



Gestión del suministro para disponibilidad de medicamentos e insumos en micro redes de salud 2020

Támara Cruz Peña Piñan

tamaracpp@hotmail.com

Escuela de posgrado

Universidad César Vallejo

ORCID: 0000-0002-5897-2377

José Manuel Delgado Bardales

jmdelgadob@ucvvirtual.edu.pe

Escuela de posgrado

Universidad César Vallejo

ORCID:0000-0001-6574-2759

Scopus autor ID: 24070333700

Código Renacyt: P0050554

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo, Gestión del suministro para disponibilidad de medicamentos e insumos en microredes de salud 2020, la investigación fue cualitativa de diseño revisión sistemática, se realizó el análisis de 10 artículos científicos relacionados a la variable de estudio. Se encontró que los artículos científicos, enfocados a la gestión del suministro para disponibilidad de medicamentos e insumos en microredes de salud pertenecen al tipo y diseño de estudios descriptivos. Los artículos científicos, gestión de suministros, corresponde a diferentes bases de datos, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios descriptivos. Posterior a la revisión sistémica, se concluye que el 60% de los estudios relacionados que los estilos de consumo influyen en la vida sostenible en el contexto de la crisis económica, debido a que los estilos de consumo demandan políticas, condiciones y consecuencias de contaminación básicamente; y se puede establecer que el consumo tiene un impacto social lógicamente distinto en los diferentes países del mundo. Por otro lado, el 50% concluye que los estilos de vida son importantes porque el comportamiento de las personas depende de ello que establezca un adecuado consumo. Así mismo las consecuencias del consumo no disminuyó muy por lo contrario sino no tomamos atención va en incremento. Las personas para que el consumo tome un camino diferente a favor de la vida sostenible a pesar de la crisis económica de los países, porque hay acciones que no depende de dinero sino del comportamiento social de las personas.

Palabras clave: Gestión del suministro, disponibilidad de medicamentos, insumos.

Supply management for the availability of medicines and supplies in health micro-networks 2020

ABSTRACT

The objective of this research was, Supply management for the availability of medicines and supplies in health micro-networks 2020, the research was qualitative with a systematic review design, the analysis of 10 scientific articles related to the study variable was carried out. It was found that the scientific articles, focused on the management of the supply for the availability of medicines and supplies in health micro-networks belong to the type and design of descriptive studies. The scientific articles, supply management, correspond to different databases, all of them correspond to the type and design of descriptive studies. After the systemic review, it is concluded that 60% of the studies related that consumption styles influence sustainable life in the context of the economic crisis, due to the fact that consumption styles demand policies, conditions and consequences of pollution basically ; and it can be established that consumption has a logically different social impact in different countries of the world. On the other hand, 50% conclude that lifestyles are important because people's behavior depends on it to establish adequate consumption. Likewise, the consequences of consumption did not decrease, on the contrary, if we did not pay attention, it is increasing. People for consumption to take a different path in favor of sustainable life despite the economic crisis in the countries, because there are actions that do not depend on money but on the social behavior of people.

Keywords: Supply management, availability of drugs, supplies

Artículo recibido: 03 nov. 2020

Aceptado para publicación: 07 dic. 2020

Correspondencia tamaracpp@hotmail.com

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

1. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud -OMS (2011) indica que los gobiernos nacionales deben asegurar que los pacientes reciban los medicamentos de acuerdo con las necesidades clínicas, en las dosis y tiempo adecuados, y al menor costo posible. Los medicamentos e insumos son considerados bienes sociales que intervienen en la recuperación de la salud y la prevención de enfermedades, donde todas las personas tienen acceso como cumplimiento de su pleno derecho; de acuerdo con el Consejo de Derechos de las Naciones Unidas (2013), la Organización Internacional de Salud Management Sciences for Health (2002) y el Congreso de la República del Perú (1993); donde es necesario el abastecimiento y disponibilidad constante de los medicamentos, por su vital importancia en la actividad sanitaria y con ello salvaguardar el adecuado funcionamiento de los servicios de salud públicos, e incluso los privados.

La mayor parte de las principales causas de muerte y discapacidad en los países en desarrollo pueden evitarse, tratarse o por lo menos aliviarse con medicamentos esenciales eficaces en relación con el costo. A pesar de ello, centenares de millones de personas no tienen acceso a los medicamentos esenciales. El suministro de medicamentos esenciales según Salazar (2014) menciona que el sistema de abastecimiento público de medicamentos en el Perú juega un rol importante en la provisión de servicios de salud de calidad, por ello requiere que su gestión sea eficaz y eficiente, además dice que debe estar en concordancia con las políticas de modernización de la gestión pública y la reforma del sector salud. A nivel internacional, en El Salvador se reporta que la gestión integral de suministro de medicamentos e insumos de salud sigue los procesos de Selección, Estimación, adquisición conjunta, Almacenamiento, Disposición final, Distribución, Promoción del uso racional y Farmacovigilancia; fundamentados en los tres pilares de la política farmacéutica nacional: acceso, uso y calidad (Ministerio de Salud, 2012, p. 19).

Según Acuña (2014) en la encuesta de hogares de los países Guatemala, Honduras y Nicaragua se evidencia que los fenómenos de la falta de acceso a los servicios de salud y a medicamentos no son independientes, así se encontró que respecto a la falta de acceso a medicamentos afectó a cerca de 21% de los hogares. Asimismo, respecto a la disponibilidad de los medicamentos esenciales en los establecimientos de salud de

atención primaria el Ministerio de Salud del Perú (2018) en sus indicadores de disponibilidad señala que constituye un elemento fundamental para garantizar el acceso de la población a los mismos, además nos dice que, la medición de ellos, permite conocer la eficiencia de la gestión de los sistemas de suministro y un indicador de igual o mayor a 90% se considera disponibilidad óptima.

Espinoza (2017) señala que los centros y puestos de salud del primer nivel de atención pública de la región Junín presentan una ineficiente gestión en el abastecimiento y control del stock de medicamentos que ocasiona un sobre costo en el almacenaje de los mismos. El 32% de los establecimientos carecen de medicamentos básicos para la atención en obstetricia y neonatal primaria. El 71% presenta un sub stock en medicamentos primordiales (p 207). Es común escuchar de los problemas de abastecimiento y uso de medicamentos en los establecimientos de salud públicos del Perú. Sin embargo, ¿sabemos por qué ocurre esta situación? La respuesta más sencilla y en la que solemos caer la mayoría de personas es atribuir la causa a mala gestión. Sin embargo, esta es una simplificación que no refleja realmente la complejidad y los problemas del sistema de compra, almacenamiento y distribución de medicamentos en nuestro país (Salomón, 2017).

En tal sentido, en el Centro de Salud Morales que actúa como cabecera de la microred urbana de San Martín, por los problemas identificados a través de la presente investigación busca demostrar que, con una gestión eficiente del suministro de medicamentos e insumos, con el compromiso social, se logre conseguir su disponibilidad en los establecimientos de salud de la micro red Morales. Por lo mencionado se formuló como problema: ¿Cómo debe ser la gestión del suministro para la disponibilidad de medicamentos e insumos en micro redes de salud 2020? Y como Objetivo: Identificar las características de la gestión de suministro para la disponibilidad de medicamentos e insumos en micro redes de salud 2020.

2. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS O MATERIALES Y MÉTODOS

El tipo de investigación es básica de diseño descriptivo con revisión sistemática, las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios, constituyen una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible, incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar

investigación (Hernández, 2016, p.217). Es descriptiva, porque se recogió información relacionada a la gestión de suministro para la disponibilidad de medicamentos e insumos en microredes de salud (Tamayo y Tamayo, 2009, p.54). Por lo mencionado, se revisó información científica y se visualizó como solucionar una necesidad en la organización de la entidad pública, para mejorar la gestión de suministro para la disponibilidad de medicamentos e insumos en micro redes de salud y otras deficiencias existentes.

La recolección de datos se realizó a través de una tabla de registro de datos y la fuente fue revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la gestión de suministro para la disponibilidad de medicamentos e insumos en microredes de salud; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los estudios (10) más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

La técnica de análisis se desarrolló a través del análisis de la revisión sistemática evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados

Tabla 1: Gestión del suministro para disponibilidad de medicamentos e insumos en microredes de salud 2020

DATOS DE LA PUBLICACIÓN					
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número	
Aguas, J., Jaimes, W., & Escamilla, E.	2016	Coordinación en redes de suministro de medicamentos. caso aplicado al sector salud colombiano.	Revista Colombia. EIA, doi:http://dx.doi.org/10.14508/reia.2016.13.25.171-183	Vol. 13(25), 171-183.	
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN					
Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptiva estudio de caso	Centros hospitalarios y Documentos	Ficha de recolección de datos	Código de ética en investigación	se presenta el comportamiento de los flujos de medicamentos hacia las IPS para los dos escenarios. Estos valores corresponden a la cantidad promedio mensual de medicamentos, resultado de la simulación de los dos escenarios. En términos porcentuales para el escenario 1 se tiene que el 66,83% de los medicamentos se adquieren a se presenta el comportamiento de los flujos de medicamentos hacia las IPS para los dos	La simulación de escenarios de coordinación para la red de suministro de medicamentos oncológicos, permite visualizar alternativas beneficiosas para la gestión de abastecimiento en las instituciones prestadoras de servicios de salud IPS. Los resultados en los niveles de cumplimiento de la programación de dosis del 98,10% y 97,80% para cada uno de los dos escenarios, evidencian que la aplicación de mecanismos de coordinación de información compartida y la toma conjunta de decisiones mejora el comportamiento de los flujos de suministro de medicamentos en las diferentes instancias de la red, reduciendo el riesgo de desabastecimiento y por lo tanto propiciando las condiciones de continuidad, cobertura y eficiencia en la prestación de los servicios de oncología. La evaluación de los dos escenarios que orientan el uso de políticas y reglas de negociación y coordinación en la red de suministro de medicamentos oncológicos, refleja el impacto que a nivel de costo se puede presentar en el sistema de salud colombiano. La reducción del 13,99% en el costo total en IPS

escenarios. Estos valores corresponden a la cantidad promedio mensual de medicamentos, resultado de la simulación de los dos escenarios. En términos porcentuales para el escenario 1 se tiene que el 66,83% de los medicamentos se adquieren a en el escenario 2, podría representar ahorros importantes en el sistema. La búsqueda de estrategias que prioricen la implementación de mecanismos de coordinación y negociación en la red de abastecimiento de medicamentos oncológicos, se constituye en una herramienta fundamental para la definición de políticas públicas y la toma de decisiones en el ámbito de la salud colombiana.

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Herrera, A. N., Guzmán, L. C., & Rodríguez, J. I.	2020	Gestión de información de la cadena de suministro de productos perecederos: Aplicación de BlockChain.	Revista Ibérica De Sistemas e Tecnologías Informaçã De Bogotá Colombia https://search.proquest.com/docview/2388304989?accountid=37408	, 1051-1064. Retrieved from

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptiva cuantitativa	Artículos científicos	Ficha de registro de artículos	Código de ética en investigación	Las cadenas de suministro de productos perecederos son especialmente vulnerables a incurrir en pérdidas por una inadecuada gestión de información. Uno de los factores más relevantes dentro de este tipo de cadenas es el tiempo, debido a la vida útil limitada del producto, si no hay una coordinación	Las soluciones de trazabilidad que ofrece BlockChain fomentan el desarrollo de prácticas comerciales basadas en responsabilidad social y ambiental, proporciona transparencia en el recorrido del producto generando valor agregado gracias a la confiabilidad, no solo para el cliente que lo demanda sino para todos los agentes que participan dentro de la cadena. La implementación de estas tecnologías permite generar acciones preventivas, por medio de históricos estableciendo pronósticos que dan herramientas para crear estrategias de

eficiente entre los actores se pueden presentar retrasos que ocasionan desperdicios. Herramientas como el IoT y el Blockchain facilita que los agentes se comuniquen en tiempo real y que los datos administrados estén protegidos sin posibilidad de fraude, permitiendo la fluidez, la eficiencia y la confiabilidad de la información que transita a lo largo de la cadena.

contingencia y acciones correctivas, disminuyendo el impacto de situaciones emergentes. Para la aplicación de Blockchain se están desarrollando productos de software a nivel mundial y se evidencia la rapidez con la que avanza gracias a la inversión que se realiza en algunas organizaciones, sin embargo, para su aplicación masiva, hace falta que estos desarrollos estén al alcance de más empresas que aún no lo consideran una opción por el desconocimiento que se tiene de la tecnología y debido a la desconfianza que representa compartir información relevante para una organización.

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Balcázar D, López C, & Wilson, A.	2016	Lineamientos estratégicos para coordinación en la cadena de suministro de medicamentos y propuesta de un modelo matemático para medir los efectos de la coordinación.	Dyna. Bogotá Colombia. https://search.proquest.com/docview/1802641630?accountid=37408	83(197), 203. Retrieved from

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptiva	Base de datos	Ficha de recolección de datos	Código de ética en investigación	Para ejecutar el modelo, se cumplen los siguientes supuestos: 1). Los costos fijos y variables del proveedor 1 son más altos que los del proveedor 2 y, a su vez, los costos del proveedor 3 son más altos que los del proveedor 2. 2) Los costos de mantener los medicamentos typep en inventario son 4, 2 y 1 por ciento del precio del medicamento correspondiente para los proveedores 1, 2 y 3, respectivamente. 3) El costo de mantener un medicamento tipo p en el inventario de IPS es 80% del precio del producto, ya que un medicamento adecuado para uno el paciente rara vez es apropiado para otro. 4) El espacio para almacenar	Para demostrar que la planificación coordinada puede mejorar el rendimiento de la cadena de suministro, el modelo matemático de programación lineal entera mixta, presentada en la sección 5, e usó para comparar dos escenarios con demanda variable distribuciones en el mismo horizonte de planificación. La atención al paciente es realizada bajo el supuesto de coordinación que involucra un libre flujo de información y cooperación para satisfacer la demanda en el primer escenario; y el supuesto de no cooperación en el segundo escenario, donde la demanda excede la capacidad y debe ser diferido. Se utilizaron datos emulados que se asemejan a datos reales para no comprometer los datos privados de la organización.

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Zúñiga, F., Luza, D., Soto, P., & Piñones, G.	2015	Propuesta de abastecimiento de medicamentos coordinando multiniveles de demanda. un caso ilustrativo chileno.	Estudios Gerenciales. Cali Colombia. doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.estger.2015.08.001	Vol:31(137), 419-431.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptiva, estudio de casos	Caso	Base de datos	Código de ética en investigación	Los resultados generados muestran que la política propuesta disminuiría semanalmente en un 8,22% los costos de compra, en un 95,47% los costos de ordenar y en un 54,6% los costos totales	El presente trabajo ha mostrado la necesidad de establecer una política de abastecimiento que coordine los multiniveles que operan actualmente en la APS chilena en torno a la provisión de medicamentos e insumos médicos en este tipo de establecimientos de salud en Chile. El ahorro del 8,22% en los costos de la compra de productos en bodega central y la reducción de un 95,47% en los costos de ordenar en este mismo nivel generan un cuantioso ahorro para el sistema coordinado completo. Estos resultados resaltan la magnitud de contar con este tipo de políticas de abastecimiento y reiteran la importancia de seleccionar el control de costos en productos críticos, no tratando a todos los productos por igual sino centrándose en inventarios críticos. Debido a que en el presente trabajo solo se ocuparon los productos que producían el 80% de los costos de compra, es posible extrapolar los resultados para cubrir el total de los productos que pertenecen al surtido de inventarios, con el fin de tener un porcentaje de ahorro económico proporcionalmente aun mayor al propuesto, esto derivado de la optimización de costos lograda por la aplicación de la política de abastecimiento coordinada propuesta.

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Arango-Serna, M. D., Serna-Urán, C. A., & Patiño-Rivera, B. E	2017	Gestión de pedidos de medicamentos oncológicos usando programación estocástica.	DYNA. Colombia https://doi.org/10.15446/dyna.v84n201.50467	Vol. 84(201), 59–67.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptivo	Documentos y colaboradores	Base de datos y encuestas	Código de ética en investigación	En este artículo se desarrolló un modelo estocástico de dos etapas para medicamentos usados en tratamientos oncológicos: Exjade, Sandostatina y Tassigna. El modelo ofrece una alternativa para el manejo de la información en condiciones de incertidumbre, el cual en comparación con los modelos determinísticos, pueden generar soluciones más económicas y ajustadas a escenarios más concretos.	En el caso ilustrado, por ejemplo, algunos escenarios tienen un costo mucho menor a la solución determinística la cual está basada, algunas ocasiones, en valores promedio de la demanda, los cuales no pertenecen necesariamente a un escenario en particular, por lo que los costos asociados a posibles ajustes se incrementarían. El uso de modelos determinísticos para la gestión de inventario de medicamentos bajo condiciones ideales de demanda y frecuencia de pedidos, no es garantía de resultados efectivos. La incertidumbre asociada a los pacientes y sus tratamientos, al igual que el comportamiento de los proveedores, no debe ser ignorada en el proceso de toma de decisiones. Como se pudo apreciar en este estudio, el uso de la demanda como una variable determinística puede llevar a sobre costos ocasionados por ajustes necesarios en el proceso de planificación. El modelo estocástico minimiza el impacto de estos ajustes al considerar que las decisiones deben ser tomadas teniendo presente los posibles escenarios. El modelo estocástico de dos etapas propuesto, además de ser fácil de interpretar, es de fácil implementación y demuestra que la inclusión de la incertidumbre en el proceso de toma de decisiones en lugar de volverlo más complejo, lo enriquece

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Hernández O, Torres K, Ávila E, Livingston J, & Pinzón M.	2015	Consumos y Costos de Medicamentos: Herramienta para la Gestión de Suministro del Servicio Farmacéutico.	Ciencia e Innovación En Salud. Colombia https://doi.org/10.17081/innosa.3.1.237	Vol. 3(1).

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptiva exploratoria retrospectivo	Documentos de costo	Base de datos	Código de ética en investigación	Al realizar el análisis y la revisión de los 65.536 registros encontrados en la base de datos suministrada por el área de sistemas de la IPS, correspondieron a un total de 732 principios activos y 1740 productos, de los cuales 1724 correspondieron a medicamentos, 3 a dispositivos médicos, 5 a cosméticos, 6 a productos homeopáticos y 2 a fitoterapéuticos. Según la clasificación ABC realizada, el 70% de los costos los cubrió el 12.5% de los ítems A, mientras que cerca del 10% del costo lo abarcaron el 68% de los productos C. El 32% de los productos (A + B) correspondieron al 90% de los costos, indicando así una distribución característica del teorema de Pareto.	El análisis de consumos y costos de medicamentos permite determinar ahorros potenciales mediante el análisis de estrategias que permitan la comparación de precios de referencia máximos, promedios y mínimos, de manera periódica y evaluando los cambios de precio del mercado y el impacto en la toma de decisiones en los procesos de selección y adquisición de medicamentos.

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
López T, Acevedo D., & Peña C.	2019	La cadena de suministro de medicamentos en Cuba.	Cuadernos Latinoamericanos de Administración. Cuba. https://doi.org/10.18270/cuaderlam.v15i28.2685	Vol. 15(28).

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Descriptiva exploratoria, estudio de caso	Bases de datos	Encuestas-Cuestionarios y guías de entrevista	Código de ética en investigación	Se seleccionó a la variable disponibilidad, como el indicador de impacto de la cadena de medicamentos, reafirmando EMCOMED, como la entidad coordinadora de esta red, que se encuentra en la Etapa II, centrada en la organización de la integración de la cadena de suministro. Asimismo, a partir del análisis de las variables de coordinación y su diagnóstico, fueron propuestos proyectos de desarrollo enfocados a consolidar la gestión integrada y la incorporación de tecnologías de información en la misma.	Se aplicó la retroalimentación del Procedimiento de Desarrollo de Cadenas de Suministro para actualizar el desarrollo de la cadena. Se identificó la cadena de suministro: Medicamentos y productos asociados a servicios médicos, siendo EMCOMED la entidad coordinadora de la cadena. Se selecciona como indicador de impacto la disponibilidad de productos, permitiendo evaluar el objetivo definido en la cadena, a partir de medir el cumplimiento de pedidos realizados por las instituciones de salud a los centros de distribución, dando como resultado un 31% de pedidos completos en el período analizado. La problemática fundamental radica, en la deficiente integración entre los eslabones de la cadena, lo cual se refleja en la baja disponibilidad en los puntos de consumo. La aplicación del MRL obtuvo una valoración general de 3.65/5.00 puntos, con una evaluación regular en

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Tobón-Marulanda, F., Loaiza-Ocampo, J., & Rojas-Durango, Y.	2016	Evaluación de la gestión del suministro de medicamentos antirretrovirales en una institución prestadora de salud Medellín-Colombia 2013.	Revista Médicas UIS. Bucaramanga Colombia https://doi.org/10.18273/revmed.v29n2-2016001	Vol. 29 Issue 2, p11-20. 10p.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
cualitativo retrospectivo con enfoque hermenéutico	Revisión y análisis de protocolos del sistema de gestión de la calidad de la institución	Registro de datos	Código de ética en investigación	se encontró que la gestión del suministro de los antirretrovirales en general se cumple conforme a las normas. No obstante, se halló que el seguimiento fármaco-terapéutico a cada uno de los pacientes que asisten a la institución es deficiente. Se evidenció que en el primer trimestre del año 2013 97,5% de los pacientes tratados con antirretrovirales, no le hicieron seguimiento fármaco-terapéutico en conformidad a la normatividad vigente y a lo establecido por los protocolos	se requiere mejorar y fortalecer el servicio de atención farmacéutico, liderado por profesionales suficientes y capacitados, que implementen otro seguimiento fármaco-terapéutico holístico, sistemático y permanente

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ibañez, K.	2014	Intervención farmacéutica sobre la gestión de suministro de medicamentos en la microrred de salud “El Bosque” de Trujillo, Perú.	Revista ciencia y tecnología. Trujillo Perú. http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.A23D1EFD&lang=es&site=eds-live	Vol. 10, Núm. 2 (2014): Revcyt; 95-110 ; 2306-2002 ; 1810-6781

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Pre experimental	Personal de 11 farmacias y usuarios	Pre test y post test - Programa de capacitación	Código de ética en investigación	La intervención farmacéutica (consistente en la aplicación de un programa de capacitación a los responsables de farmacia de los establecimientos de salud de la microrred “El Bosque” de Trujillo), medida a través de indicadores estandarizados, tuvo un impacto positivo en los procesos de gestión de stock y almacenamiento de medicamentos.	La intervención farmacéutica (consistente en la aplicación del programa de capacitación), medida a través de indicadores estandarizados, tuvo un impacto positivo en los procesos de gestión de stock y almacenamiento de medicamentos. El grado de satisfacción de los usuarios de medicamentos de las farmacias de la microrred “El Bosque” de Trujillo, se incrementó en 5% en el nivel de “satisfacción completa” después de la intervención farmacéutica

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Kuo, S., Ou, H.- T., Wang, C.J..	2020	Gestión Medicación Suministro cadenas: Lecciones aprendidas de Taiwán durante la planificación de la pandemia y la preparación COVID-19 para el futuro	Anales de las Enfermedades Reumáticas annrheumdis-2020-218223. EE.UU <a "="" href="https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85090483568&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=Medicatio
n+supply&st2=&sid=771c67b7e464b2f7cbe273beb892cc11&sot=
b&sdt=b&sl=24&s=TITLE%28Medication+supply%29&relpos=5
&citeCnt=1&searchTerm=">https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0- 85090483568&origin=resultslist&sort=plff&src=s&st1=Medicatio n+supply&st2=&sid=771c67b7e464b2f7cbe273beb892cc11&sot= b&sdt=b&sl=24&s=TITLE%28Medication+supply%29&relpos=5 &citeCnt=1&searchTerm=	2020-218223

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrum entos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo descriptivo	Personal de farmacias y usuarios	Encuesta Cuestionar io	Código de ética en investigación	La escasez de medicamentos y describe las recomendaciones basadas en evidencia sobre cómo garantizar un suministro estable de medicamentos y mejorar la calidad y la seguridad de los medicamentos. Muchas carencias de medicamentos se han centrado en las deficiencias de la fabricación en el extranjero, pero el efecto de la crisis COVID-19 en la mala asignación de medicamentos dentro de las cadenas de suministro interna de la nación también es una gran preocupación	La escasez de medicamentos y describe las recomendaciones basadas en evidencia sobre cómo garantizar un suministro estable de medicamentos y mejorar la calidad y la seguridad de los medicamentos. Muchas carencias de medicamentos se han centrado en las deficiencias de la fabricación en el extranjero, pero el efecto de la crisis COVID-19 en la mala asignación de medicamentos dentro de las cadenas de suministro interna de la nación también es una gran preocupación. Una amplia gama de partes interesadas participa en las cadenas de suministro farmacéuticas, incluidos reguladores gubernamentales, aseguradoras de atención médica, compañías farmacéuticas, médicos y farmacéuticos de primera línea, pacientes y familias, asociaciones o sindicatos profesionales y de pacientes, e incluso personas que adquieren medicamentos del extranjero. Los insumos y esfuerzos colaborativos de todas estas partes interesadas interdependientes son fundamentales para establecer planes transparentes de preparación y contingencia para abordar la escasez de medicamentos afectada por las interrupciones de

DISCUSIÓN

Posterior a la revisión sistemática de los artículos, el 100% corresponden a América latina y El Caribe, resaltando el país de Colombia con 70%, seguido de Perú, Cuba y Estados Unidos de América con 10% respectivamente.

En relación a la variable, podemos mencionar a Aguas, J., Jaimes, W., & Escamilla, E., quienes concluyeron que, La simulación de escenarios de coordinación para la red de suministro de medicamentos oncológicos, permite visualizar alternativas beneficiosas para la gestión de abastecimiento en las instituciones prestadoras de servicios de salud IPS. También podemos mencionar a Herrera, A, Guzmán, L., & Rodríguez, J., concluyen que, las cadenas de suministro de productos perecederos son especialmente vulnerables a incurrir en pérdidas por una inadecuada gestión de información. Asimismo, Balcázar D, López C, & Wilson, A, quienes establecen que, para demostrar que la planificación coordinada puede mejorar el rendimiento de la cadena de suministro, el modelo matemático de programación lineal entera mixta, presentada en la sección. Igualmente, Zúñiga, F., Luza, D., Soto, P., & Piñones, G., establecen que, se demostró la necesidad una política de abastecimiento que coordine los multiniveles que operan actualmente en la APS chilena en torno a la provisión de medicamentos e insumos médicos en este tipo de establecimientos de salud en Chile.

Por otro lado, Arango-Serna, M., Serna-Urán, C. , & Patiño-Rivera, B. , determinó que, algunos escenarios tienen un costo mucho menor a la solución determinística la cual está basada, algunas ocasiones, en valores promedio de la demanda, los cuales no pertenecen necesariamente a un escenario en particular, por lo que los costos asociados a posibles ajustes se incrementarían. Asimismo, Hernández O, Torres K, Ávila E, Livingston J, & Pinzón M, concluyeron que, el análisis de consumos y costos de medicamentos permite determinar ahorros potenciales mediante el análisis de estrategias que permitan la comparación de precios de referencia máximos, promedios y mínimos, de manera periódica y evaluando los cambios de precio del mercado y el impacto en la toma de decisiones en los procesos de selección y adquisición de medicamentos. Además, López T, Acevedo D., & Peña C., concluyen que, al aplicar la retroalimentación del Procedimiento de Desarrollo de Cadenas de Suministro para actualizar el desarrollo de la cadena. Se identificó la cadena de suministro: Medicamentos y productos asociados a

servicios médicos, siendo EMCOMED la entidad coordinadora de la cadena. Tobón-Marulanda, F., Loaiza-Ocampo, J., & Rojas-Durango, Y., establece que, se requiere mejorar y fortalecer el servicio de atención farmacéutico, liderado por profesionales suficientes y capacitados, que implementen otro seguimiento fármaco-terapéutico holístico, sistemático y permanente. También, Ibañez, K., La intervención farmacéutica (consistente en la aplicación del programa de capacitación), medida a través de indicadores estandarizados, tuvo un impacto positivo en los procesos de gestión de stock y almacenamiento de medicamentos. Sin embargo, Kuo, S., Ou, H.-T., Wang, C.J., establecen que, la escasez de medicamentos y describe las recomendaciones basadas en evidencia sobre cómo garantizar un suministro estable de medicamentos y mejorar la calidad y la seguridad de los medicamentos.

4. CONCLUSIÓN O CONSIDERACIONES FINALES

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos, sobre estilos de consumo y vida sostenible en el contexto de la crisis económica, corresponde a diferentes bases de datos, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios descriptivos.

Posterior a la revisión sistémica, se concluye que el 60% de los estudios relacionados que los estilos de consumo influyen en la vida sostenible en el contexto de la crisis económica, debido a que los estilos de consumo demandan políticas, condiciones y consecuencias de contaminación básicamente; y se puede establecer que el consumo tiene un impacto social lógicamente distinto en los diferentes países del mundo. Por otro lado, el 50% concluye que los estilos de vida son importantes porque el comportamiento de las personas depende de ello que establezca un adecuado consumo. Así mismo las consecuencias del consumo no disminuyó muy por lo contrario sino no tomamos atención va en incremento. Por otro lado, la promoción de la salud es una estrategia clave para dotar de competencias y capacidades a las personas para que el consumo tome un camino diferente a favor de la vida sostenible a pesar de la crisis económica de los países, porque hay acciones que no depende de dinero sino del comportamiento social de las personas.

Se recomienda un trabajo de equipo multidisciplinario y multisectorial para la mejorar el consumo y garantizar una vida sostenible para las nuevas generaciones

5. LISTA DE REFERENCIAS

- Resolución Ministerial N° 116 – MINSA (2018). Que aprueba la Directiva Administrativa N° 249/MINSA/2018 publicado el 15 febrero 2018, Capturado en http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2018/RM_116-2018.pdf.
- Arias, F. (2012). El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica. (6° ed.). Venezuela, Caracas: Episteme.
- Bernal, C. (2010). Metodología de la Investigación. 3° ed. Colombia: Editorial Pearson.
- Contreras, A. (2014). Evaluación y propuestas para mejorar la calidad del servicio entregado a los químicos farmacéuticos de farmacias cruz verde a través del servicio de información de medicamento, tesis para obtener el grado de magister en Gerencia de los Servicios de Salud en la Universidad Austral de Chile
- Digemid (2016), Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, abastecimiento de medicamentos, <http://www.digemid.minsa.gob.pe/>
- Espinoza, C. (2017) Planeamiento estratégico para el primer nivel de atención pública del sector salud de la Región Junín 2017. Tesis para obtener el grado de magíster pontificia universidad católica del Perú escuela de posgrado. Capturado <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/9585>
- García O. Luis (2015). Metodología de la Investigación Clínica. Centro de Salud “La Alamedilla”. Salamanca, España.
- Gómez, S. (2012). Metodología de la investigación. México: Red tercer milenio.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. (5ªed.). México: Mc Graw Hill Educación.
- Hurtado, J. (2010). Metodología de la investigación: Guía para la comprensión holística de la ciencia. Caracas: Quirón-Sypal
- Ministerio de Salud (2018). Normas Legales. RM N° 116-2018/MINSA. Directiva 249/DIGEMID. Lima, Perú. Capturado <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=475>
- Ministerio de Salud (2017). Reglamento de Organización y Funciones. Lima, Perú. Capturado: <http://www.minsa.gob.pe/transparencia/index.asp?op=107>
- Ministerio de Salud (2018) Indicadores de disponibilidad de medicamentos esenciales a

junio 2018. Lima, Perú.
http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/Indicadores/B17_INDICADORES_2018-06_I_Nivel.pdf

Ministerio de Salud (2012) Propuesta modelo de gestión integral de suministro de medicamentos e insumos de salud, Ministerio de salud de El Salvador, organización panamericana de la salud / organización mundial de la salud, San Salvador 2012.

Capturado:

https://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=medicamentos&alias=1176-modelo-de-gestion-integral-de-suministro-de-medicamentos-e-insumos-en-salud&Itemid=364

Monje, C. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Universidad Sur Colombia. Colombia. Neiva. Organización Mundial de la Salud. (2012). Definición de Salud. Capturado el 10 agosto 2018. <http://teoria-oms.blogspot.com/2008/05/la-organizacin-mundial-de-la-salud-oms.html>.

Organización Mundial de la Salud. (2012). Propuesta modelo de gestión integral de suministro de medicamentos e insumos de salud, Ministerio de Salud de El Salvador, organización panamericana de la salud / Capturado en https://www.paho.org/els/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=medicamentos&alias=1176-modelo-de-gestion-integral-de-suministro-de-medicamentos-e-insumos-en-salud&Itemid=364

Pulgarin D. y Tabarquino R. (2015) Análisis del diseño de una red integradas servicios de salud en Colombia
<file:///C:/Users/Julio/Desktop/MAESTRIA%20UCV/Tesis%20relacionadas/Tesis%20analisis%20del%20dise%C3%B1o%20de%20una%20red%20integra%20salud%20Colombia.pdf>

Quispe M. y Jorge L. (2017) “Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad en los servicios de farmacia del hospital María Auxiliadora”. Tesis para obtener el grado de magister en Gestión de los Servicios de Salud en la Universidad César Vallejo, Lima-Perú.

Resolución Ministerial N° 116 – MINSa (2018). Que aprueba la Directiva Administrativa N° 249/MINSa/2018 publicado el 15 febrero 2018, Capturado en

- http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2018/RM_116-2018.pdf Saco, S. (1995) Declaración del alma
ata. Capturado de:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/1995_n5/declaracion.htm
- Salazar, J. (2014). Factores de riesgo y la ruptura de stock de medicamentos en la Dirección Distrital de salud N° 18D02– 2014, tesis para obtener el grado de Maestría en Gestión local y políticas públicas en la Universidad Técnica de Ambato – Ecuador. Seligman, M. (2015). Teoría del Bienestar o Modelo PERMA. Capturado el 22 de agosto 2018. <http://www.crecimientopositivo.es/portal/teoria-del-bienestar-o-modelo-perma-de-martin-seligman>
- Soto, O. (2014). Propuesta metodológica para la gestión del riesgo en las redes Abastecimiento. Caso de estudio abasto de medicamentos oncológicos de una IPS (Institución prestadora de salud) de Bogotá", tesis para optar el grado de Magíster en Ingeniería Industrial en la Universidad Nacional de Colombia.
- Supo, J. (2014). Como empezar una tesis. Perú: Bioestadístico. EIRL
- Tobar, F. (2002). Modelos de gestión en salud. Buenos Aires. Recuperado de: <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/SC-138.pdf>
- Urbina, A. (2015). “Modelo de gestión de calidad en el servicio de farmacia del Hospital Básico Privado Duran de la ciudad de Ambato en el año 2015 Ecuador”, tesis para obtener el grado de magister en Gerencia de los Servicios de Salud en la Universidad Regional Autónoma de los Andes Unidades
- Zanipatin, B. (2011). “Elaboración de un Manual para el Suministro de Medicamentos” Riobamba de Ecuador, tesis para obtener el grado de magister en Gerencia de los Servicios de Salud en la Universidad Regional Autónoma de los Andes Unidad
- INRUD del curso OMS/INRUD titulado Promoting Rational Drug Use (Fomento del uso racional de medicamentos)