículos científicos, tesis de pre-grado, maestrías, libros que se consideran relevantes y relacionados al tema desarrollado.

Variables:

- Edad.
- Estudios postgrado.
- Personal que labora.
- Información sobre medicamentos.
- Calidad de las fuentes de información.
- Dificultades para proporcionar información.

Cruce de Variables:

- Edad vs estudios de posgrado.
- Personal que labora vs Fuentes de información que brinda.
- Fuentes de información de medicamentos vs calidad de fuentes de información

Instrumento de recolección de la información:

Se elaboró una encuesta con la finalidad de recopilar información que será proporcionada por los profesionales Farmacéuticos que están ubicados en las unidades de Farma Value.

Procedimiento de recolección de Datos:

Se elaboro un modelo, a través del cual se recopila información sobre las características de las fuentes de información documentales existentes en la red Farma Value

Plan de Análisis:

Los datos recolectados fueron procesados con ayuda de los programas Microsoft Office 2016 y Excel 2016, presentado a través de gráficos para una mejor comprensión de los resultados.

Consideraciones Éticas:

De acuerdo a la investigación, fuentes de información sobre medicamentos en la Red Farma Value, mediante los datos obtenidos de los encuestados se manejarán en el anonimato el nombre de las personas, procurando la privacidad, el respeto y el sigilo profesional por parte de las personas encuestadas.

Operacionalización de las variables

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala
Edad	Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta el momento en que se hace el cálculo o hasta la fecha de su fallecimiento si fuera el caso.	Social	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 18 a 29 años. ✓ 30 a 59 años. ✓ Mayor de 60. 	%
Estudios postgrado	Es el ciclo de estudios de especialización que se cursa tras la graduación o licenciatura. Se trata de la formación que sigue al título de grado	Académico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Maestría ✓ Doctorado ✓ Especializaciones ✓ Postdoctorados 	%
Personal que labora	Los Farmacéuticos elaboran y expenden medicamentos prescritos, además de dispensar, informar, orientar, brindar asesoría a los clientes y proveedores de salud. Es el profesional con habilidades integrales en salud, fabricación de medicamentos, control de calidad, desarrollo e investigación	Ámbito laboral	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Farmacéutico titular. ✓ Farmacéutico Regente. ✓ Auxiliar en farmacia. ✓ Técnico en farmacia. 	%
Fuentes de información sobre medicamentos	Una fuente especial en el campo de los medicamentos es la información ofrecida por la industria farmacéutica, que, debido a su amplia difusión, merece la pena describir brevemente.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fuentes primarias ✓ Fuentes secundarias 	<p>Fuentes primarias</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Libro ✓ Revistas primarias 	%

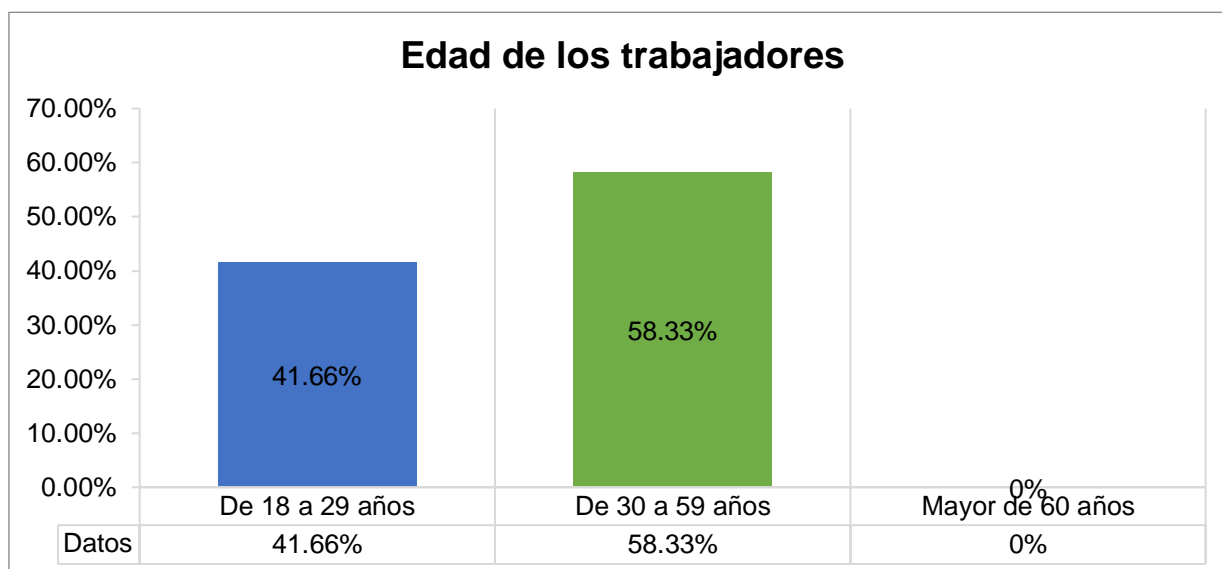
		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fuentes terciarias 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Guías de prácticas clínicas ✓ Formularios terapéuticos y listado de medicamentos <p>Fuentes secundarias</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Revistas secundarias ✓ Boletines de medicamento ✓ Base de datos medicas general ✓ Base de datos de medicamentos, Vademécum y otras fuentes específicas 	
--	--	--	---	--

			Fuentes terciarias	
			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Recopilación seleccionada ✓ Buscadores ✓ Portales de internet 	
Calidad de fuentes de información	Un sistema de conocimientos y técnicas que aportan información confiable, completa y actualizada para facilitar el uso racional de los medicamentos y mejorar la calidad de vida de la población	Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Confiable ✓ Completa ✓ Actualizada ✓ Precisa y de fácil manejo. ✓ Accesible en cuanto a lenguaje. ✓ Disponible en el momento de la consulta. 	%
Dificultad para proporcionar información sobre	La información de medicamentos al paciente tiene como objetivo, mejorar los conocimientos generales sobre el uso de los medicamentos y modificar	Medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Accesibilidad de las fuentes de información sobre 	%

<p>medicamento s</p>	<p>positivamente su conducta respecto al cumplimiento de la terapia prescrita por el médico. Sin embargo, la accesibilidad y disposición de las fuentes de información sobre medicamentos es una de las causas que dificulta proporcionar información a los pacientes.</p>		<p>medicame ntos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Disposició n de las fuentes de informació n. ✓ Fuentes confiables. 	
--------------------------	--	--	--	--

VI. Resultados y discusión

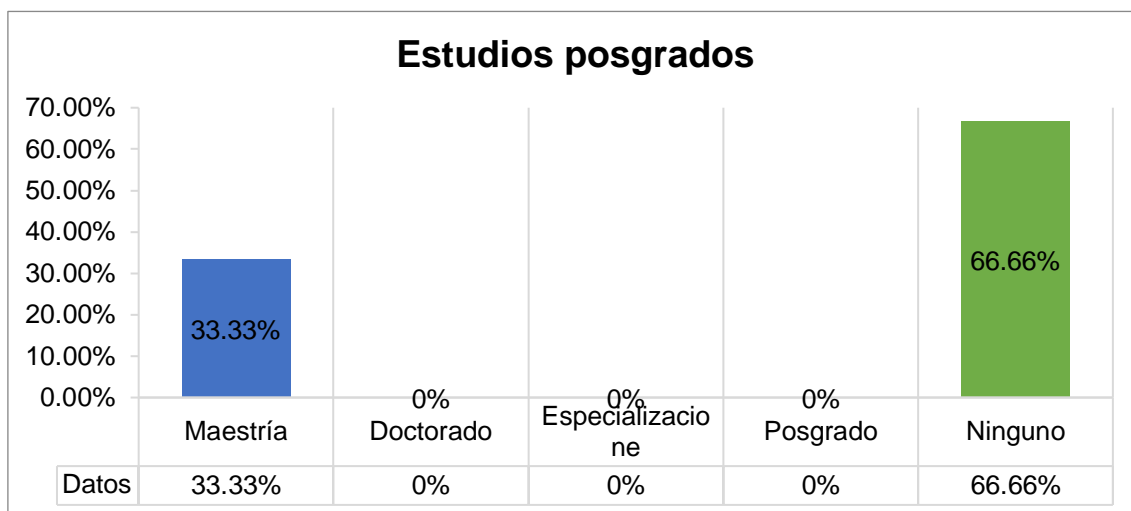
Gráfico N°.1: Edad de los trabajadores.



Los resultados del presente estudio se fundamentan de 12 encuestados del personal que labora en la farmacia Value del turno de matutino , el cual refirió que el 41.66% se encuentran entre las edades entre 18 – 29 años en cambio el 58.33 % de los encuestados respondieron que esta entre las edades de 30-59 años de edad.

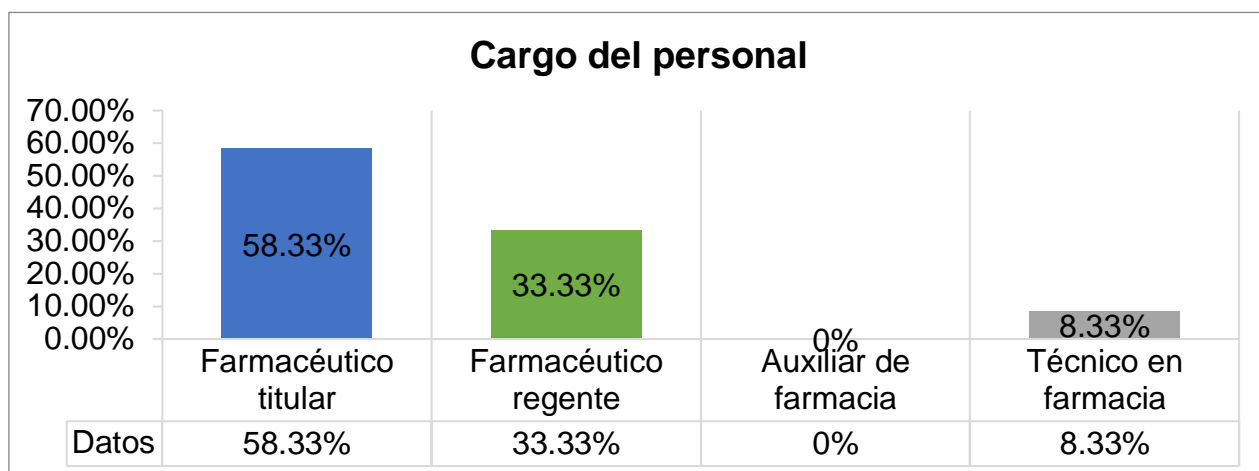
El personal de farmacia la farmacia Value, muestra en este indicador, que los rangos predominantes son los adultos mayores entre la edad de 30-59 años, mostrando que se enfocan en tener personal altamente capacitado por la experiencia que eso implica. Pero a su vez pretende contratar personas adultas, jóvenes, ya que busca así poder desempeñar un mejor manejo en sus Áreas, para sobre llevar la carga laboral que esto implica.

Gráfico Nº.2: Estudios de posgrados.



En relación con los estudios posgrados, el 33.33% de los encuestados respondieron que tienen una maestría y el 66.66 % se refiere que no han realizado ningún estudio de posgrado. El personal de la farmacia demuestra que la mayoría de las personas contratadas no cuentan con un título adicional además de la licenciatura (Química-Farmacéutica), pero en vista, que el personal predominante son personas jóvenes, es entendible el porqué de este resultado. Sin embargo, hay un grupo reducido donde tiene posgrado y son aquella mayor experimentas.

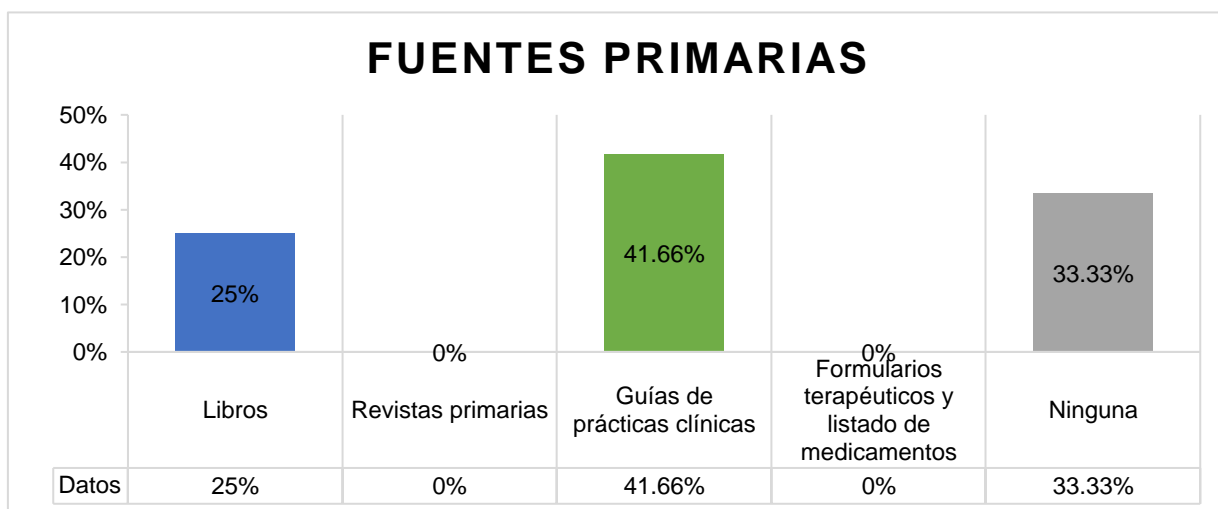
Gráfico Nº.3: Cargo del personal.



El 58.33% del personal que trabaja en la farmacia Value, respondieron que el cargo que ejercen es de Farmacéutico titular, el 33.33% señalan que son regente (Farmacéutico), solamente el 8.33% el cargo que desempeña es de técnico en farmacia.

El cargo que es más predominante es la licenciatura, personal titulado en farmacia, sin embargo esto es debido por la necesidad que implica, ya que por la alta intensidad de pacientes que llegan a la farmacia, se necesita un mayor personal para una adecuada dispensación de medicamentos, seguidos de los altos mandos que se encargan en dirigir las tres sucursales.

Gráfico Nº.4: Fuentes primarias.

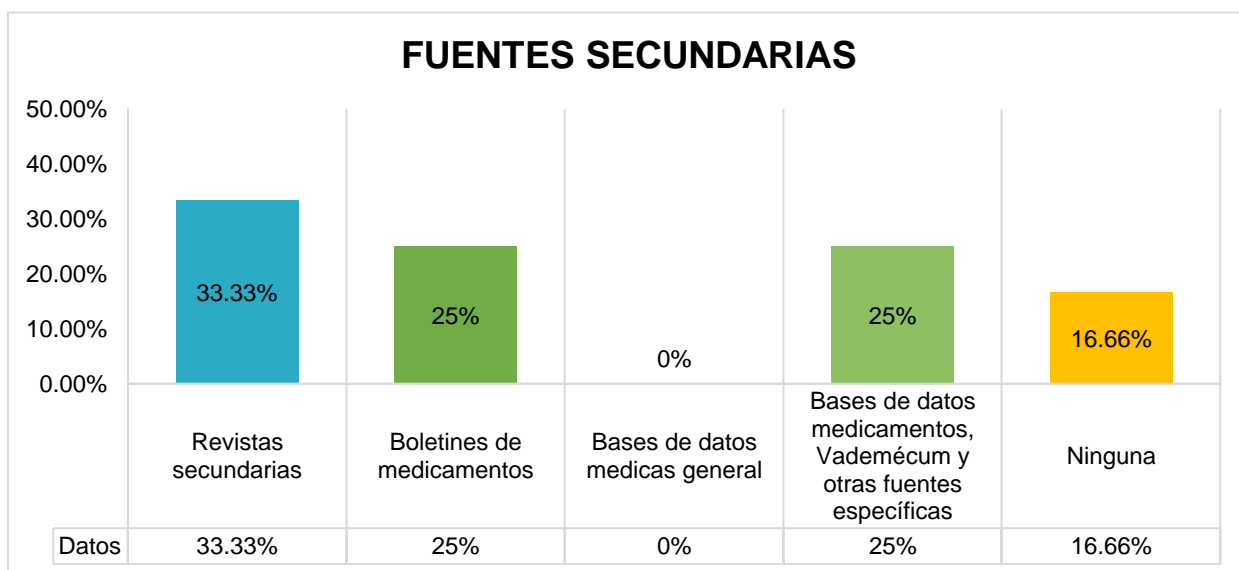


El 25% de la población encuestada, utiliza libros como fuentes primarias, el 41.66% respondieron que utilizan guías de prácticas clínicas, en cambio el 33.33% respondieron que no utilizan ninguna fuentes primarias.

El personal de farmacia opta por informarse por las guías de prácticas clínicas esto debido a que se le facilita, ya que es una medida accesible, segura y eficaz para orientar a la población que visita Farma Value con frecuencia.

La mayor parte de los farmacéuticos utilizan guía de prácticas clínicas ya que es una herramienta que colabora tanto en el farmacéutico para su retroalimentación como para la población en tomar mejores decisiones a la hora de adquirir y consumir su medicamento.

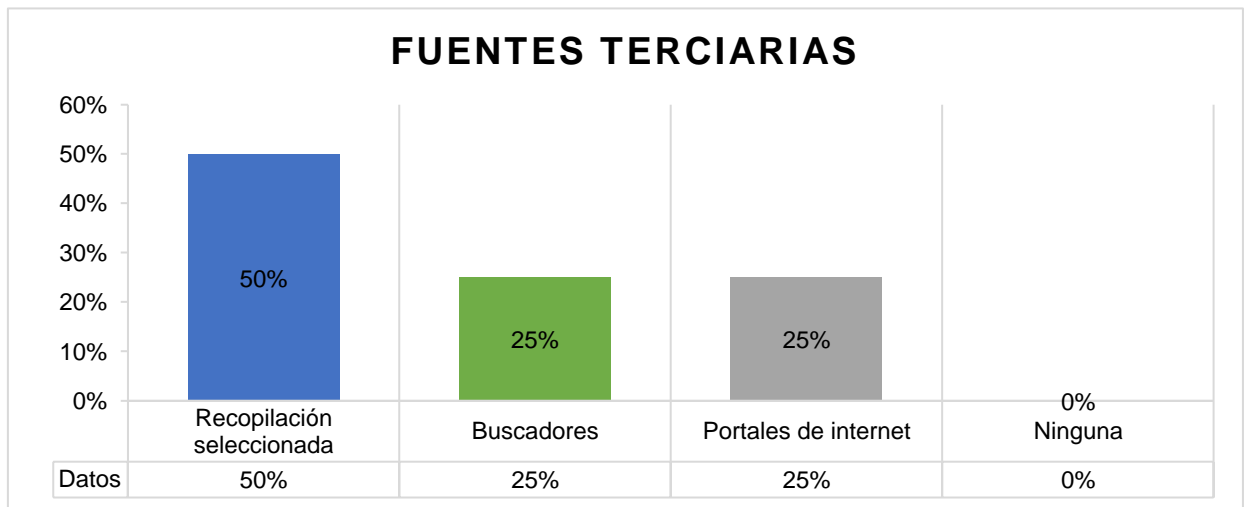
Gráfico Nº.5: Fuentes secundarias.



De los participantes encuestados el 33.33% respondieron que utilizan como fuente secundaria las revistas, el 25% respondieron que utilizan los boletines de medicamentos y otro 25% las bases de datos medicamentos, vademécum como fuente secundarias, y el 16.66% no utilizan ninguna fuente secundaria.

En este indicador está enfocado en la fuente secundaria, la fuente más utilizada son las revistas secundarias por ser un gran apoyo para la comunidad farmacéutica ya que es una fuente donde brinda cualquier tipo de avances de desarrollo que pueda tener la industria de esta manera el farmacéutico/a se van retroalimentando de fuentes de conocimientos.

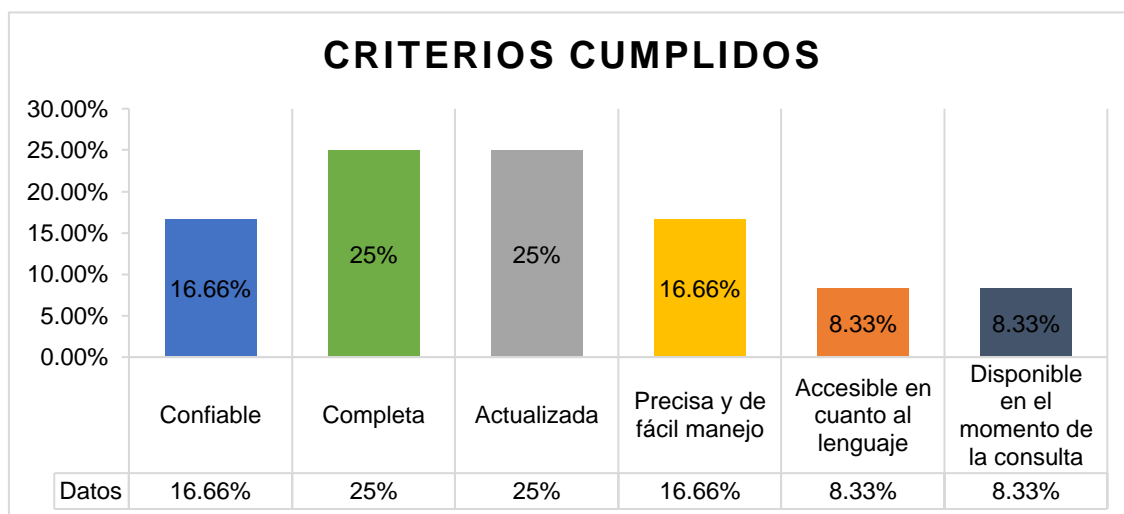
Gráfico N°.6: Fuentes terciarias.



El 50% de la población encuestada respondieron que realizan una recopilación seleccionada como fuentes terciarias, el 25% utilizan buscadores y portales de internet como fuentes terciarias para obtener información.

La mayoría de los trabajadores de la farmacia farma value opto por la recopilación seleccionada, ya que es un amplio campo de información, de totalidad importancia porque una selección de cuidadosa de una variedad limitada de medicamentos permite mejorar la calidad de la atención, (incluso la calidad de los medicamentos prescritos)

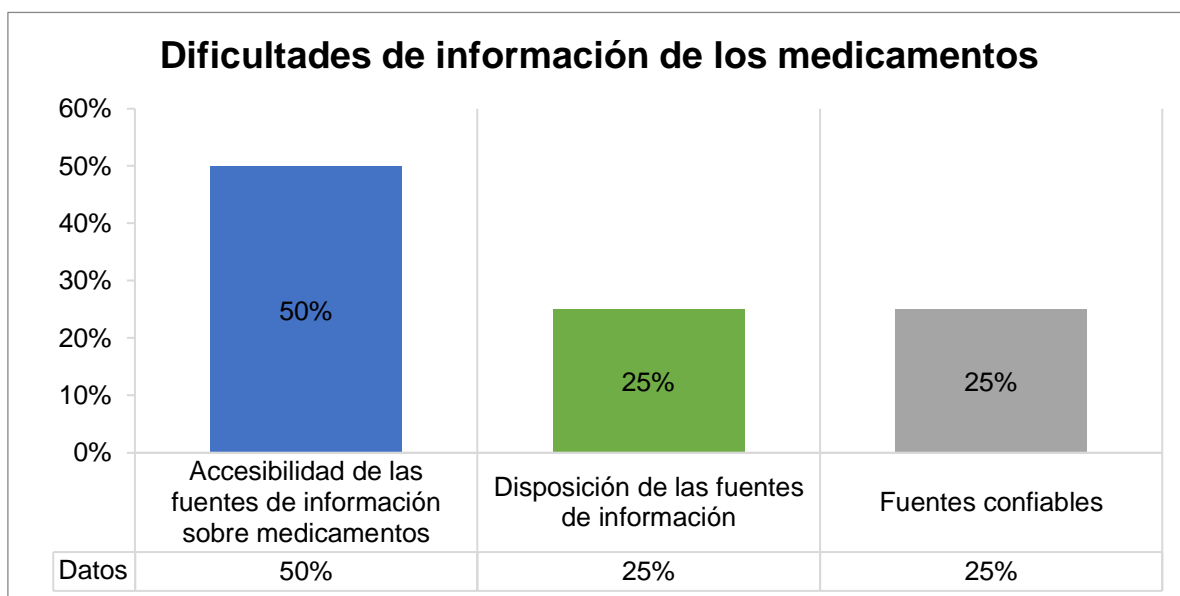
Gráfico Nº.7: Criterios cumplidos.



El 16.66% de la población encuestada respondió que el criterio cumplido fue confiable, el 25% completa e igual el 25% actualizada, el 16.66% precisa y de fácil manejo, el 8.33% accesible en cuanto al lenguaje y también el 8.33% disponible en el momento de que realizó la consulta.

Es de suma importancia mantener una información completa y actualizada, ya que con el tiempo la industria farmacéutica va creciendo y en base a eso actualizando la información, y el farmacéutico/a pueda brindar con base y calidad información a las personas en general.

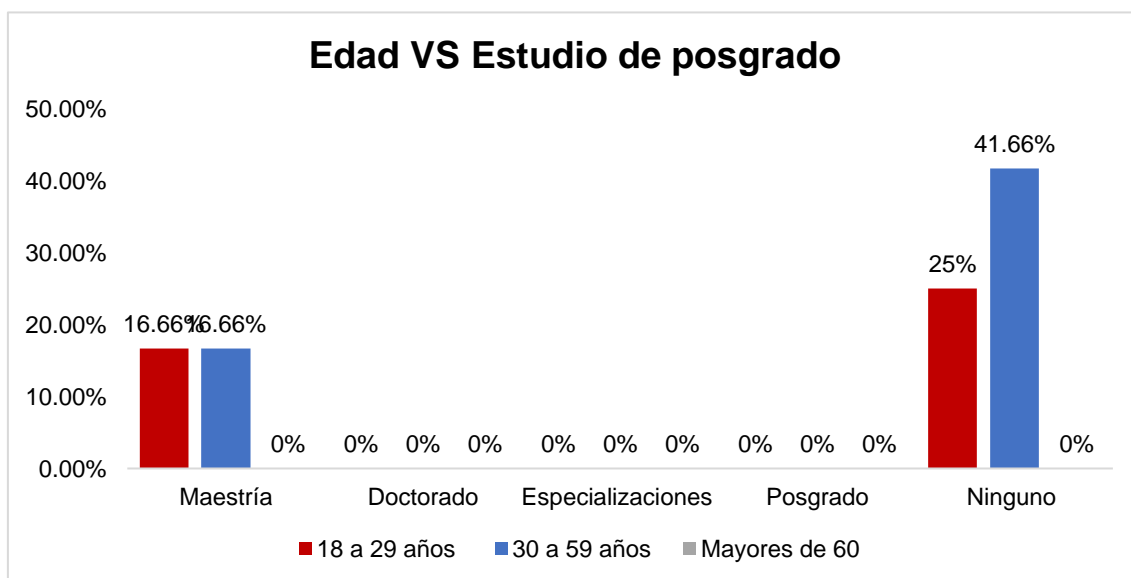
Gráfico N°.8: Dificultades de información de los medicamentos.



El 50% de la población en estudio respondieron que una de las dificultades para obtener información de los medicamentos es la accesibilidad de las fuentes de información sobre medicamentos, el 25% la disposición de las fuentes de información y el 25% encontrar fuentes confiables.

En este indicador el personal de farmacia, muestra que la dificultad más encontrada a la hora de buscar información de los medicamentos es la accesibilidad de las fuentes de información, esto puede deberse a lo tedioso y complejo a su vez que es encontrar fuentes información para medicamentos.

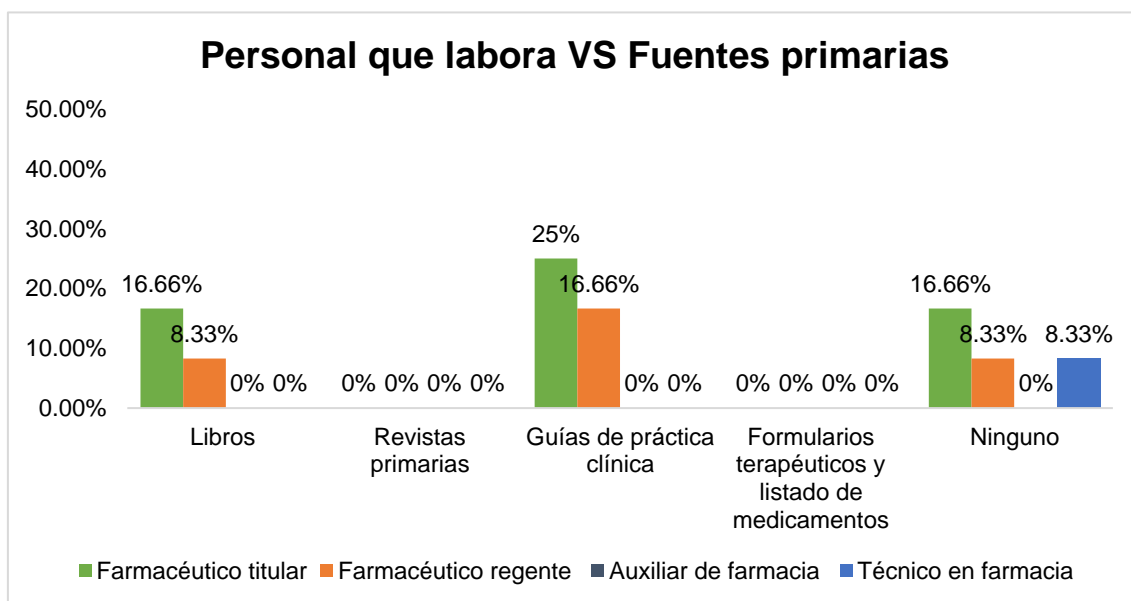
Gráfico N°.9: Edad – Estudios de posgrado.



El 16.66% de la población que tienen maestría se encuentra entre las edades de 18-29 años y también el 16.66% se encuentran entre las edades de 30-59 años, en cambio el 25% que no tiene ningún estudio de posgrado se encuentran entre las edades de 18-29 años y el 41.66% entre las edades de 30-59 años.

Esto coincide con los resultados de estudio de posgrado y es conveniente para la farmacia ya que tienen un nivel más avanzado en estudio.

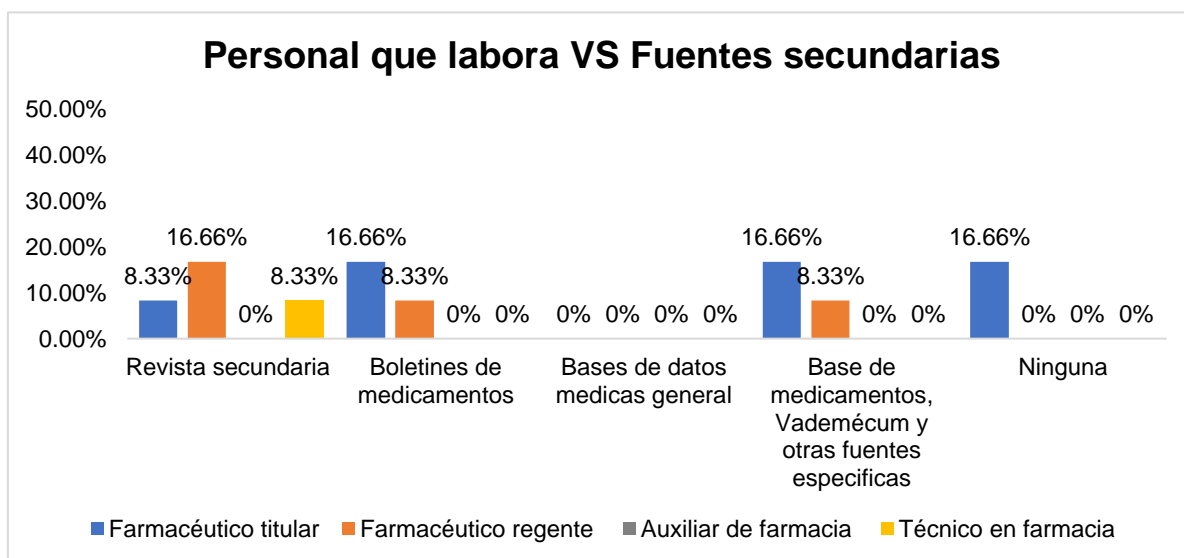
Gráfico N°.10: Personal que labora – fuentes primarias.



El 16.66% del personal que utiliza los libros como fuentes primarias son farmacéutico titular, el 8.33% son farmacéutico regente que utiliza los libros como fuentes primarias, el 25% que utilizan guías de prácticas clínica son farmacéutico titular, el 16.66% son farmacéutico regente, en cambio el 16.66% que no utiliza ninguna fuentes primarias son farmacéutico titular, el 3.33% son farmacéutico regente y el 8.33% que no utiliza ninguna fuentes primarias son técnico en farmacia.

Los dependientes que laboran se inclinan más a su formulario terapéutico y listado de medicamentos debido a ser un medio más práctico, rápido, fácil de manejar y pueden estarse informando a la hora que sea y en el lugar que sea por eso es la preferencia ya que es accesible en todo momento.

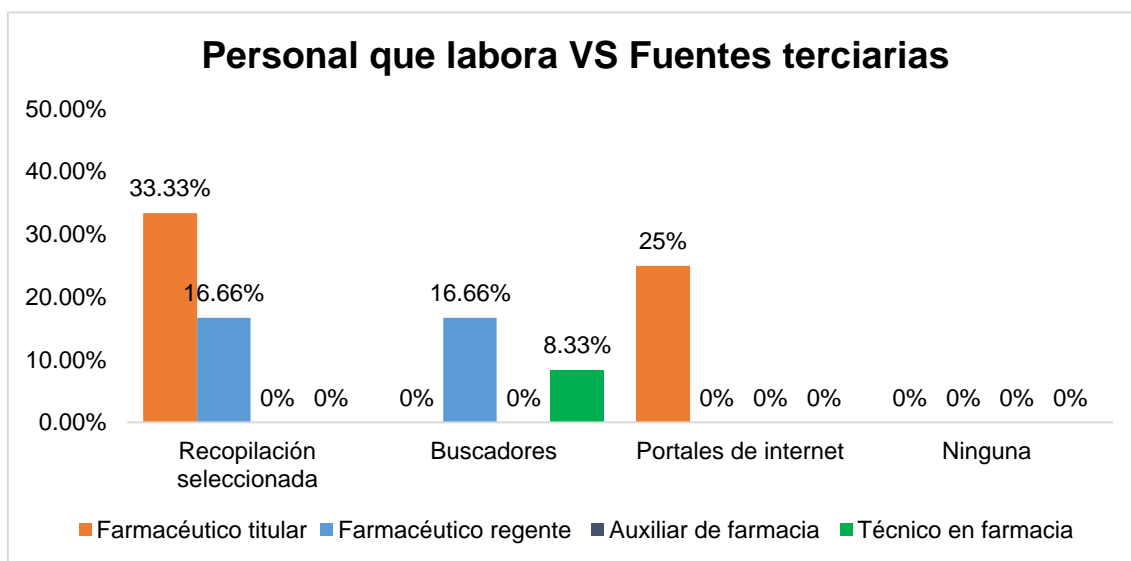
Gráfico N°.11: Personal que labora – fuentes secundarias.



El 8.33% del personal encuestado que utiliza revista secundaria como fuentes secundarias son farmacéutico titular y el 16.66% son farmacéutico regente, el 8.33% técnico en farmacia, el 16.66% que utilizan boletines de medicamentos como fuentes secundaria son farmacéutico titular, el 8.33% son farmacéutico regente, el 16.66% que utilizan bases de medicamentos, vademécum como fuentes secundarias son farmacéutico titular y el 8.33% farmacéutico regente, en cambio solo el 16.66% que no utilizan ninguna fuentes secundarias son los farmacéutico titular.

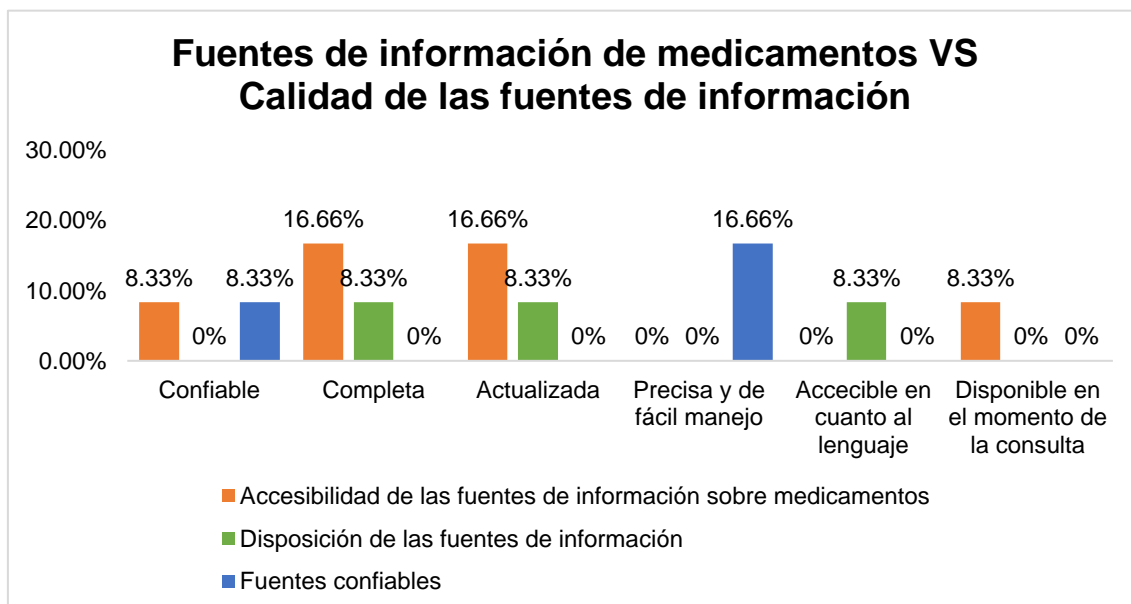
Los trabajadores tienen una gran ventaja de utilizar estas fuentes, ya que pueden encontrar varios datos y fundamentos reales, y gran variedad de información ya que se pueden encontrar en medios, persona e instituciones.

Gráfico N°.12: Personal que labora – fuentes terciarias.



El 33.33% de la población encuestada que utiliza la recopilación seleccionada son los farmacéutico titular y el 16.66% farmacéutico regente, el 16.66% que utilizan buscadores como fuentes terciarias son los farmacéutico regente, el 8.33% son técnico en farmacia, y el 25% que utiliza portales de internet como fuentes terciarias son los farmacéuticos regentes. Estas opciones van de la mano, ya que están a la disposición inmediata de los trabajadores para cualquier duda o información que quieran obtener.

Gráfico N°.13: Fuentes de información de medicamentos – calidad de las fuentes de información.



El 8.33% de la población encuestada que hace referencia a que la calidad de las fuentes de información son confiable es la accesibilidad de las fuentes de información sobre medicamentos y el 8.33% son las fuentes confiable, el 16.66% de la calidad completa son la accesibilidad de las fuentes de información sobre medicamentos y el 8.33% disposición de las fuentes de información, el 16.66% de la calidad que se refiere a actualizada son la accesibilidad de las fuentes de información de medicamentos y el 8.33% de la disposición de las fuentes de información, el 16.66% de la calidad de precisa y de fácil manejo son las fuentes confiables, el 8.33% de la accesible en cuanto al lenguaje se refiere a la disposición de las fuentes de información, por ende el 8.33% de la disponible en el momento de la consulta se refiere a la accesibilidad de las fuentes de información sobre medicamentos.

La información que brindan los trabajadores de la farmacia es completa y actualizada, ya que los trabajadores se les hace accesible tener información sobre medicamentos y eso es un buen resultado ya que el paciente no tendrá dificultades a la hora de tener una duda y aclararla. Tiene relación entre si ya que cuando está actualizada la información y se encuentra vigente, es mucho

más útil y hay menos dificultades a la hora de dirigirse a la población ya que tendrán mejor manejo y conocimiento y facilidad al tratar de orientar a las personas. Con la información correspondiente es posible que la persona sienta que es confiable nuestra recomendación.

VII. Conclusiones

La investigación realizada permitió identificar que la población en estudio, la más predominante fueron los que oscilaron en edades de 30 - 59 años, también en los estudios de posgrado, el personal de farmacia no refleja resultados de estudios superiores después de la licenciatura.

A través de esta investigación también se identificó, que las principales fuentes de información sobre medicamentos usadas en la red de farmacias fue la guía de prácticas clínicas, y los resultados que se obtuvieron fueron esperados y satisfactorios, se identificó que la calidad de las fuentes de información sobre medicamentos es de calidad ya que es completa y actualizada.

Además, a raíz de esta investigación también se demostró que las dificultades presentadas para la obtención de las fuentes de información, fue la accesibilidad de las fuentes de información sobre medicamentos por ende los trabajadores tienen problemas de acceso a la información.

VIII. Recomendaciones

Luego de haber concluido con esta investigación, se propone las siguientes recomendaciones con el fin de mejorar el Análisis de las Fuentes de información sobre medicamentos de carácter científico en la red de Farma Value.

A la empresa:

- Establecer programas de control que permitan disponer la calidad de la dispensación en la red de Farma Value, especialmente la información que cada paciente pueda recibir.
- Cómo red de Farma Value adquieran una sola fuente de información para favorecer una información actualizada.
- Establecer plan para la obtención de información certificada entre los profesionales farmacéuticos que laboran en la red de Farma Value.

Al personal:

- Que brinden información clara, precisa y ordenada al paciente.
- Realicen autos estudios para brindar una mejor atención al paciente.

A los estudiantes:

- A los estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas realicen estudios bibliográficos sobre las fuentes de información de medicamentos.

A la Facultad:

- Que la Facultad de Ciencias Químicas promocióne la importancia de información de medicamentos.
- Realicen ferias con los estudiantes con las distintas fuentes de información.

IX. Bibliografía

1. Díaz , Y. (2006). Análisis de las principales fuentes de información sobre medicamentos disponibles en la red de farmacias del municipio Santa Clara. Santa Clara.
2. loza garcia, i., & cordero puentes, l. (2000). Fuentes de información sobre medicamentos utilizada por farmaceuticos. Galicia : <https://www.ugr.es/~cts131/documentos/DOC0019.PDF>.
3. Martínez, R. A., & Mera Ospina, Á. (2017). Propuesta para la Implementación de un Centro de información de Medicamentos en la Universidad Icesi. Santiago de Cali: https://repository.icesi.edu.co/biblioteca_digital/bitstream/10906/82989/1/TG01778.pdf.
4. Mendoza , A. G., & Olivares, M. (2012). Necesidad de un centro de información de medicamentos en el hospital escuela Oscar Danilo Rosales Argüellode León. León: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANL5716>.
5. Rodriguez Sanchez, Z. (s.f.). Centro y Servicio de Información de medicamentos: organizacion, funciones, procedimientos e indicadores. <https://docplayer.es/52125342-Centro-y-servicio-de-informacion-de-medicamentos-organizacion-funciones-procedimientos-e-indicadores-q-f-zoila-rodriguez-sanchez.html>.
6. Sánchez, F. (2014). Implementación de un centro de información de medicamentos en el Hospital departamental de Huancavelica, Junio-Diciembre. Perú: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1380>.
7. Figueroa Hernández, D. L., Izazola Conde, D., & Morales Rios, j. (2018). FUENTES DE INFORMACIÓN FARMACOLÓGICA. Mexico : https://farma.facmed.unam.mx/wp/wp-content/uploads/2018/07/Sesion-1-Fuentes-de-informaci%C3%B3n-en-farmacolog%C3%ADa_01.pdf.

8. Martin Gonzalez, R. (2012). Fuentes de información de medicamentos. <https://es.slideshare.net/jlgonzalvezperales/fuentes-de-informacin-de-medicamentos>.
9. Robles Hilario, M. (2010). Fuentes de Información de medicamentos. Peru : http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/EURa cMed/TrabSalud/ReuTec/RTM_Mayo2012/Potencias_04-Fuentes_info_med.pdf.
10. Milena , M., Bermudez Tamayo, C., & Tunue, L. (2004). Recursos web utilizados por los farmacéuticos para realizar atención farmacéutica. <http://www.cipf-es.org/sft/vol-02/019-023.pdf>.
11. Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la investigación. Mexico: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
12. Alvarado, M. P., Navarro, C., & Castañeda Parra, P. (2010). Implementación de un centro de información de medicamentos en la FES Zaragoza, Campus II. Zaragoza, España: https://www.google.com.ni/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi8sLDF4IP9AhUAbzABHaj_A3UQFnoECB4QAQ&url=https%3A%2F%2F repositorio.unam.mx%2F contenidos%2F ficha%2F implementacion-de-un-centro-de-informacion-de-medicamentos-en-la-.
13. Centro de Información de Medicamentos (CIM). (2014). Uruguay: <https://www.farmacologia.hc.edu.uy/images/ManualdelCIM2014.pdf>.
14. Gutiérrez Clavijo, J. C., & Córdoba Matta, Ó. A. (2010-2011). Servicio de información de medicamentos: experiencia desde en Hospital de alta complejidad en la ciudad de Bogota. Colombia: <https://www.google.com.ni/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi2r7-l5oP9AhVfRDABHdsSDHMQFnoECA0QAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.scielo.org.co%2Fpdf%2F rccqf%2Fv42n1%2Fv42n1a02.pdf&usg=AOvVaw35Aqtnjbb6p5qJsA3xwt9v>.

15. Hernández Ramírez , J., & Mañón Ramírez, R. (2015). Situación actual de los Centros de Información de Medicamentos en Hospitales Públicos del Distrito Nacional, Santiago de los Caballeros y San Pedro de Macorís. República Dominicana:
<https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/837/Situacion%CC%81n%20actual%20de%20los%20centros%20de%20informacio%CC%81n%20de%20medicamentos%20en%20hospitales%20pu%CC%81blicos%20del%20Distrito%20Nacional,%20Santiago%20de%20los%20Caballeros%20>.
16. Arroyo, B., & Palma, R. (2012). Situación de los Servicios y Centros de Información de Medicamentos públicos de Costa Rica: Propuesta de cambios y mejoras a la Guía de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Costa Rica:
<https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/14951/6550-9096-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Escalante Saavedra, P. A., Marques Batista, G., & Maniero, H. K. (2017). Centro Brasileño de Información sobre Medicamentos: estudio descriptivo de la calidad de la información . Brasil :
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-63432017000300334&script=sci_arttext&tlng=es.
18. Sanchez, F., & Aguilar, L. (2022). CENTRO DE INFORMACIÓN (CMI). Peru:
<https://hbt.gob.pe/images/Enlaces/CENTRO%20DE%20INFORMACION%20DE%20MEDICAMENTOS.pdf>.
19. Fernández , L. L., & Navarro , Z. J. (2016). El farmacéutico como punto de información de medicamentos. España:
<https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/farmacéutico-como-punto-informacion-medicamentos>.

X. Anexos

Anexo N°1: Instrumento de recolección de datos para el personal que trabaja en Farma Value.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. UNAN-León



Facultad de Ciencias Químicas.

Somos estudiantes del Quinto año de la carrera de Farmacia de la UNAN-LEÓN. Estamos realizando una investigación acerca de las fuentes de información de medicamentos. Solicitamos amablemente responda este cuestionario con el objetivo de recopilar información para nuestra tesis monográfica.

El instrumento a utilizar para la recolección de datos será la encuesta, para realizar la encuesta se realizarán preguntas de selección en el cual podrá marcar con **X** ó **✓** (Solo una respuesta). Agradeciendo de antemano su colaboración.

Encuesta para dependientes de trabajo en Farma Value.

1. Edad de los trabajadores:

- a) 18 a 29 años: _____
- b) 30 a 59 años _____
- c) Mayor de 60 años _____

2. Estudios Posgrado:

- a) Maestría _____
- b) Doctorado _____
- c) Especializaciones _____
- d) Posgrado _____
- e) Ninguno _____

3. ¿Cuál es el personal que laboran en la farmacia Farma Value?

- a) Farmacéutico titular _____
- b) Farmacéutico regente _____
- c) Auxiliar de farmacia _____

d) Técnico en farmacia_____

4. ¿Qué fuente primara utiliza?

a) Libro_____

b) Revistas primarias_____

c) Guías de prácticas clínicas _____

d) Formularios terapéuticos y listado de medicamentos_____

e) Ninguna_____

5. ¿Qué fuente secundaria utiliza?

a) Revistas secundarias_____

b) Boletines de medicamento_____

c) Base de datos medicas general_____

d) Base de datos de medicamentos, Vademécum y otras fuentes específicas_____

e) Ninguna_____

6. ¿Qué fuente terciaria utiliza?

a) Recopilación seleccionada_____

b) Buscadores _____

c) Portales de internet _____

d) Ninguna_____

7. ¿Qué criterios cumple la fuente de información de la red farmacia Farma Value?

a) Confiable_____

b) Completa_____

c) Actualizada_____

d) Precisa y de fácil manejo. _____

e) Accesible en cuanto a lenguaje. _____

f) Disponible en el momento de la consulta. _____

8. ¿Qué dificultad se presenta al proporcionar información sobre medicamentos?

a) Accesibilidad de las fuentes de información sobre medicamentos_____

b) Disposición de las fuentes de información. _____

c) Fuentes confiables. _____

Anexo N°2: Evidencia de la visita a Farma Value.



