Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América
Facultad de Farmacia y Bioquímica
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Implementación de gestión de atención farmacéutica en establecimiento farmacéutico (botica) por medio de experiencia como asistente de DT entre 2017-2024

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

AUTOR

Carlos Gustavo TRUJILLO MARQUEZ

ASESOR

Mg. Juan José PONCE COBOS

Lima, Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Trujillo C. Implementación de gestión de atención farmacéutica en establecimiento farmacéutico (botica) por medio de experiencia como asistente de DT entre 2017-2024 [Trabajo de suficiencia profesional de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica; 2024.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Carlos Gustavo Trujillo Márquez
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	42423492
URL de ORCID	
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Juan José Ponce Cobos
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	10303874
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4148-5668
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Edgar Robert Tapia Manrique
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	09440524
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Cesar Augusto Canales Martínez
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06269670
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	José Fidel Jáuregui Maldonado
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06960780
Miembro del jurado 3	
Nombres y apellidos	Edgar Robert Tapia Manrique
Tipo de documento	DNI

Número de documento de identidad	09440524
Datos de investigación	
Línea de investigación	No aplica.
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento. .
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: San Borja Residencial: las torres de San Borja Avenida aviación 2356 Latitud: -12.086353 Longitud: -77.004082
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Obligatorio. Ejemplo: Octubre 2017 - octubre 2024 2017 - 2024
URL de disciplinas OCDE	Políticas de salud, Servicios de salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.02

Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América
Facultad de Farmacia y Bioquímica
Decanato

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Los miembros del Jurado Evaluador del Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

Implementación de gestión de atención farmacéutica en establecimiento farmacéutico (botica) por medio de experiencia como asistente de DT entre 2017-2024

Presentado por el Bachiller en Farmacia y Bioquímica:

CARLOS GUSTAVO TRUJILLO MARQUEZ

Que reunidos en la fecha se llevó a cabo la **SUSTENTACIÓN** del **TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL** y absolución del balotario de preguntas, y después de las respuestas satisfactorias a las preguntas y objeciones formuladas por el Jurado, ha obtenido la siguiente calificación final:

Quince (15) - Aprobado

de conformidad con el Art. 14.º del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos para la obtención del Título Profesional de Químico Farmacéutico (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

Lima, 20 de diciembre de 2024

Dr. Edgar Robert Tapia Manrique
Presidente

Dr. César Augusto Canales Martínez
Miembro

Mg. José Fidel Jáuregui Maldonado
Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE
SAN MARCOS
Universidad del Perú, Decana de América

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, **Mg. Juan José Ponce Cobos** en mi condición de asesor acreditado con la Resolución Decanal **N° 001189-2024-D-FFB/UNMSM** del informe de trabajo de suficiencia profesional, cuyo título es **"Implementación de gestión de atención farmacéutica en establecimiento farmacéutico (botica) por medio de experiencia como asistente de DT entre 2017-2024"** presentado por el bachiller **TRUJILLO MÁRQUEZ CARLOS GUSTAVO** para optar el Título Profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO**

CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante la plataforma PIDS, el documento evaluado cuenta con el 12.% de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional.**

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del grado/ título/ especialidad correspondiente.

Lima, 19 de diciembre de 2024

Firma del Asesor

Nombres y Apellidos del asesor: Mg. Juan José Ponce Cobos

DNI: 10303874

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado para las personas que confían en mi capacidad y me acompañan en todas mis actividades diarias especialmente mi esposa Saraí que siempre está conmigo en todo momento especialmente en el del éxito y del fracaso, a mi Madre Magdalena que está en el cielo y me guía cada segundo de mi vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento especial a La Dra. Negrón Ballarte, al Dr. Jauregui y todos los docentes que hicieron posible este proyecto de curso de actualización profesional por sus consejos y su espíritu de empatía, a mi Universidad mi Alma Mater y al Dr. José Ponce Cobos Por su asesoría

ÍNDICE

Contenido

ABREVIATURAS vii
RESUMEN viii
ABSTRACT ix
I. INTRODUCCION 10
II. OBJETIVO DEL INFORME 29
III. INFORMACIÓN DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD 25
IV. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD 27
V. METODOLOGIA Y PROCEDIMIENTOS: 34
VI. INTERPRETACION DE RESULTADO 37
VII. CONCLUSIONES 39
VIII. RECOMENDACIONES 40
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 41
X. ANEXOS E ILUSTRACIONES 43

ABREVIATURAS

DT; Director técnico de un establecimiento farmacéutico

BACHUP; Archivo de respaldo usado en el sistema integral de una oficina farmacéutica

AF; La atención farmacéutica es la participación activa del farmacéutico en la asistencia sanitaria al paciente, con el objetivo de mejorar su calidad de vida

OF; Oficina farmacéutica. Establecimiento farmacéutico bajo la responsabilidad o administración de un profesional Químico Farmacéutico

STARTUP; Basar el modelo de negocio en la innovación, principalmente tecnológica como una aplicación

OMS; Organización mundial de la salud.

PRM; Problemas relacionados a medicamentos

METODO DADER; El método se basa en la colaboración del farmacéutico con el paciente y otros profesionales de la salud,

LATAM; Zona de países de Latinoamérica

POLIFARMACIA; Medicación con varios medicamentos a la vez

BPD; Buenas prácticas de dispensación

BPOF; Buenas prácticas de oficina farmacéutica

SFTP; Seguimiento farmacoterapéutico.

RESUMEN

El presente trabajo está basado en las actividades desempeñadas como asistente del químico farmacéutico, asumiendo roles en el área regulatoria, administrativa y de atención farmacéutica en un establecimiento farmacéutico.
Durante este proceso se adquirieron además conocimientos prácticos y se proponen innovaciones orientadas a mejorar la atención farmacéutica, enfocado en solucionar el problema relacionado a la adherencia al tratamiento.

Se implementan estrategias de marketing farmacéutico y se desarrolla servicios farmacéuticos específicamente como seguimiento farmacológico utilizando tecnologías online y virtuales para facilitar el acceso al llenado de fichas y la programación de citas farmacéuticas. En el ámbito regulatorio se destaca la integración del sistema de gestión de ventas con los formatos requeridos por la autoridad regulatoria, lo cual optimiza los procesos administrativos y previene contratiempos o sanciones futuras.

ABSTRACT

This work is based on the activities carried out as an assistant to the pharmaceutical chemist, assuming roles in regulatory, administrative, and pharmaceutical care functions within a pharmaceutical establishment. During this process, practical knowledge was acquired, and innovations were proposed to improve pharmaceutical care, focusing on solving issues related to treatment adherence.

Strategies for pharmaceutical marketing and the development of specific services, such as pharmacological follow-up, were implemented using online and virtual technologies to facilitate access to the completion of forms and scheduling of pharmaceutical appointments. In the regulatory field, the integration of a sales management system aligned with the formats required by the regulatory authority is highlighted, optimizing administrative processes and preventing future setbacks or sanctions.

I. INTRODUCCION

Implementación de gestión de atención farmacéutica en boticas por medio de experiencia como asistente de director técnico (DT) entre 2017-2024

La atención farmacéutica como concepto tiene muchas variantes pero nos quedamos con el concepto clave de este trabajo que es un proceso cooperativo para la provisión farmacológica a un paciente, considerando además individualizar y personalizar un tratamiento, empoderando de conocimiento al paciente con conceptos de uso racional de medicamentos, reacciones adversas a medicamentos y varios conceptos esenciales como buenas prácticas de almacenamiento que requiere un paciente con medicación para enfermedades crónicas ya que almacena los medicamentos en su domicilio para su administración posterior.

Se considera, además, como la provisión responsable de la farmacoterapia con el propósito de alcanzar unos resultados concretos que mejoren la calidad de vida otro factor que lleva a abandonar el tratamiento es el nivel socioeconómico del paciente y la falta de información a la mano.

Llevado al ámbito de la realidad del Perú podemos señalar que la atención farmacéutica es la farmacia privada es un tema no muy desarrollada en comparación con otros países de Latinoamérica y del mundo, algunos factores que influyen en este problema a nuestro criterio es la falta de información al paciente de la importancia del rol del químico farmacéutico, dado que es el profesional especializado en el medicamento y todo los aspectos de ella desde la concepción de un medicamento hasta el efecto incluso después de un tiempo en el organismo después de la medicación otro factor que también influye es el rol que juega el químico farmacéutico alejado un poco del área de atención farmacéutica como labor esencial en una farmacia, incluso mas importante que ser un Director Técnico llevando controles sobre las regulaciones emitidas por la autoridad de salud, la labor diaria del químico farmacéutico en una farmacia realmente se encuentra realizando actividades de administración diaria de un establecimiento farmacéutico esta labor le quita protagonismo y hace que la atención farmacéutica sea una función mínima o nula, ya que la importancia

económica para una farmacia mas si es una cadena de farmacias son las cifras o estadísticas de ventas diarias.

Estos conceptos nos enmarcan en el concepto que la atención farmacéutica es un acto farmacéutico dedicado a personalizar la medicación buscando que la terapia farmacológica sea efectivo y evitando que tenga un efecto no deseado, además señalar que podemos no solo llevar el concepto a evaluar y personalizar tratamientos es mas bien llevar a cabo en monitorizar la medicación dicho de otra forma hacer el seguimiento farmacoterapéutico para reforzar la adherencia al tratamiento.

La adherencia al tratamiento farmacológico en parte es el comportamiento del paciente respecto a su medicación, el seguimiento de recomendaciones la dosis, la frecuencia y todas ligadas a su enfermedad.
La adherencia optima implica no solamente cumplir con la medicación la frecuencia y la dosis implica también que el paciente entienda y sea consciente del riesgo del mal uso de medicamento y el riesgo de no seguir el tratamiento, se usa algunos marcadores para determinar la adherencia en este estudio llevaremos la entrevista estructurada de Morisky-Green.

Es así de importante señalar que la adherencia farmacológica ayuda a optimizar el costo económico del tratamiento invirtiendo en contratar un servicio de seguimiento y no llegar al perjuicio económico de dejar el tratamiento y después retomar y el costo que esto implica.

Podemos hacer un recuento histórico del esfuerzo de las profesionales ligadas al campo farmacéutico que han hecho posible enmarcar los conceptos y hacer que el concepto tome forma así tenemos:

En 1993 en la convención de TOKIO la organización mundial de la salud con siglas en inglés (OMS) define la atención farmacéutica como "un compendio de práctica profesional, en el que el paciente es el principal beneficiario de las acciones del farmacéutico y reconoce que esta Atención Farmacéutica es el compendio de las actitudes, los comportamientos, los compromisos, las

inquietudes, los valores éticos, las funciones, los conocimientos, las responsabilidades y las destrezas del farmacéutico en la prestación de la farmacoterapia, con objeto de lograr resultados terapéuticos definidos en la salud y la calidad de vida del paciente.

Esta definición se enmarca también junto con otros conceptos que definen la labor del químico farmacéutico (QF). es así que la organización mundial de salud (OMS) define el papel del farmacéutico en el Sistema de Atención de la salud e incluye en su agenda de debate el tema en cuestión; entre ellas destacan la reunión efectuada en Nueva Delhi en diciembre de 1988 y la de Tokio en septiembre de 1993 señalada líneas arriba.

Debido a la relevancia que tiene el tema sobre el quehacer del profesional farmacéutico, el Programa Regional de Medicamentos Esenciales de la Organización Panamericana de la Salud ha considerado conveniente publicar el informe final de la reunión de Tokio sobre el Papel del Farmacéutico en el Sistema de Atención de la Salud. Este documento es muy importante y sirve de referencia a los farmacéuticos entidades reguladoras y en general a toda asociación interesada en tratar este tema para que se pueda analizar el papel del químico farmacéutico en el sistema de salud la intención de esto es contribuir a la búsqueda de soluciones de algunos problemas de salud que derivan del mal uso o alguna reacción relacionada al medicamento y el químico farmacéutico es el profesional que puede interpretar y analizar dando soluciones a este problema en materia de medicamentos.

Además, siguiendo este y varias definiciones en España se ve por conveniente en algunas instituciones como la UNIVERSIDAD DE GETAFE definen una clasificación que tomaremos como referencia en el presente trabajo, esta clasificación son las siguientes:

- Atención farmacéutica al paciente oncohematológico
- Atención farmacéutica en enfermedades neurodegenerativas

- Atención farmacéutica en enfermedades víricas
- Atención farmacéutica en enfermedades inmunomediadas
- Atención farmacéutica en paciente crónico.
- Atención farmacéutica en enfermedades infecciosas
- Atención farmacéutica en paciente hospitalizado
- Atención farmacéutica en urgencias
- Atención farmacéutica en pacientes externos

Estas áreas o especialidades tienen cada uno un manejo y concepto estructurado.
Tomando en cuenta nuestro perfil de trabajo en un establecimiento farmacéutico en Lima - Perú tomaremos de esta clasificación dos especialidades en las que una farmacia o Botica en el Perú se puede llevar a cabo sin no antes mencionar que en otras áreas del servicio de salud pública y privada se podría tomar en cuenta las otras especialidades según la realidad o según el interés del profesional o las áreas que estén interesados tener o implementar un área especializada en atención farmacéutica.

Además, estas áreas o especialidades que tomaremos de referencia están ligadas a un estudio de Hepler y Strand 1990 donde hay una orientación de llevar la atención farmacológica en áreas de atención farmacéutica a pacientes con enfermedades crónicas y la atención farmacéutica asistencial.

En algunos estudios posteriores se da cuenta de llevar una atención farmacéutica optima es muy beneficiosa ya que entre algunas ventajas marcadas es la optimización de tratamiento usando datos de pacientes que ya llevan algún tipo de atención farmacéutica con un seguimiento farmacoterapéutico mejorando la calidad de vida del paciente y optimizando recursos económicos entre otros beneficios.

En 1998, Strand y Cipolle presentaron una definición de los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) definición que marcó un antes y un después en dar importancia a los efectos no deseados causados por medicamentos ya que por defecto se pensaba que los medicamentos solo

podían causar efectos deseados dentro del contexto de la atención farmacéutica. Este enfoque surgió en un momento en que se reconocía la alta incidencia de efectos adversos y errores en el uso de medicamentos como un problema de salud pública, lo que impulsaba la necesidad de una mayor participación de los farmacéuticos en el cuidado.

La propuesta de Strand y Cipolle ayudó a marcar la atención farmacéutica como una práctica centrada en el paciente, con el objetivo de identificar, prevenir y resolver PRM. Esto reforzó la idea de que el farmacéutico no solo dispensa medicamentos, sino que también desempeña un rol activo en el seguimiento terapéutico, colaborando con otros profesionales de la salud para garantizar la eficacia y seguridad de los tratamientos.

Este enfoque elevó la importancia de la atención farmacéutica al destacar su impacto en la reducción de complicaciones asociadas con los medicamentos, mejorando la calidad de vida de los pacientes y optimizando los recursos del sistema de salud. Además, sentó las bases para desarrollar metodologías sistemáticas de seguimiento farmacológico y promover políticas orientadas a la seguridad y eficacia.

La clasificación original de los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) propuesta por Strand y Cipolle incluye seis categorías principales, como las mencionadas. este fue el esquema completo presentado en su concepto inicial. Estas categorías abarcan la mayoría de las situaciones identificadas como relevantes para evaluar y mejorar la farmacoterapia en ese momento.

En España año 2000 en la universidad de Granada se pone en marcha el método DADER. El Método Dáder es un sistema desarrollado para realizar seguimiento farmacoterapéutico (SFT) de forma sistemática, estructurada y eficiente. Su objetivo principal es identificar, prevenir y resolver Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) para optimizar la terapia farmacológica de los pacientes. Este método fue diseñado en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada, España, en el centro de investigación

El término "Dáder" en merito a Dáder Saavedra, un farmacéutico español cuya labor inspiró los principios del seguimiento farmacoterapéutico y la atención farmacéutica centrada en el paciente. Su enfoque influyó en la creación de un modelo práctico y replicable que ha sido adoptado en diferentes partes del mundo

El Método Dáder establece una serie de etapas clave para el seguimiento farmacológico: recogida de información del paciente, evaluación de la terapia, identificación de PRM, propuesta de intervención y seguimiento. Este enfoque ha sido fundamental atención para profesionalizar y sistematizar la labor farmacéutica además de hacer

del seguimiento del tratamiento farmacológico con fines formativos y asistenciales. [5]

Este método se enmarca en fases que se sigue para hacer una buena atención farmacéutica estos serían las siguientes:

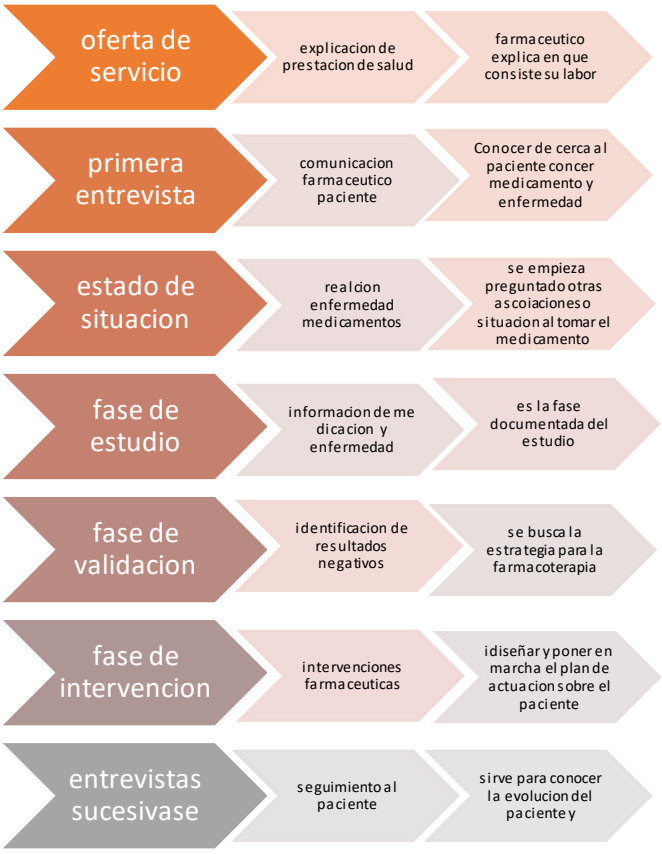


Gráfico 1

Según la gráfica1 donde se entiende que Método DADER es un protocolo estructurado de seguimiento farmacoterapéutico creado para mejorar la atención al paciente en el uso de medicamentos. Este método permite a los farmacéuticos supervisar y optimizar los tratamientos farmacológicos, ayudando a identificar, prevenir y resolver Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos.

Desarrollado por el Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada, su objetivo principal es garantizar que el paciente reciba el máximo beneficio terapéutico de sus medicamentos, mejorando así su calidad de vida.

En 2008 el Consejo General de Farmacéuticos publicó el “Documento de Consenso” cuyo objetivo, entre otros, era y es facilitar la práctica de los servicios de Atención Farmacéutica. En este mismo año, y llevados por la necesidad de

seguir trabajando en este sentido se constituyó con parte de los integrantes del grupo inicial, el llamado grupo Foro de Atención Farmacéutica.

En 2010 el Consejo General de Farmacéuticos publicó el documento: La guía del Foro de Atención Farmacéutica, un documento consensuado por el grupo de expertos compuesto por el Consejo General, por la Sociedad Española Farmacia Familiar y Comunitaria, por la Fundación Pharmaceutical Care España, por la Conferencia Nacional de Decanos y por el Grupo de investigación de Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada.

En la actualidad el Foro ha celebrado su décimo aniversario, sigue trabajando para cumplir sus objetivos en la implantación y universalidad de la Atención Farmacéutica

En la actualidad tienen una guía actualizada se denomina Guía para los profesionales farmacéuticos asistenciales de la farmacia comunitaria publicada en Valencia el 8 de abril de 2024 y señala algunos datos estadísticos dado que La importancia de este hecho se ve reflejada en algunos datos epidemiológicos. Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2003, aproximadamente el 50 % de los pacientes con enfermedades crónicas no son adherentes a sus medicamentos. Lo mismo ocurre en España, donde casi la mitad de los pacientes con enfermedades crónicas no cumplen adecuadamente el tratamiento prescrito. Un tercio de las visitas a los Servicios de Urgencias son consecuencia de un resultado no deseado del medicamento, de los cuales más del 70 % son evitables. Esta guía esta muy estructurada y organizado indicando procedimientos exactos entre todos los procedimientos con diagramas que facilitan llevar consigo al farmacéutico.[3]

En La Identificación de oportunidades de mejora en la calidad de la farmacoterapia que están recibiendo o van a recibir los pacientes, influye varios factores como la situación clínica y el tratamiento en sí del paciente.

La identificación se realiza a partir de la información disponible donde se aplica el programa de Atención Farmacéutica en este caso Siguiendo el orden establecido para las preguntas, se valida la idoneidad o consistencia de la prescripción con la situación del paciente y la potencialidad de mejora en su tratamiento. Este proceso es complejo porque considera el grado de concordancia de al menos once aspectos relacionados con el diagnóstico del paciente, su estado clínico y la farmacoterapia que recibe o debería recibir, con criterios de calidad predefinidos y de seguridad para el paciente. Es clave para el diagnóstico de PRM.

Según el manual de BPD buenas prácticas de dispensación y entre sus objetivos específicos figura:

- De la Recepción y Validación de la prescripción.
- Del Análisis e Interpretación de la prescripción.
- De la Preparación y Selección de los productos para su entrega
- De los Registros.
- De la Entrega de los productos e Información por el dispensador

En 2022 mediante la RM N.º 554-2022/MINSA se aprueba el manual técnico de buenas prácticas de oficina farmacéutica en esta normal en el apartado de seguimiento farmacoterapéutico parte de las buenas prácticas de seguimiento farmacoterapéutico BPSF asegura la adecuada prestación de este servicio farmacéutico, además ayuda a maximizar la seguridad y efectividad del tratamiento farmacológico según menciona.

En esta línea se menciona además que el químico farmacéutico que practica el seguimiento farmacológico puede seguir el lineamiento que señalamos a continuación como:

- Explicación del servicio al paciente; se entiende que el quimico farmacéutico explica al paciente en que consiste el servicio que se le va brindar y la importancia que esto implica en su tratamiento.

- Análisis de la situación del paciente; se entiende que en este proceso se analiza el diagnostico, la historia clínica antecedentes y la medicación recetada.
- Plan de intervención farmacéutica; este plan implica la forma como el químico farmacéutico va intervenir con las herramientas que tiene implica el seguimiento en si para observar las implicancias del medicamento y alinear factores como el cumplimiento de la dosis y captar la información proporcionada por el paciente con una frecuencia convenida. Este trabajo de suficiencia profesional se enmarca básicamente en este proceso dado que es la parte medular de la atención farmacéutica.
- Evaluación y seguimiento: es el monitoreo de los resultados evaluando lel cumplimiento de los objetivos y realizar ajustes si es necesario.
- Registros: sirve para documentar los datos incluyen fichas, registro de medicamentos, y algunos documentos como el consentimiento informado

En 2023 se publica según La RM N.º 481-2023/MINSA-DIGEMID el manual o documento técnico de MANUAL DE BUENAS PRACTICAS DE LA OFICINA FARMACEUTICA. Un lineamiento mas preciso de la labor del farmacéutico en el establecimiento farmacéutico en términos define más claramente algunos conceptos como:

- Oficina farmacéutica
- Diferencias entre dispensación y expendio
- Define algunas áreas adicionales a las ya existentes.

En noviembre de 2024 se Modifica el manual técnico con la RM N.º 810 – 2024/MINSA según Buenas prácticas de seguimiento farmacoterapéutico detalla que debe quedar registrado en el apartado de anexos y formatos de PRM problema relacionado a medicamentos proporcionados por el ente regulador considera además que los formatos deben almacenarse en forma física o digital y considerar datos como: nombre, dirección, teléfono y horario de atención de la oficina farmacéutica farmacia o botica, asimismo en cada formato debe consignar la firma y sello del profesional químico farmacéutico que brindo el servicio.

Es así esta modificación da signos de dar la herramienta al químico farmacéutico a brindar el servicio de seguimiento farmacoterapéutico particular, aunque no menciona exactamente la palabra particular, pero menciona que puede brindar el servicio en una farmacia o botica particular siguiendo el lineamiento de la norma.

Muchos lineamientos del labor del químico farmacéutico señalados en este manual técnico evidentemente se practican en un establecimiento farmacéutico en nuestro país, viendo la realidad en la practica estricta no se lleva a cabo dado que el químico farmacéutico no se encuentra para llevar el acto de dispensación acción exclusiva del químico farmacéutico es mas no ajustándose a ese concepto tan solo mencionando dispensación no se lleva a cabo por el profesional químico farmacéutico si no por los técnicos en farmacia, a pesar de existir este manual que debiera alinear mas la labor hasta el momento no se practica al 100% puede deberse a muchos factores, como la existencia de muchas farmacias y boticas falta de concientización de los propietarios de las boticas de la importancia de esta labor, considerando este problema seria necesario alinear algunos conceptos y escalas de tipos de establecimientos donde el propietario sea el profesional químico farmacéutico, aunque en realidad podría hacer conflicto con algunas políticas y leyes de libertad de mercado.

En este manual de buenas prácticas de oficina farmacéutica se hacen lineamientos sobre el seguimiento farmacoterapéutico. Se considera pacientes viables a hacer el seguimiento farmacoterapéutico pacientes polimedicados, pacientes cuyo medicamento usado tiene estrecho margen terapéutico, pacientes con antecedente de insuficiencia renal, hepática crónica y otros órganos que se vean afectados por la farmacocinética de los medicamentos, además pacientes con varias enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión y/o pacientes con enfermedades de salud mental y otro factor que influye son los pacientes vulnerables como niños, adultos mayores, mujeres con embarazo y lactancia.

La aceptación del seguimiento farmacoterapéutico del paciente según este manual es voluntaria y quedar registrado el registro debe contener la fecha de la primera entrevista quedando en claro los medicamentos que en el momento esta usando el paciente incluyendo los productos naturales o homeopáticos.

Según la referencia reglamentaria para establecimientos farmacéuticos llevar un seguimiento farmacológico no es obligatorio en un establecimiento farmacéutico en el Perú. Sin embargo, tenemos herramientas reglamentadas que podemos tener en cuenta para llevar a cabo e implementar este servicio haciendo que sea rentable el servicio farmacológico

.

Es así como se plantea que La problemática principal de un establecimiento farmacéutico es no tener un proceso estándar para llevar el control de los procesos de regulación debido a muchas situaciones como los cambios en la reglamentación, el otro problema es la poca importancia que se da a la atención farmacéutica con consultas farmacéuticas parecidos a consultas médicas por parte de un QUIMICO FARMACEUTICO que de la posibilidad a validar una receta dando una opinión farmacéutica. Debido a esto es necesario Elaborar un plan estratégico en una oficina farmacéutica para llevar procesos estándares para la regulación

Y la atención farmacéutica tomando como herramienta el seguimiento farmacoterapéutico e implementar el formato para que el paciente pueda tener una atención farmacéutico online a través de la plataforma del establecimiento farmacéutico teniendo una base de datos y un formato online amigable para que el paciente desde lo cómodo de su domicilio de un instrumento tecnológico como celular Tablet o un ordenador pueda enviar su ficha llenada sin necesidad de acercarse a la botica y el químico farmacéutico pueda recolectar los datos del paciente y por medio de una consulta virtual online estas acciones es necesario realizar los siguientes aspectos.

- Hacer un proceso estándar para apertura del establecimiento farmacéutico y mantener actualizado los documentos de seguimiento farmacoterapéutico.
- Elaborar un plan de consulta farmacéutica online para llegar más a los pacientes con receta médica en la comunidad de su domicilio dividida en

dos partes pacientes externos o ambulatorios y pacientes con enfermedades crónicas

- Elaborar cuadros estadísticos con el sistema digital de venta del establecimiento farmacéutico con pacientes con enfermedad crónica y elaborar datos de frecuencia de compra variación de compra para enfocarnos en esos pacientes y presentar el plan al paciente exponiendo las ventajas de tenernos como aliados en su tratamiento. Ya que sus datos permanecerán en el servidor online de atención farmacéutica a disposición del DT responsable del establecimiento de todas las sedes o incluso si el paciente lo requiere para presentar a su médico.

OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo del informe es hacer conocer que una implementación moderna con innovación de la atención farmacéutica resulta provechoso tanto para el profesional químico farmacéutico y también como para el paciente dado que al químico farmacéutico empodera su función más allá de ser un DIRECTOR TECNICO de un establecimiento farmacéutico privado en este caso BOTICA le da herramientas con la que puede desenvolver su papel asistencial, y al paciente le da herramientas de acceder a una atención farmacéutica, un seguimiento y un concejo farmacéutico oportuno y ágil.

ESTRUCTURA DEL INFORME

El informe esta organizado con una descripción del lugar la empresa y el responsable DIRECTOR TECNICO del establecimiento, dado que es el responsable de según las normas,

Se considera además describir las características del estudio describimos los pasos que seguiremos para llegar a una conclusión y las recomendaciones.

- Recolectar datos de los pacientes con tratamiento de enfermedades crónicas en este caso partimos de los medicamentos por que se cuenta con una data del sistema de gestión de ventas del establecimiento farmacéutico

- Teniendo los datos se empieza a hacer entrevistas y llenar los formatos de identificación del paciente con consentimiento.
- Discriminamos a los pacientes que no desean llevar el control de su seguimiento de medicación dado que el objetivo es medir la adherencia al tratamiento de los pacientes que voluntariamente desean hacerlo
- Finalmente, de hace una encuesta a los pacientes que no se hizo el seguimiento y los que si aceptaron hacer el seguimiento con los beneficios que se explicó al inicio.
- Es así que tenemos los resultados que se explicara en la parte final de esta investigación.

II. OBJETIVOS EDUCACIONALES DEL CARRERA

ASISTENCIAL

Promueve el uso adecuado de productos farmacéuticos, dispositivos médicos, productos sanitarios, recursos y productos naturales, alimentos y el manejo de tóxicos para la mejora de la calidad de vida de las personas, la familia y la comunidad; proponiendo, dirigiendo y ejecutando planes y programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, en el marco de las normas vigentes, en coordinación con otros profesionales y considerando criterios de calidad, eficacia, eficiencia, seguridad y costo beneficio

III. PERFIL DEL EGRESADO

COMPETENCIAS

Ética y ciudadanía

Se desempeña en el campo asistencial específicamente en un entorno asistencial dado que está en contacto con la ciudadanía tiene facilidad de comunicación y difusión de conocimientos en el campo farmacológico y responsabilidad de buenas prácticas de almacenamiento, dispensación, transporte y problemas relacionados a medicamentos PRM

IV. INFORMACIÓN DEL LUGAR DONDE SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD

NOMBRE LEGAL
Grupo Farmacenter SAC

NOMBRE COMERCIAL
Boticas Farmacenter

TIPO DE EMPRESA
Sociedad anónima cerrada
RUC:
20606696141

DIRECCION LEGAL
Avenida Aviación 2356 San Borja – Lima

Cargo en la institución
Asistente De dirección técnica y gerente de estrategia comercial

Nombre de Profesional a Cargo
PADILLA HUARI MOISES
DT Del establecimiento

MISION Y VISION DE LA INSTITUCION

MISION

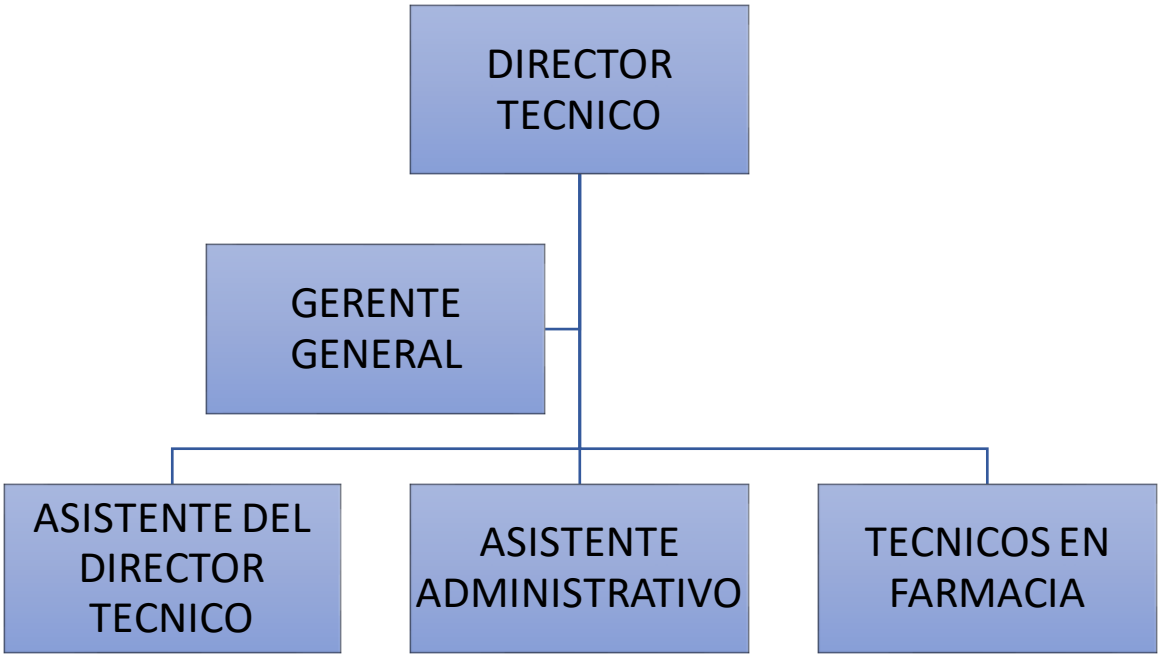
Somos una organización formada por profesionales de experiencia que brinda una atención asesoría y función farmacéutica de calidad con innovadoras formas de llegar al paciente como atención farmacéutica online, atención farmacéutica programada, y atención farmacéutica con seguimiento farmacoterapéutico y nuestra línea de farmacia (botica) enfocada en la necesidad de llegar con versiones económicas de medicamentos biosimilares económicas a la población asimismo dando prioridad a algunos productos de dispositivos médicos esenciales.

VISION

La visión de la organización es desarrollar una estructura que se fundamente en reunir experiencias de químicos farmacéuticos especialistas en varias áreas y dar una consulta farmacéutica personalizada a cada paciente con enfermedades crónicas planteamos como un objetivo a mediano plazo hacer un plan de suscripción en nuestra plataforma pacientes **socio farmacenter** y llevar una base de datos disponible para el paciente y para el médico. Asimismo, complementar nuestra plataforma con profesionales químicos farmacéuticos no necesariamente ligadas al establecimiento que puedan dar atención farmacéutica especializada y personalizada. Uno de los planes es elaborar un STARTUP de atención farmacéutica donde un paciente pueda ingresar y obtener una información directa de un especialista farmacéutico según la enfermedad y tener una consulta virtual y este se pueda almacenar en una base de datos con historial farmacoterapéutico.

V. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- **Organización de la actividad (profesional a cargo):**



Padilla Huari Moisés DT del establecimiento

VI. FINALIDAD Y OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:

La finalidad de la actividad es dar a conocer y reforzar la labor del químico farmacéutico en los establecimientos farmacéuticos farmacias y boticas haciendo que esta labor sea sostenible para la empresa y para la profesión sin sacrificar ningún aspecto de estabilidad empresarial ni la importancia de tener un químico farmacéutico haciendo la labor de director técnico y la atención farmacéutica acomodándose a los nuevos retos que demanda del mundo digital e informático.

- Las principales actividades que se realiza en la empresa es hacer sostenible como empresa el establecimiento teniendo claro que el objetivo principal del Químico farmacéutico en un establecimiento es llevar el control de Dirección Técnica aplicando todo los conocimientos de su profesión teniendo presente el aspecto ético y el aspecto de la labor a la comunidad sin dejar de lado que este labor haga que la empresa no sea rentable, esta labor optima como Director técnico en el lado regulatorio hace que la Botica o Farmacia siempre tenga en regla sus documentos evitando sanciones y multas que a la larga se haga insostenible económicamente siendo una pequeña red de Boticas.
- Adicionalmente a esta labor se hace presente la necesidad de tener al Químico Farmacéutico de lado de la población para dar un valor agregado al establecimiento brindando atención farmacéutica como servicios de concejo farmacéutico en forma presencial o en forma virtual usando la página web del establecimiento donde se encuentra un apartado de consulta farmacéutica virtual o separación de citas con el farmacéutico y que la población puede tener acceso con el ticket o boleta del establecimiento en forma gratuita desde su domicilio.

1. OBJETIVO DEL TRABAJO

Elaborar un plan estratégico en una oficina farmacéutica para llevar procesos estándares para la regulación y atención farmacéutica se trata de hacer una estructura de atención farmacéutica por medio de una estructura de seguimiento farmacoterapéutico.

Esta estructura nos ayuda a llegar y hacer un protocolo para llegar al paciente y explicar las condiciones de llevar un seguimiento farmacoterapéutico este informe tiene por objetivo, dar a conocer algunos conceptos básicos de la atención farmacéutica como afecta en directamente en el paciente en su calidad de vida y en aspecto económico.

Se enmarca básicamente en los pacientes con tratamiento de enfermedades crónicas que son eventualmente son clientes del establecimiento queremos hacer nexos y fidelizar dando un servicio adicional y que se contagien la labor farmacéutica y la importancia de muchos aspectos de la atención farmacéutica.

Así mismo daremos a conocer algunos métodos novedosos para poder llegar al paciente, hacer un compromiso y además facilitar y hacer más amigable el seguimiento farmacéutico por medio de atención como consulta virtual online por medio de la página web del establecimiento farmacéutico.

Dar herramientas como organizador de pastillas personalizadas recordatorios automáticos con organizador o alarmas de mensajes al móvil son algunas de las herramientas que se ofrece al paciente para evitar el abandono del tratamiento o recopilar la información importante sobre su medicación.

Con todas estas acciones tienen un objetivo el mas importante de este trabajo de informe de investigación este es la adherencia al tratamiento, reducir el abandono de los tratamientos o reclutar a pacientes que abandonaron el tratamiento con un entorno amigable de la pagina de la farmacia virtual del establecimiento farmacéutico objeto de investigación

2. ESTRUCTURA DEL TRABAJO

- Implementación de atención farmacéutica en el establecimiento farmacéutico, utilizando la data del sistema de gestión de ventas se filtra algunos medicamentos de usos más frecuentes según estadística para enfermedades crónicas.
- Implementación de estructuras de estudio y formatos según las normas vigentes y según algunos datos estadísticos, estas estructuras están enmarcadas para afianzar la adherencia al tratamiento y evitar el abandono al tratamiento farmacológico

- Tomar datos del paciente datos de medicación tiempo de medicación así mismo estos datos nos ayudasen a estructurar un plan de llevar un plan personalizado **anexo2**

- Estos datos serán subidos al sistema de la botica que además se hará un perfil en la página web con acceso para el paciente pueda llenar mensualmente, cabe resaltar que el perfil del paciente es un paciente con enfermedad crónica y con medicación crónica y/o con medicación POLIFARMACIA

- Se ofrece además un servicio automático de alerta por correo electrónico y WhatsApp de compra de medicamento mensual o según frecuencia de compra del medicamento para la enfermedad crónica

- Ser parte de esta base de datos además el paciente se le ofrece métodos de recordatorio con organizador de pastillas semanales mensuales con las frecuencias de 1 vez al día dos veces al día y 3 veces al día se personaliza los organizadores según la medicación del paciente. Además, se planea hacer de uso masivo de organizadores de pastillas con alarma.

- Se elabora el plan de frecuencia de llenado de la ficha de formato online que además podrá ser descargado por el paciente para facilitar al paciente imprimir o mostrar en formato digital a su médico en su próxima cita

- Para este informe se elabora un cuadro comparativo tomando en cuenta 3 productos para enfermedades crónicas más vendidas en el establecimiento y el seguimiento realizado y el crecimiento de la población de participantes en este plan y los resultados obtenidos.

- Esta llenado de ficha y una cita con el químico farmacéutico se le brinda adicionalmente algunos beneficios para asegurar la adherencia farmacológica estos son:

A. beneficio a tener a su alcance el reporte de historial del seguimiento farmacoterapéutico.
B. beneficio a tener un organizador de medicamentos personalizados para su medicación
C. Tener a la mano la consulta farmacéutica con el químico farmacéutico 15 minutos a la semana.
D. Tener un perfil y base de datos como cliente y afiliado en la pagina web en la sección **socios farmacenter**. Imagen2

E. Precio congelado por 1 año del medicamento recetado esto implica que si al inicio del convenio de un medicamento costaba 100 soles se asegura que durante el año que dure la suscripción el precio del medicamento será de 100 soles sin variación ligada al cambio del precio de laboratorio, este esfuerzo se hará gracias a que el establecimiento hará un plan logístico que asegure el abastecimiento del medicamento de las unidades que requiera el **socio farmacenter** durante su año de tratamiento independientemente si hay variación de medicación esto implica que el establecimiento diseña un plan para incluir en su stock las cantidades excedentes después del cambio o abandono de tratamiento.



Imagen2

- De todas estas medidas se perfilará dos divisiones de pacientes que serán objeto de estudio.

Problemática:

- La problemática de no tener en forma permanente a un director técnico (DT) en un establecimiento farmacéutico en horario completo del establecimiento es el tema de rentabilidad del establecimiento llevando en muchos casos a tener directores técnicos **(NO PRESENCIALES)** que por norma no es permitido, pero en práctica se lleva a cabo. Llevando a tener farmacias y boticas sin presencia que por norma debería tener un Químico Farmacéutico presente en el horario de apertura.
- esta costumbre, hace que el establecimiento no tenga al día su área regulatoria, y no se le dé un peso a la atención farmacéutica el químico farmacéutico de una imagen de no presencia en el establecimiento si no el profesional técnico en farmacia no tenga supervisión del DT; todos estos aspectos llevan a un establecimiento a ser proclives a ganarse sanciones de la autoridad de salud y multas que a la larga se hacen insostenibles en lo económico y terminan cerrando en corto plazo
- la importancia del químico farmacéutico, hace que algunos aspectos de medicación para medicamentos para enfermedades crónicas tengan como principal problema la adherencia al tratamiento y este método que proponemos propone solucionar en alguna medida este problema.
- la labor del químico farmacéutico se enmarca en el tema administrativo y deje de lado hacer labores como atención farmacéutica haciendo que este espacio se vea como una oficina farmacéutica si no como una tienda donde se vende medicamentos.

VII. METODOLOGIA Y PROCEDIMIENTOS:

Metodología

La metodología para hacer el estudio se basará en demostrar que el método de llevar un seguimiento farmacológico es eficiente usaremos el método estadístico de encuesta método de evaluación indirecta diseñado para medir la **adherencia terapéutica** de los pacientes al tratamiento farmacológico. Se basa en un cuestionario estructurado de cuatro preguntas que explora el comportamiento del paciente en relación con la toma de medicamentos, su continuidad en el tratamiento y las posibles causas de no adherencia.

Tipo de método: evaluación cualitativa

Formato: cuestionario de preguntas de entrevista

Procedimientos:

- Para empezar con el estudio de este trabajo se empezará a filtrar del registro de pacientes que llevan el seguimiento farmacoterapéutico una muestra para 3 medicamentos que según el sistema del establecimiento son los más vendidos para enfermedades crónicas estos medicamentos seleccionados son
    - Rivaroxabán 15mg caja x 30 tabletas recubiertas
    - Levetiracetam 1000mg caja x 30 tabletas recubiertas
    - Metilfenidato 10mg caja x 30 tabletas recubiertas

- Se toma como muestra 8 pacientes de cada medicamento que cumplen haciendo seguimiento farmaterapeutico se denominara paciente R1,R2,R3,R4…. ,L1,L2,L3,L4…..,,M1,M2,M3,M4…..,

- Tenemos un universo de 24 pacientes según **Cuadro1** en estudio según nuestro modelo se hará una encuesta con una **Ficha3** similar al que tenemos en forma online y haremos un estudio comparativo en el tiempo de la prevalencia de seguimiento

farmacoterapéutico y una encuesta de fidelización de los pacientes si este sistema de llevar el seguimiento con todos los beneficios tomado en cuenta.

M/P	PACIENTES			
Rivaroxabán	R1	R2	R3	R4
Levetiracetam	L1	L2	L3	L4
Metilfenidato	M1	M2	M3	M4

Cuadro1

Este estudio se llevo a cabo en 3 meses de septiembre del 2024 a noviembre 2024.

Se divide en dos partes, aquellos a los que se hace seguimiento farmacológico con orientación y con algunos beneficios como alertas o beneficios de congelamiento de precios y el grupo 2 o segundo grupo donde solo se hace la primera entrevista y no se hace el seguimiento de cerca.

Se toma la encuesta según el formato este test es de test de adherencia de tratamiento farmacológico o llamado El Test de **Morisky-Green-Levine (MG-L)** Este test nos va servir para medir el porcentaje de tratamiento farmacológico con y sin atención farmacéutica.

FICHA DE ENCUESTA

¿Olvida tomar la medicación?

SI	NO

¿Se olvida de tomar su medicación cuando está ocupado?

SI	NO

¿Deja de tomar su medicación cuando se siente mejor?

SI	NO

¿Toma la medicación en la dosis correcta?

SI	NO

¿Ha dejado de tomar la medicación por razones personales o dificultades financieras?

SI	NO

Se considera 0 puntos para el NO Y 1 punto para el si

Esta prueba es útil para identificar a los pacientes que pueden requerir un seguimiento más cercano o ajustes en el tratamiento.

VIII. INTERPRETACION DE RESULTADO

La interpretación va desde:

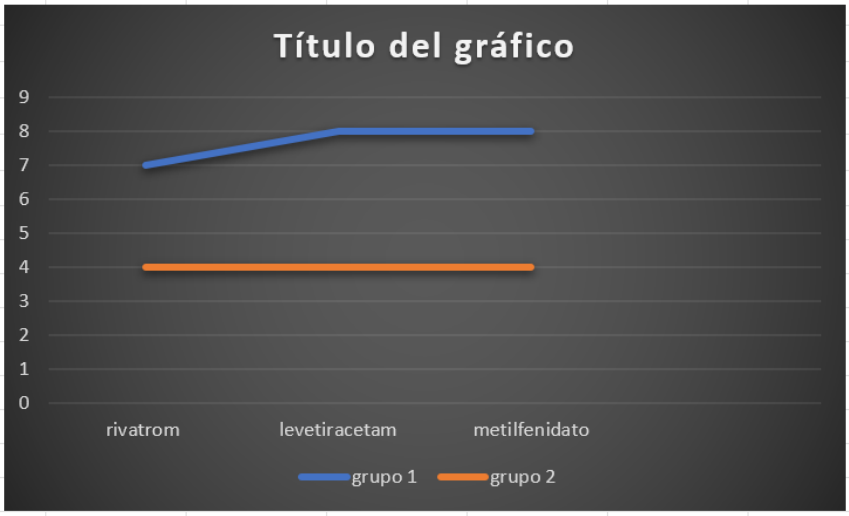
8 puntos alta adherencia

6-7 puntos adherencia moderada

Menos de 6 puntos: baja adherencia

- **Resultados de la actividad:**
    - Los resultados del estudio se presentan en un cuadro2

	grupo 1	grupo 2
rivatrom	7	4
levetiracetan	8	4
metilfenidato	8	4



Cuadro 2

se evidencia que marcadamente hay una prevalencia y bajo abandono de tratamiento para el grupo1 pacientes que tienen una asesoría personalizada de atención farmacéutica a través del químico farmacéutico de forma personal y de formal online asimismo creemos que ayuda mucho tener instrumentos como acceso de su tratamiento personalizado y tener acceso desde su domicilio en tiempo real ver su evolución y otros instrumentos como organizador de pastillas

imagen4 según ejemplo de la imagen.



Así mismo vemos que los pacientes del grupo 2 donde solo se realizo la primera entrevista y se le dio alcances básicos del seguimiento farmacoterapéutico tiene baja adherencia al tratamiento

IX. CONCLUSIONES

- La labor de atención farmacéutica es importante ya que nos ayuda a optimizar regular y mejorar la calidad de vida del paciente así mismo tiene implicancias económicas ya que evita el riesgo de abandono de tratamiento y la atención farmacéutica optimiza recursos evitando posibles problemas PRM.

- El seguimiento farmacoterapéutico como recurso de atención farmacéutica según el estudio hace que la adherencia al tratamiento sea alta y se evite el abandono o algunos aspectos simples como olvidar la dosificación o abandono de tratamiento por falta de información

- Es necesario elevar a nivel tecnológico el seguimiento farmacoterapéutico y como base de datos para pacientes que hagan más amigable la interacción a través de aplicaciones de teléfono o STARTUPS que ayuden a tener cerca al paciente con tratamiento crónico

X. RECOMENDACIONES

- Es necesario implementar formas de interactuar y hacer mas amigable el acceso a la atención farmacéutica

- Es necesario implementar un método de reclutar pacientes con tratamiento para enfermedades crónicas, así como rescatar pacientes que han abandonado el tratamiento, es por eso que en un apartado de la ficha virtual se hace una consulta si el paciente había abandonado el tratamiento y quisiera retomar.

- Además, es necesario que la autoridad reguladora enfoque una forma de gestionar más fácil la atención farmacéutica a través de seguimiento terapéutico ya que casi el 70% de pacientes toman a la farmacia privada como primera opción cuando tiene un problema de salud.

XI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN DE LA SALUD: Atención Farmacéutica Informe de la reunión de la OMS Tokio, Japón, 31 de agosto al 3 de setiembre de 1993.

2. Strand LM, Cipolle RY, Morley PC. Drug-related problems: their structure and function. Ann Pharmacother 1990; 24: 1093-1097

3. Fernández. P Vicente , Blades J Antonio, Martines M Ana Guia practica para profesionales farmacéuticos asistenciales Valencia España Febrero 2024 1 23-46

4. Hepler CD, Strand LM. Oportunidades y responsabilidades en la Atención Farmacéutica. Pharm Care Esp 1999; 1: 35-47.

5. cipolle, RJ, Strand, LM y Morley, PC (1998) Pharmaceutical Care. 2da edición, McGraw-Hill, Londres. 1998.

6. Daniel Sabater Hernández Martha Milena Silva Castro María José Faus Dáder GUÍA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO Tercera Edición 2007 METODO DADER 24-99

7. RESOLUCION MINISTERIAL Nº 554-2022 MINSA Documento técnico buenas prácticas de oficina farmacéutica 20-35 Lima Perú 26 Julio 2022

8. Gustavo V. Bravo, José R. Juárez, Generación de valor en la oficina farmacéutica privada en el Perú Lima Perú 2018 1: 24 35

9. Decreto Supremo N° 014-2011-SA es el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, Lima Perú Julio – 2011 1: 24-25

10. Resolución Ministerial Nº 810-2024 /MINSA Modifican el documento técnico manual de buenas prácticas de la oficina farmacéutica LIMA 11 - 2024 1: 38-39
11. La adherencia al tratamiento cumplimiento y constancia para mejorar la calidad de vida II FORO DIALOGO PACIENTES PFZIER Madrid 28 mayo 2009 disponible en: http:/envejecimiento.csic.es/documentos/Pfizer-adh-01.pdf.
12. Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence. Med Care. 1986 Junio ;24.
13. MSc. Luisa Estela Ramos Morales La adherencia al tratamiento en las enfermedades crónicas Instituto Nacional de Angiología y Cirugía vascular. La Habana, Cuba. Diciembre 2015.

14. Fernando Ribot, Startups de farmacia ¿avance tecnológico o amenaza del modelo? Artículo de opinión 15 de febrero 2022. Disponible en: https://diariofarma.com/2022/02/15/startups-de-farmacia-avance-tecnologico-o-amenaza-del-modelo.

XII. ANEXOS E ILUSTRACIONES

FICHA 1

FACTORES QUE INLFUYEN EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN DIFERENTES MEDICACIONES PARA ENFERMEDADES CRONICAS

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

FICHA FISICA

Datos personales

Edad	Sexo
Teléfono	Frecuencia de compra
	Frecuencia de consulta medica

Ficha de inicio			
Socio económico	nunca	A veces	Siempre
¿Puede costearse sus medicamentos?			
¿Facilidad en trasladarse a la farmacia?			
Los cambios de dieta le dificultan por lo económico			
¿Cuenta con apoyo de familiares?			
Relaciona dl proveedor			
¿Las personas que le atienden responden a todas sus consultas?			
¿Le ayuda a que se realice su seguimiento de medicación?			
En caso que usted fallará en su tratamiento cree que su farmacéutica entenderá el motivo?			

¿El personal farmacéutico le ha explicado las bondades de realizar el seguimiento?			
¿Cuándo mejora su salud usted suspense el tratamiento?			
Relacionado al paciente			
¿Le interesa su evolución de salud y la forma de cuidarse?			
¿Sabe la labor del farmacéutico de su farmacia en el seguimiento de su tratamiento?			
¿Está convencido que el tratamiento es beneficioso y por eso sigue tomándolo?			

FICHA 2

TEST DE MORISK GREEN PARA LA ADHERENCIA DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Preguntas	SI	NO
¿Se olvido de tomar alguna vez sus medicamentos?		
Olvida tomar sus medicamentos a la hora indicada		
Cuando e encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar medicamentos?		
Si alguna vez le sienta mal los medicamentos ¿deja de tomar la medicación?		

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- En qué porcentaje cree usted que este método se lograra el objetivo propuesto ( )
- En qué porcentaje considera que los ítems esta inferido en el tema ( )
- Qué porcentaje de ítems son suficientes para para lograr el objetivo ( )
- En qué porcentaje los ítems de la prueba es de fácil comprensión ( )
- Qué porcentaje de los ítems sigue una secuencia lógica ( )
- Qué porcentaje valora usted el método ( )

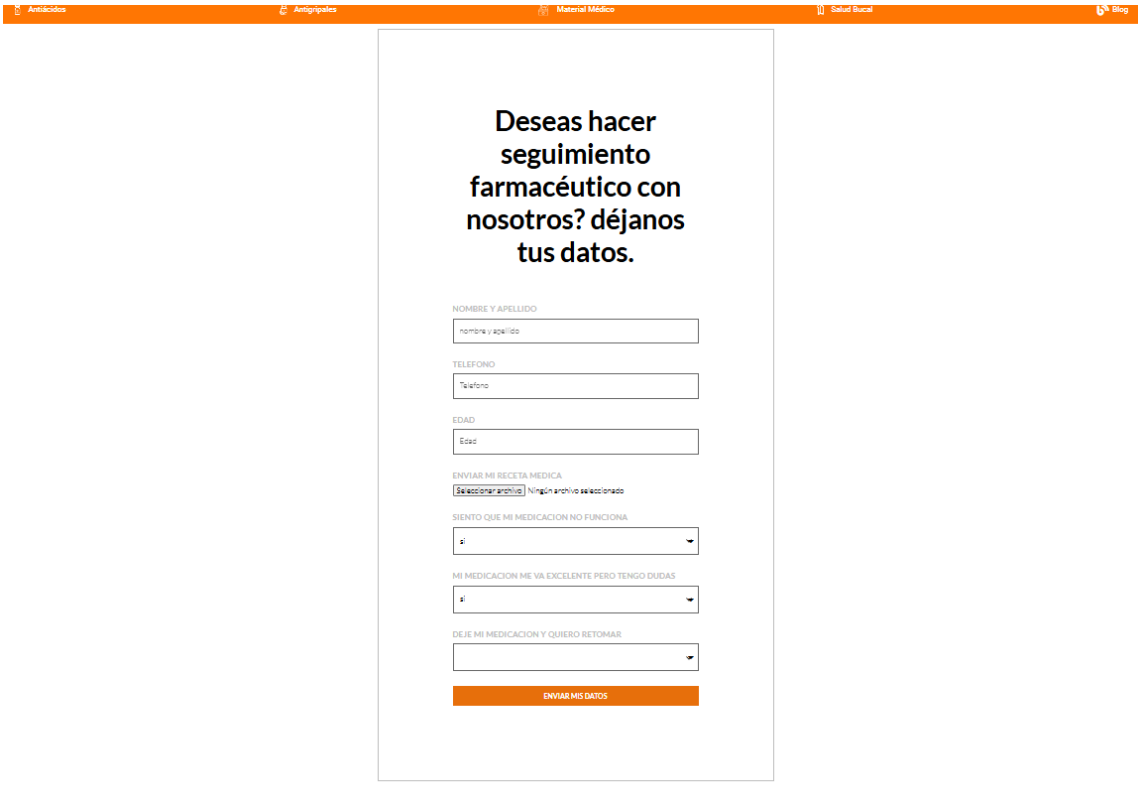
FICHA 3

FICHA ONLINE LLENADO DESDE CUALQUIER ORDENADOR PARA CITAS CON EL QUIMICO FARMACEUTICO Y LLENAR FORMATO DE CONTACTO

FUNCION:

RECORDATORIO
REPORTE

Nombre y apellido	
Teléfono	
Edad	
Enviar receta medica	ARCHIVO
SIENTO QUE ME MEDICACION NO FUNCIONA	SI NO
MI MEDICACION ME VA BIEN, PERO TENGO DUDAS	SI NO
DEJE MI MEDICACION Y DESEO RETOMAR	SI NO


Antibióticos
Antigripales
Material Médico
Salud Bucal
Blog
Deseas hacer seguimiento farmacéutico con nosotros? déjanos tus datos.
NOMBRE Y APELLIDO
nombre y apellido
TELEFONO
Telefono
EDAD
Edad
ENVIAR MI RECETA MEDICA
Seleccionar archivo
Ningún archivo seleccionado
SIENTO QUE MI MEDICACION NO FUNCIONA
si
MI MEDICACION ME VA EXCELENTE PERO TENGO DUDAS
si
DEJE MI MEDICACION Y QUIERO RETOMAR
ENVIAR MIS DATOS