

INCIDENCIA ECONÓMICA QUE TIENE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS
INGRESOS DE LOS HOGARES DE LOS USUARIOS DE LA IPS FUNDACIÓN
CAMINOS EN CARTAGENA.

ANA LUCIA POLO MORELOS
YESSICA GONZALEZ REALES
VÍCTOR CARO.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR.
VICERRECTORÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Cartagena de Indias, Octubre de 2010

INCIDENCIA ECONÓMICA QUE TIENE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS
INGRESOS DE LOS HOGARES DE LOS USUARIOS DE LA IPS FUNDACIÓN
CAMINOS EN CARTAGENA.

ANA LUCIA POLO MORELOS.
YESSICA GONZÁLEZ REALES
VÍCTOR CARO.

Asesor
VÍCTOR ESPINOSA FLÓREZ

Trabajo integrador para optar al título de Especialistas en Gerencia de Servicios
de salud

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR
VICERRECTORÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS.
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Cartagena de Indias, Octubre de 2010

INCIDENCIA ECONÓMICA QUE TIENE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS
INGRESOS DE LOS HOGARES DE LOS USUARIOS DE LA IPS FUNDACIÓN
CAMINOS EN CARTAGENA.

“Todas las sustancias químicas pueden actuar como venenos,
solo depende de la dosis administrada” (Paracelso, 1493-1541).

“Los medicamentos son venenos útiles”
(Dr. Sir James W. Black, farmacólogo inglés - Premio Nobel
medicina 1988).

CONTENIDO

INTRODUCCION	8
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	11
1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA	11
2. OBJETIVOS	11
2.1. OBJETIVO GENERAL.....	11
2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	12
3 JUSTIFICACION	13
4 MARCO DE REFERENCIA	14
4.1 MARCO TEORICO.....	14
4.2 MARCO CONCEPTUAL.....	19
5 DISEÑO METODOLOGICO	20
5.1 METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	20
5.2 DELIMITACION DE LA INVESTIGACION.....	21
5.2.1 Delimitación Temporal.....	21
5.2.2 Delimitación Espacial	21
5.3 POBLACION Y TAMAÑO DE LA MUESTRA	21
5.3.1 Población.....	21
5.3.2 Tamaño de la muestra	21
5.4 FUENTES Y TECNICAS DE RECOLECCION DE INFORMACION.....	22
5.4.1 Fuentes de Información.....	22
5.4.2 Técnicas de recolección de la información	22

FUNDACION CAMINOS IPS: LA EMPRESA Y SUS ASPECTOS MAS RELEVANTES.....	23
2.1. Recursos humanos.....	25
2.2. Ubicación.....	26
2.3. Afiliados.....	26
2.4. Infraestructura.....	26
INCIDENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS DE LA IPS FUNDACIÓN CAMINOS	27
3.1. Características Socio Demográficas	27
PROPUESTA DE PROGRAMAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS DE LA IPS FUNDACIÓN CAMINOS.....	40
4.1. OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS	40
4.1.2. Objetivo	40
4.1.3 Estrategias	41
CONCLUSIONES.....	47
BIBLIOGRAFIA.....	49
ANEXOS.....	50

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1	27
Gráfica 2.....	28
Gráfica 3.....	29
Gráfica 4.....	30
Gráfica 5	31
Gráfica 6	32
Gráfica 7	33
Gráfica 8	34
Gráfica 9	35
Gráfica 10	36
Gráfica 11	37
Gráfica 12	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.....	25
---------------	----

I.- INTRODUCCIÓN

El proyecto de investigación que se desarrolla a continuación consiste en la identificación de aquellos elementos que inducen a los usuarios de la IPS Fundación Caminos a la automedicación, cómo esta afecta el comportamiento de la canasta familiar y su incidencia en la calidad de vida de los usuarios.

Al iniciar el proceso de investigación en la IPS Fundación Caminos, los especialistas en el área de la salud, manifestaron que un alto porcentaje de los usuarios (85%) atendidos comentan que la razón por la cual se dirigen a la IPS es debido a enfermedades que han presentado estos usuarios desde hace un tiempo y no acostumbran a ir al médico, el proceso de los usuarios de automedicación inicia en tomas caseras sin resultado alguno, posteriormente dirigirse hacia la droguería más cercana para adquirir un medicamento recomendado por un familiar o por un amigo “que ya antes había tenido los mismos síntomas”; sin embargo, los usuarios al no ver mejorías en los resultados de la automedicación deciden ir al médico. Lo curioso es que al ir al médico ya se ha atacado la enfermedad con diferentes medicamentos, y se evidencia que en la terapia pudieron presentarse menos complicaciones si desde la primera vez el usuario se administrara el medicamento correcto.

En este trabajo no solo se pretende dar a conocer la incidencia económica que tiene la automedicación en los ingresos de los hogares de los usuarios de la IPS Fundación Caminos, sino que también busca proponer un programa que permita a la IPS implementar estrategias y acciones con miras concientizar y sensibilizar a los usuarios en cuanto al uso racional de los medicamentos.

Así mismo a partir de los resultados de ésta investigación la IPS Fundación Caminos podrá contar con elementos más objetivos para la toma de decisiones respecto a la calidad y efectividad en los servicios que presta a sus usuarios porque con ello podría evitarse y/o prevenirse los efectos que esto puede ocasionar en las personas acostumbradas a la automedicación, tales como: fallas en terapias, deterioro de la salud por inmunización a los medicamentos, atacar patologías con medicamentos equivocados lo que podría incrementar los costos por posible hospitalización, eventos adversos y un incremento de costos en todo el sistema general de salud y medicación en la IPS.

Por otro lado, como elementos que llevaron a realizar este trabajo se contaron con los diferentes estudios hechos en Colombia, tales como el realizado por el Grupo Cendex¹ que analizó el uso y gasto en salud, a través de un monitoreo de cerca de 6.000 familias durante más de un año en cuatro ciudades. Ellos encontraron una asociación entre el gasto de bolsillo(individual) y variables como: el ingreso familiar, el tipo de afiliación al sistema de seguridad social y tipo de servicios utilizados. De igual manera se tomó como referente el Proyecto de investigación Gasto Privado en Salud de los Hogares de Cartagena de Indias², el cual pretendía estimar el gasto privado en salud (gasto de bolsillo) de los hogares de Cartagena de Indias y su correlación con características del jefe del hogar (estrato socioeconómico al cual pertenece, escolaridad, afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y vinculación laboral).

Por último, es pertinente anotar que para determinar la incidencia económica que tiene la automedicación en los ingresos de los hogares de los usuarios de la IPS,

¹ Pontificia Universidad Javeriana. Centro de Proyectos para el Desarrollo Cendex. Impacto del aseguramiento sobre uso y gasto en salud en Colombia 2000. ² Proyecto de investigación Gasto Privado en Salud de los Hogares de Cartagena de Indias, 2004 Luís Alvis-Estrada¹, Nelson Alvis-Guzmán¹ y Fernando de la Hoz

Fundación Caminos en Cartagena, primero se describen los aspectos más relevantes de la institución con el objeto de contextualizar al lector; posteriormente, se analiza la incidencia que tiene tanto para los usuarios como para la IPS la automedicación, y finalmente se presentan los programas para la prevención de la automedicación.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La automedicación es el uso irracional de medicamentos, que cada persona decide adquirir ya sea por su propia voluntad o inducido por otra persona, con el fin de mejorar el estado de salud propio o de un familiar. El gasto en que se incurre para comprar medicamentos no formulados disminuye los ingresos recibidos en cada familia de tal forma que desmejora su calidad de vida, la no oportuna prestación del servicio de salud (citas medicas, entrega de medicamentos, seguimiento en tratamientos), conllevan a los usuarios adquirir los medicamentos que creen le mejoraran su estado de salud

Sin olvidar las empresas comercializadoras y laboratorios que se olvidan de la responsabilidad social cuando lanzan y promocionan un producto a la venta (medicamento) como la mejor opción para tratar x tipo de enfermedad con un alto costo influyendo en médicos y pacientes.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Por todo lo anteriormente expuesto se plantea el siguiente problema: ¿Cual es la incidencia económica que tiene la automedicación en los ingresos de los hogares de los usuarios de la fundación IPS caminos en Cartagena?

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la incidencia económica que tiene la automedicación en los ingresos de los hogares de los usuarios de La IPS, Fundación Caminos en Cartagena y diseñar un programa de sensibilización y capacitación a los usuarios a través de la IPS.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar mediante un sondeo estadístico cuáles son los principales medicamentos utilizados en la automedicación por los usuarios de La IPS, Fundación Caminos.

Determinar el costo de los medicamentos más utilizados en la Automedicación por los usuarios de la IPS, Fundación Caminos.

Caracterizar socio demográficamente a los usuarios de la IPS Fundación Caminos.

Determinar la fuente principal del ingreso para compra de medicamentos en los usuarios de la IPS, Fundación Caminos

Determinar qué tipo de personas influye en la compra del medicamento en los usuarios de La IPS, Fundación Caminos.

Establecer el efecto de la automedicación en los usuarios de la IPS Fundación Caminos y proponer programas de prevención sobre automedicación en sus usuarios a la IPS Fundación Caminos.

3. JUSTIFICACIÓN

En la ciudad de Cartagena se encuentran investigadores de la salud como: ALVIS Luís, ALVIS Nelson, DE LA HOZ Guzmán y Fernando, CARDONA Álvaro, quienes hicieron un Estudio de investigación sobre el “Gasto Privado en Salud de los Hogares de Cartagena de Indias, en el año 2004”, estos manifiestan que “La auto prescripción es uno de los ejemplos más frecuentes de uso irracional de medicamentos y es considerado un problema de salud pública a nivel mundial. En algunos países hasta un 60-80% de los problemas de salud se manejan usando auto prescripción y automedicación²”. En Cartagena, El 44 % de los colombianos compra medicamentos con receta médica, mientras que la mayoría, el 56 %, se automedica y adquiere medicinas sin prescripción, aunque generalmente lo hacen con productos de venta libre. Así lo estableció un estudio hecho en siete países latinoamericanos sobre hábitos y racionalidad del consumidor en la compra de medicamentos, impulsado por una multinacional farmacéutica³. “De acuerdo con los resultados, la gripa es una de las causas más recurrentes de automedicación, con el 56%, seguido del dolor de garganta con el 31% y la tos con el 30%. Los dolores de cabeza y la migraña, con el 30% y el 25 % respectivamente, al igual que el dolor de estómago, con el 28%, también son causas que llevan a los colombianos a la droguería a adquirir un producto sin fórmula médica⁴.

La Directora de Salud Pública del Ministerio de Salud, Isabel Cristina Ruiz, consideró que los colombianos tienen varios problemas y uno es la automedicación y el no seguimiento estricto de las fórmulas médicas. "No siempre los médicos se toman el tiempo para explicar al paciente la forma de consumirlo y

² ALVIS Luís, ALVIS Nelson, DE LA HOZ Guzmán y Fernando, CARDONA Álvaro. Estudio de investigación Gasto Privado en Salud de los Hogares de Cartagena de Indias, 2004.

³ Ibíd.

⁴ Ibíd.

se le da información parcializada". Reconoció que las recomendaciones que hace el Ministerio de Salud no son suficientes, por lo que se debe hacer un trabajo para los usuarios y gran parte debe estar dirigido a las farmacias para que expliquen al paciente su prescripción en detalle⁵.

De acuerdo con lo anterior se hace necesario conocer el comportamiento de los usuarios de la IPS Fundación Caminos respecto al flagelo de la automedicación ya que el consumo de medicamentos sin ser formulados, además de que atenta contra la salud, atenta contra la calidad de vida de las personas, pues racionaliza sus gastos de acuerdo a la disponibilidad de dinero que tenga, disminuyendo la posibilidad de disfrutar de otros aspectos que mejoren las condiciones de vida ya que se puede complicar la enfermedad o distorsionar el efecto de otro medicamento recetado además de no permitirle al médico ver el cuadro clínico que presente el paciente, complicando el diagnóstico que debe hacerse de los síntomas presentados.

4 MARCO DE REFERENCIA

4.1 MARCO TEÓRICO

La automedicación es el uso irracional de medicamentos, que cada persona decide adquirir ya sea por su propia voluntad o inducido por otra persona, con el fin de mejorar el estado de salud propio o de un familiar. El gasto en que se incurre para comprar medicamentos no formulados disminuye los ingresos recibidos en cada familia de tal forma que desmejora su calidad de vida, la no oportuna prestación del servicio de salud (citas medicas, entrega de

⁵ Ibid.

medicamentos, seguimiento en tratamientos), conllevan a los usuarios a adquirir los medicamentos que creen le mejorarán su estado de salud. En las últimas dos décadas numerosos factores han contribuido a expandir las Prácticas de automedicación, entre ellos: a) mayor acceso a información médica por parte del paciente a través de las nuevas tecnologías de la información y de redes de referencia conformadas por no expertos (familiares, amigos, compañeros de trabajo); b) transformación de un gran número de medicamentos, venta libre c) movimientos sociales de reivindicación de los derechos del paciente y; d) asimilación del medicamento a bienes de consumo ordinarios. A su vez, este último factor obedece a numerosas causas y procesos de naturaleza social, política y económica, como ser: el marco provisto por una fuerte cultura de mercado/consumo, la información sesgada provista por muchas publicidades de medicamentos y el alto contenido emocional de las mismas (recursos similares a los utilizados para publicitar otros artículos de mercado), la aparición de “medicamentos para el estilo de vida”, la desregulación de la venta de medicamentos en algunos estados y las características de la dispensación y del espacio en el que la dispensación tradicionalmente ocurre (farmacia comunitaria).

Los siguientes son algunos tipos frecuentes de uso irracional de medicamentos, encontrados en los usuarios de la IPS Fundación Caminos:

- a.- Uso de demasiados medicamentos por paciente (polifarmacia).
- b.- Uso inadecuado de medicamentos antimicrobianos, a menudo en dosis incorrectas, para infecciones no bacterianas.
- c.- Uso excesivo de inyectables en casos en los que serían más adecuadas formulaciones orales.

Para el caso de los usuarios de la IPS Fundación Caminos La automedicación, se definiría como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo. En este sentido, forma parte de las actividades del auto-cuidado de la salud, al igual que el cuidado de la higiene, nutrición, estilo de vida e influencia de factores socioeconómicos y ambientales, en muchas ocasiones sin obtener resultados favorables.

Atendiendo a los términos que se han utilizado en los últimos años de automedicación responsable, entendido como el uso informado de los medicamentos especialmente autorizados para la prevención o alivio de síntomas y problemas comunes de salud, es decir medicamentos de venta libre, también conocidos como OTC (el término medicamentos de venta libre, de venta sin prescripción médica, o de venta directa son usados indistintamente).

Automedicación responsable.

En la automedicación responsable, el usuario trata sus dolencias, enfermedades o síntomas con medicamentos que han sido aprobados, están disponibles para la venta sin prescripción y que son seguros y eficaces cuando se usan en las condiciones establecidas. Es por lo tanto una actividad legal, pero requiere información calificada e independiente para poder tomar buenas decisiones. La automedicación responsable no pretende dejar a un lado el estratégico rol del médico y del profesional y/o trabajador de salud: el contacto con el paciente y/o usuario no debe desaparecer.

Una automedicación responsable necesita entonces de:

1.- Medicamentos cuya seguridad sea garantizada así como la calidad y eficacia.

2.- Medicamentos indicados para condiciones que puedan ser auto reconocidos o para algunas situaciones crónicas o recurrentes, luego de un diagnóstico médico inicial.

Para la automedicación responsable se requiere información sobre los medicamentos:

- Cómo deben utilizarse. (posología)
- Efectos secundarios posibles y efectos adversos.
- Cómo monitorear si el medicamento ha sido efectivo.
- Posibles interacciones.
- Precauciones y advertencias.
- Duración del tratamiento.

- Cuándo consultar al médico.

Es claro que esta situación no es bien manejada por los usuarios de la IPS y se presenta un gran desconocimiento acerca de los efectos que podría generar la automedicación responsable puesto que se hace con todo tipo de medicamentos y para todos los síntomas.

Si una persona opta por la automedicación, debe ser capaz de:

- Reconocer los síntomas y signos a tratar.
- Determinar que está en condiciones apropiadas para la automedicación.
- Elegir un producto de automedicación acorde a los síntomas manifestados.
- Seguir las instrucciones para el uso del producto descritas en la rotulación y las que se suministren al momento de la dispensación.

Se entiende por auto-prescripción, la intención de adquirir medicamentos de venta bajo receta sin contar con ella.

En Colombia se realizan algunos esfuerzos por parte de algunas autoridades de Salud, como INVIMA y el Ministerio de Salud e iniciativas de organizaciones privadas de Servicio Público como las EPS, para implementar medidas que contribuyan a este tema, como ser el desarrollo de programas computarizados para orientación y consulta farmacológica, auditoria de prescripciones, reportes de reacciones adversas, que coadyuvarían a contar con un registro y análisis de prescripciones que realizan los profesionales y trabajadores en salud, no con un fin de control, si no de aprendizaje sobre lo que se prescribe y dispensa en el país, datos de gran importancia para una toma de decisiones informadas sobre ajustes necesarias a políticas y estrategias de salud y para hacer más racional la economía y el Sistema Nacional de Salud (SNS).

Al realizar un análisis de causa de la automedicación en los usuarios de la IPS Fundación Caminos se encontró una alta influencia de los medios de comunicación en este proceso, ya que en muchas ocasiones la publicidad y la comercialización de los medicamentos de venta libre no son claras, precisa y no muestran un equilibrio justo entre los beneficios y riesgos.

La Industria farmacéutica esta en todo el deber de realizar actividades de promoción farmacéutica para el público en general, sin embargo tanto la legislación colombiana, como las normativas internacionales exigen el cumplimiento de los denominados "Criterios Éticos para la Promoción de Medicamentos". La promoción al público puede hacerse en el caso de medicamentos clasificados de venta libre (OTC), pero no otros que requieren necesariamente de una prescripción facultativa.

Sin excluir de esto que en el momento de dispensación o entrega de medicamentos en buena parte de establecimientos farmacéuticos, y peor en puestos de venta, tiendas o ferias, esta disposición es completamente ignorada, .De esta forma las Normas se cumplen a medias o no se cumplen, pese al empeño de las autoridades y entes de control.

La función de los Profesionales y/o trabajadores en Salud, entre ellos los profesionales Farmacéuticos, debe ser la de "racionalizar el consumo del medicamentos" en la población. Lo que se registra en la práctica es más bien una labor de "estímulo del consumo de fármacos", debido en gran parte a una promoción exagerada, en servicios de salud por parte de empresas que despliegan intensa actividad de convencimiento dirigida a profesionales y trabajadores de salud, cuyos hábitos y patrones de prescripción se basan usualmente, en mensajes de visitadores médicos o agentes de venta, que exageran "bondades" de los medicamentos y minimizan riesgos y/o efectos indeseables.

4.2. MARCO CONCEPTUAL

Automedicación: La automedicación es el uso irracional de medicamentos, que cada persona decide adquirir ya sea por su propia voluntad o inducido por otra persona, con el fin de mejorar el estado de salud propio o de un familiar

IPS: institución prestadora de servicios de salud

Usuario: Persona a la cual se le prestan servicios de atención medica de primer nivel el cual pertenece a un rango de estratificación 1 y 2, afiliado al régimen subsidiado en salud.

Incidencia: Influencia o efecto que tiene una cosa sobre otra, Circunstancia o suceso secundarios que ocurre en el desarrollo de un asunto pero que puede influir en el resultado final.

Programas de prevención: Herramientas estratégicas cuya finalidad está encaminada a la identificación de los factores de riesgo y a la intervención.

Ingresos: En términos económicos, hacen referencia a todas las entradas económicas que recibe una persona, una familia, una empresa, una organización, un gobierno, etc.

5. DISEÑO METODOLÓGICO

El proceso que se llevó a cabo para realizar ésta investigación, describe la población, muestra, el instrumento para recopilar los datos, el procedimiento y datos estadísticos.

5.1 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de carácter cuantitativa y descriptiva. El total de la población corresponde a 1.511 usuarios de la IPS Fundación caminos. La información se recogió en un lapso de un mes. Como instrumento de recolección se tuvo la encuesta. Se aplicaron formularios de encuesta a una muestra de 200 usuarios seleccionados aleatoriamente.

5.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

5.2.1 Delimitación Temporal

La actual investigación se realizó durante los meses mayo y junio del año en curso, considerando el periodo comprendido entre la última semana de Mayo y la segunda semana de junio para la aplicación del trabajo de campo.

5.2.2. Delimitación Espacial

La cobertura del presente estudio se realizó en el servicio de atención médica de la IPS Fundación caminos, ubicada en el barrio Olaya Herrera.

5.3 POBLACIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA

5.3.1 Población

La población objeto de estudio, está determinada por el total de usuarios que se encuentran afiliados a la empresa prestadora de salud (EPS) Mutual Ser . El total de la población es de 1.511 usuarios formalmente registrados.

5.3.2. Tamaño de la muestra

La muestra seleccionada corresponde al 13% de la población objeto de estudio lo que equivale a 200 usuarios, los cuales fueron seleccionados aleatoriamente para la aplicación de la encuesta.

5.4. FUENTES Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

5.4.1 Fuentes de Información

- **Primarias:** La información primaria fue obtenida mediante la aplicación de la encuesta a los 250 usuarios de la Fundación IPS Caminos en las sedes del barrio Olaya Herrera.
- **Secundarias:** En esta investigación se tomó como fuente de información secundaria, los estudios e investigaciones realizadas sobre el Gasto Privado en Salud de los Hogares de Cartagena de Indias; así como revistas y libros, entre otras.

5.4.2. Técnicas de recolección de la información: Para recolectar la información del estudio se utilizaron las siguientes técnicas:

- **Observación directa:** Esta técnica de investigación tuvo como objetivo conocer y obtener información de primera mano sobre diferentes aspectos relevantes de los usuarios de la IPS fundación caminos.
- **Encuesta:** Se diseñó un formato de encuestas individuales semi estructurada para indagar sobre el comportamiento de los usuarios respecto a la automedicación.

La encuesta contiene un cuestionario con 11 preguntas de selección múltiple, en las cuales el encuestado debe elegir la que mas guarde relación con su experiencia. Dichas preguntas están encaminadas a

conocer los puntos de vista de los usuarios de la fundación IPS CAMINOS respecto a la automedicación.

FUNDACIÓN CAMINOS IPS: LA EMPRESA Y SUS ASPECTOS MÁS RELEVANTES

Fundación CAMINOS es una fundación sin ánimo de lucro que fue constituida en junio de 2007, según Acta 001 de la Junta de Asociados y en la cual se aprobó su objeto social como institución prestadora de servicios de la salud en el nivel 1 y 2 de complejidad.

De acuerdo con su misión: “CAMINOS es una institución prestadora de servicios de salud comprometida en brindar una atención cálida, oportuna, amable y Humanizada; de manera eficiente y eficaz. Centrada siempre en el usuario y su familia, tratando siempre de brindar bienestar, a través de un equipo altamente profesional.

Inició su actividad de prestación de servicios de consulta externa de medicina general, odontológica, suministro de medicamento, servicios de laboratorio y atención a pacientes del programa integral de VIH a través de contratos capitados con la EPS-S Mutual Ser, como su único cliente.

Mutual SER es una Entidad Promotora de Salud que administra el Régimen Subsidiado en Salud en Colombia, se ubica como organización líder en la administración del aseguramiento en salud, basado en el modelo de

administración del riesgo. Es una de las 5 EPS-S debidamente habilitadas por la superintendencia Nacional de salud de las 45 existentes en el país

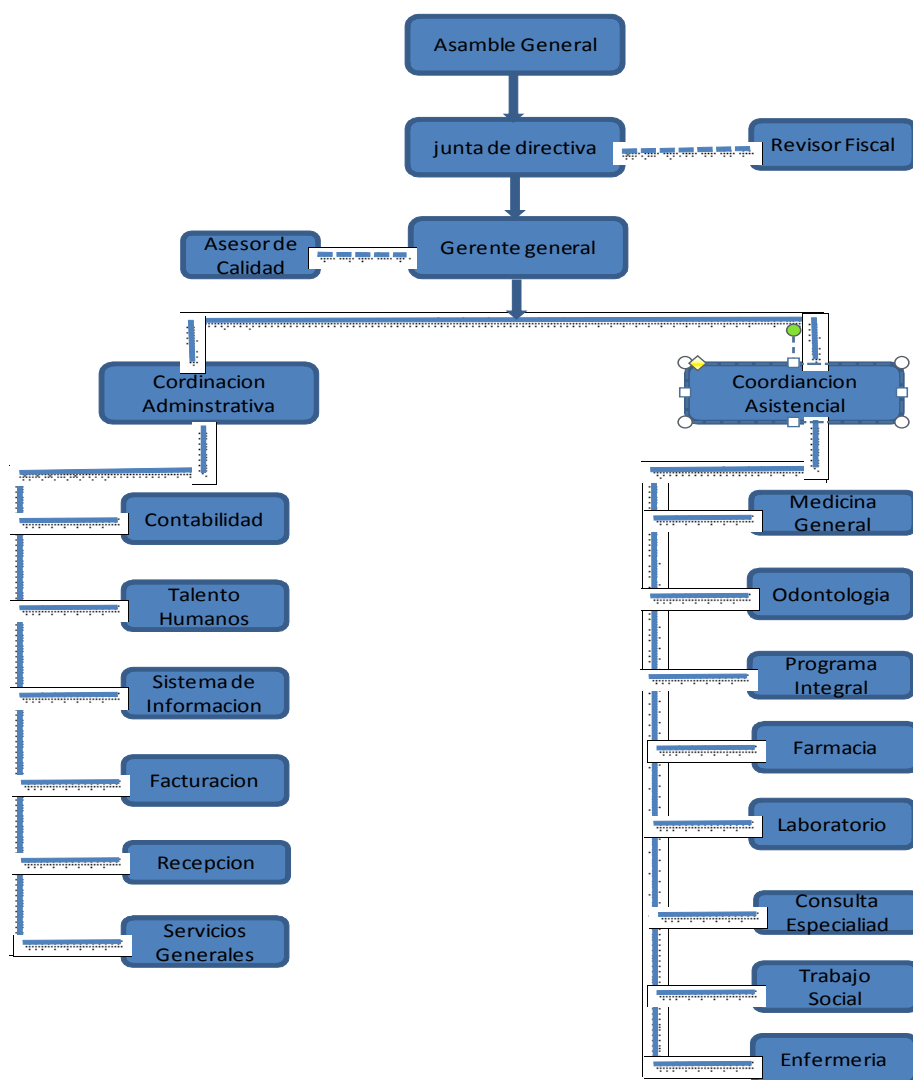
Las alianzas estratégicas entre Mutual Ser y Fundación Caminos han sido enfocadas a la promoción de la salud y a la prevención de la enfermedad, como un modelo de “Prestación De Servicios De Salud Familiar Y Comunitaria”; pensando en los usuarios como seres sociales, en su entorno y en las condiciones económicas de vida los cuales determinan su calidad de vida

La Fundación Caminos inició labores en el 2007 prestando solamente servicios de consulta médica y odontológica de primer nivel, en el 2008 amplía su cobertura de afiliados e inicia la prestación de servicios de suministro de medicamentos y la prestación de servicios de atención a pacientes de VIH a través del programa integral; posteriormente en el 2009 ofrece la prestación de servicios de laboratorio clínico y actualmente inició la prestación de los servicios de consulta externa especializada.

Todo lo anterior, ha llevado a esta institución a mejorar su capacidad instalada en cuanto a infraestructura física, consultorios bien equipados y un personal altamente calificado. Actualmente están desarrollando el sistema de calidad de la IPS, por tal razón creemos necesario recomendar este proyecto de investigación pensando en la calidad de vida de los usuarios y en la contribución a los procesos internos de la IPS

La estructura organizativa de la fundación está conformada por una planta de personal de 33 empleados, los cuales 10 pertenecen al área administrativa y 23 al área asistencia como lo podemos apreciar en el siguiente organigrama.

Figura 1. Organigrama IPS Fundación Caminos



2.1 Recurso humano.

Pensando siempre en la buena prestación del servicio, la IPS cuenta con personal idóneo y capacitado en el área asistencial para atender a la población contratada. Cuenta con ocho médicos generales, cinco odontólogos, una enfermera profesional, dos auxiliares de enfermería, dos auxiliares de odontología, un

trabajador social, un infectólogo, un sicólogo, una nutricionista y un químico farmacéutico.

2.2 Ubicación.

Sus instalaciones se encuentran ubicadas en la localidad de la Bahía de la virgen en el barrio Olaya Herrera, sector Rafael Núñez calle 31 C numero 52-46, condición que se convierte en una fortaleza en cuanto a la accesibilidad de las comunidades para utilizar los servicios que la IPS ofrece

2.3 Afiliados.

La amplia cobertura de afiliados que se ha contratado con la ESS-MUTUAL SER, le permite el mantenimiento y sostenibilidad del servicio. Actualmente cuenta con 125.471 afiliados contratados en las diferentes modalidades de prestación de servicios

2.4 Infraestructura.

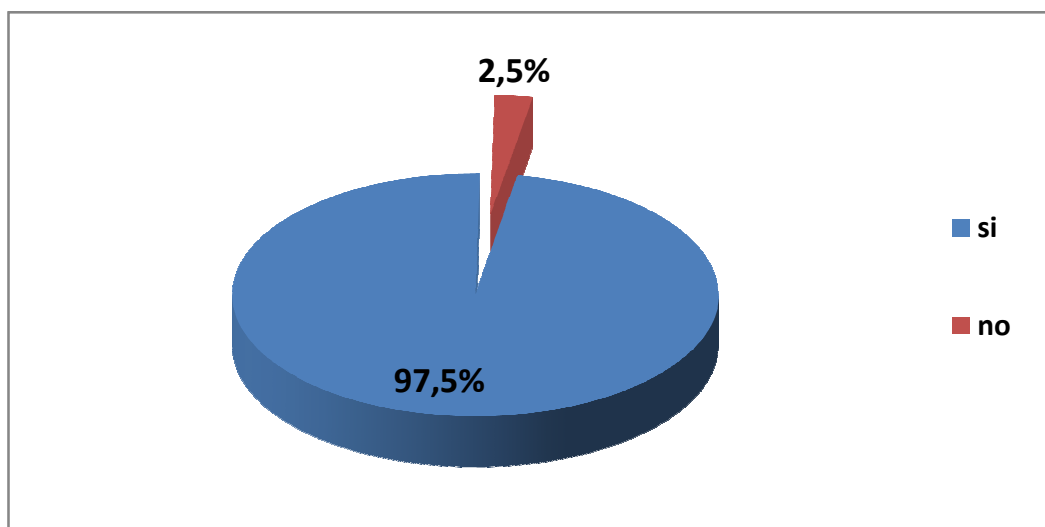
Cuenta con una planta física de dos pisos; en el primer piso está ubicada la recepción de usuarios donde se asignan citas médicas, la sala de espera de pacientes, consultorio del programa integral y consultorios odontológicos y médicos, toma de muestra; en el segundo piso se encuentra el área administrativa, farmacia, trabajo social y dos consultorios médicos de consulta especializada (Ver Anexo 2).

Todo lo anterior muestra el proceso administrativo que ha vivido la IPS Fundación caminos para construir una organización acorde a la prestación de los servicios que ofrece, pensando siempre en la satisfacción de los usuarios y respondiendo a los requisitos exigidos por su cliente en cuanto al cumplimiento del modelo de servicio. “Prestación De Servicios De Salud Familiar Y Comunitaria”

INCIDENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS DE LA IPS FUNDACIÓN CAMINOS

Para analizar la incidencia de la automedicación en los usuarios de la IPS Fundación Caminos se utilizaron como fuente de información primaria encuestas aplicadas al 13% del total de la población y el análisis de diferentes estudios e investigaciones realizados sobre el gasto privado en salud de los hogares de Cartagena de Indias; así como publicaciones del tema en revistas y libros especializados. A partir de estos se identificaron los usuarios que se automedican, arrojando cifras críticas como las que se pueden observar en la siguiente gráfica, es decir, que el 97.5% (195) de sus usuarios manifiestan haber consumido medicamentos por su propia voluntad sin prescripción médica, lo cual indica un alto porcentaje de encuestados automedicándose.

Grafica 1. Usuarios de la IPS que se automedican.

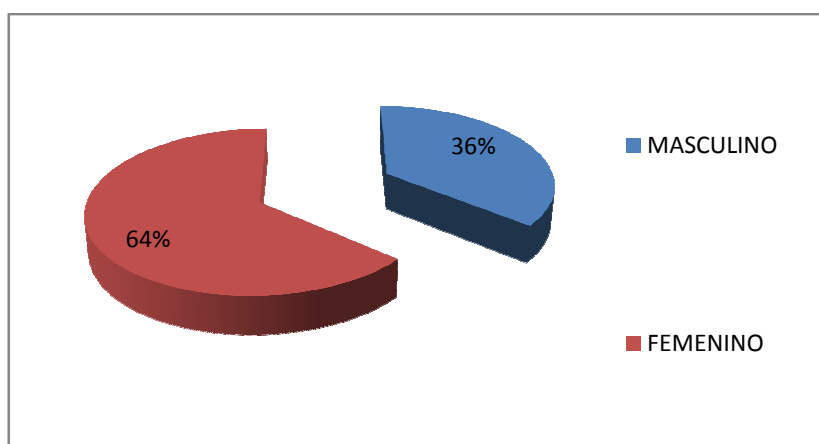


Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

3.1 Caracterización socio-demográfica de los usuarios de la IPS Fundación Caminos.

De acuerdo con los resultados es importante señalar que de los 195 usuarios que reconocieron automedicarse, el 64% corresponden al sexo femenino y el 36% corresponde al sexo masculino, así mismo se destaca el rango de edad de los encuestados el cual oscila entre 36 y 45 años con un 60.5%, seguido del rango comprendido entre 46 y 55 años de edad que corresponde al 39.5%. Todo lo anterior indica que son las mujeres quienes presentan la tasa más alta de consumo de medicamentos por voluntad propia y que el rango de edad de los encuestados oscila entre los 36 y 45 años de edad.

Grafica 2. Distribución por sexo



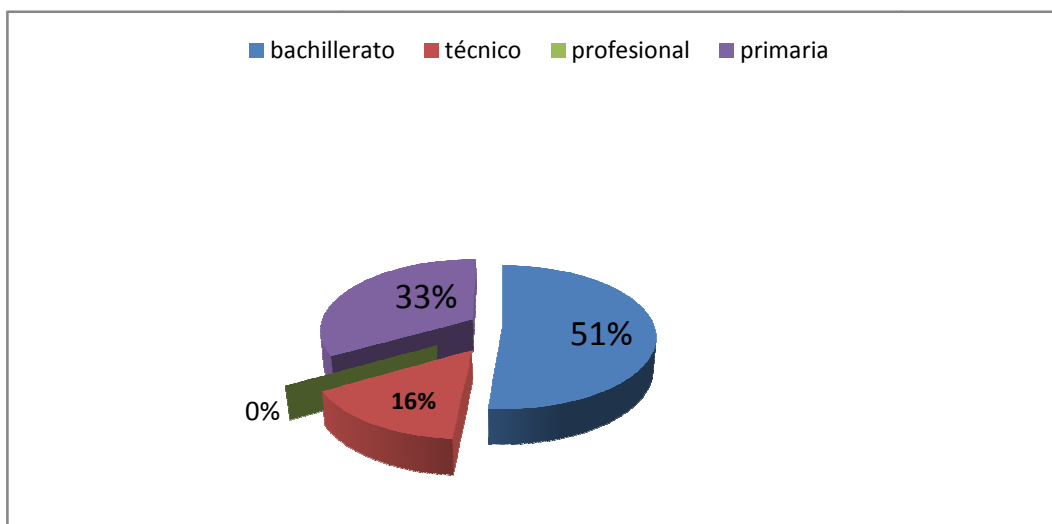
Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

Es importante mencionar otras variables socioeconómicas que se tuvieron en cuenta en el presente estudio como lo son el nivel socioeconómico y el nivel de

escolaridad; donde se evidencia que un 33% de los encuestados asegura haber cursado solo la básica primaria, el 51% afirma haber cursado la básica secundaria y el 16 % manifiesta haber cursado estudios técnicos. Es importante precisar que ninguno de los encuestados reporta tener título profesional.

Todo lo anterior indica que la población objeto de estudio no cuenta con educación a nivel tecnológica y profesional, situación que posiblemente está incidiendo en el alto porcentaje (97.5%) de automedicación de los usuarios de la IPS.

Grafico. 3 Nivel de Escolaridad

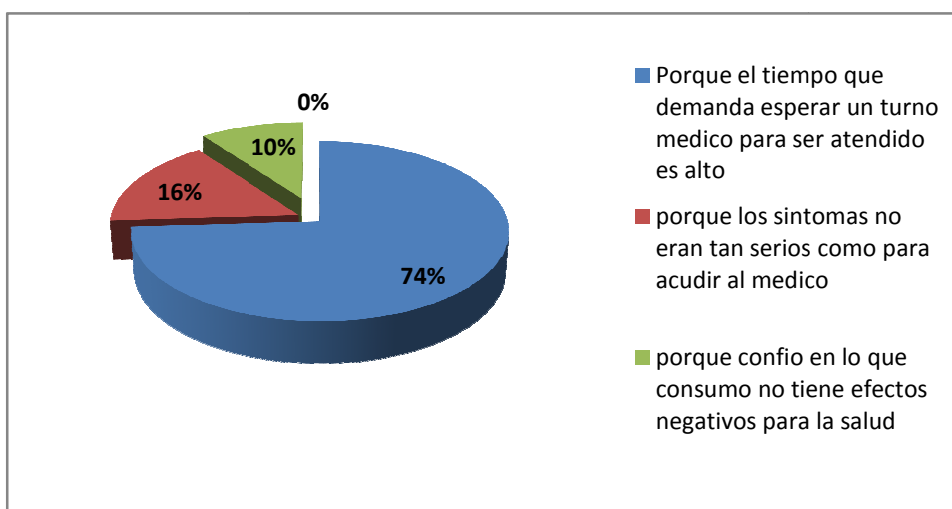


Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

En el grafico 4 se puede observar que de la población que se automedica el 74% expresan como razón principal el tiempo que demanda esperar un turno médico. El segundo motivo por el cual los encuestados (16%) asumen este comportamiento es la consideración que en su momento los síntomas no eran

tan serios como para acudir al médico. En tercer lugar consideran (10% de los encuestados) que lo que consumen no tiene efectos negativos a la salud. Las demás opciones de respuesta no fueron contempladas por los encuestados como motivos por el cual asumen la conducta de automedicación.

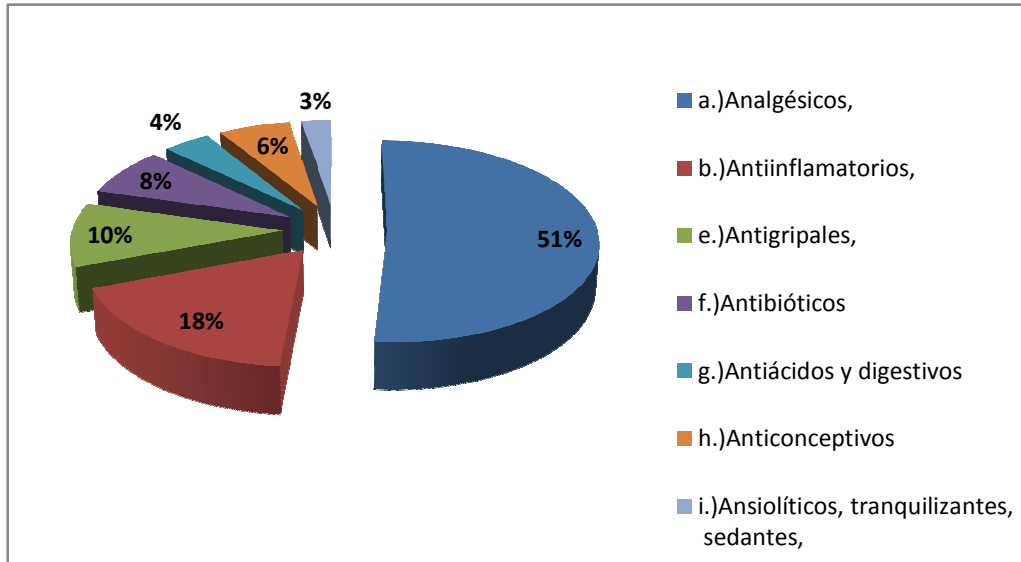
Grafico .4 Motivo Por El Cual se Automedica



Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

El tipo de medicamento que más consumen los encuestados corresponde a los analgésicos con un 51%, antiinflamatorios con un 18%, seguido de los antigripales con un 10% , los antibióticos ocupan el tercer lugar de la lista de consumo con un 8%, y en su orden siguen los anticonceptivos con un 6% los antiácidos con un 4% .Los ansiolíticos, tranquilizantes y sedantes son los medicamentos que consumen los encuestados en menor proporción reflejado en un 3% (Ver grafico 5).

Grafico. 5 Tipo de Medicamento

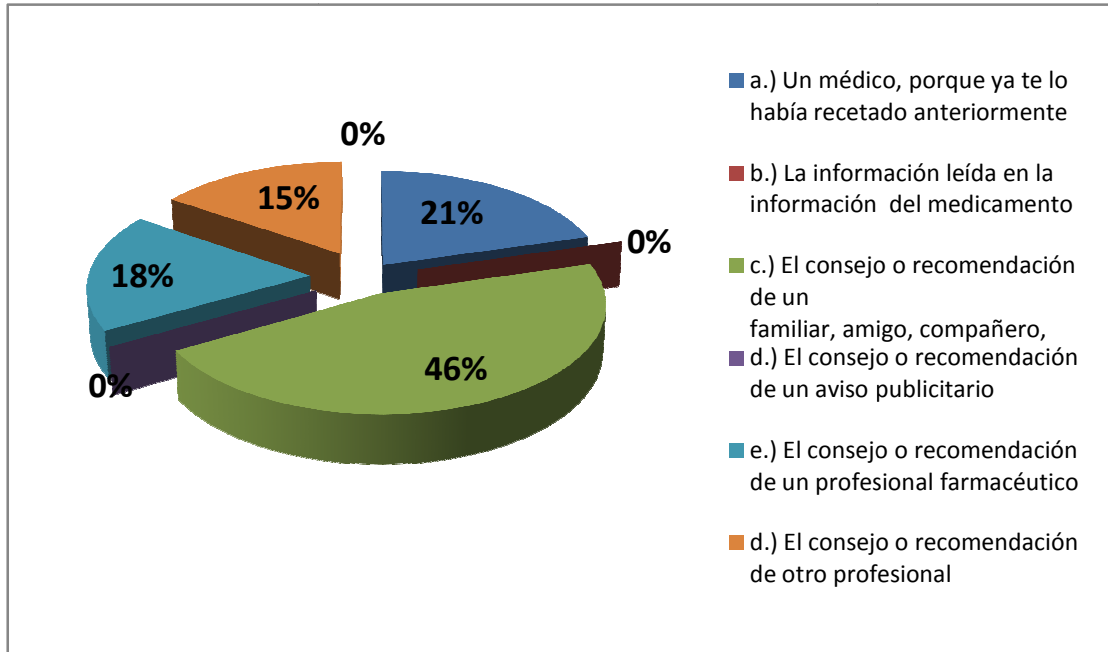


Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

Por otra parte los usuarios expresan (46%) que la principal fuente de información que utilizan para decidir que medicamento consumir viene de la recomendación o consejo de un familiar, amigo y/o compañero (a). Así mismo se puede observar que el 21% consume el medicamento por que un médico se lo había recetado anteriormente. También se puede ver que el 18% de los encuestados reconocen el consejo o recomendación de los profesionales farmacéuticos como justificación para consumir los medicamentos.

Por otra parte es importante resaltar que la información leída en las indicaciones del medicamento (5%) , el consejo y/o recomendación de un aviso publicitario (5%) y el consejo o recomendación de otro profesional (5%) son fuentes de información que utilizan para consumir un medicamento por iniciativa propia(Ver grafico 6)

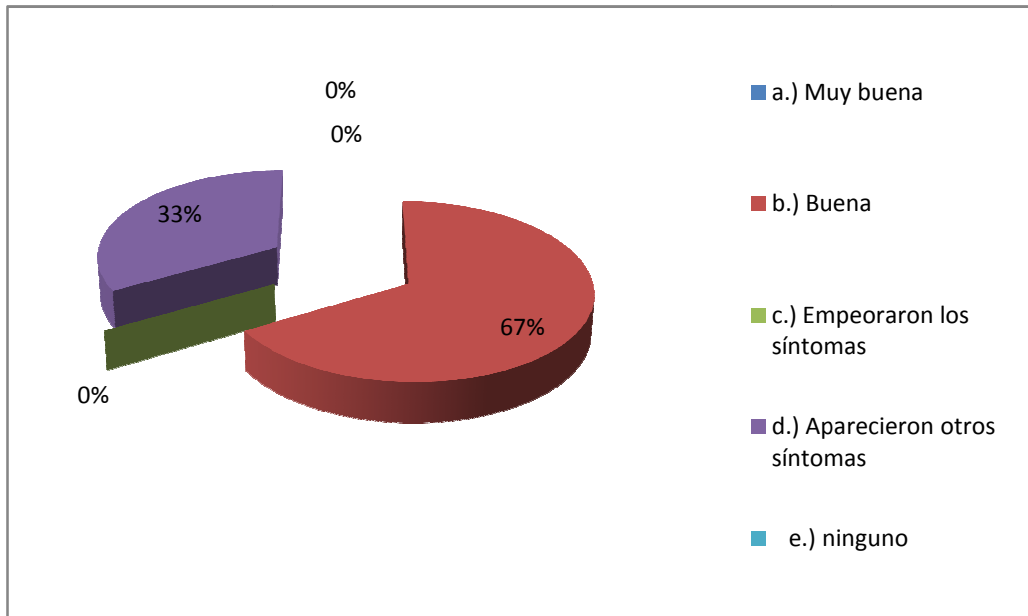
Grafico. 6 Fuente De Información



Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

Ante el interrogante que evalúa la percepción de los usuarios frente a la eficacia del medicamento que consumen por su propia iniciativa, el 67% considera que el medicamento que consume es bueno; un 33% afirma por su parte que al consumirlo aparecieron otros síntomas y para ninguno de estos la eficacia fue muy buena ni aparecieron otros síntomas (Ver gráfico 7).

Grafico .7 Eficacia Del Medicamento



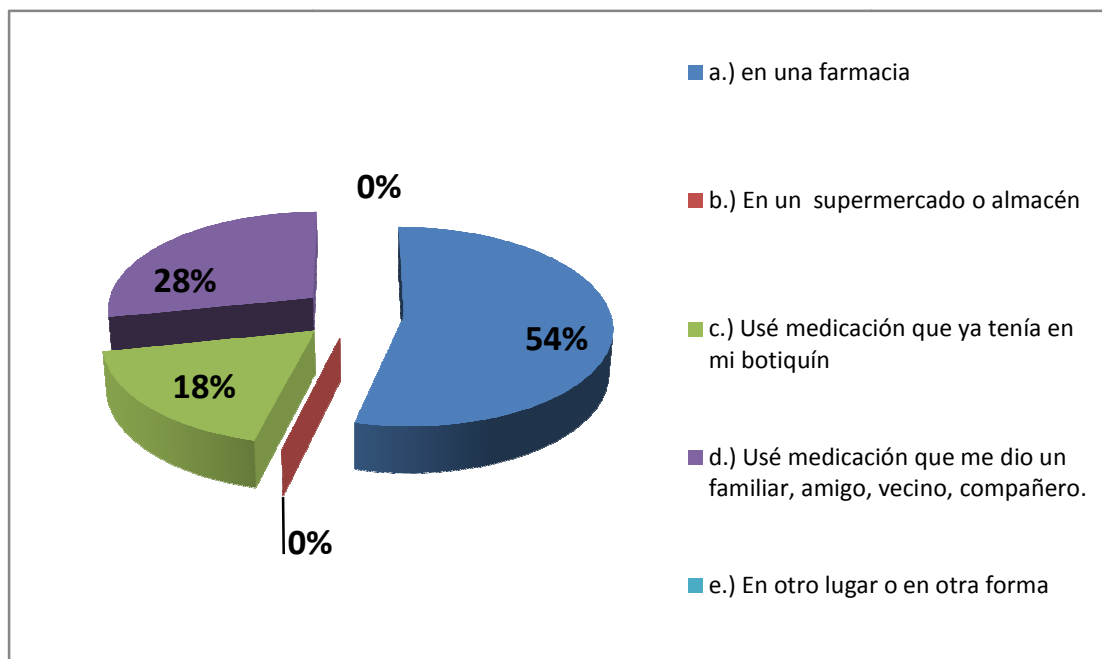
Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

Al indagar por el lugar y/o la forma en que acceden a los medicamentos que consumen por iniciativa propia, los resultados demuestran que en las farmacias son los sitios que mas frecuentan (54% de los encuestados) para adquirir dichos medicamentos; así mismo el 28% manifiestan que los medicamentos que consumen se los proporciona un familiar, amigo, vecino o un compañero, y el 18% utilizan medicamentos que ya tenían en su hogar. Por otra parte se puede observar que de los usuarios encuestados ninguno admite adquirir medicamentos en supermercados o almacén (Ver grafico 8).

Todo lo anterior indica que por la cercanía y disponibilidad las farmacias y droguerías constituyen el medio más usado por los encuestados para acceder a los medicamentos que consumen por iniciativa propia. A partir de esto se puede

inferir que para lograr esto deben hacer algún tipo de inversión para adquirir dichos medicamentos.

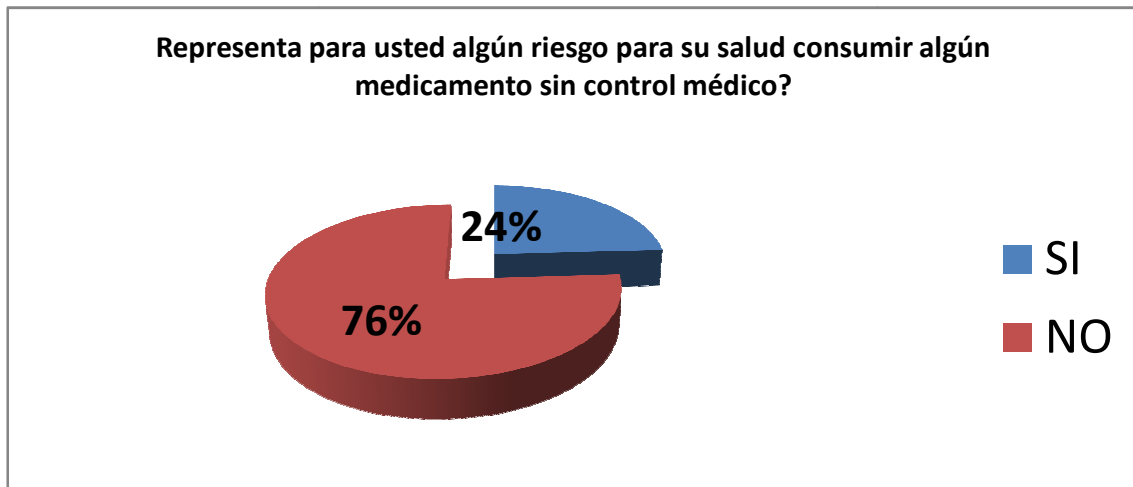
Grafico .8 Fuente de adquisición del medicamento



Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

Un alto porcentaje de los encuestados (76%) considera que consumir medicamentos por su propia iniciativa no representa riesgo alguno, contrastado esto con el 24% de éstos que piensan que este comportamiento constituye un riesgo para su salud; lo cual indica que para los encuestados el hecho de automedicarse no representa riesgo para su salud, esto muestra la necesidad de intervención a nivel cognitivo de la población objeto de estudio para lograr la concientización y sensibilización ante el riesgo para su salud (Ver gráfico 9).

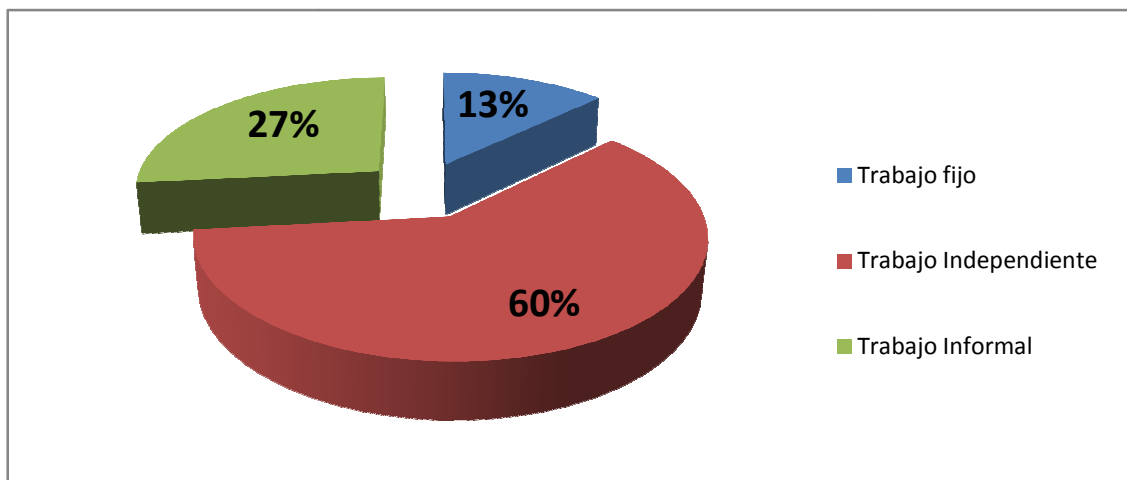
Grafico .9 Percepción de riesgo del medicamento



Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

En el estudio también se pudo identificar que el 60% de los usuarios que se atumedican trabajan independientemente, el 27% se dedican al trabajo informal y el 13% son empleados dependientes .

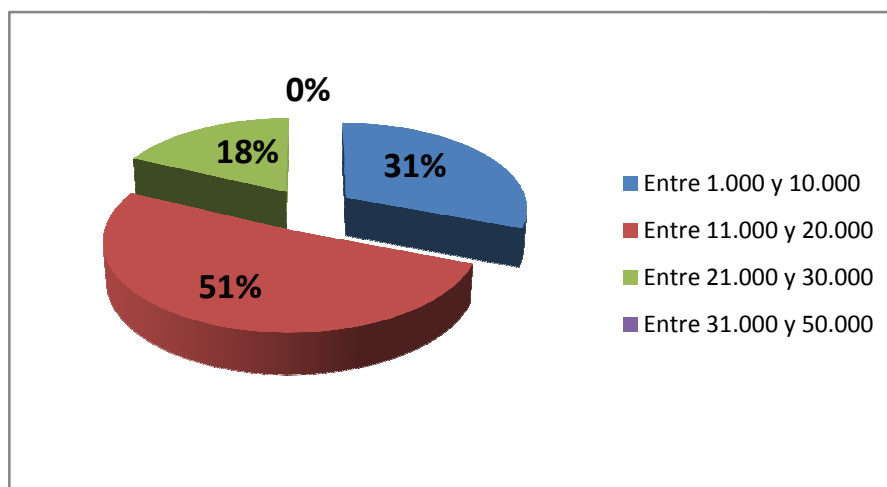
Grafico .10 Fuente principal de ingresos



Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

El 31% de los encuestados invierten o han invertido entre \$1.000 y \$10.000 en la compra de medicamentos para ser consumidos, un 51% manifestaron haber invertido entre 11.000 y 20.000 pesos, el 18% respondieron haber invertido entre 21.000 y 30.000 pesos en la adquisición de medicamentos para ser consumidos. Cabe resaltar que ninguno de los encuestados indica una compra igual o mayor a 31.000 y 50.000 pesos en medicamentos.

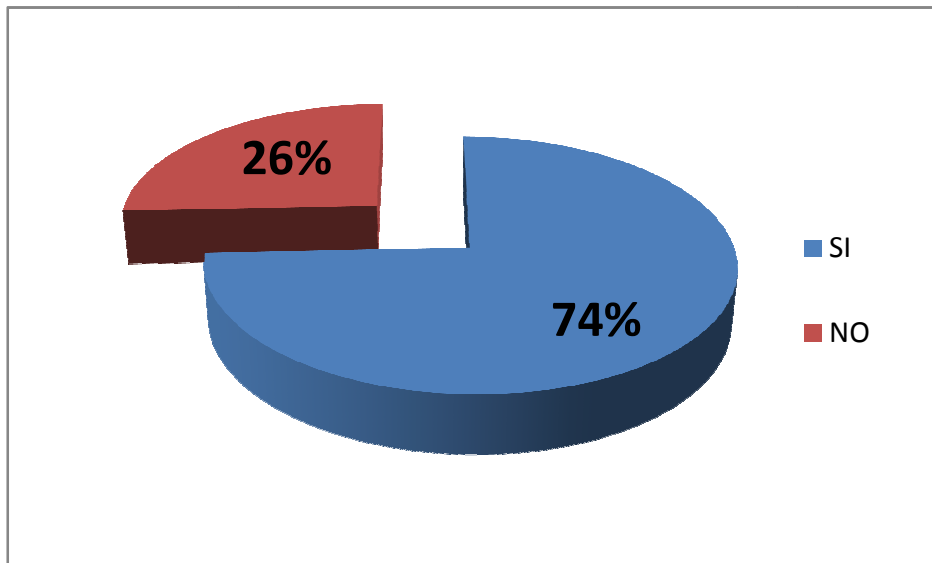
Grafica 11. Inversion en medicamentos



Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

De acuerdo con lo anterior, los valores que asignan los usuarios de la IPS Fundación Caminos tienen sus efectos en la canasta familiar de la población objeto de estudio a tal nivel que el 74% considera que la compra de los medicamentos no prescritos afecta su poder adquisitivo de otros productos fundamentales para el sostenimiento de sus familias. (Ver grafica 12).

Grafica 12. Afectación a la canasta familiar



Fuente: Encuestas aplicadas a usuarios, 2010

En este estudio realizado y dando respuesta a los objetivos planteados, se pudo demostrar a partir de los resultados obtenidos, que entre más bajos son los niveles socioeconómico y el nivel de escolaridad, mas alto es el grado de influencia en el comportamiento que los usuarios asumen respecto a la automedicación. Así mismo se pudo identificar que los analgésicos antiinflamatorios y antigripales son los medicamentos que mas usan los usuarios de la IPS fundación caminos sin prescripción médica y cuya principal fuente de obtención son las farmacias o Droguerías, donde no reciben las recomendaciones adecuadas para la utilización de éstos en la mayoría de los casos.

De otro lado al relacionar el motivo por el cual los usuarios recurren a la automedicación, se evidencia que factores como el tiempo de espera para las citas medica es la razón más influyentes en la automedicación, así mismo existe

una tendencia menor pero igualmente muy marcada a creer que la gravedad del proceso patológico no es lo suficientemente delicado como para acudir a control médico y que además no tendrá efectos negativos para la salud.

Finalmente se quiso conocer el costo de la compra de los medicamentos que consumen y la relación con la capacidad adquisitiva, los resultados indican que los usuarios encuestados gastan hasta \$ 30.000 en la compra de medicamentos y además afirman que este dinero afecta la capacidad adquisitiva de los productos de la canasta familiar.

Todo lo anterior refleja la necesidad de intervenir en programas preventivos conducente a mejorar el comportamiento de los usuarios de la IPS Fundación Caminos frente la automedicación, con el objetivo de mantener un buen estado de salud y evitar tanto eventos negativos, como la afectación en su canasta familiar.

PROPUESTA DE PROGRAMAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS DE LA IPS FUNDACIÓN CAMINOS

4.1 Objetivos y estrategias

Lo que convierte a un medicamento en un problema no son por si solo sus riesgos farmacológicos sino también el modo en que es prescrito y usado. Pero es de mayor preocupación aún el consumo de medicamentos por la población beneficiaria de la Fundación caminos IPS, sin la correspondiente prescripción y supervisión médica, sin mencionar el impacto económico negativo que tiene (La automedicación) en la capacidad adquisitiva de los usuarios , estos problemas que se han identificado constituyen la base sobre la cual se trabaja en este proyecto, el esquema del programa se basará en proponer Intervenciones Educativas tendientes a generar cambios sustanciales en el repertorio conductual y cognitivo de los usuarios como:

Participación cara a cara, charlas educativas, audiencias sanitarias, tanto en las consultas como en los hogares para elevar el comportamiento de estos respecto a la automedicación irracional.

4.1.1. Objetivos

- Sensibilizar y concientizar a los usuarios de la IPS Fundación Caminos sobre los efectos y dificultades que conlleva la automedicación en cuanto a los riesgos para la salud y la disminución de sus recursos económicos en cuanto a la capacidad adquisitiva.

- Lograr el uso racional de los medicamentos basados en los principios fármaco-epidemiológicos de eficacia, seguridad y costo.
- Realizar intervenciones educativas multinivel que permitan un cambio relativamente permanente en el repertorio comportamental de los usuarios de la Fundación caminos IPS que se traduce en una mejor calidad de vida.

4.1.2. Estrategias

Los usuarios de la Fundación Caminos IPS, la mayoría de las veces, se automedican a pesar de las evidencias reportadas de que ciertos medicamentos no son elementos fundamentales en el mejoramiento de su salud y bienestar⁶. Una evidencia frecuente de esto es el uso incorrecto e innecesario de antibióticos en enfermedades virales o ante síntomas como fiebre, dolor y diarrea sin consultar al médico, dando lugar, en ocasiones, a un incremento en la resistencia de las bacterias patógenas al antimicrobiano utilizado lo cual puede tener consecuencias.

Evidencia: Lincomicina debe reservarse para el tratamiento de infecciones pélvicas y abdominales originadas por gérmenes anaerobios como el *Bacteroides fragilis*, para la neumonía por aspiración, para las infecciones pleuropulmonares y en úlceras originadas por la posición de decúbito. En nuestro medio, a pesar de que fue eliminada del Formulario Nacional, es común utilizarla para el tratamiento de virosis o infecciones menores del tracto respiratorio alto, situaciones clínicas en las cuales no es de primera elección. Por estos motivos, esta conducta tradicional

⁶ Organización Mundial de la Salud. Conferencia Internacional sobre la mejora del uso de los medicamentos. Boletín de medicamentos esenciales 1997; 23: 6-12.

debe ser cambiada y promover conductas que contribuyan a mejorar la salud o en su defecto apoyar una automedicación responsable⁷.

La información obtenida en esta investigación debe ser el punto de partida para diseñar acciones correctivas en las entidades que supervisan la salud en Colombia, tales como INVIMA y el DADIS, tendientes a lograr un cambio de actitud respecto al hecho de evitar la automedicación. Los usuarios de la Fundación Caminos IPS deben ser concientizados sobre los riesgos de la automedicación y estimulados a acudir al médico; complementariamente, el servicio médico de las EPS, y las ESE locales, así como el SISBEN, debe estar en capacidad de brindar una atención ágil y oportuna⁸.

A continuación se describe un programa de automedicación:

⁷ D, Alesio R. Los medicamentos en los sistemas locales de salud. Organización Panamericana de la Salud 1990; 519: 533-560.

⁸ Organización Panamericana de la Salud. «Hablando de tratamientos farmacológicos, ¿Quién debe decir qué a quién?». Boletín Segundo Simposio sobre Drogas y Terapéutica 1995; 2: 5-8.

OBJETIVO	ACCIONES	RESPONSABLES	RECURSOS	FECHA
Capacitar a los usuarios sobre el uso adecuado de medicamentos	<p>***Programar charlas educativas a los afiliados sobre: uso adecuado de medicamentos efectos negativos</p> <p>***Videos educativos en salas de esperas</p>	<ul style="list-style-type: none"> Equipo de trabajo social de la institución Funcionarios de la IPS Fundación Caminos personal de entes de control. 	<p>Equipos de computo</p> <p>Recurso humano</p> <p>Económicos, para la compra de papelería</p>	Dic./2010
Informar a los usuarios sobre los efectos de la automedicación	Elaborar, folletos, revistas, pancartas, afiches que promuevan la medicación responsable y la necesidad de la prescripción médica automedicación	<ul style="list-style-type: none"> Personal asistencial de la IPS. 	Económicos	Ene./2011
Promover en los usuarios la necesidad de acudir a la	Facilitar el acceso a las citas médicas en cuanto a rapidez y oportunidad.	<ul style="list-style-type: none"> Capacitadores encargados Personal 	Recurso humano capacitado en el tema.	Ene/2011

consulta médica para recibir prescripción a la hora del consumo de medicamentos	Promocionar en las capacitaciones el rol playing (Juego de roles) como estrategia de sensibilización sobre los efectos negativos de no recibir prescripción medica	administrativos y la gerencia	Recursos económicos	
Conformar grupos de apoyo entre los mismos usuarios, para monitorear a nivel domiciliario el control de consumo y almacenamiento de medicamentos de venta libre.	Enseñar a un grupo de usuarios sobre el tema, para que estos puedan divulgar en su entorno y desarrollar el proceso de generalización del aprendizaje, es decir enseñar a enseñar	<ul style="list-style-type: none"> • Personal especializado y capacitado en el tema • Trabajo social 	Físicos en cuanto a la infraestructura, Económicos y humanos	Feb./2011
Prevenir la automedicación	Realizando campañas de recolección de medicamentos de los hogares de los	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo de trabajo del proyecto – personal de IPS 	Económicos: anchetas de frutas	Mar./2011

	<p>usuarios de la Fundación Caminos Incinerar productos vencidos encontrados en los hogares que puedan ser motivo de automedicación .</p>	Fundación Caminos.		
<p>Formación continua y permanente del personal de farmacia, médicos y enfermeras</p>	<p>Programar capacitaciones desde recursos humanos dirigidas al personal de farmacia, medico y enfermeras con las nuevas investigaciones sobre los efectos del consumo inadecuado de medicamentos</p>	<p>Recurso humanos Gerencia Personal asistencial</p>	<p>Económicos Tecnológicos</p>	<p>Mar/2011</p>
<p>Realizar alianzas estratégicas con los proveedores de medicamentos</p>	<p>Establecer acuerdos con los proveedores de medicamentos para que realicen campanas útiles sobre el consumo de</p>	Gerencia	<p>Logísticos Económicos</p>	<p>Abril/2011</p>

	medicamentos que no requieren formula medica para que estos sean comprados solo con recomendaciones medicas			
--	---	--	--	--

CONCLUSIONES

Según el estudio realizado en la IPS Fundación Caminos se concluye que:

- Los usuarios presentan un alto grado de desconocimiento sobre los efectos y eventos adversos que se pueden presentar al auto medicarse.
- Existe una alta influencia de las recomendaciones o consejos de un familiar, amigo y/o compañero(a) para consumir determinado tipo de medicamento y a su vez el medio más común para acceder al medicamento son las farmacias o droguerías.
- El tiempo de espera en acceder a las citas médicas influyen la decisión de automedicarse
- La poca consideración que le dan los usuarios a los síntomas que presentan en cada patología, no son suficientes para consultar al médico y por tal motivo se automedican.
- El costo de la compra de los medicamentos que consumen es de \$30.000 y la relación con la capacidad adquisitiva se ve afectada en la disminución de las posibilidades de consumo de los productos de la canasta familiar.
- El estrato social, nivel de escolaridad y afiliación al Sistema general de seguridad social en salud son factores determinantes para que las personas se auto mediquen.

De acuerdo a todo lo anterior recomendamos:

a.) Organizar un plan de promoción y prevención mediante estrategias educativas (programas) para el autocuidado, basados en campañas masivas en los distintos medios dirigidas a la población beneficiaria de la Fundación

Caminos IPS, que apunten a la toma de conciencia y sensibilización sobre los riesgos de la automedicación.

b.) Definir estrategias para el estricto control de venta de medicamentos por parte de las autoridades competentes a la Fundación Caminos IPS

c.-) Verificar la calidad de la cobertura de afiliación al Sistema de Seguridad Social conforme al Criterio de universalidad en la Fundación Caminos IPS.

Los resultados de este estudio serán entregados a las autoridades sanitarias del Distrito de Cartagena. La educación en salud dirigida a la población y la información al paciente debe ser el eje de actuación del equipo de salud y en especial del farmacéutico. Los actores involucrados en la misma, médicos, farmacéuticos, industria del medicamento, instituciones gubernamentales, equipos de comunicación y periodistas, deben trabajar con el mismo objetivo el cual debe estar fundamentado en la creación de mecanismos conducentes a la racionalización del uso de medicamentos así como los manejos que a nivel de las industrias farmacéuticas se le den a éstos. La automedicación responsable en los pacientes es imprescindible para mejorar sus condiciones de vida y también para aportar al mismo sistema de seguridad social en salud alivios sustanciales en cuanto al desequilibrio existente en el manejo de fármacos en vez de persistir en el estímulo del consumo de medicamentos, cada vez más frecuente en nuestra sociedad

BIBLIOGRAFÍA.

- ALVIS Luís, ALVIS Nelson, DE LA HOZ Guzmán y Fernando, CARDONA Álvaro. Estudio de investigación Gasto Privado en Salud de los Hogares de Cartagena de Indias, 2004.
- Pontificia Universidad Javeriana. Centro de Proyectos para el Desarrollo Cendex. Impacto del aseguramiento sobre uso y gasto en salud en Colombia, 2000.
- MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL Protocolo de Estudio e Instrumentos validados para 20/06/2006. www.minproteccionsocial.gov.co.
- PEÑUELA Martha, DE LA ESPRIELLA Alonso, ESCOBAR Eugenio, VELÁSQUEZ2 María Victoria, SÁNCHEZ Julián, ARANGO Armando, GÓMEZ Oswaldo. Estudio de investigación Factores socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla julio-diciembre año 2002.
- REVISTA SALUD COLOMBIA edición 66^a julio/agosto del 2002 www.saludcolombia.com
- TOBÓN MARULANDA, Flor Ángela: Estudio de investigación automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia Universidad de Antioquia Facultad de Química Farmacéutica, área Farmacológica disponible en www.iatreia.udea.edu.co.

ANEXOS

ANEXO 1

ENCUESTA

Objetivo: Sondeo estadístico para determinar la incidencia económica que tiene la automedicación en los ingresos de los hogares de los usuarios de La IPS, Fundación Caminos en Cartagena

Dirigido a: Usuarios de La IPS, Fundación Caminos en Cartagena.

Pregunta No 1: ¿Ha empleado uno o más medicamentos por cuenta propia, sin prescripción médica? SI-NO

Pregunta No 2: Caracterización socio demográfica de los usuarios de la IPS Fundación Caminos:

Ítem No 1: Sexo

Femenino. _____

Masculino. _____

Ítem No 2: Edad

15 -25 años. _____

26-35 años. _____

36-45 años. _____

46-55 años. _____

56-65 años. _____

Ítem No 3: Nivel Socioeconómico (Estrato)

1. _____

2. _____

3. _____

Ítem No 4: Nivel de escolaridad

Ninguno. _____

Primaria . _____

Bachiler. -----

Tecnico -----

Tecnologico -----

Profesional -----

Pregunta No 3: ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió medicarse sin consulta médica?

- a.) Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido es alto
- b.) Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico
- c.) Porque confío en que lo que consumo no va a tener efectos negativos para la salud
- d.) Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo
- e.) Porque tengo desconfianza del fármaco indicado por el médico
- f.) Porque tengo vergüenza de acudir a la consulta médica
- g.) Otros...

Pregunta No 4: ¿Qué tipo de medicamento utilizó?

- a.)Analgésicos,
- b.)Antiinflamatorios,
- c.)Antigripales,
- d.)Antibióticos
- f.)Antiácidos y digestivos
- g.)Anticonceptivos
- h.)Ansiolíticos, tranquilizantes, sedantes,

Pregunta No 5: ¿Cuál fue la principal fuente de información para decidir qué medicamento consumir?

- a.) Un médico, porque ya te lo había recetado anteriormente
- b.) La información leída en la información del medicamento
- c.) El consejo o recomendación de un familiar, amigo, compañero,
- d.) El consejo o recomendación de un aviso publicitario
- e.) El consejo o recomendación de un profesional farmacéutico
- d.) El consejo o recomendación de otro profesional
- f.) Otra fuente de información.

Pregunta No 6: Considera que la eficacia de la medicación (empleada por su propia iniciativa) fue:

- a.) Muy buena
- b.) Buena

- c.) Empeoraron los síntomas
- d.) Aparecieron otros síntomas
- e.) ninguno

Pregunta No 7: ¿Dónde o cómo adquirió o accedió al/los medicamento/s?

- a.) en una farmacia
- b.) En un supermercado o almacén
- c.) Usé medicación que ya tenía en mi botiquín
- d.) Usé medicación que me dio un familiar, amigo, vecino, compañero.
- e.) En otro lugar o en otra forma

Pregunta No 8: Representa para usted algún riesgo para su salud consumir algún medicamento sin control médico? SI-NO

Pregunta No 9: ¿Cual es la fuente principal del ingreso para comprar los medicamentos que ha utilizado por su propia voluntad?

Trabajo fijo. _____

Trabajo Independiente. _____

Trabajo Informal. _____

Pregunta No 10: ¿Cuanto invierte o ha invertido usted en la compra de los medicamentos que ha utilizado por su propia voluntad?

Entre 1.000 y 10.000. _____

Entre 11.000 y 20.000 _____

Entre 21.000 y 30.000. _____

Entre 31.000 y 50.000. _____

Pregunta No 11: ¿cree usted que la inversión en medicamentos que usted hace por su propia voluntad afecta la adquisición de los productos de su canasta familiar?

Si -----

No-----

ANEXO 2
Planta física de IPS Fundación caminos

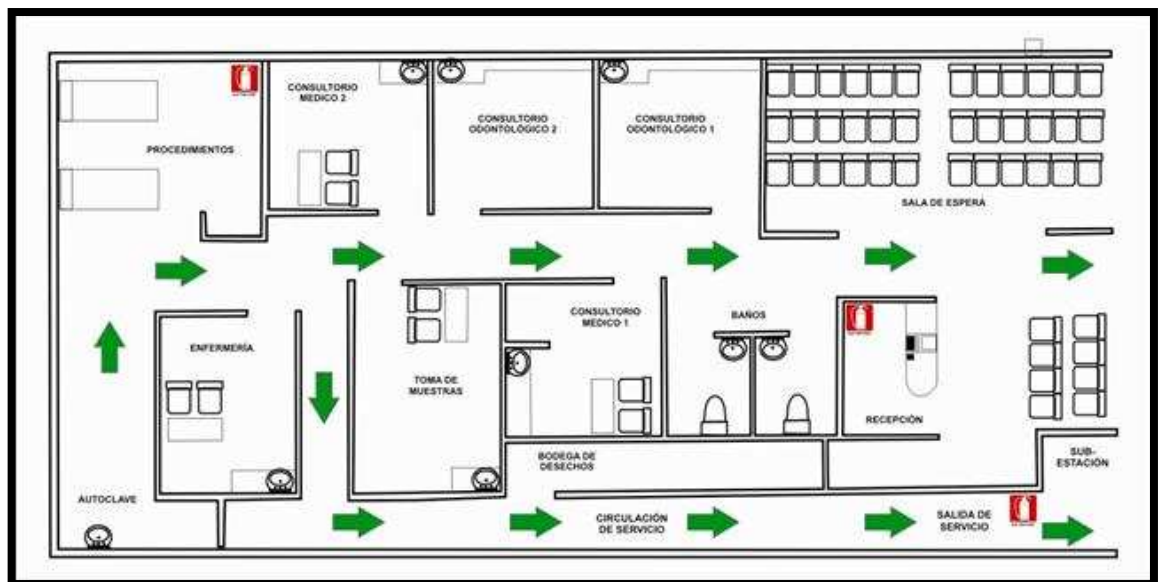


Ilustración: PRIMER PISO sede principal Olaya Herrera.

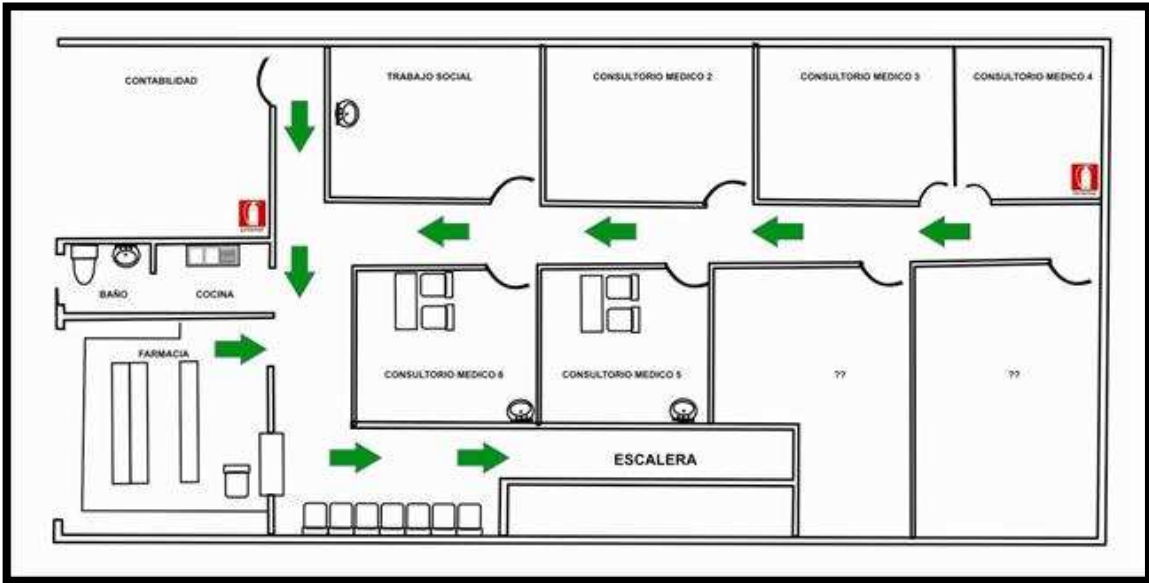


Ilustración: SEGUNDO PISO sede Principal Olaya Herrera