



FACULTAD DE FARMACIA
MAGÍSTER EN GESTIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACIA ASISTENCIAL

Implementación de un sistema de dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios crónicos del consultorio de un hospital de alta complejidad utilizando infraestructura de APS

ANDREA ANGÉLICA SILVA VALDEBENITO

Director: Prof. Patricia Acuña Johnson (MSc)

2019

ÍNDICE

RESUMEN	i - ii
SUMMARY	iii - iv
INTRODUCCIÓN	1-6
HIPOTESIS	7
OBJETIVOS	8
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos... ..	8
METODOLOGÍA	9
Características y tipo de estudio	9
Selección centro APS piloto.	9
Adquisición de recursos para el programa	9-10
Selección de pacientes incorporados al programa piloto	10-11
Entrega de medicamentos en CESFAM.....	12
Satisfacción Usuaría.....	12
Análisis de la información.....	13
RESULTADOS	14-22
DISCUSIÓN	23-27
CONCLUSIONES	28
REFERENCIAS	29-30
ANEXOS	31 - 38

El envejecimiento de la población ha aumentado la prevalencia de enfermedades crónicas. Como resultado, más pacientes están utilizando medicamentos a diario. La gran mayoría de estos medicamentos se dispensan mensualmente en los centros de salud pública de especialidad correspondiente y los usuarios provenientes de diferentes sectores de la ciudad y de otros lugares más alejados del centro son los usuarios habituales. Sin embargo, el sistema muestra una serie de debilidades de naturaleza social que finalmente afectan la adherencia de los pacientes a la medicación. Las grandes distancias entre las propias residencias de los pacientes y el centro de salud, los largos períodos de espera y el número creciente de personas en la sala de espera se han convertido en factores claves para disuadir a los pacientes de asistir a estos centros y en consecuencia, generan incumplimiento de la farmacoterapia. En estas circunstancias, en el Hospital Dr. Gustavo Fricke se desarrolló una nueva estrategia para dispensar medicamentos a pacientes crónicos utilizando infraestructura de Atención Primaria de Salud. Los medicamentos se llevaron al Centro de Salud Primario más cercano de aquellos pacientes que aceptaron voluntariamente ser parte de un estudio piloto. Así, se realizó un estudio observacional/prospectivo en un total de 5 centros de Atención Primaria y 931 pacientes fueron atendidos durante un período de seis meses. El tiempo dedicado al desplazamiento desde y hacia sus hogares al centro de salud más cercano fue considerablemente menor que antes de la implementación del proyecto, el tiempo de espera se redujo de más 3 horas a menos de 15 minutos, y la satisfacción de los pacientes fue significativamente mayor. Estos resultados se pueden interpretar como una mejora general de los servicios farmacéuticos de la Farmacia Ambulatoria del Hospital.

The aging of the population has increased the prevalence of chronic diseases. As a result, more patients are using medicines under daily basis. The vast majority of these drugs are dispensed monthly at the corresponding public specialty health center and patients coming from different city neighborhoods and from other places further from the big city are the natural users. However, the system shows a series of weaknesses of a social nature that ultimately impact the adherence of patients to medication. Large distances between patients' own residences and the health center, long period of waiting time, and the increasing number of people at the waiting room, have become key factors to discourage patients from attending these centers and in consequently, they generate non-compliance of the pharmacotherapy. Under these circumstances, at Dr. Gustavo Fricke Hospital a new strategy for drug dispensing to chronic patients was developed using primary health care infrastructure. Medication was brought to the closer primary health center of those patients who voluntarily accepted to become a part of a pilot study. Thus, an observational / prospective study was carried out. A total of 5 primary care centers and 931 patients were served during a period of six months. The spending time to transfer from and to their homes to the nearest health center was considerably less than before the project was implemented, the waiting time was reduced from more than 3 hours to less than 15 minutes, and patients' satisfaction was significant greater. These results can be interpreted as an overall improvement of the pharmaceutical services from the hospital's outpatient pharmacy.