

UNIVERSIDAD DE CHILE



FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACÉUTICAS
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA FARMACÉUTICAS
SECCIÓN DE FARMACIA CLÍNICA

ENTREGA DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS A PACIENTES QUE EGRESAN DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

PROFESOR PATROCINANTE

Q.F. Betzabé Rubio L.
Depto. de Ciencias
y Tecnología Farmacéuticas

DIRECTORES:

Q.F. Betzabé Rubio L.
Depto. de Ciencias
y Tecnología Farmacéuticas.

Dra. Ana María Madrid
Sección Gastroenterología
Hospital Clínico de la Universidad de
Chile.

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

SABINA POMPEYA SALDÍA CARRASCO
SANTIAGO, CHILE
2006

RESUMEN

Una de las principales atribuciones y responsabilidades del Químico Farmacéutico en su quehacer profesional, es la entrega de información de medicamentos a los pacientes y a otros profesionales de la salud, lo que puede hacerse en los servicios hospitalarios o en las farmacias comunitarias.

En un estudio realizado por Domecq y Mascaró en el año 1989 se establece que el mayor conocimiento por parte del paciente acerca de la terapia que recibe, está asociado a un mejor cumplimiento del tratamiento prescrito.

Con el objetivo de entregar a los pacientes información rápida, actualizada y personalizada sobre la terapia que llevan a su domicilio se elaboró una base de datos y se creó el programa Gastro 1.O. Utilizando esta herramienta se entregó información de medicamentos a los pacientes que egresaron del Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile entre el 16 de diciembre del 2005 y el 18 de enero del 2006. De 63 pacientes dados de alta en el período de prueba de la base de datos, se presentó el estudio a 21 pacientes y se entregó información sobre medicamentos a 20 pacientes de los cuales 12 eran mujeres y 8 eran hombres. Sus edades fluctuaban entre los 16 y los 79 años.

El promedio de medicamentos indicados por paciente fue de 4.1 ± 2.1

El promedio de medicamentos con información entregada fue de 2.6 ± 1.7

De los 20 pacientes 16 debían tomar sus medicamentos en forma permanente, 3 pacientes debían tomar sus medicamentos por 6 días y 1 sólo en caso necesario.

Para evaluar la información entregada y si fue útil en el tratamiento de los pacientes se aplicó una encuesta en forma telefónica en dos oportunidades. La encuesta realizada a los pacientes tenía un puntaje asignado a cada respuesta, el puntaje máximo de la encuesta era de 19 puntos y el puntaje mínimo de 6 puntos.

El puntaje medio obtenido en la encuesta de evaluación tanto en la primera como en la segunda entrevista fue de 16.5 ± 1.2 puntos

Al analizar los resultados obtenidos en cada pregunta se ve que el trabajo realizado ayudó a los pacientes en su tratamiento.

SUMMARY

Delivery of Drug Information to Patients who Withdraw from the Service of Gastroenterology of the Clinical Hospital, the University of Chile.

One of the major attributions and responsibilities of the Pharmacist is to give information to the patient and to other health professionals in hospitals and communitarian pharmacies.

A study performed by Domecq and Mascaró in 1989 stated that most of the information that the patient receives about his therapy is associated to the treatment prescribed.

A database was prepared and the Gastro 1.0 software was designed in order to give fast, up-to-date, and personalized information to the patients using their therapeutical treatment. The software was used to give information of drugs to patients who left the Service of Gastroenterology, Clinical Hospital of the University of Chile, between December 16, 2005 and January 18, 2006. From the 63 patients who were discharged in the testing period of the database, the study was given in 21 patients and information was given to 20 patients—12 females and 8 males. Their ages ranged from 16 to 79.

The mean values for medicines prescribed to each patient was $4,1 \pm 2,1$. The mean value for medicines with given information was $2,6 \pm 1,7$.

From the 20 patients, 16 were under permanent prescriptions, 3 had a 6-day treatment and only one was free to use the medicines when required.

In order to evaluate the information and determine the usefulness in the patients' treatment, a telephone inquiry was used in two opportunities. A score was determined for each question. The maximum score was 19 and the minimum was 6. The mean score was 16.5 ± 1.5 points.

The analysis of the results for each question proved the usefulness of this study in the treatment of patients.

INTRODUCCION

Una de las principales atribuciones y responsabilidades del Químico Farmacéutico en su quehacer profesional, es la entrega de información de medicamentos a los pacientes y a otros profesionales de la salud, lo que puede hacerse en los servicios hospitalarios o en las farmacias comunitarias. (1)

El incumplimiento del tratamiento por parte de los pacientes es un aspecto importante del fracaso de las terapias, esto puede verse reflejado en mayor necesidad de consultas médicas, deterioro de la salud, hospitalización del paciente. Este incumplimiento puede ocurrir por múltiples razones: uso de un número elevado de medicamentos, problemas económicos para la adquisición de medicamentos, por algún efecto adverso presentado durante el tratamiento, o por desconocimiento del uso adecuado de los medicamentos.

En un estudio realizado por Domecq y Mascaró en el año 1989 se establece que el mayor conocimiento por parte del paciente acerca de la terapia que recibe, está asociado a un mejor cumplimiento del tratamiento prescrito (2) evitando algunos de los efectos antes mencionados.

Según Bhala Narinder y colaboradores el incumplimiento de los tratamientos por parte de los pacientes ha generado un 11% de admisiones hospitalarias relacionadas con medicamentos y un 1% de hospitalizaciones relacionadas con medicamentos que afectan el sistema gastrointestinal. (3)

En el Servicio de Medicina de un Hospital Docente de Estados Unidos, se realizó un estudio sobre los eventos adversos que presentan los pacientes

después del alta hospitalaria. Como resultado se encontró que un 66% de éstos fueron relacionados con medicamentos, un 17% fueron relacionados con procedimientos y unos pocos fueron el resultados de infecciones nosocomiales. Los medicamentos que causaron eventos adversos más frecuentes fueron los antibióticos (38%), corticosteroides (16%), fármacos cardiovasculares (14%), analgésicos (incluidos opiáceos) (10%) y anticoagulantes (8%). (4)

Todos los medicamentos tienen la potencialidad de producir efectos adversos y mantener al paciente adecuadamente informado sobre su uso disminuye el riesgo y la gravedad de éstos (5,6,7) y asegura el cumplimiento de la terapia

En nuestro País no existen estudios que indiquen qué porcentaje de las admisiones hospitalarias se deben a incumplimiento de la terapia por falta de información.

En una tesis realizada el año 1989 en el Servicio de Medicina del Hospital Base San José del Servicio de Salud Metropolitano Norte se encontró que el 33.8% de las admisiones al servicio de medicina fueron por incumplimiento de tratamientos y el 1.2% se debió a alguna reacción adversa a medicamentos (n = 243 pacientes). El incumplimiento de tratamiento fue definido como: “cualquier contravención, por parte del paciente, a las indicaciones del médico, ya sean estas farmacológicas o no”. (8)

En el Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile se plantea la necesidad de crear e implementar un sistema de información de medicamentos para los pacientes dados de alta; esta inquietud

nace de un trabajo realizado a comienzos del año 2003 de conversaciones con algunos médicos de este servicio. El objetivo de este trabajo es dar información de medicamentos a los pacientes dados al alta. Para esto se creará una base de datos computacional de información sobre medicamentos que permitirá la entrega en forma rápida y personalizada a cerca de: - Nombre genérico y nombre comercial del medicamento y su presentación, - Forma farmacéutica, vía de administración, duración del tratamiento, administración en relación a los alimentos, - Indicación y acción esperada. - Reacciones adversas, - Medidas a tomar ante el olvido de una dosis, - Información sobre posibles interacciones entre los medicamentos que tiene su tratamiento y - Precauciones generales.

(9,10,11)

El avance de la tecnología permite, mediante la creación o uso de una base de datos, el acceso a la información de interés en forma rápida, actualizada y confiable. Lo que puede servir de ayuda para entregar información de medicamentos a los pacientes con el objeto de mejorar el cumplimiento del tratamiento.

Con la implementación de este sistema computacional se espera tener una herramienta que permita hacer un análisis posterior para evaluar si el paciente bien informado respecto de sus medicamentos no interrumpe su tratamiento.

OBJETIVOS

GENERAL

- Entregar a los pacientes información rápida, actualizada y personalizada sobre la terapia que llevan a su domicilio.

ESPECIFICOS

-Determinar cuáles son los medicamentos que se prescribieron a los pacientes en el momento del alta en un período de 6 meses.

-Elaborar una base de datos computacional de medicamentos empleados en el Servicio de Gastroenterología.

-Iniciar la entrega de información escrita, a los pacientes dados de alta del Servicio de Gastroenterología, sobre:

1.- El uso de sus medicamentos.

2.- La mejor forma de administración de sus medicamentos.

3.- Acción en caso del olvido de dosis.

4.- Indicaciones para condiciones especiales como embarazo, lactancia o adultos mayores.

METODOLOGÍA

El presente trabajo se desarrolló de la siguiente manera:

- ETAPA 1 : Revisión de fichas clínicas de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

- ETAPA 2 : Selección de los medicamentos, búsqueda de la información sobre éstos, elaboración de la base de datos y del programa Gastro 1.0

- ETAPA 3 : Entrega de la información de medicamentos a pacientes que egresan del Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile

- ETAPA 4 : Aplicación de una encuesta realizada en forma telefónica para evaluar la información entregada y determinar si ha sido de ayuda en el tratamiento de los pacientes

ETAPA 1

Revisión de fichas clínicas de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile

Para establecer cuáles eran los medicamentos que mayoritariamente se prescribían al momento del alta junto con los medicamentos que los pacientes estaban tomando a causa de otras patologías se hizo un estudio retrospectivo usando las fichas clínicas de los últimos 6 meses de hospitalización.

Para tener acceso a las fichas se presentó una solicitud en la sección de Archivo del Hospital Clínico de la Universidad de Chile, además se adjuntó un listado con el nombre de los pacientes y el número de ficha que era necesario revisar.

Las fichas se revisaron tanto en la sala de archivo como en la sala de farmacia clínica ubicada en el hospital.

ETAPA 2

Selección de los medicamentos, búsqueda de la información sobre estos, elaboración de la base de datos y del programa Gastro 1.0

De los medicamentos obtenidos de la revisión de las fichas se seleccionaron los que tenían un estrecho margen terapéutico y los que se dispensaron con mayor frecuencia.

En esta etapa se buscó información de los medicamentos seleccionados utilizando para ello la base de datos MICROMEDEX. A través de esta base de datos se extrajo la información del Martindale, Drug Information advice for patient, Drug information for the Health Care Professional, del Drugdex. Además se utilizó una versión del año 2000 del Drug Test Screening System (DTSS) para obtener las interacciones de los medicamentos. En el programa no se incluyeron todas las interacciones que presenta cada medicamento. Se seleccionaron las que tenían relación con los medicamentos incluidos en el programa.

Se recolecta, esquematiza y convierte la información obtenida en una base de datos en Excel. La base de datos contiene: Nombre del principio activo, usos, presentación, dosis, indicación en: embarazo, lactancia, adulto mayor, olvido de dosis, recomendación, efectos adversos, administración, dos presentaciones por cada medicamento, inicio de acción e interacciones.

Se planifica el software como una herramienta interactiva, de interfase clara para presentar la información de la base de datos, y recolectar los datos

de los pacientes. El programa puede ser utilizado por usuarios con poca experiencia. Se utiliza el software Visual Basic 7.0 y la plataforma Framework 2.0

Desarrollo del software Gastro 1.0

El software Gastro 1.0 fue desarrollado en base al lenguaje de programación Visual Basic.net y la plataforma Framework.net.

Visual Basic.net es un lenguaje de programación pensado tanto para programadores principiantes como expertos, guiado por eventos, y centrado en un motor de formularios poderoso que facilita el rápido desarrollo de aplicaciones gráficas.

El framework.net es una estructura de soporte definida en la cual el proyecto de software en Visual Basic puede ser organizado y desarrollado. Típicamente, un framework puede incluir soporte de programas, bibliotecas y un lenguaje de scripting entre otros softwares para ayudar a desarrollar y unir los diferentes componentes de un proyecto.

El ingreso de los pacientes al programa se hace considerando los Nombres, Apellidos, Fecha de Nacimiento.

ETAPA 3

Entrega de la información de medicamentos a pacientes que egresan del Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile

Con el objeto de probar la base de datos diseñada se realizó entrega de información durante 30 días a los pacientes que egresaron del Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínico de la Universidad de Chile esto se hizo entre el 16 de diciembre del 2005 y el 18 de enero del 2006 utilizando para ello el Programa Gastro 1.0 realizado para este fin.

La información se entregó a los pacientes después de informarles del trabajo que se estaba realizando y de solicitarles su consentimiento.

Cuando los pacientes aceptaron recibir la información se ingresó al programa los datos personales del paciente y los nombres de los principios activos de los medicamentos prescritos. Cuando al paciente se le había prescrito algún medicamento que no estaba en la base de datos se entregó a los pacientes sólo la información de los medicamentos que se encontraba disponible en el programa.

Para poder entregar la información impresa a los pacientes se utilizó la sala de Farmacia Clínica ubicada en el primer piso en el sector B del Hospital (la sección de hospitalizados de gastroenterología está ubicada en el cuarto piso en el sector B del Hospital), donde se instaló un computador con una impresora para poder desarrollar el trabajo.

ETAPA 4

Aplicación de una encuesta realizada en forma telefónica para evaluar la información entregada y determinar si ha sido de ayuda en el tratamiento de los pacientes.

Con el objeto de determinar la utilidad de la información entregada se les aplicó telefónicamente en dos oportunidades una encuesta de 6 preguntas.

La encuesta aplicada es la siguiente

Encuesta de Evaluación de la Entrega de Información Sobre Medicamentos

Preguntas	Entrevista		Puntaje
1.- Es importante para usted recibir información sobre los medicamentos que lleva al irse de alta.	-Si	<input type="checkbox"/>	2
	-No	<input type="checkbox"/>	1
2.- La información recibida de sus medicamentos está escrita en un lenguaje:	-Claro	<input type="checkbox"/>	3
	-Poco claro	<input type="checkbox"/>	2
	-No se entiende	<input type="checkbox"/>	1
3.- A su juicio la información requiere algún cambio	-Si	<input type="checkbox"/>	1
	-No	<input type="checkbox"/>	2
4.- Cómo considera la calidad de la información por Usted recibida	-Excelente	<input type="checkbox"/>	4
	-Buena	<input type="checkbox"/>	3
	-Mala	<input type="checkbox"/>	2
	-Muy mala	<input type="checkbox"/>	1
5.- La información recibida respecto de sus medicamentos ha sido de ayuda en su tratamiento	-Mucho	<input type="checkbox"/>	3
	-Poco	<input type="checkbox"/>	2
	--Nada	<input type="checkbox"/>	1
6.- Es importante para Usted que la entrega de información de sus medicamentos sea hecha por:	-Un Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	5
	-Un Médico	<input type="checkbox"/>	4
	-Un Médico o Farmacéutico	<input type="checkbox"/>	3
	-Una Enfermera	<input type="checkbox"/>	2
	-Otro	<input type="checkbox"/>	1

RESULTADOS

Se revisaron 203 fichas clínicas de un total de 261 fichas solicitadas. (Las 58 fichas que no se revisaron no se encontraban en el archivo). De esta revisión se obtuvo un total 105 medicamentos.

Del total de medicamentos que se obtuvo se seleccionaron 35 que cumplían con los criterios de inclusión establecidos para ser incorporados al programa.

Se elaboró el programa GASTRO 1.0 con el que se trabajó en la entrega de la información de medicamentos a los pacientes. La estructura del programa GASTRO 1.0 se encuentra en el anexo 3 y el manual de acceso al programa se encuentra en el anexo 4.

De 62 pacientes dados de alta en el período de prueba de la base de datos, se presentó el estudio a 22 pacientes y se entregó información sobre medicamentos a 20 pacientes (2 pacientes no aceptaron la información, 12 pacientes ingresaron al servicio para procedimientos, a 20 pacientes se le prescribieron medicamentos que no estaban incluidos en el programa, 7 pacientes fueron dados de alta los fines de semana y a 1 paciente no se le entregó la información por falla en la impresora), de los cuales 12 eran mujeres y 8 eran hombres. Sus edades fluctuaban entre los 16 y los 79 años.

El promedio de medicamentos indicados por paciente fue de 4.1 ± 2.1

El promedio de medicamentos con información entregada fue de 2.6 ± 1.7

De los 20 pacientes 16 debían tomar sus medicamentos en forma permanente, 3 pacientes debían tomar sus medicamentos por 6 días y 1 sólo en caso necesario.

La encuesta realizada a los pacientes tenía un puntaje asignado a cada respuesta, el puntaje máximo de la encuesta era de 19 puntos y el puntaje mínimo de 6 puntos.

El puntaje medio obtenido en la encuesta de evaluación tanto en la primera como en la segunda entrevista fue de 16.5 ± 1.2 puntos

Hubo cuatro personas que no contestaron la encuesta en la primera entrevista. Al llamar a 3 pacientes los llamados pasaban directamente al buzón de voz y 1 paciente no contestó los e-mails enviados. En la segunda entrevista aumentó a 9 el número de personas que no contestaron la encuesta, 5 de ellos habían fallecido.

Al analizar los resultados obtenidos en cada pregunta se ve que el trabajo realizado ayudó a los pacientes en su tratamiento.

Los resultados obtenidos en cada pregunta se muestran en la TABLA 1 (después de la bibliografía) y en forma gráfica en el anexo 5.

DISCUSION

Se revisaron 203 fichas de las 261 solicitadas porque al momento de la revisión las otras fichas no se encontraban en el archivo. El período de revisión de las fichas fue extenso ya que sólo se accedía a su revisión en un número limitado y no diariamente.

La información contenida en el programa requirió una revisión exhaustiva de la literatura, con el objeto de hacer llegar al paciente la información precisa y en un lenguaje claro para él.

En el programa elaborado existen aspectos que pueden mejorarse para brindar una mejor atención a los pacientes, como por ejemplo: ampliar la base de datos actualizando los medicamentos, agregando al programa los nombres de marcas de los medicamentos relacionados con los distintos principios activos incorporados al sistema para una más rápida selección, colocando en el programa una alerta de interacciones que no se le imprima al paciente directamente en la hoja de indicaciones como una interacción sino como una observación (modificación realizada, se presenta en anexo 4 página LVIII). El programa original contenía interacciones como registro que sirve para tener más a mano la información (No están incluidas todas las interacciones de cada medicamento, sólo las que estaban relacionadas con los principios activos contenidos en el programa). El tiempo requerido para obtener la información de medicamentos escrita para cada paciente fue de 15 a 20 minutos debido a que había que ir desde el cuarto piso, donde están las salas de los pacientes hospitalizados del Servicio de Gastroenterología al subterráneo donde está la

sala de farmacia clínica donde estaba ubicado el computador desde donde se imprimía la información.

El período para realizar la evaluación fue mayor al esperado, ya que no fue fácil encontrar a los pacientes o a los familiares encargados de la administración de los medicamentos. Hubo variaciones en la cantidad de pacientes que no contestaron la encuesta en el segundo contacto debido a que habían fallecido.

De los pacientes dados de alta en el período de estudio se le entregó información a 20 de 62 pacientes debido a que algunas altas fueron los días sábado y el trabajo se realizó de lunes a viernes. En otros casos los pacientes ingresaban al Servicio para procedimientos y al momento del alta no se les indicaban medicamentos o éstos no estaban contenidos en el programa.

Si analizamos el resultado de las encuestas podemos observar que la mayoría de las preguntas obtuvo el máximo puntaje a excepción de la pregunta N° 6 que estaba destinada a determinar si se reconoce al químico farmacéutico como la persona que le puede orientar sobre sus medicamentos.

La mayoría de los pacientes reconoce al Médico como el profesional que le tiene que entregar toda la información que él necesite ya sea de su patología, de sus medicamentos e incluso de su alimentación. En general los pacientes no ven a los distintos profesionales del área de la Salud como parte de un equipo que en conjunto (cada uno en su especialidad) les puede ayudar a un mejor manejo de terapia.

Esto nos lleva a pensar que la labor del químico farmacéutico no es conocida por los pacientes en las salas, ya que el trabajo desarrollado es más

bien anónimo. Los pacientes solo reconocen a los médicos y a los estudiantes de medicina como los encargados de su atención. Esta situación nos plantea el desafío para desarrollar un trabajo más profundo en las salas de los hospitales.

Los resultados muestran que la información entregada sobre medicamentos ayudó a los pacientes en el cumplimiento de su tratamiento,

Cabe hacer notar que el familiar de uno de los pacientes se contactó al teléfono que se les indicaba en la hoja de información de los medicamentos para solicitar la indicación de uno de los medicamentos que no estaba incluido en el programa, la información se le entregó vía telefónica. Además en conversaciones con los médicos se vieron algunos nombres de medicamentos que no estaban escritos correctamente en la receta y en otro caso un medicamento controlado que se indicó como genérico pero cuya dosis existe sólo como marca registrada.

El puntaje promedio obtenido en total en las encuestas fue de 16.5 puntos de un total de un total de 19 puntos, lo que quiere decir que es un trabajo que puede mejorar, que tuvo buena acogida por parte de los pacientes, que muchos de ellos reconocieron que lo que se les estaba entregando no lo habían recibido en otras áreas del hospital ni en otros hospitales (entre los pacientes atendidos había personas que eran de distintas zonas del país y además una matrona funcionaria del hospital).

Otros puntos a considerar para poder mejorar el trabajo es por ejemplo considerar a los pacientes que tienen terapias permanentes, que tomen por ejemplo más de 3 medicamentos, ya que este trabajo se aplicó a todos los pacientes que en el momento del alta se les indicó al menos uno de los

medicamentos contenidos en el programa; tampoco se consideró la duración del tratamiento, factor que puede variar la percepción de la ayuda que puedan recibir.

Otro aspecto a considerar es el seguimiento que se pueda hacer del paciente, ya que al momento del alta se llevan indicación de ciertos medicamentos, que después del control médico pueden variar, por lo tanto esta indicación no la tienen; en este sentido sería mejor hacer un seguimiento más prolongado del paciente y evaluar los cambios realizados, este trabajo lo podrían realizar los internos de química y farmacia y otros memoristas de la misma Carrera.

CONCLUSION

De los resultados obtenidos podemos concluir que el trabajo realizado fue de ayuda para los pacientes en el cumplimiento de su tratamiento y que la mayoría de los pacientes reconoce al médico como el profesional que le tiene que entregar toda la información que él necesite ya sea de su patología, de sus medicamentos e incluso de su alimentación. En general los pacientes no ven a los distintos profesionales del área de la Salud como parte de un equipo que en conjunto (cada uno en su especialidad) les puede ayudar a un mejor manejo de terapia.

Cuando se recibe el llamado del familiar de un paciente consultando por otros medicamentos que no están contenidos en la información entregada nos podemos dar cuenta que para ellos es importante tener a quien consultar ante la duda de algún medicamento, así esto es una motivación para seguir realizando trabajos como este. Si bien sólo 1 paciente de 20 fue el que llamó, nos plantea un desafío como profesionales de la Salud que sería importante de enfrentar.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Amaral J. Valente M, Santos HJ. Iglesias P, Aguas Y, Fernández Limos F. Evaluación de la respuesta de los Centros de Información de Medicamentos de Portugal ante un caso clínico de Seguimiento Farmacoterapéutico; *Seguim Farmacoter* 2004; 2(3): 137-152.

- 2.- Domecq J. C., Mascaró y. J., Motivos de la Indicación de Medicamentos Prescritos por Médicos en Pacientes Ingresados en un Servicio de Medicina interna; *Pharmaklinik*, 1989; 3 (2): 24-28

- 3.- Bhala Narinder, Duggan Catherine, Dhillon Soraya. The Incidence and Nature of Drug Related Admissions to Hospital; *Pharm J* (2003) 270; 26 de abril: 583-586

- 4- Foster Alan J., Murif Harvey J., Peterson Josh F., Gandhi Tejal K., Bates David W. The Incidence and Severity of Adverse Events Affecting Patients after Discharge from the Hospital; *Ann Intern Med.* (2003) 138; N°3: 16 1-167

- 5.- Gurwitz Jerry H., Field Terry S., Harrold Leslie R., Incidence and Preventability of Adverse Drug Event Among Older Persons in the Ambulatory Setting; *JAMA* (2003) 289; N°9: 1107-1116.

- 6- McDonald Heather P., Garg Amit X., Haynes R. Brian, Interventions to Enhance Patient Adherence to Medication Prescriptions; *JAMA* (2002) 288; N° 22: 2868-2879.

- 7- Haynes R. Brian, McDonald Heather P., Garg Amit X, Helping Patient Follow Prescribed Treatment; *JAMA* (2002) 288; N° 22: 2880-2883.

- 8.- Vargas •Cvitanic, Mónica. Ingreso Hospitalario Debido a no Cumplimiento de Tratamiento y Factores Asociados; Tesis Química y Farmacia 1989.

- 9.- Martín H. María 1., Cuña E. Berta. Normas de Procedimiento en Información de Medicamentos; *Farm Hosp.* (1996) 20 (1): 23-28.

10- (1996) Drug Information in Lay Language, Advice for the Patient Volumen II,
16 Th. Edition.

11- (1997) Dmg information in Lay Language, Advice for the Patient Volumen II,
17 Th. Edition.

TABLA 1: Resultados obtenidos en la primera y segunda entrevista

PREGUNTAS	PRIMERA ENTREVISTA	Nº de PACIENTES	SEGUNDA ENTREVISTA	Nº de PACIENTES
1.- Es importante para Usted recibir información sobre los medicamentos que lleva al irse de alta	-SI -NO -NO CONTESTA -FALLECIDO	16 0 4 0	-SI -NO -NO CONTESTA -FALLECIDO	11 0 4 5
2.- La información recibida de sus medicamentos está escrita en un lenguaje:	-CLARA -POCO CLARA -NO SE ENTIENDE -NO CONTESTA -FALLECIDO	15 1 0 4 0	-CLARA -POCO CLARA -NO SE ENTIENDE -NO CONTESTA -FALLECIDO	10 1 0 4 5
3.- A su juicio la información requiere algún cambio	-SI -NO -NO CONTESTA -FALLECIDO	1 15 4 0	-SI -NO -NO CONTESTA -FALLECIDO	1 10 4 5
4.- Cómo considera la calidad de la información por Usted recibida	-EXCELENTE -BUENA -MALA -MUY MALA -NO CONTESTA -FALLECIDO	2 14 0 0 4 0	-EXCELENTE -BUENA -MALA -MUY MALA -NO CONTESTA -FALLECIDO	1 10 0 0 4 5
5.- La información recibida respecto de sus medicamentos ha sido de ayuda en su tratamiento	-MUCHO -POCO -NADA -NO CONTESTA -FALLECIDO	15 0 1 4 0	-MUCHO -POCO -NADA -NO CONTESTA -FALLECIDO	10 0 1 4 5
6.- Es importante para Usted que la entrega de la información de sus medicamentos sea hecha por:	-FARMACÉUTICO -MEDICO -ENFERMERA -OTRO -MEDICO O FARMACEUTICO -NO CONTESTA -FALLECIDO	1 10 0 1 4 4 0	-FARMACÉUTICO -MEDICO -ENFERMERA -OTRO -MEDICO O FARMACEUTICO -NO CONTESTA -FALLECIDO	1 7 0 1 2 4 5

ANEXOS

ANEXO 1

BASE DE DATOS

MEDICAMENTOS CONTENIDOS EN EL PROGRAMA GASTRO 1.0

Medicamento	:	Acenocumarol
Usos	:	Se utiliza para prevenir la formación de coágulos en los vasos sanguíneos. Se usa para tratar alteraciones en los vasos sanguíneos, corazón y pulmones.
Presentación	:	Neo-Sintrom Envase de 20 comprimidos ranurados de 4 mg. de acenocumarol
Dosis	:	La dosis usual es de 1 a 10 mg al día. Sin embargo, su médico ajustará la dosis según los resultados de sus exámenes de coagulación
Embarazo	:	La administración durante el primer trimestre del embarazo puede provocar en el feto una hipoplasia nasal que ocurre por una falla en el desarrollo del septum nasal (Síndrome Warfarina Fetal). Otros problemas que pueden ocurrir son: menor peso del recién nacido para la edad gestacional; ceguera, atrofia óptica, microftalmia; crisis (convulsiones); escoliosis; pérdida de la audición; enfermedades congénitas del corazón; muerte. El uso de este medicamento durante el embarazo será determinado por el médico.
Lactancia	:	La administración durante la lactancia será determinada por el médico
Adulto Mayor	:	Los adultos mayores deben controlarse rigurosamente con el médico, así se controlarán posibles hemorragias durante el tratamiento
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis tómela tan pronto se acuerde. Si recuerda la dosis olvidada al día siguiente no se la tome y continúe con su horario regular. No tome dos dosis en una por que puede provocar hemorragia. Anote todas las dosis que se le olvidaron e infórmele a su médico de esto.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Sangramiento de encías al cepillarse los dientes; sangramiento de nariz; aparición repentina de moretones; sangramiento menstrual más abundante que lo normal o repentino; dolor o inflamación abdominal; vómitos con sangre; sangre en la orina; tos con sangre; vértigos; dolor de cabeza; dolor en las articulaciones; heridas dolorosas en la piel, sobre todo en los muslos, pechos, pene o nalgas; manchas blancas en la boca o en la garganta; inflamación de la cara; coloración amarilla

		de los ojos o de la piel.
Administración	:	Tome el acenocumarol según su cartilla y asista al control médico con el resultado de su INR.
Presentación 1	:	Acenox: Envase con 20 comprimidos birranurados con 4 mg de acenocumarol.
Inicio de Acción	:	El anticoagulante inicia su efecto luego de 24 a 48 horas de iniciado el tratamiento
Interacciones	:	<p>Amiodarona: Puede aumentar el efecto anticoagulante del acenocumarol debido posiblemente a una inhibición del metabolismo hepático. Este efecto se presenta 3 ó 4 semanas después de iniciado el tratamiento con amiodarona y puede durar hasta 4 meses después de haber dejado de tomar amiodarona. Alopurinol: puede aumentar los efectos anticoagulantes del acenocumarol debido a una posible inhibición del metabolismo hepático. Anticonceptivos Orales Combinados: Los efectos anticoagulantes del acenocumarol pueden disminuir porque los estrógenos aumentan la síntesis de los factores de coagulación. Corticoides: Los efectos anticoagulantes del acenocumarol pueden disminuir debido a que éste se elimina más rápido del cuerpo. Hormonas Tiroideas: Pueden aumentar los efectos anticoagulantes del acenocumarol y con esto aumenta el riesgo de sangramientos. Metronidazol: Los efectos anticoagulantes del acenocumarol se pueden ver aumentados debido a una inhibición del metabolismo hepático. Omeprazol: Aumenta la concentración sanguínea de acenocumarol debido a una inhibición del sistema enzimático citocromo P450 lo que lleva a una eliminación más lenta del acenocumarol. VitaminaK: Este medicamento puede disminuir los efectos anticoagulantes del acenocumarol si se usan al mismo tiempo, debido a que participa en la producción de algunos importantes factores de coagulación. Tamoxifeno: El uso conjunto de acenocumarol con tamoxifeno aumenta el riesgo de sangramiento, por lo que se recomienda el monitoreo del tiempo de protrombina cuando se inicia o se termina el tratamiento con tamoxifeno y está contraindicado en mujeres que toman tamoxifeno para prevenir el cáncer de mamas. Heparina de Bajo Peso Molecular: El uso conjunto de acenocumarol con heparinas de bajo peso molecular puede aumentar el riesgo de sangramientos, por lo que se recomienda suspender el uso del acenocumarol (anticoagulante) antes de comenzar el tratamiento con heparinas de bajo peso molecular. Lactulosa: El uso conjunto de lactulosa con acenocumarol puede potenciar los efectos anticoagulantes por una reducción en la absorción intestinal de vitamina K, se recomienda monitorear el tiempo de protrombina cuando se inicia o se termina el tratamiento con lactulosa; durante la terapia conjunta puede ser necesario ajustar la dosis del acenocumarol para mantener los niveles de anticoagulación. Lansoprazol: El uso conjunto de acenocumarol con lansoprazol puede potenciar los efectos anticoagulantes del</p>

	<p>acenocumarol, por lo que se recomienda monitorear el tiempo de protrombina cuando se inicia el tratamiento con lansoprazol; puede ser necesario ajustar la dosis del acenocumarol para mantener los niveles de anticoagulación. Fenitoína: El uso conjunto de acenocumarol con fenitoína puede disminuir los efectos anticoagulantes del acenocumarol por un aumento en el metabolismo del acenocumarol</p>
--	---

Medicamento	:	Acido Fólico
Usos	:	Se usa para tratar algunos tipos de anemia y otras condiciones que aumentan los requerimientos de ácido fólico, como son: el alcoholismo, enfermedades intestinales y diarrea.
Presentación	:	Folisanin Envase de 30 comprimidos de 1 mg. de ácido fólico
Dosis	:	La dosis usual es de 1 comprimido al día
Embarazo	:	Es importante en el primer trimestre del embarazo ya que ayuda a la formación del tubo neural del bebé.
Lactancia	:	El uso de ácido fólico será determinado por el médico según el estado nutricional de la madre.
Adulto Mayor	:	El médico indicará si es necesario administrar ácido fólico
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis no se alarme y tome la dosis tan pronto se acuerde. Si se acuerda al día siguiente continúe con su dosis regular y no tome más medicamento adicional para reponer la que no tomó.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Fiebre, decaimiento, enrojecimiento de la piel, dificultad par respirar, jadeo
Administración	:	Tome el ácido fólico 20 minutos antes de las comidas
Presentación 1	:	Folisanin: Envase con 30 comprimidos con 5 mg de ácido fólico
Inicio de Acción	:	Los efectos pueden sentirse dentro de 24 horas.
Interacciones	:	Antiácidos que contienen Aluminio o Magnesio: El uso prolongado de este tipo de antiácidos puede disminuir la absorción del ácido fólico. Se aconseja tomar el antiácido 2 horas después de haber tomado el ácido fólico. Fenitoína: El uso conjunto de ácido fólico con anticonvulsivantes hidantoínicos (como fenitoína) puede disminuir los efectos de este tipo de anticonvulsivantes, porque se producen efectos antagónicos (contrarios) en el sistema nervioso central, lo que puede requerir un aumento en la dosis del anticonvulsivante.

Medicamento	:	Acido Ursodeoxicólico
Usos	:	Se utiliza para prevenir la formación de cálculos biliares y como hepatoprotector
Presentación	:	Ursofalk Envase con 100 cápsulas de 250 mg. de ácido ursodeoxicólico
Dosis	:	La dosis usual es de 8-10 mg/kg peso corporal dividida en 2 ó 3 dosis.
Embarazo	:	No se recomienda el uso durante el primer trimestre de embarazo
Lactancia	:	No se sabe si pasa la leche materna
Adulto Mayor	:	No hay información
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis tómela tan pronto se acuerde, O doble la dosis siguiente.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Dolor agudo de estómago especialmente en la parte superior derecha, diarrea, estreñimiento, dolor de cabeza, caída del pelo, náuseas, vómitos
Administración	:	Tome el ácido ursodeoxicólico con las comidas. No tome antiácidos que contengan aluminio mientras esté tomando este medicamento
Presentación 1	:	Ursofalk Envase con 50 cápsulas de 250 mg de ácido ursodeoxicólico.
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	Antiácidos que contienen Aluminio: El uso de ambos medicamentos juntos puede disminuir la absorción del ácido ursodeoxicólico. Anticonceptivos orales: El uso de los anticonceptivos orales con el ácido ursodeoxicólico puede disminuir la capacidad del ursofalk para disolver los cálculos.

Medicamento	:	Alopurinol
Usos	:	Se usa para disminuir el ácido úrico de la sangre que se encuentra aumentado en enfermedades como la gota. Además se usa para tratar algunos tipos de cálculos renales.
Presentación	:	Alopurinol: Envase con 20 comprimidos de 100 mg.
Dosis	:	La dosis inicial es de 100 mg una vez al día. Después de una semana puede aumentarse en 100 mg más sólo si el médico considera que es necesario aumentar la dosis.
Embarazo	:	No se han realizado estudios en mujeres embarazadas sobre los efectos que este medicamento puede causar en el recién nacido
Lactancia	:	El alopurinol pasa a la leche materna, por lo tanto su uso debe ser determinado por el médico
Adulto Mayor	:	No hay información específica sobre los efectos en este grupo de pacientes comparados con pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis tómela tan pronto se acuerde. Si es hora de su próxima dosis, no tome la dosis olvidada, y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Dificultad para respirar; enrojecimiento, picazón o ronchas en la piel; escalofríos, fiebre o dolor de garganta; dolor en los músculos y articulaciones; ojos o piel amarillentos; náuseas, vómitos o diarrea; mareos; dolor de cabeza.
Administración	:	Para disminuir las molestias estomacales puede tomar el alopurinol después de las comidas. Consuma abundante líquido para evitar la formación de cálculos renales.
Presentación 1	:	Alopurinol: Envase con 20 comprimidos de 300 mg.
Inicio de Acción	:	La disminución del ácido úrico comienza luego de 2 ó 3 días de iniciado el tratamiento oral.
Interacciones	:	Anticoagulantes: El alopurinol puede aumentar el riesgo de sangramientos. Dependiendo de las pruebas sanguíneas puede ser necesario modificar la dosis del anticoagulante. Azatioprina: El uso conjunto de alopurinol con azatioprina puede aumentar la concentración de esta última en la sangre debido a una inhibición de su metabolismo, por lo que se recomienda disminuir las dosis de azatioprina a 1/3 o a 1/4 de la dosis normal cuando se usan en conjunto. Aspirina: puede aumentar las concentraciones de ácido úrico y disminuir los efectos del alopurinol, por lo tanto debe evitarse el consumo de aspirina en casos de hiperuricemia o gota. Antiácidos: El hidróxido de aluminio puede inhibir la acción del alopurinol si se toman juntos. Para evitar este efecto el alopurinol debe tomarse 3 horas antes del hidróxido de aluminio, especialmente en pacientes sometidos a diálisis. Ciclosporina: El uso en conjunto de ciclosporina y alopurinol puede aumentar el riesgo de que se

	<p>produzca toxicidad por ciclosporina que se puede presentar como disfunción renal, colestasis, o parestesia; la aparición de estos efectos no es inmediata se tarda algunos días. Para evitar la aparición de estos efectos es necesario monitorear los niveles plasmáticos de ciclosporina y puede ser necesario ajustar su dosis. Estos efectos pueden ocurrir debido a una inhibición en el metabolismo de la ciclosporina por parte del alopurinol.</p>
--	---

Medicamento	:	Amikacina
Usos	:	Se usa para tratar infecciones como: por ejemplo, del tracto biliar, de los huesos o de las articulaciones entre otras.
Presentación	:	Amikacina: Envase con un frasco ampolla de 3 ml., con 100mg de amikacina
Dosis	:	Para dosis intramusculares o intravenosas: administrar 5 mg/kg de peso cada 8 horas; o administrar 7,5 mg/kg de peso cada 12 horas por 7 a 10 días.
Embarazo	:	La administración de amikacina durante el embarazo será determinada por el médico, ya que atraviesa la placenta y pudiera concentrarse en el riñón del feto
Lactancia	:	La amikacina pasa a la leche materna, por lo tanto su uso será determinado por el médico.
Adulto Mayor	:	El uso está determinado por el médico, ya que los adultos mayores pueden verse afectados con más facilidad por los efectos adversos de este medicamento.
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis, aplíquela tan pronto se acuerde; y aplique las otras dosis del día a intervalos de tiempo iguales. Si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal. Si se olvida de más de una dosis consulte con el médico.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Mareos; zumbido en los oídos o dificultad para escuchar; hinchazón de la cara, garganta o labios; orinar poco; diarrea severa o con sangre; dolor o enrojecimiento en el sitio de la inyección intravenosa o en el lugar de la inyección intramuscular.
Administración	:	El médico indicará si debe inyectarse la amikacina por vía intramuscular o intravenosa, en ambos casos el medicamento debe ser administrado por una persona que sepa como hacerlo. Si la administración es intravenosa la solución debe ser transparente, sin partículas y la bolsa no debe tener filtraciones.
Presentación 1	:	Amikacina: Envase con un frasco ampolla de 3 ml., con 500 mg de amikacina
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	Ciclosporina: El uso de ciclosporina junto con amikacina puede provocar una disfunción renal o nefrotoxicidad. Se requiere monitorear los niveles sanguíneos de ambos medicamentos con mucha atención. Penicilinas: El uso conjunto de penicilinas con aminoglicósidos puede provocar pérdida de la eficacia del aminoglicósido, debido a una inactivación química de éste. Aminoglicósidos: El uso de dos aminoglicósidos juntos puede provocar pérdida de la audición que puede ser reversible o permanente, aún después de la suspensión o término del tratamiento. Furosemida: El uso conjunto de furosemida con amikacina puede producir ototoxicidad y/o nefrotoxicidad, se recomienda verificar periódicamente el funcionamiento del oído y del riñón.

Medicamento	:	Amiodarona
Usos	:	Se usa para tratar las arritmias cardíacas
Presentación	:	Amiodarona: Envase con 20 comprimidos de 200 mg
Dosis	:	Generalmente comienza el tratamiento con 800 a 1600 mg de amiodarona al día dividida en dosis por 1 a 3 semanas, luego 600 a 800 mg de amiodarona al día durante un mes, continuando el tratamiento con 400 mg de amiodarona al día. Sin embargo, la dosis será determinada por el médico.
Embarazo	:	Se ha visto que el uso de amiodarona en mujeres embarazadas ha producido problemas a la tiroides en el recién nacido
Lactancia	:	Amiodarona pasa a la leche materna en cantidades importantes, por esto no se recomienda su uso en mujeres que amamantan.
Adulto Mayor	:	Los adultos mayores pueden presentar con mayor facilidad problemas a la tiroides, dificultad para caminar, falta de fuerza en las manos o en las piernas. Ante la aparición de cualquier síntoma extraño luego de iniciado el tratamiento debe consultar con el médico.
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis no se la tome y continúe con su horario normal; si se olvida de dos o más dosis seguidas consulte con el médico antes de continuar con el tratamiento.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Tos, dolor o dificultad para respirar; vértigos, desmayos, picazón en las manos o en los pies, movimientos involuntarios del cuerpo, dificultad para caminar; coloración azulada de la cara, cuello o brazos; visión borrosa o círculos de color azul-verdosos alrededor de los objetos; inflamación de los pies o de las piernas; dolor o inflamación del escroto.
Administración	:	Tome la amiodarona con alimentos para disminuir las molestias estomacales
Presentación 1	:	Atlansil. Envase con 20 comprimidos ranurados de 200 mg.
Inicio de Acción	:	Los efectos pueden sentirse a los 2 ó 3 días de iniciado el tratamiento.
Interacciones	:	Anticoagulantes Orales como Acenocumarol: El uso conjunto de amiodarona con acenocumarol puede potenciar los efectos anticoagulantes que pueden ser evidentes luego de 4 a 6 días de iniciado el tratamiento con amiodarona y puede durar por semanas o meses después de haber terminado el tratamiento con el antiarrítmico. Se recomienda monitorear el tiempo de protrombina y reducir la dosis del anticoagulante a un tercio o a la mitad de la dosis normal. Ciclosporina: El uso conjunto de amiodarona con ciclosporina puede aumentar la concentración de ciclosporina llegando incluso a niveles tóxicos (produciendo disfunción renal, parestesia, colestasia), se recomienda monitorear los niveles de ciclosporina y ajustar su dosis durante la terapia conjunta, en caso de discontinuar la terapia con amiodarona el monitoreo de los niveles de ciclosporina debe

	<p>realizarse por algunas semanas después de haber terminado la terapia con amiodarona. Digoxina: El uso conjunto de amiodarona con digoxina puede producir un aumento en las concentraciones séricas de digoxina llegando posiblemente a niveles tóxicos (provocando náuseas, vómitos y arritmias), se recomienda terminar con el uso de digoxina o reducir su dosis a la mitad cuando se inicia el tratamiento con amiodarona, es importante controlar los niveles plasmáticos de digoxina si se usan en conjunto estos medicamentos.</p> <p>Fenitoína: El uso conjunto de amiodarona con fenitoína puede aumentar el riesgo de toxicidad de la fenitoína (ataxia, hiperreflexia, nistagmus, temblor) y/o se puede producir disminución en la concentración de amiodarona. Se sugiere monitorear los niveles plasmáticos de ambos medicamentos y su efectividad, ya que los efectos de la interacción pueden evidenciarse luego de varias semanas debido a la vida media prolongada que tiene la amiodarona.</p> <p>Metotrexato: El uso conjunto de amiodarona con metotrexato puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debidos al metotrexato (leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidad, úlceras en las mucosas), se recomienda estar atentos a la aparición de los signos de toxicidad del metotrexato y suspender el tratamiento con este medicamento si éstos aparecen. Jugo de Pomelo: El uso conjunto de amiodarona con jugo de pomelo puede aumentar la concentración sérica del medicamento debido a una inhibición del metabolismo de la amiodarona, se recomienda evitar el uso del jugo de pomelo durante la terapia con amiodarona.</p>
--	---

Medicamento	:	Azatioprina
Usos	:	Se usa para que el cuerpo no rechace un órgano transplantado (inmunosupresor). También se usa en otro tipo de enfermedades como artritis reumatoídea, lupus eritematoso sistémico, enfermedad inflamatoria del intestino.
Presentación	:	Azatioprina: Envase con 100 comprimidos con 50 mg de azatioprina
Dosis	:	En pacientes transplantados: La dosis usual es de 3 a 5 mg de azatioprina/kg de peso corporal/día. En pacientes con artritis reumatoídea: La dosis usual es de 1 mg de azatioprina/kg de peso corporal/día, pudiendo aumentar la dosis hasta 2.5 mg de azatioprina/kg de peso corporal/día si el médico lo considera necesario.
Embarazo	:	No se recomienda el uso de azatioprina durante el embarazo, especialmente durante el primer trimestre.
Lactancia	:	No se recomienda usar azatioprina durante la lactancia, por que pasa a la leche materna y puede provocar efectos adversos en el bebé.
Adulto Mayor	:	No hay estudios que indiquen que el adulto mayor puede tener más complicaciones con el uso de azatioprina que pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si toma azatioprina una vez al día y se olvida de la dosis, no se la tome y continúe con el horario normal. Si toma más de una dosis de azatioprina al día y se olvida de una; tome la dosis olvidada tan pronto como se acuerde. Si es hora de su próxima dosis tome las dos dosis juntas y luego continúe con su horario normal. Si se olvida de más de una dosis seguida consulte con el médico.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Fiebre y escalofríos; ronchas o urticaria; dolor de estómago, náuseas o vómitos intensos; sangre en la orina o en las heces; dolor muscular o en las articulaciones; pérdida del apetito
Administración	:	Tome la azatioprina después de las comidas, esto ayudará a disminuir o a evitar las molestias estomacales.
Presentación 1	:	Imuran. Envase con 100 comprimidos con 50 mg. de azatioprina
Inicio de Acción	:	Los efectos pueden sentirse después de 4 a 8 semanas de tratamiento.
Interacciones	:	Alopurinol: El uso conjunto de alopurinol con azatioprina puede aumentar la concentración de esta última en la sangre debido a una inhibición de su metabolismo, por lo que se recomienda disminuir las dosis de azatioprina a 1/3 o a 1/4 de la dosis normal cuando se usan juntos. Ciclosporina: El uso conjunto de ciclosporina con azatioprina puede producir un aumento en los niveles plasmáticos de ciclosporina, por lo que se recomienda monitorear estos niveles cuando se inicia o se termina el tratamiento con azatioprina. Metotrexato: El uso conjunto de metotrexato con azatioprina puede producir hepatotoxicidad, por lo que se recomienda realizar pruebas hepáticas para verificar el funcionamiento del hígado y se debe estar atento a los síntomas de toxicidad hepática.

Medicamento	:	Ciclosporina
Usos	:	Se usa para que el cuerpo no rechace un órgano transplantado (inmunosupresor). También se usa en otro tipo de enfermedades como artritis reumatoídea.
Presentación	:	Sandinmun: Envase con 50 cápsulas que contienen 100 mg de ciclosporina.
Dosis	:	Generalmente se comienza a administrar ciclosporina 4 a 12 horas antes del trasplante 12 a 15 mg/kg de peso corporal/día, continuando por una a dos semanas después de la operación; luego se reduce un 5% de la dosis semanalmente hasta llegar a la dosis de mantención que va de 5 a 10 mg/kg de peso corporal/día (administración oral)
Embarazo	:	No se han hecho estudios en humanos, sin embargo se han visto algunos casos de mujeres que tomaron ciclosporina durante el embarazo y que tuvieron hijos prematuros o de menor tamaño que el promedio.
Lactancia	:	El médico determinará su uso durante la lactancia, ya que la ciclosporina pasa a la leche materna.
Adulto Mayor	:	Los adultos mayores pueden presentar con mayor facilidad algunos de los efectos adversos de estos medicamentos.
Olvido de Dosis	:	Si usted toma ciclosporina una vez al día y se olvida de la dosis, tómela tan pronto se acuerde si no han pasado más de 12 horas. Si usted toma ciclosporina más de una vez al día y se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde pero si está cerca de la dosis siguiente no la tome y continúe con su horario normal. No use dos dosis juntas.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Crecimiento de encías (hiperplasia gingival); hipertensión, infecciones, convulsiones, vómitos, hipomagnesemia, hipercalemia, pancreatitis, parestesia, toxicidad renal, síndrome hemolítico-urémico, nefrotoxicidad, hepatotoxicidad.
Administración	:	Si usted toma ciclosporina solución oral (Sandinmun ®) mézclelo co leche, leche con chocolate o jugo de naranja para que tenga un mejor sabor, enjuague el vaso que debe ser de vidrio (no use vasos plásticos) con otra porción del mismo líquido con el que mezcló el medicamento y tómeselo, así se asegura que se ha tomado toda la dosis. Mezcle siempre el medicamento con el mismo líquido. Seque la jeringa con la que midió la cantidad de medicamento, pero no la enjuague con agua. Si usted toma ciclosporina (Neoral ®) mezcle el medicamento con jugo de naranja o jugo de manzana (no use leche). Mientras esté tomando ciclosporina no coma pomelo ni beba el jugo de pomelo, si lo hace que sea una hora antes o dos horas después de haber tomado el medicamento.
Presentación 1	:	Sandinmun: Frasco con 50 ml de solución bebible que contiene 100 mg de ciclosporina/ml.

Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	<p>Anticonceptivos Orales: El uso conjunto de anticonceptivos orales con ciclosporina puede aumentar el riesgo de toxicidad de la ciclosporina (disfunción renal, colestasis, parestesia), se aconseja evitar el uso conjunto de estos medicamentos, si fuera necesario usarlos en conjunto se debe monitorear cuidadosamente los niveles plasmáticos de ciclosporina y la respuesta clínica que presenta el paciente.</p> <p>Ciprofloxacino: El uso conjunto de ciclosporina con ciprofloxacino puede producir un aumento en la concentración de ciclosporina en la sangre debido a una disminución en su metabolismo; lo que puede llevar a una pérdida en el efecto de la ciclosporina; por lo que se recomienda monitorear los niveles plasmáticos de ciclosporina y estar atentos a los signos de rechazo en los pacientes transplantados.</p> <p>Digoxina: El uso conjunto de digoxina con ciclosporina puede producir efectos tóxicos debidos a la digoxina (náuseas, vómitos, arritmias cardíacas), por lo que se recomienda monitorear los niveles séricos de digoxina 3 a 5 veces al día cuando se inicia o se termina el tratamiento con ciclosporina.</p> <p>Espironolactona: El uso conjunto de espironolactona con ciclosporina puede producir un aumento en los niveles de potasio (hipercalemia), se recomienda evitar el uso conjunto de estos medicamentos. En caso de ser necesaria la administración en conjunto se deben monitorear los niveles de potasio.</p> <p>Famotidina: El uso conjunto de ciclosporina con famotidina puede producir una disminución en la concentración de ciclosporina, debido a una reducción en la absorción de ésta. Se recomienda monitorear los niveles de ciclosporina y ajustar su dosis si es necesario y observar la respuesta del paciente al tratamiento.</p> <p>Fenitoína: El uso conjunto de ciclosporina con fenitoína puede disminuir la concentración sérica de ciclosporina y aumentar el riesgo de rechazo del órgano transplantado, debido a un aumento en el metabolismo de la ciclosporina y a una disminución en su absorción, se recomienda monitorear los niveles de ciclosporina y ajustar la dosis si es necesario; si el uso conjunto de estos medicamentos es mayor a 4 días ajustar los niveles de ciclosporina de 150 mcg/L a 50 ó 100 mcg/L.</p> <p>Metotrexato: El uso conjunto de metotrexato con ciclosporina puede potenciar los efectos del metotrexato llegando a ser tóxicos (leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidad, úlceras en mucosas). Se recomienda disminuir la dosis de metotrexato cuando se usan en conjunto estos medicamentos.</p> <p>Metronidazol: El uso conjunto de metronidazol y ciclosporina puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debido a la ciclosporina (nefrotoxicidad, colestasis, parestesia); se recomienda controlar los niveles plasmáticos de ciclosporina y ajustar su dosis si es necesario. Es importante observar si el paciente presenta algún signo de toxicidad como los indicados anteriormente.</p> <p>Norfloxacino: El uso conjunto de norfloxacino y ciclosporina puede producir nefrotoxicidad (oliguria, taquicardia,</p>

	<p>dispnea). Se recomienda monitorear los niveles plasmáticos de ciclosporina cuando se inicia o se termina el tratamiento con norfloxacino; durante el uso concomitante se debe ajustar la dosis de ciclosporina si es necesario. Omeprazol: El uso conjunto de omeprazol con ciclosporina puede producir una alteración en la concentración de ciclosporina, debido a una alteración en el metabolismo de la ciclosporina; por lo que se recomienda monitorear los niveles plasmáticos de ésta y ajustar su dosis si es necesario. Prednisona: El uso conjunto de prednisona con ciclosporina puede producir efectos tóxicos debido a la ciclosporina (disfunción renal, colestasis, parestesia), además de provocar síntomas de sobredosificación de corticoides (hipertensión, edema, hiperglicemia). Se recomienda monitorear tanto los niveles plasmáticos de ciclosporina como los de prednisona y ajustar sus dosis si es necesario, además hay que estar atentos a los síntomas de toxicidad por ciclosporina y a los síntomas de exceso de prednisona. Jugo de Pomelo: El uso conjunto de ciclosporina con jugo de pomelo puede aumentar el riesgo de toxicidad por ciclosporina (disfunción renal, colestasis, parestesia), debido a una inhibición del metabolismo de ciclosporina. Se recomienda evitar el uso de jugo de pomelo durante el tratamiento con ciclosporina o reducir la dosis de ciclosporina para evitar los síntomas de toxicidad en los pacientes que habitualmente consumen el jugo de pomelo.</p>
--	--

Medicamento	:	Ciprofloxacino
Usos	:	Se usa para tratar infecciones causadas por algunas bacterias
Presentación	:	Ciprofloxacino: Envase con 10 comprimidos con 500 mg de ciprofloxacino
Dosis	:	La dosis de ciprofloxacino y la duración del tratamiento dependen de la enfermedad del paciente y van de 100 a 750 mg de ciprofloxacino cada 12 horas por 3 a 28 días.
Embarazo	:	No se recomienda su uso en mujeres embarazadas, ya que no hay información disponible.
Lactancia	:	No se recomienda su uso durante la lactancia. En caso de ser necesario un tratamiento con ciprofloxacino es conveniente suspender la lactancia durante el tratamiento.
Adulto Mayor	:	Los estudios realizados no muestran mayores problemas que los que se pueden producir en pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis tómela tan pronto se acuerde, si es hora de su próxima dosis no tome la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Reacción alérgica; picazón, ronchas o hinchazón en la cara o en las manos; dificultad para respirar; diarrea; convulsiones; dolor de cabeza; mareos, ansiedad; enrojecimiento o ampollas en la piel; coloración amarilla en los ojos y en la piel; náuseas, vómitos, dolor de estómago o estreñimiento; picazón o flujo vaginal.
Administración	:	El ciprofloxacino puede tomarlo con las comidas para disminuir molestias estomacales, pero no use productos lácteos.
Presentación 1	:	Ciproval: Envase con 10 comprimidos con 500 mg de ciprofloxacino.
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	Agentes antidiabéticos: El uso conjunto de agentes antidiabéticos (como glibenclamida, metformina o tolbutamida) y ciprofloxacino (en general con fluorquinolonas) puede producir alteraciones en la concentración sanguínea de glucosa, pudiendo provocar en el paciente estados de hipoglicemia o hiperglicemia. Si se requiere usar en conjunto agentes antidiabéticos y ciprofloxacino se recomienda controlar la glicemia del paciente y ajustar la dosis del agente antidiabético, lo que puede ocurrir aún después de haber terminado el tratamiento con ciprofloxacino. Si durante el tratamiento con ambos medicamentos el paciente presenta síntomas de hipoglicemia se debe discontinuar inmediatamente el ciprofloxacino. Antiácidos: El uso conjunto de antiácidos que contienen aluminio y/o magnesio con ciprofloxacino puede producir una disminución en el efecto del ciprofloxacino. Se recomienda tomar el ciprofloxacino 2 horas antes o 6 horas después de haber tomado el antiácido. Como alternativa se puede cambiar el antiácido por un antagonista H2 como ranitidina. Fenitoína: El uso conjunto de fenitoína con ciprofloxacino puede

	<p>producir alteración en los niveles plasmáticos de fenitoína (aumento o disminución). Se recomienda monitorear los niveles plasmáticos de fenitoína un par de días después de iniciado el tratamiento con ciprofloxacino, puede ser necesario ajustar la dosis de fenitoína durante el tratamiento con ambos medicamentos. Metotrexato: El uso conjunto de metotrexato y ciprofloxacino puede aumentar la concentración plasmática del metotrexato, debido a una inhibición en el transporte tubular renal del metotrexato producido por el ciprofloxacino. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de metotrexato durante la terapia conjunta. Además hay que estar atentos a las reacciones de toxicidad producidas por el éste (leucopenia, trombocitopenia, anemia, hepatotoxicidad, nefrotoxicidad, ulceraciones en las mucosas). Prednisona: El uso conjunto de prednisona con ciprofloxacino (en general el uso conjunto de fluorquinolonas con corticoides) puede aumentar el riesgo de ruptura de tendón. Se recomienda discontinuar el uso del ciprofloxacino (de la flourquinolona) cuando los pacientes presentan dolor, inflamación o ruptura de tendón. Se debe tener cuidado aún después de terminado el tratamiento con ciprofloxacino ya que la ruptura de tendón puede ocurrir después de esto. Propanolol: El uso conjunto de ciprofloxacino con propanolol puede producir bradicardia e hipotensión, debido a una disminución en el metabolismo del propanolol. Se recomienda controlar la presión y la función cardíaca del paciente, ya que puede ser necesario ajustar la dosis del propanolol durante la terapia conjunta. Alimentos que contienen Calcio: La administración conjunta de ciprofloxacino con alimentos como leche o yogurt puede disminuir la concentración de ciprofloxacino.</p>
--	---

Medicamento	:	Dalteparina
Usos	:	Se usa para prevenir la formación de coágulos en los vasos sanguíneos de las piernas.
Presentación	:	Fragmin: Envase con 10 ampollas de 1 ml de solución inyectable, que contiene 10000 U.I. de dalteparina/ml
Dosis	:	La dosis la determinará el médico según la condición de cada paciente.
Embarazo	:	El uso en el embarazo será determinado por el médico. No se han hecho estudios sobre el uso de este medicamento en mujeres embarazadas.
Lactancia	:	El uso durante la lactancia será determinado por el médico.
Adulto Mayor	:	El uso de dalteparina en los adultos mayores lo determinará el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, aplíquela tan pronto como se acuerde; pero si está cerca de la dosis que sigue, sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal. Si se olvida de más de una dosis seguida consulte con su médico antes de volver a aplicar el medicamento.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Picazón, ronchas o inflamación en la cara o en las manos; inflamación de la boca o de la garganta; dificultad para respirar. Sangre en las heces o en la orina; vómito con sangre; sangramiento de nariz; tos con sangre; dolor, inflamación o moretones en el lugar donde se inyectó.
Administración	:	La dalteparina debe ser administrada mediante una inyección bajo la piel (subcutánea), y en distintas partes del cuerpo que le serán indicadas por el médico.
Presentación 1	:	Fragmin: Frasco ampolla de 4 ml.de solución inyectable, que contiene 2500 U.I./ml de dalteparina
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción luego de una dosis intravenosa de dalteparina es a los 3 minutos y luego de 2 a 4 horas después de una dosis subcutánea
Interacciones	:	Anticoagulantes: El uso conjunto de anticoagulantes (como acenocumarol) con heparinas de bajo peso molecular (como dalteparina) puede aumentar el riesgo de sangramientos por potenciación de los efectos anticoagulantes. Se recomienda discontinuar el uso del acenocumarol antes de iniciar el tratamiento con dalteparina.

Medicamento	:	Desogestrel/Etinilestradiol
Usos	:	Se utiliza principalmente para prevenir el embarazo.
Presentación	:	Ciclidon: Envase calendario con 21 grageas que contienen desogestrel 50 mcg/ etinilestradiol 30 mcg.
Dosis	:	La dosis es de una gragea al acostarse.
Embarazo	:	No se deben administrar anticonceptivos durante el embarazo. Si existe la sospecha de embarazo se deben dejar de tomar los anticonceptivos.
Lactancia	:	El uso de anticonceptivos durante la lactancia puede disminuir la cantidad de leche en las mujeres especialmente cuando la lactancia materna no es exclusiva. El uso de este tipo de medicamentos lo determinará su médico.
Adulto Mayor	:	Sin información
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de la dosis inicial, tómela tan pronto se acuerde y continúe con su horario normal, utilice métodos adicionales hasta que hayan pasado 7 días del olvido de la dosis.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Dolor de estómago; tos con sangre; dolor de cabeza; pérdida o cambios en la visión; dolor en el pecho, ingle o piernas; dificultad para respirar; dolor en los brazos o en las piernas (sin causa); cambios en el sangrado menstrual; manchas de sangre entre períodos; aumento de la presión; infecciones vaginales; inflamación en los tobillos y en los pies, en mujeres diabéticas puede aumentar levemente el azúcar en la sangre.
Administración	:	Empiece a tomar el medicamento el primer día del ciclo menstrual continuando por 21 días. Descanse 7 días de tomar el medicamento y comience nuevamente a tomarlo el mismo día de la semana que partió con el envase anterior.
Presentación 1	:	Ciclidon 20: Envase calendario con 21 grageas que contienen desogestrel 150 mcg/ etinilestradiol 20 mcg.
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción es de 24 horas luego de una dosis oral
Interacciones	:	Ciclosporina: El uso conjunto de ciclosporina con anticonceptivos combinados (como desogestrel/etinilestradiol) puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debidos a la ciclosporina (disfunción renal, colestasis, parestesia). Se recomienda evitar el uso conjunto de estos medicamentos. Si es necesario usarlos juntos se recomienda controlar los niveles plasmáticos de ciclosporina y estar atentos a los síntomas de toxicidad. Fenitoína: El uso conjunto de fenitoína con anticonceptivos orales combinados puede disminuir la efectividad de los anticonceptivos, debido a un aumento en el metabolismo de éstos. Se recomienda el uso de otro método anticonceptivo en mujeres que usan en forma crónica la fenitoína. Prednisona: El uso conjunto de prednisona con anticonceptivos orales combinados puede aumentar el riesgo de que aparezcan síntomas de efectos adversos debido a los

	<p>corticoides (prednisona), como son: reacciones psiquiátricas, hipertensión e hiperglicemia; los que ocurren a raíz de una inhibición en el metabolismo de los corticoides. Se recomienda reducir la dosis de prednisona durante el tratamiento con ambos medicamentos y observar atentamente los síntomas antes mencionados.</p>
--	---

Medicamento	:	Digoxina
Usos	:	Se utiliza para tratar la insuficiencia cardíaca y también para tratar arritmias (ritmo cardíaco irregular)
Presentación	:	Digoxina: Envase con 30 comprimidos de 0,25 mg de digoxina
Dosis	:	La dosis será determinada por el médico.
Embarazo	:	El médico determinará el uso de digoxina durante el embarazo, ya que este medicamento pasa de la madre al feto.
Lactancia	:	El médico determinará su uso durante la lactancia, ya que la digoxina pasa a la leche materna.
Adulto Mayor	:	Los pacientes mayores pueden ser más sensibles a los efectos de la digoxina y con mayor facilidad pueden tener efectos de una sobredosis.
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde, pero si han pasado más de 12 horas no tome la dosis olvidada y continúe con su horario regular. Si se olvida dos días seguidos de su medicamento consulte con el médico.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Visión borrosa; confusión; ritmo cardíaco irregular; adormecimiento o cosquilleo en las manos, pies o labios; náuseas, vómitos, diarrea, pérdida del apetito; dolor de cabeza; salpullido, ronchas o picazón en la piel.
Administración	:	Es mejor tomar digoxina con el estómago vacío, pero si siente alguna molestia estomacal puede tomarlo con comida o con leche, pero hágalo siempre de la misma forma
Presentación 1	:	Digoxina: Envase con 50 comprimidos de 0,25 mg de digoxina.
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción es entre 30 minutos a 2 horas luego de la administración oral del medicamento
Interacciones	:	Antiácidos: El uso conjunto de antiácidos con digoxina puede disminuir los niveles plasmáticos de digoxina, debido a una disminución en la absorción de ésta. Se recomienda administrar los medicamentos con diferencia de dos horas entre ellos para evitar los efectos de la interacción y controlar los niveles plasmáticos de digoxina. Calcio: El uso conjunto de calcio con digoxina está contraindicado porque puede producir arritmias y colapso cardiovascular provocando incluso la muerte del paciente. Si se requiere usar calcio en un paciente digitalizado, debe administrarse el calcio en infusión durante varias horas o en forma oral. Esomeprazol: El uso conjunto de esomeprazol con digoxina puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debidos a la digoxina, a raíz de un aumento en la absorción de ésta. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina ajustando su dosis si es necesario. Espironolactona: El uso conjunto de espironolactona con digoxina puede producir efectos tóxicos debidos a la digoxina (náuseas, vómitos, arritmias cardíacas), por una inhibición en la secreción

tubular de ésta. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de ésta y la respuesta clínica del paciente, ajustando la dosis de digoxina si es necesario. **Furosemida:** El uso conjunto de furosemida con digoxina puede producir efectos tóxicos debidos a la digoxina (náuseas, vómitos, arritmias cardíacas), por pérdida de potasio y magnesio. Se recomienda controlar los niveles de potasio y también los de magnesio. **Lansoprazol:** El uso conjunto de lansoprazol con digoxina puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debidos a ésta (náuseas, vómitos, arritmias), lo que puede ocurrir a raíz de un aumento en la absorción de digoxina. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina y ajustar su dosis si es necesario. **Metformina:** El uso conjunto de metformina con digoxina puede aumentar la concentración plasmática de metformina, debido a una reducción en el clearance de ésta. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina y metformina y ajustar sus dosis si es necesario. **Omeprazol:** El uso conjunto de omeprazol con digoxina puede producir efectos tóxicos debidos a la digoxina (náuseas, vómitos, arritmias), lo que puede ocurrir raíz de un aumento en la absorción de digoxina. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina y ajustar su dosis si es necesario. **Beta-Bloqueadores:** El uso conjunto de beta-bloqueadores (como propanolol) y digoxina puede producir un bloqueo auriculo-ventricular (bloqueo AV) y además producir efectos tóxicos debidos a la digoxina, lo que puede ocurrir debido a un aumento en la biodisponibilidad de la digoxina produciendo una suma de efectos cardíacos. Se recomienda controlar las concentraciones plasmáticas de digoxina ajustando su dosis si es necesario y controlar además el electrocardiograma del paciente.

Medicamento	:	Esomeprazol
Usos	:	Se utiliza para tratar el reflujo gastroesofágico y la úlcera duodenal.
Presentación	:	Nexium: Envase con 28 comprimidos recubiertos con 20 mg de esomeprazol
Dosis	:	Para prevenir el reflujo gastroesofágico: tomar 20 mg de esomeprazol una vez al día. Para tratar el reflujo gastroesofágico: tomar 20 ó 40 mg de esomeprazol una vez al día por 4 a 8 semanas. Para tratar la úlcera: tomar 40 mg de esomeprazol una vez al día.
Embarazo	:	El uso de esomeprazol durante el embarazo será determinado por el médico.
Lactancia	:	El uso de esomeprazol durante la lactancia la determinará el médico. En caso de necesitar el medicamento es posible que deba suspenderse la lactancia durante el tratamiento.
Adulto Mayor	:	El uso de esomeprazol en pacientes mayores no presenta más problemas que el uso en pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis tómela tan pronto se acuerde, si es hora de su próxima dosis no tome la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Picazón, ronchas o inflamación en la cara o en las manos; inflamación o cosquilleo en la boca o en la garganta; dificultad para respirar; náuseas; dolor de estómago; boca seca; dolor de cabeza; diarrea; estreñimiento.
Administración	:	Trague la cápsula de esomeprazol entera al menos 1 hora antes de comer. Si no puede tragar la cápsula entera ábrala y mezcle los gránulos con yogurth o puré de manzana y sírvase todo el preparado, no guarde para después.
Presentación 1	:	Nexium: Envase con 28 comprimidos recubiertos con 40 mg de esomeprazol
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción del medicamento en la disminución del ácido gástrico es de 1 a 2 horas y en el tratamiento del reflujo gastroesofágico es aproximadamente 4 semanas.
Interacciones	:	Digoxina: El uso conjunto de digoxina con esomeprazol puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debidos a la digoxina, a raíz de un aumento en la absorción de ésta. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina ajustando su dosis si es necesario

Medicamento	:	Espironolactona
Usos	:	Se utiliza para reducir la cantidad de agua en el cuerpo (edema), también se utiliza para tratar la hipertensión
Presentación	:	Espironolactona: Envase con 20 comprimidos de 25 mg de espironolactona
Dosis	:	Para reducir la cantidad de agua en el cuerpo (diuretico): La dosis usual al principio es de 25 a 200 mg de espironolactona al día, dividida en dos dosis. Para aumentar los niveles de potasio en el organismo: La dosis usual es de 25 a 100 mg al día, que puede ser en una sola dosis o dividida en dos o cuatro dosis.
Embarazo	:	El médico determinará su uso durante el embarazo, ya que no se han realizado estudios en mujeres embarazadas.
Lactancia	:	El uso durante la lactancia será determinado por el médico, ya que no se ha demostrado que provoque problemas en los niños alimentados con leche materna.
Adulto Mayor	:	Los adultos mayores son más sensibles que los pacientes jóvenes frente al aumento de potasio en el organismo.
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Adormecimiento u hormigueo en las manos, pies o labios; aumento de sed; espasmos musculares; náuseas o vómitos; fiebre; tos; ronquera; dificultad para orinar; en los hombres se puede producir: crecimiento de senos. En las mujeres se puede producir: Cambios en el crecimiento del vello, menstruaciones irregulares, aumento de sensibilidad en los senos. Dificultad para tener relaciones sexuales; cólicos estomacales.
Administración	:	Si toma una sola dosis de espironolactona al día hágalo en la mañana. Para evitar molestias estomacales puede tomar el medicamento con alimentos. Si toma la espironolactona dos veces al día , la dosis de la tarde no la tome después de las 20:00 horas para que no interrumpa el descanso nocturno.
Presentación 1	:	Espironolactona: Envase con 20 comprimidos de 25 mg de espironolactona.
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción del medicamento comienza luego de 2 a 4 horas de iniciado el tratamiento
Interacciones	:	Digoxina: El uso conjunto de digoxina con espironolactona puede producir efectos tóxicos debidos a la digoxina (náuseas, vómitos, arritmias cardíacas), por una inhibición en la secreción tubular de digoxina. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina y la respuesta clínica del paciente, ajustando la dosis de digoxina si es necesario. Potasio: El uso conjunto de potasio con espironolactona puede producir hipercalemia, debido a una disminución en el clearance renal. Se recomienda controlar cuidadosamente los niveles plasmáticos de potasio.

Medicamento	:	Famotidina
Usos	:	Se usa para tratar el reflujo gastroesofágico y la úlcera.
Presentación	:	Famotidina: Envase con 20 comprimidos de 20 mg de famotidina.
Dosis	:	Para tratar la úlcera gástrica o duodenal: La dosis usual es de 40 mg de famotidina en la noche por 4 a 8 semanas o 20 mg de famotidina dos veces al día; para prevenir la recurrencia de la úlcera duodenal se puede dar una dosis de mantención de 20 mg diarios en la noche. Para tratar el reflujo gastroesofágico: La dosis usual es de 20 mg dos veces al día por 6 a 12 semanas.
Embarazo	:	El uso de famotidina durante el embarazo será determinado por el médico, ya que no se han hecho estudios en mujeres embarazadas.
Lactancia	:	Famotidina pasa a la leche materna y puede ser necesario suspender la lactancia durante el tratamiento. Esta decisión la tomará el médico.
Adulto Mayor	:	El médico determinará su uso, ya que los pacientes adultos mayores pueden sentir vértigos con mayor facilidad que pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Hinchazón, picazón o ronchas en la cara o en las manos; cosquilleo en la boca o garganta; dificultad para respirar; cambio de color de la orina o de las heces; dolor de estomago permanente; dificultad para tragar; color amarillo en los ojos o en la piel; estreñimiento; diarrea; náuseas; vómitos; dolor de cabeza; mareos; dolor en las articulaciones o dolor muscular; dificultad para dormir.
Administración	:	Trague el comprimido de famotidina entero con un vaso de agua. Tómelo preferentemente en la noche; 15 minutos o 1 hora antes de comer alimentos que puedan provocar acidez estomacal.
Presentación 1	:	Gastrium: Envase con 30 comprimidos recubiertos con 40 mg de famotidina.
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción de la famotidina en la disminución del ácido gástrico es de aproximadamente 80 minutos y en el tratamiento de la úlcera es de 3 horas luego de la administración oral del medicamento.
Interacciones	:	Ciclosporina: El uso conjunto de ciclosporina con famotidina puede producir una disminución en la concentración de ciclosporina, debido a una reducción en la absorción de ésta. Se recomienda monitorear los niveles de ciclosporina y ajustar su dosis si es necesario y observar la respuesta del paciente al tratamiento.

Medicamento	:	Fenitoína
Usos	:	Se utiliza para tratar las convulsiones en los pacientes que sufren de epilepsia.
Presentación	:	Fenitoína sódica: Envase con 30 comprimidos con 100 mg de fenitoína.
Dosis	:	La dosis usual está entre 100 y 125 mg 3 veces al día. El médico puede ajustar la dosis cada 7 ó 10 días si es necesario.
Embarazo	:	El uso de fenitoína durante el embarazo lo decidirá el médico, ya que se puede producir un mayor sangramiento de la madre durante el parto y problemas de sangramiento en el recién nacido, lo que se puede prevenir proporcionándole vitamina K a la madre durante el parto.
Lactancia	:	El uso de fenitoína lo determinará el médico, ya que pasa a la leche materna.
Adulto Mayor	:	El uso de fenitoína en los pacientes adultos mayores lo decidirá el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted toma el medicamento una vez al día: Si se olvida de la dosis tómela tan pronto se acuerde, si se acuerda al día siguiente sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal. Si toma su medicamento más de una vez al día: Si se olvida de una dosis tómela tan pronto se acuerde, sin embargo si faltan 4 horas para su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Fiebre; aumento en las convulsiones; ronchas o ampollas en la piel; movimientos incontrollables de los ojos y el cuerpo; ojos y piel de color amarillo; estreñimiento; mareos; náuseas; vómitos; pérdida del apetito; dificultad para dormir.
Administración	:	Trague el comprimido o la cápsula de fenitoína entera, para evitar las molestias estomacales puede tomar el medicamento junto con las comidas, pero no con leche.
Presentación 1	:	Epamín: Blister con 50 cápsulas de liberación prolongada con 100 mg de fenitoína sódica.
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción anticonvulsivante cuando se administra sin dosis de carga oral es de 7 a 10 días. Cuando se administra una dosis de carga oral de 1 gramo de fenitoína el inicio de la acción es de 8 a 12 horas., y cuando se administra una dosis de carga intravenosa de 1 gramo de fenitoína el inicio de la acción es inmediato.
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso conjunto de acenocumarol con fenitoína puede disminuir los efectos anticoagulantes del acenocumarol por un aumento en el metabolismo de éste, por lo que se recomienda ajustar la dosis del anticoagulante de acuerdo al INR. Acido Fólico: El uso conjunto de ácido fólico con anticonvulsivantes hidantoínicos (como fenitoína) puede disminuir los efectos de este tipo de anticonvulsivantes, porque se producen efectos antagónicos

(contrarios) en el sistema nervioso central, lo que puede requerir un aumento en la dosis de la fenitoína. **Amiodarona:** El uso conjunto de amiodarona con fenitoína puede aumentar el riesgo de toxicidad de la fenitoína (ataxia, hiperreflexia, nistagmus, temblor) y/o se puede producir disminución en la concentración de amiodarona. Se sugiere monitorear los niveles plasmáticos de fenitoína y de amiodarona y su efectividad, ya que los efectos de la interacción pueden evidenciarse luego de varias semanas debido a la vida media prolongada que tiene la amiodarona. **Ciclosporina:** El uso conjunto de ciclosporina con fenitoína puede disminuir la concentración sérica de ciclosporina y aumentar el riesgo de rechazo del órgano transplantado, debido a un aumento en el metabolismo de la ciclosporina y a una disminución en su absorción, se recomienda monitorear los niveles de ciclosporina y ajustar la dosis si es necesario; si el uso conjunto de estos medicamentos es mayor a 4 días ajustar los niveles de ciclosporina de 150 mcg/L a 50 ó 100 mcg/L. **Ciprofloxacino:** El uso conjunto de ciprofloxacino con fenitoína puede producir alteración en los niveles plasmáticos de fenitoína (aumento o disminución). Se recomienda monitorear los niveles plasmáticos de fenitoína un par de días después de iniciado el tratamiento con ciprofloxacino, puede ser necesario ajustar la dosis de fenitoína durante el tratamiento con ambos medicamentos. **Desogestrel/etinilestradiol** (anticonceptivos orales combinados): El uso conjunto de anticonceptivos orales combinados con fenitoína puede disminuir la efectividad de los anticonceptivos, debido a un aumento en el metabolismo de éstos. Se recomienda el uso de otro método anticonceptivo en mujeres que usan en forma crónica la fenitoína. **Metotrexato:** El uso conjunto de metotrexato con fenitoína puede producir una disminución en la efectividad de la fenitoína y aumentar el riesgo de efectos tóxicos debidos al metotrexato (leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidad, ulceración en las mucosas), lo que puede ocurrir a raíz de una disminución en la absorción gastrointestinal de la fenitoína. Se recomienda controlar los niveles de metotrexato para evitar los efectos tóxicos que pueda producir y mantener constantes los niveles plasmáticos de fenitoína para mantener controladas las convulsiones en el paciente. **Metronidazol:** El uso conjunto de metronidazol con fenitoína puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debidos a la fenitoína (nistagmus, ataxia, adormecimiento), o disminuir los niveles plasmáticos de metronidazol, lo que puede ocurrir debido a una inhibición en el metabolismo de la fenitoína o a una inducción en el metabolismo del metronidazol. Se recomienda estar atento a los síntomas de toxicidad por fenitoína que pueda presentar el paciente. **Omeprazol:** El uso conjunto de omeprazol con fenitoína puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos producidos por la fenitoína (ataxia, hiperreflexia, nistagmus, temblor); se recomienda estar atentos a los síntomas de toxicidad por fenitoína que pueda presentar el paciente y ajustar la dosis del medicamento si es necesario.

	<p>Prednisona: El uso conjunto de prednisona con fenitoína puede disminuir la efectividad de la prednisona, debido a un aumento en el metabolismo de la prednisona; lo que puede necesitar un aumento del doble o más en la dosis de prednisona durante la terapia conjunta, por lo que se recomienda controlar la eficacia terapéutica del corticoide.</p> <p>Tolbutamida: El uso conjunto de tolbutamida con fenitoína puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos producidos por la fenitoína (ataxia, hiperreflexia, nistagmus, temblor), a raíz de un desplazamiento en los sitios de unión a proteínas de la fenitoína. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de fenitoína y estar atentos a los síntomas de toxicidad que pueda presentar el paciente durante la terapia conjunta.</p> <p>Etanol: El uso conjunto de alcohol con fenitoína puede disminuir las concentraciones séricas de fenitoína aumentando el riesgo de convulsiones en el paciente, además de sumarse los efectos depresores en el Sistema Nervioso Central (SNC). En pacientes que consumen alcohol habitualmente pueden necesitarse altas dosis de fenitoína para lograr el control de las convulsiones, por lo que se recomienda controlar periódicamente los niveles plasmáticos de ésta.</p>
--	--

Medicamento	:	Furosemida
Usos	:	Se utiliza para reducir la cantidad de agua del cuerpo (diurético)
Presentación	:	Furosemida: Envase con 20 comprimidos de 40 mg de furosemida
Dosis	:	Diurético: Normalmente comienza el tratamiento con 20 a 80 mg una vez al día, si es necesario su doctor puede aumentar la dosis y las veces que usted debe tomarlo. Para tratar la hipertensión: 40 mg dos veces al día, si es necesario su médico puede aumentar la dosis.
Embarazo	:	La furosemida no se utiliza en embarazadas para disminuir la inflamación de pies y manos que puede ocurrir en esta etapa. Por lo tanto su uso debe ser indicado por el médico.
Lactancia	:	La furosemida pasa a la leche materna y aunque no se han visto problemas en los bebés de madres que toman furosemida durante la lactancia, su uso lo determinará el médico.
Adulto Mayor	:	En los pacientes mayores pueden sentirse con mayor facilidad que en pacientes de otras edades vértigos, signos de mucha pérdida de potasio o estar más propensos a la formación de coágulos en los vasos sanguíneos. Es por esto que su uso será determinado por el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Visión borrosa; confusión; ritmo cardíaco irregular; adormecimiento o cosquilleo en las manos, pies o labios; náuseas, vómitos, diarrea, pérdida del apetito; dolor de cabeza; salpullido, ronchas o picazón en la piel.
Administración	:	Si usted toma furosemida una vez al día hágalo de preferencia en ayunas o bien después del desayuno si siente molestias estomacales. Si usted toma más de una dosis diaria de furosemida, tome la última dosis no más allá de las 18 horas, así evitará problemas mientras duerme.
Presentación 1	:	Furosemida: Envase con 24 comprimidos de 40 mg de furosemida.
Inicio de Acción	:	Su efecto comienza entre los 30 o 60 minutos después de una dosis oral de furosemida.
Interacciones	:	Amikacina: El uso conjunto de furosemida con amikacina puede producir ototoxicidad y/o nefrotoxicidad, se recomienda verificar periódicamente el funcionamiento del oído y del riñón. Digoxina: El uso conjunto de furosemida con digoxina puede producir efectos tóxicos debidos a la digoxina (náuseas, vómitos, arritmias cardíacas), debido a pérdida de potasio y magnesio. Se recomienda controlar los niveles de potasio y también los de magnesio. Propranolol: El uso conjunto de propranolol con furosemida puede producir hipotensión y bradicardia. Alimentos: La administración de furosemida con alimentos puede producir una reducción en las concentraciones séricas de furosemida. Se recomienda administrar la furosemida con el estómago vacío, para mantener el efecto diurético.

Medicamento	:	Gemfibrozilo
Usos	:	Se usa para disminuir los niveles de triglicéridos y colesterol del organismo
Presentación	:	Lopid: Envase blister con 30 cápsulas de 300 mg. de gemfibrozilo.
Dosis	:	La dosis promedio de gemfibrozilo es de 600 mg dos veces al día
Embarazo	:	El uso de gemfibrozilo durante el embarazo no ha sido estudiado, es por esto que el uso lo decidirá el médico.
Lactancia	:	El uso durante la lactancia lo decidirá el médico, ya que no está demostrado si gemfibrozilo pasa a la leche materna.
Adulto Mayor	:	El uso lo determinará el médico, ya que no se sabe si el gemfibrozilo provoca más efectos adversos en los pacientes mayores que en pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómla tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Dolor muscular, dolor de estómago intenso, fiebre repentina, náuseas o diarrea, dolor de cabeza.
Administración	:	Tome el medicamento 30 minutos antes del desayuno y de la cena.
Presentación 1	:	Lopid: Envase blister con 60 comprimidos recubiertos con 900 mg de gemfibrozilo.
Inicio de Acción	:	Entre los 2 a 5 días de iniciado el tratamiento se observa una disminución en la concentración de VLDL
Interacciones	:	Glibenclamida: El uso de glibenclamida junto con gemfibrozilo puede producir una hipoglicemia, por lo que se recomienda controlar periódicamente la glicemia del paciente, ya que se podría necesitar una reducción en la dosis de glibenclamida.

Medicamento	:	Glibenclamida
Usos	:	Se utiliza para disminuir los niveles de azúcar en la sangre en pacientes con diabetes tipo 2.
Presentación	:	Glibenclamida: Envase con 30 comprimidos con 5 mg de glibenclamida
Dosis	:	La dosis promedio de glibenclamida es de 2,5 a 5 mg al día. Si fuera necesario dosis mayores de 10 mg, ésta debe ser dividida y tomada dos veces al día
Embarazo	:	En caso de usar glibenclamida durante el embarazo, ésta debe suspenderse por lo menos 2 semanas antes del parto. Sin embargo, el uso de este medicamento durante el embarazo lo determinará el médico.
Lactancia	:	El uso de este medicamento durante la lactancia lo decidirá el médico, ya que no se sabe si la glibenclamida pasa a la leche materna.
Adulto Mayor	:	El uso de este medicamento debe ser controlado por el médico periódicamente, ya que no se sabe si los pacientes mayores pueden presentar más riesgo de una baja de azúcar en la sangre (hipoglicemia) que pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sáltese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Picazón, ronchas o inflamación en la cara o en las manos; inflamación de la boca o de la garganta; dificultad para respirar; debilidad muscular; convulsiones o desmayos; picazón o enrojecimiento de la piel; coloración amarilla en los ojos o en la piel; náuseas, indigestión o gases.
Administración	:	La glibenclamida se toma con el desayuno.
Presentación 1	:	Glibenclamida: Envase con 60 comprimidos con 5 mg de glibenclamida.
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción hipoglicemiante comienza luego de 30 minutos de haber administrado una dosis oral de glibenclamida.
Interacciones	:	Antiácidos: El uso conjunto de antiácidos con glibenclamida puede provocar una hipoglicemia (depresión del SNC, convulsiones). Se recomienda controlar periódicamente los niveles de glicemia del paciente y reducir la dosis de glibenclamida si es necesario. Ciclosporina: El uso conjunto de ciclosporina con glibenclamida puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos producidos por la ciclosporina (disfunción renal, colestasis, parestesia), éstos pueden producirse debido a una inhibición en el metabolismo de la ciclosporina. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de ésta y ajustar su dosis si es necesario durante el inicio o el término del tratamiento con ciclosporina. Ciprofloxacino: El uso conjunto de agentes antidiabéticos (como glibenclamida, metformina o

	<p>tolbutamida) y ciprofloxacino (en general con fluorquinolonas) puede producir alteraciones en la concentración sanguínea de glucosa, pudiendo provocar en el paciente estados de hipoglicemia o hiperglicemia. Si se requiere usar en conjunto agentes antidiabéticos y ciprofloxacino se recomienda controlar la glicemia del paciente y ajustar la dosis del agente antidiabético, lo que puede ocurrir aún después de haber terminado el tratamiento con ciprofloxacino. Si durante el tratamiento con ambos medicamentos el paciente presenta síntomas de hipoglicemia se debe descontinuar inmediatamente el uso de ciprofloxacino. Propranolol (Beta-Bloqueadores): El uso conjunto de beta-bloqueadores (como propranolol) y agentes antidiabéticos (como glibenclamida) puede producir alteraciones en la glicemia del paciente (provocando hipo o hiperglicemias), o hipertensión, lo que puede ocurrir por alteración en el metabolismo del agente antidiabético y también en el metabolismo del beta-bloqueador. Se recomienda evitar el uso de propranolol con un agente antidiabético; en caso de usar otro beta-bloqueador es importante controlar periódicamente la glicemia del paciente a fin de evitar alteraciones en el control de su diabetes. Alcohol: El uso conjunto de alcohol con glibenclamida puede producir prolongados estados de hipoglicemia y reacciones tipo disulfiram. Se recomienda que los pacientes diabéticos consuman la menor cantidad de alcohol posible, mejor aún que lo eviten totalmente, para minimizar los efectos hipoglicémicos que tiene el alcohol.</p>
--	---

Medicamento	:	Heparina
Usos	:	Se usa para prevenir la formación de coágulos en los vasos sanguíneos.
Presentación	:	Heparina Sódica: Envase con 10 frascos ampolla con 5000 U/I en 5 ml de solución inyectable.
Dosis	:	La dosis la determinará el médico según la condición de cada paciente.
Embarazo	:	El uso de heparina durante el embarazo lo decidirá el médico, ya que si se administra durante los tres últimos meses del embarazo o durante el primer mes después del parto, puede provocar sangramientos en la madre.
Lactancia	:	El uso de heparina durante la lactancia lo decidirá el médico.
Adulto Mayor	:	Los pacientes mayores pueden tener sangramientos con mayor facilidad que pacientes de otras edades, esto puede darse especialmente en las mujeres, por lo tanto el uso de heparina en estos pacientes es decisión del médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, adminístrela tan pronto como se acuerde; pero si es hora de su próxima dosis, sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Dificultad para respirar; enrojecimiento, picazón o ronchas en la piel; inflamación en la cara, labios o lengua; sangre en la orina o en las heces; heces negras o alquitranadas; vómito de color rojo; sangramiento de nariz repentino; caída del cabello.
Administración	:	Las inyecciones de heparina se colocan normalmente bajo la piel (subcutánea) en algún sector del estómago Es conveniente que usted lleve un registro de sus dosis y así podrá evitar errores.
Presentación 1	:	Heparina Sódica: Envase con 10 frascos ampolla con 25000 U/I en 5 ml de solución inyectable.
Inicio de Acción	:	La acción de la heparina de una dosis subcutánea comienza entre los 20 a 60 minutos.
Interacciones	:	Prednisona: El uso de heparina junto con prednisona puede, generalmente, disminuir los efectos del anticoagulante; por lo que es necesario ajustar la dosis de heparina según el resultado del tiempo de protrombina durante y después de la terapia con prednisona.

Medicamento	:	Lactulosa
Usos	:	Se usa para tratar el estreñimiento y problemas causados por enfermedades del hígado (como la encefalopatía hepática)
Presentación	:	Lactulosa: Frasco con 1 litro de lactulosa al 65%
Dosis	:	Para tratar la constipación: La dosis usual es de 10 a 20 gramos (15 a 30 ml) una vez al día o dividido en dos dosis. Para la encefalopatía hepática: La dosis usual es entre 60 a 100 gramos (90 a 150 ml) divididos en 3 dosis. La dosis se ajustará para conseguir 3 defecaciones en el día.
Embarazo	:	Si necesita usar un laxante durante el embarazo, el médico le indicará cual.
Lactancia	:	El uso durante la lactancia lo decidirá el médico.
Adulto Mayor	:	El uso de este medicamento lo decidirá el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Diarrea severa o continua; dolor de estómago; vómitos; náuseas; gases; pérdida del apetito
Administración	:	Cada dosis debe ser tomada con un vaso de agua fría o jugo de fruta. Para cambiarle el sabor a la lactulosa puede mezclarla con agua, leche o jugo de frutas.
Presentación 1	:	Rencef: Frasco con 200 ml de lactulosa al 65%
Inicio de Acción	:	El efecto puede sentirse entre las 24 y 48 horas siguientes al inicio del tratamiento.
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso conjunto de lactulosa con acenocumarol puede potenciar los efectos anticoagulantes por una reducción en la absorción intestinal de vitamina K, se recomienda monitorear el tiempo de protrombina cuando se inicia o se termina el tratamiento con lactulosa; durante la terapia conjunta puede ser necesario ajustar la dosis del acenocumarol para mantener los niveles de anticoagulación.

Medicamento	:	Lansoprazol
Usos	:	Se utiliza para tratar las úlceras, la esofagitis y otras enfermedades producidas por exceso de ácido en el estómago.
Presentación	:	Lanzopral: Envase con 10 cápsulas con 30 mg de lansoprazol en microgránulos gastrorresistentes
Dosis	:	Para tratar el reflujo gastroesofágico: La dosis promedio es entre 15 a 30 mg de lansoprazol una vez al día. Para tratar la úlcera duodenal: La dosis usual es de 15 mg de lansoprazol una vez al día. Para tratar la úlcera gástrica: La dosis usual es de 15 a 30 mg de lansoprazol una vez al día
Embarazo	:	No se han realizado estudios del uso de lansoprazol en mujeres embarazadas, es por esto que su uso lo determinará el médico.
Lactancia	:	El lansoprazol puede pasar a la leche materna y aunque no se ha visto que provoque problemas en los bebés de mujeres que toman lansoprazol durante la lactancia, es probable que deba suspenderse la lactancia durante el tratamiento.
Adulto Mayor	:	Se ha visto que el lansoprazol no provoca más efectos adversos en los pacientes mayores que los que puede producir en pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Dificultad para respirar; heces negras; vómito con sangre; diarrea; estreñimiento; dolor de cabeza; pérdida del apetito.
Administración	:	Trague las cápsulas de lansoprazol enteras. Si tiene problemas para hacerlo, abra las cápsulas y agregue los microgránulos a algún alimento blando pero no mastique los gránulos. Tome la cápsula 1 hora antes ó 1 hora después del desayuno
Presentación 1	:	Lanzopral: Envase con 30 cápsulas con 30 mg de lansoprazol en microgránulos gastrorresistentes.
Inicio de Acción	:	Dependiendo de la dosis, el inicio de acción puede variar entre 30 minutos a 3 horas.
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso conjunto de acenocumarol con lansoprazol puede potenciar los efectos anticoagulantes del acenocumarol, por lo que se recomienda monitorear el tiempo de protrombina cuando se inicia el tratamiento con lansoprazol; puede ser necesario ajustar la dosis del acenocumarol para mantener los niveles de anticoagulación. Antiácidos: El uso conjunto de antiácidos con lansoprazol puede producir una reducción en la biodisponibilidad del lansoprazol, debido a un aumento en el pH gástrico que impide la disolución de los gránulos de lansoprazol. Se recomienda administrar el lansoprazol al menos 1 hora después de haber administrado el antiácido. Digoxina: El uso conjunto de lansoprazol con digoxina puede aumentar el riesgo

	<p>de efectos tóxicos debidos a la digoxina (náuseas, vómitos, arritmias), lo que puede ocurrir a raíz de un aumento en la absorción de ésta. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina y ajustar su dosis si es necesario. Alimentos: El uso de lansoprazol junto con los alimentos puede producir una disminución en las concentraciones del medicamento por una disminución en su absorción. Se recomienda tomar el lansoprazol con el estómago vacío, especialmente el primer día de tratamiento.</p>
--	--

Medicamento	:	Levotiroxina
Usos	:	Se usa para tratar condiciones en que la glándula tiroides no produce suficiente hormona; también se utiliza para disminuir el tamaño de la glándula (en situaciones como el bocio) o en el tratamiento del cáncer de la tiroides.
Presentación	:	Eutirox 50: Envase con 30 comprimidos con 50 microgramos de levotiroxina.
Dosis	:	El tratamiento se inicia con dosis promedio de 0,0125 a 0,5 mg una vez al día; el médico puede aumentar la dosis en pequeñas cantidades que van desde los 0,075 a 0,125 mg en el día.
Embarazo	:	No se ha demostrado que el uso de levotiroxina provoque problemas en los bebés de madres que tomaron la hormona durante el embarazo, puede ser que el médico modifique la dosis del medicamento durante el embarazo.
Lactancia	:	El uso de levotiroxina durante la lactancia no ha mostrado problemas en los bebés lactantes, por lo tanto su uso lo indicará el médico.
Adulto Mayor	:	El uso de levotiroxina será indicada por el médico, ya que los adultos mayores pueden requerir dosis distintas a las de otros pacientes con igual patología.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómla tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Dificultad para respirar; temblores; diarrea severa o sudor intenso; ansiedad; dolor de cabeza; dificultad para dormir; cambios en el apetito; pérdida de peso; menstruaciones irregulares
Administración	:	Tome la levotiroxina con el estómago vacío. Si toma el medicamento una vez al día hágalo por la mañana.
Presentación 1	:	Levotiroxina: Envase con 30 comprimidos en cruz con 100 microgramos de levotiroxina.
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	Fenitoína: El uso conjunto de fenitoína con levotiroxina puede aumentar la efectividad de la levotiroxina. Se recomienda evaluar periódicamente la respuesta clínica del paciente.

Medicamento	:	Mesalazina
Usos	:	Se usa para tratar enfermedades inflamatorias del intestino como la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn.
Presentación	:	Salofalk: Envase con 100 comprimidos recubiertos de 250 mg de mesalazina.
Dosis	:	La dosis usual es de 1 gr 4 veces al día por 8 semanas.
Embarazo	:	No se ha demostrado que mesalazina cause problemas en el feto, pero su uso durante el embarazo lo decidirá el médico.
Lactancia	:	No se sabe si mesalazina provoca problemas en los niños alimentados con leche materna; es por esto que el uso de mesalazina durante la lactancia lo decidirá el médico.
Adulto Mayor	:	El uso de mesalazina en los pacientes mayores lo decidirá el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Picazón, ronchas o inflamación en la cara o en las manos, dificultad para respirar; diarrea con sangre; fiebre; cólicos estomacales severos; moretones sin causa aparente; debilidad o cansancio inusual; color amarillo en los ojos o en la piel; estreñimiento o diarrea; mareos; boca seca; dolor de cabeza; dolor en los músculos o en las articulaciones; salpullido en la piel; cansancio o dificultad para dormir.
Administración	:	Trague los comprimidos de mesalazina enteros.
Presentación 1	:	Salofalk: Envase con 100 comprimidos recubiertos de 500 mg de mesalazina
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	No encontradas

Medicamento	:	Metformina
Usos	:	Se utiliza para disminuir la cantidad de azúcar en la sangre en los pacientes que tienen diabetes tipo 2.
Presentación	:	Glafornil: Envase con 30 comprimidos recubiertos de 500 mg de metformina.
Dosis	:	La dosis inicial de metformina es de 500 mg dos veces al día tomada junto con el desayuno y la comida de la tarde. Puede ser también 850 mg de metformina una vez al día junto con el desayuno.
Embarazo	:	Metformina no se usa durante el embarazo.
Lactancia	:	No se sabe si la metformina pasa a la leche materna, por lo tanto su uso durante la lactancia lo decidirá el médico.
Adulto Mayor	:	Se debe tener cuidado con la administración de metformina en los pacientes mayores que tienen problemas con la circulación en los vasos sanguíneos y con los pacientes que tienen problemas renales
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sáltese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Sed insaciable; piel seca; dolor muscular; dificultad para respirar; mareos; frío; náuseas; vómitos; dolor de estómago; diarrea
Administración	:	Trague el comprimido de metformina entero, junto con las comidas.
Presentación 1	:	Glafornil: Envase con 30 comprimidos recubiertos de 850 mg de metformina.
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	Ciprofloxacino: El uso conjunto de agentes antidiabéticos (como glibenclamida, metformina o tolbutamida) y ciprofloxacino (en general con fluorquinolonas) puede producir alteraciones en la concentración sanguínea de glucosa, pudiendo provocar en el paciente estados de hipoglicemia o hiperglicemia. Si se requiere usar en conjunto agentes antidiabéticos y ciprofloxacino se recomienda controlar la glicemia del paciente y ajustar la dosis del agente antidiabético, lo que puede ocurrir aún después de haber terminado el tratamiento con ciprofloxacino. Si durante el tratamiento con ambos medicamentos el paciente presenta síntomas de hipoglicemia se debe descontinuar inmediatamente el ciprofloxacino. Digoxina: El uso conjunto de metformina con digoxina puede aumentar la concentración plasmática de metformina, debido a una reducción en el clearance de ésta. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina y metformina y ajustar sus dosis si es necesario. Alcohol: El uso conjunto de metformina con alcohol puede producir acidosis láctica. Se recomienda que el paciente evite el consumo de alcohol temporal y permanente.

Medicamento	:	Metotrexato
Usos	:	Se usa para tratar algunos tipos de cáncer. También se utiliza para tratar otras enfermedades como artritis reumatoidea y la psoriasis
Presentación	:	Metotrexato: Envase con 100 comprimidos de 2,5 mg.
Dosis	:	La dosis y el horario en que debe tomar el medicamento es distinto para cada enfermedad
Embarazo	:	El metotrexato no debe ser usado durante el embarazo. Si usted sospecha que puede estar embarazada avise inmediatamente al médico.
Lactancia	:	Durante la lactancia no es recomendable el uso de metotrexato porque puede provocar en el niño efectos adversos de consideración.
Adulto Mayor	:	El médico indicará el uso en los pacientes mayores, ya que ellos pueden ser más sensibles a los efectos del metotrexato.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Picazón, ronchas o inflamación en la cara o en las manos, dificultad para respirar; ampollas o peladuras en la piel; tos; fiebre; labios y dedos azules; color amarillo en los ojos y en la piel; orina de color oscuro; heces pálidas; fiebre; náuseas; vómitos; pérdida del apetito; dolor de estómago; pérdida del cabello; dolor de cabeza; mareos.
Administración	:	Tome el metotrexato en ayunas.
Presentación 1	:	Metotrexato: Envase con 100 comprimidos de 2,5 mg.
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción mielosupresora del metotrexato comienza luego de 7 a 10 días de la administración oral del medicamento
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso conjunto de metotrexato con acenocumarol puede potenciar los efectos del anticoagulante, lo que puede generar un mayor riesgo de hemorragias debido a una disminución en la síntesis de factores procoagulantes que interfieren con la formación de plaquetas. Acido Fólico: El uso de ácido fólico junto con el metotrexato puede interferir con el efecto antifolato del metotrexato. Alopurinol: El uso conjunto de alopurinol con metotrexato puede aumentar la concentración de ácido úrico en la sangre, por lo que puede ser necesario ajustar la dosis de alopurinol para controlar la hiperuricemia o la gota. Amiodarona: El uso conjunto de amiodarona con metotrexato puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debidos al metotrexato (leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidad, úlceras en las mucosas), se recomienda estar atentos a la aparición de los signos de toxicidad del metotrexato y suspender el tratamiento con metotrexato si éstos aparecen. Azatioprina: El uso conjunto de metotrexato con azatioprina puede producir hepatotoxicidad, por lo que se recomienda realizar pruebas hepáticas para verificar el funcionamiento del hígado y se debe estar atento a los síntomas de

toxicidad hepática. **Ciclosporina:** El uso conjunto de metotrexato con ciclosporina puede potenciar los efectos del metotrexato llegando a ser tóxicos (leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidad, úlceras en mucosas). Se recomienda disminuir la dosis de metotrexato cuando se usan en conjunto estos medicamentos.

Ciprofloxacino: El uso conjunto de metotrexato y ciprofloxacino puede aumentar la concentración plasmática del metotrexato, debido a una inhibición en el transporte tubular renal del metotrexato producido por el ciprofloxacino. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de metotrexato durante la terapia conjunta. Además hay que estar atentos a las reacciones de toxicidad producidas por el metotrexato (leucopenia, trombocitopenia, anemia, hepatotoxicidad, nefrotoxicidad, ulceraciones en las mucosas).

Fenitoína: El uso conjunto de fenitoína con metotrexato puede aumentar los efectos tóxicos de este último, porque la fenitoína se une a la albúmina sérica desplazando al metotrexato.

Omeprazol: El uso conjunto de omeprazol con metotrexato puede producir efectos tóxicos debidos al metotrexato, por una inhibición renal en H⁺,K⁺-ATPasa durante la secreción del metotrexato. Se recomienda controlar permanentemente a los pacientes que reciben en conjunto ambos medicamentos, pudiendo discontinuarse el omeprazol mientras dura el tratamiento con metotrexato, para evitar los efectos tóxicos de éste.

Tamoxifeno: El uso conjunto de tamoxifeno con metotrexato puede aumentar el riesgo de que se produzcan efectos tromboembólicos en el paciente. Se recomienda evaluar el riesgo-beneficio al usar estos dos medicamentos juntos.

Alcohol: El uso de metotrexato con alcohol aumenta el riesgo de toxicidad hepática.

Medicamento	:	Metronidazol
Usos	:	Se utiliza para tratar infecciones.
Presentación	:	Metronidazol: Envase con 20 comprimidos de 250 mg.
Dosis	:	Para infecciones bacterianas: La dosis promedio es de 7,5 mg de metronidazol/kg de peso corporal, con una dosis máxima de 1 gr cada 6 horas por lo menos por 7 días. Para infecciones por amebas: La dosis promedio está entre 500 y 700 mg tres veces al día por 5 a 10 días. Para infecciones por thricomonas: Una sola dosis de 2 gramos, ó 1 gramo de metronidazol dos veces al día por un día, ó 250 mg tres veces al día por 7 días.
Embarazo	:	No se recomienda su uso durante el primer trimestre de embarazo.
Lactancia	:	No se recomienda el uso de metronidazol durante la lactancia, ya que pasa a la leche materna. Durante el tratamiento con metronidazol debe suspenderse la lactancia y se debe extraer la leche del pecho. La lactancia puede retomarse uno o dos días después de haber terminado el tratamiento con metronidazol
Adulto Mayor	:	El uso de metronidazol en pacientes mayores lo decidirá el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sáltese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Picazón o ronchas en la piel, dolor de garganta, fiebre sin causa aparente, dolor en las articulaciones; hormigueo o dolor en las manos o pies; diarrea; náuseas o vómitos; dolor de estómago; boca seca; dolor para orinar o al tener relaciones sexuales; inflamación o picazón o aumento del flujo vaginal; pérdida del apetito.
Administración	:	Si usted siente malestar estomacal puede tomar el metronidazol con comida o con leche.
Presentación 1	:	Flagyl: Envase con 20 comprimidos de 250 mg de metronidazol.
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso conjunto de acenocumarol con metronidazol genera una inhibición del metabolismo enzimático del anticoagulante. Puede ser necesario ajustar la dosis del anticoagulante de acuerdo con el resultado del tiempo parcial de protrombina. Ciclosporina: El uso conjunto de metronidazol y ciclosporina puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos debido a la ciclosporina (nefrotoxicidad, colestasis, parestesia); se recomienda controlar los niveles plasmáticos de ciclosporina y ajustar su dosis si es necesario. Es importante observar si el paciente presenta algún signo de toxicidad como los indicados anteriormente. Fenitoína: El uso conjunto de metronidazol con fenitoína puede aumentar la concentración plasmática de fenitoína, debido a una disminución en el clearance de fenitoína. Alcohol: El uso de metronidazol con alcohol genera una reacción tipo disulfiram caracterizada por calambres abdominales; náuseas; vómitos; dolor de cabeza.

Medicamento	:	Multivitamínico
Usos	:	Se utilizan en personas que necesitan aumentar la cantidad de vitaminas en la dieta.
Presentación	:	Multivitamínico: Envase con 30 comprimidos
Dosis	:	La dosis usual es de un comprimido al día. Si fuese necesario cambiar la dosis el médico lo indicará
Embarazo	:	Durante el embarazo el médico le indicará que vitaminas usar.
Lactancia	:	Si necesita tomar vitaminas durante la lactancia el médico le indicará cuales usar.
Adulto Mayor	:	Si necesita tomar vitaminas el médico le indicará cuales usar.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Dolor de estómago; vómitos; diarrea con sangre; pérdida del apetito; sentir mal sabor en la boca; náuseas; acidez estomacal; estreñimiento.
Administración	:	Tome el multivitamínico con bastante agua después de haber comido.
Presentación 1	:	Polivitamínico: Envase con 30 grageas.
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	No encontradas

Medicamento	:	Norfloxacino
Usos	:	Se utiliza para tratar infecciones causadas por bacterias.
Presentación	:	Fulgram 400: Envase con 10 comprimidos ranurados con 400 mg de norfloxacino.
Dosis	:	La dosis será indicada por el médico.
Embarazo	:	No se recomienda su uso en mujeres embarazadas, ya que no hay información disponible.
Lactancia	:	No se recomienda su uso durante la lactancia. En caso de ser necesario un tratamiento con norfloxacino es conveniente suspender la lactancia durante el tratamiento.
Adulto Mayor	:	Los estudios realizados no muestran mayores problemas que los que se pueden producir en pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómla tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sáltese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Picazón, ronchas o inflamación en la cara o en las manos; dificultad para respirar; dolor en el pecho; diarrea; convulsiones; enrojecimiento, ampollas o descamación de la piel; mareos; ansiedad; dolor en los músculos o en las articulaciones; náuseas; vómitos; dolor de estómago; estreñimiento; picazón vaginal o aumento en el flujo vaginal.
Administración	:	Puede tomar el norfloxacino con comida para evitar molestias estomacales. No tome el medicamento con leche o derivados lácteos.
Presentación 1	:	Noroxin: Envase con 10 comprimidos con 400 mg de norfloxacino.
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	Ciclosporina: El uso conjunto de norfloxacino y ciclosporina puede producir nefrotoxicidad (oliguria, taquicardia, dispnea). Se recomienda monitorear los niveles plasmáticos de ciclosporina cuando se inicia o se termina el tratamiento con norfloxacino; durante el uso concomitante se debe ajustar la dosis de ciclosporina si es necesario. Productos que contienen Calcio, Aluminio o Magnesio: El uso conjunto de norfloxacino con productos que contienen calcio, aluminio o magnesio puede producir una disminución en la eficacia del norfloxacino. Se recomienda administrar el norfloxacino 2 horas antes o 2 horas después de los productos que tienen calcio, aluminio o magnesio, una alternativa a estos productos son los bloqueadores H2 como la ranitidina. Alimentos: La administración de norfloxacino con alimentos puede reducir la efectividad de éste debido a una reducción en la absorción. Se recomienda administrar el norfloxacino 1 hora antes o 2 horas después de haber ingerido alimentos como lácteos u otros.

Medicamento	:	Omeprazol
Usos	:	Se utiliza para disminuir la cantidad de ácido en el estómago y para tratar las úlceras y el reflujo gastroesofágico.
Presentación	:	Zatrol: Envase con 30 cápsulas con microgránulos con recubrimiento entérico con 20 mg de omeprazol
Dosis	:	Para tratar el reflujo gastroesofágico: La dosis promedio es de 20 mg una vez al día por 4 a 8 semanas. Para tratar la úlcera duodenal: La dosis promedio es de 20 mg una vez al día. En el tratamiento de la úlcera gástrica: La dosis promedio es de 40 mg una vez al día por 4 a 8 semanas
Embarazo	:	No se han realizado estudios del uso de omeprazol en mujeres embarazadas, es por esto que su uso lo determinará el médico. Se ha visto que provoca daño en el feto en animales.
Lactancia	:	El omeprazol pasa a la leche materna, es posible que deba suspenderse la lactancia durante el tratamiento con omeprazol; la decisión la tomará el médico.
Adulto Mayor	:	El uso de este medicamento lo decidirá el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sáltese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Piel y ojos amarillos; llagas en la boca; mucha debilidad; dolor de estómago; estreñimiento o diarrea; vómitos; mareos; dolor de cabeza.
Administración	:	Trague la cápsula de omeprazol entera con agua antes de comer (Si lo toma una vez al día, hágalo en la mañana)
Presentación 1	:	Omeprazol: Envase con 28 cápsulas de 20 mg de omeprazol
Inicio de Acción	:	Su efecto comienza alrededor de 2 horas después de haber administrado una dosis oral de 20 mg de omeprazol.
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso conjunto de omeprazol con acenocumarol puede provocar una disminución del metabolismo hepático del acenocumarol lo que puede generar un retardo en la eliminación de éste, con lo que se acentúa el efecto anticoagulante. Se recomienda controlar el tiempo de protrombina y ajustar la dosis del anticoagulante si es necesario. Ciclosporina: El uso conjunto de omeprazol con ciclosporina puede producir una alteración en la concentración de ciclosporina, debido a una alteración en el metabolismo de la ciclosporina; por lo que se recomienda monitorear los niveles plasmáticos de ciclosporina y ajustar su dosis si es necesario. Digoxina: El uso conjunto de omeprazol con digoxina puede producir efectos tóxicos debidos a la digoxina (náuseas, vómitos, arritmias), lo que puede ocurrir a raíz de un aumento en la absorción de digoxina. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de digoxina y ajustar su dosis si es necesario. Fenitoína: El uso conjunto de omeprazol con fenitoína puede provocar una

	<p>disminución del metabolismo hepático de ésta lo que puede generar un retardo en su eliminación con lo que se acentúa el efecto del anticonvulsivante. Metotrexato: El uso conjunto de omeprazol con metotrexato puede producir efectos tóxicos debidos al metotrexato, por una inhibición renal en H⁺,K⁺-ATPasa durante la secreción del metotrexato. Se recomienda controlar permanentemente a los pacientes que reciben en conjunto ambos medicamentos, pudiendo discontinuarse el omeprazol mientras dura el tratamiento con metotrexato, para evitar los efectos tóxicos de éste.</p>
--	---

Medicamento	:	Pantoprazol
Usos	:	Se utiliza para disminuir la cantidad de ácido en el estómago y para tratar las úlceras y el reflujo gastroesofágico.
Presentación	:	Zurcal: Envase con 28 comprimidos de 20 mg de pantoprazol
Dosis	:	En el tratamiento del reflujo gastroesofágico: La dosis promedio es de 40 mg una vez al día, de preferencia en la mañana por 8 semanas. En el tratamiento de la úlcera gástrica: La dosis promedio es de 40 mg una vez al día de preferencia en la mañana, por 4 semanas. En el tratamiento de la úlcera duodenal: La dosis promedio es de 40 mg una vez al día de preferencia en la mañana, por 2 semanas.
Embarazo	:	No se han hecho estudios del uso de pantoprazol durante el embarazo.
Lactancia	:	No se sabe si el pantoprazol pasa a la leche materna, es posible que deba suspenderse la lactancia durante el tratamiento con pantoprazol.
Adulto Mayor	:	El uso de pantoprazol en los adultos mayores lo decidirá el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Ampollas o descamación de la piel; dificultad para respirar; dificultad para tragar; picazón o ronchas en la piel; hinchazón en la cara, en la lengua o en los labios; diarrea; aumento en la cantidad o en la frecuencia para orinar; mucha sed; gases.
Administración	:	Trague el comprimido de pantoprazol entero antes de comer. Tómelo de preferencia en la mañana. Si fuera necesario puede tomarlo con comida.
Presentación 1	:	Ulcemex: Envase con 30 comprimidos de 40 mg de pantoprazol
Inicio de Acción	:	La secreción ácida del estómago disminuye un 51% 2,5 horas después de una dosis de 40 mg de pantoprazol.
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso conjunto de pantoprazol con acenocumarol puede provocar una disminución del metabolismo hepático del acenocumarol lo que puede generar un retardo en la eliminación con lo que se acentúa el efecto anticoagulante. Se recomienda el control del tiempo de protrombina y ajuste en la dosis del anticoagulante si es necesario. Fenitoína: El uso conjunto de pantoprazol con fenitoína puede provocar una disminución del metabolismo hepático de la fenitoína lo que puede generar un retardo en su eliminación con lo que se acentúa el efecto del anticonvulsivante.

Medicamento	:	Prednisona
Usos	:	Se utiliza para tratar reacciones alérgicas, artritis, inflamaciones del cuerpo, asma.
Presentación	:	Prednisona: Envase con 20 comprimidos de 5 mg.
Dosis	:	La dosis promedio está entre 5 y 200 mg de prednisona cada 1 ó 2 días en una sola dosis o dividida en varias dosis.
Embarazo	:	No se han hecho estudios sobre el uso de prednisona en mujeres embarazadas. Se ha visto que en animales provoca problemas en el feto. Es por esto que no se recomienda su uso durante el embarazo.
Lactancia	:	La prednisona pasa a la leche materna y puede ser necesario suspender la lactancia durante el tratamiento con prednisona.
Adulto Mayor	:	Los pacientes mayores pueden presentar con mayor facilidad hipertensión u osteoporosis, esto es más probable en las mujeres.
Olvido de Dosis	:	Si usted toma una dosis cada dos días: Tome la dosis olvidada lo más pronto posible si se acuerda en la mañana; si lo recuerda en la tarde tome la dosis olvidada a la mañana siguiente y comience nuevamente con su horario. Si usted toma una dosis al día: Tome el medicamento tan pronto se acuerde, si no se acuerda hasta el día siguiente omita la dosis olvidada. Si usted toma varias dosis en el día: Tome la dosis olvidada lo más pronto posible, si lo recuerda cerca de la hora de su próxima dosis tome las dosis juntas.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Visión borrosa; inflamación en los pies o en las piernas; aumento de peso; calambres musculares; dolor de estómago; vómito con sangre o sangre en las deposiciones; confusión, depresión o cambios en el estado de ánimo; infecciones en la piel; dificultad para dormir; náuseas; vómitos; redondez de la cara.
Administración	:	Tome la prednisona con las comidas para evitar el dolor de estómago. Si la toma una vez al día hágalo en la mañana.
Presentación 1	:	Prednisona: Envase con 20 comprimidos de 5 mg.
Inicio de Acción	:	No registrado
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso de acenocumarol junto con prednisona puede, generalmente, disminuir los efectos del anticoagulante; por lo que es necesario ajustar la dosis de acenocumarol según el resultado del tiempo de protrombina durante y después de la terapia con prednisona. Ciclosporina: El uso conjunto de prednisona con ciclosporina puede producir efectos tóxicos debido a la ciclosporina (disfunción renal, colestasis, parestesia), además de provocar síntomas de sobredosificación de corticoides (hipertensión, edema, hiperglicemia). Se recomienda monitorear tanto los niveles plasmáticos de ciclosporina como los de prednisona y ajustar sus dosis si es necesario, además hay que estar atentos a los síntomas de toxicidad por ciclosporina y a los síntomas de exceso de prednisona. Ciprofloxacino: El uso conjunto de prednisona con

	<p>ciprofloxacino (en general el uso conjunto de fluorquinolonas con corticoides) puede aumentar el riesgo de ruptura de tendón. Se recomienda discontinuar el uso del ciprofloxacino (de la fluorquinolona) cuando los pacientes presentan dolor, inflamación o ruptura de tendón. Se debe tener cuidado aún después de terminado el tratamiento con ciprofloxacino ya que la ruptura de tendón puede ocurrir después de esto. Digoxina: El uso de prednisona junto con digoxina puede aumentar el riesgo de arritmias o de toxicidad por la digoxina asociado con una hipocalcemia (disminución en los niveles plasmáticos de potasio). Desogestrel/etinilestradiol (anticonceptivos orales combinados): El uso conjunto de prednisona con anticonceptivos orales combinados puede aumentar el riesgo de que aparezcan síntomas de efectos adversos debido a los corticoides (prednisona), como son: reacciones psiquiátricas, hipertensión e hiperglicemia; los que ocurren a raíz de una inhibición en el metabolismo de los corticoides. Se recomienda reducir la dosis de prednisona durante el tratamiento con ambos medicamentos y observar atentamente los síntomas antes mencionados. Glibenclamida: El uso de prednisona junto con glibenclamida (hipoglicemiante) puede requerir un ajuste en la dosis del hipoglicemiante, ya que la prednisona puede producir un aumento de la glucosa sanguínea. Una vez terminado el tratamiento con prednisona es necesario ajustar nuevamente la dosis del hipoglicemiante. Fenitoína: El uso conjunto de prednisona con fenitoína puede disminuir la efectividad de la prednisona, debido a un aumento en el metabolismo de ésta; lo que puede necesitar un aumento del doble o más en la dosis de prednisona durante la terapia conjunta, por lo que se recomienda controlar la eficacia terapéutica del corticoide. Heparina: El uso de heparina junto con prednisona puede, generalmente, disminuir los efectos del anticoagulante; por lo que es necesario ajustar la dosis de heparina según el resultado del tiempo de protrombina durante y después de la terapia con prednisona. Metformina: El uso de prednisona junto con metformina (hipoglicemiante) puede requerir un ajuste en la dosis de éste, ya que la prednisona puede producir un aumento de la glucosa sanguínea. Una vez terminado el tratamiento con prednisona es necesario ajustar nuevamente la dosis de metformina. Alcohol: El uso conjunto de prednisona con alcohol aumenta el riesgo de úlceras o hemorragias gastrointestinales.</p>
--	--

Medicamento	:	Propranolol
Usos	:	Se utiliza para tratar la hipertensión, el dolor en el pecho (angina), para disminuir el riesgo de ataques cardíacos.
Presentación	:	Propranolol: Envase con 30 comprimidos de 10 mg.
Dosis	:	En el tratamiento de la hipertensión: La dosis promedio es de 40 mg de propranolol 2 veces al día. En el tratamiento de la angina: La dosis promedio está entre 80 y 320 mg de propranolol al día dividido en 2, 3 ó 4 dosis.
Embarazo	:	El uso durante el embarazo lo decidirá el médico, ya que se han reportado algunos casos con dificultad para respirar, o bajo nivel de azúcar en la sangre o baja presión arterial en bebés de madres que tomaron algún beta bloqueador (como el propranolol).
Lactancia	:	El propranolol pasa a la leche materna, se ha visto que el uso de propranolol durante la lactancia ha provocado problemas para respirar, disminución de la presión en el bebé alimentado con leche materna.
Adulto Mayor	:	El uso de propranolol en pacientes mayores lo decidirá el médico, ya que ellos pueden ser más sensibles a los efectos adversos del propranolol y puede hacerlos menos tolerantes al frío.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tome el medicamento lo más pronto posible; pero si faltan menos de 4 horas para la próxima dosis omita la dosis olvidada y continúe con su horario regular.
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Desmayos o mareos fuertes; inflamación en los pies o en los tobillos; pérdida de sangre o moretones repentinos; dificultad para respirar; manos y pies fríos; dificultad para tener relaciones sexuales; dificultad para dormir.
Administración	:	Tome el propranolol con las comidas.
Presentación 1	:	Propranolol: Envase con 30 comprimidos de 40 mg.
Inicio de Acción	:	La acción antihipertensiva comienza luego de 2 a 3 semanas de tratamiento oral con propranolol. La acción beta bloqueadora comienza luego de 2 ó 3 horas de haber administrado una dosis oral de propranolol.
Interacciones	:	Antiácidos: El uso conjunto de antiácidos con propranolol puede reducir la biodisponibilidad del propranolol, lo que puede ocurrir debido a una alteración en el pH gástrico, o a una disminución en el vaciamiento gástrico debido a una adsorción o complejación del propranolol por el antiácido. Se recomienda administrar el propranolol separado algunas horas con respecto al antiácido. Ciprofloxacino: El uso conjunto de ciprofloxacino con propranolol puede producir bradicardia e hipotensión, debido a una disminución en el metabolismo del propranolol. Se recomienda controlar la presión y la función cardíaca del paciente, ya que puede ser necesario ajustar la dosis del propranolol durante la terapia conjunta. Digoxina: El uso conjunto de beta-bloqueadores (como propranolol) y digoxina puede

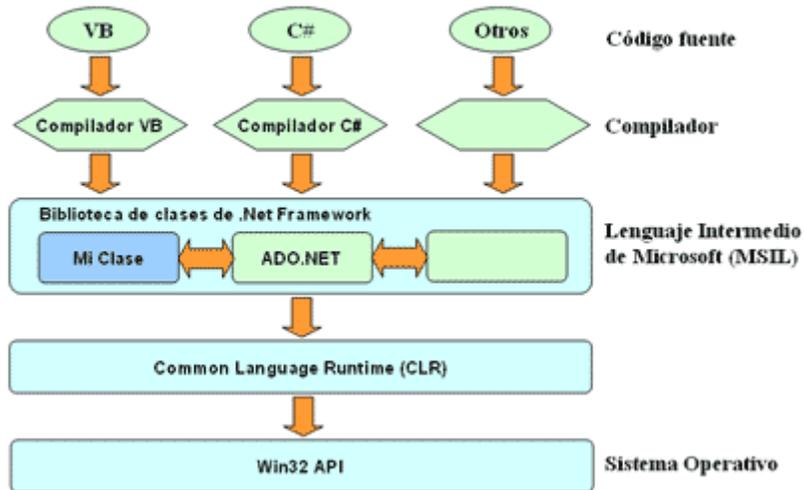
	<p>producir un bloqueo auriculo-ventricular (bloqueo AV) y además producir efectos tóxicos debidos a la digoxina, lo que puede ocurrir debido a un aumento en la biodisponibilidad de la digoxina produciendo una suma de efectos cardíacos. Se recomienda controlar las concentraciones plasmáticas de digoxina ajustando su dosis si es necesario y controlar además el electrocardiograma del paciente.</p> <p>Furosemida: El uso conjunto de propanolol con furosemida puede producir hipotensión y bradicardia. Glibenclamida: El uso conjunto de beta-bloqueadores (como propanolol) y agentes antidiabéticos (como glibenclamida) puede producir alteraciones en la glicemia del paciente (provocando hipo o hiperglicemias), o hipertensión, lo que puede ocurrir por alteración en el metabolismo del agente antidiabético y también en el metabolismo del beta-bloqueador. Se recomienda evitar el uso de propanolol con un agente antidiabético; en caso de usar otro beta-bloqueador es importante controlar periódicamente la glicemia del paciente a fin de evitar alteraciones en el control de su diabetes.</p>
--	---

Medicamento	:	Tamoxifeno
Usos	:	Se utiliza para tratar el cáncer de mamas avanzado en mujeres y hombres. También se utiliza para prevenir el cáncer de mamas en mujeres en alto riesgo debido a la edad.
Presentación	:	Tamoxifeno: Envase con 30 comprimidos de 10 mg.
Dosis	:	En el tratamiento del cáncer de mamas: La dosis promedio es de 20 a 40 mg de tamoxifeno al día.
Embarazo	:	No se recomienda el uso de tamoxifeno durante el embarazo, se ha visto que su uso en mujeres embarazadas puede provocar abortos; muerte fetal; retardo en el aprendizaje.
Lactancia	:	No se recomienda el uso de tamoxifeno durante la lactancia
Adulto Mayor	:	El uso de tamoxifeno en pacientes adultos mayores lo decidirá el médico.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Picazón, ronchas o inflamación en la cara o en las manos; inflamación o cosquilleo en la boca o en la garganta; dificultad para respirar; visión borrosa; náuseas; vómitos; sed; sangrado vaginal abundante, dolor o presión en la pelvis; nuevos tumores en la mama; tos con sangre; dolor o adormecimiento en las piernas o el pecho; dolor de cabeza intenso y repentino; dificultad para hablar; pérdida repentina de la coordinación; ojos o piel de color amarillo; dolor de estómago en la parte superior; pérdida del apetito.
Administración	:	Trague el comprimido de tamoxifeno entero de preferencia en ayunas.
Presentación 1	:	Tamoxifeno: Envase con 30 comprimidos de 20 mg.
Inicio de Acción	:	Luego de 4 a 10 semanas de tratamiento con tamoxifeno se comienzan a ver los efectos. En pacientes con metástasis ósea la respuesta al tratamiento puede tardar varios meses.
Interacciones	:	Acenocumarol: El uso conjunto de acenocumarol con tamoxifeno aumenta el riesgo de sangramiento, por lo que se recomienda el monitoreo del tiempo de protrombina cuando se inicia o se termina el tratamiento con tamoxifeno y está contraindicado en mujeres que toman tamoxifeno para prevenir el cáncer de mamas. Metotrexato: El uso conjunto de tamoxifeno con metotrexato puede aumentar el riesgo de que se produzcan efectos tromboembólicos en el paciente. Se recomienda evaluar el riesgo-beneficio al usar estos dos medicamentos juntos.

Medicamento	:	Tolbutamida
Usos	:	Se usa en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2
Presentación	:	Tolbutamida: Envase con 20 comprimidos de 500 mg de tolbutamida.
Dosis	:	La dosis promedio de tolbutamida está entre 1 a 2 gramos diarios en una sola dosis junto con el desayuno.
Embarazo	:	En caso de usar tolbutamida durante el embarazo, ésta debe suspenderse por lo menos 2 semanas antes del parto. Sin embargo, el uso de este medicamento durante el embarazo lo determinará el médico.
Lactancia	:	La tolbutamida se ha usado durante la lactancia aunque pasa a la leche materna. Sin embargo su uso lo determinará el médico.
Adulto Mayor	:	El uso de este medicamento debe ser controlado por el médico periódicamente, ya que no se sabe si los pacientes mayores pueden presentar más riesgo de una baja de azúcar en la sangre (hipoglicemia) que pacientes de otras edades.
Olvido de Dosis	:	Si usted se olvida de una dosis, tómela tan pronto se acuerde; si es hora de su próxima dosis sátese la dosis olvidada y continúe con su horario normal
Recomendación	:	Si usted presenta algún efecto distinto del esperado por el medicamento, consulte con el médico o llame al teléfono----- y se le devolverá el llamado con la indicación correspondiente.
Efectos Adversos	:	Fiebre; dolor de garganta sin causa aparente; ojos y piel amarillos; ronchas en la piel; náuseas o vómitos.
Administración	:	Tome la tolbutamida con alimentos.
Presentación 1	:	Registra sólo una presentación.
Inicio de Acción	:	El inicio de la acción hipoglicemiante comienza luego de 1 hora de haber administrado una dosis oral de tolbutamida.
Interacciones	:	Ciprofloxacino: El uso conjunto de agentes antidiabéticos (como glibenclamida, metformina o tolbutamida) y ciprofloxacino (en general con fluorquinolonas) puede producir alteraciones en la concentración sanguínea de glucosa, pudiendo provocar en el paciente estados de hipoglicemia o hiperglicemia. Si se requiere usar en conjunto agentes antidiabéticos y ciprofloxacino se recomienda controlar la glicemia del paciente y ajustar la dosis del agente antidiabético, lo que puede ocurrir aún después de haber terminado el tratamiento con ciprofloxacino. Si durante el tratamiento con ambos medicamentos el paciente presenta síntomas de hipoglicemia se debe discontinuar inmediatamente el uso de ciprofloxacino. Fenitoína: El uso conjunto de tolbutamida con fenitoína puede aumentar el riesgo de efectos tóxicos producidos por la fenitoína (ataxia, hiperreflexia, nistagmus, temblor), a raíz de un desplazamiento en los sitios de unión a proteínas de la fenitoína. Se recomienda controlar los niveles plasmáticos de fenitoína y estar atentos a los síntomas de toxicidad que pueda presentar el paciente durante la terapia conjunta.

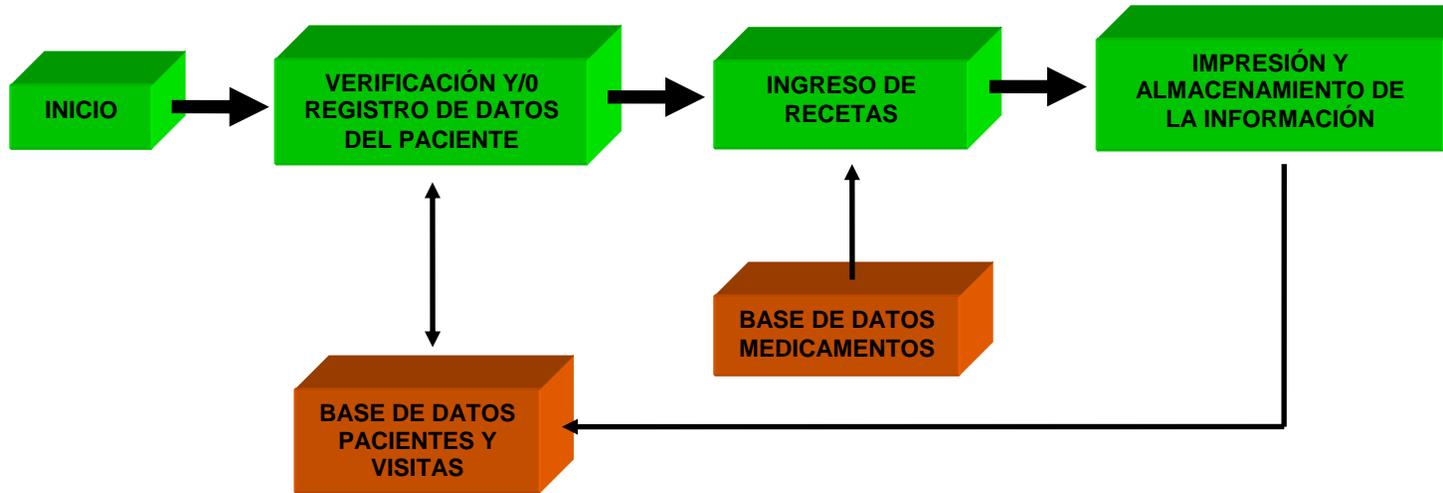
ANEXO 2

Arquitectura de .Net Framework



ANEXO 3

ESTRUCTURA PROGRAMA GASTRO 1.0



ANEXO 4

MANUAL DE INGRESO AL PROGRAMA GASTRO 1.0

- 1.- Instalar el programa en el computador (para lo que se requiere instalar Framework 2.0)
- 2.- Instalado el programa la secuencia la siguiente

INICIO – PROGRAMAS – GASTRO 1.0

Se obtiene la siguiente pantalla

The screenshot shows the GASTRO 1.0 application window. The title bar reads 'GASTRO 1.0'. The main content area is a white box with a black border containing the text 'GASTRO 1.0' in a large serif font, and 'Sabina Saldia - Victor Alvarez' in a smaller font below it. To the right of this box is a panel titled 'PACIENTES'. At the top of this panel is a text input field containing the number '10631972-3', followed by two buttons: 'BUSCAR' and 'INGRESAR'. Below these are several rows of input fields for patient data: 'Ingresado', 'Ficha', 'Apellidos', 'Nombres', 'Nacimiento', 'Edad', 'Genero', and 'Condición'. At the bottom of the 'PACIENTES' panel is a button labeled 'INGRESAR RECETA'.

Se ingresa el número de ficha del paciente y hacer clic en ingresar con esto quedan activados los recuadros para completar los otros datos del paciente y en el recuadro **ingresado** queda registrada la fecha en que se hizo el ingreso del paciente.

3.- Una vez que se completan los datos hacer clic en ingresar receta. De esta manera se accede a la siguiente pantalla:

GASTRO 1.0

Buscar Medicamentos

BUSCAR

>>

>>

>>

>>

>>

Selección **Posología**

x

Horarios 07 08 09 10 11 12 13 14 15
 16 17 18 19 20 21 22 23 24

x

Horarios 07 08 09 10 11 12 13 14 15
 16 17 18 19 20 21 22 23 24

x

Horarios 07 08 09 10 11 12 13 14 15
 16 17 18 19 20 21 22 23 24

x

Horarios 07 08 09 10 11 12 13 14 15
 16 17 18 19 20 21 22 23 24

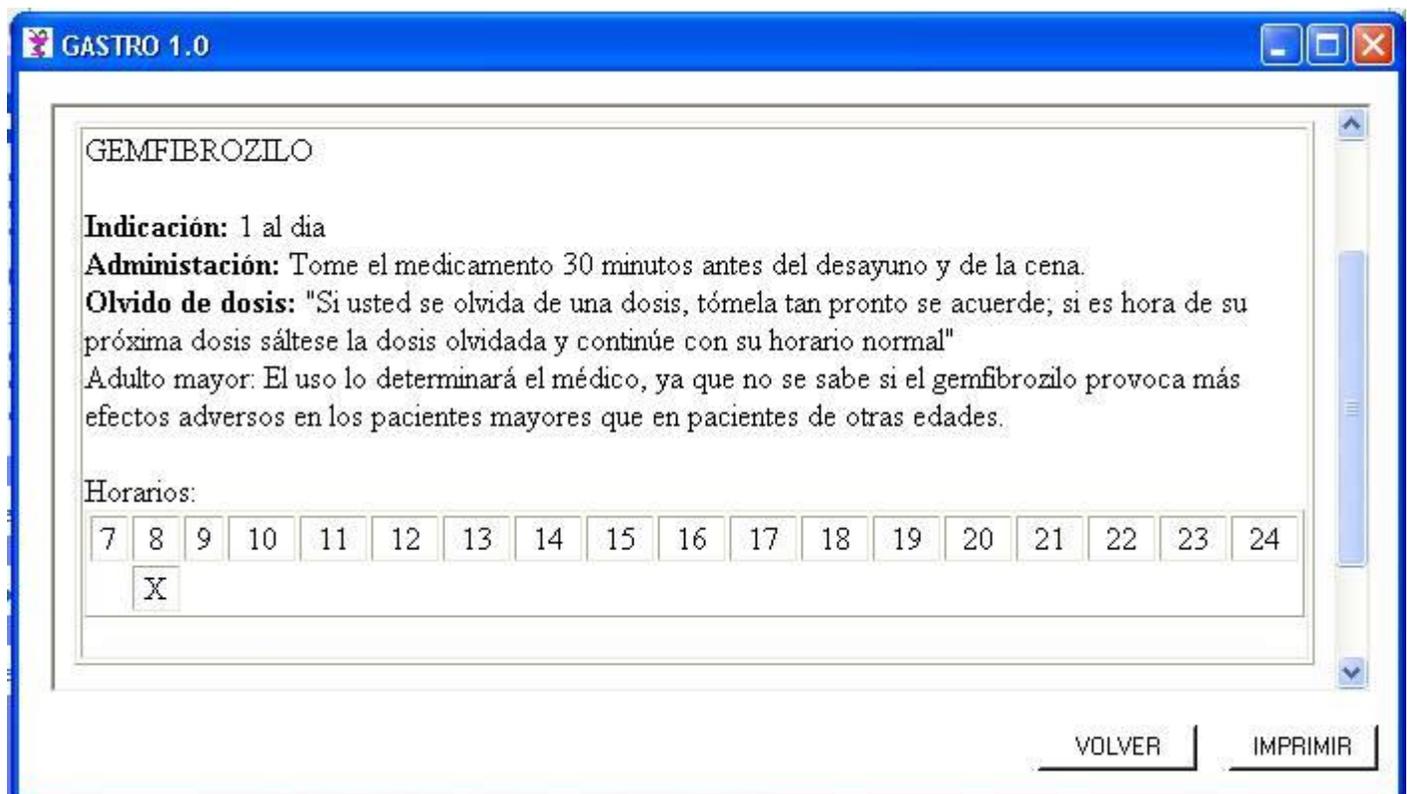
x

Horarios 07 08 09 10 11 12 13 14 15
 16 17 18 19 20 21 22 23 24

VOLVER **INFORMACIÓN PACIENTES**

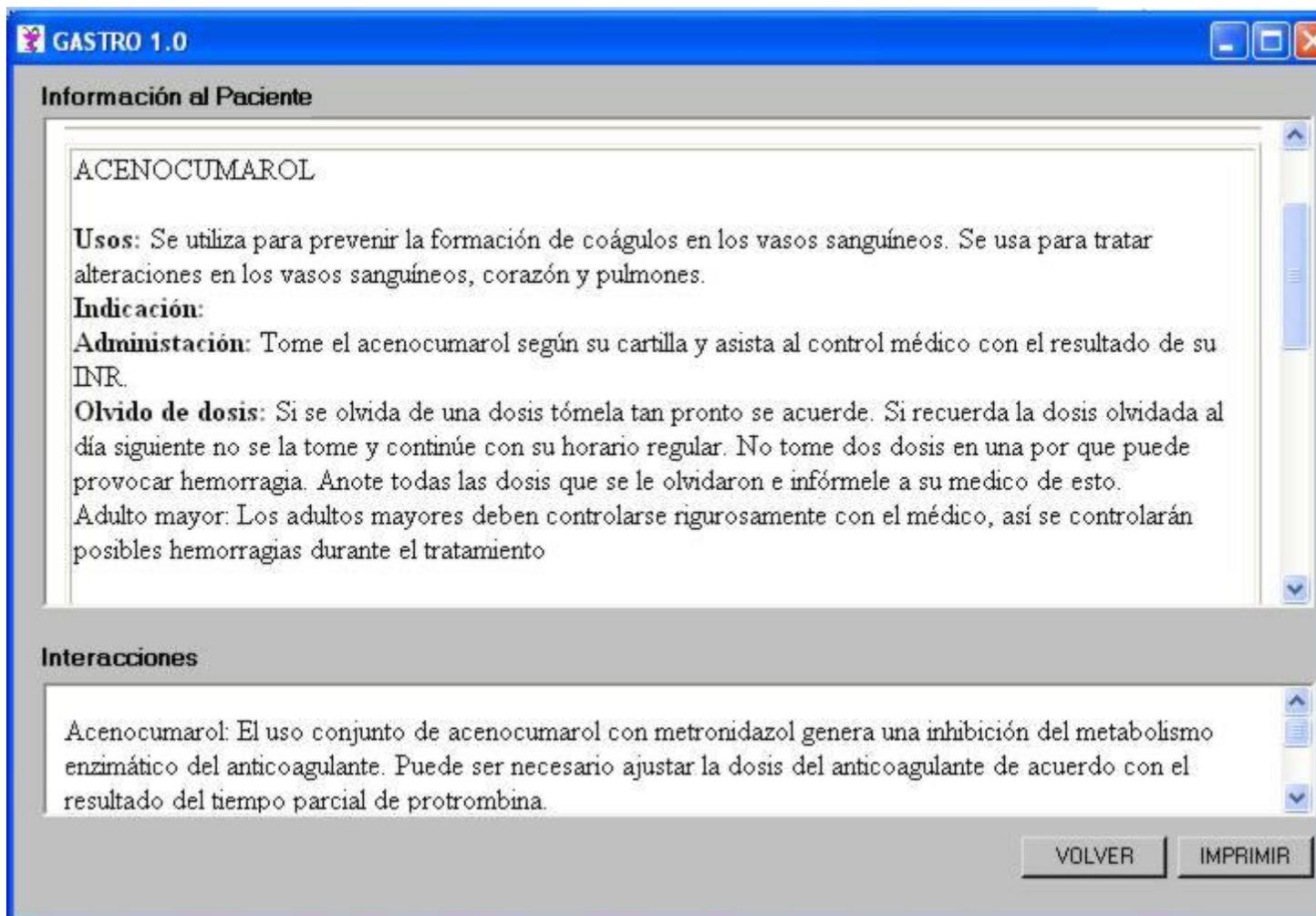
Aquí se escribe el nombre del principio activo del medicamento y luego buscar, apareciendo el nombre de él (o los) principios activos a seleccionar con la doble flecha. En el recuadro donde aparece posología se escribe la indicación entregada por el médico y luego se marcan los horarios correspondientes.

4.- Cuando se han determinado los medicamentos hacer clic en **información de pacientes** y así se obtiene la pantalla con la información de todos los medicamentos que se le entregará al paciente.



Al momento de imprimir la información ésta queda registrada en la base de datos de pacientes y visitas. Si el paciente lleva más de cinco medicamentos y todos pertenecen al programa, se imprimen los cinco primeros y luego hacer clic en volver para buscar los medicamentos que faltan y realizar la nueva impresión.

Modificación realizada al programa donde aparecen las interacciones, pero éstas no son entregadas a los pacientes como interacciones sino como observaciones



5.- Si el paciente ha sido ingresado con anterioridad, en la pantalla de ingreso del paciente se coloca su número de ficha y se hace clic en buscar y al costado izquierdo aparece la fecha y los medicamentos que fueron indicados con anterioridad y al lado derecho aparecen los datos del paciente como lo muestra la siguiente figura:

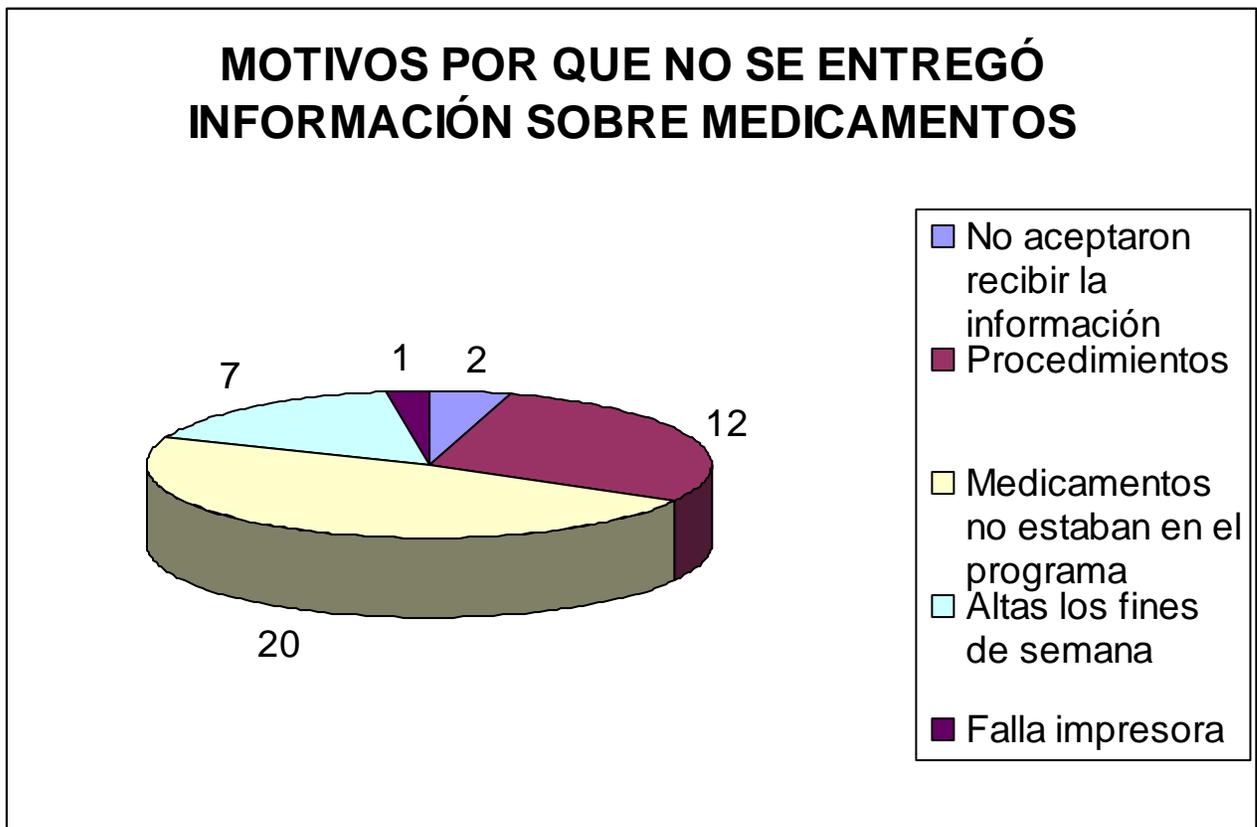


Si se necesita ingresar otra receta para el paciente hacer clic en ingresar receta y seguir el procedimiento anterior.

ANEXO 5

GRAFICO DE PACIENTES QUE NO RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS

MOTIVOS POR LOS CUALES NO SE ENTREGÓ INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS	NÚMERO DE PACIENTES
No aceptaron recibir la información	2
Ingresaron por procedimientos	12
Medicamentos indicados no estaban en el programa Gastro 1.0	20
Altas en fines de semana	7
Falla en la impresora	1
Total	40

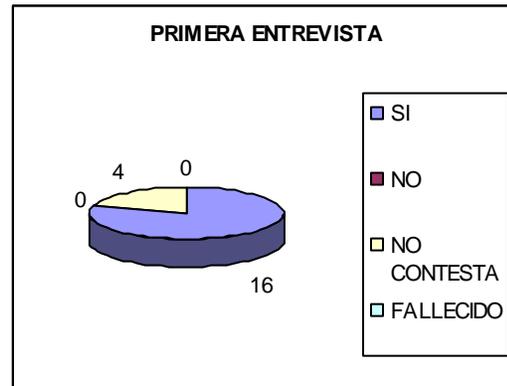


ANEXO 6

GRAFICOS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR CADA PREGUNTA DE LA ENCUESTA DE EVALUACION

PREGUNTA N°1: Es importante para Usted recibir información sobre los medicamentos que lleva al irse de alta.

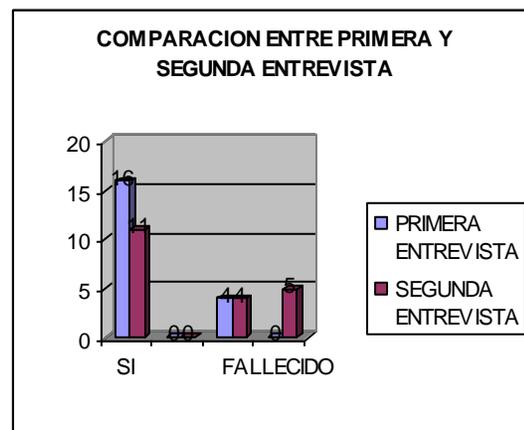
RESPUESTA	Nº PACIENTES
SI	16
NO	0
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	0
TOTAL	20



RESPUESTA	Nº PACIENTES
SI	11
NO	0
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	5
TOTAL	20



RESPUESTA	PRIMERA ENTREVISTA	SEGUNDA ENTREVISTA
SI	16	11
NO	0	0
NO CONTESTA	4	4
FALLECIDO	0	5



PREGUNTA N°2: La información recibida de sus medicamentos está escrita en un lenguaje

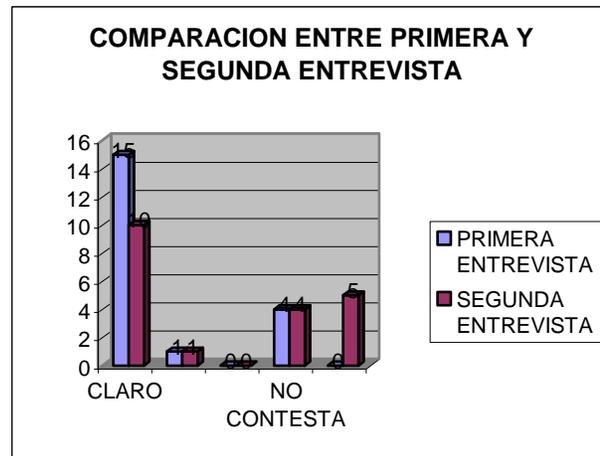
RESPUESTA	Nº PACIENTES
CLARO	15
POCO CLARO	1
NO SE ENTIENDE	0
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	0
TOTAL	20



RESPUESTA	Nº PACIENTES
CLARO	10
POCO CLARO	1
NO SE ENTIENDE	0
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	5
TOTAL	20



RESPUESTA	PRIMERA ENTREVISTA	SEGUNDA ENTREVISTA
CLARO	15	10
POCO CLARO	1	1
NO SE ENTIENDE	0	0
NO CONTESTA	4	4
FALLECIDO	0	5



PREGUNTA Nº 3: A su juicio la información requiere algún cambio

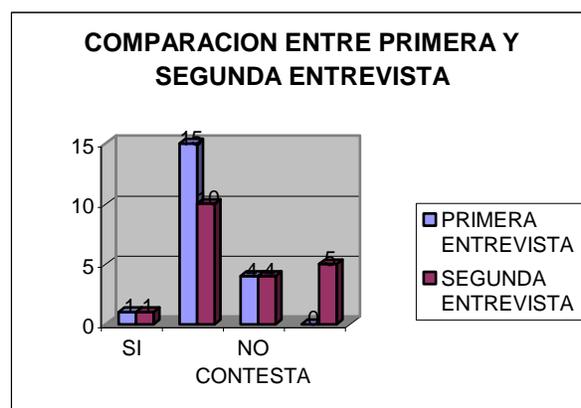
RESPUESTA	Nº PACIENTES
SI	1
NO	15
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	0
TOTAL	20



RESPUESTA	Nº PACIENTES
SI	1
NO	10
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	5
TOTAL	20



RESPUESTA	PRIMERA ENTREVISTA	SEGUNDA ENTREVISTA
SI	1	1
NO	15	10
NO CONTESTA	4	4
FALLECIDO	0	5

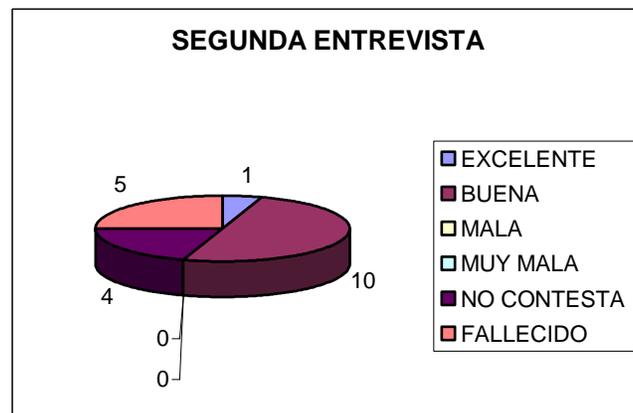


PREGUNTA Nº 4: Cómo considera la calidad de la información por Usted recibida

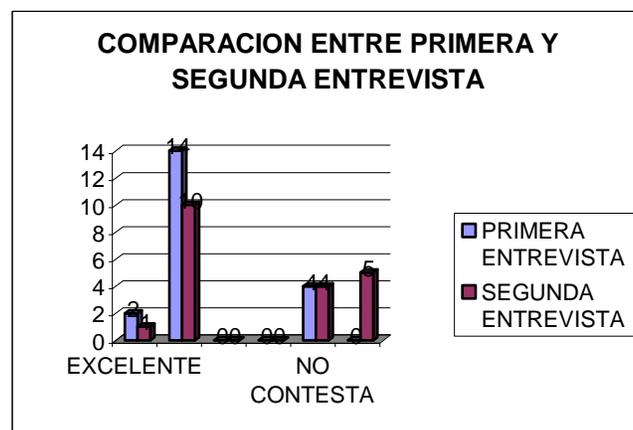
RESPUESTA	Nº PACIENTES
EXCELENTE	2
BUENA	14
MALA	0
MUY MALA	0
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	0
TOTAL	20



RESPUESTA	Nº PACIENTES
EXCELENTE	1
BUENA	10
MALA	0
MUY MALA	0
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	5

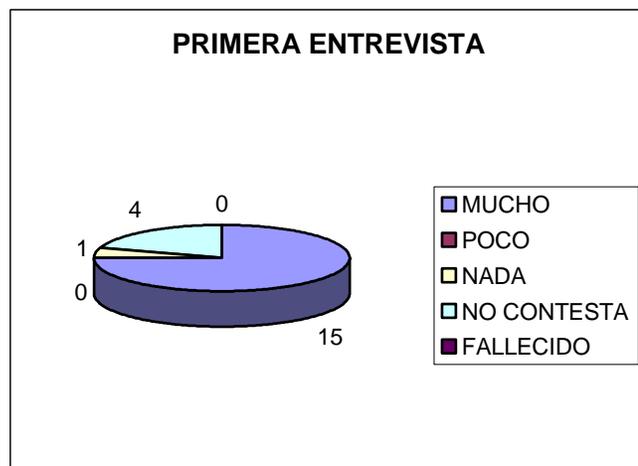


RESPUESTA	PRIMERA ENTREVISTA	SEGUNDA ENTREVISTA
EXCELENTE	2	1
BUENA	14	10
MALA	0	0
MUY MALA	0	0
NO CONTESTA	4	4
FALLECIDO	0	5

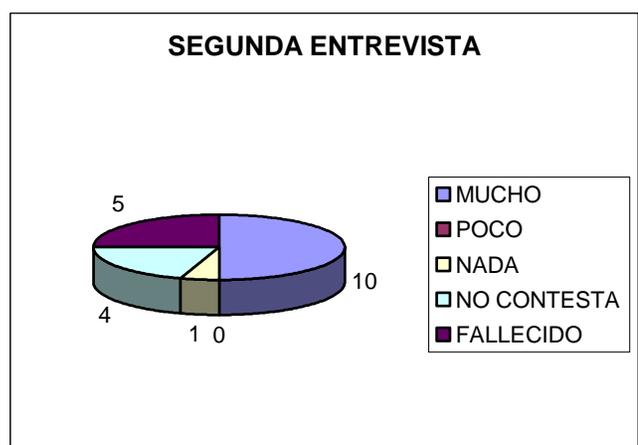


PREGUNTA Nº 5: La información recibida respecto de sus medicamentos ha sido de ayuda en su tratamiento.

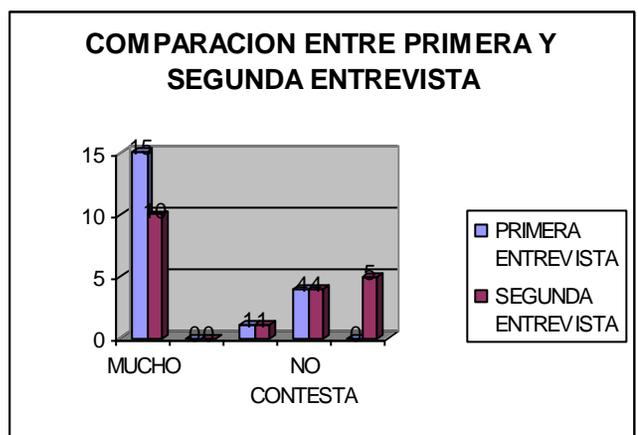
RESPUESTA	Nº PACIENTES
MUCHO	15
POCO	0
NADA	1
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	0
TOTAL	20



RESPUESTA	Nº PACIENTES
MUCHO	10
POCO	0
NADA	1
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	5
TOTAL	20

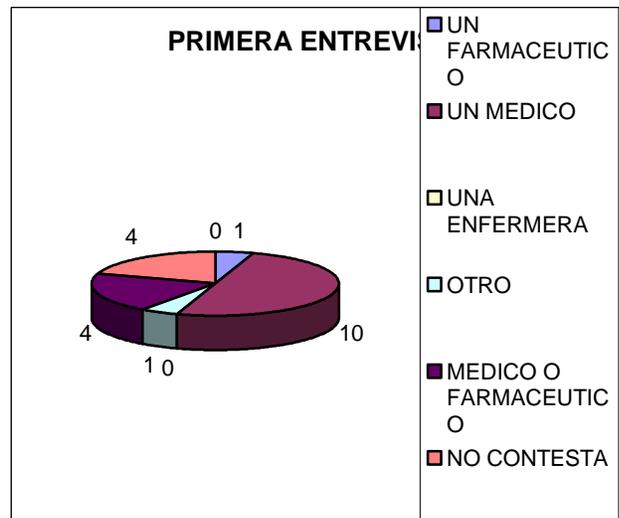


RESPUESTA	PRIMERA ENTREVISTA	SEGUNDA ENTREVISTA
MUCHO	15	10
POCO	0	0
NADA	1	1
NO CONTESTA	4	4
FALLECIDO	0	5

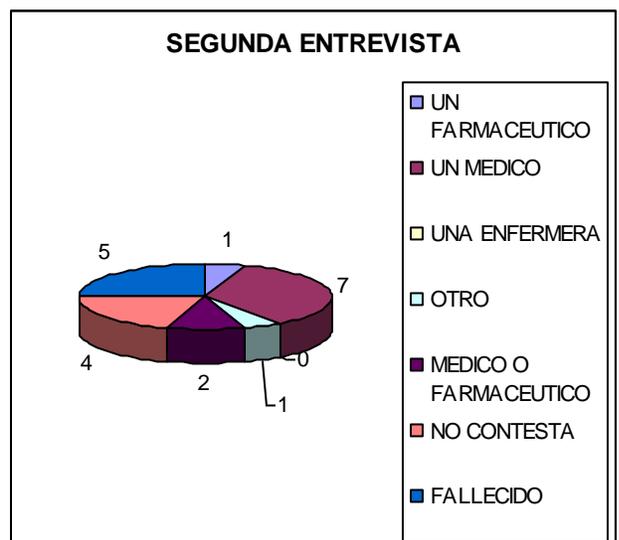


PREGUNTA Nº 6: Es importante para Usted que la entrega de la información de sus medicamentos sea hecha por

RESPUESTA	Nº PACIENTES
UN FARMACEUTICO	1
UN MEDICO	10
UNA ENFERMERA	0
OTRO	1
MEDICO O FARMACEUTICO	4
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	0
TOTAL	20



RESPUESTA	Nº PACIENTES
UN FARMACEUTICO	1
UN MEDICO	7
UNA ENFERMERA	0
OTRO	1
MEDICO O FARMACEUTICO	2
NO CONTESTA	4
FALLECIDO	5
TOTAL	20



RESPUESTA	PRIMERA ENTREVISTA	SEGUNDA ENTREVISTA
UN FARMACEUTICO	1	1
UN MEDICO	10	7
UNA ENFERMERA	0	0
OTRO	1	1
MEDICO O FARMACEUTICO	4	2
NO CONTESTA	4	4
FALLECIDO	0	5

