

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 1 de 21 Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón



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

OCTUBRE, 2024

#### PRÓLOGO Y DERECHOS DE AUTOR

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 3952 700





Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 2 de 21 Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

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

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

#### FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

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

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 3952 700 www.hgdc.gob.ec





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 3 de 21

#### **CONTENIDO**

1.	OBJ	IETIVO	4
2.	ALC	CANCE	4
3.	RES	PONSABLES	4
4.	DEF	FINICIONES	<u>/</u>
5.	POL	LITICAS	6
6.	DES	SCRIPCIÓN	7
$\epsilon$	5.1	Flujograma del Procedimiento	7
$\epsilon$	5.2	Desarrollo del Procedimiento	8
7.	IND	DICADORES	14
8.	REF	ERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
9.	CON	NTROL DE CAMBIOS	16
10	ΔΝΕ	FXOS	17



Código postal: 170201 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 3952 700 www.hgdc.gob.ec





Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 4 de 21 Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

#### 1. OBJETIVO

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

#### 2. ALCANCE

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

#### 3. RESPONSABLES

- Bioquímico Farmacéutico
- Médico Prescriptor
- Equipo Multidisciplinario

#### 4. **DEFINICIONES**

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

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

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

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

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

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 3952 700





Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 5 de 21 Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

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

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

Morrisky Green: Cuestionario de evaluación de adherencia al tratamiento.

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

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

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

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

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

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

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

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

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 3952 700





Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 6 de 21 Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

#### 5. POLITICAS

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

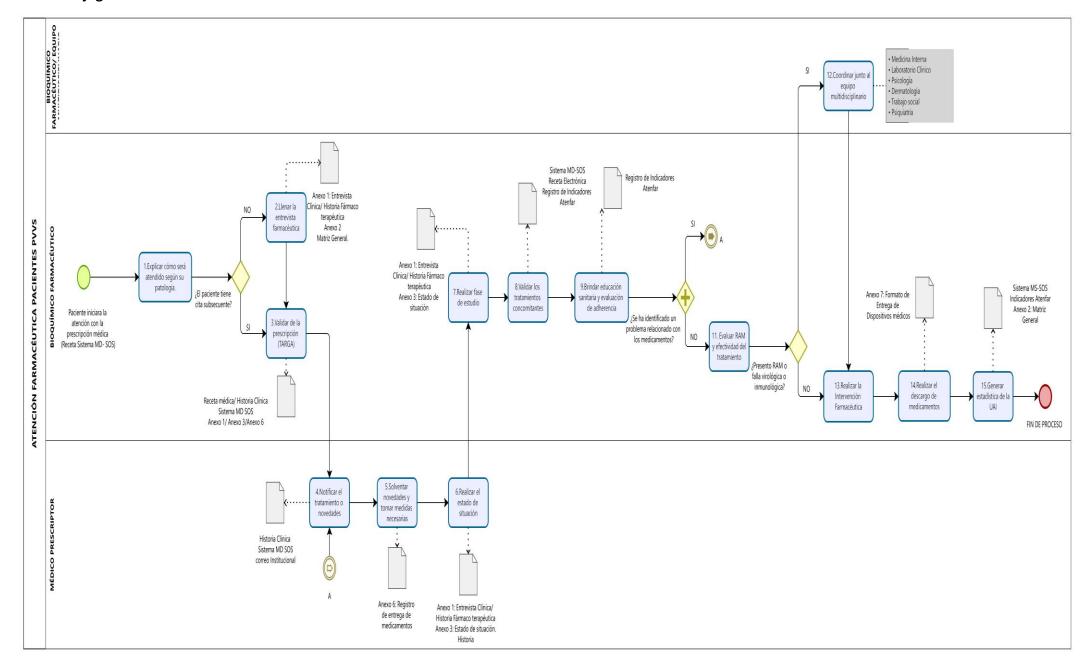
Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 3952 700 www.hqdc.qob.ec



## 6. DESCRIPCIÓN

## 6.1 Flujograma del Procedimiento





Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 8 de 21 Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

#### 6.2 Desarrollo del Procedimiento

#### Disparador

Paciente iniciara la atención con la prescripción médica (Receta Sistema MD- SOS)

N° de			
Actividad	Interviniente	Actividades realizadas	Recursos
1	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	EXPLICAR CÓMO SERÁ ATENDIDO SEGÚN SU PATOLOGÍA.  El Bioquímico Farmacéutico deberá explicar, de forma clara y concisa, el qué, el porqué y el cómo de la prestación sanitaria que va a recibir el paciente. Se verificará si es paciente nuevo recién diagnosticado, transferido o subsecuentes.  ¿El paciente tiene cita subsecuente?  No: el paciente es nuevo recién diagnosticado o transferido, pasar a la actividad 2  Si el paciente es subsecuente, pasar a la actividad 3	Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica
2	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	LLENAR LA ENTREVISTA FARMACÉUTICA  Se procederá a llenar la información general sobre el paciente, como: nombre, edad, género, historia clínica, nacionalidad, dirección, teléfono y fecha de entrevista. Igualmente, se llenará la misma información en la matriz general.  El Bioquímico farmacéutico deberá encaminar la entrevista en 3 puntos:  • Problemas de Salud	Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica Anexo 2 Matriz General.

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 9 de 21

		Medicamentos	
		Repaso por sistemas	
		Con la información obtenida de la entrevista abrir y llenar la historia farmacoterapéutica la cual constará de: información del paciente, historia de salud, hábitos alimenticios y físicos, alergia a medicamentos, medicación habitual, posibles causas de problemas relacionados con los medicamentos, posibles efectos adversos.	
		Pasar a la actividad 3	
3	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	VALIDAR DE LA PRESCRIPCIÓN (TARGA)  Consiste en evaluar si el medicamento prescrito justifica su uso en relación al VIH/Sida dependiendo grupo prioritario, enfermedades concomitantes que puede afectar el tratamiento; esta información es obtenida en la entrevista farmacéutica.  ¿Existe novedad?  RESPUESTA:  SI, Pasar a la actividad 4  NO, Pasar a la actividad 6	Receta médica/ Historia Clínica Sistema MD SOS  Anexo 1: Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica  Anexo 3: Estado de situación  Anexo 6: Registro de entrega de medicamentos
4	MÉDICO PRESCRIPTOR	NOTIFICAR EL TRATAMIENTO O NOVEDADES  El Bioquímico farmacéutico notificará al médico, y este será el	Historia Clínica Sistema MD SOS Correo Institucional

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 10 de 21

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

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 11 de 21

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

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 12 de 21

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

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 13 de 21

		SI, pase a la actividad 12	
		NO , pase a la actividad 13	
12	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO/ EQUIPO MULTIDICIPLINARIO	COORDINAR JUNTO AL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO  Se coordinará en conjunto con el equipo multidisciplinario la toma de decisiones en relación a cambio de tratamiento o sospecha de falla terapéutica, virológica e inmunológica.  Equipo Multidisciplinario:  • Medicina Interna  • Laboratorio Clínico  • Psicología  • Dermatología  • Trabajo social  • Psiquiatría	
		Pasar a la actividad 13  Realizar la Intervención	
13	BIOQUÍMICO FARMÁCEUTICO	Proveer los números de contacto del hospital extensión de la Unidad de atención integral — Atención farmacéutica para tener una comunicación rápida con la finalidad de estar con el paciente en tiempo real solventando necesidades como: Dudas sobre el tratamiento, indicación farmacéutica, entrega de tratamiento antirretroviral.	Indicadores ATENFAR

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 14 de 21

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

#### 7. INDICADORES

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 15 de 21

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

#### 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 3952 700





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 16 de 21

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

#### 9. CONTROL DE CAMBIOS

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







Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 17 de 21

#### 10. ANEXOS

## Anexo 1. Entrevista Clínica/ Historia Fármaco terapéutica

	<del></del> -													
		E	NTREVISTA CLÍNICA /HISTORIA FARMACÉUTICA					CA						
REP	ÚBLICA ECUADOR			Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-FOR-ECHF-001 Versión: 001						Ministerio de Salud P Hospital General Docente de Ca				
					_	na 1 de 1								
				Fecha de	-	pación: 27 encia: 27/0			-					
Nombre:				INFORMA	ACIO	N DEL PAG	CIENTE		- 1	HC.				
Edad		Se	xo					Naci	onalidad					
Dirección		•				Telf.				Fecha				
PROBLEMAS DE SA	LUD Y MEDI	CAMENT	OS (En	este apartado s	e rec	ogerá info	rmación sob	re PS y me	dicamer	nto: pau	ıta pres	crita, pa	uta usac	da.)
		REPAS	O POR	SISTEMAS					ALER	GIAS A I	MEDICAN	/ENTOS/	ALIMEN	ITOS
Cabeza	eza			Ojos			Nariz/		Penici	ilina		Otro:		
Boca				Digestión			oídos Garganta		AIN	ES				
			Fx	tremidades			Extremidad					¿Cuál?		
Aparato Genito urinario				uperiores			es inferiores		Alime	ntos				
Piel			Otros			c.io.es		Produc	ctos qui	imicos				
OTROS ASPECTOS As pecto el				mocional				l						
				HÁBITOS ALIMENTARIOS Y FÍSICOS										
Alimentación			aco			Droga 			Alcohol			ercicio		
lipo calorica			nador bacos al			Tipo Cuantas		Ex alcoh						
liper calórica		d	ia			Veces		Tipo			1 vez a	a la sem.		
Hipolipídica		Causa				Causa		Cuant	as		3 (2003)			
Diabetes	Asma			ANTECEDENTES Cardiaca	PERS	Epilepsia	FAIVIILIARES	Otro	٠.					
	Hipoti							<u> </u>						
Hipertensión	oidisn	'	I.	Hepática I. Renal Anto		Antecedente Familiar:								
	10		ı	М	EDIC/	MENTOS								
Inicio de tto.	Medi	camento		Dosis	ı	Pauta	Inicio de tto.	Medicame		ento		Do	sis	Pauta
		IDE	NTIFICA	CIÓN DE POSIBI	LES, P	OTENCIALI	S O REALES	PRM/RNN	1					
	CAUSAS DE PR		ı			PROBLEM	AS CON ME	DICAMENT		FECTOS ADVERSOS ist. Digestivo y				
Adm. errónea del medicamento		e <u>ipción</u> plimiento/		Sist. Ne	ervioso	)	Cuerpo y ext	remidades	Re Dolor de	spiratori	o y	Sist. C	ardiovas	cular
Caracteristicas personales	Adhor	primiento/		Dolor de cabeza			Temblor		ostóma a			Palpitaci	ones	
Conservación Inadecuada	Intera	cciones		Mareos			Debilidad muscular		Náuseas			Hiperten	sión	
Contraindicación	Otros afecta tratan	n al		Sueño			Dolores articulares	Diarrea				Taquicardia		
y/o Duración No adecuada	ofosto	oilidad de		Insomnio			Calambres		Estreñimiento			Hipotensión		
Duplicidad	PS insufic te trat	ientemen ado		Nerviosisimo			Dolor/ rigidez cuello		Sequedad	d Bucal			Piel	
Error de Dispensación Otros				Euforia/ Depresió	n		Fiebre		Gases			Cutános	- 3	
				Visiòn Borrosa ± audición/visión			± peso		Indigestic	on		Picazón		
				INFORMACI		EL FARM			garganta					
Nombre:							y Sello							

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 18 de 21

#### Anexo 2: Matriz General

7	REPÚBLICA DEL ECUADOR		Cć	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón					
AÑO ▼	NOMBRE DEL PACIENTE	C.I	EDAD	GENERO ▼	NACIONALIDAD	FECHA DE EXPOSICION	TRATAMIENTO	FECHA DE INICIO TARGA	MOTIVO
2024			•						

#### Anexo 3: Estado de situación

Página 1 de 1 Fecha de aprobación: 27/08/2024 Fecha de vigencia: 27/08/2026  PACIENTE: H.C Alergía Edad Fecha Diagnostico Peso Talla IMC:  SELECCIÓN DEL PACIENTE  Relacionado con el paciente Relacionado con el paciente Relacionado con el paciente Problemas de entendimiento y comprensión Crónicas Crónicas Crónicas Crónicas PROBLEMA DE SALUO  ¿Cuándo Problema de Salud CESTÁ controlado? Preocupa Inicio de Tratamiento Medicamento Prescri Usada N E S RNM			Genera		Но					CIÓN	SITUA	O DE	ECTA		I						
PACIENTE: H.C. Alergia Edad Fecha Edad Fecha Edad Fecha Edad Fecha Edad Indicación Problemas de entendimiento y comprensión Crónicas PROBLEMA DE SALUD    Fecha de vigencia: 27/08/2024   Hospital General Docente de Salud Catastrófica   Estrecho margen terapéutico   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Problema de Salud   Catástrofica   Proposition   Problema de Salud   Proposition   Propo			Genera		Но		1	ESTADO DE SITUACIÓN													
PACIENTE: H.C. Alergia Edad Fecha Edad Fecha Edad Fecha Edad Fecha Edad Indicación Problemas de entendimiento y comprensión Crónicas PROBLEMA DE SALUD    Fecha de vigencia: 27/08/2024   Hospital General Docente de Salud Catastrófica   Estrecho margen terapéutico   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Polimedicado   Problema de Salud   Catástrofica   Proposition   Problema de Salud   Proposition   Propo			Genera		Но				S-001	UAI-FOR-ES	GECQ-GCT	DC-GA-G	digo: HG	C							
Fecha de aprobación: 27/08/2024 Fecha de vigencia: 27/08/2024 Fecha de vigencia: 27/08/2026  PACIENTE:	e de Calderón	al Docente			Но		Ministerio de Salud Pública														
PACIENTE: H.C. Alergia Edad Fecha Diagnostico Peso Talla IMC:    Compression   Peso   Talla   Problemas de entendimiento y comprensión   Crónicas   Crónic	e de Galdei on				110												DEL ECUADOR				
PACIENTE: Diagnostico Peso Talla IMC:  SELECCIÓN DEL PACIENTE  Relacionado con el paciente Relacionado con el paciente  Relacionado con el paciente  Relacionado con el paciente  Relacionado con el medicamento  Crónicas  Problemas de entendimiento y comprensión  teraséutico PROBLEMA DE SALUD  ¿Cuándo Problema de Salud  ¿Está controlado? Preocupa Inicio de Tratamiento Medicamento Prescri Usada N Edad Fecha  IMC:  Relacionado con el medicamento  Cambios de tratamientos frecuentes  POLIMATOR  REDICAMENTOS  EVALUACIÓN RIMA  RIMC:  SELECCIÓN DEL PACIENTE  Relacionado con el medicamento  Cambios de tratamientos frecuentes  MEDICAMENTOS  REVALUACIÓN Prescri Usada N E S RNM			na	Fect			1	Fecha de aprobación: 27/08/2024										4			
Diagnostico Peso Talla IMC:  SELECCIÓN DEL PACIENTE  Relacionado con el paciente  Relacionado con el paciente  Relacionado con el paciente  Relacionado con el medicamento  Enfermedad Catastrófica Catastrófica Unicidado Carastrófica Catastrófica Describado Catastrófica Catastrófica Describado Describado Catastrófica Describado Catastrófica Describado Desc			na	Fect	1						Fecha de vigencia: 27/08/2026										
SELECCIÓN DEL PACIENTE  Relacionado con el paciente  Relacionado con el paciente  Relacionado con el paciente  Relacionado con el medicamento  Enfermedad Catastrófica Estrecho margen terapéutico  terapéutico  PROBLEMA DE SALUD  ¿Cuándo inicio?  Problema de Salud  ¿Está controlado?  Preocupa  Inicio de Tratamiento  Medicamento  Medicamento  Relacionado con el medicamento  Cambios de tratamientos frecuentes  PONIMENTOS  EVALUACIÓN  N E S Clasif.  RNM				dad Fecha			Edad			Alergia				H.C				CIENTE:	PACIE		
Relacionado con el paciente  Relacionado con el paciente  Relacionado con el medicamento  Historial de incumplimiento teraséutico  Problemas de entendimiento y comprensión  PROBLEMA DE SALUD  ¿Cuándo inicio?  Problema de Salud  ¿Está controlado?  Preocupa  Preocupa  A P	T							IMC:				Talla			Peso			ico	Diagnostico		
Historial de incumplimiento teraséutico  Problemas de entendimiento y comprensión  PROBLEMA DE SALUD  ¿Cuándo inicio?  Problema de Salud  ¿Castá controlado?  Enfermedades Crónicas  Enfermedades Catastrófica de terapéutico  Polimedicado  Polimedicado  Polimedicado  Polimedicado  Polimedicado  Polimedicado  Polimedicado  Problema de Salud  Cambios de tratamientos frecuentes  Problema de Salud  ¿Está controlado?  Preocupa  Inicio de Tratamiento  Medicamento  Prescri Usada  N E S RNM										TE	L PACIEN	IÓN DEL	SELECC								
incumplimiento terradurine de comprensión Crónicas Catastrófica teradeutico recomprensión Crónicas Crónicas Catastrófica teradeutico recomprensión Crónicas							Relacio														
incumplimiento comprensión Crónicas Catastrófica terapéutico Polimedicado tratamientos frecuentes PROBLEMA DE SALUD  ¿Cuándo Problema de Salud CESTÁ controlado? Preocupa Indicación Prescri Usada N E S Clasif. RNM									margen	Estrecho				nedades	Enfer		Problemas de entendimiento y				
PROBLEMA DE SALUD  ¿Cuándo inicio?  Problema de Salud  ¿Está controlado?  Preocupa Inicio de Tratamiento  Medicamento  Medicamento  Medicamento  Medicamento  Medicamento  Medicamento  Medicamento  Prescri Usada  N E S Clasif. RNM						icado	Polimed				ca		C	nicas	Cr						
¿Cuándo inicio? Problema de Salud ¿Está controlado? Preocupa Inicio de Tratamiento Medicamento Prescri Usada N E S Clasif.	LF.			F۱		TOS		MENT	MEDICAL	<u> </u>		Y/0					PROBLEMA DE SALLID	terapéutico			
inicio? Problema de Salud controlado? Preocupa Tratamiento Medicamento Prescri Usada N E S RNM	Fecha de					Indicació					icio de	Ini			stá	¿F		do	¿Cuándo		
	inicio		S	N E				Medicamento		Me	eocupa		Prec		alema de Salud		Pro				
	iiiicio	14.010.	_	_	uu	031	rreserr				unnento	mate			No.	Si	1001		-		mileio:
51 NO 51 NO																					
31 NO Si NO				╁																	
31 NO Si NO				-																	
31 180			+	╁	-																
			1	ridad (S	tividad (E): Se	sidad (N): Ffe	Evaluación: Nece								140	51					
*Th el apartado de Indicación se utilizará dodigos numéricos por ejemplo: si se espresa 100 significa que el paciente se administra la medicación en la tarde, 001 el paciente se administra la medicación en la tarde se administra la medicación en la tarde se administra la medicac	anto dal nacionto	ancia del tratamier							ción en la tarde (	inistra la modicac	nacionto co adm	a: 0.1.0 al aa	ón en la maña	nistra la medicas	ciente ce adm	fice oue el pa	r numéricos por elemplo, si se evores 1.00 sign				
	ento dei padente.	mos del tratamen	ruepenue		en la noche, se					mistra la micolcac	moente se non	ш, о-1-о ег ри	O., C., 10					rtado de Indiración se utilizará códio			
							DENTIFICACI	E DE IL	FASE										*En el apartad		
	Causa PRM										.,	.,				ASE DE ESTUDIO					
tretado dad																			*En el apartad		
Efecto de medicamento Insegurid 1. Administración errónea del 4.												Inefection	salud no	Problema de			ASE DE ESTUDIO				
medicamento 7. Conservación inadecuada 10. Intera		10. Interaciones				1	4.	a del	stración errónea	1. Administ	tivi	Inefection dad	salud no o icamento	Problema de tratad Efecto de med			ASE DE ESTUDIO				
	nteraciones	10. Int.		lecuada	onservación ir		4. Contraindicació n	a del			tivi	Inefection dad Inseguri ad no	salud no o icamento erio	Problema de tratad Efecto de med inneces			ASE DE ESTUDIO				
cuantitativa ad 2. Caracteristicas personales 5. Duplicidad 8. Error de dispensacion 11. Pobrabil	nteraciones rabilidad RAM					7.0	4. Contraindicació n 5. Duplicidad		edicamento	me	tivi	Inefection dad Inseguria ad no Inseguri	salud no o icamento erio ad no	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid			ASE DE ESTUDIO				
cuantitativa as 3.0 osis, pauta y/o duración no 5. 11. reocrania.		11. Pobra		ación	Error de dispe	7. C 8.	n 5. Duplicidad 6. Incumplimiento/	ales	edicamento erísticas persona auta y/o duració	2. Caracter 3. Dosis, par	tivi	Inefection dad Inseguria ad no Inseguri	salud no o icamento erio ad no	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid			ASE DE ESTUDIO				
cuantitativa lad 1.1. Pooradii	rabilidad RAM	11. Pobra		ación	Error de dispe	7. C 8.	n 5. Duplicidad 6. Incumplimiento/	ales	edicamento erísticas persona auta y/o duració	2. Caracter 3. Dosis, par	arid	Inefection dad Inseguria ad no Inseguria ad	salud no o icamento irio ad no tiva	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid			ASE DE ESTUDIO				
cuantitativa ad 5. 11. Poinzen  3. Dosis, pauta y/o duración no adecuada decuada adecuada ade	rabilidad RAM	11. Pobra	os	ación	Error de dispe irror en la pre	7. C 8.	n 5. Duplicidad 6. Incumplimiento/	ales	edicamento rísticas persona auta y/o duració adecuada	2. Caracter 3. Dosis, par	arid arid	Inseguri ad no Inseguri ad no Inseguri ad	salud no o icamento irio ad no tiva	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid		Resu	ASE DE ESTUDIO Examen				
countitativa as 1.0 portant duración no adecuada secuada 9. Error en la prescripción 12. Otros PS que  FASE DE INTERVENCIÓN Vía de Comunicación Descripción 12. Otros PS que Modificar Dosis Persona Varbal Escrita Oué paso con la intervención 2 Fecha:	rabilidad RAM	11. Pobra 12. Otros PS q	os	ación	Error de dispe irror en la pre Re	7. C 8. 9.	n 5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ adherencia	iales ón no	edicamento risticas persona auta y/o duració adecuada	2. Caracter 3. Dosis, par a N municación	arid arid  RVENCIÓ	Inseguri ad no Inseguri ad no Inseguri ad	salud no o icamento ario ad no tiva	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid		Resu	ASE DE ESTUDIO Examen  nes para resolver el problem	Accid	Fecha		
Countried/two las 3. Dosis, pauta y/o duración no adecuada 5. 11. Poeren la prescripción 12. Otros PS que disecuada 5. 12. Otros PS que disecuada 6. 12. Otr	rabilidad RAM	11. Pobra 12. Otros PS q	os	ación	Error de dispe irror en la pre Re	7. C 8. 9.	n 5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ adherencia	iales ón no	edicamento risticas persona auta y/o duració adecuada	2. Caracter 3. Dosis, par a N municación	rid rid RVENCIÓ Vía de Con	Inefecting dad Inseguria ad no Inseguria ad	salud no o icamento urio ad no tiva	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid		Resu	ASE DE ESTUDIO  Examen  nes para resolver el problem  Modificar D.	Accir	Fecha Intervenir		
Countrictivo a 3. Dosis, pauta y/o duración no adecuada . 6. 11. Pobrani 6. 12. Otros PS que se control de la cont	rabilidad RAM	11. Pobra 12. Otros PS q	os	ación	Error de dispe irror en la pre Re	7. C 8. 9.	n 5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ adherencia	iales ón no	edicamento risticas persona auta y/o duració adecuada	2. Caracter 3. Dosis, par a N municación	rid rid RVENCIÓ Vía de Con	Inefecting dad Inseguring ad no Inseguring ad Inseguring ad Inseguring ad Inseguring ad Inseguring Advanced Inseguring Advanced Inseguring Advanced Inseguring Advanced Inseguring Advanced Inseguring Advanced Inseguring I	salud no o icamento urio ad no tiva	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid	ltado	Resu a a ssis	ASE DE ESTUDIO  Examen  nes para resolver el problem  Modificar Di  Modificar Freco	Accir	Fecha Intervenir		
Countried/vio   Pack   Countried/vio   Pack   Countried/vio   Pack   Countried/vio   Pack   Countried/vio   Pack	rabilidad RAM	11. Pobra 12. Otros PS q	os	ación	Error de dispe irror en la pre Re	7. C 8. 9.	n 5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ adherencia	iales ón no	edicamento risticas persona auta y/o duració adecuada	2. Caracter 3. Dosis, par a N municación	rid  RVENCIÓ  Vía de Con  a  iidador	Inefective dad Inseguriad no Inseguriad no Inseguriad Poe INTER Vi Persona	salud no o o cicamento cicamento dad no estiva FASE	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid	ltado	Resu a osis eencia ministra	nes para resolver el problem  Modificar Du  Modificar Pauta de Ac	Accio	Fecha  Intervenir:		
Countrictive   Acciones para resolver el problema   Securitario   Secu	rabilidad RAM	11. Pobra 12. Otros PS q Fecha:	os	ación ripción ultado	irror en la pre Re	7. C 8. 9.	5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ artherencia	ón no	edicamento risticas persona auta y/o duració adecuada	2. Caracter 3. Dosis, par a N	rid  RVENCIÓ  Vía de Con  a  ii dador	Inefective dad Inseguriad no Inseguri	salud no o cicamento cicamento circo de la composición del composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición de la composición del composición de la composición de la composición de la composición del composici	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid	ltado	Resu a osis encia ministra amento	nes para resolver el problem Modificar Dr Modificar Peu Modificar Pauta de Ac Añadir un medic	Accidential Accide	Fecha  Intervenir me		
Countrictivity   Add   Subsist, pauta y/o duración no adecuada   Subsist, pauta y/o duración no adecuada   Subsist, pauta y/o duración no adecuada   Subsistención   Subsist	rabilidad RAM	11. Pobra 12. Otros PS q Fecha:	os	ación ripción ultado	irror en la pre Re	7. C 8. 9.	5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ artherencia	ón no	edicamento risticas persona suta y/o duració adecuada  Escrit	nee 2. Caracter 3. Dosis, pan a N municación Verbal	ervenció  //a de Cor a a ii dador	Inefection Inseguria do no Ins	FASE Paciet	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid	Itado	Resu a assis tencia ministra amento amento	nes para resolver el problem Modificar Di Modificar Peu Modificar Pauta de Ac Añadir un medic Retirar un medic	Accidential Accide	Fecha  Intervenir me		
Countriet/vivo   Part	rabilidad RAM	11. Pobra 12. Otros PS q Fecha:	os	ación ripción ultado	irror en la pre Re	7. C 8. 9.	5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ artherencia	ón no	edicamento risticas persona suta y/o duració adecuada  Escrit	nee 2. Caracter 3. Dosis, pan a N municación Verbal	rrid  RVENCIÓ  Vía de Cor  a  iidador  era  o  Problema	Inefection Inseguriad no Inseguriad no Inseguriad no Inseguriad Inseguriad no Inseguri	FASE  Pacies  Situaci	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid	Itado	Resu a psis pencia ministra amento amento camento	nes para resolver el problem  Modificar De  Modificar Pauta de Ac  Añadir un medic  Retirar un medic  Sustituir un medic	Accidential Accide	Fecha  Intervenir me		
Countriet/Now   Countriet/Now   All Dosis, pauta y/o duración no adecuada de medicamentos   Afadir un medicamento   Afadir un medicamento   Sustituir un medicamento   Problema Manifestado   Problema Manifestado   Aumentar la adherencia al tratamiento   Riesgo de Aparición   Riesgo de Aparición   Aumentar la adherencia al tratamiento   Riesgo de Aparición   Riesgo de Aparición   Riesgo de Aparición   Sustituir un medicamento   Riesgo de Aparición   Riesgo de Ap	rrabilidad RAM	11. Pobral 12. Otros PS q Fecha:		ripción ultado	irror en la pre Re	7. C 8. 9.	5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ artherencia	ón no	edicamento risticas persona suta y/o duració adecuada  Escrit	nee 2. Caracter 3. Dosis, pan a N municación Verbal	RVENCIÓI Vía de Cora a iidador rra o Problema iifestado	Inefective dad Inseguria do no Inseguria do	FASE  Paciet  Situaci  Probler	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid	ltado	Resu  a assis eencia ministra amento amento camento camento	nes para resolver el problem Modificar Di Modificar Prec Modificar Pauta de A Añadir un medic Retirar un medic Sustituir un medi	Accidente Accide	Fecha  Intervenir me Intervenir Fa		
Countitativa   Pas   3.0 tosis, pauta y/o duración no adecuada   Substancia   Pas percença   12.0 tros PS que   Substancia   Percena	rabilidad RAM	11. Pobra 12. Otros PS q Fecha: Fecha:	ema	ripción ultado	irror en la pre Re	7. C 8. 9.	5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ artherencia	ón no	edicamento risticas persona suta y/o duració adecuada  Escrit	nee 2. Caracter 3. Dosis, pan a N municación Verbal	RVENCIÓI Vía de Cora a iidador rra o Problema iifestado	Inefective dad Inseguria do no Inseguria do	FASE  Paciet  Situaci  Probler	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid	itado ición imento	Resu Posis Posi Posi	nes para resolver el problem Modificar De Modificar Pece Modificar Pauta de A Añadir un medic Retirar un medic Sustituir un medic Forma de uso y adm. de Aumentar la adherencia	Accidente de la cantidad de medicamentos nir Sobre la Estrategia Farmacológica	Fecha  Intervenir me Intervenir Fa		
Countidative   Pas   3.0 tosis, pauts y/o duración no adecuada   Securidados   Secur	rabilidad RAM is que afecta el TTO.	11. Pobra 12. Otros PS q Fecha: Fecha:	ema	ripción ultado	Error de dispe Error en la pre Re rvención	7. C 8. 9. on la inte	n. 5. Duplicidad 6. Incumplimiento/ adherencia  Qué paso c.	ón no	edicamento risticas persona suta y/o duració adecuada  Escrit	nee 2. Caracter 3. Dosis, pan a N municación Verbal	RVENCIÓI Vía de Cora a iidador rra o Problema iifestado	Inefective dad Inseguria do no Inseguria do	FASE  Paciet  Situaci  Probler	Problema de tratad Efecto de med inneces Inefectivid	itado  ción  mento miento ógicas	Resu assis sencia ministra amento amento camento i medica al trata:	nes para resolver el problem Modificar Di Modificar Pec Modificar Pauta de Anadir un medic Retirar un medic Sustituir un medi Forma de uso y adm. de Aumentar la adherencia	Accidente de la cantidad de medicamentos nir Sobre la Estrategia Farmacológica	Fecha  Intervenir me Intervenir Fa		

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 19 de 21

#### Anexo 4: Entrevista Subsecuente

REPÚBLICA DEL ECUADOR

#### **ENTREVISTAS SUCESIVAS**

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-FOR-ES-001 Versión: 001 Página 1 de 1

Fecha de aprobación: 27/08/2024

Fecha de vigencia: 27/08/2026

Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

#### Nombre:

MOIIID					
FECHA	PROBLEMA DE SALUD/ MOTIVO DE VISITA	o	BSERVACIONES		PRÓXIMA REVISIÓN
	Control:	Esquema:	Mantiene	e TAR Hora:	
	RAM:	Olvidos: Alimentación:	Atra	sos:	
	Examenes:	Ejercicio: Alcohol: RS:	Tabaco:	Droga:	
	Medicación:				
	Control:	Esquema:		e TAR Hora:	
	RAM:	Olvidos: Alimentación: Ejercicio:	Atra	sos:	
	Examenes:	Alcohol: RS:	Tabaco:	Droga:	
	Medicación:				
	Control:	Esquema: Olvidos:	Mantiene Atra	e TAR Hora: sos:	
	RAM:	Alimentación: Ejercicio:			
	Examenes:	Alcohol: RS:	Tabaco:	Droga:	
	Medicación:				
	Control:	Esquema: Olvidos:	Mantiene Atra	e TAR Hora:	
	RAM:	Alimentación: Ejercicio:			
	Examenes:	Alcohol: RS:	Tabaco:	Droga:	
	Medicación:				
		!			

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

Código: HGDC-GA-GECQ-GCTUAI-MP-AFPPVVS-001 Versión: 001 Página 20 de 21

## Anexo 5: Registro de entrega de medicamentos

		REGISTRO DE ENT					
	REPÚBLICA DEL ECUADOR	Código: HGDC-GA-GEC Versión: Página 1	Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón				
		Fecha de aprobaci					
		Fecha de vigenci	1				
n°	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	FIRMA	# DESCARGO		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Dirección: Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas

Código postal: 170201 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 3952 700





Ministerio de Salud Pública Hospital General Docente de Calderón

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

## Anexo 6: Formato de Entrega de Dispositivos médicos

A. DATOS DEI	. ESTABLECIMIENTO	Y USUARIO										
INSTITUCIÓ N DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENT O DE SALUD	UNIDAD /PROCES O	CAMA	NÚMERO DE HIST ÚNICA	TORI	A CLÍN	ICA	FECHA DD/MM/AA				
APELLIDOS		NOMBRES		SEXO		EDA	со	NDICIÓN EDAD				
						D	Н	D	М	Α		
				M( ) F (	)							
B.DIAGNÓSTI	со											
<b>Z298-Otra</b>	s medidas pro	filácticas	especificada	as								
	RIO DE DESCARGO D											
DATOS DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS. (Nombre genérico, calibre, volumen, etc.)							) (	(Números y letras)				
DATOS DEL SO	OLICITANTE:	NOMBE	E Y APELLIDO DE	EL RESPONSABLE	FIR	MA Y S	ELLO					
MSP/HGDC-F	ORM.001/2024			DESCARGO DIS	POSI	TIVOS I	MÉD	ICOS POR PACIENTE				

**Dirección:** Av. Capitán Giovanni Calles y Derbi, vía a Marianas **Código postal:** 170201 / Quito-Ecuador

