



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**ANÁLISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE
DISPENSACIÓN DE DOSIS UNITARIAS EN EL SERVICIO DE
HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA DEL HOSPITAL ANTONIO
SKRABONJA ANTOSICH PISCO**

AUTOR

PÉREZ CABEZAS JOSÉ WANDERLEY

ASESOR

Dra FRANCISCA MARTHA GARCIA WONG

ICA – PERU

2021

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor que tiene para mí y mi familia.

A mis padres Santos y Elsa por su apoyo y sacrificios brindados que hicieron posible el logro de mi desarrollo profesional.

A mis amigos, por su valiosa y sincera amistad y a la vida, por lo Aprendido y aprehendido.

A mis tutores la Dra. Graciela franco Dr. Gelter por su apoyo y constante enseñanza gracias por permitirme desarrollarme en el hospital.

A mis maestros de la facultad.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica y en especial a la Facultad de Farmacia y Bioquímica por permitirnos ser parte de una generación de triunfadores y gente productiva para el país.

Un agradecimiento muy especial a nuestro Asesor Mg. Walter Ricardo Gonzales Canelo y a mi Asesora interno Q.F. Graciela Franco Silva, por su orientación y sus importantes consejos para la elaboración y culminación del presente trabajo.

	INDICE	Pág.
CARATULA		i
DEDICATORIA		ii
AGRADECIMIENTO		iii
ÍNDICE		iv
RESUMEN		v
ABSTRACT		vii
INTRODUCCIÓN		
CAPITULO I– PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN		
1.1. Descripción de la realidad problemática		12
1.2. Formulación del problema		12
1.3. Justificación e Importancia		13
1.4. Objetivos de la investigación		15
1.5. Hipótesis y variables		17
CAPITULO II– BASES TEORICAS		
2.1. Antecedentes de la investigación		18
2.2. Marco teórico		20
2.3. Marco conceptual		26
CAPITULO III – ESTRATEGIAS METODOLOGICAS		
3.1. Tipo, Nivel y Diseño de la Investigación		28
3.2. Población y Muestra		
3.3. Técnica de Recolección de datos		
3.4. Técnicas de Análisis e Interpretación		31
3.5. Aspectos éticos		32
CAPITULO IV –RESULTADOS Y DISCUSION		
4.1. Resultados		34
4.2. Discusión		49
CONCLUSIONES		
RECOMENDACIONES		
FUENTES DE INFORMACION		
ANEXOS		

RESUMEN

El sistema de dispensación de dosis unitarias (SDMDU) desea lograr que se dé un seguimiento farmacoterapéutico adecuado en los pacientes, siendo integrado por el farmacéutico, el equipo asistencial produciendo un gran ahorro en el sector salud.

Objetivo: Analizar el funcionamiento del funcionamiento del sistema de dispensación de dosis unitaria (SDMDU) en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.

Metodología: Es una investigación básica, descriptiva, transversal, no experimenta, utilizaron y analizaron 350 recetas

Resultados: Se analizó la participación del Químico Farmacéutico en el equipo completo de trabajo de salud, el desempeño en el ámbito de la salud interactuando con el paciente y con el equipo de trabajo.

Conclusión, El servicio es de forma activa y progresiva debido a que se ve la participación adecuada en un 87% como parte del equipo de salud desarrollando actitudes en su carrera profesional, además de la participación en la adecuación al Sistema Dispensación de Dosis Unitaria.

Palabras claves Sistema Dispensacion de dosis unitaria
Farmacovigilancia, PRM, medicamentos

ABSTRACT

The unit dose dispensing system (SDMDU) aims to achieve adequate pharmacotherapeutic follow-up in patients, being integrated by the pharmacist, the healthcare team, producing great savings in the health sector.

Objective: To analyze the operation of the unit dose dispensing system (SDMDU) in the hospitalization service of medicine at the Antonio Skrabonja Antosich Pisco Hospital - 2020.

Methodology: It is a basic, descriptive, cross-sectional research, does not experiment, they used and analyzed 350 recipes

Results: The participation of the Pharmaceutical Chemist in the complete health work team was analyzed, as well as the performance in the health field interacting with the patient and with the work team.

Conclusion, The service is active and progressive due to the fact that 87% adequate participation is seen as part of the health team developing attitudes in their professional career, in addition to participation in the adaptation to the Unit Dose Dispensing System

Keywords: Unit Dose Dispensing System Pharmacovigilance, PRM, drugs

INTRODUCCION

Esta investigación tiene la finalidad de mostrar, un sistema muy eficaz y eficiente que brinda un perfecto diseño y coordinación para que el profesional Químico Farmacéutico con sus funciones en la distribución de medicamentos ayuda a identificar y prevenir los errores de medicación, la incidencia de esta es menor, garantiza el cumplimiento de la prescripción médica, una correcta verificación de funciones y actividades del personal del hospital¹, aplicación en inventarios del medicamentos que hagan fácil el acceso canalizando el trabajo de los médicos, farmacéutico y enfermera, con el único fin de brindar seguridad al paciente; con el cual puede realizar el seguimiento con respecto a la medicación de cada persona, verificando no solo el medicamento si no también la vía de administración y las dosis correctas, además de poder observar si se presenta alguna reacción adversas e interacciones medicamentosas.²

Se plantean los diferentes contenidos

I. Planteamiento del problema

En esta etapa de la investigación se expone la situación problemática, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, las variables y finalmente las hipótesis.

II. Bases teóricas

En esta sección, se presenta los antecedentes, las bases teóricas y el marco conceptual.

III. Metodología

Es la parte de la investigación que contiene; el tipo, nivel y diseño de la investigación, el establecimiento de la población y la muestra, se enunciaron las técnicas de recolección y

análisis de datos y los aspectos éticos.

IV. Resultados y discusión

Esta sección está destinada a la presentación e interpretación de resultados, obtenidos en el trabajo de investigación y a la discusión de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación

Conclusiones.

En esta sección se elaboró las conclusiones obtenidas del trabajo de investigación.

Recomendaciones

En esta sección se elaboró las recomendaciones generadas por el trabajo de investigación.

Fuentes de información.

En esta sección se presenta la bibliografía utilizada, organizada de acuerdo a orientaciones y normas internacionales vigentes.

Anexos.

En esta sección se anexa la matriz de consistencia del trabajo de investigación, fotos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.

1.2. Formulación del problema

a. Problema general

¿Cuál es el análisis del Funcionamiento del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria en el servicio de Hospitalización de medicina del hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco - 2020?

b. Problemas específicos:

¿Cuál es el número de errores identificados en la prescripción de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Cuál es el número de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿El Químico Farmacéutico es el único responsable de la preparación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Cuál es el número de errores en la dispensación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Existe la participación del Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Cuál es el número de devoluciones de medicamentos en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

1.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

En cuanto a la justificación este estudio beneficia a las diferentes instituciones le servirá para su acreditación y prestigio ya que tendrá un informe de que el método de distribución de medicamentos que utilizan fue recientemente evaluado sirviéndole de garantía de calidad en sus servicios en el proceso de atención a sus pacientes y los resultados o conclusiones que se obtengan,³ beneficiaran a los pacientes pero no solo a los pacientes sino también para los nosocomios disminuyendo los sobrecostos de prescripciones extravagantes, dispensaciones erradas y almacenamiento de medicamentos inútiles, afianzara el compromiso de los profesionales involucrados, con los resultados del proceso y con las medidas correctoras que deriven ,haciendo factible la solución de los problemas relacionados.⁴

1.4. OBJETIVOS

a. OBJETIVO GENERAL

Analizar el funcionamiento del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.

b. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar el número de errores en la prescripción de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.

Determinar el número de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.

Determinar si el Químico Farmacéutico es el único responsable de la preparación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.

Determinar el número de errores en la dispensación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.

Analizar la participación del Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.

Determinar el número de devoluciones de medicamentos en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.

1.5. HIPÓTESIS Y VARIABLES

1.5.1. HIPOTESIS

a. HIPOTESIS GENERAL

¿De qué manera influye el funcionamiento del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

b. HIPOTESIS ESPECÍFICA

¿Cuál es el número de errores en la prescripción de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de

hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Cuál es el número de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Cómo se determinar si el Químico Farmacéutico es el único responsable de la preparación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Determinar el número de errores en la dispensación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Cuál es la participación del Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

¿Cuál es el número de devoluciones de medicamentos en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?

1.5.2. VARIABLES

a. Variable independiente

Sistema de dispensación de dosis unitarias en el servicio de hospitalización

b. Variable dependiente

Análisis del funcionamiento

c. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Independiente Sistema de dispensación de dosis unitarias en el servicio de hospitalización	Acción farmacéutica en la que se entregan medicamentos de dosis diarias a los pacientes	Cumplimiento de todos los pasos del sistema.	dispensación	si / no	nominal
			validación farmacéutica	si / no	nominal
			preparación	si / no	nominal
Dependiente Análisis del funcionamiento			errores en la prescripción médica	si / no	nominal
			seguimiento farmacoterapéutico	si / no	nominal
			devolución de medicamentos	si / no	nominal

CAPITULO II

BASES TEÓRICAS

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

Salva K. y Torres S. (Huancayo – 2019)⁵ en su investigación titulada Evaluación de las buenas prácticas de dispensación del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria en el hospital de apoyo “Manuel Ángel Higa Arakaki” – Satipo el estudio fue de tipo básico, nivel descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 365 recetas médicas concluye que se encontró que el 97.9% conoce el sistema, mientras que el 88,9% de los Q. F., no participan en la distribución del medicamento; Aunque si realizan la percepción, validación e interpretación de las recetas médicas.

Campos H. Yopla M. (Cajamarca 2019)⁶ Analizar el funcionamiento del SDMDU en El Hospital II EsSalud – Cajamarca. Metodología: investigación observacional y descriptiva, se utilizó 420 fichas donde concluye que al analizar la función del Q.F. se obtuvo que el 35% (bueno), 25,4% (regular) y 39,8% (deficiente). En cuanto al seguimiento fármaco-terapéutico se encontró deficiencia (100%), de igual manera el acompañamiento e intervención del Q.F. (68,5%).

Según León L, Rupire R. (2019)⁷ En su estudio titulado “Evaluación Del Funcionamiento del SDMDU en el Hospital de Huaycán, Setiembre 2017 - febrero 2018”. Metodología: estudio de tipo observacional, descriptivo y retrospectivo, en sus resultados se encontró reacciones adversas medicamentosas (86,8%), errores en los datos (9,22%).

Según Inca Z. (2018)⁸ en su investigación que lleva por título “Análisis del Funcionamiento del SDMDU en el Servicio de Cirugía del Hospital II EsSalud – Cajamarca, 2015”, Metodología: estudio descriptivo, transversal y retrospectivo. Resultados: dentro de los

errores de la prescripción están el omitir el nombre del medicamento (33.84%), frecuencia (29.82%) la dosis (18.68%) y vía de administración (17.68%).

Según Sánchez P, González R. (2018)⁹ en su investigación sobre “Evaluación Farmacoeconómicos del SDMDU en los Servicios de Medicina Interna y Pediatría del hospital de La Divina Misericordia - Colombia”, Tuvo como objetivo: analizar la farmacoeconomía en la gestión del SDMDU; fue un estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo concluyendo que las unidades recuperadas de medicamentos y dispositivos médicos fue de 5388 unidades siendo un ahorro para el hospital, por pérdidas, vencimientos y deterioro.

Según Agudo C. (2017)¹⁰ en su investigación sobre los “Errores en la prescripción de medicamentos en personas hospitalizadas en el Hospital Mariana de Jesús - Ecuador, Objetivo se determinó los errores en la prescripción que se lleva a cabo en la emisión de la receta médica. Concluyen: que dentro de los errores se encontró: omitir la dosis (20%), problemas para entregar las medicinas (17,8%) letra ilegible para entender (15,2%).

Según Barranca P. (2017)¹¹ “Evaluación del Funcionamiento del SDMEDU en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega - Abancay”, Objetivo: describir la evaluación del funcionamiento del SDMDU. Resultados se encontró más de 170000 unidades de medicamentos son entregados, el total de medicamentos y MMQ devueltos, es así que en el mes de agosto se devolvió 2895 unidades, siendo el mes de mayor devolución seguido de setiembre 2577 y octubre con 2334 teniendo un ahorro de 43511.00 soles.

Según Chupayo N, Bastidas S. (2017)¹² en su estudio “Evaluación Del Funcionamiento del SDMDU en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen”, Metodología: estudio de tipo descriptivo, prospectivo, transversal de nivel básico, resultados: 98 % no presentan errores, y solo un 2% si las tienen; en cuanto a la

participación del Q. F. en la visita médica es del 69%, el 98 % de los Q.F. validan la receta médica, el 95%, no forman parte en la preparación de medicamentos y solo 5 % si, el 90% de los Q. F. traslada el medicamento a hospitalización

Según Paucarhuanca K. (2017)¹³ En su investigación sobre la Evaluación del SDMDU en el Hospital nivel II Carlos Tupia García Godos- EsSalud. Ayacucho”, el método fue aplicado, encontrándose que el 80% de devoluciones entre medicamentos y MMQ fue un total de 5,72%, en el mes de junio fue 1,32% siendo el mes de menor porcentaje en devoluciones; marzo con un 8,63%, generando un ahorro de S/. 21,053.80 en los 6 meses de estudio.

Según Yanza V. (2016)¹⁴ en su estudio titulado SDMDU, en el Hospital Municipal Nuestra Señora de la Merced - Ecuador”, Tuvo como objetivo: elaborar un SDMDU cuya metodología fue cuali-cuantitativa, encontrándose que el 80% indican de la validación de la receta prescrita por el medico es el Auxiliar de Farmacia, y solo el 20% por la Bioquímica Farmacéutica, el 100% de los Q.F. son responsables en el almacenamiento del medicamento, y un 40% tienen conocimiento acerca del funcionamiento del SDMDU.

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1. Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria (SDMDU)

Es un sistema de distribución de medicamentos por el farmacéutico relacionado a la entrega, como consecuentes a las prestaciones específicas; como son en primer lugar analizar la orden del médico, información acerca del medicamento y su preparación¹⁵

Está caracterizada por la entrega de la dosis a cada paciente, en un periodo limitado de tiempo (24 horas) en el cual se efectúa un adecuado seguimiento farmacoterapéutico¹⁶

Según la OMS lo define el SDMDU como el método de distribución de medicamentos a las personas hospitalizadas donde se prepara la dosis requerida para las 24 horas en envases unitarios, con la cantidad adecuada y disponible para ser administrada sin preparación posterior con el propósito de mejorar la calidad de vida de los pacientes con ayuda del Químico Farmacéutico, en el proceso de brindar tratamiento y recuperación de la salud¹⁷

Objetivos del SDMU:

1. Disminuir las fallas de prescripción, dispensación y administración de medicamentos.
2. Brindar una correcta administración de medicamentos.
3. Hacer participar al QF al equipo asistencial durante la atención al paciente.
4. Manejar la utilización de los medicamentos.
5. Implementar la participación del QF en la atención y seguimiento al paciente.

.Beneficios del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria (SDMDU)

Confiere los siguientes beneficios:

- a. excelente distribución y uso de medicamentos
- b. Contribuye a una mejor calidad de atención al usuario.
- c. Reduce los errores en la prescripción, dispensación y administración.
- d. Certifica que se cumpla una correcta prescripción médica.
- e. Controla el seguimiento del tratamiento farmacoterapéutico e identifica problemas que se relaciona con el uso y la posibilidad de devolución del medicamento.
- f. Ayuda en la mejora del control de stock de medicamentos.

- g. Existe un bajo índice de pérdidas por deterioro, vencimiento y otras deficiencias.
- h. La organización de los recursos humanos está dirigida de acuerdo a la dispensación de medicamentos y material médico quirúrgico.
- i. Une al profesional Químico Farmacéutico al equipo asistencial para la atención al paciente.
- j. Da inicio con el bien cumplimiento y prácticas en la prescripción, dispensación, seguimiento farmacoterapéutico incluido su almacenamiento.
- k. Promueve la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos.

Beneficios Para el Farmacéutico

Interviene con mayor frecuencia con el equipo asistencial.
Reconoce las características del paciente ya que logra tener más contacto con él.

Beneficios Para el paciente

Tendrá la seguridad de la cantidad de medicamentos que recibe diario.

Tendrá la seguridad que los medicamentos administrados son los correctos.

Para el Hospital

Aumenta el prestigio en la atención asistencial.

Los costos de la terapéutica medicamentosa son disminuidos.

Funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria

En el esquema se encuentran las funciones que se cumplen en los diferentes servicios:

2.3 MARCO CONCEPTUAL

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Cuando la entrega de los productos no sea efectiva, se procederá a la devolución de los mismos, en el menor tiempo posible para garantizar que las condiciones de almacenamiento sean adecuadas y evitar pérdidas o confusiones, debiendo quedar registrado el motivo de devolución. Estos productos deberán ser incorporados al stock disponible del establecimiento previamente verificando las condiciones en las que se encuentran productos

DISPENSACIÓN

Es el acto por el cual el profesional farmacéutico proporciona uno o más medicamentos a un paciente bajo la presentación de una receta prescrita por un médico.

DOSIS UNITARIA (DU)

Cantidad física de un medicamento indicado por el profesional que lo prescribe como una dosis de tratamiento para un solo paciente durante el lapso de 24 horas.

MEDICAMENTO ENVASADO EN DOSIS UNITARIA

Es la colocación de un medicamento en un envase que contiene dosis única ya identificada en cuanto a composición, dosis, lote y fecha de vencimiento, que estará disponible para ser administrado de manera directa.

PREPARACIÓN

La preparación de los medicamentos estará a cargo del profesional químico farmacéutico el cual deberá evaluar si la receta cumple con los requisitos establecidos para ser entregados con el propósito de ser seleccionados y preparados de forma unitaria

PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Es el acto profesional que resulta de un proceso lógico, en el cual el profesional autoriza a partir de ciertos signos y síntomas que presenta el paciente la utilización de un medicamento con el fin de aliviarlos, los cuales son plasmadas en una receta médica

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Este debe estar a cargo del profesional químico farmacéutico, el cual debe realizar el control de la calidad de los medicamentos antes de ser entregados, revisando la dosis conforme a los solicitado por el médico, registrando y comunicando los errores para que sean corregidos en un futuro.

UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (UPSS)

Es la Unidad básica del establecimiento de salud organizada para dispensar, expedir, gestionar, programar y almacenar productos farmacéuticos, y productos sanitarios de acuerdo a la complejidad del establecimiento de salud.

VALIDACIÓN FARMACÉUTICA

En base a la validación realizada en el marco de las buenas prácticas de dispensación, el QF tomara la decisión de dispensar o no el medicamento de una interconsulta con el prescriptor. Si no cuenta con la interconsulta con el prescriptor, se comunicará al paciente sobre el problema detectado, cuidando de no cuestionar la actuación de otros profesionales de la salud.

CAPITULO III

ESTRATEGIAS METODOLOGICAS

3.1. TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

a. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de estudio fue observacional, descriptivo y retrospectivo

b. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

El nivel de la investigación fue básico

c. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio fue no experimental, transversal.

M.....O1

DÓNDE:

M = Antonio Skrabonja Antosich de la provincia de Pisco

O1 = Funcionamiento de los procedimientos del SDMDU

3.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO.

Unidad de estudio: Funcionamiento del Sistema de Distribución de Dosis Unitaria

Unidad de análisis: Los pasos del Funcionamiento del Sistema de Distribución de Dosis Unitaria

Muestra de la investigación

Fue el Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria del Hospital Antonio Skrabonja Antosich, en donde fueron analizadas 350 hojas de prescripción médica, para evaluar los procedimientos, las cuales fueron recolectadas durante los meses de Enero, febrero, marzo del año 2019 en el servicio de hospitalización de medicina general.

3.3. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

La técnica a utilizarse fue la ficha de verificación y la observación para la recolección de los datos, también se analizó la participación del farmacéutico en el SDMDU: por medio de preguntas que se le realizó al personal que labora en el servicio de medicina del hospital Antonio Skrabonja Antosich, donde se evaluó su integración al equipo de salud y su responsabilidad sobre el funcionamiento del SDMDU.

Instrumento de Recolección de Datos:

Como instrumento se utilizó una ficha de Verificación en el que se plasmó preguntas que nos ayudaron a analizar si existe un buen funcionamiento del sistema de dispensación de dosis unitarias en el servicio de hospitalización de medicina del hospital Antonio Skrabonja Antosich de Pisco.

3.4. TECNICA DE ANALISIS E INTERPRETACION

Técnica De Procesamiento De Datos:

Una vez recogida la información se procedió organizar los datos, describiendo y analizando cada uno en cuadro de tabulación en Excel, para finalmente tener resultados fiables.

3.5. Aspectos Éticos

El estudio se realizó respetando los criterios de la Normas de Ética en la investigación considerados en la Declaración de Helsinki, teniendo en cuenta que es un estudio descriptivo, se conservará la confidencialidad y la información recolectada teniendo solo acceso a ella el personal investigador.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla No 1

Existen errores en la prescripción médica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	32	9,1	9,1	9,1
	no	318	90,9	90,9	100,0
	Total	350	100,0	100,0	

Fuente: De la investigación

Gráfico No 1



Interpretación:

En la tabla y gráfico N°1 se aprecia que un 91 % de los químicos farmacéuticos refieren que no existen errores en la prescripción médica y el 9 % si las tienen.

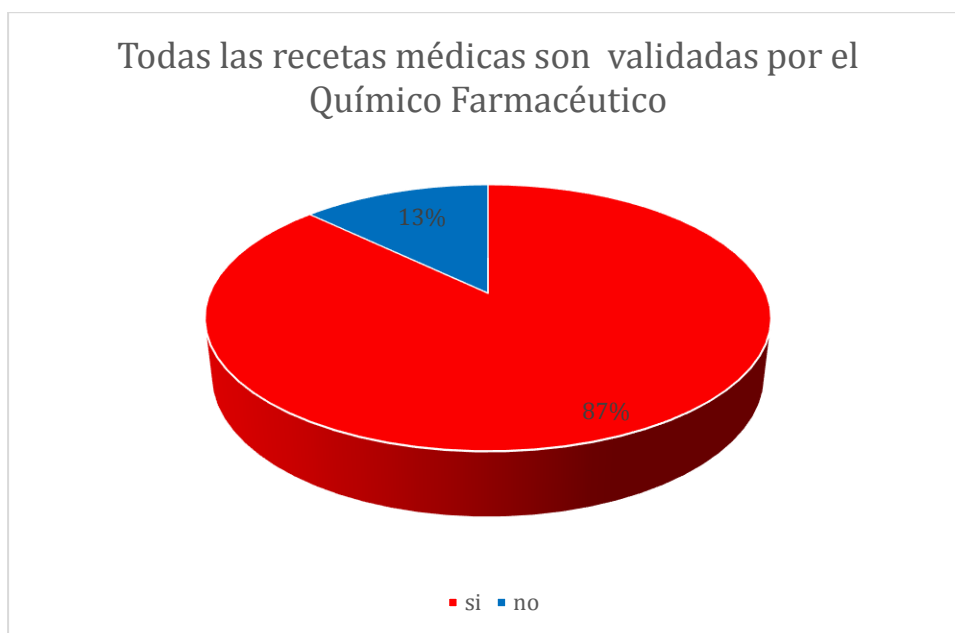
Tabla No 2

Todas las recetas médicas son validadas por el Químico Farmacéutico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	305	87,1	87,1	87,1
	No	45	12,9	12,9	100,0
	Total	350	100,0	100,0	

Fuente: De la Investigación

Gráfico No 2



Interpretación:

En la tabla y gráfico N°3 se aprecia que un 87 % de los químicos farmacéuticos si validan las recetas mientras que un 13 % no son validadas.

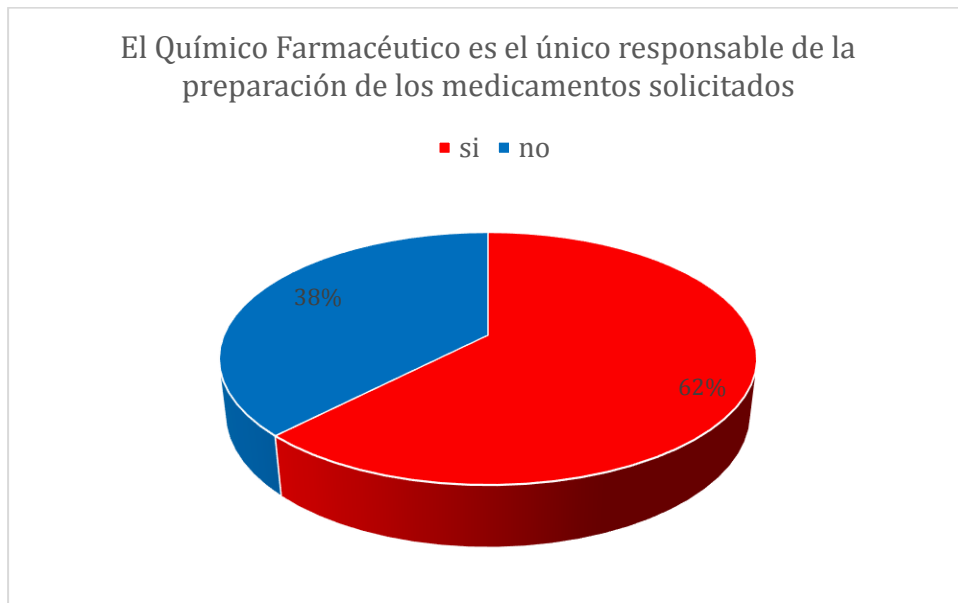
Tabla No 3

El Químico Farmacéutico es el único responsable de la preparación de los medicamentos solicitados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	218	62,3	62,3	62,3
	no	132	37,7	37,7	100,0
Total		350	100,0	100,0	

Fuente: De la investigación

Gráfico No 3



Interpretación:

En la tabla y gráfico N° 3 se aprecia que un 62 % de los químicos farmacéuticos son los responsables de los medicamentos solicitados mientras que un 38% no se responsabilizan.

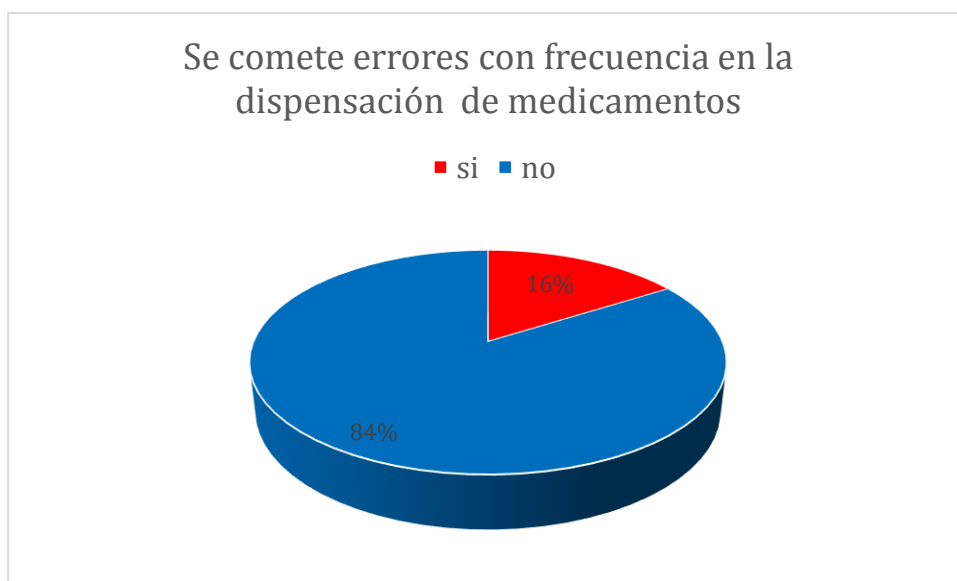
Tabla No 4

Se comete errores con frecuencia en la dispensación de medicamentos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	56	16,0	16,0	16,0
	no	294	84,0	84,0	100,0
	Total	350	100,0	100,0	

Fuente: De la Investigación

Gráfico No 4



Interpretación:

En la tabla y gráfico N° 4 se aprecia que un 84% de los químicos farmacéuticos no cometen errores en la dispensación de los medicamentos mientras que un 16% si lo hacen.

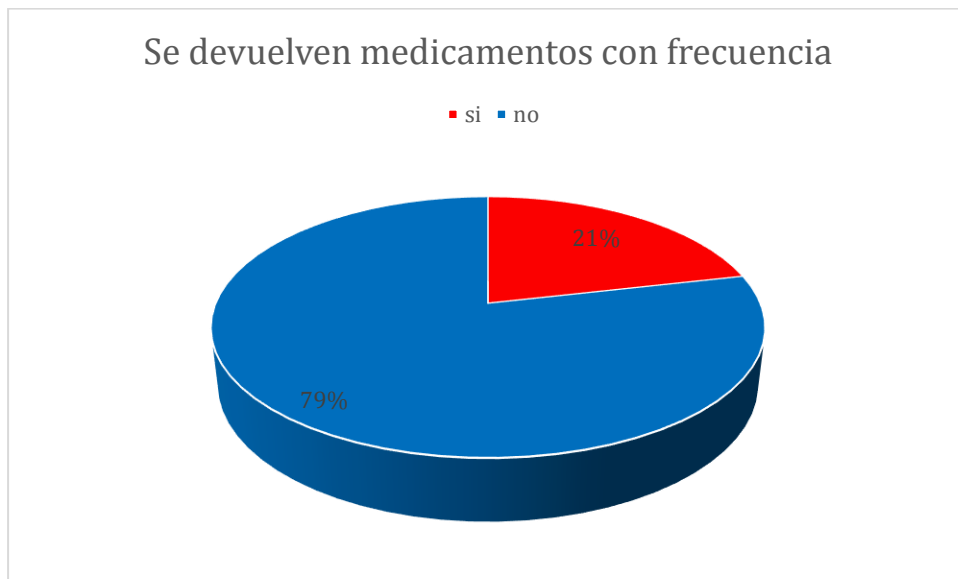
Tabla No 5

Se devuelven medicamentos con frecuencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	75	21,4	21,4	21,4
	no	275	78,6	78,6	100,0
	Total	350	100,0	100,0	

Fuente: De la Investigacion

Gráfico No 5



Interpretación:

En la tabla y gráfico N° 5 se aprecia que produce un 79% de las devoluciones de medicamentos no se llevan a cabo, mientras que en el 21 % si lo realizan.

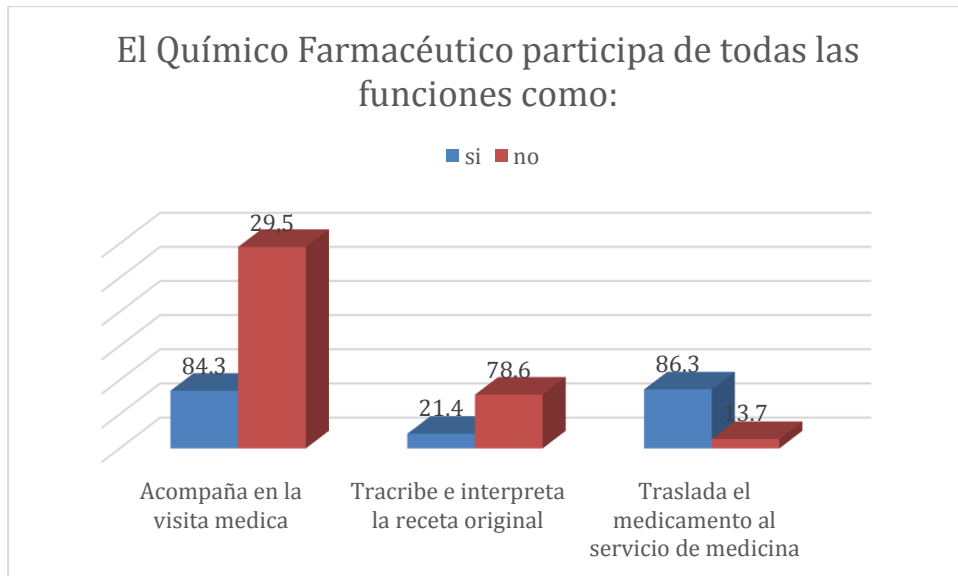
Tabla No 6

El Químico Farmacéutico participa de todas las funciones como:

FUNCIONES	SI	NO
Acompaña en la visita medica	84,3	295
Trascribe e interpreta la receta original	21,4	78,6
Traslada el medicamento al servicio de medicina	86,3	13,7

Fuente: De la Investigación.

Gráfico No 6



Interpretación

En la tabla y gráfico N° 6 se aprecia las funciones que realiza el Químico Farmacéutico, dentro de ellas tenemos que el 84.3% participa en la visita médica, el 78% no realiza la transcripción o interpretación de la receta médica y por último el 86.3% traslada los medicamentos al servicio de medicina.

Tabla No 7

Nivel de funcionamiento del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria en el servicio de Hospitalización de medicina del hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco - 2020

		Funcionamiento			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	adecuado	306	87,4	87,4	87,4
	inadecuado	44	12,6	12,6	100,0
	Total	350	100,0	100,0	

Fuente: De la investigación

Gráfico No 7



Interpretación

En la tabla y gráfico N° 7 se aprecia que el funcionamiento del sistema es de 87% adecuado y solo el 13% fue inadecuado el funcionamiento Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria

4.2. DISCUSION

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo Analizar el funcionamiento del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020, como sabemos un buen funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos tiene como resultado una atención farmacoterapéutica eficaz, oportuna y eficiente para los pacientes, por ello el estudio tuvo como resultados

En la tabla 1 se dio como resultado que el 9.1% presentaron error en la prescripción médica, al igual que el estudio de Sánchez P, González R. (2018)⁵ donde obtuvo que solo el 16% tuvo un error en la prescripción médica (16%), así mismo en el estudio de León L, Rupire R. (2019)¹⁰, se encontró que el número de errores presentados fue por receta detectado por el SDMDU, fue un 9,22%, en el estudio de Chupayo N, Bastidas S. (2017)¹³ se encontró que el 2% si lo tiene errores en la prescripción médica.

En la tabla 2 se obtuvo como resultado que todas las recetas médicas son validadas por el Químico Farmacéutico común 87.1%, al igual que el estudio de Yanza V. (2016)⁷, quien refiere que, posterior a la visita médica el 80% valida la prescripción médica.

En la tabla 3 dio como resultado que el 62.3% de químicos farmacéuticos son los únicos responsables de la preparación de medicamentos, al igual que el estudio de Yanza V. (2016)⁷ donde señala que el 100% de los encuestados afirman que los Q.F. son responsables en el almacenamiento del medicamento.

En la tabla 4 cuyos resultados muestran que el 16% comete errores en la frecuencia de dispensación de medicamentos, al igual que el estudio de Según Agudo C. (2017)⁶, donde refiere que dentro de los errores más frecuente fue la omisión en la dispensación de medicamentos 17,7 %.

En la tabla 5 en sus resultados se dio a conocer que el 21% no hacen entrega de los medicamentos sobrantes en los servicios de medicina, así mismo en el estudio de Inca Z. (2018)¹¹ refiere que el ahorro por devoluciones de medicamentos es bajo, pero en los últimos meses se ha estado recuperando los medicamentos que han sobrado por servicio, de igual forma en el estudio de Paucarhuanca K. (2017)¹⁴ se encontró como resultado que las devoluciones de medicamentos fue del 5,71%.

En la tabla 6 dio como resultado que las funciones que realiza el químico farmacéutico, dentro de ellas tenemos que el 84.3% participa en la visita médica al igual que el estudio de Chupayo N, Bastidas S. (2017)¹³ refiere que la participación del Q. F. e Internos de farmacia durante la visita médica se da en un 69%

Por otro lado, el 21% realiza la transcripción o interpretación de la receta médica, como en el estudio de Agudo C. (2017)⁶ quien refiere que la ilegibilidad en la receta médica en un 15% hace que sea interpretada por el farmacéutico.

Por último, el 86.3% traslada los medicamentos a los servicios de medicina al igual que el estudio de Chupayo N, Bastidas S. (2017)¹³ hace referencia que un 90% de los Q. F. participan con el traslado de medicamentos al servicio

CONCLUSIONES

1. El funcionamiento del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020 fue adecuado con un 87.4%. donde el químico farmacéutico tuvo una participación activa en el equipo de salud
2. El número de errores en la prescripción de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020 fue del 9.1%. y del 16%.
3. El número de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina fue del 87.1%. y es responsable de la preparación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020 en un 62.3%.
4. El Químico Farmacéutico fue el único responsable de la preparación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020 fue del 84.3%
5. El número de devoluciones de medicamentos en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020 fue solo del 21.4%.

RECOMENDACIONES

1. Al médico, el mejoramiento en la legitimidad de sus recetas médicas, ya que gran parte de ellas son ilegibles y difíciles de interpretar.
2. A las enfermeras y técnicas de enfermería, la devolución de medicamentos que no hayan sido administrado por el paciente
3. Verificar el adecuado manejo en el desabastecimiento de medicamentos para si evitar posibles errores de entrega en la dosis unitaria.
4. Que el sistema de petitorio farmacológico sea virtual para la correcta prescripción de los Médicos e internos de medicina, así como también para los Químicos Farmacéuticos.

FUENTES DE INFORMACION

1. Napal V., González M., Fernández J. Dispensación con intervención previa del Farmacéutico: dosis unitarias. Madrid-España: Editorial Sefh; 2007.
2. Norma técnica de salud: Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria para los establecimientos del Sector Salud / Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Lima: Ministerio de Salud: 2007
3. Organización Panamericana de la Salud. Washington: 1991. Report No. OPS.
4. Debesa F. Centro para el Desarrollo de la Farmacoepidemiología: El farmacéutico y la salud pública. Scielo [Revista en internet] 2007; 40(1):7-15 Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/far/vol40_1_06/far11106.htm
5. Salva K. y Torres S. Evaluación de las buenas prácticas de dispensación del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria en el hospital de apoyo “manuel ángel higa arakaki” – satipo, 2019. [Tesis] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/178/tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Campos H. Yopla M. Análisis del funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en El Hospital II Essalud – Cajamarca. 2019 [tesis] universidad privada Antonio Guillermo Urrelo. Disponible en <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1121/FYB-029-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. León L, Rupiri R. Evaluación del Funcionamiento del Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria en el Servicio de Farmacia del Hospital de Huaycán, Setiembre 2017 - Febrero 2018 [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2765/TESIS%20Leon%20Laura%20-%20Rupire%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Inca Z. Análisis del Funcionamiento del Sistema de Distribución de medicamentos por Dosis Unitaria en el Servicio de Cirugía del Hospital II EsSalud Cajamarca, julio – diciembre 2015 [tesis].Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
9. Sánchez P, González R. Evaluación Farmacoeconómicos del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias en la E.S.E La Divina Misericordia en los Servicios de Medicina Interna y Pediatría [tesis]. Cartagena de Indias: Universidad De Cartagena; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/8923/INFORME%20FINALTESIS%20SDMDUsanz%20para%20quemar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Agudo C. Errores en la Prescripción de Medicamentos en Pacientes Internados En El Hospital “Mariana De Jesús” [tesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil Ecuador; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/19357/1/BCIEQ-T-0174%20Argudo%20Flores%20Carlina%20Gissela.pdf>

11. Yanza V. Sistema de dispensación y distribución de medicamentos en dosis unitaria, en el área de mujeres del Hospital Municipal Nuestra Señora de la Merced de la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua [Tesis]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2016. Disponible en: http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5440/1/PIUAB_QF001-2017.pdf
12. Barranca P. Evaluación del Funcionamiento del Sistema de Dispensación en Dosis Unitaria en el Servicio De Medicina Del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega – Abancay 2016 [Tesis].Callao: Universidad Nacional Del Callao; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/2423/BARRANCA%20ECHEGARAY%20PETRONILA%20ESTHER.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
13. Chupayo N, Bastidas S. Evaluación Del Funcionamiento del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria en El Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” [Tesis]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2017. Disponible en: http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/66/T105_43078190_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Paucarhuanca K. Evaluación del Sistema de Dispensación de Medicamentos mediante Dosis Unitaria en el Hospital nivel II “Carlos Tupppia García Godos”- EsSalud. Ayacucho 2016 [Tesis]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2017. Disponible

en:

http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2322/TESIS%20Far477_Pau.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. American Society of Hospital Pharmacist (ASHP). Statement on Unit Dose Drug Distribution. En American Society of Hospital Pharmacist (ASHP), Practice Standards of ASHP 1993-94. Bethesda; 1993:11.
16. Ferrándiz J. Distribución unidosis de medicamentos en hospitales. XIX Asamblea Nacional de Farmacéuticos de Hospitales, Torremolinos 8 - 13. Octubre 1994.
17. Naranjo J. Implementación del Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria en el Hospital Andino alternativo de Chimborazo. Tesis Pregrado. Riobamba – Ecuador: 2015.
18. Alvares A. Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria. DIGEMID (Sede Web). Perú 2014 (Acceso 02 de diciembre de 2016). Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PPT/URM/Reunion_Tecnica/V_Reunion/Dia2/SDMDU.pdf
19. Girón N. D´Alesio R. Serie medicamentos esenciales y tecnología N° 53. Guía para el desarrollo de servicios farmacéuticos hospitalarios. 1997. Pag. 5 Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/ops/sdmdu.pdf>
20. Castillo Y. Sistemas de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias. Seminario-Taller sobre Farmacia Hospitalaria. Caracas; Mayo 1997.

21. Napal V, Gonzáles M, Ferrándiz J. Dispensación con intervención previa del Farmacéutico: dosis unitaria. [Online]. 2002.
22. Directiva para la Implementación del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias en el Hospital Santa Rosa. Puerto Maldonado; 2011.
23. Velázquez M. Dispensación y distribución de medicamentos en dosis unitarias. Servicio bibliográfico KRZ, Barcelona, 2000.
24. Norma Técnica de Salud: Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria para los Establecimientos del Sector Salud. Ministerio de Salud (Minsa). Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digesa). [Norma técnica en internet]. Lima; 2007. [Consultado en línea el 27 de Setiembre de 2020]. bvs.minsa.gob.pe/local/DIGEMID/838_DIGEMID56.pdf.
25. Aznarte P. Diaz M. Martinez M. Fernández E. Nájera M. Evaluación de la Intervención farmacéutica en un Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias. XLIV Congreso SEFH. Pamplona 1999: 38-39.
26. Barker K, Mcconnell W, Brennan J, et al. The development of a centralized inut dose dispensing system, part I-II. Am J. Hosp Pharm 1963; 20: 568- 623.
27. Castillo K. Calidad del funcionamiento del sistema de distribuion de medicamentos por dosis unitaria en el Hospital Nacional Guillero Almenara Irigoyen, febrero 2017 – enero 2008. [Tesis para el título profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2008.

28. Chipana R. Choquihuillca M. Estudios preliminares para la implementación de un SDMDU en el hospital nacional de Sur-IPSS Arequipa. Trabajo de Aptitud Profesional. Facultad de Farmacia y Bioquímica UCSM. Arequipa. 1997.
29. Córdova K, Jiménez A. “Indicadores del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria (SDMDU) en la Clínica Internacional, sede Lima, julio-diciembre 2012”. [Tesis en internet]. Lima; Universidad 84 Wiener; 2012. [Consultado en línea el 24 de setiembre 2020].
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/53>
30. Ramírez G. Dosis unitaria, gestión hospitalaria y aseguramiento universal. EsSalud. [Internet]. 2010. (Acceso el 11 de noviembre del 2018): 1-19. Disponible en:
<http://www.fepas.org.pe/docsfepasdescargar/dosis%20unitaria,%20gesti%3n%20hospitalaria%20y%20aseguramiento%20universal.pdf>
31. Villarroel C, Viñas M. Implementación de un Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”. [Trabajo de Aptitud Profesional]. Perú: Facultad de Farmacia y Bioquímica, UNMSM; 1995.
32. Carmona J. Ética de la prescripción [Online].; 2012 [cited 2017 10 4]. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169626167001>
33. MINSa. Resolución ministerial N° 351 – 2020 publicado el 01 de junio 2020 disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/787932/RM_N_351-2020-MINSA_ADJ_DIRECTIVA_SANITARIA_N_105-MINSA-2020-DIGEMID.pdf
34. Gonzalo N. Guillermo J. Guía para las buenas prácticas de prescripción. Departamento Políticas Farmacéuticas y Profesiones Médicas División de Políticas Públicas Saludables. [Revista en

- internet] 2011. [Citado 12 de diciembre del 2016]; 50(1):7-9, Disponible en: http://web.minsal.cl/wpcontent/uploads/2015/09/2CD_GUIA-PARA-LAS-BUENAS.pdf
35. MINSA. Norma técnica de salud. Sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria para los establecimientos del sector salud. 2007. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/digemid/838_digemid56.pdf
36. Delgado Silveira E, Álvarez Díaz A, Pérez Menéndez-Conde C, Serna Pérez, Rodríguez Sagrado J, Bermejo Vicedo T. Análisis modal de fallos y efectos del proceso de prescripción, validación y dispensación de medicamentos. Servicio de Farmacia. Hospital Ramón y Cajal. Madrid; diciembre de 2010. [Fecha de acceso: 6 de enero de 2013]. Disponible en http://www.sefh.es/fh/120_05.pdf
37. Catalá Pizarro R, González del Tánago del Río S. Dispensación de medicamentos. Disponible en 80 <http://www.sefh.es/bibliotecavirtual/auxiliares/area10.pdf>
38. Equipo de URM. Resultado de la Evaluación de los Indicadores del Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria (SDMDU) y Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT). DAUS-DIGEMID. (Sede Web). Perú 2015 (Acceso 02 de diciembre de 2016). Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EURacMed/Indicadores/INDICADORES_SDMDU.pdf
39. Reyes I. Bermúdez I. Castro L. Brice M. Marín J. Evaluación de un procedimiento para brindar seguimiento farmacoterapéutico a pacientes hospitalizados [Revista en internet] 2013. [Citado 29 de diciembre del 2016]; 47 (2):225-238, Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/579/57929946009.pdf>
40. MINSA. www.minsa.gob.pe. [Online].; 2009 [cited 2017 09 30. Available from: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Mail.asp?Sección=474>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA	FUENTE
PG: ¿Cuál es el análisis del Funcionamiento del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria en el servicio de Hospitalización de medicina del hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco - 2020?	Analizar el funcionamiento del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.	No requiere hipótesis al ser un estudio descriptivo	funcionamiento del sistema de dispensación de medicamentos por dosis unitaria	Errores en la prescripción médica. validación farmacéutica preparación dispensación Seguimiento farmacoterapéutico. devolución de medicamentos	tipo de investigación: observacional descriptivo Retrospectivo. nivel de la investigación: básica diseño de la investigación M.....O1	Servicio de hospitalización del hospital Antonio skrabonja. – pisco.
PE1: ¿Cuál es el número de errores identificados en la prescripción de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?	1. Determinar el número de errores en la prescripción de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.					
PE 2: ¿Cuál es el número de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?	2. Determinar el número de recetas médicas atendidas por el Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.					
P.E. 3: ¿El Químico Farmacéutico es el único responsable de la preparación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?	3. Determinar si el Químico Farmacéutico es el único responsable de la preparación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.					
P.E.4. ¿Cuál es el número de errores en la dispensación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?	4. Determinar el número de errores en la dispensación del SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.					
P.E. 5 ¿Existe la participación del Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?	5. Analizar la participación del Químico Farmacéutico en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.					
P.E. 6 ¿Cuál es el número de devoluciones de medicamentos en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020?	6. Determinar el número de devoluciones de medicamentos en el SDMDU en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Antonio Skrabonja Antosich Pisco – 2020.					

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

**GUIA DE VERIFICACION PARA ANALIZAR EL FUNCIONAMIENTO DEL
SISTEMA DE DISPENSACION DE DOSIS UNITARIAS EN EL SERVICIO DE
HOSPITALIZACION DE MEDICINA DEL HOSPITAL ANTONIO SKRABONJA
ANTOSICH PISCO - 2020**

DATOS:

HOSPITAL ANTONIO SKRABONJA ANTOSICH PISCO – 2020

ESPECIALIDAD: FARMACIA Y BIOQUIMICA

FECHA:

.....

**I. MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA DESPUES DE LA VERIFICACION
RECETA MÉDICA:**

1) Existe errores en la prescripción médica:

() SI

() NO

2) Todas las recetas médicas son validadas por el Químico Farmacéutico

() SI

() NO

**3) El Químico Farmacéutico es el único responsable de la preparación de los
medicamentos solicitados**

() SI

() NO

4) Se comete errores con frecuencia en la dispensación de medicamentos

() SI

() NO

5) Se devuelven medicamentos con frecuencia

() SI

() NO

6) El Químico Farmacéutico participa de todas las funciones como:

El Q.F. Acompaña en la visita médica SI () NO ()

El Q.F. Transcribe e interpreta la receta original SI () NO ()

El Q.F. Traslada el medicamento al servicio de medicina SI () NO ()

II. Funcionamiento

Adecuado	Mayor a 7 puntos
Inadecuado	1 a 6 puntos

Esquema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria

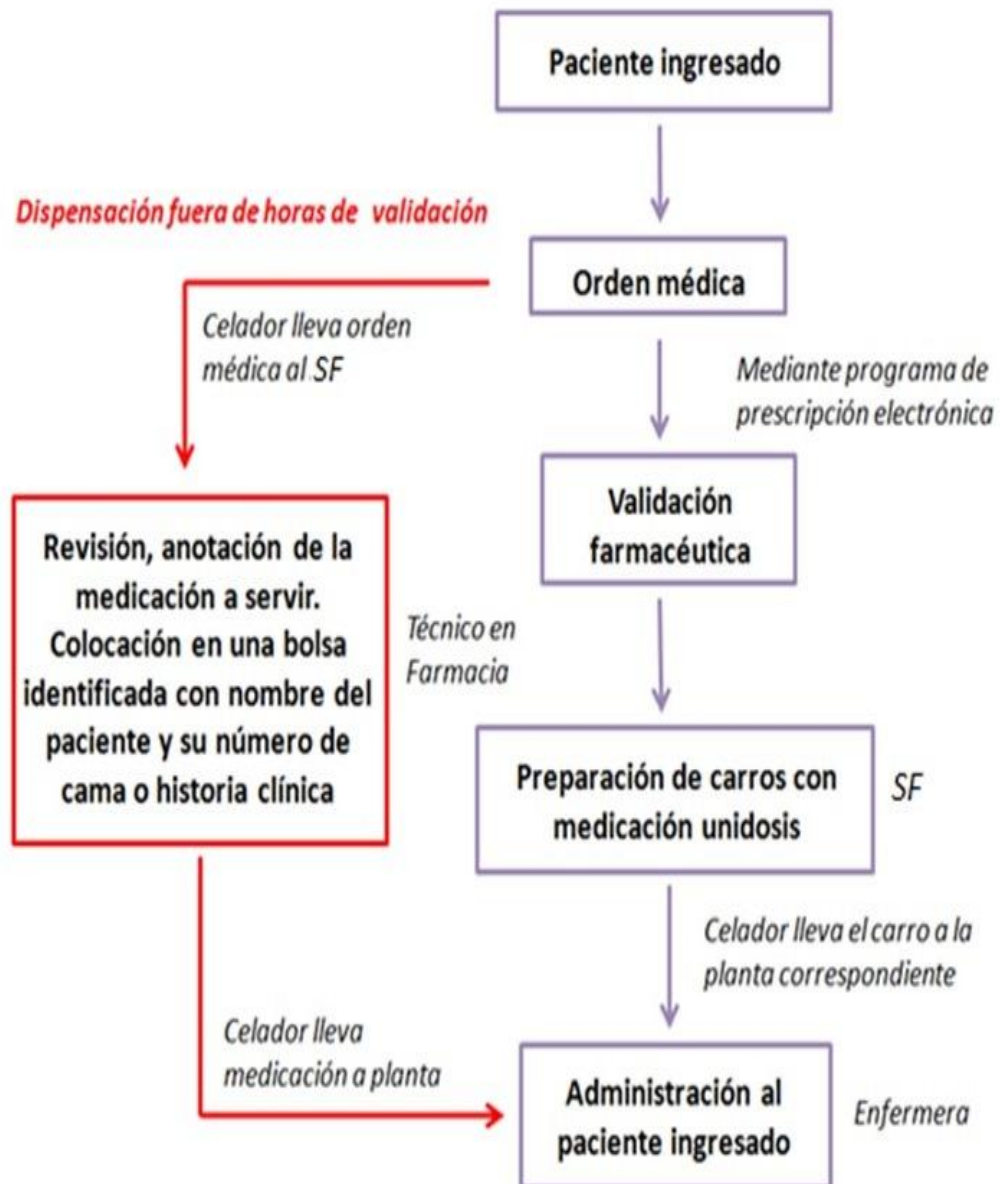


Figura 1. Dispensación de medicamentos en dosis unitaria. SF: Servicio de Farmacia

Esquema del procedimiento del sistema de distribución por Dosis Unitaria.

Servicio	Acción	Responsable
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	Acompañar al médico durante la visita a los pacientes.	Químico Farmacéutico/ Interno de Farmacia
	Prescripción del medicamento.	Médico
	Transcripción e interpretación de la receta original a la copia y llevarlas a farmacia.	Químico Farmacéutico/ Interno de Farmacia
SERVICIO DE FARMACIA	Validación de la receta prescrita por servicio.	Químico Farmacéutico
	Digitación de las recetas ya validada.	Técnico en Farmacia
	Preparación de las recetas digitadas por cada servicio.	Técnico en Farmacia
	Revisión de los productos farmacéuticos atendidos por receta.	Químico Farmacéutico /Interno de Farmacia
	Traslado de los productos farmacéuticos a los respectivos servicios.	Químico Farmacéutico /Interno de Farmacia

SERVICIO MÉDICO	Entrega de los productos farmacéuticos al servicio.	Químico Farmacéutico /Interno de Farmacia
	Administración de los medicamentos.	Lic. De Enfermería y/a Obstetra
	Registro de administración de la medicación.	Lic. De Enfermería y/a Obstetra
	Devolución de Medicamentos	Químico Farmacéutico /Interno de Farmacia
	Seguimiento Farmacoterapéutico	Químico Farmacéutico /Interno de Farmacia