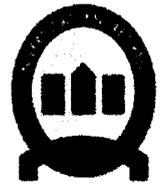


2064757

UNIVERSIDAD NACIONAL ANDRES BELLO



2 5611 00031 7664



**UNIVERSIDAD
ANDRES BELLO**

**UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE QUÍMICA Y FARMACIA**

615.19
M672
2008
c.4

**ESTUDIO FARMACOTERAPEÚTICO EN
PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EPOC.**

INSTITUTO NACIONAL DEL TÓRAX

CAROLINA ANDREA MIRANDA GONZÁLEZ

COMISIÓN CORRECTORA:

Profesor: Q.F. ROBERTO AMADOR.

Profesor: Q.F. LEONARDO ARRIAGADA.

Profesor: Q.F. GUSTAVO POBLETE.

Santiago, 2008.

RESUMEN

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una enfermedad prevenible y tratable, caracterizada por el desarrollo de limitación crónica, progresiva e irreversible del flujo aéreo. Comprende dos entidades clínicas, el enfisema y la bronquitis obstructiva. El tabaco es el principal factor de riesgo. Provoca invalidez, pérdida de productividad y un importante deterioro de la calidad de vida, que son progresivos a medida que avanza la enfermedad.

Está incluida dentro de los 56 problemas de salud que actualmente cuentan con la cobertura GES (Garantías Explícitas en Salud), sólo en pacientes ambulatorios, no en pacientes hospitalizados. El tratamiento farmacológico está establecido en el Segundo Régimen de Garantías Explícitas en Salud, del año 2005, y en el Protocolo Oficial del Ministerio de Salud (Minsal) vigente en la Guía Clínica del EPOC de Tratamiento Ambulatorio, del año 2006, ambas dirigidas fundamentalmente al paciente ambulatorio.

En el Instituto Nacional del Tórax (INT), perteneciente al Servicio de Salud Metropolitano Oriente (SSMO), de atención integral de patologías cardiovasculares y bronco pulmonares de alta complejidad, se realizó un estudio farmacoterapéutico entre los meses de Junio y Octubre, donde participaron treinta y dos pacientes hospitalizados por EPOC.

A través del estudio Farmacoterapéutico se detectó tanto el cumplimiento del tratamiento farmacológico prescrito por el médico tratante, respecto a lo establecido tanto por el Segundo Régimen de Garantías Explícitas en Salud como la Guía Clínica del EPOC de Tratamiento Ambulatorio, para identificar y dar a conocer cuales son los medicamentos más importantes para el tratamiento en estos pacientes y que no se encuentran incorporados por el GES y por el Arsenal del INT. Debido a esto, el paciente debe costear el gasto adicional de estos fármacos que se encuentran excluidos.

El gran impacto económico que genera ésta patología en la población y en los sistemas de salud, se debe al alto costo del tratamiento farmacológico.

Al término del estudio se concluye que para llevar a cabo un óptimo tratamiento farmacoterapéutico, se deben incorporar ciertos fármacos al Arsenal del INT, como Budesonida, trascendental para la recuperación del paciente.