



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

**PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN
FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON
VIH/SIDA**

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001
Versión: 001
Página 1 de 21

Ministerio de Salud Pública
Hospital General Docente de Calderón




**PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES
VIVIENDO CON VIH/SIDA DEL HOSPITAL GENERAL DOCENTE
DE CALDERÓN**

OCTUBRE, 2024

PRÓLOGO Y DERECHOS DE AUTOR

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas
Código postal: 170201 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2 3952 700
www.hgdc.gob.ec




 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 2 de 21	

Este Documento es una creación propia de la Hospital General Docente de Calderón. La Unidad de Calidad es responsable del buen uso de este documento.

Los propósitos de esta creación responden a la estandarización y a la Gestión de Calidad del Hospital General Docente de Calderón.


FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Aprobado por:	MSc. Alonso Ernesto Herrera Tasiguano	Gerente del Hospital General Docente de Calderón	
Validado por:	Espc. Danny Patricio Flores Almeida	Director Asistencial	
	Espc. Danilo Vladimir Lara Sisa	Coordinador de Calidad y Vigilancia Epidemiológica	
Revisado por:	MSc. Patricia Janeth Benavides Vera	Responsable de Especialidades Clínicas y Quirúrgicas	
	MSc. Cristina Vanesa Guillén Salazar	Responsable de Farmacia, Insumos, Dispositivos Médicos y Reactivos	
	BqF. Lizbeth Alejandra Vimos Quintanilla	Coordinadora Técnica de Medicamentos	
	Dr. Silvano Emanuele Bertozzi Mosquera	Médico/a Especialista en Medicina Interna / Responsable de la UAI	
Elaborado por:	MSc. Andrea Lisbeth Villarreal Arévalo	Químico / Bioquímico Farmacéutico - UAI	

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 3 de 21	

CONTENIDO

1. OBJETIVO.....	4
2. ALCANCE	4
3. RESPONSABLES	4
4. DEFINICIONES.....	4
5. POLITICAS	6
6. DESCRIPCIÓN.....	7
6.1 Flujograma del Procedimiento	7
6.2 Desarrollo del Procedimiento.....	8
7. INDICADORES	14
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
9. CONTROL DE CAMBIOS	16
10. ANEXOS	17

	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 4 de 21	

1. OBJETIVO

Detectar, prevenir y resolver problemas relacionados con los medicamentos, de manera continua, sistematizada y documentada, en colaboración con el paciente y otros profesionales de salud, para mejorar la calidad de vida del paciente.

2. ALCANCE

Este procedimiento busca garantizar un enfoque integral y personalizado en la atención del paciente, desde la primera consulta hasta el seguimiento de su tratamiento.

3. RESPONSABLES

- Bioquímico Farmacéutico
- Médico Prescriptor
- Equipo Multidisciplinario

4. DEFINICIONES


Atención Farmacéutica: Seguimiento individual del tratamiento utilizado por el paciente con el propósito de mejorar los resultados para el paciente, incluyendo la calidad de vida (Faus, Amariles, & Martinez, 2008).

Capacidad: Pilar del modelo CMO, Posibilidad de atender y proveer de atención farmacéutica a todos los pacientes, siempre en función de sus necesidades utilizando como herramienta modelos de estratificación. (Morillo Verdugo, Villarreal Arévalo, Álvarez de Sotomayor, & Robustillo Cortes, 2016).

Entrevista motivacional: herramienta fundamental de interacción con pacientes. (Morillo Verdugo, Villarreal Arévalo, Álvarez de Sotomayor, & Robustillo Cortes, 2016).

Intervención Farmacéutica: todas estas actuaciones en las que el farmacéutico participa activamente en la toma de decisiones, en la terapia de los pacientes y también en la evaluación de los resultados (Sabater, Silva, & Faus, 2007).

Método DADDER: Desarrollado por el Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada se presenta como una herramienta útil, que permite al

	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 5 de 21	

farmacéutico seguir unas pautas claras y sencillas para realizar el SFT de forma sistematizada (Faus, Amariles, & Martinez, 2008).

Modelo CMO: Modelo de Atención Farmacéutica, basado en un sistema estratificado y entrevistas motivacionales donde se diseñan intervenciones individualizadas con el objetivo de mejorar el seguimiento farmacoterapéutico. (Morillo Verdugo, Villarreal Arévalo, Álvarez de Sotomayor, & Robustillo Cortes, 2016).

Morrisky Green: Cuestionario de evaluación de adherencia al tratamiento.

Motivación: Pilar del modelo CMO, la capacidad que tenemos de alinear objetivos a corto con objetivos a largo plazo, en relación con la farmacoterapia. (Morillo Verdugo, Villarreal Arévalo, Álvarez de Sotomayor, & Robustillo Cortes, 2016).

Oportunidad: Pilar del modelo CMO, utilización de Tics y Tacs para estar cerca del paciente cuando lo necesite. (Morillo Verdugo, Villarreal Arévalo, Álvarez de Sotomayor, & Robustillo Cortes, 2016).

Problema de Salud: cualquier queja, observación o hecho que el paciente y/o el médico perciben como una desviación de la normalidad que ha afectado, puede afectar o afecta a la capacidad funcional del paciente (WONCA Classification Committee, 1999).


Problemas relacionados con la medicación: aquellas situaciones que en el proceso de uso de medicamentos causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo asociado a la medicación (Consenso GIAF-UGR, GIF-UGR, SEFaC,, 2007).

PVVS: persona viviendo con VIH / SIDA. (Faus, Amariles, & Martinez, 2008).

Resultados negativos asociados a la medicación: resultados en la salud del paciente no adecuados al objetivo de la farmacoterapia y asociados al uso o fallo en el uso de medicamentos (Consenso GIAF-UGR, GIF-UGR, SEFaC,, 2007).

Seguimiento Farmacoterapéutico: Es la práctica profesional en la que el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos mediante la detección de problemas relacionados con la medicación (PRM), y la prevención y resolución de resultados negativos asociados a la medicación (RNM), de forma continuada, sistematizada y documentada, en colaboración con el propio paciente y con los demás profesionales del sistema de salud, con el fin de alcanzar resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente (Faus, Amariles, & Martinez, 2008).

TARGA: Tratamiento antirretroviral de gran actividad. (Faus, Amariles, & Martinez, 2008).

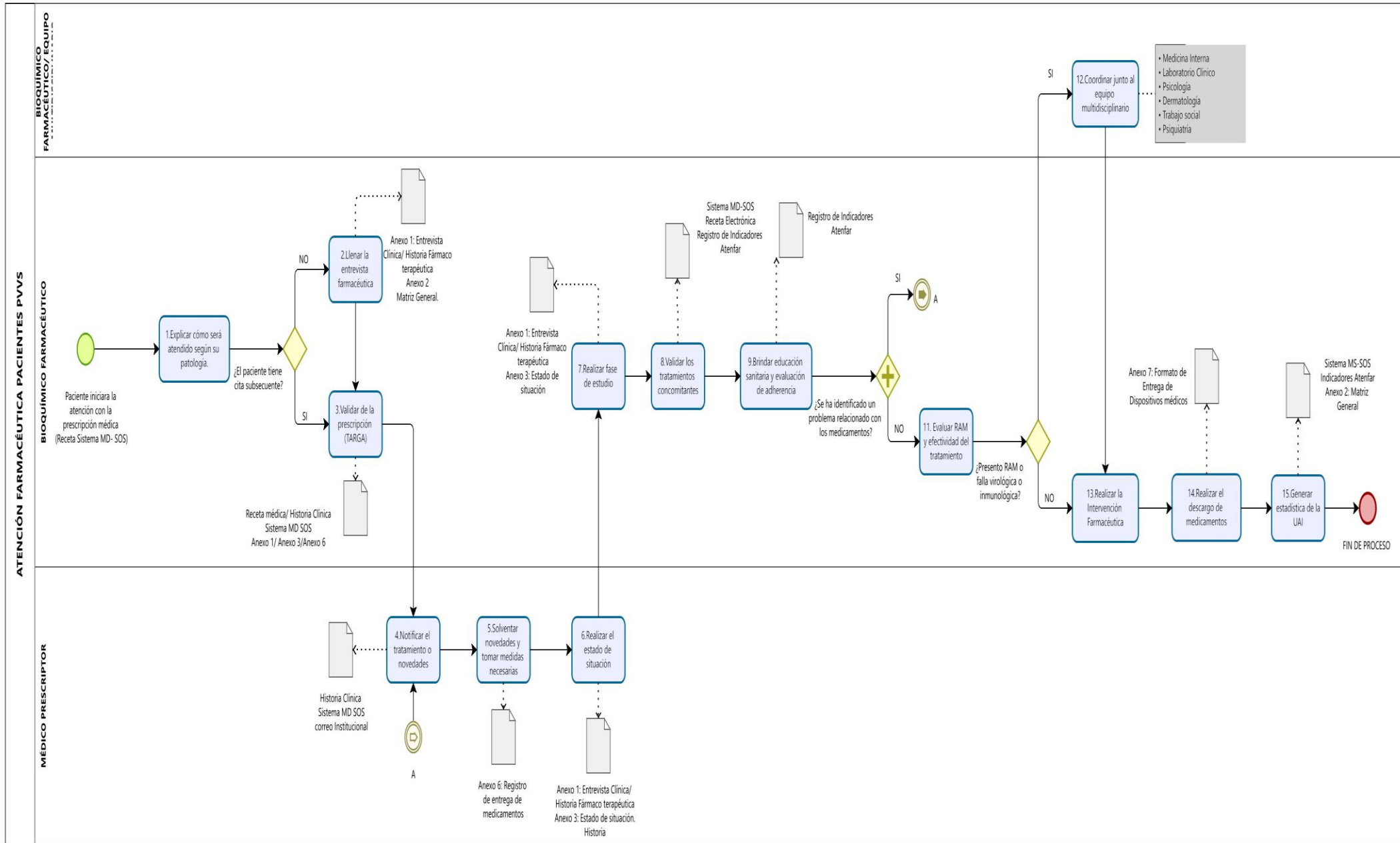
	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 6 de 21	


5. POLITICAS

- ✓ Es responsabilidad de todo el personal de la Unidad de atención integral del HGDC cumplir con los lineamientos establecidos en el presente documento.
- ✓ Toda dispensación de medicamento debe ser bajo la prescripción médica (receta) generada en el sistema MD-SOS, salvo el caso del algún inconveniente con el mismo se realizara receta manual (receta azul).
- ✓ Es responsabilidad del farmacéutico conducir toda la entrevista clínica del paciente así como el llenado de registros.
- ✓ Es responsabilidad del farmacéutico retroalimentar la información emitida por el personal médico, así como la información relevante sobre el uso correcto del medicamento y adherencia al tratamiento.
- ✓ Es responsabilidad del farmacéutico realizar las intervenciones necesarias para el uso correcto del medicamento, tales como seguimiento farmacoterapeutico, educación sanitaria, farmacovigilancia e indicación farmacéutica.
- ✓ Es responsabilidad del farmacéutico comunicar cualquier novedad presentada con el paciente, con la finalidad solventar cualquier duda o solución.
- ✓ Es responsabilidad del farmacéutico evaluar la adherencia al tratamiento y notificar al personal médico para la toma de decisión de retiro de medicamento mensual o trimestral.
- ✓ Es responsabilidad del farmacéutico el registro de toda la información generada en la unidad ya sea Matriz general, documentos del servicio, así como toda información solicitada por las entidades regulatorias.

6. DESCRIPCIÓN


6.1 Flujoograma del Procedimiento




 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 8 de 21	

6.2 Desarrollo del Procedimiento


Disparador			
Paciente iniciara la atención con la prescripción médica (Receta Sistema MD- SOS)			
N° de Actividad	Interviniente	Actividades realizadas	Recursos
1	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>EXPLICAR CÓMO SERÁ ATENDIDO SEGÚN SU PATOLOGÍA.</p> <p>El Bioquímico Farmacéutico deberá explicar, de forma clara y concisa, el qué, el porqué y el cómo de la prestación sanitaria que va a recibir el paciente. Se verificará si es paciente nuevo recién diagnosticado, transferido o subsecuentes.</p> <p>¿El paciente tiene cita subsecuente?</p> <p>No: el paciente es nuevo recién diagnosticado o transferido, pasar a la actividad 2</p> <p>Si el paciente es subsecuente, pasar a la actividad 3</p>	<p>Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica</p>
2	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>LLENAR LA ENTREVISTA FARMACÉUTICA</p> <p>Se procederá a llenar la información general sobre el paciente, como: nombre, edad, género, historia clínica, nacionalidad, dirección, teléfono y fecha de entrevista. Igualmente, se llenará la misma información en la matriz general.</p> <p>El Bioquímico farmacéutico deberá encaminar la entrevista en 3 puntos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problemas de Salud 	<p>Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica</p> <p>Anexo 2 Matriz General.</p>

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 9 de 21	


		<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos • Repaso por sistemas <p>Con la información obtenida de la entrevista abrir y llenar la historia farmacoterapéutica la cual constará de: información del paciente, historia de salud, hábitos alimenticios y físicos, alergia a medicamentos, medicación habitual, posibles causas de problemas relacionados con los medicamentos, posibles efectos adversos.</p> <p>Pasar a la actividad 3</p>	
3	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>VALIDAR DE LA PRESCRIPCIÓN (TARGA)</p> <p>Consiste en evaluar si el medicamento prescrito justifica su uso en relación al VIH/Sida dependiendo grupo prioritario, enfermedades concomitantes que puede afectar el tratamiento; esta información es obtenida en la entrevista farmacéutica.</p> <p>¿Existe novedad?</p> <p>RESPUESTA:</p> <p>SI, Pasar a la actividad 4</p> <p>NO, Pasar a la actividad 6</p>	<p>Receta médica/ Historia Clínica Sistema MD SOS</p> <p>Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica</p> <p>Anexo 3: Estado de situación</p> <p>Anexo 6: Registro de entrega de medicamentos</p>
4	MÉDICO PRESCRIPTOR	<p>NOTIFICAR EL TRATAMIENTO O NOVEDADES</p> <p>El Bioquímico farmacéutico notificará al médico, y este será el</p>	<p>Historia Clínica Sistema MD SOS</p> <p>Correo Institucional</p>

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 10 de 21	


		responsable de los cambios necesarios después de la intervención farmacéutica en relación al tratamiento o novedades encontradas por correo Institucional Pasar a la actividad 5	
5	MÉDICO PRESCRIPTOR	SOLVENTAR NOVEDADES Y TOMAR MEDIDAS NECESARIAS El médico deberá tomar las medidas necesarias de acuerdo a su experticia para mantener una TARGA efectiva para el paciente o cambiarla. Pasar a la actividad 6	Anexo 6: Registro de entrega de medicamentos
6	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	REALIZAR EL ESTADO DE SITUACIÓN Realizar el estado de situación usando la información obtenida en la entrevista clínica. Este es un documento de resumen en el cual la información estará organizada de forma estructural. Pasa actividad 7	Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica Anexo 3: Estado de situación. Historia Clínica MD SOS.
7	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	REALIZAR FASE DE ESTUDIO <u>Conocer los aspectos relevantes del VIH/Sida:</u> definición, causas, control, factores influyentes, tratamiento y educación para la salud y salud sexual. <u>Conocer los aspectos relevantes de los medicamentos antirretrovirales:</u> indicación terapéutica, mecanismo de acción, dosis, reacciones	Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica Anexo 3: Estado de situación

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 11 de 21	


		<p>adversas, contraindicaciones, interacciones, normas de correcto uso y administración.</p> <p><u>Revisar en el sistema de laboratorio</u> y colocar en el apartado correspondiente carga viral y conteo de CD4 pre tratamiento para que en las entrevistas sucesivas se evalué la efectividad del tratamiento y adherencia al mismo.</p> <p>Pasar actividad 8</p>	
8	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>VALIDAR LOS TRATAMIENTOS CONCOMITANTES</p> <p>Revisar y validar la receta electrónica de los medicamentos concomitantes de los pacientes.</p> <p>Revisar interacciones entre TARGA y tratamientos Concomitantes (vitaminas, suplementos nutricionales, antihipertensivos, antidepresivos, Hipoglucemiantes, etc.)</p> <p>Pasar actividad 9</p>	Sistema MD-SOS Receta Electrónica Registro de Indicadores ATENFAR
9	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>BRINDAR EDUCACIÓN SANITARIA Y EVALUACIÓN DE ADHERENCIA</p> <p>Educar en referencia al diagnóstico y estilo de vida.</p> <p><u>Motivación:</u> brindar información al paciente sobre su estado actual del diagnóstico, apoyo en el cumplimiento de sus objetivos terapéuticos.</p> <p><u>Adherencia:</u> explicar la importancia sobre el cumplimiento de la adherencia, en el caso de pacientes subsecuentes adicional evaluar</p>	Registro de Indicadores ATENFAR

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 12 de 21	

		<p>adherencia primaria, es decir, que el paciente venga a retirar mes a mes su tratamiento información registrada en la matriz general.</p> <p>Pasar actividad 10</p>	
10	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>Realizar entrevista subsecuente</p> <p>Evaluar si el medicamento es efectivo, si este ha alcanzado el objetivo terapéutico establecido. En ocasiones, se podrá considerar un tratamiento efectivo, aun cuando no se alcancen los objetivos terapéuticos. Son casos en los que el control del problema de salud es difícil de alcanzar y el medicamento está consiguiendo una mejoría notable.</p> <p>¿Se ha identificado un problema relacionado con los medicamentos?</p> <p>SI, pasar actividad 4</p> <p>NO, pasar actividad 11</p>	<p>Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica</p> <p>Registro de Indicadores de ATENFAR.</p>
11	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>EVALUAR RAM Y EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO</p> <p>Evaluar reacciones presentadas al inicio y durante el tratamiento, si las mismas persisten y de ser necesario agregar, cambiar o modificar la terapia farmacológica se notifica por ficha amarilla.</p> <p>¿Presento RAM o falla virológica o inmunológica?</p>	<p>Indicadores ATENFAR</p> <p>Ficha Amarilla Farmacovigilancia.</p> <p>Sistema de Consulta de laboratorio MD – SOS.</p>


 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 13 de 21	

		SI , pase a la actividad 12 NO , pase a la actividad 13	
12	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO/ EQUIPO MULTIDICIPLINARIO	COORDINAR JUNTO AL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO Se coordinará en conjunto con el equipo multidisciplinario la toma de decisiones en relación a cambio de tratamiento o sospecha de falla terapéutica, virológica e inmunológica. Equipo Multidisciplinario: <ul style="list-style-type: none"> • Medicina Interna • Laboratorio Clínico • Psicología • Dermatología • Trabajo social • Psiquiatría Pasar a la actividad 13	
13	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	Realizar la Intervención Farmacéutica Proveer los números de contacto del hospital extensión de la Unidad de atención integral – Atención farmacéutica para tener una comunicación rápida con la finalidad de estar con el paciente en tiempo real solventando necesidades como: Dudas sobre el tratamiento, indicación farmacéutica, entrega de tratamiento antirretroviral.	Indicadores ATENFAR

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 14 de 21	

		<p>Intervención Farmacéutica aceptada por el personal médico: Los pacientes que acuden solo al retiro de medicamento, validar e indicar al personal médico el tratamiento correspondiente.</p> <p>Pasar a la actividad 14</p>	
14	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>REALIZAR EL DESCARGO DE MEDICAMENTOS</p> <p>Dispensar medicamento, preservativos y lubricantes según la normativa del MSP a través de la Estrategia Nacional de VIH/ITS.</p> <p>Pasar a la actividad 15</p>	<p>Anexo 7: Formato de Entrega de Dispositivos médicos</p>
15	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	<p>GENERAR ESTADÍSTICA DE LA UAI</p> <p>Registrar toda la información en los anexos descritos posteriormente, ya que serán la base para realizar las estadísticas que deben ser reportadas al fin de mes como:</p> <p>Indicadores de Atención Farmacéutica Consumo de Preservativos y Lubricantes Estadísticas generales de los PVVS Consumo medicamentos y dispositivos médicos PVVS Requerimiento de antirretrovirales</p> <p>FIN DEL PROCESO</p>	<p>Sistema MS-SOS Indicadores ATENFAR Anexo 2: Matriz General</p>


7. INDICADORES

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 15 de 21	

Nro.	Nombre de indicador	Unidad de medida	Frecuencia	Meta	Fórmula de Cálculo
1	No. Pacientes/usuarios en ATENFAR	Unidad	Mensual	537	Número total de pacientes en ATENFAR = Suma de pacientes atendidos cada día del mes.
2	No. de pacientes/usuarios a quienes se les realizó Dispensación activa	Unidad	Mensual	620	No. de pacientes a quienes se les realizó Dispensación activa = Suma de pacientes atendidos cada día del mes.
3	No. de RAM identificadas	Unidad	Mensual	8	No. de RAM identificadas = Suma de RAM cada día del mes.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS


- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por los virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos. Guía de Práctica Clínica.: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización; 2019.
- Consenso GIAF-UGR, GIF-UGR, SEFaC,. (2007). Tercer consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con el Medicamento y Resultados Negativos Asociados a la Medicación. *Ars Pharm*, 5-17.
- Faus, M. J., Amariles, P., & Martinez, F. (2008). *Atención Farmacéutica*. Madrid, España: Ergon.
- Sabater, D., Silva, M., & Faus, M. J. (2007). *Guía de Seguimiento Farmacoterapéutico* (Tercera ed.). Granada, España: La gráfica S.C.and.Granada.
- WONCA Classification Committee. (1999). An international glossary for general/ family practice. *Fam Pract*, 3(12), 341-369.
- Morillo Verdugo, Ramón, Villarreal Arévalo, Andrea Lisbeth, Álvarez de Sotomayor, María, & Robustillo Cortes, María de las Aguas. (2016). Desarrollo de una taxonomía de las intervenciones farmacéuticas en pacientes VIH+ basados en el modelo CMO. *Farmacia Hospitalaria*, 40(6), 544-568. <https://dx.doi.org/10.7399/fh.2016.40.6.10567>

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 16 de 21	

- Ministerio de Salud Pública. Atención farmacéutica en las farmacias de la Red Pública Integral de Salud, Red Privada Complementaria y en las farmacias privadas. Manual. Quito: Dirección Nacional de Normatización; 2021. Disponible en: <http://salud.gob.ec>


9. CONTROL DE CAMBIOS


Fecha	Descripción del cambio	Sección que cambia	Versión
27/08/2024	NUEVO	N/A	001

	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 17 de 21	


10. ANEXOS

Anexo 1. Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica


	ENTREVISTA CLÍNICA / HISTORIA FARMACÉUTICA						Ministerio de Salud P Hospital General Docente de Ca	
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-FOR-ECHF-001 Versión: 001 Página 1 de 1							
	Fecha de aprobación: 27/08/2024							
	Fecha de vigencia: 27/08/2026							
INFORMACIÓN DEL PACIENTE								
Nombre:						HC.		
Edad		Sexo		Nacionalidad				
Dirección				Telf.		Fecha		
PROBLEMAS DE SALUD Y MEDICAMENTOS (En este apartado se recogerá información sobre PS y medicamento: pauta prescrita, pauta usada.)								
REPASO POR SISTEMAS						ALERGIAS A MEDICAMENTOS/ ALIMENTOS		
Cabeza		Ojos		Nariz/ oídos		Penicilina	Otro:	
Boca		Digestión		Garganta		AINES		
Aparato Genito urinario		Extremidades Superiores		Extremidad es inferiores		Alimentos	¿Cuál?	
Piel		Otros				Productos químicos		
OTROS ASPECTOS		Aspecto emocional						
HÁBITOS ALIMENTARIOS Y FÍSICOS								
Alimentación		Tabaco		Droga		Alcohol	Ejercicio	
Hipo calorica		Ex fumador		Tipo		Ex alcoholico	Diario	
Hiper calorica		Cant. tabacos al dia		Cuantas Veces		Tipo	1 vez a la sem.	
Hipolipídica		Causa		Causa		Cuantas	3 veces/ semana	
ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES								
Diabetes		Asma		I. Cardíaca		Epilepsia	Otros:	
Hipertensión		Hipotiroidismo		I. Hepática		I. Renal	Antecedente Familiar:	
MEDICAMENTOS								
Inicio de tto.	Medicamento	Dosis	Pauta	Inicio de tto.	Medicamento	Dosis	Pauta	
IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES, POTENCIALES O REALES PRM/RNM								
POSIBLES CAUSAS DE PRM			PROBLEMAS CON MEDICAMENTOS/ EFECTOS ADVERSOS					
Adm. errónea del medicamento	Error de Prescripción		Sist. Nervioso		Cuerpo y extremidades		Sist. Digestivo y Respiratorio	Sist. Cardiovascular
Características personales	Incumplimiento/ Adherencia		Dolor de cabeza		Temblores		Dolor de estómago	Palpitaciones
Conservación Inadecuada	Interacciones		Mareos		Debilidad muscular		Náuseas	Hipertensión
Contraindicación	Otros PS que afectan al tratamiento		Sueño		Dolores articulares		Diarrea	Taquicardia
y/o Duración No adecuada	Probabilidad de efectos		Insomnio		Calambres		Estreñimiento	Hipotensión
Duplicidad	PS insuficientemente tratado		Nerviosismo		Dolor/ rigidez cuello		Sequedad Bucal	Piel
Error de Dispensación	Otros		Euforia/ Depresión		Fiebre		Gases	Erupciones cutáneas
			Visión Borrosa		Escalofríos		Indigestión	Picazón
			± audición/visión		± peso		garganta	
INFORMACIÓN DEL FARMACÉUTICO								
Nombre:				Firma y Sello				


 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 18 de 21	

Anexo 2: Matriz General


 REPÚBLICA DEL ECUADOR	MATRIZ GENERAL								Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-FOR-MG-001 Versión: 001 Página 1 de 1								
	Fecha de aprobación: 27/08/2024 Fecha de vigencia: 27/08/2026								
AÑO	NOMBRE DEL PACIENTE	C.I	EDAD	GENERO	NACIONALIDAD	FECHA DE EXPOSICIÓN	TRATAMIENTO	FECHA DE INICIO TARGA	MOTIVO
2024									


Anexo 3: Estado de situación

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	ESTADO DE SITUACIÓN										Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón	
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-FOR-ES-001 Versión: 001 Página 1 de 1											
	Fecha de aprobación: 27/08/2024 Fecha de vigencia: 27/08/2026											
PACIENTE:		H.C		Alergia		Edad		Fecha				
Diagnostico		Peso		Talla		IMC:						
SELECCIÓN DEL PACIENTE												
Relacionado con el paciente						Relacionado con el medicamento						
Historial de incumplimiento terapéutico	Problemas de entendimiento y comprensión		Enfermedades Crónicas		Enfermedad Catastrófica y/o	Estrecho margen terapéutico		Polimedica		Cambios de tratamientos frecuentes		
PROBLEMA DE SALUD				MEDICAMENTOS				EVALUACIÓN		LF.		
¿Cuándo inicio?	Problema de Salud		¿Está controlado?		Preocupa	Inicio de Tratamiento		Medicamento		Indicación		
			Sí No					Prescri Usada		N E S Clasif. RNM Fecha de inicio		
			Sí No									
			Sí No									
			Sí No									
			Sí No									
*En el apartado de indicación se utilizará códigos numéricos por ejemplo: si se expresa 1-0-0 significa que el paciente se administra la medicación en la mañana, 0-1-0 el paciente se administra la medicación en la tarde, 0-0-1 el paciente se administra la medicación en la noche, se utilizará en dependencia del tratamiento del paciente.												
FASE DE ESTUDIO						FASE DE IDENTIFICACIÓN						
Fecha	Examen		Resultado		Clasificación RNM (marcar uno)		Causa PRM					
					Problema de salud no tratado							
					Efecto de medicamento innecesario		1. Administración errónea del medicamento					
					Inefectividad no cuantitativa		2. Características personales					
							3. Dosis, pauta y/o duración no adecuada					
							4. Contraindicación					
							5. Duplicidad					
							6. Incumplimiento/adherencia					
							7. Conservación inadecuada					
							8. Error de dispensación					
							9. Error en la prescripción					
							10. Interacciones					
							11. Pobrabilidad RAM					
							12. Otros PS que afecta el TTO.					
FASE DE INTERVENCIÓN												
Acciones para resolver el problema				Vía de Comunicación				Resultados				
Intervenir Sobre la cantidad de medicamentos	Modificar Dosis		Modificar Frecuencia		Paciente / Cuidador		Verbal		Escrita		Qué paso con la intervención? Fecha:	
	Modificar Pauta de Administración				Enfermera							
	Añadir un medicamento		Retirar un medicamento		Médico							
Intervenir Sobre la Estrategia Farmacológica	Sustituir un medicamento				Situación del Problema de Salud (Marcar uno)						Que paso con el problema de salud? Fecha:	
	Forma de uso y adm. del medicamento				Problema Manifestado							
Intervenir sobre la educación del paciente	Aumentar la adherencia al tratamiento				Riesgo de Aparición							
	Educar en medidas no farmacológicas										Problema Salud Resuelto	
	Hábitos higiénico sanitarios- dietéticos										Intervencion Aceptada	
Otros:												
										Intervencion NO Aceptada		


 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 19 de 21	


Anexo 4: Entrevista Subsecuente

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	ENTREVISTAS SUCESIVAS		Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-FOR-ES-001 Versión: 001 Página 1 de 1		
	Fecha de aprobación: 27/08/2024		
	Fecha de vigencia: 27/08/2026		
Nombre:			
FECHA	PROBLEMA DE SALUD/ MOTIVO DE VISITA	OBSERVACIONES	PRÓXIMA REVISIÓN
	Control: RAM: Exámenes: Medicación:	Esquema: Mantiene TAR Hora: Olvidos: Atrasos: Alimentación: Ejercicio: Alcohol: Tabaco: Droga: RS:	
	Control: RAM: Exámenes: Medicación:	Esquema: Mantiene TAR Hora: Olvidos: Atrasos: Alimentación: Ejercicio: Alcohol: Tabaco: Droga: RS:	
	Control: RAM: Exámenes: Medicación:	Esquema: Mantiene TAR Hora: Olvidos: Atrasos: Alimentación: Ejercicio: Alcohol: Tabaco: Droga: RS:	
	Control: RAM: Exámenes: Medicación:	Esquema: Mantiene TAR Hora: Olvidos: Atrasos: Alimentación: Ejercicio: Alcohol: Tabaco: Droga: RS:	

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 20 de 21	

Anexo 5: Registro de entrega de medicamentos

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	REGISTRO DE ENTREGA DE TARGA			Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón	
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-FOR-RET-001 Versión: 001 Página 1 de 1				
	Fecha de aprobación: 27/08/2024				
	Fecha de vigencia: 27/08/2026				
n°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	FIRMA	# DESCARGO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

 REPÚBLICA DEL ECUADOR	PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTES VIVIENDO CON VIH/SIDA	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón
	Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 21 de 21	

Anexo 6: Formato de Entrega de Dispositivos médicos

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	UNIDAD /PROCESO	CAMA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	FECHA DD/MM/AA				
					___/___/___				
APELLIDOS		NOMBRES		SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD			
				M () F ()		H	D	M	A
B. DIAGNÓSTICO Z298-Otras medidas profilácticas especificadas									
C. FORMULARIO DE DESCARGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS POR PACIENTE									
DATOS DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS. (Nombre genérico, calibre, volumen, etc.)					CANTIDAD (Números y letras)				
DATOS DEL SOLICITANTE:			NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE			FIRMA Y SELLO			
MSP/HGDC-FORM.001/2024					DESCARGO DISPOSITIVOS MÉDICOS POR PACIENTE				