

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON**

**CURSO DE POST - GRADO DE MEDICINA TROPICAL**

**U.M.S.S. - V.L.I.R. - T.M.T.A.**

## **TESIS DE GRADO**

**ANALISIS Y MEJORAMIENTO DEL ESTUDIO DEL  
COBRO POR EPISODIO DE ENFERMEDAD EN EL AREA  
DE QUEVEDO - ECUADOR**

**AUTOR**

**IGNACIO CHUQUILLA MEJIA, MD**

**TUTOR**

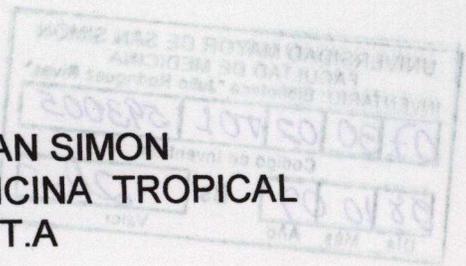
**DR. VIGMAR MUÑOZ**

**DR. ANTONIO ESPADA**

**COCHABAMBA - BOLIVIA**

**1998**

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
CURSO DE POST - GRADO DE MEDICINA TROPICAL  
U.M.S.S. - V.L.I.R. - I.M.T.A



Introducción ..... pág 1 - 3  
Problemática ..... pág 4  
**TESIS DE GRADO**  
Objetivo y Justificación ..... pág 5 - 6  
Descripción del Contexto ..... pág 7 - 9  
Metodología ..... pág 10

**ANALISIS Y MEJORAMIENTO DEL ESTUDIO DEL  
COBRO POR EPISODIO DE ENFERMEDAD EN EL AREA  
DE QUEVEDO - ECUADOR**

Problemas y disfunción ..... pág 13 - 14  
Objetivo general de Cambio ..... pág 15 - 16  
Hipótesis y Propuestas ..... pág 19 - 21  
Bibliografía ..... pág 22

**AUTOR  
IGNACIO CHUQUILLA MEJIA . MD  
TUTOR  
DR. VIGMAR MUÑOZ  
DR. ANTONIO ESPADA**

ANEXOS ..... 1 - 5

**COCHABAMBA, AGOSTO DE 1998**

# INDICE

## MEDICAMENTOS ESENCIALES

**Introducción**-----pág 1 - 3

**Problemática**-----pág 4

**Objetivo y Justificación**-----pág 5 - 6

**Descripción del Contexto**-----pág 7 - 9

**Metodología**-----pág 10

**Descripción del Modelo**-----pág 11 - 12

**Problemas y disfunción**-----pág 13 - 14

**Objetivo general de Cambio**-----pág 15 - 16

**Hipótesis y Propuesta de Operativización**-----pág 19 - 21

**Bibliografía**-----pág 22

**ANEXOS**-----1 - 5

# MEDICAMENTOS ESENCIALES

## ANÁLISIS Y MEJORAMIENTO DEL ESTUDIO DEL “ COBRO POR EPISODIO DE ENFERMEDAD “ EN EL AREA DE QUEVEDO - ECUADOR .

### I.- INTRODUCCIÓN

Siendo la salud, uno de derechos y deberes elementales de todo ciudadano y el Estado esta en el deber de entregar los recursos necesarios para que se cumpla y que más a través del la Atención Primaria de Salud ( APS ), la misma que es una estrategia para alcanzar los niveles de salud , para una vida social y económicamente productiva.

Uno de los mayores problemas en el sistema de salud esta en la organización de aquellos, ya que estos deben responder a las necesidades sentidas por la comunidad, siendo uno de los caminos más viables, la incorporación de los denominados sistemas locales de salud (SILOS), abanderada por la OPS cuyo pilar fundamental es la Atención Primaria de Salud ( APS ) .

En Latino - América, que somos una población en vía de desarrollo y que la mayor cantidad de sus habitantes están ubicadas sobre todo en las zonas urbano - marginales y rural, en donde los ingresos socio - económicos del jefe de la familia por concepto de salarios son muy bajos, que sólo alcanzan para las necesidades básicas y por lo tanto no pueden cubrir los problemas de salud que se les presenta .

El Ecuador , también esta inmerso en esta problemática , por lo que el mayor volumen de los pacientes acuden a los servicios públicos para recibir atención a sus padecimientos de salud y no alcanzan a comprar los medicamentos que se les prescribe y por lo tanto no cumplen el tratamiento indicado .

Es por ésta razón, que el Area - 2 de Quevedo - Ecuador, ubicado en la Costa del Pacifico , en sus centros de salud se esta llevando a cabo el Cobro por Episodio de Enfermedad, desde el mes de julio de 1997 en cinco de sus Unidades Operativas, con el apoyo del Proyecto APS Ecuatoriano - Bélgica .

Además el Centro de Salud es un elemento del distrito(OMS) o la puerta de entrada al sistema de salud y es aquí donde acude el mayor número de pacientes .

Un gran porcentaje de los pacientes que asisten a la consulta médica en los Centros de Salud, incumplen con la prescripción dada a su patología, siendo ésta acción un problema importante en la práctica clínica en nuestros servicios de salud.

Así los medicamentos prescritos, en APS, son utilizados por los pacientes de acuerdo al grado de cultura, y éstos son los que deciden, cuando, como y cuantos fármacos tomar, llevando todo ello a una baja efectividad en el tratamiento farmacológico, por una falta de colaboración de parte del paciente en su cumplimiento.

Además, muchos pacientes , más que todo cuando tienen una patología aguda y necesitan un tratamiento caro, obtienen la receta del profesional médico pero compran sólo una parte de los medicamentos, o no compran nada, lo que no garantiza la curación total de aquella enfermedad .

La atención en nuestros Centros de Salud, es esencialmente Curativa, por lo que uno de los problemas mayores , es el incumplimiento del tratamiento que se les indica a los pacientes por la falta de medicamentos en las farmacias de los servicios de salud.

Esto lleva a que la atención pierda su continuidad, lo que repercute en la calidad de prestaciones que da el Centro de Salud ,por lo que la confianza a sus servicios se ven disminuidos .Entendiéndose por continuidad al seguimiento que se lo realiza a los pacientes , desde el inicio de su enfermedad hasta la resolución del caso .

Con todo lo antes indicado, la propuesta del Cobro por episodio de Enfermedad, es la complementación de la atención que brinda el Centro de Salud a las patologías de mayor prevalencia en el lugar ,con la dotación de los medicamentos a todos los pacientes que asisten a las consultas médicas con una patología aguda por un determinado valor y realizar el seguimiento de los mismos .

Lo que llevaría a fortalecer y garantizar la atención que brinda el Centro de Salud(Global-Integral - Continua) , con accesibilidad a los medicamentos genéricos y la consiguiente aceptabilidad del trabajo del centro de salud .

La calidad de la prescripción es un reto que debe ser resuelto para poner en marcha distintas intervenciones para mejorar el uso de los medicamentos .

La calidad de los bienes y servicios constituyen una de las numerosas cuestiones de relevancia social .

El alto costo de los medicamentos ,los mismo que están fuera del alcance de los pacientes, hacen que ellos no cumplan el esquema de tratamiento para su enfermedad .

La falta o ausencia de medicamentos esenciales en las farmacias de los centros de salud es una de las causas para que los pacientes no compran su receta médica o adquieran sólo una parte de ella en otros lugares .

La falta de racionalización en la prescripción médica, lleva al incumplimiento del tratamiento indicado .