



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Prescripción de medicamentos del SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)
en niños menores de 11 años en un establecimiento de salud urbano marginal,
enero-junio 2013

TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL
DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentada por

Cabrera Palomino, Lucy
Ramos Matos, Lucinda Zelmira

Asesor

Dr. Víctor Crispín Pérez

Lima-Perú
2015

Dedicatoria

A Dios, por permitirme culminar con éxito el esfuerzo de todos estos años de estudio. Para Él, mi agradecimiento infinito.

A mis padres, Telésforo Cabrera Rojas y Margarita Huamán Luján, por su amor y consejos, los que hicieron posible el triunfo profesional alcanzado. Para ellos, mi amor, obediencia y respeto.

A mis hermanas y hermanos, por su ayuda y apoyo moral.

A mis sobrinos, Alison, Krystel, Jorge y Fabricio, por sus ocurrencias, afecto y buenos deseos.

A mi enamorado, Rony Ochoa Cortegana, por ser una persona excepcional, que me ha brindado su apoyo incondicional y ha hecho tuyas mis preocupaciones y problemas; Gracias por tu amor, paciencia y comprensión.

A mi tío Máximo y primos, por su ayuda y apoyo incondicional brindado en los momentos en que más necesité de ellos.

A mis maestros, por ayudarme en mi formación profesional y prepararme para los retos que me depara la vida.

A mis amigos y compañeros, que de una u otra forma fueron un gran apoyo emocional para que lograra el presente éxito profesional. Gracias por sus palabras de aliento y por su fe en mí.

A mi compañera de tesis, Lucinda Ramos Matos, por su comprensión, a pesar de todos los obstáculos que se presentaron, para lograr el objetivo final.

Al Policlínico FOPASEF, por brindarme facilidad en los horarios para mis estudios.

Lucy Cabrera Palomino

“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar”

Thomas Chalmers

Dedicatoria

A Dios, por darme fortaleza, salud y, sobre todo, sabiduría para poder culminar esta etapa de estudio.

Con todo mi cariño y mi amor a las personas que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños; por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba. A ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento: Yolanda y Eumelia.

Gracias a estas personas importantes en mi vida, que siempre estuvieron listas para brindarme toda su ayuda. Ahora me toca regresar un poquito de todo lo inmenso que me han otorgado. Con todo mi cariño, esta tesis se la dedico a ustedes: mi pequeña hija Romina, mi tío Gustavo, mis hermanos Gustavito, Moisés y Adriana, mis sobrinos Tomas y Camila, mi amiga Jessenia, Flor y su bondadosa madre

A mis maestros, que en este andar por la vida influyeron con sus lecciones y experiencias a formarme como una persona de bien, preparada para los retos que me ponga la vida. A todos y a cada uno de ellos les dedico cada una de estas páginas de mi tesis.

También dedico esta tesis a mis compañeros, quienes fueron un gran apoyo emocional durante el tiempo académico de mi carrera.

Lucinda Ramos Matos

Agradecimiento

A Dios, por darnos sabiduría y fuerza para poder culminar esta etapa académica. Al médico jefe del Centro de Salud San Fernando, la doctora Sonia Valdivieso Ulloa, por las facilidades otorgadas para la realización de la tesis. Con afecto sincero, a la Q. F. Maribel García Blanco, por su valiosa colaboración y comprensión en lo personal y profesional durante el trabajo de investigación. Al doctor Francisco Verástegui Acuña, por brindarnos información y su entrega abnegada al trabajo de investigación. A nuestro asesor, el Dr. Víctor Crispín Pérez de la Universidad Norbert Wiener, por su apoyo. A todos los docentes por la enseñanza brindada durante el periodo de nuestra carrera profesional. A todo el personal que labora en el Centro de Salud San Fernando. A los miembros del jurado por su atención y orientación:

Presidente: Dra. Juana Elvira Chávez Flores

Secretario: Q. F. Yvonne LLatas González

Vocal: Q. F. Robert Cárdenas Orihuela

Reconocimiento

A la Universidad Norbert Wiener por brindarnos la oportunidad de poder desarrollar capacidades, competencias para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico.

ÍNDICE

	Pág.
I. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Objetivos	13
1.3. Justificación	15
1.4. Variables	16
II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	17
2.2. Sistema de salud en el Perú	22
2.3. Ministerio de Salud	26
2.4. Centro de salud	28
2.5. Etapa de la vida	31
2.6. Bases teóricas sobre el tema de investigación	33
2.7. Marco conceptual	37
2.8. Prescripción	39
III. DISEÑO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo de estudio	54
3.2. Descripción del área geográfica del estudio	55
3.3. Población	55
3.4. Muestra	56
3.5. Técnicas de investigación	56
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. Resultados	57
4.2. Discusión	73
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	76
5.2. Recomendaciones	78
Referencias bibliográficas	79
Anexos	82

GLOSARIO

Antimicrobiano: es la sustancia o agente que destruye microorganismos, o que inhibe su crecimiento o su replicación.

AUS: aseguramiento universal en salud.

Denominación común internacional (DCI): nombre común para los medicamentos recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) con el objeto de lograr su identificación internacional.

DIGEMID: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

DISA/DIRESA: Dirección de Salud o Dirección Regional de Salud o Gerencia Regional de Salud o Dirección Sub-Regional de Salud.

Dispensación: es el acto profesional farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos a un paciente, generalmente como respuesta a la presentación de una receta médica elaborada por un profesional autorizado. En este acto el químico farmacéutico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y las condiciones de conservación del medicamento.

Estadísticos: valores que expresan determinada información de una muestra.

Estudio descriptivo: investigación que se basa en la descripción de un objeto de análisis como se presenta en la realidad.

Estudio retrospectivo: investigación que se basa en la selección y análisis de elementos que se han registrado del pasado.

INS: Instituto Nacional de Salud.

Medicamento: es el preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado.

Medicamento genérico: es el producto farmacéutico cuyo nombre corresponde a la denominación común internacional del principio activo, recomendado por la OMS, que no es identificado por un nombre de marca.

MINSA: Ministerio de Salud.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

PEAS: Plan Esencial de Aseguramiento en Salud.

Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales: representa un conjunto de medicamentos considerados indispensables para atender las necesidades sanitarias prioritarias del país, los que han sido seleccionados a partir de criterios técnicos fundamentales de eficacia, riesgo, costo y beneficio.

Prescriptores: según la Ley General de Salud, Ley 26842, "Sólo los médicos pueden prescribir medicamentos. Los cirujanos-dentistas y las obstetras solo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión".

Receta médica: orden emitida por un profesional prescriptor para que una cantidad de medicamento o medicamentos, otros productos farmacéuticos y afines, en ella especificados, sea dispensada a un paciente o su representante. Esta contiene directrices para su uso correcto.

RESUMEN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso racional de medicamentos consiste en que los pacientes reciban los fármacos apropiados para sus necesidades clínicas en una dosificación que satisfaga sus requerimientos individuales por un periodo adecuado de tiempo. En la práctica de la medicina clínica la mayoría de atenciones termina con la prescripción de un medicamento. El Seguro Integral de Salud (SIS) financia el servicio de salud a la población de extrema pobreza, pero tiene ciertas limitaciones para hacerlo. El objetivo principal de este trabajo es evaluar la prescripción de medicamentos del Seguro Integral de Salud (SIS) en niños menores de 11 años en un establecimiento de salud urbano marginal (centro de salud San Fernando S. J. L.), del primer nivel de atención, entre enero y junio de 2013. Además, su población de estudio es un universo de 1214 recetas médicas prescritas a 806 niños menores de 11 años atendidos por el SIS. El trabajo es de tipo descriptivo, retrospectivo y de diseño observacional y ha sido posible por la obtención de las recetas médicas prescritas —las que se registraron en una base de datos de Microsoft Office Excel 2010, en diversas tablas— para indicar lo siguiente:

La población, según género, con mayor prescripción es de sexo masculino con 418 niños, es decir, 51,9 %. Según grupo etario, es de niños de 0-2 años, que representa el 37,7 %. Le sigue en orden de importancia el grupo de niños de 3-5 años con el 32,3 %. El diagnóstico más frecuente para las prescripciones de medicamentos es faringitis aguda, que representa 40,3 %. Los grupos terapéuticos con mayor prescripción son los antiinflamatorios, los antibióticos y los antihistamínicos con 39,5 %, 25,2 % y 20,3 %, respectivamente. Como se mencionó, el segundo grupo terapéutico en importancia son los antibióticos, del que destaca la mayor prescripción de amoxicilina 250 mg/5 ml, suspensión (sus.) 60 ml, que representa el 50,2 %. Por último, se determinó que la vía oral es la vía de administración más utilizada y representa el 94,1 %.

Palabras clave: diagnóstico, prescripción, recetas médicas, SIS.

SUMMARY

According to the World Health Organization (WHO), the rational use of drugs is that patients receive appropriate to their clinical needs, at a dosage that meets your individual requirements, for an adequate period of time drugs. In the practice of clinical medicine most attentions ends in prescribing a drug. The Comprehensive Health Insurance (SIS) finances the health service to the population of extreme poverty which has certain limitations. This work has as main objective to evaluate prescription drugs Comprehensive Health Insurance (SIS) in children under 11 years in an urban setting marginal health (Health Center San Fernando SJL) of primary care in the period of January-June 2013, with the study population a universe of 1214 medical prescriptions issued to 806 children under 11 years served by the SIS. The study is descriptive, retrospective and observational design type, by obtaining the prescribed prescriptions, which were recorded in a database in Microsoft Office Excel 2010, developing different tables to indicate the following results: Population by Gender most prescribed is the male with 418 children representing 51,9 %, population, by age group most prescription drugs are the children of 0-2 years is 37,7 %, followed in order of importance the group of children of 3-5 years 32,3 %, the most frequent diagnosis of drug prescriptions. Acute pharyngitis is representing 40,3 % and therapeutic groups are the most prescribed anti-inflammatories, antibiotics and antihistamines 39,5 %, 25,2 % and 20,3 %, respectively; as the second most important group therapeutic antibiotics, highlighting the most prescribed amoxicillin, 250 mg/5 ml, suspension (SUS)- 60 ml, representing 50,2 % finally determined that the route of administration is used orally representing 94,1 %.

Keywords: diagnosis, prescription, prescription, SIS.