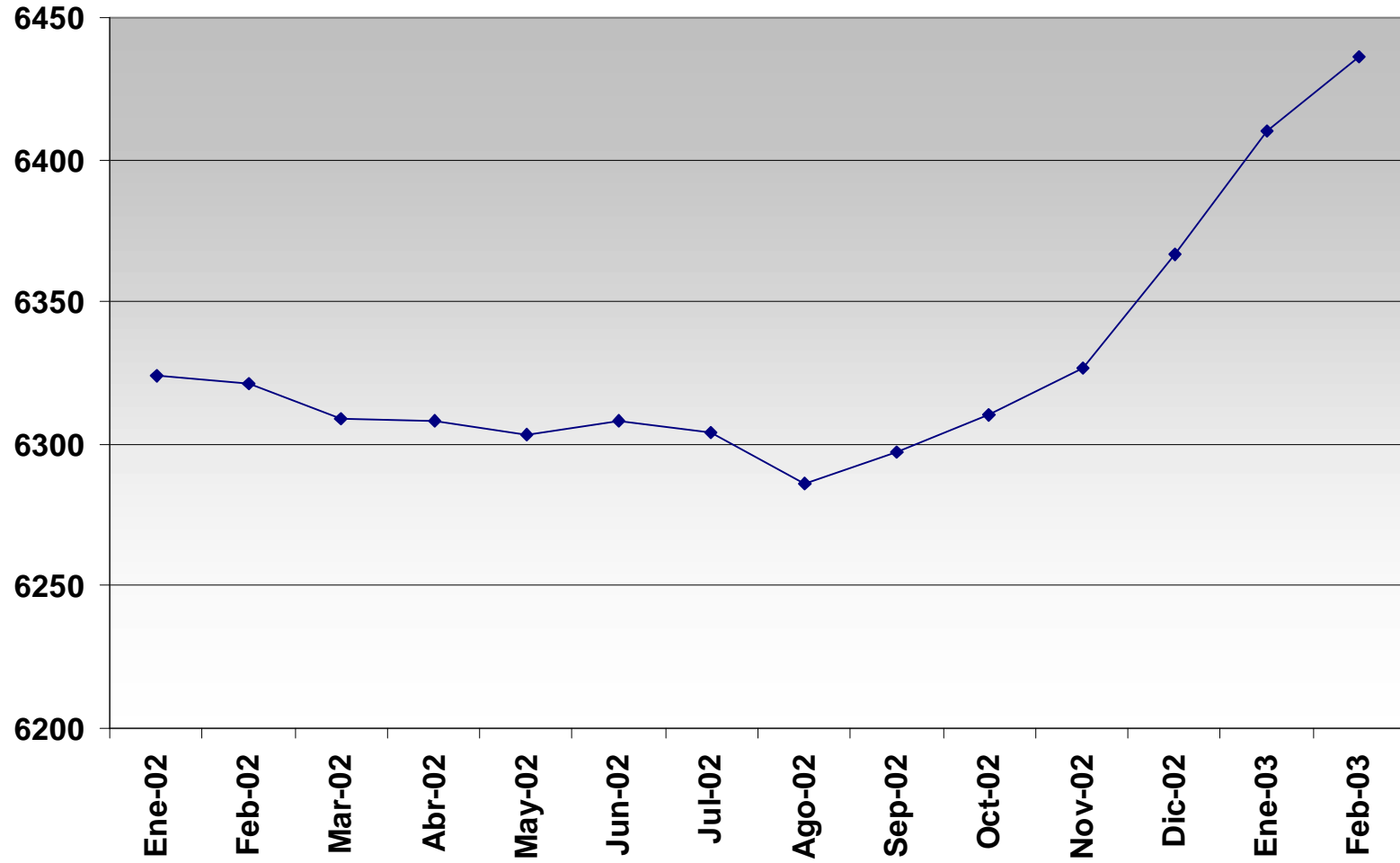


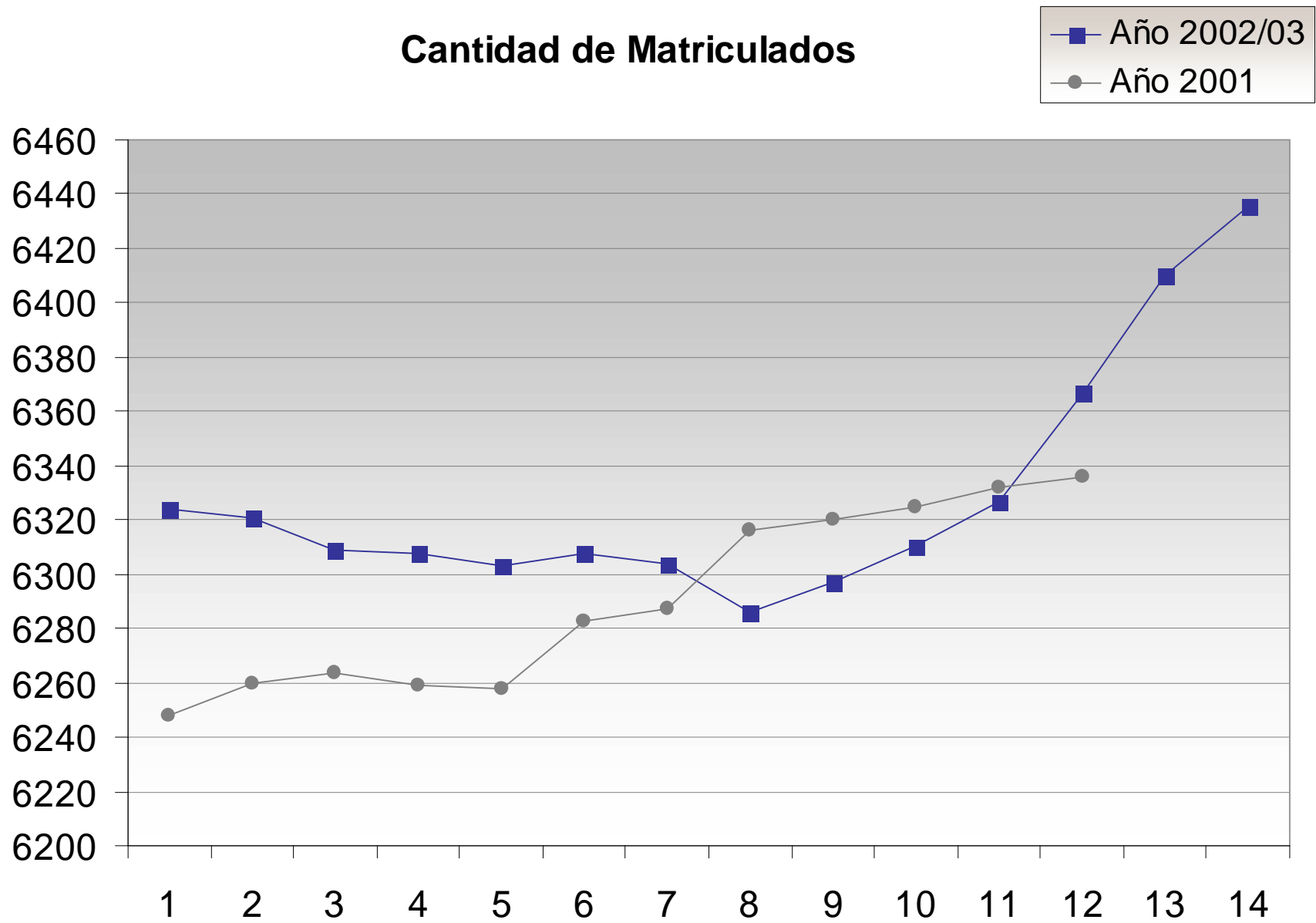
# Evaluación de la política nacional de medicamentos

Farm. Daniel Alvarado  
Confederación Farmacéutica Argentina

# Total Matriculados

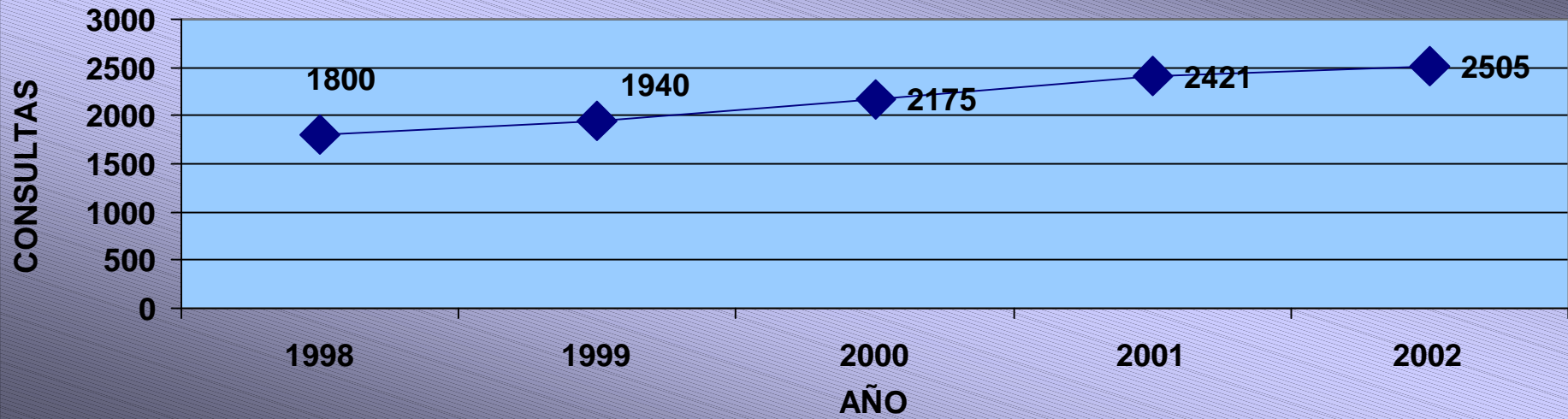


## Cantidad de Matriculados

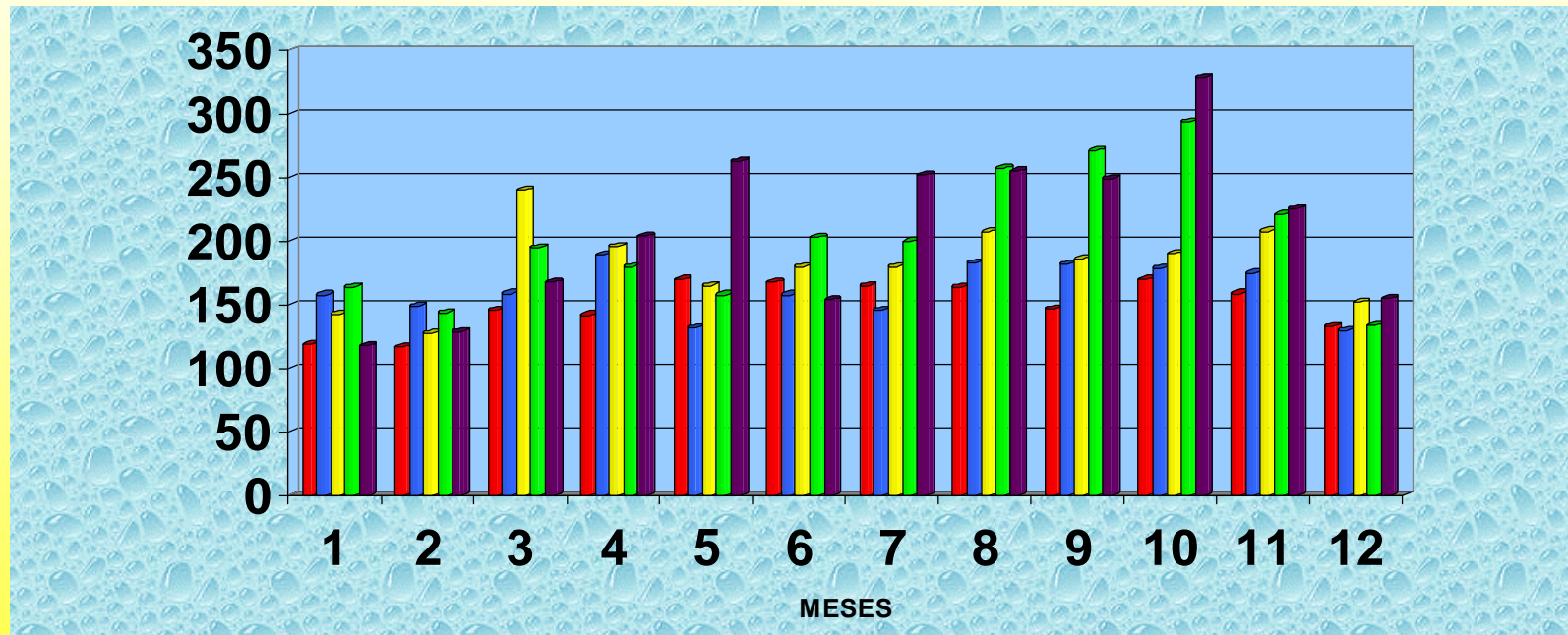
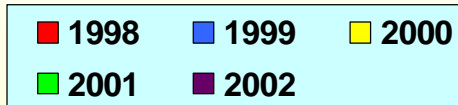


	<b>Total Matriculados</b>	<b>Hospit.</b>	<b>Dir. Téc. Auxiliar</b>	<b>Volunt.</b>	<b>Otros</b>
Ene-02	6324	181	4784	834	525
Feb-02	6321	184	4796	816	525
Mar-02	6309	184	4802	798	525
Abr-02	6308	186	4810	787	525
May-02	6303	185	4828	767	523
Jun-02	6308	185	4845	758	520
Jul-02	6304	182	4855	743	524
Ago-02	6286	194	4867	709	516
Sep-02	6297	193	4884	700	520
Oct-02	6310	193	4908	696	513
Nov-02	6327	193	4923	698	513
Dic-02	6367	194	4958	701	514
Ene-03	6410	194	4991	710	515
Feb-03	6436	194	5009	720	513
	112	13	225	-114	-12

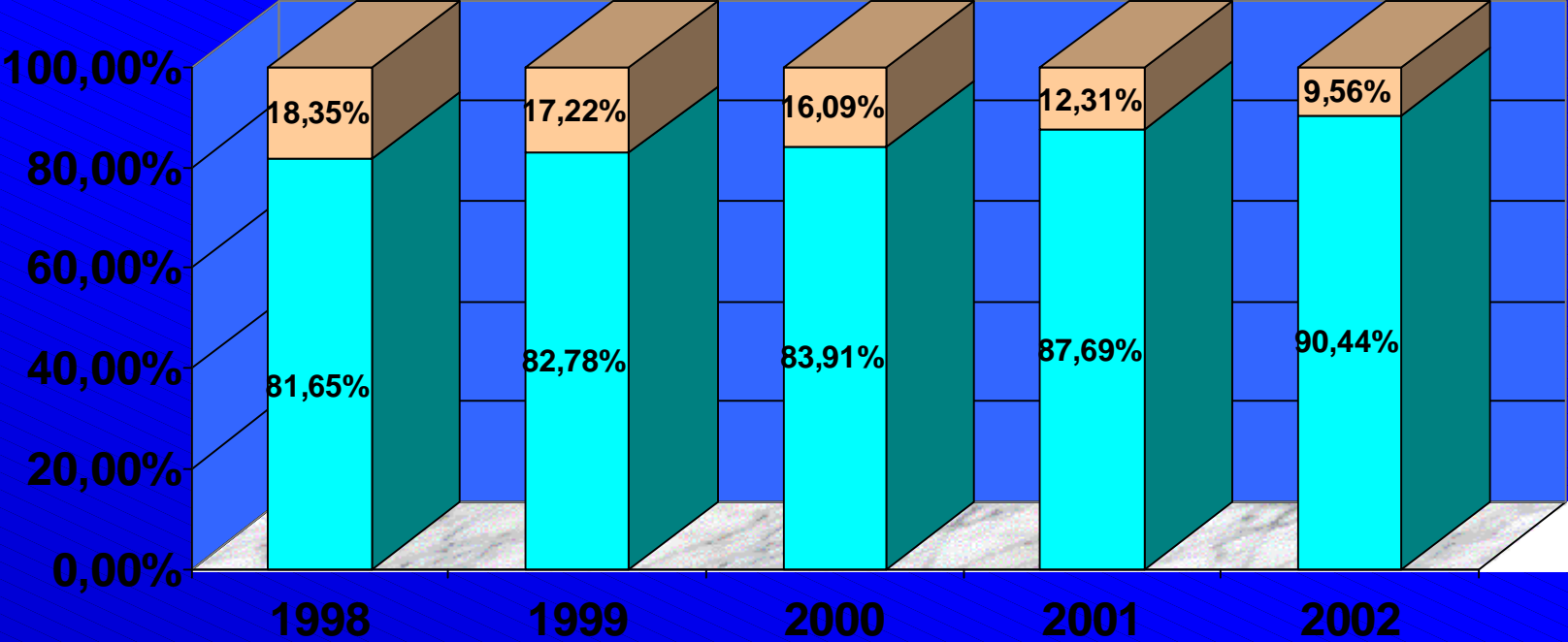
### CONSULTAS RECIBIDAS



## CANTIDAD DE CONSULTAS POR MES

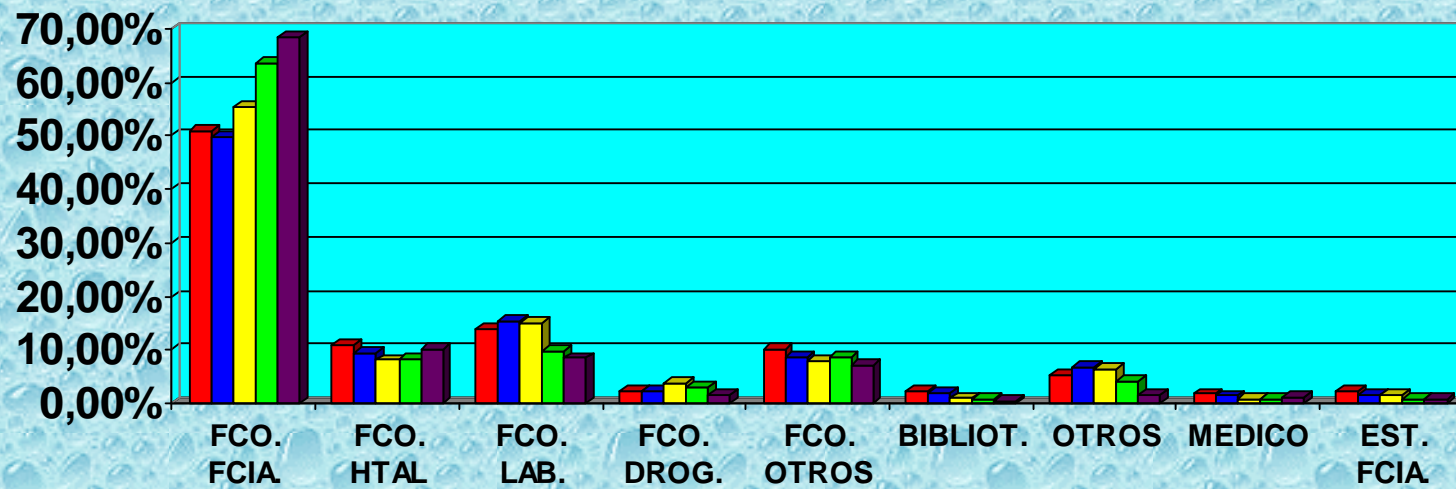


CANTIDAD DE CONSULTAS POR MATRICULADOS Y NO MATRICULADOS



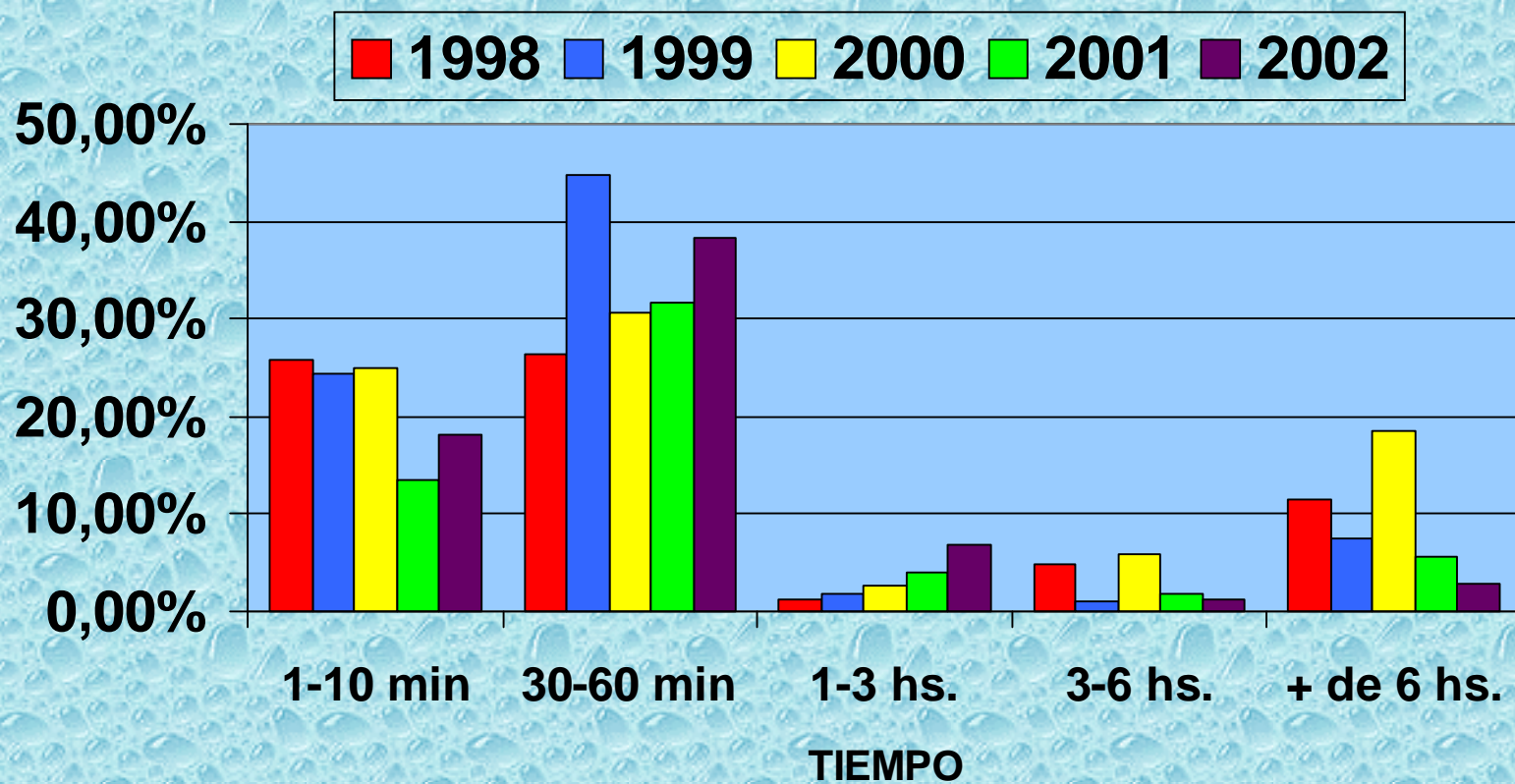
## TIPO DE CONSULTANTE

■ 1998 ■ 1999 ■ 2000 ■ 2001 ■ 2002



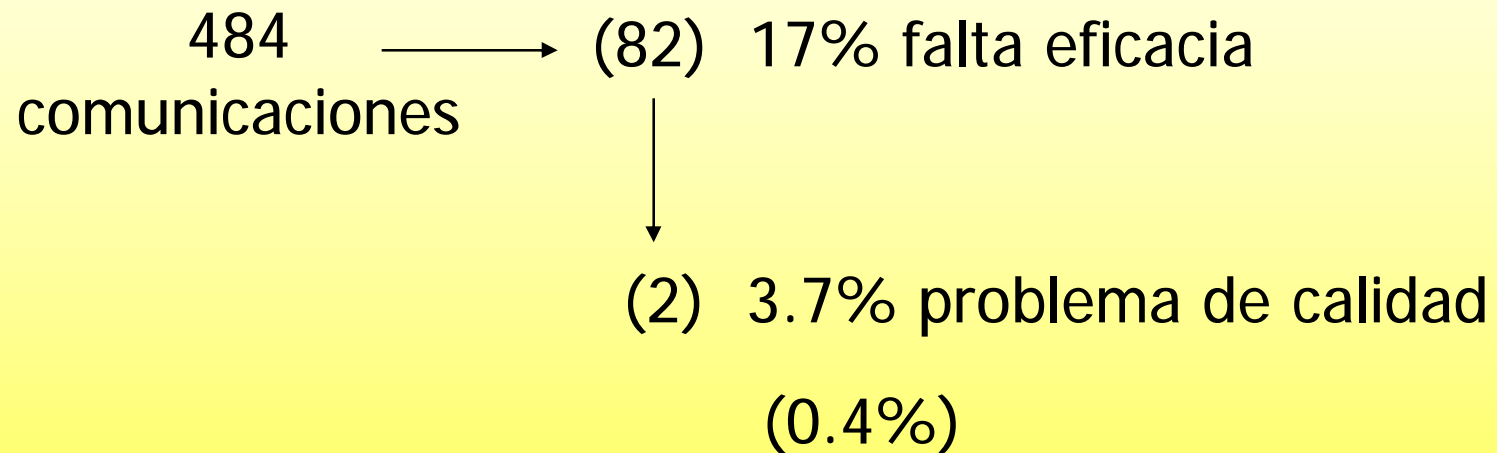


## TIEMPO EMPLEADO PARA LA RESPUESTA

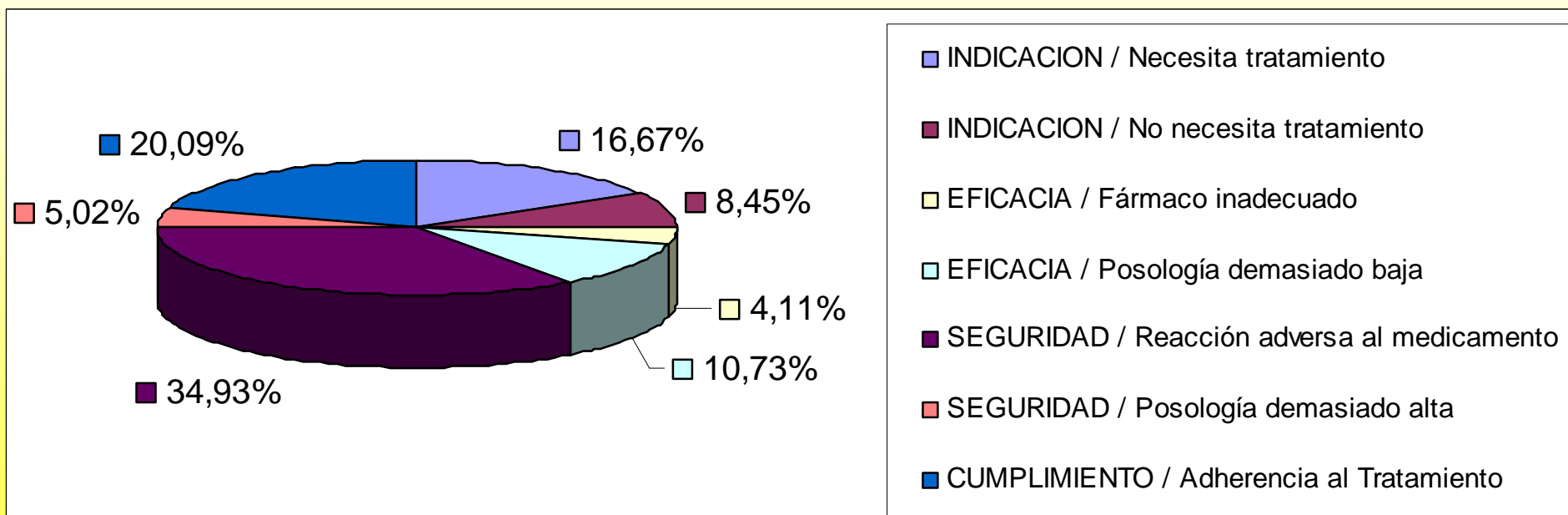


# RPVF

Marzo – Noviembre 2002



# Reportes de PRM



<b>Indicacion</b>	<b>Porcentaje</b>
Necesita tratamiento	13.70%
Tratamiento asociado preventivo	2.97 %
Automedicación irresponsable	7.08%
Adicción Consumo de drogas	0.68%
Tratamiento innecesario	0.68%
<b>Eficacia</b>	<b>Porcentaje</b>
Fármaco inadecuado para el problema de salud	1.14%
Trastorno resistente a la medicación	2.97%
Dosis inadecuada	3.88%
Período de toma inadecuado	1.37%
Duración insuficiente del tratamiento	0.23%
Administración incorrecta	2.05%
Interacción farmacológica	0.91%
Por calidad del medicamento	2.28%

<b>Seguridad</b>	<b>Porcentaje</b>
Fármaco peligroso para el paciente	2.51%
Reacción alérgica	2.74%
Administración incorrecta	0.91%
Interacción farmacológica	2.97%
Efecto indeseable	25.80%
Dosis inadecuada	2.74%
Período de toma inadecuada	0.91%
Duración exagerada del tratamiento	0.68%
Por interacción farmacológica	0.46%
Por calidad del medicamento	0.23%
<b>Cumplimiento</b>	<b>Porcentaje</b>
Producto no disponible	0.23%
Recursos insuficientes para adquirir el producto	10.05%
Imposibilidad o incomodidad para realizar el tratamiento	0.23%
Falta de comprensión del tratamiento	5.48%
Negativa al tratamiento	3.88%
Olvidos	0.23%



## Organización Panamericana de la Salud

Oficina Regional para las Américas de la

## Organización Mundial de la Salud

Mejorando la salud de los pueblos de las Américas

Búsqueda

GO

# FORO FARMACÉUTICO DE LAS AMÉRICAS

[English](#)  
[Português](#)



Creado a fines de 1999, teniendo por base el Foro ya en actividad en Europa, el Foro Farmacéutico de las Américas (FFA) tiene como miembros gran parte de las Asociaciones y Colegios Farmacéuticos nacionales, de las Federaciones Regionales y de la Federación Internacional Farmacéutica (FIP). Forma parte de las iniciativas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) para la Región. Entre sus finalidades está el fortalecimiento de la práctica farmacéutica en la Región, a través de la promoción y coordinación de actividades y de proyectos que buscan involucrar al farmacéutico en las políticas de salud pública en los países.

### DESTACAMOS

- » [Resumen](#) - III Asamblea del Foro Farmacéutico de las Américas
- » [Boletín Febrero 2002](#), Volumen 2, Número 2 (PDF-63.7Kb)
- » [Boletín Diciembre 2001](#), Volumen 1, Número 3 (PDF-85.3Kb)

### NOVEDADES

- [III Asamblea del Foro Farmacéutico de las Américas - Resumen](#)
- [Iniciativas de Cooperación de la OPS en la Región](#)
- [Informe del Secretariado - Foro Farmacéutico de las Américas](#)
- [Atención Farmacéutica en Pacientes con Hipertensión Arterial \(AF-HTA\)](#)
- [Proyecto: Atención Farmacéutica en Diabetes Mellitus](#)

### Más sobre...

- Diabetes
- Inocuidad de los medicamentos
- Medicamentos esenciales y tecnología
- Modelos de atención de salud
- Políticas de salud
- Promoción de la salud
- Hipertensión
- Servicios farmacéuticos
- Educación profesional y técnica
- Investigación

[Memoria Institucional](#)  
[Biblioteca Virtual en Salud](#)

[Opciones de búsqueda](#)  
[Comunicados de prensa](#)  
[Anuncios](#)  
[Oportunidades de Empleo](#)  
[Memoria Institucional](#)  
[La Biblioteca](#)  
[¿Qué hay de nuevo?](#)

**Directora de la OPS**  
**Noticias e información**

Dengue  
[Hacia la erradicación](#)

Internet

*Recordando los objetivos del Foro:*

*Mejorar la salud y fortalecer la  
práctica de la profesión  
farmacéutica en la Región, a  
través de actividades como el  
desarrollo de proyectos  
técnicos de cooperación.*

# A través de la Atención Farmacéutica ...

*LA FARMACIA PASARÁ A SER UNA  
UNIDAD DE SALUD, DÓNDE SE  
REALIZA UNA PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE  
CALIDAD PARA LA SOCIEDAD*



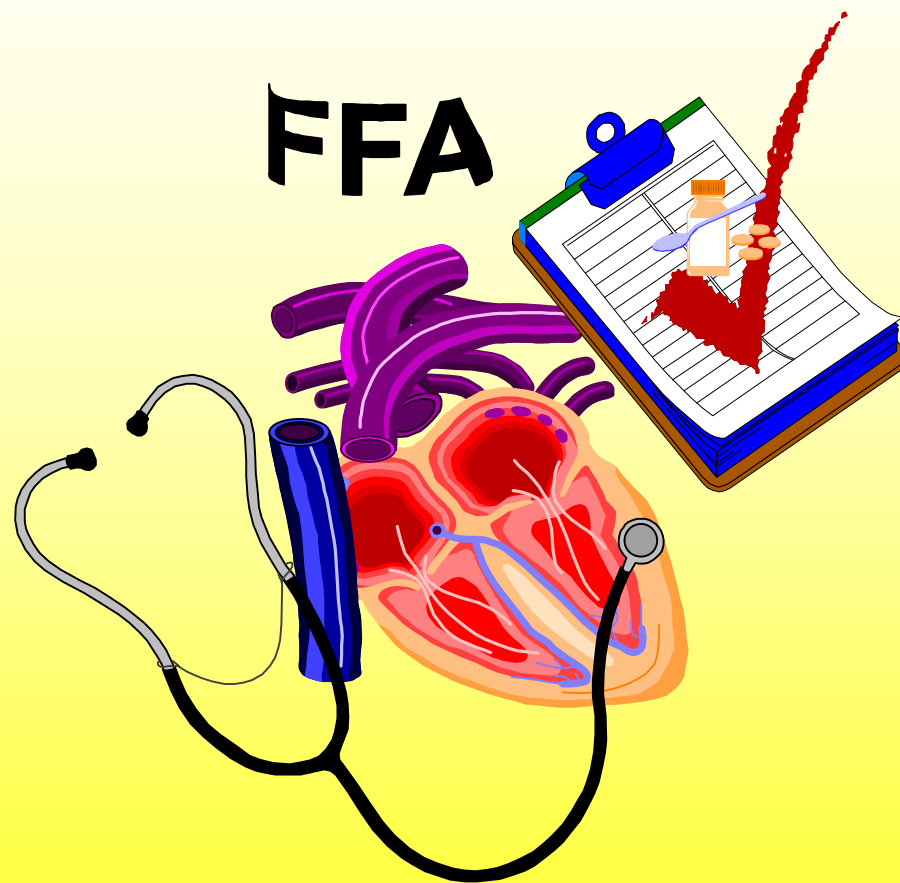
Desarrollo de la AF en los países seleccionados

**Realiza el seguimiento farmacoterapéutico**

**Asesora al paciente en asuntos de salud**

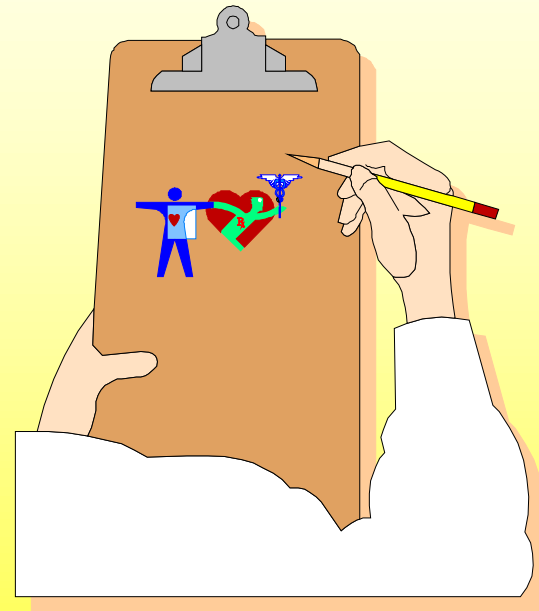


**Apoya al médico en la atención del paciente**



**Atención  
Farmacéutica en  
Hipertensión Arterial:**  
*Con el seguimiento terapéutico  
de los pacientes hipertensos  
diagnosticados, se mejorará su  
adhesión al tratamiento  
(prevención secundaria de ECV)*

# ETAPAS DEL PROYECTO



# **1 – Diseño y estructuración del estudio**

**Dos programas:**

**Objetivos**

**A) De capacitación:**

- \* Educación específica en Atención farmacéutica en HTA.**
- \* Ejemplo de un modelo de práctica profesional. → sensibilización.**
- \* Indicadores**

# **1 – Diseño y estructuración del estudio**

**Dos programas:**

**Objetivos**

**B) De Manejo del  
hipertenso**

- \* Mejorar el control de la paciente hipertensión a nivel comunitario**
- \* Establecer un programa.**
- \* Documentar el impacto. Indicadores.**



## **2 - Capacitación de los profesionales:**

**A) Seminarios: objetivo: capacitar los farmacéuticos en la práctica de la atención farmacéutica en este área.**

- Abordaje hecho en cuatro módulos:**
- 1- fisiopatología y factores de riesgo de la HTA;**
- 2- terapéutica de la HTA;**
- 3- atención farmacéutica y**
- 4- comunicación.**

## **2 - Capacitación de los profesionales:**

**B) Entrenamiento: restringido a los profesionales que van participar del estudio.**

- Procedimientos con el paciente, información y registro en los formularios.**



# ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DIABETES MELLITUS

- Prevalente, alta morbilidad, mortalidad y costo.

(35.000.000 de personas)

- Subdiagnosticada y pacientes poco educados.
- Importante mejorar la adherencia.

# ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DIABETES MELLITUS

## ANTECEDENTES:

- St. Vicent Declaration group. Estambul, 1999. → Europharm forum.
- DIA (Iniciativa de Diabetes para las Américas), OPS.
- Iniciativas y estudios locales: Colegio de Farmacéuticos de la provincia de Buenos Aires, Giant (Maryland), etc
- De atención farmacéutica: clásicos.
- En diabetes: PharmaDiaß (EPF, SVD)

# ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DIABETES MELLITUS

## META:

- Mejorar la calidad de vida y salud que tienen o están en riesgo de padecer diabetes en la región.

## PROPÓSITOS:

- Mejorar control metabólico
- Reducir morbilidad
- Apoyar programas de prevención
- Fomentar detección precoz.

# ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DIABETES MELLITUS

## RESULTADOS ESPERADOS:

- Optimizar la adherencia a los tratamientos.
- Prevención desde las Farmacias comunitarias.
- Detección precoz.

## INDICADORES:

- 60% de los pacientes que participan del proyecto a menos problemas de salud
- 90% de las farmacias en campañas de prevención.
- Estimular la detección precoz en 5% de usuarios.

# ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DIABETES MELLITUS

## ETAPAS DE DESARROLLO:

- A) Seguimiento del paciente
- B) Prevención
- C) Detección precoz.