



ESCUELA POLITÉCNICA DEL EJÉRCITO

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS ECONÓMICAS,  
ADMINISTRATIVAS Y DE COMERCIO  
CARRERA: INGENIERÍA EN MERCADOTECNIA

“ESTUDIO COMPARATIVO DEL COMPORTAMIENTO DE  
CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL NORTE Y  
SUR DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO.”

AUTOR: MARÍA AUGUSTA SAAVEDRA PROAÑO

Tesis presentada como requisito previo a la obtención del grado de:

INGENIERA EN MERCADOTECNIA

Año: 2013

ESCUELA POLITÉCNICA DEL EJÉRCITO  
CARRERA DE INGENIERÍA EN MERCADOTECNIA

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Saavedra Proaño María Augusta

DECLARO QUE:

El proyecto de grado denominado **“Estudio Comparativo de Comportamiento de Consumo de Medicamentos en Farmacias del Norte y Sur del Distrito Metropolitano de Quito”** ha sido desarrollado con base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía.

Consecuentemente este trabajo es de mi autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del proyecto de grado en mención.

Sangolquí, abril del 2013

---

Saavedra Proaño María Augusta

ESCUELA POLITÉCNICA DEL EJÉRCITO  
CARRERA DE INGENIERÍA EN MERCADOTECNIA

**CERTIFICADO**

Ing. Marco Jaramillo, MPDE

Ing. Rosario Pineda, MBA

**CERTIFICAN**

Que el trabajo titulado **“Estudio Comparativo de Comportamiento de Consumo de Medicamentos en Farmacias del Norte y Sur del Distrito Metropolitano de Quito”**, realizado por María Augusta Saavedra Proaño, ha sido guiado y revisado periódicamente y cumple normas estatutarias establecidas por la ESPE, en el Reglamento de Estudiantes de la Escuela Politécnica del Ejército.

Debido a que este trabajo cumple con los requisitos establecidos por la institución, se recomienda su publicación.

El mencionado trabajo consta de dos documentos empastados y dos discos compactos (cd) los cuales contienen los archivos en formato portátil de Acrobat (pdf). Autorizan a María Augusta Saavedra Proaño que lo entregue a la Ing. Rosario Pineda. MBA, en su calidad de Directora de la Carrera de Ingeniería Mercadotecnia.

Sangolquí, abril del 2013

---

Ing. Marco Jaramillo., MPDE

Director

---

Ing. Rosario Pineda. MBA

Codirector

ESCUELA POLITÉCNICA DEL EJÉRCITO  
CARRERA DE INGENIERÍA EN MERCADOTECNIA

**AUTORIZACIÓN**

Yo, María Augusta Saavedra Proaño

Autorizo a la Escuela Politécnica del Ejército la publicación, en la biblioteca virtual de la Institución del trabajo **“Estudio Comparativo de Comportamiento de Consumo de Medicamentos en Farmacias del Norte y Sur del Distrito Metropolitano de Quito”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y autoría.

Sangolquí, abril del 2013

---

Saavedra Proaño María Augusta

## **DEDICATORIA**

Dedico el presente trabajo con todo mi amor y cariño:

A Dios por guiar cada pasó en mi vida.

A mi hijo Alexánder Andrés que es la representación más grande del amor de Dios, por ser el motor que ha inspirado mi vida y mi más grande motivación para superar los obstáculos.

A mi esposo Alexánder Raúl por ser mi compañero de vida, y apoyarme siempre.

A mis queridos padres Augusto y Bertha gracias a quienes soy como soy, por estar siempre conmigo apoyandome en todo momento.

A mis hermanos Paúl, Carlos y Maritza por motivarme siempre a seguir adelante.

María Augusta Saavedra Proaño

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por permitirme culminar este sueño.

A la Escuela Politécnica del Ejército por mi formación académica para la obtención de este título.

A mi esposo y mi hijo por su comprensión, apoyo, motivación y sacrificio durante todo este tiempo de estudio.

A mis padres por su apoyo incondicional en todo momento de mi vida.

A mis hermanos, hermana, cuñadas y sobrinos por apoyarme y darme ánimos cuando todo me parecía imposible.

A mi suegra por ayudarme en el cuidado de mi hijo.

Al director de mi tesis, Ing. Marco Jaramillo., MPDE por su dedicación, orientación y aporte invaluable en la realización de la misma.

A la codirectora de mi tesis Ing. Rosario Pineda. MBA por su valiosa guía para poder realizar la misma.

A mí querida Nena por ser mi fiel compañera en las noches de vigilia.

A mis compañeros Javier y Ángel por su amistad, motivación y momentos compartidos durante la vida estudiantil.

Gracias a todos Ustedes.

María Augusta Saavedra Proaño

## ÍNDICE CONTENIDO

|   |    |
|---|----|
| RESUMEN .....   | 1  |
| SUMMARY .....   | 3  |
| INTRODUCCIÓN .....                                      | 5  |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....                        | 6  |
| SÍNTOMAS .....  | 6  |
| CAUSAS .....  | 7  |
| CONSECUENCIAS .....                                     | 7  |
| DEFINICIÓN DEL PROBLEMA .....                           | 8  |
| JUSTIFICACIÓN .....                                     | 8  |
| Justificación Teórica .....                             | 8  |
| Justificación Práctica .....                            | 10 |
| OBJETIVOS: .....  | 11 |
| OBJETIVO GENERAL .....                                  | 11 |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....                             | 11 |
| CAPITULO I: MARCO TEÓRICO .....                         | 12 |
| MERCADO FARMACÉUTICO ECUATORIANO .....                  | 12 |
| 1.1 GENERALIDADES .....                                 | 12 |
| 1.2 MEDICAMENTOS .....                                  | 18 |
| 1.2.1 Clasificación de los Medicamentos .....           | 19 |
| 1.2.1.1 Cuadro de Medicamentos básicos en Ecuador ..... | 20 |
| 1.2.2 Medicamentos Genéricos .....                      | 24 |
| 1.2.3 Medicamentos originales con patente .....         | 27 |
| 1.2.4 Medicamentos de venta libre .....                 | 29 |
| 1.3 CONSUMO DE MEDICAMENTOS: .....                      | 30 |
| 1.3.1 Automedicación .....                              | 30 |
| 1.3.2 Automedicación Responsable: .....                 | 31 |
| 1.4. COMPORTAMIENTO DEL CONSUMIDOR .....                | 32 |
| 1.4.1 ¿Qué es el comportamiento del consumidor .....    | 32 |

|   |  |    |
|---|--|----|
| 1.4.2                                   | Importancia del estudio del comportamiento del consumidor.....                           | 34 |
| 1.4.3                                   | Factores que influyen en el comportamiento del consumidor.....                           | 35 |
| CAPITULO II: ANÁLISIS SITUACIONAL ..... |  | 41 |
| 2.1.                                    | ESTUDIO MACROAMBIENTE EXTERNO.....   | 41 |
| 2.1.1.                                  | Factores Demográficos.....   | 41 |
| 2.1.2.                                  | Factores Económicos.....   | 45 |
| 2.1.3.                                  | Factores Socio culturales.....   | 53 |
| 2.1.4.                                  | Factores Políticos y Legales.....  | 57 |
| 2.1.5.                                  | Factores Geográficos.....  | 60 |
| 2.1.6.                                  | Factores Ecológicos .....  | 62 |
| 2.2.                                    | ESTUDIO MICROAMBIENTE EXTERNO .....  | 63 |
| 2.2.1.                                  | Proveedores .....  | 63 |
| 2.2.1.1                                 | Laboratorios Farmacéuticos:.....   | 63 |
| 2.2.1.2                                 | Intermediarios.....  | 65 |
| 2.2.2.                                  | Consumidores.....  | 67 |
| 2.3.                                    | ANÁLISIS INTERNO .....   | 68 |
| 2.3.1                                   | Automedicación en el Distrito Metropolitano de Quito.....                                | 68 |
| 2.3.2                                   | Consecuencias del uso incorrecto de medicamentos: .....                                  | 69 |
| 2.3.3                                   | Enfermedades frecuentes en Quito.....  | 70 |
| 2.3.4                                   | Farmacias del Distrito Metropolitano de Quito.....                                       | 72 |
| 2.3.5.                                  | INSTITUCIONES DE CONTROL.....  | 74 |
| 2.3.5.1.                                | Ministerio de Salud Pública.....   | 74 |
| 2.3.5.2                                 | La Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA).....           | 75 |
| 2.3.5.3.                                | Comisión Nacional de Medicamentos e Insumos CONAMEI.....                                 | 77 |
| 2.3.5.4.                                | Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso<br>Humano..... | 78 |
| 2.3.5.4                                 | Intendencia General de Policía .....   | 79 |
| 2.3.3.                                  | MATRICES .....   | 80 |
| CAPITULO III: ESTUDIO DE MERCADO.....   |  | 88 |

|   |     |
|---|-----|
| 3.1. INVESTIGACIÓN DE MERCADO .....   | 88  |
| 3.1.1. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADOS:.....  | 88  |
| 3.1.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN DEL MERCADO.....   | 88  |
| 3.1.3 MUESTREO.....   | 90  |
| 3.2 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....  | 92  |
| 3.2.1 POBLACIÓN DE ESTUDIO.....   | 92  |
| 3.2.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....  | 93  |
| 3.2.3 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....  | 93  |
| 3.2.4 DISEÑO DE CUESTIONARIO.....   | 94  |
| 3.2.5 MUESTREO ESTADÍSTICO .....  | 94  |
| 3.2. 6 PRUEBA PILOTO DEL CUESTIONARIO.....  | 95  |
| 3.2.7 DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA.....  | 95  |
| 3.2.7.1 MUESTRA DE FARMACIAS.....   | 95  |
| 3.2.7.2 MUESTRA DE CONSUMIDORES DE MEDICAMENTOS.....  | 97  |
| 3.2.8. CODIFICACIÓN .....   | 98  |
| 3.3 RESULTADOS.....   | 100 |
| 3.3.1 RESULTADOS DE ENCUESTAS REALIZADAS A DEPENDIENTES DE<br>FARMACIAS.....  | 100 |
| 3.3.1.1.1 CRUCES DE VARIABLES FARMACIAS NORTE DE QUITO .....  | 111 |
| 3.3.1.1.2 CRUCES DE VARIABLES FARMACIAS SUR DE QUITO.....   | 123 |
| 3.3.2 RESULTADOS DE ENCUESTAS REALIZADAS A CONSUMIDORES DE<br>MEDICAMENTOS EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO..... | 124 |
| 3.3.2.1.1 CRUCE DE VARIABLES.....   | 137 |
| 3.3.2.1.2 CRUCE DE VARIABLES.....   | 152 |
| 3.4 ENTREVISTAS A EXPERTOS:.....  | 154 |
| 3.4.1 TRANSCRIPCION DE LA ENTREVISTA A UN MÉDICO.....   | 154 |
| 3.4.2 ENTREVISTA A UN QUÍMICO FARMACEUTICO.....   | 159 |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| CAPITULO IV: ANÁLISIS COMPARATIVO Y PROPUESTA ESTRATÉGICA.....  | 161                           |
| 4.1 ANÁLISIS COMPARATIVO.....   | 161                           |
| 4.1.1 ANÁLISIS COMPARATIVO DE VENTA DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL NORTE Y SUR DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO.....   | 161                           |
| 4.1.2 ANÁLISIS COMPARATIVO DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS DE PACIENTES DEL NORTE Y SUR DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO..... | 170                           |
| 4.2 PROPUESTA ESTRATÉGICA.....  | 176                           |
| CAPÍTULO V: ESTUDIO FINANCIERO DE LA PROPUESTA ESTRATÉGICA.....   | 180                           |
| 5.1 PRESUPUESTO PARA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA ESTRATÉGICA.....   | 180                           |
| 5.2 ESTIMACIÓN DE INGRESOS.....   | 182                           |
| 5.3 VIABILIDAD DEL PROYECTO.....  | 184                           |
| 5.3.1 ANÁLISIS DE VIABILIDAD DEL PROYECTO CON FINANCIAMIENTO...184  |                               |
| 5.3.1.1 FLUJOS DE CAJA SOCIAL DEL PROYECTO CON FINANCIAMIENTO.....  | 188                           |
| 5.3.1.2 CÁLCULO DEL VALOR ACTUAL NETO DEL PROYECTO CON FINANCIAMIENTO...189   |                               |
| 5.3.2 ANÁLISIS DE VIABILIDAD DEL PROYECTO SIN FINANCIAMIENTO.....   | 190                           |
| 5.3.2.1 FLUJOS DE CAJA SOCIAL DEL PROYECTO SIN FINANCIAMIENTO.....  | 190                           |
| CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....  | 192                           |
| CONCLUSIONES.....   | 192                           |
| RECOMENDACIONES.....  | 194                           |
| BIBLIOGRAFÍA.....   | 196                           |
| LINKOGRAFÍA.....  | 198                           |
| ANEXOS.....   | ¡Error!                       |
| 3.2.4.1 ENCUESTA DIRIGIDA A DEPENDIENTES DE FARMACIAS.....  | ¡Error! Marcador no definido. |

3.2.4.2 ENCUESTA DIRIGIDA A CONSUMIDORES DE  
MEDICAMENTOS.....¡Error! Marcador no definido.

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |     |
|---|-----|
| Tabla 1.1 Laboratorios Farmacéuticos que comercializan en Ecuador .....   | 13  |
| Tabla 1. 2: Cadenas de farmacias en Ecuador .....   | 16  |
| Tabla 1.3: Ventas mercado farmacéutico ecuatoriano .....  | 17  |
| Tabla 1.4: Clasificación ACT de los medicamentos.....   | 20  |
| Tabla 1. 5: Cuadro de Medicamentos Básicos Ecuador (Conasa 2012).....   | 21  |
| Tabla 2.1 : Principales Laboratorios .....  | 64  |
| Tabla 2.2: Cadenas de Farmacias .....   | 73  |
| Tabla 2.3. FODA .....   | 80  |
| Tabla 2.4: Matriz de Ofensiva Estratégica.....  | 83  |
| Tabla 2.5: Matriz de Area De Mejoramiento Estratégico.....  | 84  |
| Tabla 2.6: Matriz de Respuesta Estratégica.....   | 85  |
| Tabla 2.7: Matriz de Descenso Estratégico .....   | 86  |
| Tabla 2.8: Síntesis Estratégica .....   | 87  |
| Tabla 3.1: Matriz de Cuestionario dirigido a Farmacias .....  | 98  |
| Tabla 3.2: Matriz de Cuestionario dirigido a Consumidores de Medicamentos .....   | 99  |
| Tabla 3.3: Nivel Académico dependientes de Farmacias del sector Norte de Quito.....   | 100 |
| Tabla 3.4: Venta de medicamentos farmacias sector norte de Quito.....   | 101 |
| Tabla 3.5: Venta de medicamentos genéricos en farmacias del sector norte de Quito.....                                      | 102 |
| Tabla 3.6: Porcentaje de clientes que solicitan medicamentos de menor costo en<br>farmacias del sector norte de Quito ..... | 103 |

|   |     |
|---|-----|
| Tabla 3.7: Venta de medicamentos prescritos en farmacias del norte de Quito.....  | 104 |
| Tabla 3.8: Compra de receta completa en farmacias del norte de Quito .....  | 105 |
| Tabla 3.9: Medicamentos más vendidos en farmacias del norte de Quito .....  | 106 |
| Tabla 3.10: Medicamentos sin receta que más compran los clientes de farmacias del<br>norte de Quito .....                                     | 107 |
| Tabla 3.11 Enfermedades más comunes por las que los clientes solicitan<br>recomendación del dependiente en farmacias del norte de Quito ..... | 108 |
| Tabla 3.12: Medicamentos que dejan mayor rentabilidad en farmacias del norte de<br>Quito .....  | 109 |
| Tabla 3.13: Conocimiento del dependiente del uso incorrecto de medicamentos en<br>farmacias del norte de Quito.....                           | 110 |
| Tabla 3.14: Cruce de variables farmacias del norte de Quito Fuente: SPSS .....  | 111 |
| Tabla 3.15: Nivel Académico dependientes de Farmacias del sector sur de Quito.....  | 112 |
| Tabla 3.16: Venta de medicamentos farmacias sector sur de Quito.....  | 113 |
| Tabla 3.17: Venta de medicamentos genéricos en farmacias del sector sur de Quito.....   | 114 |
| Tabla 3.18: Porcentaje de clientes que solicitan medicamentos de menor costo en<br>farmacias del sector sur de Quito.....                     | 115 |
| Tabla 3.19: Venta de medicamentos prescritos en farmacias del sur de Quito .....  | 116 |
| Tabla 3.20: Compra de receta completa en farmacias del sur de Quito .....   | 117 |
| Tabla 3.21: Medicamentos más vendidos en farmacias del sur de Quito.....  | 118 |
| Tabla 3.22: Medicamentos sin receta que más compran los clientes de farmacias del sur<br>de Quito.....  | 119 |
| Tabla 3.23: Enfermedades más comunes por las que los clientes solicitan<br>recomendación del dependiente en farmacias del sur de Quito.....   | 120 |
| Tabla 3.24: Medicamentos que dejan mayor rentabilidad en farmacias del sur de Quito..   | 121 |

|   |     |
|---|-----|
| Tabla 3.25: Conocimiento del dependiente del uso incorrecto de medicamentos en farmacias del sur de Quito .....     | 122 |
| Tabla 3.26: Cruces de Variables farmacias sur de Quito.....   | 123 |
| Tabla 3.27: Género consumidores encuestados norte de Quito.....   | 124 |
| Tabla 3.28: Nivel académico consumidores encuestados norte de Quito.....  | 125 |
| Tabla 3.29: Edad consumidores encuestados norte de Quito .....  | 126 |
| Tabla 3.30: Estado civil consumidores encuestados norte de Quito.....   | 127 |
| Tabla 3.31: Frecuencia de compra medicamentos por parte de los encuestados norte de Quito .....                     | 128 |
| Tabla 3.32: Seguro médico encuestados norte de Quito.....   | 129 |
| Tabla 3.33: Encuestados del norte de Quito compran medicamentos por.....  | 130 |
| Tabla 3.34: Comportamiento de encuestados del norte de Quito, cuando tienen gripe ...                               | 131 |
| Tabla 3.35: Comportamiento de encuestados del norte cuando tienen dolor o inflamación .....                         | 132 |
| Tabla 3.36: Comportamiento de encuestados del norte de Quito, cuando tiene dolor de garganta.....                   | 133 |
| Tabla 3.37: Comportamiento de encuestados del norte de Quito, cuando tienen infección.....                          | 134 |
| Tabla 3.37: Comportamiento de encuestados del norte de Quito, cuando tienen infección.....                          | 135 |
| Tabla 3.39: Conocimiento de los encuestados sobre los efectos indeseables que se presentan por automedicación. .... | 136 |
| Tabla 3.40: Cruce de Variables 1 consumidores norte de QuitoFuente: SPSS .....                                      | 137 |
| Tabla 3.41: Cruce de Variables 2 consumidores norte de Quito .....  | 138 |
| Tabla 3.42: Género consumidores encuestados sur de Quito .....  | 139 |

|   |     |
|---|-----|
| Tabla 3.43: Nivel Académico consumidores encuestados sur de Quito .....   | 140 |
| Tabla 3.44: Edad consumidores encuestados sur de Quito.....   | 141 |
| Tabla 3.45: Estado civil consumidores encuestados sur de Quito .....  | 142 |
| Tabla 3.46: Frecuencia de compra de medicamentos encuestados sur de Quito .....                                     | 143 |
| Tabla 3.47: Seguro médico encuestados sur de Quito .....  | 144 |
| Tabla 3.48: Encuestados del sur de Quito compran medicamentos por .....   | 145 |
| Tabla 3.49: Comportamiento de encuestados del sur de Quito cuando tienen gripe .....                                | 146 |
| Tabla 3.50: Comportamiento de encuestados del sur de Quito cuando tienen dolor o inflamación .....                  | 147 |
| Tabla 3.51: Comportamiento de encuestados del sur de Quito cuando tienen dolor de garganta.....                     | 148 |
| Tabla 3.52: Comportamiento de encuestados del sur de Quito cuando tienen infección ...                              | 149 |
| Tabla 3.53: Encuestados del sur de Quito por qué no acuden al médico .....  | 150 |
| Tabla 3.54: Conocimiento de los encuestados sobre los efectos indeseables que se presentan por automedicación ..... | 151 |
| Tabla 3.55: Cruce de Variables 1 consumidores sur de Quito.....   | 152 |
| Tabla 3.56: Cruce de Variables 2 consumidores sur de Quito.....   | 153 |
| Tabla 4.1: Análisis Nivel Académico dependientes .....  | 161 |
| Tabla 4.2: Análisis venta de medicamentos.....  | 162 |
| Tabla 4.3: Análisis venta de medicamentos genéricos .....   | 163 |
| Tabla 4.4: Análisis venta con cambio de medicamentos de menor costo.....  | 164 |
| Tabla 4.5. Análisis venta de medicamentos prescritos .....  | 165 |
| Tabla 4.6. Análisis venta de receta completa.....   | 166 |
| Tabla 4.7. Análisis medicamentos más vendidos .....   | 166 |
| Tabla 4.8. Análisis medicamentos más vendidos sin prescripción médica .....   | 167 |

|  |     |
|--|-----|
| Tabla 4.9. Análisis medicamentos que dejan mayor rentabilidad .....  | 167 |
| Tabla 4.10. Análisis medicamentos más vendidos por recomendación y enfermedades .                                    | 168 |
| Tabla 4.11. Análisis del conocimiento de los dependientes sobre los peligros del uso incorrecto de medicametos ..... | 169 |
| Tabla 4.12: Nivel Académico de consumidores .....  | 170 |
| Tabla 4.13: Edad de consumidores encuestados.....  | 170 |
| Tabla 4.14: Frecuencia de Compra de los Consumidores .....   | 171 |
| Tabla 4.15: Disponer de Seguro Médico Privado que cubra un porcentaje del costo de los medicamentos.....             | 171 |
| Tabla 4.16: Compra de medicamentos por .....   | 172 |
| Tabla 4.17: Comportamiento de consumo cuando tienen gripe .....  | 173 |
| Tabla 4.18: Comportamiento de consumo cuando tienen dolor o inflamación .....  | 174 |
| Tabla 4.19: Comportamiento de consumo cuando tienen amigdalitis.....   | 175 |
| Tabla 4.20: Comportamiento de consumo cuando tienen infección.....   | 175 |
| Tabla 4.21: Causas por las que no acuden al médico .....   | 176 |
| Tabla 4.22: Comportamiento de consumo cuando tienen gripe .....  | 176 |
| TABLA 4.23 Propuesta Objetivo 1 .....  | 177 |
| TABLA 4.24: Propuesta Objetivo 2 .....   | 178 |
| TABLA 4.25: Propuesta Objetivo 3 .....   | 179 |
| TABLA 5.1: Resumen de Costos Objetivo 1 .....  | 180 |
| TABLA 5.2: Resumen de Costos Objetivo 2 .....  | 181 |
| TABLA 5.3: Resumen de Costos Objetivo 3 .....  | 181 |
| TABLA 5.4: Presupuesto para la implementación de propuesta estratégica.....  | 182 |
| TABLA 5.5: Proyección de Gastos de Campaña .....   | 182 |
| TABLA 5.6: Ingresos .....  | 183 |

|  |     |
|--|-----|
| TABLA 5.7: Proyección de Ingresos.....                     | 183 |
| TABLA 5.8: Financiamiento .....                            | 185 |
| TABLA 5.9: Datos de Crédito.....                           | 186 |
| TABLA No.5.10: Amortización .....                          | 187 |
| TABLA No. 5.11: Resumen gastos financieros .....           | 188 |
| TABLA 5.12: Flujos de caja del proyecto con .....          | 188 |
| TABLA 5.13: Datos campaña sin financiamiento.....          | 190 |
| TABLA 5.14: Flujos de caja campaña sin financiamiento..... | 191 |

## INDICE DE GRÁFICOS

|   |     |
|---|-----|
| GRAFICO 1.1: MERCADO FARMACEUTICO ECUATORIANO VENTAS AÑO<br>MOVIL .....                                   | 18  |
| GRAFICO 2.1: DISTRIBUCIÓN DE LA PEA SEPTIEMBRE 2012.....  | 42  |
| GRÁFICO 2.2: DESOCUPACIÓN TOTAL Y POR SEXO SEPTIEMBRE 2012 .....  | 43  |
| GRÁFICO 2.3: SUBOCUPACIÓN TOTAL Y POR SEXO SEPTIEMBRE 2012 .....  | 44  |
| GRÁFICO 2.4: POBLACIÓN URBANA EN CONDICIONES DE POBREZA<br>SEPTIEMBRE 2012 .....                          | 45  |
| GRÁFICO 2.5: PRODUCTO INTERNO BRUTO .....   | 47  |
| GRÁFICO 2.6: PIB TASA DE CRECIMIENTO ANUAL .....  | 47  |
| GRÁFICO 2.7: PRODUCTO INTERNO BRUTO SEGUNDO TRIMESTRE 2012.....   | 48  |
| GRÁFICO 2.8: INFLACIÓN ANUAL (PORCENTAJES 2006-2011).....   | 49  |
| GRÁFICO 2.9: Inflación anual del IPC (porcentajes2011-2012) .....   | 50  |
| GRÁFICO 2.10: INFLACIÓN ANUAL POR DIVISIONES DE CONSUMO<br>(PORCENTAJES 2011-2012) .....                  | 50  |
| GRÁFICO 2.11: BALANZA COMERCIAL .....   | 52  |
| GRÁFICO 2.12: TASAS DE INTERÉS INTERNACIONALES 2006-2011.....   | 53  |
| GRÁFICO 2.13: PRINCIPALES LABORATORIOS FARMACEUTICOS Y<br>PARTICIPACIÓN EN EL MERCADO TOTAL VALORES ..... | 65  |
| GRÁFICO 2.14: FARMACIAS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO<br>POR DECILES .....                          | 74  |
| GRÁFICO 3.1: NIVEL ACADÉMICO DE LOS DEPENDIENTES DE FARMACIAS<br>SECTOR NORTE.....                        | 100 |

|  |     |
|--|-----|
| GRÁFICO 3.2: VENTA DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL SECTOR NORTE DE QUITO .....  | 101 |
| GRÁFICO 3.3: VENTA DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN FARMACIAS DEL SECTOR NORTE DE QUITO .....  | 102 |
| GRÁFICO 3.4: PORCENTAJE DE CLIENTES QUE SOLICITAN MEDICAMENTOS DE MENOR COSTO EN FARMACIAS DEL SECTOR NORTE DE QUITO.....                    | 103 |
| GRÁFICO 3.5: VENTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO.....   | 104 |
| GRÁFICO 3.6: COMPRA DE RECETA COMPLETA EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO .....   | 105 |
| GRÁFICO 3.7: MEDICAMENTOS MÁS VENDIDOS EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO .....   | 106 |
| GRÁFICO 3.8: MEDICAMENTOS SIN RECETA QUE MÁS COMPRAN LOS CLIENTES DE FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO .....                                      | 107 |
| GRÁFICO 3.9: ENFERMEDADES MÁS COMUNES POR LAS QUE LOS CLIENTES SOLICITAN RECOMENDACIÓN DEL DEPENDIENTE EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO ..... | 108 |
| GRÁFICO 3.10: MEDICAMENTOS QUE DEJAN MAYOR RENTABILIDAD EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO .....  | 109 |
| GRÁFICO 3.11: CONOCIMIENTO DEL DEPENDIENTE DEL USO INCORRECTO DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO .....                          | 110 |
| GRÁFICO 3.12: CRUCE DE VARIABLES FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO ..   | 111 |
| GRÁFICO 3.13: NIVEL ACADÉMICO DEPENDIENTES DE FARMACIAS DEL SECTOR SUR DE QUITO.....   | 112 |

|   |     |
|---|-----|
| GRÁFICO 3.14: VENTA DE MEDICAMENTOS FARMACIAS SECTOR SUR DE QUITO .....   | 113 |
| GRÁFICO 3.15: VENTA DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN FARMACIAS DEL SECTOR SUR DE QUITO .....  | 114 |
| GRÁFICO 3.16: PORCENTAJE DE CLIENTES QUE SOLICITAN MEDICAMENTOS DE MENOR COSTO EN FARMACIAS DEL SECTOR SUR DE QUITO.....                      | 115 |
| GRÁFICO 3.17: VENTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO .....  | 116 |
| GRÁFICO 3.18: COMPRA DE RECETA COMPLETA EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO.....  | 117 |
| GRÁFICO 3.19: MEDICAMENTOS MÁS VENDIDOS EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO.....  | 118 |
| GRÁFICO 3.20: MEDICAMENTOS SIN RECETA QUE MÁS COMPRAN LOS CLIENTES DE FARMACIAS DEL SUR DE QUITO.....   | 119 |
| 36GRÁFICO 3.21: ENFERMEDADES MÁS COMUNES POR LAS QUE LOS CLIENTES SOLICITAN RECOMENDACIÓN DEL DEPENDIENTE EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO ..... | 120 |
| GRÁFICO 3.22: MEDICAMENTOS QUE DEJAN MAYOR RENTABILIDAD EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO .....   | 121 |
| GRÁFICO 3.23: CONOCIMIENTO DEL DEPENDIENTE DEL USO INCORRECTO DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO .....                             | 122 |
| GRÁFICO 3.24: CRUCES DE VARIABLES FARMACIAS SUR DE QUITO.....   | 123 |
| GRÁFICO 3.25: GÉNERO CONSUMIDORES ENCUESTADOS NORTE DE QUITO  | 124 |

|  |     |
|--|-----|
| GRÁFICO 3.26: NIVEL ACADÉMICO CONSUMIDORES ENCUESTADOS NORTE DE QUITO.....   | 125 |
| GRÁFICO 3.27: EDAD CONSUMIDORES ENCUESTADOS NORTE DE QUITO ....  | 126 |
| GRÁFICO 3.28: ESTADO CIVIL CONSUMIDORES ENCUESTADOS NORTE DE QUITO.....  | 127 |
| GRÁFICO 3.29: FRECUENCIA DE COMPRA MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS ENCUESTADOS NORTE DE QUITO .....                    | 128 |
| GRÁFICO 3.30: SEGURO MÉDICO QUE CUBRA UN PORCENTAJE DEL COSTO DE MEDICAMENTOS .....                                  | 129 |
| GRÁFICO 3.31: ENCUESTADOS DEL NORTE DE QUITO COMPRAN MEDICAMENTOS POR: .....   | 130 |
| GRÁFICO 3.32: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL NORTE DE QUITO, CUANDO TIENEN GRIPE.....                             | 131 |
| GRÁFICO 3.33: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL NORTE CUANDO TIENEN DOLOR O INFLAMACIÓN: .....                       | 132 |
| GRÁFICO 3.34: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL NORTE DE QUITO, CUANDO TIENE DOLOR DE GARGANTA.....                  | 133 |
| GRÁFICO 3.35: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL NORTE DE QUITO, CUANDO TIENEN INFECCIÓN .....                        | 134 |
| GRÁFICO 3.36: ENCUESTADOS NORTE, PORQUÉ MOTIVOS NO ACUDEN AL MÉDICO.....   | 135 |
| GRÁFICO 3.37: CONOCIMIENTO DE LOS ENCUESTADOS SOBRE LOS EFECTOS INDESEABLES QUE SE PRESENTAN POR AUTOMEDICACIÓN..... | 136 |
| GRÁFICO 3.38: CRUCE DE VARIABLES 1 CONSUMIDORES NORTE DE QUITO   | 137 |
| GRÁFICO 3.39: CRUCE DE VARIABLES 3 CONSUMIDORES NORTE DE QUITO   | 138 |

|  |     |
|--|-----|
| GRÁFICO 3.40: GÉNERO CONSUMIDORES ENCUESTADOS SUR DE QUITO.....  | 139 |
| GRÁFICO 3.41: NIVEL ACADÉMICO CONSUMIDORES ENCUESTADOS SUR DE QUITO.....   | 140 |
| GRÁFICO 3.42: EDAD CONSUMIDORES ENCUESTADOS SUR DE QUITO.....  | 141 |
| GRÁFICO 3.43: ESTADO CIVIL CONSUMIDORES ENCUESTADOS SUR DE QUITO.....  | 142 |
| GRÁFICO 3.44: FRECUENCIA DE COMPRA DE MEDICAMENTOS ENCUESTADOS SUR DE QUITO.....                                     | 143 |
| GRÁFICO 3.45: SEGURO MÉDICO ENCUESTADOS SUR DE QUITO.....  | 144 |
| GRÁFICO 3.46: ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO COMPRAN MEDICAMENTOS POR: .....   | 145 |
| GRÁFICO 3.47: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO CUANDO TIENEN GRIPE .....                               | 146 |
| GRÁFICO 3.48: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO CUANDO TIENEN DOLOR O INFLAMACIÓN .....                 | 147 |
| GRÁFICO 3.49: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO CUANDO TIENEN DOLOR DE GARGANTA .....                   | 148 |
| GRÁFICO 3.50: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO CUANDO TIENEN INFECCIÓN.....                            | 149 |
| 66GRÁFICO 3.51: ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO POR QUÉ NO ACUDEN AL MÉDICO .....                                       | 150 |
| GRÁFICO 3.52: CONOCIMIENTO DE LOS ENCUESTADOS SOBRE LOS EFECTOS INDESEABLES QUE SE PRESENTAN POR AUTOMEDICACIÓN..... | 151 |
| GRÁFICO 3.53: CRUCE DE VARIABLES 1 CONSUMIDORES SUR DE QUITO.....  | 152 |
| GRÁFICO 3.54: CRUCE DE VARIABLES 2 CONSUMIDORES SUR DE QUITO.....  | 153 |

## RESUMEN

El consumo indebido e irresponsable de medicamentos ocasiona serios problemas a salud, a la economía del paciente y del Estado. La Organización Mundial de la Salud calcula que el 50% de los fármacos son vendidos en forma inadecuada y la mitad de los pacientes los consumen incorrectamente.

El trabajo de Investigación denominado “Estudio Comparativo del Comportamiento de Consumo de Medicamentos en Farmacias del Norte y Sur del Distrito Metropolitano de Quito” tiene como objetivo analizar las diferencias de consumo, los pratonos de compra y los fármacos más susceptibles a la automedicación en esta ciudad.

Se realizó una investigación de mercado con entrevistas a expertos y encuestas a 100 dependientes de farmacias y a 363 consumidores de medicametos divididos en las dos zonas mencionadas y se obtuvieron datos importantes que se detallan a continuación.

El 74% de los dependientes de farmacias tienen una instrucción académico secundaria, no tienen los conocimientos farmacológicos necesarios y sin embargo son quienes recomiendan y deciden que fármaco vender al paciente.

En farmacias del norte de la ciudad se venden más medicamentos de marca, mientras que en el sector sur es mayor la venta de medicamentos de menor costo y genéricos.

Los fármacos más susceptibles a la automedicación en la zona norte son vitaminas, analgésicos antiinflamatorios y antigripales, mientras que en la zona sur son los analgésicos, antigripales y antibióticos.

La población encuestada indica que cuando tiene gripe o el dolor e inflamación consumen un medicamento que conocen o solicitan recomendación al dependiente o a otra persona.

La investigación de mercado concluye que el desconocimiento de la población sobre los efectos nocivos para la salud que trae la automedicación, es la principal causa para que se la practique con frecuencia.

Por lo expuesto, en este trabajo se plantea como solución a este problema la creación de una Campaña de Concientización sobre el Consumo Responsable de Medicamentos dirigido a la población del Distrito Metropolitano de Quito.

## SUMMARY

The improper and irresponsible intake of medication causes serious problems to your health, to the patient's economy and to the State. The World Health Organization estimates that 50% of drugs are sold inadequately and half of the patients take them incorrectly.

The research titled "A Comparative Study on the Behavior of Consumption of Medication in Pharmacies in the North and South of the Quito Metropolitan District" has as its objective to analyze the differences in consumption, the purchase patterns and the most susceptible drugs to self-medication in this city.

A market research was carried out based on interviews to experts and surveys to 100 pharmacy employees and to 363 drug consumers divided in the two zones mentioned above. Important data were collected which are specified in the following paragraphs.

74% of pharmacy employees have a high school academic instruction. They do not have the necessary pharmacological knowledge, and yet they are the ones who recommend and decide what drug to sell the patient.

In pharmacies in the north of the city, more brand name drugs are sold, whereas in the south, the selling of generic drugs at a lower cost is greater.

The drugs most susceptible to self-medication in the north are vitamins, analgesics, anti-inflammatory and flu drugs, while in the south, the most susceptible ones are analgesics, flu drugs and antibiotics.

The people who were surveyed indicated that when they have the flu or a pain and inflammation they take a drug which they know, or they ask for a recommendation to the sales clerk or to any other person.

The market research concludes that the lack of knowledge of the population about the harmful effects for their health which comes with self-medication is the main reason why people practice self-medication frequently.

In sum, this research proposes as a solution to this problem the creation of an “Awareness Campaign on the Responsible Intake of Medication” directed to the population of the Quito Metropolitan District.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de medicamentos en forma inapropiada por parte de la población ocasiona serios problemas a la salud, a la economía del paciente y del estado.

El presente trabajo de investigación, pretende determinar el comportamiento de consumo de medicamentos en la población del Distrito Metropolitano de Quito.

La investigación de mercado se realizará mediante encuestas a dependientes de farmacias y a la población del norte y sur de la ciudad, para conocer los patrones de consumo, enfermedades más frecuentes, nivel de automedicación existente, fármacos de mayor venta, medicamentos más susceptibles a la automedicación, nivel de conocimiento de los pacientes sobre las consecuencias del consumo irracional de medicamentos, participación de los dependientes de farmacias y publicidad de los laboratorios farmacéuticos en la automedicación de la población.

La Constitución de la República del Ecuador decreta que la Salud es un derecho que garantiza el Estado, y que éste es responsable de garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces. Con la ley de medicamentos genéricos se promueve su uso, se establece que toda prescripción debe incluir el nombre genérico del fármaco prescrito con el fin de hacer prevalecer la salud a intereses económicos. Este es un factor que influye directamente en el comportamiento de consumo de los fármacos con receta, en el país.

La automedicación es un fenómeno muy común en nuestra sociedad, y se la define como el consumo de medicamentos sin prescripción médica, por iniciativa propia, consejo de una persona cercana o del dependiente de farmacia.

La OMS realiza campañas para estimular una automedicación responsable, es decir solo para medicamentos de venta libre, ya que éstos cuentan con vasta experiencia clínica y perfil de seguridad.

El desconocimiento de la población sobre los efectos graves para la salud del consumo irresponsable e irracional de fármacos ha sido el estímulo para el presente trabajo, con la finalidad de proponer recomendaciones como campañas informativas, para culturizar a las personas sobre el tema, disminuir los riesgos y contribuir a mejorar la salud de las personas.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **SÍNTOMAS**

La Organización Mundial de la Salud calcula que más del 50% de los medicamentos se dispensan o venden de forma inapropiada, y la mitad de los pacientes no los toman correctamente lo que ocasiona un uso excesivo y una venta indebida de medicamentos

El consumo de medicamentos en el Ecuador está determinado por diversos factores de orden económico, social, cultural, político y legal. La Ley Orgánica de Salud dice que para el expendio de medicamentos se requiere la receta médica emitida por profesionales facultados, a excepción de los medicamentos de venta libre que no la necesitan, sin embargo, en nuestro país no se respeta esta disposición y se observa que es fácil comprar cualquier medicamento sin prescripción.

La automedicación es un problema de salud pública a nivel mundial, que afecta seriamente a la salud del paciente ya que ésta trae consigo serios problemas como

resistencia bacteriana, efectos secundarios indeseables que agravan los cuadros de las enfermedades, que se traduce en un incremento del gasto en salud para el paciente y el Estado.

Por otro lado el farmacéutico contribuye a la automedicación ya que recomienda y expende medicamentos sin receta, cambia las prescripciones de los galenos vendiendo los fármacos que les genere mayor rentabilidad sin importar la economía del paciente.

## CAUSAS

El desconocimiento por parte de los pacientes de los graves problemas y riesgos para la salud que causa el uso indebido de medicamentos, la automedicación, los efectos secundarios indeseables que pueden presentar los fármacos.

Falta de ética profesional por parte de ciertos farmacéuticos al comercializar los fármacos que les genere mayor rentabilidad sin considerar la economía del paciente; además ellos contribuyen directamente a la automedicación porque no exigen la receta médica para vender los fármacos, irrespetando de esta forma la ley.

Los precios inaccesibles de ciertos medicamentos es la causa para que en varias ocasiones el paciente no compre la receta completa y por consiguiente no lo tome adecuadamente.

## CONSECUENCIAS

El consumo indebido de medicamentos produce consecuencias negativas para la salud y desperdicio de recursos para el paciente y el Estado.

Cuando el paciente se automedica o compra parte de la receta no cumple el tratamiento, no se cura vienen recidivas, se agravan las enfermedades lo que produce un incremento en el gasto de salud.

La resistencia bacteriana causada por el uso excesivo de los antibióticos los cuales dejan de ser eficaces y se tiene que recurrir a fármacos más potentes causando incremento en el gasto de salud para el paciente y el estado.

Las reacciones adversas de los medicamentos causadas por el mal uso de los mismos, por reacciones alérgicas que pueden incluso llegar a causar la muerte del paciente.

## **DEFINICIÓN DEL PROBLEMA**

Falta de conocimiento de la población para el consumo responsable de medicamentos y compromiso de los farmacéuticos para realizar una venta honesta que priorice la salud y economía del paciente.

## **JUSTIFICACIÓN**

### **Justificación Teórica**

En la nueva constitución de la República del Ecuador elaborada en el año 2008 el Gobierno establece como uno de los aspectos primordiales la planificación y desarrollo de los diversos sectores sociales, ambientales y económicos del país a través del Plan Nacional del Buen Vivir 2009-2013.

René Ramírez, ex Secretario Nacional de Planificación en la página de presentación del Plan Nacional del Buen Vivir señala: “El Buen Vivir es una apuesta de cambio que se construye continuamente desde reivindicaciones por

reforzar una visión más amplia, que supere los estrechos márgenes cuantitativos del economicismo, que permita la aplicación de un nuevo paradigma económico cuyo fin no se concentre en los procesos de acumulación material, mecanicista e interminable de bienes, sino que promueva una estrategia económica incluyente, sustentable y democrática. Es decir, una visión que incorpore a los procesos de acumulación y (re)distribución a los actores que históricamente han sido excluidos de las lógicas del mercado capitalista, así como a aquellas formas de producción y reproducción que se fundamentan en principios diferentes a dicha lógica de mercado”.

A partir de este lineamiento el proyecto de investigación se enmarca dentro de los siguientes objetivos Del Plan Nacional del Buen Vivir

Objetivo 3 “Mejorar la calidad de Vida de la Población (SENPLADES, 2009) Que promueve prácticas de vida saludable en la población mediante el Diseño y aplicación de programas de información, educación y comunicación que promuevan entornos y hábitos de vida saludable

Objetivo 11. “Establecer un sistema económico social, solidario y sostenible” (SENPLADES, 2009).Que promueve cambios en patrones de consumo buscando garantizar los derechos del consumidor, priorizando la salud y economía de la población. Además pretende fomentar la igualdad de condiciones y oportunidades en los mercados.

La ausencia de estudios del comportamiento de consumo de medicamentos en farmacias del Distrito Metropolitano de Quito no ha permitido que se establezcan planes que garanticen los derechos del consumidor de medicamentos.

La automedicación es un problema de salud que encarece el gasto en salud del Estado y pone en riesgo la salud de la población, por desconocimiento de los riesgos que conlleva se agravan los cuadros de las enfermedades.

Por los motivos expuestos el proyecto de iniciación científica que se propone, busca determinar el comportamiento de consumo de medicamentos en el Distrito Metropolitano de Quito para lo que se realizará un estudio comparativo entre las zonas norte y sur de la ciudad; con el fin de contribuir con datos estadísticos para la concienciación del consumo responsable de medicamentos por parte de la población y de la comercialización honesta y sensata de fármacos en las farmacias; considerando que la prioridad es la salud y economía del consumidor.

Este estudio se enmarca dentro de la Línea de Investigación de Emprendedorismo y Estrategia Organizacional del Departamento de Ciencias Económicas Administrativas y de Comercio de la Escuela Politécnica del Ejército, Sub línea II Marketing Nacional e Internacional con temas de:

- Métodos de Investigación y Teoría en Marketing: Métodos de Investigación, Modelaje y Previsiones
- Comportamiento del Consumidor: Investigación y Comportamiento del Consumidor Final

### **Justificación Práctica**

El presente estudio se lo realiza previo a la obtención del título de Ingeniera en Mercadotecnia y como un aporte para mejorar la salud de los habitantes del Distrito Metropolitano de Quito promoviendo una venta y un consumo responsable de los medicamentos

## **OBJETIVOS:**

### **OBJETIVO GENERAL**

Analizar las diferencias en el consumo de medicamentos, en farmacias de las zonas norte y sur del Distrito Metropolitano de Quito, mediante investigación de mercado con el fin de conocer las patologías frecuentes, patrones de compra, grupos de fármacos de mayor automedicación y establecer recomendaciones que contribuyan a garantizar los derechos del consumidor y mejorar la salud de la población.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ✓ Conocer las generalidades del mercado farmacéutico ecuatoriano y los factores que influyen en el comportamiento de consumo de medicamentos en el Distrito Metropolitano de Quito mediante investigación histórica usando como fuente primaria Data Quest Farma y varias fuentes secundarias; que sean indicadores de la situación actual del mercado.
- ✓ Determinar el comportamiento de consumo de medicamentos de mayor automedicación en las zonas norte y sur del Distrito Metropolitano de Quito mediante observación y encuestas para identificar las patologías más frecuentes y los fármacos de mayor automedicación en cada zona.
- ✓ Establecer diferencias del comportamiento de consumo de medicamentos entre las zonas norte y sur del Distrito Metropolitano de Quito mediante análisis comparativo de los datos de la investigación.
- ✓ Proponer recomendaciones para la concienciación del consumo responsable de medicamentos por parte de la población, y de los farmacéuticos al vender los fármacos priorizando la salud, el bienestar y la economía del cliente.

## **CAPITULO I: MARCO TEÓRICO**

### **MERCADO FARMACÉUTICO ECUATORIANO**

#### **1.1 GENERALIDADES**

El mercado farmacéutico ecuatoriano está conformado por varios actores diversas entidades, organizaciones, empresas y particulares pertenecientes al sector público y al sector privado todas ellas reguladas y controladas por el Gobierno Nacional.

Entre los agentes participantes del sector público tenemos: el Ministerio de Salud, Organismo de Inspección de medicamentos Instituto Izquieta Pérez, Hospitales Públicos, Centros de salud, Farmacias estatales, Agentes de salud comunitaria.

Entre los agentes participantes del sector privado tenemos los Laboratorios farmacéuticos, los distribuidores mayoristas, distribuidores minoristas, Hospitales, clínicas centros médicos privados, cadenas de farmacias, farmacias particulares.

Los laboratorios que comercializan en el Ecuador y el número de medicamentos con los que participan en este mercado se detallan a continuación.

**Tabla 1.1 Laboratorios Farmacéuticos que comercializan en Ecuador**

| <b>MERCADO PRIVADO</b> |                     |
|------------------------|---------------------|
| <b>LABORATORIOS</b>    | <b>No Productos</b> |
| Abbott                 | 84                  |
| Pfizer                 | 159                 |
| Bayer                  | 96                  |
| Roemmers               | 134                 |
| Roche                  | 60                  |
| Merck                  | 83                  |
| Boehringer Ing.        | 43                  |
| Sanofi - Aventis       | 82                  |
| Novartis Pharma        | 84                  |
| Medicamenta            | 69                  |
| Recalcine              | 150                 |
| GlaxoSmithKline        | 130                 |
| Bagó                   | 152                 |
| Life                   | 81                  |
| Sigfried / ITP         | 37                  |
| Grunenthal             | 102                 |
| Merck Sharp & Dohme    | 41                  |
| Laboratorios MK        | 109                 |
| Grupo Farma            | 30                  |
| Genfar                 | 120                 |
| Rocnarf                | 106                 |
| Johnson & Johnson      | 41                  |
| La Sante               | 82                  |
| Saval                  | 86                  |
| Acromax                | 78                  |
| Sandoz                 | 50                  |
| Chalver                | 54                  |
| Mepha                  | 25                  |
| Siegfried / DP         | 44                  |
| Siegfried / NY         | 10                  |
| Química Ariston        | 78                  |
| Profesa                | 25                  |
| Novartis Consumer H.   | 38                  |
| Julpharma              | 40                  |
| Astra Zeneca           | 25                  |
| Essex                  | 11                  |
| Ordesa                 | 7                   |
| ECU                    | 79                  |
| Eli Lilly              | 19                  |

|                        |     |
|------------------------|-----|
| ABL Pharma             | 75  |
| BI Farma               | 12  |
| Nifa                   | 42  |
| Rowe                   | 59  |
| Organon                | 21  |
| Key                    | 13  |
| Vifor                  | 6   |
| Janssen - Cilag        | 27  |
| Alcon                  | 30  |
| H.G.                   | 61  |
| Stein                  | 32  |
| OM                     | 9   |
| Tofis                  | 38  |
| Servier                | 16  |
| Medisumi               | 111 |
| Beiersdorf             | 34  |
| Gutis                  | 24  |
| PharmaBrand            | 66  |
| Nutricia               | 3   |
| Ranbaxy                | 18  |
| Lafrancol              | 24  |
| James Brown            | 9   |
| Genamérica             | 47  |
| Bioderma               | 5   |
| Kirby                  | 7   |
| Sophia                 | 21  |
| Baxter                 | 6   |
| Ecuaquimica Genéricos  | 49  |
| Neo-Fármaco            | 37  |
| Suiphar                | 39  |
| Sankyo                 | 11  |
| Allergan               | 28  |
| Sanofi Aventis Pasteur | 28  |
| Galeno                 | 9   |
| Vitabiotics            | 13  |
| Baselpharma S.A        | 10  |
| Galderma               | 18  |
| Axcan                  | 2   |
| U.S.Pharm              | 37  |
| Lazar Ecuador S.A.     | 29  |
| Siegfried / MTL        | 20  |
| Mack                   | 12  |
| EMS Legrand            | 10  |
| Mead Johnson           | 16  |

|                        |    |
|------------------------|----|
| Newport Pharmaceutical | 4  |
| Interfarma             | 2  |
| Glenmark               | 21 |
| Biopas                 | 6  |
| Unipharm               | 16 |
| Garden House           | 3  |
| Falk                   | 3  |
| Isispharma             | 16 |
| Ropsohn/HPDK           | 17 |
| Chefar                 | 41 |
| Solvay Pharma          | 2  |
| Infabi                 | 21 |
| Ciba Visión            | 9  |
| Merz Pharmaceutic      | 4  |
| Chiesi España          | 4  |
| Hospira                | 11 |
| Merisant               | 4  |
| Abbott - Quifatex      | 3  |
| Quilab                 | 17 |
| Hospimédikka           | 27 |
| Ecar/HPDK              | 14 |
| Hermes                 | 1  |
| Madaus / HPDK          | 3  |
| Corpaul                | 2  |
| Norgine                | 1  |
| W. Ritter/HPDK         | 4  |
| Phasilab               | 1  |
| Enka/HPDK              | 2  |
| Aloair                 | 1  |
| Galiafarm              | 4  |
| Goldimax               | 35 |
| Quifarma               | 1  |
| Biosano/HPDK           | 6  |
| Cifarma                | 1  |
| Infarmasa - Magma      | 70 |
| Farmioni Scalpi/HPDK   | 9  |
| Best                   | 7  |
| Labvitalis             | 29 |
| Ecuagen                | 15 |
| Farmandina             | 47 |

---

FUENTE: DATA QUEST FARMA

ELABORADO: Autor

En el Ecuador existen 6529 farmacias en total, entre cadenas y farmacias independientes; de éstas, en el Distrito Metropolitano de Quito se encuentran 771 farmacias.

Las principales cadenas de farmacias en el país son:

**Tabla 1. 2: Cadenas de farmacias en Ecuador**

| <b>CADENAS<br/>FARMACIAS</b> | <b>DE</b> |
|------------------------------|-----------|
| Comunitaria                  |           |
| Corpdesfa                    |           |
| Cruz Azul                    |           |
| Económicas                   |           |
| El Alivio                    |           |
| Farm 911                     |           |
| Farma Plus                   |           |
| Farma Descuentos             |           |
| Farma Red`s                  |           |
| Fybeca                       |           |
| Génesis Milagro              |           |
| Globalfarma                  |           |
| Independiente                |           |
| Labotica Plus                |           |
| Medicity                     |           |
| Medisalud                    |           |
| Navarrete                    |           |
| Paf                          |           |
| Pharmacy`s                   |           |
| Su Farmacia                  |           |
| Red Farmacys                 |           |
| San Gregorio                 |           |
| Sana Sana                    |           |
| Santa Martha                 |           |
| Sianifarma                   |           |
| Zeta                         |           |

FUENTE: IMS HEALTH ECUADOR  
ELABORADO POR: Autor

El mercado farmacéutico ecuatoriano tiene varios distribuidores mayoristas encargados de surtir de fármacos a las farmacias, entre los más grandes que operan a nivel nacional tenemos:

- ✓ Grupo Difare
- ✓ Quifatex
- ✓ Farmaenlace
- ✓ Sumelab
- ✓ Ecuaquímica

Según Data Quest el mercado farmacéutico ecuatoriano total vendió 967.524 millones de dólares en el acumulado móvil (12 meses atrás) a septiembre del año 2011 con una venta de 220.535 millones de unidades; en el año 2012 en el mismo período las ventas en valores son de 1.035.851 millones de dólares, con un total de 219.234 millones de unidades. Como podemos observar existe un crecimiento del 7,1% de las ventas en valores del mercado en el período analizado, mientras que se nota un ligero decrecimiento de la venta de unidades del 0,6% esto se debe al ingreso de nuevos medicamentos con precios más altos que incrementan el precio promedio.

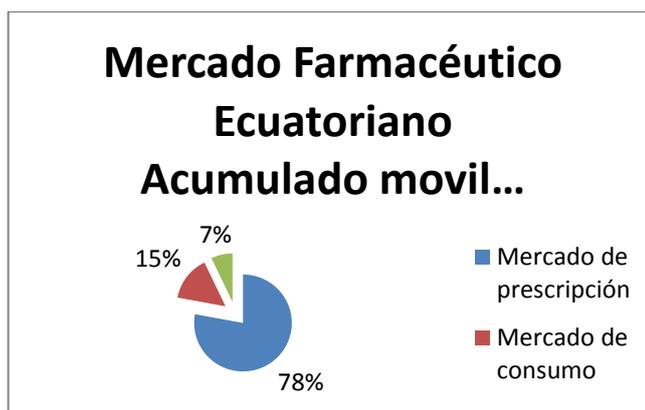
**TABLA 1.3: Ventas mercado farmacéutico ecuatoriano**

| PERÍODO                          | AÑO 2011        |                   | AÑO 2012        |            |                   |            |
|----------------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|------------|
|                                  | UNIDADES<br>000 | VALORES \$<br>000 | UNIDADES<br>000 | %<br>Crec. | VALORES \$<br>000 | %<br>Crec. |
| ACUMULADO<br>MOVIL<br>SEPTIEMBRE | A 220.535       | 967.524           | 219.234         | -0,6       | 1.035.851         | 7,1        |

FUENTE: DATA QUEST FARMA

Del total de venta del mercado farmacéutico ecuatoriano durante este período de 1.035.851 millones de dólares el 77,9% corresponde al mercado de prescripción, el 15% al mercado de consumo y el 7.1% al mercado de leches.

### GRAFICO 1.1: MERCADO FARMACEUTICO ECUATORIANO VENTAS AÑO MOVIL



FUENTE: DATA QUEST FARMA

ELABORADO POR: Autor

## 1.2 MEDICAMENTOS

Medicamento es toda preparación farmacéutica que contiene una o varias sustancias, con pesos, volúmenes, y porcentajes constantes, elaborados por Laboratorios Farmacéuticos legalmente constituidos bajo estrictos estándares establecidos que garanticen la calidad de los mismos. Los medicamentos son elaborados con la finalidad de diagnóstico, tratamiento, mitigación y profilaxis de las enfermedades, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de todo ser vivo.

### 1.2.1 Clasificación de los Medicamentos

Los medicamentos pueden ser clasificados de varias formas:

- ✓ Según su mecanismo de acción (Ejemplos inhibidores de la cicloxigenasa, inhibidores de la histamina, etc.)
- ✓ Por categorías farmacoterapéuticas (analgésicos, antiácidos, antiinfecciosos, antialérgicos, diuréticos, etc.)
- ✓ Por categorías diagnósticas (grupos como hipertensión arterial, artritis, diabetes, etc.)
- ✓ Considerando las enfermedades en las que están indicados (antigripales, antiamebianos, antidiabéticos, antihipertensivos, etc.)
- ✓ Por su estructura química, (imidazólicos, betalactámicos, etc.)

Las clasificaciones de medicamentos empleadas en estudios internacionales son:

- ✓ Clasificación anatómico terapéutica de la EPhMRA la cual distribuye a las especialidades terapéuticas en 14 grupos que son designados con una letra según el órgano donde actúa(A, B, C,D) estos grupos se dividen en subgrupos indicados con dos dígitos (01, 02,03) y éstos a su vez se dividen en un tercer nivel en subgrupos terapéuticos.

A Aparato digestivo

A02 Antiácidos antiflatulentos

A02B1 Antihistamínicos HA

- ✓ Clasificación Anatómica- Terapéutica - Química (ACT) que se basa en la clasificación EPhMRA a la que se le adiciona dos

niveles, el cuarto nivel corresponde al subgrupo químico terapéutico y el quinto nivel que designa a cada principio activo en particular.

**TABLA 1.4: Clasificación ACT de los medicamentos**

| GRUPOS DE CLASIFICACIÓN ANATÓMICA TERAPEÚTICA QUÍMICA(ACT) DEL NORDIC COUNCIL ON MEDICINES |  |
|--|--|
| A  | Aparato digestivo y metabolismo                |
| B  | Sangre y órganos hematopoyéticos               |
| C  | Aparato cardiovascular                         |
| D  | Dermatología                                   |
| G  | Aparato genitourinario y hormonas sexuales     |
| H  | Hormonas de uso sistémico excepto las sexuales |
| J  | Antiinfecciosos por vía general                |
| L  | Terapia antineoplásica                         |
| M  | Aparato musculoesquelético                     |
| N  | Sistema nervioso central                       |
| P  | Parasitología                                  |
| R  | Aparato respiratorio                           |
| S  | Órganos de los sentidos                        |
| V  | Varios   |

FUENTE: PRINCIPIO DE EPIDEMIOLOGIA DEL MEDICAMENTO

ELABORADO POR: D Capellà, JR Laporte

### 1.2.1.1 Cuadro de Medicamentos básicos en Ecuador

El cuadro de medicamentos básicos constituye la base para prescripción y adquisición de medicinas en todas las instituciones de salud pública en el país.

En el cuadro de medicamentos básicos del Ecuador, los fármacos están clasificados por grupos y subgrupos terapéuticos como se detalla a continuación en la siguiente tabla.

**TABLA 1. 5: Cuadro de Medicamentos Básicos Ecuador (Conasa 2012)**

| CUADRO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS ECUADOR 2012          |   |
|--|---|
| GRUPO  | SUBGRUPOS   |
| GRUPO A<br><br>Tracto alimentario y metabolismo      | A02 Antiácidos, fármacos para el tratamiento de la úlcera       |
|  | A03 Agentes padecimientos funcionales del estómago e intestino  |
|  | A04 Antieméticos y antinauseosos                                |
|  | A06 Laxantes  |
|  | A07 Antidiarreicos, agentes antiinflamatorios / antiinfecciosos |
|  | A10 Drogas usadas en diabetes                                   |
|  | A11 Vitaminas   |
|  | A12 Suplementos y minerales                                     |
| GRUPO B<br><br>Sangre y órganos formadores de sangre | B01 Agentes antitrombóticos                                     |
|  | B02 Antihemorrágicos  |
|  | B03 Preparados antieméticos                                     |
|  | B05 Sustitutos de la sangre y soluciones para perfusión         |

|   |   |  |
|---|---|--|
| GRUPO C<br>Cardiovascular   | C01 Terapia cardíaca  |  |
|   | C02 Antihipertensivos                                       |  |
|   | C03 Diuréticos  |  |
|   | C05 Vasoprotectores   |  |
|   | C07 Agente esclerosante local                               |  |
|   | C08 Bloqueantes de canales de calcio                        |  |
|   | C09 Agentes que actúan sobre el sistema renina-angiotensina |  |
|   | C10 Agentes que reducen los lípidos séricos                 |  |
|   | GRUPO D<br>Dermatológicos                                   | D01 Antifúngicos para uso dermatológico          |
|   |   | D02 Emolientes y protectores                     |
| D04 Antipruriginosos, incl. antihistamínicos, anestésicos                                   |   |  |
| D05 Antisoriásicos  |   |  |
| D06 Antibióticos y quimioterápicos para uso dermatológico                                   |   |  |
| D07 Preparados dermatológicos con corticoesteroides   |   |  |
| GRUPO G<br>Sistema génito-urinario<br>y hormonas sexuales                                   |   | G01 Antiinfecciosos y antisépticos ginecológicos |
|   | G02 Otros ginecológicos                                     |  |
|   | G03 Hormonas sexuales y moduladores del sistema genital     |  |
|   | G04 Productos de uso urológico                              |  |
| GRUPO H<br>Preparados hormonales<br>sistémicos, excluye<br>hormonas sexuales e<br>insulinas | H01 Hormonas hipofisarias e hipotalámicas y sus análogos    |  |
|   | H02 Corticosteroides para uso sistémico                     |  |
|   | H03 Terapia tiroidea  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>GRUPO J</b><br>Antiinfecciosos para<br>uso sistémico | J01 Antibacterianos para uso sistémico                           |
|   | J02 Antimicóticos para uso sistémico                             |
|   | J04 Antimicobacterias  |
|   | J05 Antivirales de uso sistémico                                 |
|   | J06 Sueros inmunes e inmunoglobulinas                            |
|   | J07 Vacunas  |
|   | <b>GRUPO L</b><br>Agentes antineoplásicos<br>e inmunomoduladores |
|   | L02 Terapia endócrina  |
|   | L03 Inmunoestimulantes   |
|   | L04 Agentes inmunosupresores                                     |
| <b>GRUPO M</b><br>Sistema músculo-<br>esquelético       | M01 Producción antiinflamatorios y antirreumáticos               |
|   | M03 Relajantes musculares  |
|   | M04 Preparados antigotosos                                       |
|   | M05 drogas para el tratamiento de enfermedades óseas             |
|   | <b>GRUPO N</b><br>Sistema nervioso                               |
|   | N02 Analgésicos  |
|   | N03 Antiepilépticos  |
|   | N04 Antiparkinsonianos   |
|   | N05 Psicodélicos   |
|   | N06 Psicoanalépticos   |
|   | N07 Otras drogas que actúan sobre el sistema nervioso            |

|   |   |
|---|---|
| GRUPO P   | P01 Antiprotozoarios  |
| Productos antiparasitarios, insecticidas y repelentes | P02 Antihelmínticos   |
|   | P03 Ectoparasiticidas, incl., escabicidas                       |
|   |   |
| GRUPO R   | R01 Preparado de uso nasal                                      |
| Sistema respiratorio                                  | R03 Antiasmáticos   |
|   | R05 Preparados para la tos y el resfrío                         |
|   | R06 Antihistamínicos para uso sistémicos                        |
|   | R07 Otros productos para el sistema respiratorio                |
|   |   |
| GRUPO S   | S01 Oftalmológicos  |
| Órgano de los sentidos                                |   |
| GRUPO V   | V03 Todo el resto de los productos para el sistema respiratorio |
| Varios  | V06 Nutrientes generales  |
|   | V07 Todo el resto de los productos no terapéuticos              |
|   |   |

---

FUENTE: CONASA

### 1.2.2 Medicamentos Genéricos

Son los medicamentos que se los comercializan con el nombre del principio activo según la Denominación Común Internacional propuesta por la Organización Mundial de la Salud y son bioequivalentes a la marca original, es decir que tienen la misma composición, forma farmacéutica y biodisponibilidad.

Los medicamentos genéricos pueden ser fabricados una vez que haya vencido la patente del fármaco original, siempre y cuando el laboratorio que lo elabora tenga la tecnología necesaria para garantizar calidad y bioequivalencia del medicamento; que asegure la eficacia del mismo; este proceso de producción es controlado por las autoridades sanitarias del país en que se elabora y verificada también en los países en que se los comercializa.

La principal ventaja de los medicamentos genéricos frente a los de marca es el menor costo de producción ya que los medicamentos genéricos no invierten en investigación ni en promoción lo que se traduce en menor precio para el consumidor final, el paciente.

La Constitución de la República del Ecuador en su artículo 363, establece que el Estado es responsable de garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población.

La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud ordena, en su artículo 28, que el Ministerio de Salud Pública, con el apoyo del Consejo Nacional de Salud, promoverá la producción nacional y garantizará el uso de productos genéricos y organizará instancias y procesos de provisión común de los mismos, de acuerdo con el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos que se elaborará según la nomenclatura internacional aprobada por la Organización Mundial de la Salud, el mismo que será de aplicación obligatoria por las entidades del sector, con resguardo de su calidad, seguridad y eficacia y al menor costo posible.

La Ley de Producción, Importación, Comercialización y Expendio de Medicamentos Genéricos de Uso Humano señala, en su artículo 6, que las entidades del sector público que tengan a su cargo prestaciones y programas de salud, están obligadas a adquirir exclusivamente medicamentos genéricos, de acuerdo al Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos. Es indispensable agilizar los procesos de adquisición de medicamentos a fin de precautelar la disponibilidad y acceso a los mismos.

Existen algunas excepciones a esta obligación como es, en el caso de medicamentos especiales que no consten en el cuadro básico de medicamentos; o cuando el medicamento no genérico tenga menor precio; y en casos de emergencia sanitaria.

Otro aspecto relevante es el hecho de que todo médico tiene la obligación de prescribir en sus recetas el nombre del medicamento genérico y opcional, el nombre comercial o de marca entre paréntesis. Los profesionales de la salud que trabajan en las distintas instituciones del Ministerio de Salud, debe prescribir exclusivamente genéricos. En el caso de no cumplir con esta obligación serán sancionados con una multa. Si reincide se duplicará la multa y si nuevamente incumple, se le suspenderá el ejercicio de su profesión.

Los establecimientos autorizados para la comercialización y venta al público de medicamentos de uso humano, están obligados a ofrecer en venta el equivalente genérico del fármaco de marca solicitada por el usuario. Está prohibida por la Ley cualquier propaganda negativa sobre medicamentos genéricos. En el caso de incumplimiento, los infractores serán sancionados con multas de hasta diez mil dólares. Si reincide se duplicará la multa y si lo hace nuevamente, se clausurará el local farmacéutico.

Los laboratorios farmacéuticos nacionales tienen la obligación de producir al menos el 20% de medicamentos genéricos de acuerdo a su especialidad.

El Ministerio de Salud Pública es la entidad encargada del control y de establecer las sanciones (Registro Oficial No. 162 de 9 de diciembre de 2005)

### **1.2.3 Medicamentos originales con patente**

Medicamento original llamado también innovador, es aquel elaborado por un laboratorio farmacéutico investigador o que cuenta con la licencia del descubridor. El medicamento innovador es el resultado de un largo, laborioso y costoso proceso de investigación y de desarrollo que puede durar muchos años como promedio 10 años.

Cada año se descubren miles de moléculas químicas, y de ellas eventualmente una llegue a convertirse en droga, este proceso involucra muchos pasos y grupos de investigación que va desde el análisis bibliográfico en el campo de la investigación, el modelaje de la estructura molecular, la síntesis y análisis de las moléculas químicas. Luego de esta etapa inicial empieza la etapa farmacológica que constituye el corazón de la investigación.

La farmacología estudia la historia, el origen, las propiedades físicas y químicas, la presentación, los efectos bioquímicos y fisiológicos, los mecanismos de acción, la absorción, distribución, biotransformación, y eliminación, así como el uso terapéutico de los fármacos.

La farmacología comprende las siguientes fases:

- **Farmacocinética:** Estudia el comportamiento de una sustancia desde que ingresa al organismo hasta su eliminación; comprende la absorción, distribución, metabolización y excreción; estos factores más la dosis administrada determinan la concentración, el sitio de acción y la intensidad el efecto de la sustancia.
- **Toxicología:** Realiza un estudio científico y metódico de la seguridad de las sustancias en desarrollo, evalúan los efectos adversos que una sustancia causa en corto y largo plazo. Este proceso lleva años de estudios y análisis con el fin de determinar si una sustancia es lo suficientemente segura para ser evaluada en personas.
- **Farmacología Clínica:** Es la etapa más larga y costosa del proceso de desarrollo de una nueva droga, inicia con el estudio de los efectos de una sustancia en el ser humano y comprende 4 fases:
  - ✓ Fase I: Comprende la primera administración de la sustancia a seres humanos voluntarios sanos y evalúa la acción y seguridad de esta sustancia.
  - ✓ Fase II: Se evalúa la acción del nuevo medicamento en una enfermedad en particular y se establece la dosis necesaria. Esta fase comprende la investigación clínica en pacientes en Instituciones de Salud reconocidas.
  - ✓ Fase III: Se realizan estudios que evalúan en forma objetiva la eficacia del nuevo producto en grandes grupos de pacientes y se compara la nueva sustancia con el placebo.
  - ✓ Fase IV: Se inicia la comercialización y se realiza la farmacovigilancia que es el control y el monitoreo de las reacciones adversas, patrones de utilización del nuevo medicamento, y posibles nuevas indicaciones.

El laboratorio investigador y descubridor del nuevo medicamento tiene la patente del mismo, es decir la exclusividad de fabricación durante 20 años, tiempo que se le otorga para que recupere la inversión y costo del proceso de investigación.

#### 1.2.4 Medicamentos de venta libre

Según la Organización Mundial de la Salud, medicamentos de venta libre llamados también OTC (Over the Counter) por sus siglas en inglés, son aquellos medicamentos cuya entrega y administración no requieren de la autorización de un facultativo, es decir no necesitan de una prescripción médica para su venta, los consumidores los adquieren por su propia iniciativa.

Los medicamentos OTC son utilizados para el alivio, tratamiento y prevención de afecciones menores, y cuentan con una vasta experiencia y seguridad en su uso.

Existen diferentes tipos de categorías de los medicamentos de venta libre de acuerdo a la legislación de cada país.

Los medicamentos de venta libre deben cumplir con algunas características como:

- Su uso debe ser seguro y eficaz no requieren la intervención de profesionales.
- Los beneficios que brindan deben ser mayores que los riesgos que representan
- Deben tener en la etiqueta la nomenclatura de Venta Libre y tener instrucciones de uso del producto.
- Deben ser nobles es decir tener un bajo potencial de uso indebido o abuso
- Los consumidores pueden usarlos para afecciones que se reconozcan así mismos.
- Haber sido comercializado bajo receta médica por al menos durante 5 años

### 1.3 CONSUMO DE MEDICAMENTOS:

La OMS calcula que más de la mitad de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada, y que la mitad de los pacientes no los toman correctamente. Este uso incorrecto puede adoptar la forma de un uso excesivo, insuficiente o indebido de medicamentos de venta con o sin receta. Entre los problemas frecuentes se encuentran:

- ✓ la polifarmacia (consumo de demasiados medicamentos);
- ✓ el uso excesivo de antibióticos e inyecciones;
- ✓ la prescripción no ajustada a directrices clínicas;
- ✓ la automedicación inapropiada.

#### 1.3.1 Automedicación

Automedicación es el consumo de medicamentos sin prescripción médica es decir por iniciativa del paciente o consejo del farmacéutico o cualquier otra persona.

En el Ecuador el paciente tiene acceso a las farmacias en cualquier horario y sin necesidad de esperar, pagar por una cita médica, consulta al farmacéutico sobre síntomas y enfermedades, quienes aunque no deberían le recomiendan algún fármaco contribuyendo así a la automedicación. El farmacéutico debería indicar al paciente que debe acudir al médico para que éste diagnostique y trate su dolencia.

Sánchez Muñoz Francisco (2008) en su tesis de maestría “Determinación de las razones y deferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito” menciona que entre los factores que influyen en la automedicación están:

- ✓ Factores económicos, la pobreza y la falta de recursos económicos para pagar una consulta médica hace que el paciente recurra a la automedicación como solución a su necesidad de salud
- ✓ Falta de conocimiento de la población sobre los efectos negativos para la salud que trae la automedicación.
- ✓ Falta de tiempo para ir al médico ya que la sociedad actual prioriza la productividad laboral y actividad económica a la salud.
- ✓ Factores ligados a la industria farmacéutica que a través de la publicidad contribuye a la automedicación.

### **1.3.2 Automedicación Responsable:**

Castillo Jorge en su Tesis “Análisis y Descripción de los Patrones de Automedicación de la población del Cantón Saraguro” 2009, define a la automedicación responsable como “uso de medicamentos de libre acceso, por un consumidor informado, la cual está orientada a evitar en lo posible una serie de riesgos potenciales para su salud y a obtener un beneficio en términos de curación o alivio de la enfermedad” es decir el consumo de medicamentos de venta libre y que cuentan con autorización por la vasta experiencia y la seguridad en su uso.

El capacitar a la población sobre la forma adecuada del uso de medicamentos que consume regularmente, para solucionar problemas de salud que pueden ser menores como un dolor leve, aliviar síntomas de enfermedades crónicas, o para prevenir enfermedades constituye una forma de estimular la automedicación responsable.

## 1.4. COMPORTAMIENTO DEL CONSUMIDOR

### 1.4.1 ¿Qué es el comportamiento del consumidor?

Según Salomón M (2008, p 6) Comportamiento del consumidor es el estudio de los procesos que intervienen cuando una persona o grupo selecciona, compra, usa o desecha productos, servicios, ideas o experiencias para satisfacer necesidades y deseos.

Según Blackwell, Miniard y Engel (2002, p. 6) definen al “Comportamiento del Consumidor” como las actividades que desarrolla la persona al obtener, consumir y disponer de bienes y servicios” Es decir estudia el por qué compra el cliente, base fundamental para que el mercadólogo desarrolle estrategias que impulsen la compra.

El comportamiento del consumidor de medicamentos son las actividades que el paciente realiza previo a la adquisición de los mismos.

Las actividades incluidas en el concepto de Comportamiento del Consumidor son:

- ✓ **Obtener.-** Son las actividades que llevan al cliente a realizar una compra entre éstas tenemos: búsqueda de información (características y elección del producto), la evaluación del producto o marcas alternativas, y la compra (condiciones, forma de pago, preferencias, lugar, transporte, etc.)

En el comportamiento del consumidor de medicamentos actividades como la búsqueda de información (incluye consulta a un profesional de la salud, recompra, automedicación, consulta y recomendación del

dependiente de farmacia) evaluación de marcas alternativas (marcas sustitutas de menor costo, o genéricos) y la compra en sí donde decide el lugar de compra, la forma de pago, etc.

- ✓ **Consumir.-** Se refiere a: ¿cómo?, ¿dónde?, ¿cuándo? y ¿bajo qué condiciones? Los consumidores utilizan el producto.

En el caso del comportamiento del consumidor de medicamentos la forma de uso de los medicamentos, si son consumidos o no respetando las instrucciones del profesional de la salud o del fabricante, sitio de consumo, horario, experiencia, etc.

- ✓ **Disponer.-** Describe la forma como los consumidores desechan el producto y empaques, lo que puede ser evaluado desde una óptica ecológica.

En el comportamiento del consumidor de fármacos se debe analizar qué hace el paciente con el resto de medicina que no consume, cómo se deshace de ellos, es importante considerar que existen normas a seguir para el desecho de medicamentos y que lastimosamente no utiliza el paciente por falta de conocimiento, por ejemplo las jeringuillas deberían ser entregados a las autoridades en envases de plástico duro debidamente rotulados como material cortopunzante, recordemos que éstas pueden estar infectadas y se convierten en un elemento de contagio incluso de enfermedades mortales si no son desechadas correctamente.

### 1.4.2 Importancia del estudio del comportamiento del consumidor

Los consumidores son personas complejas condicionadas por una diversidad de necesidades psicológicas y sociales muy diferentes de sus necesidades básicas de supervivencia ( Schiffman & Kanuk Comportamiento del Consumidor p 10) por ello estudiar el comportamiento del consumidor tiene una importancia relevante ya que permite conocer las necesidades insatisfechas de éstos, crear productos, y estrategias de marketing que permitan satisfacer las necesidades y prioridades de los distintos segmentos de consumidores.

El conocer el comportamiento de los consumidores permite a las empresas desarrollar campañas para atraer, satisfacer y fidelizar a los clientes, volviéndolas más competitivas y exitosas en el mercado.

El comportamiento del consumidor de medicamentos es importante analizarlo continuamente con el fin de conocer las necesidades cambiantes de los pacientes y de esta manera las empresas farmacéuticas puedan diseñar estrategias que satisfagan estas necesidades estimulando la fidelidad del cliente.

Por otro lado el conocer el comportamiento del consumidor de medicamentos permitirá a las instituciones gubernamentales crear estrategias y campañas que exhorten el consumo responsable de medicamentos informando los riesgos que trae la automedicación.

### 1.4.3 Factores que influyen en el comportamiento del consumidor

En el libro Fundamentos de Marketing de Philip Kotler y Gary Armstrong 6ta edición los factores que afectan el comportamiento del consumidor son:

- **Factores Culturales** que ejercen una influencia profunda en el comportamiento de compra del consumidor. El mercadólogo debe entender la influencia de la cultura, la subcultura y las clases sociales de los compradores para el diseño de estrategias. En mercado farmacéutico las empresas deben analizar prolijamente estos factores culturales para comercializar con éxito sus medicamentos, por ejemplo hay países como Honduras en donde no se puede comercializar la píldora de emergencia (PAE) como anticonceptivo.

- ✓ Cultura: Kotler y Armstrong (2008, p. 193) explican que la cultura es un conjunto de valores, percepciones, deseos y comportamientos básicos que un miembro de la sociedad aprende de su familia y de otras instituciones importantes, que marcan el comportamiento de una sociedad.

La Cultura tiene un impacto profundo en el comportamiento del consumidor, es dinámica y cambiante se ajusta a las nuevas necesidades de la sociedad, por tanto el mercadólogo debe identificar estos cambios para enfocarse en establecer nuevas estrategias de marketing que satisfagan estas necesidades.

- ✓ Subcultura: Kotler y Armstrong (2003, p. 193) dicen que cada cultura contiene subculturas más pequeñas, que son grupos de personas que comparten sistemas de valores basados en experiencias y situaciones comunes en sus vidas. Las subculturas incluyen nacionalidades, religiones, grupos raciales, zonas geográficas.

Realizar un análisis de las subculturas, permite segmentar el mercado, para llegar en forma adecuada a cada subcultura adaptando el marketing a sus necesidades específicas.

- ✓ Clases Sociales. Kotler y Armstrong (2003, p. 196) conceptualizan a las clases sociales como divisiones relativamente permanentes y ordenadas de una sociedad, cuyos miembros comparten valores, intereses y conductas similares. Las clases sociales están determinadas por la combinación de varias variables como ingreso, ocupación, riqueza, educación y otros.

Es importante para el mercadólogo el análisis de las clases sociales porque los integrantes de determinada clase tienden a tener un comportamiento de compra similar, con preferencias marcadas hacia marcas y productos.

- **Factores Sociales** es importante comprender la influencia de grupos pequeños, la familia, los papeles y estatus sociales en el comportamiento del consumidor. Aspecto muy importante al analizar la automedicación que en muchas ocasiones se da por recomendación justamente de estos pequeños grupos como la familia.
  
- ✓ **Grupos:** Kotler y Armstrong (2003, p. 196) comentan que en el comportamiento de una persona influyen muchos grupos pequeños, los mismos que están formados por dos o más personas que interactúan para alcanzar metas individuales o colectivas. Existen dos tipos de grupos los grupos de pertenencia a los que pertenece una persona y tienen una influencia directa y los grupos de referencia que son puntos de comparación que moldean las actitudes y conductas de las personas.

Dentro de los grupos de referencia existen los líderes de opinión, que son personas que por sus habilidades, conocimientos, personalidad u otras características, ejercen una influencia sobre otros. Por este motivo el mercadólogo debe identificar a los grupos de referencia y los líderes de opinión para crear un marketing direccionado y eficaz.

- ✓ **Familia:** Kotler y Armstrong (2003, p. 198) mencionan que los miembros de la familia pueden ser una fuerte influencia en el comportamiento del comprador. La familia es la organización de compra de consumo más importante de la sociedad. Al mercadólogo le interesa conocer la influencia de cada miembro de la familia en la compra de bienes y servicios para orientar su trabajo.
  
- ✓ **Papeles y estatus:** En el libro Fundamentos de Marketing Kotler y Armstrong (2003, p. 199) señala que una persona pertenece a muchos grupos: familia, clubes, organizaciones. La posición de la persona en cada grupo se puede definir en términos tanto de papel como de estatus. Un papel consiste en las actividades que se espera que la gente realice según las personas que la rodean, por tanto hay una influencia directa o indirecta en el comportamiento de compra. Por otro lado cada papel conlleva un estatus que refleja la estima general que le proporciona la sociedad. La gente a menudo escoge productos que ponen de manifiesto su estatus en la sociedad.

- **Factores Personales** como la edad, el género, etapa del ciclo de vida, ocupación, situación económica, estilo de vida, personalidad afectan directamente a la decisión de compra del consumidor. En el consumo de medicamentos estos factores determinan el tipo fármaco que consume, por ejemplo las personas de la tercera edad son los principales clientes de medicamentos antihipertensivos.

- ✓ **Edad y etapa del ciclo de vida:** Kotler y Armstrong (2003, p.199) explica que los bienes y servicios que la gente compra cambian a lo largo de su vida. Los gustos en cuanto a comida, ropa, muebles y recreación a menudo están relacionados con la edad. Además comenta que otro factor que moldea las compras es la etapa del ciclo de vida familiar, las etapas que podrían atravesar las familias al madurar con el tiempo. El mercadólogo a menudo define sus mercados meta en términos de una etapa del ciclo de vida y desarrollan productos y planes de mercadeo apropiados a cada etapa
- ✓ **Ocupación.** Kotler y Armstrong (2003, p.199) la ocupación de una persona influye en los bienes y servicios que compra .Por ejemplo explica que los obreros tienden a comprar ropa de trabajo más resistente, mientras que los trabajadores de oficina compran más trajes. Por tanto el mercadólogo debe identificar a los grupos ocupacionales de interés según el producto o servicio.
- ✓ **Situación económica:** Según Kotler y Armstrong (2003, p.199) la situación económica de una persona influye en su selección de productos.

Las empresas que venden productos sensibles al costo deben tomar en cuenta las tendencias en los ingresos personales, ahorros y tasas de interés. Si los indicadores económicos advierten recesión los mercadólogos deben tomar decisiones para rediseñar o reposicionar sus productos, ajustar precio, o aplicar otra estrategia que les permita seguir siendo competitivos.

- ✓ **Estilo de vida:** Kotler y Armstrong (2003, p.199) comentan que el estilo de vida es el patrón de vida de una persona expresado en su psicografía, que permite medir las principales dimensiones AIO de los consumidores: actividades (trabajo, pasatiempos, compras, deportes, eventos sociales), intereses (alimentos, moda, familia, recreación) y opiniones (acerca de sí mismos, problemas sociales, negocios, productos).
  
- ✓ **Personalidad y auto concepto:** Kotler y Armstrong (2003, p.201) definen a la personalidad como las características psicológicas únicas que originan respuestas relativamente consientes y duraderas en el entorno individual. La personalidad suele describirse en términos de rasgos o conductas como confianza en uno mismo, dominio, sociabilidad, autonomía, defensa adaptabilidad y agresividad. La personalidad es útil para analizar la conducta de los consumidores respecto a la selección y preferencias de productos y marcas.
  
- **Factores Psicológicos:** En el comportamiento de compra influyen factores psicológicos como la motivación, percepción, aprendizaje y las creencias y actitudes.

- ✓ **Motivación:** Según Kotler y Armstrong (2003, p.202) el motivo o impulso es la necesidad que es lo suficientemente apremiante como para hacer que la persona busque satisfacerla.
  
- ✓ **Percepción:** Kotler y Armstrong (2003, p.202) dice que la percepción es el proceso por el que las personas seleccionan, organizan e interpretan la información para formarse una imagen intangible del mundo.
  
- ✓ **Aprendizaje:** Kotler y Armstrong (2003, p.205) Son los cambios en la conducta de un individuo como resultado de la experiencia. Las personas aprenden cuando actúan y el aprendizaje se da por la interacción de impulsos, estímulos, indicios, respuestas y refuerzo.
  
- ✓ **Creencias y Actitudes:** Según Kotler y Armstrong (2003, p.205) una creencia es la idea descriptiva que una persona tiene acerca de algo; mientras que las actitudes son evaluaciones, sentimientos y tendencias consistentemente favorables o desfavorables de una persona hacia un objeto o idea. Las dos tiene una influencia directa en comportamiento de compra del consumidor.

## **CAPITULO II: ANÁLISIS SITUACIONAL**

### **2.1. ESTUDIO MACROAMBIENTE EXTERNO.**

En el estudio macroambiente externo analizamos al Ecuador para conocer los escenarios en que se desarrolla el mercado farmacéutico ecuatoriano y establecer la influencia de estos escenarios bajo la óptica de oportunidades y amenazas para este mercado como base fundamental para la toma de decisiones.

#### **2.1.1. Factores Demográficos.**

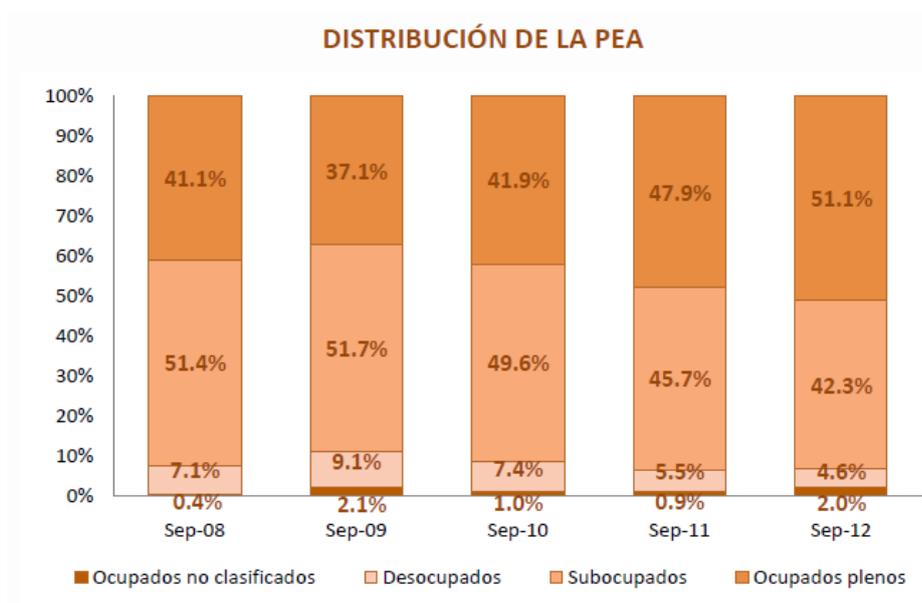
El INEC señala que según el último censo realizado en el año 2010 el Ecuador tiene 14'483.499 habitantes; en el Distrito Metropolitano de Quito existen 2.239.191 habitantes de los cuales 1.150.380 son mujeres y 1.088.811 son hombres.

Dentro de los factores demográficos del estudio macroambiente del presente proyecto se analizan índices de: PEA Población Económicamente Activa, Desempleo, Subempleo, y Pobreza

#### **❖ POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA:**

La población económicamente activa o fuerza laboral está constituida por las personas de 15 años y más que trabajaron al menos una hora (área urbana) durante una semana de referencia o aunque no trabajaron estaban empleados (ocupados) pese a encontrarse ausente por distintos motivos como enfermedad, vacaciones, licencia, estudios, etc. También conforman la PEA las personas que no tienen empleo que están disponibles para trabajar y buscan empleo (desocupados).

**GRAFICO 2.1: DISTRIBUCIÓN DE LA PEA SEPTIEMBRE 2012**



Banco FUENTE: ENEMDU Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo INEC; Central del Ecuador.

Según datos del Banco Central dentro de la estructura del mercado laboral y como parte de la PEA, en septiembre de 2012, la tasa de ocupados plenos representó la mayor parte, con una participación del 51.1 %: la tasa de subempleados fue la segunda en importancia al situarse en 42,3%; seguida por la tasa de desocupación total con 4,6%; y finalmente la tasa de ocupados no clasificados con el 2,0 %. Estos datos demuestran que existe una disminución de desempleados y subocupados y un incremento de los ocupados plenos frente al mismo periodo en el año 2011.

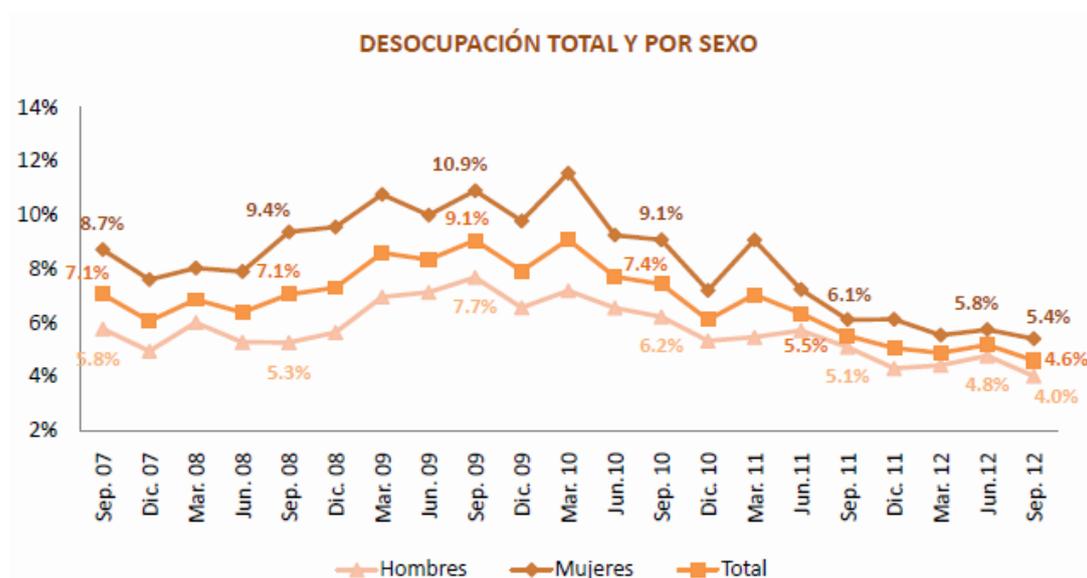
Este análisis de la PEA demuestra mejora en las condiciones laborales en el país lo que constituye una oportunidad de alto impacto para el desarrollo del comercio farmacéutico, para el comportamiento de consumo de fármacos y acceso a los mismos en general.

## ❖ TASA DE DESEMPLEO o DESOCUPACIÓN

La tasa de desempleo o de desocupación es el resultado obtenido de restar entre la PEA y el número de desocupados.

Según el Banco Central la tasa de desocupación total en el Ecuador en el mes de septiembre del 2012 fue del 4.6%; de este valor el 5.4% corresponde a mujeres y el 4% a hombres.

**GRÁFICO 2.2: DESOCUPACIÓN TOTAL Y POR SEXO SEPTIEMBRE 2012**



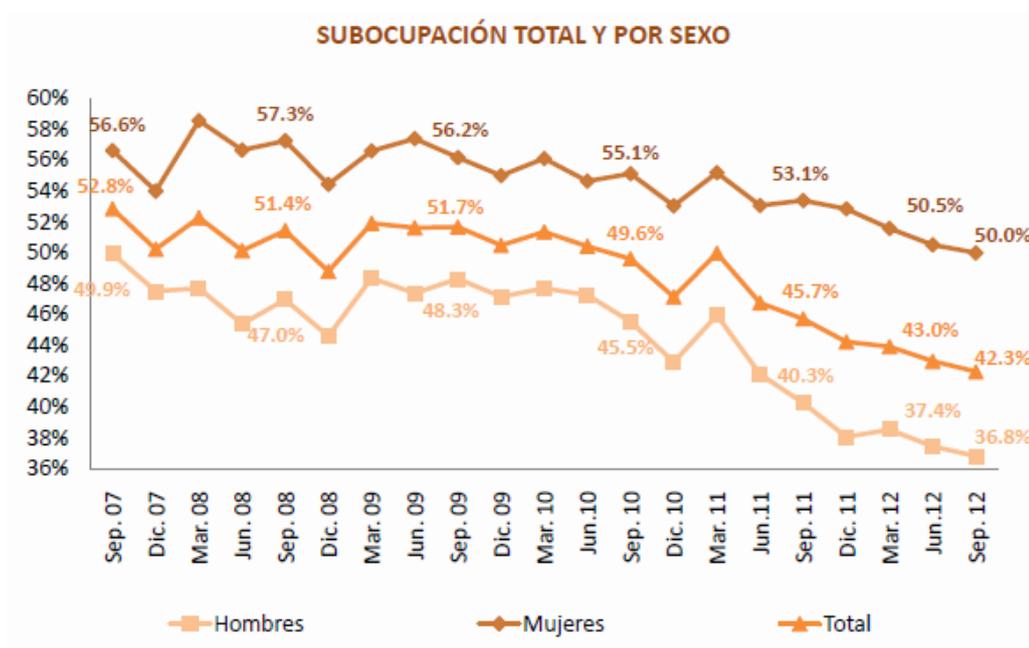
FUENTE: ENEMDU (Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo INEC); BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

## ❖ TASA DE SUBEMPLEO

La tasa de subempleo se la obtiene de restar la PEA menos el número de desempleados.

Según el Banco Central la tasa de subempleo en septiembre del 2012 fue 42,3% la más baja del promedio de los últimos meses y bajó 3.4% respecto al mismo período en el año 2011. De este valor el 50,0% corresponde a mujeres y el 36,8% a hombres.

GRÁFICO 2.3: SUBOCUPACIÓN TOTAL Y POR SEXO SEPTIEMBRE 2012



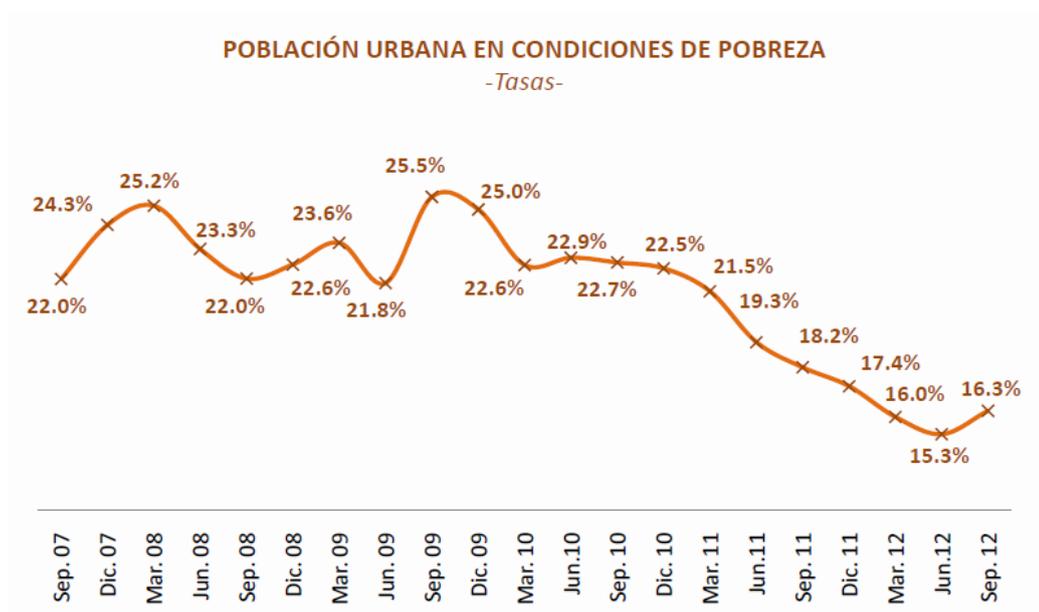
FUENTE: ENEMDU (Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo INEC); BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

El desempleo y subempleo constituyen una amenaza de alto impacto para el mercado en general y para el consumo de medicamentos, ya que disminuyen los ingresos y el poder adquisitivo de las personas; a pesar de que como se analizó en este año son más bajas que años anteriores y se mantiene esta tendencia.

### ❖ POBREZA

Los índices de pobreza se obtienen comparando el ingreso total per-cápita versus la línea de pobreza por consumo y son todas aquellas personas con ingresos menores a la línea de pobreza por consumo.

## GRÁFICO 2.4: POBLACIÓN URBANA EN CONDICIONES DE POBREZA SEPTIEMBRE 2012



FUENTE: ENEMDU (Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo INEC); BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

Según el Banco Central la tasa de incidencia de pobreza de la población nacional urbana del país en el mes de septiembre del 2012 fue del 16.3 % registrando 1.9 puntos porcentuales menos en el mismo mes del año 2011 siguiendo la tendencia a la baja en los últimos 5 años.

La tasa de incidencia de pobreza como tal es una amenaza de alto impacto para el mercado y para el consumo de medicamentos a pesar de que como se analizó anteriormente ha bajado y mantiene esta tendencia.

### 2.1.2. Factores Económicos

Dentro de los factores económicos que inciden en el comportamiento de compra de los medicamentos analizaremos el PIB, la inflación, tasas de interés y la balanza comercial.

### ❖ PIB : PRODUCTO INTERNO BRUTO

El producto interno bruto PIB corresponde al valor de todos los bienes y servicios finales producidos en una nación en un año.

El cálculo del PIB realiza el Banco Central del Ecuador utilizando la siguiente fórmula:

$$\text{PIB} = \text{CF.HOG.} + \text{CF. APU} + \text{FBKF} + \text{D E} + \text{X} - \text{M} \quad (1)$$

$$\text{PIB} = \text{V.A.} + \text{D.A.} + \text{OIs/M} + \text{IVA} \quad (2)$$

Donde:

PIB = producto interno bruto

CF.HOG. = consumo final de los hogares

CF.APU = consumo final de las administraciones públicas

FBKF = formación bruta de capital fijo

D E = variación de existencias

X = exportaciones

M = importaciones

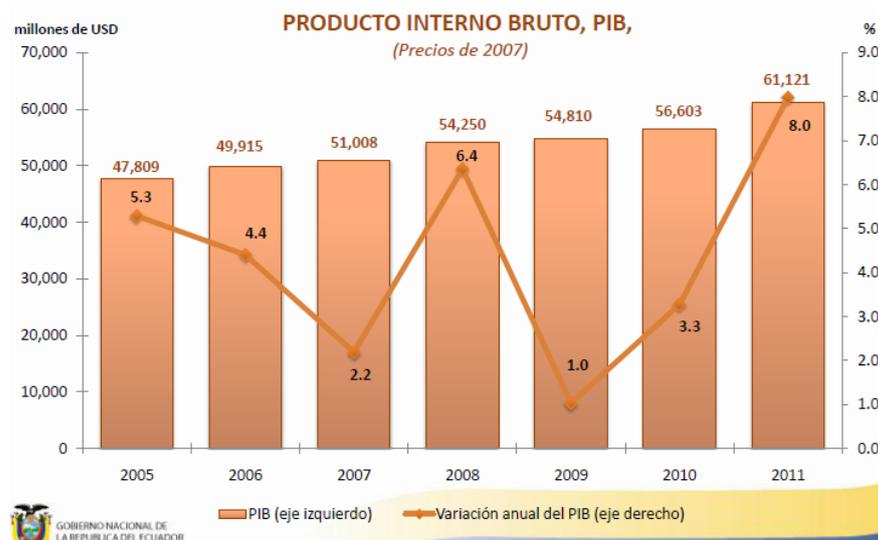
V.A.= valor agregado bruto

D.A. = derechos arancelarios

OIs/M = otros impuestos sobre importaciones

IVA = impuesto al valor agregado

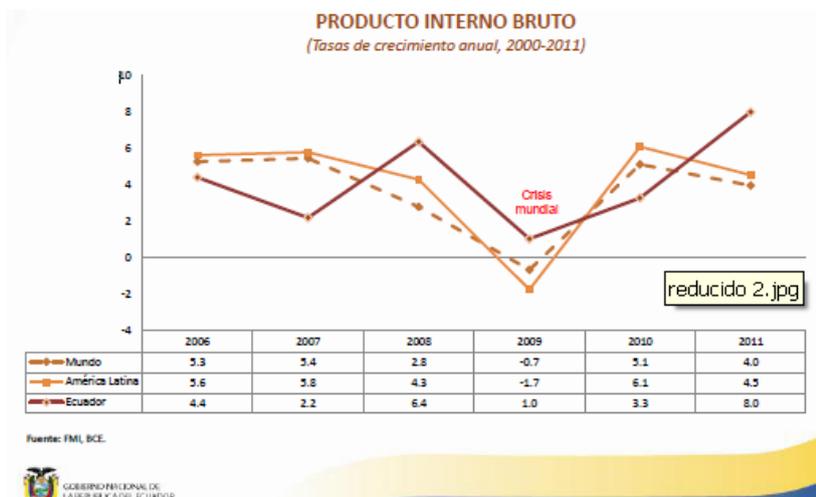
## GRÁFICO 2.5: PRODUCTO INTERNO BRUTO



Fuente: Banco Central del Ecuador (BCE)

Considerando como referencia los precios constantes del año 2007 para el cálculo de las Cuentas Nacionales el Banco Central del Ecuador determinó que en el año 2011 el PIB se ubicó en USD 61,121 millones y su crecimiento fue del 8,0% con relación al año 2010.

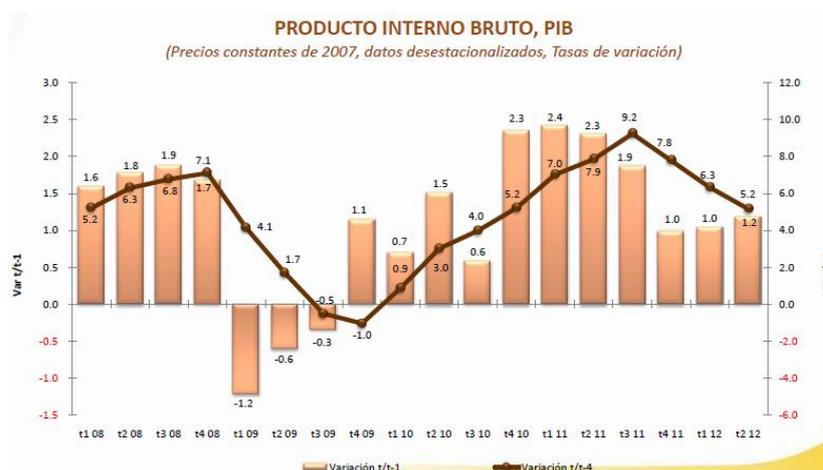
## GRÁFICO 2.6: PIB TASA DE CRECIMIENTO ANUAL



FUENTE: Banco Central del Ecuador

La economía ecuatoriana abierta al comercio internacional y vinculado con la economía mundial, en el año 2011 tiene un crecimiento superior al crecimiento promedio de la economía en Latinoamérica y el mundo.

## GRÁFICO 2.7: PRODUCTO INTERNO BRUTO SEGUNDO TRIMESTRE 2012



FUENTE: Banco Central del Ecuador (BCE)

En el segundo trimestre del año 2012, el PIB se incrementó en 1.2% respecto al trimestre anterior y en 5.2%, en relación al segundo trimestre del año 2011. Lo que confirma que la economía del Ecuador está creciendo.

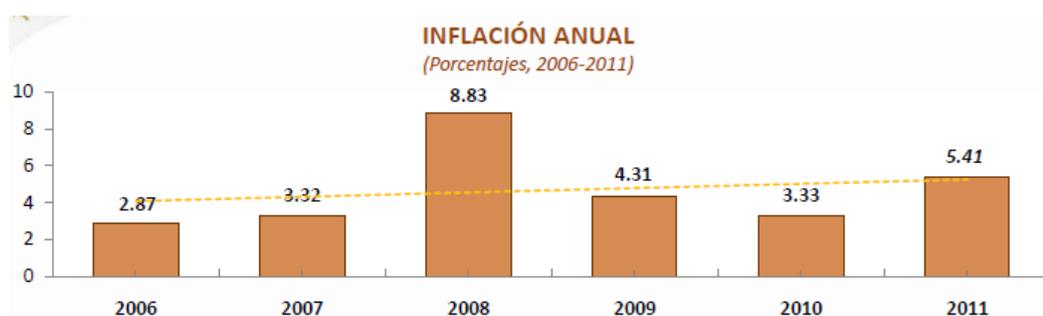
Según el Banco Central los componentes del PIB que aportaron en el crecimiento económico durante el año 2011, son la Formación Bruta del Capital Fijo (14,8%) y el Gasto de Consumo de los Hogares (6,5%). Mientras que las actividades económicas con mejor desempeño fueron: electricidad y agua (29,5%); agricultura y pesca de camarón (22,1%); construcción y obras públicas (21,6%); alojamiento y servicios de comida (13,4%), servicios de salud 4.3%.

En el presente estudio del comportamiento de consumo de medicamentos, el incremento del PIB como indicador del crecimiento de la economía del país tiene un impacto alto y representa una gran oportunidad para el desarrollo del comercio farmacéutico, y la posibilidad de adquisición de fármacos por parte del consumidor final el paciente.

### ❖ INFLACIÓN

La inflación es el incremento generalizado y sostenido de los precios de los bienes y servicios en un tiempo determinado, es decir refleja la disminución del valor adquisitivo de la moneda. A la inflación se la mide estadísticamente mediante el Índice de Precios al Consumidor del Área Urbana (IPCU), de una canasta básica conformada por bienes y servicios demandados por los consumidores de estratos socio económicos medios y bajos, obtenidos a través de encuestas realizadas a hogares.

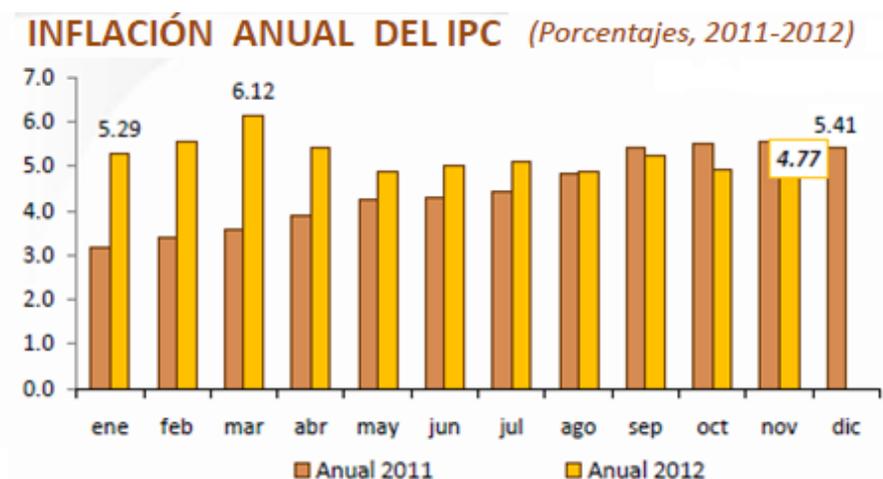
**GRÁFICO 2.8: INFLACIÓN ANUAL (PORCENTAJES 2006-2011)**



FUENTE: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC); BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

La tasa de inflación del Ecuador fue de 5,4% en el año 2011 según el Banco Central ubicándose por debajo del promedio de América Latina (7.0%)

**GRÁFICO 2.9: Inflación anual del IPC (porcentajes 2011-2012)**



FUENTE: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC); BCE [www.bce.fin.ec](http://www.bce.fin.ec)

Según el Banco Central del Ecuador, la inflación anual del IPC de noviembre de 2012 fue de 4,77%. Entre los factores que influenciaron en este resultado está la marcada variación de las bebidas alcohólicas, tabaco y estupefacientes (31.67%), la división de educación (6.52%), restaurantes y hoteles (6.48%), salud (4.62%). Sin embargo se observa deflación en las comunicaciones.

**GRÁFICO 2.10: INFLACIÓN ANUAL POR DIVISIONES DE CONSUMO (PORCENTAJES 2011-2012)**



FUENTE: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC); BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

Según el Banco Central en noviembre de 2012 la inflación en Ecuador (5.15%) se ubica por debajo del promedio de América Latina, sin embargo la economía ecuatoriana es la séptima de mayor inflación anual (4,77%) sobre la mediana (4.18%).

La inflación constituye una amenaza de alto impacto, para el mercado y para el análisis del presente proyecto, ya que con el incremento de los precios de la canasta básica, disminuye el poder adquisitivo de la población quienes tienen que priorizar gastos.

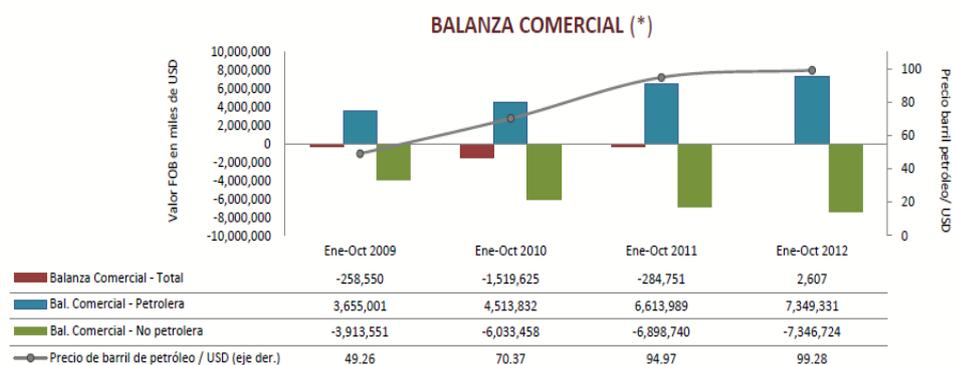
La salud tiene una inflación del 4.62% sin embargo los precios de las medicinas están protegidos y no ha existido ningún incremento.

#### ❖ **BALANZA COMERCIAL**

La balanza comercial es la diferencia entre las exportaciones y las importaciones en un período de tiempo.

Según el Banco Central la balanza comercial total del Ecuador registró un superávit de USD 2.6 millones de dólares en el período enero- octubre 2012 frente al mismo período en el 2011. La balanza comercial petrolera tuvo un saldo positivo favorable del 11.1% superior al 2011 en el mismo período dado por el incremento del precio del barril de petróleo y sus derivados. La balanza comercial no petrolera tuvo un saldo comercial negativo, lo que indica un crecimiento del déficit comercial no petrolero del 6.5%

## GRÁFICO 2.11: BALANZA COMERCIAL

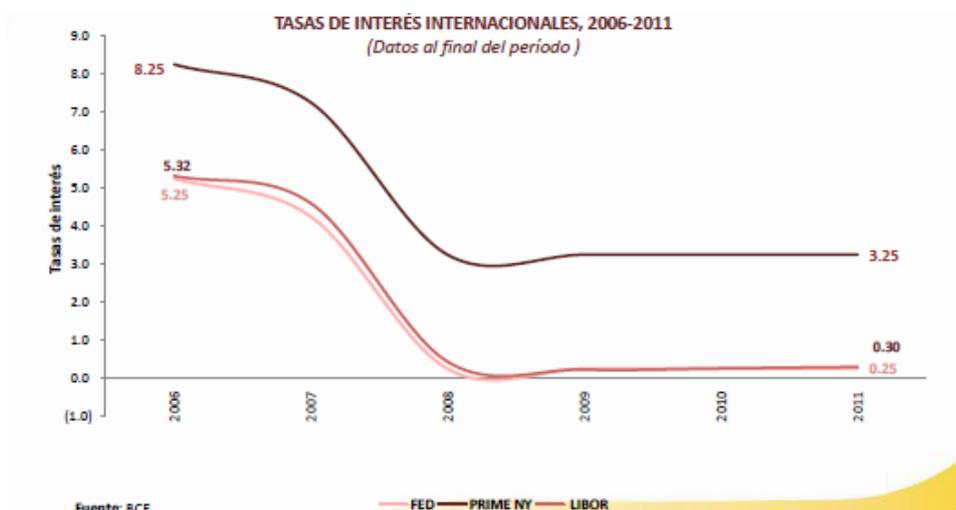


FUENTE: BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

Al tener una balanza comercial positiva y al proyectarse una tendencia similar en los próximos años constituye una oportunidad de bajo impacto para el desarrollo del comercio en general nuestro país, y en particular el comercio farmacéutico motivo del presente estudio.

### ❖ TASAS DE INTERÉS

Según el Banco Central las tasas de interés internacionales referenciales se mantienen estables y se espera mantener este comportamiento hasta el 2015.

**GRÁFICO 2.12: TASAS DE INTERÉS INTERNACIONALES 2006-2011**

FUENTE: BANCO CENTRAL DEL ECUADOR

Para el presente estudio el hecho de que se mantengan estables las tasas de interés internacionales constituye una oportunidad de mediano impacto para el desarrollo del comercio farmacéutico y favorece el ingreso de nuevas empresas al mercado.

### 2.1.3. Factores Socio culturales

#### ❖ GRADO DE FORMACIÓN:

Se refiere al grado de formación y conocimiento del consumidor. En la actualidad con el acceso a la Internet este grado de información se ha incrementado, esto repercute en el comportamiento de consumo de medicamentos de varias formas:

- Los pacientes investigan sobre determinado fármaco, aumenta el consumo del mismo, incrementando la automedicación con todos los riesgos que ésta trae.

- Muchas veces la información en la Web no es completa, no explica los riesgos de efectos secundarios de los fármacos, contraindicaciones, las interacciones con otros medicamentos que pueden llegar a ser muy graves y afectar notablemente a la salud del paciente.
- Con más información, mejora el conocimiento y el paciente tiene un mayor criterio de selección, por ejemplo pide marcas alternativas de menor costo.
- El conocimiento del consumidor propicia una mayor exigencia en servicio, y conductas de consumo en general.

Para el presente estudio considero que el grado de formación es una amenaza de alto impacto, ya que propicia la automedicación y todos los problemas que ésta trae consigo.

#### ❖ CONDUCTAS DE CONSUMO

La conducta de consumo ha cambiado en los últimos años, por varios factores como:

- El menor tiempo disponible de las personas, que dan mayor importancia al aspecto laboral que a la salud.
- La utilización de nuevos canales comerciales por ejemplo compras por internet, o por teléfono.
- Mayor nivel de información transmitida por medios de comunicación, como la televisión en la que incluso se promocionan fármacos con fórmulas milagrosas para varias patologías, sin mayor control.

Para el presente estudio los factores que influyen en las nuevas conductas de consumo constituyen una amenaza de alto impacto para el consumo irracional de fármacos.

### ❖ DEFENSA DEL CONSUMIDOR

En la actualidad el consumidor se encuentra protegido por leyes e instituciones gubernamentales, que hacen prevalecer sus derechos y donde el consumidor puede acudir sin ningún costo hacer su reclamo. En el Ecuador esto no es excepción existen instituciones como la Tribuna del Consumidor y la Defensoría del Pueblo que cumplen con este legado y esto aplica para todos los campos incluyendo el mercado farmacéutico.

La Defensa del Consumidor es un factor que denota una oportunidad de alto impacto para el estudio del comportamiento de compra de medicamentos como un respaldo al consumidor de medicinas.

### ❖ CAMBIOS EN LA FAMILIA

La familia es considerada como la primera célula de consumo, y definitivamente tiene una gran influencia en el comportamiento de consumo.

- La incorporación de la mujer a la fuerza laboral aporta ingresos que incrementan la capacidad adquisitiva de la familia.
- La incorporación de la mujer al trabajo también trae otros efectos como incremento de enfermedades en niños que deben ser dejados en guarderías para su cuidado donde tienen mayores posibilidades de contagio de enfermedades.
- El retraso de incorporación de los jóvenes al trabajo por sus estudios, modifican el comportamiento de compra.

Los cambios en la familia constituyen una oportunidad de mediano impacto para el comercio farmacéutico por el incremento de la capacidad adquisitiva de las familias al

trabajar la mujer y también una amenaza de mediano impacto porque al trabajar las madres los niños pequeños deben ingresar a guarderías incrementándose la posibilidad de adquirir enfermedades por contagio.

### ❖ VALORES SOCIALES

Los valores sociales tienen un impacto en comportamiento de consumo de medicamentos así:

- La baja de valores en ética de los negocios hace que muchos dueños de farmacias valoren más la rentabilidad para sus negocios que la salud y economía del paciente.
- La solidaridad, la responsabilidad, la fraternidad, la cooperación influyen en el comportamiento de compra de los consumidores.

La decadencia de los valores sociales es una amenaza de alto impacto para el presente estudio ya que predominan los intereses económicos a los sociales como la salud del pueblo.

### ❖ CALIDAD DE VIDA

El mayor nivel cultural, mejores conocimientos, mayores niveles de ingresos, hacen que las personas se preocupen más por mejorar las condiciones de vida y por tanto valoren más su salud preocupándose por tener una mejor nutrición y realizar acciones que prevengan enfermedades como ejercitarse, acudir a controles médicos los pacientes crónicos, utilizar protectores solares, desparasitarse periódicamente, etc.

La mejora en la calidad de vida de los pacientes es una oportunidad de alto impacto para el presente estudio ya que los pacientes invierten más en su salud y bienestar.

#### **2.1.4. Factores Políticos y Legales**

La Constitución de la República del Ecuador aprobada en el año 2008 que rige la organización y vida democrática del país y desde la perspectiva de los derechos del Plan Nacional del Buen Vivir en el Capítulo II Sección 7 establece:

“ La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará el derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.”

La Constitución de la República del Ecuador en su artículo 363, establece que el Estado es responsable de garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales.

La Ley Orgánica de Salud en el capítulo III dice de los medicamentos:

Art. 153 “Todo medicamento debe ser comercializado en establecimientos legalmente autorizados.

Para la venta al público se requiere de receta emitida por profesionales facultados para hacerlo, a excepción de los medicamentos de venta libre, clasificados como tales con estricto apego a normas farmacológicas actualizadas a fin de garantizar la seguridad de su uso y consumo”.

La Ley Orgánica de Salud en el capítulo V habla sobre los establecimientos farmacéuticos, entre los aspectos de interés para el presente estudio tenemos.

Art. 165 Para fines legales y reglamentarios son establecimientos farmacéuticos, los laboratorios farmacéuticos, las casas de representación de medicamentos, distribuidoras farmacéuticas, farmacias y botiquines.

En el Art. 166 se especifica que las farmacias deben atender al público mínimo 12 horas ininterrumpidas y cumplir turnos establecidos por la autoridad sanitaria nacional. Para su funcionamiento requieren la dirección técnica y responsabilidad de un profesional químico farmacéutico o bioquímico farmacéutico que brindará atención farmacéutica especializada.

Los botiquines estarán a cargo de personas calificadas y certificadas para el manejo de medicamentos.

Art. 167 dice que la receta emitida por los profesionales de la salud facultados por la ley para hacerlo, deben contener obligatoriamente y en primer lugar el nombre genérico del medicamento prescrito.

Art. 169. La venta de medicamentos al público al por menor solo puede realizarse en establecimientos autorizados para el efecto.

En el Art. 170 Los medicamentos para su venta, deben cumplir con algunos requisitos entre ellos se citan a continuación:

- Estar debidamente identificados, etiquetados sin alteraciones ni enmiendas.
- Contener en sus etiquetas el número de registro sanitario nacional, el precio de venta al público y la fecha de expiración.
- No estar caducados
- No provenir de instituciones de servicio social, de programas sociales estatales, de donaciones o ser muestras médicas.

En el Art. 174 se prohíbe a los expendedores de farmacias recomendar la utilización de medicamentos que requieran receta médica o cambiar la sustancia activa prescrita, sin la autorización escrita del prescriptor.

Para el presente trabajo la política del Gobierno en cuanto a salud en general y al control del comercio de medicamentos es una oportunidad de alto impacto para promover un consumo responsable de los mismos entre la población.

La Ley Orgánica de Salud capítulo V constituye una oportunidad de alto impacto para el presente trabajo ya que establece parámetros para la venta de medicamentos, en lugares debidamente legalizados, indispensable prescripción de un profesional facultado, excepto los medicamentos de venta libre, prohíbe la recomendación por mostrador por parte de los dependientes de farmacias.

Los pocos controles en la aplicación de ley especialmente en la venta de fármacos sin receta y por recomendación del dependiente de farmacia es una amenaza de alto impacto para el presente trabajo porque no hay un control contra la automedicación.

### 2.1.5. Factores Geográficos

Entre los factores geográficos que influyen el consumo de medicamentos se analiza:

- **EL CLIMA**

Según la OMS muchas de las enfermedades más mortíferas, como las diarreas, la malnutrición, la malaria y el dengue, son muy sensibles al clima y es de prever que se agravarán con el cambio climático. Las condiciones climáticas tienen gran influencia en las enfermedades transmitidas por el agua o por los insectos, caracoles y otros animales de sangre fría.

La malaria por ejemplo depende mucho del clima; es transmitida por mosquitos del género Anopheles, la malaria mata a casi un millón de personas cada año a nivel mundial y en nuestro país causa serios problemas de salud y varias muertes. La transmisión del dengue se mantiene durante todo el año y los ciclos epidemiológicos generalmente coinciden con temporadas de lluvia donde se dan las condiciones propicias para la reproducción de los mosquitos del género Aedes aegypti vector del dengue especialmente en zonas con clima cálido húmedo.

Según el MSP hasta octubre del 2012 se presentaron 16064 casos de dengue con una tasa letal del 8,3% que corresponde al dengue grave. Como una medida preventiva el MSP prohibió la venta de AINES sin receta médica, ya que estos medicamentos son

susceptibles de automedicación y complican los casos de dengue no diagnosticado enmascarando los cuadros.

El clima influye también en otro tipo de enfermedades como gripe, enfermedades del tracto respiratorio alto y bajo que tienen incidencia directa en el comportamiento de compra de medicamentos.

Los diferentes climas y la incidencia de éstos en la salud son una amenaza de alto impacto por el incremento de enfermedades que promueven el uso irracional de fármacos especialmente por automedicación.

- **Agua**

Uno de los principales problemas ambientales que enfrenta el Ecuador es la contaminación del agua ya que los desechos de la actividad humana la contaminan disminuyendo la posibilidad de su purificación natural.

La contaminación del agua causa serios problemas de salud y enfermedades como el Cólera, disentería bacilar y amebiana, diarrea, la hepatitis tipo A, fiebre tifoidea, paratifoidea, parasitismo, malaria, conjuntivitis y ascariasis; entre otras.

La contaminación del agua y sus efectos en la salud constituyen una amenaza de alto impacto para el presente trabajo de investigación porque es causa de enfermedades que a su vez inciden en el consumo irracional de medicamentos.

- **Aire**

La contaminación del aire se da por el incremento de sustancias tóxicas como el monóxido de carbono, óxido de nitrógeno, hidrocarburos, partículas sólidas, óxido de azufre, entre otros que causan graves daños a la salud. La contaminación del aire se

debe principalmente a la emisión de estos desechos tóxicos por parte de procesos industriales, generación energética, quema de desechos y el transporte.

Según la OMS a nivel mundial más de 2 millones de personas mueren al año por enfermedades atribuibles a la contaminación del aire. De ellas un 44% son a causa de Neumonía, 54% por enfermedad pulmonar obstructiva crónica, y un 2% por cáncer pulmonar.

A éstas se suman otras enfermedades causadas por la contaminación del aire entre las que están enfermedades respiratorias, tuberculosis, cáncer nasofaríngeo, laríngeo, cardiopatía isquémica, enfermedades oculares, etc.

La contaminación del aire es una amenaza de alto impacto para la salud y para el presente trabajo ya que incrementa las enfermedades y el consumo irracional de medicamentos.

### **2.1.6. Factores Ecológicos**

#### **Manejo de medicamentos caducados:**

La Ley Orgánica de Salud en el capítulo V Art. 175 dice: Sesenta días antes de la fecha caducidad de los medicamentos, las farmacias y botiquines notificarán a sus proveedores, quienes tienen la obligación de retirar dichos productos y canjearlos de acuerdo con lo que establezca la reglamentación correspondiente.

En el Art. 176 se explica que los medicamentos caducados referidos en el artículo anterior deben ser destruidos y eliminados por los fabricantes o importadores conforme a los procedimientos establecidos por la autoridad sanitaria nacional y bajo su supervisión.

Este aspecto constituye una oportunidad de mediano impacto para el presente estudio, el dueño de farmacia no pierde con la caducidad de los fármacos de tal forma que si cumple con lo establecido, no pondrá en riesgo al paciente con la venta de producto caducado.

## **2.2. ESTUDIO MICROAMBIENTE EXTERNO**

En el estudio del microambiente externo se analiza a los participantes del comercio farmacéutico (proveedores y clientes) en el Distrito Metropolitano de Quito, como base para determinar el comportamiento de consumo de medicamentos en las zonas norte y sur de la ciudad.

### **2.2.1. Proveedores**

Dentro de la industria farmacéutica los proveedores de medicamentos son los laboratorios farmacéuticos, casas de representación, distribuidores mayoristas y las farmacias que pueden pertenecer a una cadena o ser independientes.

#### **2.2.1.1 Laboratorios Farmacéuticos:**

Según Data Quest Farma en el mercado farmacéutico ecuatoriano existen alrededor de 125 laboratorios farmacéuticos que comercializan 4412 marcas de medicamentos. Todos ellos venden sus fármacos en Quito por ser la capital de la República del Ecuador y una de las principales ciudades del país.

Según Data Quest Farma los principales 20 laboratorios considerando venta en valores y unidades durante un año móvil octubre 2011 y septiembre 2012; se detallan a continuación.

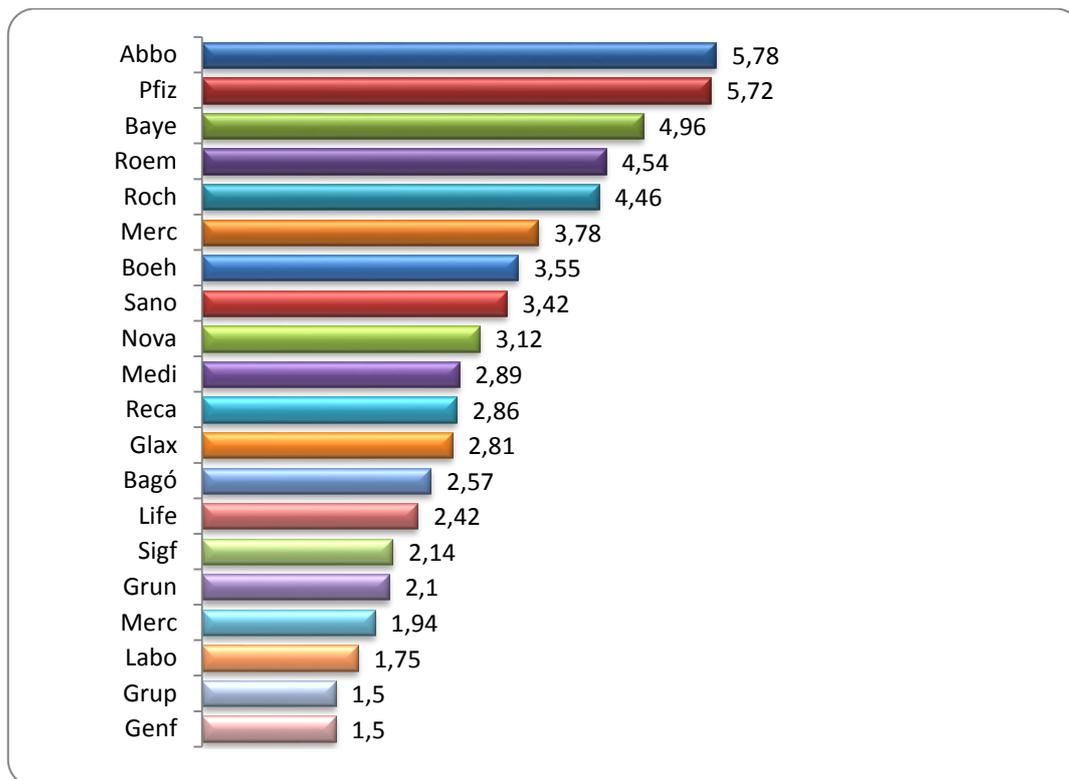
TABLA 2.1. : PRINCIPALES LABORATORIOS

| LABORATORIO           | % M.S.     | % Crec.    | Evol.      |
|-----------------------|------------|------------|------------|
| <b>Total Mercado</b>  | <b>100</b> | <b>7,1</b> | <b>100</b> |
| Abbott                | 5,78       | 5,0        | 98         |
| Pfizer                | 5,72       | -2,0       | 91         |
| Bayer                 | 4,96       | 0,0        | 94         |
| Roemmers              | 4,54       | 15,0       | 107        |
| Roche                 | 4,46       | 58,0       | 147        |
| Merck                 | 3,78       | 20,0       | 112        |
| Boehringer Ing.       | 3,55       | 2,0        | 95         |
| Sanofi – Aventis      | 3,42       | 23,0       | 115        |
| Novartis Pharma       | 3,12       | 1,0        | 94         |
| Medicamenta           | 2,89       | 10,0       | 103        |
| Recalcine             | 2,86       | 14,0       | 107        |
| GlaxoSmithKline       | 2,81       | -12,0      | 83         |
| Bagó                  | 2,57       | 21,0       | 113        |
| Life                  | 2,42       | 8,0        | 101        |
| Sigfried / ITP        | 2,14       | 22,0       | 114        |
| Grunenthal            | 2,1        | -8,0       | 86         |
| Merck Sharp & Dohme   | 1,94       | 1,0        | 94         |
| Laboratorios MK       | 1,75       | 7,0        | 100        |
| Grupo Farma           | 1,5        | 6,0        | 99         |
| Genfar                | 1,5        | 7,0        | 100        |
| Resto de Laboratorios | 36,19      |            |            |

FUENTE: DATA QUEST FARMA SEPTIEMBRE 2012

En la tabla No. 6 podemos observar que durante el período analizado el mercado farmacéutico crece 7.1%, de la venta de los 20 principales laboratorios comparados con el mercado se concluye que 9 laboratorios decrecen, 2 se mantienen igual al mercado y 9 experimentan crecimiento sobre el mercado.

### GRÁFICO 2.13: PRINCIPALES LABORATORIOS FARMACEUTICOS Y PARTICIPACIÓN EN EL MERCADO TOTAL VALORES



FUENTE: DATA QUEST FARMA

La existencia de un gran número de laboratorios farmacéuticos en el país es una oportunidad de alto impacto para el presente estudio porque diversifican la oferta de medicamentos, el paciente tiene mayor oportunidad de escoger los de su preferencia.

#### 2.2.1.2 Intermediarios

En el mercado farmacéutico y para el presente trabajo de investigación se considera intermediarios a los Distribuidores Farmacéuticos y a las Farmacias.

En el Distrito Metropolitano de Quito comercializan distribuyendo medicamentos a las distintas farmacias, los distribuidores mayoristas que se detallan a continuación:

- ✓ Grupo Difare: Es un grupo de empresas que impulsa el mercado farmacéutico, tiene 3 divisiones de negocios Distribución, Desarrollo de Farmacias y

Representación de productos. En el área de Distribución como indican en su página Web tienen una cobertura mayor a 3400 puntos de venta a nivel nacional. En la línea de Desarrollo de Farmacias cuenta con tres cadenas Cruz Azul, Pharmacys, Comunitarias.

- ✓ Quifatex Empresa dinámica líder en mercadeo farmacéutico y distribución, satisfaciendo las necesidades de servicio de sus clientes a nivel nacional con servicios de distribución desde Quito y Guayaquil como lo indican en su página Web. Actualmente tiene la cadena Su Farmacia.
- ✓ Farmaenlace es una Distribuidora Farmacéutica a nivel nacional que persigue la excelencia en el servicio como pilar fundamental de su crecimiento como lo indican en la misión de empresa que se publica en su página Web. Además cuentan con las cadenas de Farmacias Medicity y Farmacias Económicas.
- ✓ Sumelab Es una empresa ecuatoriana dedicada a la distribución de medicina, productos de consumo e insumos satisfaciendo las necesidades cambiantes de las farmacias. Su cadena de farmacias Farmared's tienen un gran crecimiento en el mercado.
- ✓ Ecuaquímica En su página Web indica que está dentro de las tres distribuidoras más importantes del mercado ecuatoriano y la de mayor cobertura a nivel nacional.

A través de las Farmacias se llega con los medicamentos al consumidor final es decir al paciente.

En el Distrito Metropolitano de Quito según datos del IMS existen 771 farmacias en total entre farmacias independientes y aquellas que pertenecen a cadenas.

Los intermediarios en el comercio farmacéutico ayudan a abastecer el mercado por tanto son una oportunidad de mediano impacto para el desarrollo del comercio farmacéutico.

### 2.2.2. Consumidores

Para el presente estudio los clientes o consumidores son todas las personas que adquieren medicamentos en las distintas farmacias del Distrito Metropolitano de Quito.

Los clientes compran medicamentos por diferentes circunstancias entre ellas.

- ✓ Por prescripción médica es decir con la receta de un profesional facultado para extenderla (médicos, obstetrices y odontólogos) luego de haber examinado y diagnosticado al paciente.
- ✓ Pacientes que padecen enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, artritis reumatoidea, lupus, alergias, etc. Que toman determinadas medicinas por largo tiempo incluso de por vida. Algunas farmacias cuentan con un servicio especial para este tipo de pacientes, con programas de medicación continua a través de los cuales realizan descuentos especiales, promociones acumulativas en producto, capacitaciones, etc. Con el fin de lograr la fidelidad de estos pacientes con enfermedades crónicas.
- ✓ Por automedicación es decir por iniciativa propia del paciente para calmar alguna dolencia, ya sea porque consumió con anterioridad determinado producto y tuvo buenos resultados o porque le recomendó alguna persona no profesional de la salud.

- ✓ Por recomendación del personal que trabaja en las farmacias, es otra forma de automedicación y a pesar de que la Constitución de la República lo prohíbe, es común observar esta práctica en las farmacias, los clientes llegan a pedir consejo al dependiente de farmacia de algún medicamento que calme sus dolencias, este lo recomienda y se realiza la venta.

Los consumidores son una oportunidad de alto impacto para el desarrollo del mercado farmacéutico.

## **2.3. ANÁLISIS INTERNO**

### **2.3.1 Automedicación en el Distrito Metropolitano de Quito**

La automedicación constituye un serio problema de salud pública, por las consecuencias negativas que ésta trae. En la actualidad el fácil acceso a información a través de la Internet, la publicidad en medios y en farmacias sobre el uso de analgésicos, antigripales, antiespasmódicos, estimulan la automedicación.

Existen pocos estudios relacionados a la automedicación en el Distrito Metropolitano de Quito, que contribuyan a aclarar la magnitud del problema en esta ciudad. Entre los estudios existentes y los datos relevantes de éstos se describen a continuación.

Sánchez Muñoz Francisco en su tesis de Maestría en Salud Pública “Determinación de las razones y diferencias de automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito” realizada en el año 2008 establece que la prevalencia de automedicación en el Distrito Metropolitano de

Quito en la zona urbana fue del 60.4% y en la zona rural del 55%; los medicamentos más consumidos fueron antigripales, AINES y antibióticos.

Lalama Marcelo en su estudio “Perfil del Consumo de los Medicamentos en Quito” (1999) concluyó que el 37.8% de las 400 personas encuestadas se automedica, y los medicamentos más consumidos fueron analgésicos 46.4%, antibióticos 22.8% y antiinflamatorios 9.1%. Además en este estudio el Dr. Lalama indica que el 18% se automedicó por decisión propia, el 7% por consejo de familiares y el 11% por recomendación del boticario.

La automedicación en la ciudad de Quito es una debilidad de alto impacto para el presente estudio por los problemas que ésta trae a la salud de la población.

Falta de campañas informativas sobre el uso responsable de los medicamentos con el fin de concienciar a la población de los problemas que trae la automedicación

### **2.3.2 Consecuencias del uso incorrecto de medicamentos:**

Según lo OMS el uso incorrecto de medicamentos tiene varias consecuencias y entre ellas están:

- ✓ La resistencia a los antimicrobianos. El uso excesivo de antibióticos aumenta la resistencia a los antimicrobianos y el número de medicamentos que dejan de ser eficaces para combatir las enfermedades infecciosas. Muchos procedimientos quirúrgicos y los tratamientos antineoplásicos no son posibles sin antibióticos para luchar contra las infecciones. La resistencia prolonga las enfermedades y las estancias hospitalarias, y puede llegar a causar la muerte.

- ✓ Las reacciones adversas a los medicamentos y los errores de medicación. Las reacciones adversas a los medicamentos originadas por su uso erróneo o por reacciones alérgicas pueden ser causa de enfermedad, sufrimiento y muerte. Se calcula que las reacciones adversas a los medicamentos cuestan millones de dólares al año.
- ✓ El desperdicio de recursos. Un 10% a 40% de los presupuestos sanitarios nacionales se gasta en medicamentos. La compra de medicamentos directamente por el usuario puede causar graves dificultades económicas a los pacientes y a sus familias. Si los medicamentos no se prescriben y usan adecuadamente, se desperdician miles de millones de dólares de fondos públicos y personales.
- ✓ La pérdida de confianza del paciente. El uso excesivo de medicamentos escasos contribuye a menudo al agotamiento de existencias y al aumento de los precios hasta niveles inasequibles, lo cual merma la confianza del paciente. Los malos resultados sanitarios debidos al uso inadecuado de los medicamentos también pueden reducir la confianza.

El desconocimiento de las consecuencias del uso incorrecto de medicamentos es una debilidad de alto impacto para la salud del ser humano y para el presente trabajo de investigación.

### **2.3.3 Enfermedades frecuentes en Quito.**

Según el Ministerio de Salud Pública las diez enfermedades más frecuentes en la provincia de Pichincha y en la ciudad Quito que son causa de morbilidad en el año 2007 fueron.

Enfermedades Respiratorias Agudas entre las que tenemos estados gripales, resfríos, sinusitis, bronquitis, neumonía, Influenza, Asma, Otitis, Faringoamigdalitis, etc.

Enfermedades Diarreicas que pueden ser de origen bacteriano o viral.

Enfermedades Venéreas y de transmisión sexual como SIDA, Sífilis, Gonorrea, Virus del papiloma Humano, enfermedades por clamidia, entre otras.

Hipertensión Arterial es la presión arterial alta que se presenta por lo general en pacientes añosos, obesos o con sobrepeso.

Varicela pertenece a las enfermedades de tipo eruptivas donde también se encuentran el sarampión, rubeola, etc.

Diabetes es una enfermedad metabólica dada por el incremento del azúcar en la sangre.

Hepatitis vírica es una enfermedad viral y es de diferentes tipos: A, B,C,D,E

Intoxicación Alimentaria enfermedad por consumo de alimentos contaminados

Fiebre Reumática es una enfermedad inflamatoria producida por la respuesta del sistema inmunitario a la bacteria estreptococo beta hemolítico del grupo A y ataca a varias partes del cuerpo en especial al corazón.

Tuberculosis Pulmonar es una infección bacteriana que ataca a los pulmones principalmente y es causada por el bacilo de Koch.

La incidencia alta de enfermedades en el Distrito Metropolitano de Quito constituye una debilidad de alto impacto para el presente estudio ya que incrementan el consumo de medicamentos.

#### **2.3.4 Farmacias del Distrito Metropolitano de Quito.**

Como se indicó anteriormente en el Distrito Metropolitano de Quito según datos del IMS existen 771 farmacias en total entre farmacias independientes y aquellas que pertenecen a cadenas.

Es importante señalar que las farmacias que pertenecen a cadenas pueden de propiedad de empresas como es el caso de Fybecas que pertenecen a Farcomed, las farmacias Sana Sana que pertenecen Econofarm; las farmacias Cruz Azul pueden ser anclas que son propiedad del Grupo Difare y las franquicias de dueños particulares, de igual manera las Farmared`s algunas son franquicias y otras pertenecen a Sumelab.

A continuación en la tabla 7, se detalla el número de farmacias por cadena.

**TABLA 2.2: Cadenas de Farmacias**

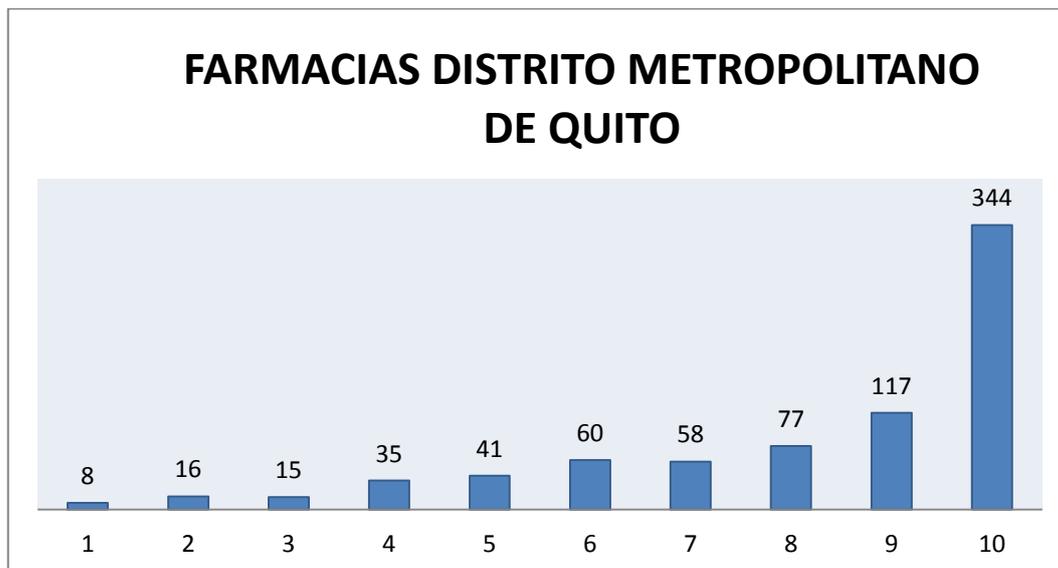
| <b>CADENA</b>   | <b>No. De Farmacias en Quito</b> |
|-----------------|----------------------------------|
| Fybeca          | 29                               |
| Sana Sana       | 84                               |
| Cruz Azul       | 74                               |
| Comunitarias    | 7                                |
| Económicas      | 37                               |
| Farmadescuentos | 8                                |
| Farmared's      | 81                               |
| Globalfarma     | 25                               |
| La botica Plus  | 8                                |
| Medicity        | 30                               |
| Medisalud       | 4                                |
| Navarrete       | 4                                |
| PAF             | 2                                |
| Pharmacys       | 13                               |
| Su Farmacia     | 10                               |
| Otras Cadenas   | 10                               |
| Independientes  | 345                              |

FUENTE IMS

Considerando el nivel de venta de medicamentos de los mercados que se analizarán en el presente estudio (analgésicos, antibióticos y antigripales) se ha clasificado a las farmacias en deciles siendo el decil 1 las de mayor venta y las del decil 10 de menor venta.

Datos obtenidos del IMS

**GRÁFICO 2.14: FARMACIAS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO POR DECILES**



FUENTE: IMS

ELABORADO POR: Autor

Como se puede observar en el gráfico, la mayor cantidad de farmacias (344) existentes en Quito, son pequeñas su nivel de venta es bajo pertenecen al decil No. 10; y la mayor cantidad de venta en valores y unidades se concentra en apenas 115 farmacias que son aquellas que están hasta en el decil No. 5.

El número de farmacias existentes en la ciudad de Quito constituye una fortaleza de alto impacto ya que a través de ellas llega el medicamento a toda la población.

### **2.3.5. INSTITUCIONES DE CONTROL**

#### **2.3.5.1. Ministerio de Salud Pública**

El Ministerio de Salud Pública es la máxima autoridad sanitaria de salud en el país, es la institución gubernamental encargada del mejoramiento integral del sistema de salud para mejorar la calidad de vida de la población.

En relación al comercio de medicamentos el Ministerio de Salud Pública es la institución que controla la comercialización de los mismos a nivel nacional.

Según la Ley Orgánica de Salud (art 157) el MSP como autoridad sanitaria nacional debe garantizar la calidad de los medicamentos en general para lo que debe desarrollar programas de fármaco vigilancia y estudios de utilización de medicamentos entre otros, con el fin de precautelar la seguridad de su uso y consumo. Además debe realizar controles periódicos post registro y estudios de utilización de medicamentos para evaluar y controlar los estándares de calidad, seguridad y eficacia así como también sancionar a quienes comercialicen productos que no cumplan con dichos estándares, falsifiquen o adulteren productos farmacéuticos.

El Ministerio de Salud Pública es también quien autoriza la importación de medicamentos en general, en cantidades necesarias para la obtención del registro sanitario.

Datos obtenidos de la página web oficial del MSP.

Para el presente trabajo la existencia del Ministerio de Salud como eje rector del Sistema Nacional de Salud constituye una fortaleza de alto impacto ya que supervisa y controla el comercio farmacéutico, y el consumo de medicamentos.

#### **2.3.5.2 La Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA)**

Según el Registro Oficial No. 788 del 13 de septiembre del 2012, el Presidente de la República Eco. Rafael Correa estableció la división del Instituto Nacional de Higiene Izquieta Pérez en dos organismos: El Instituto Nacional de Investigaciones en Salud

Pública INSPI y la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA)

La Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA) es la institución encargada de la regulación, control técnico y vigilancia sanitaria de medicamentos, alimentos procesados, aditivos alimentarios y productos biológicos.

Entre las responsabilidades de este organismo están:

- ❖ Elaborar y ejecutar la normativa técnica para el control y vigilancia de los productos mencionados.
- ❖ Otorgar, suspender, cancelar o reinscribir los certificados de Registro Sanitario
- ❖ Realizar el control pos registro de los productos sujetos a emisión de Registro Sanitario.
- ❖ Implementar y ejecutar el sistema de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia
- ❖ Emitir permisos de funcionamiento de los establecimientos que producen, importan, exportan, comercializan, almacenan, distribuyen, dispensan y/o venden los productos enunciados para el caso de estudio medicamentos.
- ❖ Verificar el cumplimiento de la normativa y emitir los certificados correspondientes a buenas prácticas de manufactura, buenas prácticas de laboratorio, buenas prácticas de dispensación y farmacia, buenas prácticas de almacenamiento y distribución y otras de su competencia.
- ❖ Ejecutar el control y vigilancia de toda forma de publicidad y promoción de los productos sujetos a Registro Sanitario.

- ❖ Autorizar la importación de muestras sin valor comercial de los productos sujetos a Registro Sanitario (muestras médicas).
- ❖ Controlar la aplicación de los precios de medicamentos de uso humano fijados por la Autoridad Sanitaria Nacional.

La existencia de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA) es una fortaleza de alto impacto para el presente trabajo de investigación porque a través del control garantiza medicamentos de calidad para el consumo de los pacientes.

#### **2.3.5.3. Comisión Nacional de Medicamentos e Insumos CONAMEI**

La Comisión Nacional de Medicamentos e Insumos CONAMEI es una instancia del CONASA (Consejo Nacional de Salud) encargada de establecer aspectos técnicos y normativos en el ámbito de medicamentos.

Entre sus varias funciones están:

- ❖ Elaborar y actualizar el Cuadro de Medicamentos Básicos de conformidad con las normas vigentes.
- ❖ Revisar los grupos farmacológicos, niveles de prescripción, niveles de atención, así como de los medicamentos esenciales del Cuadro Básico de forma permanente, verificar alertas, y efectuar un seguimiento de los mismos.
- ❖ Establecer mecanismos de difusión, implementación, monitoreo, y evaluación del cuadro de medicamentos básicos y del Registro Terapéutico con la finalidad de promover el uso racional de medicamentos.
- ❖ Coordinar con la autoridad sanitaria la implementación de programas para promover la difusión de conceptos y definiciones de medicamentos esenciales.

- ❖ Brindar a las instituciones del sector apoyo técnico sobre aspectos específicos relacionados con el ámbito de medicamentos.
- ❖ Cumplir con lo previsto en la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud, el reglamento a la ley y otras especificaciones relacionadas con medicamentos.
- ❖ Asesorar y apoyar a las instituciones del Sistema Nacional de Salud en la aplicación de normas vigentes en el campo de medicamentos.

Para el presente trabajo de investigación la Comisión Nacional de Medicamentos e Insumos CONAMEI constituye una fortaleza de alto impacto porque es la encargada de establecer los parámetros normativos en el país del uso de medicamentos a través de la elaboración del cuadro de medicamentos básico

#### **2.3.5.4. Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso Humano.**

La Ley Orgánica de Salud, establece en el artículo 159 que corresponde a la Autoridad Sanitaria Nacional, la fijación, revisión y control de los precios de los medicamentos de uso humano, a través del Consejo Nacional de Fijación de Precios de Medicamentos de Uso Humano.

El Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso Humano está conformado por

- Ministra(o) de Salud Pública o su delegado
- Ministra(o) de Industrias y Productividad o su delegado
- Ministra(o) de Coordinación de Desarrollo Social; y,
- Ministra(o) Coordinador de la Producción, Empleo y Competitividad o su delegado

Entre las funciones del Consejo Nacional de Fijación de Precios tenemos:

- Resolver la base de los informes técnicos, las solicitudes de fijación y revisión de precios, en un plazo máximo de 15 días contados a partir de su admisión a trámite,
- Determinar el régimen de fijación y revisión de precios aplicable para los medicamentos de uso y consumo humano con mismo principio activo, concentración y forma farmacéutica, conforme la información proporcionada por el Ministerio de Salud Pública.
- Emitir actos, hechos y resoluciones para la ejecución de las políticas de fijación y revisión de precios de medicamentos de uso y consumo humano;
- Verificar la veracidad de la información proporcionada por los solicitantes;
- Requerir información que considere necesaria para el ejercicio de sus atribuciones

El Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso Humano es una fortaleza de alto impacto porque es el organismo encargado de garantizar el precio justo de los medicamentos, cuidando la economía del paciente.

#### **2.3.5.4 Intendencia General de Policía.**

La Intendencia General de Policía es una institución que en coordina con la Policía Nacional el control y seguridad de los habitantes de cada provincia; entre sus funciones estan:

- Recepción, aceptación y ejecución de trámite de las denuncias hasta su culminación, que son presentadas por parte de la ciudadanía en lo referente a: Ley de Defensa al Consumidor.

- Planificar, Coordinar y ejecutar operativos de control de precios de los productos que por ley le corresponda entre ellos los medicamentos.

La Intendencia de Policía es la encargada de ejecutar el control de precios en la venta de medicamentos por tanto constituye una fortaleza de alto impacto

### 2.3.3. MATRICES

Tabla 2.3. FODA

| <b>MATRIZ FODA</b>  |   |   |   |  |   |   |   |
|---|---|---|---|--|---|---|---|
| <b>FORTALEZAS</b>   | 3 | 2 | 1 | <b>DEBILIDADES</b>   | 3 | 2 | 1 |
| El Ministerio de Salud como eje rector del Sistema Nacional de Salud constituye una fortaleza ya que supervisa y controla el comercio farmacéutico, y el consumo de medicamentos            | X |   |   | La automedicación en la ciudad de Quito es una debilidad de alto impacto para el presente estudio por los problemas que ésta trae a la salud de la población.                          | X |   |   |
| La existencia de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA) garantiza medicamentos de calidad para el consumo de los pacientes.                              | X |   |   | Falta de campañas informativas sobre el uso responsable de los medicamentos con el fin de concienciar a la población de los problemas que trae la automedicación.                      | X |   |   |
| La Comisión Nacional de Medicamentos e Insumos CONAMEI establece los parámetros normativos en el país del uso de medicamentos a través de la elaboración del cuadro de medicamentos básico. | X |   |   | El desconocimiento de las consecuencias del uso incorrecto de medicamentos es una debilidad de alto impacto para la salud del ser humano y para el presente trabajo de investigación.. | X |   |   |
| El Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso Humano garantiza el precio justo de los medicamentos, cuidando la economía del paciente.                       | X |   |   | La incidencia alta de enfermedades en el Distrito Metropolitano de Quito constituye una debilidad para el presente estudio ya que incrementan el consumo de medicamentos.              | X |   |   |
| La Intendencia de Policía es la encargada de ejecutar el control de precios en la venta de medicamentos.  | X |   |   |  |   |   |   |
| El número de farmacias existentes en la ciudad de Quito constituye una fortaleza de alto impacto ya que a través de ellas llega el medicamento a toda la población.                         | X |   |   |  |   |   |   |

| OPORTUNIDADES   | 3 | 2 | 1 | AMENAZAS   | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|--|---|---|---|
| <p>La PEA demuestra mejora en las condiciones laborales en el país lo que constituye una oportunidad para el comercio farmacéutico y para el comportamiento de consumo de fármacos y acceso a los mismos en general.</p>  | X |   |   | <p>El desempleo y subempleo constituyen una amenaza para el mercado en general y para el consumo de medicamentos a pesar de que como se analizó en este año son más bajas que años anteriores y mantienen esta tendencia.</p>  | X |   |   |
| <p>El PIB como indicador del crecimiento de la economía del país tiene un impacto alto y representa una gran oportunidad para el desarrollo del comercio farmacéutico, y la posibilidad de adquisición de fármacos por parte del consumidor final el paciente.</p>  | X |   |   | <p>La tasa de incidencia de pobreza como tal es una amenaza para el mercado, y para el consumo de medicamentos a pesar que como se analizó anteriormente ha bajado y mantiene esta tendencia.</p>  | X |   |   |
| <p>Al tener una balanza comercial positiva y proyectarse una tendencia similar en los próximos años constituye una oportunidad para el desarrollo del comercio en general nuestro país, y en particular el comercio farmacéutico motivo del presente estudio.</p>   |   |   | X | <p>La inflación constituye una amenaza de alto impacto, para el mercado y para el análisis del presente proyecto, ya que con el incremento de los precios de la canasta básica, disminuye el poder adquisitivo de la población quienes tienen que priorizar gastos. La salud tiene una inflación del 4.62% sin embargo los precios de las medicinas están protegidos y no ha existido ningún incremento.</p> | X |   |   |
| <p>Para el presente estudio el hecho de que se mantengan estables las tasas de interés internacionales constituye una oportunidad para el desarrollo del comercio farmacéutico y favorece el ingreso de nuevas empresas al mercado.</p>   |   | X |   |  |   |   |   |
| <p>La Defensa del Consumidor es un factor que denota una oportunidad para el estudio del comportamiento de compra de medicamentos como un respaldo al consumidor de medicinas.</p>  | X |   |   | <p>El grado de formación es una amenaza, con alto impacto, ya que el desconocimiento propicia la automedicación y todos los problemas que ésta trae consigo</p>  | X |   |   |
| <p>Los cambios en la familia constituyen una oportunidad para el comercio farmacéutico por el incremento de la capacidad adquisitiva de las familias</p>  |   | X |   | <p>Las nuevas conductas de consumo constituyen una amenaza para el consumo irracional de fármacos.</p>   | X |   |   |
| <p>La mejora en la calidad de vida de los pacientes es una oportunidad para el presente estudio ya que los pacientes invierten más en su salud y bienestar.</p>   | X |   |   | <p>La decadencia de los valores sociales es una amenaza para el presente estudio ya que predominan los intereses económicos a los sociales como la salud del pueblo.</p>   | X |   |   |
| <p>La ley orgánica de salud capítulo V constituye una oportunidad de alto impacto para el presente trabajo ya que establece parámetros para la venta de medicamentos, en lugares debidamente legalizados, indispensable prescripción de un profesional facultado, excepto los medicamentos de venta libre, prohíbe la recomendación por mostrador por parte de los dependientes de farmacias.</p> | X |   |   | <p>Los pocos controles en la aplicación de ley especialmente en la venta de fármacos sin receta y por recomendación del dependiente de farmacia es una amenaza de alto impacto para el presente trabajo porque no hay un control contra la automedicación.</p>   | X |   |   |
| <p>El manejo adecuado de los fármacos caducados devolviendo al fabricante garantiza la salud de la población y la no</p>  |   | X |   | <p>Los diferentes climas y la incidencia de éstos en la salud son una amenaza por el incremento de enfermedades que promueven el uso irracional de fármacos especialmente por</p>  | X |   |   |

|   |   |  |  |   |   |  |  |
|---|---|--|--|---|---|--|--|
| pérdida económica por parte de la farmacia.   |   |  |  | automedicación.   |   |  |  |
| La existencia de un gran número de laboratorios farmacéuticos en el país diversifica la oferta de medicamentos.   | X |  |  | La contaminación del agua y sus efectos en la salud constituye una amenaza para el presente trabajo de investigación porque es causa de enfermedades que a su vez inciden en el consumo irracional de medicamentos. | X |  |  |
| La existencia de varios intermediarios en el comercio farmacéutico como son los distribuidores y las farmacias ayuda a abastecer adecuadamente el mercado para el desarrollo del comercio farmacéutico. | X |  |  | La contaminación del aire es una amenaza para la salud y para el presente trabajo ya que incrementa las enfermedades y el consumo irracional de medicamentos  | X |  |  |
| Los consumidores son una oportunidad de alto impacto para el desarrollo del mercado farmacéutico.   | X |  |  |   |   |  |  |

**Tabla 2.4: MATRIZ DE OFENSIVA ESTRATÉGICA**

| <p><b>1 – BAJO</b><br/><b>2 – MEDIO</b><br/><b>3 – ALTO</b></p> <p><b>FORTALEZAS</b></p> <p><b>OPORTUNIDADES</b></p>  | PEA muestra mejora condiciones laborales   | PIB indica crecimiento de la economía del país | Defensa del Consumidor respaldo al paciente | Mejora en la calidad de vida mayor inversión en salud y bienestar del paciente | Ley orgánica de salud cap. V establece parámetros para venta de medicamentos. | Laboratorios Farmacéuticos gran número diversifican la oferta de medicamentos | Varios Intermediarios abastecen en forma adecuada al mercado. | <b>TOTAL</b> |
|---|--|--|---|--|---|---|---|--------------|
|   | El Ministerio de Salud como eje rector del SNS supervisa y controla el comercio farmacéutico, y el consumo de medicamentos | 2  | 1   | 3  | 3   | 3   | 3   | 2            |
| La existencia de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA) garantiza medicamentos de calidad para el consumo de los pacientes.                              | 1  | 1  | 3   | 3  | 3   | 3   | 2   | <b>16</b>    |
| La Comisión Nacional de Medicamentos e Insumos CONAMEI establece los parámetros normativos en el país del uso de medicamentos a través de la elaboración del cuadro de medicamentos básico. | 1  | 1  | 2   | 3  | 2   | 2   | 2   | <b>13</b>    |
| El Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso Humano garantiza el precio justo de los medicamentos, cuidando la economía del paciente.                       | 1  | 1  | 3   | 2  | 3   | 3   | 3   | <b>16</b>    |
| La Intendencia de Policía es la encargada de ejecutar el control de precios en la venta de medicamentos.  | 1  | 1  | 3   | 2  | 3   | 2   | 2   | <b>14</b>    |
| Número de farmacias existentes en la ciudad de Quito ya que a través de ellas llega el medicamento a toda la población  | 2  | 1  | 2   | 2  | 2   | 3   | 3   | <b>15</b>    |
| <b>TOTAL</b>  | <b>8</b>   | <b>6</b>                                       | <b>16</b>                                   | <b>15</b>  | <b>16</b>   | <b>16</b>   | <b>14</b>   | <b>91</b>    |

Tabla 2.5: MATRIZ DE AREA DE MEJORAMIENTO ESTRATÉGICO

| 1 – BAJO<br>2 – MEDIO<br>3 – ALTO   | OPORTUNIDADES                            |  |  |  |   |   |   | TOTAL     |
|---|--|--|--|--|---|---|---|-----------|
|   | PEA muestra mejora condiciones laborales | PIB indica crecimiento de la economía del país | Defesa del Consumidor respaldo al paciente | Mejora en la calidad de vida mayor inversión en salud y bienestar del paciente | Ley orgánica de salud cap. V establece parámetros para venta de medicamentos. | Laboratorios Farmacéuticos gran número diversifican la oferta de medicamentos | Varios Intermediarios abastecen en forma adecuada al mercado. |           |
| <b>DEBILIDADES</b>  |  |  |  |  |   |   |   |           |
| La automedicación en la ciudad de Quito es una debilidad de alto impacto para el presente estudio por los problemas que ésta trae a la salud de la población.                         | 1  | 1  | 3  | 2  | 3   | 3   | 2   | <b>15</b> |
| Falta de campañas informativas sobre el uso responsable de los medicamentos con el fin de concienciar a la población de los problemas que trae la automedicación.                     | 1  | 1  | 3  | 3  | 3   | 2   | 2   | <b>15</b> |
| El desconocimiento de las consecuencias del uso incorrecto de medicamentos es una debilidad de alto impacto para la salud del ser humano y para el presente trabajo de investigación. | 1  | 1  | 3  | 2  | 3   | 2   | 2   | <b>14</b> |
| La incidencia alta de enfermedades en el Distrito Metropolitano de Quito constituye una debilidad para el presente estudio ya que incrementan el consumo de medicamentos              | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 3   | 3   | <b>14</b> |
| <b>TOTAL</b>  | <b>4</b>                                 | <b>4</b>                                       | <b>11</b>                                  | <b>9</b>   | <b>11</b>   | <b>10</b>   | <b>9</b>  | <b>58</b> |

Tabla 2.6: MATRIZ DE RESPUESTA ESTRATÉGICA

| <p>1 – BAJO</p> <p>2 – MEDIO</p> <p>3 – ALTO</p>   | FORTALEZAS            |                               |  |                                     |                             |                               |  |  |   |                        |           |
|--|-----------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|--|---|------------------------|-----------|
|  | AMENAZAS              |                               |  |                                     |                             |                               |  |  |   |                        |           |
|  | Desempleo y Subempleo | Tasa de incidencia de pobreza | Inflación disminuye poder adquisitivo de la población. | Grado de formación de la población. | Nuevas conductas de consumo | Decadencia de valores morales | Poco control en la aplicación de la ley en recomendación por mostrador | El clima y sus cambios incrementan las enfermedades. | Contaminación del aire incide en aumento de enfermedades. | Contaminación del agua | TOTAL     |
| El Ministerio de Salud como eje rector del SNS supervisa y controla el comercio farmacéutico, y el consumo de medicamentos   | 1                     | 1                             | 1  | 3                                   | 2                           | 1                             | 3  | 1  | 1   | 1                      | 15        |
| La existencia de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA) garantiza medicamentos de calidad para el consumo de los pacientes                              | 1                     | 1                             | 1  | 1                                   | 1                           | 2                             | 2  | 1  | 1   | 1                      | 12        |
| La Comisión Nacional de Medicamentos e Insumos CONAMEI establece los parámetros normativos en el país del uso de medicamentos a través de la elaboración del cuadro de medicamentos básico | 1                     | 1                             | 1  | 1                                   | 1                           | 1                             | 2  | 1  | 1   | 1                      | 11        |
| El Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios de Medicamentos de Uso Humano garantiza el precio justo de los medicamentos, cuidando la economía del paciente.                      | 1                     | 1                             | 1  | 1                                   | 1                           | 1                             | 1  | 1  | 1   | 1                      | 10        |
| La Intendencia de Policía es la encargada de ejecutar el control de precios en la venta de medicamentos  | 1                     | 1                             | 1  | 1                                   | 1                           | 1                             | 3  | 1  | 1   | 1                      | 12        |
| Número de farmacias existentes en la ciudad de Quito ya que a través de ellas llega el medicamento a toda la población   | 1                     | 1                             | 2  | 1                                   | 3                           | 3                             | 3  | 1  | 1   | 1                      | 17        |
| <b>TOTAL</b>   | <b>6</b>              | <b>6</b>                      | <b>7</b>   | <b>8</b>                            | <b>9</b>                    | <b>9</b>                      | <b>14</b>  | <b>6</b>   | <b>6</b>  | <b>6</b>               | <b>77</b> |

**Tabla 2.7: MATRIZ DE DESCENSO ESTRATÉGICO**

| <b>1 – BAJO</b><br><b>2 – MEDIO</b><br><b>3 – ALTO</b>  | <b>DEBILIDADES</b>    |                               |  |                                     |                             |                               |  |  |   |                        |              |
|---|-----------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|--|---|------------------------|--------------|
|   | <b>AMENAZAS</b>       |                               |  |                                     |                             |                               |  |  |   |                        |              |
|   | Desempleo y Subempleo | Tasa de incidencia de pobreza | Inflación disminuye poder adquisitivo de la población. | Grado de formación de la población. | Nuevas conductas de consumo | Decadencia de valores morales | Poco control en la aplicación de la ley en recomendación por mostrador | El clima y sus cambios incrementan las enfermedades. | Contaminación del aire incide en aumento de enfermedades. | Contaminación del agua | <b>TOTAL</b> |
| La automedicación en la ciudad de Quito es una debilidad de alto impacto para el presente estudio por los problemas que ésta trae a la salud de la población.                         | 3                     | 3                             | 2  | 3                                   | 3                           | 1                             | 2  | 3  | 3   | 3                      | <b>26</b>    |
| Falta de campañas informativas sobre el uso responsable de los medicamentos con el fin de concienciar a la población de los problemas que trae la automedicación.                     | 1                     | 2                             | 1  | 3                                   | 3                           | 2                             | 1  | 1  | 1   | 1                      | <b>16</b>    |
| El desconocimiento de las consecuencias del uso incorrecto de medicamentos es una debilidad de alto impacto para la salud del ser humano y para el presente trabajo de investigación. | 1                     | 1                             | 1  | 3                                   | 3                           | 1                             | 1  | 2  | 2   | 2                      | <b>17</b>    |
| La incidencia alta de enfermedades en el Distrito Metropolitano de Quito constituye una debilidad para el presente estudio ya que incrementan el consumo de medicamentos              | 1                     | 2                             | 1  | 1                                   | 2                           | 1                             | 1  | 3  | 3   | 3                      | <b>18</b>    |
| <b>TOTAL</b>  | <b>6</b>              | <b>8</b>                      | <b>5</b>   | <b>10</b>                           | <b>11</b>                   | <b>5</b>                      | <b>5</b>   | <b>9</b>   | <b>9</b>  | <b>9</b>               | <b>77</b>    |

**Tabla 2.8: SÍNTESIS ESTRATÉGICA**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p style="text-align: center;"><b>FACTORES INTERNOS</b></p> <p><b>FACTORES EXTERNOS</b></p>  | <p><b>FORTALEZAS</b></p> <p>Ministerio de Salud como eje rector del SNS</p> <p>Existencia de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria</p> <p>Consejo Nacional de Fijación y Revisión de Precios</p> <p>Número de farmacias existentes en la ciudad de Quito</p>                  | <p><b>DEBILIDADES</b></p> <p>Automedicación en la ciudad de Quito</p> <p>Falta de campañas informativas</p> <p>Desconocimiento de las consecuencias del uso incorrecto de medicamentos</p> <p>Incidencia alta de enfermedades en el Distrito Metropolitano de Quito</p> |
| <p><b>OPORTUNIDADES</b></p> <p>Defensa del Consumidor respaldo al paciente</p> <p>Mejora en la calidad de vida mayor inversión en salud y bienestar del paciente</p> <p>Ley Orgánica de Salud cap. V establece parámetros para venta de medicamentos.</p> <p>Laboratorios Farmacéuticos gran número diversifican la oferta de medicamentos</p> | <p><b>Estrategia FO</b></p> <p>Realizar campañas publicitarias de impacto, para dar a conocer los riesgos para la salud y economía de las personas, el uso incorrecto de medicamentos y transmitirlos en medios de comunicación masiva para llegar eficientemente con el mensaje a la sociedad</p>        | <p><b>Estrategia DO</b></p> <p>Controlar la publicidad que utilizan los laboratorios farmacéuticos en farmacias para promocionar fármacos que no son de venta libre. incidencia alta de enfermedades en el Distrito Metropolitano de Quito</p>                          |
| <p><b>AMENAZAS</b></p> <p>Grado de formación de la población.</p> <p>Nuevas conductas de consumo</p> <p>Poco control en la aplicación de la ley en recomendación por mostrador</p>   | <p><b>Estrategias FA</b></p> <p>Incrementar los operativos de control por parte de las autoridades, en las farmacias del Distrito Metropolitano de Quito en cuanto al cumplimiento de la ley, de no recomendar fármacos por mostrador y no vender medicamentos sin receta excepto los de venta libre.</p> | <p><b>Estrategia DA</b></p> <p>Diseñar campañas educativas para la población, sobre automedicación responsable e irresponsable y sus riesgos.</p>   |

## **CAPITULO III: ESTUDIO DE MERCADO**

### **3.1. INVESTIGACIÓN DE MERCADO**

Según Malhotra (2004 pág. 7) la investigación de mercados es la identificación, acopio, análisis, difusión y aprovechamiento sistemático y objetivo de la información con el fin de mejorar la toma de decisiones relacionadas con la identificación y la solución de los problemas y las oportunidades de marketing.

Para realizar el estudio comparativo de consumo de medicamentos en farmacias del norte y sur del Distrito Metropolitano de Quito se utilizará la siguiente metodología.

#### **3.1.1. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADOS:**

1. Establecer la influencia que ejercen los dependientes de farmacia en la venta y consumo de medicamentos en la población de la ciudad de Quito, mediante encuestas y entrevistas.
2. Determinar mediante encuestas los medicamentos de mayor automedicación en el Distrito Metropolitano de Quito.
3. Determinar si los consumidores y dependientes de farmacias conocen los efectos nocivos para la salud del consumo de medicamentos en forma inadecuada.

#### **3.1.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN DEL MERCADO**

Para realizar el presente trabajo, se utilizará el diseño descrito por Malhotra que considera dos tipos de investigación (exploratoria y conclusiva) necesarios para obtener la información requerida.

**Investigación Exploratoria** proporciona conocimiento y comprensión del problema que enfrenta el investigador (Malhotra, 2004, p. 75), para lo que se utilizarán

*Datos Secundarios*, según Malhotra (2004, p. 102) son datos recolectados con otra finalidad, para el presente estudio se utilizarán datos del MSP, SENPLADES, INEC, datos de IMS, Data Quest, entre otros.

**Investigación cualitativa:** Malhotra (2004, p. 137) se basa en muestras pequeñas que permiten conocer la situación del problema, para el presente trabajo se aplicará la técnica de encuestas piloto.

**Investigación Conclusiva** la misma que ayuda a tomar decisiones y seleccionar el mejor camino para realizar la investigación.

La investigación conclusiva incluye a la investigación descriptiva y causal

**Investigación descriptiva:** De acuerdo a Malhotra (2004, p. 78) esta investigación tiene como objetivo principal la descripción de algo, por lo general características o funciones del mercado, que para el presente trabajo será el Mercado Farmacéutico Ecuatoriano. Este tipo de investigación utiliza como técnicas la encuesta y la entrevista.

La Encuesta son preguntas formuladas con el fin de conocer la opinión de los encuestados que pertenecen a la muestra. Este estudio utilizará dos encuestas, una dirigida a los dependientes de farmacias y otra a los consumidores.

La entrevista a expertos permite conocer la opinión de personas especialistas en el tema, para este estudio se entrevista a un médico y una bioquímica farmacéutica.

**Investigación causal:** De acuerdo a Malhotra (2004, p. 85) Su principal objetivo es obtener evidencia sobre las relaciones causales, para ello se considerará

Población Objeto de estudio: farmacias del Distrito Metropolitano de Quito.

Determinación de la Muestra: se la obtendrá utilizando la fórmula para el cálculo de la muestra.

Muestreo: para este estudio se utilizará el muestreo No Probabilístico Por Juicio, es decir que el investigador selecciona los elementos de la muestra en base a su juicio. Se elegirá farmacias representativas de cada cadena así como también farmacias independientes de las zonas norte y sur del Distrito Metropolitano de Quito.

### 3.1.3 MUESTREO

Según Malhotra (2004, pág. 314) el objetivo de la mayoría de los proyectos de investigación de mercados es obtener información acerca de las características o parámetros de la población.

Población: Malhotra (2004, p 314) Es el total de todos los elementos que comparten un conjunto de características comunes y comprenden el universo del propósito del problema de la investigación de mercado.

Muestra: Malhotra (2004, p 314) Es un subgrupo de elementos de la población seleccionado para participar en el estudio.

El muestreo se clasifica en probabilístico y no probabilístico:

***Muestreo probabilístico***: Malhotra (2004, p 320) En el que cada elemento de la población tiene una oportunidad probabilística fija de ser seleccionado para la muestra.

Las técnicas para este muestreo son:

- Aleatorio Simple: Malhotra (2004, p 324) Técnica en la que cada elemento de la población tiene una probabilidad de selección conocida y equitativa. Cada elemento se selecciona en forma independiente a otro elemento y la muestra se toma por un procedimiento aleatorio de un marco de muestreo.
- Sistemático: Malhotra (2004, p 326) Técnica en la que se elige la muestra al seleccionar un punto de inicio aleatorio y luego se elige cada  $n$  elementos de la sucesión del marco de muestreo.
- Estratificado Malhotra (2004, p 327) Técnica que utiliza un proceso de dos etapas para dividir a la población en subpoblaciones o estratos. Los elementos se seleccionan de cada estrato mediante un procedimiento aleatorio.
- Por agrupamientos: Malhotra (2004, p 328) Primero la población objetivo se divide en subpoblaciones mutuamente excluyentes y colectivamente exhaustivas, llamadas agrupamientos. Luego, una muestra aleatoria de agrupamientos se selecciona con base a una técnica de muestreo probabilístico como el muestreo aleatorio simple. Para cada agrupamiento seleccionado se incluyen ya sea todos los elementos en la muestra o se toma una muestra de elementos en forma probable.

***Muestreo no probabilístico*** Se basa en el juicio personal del investigador, no utiliza procedimientos de selección por casualidad y las técnicas para este muestreo son:

- Por conveniencia: Malhotra (2004, p. 321) técnica que intenta obtener una muestra de elementos convenientes y la selección de las unidades de muestreo se deja principalmente al entrevistador.

- Por juicio: Malhotra (2004, p. 322) forma de muestreo por conveniencia en el que los elementos de población son seleccionados a propósito con base en el juicio del investigador.
- Por cuota Malhotra (2004, p 323) es un muestreo por juicio restringido de dos etapas, la primera etapa consiste en desarrollar categorías de control o cuotas de elementos de la población y en la segunda etapa, los elementos de la muestra se seleccionan con base a la conveniencia o juicio
- Bola de nieve: Malhotra (2004, p 324) en la que un grupo inicial de encuestados es seleccionado en forma aleatoria. Los encuestados subsecuentes se seleccionan con base en referencias o información proporcionada por los encuestados iniciales. Este proceso se puede realizar en ondas al obtener referencias de las referencias.

## **3.2 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.2.1 POBLACIÓN DE ESTUDIO**

Población del Distrito Metropolitano de Quito que según el Censo del 2010 es de 2.239.191 habitantes en total. El presente estudio se lo realizará con personas mayores de 15 años como consumidores de medicamentos, que según datos del INEC es de 1.148.115 habitantes (datos obtenidos de estadísticas de población de 15 y más años por condición de alfabetismo, según provincia, cantón y parroquia de empadronamiento y área)

Población No. De farmacias Quito 771 se considera un promedio de 3 dependientes en cada farmacia, tenemos como población 2313 dependientes de farmacias.

### 3.2.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se utilizará el método Hipotético Deductivo por el cual se plantea una hipótesis la misma que será analizada deductiva e inductivamente para luego mediante la experimentación podrá ser comprobada.

En el estudio las hipótesis planteadas serán analizadas teóricamente considerando datos históricos obtenidos por Data Quest Farma y bibliografía útil al tema de investigación.

La parte experimental se la realizará utilizando investigación de campo en farmacias de la zona norte y sur del Distrito Metropolitano de Quito.

### 3.2.3 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Encuestas:** se realizarán dos tipos de cuestionarios uno dirigido a los farmacéuticos y otro dirigido a los clientes de farmacias con ellos se busca determinar el comportamiento de consumo de medicamentos en las farmacias, así como también los productos que son más sensibles a la automedicación.

- **Entrevistas:** Se realizarán dos entrevistas a profundidad: La primera será a un Jefe de Farmacia para conocer el consumo de medicamentos por prescripción, por recomendación del farmacéutico y por automedicación. La segunda entrevista se la realizará a un Médico líder de opinión para conocer los problemas de la automedicación en la salud de los pacientes

### 3.2.4 DISEÑO DE CUESTIONARIO

El diseño del cuestionario se realizó para los dos tipos de encuestas; la dirigida a dependientes de farmacias se indica en el Anexo 1, y la encuesta dirigida a consumidores se indica en el Anexo 2.

### 3.2.5 MUESTREO ESTADÍSTICO

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se utilizarán los dos tipos de muestreo.

- ✓ Muestreo probabilístico con la técnica muestreo aleatorio simple dirigido a consumidores de medicamentos (pacientes) en el que cada elemento de la población tiene una probabilidad de ser elegido.
- ✓ Muestreo no probabilístico por juicio del investigador dirigido a los dependientes de farmacias en el norte y sur del Distrito Metropolitano de Quito

### 3.2.6 PRUEBA PILOTO DEL CUESTIONARIO

El presente estudio se realiza a dos niveles: el primero con encuestas a dependientes de farmacias que son los encargados de la venta de medicamentos y el segundo estudio de mercado con encuestas dirigidas a los consumidores de medicamentos.

En el primer caso se realizaron 20 encuestas a dependientes de farmacias y la pregunta para el cálculo de estas variables fue: ¿Conoce Ud. los peligros para la salud de uso incorrecto de medicamentos? obteniéndose los siguientes resultados:

$$p = \text{variable positiva } 17/20 = 0.85$$

$$q = \text{variable negativa } 3/20 = 0.15$$

En el segundo estudio dirigido a consumidores se realizó también 20 encuestas en la prueba piloto y se les preguntó: ¿Conoce Ud. los efectos indeseables que pueden presentarse al tomar los medicamentos sin recomendación de un profesional? obteniéndose los siguientes resultados de las variables:

$$p = 0.30$$

$$q = 0.70$$

### 3.2.7 DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA

#### 3.2.7.1 MUESTRA DE FARMACIAS

Las farmacias del Distrito Metropolitano de Quito es una población finita porque tiene menos de 100.000 elementos

Población: No. De farmacias de Quito 771 se considera un promedio de 3 dependientes en cada farmacia. Tenemos como población 2313 dependientes de farmacias

Para el cálculo del tamaño de muestra de una población finita se considera la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Dónde: n = tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza

p = probabilidad de que ocurra el evento

q = probabilidad de que no ocurra el evento

N = población

E= error

Entonces:

n =?

Z = 1,96

p = variable positiva 17/20 =0.85

q = variable negativa 3/20 =0.15

N = 2313

E= 0.05

$$n = \frac{1.96^2(0.95)(0.05)2313}{0.05^2(2313 - 1) + 1.96^2(0.95)(0.05)}$$

$$n = 70.78$$

$$n = 71$$

**Nota:** Para obtener mejores resultados se realizó 100 encuestas, de las cuales el 50% se las realizó en el norte y el otro 50% en el sur del Distrito Metropolitano de Quito.

### 3.2.7.2 MUESTRA DE CONSUMIDORES DE MEDICAMENTOS

Como consumidores de medicamentos se considera la población del Distrito Metropolitano de Quito mayores de 15 años, que son 1.148.115 habitantes, se trata de una población infinita porque supera los 100.000 elementos.

Población: 1.148.115 habitantes

$$n = p * q \left(\frac{z}{e}\right)^2$$

$$n = 0.30 * 0.70 \left(\frac{1.96}{0.05}\right)^2$$

$$n = 322.69$$

$$n = 323$$

Como este trabajo realiza un estudio comparativo de consumo, se dividió esta muestra de la siguiente manera:

Se realizaron 162 encuestas a consumidores de medicamentos en el sector norte del Distrito Metropolitano de Quito y 161 encuestas en el sector Sur.

### 3.2.8. CODIFICACIÓN

**Tabla 3.1: Matriz de Cuestionario dirigido a Farmacias**

| N° | Pregunta  | Opciones de Respuesta<br>Codificación |   | Variable Genérica     | Variable Específica         | Tipo de Pregunta (Escala) |
|----|---|---------------------------------------|---|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1  | Cuál es su nivel académico  | Primaria                              | 1 | Factores Demográficos | Estudios                    | Nominal                   |
|    |   | Secundaria                            | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | Superior                              | 3 |                       |                             |                           |
|    |   | Posgrado                              | 4 |                       |                             |                           |
| 2  | ¿En esta farmacia los medicamentos se venden más por?   | Prescripción Médica                   | 1 | Comportamiento        | Venta medicamentos          | Nominal                   |
|    |   | Recomendación /mostrador              | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | Venta directa solicitada por cliente  | 3 |                       |                             |                           |
| 3  | ¿Cuál es el porcentaje de venta de medicamentos genéricos?  | 1% a 20%                              | 1 | Comportamiento        | Genéricos                   | Razón                     |
|    |   | 20% a 40%                             | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | 40% a 60%                             | 3 |                       |                             |                           |
|    |   | más del 60%                           | 4 |                       |                             |                           |
| 4  | ¿Qué % de sus clientes solicitan medicamentos de menor costo como alternativa a los prescritos?                   | Menos del 10%                         | 1 | Comportamiento        | medicamentos menor costo    | Razón                     |
|    |   | 10% a 30%                             | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | 30% a 50%                             | 3 |                       |                             |                           |
|    |   | 50% a 70%                             | 4 |                       |                             |                           |
|    |   | Más del 70%                           | 5 |                       |                             |                           |
| 5  | ¿Qué % de sus clientes exigen se les venda los medicamentos prescritos, no aceptan cambios?                       | Menos del 10%                         | 1 | Comportamiento        | medicamentos prescritos     | Razón                     |
|    |   | 10% a 30%                             | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | 30% a 50%                             | 3 |                       |                             |                           |
|    |   | 50% a 70%                             | 4 |                       |                             |                           |
|    |   | Más del 70%                           | 5 |                       |                             |                           |
| 6  | ¿Qué % de sus clientes compran la receta completa?  | 1% a 20%                              | 1 | Comportamiento        | receta                      | Razón                     |
|    |   | 20% a 40%                             | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | 40% a 60%                             | 3 |                       |                             |                           |
|    |   | más del 60%                           | 4 |                       |                             |                           |
| 7  | Indique que medicamentos son los más vendidos en su farmacia  | antigripales                          | 1 | Comportamiento        | más vendidos                | Nominal                   |
|    |   | analgésicos antiinflamatorios         | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | antibióticos                          | 3 |                       |                             |                           |
|    |   | vitaminas                             | 4 |                       |                             |                           |
| 8  | Señale entre las opciones los medicamentos que más compran sus clientes sin prescripción médica                   | antigripales                          | 1 | Comportamiento        | Compra sin receta           | Nominal                   |
|    |   | analgésicos antiinflamatorios         | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | antibióticos                          | 3 |                       |                             |                           |
|    |   | vitaminas                             | 4 |                       |                             |                           |
| 9  | Indique la patología más frecuente por la que sus clientes solicitan su recomendación para comprar un medicamento | Gripe                                 | 1 | Comportamiento        | Enfermedades recomendación  | Nominal                   |
|    |   | Dolor inflamación                     | 2 |                       |                             |                           |
|    |   | Fiebre                                | 3 |                       |                             |                           |
|    |   | Amigdalitis                           | 4 |                       |                             |                           |
|    |   | Infecciones                           | 5 |                       |                             |                           |
| 10 | Qué medicamentos dejan mayor rentabilidad a la  | Genérico                              | 1 | Comportamiento        | rentabilidad                | Nominal                   |
|    |   | Marca                                 | 2 |                       |                             |                           |
| 11 | ¿Conoce Usted los peligros para la salud del uso incorrecto de medicamentos?                                      | Si                                    | 1 | Comportamiento        | uso incorrecto medicamentos | Nominal                   |
|    |   | No                                    | 2 |                       |                             |                           |

Elaborado: Autor

**Tabla 3.2: Matriz de Cuestionario dirigido a Consumidores de Medicamentos**

| <i>N°</i> | <i>Pregunta</i>  | <i>Opciones de Respuesta Codificación</i>   | <i>Variable Genérica</i> | <i>Variable Específica</i> | <i>Tipo de Pregunta (Escala)</i> |         |
|-----------|--|---|--------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------|
| 1         | Género   | Femenino<br>Masculino   | 1<br>2                   | Factores Demográficos      | Género                           | Nominal |
| 2         | Cuál es su nivel académico   | Primaria<br>Secundaria<br>Superior<br>Posgrado  | 1<br>2<br>3<br>4         |                            | Estudios                         | Nominal |
| 3         | ¿Qué edad tiene?   | 15 a 30 años<br>30 a 45 años<br>45 a 60 años<br>Más de 60 años  | 1<br>2<br>3<br>4         | Factores Demográficos      | Edad                             | Razón   |
| 4         | ¿Cuál es su estado civil?  | Soltero<br>Casado<br>Divorciado<br>Unión Libre  | 1<br>2<br>3<br>4         | Factores Demográficos      | Estado civil                     | Nominal |
| 5         | Con qué frecuencia compra medicamentos   | 1 a 2 veces a la semana<br>1 a 2 veces cada 2 semanas<br>1 a 2 veces al mes   | 1<br>2<br>3              | Comportamiento             | Frecuencia compra                | Razón   |
| 6         | Tiene un seguro médico que cubra un % del costo  | si<br>no  | 1<br>2                   | Comportamiento             | Seguro                           | Nominal |
| 7         | Los medicamentos que compra son por:   | Prescripción Médica<br>Recomendación del farmacéutico<br>Recomendación de otra persona<br>Ya lo ha utilizado                        | 1<br>2<br>3<br>4         | Comportamiento             | Compra                           | Nominal |
| 8         | ¿Cuándo usted tiene gripe?   | Acude al médico<br>Solicita recomendación al farmacéutico<br>Solicita recomendación a otra persona<br>Toma un antigripal que conoce | 1<br>2<br>3<br>4         | Comportamiento             | Gripe                            | Nominal |
| 9         | ¿Cuándo usted tiene dolor o inflamación?   | Acude al médico<br>Solicita recomendación al farmacéutico<br>Solicita recomendación a otra persona<br>Toma un analgésico que conoce | 1<br>2<br>3<br>4         | Comportamiento             | Dolor                            | Nominal |
| 10        | ¿Cuándo usted tiene dolor de garganta?   | Acude al médico<br>Solicita recomendación al farmacéutico<br>Solicita recomendación a otra persona<br>Toma un analgésico que conoce | 1<br>2<br>3<br>4         | Comportamiento             | Amigdalitis                      | Nominal |
| 11        | ¿Si sospecha que usted tiene infección intestinal o de vías urinarias?                                     | Acude al médico<br>Solicita recomendación al farmacéutico<br>Solicita recomendación a otra persona<br>Toma un analgésico que conoce | 1<br>2<br>3<br>4         | Comportamiento             | Infección                        | Nominal |
| 12        | ¿Por qué motivos no acude al médico ante una dolencia?   | Falta de tiempo<br>Falta de dinero para la consulta<br>Sé lo que debo tomar<br>En la farmacia le recetan                            | 1<br>2<br>3<br>4         | Comportamiento             | No consulta                      | Nominal |
| 13        | ¿Conoce Usted los efectos indeseables que pueden presentarse al tomar medicamentos sin recomendación de un | Si<br>No  | 1<br>2                   | Comportamiento             | Efectos automedicación           | Nominal |

Elaborado: Autor

### 3.3 RESULTADOS

#### 3.3.1 RESULTADOS DE ENCUESTAS REALIZADAS A DEPENDIENTES DE FARMACIAS

##### 3.3.1.1 RESULTADO DE ENCUESTAS A DEPENDIENTES DE FARMACIA SECTOR NORTE DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

#### 1. ¿Cuál es su nivel académico?

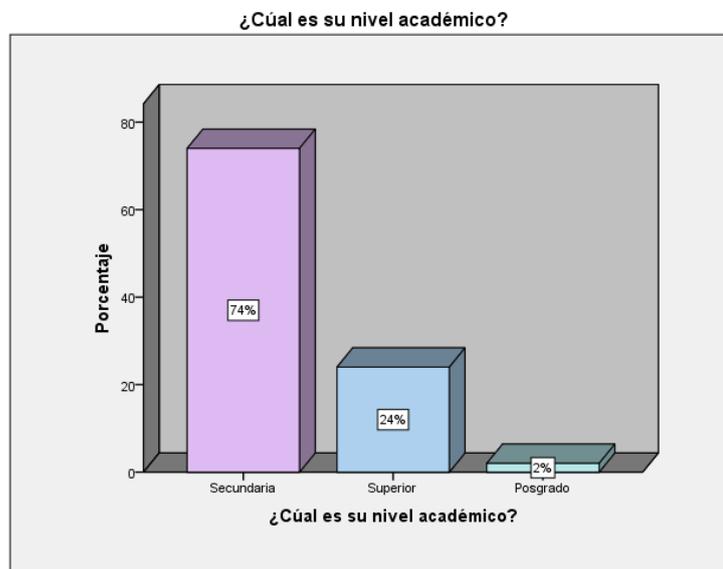
**Tabla 3.3: Nivel Académico dependientes de Farmacias del sector Norte de Quito**

|         |            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Secundaria | 37         | 74,0       | 74,0              | 74,0                 |
|         | Superior   | 12         | 24,0       | 24,0              | 98,0                 |
|         | Posgrado   | 1          | 2,0        | 2,0               | 100,0                |
|         | Total      | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente SPSS

Elaborado: Autor

#### GRÁFICO 3.1: NIVEL ACADÉMICO DE LOS DEPENDIENTES DE FARMACIAS SECTOR NORTE



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 74% (34) de los dependientes encuestados en las farmacias del norte del Distrito Metropolitano de Quito tienen una instrucción secundaria, es decir son bachilleres; y apenas el 24% (12) tienen una instrucción superior. Esto indica que la

mayoría de dependientes no tienen los conocimientos suficientes y son quienes recomiendan y muchas veces deciden que producto vender, lo que constituye un peligro para la salud de los pacientes que solicitan su recomendación para comprar un fármaco.

## 2. En esta farmacia los medicamentos se venden más por:

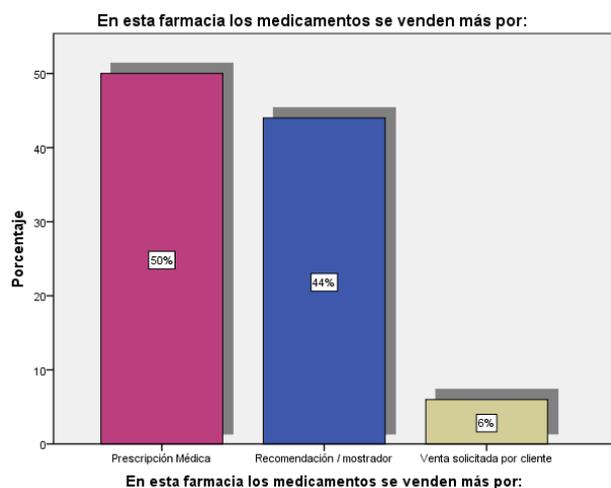
**Tabla 3.4: Venta de medicamentos farmacias sector norte de Quito**

|         |                              | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Prescripción Médica          | 25         | 50,0       | 50,0              | 50,0                 |
|         | Recomendación / mostrador    | 22         | 44,0       | 44,0              | 94,0                 |
|         | Venta solicitada por cliente | 3          | 6,0        | 6,0               | 100,0                |
|         | Total                        | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.2: VENTA DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL SECTOR NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

En las farmacias encuestadas en el Norte del Distrito Metropolitano de Quito el 50% comentan que sus ventas son mayormente por prescripción médica y un 44% aducen que es por recomendación de mostrador, es decir por impulso del dependiente

de farmacia, lo que indica la alta incidencia que tiene el dependiente en la venta de fármacos y el peligro para la salud de la población, si continúa esta tendencia.

### 3. ¿Cuál es el porcentaje de venta de genéricos?

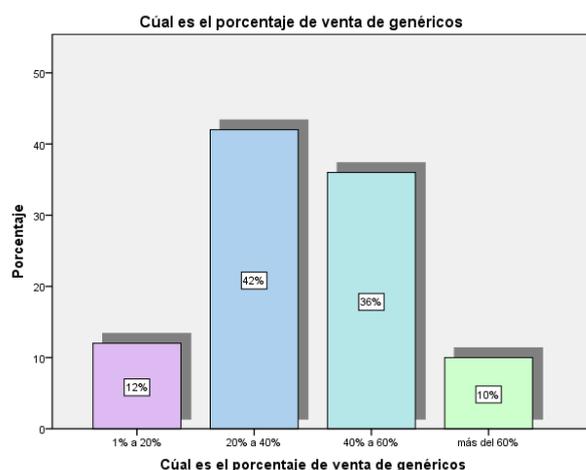
**Tabla 3.5: Venta de medicamentos genéricos en farmacias del sector norte de Quito**

|         |             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | 1% a 20%    | 6          | 12,0       | 12,0              | 12,0                 |
|         | 20% a 40%   | 21         | 42,0       | 42,0              | 54,0                 |
|         | 40% a 60%   | 18         | 36,0       | 36,0              | 90,0                 |
|         | más del 60% | 5          | 10,0       | 10,0              | 100,0                |
| Total   |             | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.3: VENTA DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN FARMACIAS DEL SECTOR NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

Podemos observar que es alto el porcentaje de venta de medicamentos genéricos del 20% al 60% del total de las ventas, en las Farmacias del sector norte del Distrito Metropolitano de Quito, esto se debe al impulso gubernamental y a la ley de medicamentos genéricos que permite al farmacéutico ofrecer al paciente el genérico como una alternativa a los fármacos de marca de precios altos. Por tanto podemos decir que en los próximos años esta tendencia incrementará.

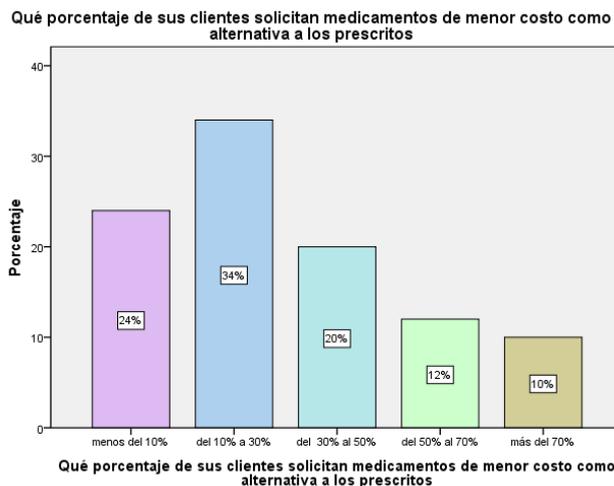
**4. Qué porcentaje de sus clientes solicitan medicamentos de menor costo como alternativa a los prescritos**

**Tabla 3.6: Porcentaje de clientes que solicitan medicamentos de menor costo en farmacias del sector norte de Quito**

|         |                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | menos del 10%  | 12         | 24,0       | 24,0              | 24,0                 |
|         | del 10% a 30%  | 17         | 34,0       | 34,0              | 58,0                 |
|         | del 30% al 50% | 10         | 20,0       | 20,0              | 78,0                 |
|         | del 50% al 70% | 6          | 12,0       | 12,0              | 90,0                 |
|         | más del 70%    | 5          | 10,0       | 10,0              | 100,0                |
|         | Total          | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.4: PORCENTAJE DE CLIENTES QUE SOLICITAN MEDICAMENTOS DE MENOR COSTO EN FARMACIAS DEL SECTOR NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

En las farmacias del norte del Distrito Metropolitano de Quito alrededor del 30% de los clientes, solicitan cambio de los medicamentos por otros similares de menor

costo, esto se debe al elevado precio de muchos fármacos de marca. De seguir esta tendencia se incrementará la venta de genéricos.

### 5. Qué porcentaje de clientes exigen se les venda medicamentos prescritos

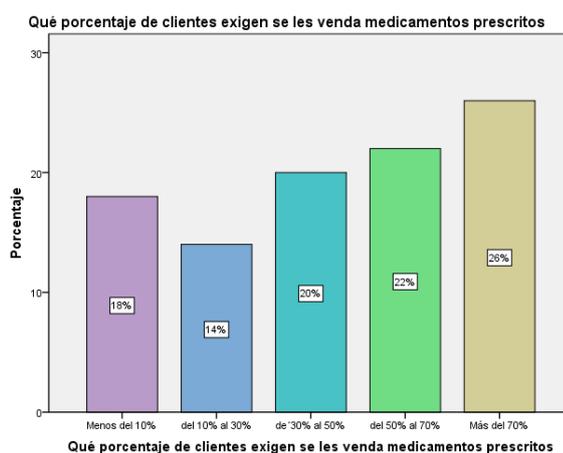
**Tabla 3.7: Venta de medicamentos prescritos en farmacias del norte de Quito**

|         |                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Menos del 10%  | 9          | 18,0       | 18,0              | 18,0                 |
|         | del 10% al 30% | 7          | 14,0       | 14,0              | 32,0                 |
|         | de 30% al 50%  | 10         | 20,0       | 20,0              | 52,0                 |
|         | del 50% al 70% | 11         | 22,0       | 22,0              | 74,0                 |
|         | Más del 70%    | 13         | 26,0       | 26,0              | 100,0                |
| Total   |                | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.5: VENTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

En las encuestas realizadas concluimos que más del 50% de los pacientes exigen se les venda lo que está en la receta y no admite cambios. Esto se da principalmente por asesoramiento del médico y porque muchos de estos clientes cuentan con un seguro privado de salud que cubre un porcentaje del costo de los medicamentos.

Además entre las farmacias encuestadas se encuentran dependientes de cadenas como Fybeca, Pharmacy`s, Medicity las cuales tienen la mayoría de sus clientes de clase social media y media alta.

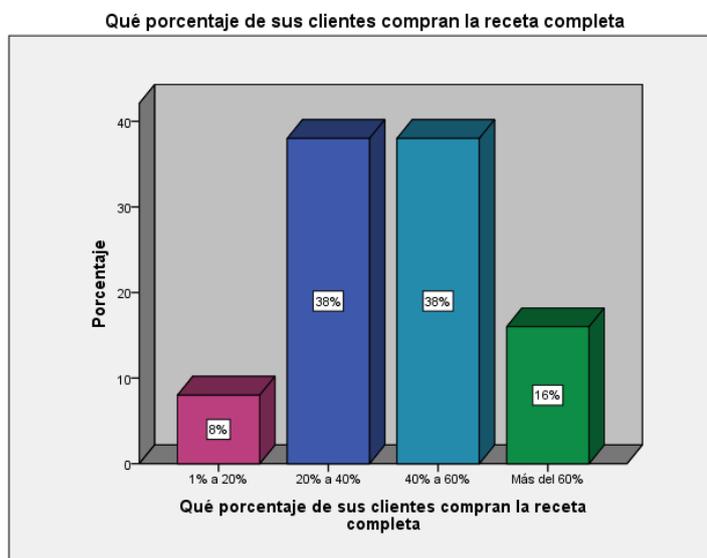
**6. Qué porcentaje de sus clientes compran la receta completa**

**Tabla 3.8: Compra de receta completa en farmacias del norte de Quito**

|         |             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | 1% a 20%    | 4          | 8,0        | 8,0               | 8,0                  |
|         | 20% a 40%   | 19         | 38,0       | 38,0              | 46,0                 |
|         | 40% a 60%   | 19         | 38,0       | 38,0              | 84,0                 |
|         | Más del 60% | 8          | 16,0       | 16,0              | 100,0                |
|         | Total       | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.6: COMPRA DE RECETA COMPLETA EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

En el norte del Distrito Metropolitano de Quito la mayoría de los clientes, sobre el 50% adquieren la receta completa, esto se debe a que muchos de estos cuentan con

seguros de salud privados que cubren un porcentaje del costo de los medicamentos. Sin embargo el porcentaje de clientes que no compra la receta completa pone en riesgo su salud.

## 7. Indique los medicamentos más vendidos en su farmacia

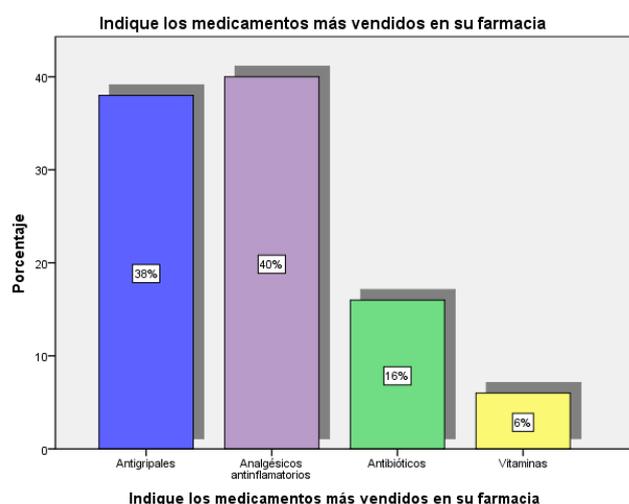
**Tabla 3.9: Medicamentos más vendidos en farmacias del norte de Quito**

|         |                                 | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|---------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Antigripales                    | 19         | 38,0       | 38,0              | 38,0                 |
|         | Analgésicos<br>antinflamatorios | 20         | 40,0       | 40,0              | 78,0                 |
|         | Antibióticos                    | 8          | 16,0       | 16,0              | 94,0                 |
|         | Vitaminas                       | 3          | 6,0        | 6,0               | 100,0                |
|         | Total                           | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.7: MEDICAMENTOS MÁS VENDIDOS EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

En las farmacias del Norte del Distrito Metropolitano de Quito los medicamentos más vendidos son los analgésicos y antiinflamatorios 40% seguidos muy de cerca por los antigripales 38% y esto se debe a las enfermedades más

frecuentes en esta zona y a que estas dos clases de productos son los más susceptibles a la recomendación y automedicación.

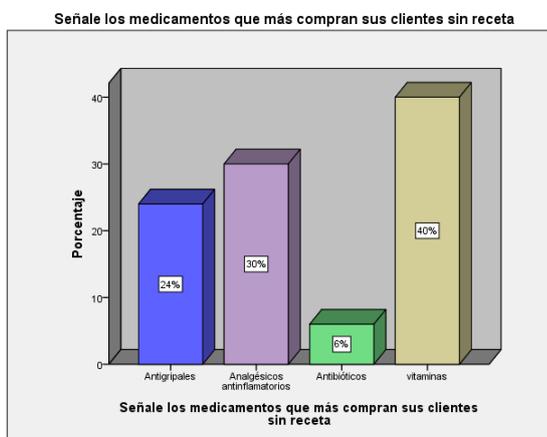
### 8. Señale los medicamentos que más compran sus clientes sin receta

**Tabla 3.10: Medicamentos sin receta que más compran los clientes de farmacias del norte de Quito**

|                               | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos Antigripales          | 12         | 24,0       | 24,0              | 24,0                 |
| Analgésicos antiinflamatorios | 15         | 30,0       | 30,0              | 54,0                 |
| Antibióticos                  | 3          | 6,0        | 6,0               | 60,0                 |
| vitaminas                     | 20         | 40,0       | 40,0              | 100,0                |
| Total                         | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.8: MEDICAMENTOS SIN RECETA QUE MÁS COMPRAN LOS CLIENTES DE FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

En las Farmacias del Norte del Distrito Metropolitano de Quito los medicamentos más vendidos sin receta son las vitaminas 40%, seguido por los analgésicos antiinflamatorios con el 30% y los antigripales 24%. Estos datos nos indican los medicamentos más susceptibles de automedicación en este sector.

Es importante indicar que los laboratorios farmacéuticos contribuyen en este aspecto porque realizan promoción de sus fármacos dejando volantes, folletos informativos en las farmacias.

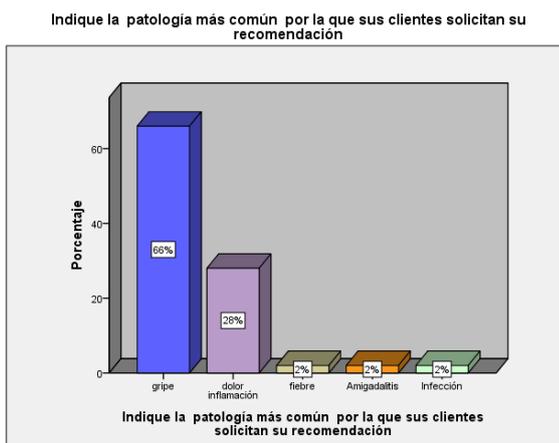
**9. Indique la patología más común por la que sus clientes solicitan su recomendación.**

**Tabla 3.11 Enfermedades más comunes por las que los clientes solicitan recomendación del dependiente en farmacias del norte de Quito**

|                   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos gripe     | 33         | 66,0       | 66,0              | 66,0                 |
| dolor inflamación | 14         | 28,0       | 28,0              | 94,0                 |
| fiebre            | 1          | 2,0        | 2,0               | 96,0                 |
| Amigdalitis       | 1          | 2,0        | 2,0               | 98,0                 |
| Infección         | 1          | 2,0        | 2,0               | 100,0                |
| Total             | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.9: ENFERMEDADES MÁS COMUNES POR LAS QUE LOS CLIENTES SOLICITAN RECOMENDACIÓN DEL DEPENDIENTE EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

Según las encuestas la enfermedad más frecuente por la que los pacientes piden recomendación a los dependientes de farmacia es la gripe 66% seguida por dolor e inflamación con el 28%. Es decir estos fármacos son vendidos sin receta médica.

### 10. Qué medicamentos dejan mayor rentabilidad

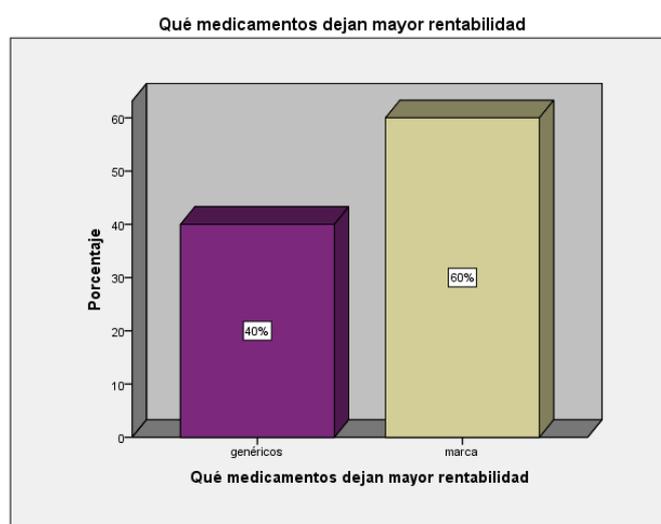
**Tabla 3.12: Medicamentos que dejan mayor rentabilidad en farmacias del norte de Quito**

|         |           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | genéricos | 20         | 40,0       | 40,0              | 40,0                 |
|         | marca     | 30         | 60,0       | 60,0              | 100,0                |
|         | Total     | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.10: MEDICAMENTOS QUE DEJAN MAYOR RENTABILIDAD EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 60% de las farmacias encuestadas dicen que mayor rentabilidad dejan los medicamentos de marca porque son más costosos y por tanto son más atractivos para la promoción y venta por mostrador ya que son más rentables para el negocio.

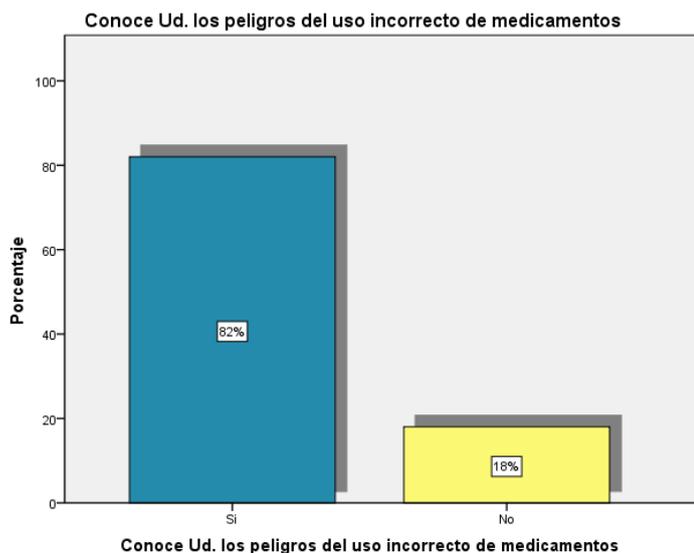
## 11. Conoce Ud. los peligros del uso incorrecto de medicamentos

**Tabla 3.13: Conocimiento del dependiente del uso incorrecto de medicamentos en farmacias del norte de Quito**

|         |       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Si    | 41         | 82,0       | 82,0              | 82,0                 |
|         | No    | 9          | 18,0       | 18,0              | 100,0                |
|         | Total | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.11: CONOCIMIENTO DEL DEPENDIENTE DEL USO INCORRECTO DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 82% de los dependientes de farmacias encuestadas dicen conocer los riesgos para la salud del uso incorrecto de medicamentos, lo que llama la atención, entonces porqué recomiendan libremente éstos al cliente que solicita, sin antes consultar siquiera si el paciente tiene alguna enfermedad crónica o está tomando otro fármaco por algún motivo.

### 3.3.1.1.1 CRUCES DE VARIABLES FARMACIAS NORTE DE QUITO

**Tabla 3.14: Cruce de variables farmacias del norte de Quito**

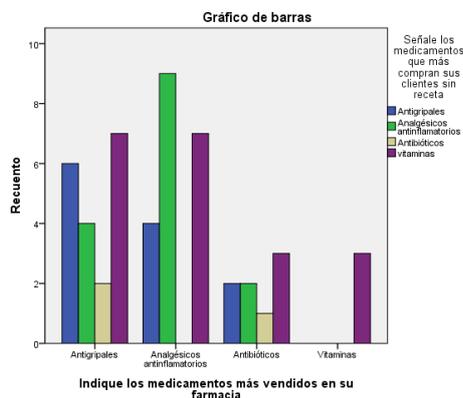
Tabla de contingencia Indique los medicamentos más vendidos en su farmacia \* Señale los medicamentos que más compran sus clientes sin receta

| Recuento   |                               | Señale los medicamentos que más compran sus clientes sin receta |                               |              |           | Total |
|--|-------------------------------|---|-------------------------------|--------------|-----------|-------|
|  |                               | Antigripales  | Analgésicos antiinflamatorios | Antibióticos | vitaminas |       |
| Indique los medicamentos más vendidos en su farmacia | Antigripales                  | 6   | 4                             | 2            | 7         | 19    |
|  | Analgésicos antiinflamatorios | 4   | 9                             | 0            | 7         | 20    |
|  | Antibióticos                  | 2   | 2                             | 1            | 3         | 8     |
|  | Vitaminas                     | 0   | 0                             | 0            | 3         | 3     |
| Total  |                               | 12  | 15                            | 3            | 20        | 50    |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

### GRÁFICO 3.12: CRUCE DE VARIABLES FARMACIAS DEL NORTE DE QUITO



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

Con el fin de conocer los medicamentos más susceptibles a la automedicación por parte de las personas se realizó un cruce con los medicamentos que más venden las farmacias y se concluyó que los medicamentos más vendidos en las farmacias del sector norte del Distrito Metropolitano de Quito son vitaminas, antigripales y analgésicos antiinflamatorios y además coincide que son estos fármacos los que más

compran los clientes sin prescripción médica o solicitando la recomendación del farmacéutico, es decir son los fármacos más susceptibles para la automedicación.

### 3.3.1.2 RESULTADO DE ENCUESTAS REALIZADAS A DEPENDIENTES DE FARMACIAS DEL SECTOR SUR DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

#### 1. ¿Cuál es su nivel académico?

**Tabla 3.15: Nivel Académico dependientes de Farmacias del sector sur de Quito**

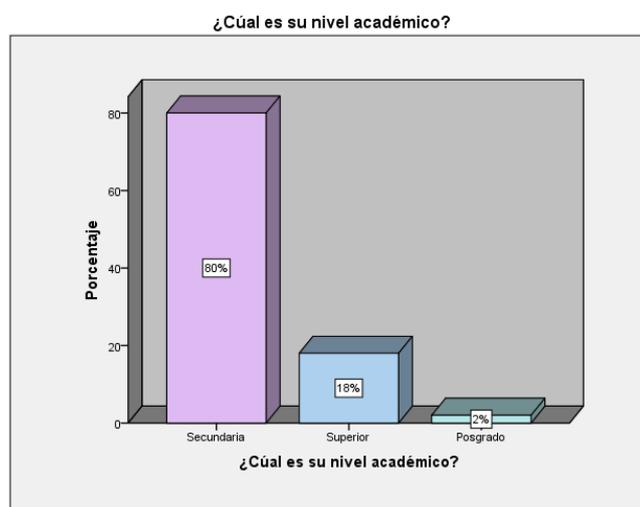
¿Cuál es su nivel académico?

|                    | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos Secundaria | 40         | 80,0       | 80,0              | 80,0                 |
| Superior           | 9          | 18,0       | 18,0              | 98,0                 |
| Posgrado           | 1          | 2,0        | 2,0               | 100,0                |
| Total              | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

### GRÁFICO 3.13: NIVEL ACADÉMICO DEPENDIENTES DE FARMACIAS DEL SECTOR SUR DE QUITO



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

En las farmacias del Sur del Distrito Metropolitano de Quito el 80% de los dependientes encuestados son bachilleres, es decir no cuentan con una instrucción

superior en el área farmacéutica, ni con los conocimientos necesarios, lo que es muy preocupante porque ellos recomiendan y en muchos casos deciden que medicamento vender al paciente.

## 2. En esta farmacia los medicamentos se venden más por:

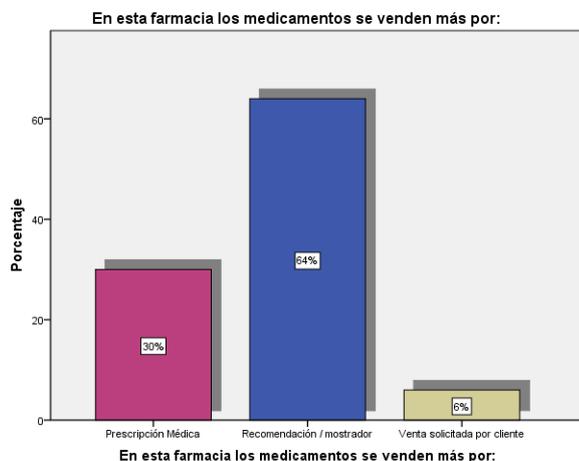
**Tabla 3.16: Venta de medicamentos farmacias sector sur de Quito**

|         |                              | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Prescripción Médica          | 15         | 30,0       | 30,0              | 30,0                 |
|         | Recomendación / mostrador    | 32         | 64,0       | 64,0              | 94,0                 |
|         | Venta solicitada por cliente | 3          | 6,0        | 6,0               | 100,0                |
|         | Total                        | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.14: VENTA DE MEDICAMENTOS FARMACIAS SECTOR SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 64% las farmacias encuestadas en el Sur del Distrito Metropolitano de Quito aduce que la mayoría de las ventas se realiza por recomendación del dependiente, por mostrador. Esto es muy preocupante porque indica que gran cantidad de medicamentos se vende sin prescripción médica en este sector de la ciudad, por tanto existe mucha automedicación.

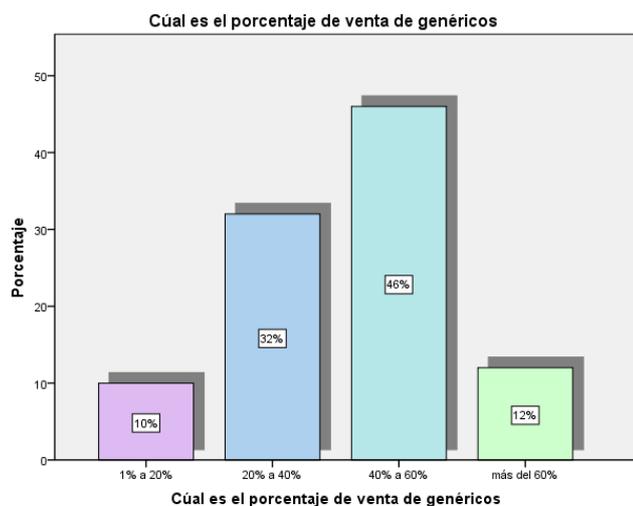
### 3.Cuál es el porcentaje de venta de genéricos

**Tabla 3.17: Venta de medicamentos genéricos en farmacias del sector sur de Quito**

|         |             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | 1% a 20%    | 5          | 10,0       | 10,0              | 10,0                 |
|         | 20% a 40%   | 16         | 32,0       | 32,0              | 42,0                 |
|         | 40% a 60%   | 23         | 46,0       | 46,0              | 88,0                 |
|         | más del 60% | 6          | 12,0       | 12,0              | 100,0                |
| Total   |             | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.15: VENTA DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN FARMACIAS DEL SECTOR SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

En las farmacias encuestadas del sur de la ciudad comentan que de la venta total de fármacos son medicamentos genéricos entre el 40% y el 60%. Esto sin duda se debe a la ley de genéricos y al impulso gubernamental en este tema, y de seguro esta tendencia subirá ya que la ley permite al dependiente ofrecer al cliente el medicamento genérico como alternativa al recetado por el médico.

#### 4. Qué porcentaje de sus clientes solicitan medicamentos de menor costo como alternativa a los prescritos

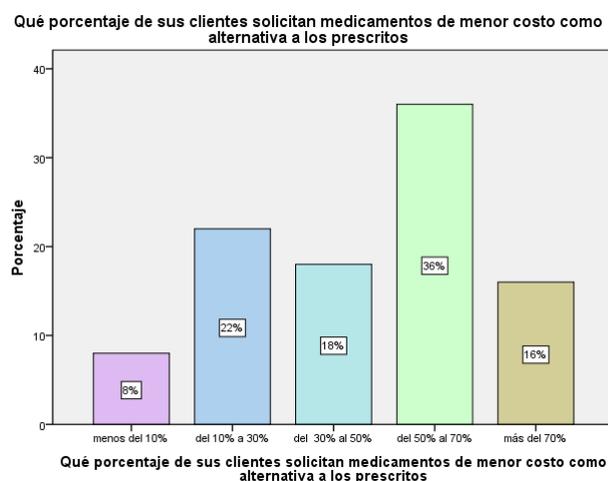
**Tabla 3.18: Porcentaje de clientes que solicitan medicamentos de menor costo en farmacias del sector sur de Quito**

|         |                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | menos del 10%  | 4          | 8,0        | 8,0               | 8,0                  |
|         | del 10% a 30%  | 11         | 22,0       | 22,0              | 30,0                 |
|         | del 30% al 50% | 9          | 18,0       | 18,0              | 48,0                 |
|         | del 50% al 70% | 18         | 36,0       | 36,0              | 84,0                 |
|         | más del 70%    | 8          | 16,0       | 16,0              | 100,0                |
|         | Total          | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.16: PORCENTAJE DE CLIENTES QUE SOLICITAN MEDICAMENTOS DE MENOR COSTO EN FARMACIAS DEL SECTOR SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

En el 52 % de farmacias encuestadas en el sur del Distrito Metropolitano de Quito, comentan que sobre el 50% de sus clientes solicitan cambio de los medicamentos prescritos por fármacos similares de menor costo. El resto de farmacias indican que existe un porcentaje considerable de clientes que solicita cambio, porque no les alcanza el dinero para adquirirlos por su costo alto.

## 5. Qué porcentaje de clientes exigen se les venda medicamentos prescritos

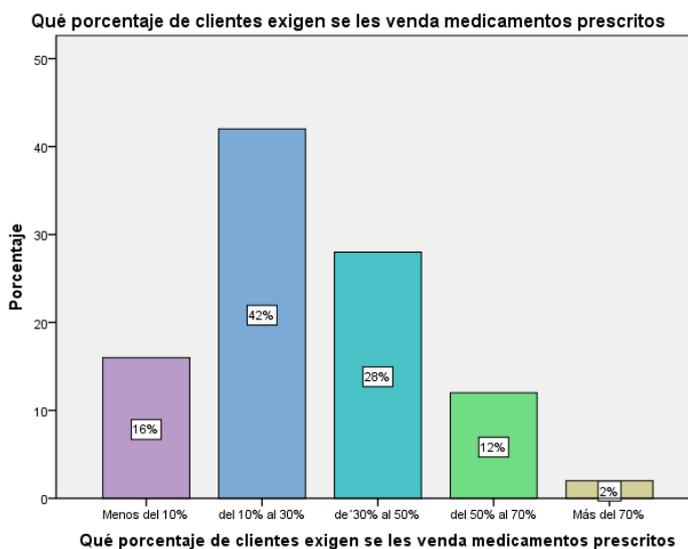
**Tabla 3.19: Venta de medicamentos prescritos en farmacias del sur de Quito**

|         |                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Menos del 10%  | 8          | 16,0       | 16,0              | 16,0                 |
|         | del 10% al 30% | 21         | 42,0       | 42,0              | 58,0                 |
|         | de 30% al 50%  | 14         | 28,0       | 28,0              | 86,0                 |
|         | del 50% al 70% | 6          | 12,0       | 12,0              | 98,0                 |
|         | Más del 70%    | 1          | 2,0        | 2,0               | 100,0                |
|         | Total          | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.17: VENTA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

Según las encuestas alrededor del 30% de los clientes de las farmacias no aceptan cambios y exigen se les venda lo que el médico le prescribió. Dato que es realmente bajo e indica la potestad que tiene el dependiente de cambiar la prescripción médica por fármacos a su criterio o conveniencia.

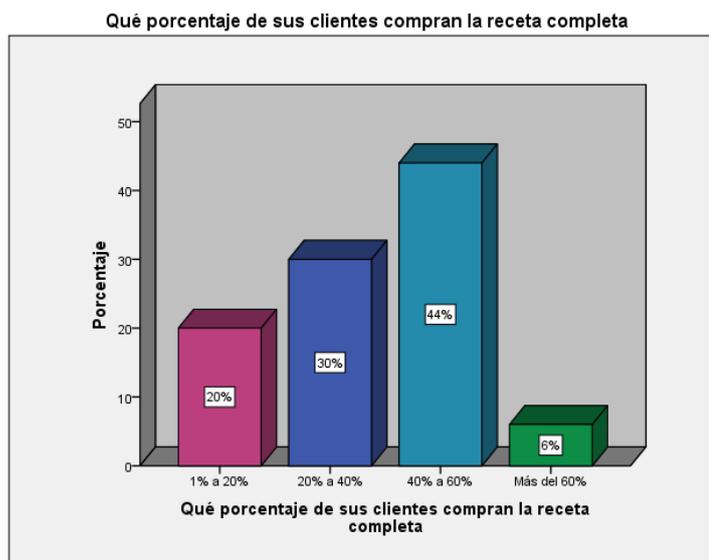
## 6. Qué porcentaje de sus clientes compran la receta completa

**Tabla 3.20: Compra de receta completa en farmacias del sur de Quito**

|         |             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | 1% a 20%    | 10         | 20,0       | 20,0              | 20,0                 |
|         | 20% a 40%   | 15         | 30,0       | 30,0              | 50,0                 |
|         | 40% a 60%   | 22         | 44,0       | 44,0              | 94,0                 |
|         | Más del 60% | 3          | 6,0        | 6,0               | 100,0                |
| Total   |             | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.18: COMPRA DE RECETA COMPLETA EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

En el sector sur observamos con preocupación que alrededor del 40% de los pacientes no adquiere la receta completa es decir no cumplen con el tratamiento, lo que puede generar serios problemas en la salud como resistencia bacteriana, que encarece el costo en salud al paciente y al estado.

## 7. Indique los medicamentos más vendidos en su farmacia

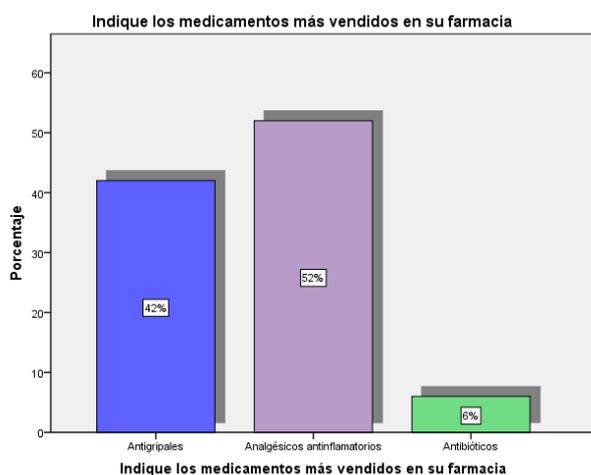
**Tabla 3.21: Medicamentos más vendidos en farmacias del sur de Quito**

|                               | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos Antigripales          | 21         | 42,0       | 42,0              | 42,0                 |
| Analgésicos antiinflamatorios | 26         | 52,0       | 52,0              | 94,0                 |
| Antibióticos                  | 3          | 6,0        | 6,0               | 100,0                |
| Total                         | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.19: MEDICAMENTOS MÁS VENDIDOS EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

Los medicamentos más vendidos en el sector Sur del Distrito Metropolitano de Quito son los analgésicos 52% seguido por los antigripales con un 42% que coinciden con los fármacos de mayor automedicación y de mayor recomendación de los dependientes de farmacias.

## 8. Señale los medicamentos que más compran sus clientes sin receta

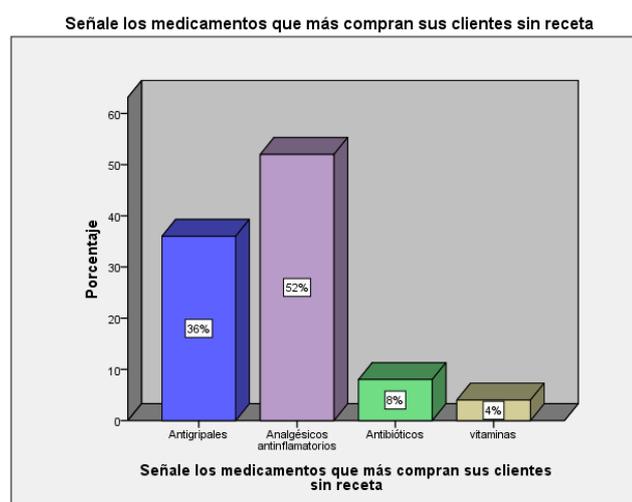
**Tabla 3.22: Medicamentos sin receta que más compran los clientes de farmacias del sur de Quito**

|                               | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos Antigripales          | 18         | 36,0       | 36,0              | 36,0                 |
| Analgésicos antiinflamatorios | 26         | 52,0       | 52,0              | 88,0                 |
| Antibióticos                  | 4          | 8,0        | 8,0               | 96,0                 |
| vitaminas                     | 2          | 4,0        | 4,0               | 100,0                |
| Total                         | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.20: MEDICAMENTOS SIN RECETA QUE MÁS COMPRAN LOS CLIENTES DE FARMACIAS DEL SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

Los fármacos más susceptibles a la automedicación, que se venden sin receta médica son los analgésicos antiinflamatorios 52% seguidos por los antigripales 36% y antibióticos 8%.

Esto es preocupante porque todo fármaco tiene efectos secundarios y no todos los pacientes pueden consumirlos, pues tienen ciertas precauciones y contraindicaciones.

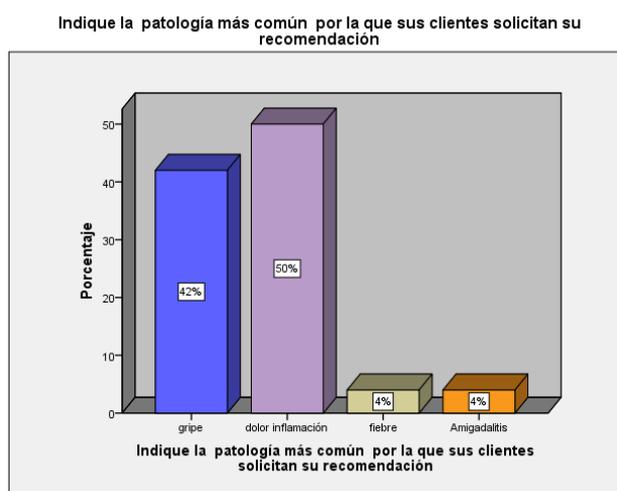
**9. Indique la patología más común por la que sus clientes solicitan su recomendación**

**Tabla 3.23: Enfermedades más comunes por las que los clientes solicitan recomendación del dependiente en farmacias del sur de Quito**

|                   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos gripe     | 21         | 42,0       | 42,0              | 42,0                 |
| dolor inflamación | 25         | 50,0       | 50,0              | 92,0                 |
| fiebre            | 2          | 4,0        | 4,0               | 96,0                 |
| Amigdalitis       | 2          | 4,0        | 4,0               | 100,0                |
| Total             | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.21: ENFERMEDADES MÁS COMUNES POR LAS QUE LOS CLIENTES SOLICITAN RECOMENDACIÓN DEL DEPENDIENTE EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

En el sector sur la mayoría de los clientes piden recomendación al dependiente de farmacia cuando se presenta dolor e inflamación 50% y problemas gripales 42%. Es decir son las enfermedades de mayor automedicación en la zona.

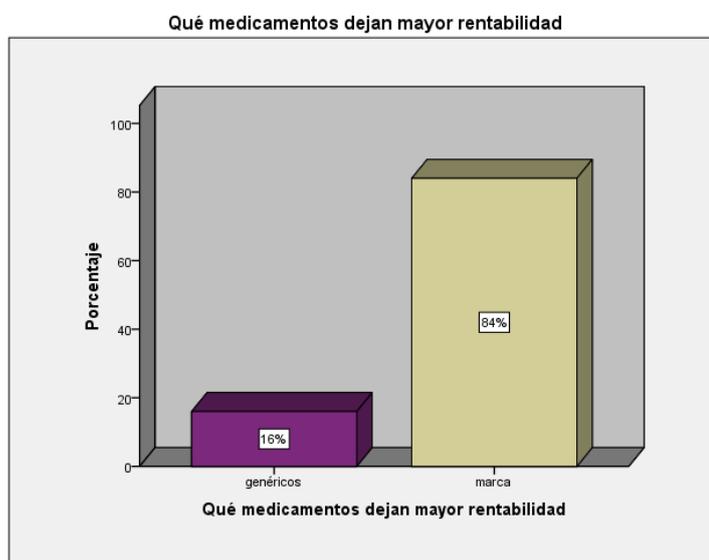
## 10. Qué medicamentos dejan mayor rentabilidad

**Tabla 3.24: Medicamentos que dejan mayor rentabilidad en farmacias del sur de Quito**

|         |           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | genéricos | 8          | 16,0       | 16,0              | 16,0                 |
|         | marca     | 42         | 84,0       | 84,0              | 100,0                |
|         | Total     | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.22: MEDICAMENTOS QUE DEJAN MAYOR RENTABILIDAD EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 84% de las farmacias encuestadas coinciden que mayor rentabilidad dejan los medicamentos de marca pues son más costosos y por tanto los más atractivos económicamente para su negocio, sin embargo los altos precios de ciertos medicamentos los hacen inaccesibles por lo que los pacientes compran sus similares en genéricos.

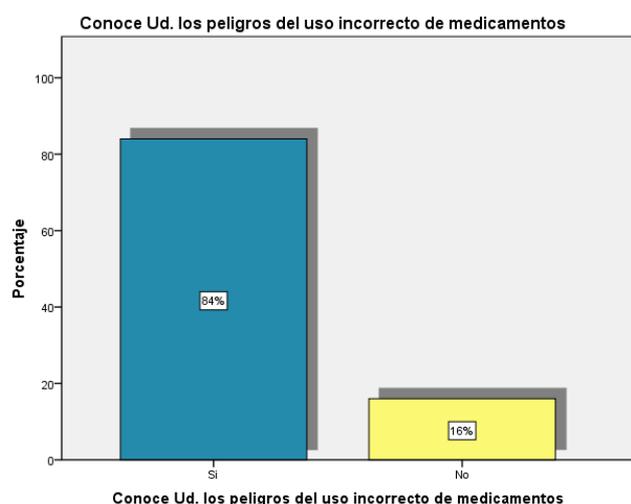
## 11. Conoce Ud. los peligros del uso incorrecto de medicamentos

**Tabla 3.25: Conocimiento del dependiente del uso incorrecto de medicamentos en farmacias del sur de Quito**

|         |       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Si    | 42         | 84,0       | 84,0              | 84,0                 |
|         | No    | 8          | 16,0       | 16,0              | 100,0                |
|         | Total | 50         | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.23: CONOCIMIENTO DEL DEPENDIENTE DEL USO INCORRECTO DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 84% de los dependientes encuestados dicen conocer los riesgos para la salud del uso incorrecto de medicamentos y sin embargo promueven la automedicación cuando recomiendan a sus clientes a consumir fármacos sin la prescripción de un médico.

### 3.3.1.1.2 CRUCES DE VARIABLES FARMACIAS SUR DE QUITO

**Tabla 3.26: Cruces de Variables farmacias sur de Quito**

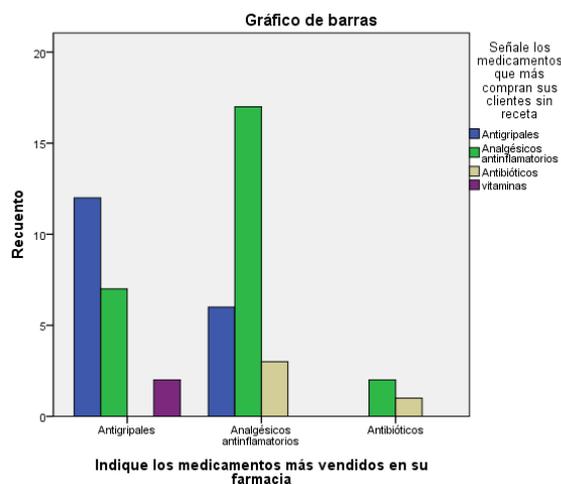
Tabla de contingencia Indique los medicamentos más vendidos en su farmacia \* Señale los medicamentos que más compran sus clientes sin receta

| Recuento   |                               | Señale los medicamentos que más compran sus clientes sin receta |                               |              |           | Total |
|--|-------------------------------|---|-------------------------------|--------------|-----------|-------|
|  |                               | Antigripales  | Analgésicos antiinflamatorios | Antibióticos | vitaminas |       |
| Indique los medicamentos más vendidos en su farmacia | Antigripales                  | 12  | 7                             | 0            | 2         | 21    |
|  | Analgésicos antiinflamatorios | 6   | 17                            | 3            | 0         | 26    |
|  | Antibióticos                  | 0   | 2                             | 1            | 0         | 3     |
| Total  |                               | 18  | 26                            | 4            | 2         | 50    |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

### GRÁFICO 3.24: CRUCES DE VARIABLES FARMACIAS SUR DE QUITO



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

Los medicamentos más vendidos en las farmacias del sector sur del Distrito Metropolitano de Quito son los analgésicos antiinflamatorios, antigripales y son también los que más adquieren los pacientes sin receta médica y también por recomendación del dependiente de farmacia, lo que nos indica que la automedicación es alta con estos tipos de medicamentos, los pacientes los consumen sin ninguna precaución y sin considerar que todo fármaco tiene contraindicaciones es decir que no todas las personas los pueden consumir.

### 3.3.2 RESULTADOS DE ENCUESTAS REALIZADAS A CONSUMIDORES DE MEDICAMENTOS EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

#### 3.3.2.1 RESULTADO DE ENCUESTAS REALIZADAS A CONSUMIDORES DE MEDICAMENTOS DEL SECTOR NORTE DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

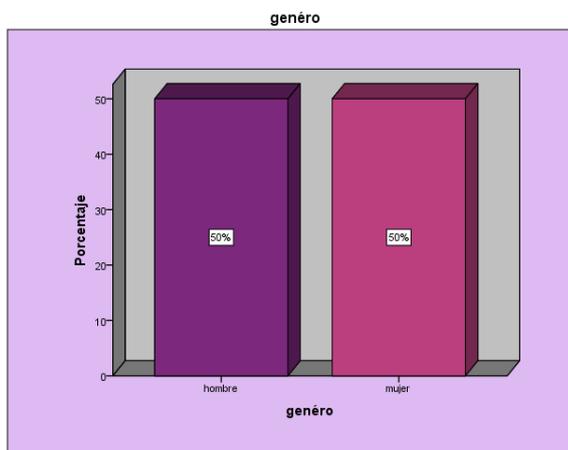
##### 1. Género

Tabla 3.27: Género consumidores encuestados norte de Quito

|                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos hombre | 81         | 50,0       | 50,0              | 50,0                 |
| mujer          | 81         | 50,0       | 50,0              | 100,0                |
| Total          | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

#### GRÁFICO 3.25: GÉNERO CONSUMIDORES ENCUESTADOS NORTE DE QUITO



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

Para el presente trabajo de investigación se realizó encuestas a los dos géneros en igual porcentaje 50% es decir 81 son mujeres y 81 son hombres, con el fin de conocer en forma certera las opiniones de la población en general.

## 2. Nivel académico de los encuestados norte de Quito

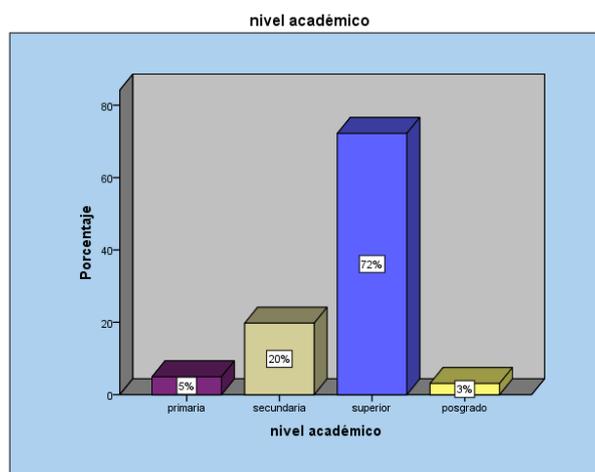
**Tabla 3.28: Nivel académico consumidores encuestados norte de Quito**

|         |            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | primaria   | 8          | 4,9        | 4,9               | 4,9                  |
|         | secundaria | 32         | 19,8       | 19,8              | 24,7                 |
|         | superior   | 117        | 72,2       | 72,2              | 96,9                 |
|         | posgrado   | 5          | 3,1        | 3,1               | 100,0                |
|         | Total      | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.26: NIVEL ACADÉMICO CONSUMIDORES ENCUESTADOS NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

Las encuestas se realizaron aleatoriamente y en su mayoría a estudiantes universitarios que viven en el norte de la ciudad, por tanto se observa mayor porcentaje de los mismos 72% que corresponde a 117 personas encuestadas y a pesar de su instrucción superior observaremos luego su comportamiento de consumo de medicamentos sin receta médica y su alto nivel de automedicación.

### 3. Edad

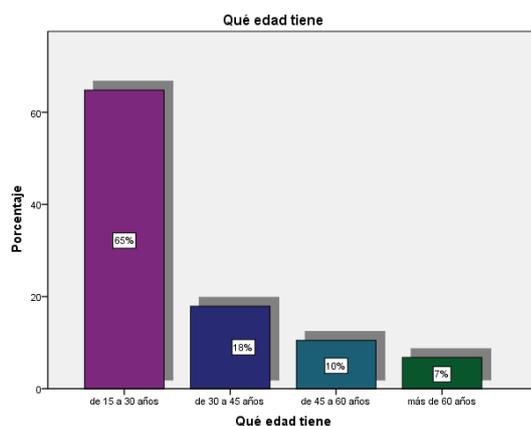
**Tabla 3.29: Edad consumidores encuestados norte de Quito**

|         |                 | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | de 15 a 30 años | 105        | 64,8       | 64,8              | 64,8                 |
|         | de 30 a 45 años | 29         | 17,9       | 17,9              | 82,7                 |
|         | de 45 a 60 años | 17         | 10,5       | 10,5              | 93,2                 |
|         | más de 60 años  | 11         | 6,8        | 6,8               | 100,0                |
|         | Total           | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.27: EDAD CONSUMIDORES ENCUESTADOS NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 65% de los encuestados tienen una edad entre 15 y 30 años ya que se tratan de estudiantes universitarios y el 18% están entre los 30 y 45 años y apenas el 6,8% son mayores de 60 años, estos últimos son los que menos se automedican, ya que por lo general se trata de personas que tienen enfermedades crónicas y están controladas por un médico.

#### 4. Estado civil

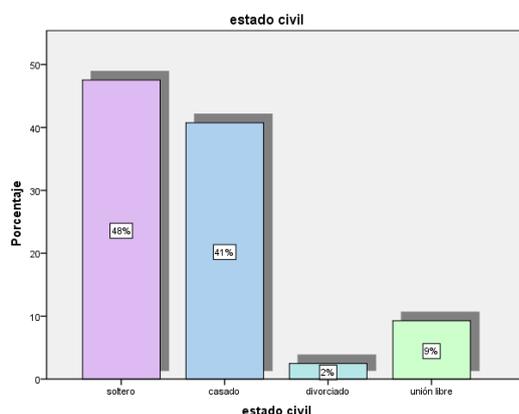
**Tabla 3.30: Estado civil consumidores encuestados norte de Quito**

|         |             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | soltero     | 77         | 47,5       | 47,5              | 47,5                 |
|         | casado      | 66         | 40,7       | 40,7              | 88,3                 |
|         | divorciado  | 4          | 2,5        | 2,5               | 90,7                 |
|         | unión libre | 15         | 9,3        | 9,3               | 100,0                |
|         | Total       | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.28: ESTADO CIVIL CONSUMIDORES ENCUESTADOS NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El estado civil de los encuestados es 48% (77) son solteros y el 40% (66) son casados, este dato es importante por la frecuencia con la que compran medicamentos, definitivamente los casados tienen una familia a cargo y compran más medicamentos que los solteros.

## 5. Frecuencia de compra medicamentos por parte de los encuestados norte de Quito

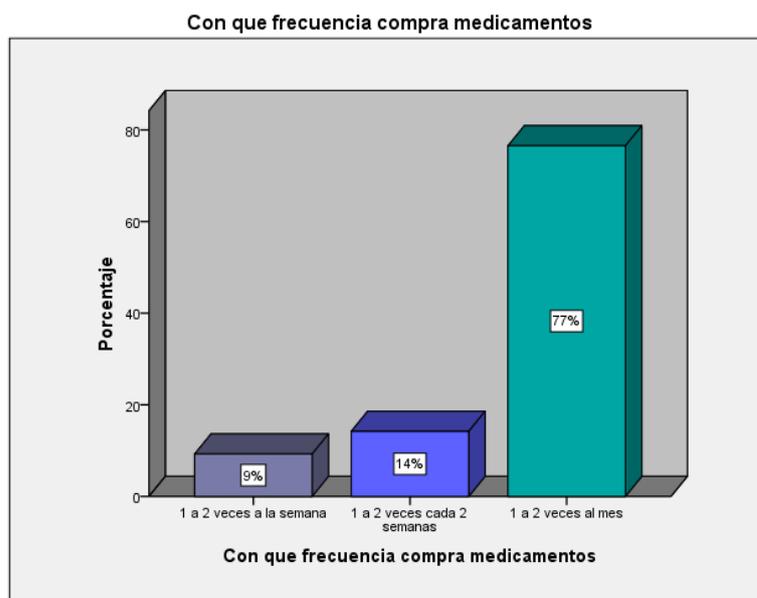
**Tabla 3.31: Frecuencia de compra medicamentos por parte de los encuestados norte de Quito**

|         |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | 1 a 2 veces a la semana    | 15         | 9,3        | 9,3               | 9,3                  |
|         | 1 a 2 veces cada 2 semanas | 23         | 14,2       | 14,2              | 23,5                 |
|         | 1 a 2 veces al mes         | 124        | 76,5       | 76,5              | 100,0                |
|         | Total                      | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.29: FRECUENCIA DE COMPRA MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS ENCUESTADOS NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 77% (124) de los encuestados dicen que compran medicamentos de 1 a 2 veces al mes y el 14% lo hace cada 1 a 2 veces cada dos semanas.

**6. Tiene Ud. un seguro médico que cubra un porcentaje del costo de los medicamentos que compra**

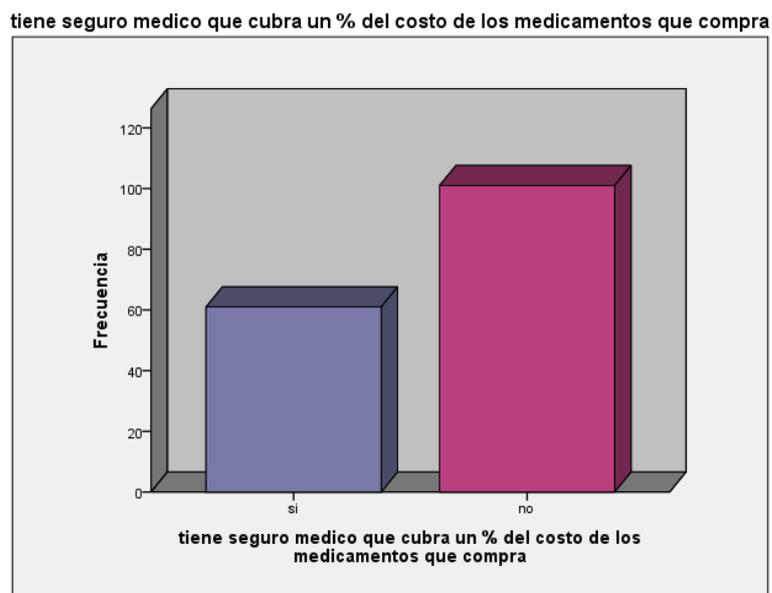
**Tabla 3.32: Seguro médico encuestados norte de Quito**

**tiene seguro medico que cubra un % del costo de los medicamentos que compra**

|         |       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | si    | 61         | 37,7       | 37,7              | 37,7                 |
|         | no    | 101        | 62,3       | 62,3              | 100,0                |
|         | Total | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.30: SEGURO MÉDICO QUE CUBRA UN PORCENTAJE DEL COSTO DE MEDICAMENTOS**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 59% (96) de los encuestados manifiestan que no tienen un seguro médico que cubra un porcentaje del costo de los medicamentos, el 38% (61) dice que tiene un

seguro de salud con este servicio, esto es importante porque en el caso de tener este servicio es más factible que el paciente adquiriera la receta completa.

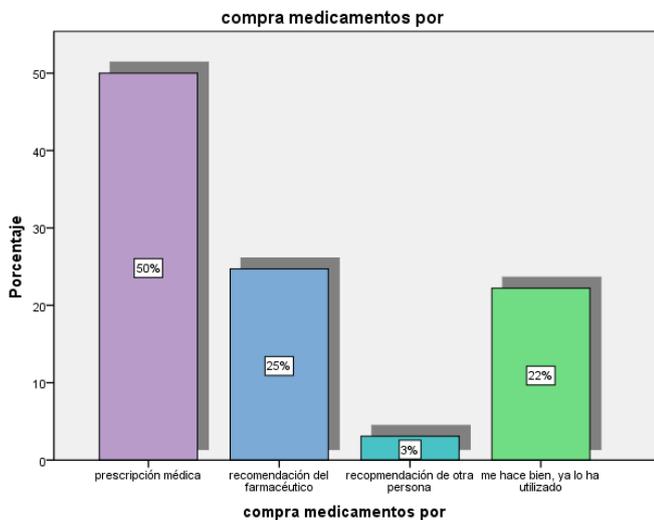
**7. Encuestados del norte de Quito compran medicamentos por:**

**Tabla 3.33: Encuestados del norte de Quito compran medicamentos por**

|         |                                  | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | prescripción médica              | 81         | 50,0       | 50,0              | 50,0                 |
|         | recomendación del farmacéutico   | 40         | 24,7       | 24,7              | 74,7                 |
|         | recomendación de otra persona    | 5          | 3,1        | 3,1               | 77,8                 |
|         | me hace bien, ya lo ha utilizado | 36         | 22,2       | 22,2              | 100,0                |
|         | Total                            | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.31: ENCUESTADOS DEL NORTE DE QUITO COMPRAN MEDICAMENTOS POR:**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 50% (81) de los encuestados indican que los medicamentos que adquiere son por prescripción médica, el 25% (40) por recomendación del farmacéutico y el 22% (36)

porque ya los ha usado con buenos resultados. Este dato nos indica que el 50% de los consumidores de medicamentos los adquieren sin prescripción médica.

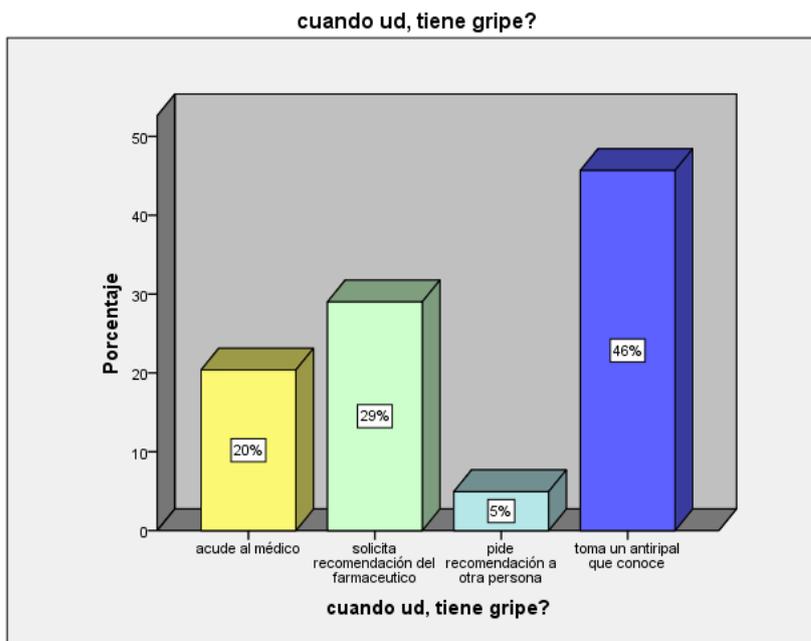
**8. ¿Cuándo Ud. tiene gripe?**

**Tabla 3.34: Comportamiento de encuestados del norte de Quito, cuando tienen gripe**

|   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos acude al médico                 | 33         | 20,4       | 20,4              | 20,4                 |
| solicita recomendación del farmacéutico | 47         | 29,0       | 29,0              | 49,4                 |
| pide recomendación a otra persona       | 8          | 4,9        | 4,9               | 54,3                 |
| toma un antigripal que conoce           | 74         | 45,7       | 45,7              | 100,0                |
| Total                                   | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.32: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL NORTE DE QUITO, CUANDO TIENEN GRIPE**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 46% (74) de los encuestados cuando tienen un proceso gripal toman un antigripal que conocen y el 29 % (47) solicita recomendación del dependiente de farmacia, es decir sobre el 70% de la población encuestada se automedica en esta enfermedad, lo que es muy alarmante; por todos los problemas de salud que podrían presentarse.

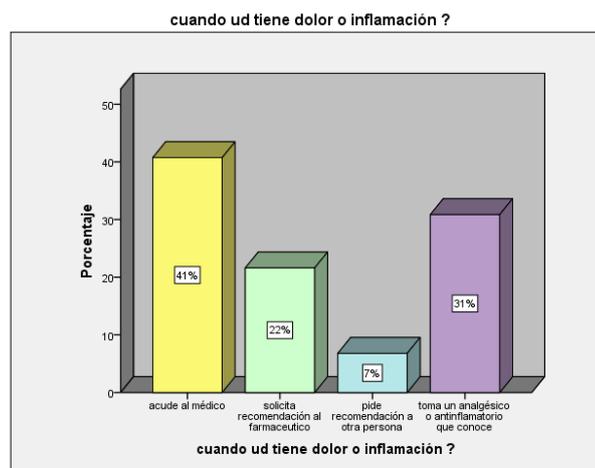
## 9. ¿Cuándo Ud. tiene dolor o inflamación?

**Tabla 3.35: Comportamiento de encuestados del norte cuando tienen dolor o inflamación**

|  | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos acude al médico                          | 66         | 40,7       | 40,7              | 40,7                 |
| solicita recomendación al farmacéutico           | 35         | 21,6       | 21,6              | 62,3                 |
| pide recomendación a otra persona                | 11         | 6,8        | 6,8               | 69,1                 |
| toma un analgésico o antiinflamatorio que conoce | 50         | 30,9       | 30,9              | 100,0                |
| Total  | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.33: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL NORTE CUANDO TIENEN DOLOR O INFLAMACIÓN:**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 41% (66) de las personas encuestadas acude al médico ante un dolor o inflamación, y el 60% se automedica, 31% (50) tomando un producto que ya conoce, el 22% (35) solicitando recomendación al dependiente de farmacia o a otra persona. Situación muy preocupante por la alta incidencia de la automedicación en este síntoma.

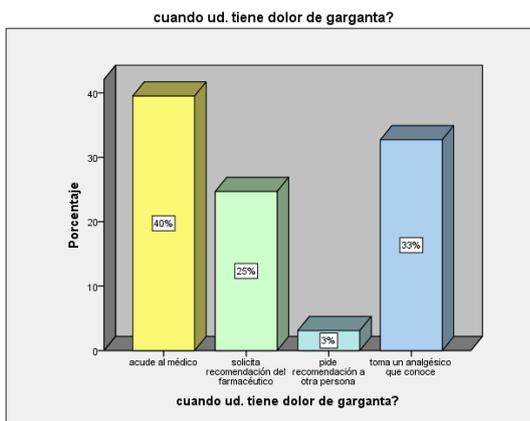
**10. ¿Cuándo Ud. tiene dolor de garganta?**

**Tabla 3.36: Comportamiento de encuestados del norte de Quito, cuando tiene dolor de garganta**

|   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos acude al médico                 | 64         | 39,5       | 39,5              | 39,5                 |
| solicita recomendación del farmacéutico | 40         | 24,7       | 24,7              | 64,2                 |
| pide recomendación a otra persona       | 5          | 3,1        | 3,1               | 67,3                 |
| toma un analgésico que conoce           | 53         | 32,7       | 32,7              | 100,0                |
| Total                                   | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.34: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL NORTE DE QUITO, CUANDO TIENE DOLOR DE GARGANTA**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

Ante un dolor a nivel de garganta el 40% (64) de las personas encuestadas acude al médico, el 33% (53) toma un producto que conoce, y el 25% (40) solicita recomendación del dependiente de farmacia, lo que nos indica que cerca del 60% de los pacientes se automedica en esta patología, dato que es muy preocupante por las serias complicaciones que podrían presentarse.

### 11. Si Ud. sospecha que tiene infección de intestinal o de vías urinarias

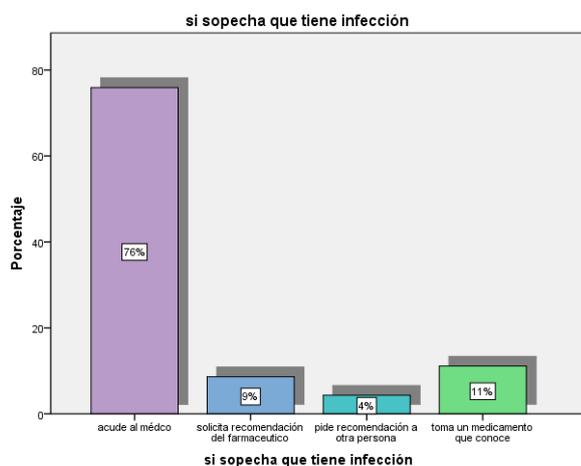
**Tabla 3.37: Comportamiento de encuestados del norte de Quito, cuando tienen infección**

|   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos acude al médico                 | 123        | 75,9       | 75,9              | 75,9                 |
| solicita recomendación del farmacéutico | 14         | 8,6        | 8,6               | 84,6                 |
| pide recomendación a otra persona       | 7          | 4,3        | 4,3               | 88,9                 |
| toma un medicamento que conoce          | 18         | 11,1       | 11,1              | 100,0                |
| Total                                   | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.35: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL NORTE DE QUITO, CUANDO TIENEN INFECCIÓN**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 76% (123) de los encuestados dice que acude al médico si sospecha de una posible infección, lo que es satisfactorio no existe mayor automedicación en este tipo de problema de salud, sin embargo el 24% consume medicamentos sin la valoración y prescripción de un médico, es decir se automedica.

## 12. ¿Por qué motivos no acude al médico ante una dolencia?

**Tabla 3.37: Comportamiento de encuestados del norte de Quito, cuando tienen infección**

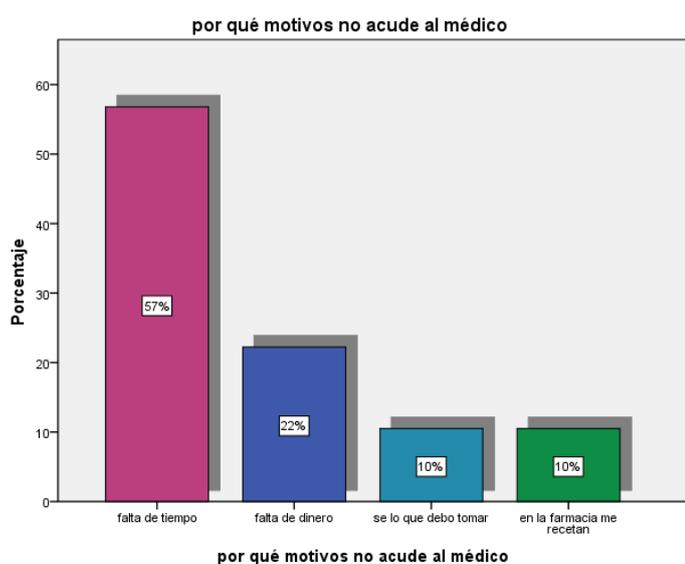
**Tabla 3.38: Encuestados norte, por qué motivos no acuden al médico**

|                           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos falta de tiempo   | 92         | 56,8       | 56,8              | 56,8                 |
| falta de dinero           | 36         | 22,2       | 22,2              | 79,0                 |
| se lo que debo tomar      | 17         | 10,5       | 10,5              | 89,5                 |
| en la farmacia me recetan | 17         | 10,5       | 10,5              | 100,0                |
| Total                     | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.36: ENCUESTADOS NORTE, PORQUÉ MOTIVOS NO ACUDEN AL MÉDICO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

La principal causa por la que el paciente no acude al médico es la falta de tiempo 57%,

(92 de los encuestados) esto se debe principalmente a que las personas dan prioridad al trabajo y no a la salud, y únicamente cuando están muy mal acuden al médico.

Otro factor a considerar es la falta de dinero el 22% de los encuestados (36) aducen a esta la causa para no ir al médico, sin embargo hoy en día los centros de salud han ampliado su horario de atención y sin costo alguno para el paciente.

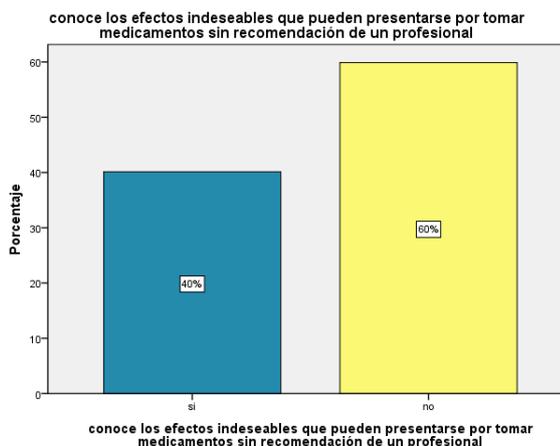
**13. ¿Conoce los efectos indeseables que pueden presentarse por tomar medicamentos sin recomendación de un profesional?**

**Tabla 3.39: Conocimiento de los encuestados sobre los efectos indeseables que se presentan por automedicación.**

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos si | 65         | 40,1       | 40,1              | 40,1                 |
| no         | 97         | 59,9       | 59,9              | 100,0                |
| Total      | 162        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.37: CONOCIMIENTO DE LOS ENCUESTADOS SOBRE LOS EFECTOS INDESEABLES QUE SE PRESENTAN POR AUTOMEDICACIÓN**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 60% de los encuestados (97) no conocen los riesgos de la automedicación y seguramente por eso la practican, de seguir esta tendencia el desconocimiento de las personas atenta seriamente contra la salud de la población

### 3.3.2.1.1 CRUCE DE VARIABLES

**Tabla 3.40: Cruce de Variables 1 consumidores norte de Quito**

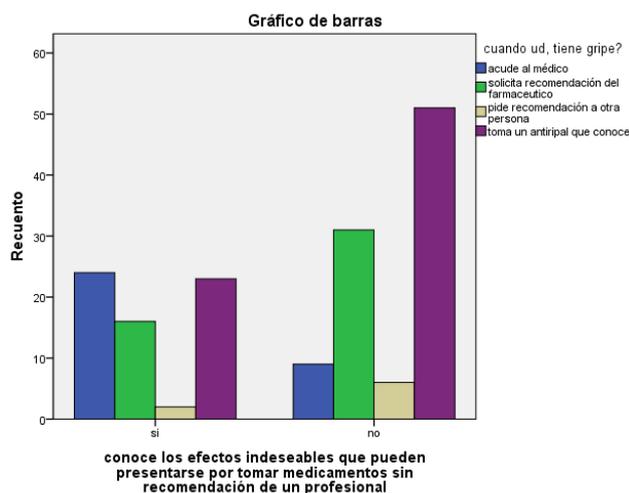
Tabla de contingencia

| Recuento   |    | cuando ud, tiene gripe? |   |                                   |                              | Total |
|--|----|-------------------------|---|-----------------------------------|------------------------------|-------|
|  |    | acude al médico         | solicita recomendación del farmacéutico | pide recomendación a otra persona | toma un antiripal que conoce |       |
| conoce los efectos indeseables que pueden presentarse por tomar medicamentos sin recomendación de un profesional | si | 24                      | 16                                      | 2                                 | 23                           | 65    |
|  | no | 9                       | 31                                      | 6                                 | 51                           | 97    |
| Total  |    | 33                      | 47                                      | 8                                 | 74                           | 162   |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.38: CRUCE DE VARIABLES 1 CONSUMIDORES NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El desconocimiento de los efectos que puede causar la automedicación es el factor que incide directamente en el comportamiento de consumo irracional de antigripales

sin control médico, y sin considerar que no todos los pacientes pueden consumir estos fármacos, están totalmente contraindicados en pacientes hipertensos y cardíacos.

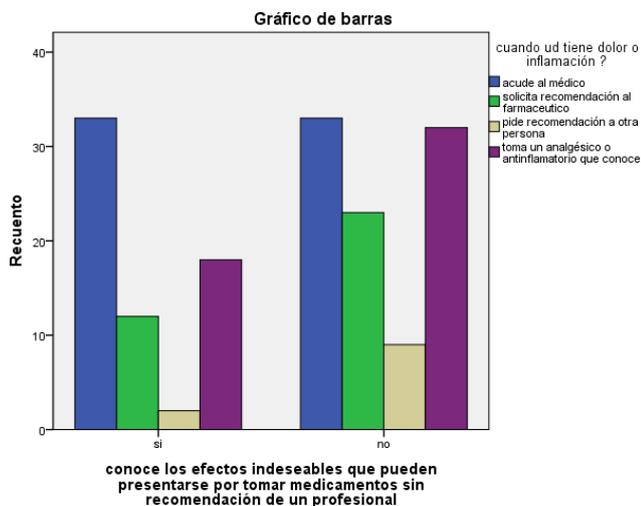
**Tabla 3.41: Cruce de Variables 2 consumidores norte de Quito**

**Tabla de contingencia**

| Recuento   |    | cuando ud tiene dolor o inflamación ? |  |                                   |  | Total |
|--|----|---------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------|
|  |    | acude al médico                       | solicita recomendación al farmacéutico | pide recomendación a otra persona | toma un analgésico o antiinflamatorio o que conoce |       |
| conoce los efectos indeseables que pueden presentarse por tomar medicamentos sin recomendación de un profesional | si | 33                                    | 12                                     | 2                                 | 18   | 65    |
|  | no | 33                                    | 23                                     | 9                                 | 32   | 97    |
| Total  |    | 66                                    | 35                                     | 11                                | 50   | 162   |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.39: CRUCE DE VARIABLES 3 CONSUMIDORES NORTE DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

Los analgésicos antiinflamatorios son los fármacos de mayor venta, y muy sensibles a la automedicación por el desconocimiento de los graves problemas que puede ocasionar a la salud su consumo irracional, este tipo de medicamentos por lo general

están contraindicados en pacientes con problemas gástricos. A esto se suma la publicidad que realizan los Laboratorios Farmacéuticos para incentivar la venta de estos productos.

### 3.3.2.2 RESULTADO DE ENCUESTAS REALIZADAS A CONSUMIDORES DE MEDICAMENTOS DEL SECTOR SUR DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

#### 1. Género

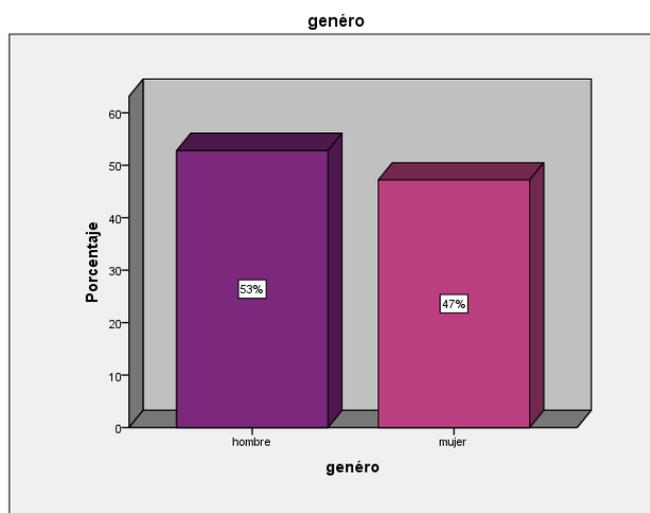
**Tabla 3.42: Género consumidores encuestados sur de Quito**

|                | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos hombre | 85         | 52,8       | 52,8              | 52,8                 |
| mujer          | 76         | 47,2       | 47,2              | 100,0                |
| Total          | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.40: GÉNERO CONSUMIDORES ENCUESTADOS SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 52% de los consumidores encuestados en la zona sur del Distrito Metropolitano de Quito, son de género masculino y el 48% de género femenino, ya que se trató de

escoger una muestra que sea realmente representativa de la población que habita en la ciudad.

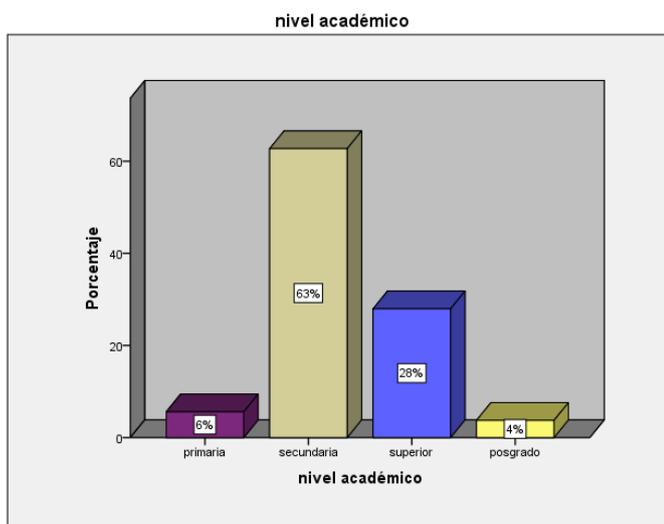
## 2. Nivel académico de los encuestados

**Tabla 3.43: Nivel Académico consumidores encuestados sur de Quito**

|         |            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | primaria   | 9          | 5,6        | 5,6               | 5,6                  |
|         | secundaria | 101        | 62,7       | 62,7              | 68,3                 |
|         | superior   | 45         | 28,0       | 28,0              | 96,3                 |
|         | posgrado   | 6          | 3,7        | 3,7               | 100,0                |
|         | Total      | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.41: NIVEL ACADÉMICO CONSUMIDORES ENCUESTADOS SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 63% (101) de los consumidores encuestados la zona sur del Distrito Metropolitano de Quito, tienen una educación secundaria, es decir son bachilleres, el 28% (45) tienen una instrucción superior y sin embargo su comportamiento de consumo de medicamentos no es responsable.

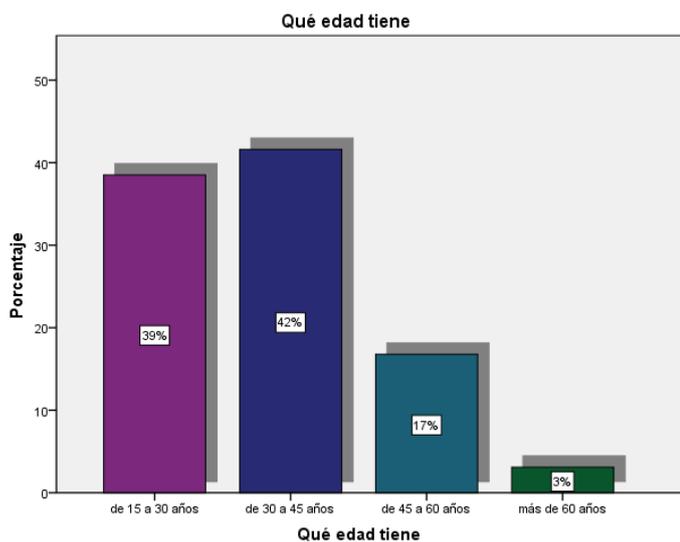
### 3. Edad

**Tabla 3.44: Edad consumidores encuestados sur de Quito**

|         |                 | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | de 15 a 30 años | 62         | 38,5       | 38,5              | 38,5                 |
|         | de 30 a 45 años | 67         | 41,6       | 41,6              | 80,1                 |
|         | de 45 a 60 años | 27         | 16,8       | 16,8              | 96,9                 |
|         | más de 60 años  | 5          | 3,1        | 3,1               | 100,0                |
|         | Total           | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.42: EDAD CONSUMIDORES ENCUESTADOS SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 42% (67) de los consumidores encuestados tienen una edad comprendida entre los 30 y 45 años, es decir que por lo general trabajan, el 39% (62) entre 15 y 30 años, el 17% (27) entre 45 y 60 años.

#### 4. Estado civil

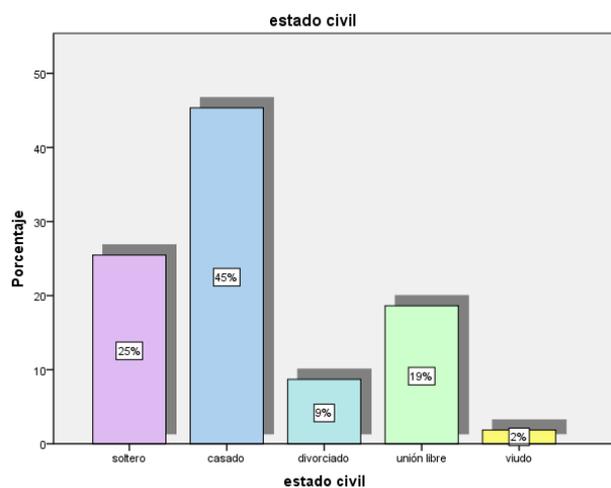
**Tabla 3.45: Estado civil consumidores encuestados sur de Quito**

|         |             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | soltero     | 41         | 25,5       | 25,5              | 25,5                 |
|         | casado      | 73         | 45,3       | 45,3              | 70,8                 |
|         | divorciado  | 14         | 8,7        | 8,7               | 79,5                 |
|         | unión libre | 30         | 18,6       | 18,6              | 98,1                 |
|         | viudo       | 3          | 1,9        | 1,9               | 100,0                |
|         | Total       | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.43: ESTADO CIVIL CONSUMIDORES ENCUESTADOS SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 45% (73) de los consumidores encuestados son casados es decir tienen hijos, esposa /o y su frecuencia de compra de medicamentos es mayor y el 26% (41) de los encuestados son solteros.

## 5. Frecuencia de compra medicamentos por parte de los encuestados

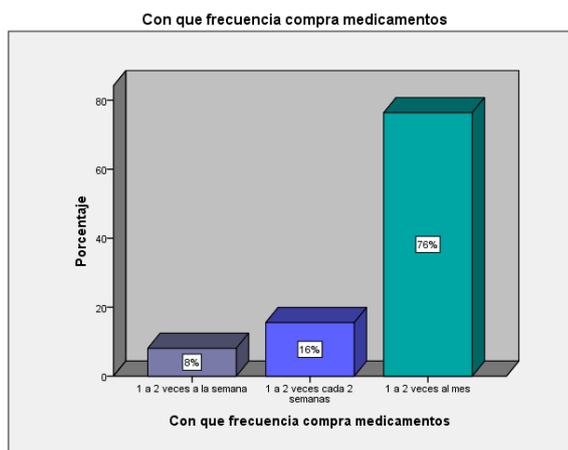
**Tabla 3.46: Frecuencia de compra de medicamentos encuestados sur de Quito**

|         |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | 1 a 2 veces a la semana    | 13         | 8,1        | 8,1               | 8,1                  |
|         | 1 a 2 veces cada 2 semanas | 25         | 15,5       | 15,5              | 23,6                 |
|         | 1 a 2 veces al mes         | 123        | 76,4       | 76,4              | 100,0                |
|         | Total                      | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

### GRÁFICO 3.44: FRECUENCIA DE COMPRA DE MEDICAMENTOS ENCUESTADOS SUR DE QUITO



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 76% (123) de los consumidores encuestados en la zona sur del Distrito Metropolitano de Quito, comenta que compran medicamentos una a dos veces al mes, el 16% lo hace una a dos veces cada dos semanas.

**6. Tiene Ud. un seguro médico que cubra un porcentaje del costo de los medicamentos que compra**

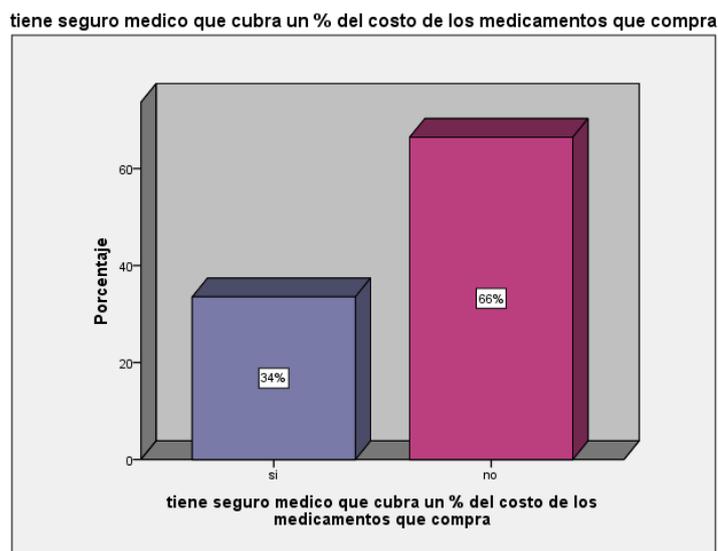
**Tabla 3.47: Seguro médico encuestados sur de Quito**

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos si | 54         | 33,5       | 33,5              | 33,5                 |
| no         | 107        | 66,5       | 66,5              | 100,0                |
| Total      | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.45: SEGURO MÉDICO ENCUESTADOS SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 67% (107) de los consumidores encuestados en la zona sur de Quito, no cuentan con un seguro médico privado que cubra parte del costo de las medicinas que compra y el 34% (54) si lo tiene, esto tiene una injerencia directa ya que quienes tienen ese servicio por lo general adquieren toda la receta.

## 7. Encuestados del sur de Quito compran medicamentos por:

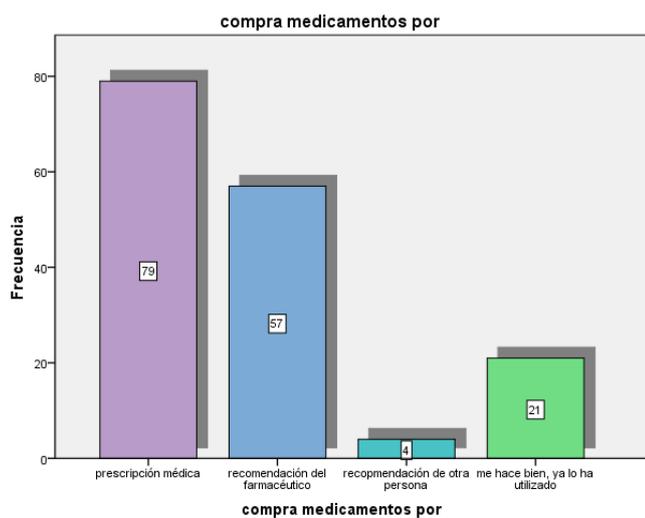
**Tabla 3.48: Encuestados del sur de Quito compran medicamentos por**

|                                  | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|----------------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos                          |            |            |                   |                      |
| prescripción médica              | 79         | 49,1       | 49,1              | 49,1                 |
| recomendación del farmacéutico   | 57         | 35,4       | 35,4              | 84,5                 |
| recomendación de otra persona    | 4          | 2,5        | 2,5               | 87,0                 |
| me hace bien, ya lo ha utilizado | 21         | 13,0       | 13,0              | 100,0                |
| Total                            | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.46: ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO COMPRAN MEDICAMENTOS POR:**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

Los encuestados comentan que compran medicamentos por prescripción médica en un 49% (79) y por recomendación del farmacéutico en 35% (57). En el sector sur del Distrito Metropolitano de Quito el valor de la consulta médica es accesible está entre 7 - 15 dólares y a pesar que el 50% acude al médico, el otro 50% de los consumidores compran sus medicamentos sin receta médica.

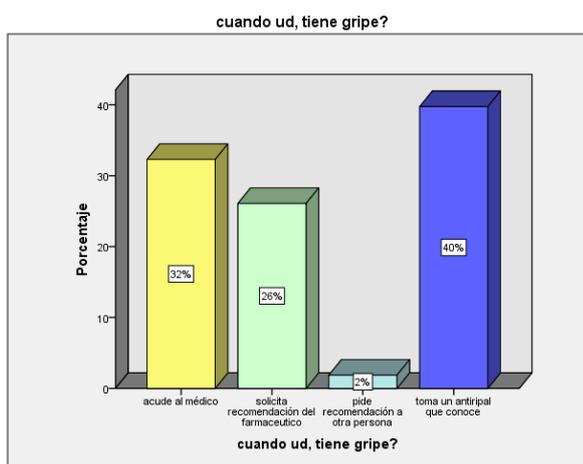
## 8. Cuando Ud. tiene gripe

**Tabla 3.49: Comportamiento de encuestados del sur de Quito cuando tienen gripe**

|         |   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | acude al médico                         | 52         | 32,3       | 32,3              | 32,3                 |
|         | solicita recomendación del farmacéutico | 42         | 26,1       | 26,1              | 58,4                 |
|         | pide recomendación a otra persona       | 3          | 1,9        | 1,9               | 60,2                 |
|         | toma un antigripal que conoce           | 64         | 39,8       | 39,8              | 100,0                |
|         | Total                                   | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.47: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO CUANDO TIENEN GRIPE**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 32% (52) de los consumidores encuestados en la zona sur de la ciudad de Quito, ante un proceso gripal acude al médico, el 39% (64) toma un antigripal que conoce, el 26% (42) pide recomendación al farmacéutico, es decir sobre el 65% la población se automedica en esta enfermedad.

## 9. Cuando Ud. tiene dolor o inflamación

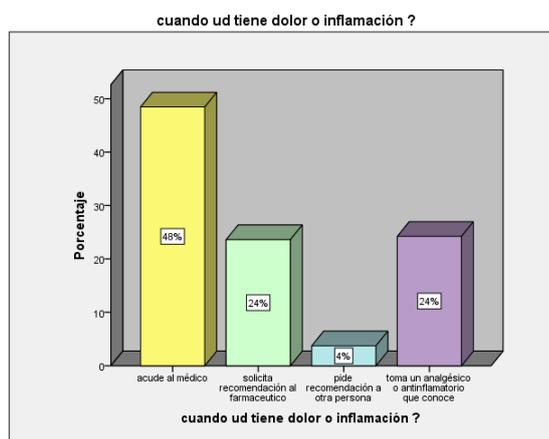
**Tabla 3.50: Comportamiento de encuestados del sur de Quito cuando tienen dolor o inflamación**

|  | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos acude al médico                          | 78         | 48,4       | 48,4              | 48,4                 |
| solicita recomendación al farmacéutico           | 38         | 23,6       | 23,6              | 72,0                 |
| pide recomendación a otra persona                | 6          | 3,7        | 3,7               | 75,8                 |
| toma un analgésico o antiinflamatorio que conoce | 39         | 24,2       | 24,2              | 100,0                |
| Total  | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.48: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO CUANDO TIENEN DOLOR O INFLAMACIÓN**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 48% (78) de los consumidores encuestados en la zona sur de Quito, acude al médico ante un dolor o inflamación y el 52% (83) se automedica tomando un producto que conoce o solicitando la recomendación del farmacéutico, lo que nos indica que es mayor la automedicación en este problema de salud.

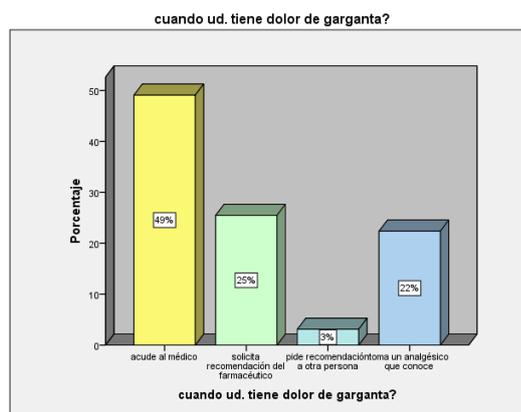
## 10. Cuando Ud. tiene dolor de garganta

**Tabla 3.51: Comportamiento de encuestados del sur de Quito cuando tienen dolor de garganta**

|         |   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | acude al médico                         | 79         | 49,1       | 49,1              | 49,1                 |
|         | solicita recomendación del farmacéutico | 41         | 25,5       | 25,5              | 74,5                 |
|         | pide recomendación a otra persona       | 5          | 3,1        | 3,1               | 77,6                 |
|         | toma un analgésico que conoce           | 36         | 22,4       | 22,4              | 100,0                |
|         | Total                                   | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.49: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO CUANDO TIENEN DOLOR DE GARGANTA**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El 51% (82) de las personas encuestadas en la zona Sur de Quito, se automedica y el 49% (79) acude al médico. Estos datos son preocupantes por el alto porcentaje de pacientes que consume medicamentos irresponsablemente sin el control y prescripción del médico.

## 11. Si Ud. sospecha que tiene infección intestinal o de vías urinarias

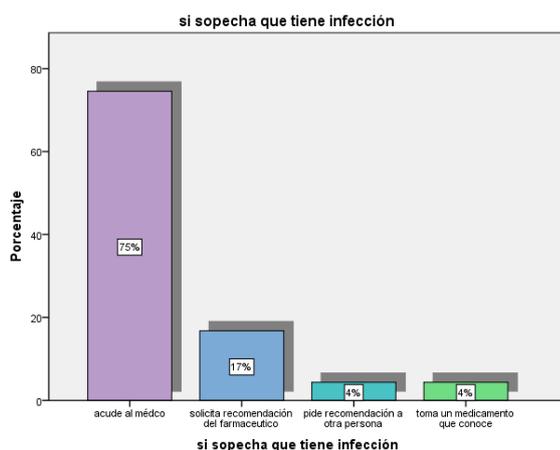
**Tabla 3.52: Comportamiento de encuestados del sur de Quito cuando tienen infección**

|         |   | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | acude al médico                         | 120        | 74,5       | 74,5              | 74,5                 |
|         | solicita recomendación del farmacéutico | 27         | 16,8       | 16,8              | 91,3                 |
|         | pide recomendación a otra persona       | 7          | 4,3        | 4,3               | 95,7                 |
|         | toma un medicamento que conoce          | 7          | 4,3        | 4,3               | 100,0                |
|         | Total                                   | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.50: COMPORTAMIENTO DE ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO CUANDO TIENEN INFECCIÓN**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 75% (82) de los encuestados acude al médico si sospecha que existe infección, lo que es satisfactorio, existe menos automedicación en esta patología, sin embargo el 25% restante de los consumidores de medicamentos lo hace por recomendación del farmacéutico o consumiendo un fármaco que ya ha utilizado anteriormente.

## 12. ¿Por qué motivos no acude al médico ante una dolencia?

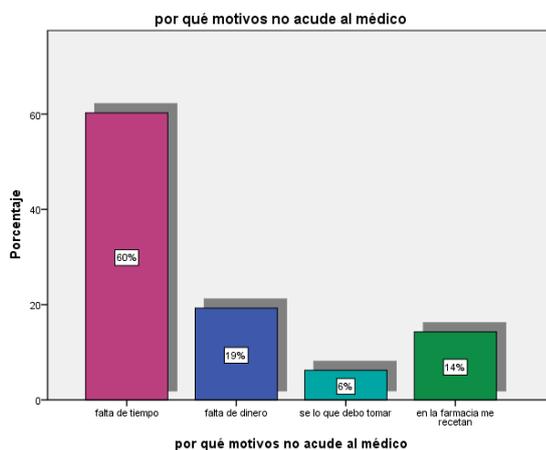
**Tabla 3.53: Encuestados del sur de Quito por qué no acuden al médico**

|         |                           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|---------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | falta de tiempo           | 97         | 60,2       | 60,2              | 60,2                 |
|         | falta de dinero           | 31         | 19,3       | 19,3              | 79,5                 |
|         | se lo que debo tomar      | 10         | 6,2        | 6,2               | 85,7                 |
|         | en la farmacia me recetan | 23         | 14,3       | 14,3              | 100,0                |
|         | Total                     | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.51: ENCUESTADOS DEL SUR DE QUITO POR QUÉ NO ACUDEN AL MÉDICO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

La principal causa por la que no acude al médico el paciente es por falta de tiempo 60% (97 encuestados) esto tiene relación con la edad de los encuestados ya que la mayoría trabaja, no dispone de tiempo, no da la debida importancia a su salud, no tiene permiso del empleador, etc. El 19% (31) dice que no acude al médico por falta de dinero.

**13. ¿Conoce Ud. los efectos indeseables que pueden presentarse por tomar medicamentos sin recomendación de un profesional?**

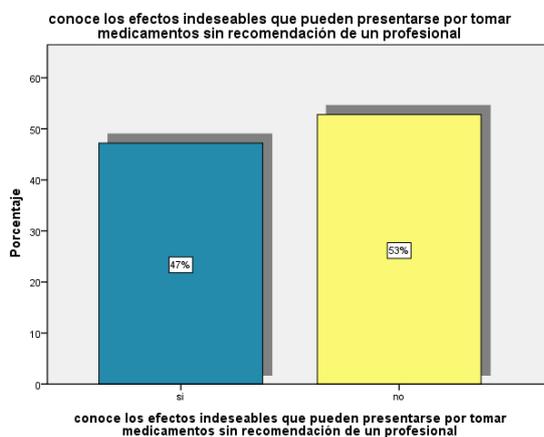
**Tabla 3.54: Conocimiento de los encuestados sobre los efectos indeseables que se presentan por automedicación**

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos si | 76         | 47,2       | 47,2              | 47,2                 |
| no         | 85         | 52,8       | 52,8              | 100,0                |
| Total      | 161        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.52: CONOCIMIENTO DE LOS ENCUESTADOS SOBRE LOS EFECTOS INDESEABLES QUE SE PRESENTAN POR AUTOMEDICACIÓN**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El 53% (83) de los encuestados dicen que no conocen de los problemas y consecuencias para la salud cuando se toma un medicamento sin recomendación de un profesional, por eso seguramente lo practican, esto constituye un serio problema para la salud de la población si esta tendencia continua.

### 3.3.2.1.2 CRUCE DE VARIABLES

**Tabla 3.55: Cruce de Variables 1 consumidores sur de Quito**

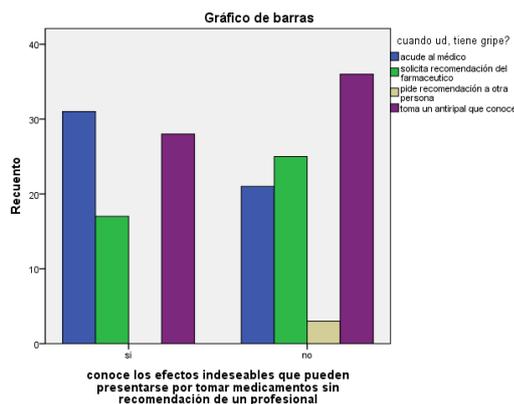
Tabla de contingencia conoce los efectos indeseables que pueden presentarse por tomar medicamentos sin recomendación de un profesional \* cuando ud, tiene gripe?

| Recuento   |    | cuando ud, tiene gripe? |   |                                   |                            | Total |
|--|----|-------------------------|---|-----------------------------------|----------------------------|-------|
|  |    | acude al médico         | solicita recomendación del farmacéutico | pide recomendación a otra persona | toma un antipal que conoce |       |
| conoce los efectos indeseables que pueden presentarse por tomar medicamentos sin recomendación de un profesional | si | 31                      | 17                                      | 0                                 | 28                         | 76    |
|  | no | 21                      | 25                                      | 3                                 | 36                         | 85    |
| Total  |    | 52                      | 42                                      | 3                                 | 64                         | 161   |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.53: CRUCE DE VARIABLES 1 CONSUMIDORES SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

El desconocimiento de los graves efectos que pueden ocasionar los antigripales en ciertas personas, es la causa principal para que muchos pacientes los consuman en forma irresponsable y sin la supervisión de un médico. A esto se suma la publicidad que realizan las casas farmacéuticas para vender este tipo de productos.

**Tabla 3.56: Cruce de Variables 2 consumidores sur de Quito**

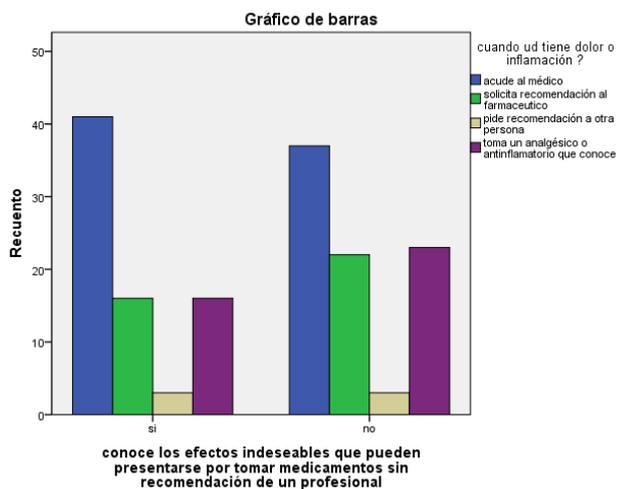
**Tabla de contingencia conoce los efectos indeseables que pueden presentarse por tomar medicamentos sin recomendación de un profesional \* cuando ud tiene dolor o inflamación ?**

| Recuento   |    | cuando ud tiene dolor o inflamación ? |  |                                   |  | Total |
|--|----|---------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------|
|  |    | acude al médico                       | solicita recomendación al farmacéutico | pide recomendación a otra persona | toma un analgésico o antiinflamatorio o que conoce |       |
| conoce los efectos indeseables que pueden presentarse por tomar medicamentos sin recomendación de un profesional | si | 41                                    | 16                                     | 3                                 | 16   | 76    |
|  | no | 37                                    | 22                                     | 3                                 | 23   | 85    |
| Total  |    | 78                                    | 38                                     | 6                                 | 39   | 161   |

Fuente: SPSS

Elaborado: Autor

**GRÁFICO 3.54: CRUCE DE VARIABLES 2 CONSUMIDORES SUR DE QUITO**



Fuente: SPSS  
Elaborado: Autor

El desconocimiento de las complicaciones para la salud que se pueden presentar por tomar analgésicos sin supervisión médica, es una de las causa para que estos fármacos sean consumidos en forma irresponsable.

### 3.4 ENTREVISTAS A EXPERTOS:

#### 3.4.1 TRANSCRIPCIÓN DE LA ENTREVISTA A UN MÉDICO

Entrevistado: Dr. Julio Alemán

Médico General

1. *¿Dr. Me podría indicar cuáles son los riesgos de la automedicación para el paciente?*

La automedicación es muy peligrosa en los pacientes, porque no sabemos que efectos va a causar el medicamento ingerido en el paciente; lastimosamente por la situación económica del país, el paciente no acude al médico y van a la tienda de la esquina o la farmacia, entonces existe mucho riesgo para la salud.

2. *Según Ud. ¿Cuáles son las causas más importantes para que el paciente se automedique?*

La primera es la situación económica, el paciente no tiene dinero para acudir al médico.

Además el paciente es un poco quemimportista con su salud, no le interesa... es decir al paciente lo que le interesa es que le calme el dolor ese momento y para eso toma el medicamento recomendado hasta que “le calme”.

La falta de tiempo es otra causa, el paciente por no faltar al trabajo dice: “me tomo una pastilla, me automedico, me recomendó mi prima, el dependiente de farmacia o cualquier otra persona” y esas son las principales causas para que el paciente se automedique y no acuda al médico.

3. *Según nuestra constitución no se puede vender medicamentos sin prescripción médica excepto los medicamentos de venta libre, a su criterio ¿esto se cumple?*

No, absolutamente para nada, yo pienso que lastimosamente la salud se ha convertido en un negocio y las farmacias como todo negocio tratan de vender más, sin importar a quién, ni que efectos secundarios le vaya a producir al paciente determinado medicamento, ¡así se daña la salud del paciente!

Las farmacias tienen que vender los medicamentos que tienen, los laboratorios les dan promociones; es decir venden los medicamentos con determinada bonificación, que lo hace más rentable, entonces al farmacéutico lo que le interesa es sacar ese medicamento, no le interesa otro tipo de medicina, porque ese es su negocio.

4. *Considera Ud. ¿Qué los dependientes de farmacias tienen una influencia directa en el consumo de medicamentos y en la automedicación?*

No debería ser así, pero es muchísima la influencia, es decir ellos son los que manejan la medicación. Son los farmacéuticos y dependientes de farmacias que influyen muchísimo en el paciente, porque al paciente le dan lo que ellos piensan que el paciente va a necesitar y de repente como dicen “lo caro es lo más barato”, van a salir todos perdiendo; tanto el farmacéutico, tanto el paciente con su salud, porque al fin y al cabo el paciente tendrá que volver donde el médico, porque el medicamento que le dieron en la farmacia no le hizo

absolutamente nada; el único que tal vez va a salir ganando económicamente, es el dependiente porque vendió, el producto que él quería.

5. *Cree Ud. ¿Qué el dependiente de farmacia cambia su prescripción? Y ¿cómo afecta esto a la salud de su paciente?*

Casi siempre cambia, ahora estamos poniendo un poquito de énfasis los médicos en decir que no me cambien el medicamento, diciéndole al paciente que no permita que le cambien la receta, que compre lo que prescribimos.

Ahora tenemos una ley o una obligación de poner en la receta tanto el nombre genérico como el nombre comercial y eso da una pauta para que el farmacéutico diga al paciente: “mire el Dr. aquí ha puesto producto genérico y producto comercial, entonces lleve cualquiera de los dos “ y él le vende es el producto que él tiene y que a él le conviene.

6. *Esto es un grave problema para la sociedad, ¿cuál sería su recomendación como médico, y que deberíamos hacer para concientizar al paciente de un consumo racional de medicamentos y evitar la automedicación?*

Muy difícil, porque cada vez la población sigue creciendo y cada vez tenemos mucha ignorancia de lo que los medicamentos son capaces de hacer en el organismo, piensan que tomando una tableta de cualquier cosa para el dolor de estómago, para el dolor de cabeza, no les va a pasar nada.

Ahora concientizar a la población me parece muy difícil, lo único que se podría hacer es tal vez en la familia, en los hogares, que el papá o la mamá

indique a los hijos que los medicamentos son solo de prescripción médica, que son peligrosos; de igual manera el médico debe decir que solo lo prescrito debe expenderse en las farmacias, aunque ahora no es así, se expenden medicamentos hasta en las tiendas.

Además se tiene mucha propaganda y eso también es malo, existe mucha propaganda en la televisión, en la radio de varios medicamentos; con frecuencia se ve en la televisión una propaganda que dice “tome esto que es bueno para las varices”, “tome esto que es para las hemorroides” y nadie dice nada, el Ministerio de Salud no dice absolutamente nada.

Lo que se está tratando de hacer es vender, el único interés es el económico; por ejemplo hay tratamientos muy largos, medicamentos específicos para las varices, para la trombosis venosa profunda y en la propaganda dice “ para tener piernas bonitas debe tomar determinado producto”, la paciente no sabe que ese tratamiento es largo, mínimo seis meses, la paciente piensa que con tres cuatro o cinco pastillas va a tener piernas bonitas.... y eso a quien le conviene, únicamente al laboratorio, éste vendió una caja y el resto no importa, ¿quién ganó económicamente? El Laboratorio y ¿quién perdió?... La paciente aunque ella no se da cuenta

7. *Ud. cree Dr. que el gobierno y el Ministerio de Salud debe realiza r mayor control en lo que es publicidad y hacer campañas indicando a la población que el consumo de medicamentos es peligroso para la salud si no se lo hace bajo un control médico*

Sí, hay que hacer mucho énfasis en el asunto de las campañas publicitarias, porque no se debe dejar así a libre albedrío, que cada empresa saque su campaña publicitaria de tal o cual medicamento sin saber explicar los posibles efectos secundarios, es más si usted se ha dado cuenta luego de un spot publicitario de algún medicamento, al último sale ¡advertencia! Pero no tenemos tiempo de leer esta advertencia, en un segundo aparecen quinientas letras y no se entiende absolutamente nada. Se deberían realizar campañas informativas en los centros de salud y en hospitales públicos donde acuden muchas personas.

Muchas Gracias por su valiosa ayuda.

### 3.4.2 ENTREVISTA A UN QUÍMICO FARMACEUTICO

Entrevistada: Dra. Betty Solano

Química Farmacéutica Propietaria Farmacia Rocafuerte.

1. *Dra. Me puede indicar que opina Ud. sobre el consumo de medicamentos en Quito.*

La gente acude a las farmacias generalmente no a comprar recetas, sino compra una o dos pastillas aisladamente, la gente no tiene dinero, la gente no está acostumbrada a consumir lo que el médico le prescribe, o no acude al médico porque en primer lugar las consultas son caras, y en segundo lugar la gente va a los centros de salud gratuitos, ahí les proporcionan los medicamentos, la gente va más a estos lugares para que les den gratis las medicinas, pero no consumen todo porque creen que no valen porque es gratis.

2. *Dra. ¿Qué porcentaje de sus clientes compra la receta médica completa?*

Un 10%, es muy bajo el porcentaje, por eso la gente no se sana.

3. *Dra. Ud.¿Cuál es su opinión acerca de la automedicación?*

La gente no compra antibióticos, sino compra analgésicos que ya conoce, para un dolor compra un finalín o una novalgina, o antigripales que ya ha tomado.

4. *Dra. Hay muchos pacientes que vienen a preguntarle a Ud. que les recomiende algún medicamento, para qué patologías le piden más su recomendación*

Para dolor, dolor de estómago, diarrea y para gripe especialmente.

5. *Dra. Que cree Ud. que se podría hacer para concientizar a la gente, que tiene que consumir los medicamentos correctamente*

Se les debe indicar los peligros para la salud cuando el medicamento no es consumido en su totalidad, porque se hace resistente al medicamento y después ya no le sirve, cuando verdaderamente necesita.

6. *Dra. Ud. cree que el Ministerio de Salud o las autoridades han hecho algo para concientizar a la gente sobre este problema?*

El Ministerio multa a las farmacias que venden, pero tienen que considerar también la situación económica de los pacientes, si no van a comprar toda la receta, que compren aunque sea poco, pero se les debe indicar, que tienen que comprar todo para que el medicamento haga efecto y que no deben automedicarse que es muy peligroso.

7. *Ud. cree que la gente es consciente de los problemas de la automedicación*

No, para nada, le pasa el dolor y ya no toma el medicamento, no completa la dosis. Los pacientes van a donde el médico, este les recetan 20 tabletas de un antibióticos por ejemplo ampibex, compran y toman solo 2 cápsulas, como mejoraron un poco, ya no vuelven, entonces que pasa que la segunda vez ya no les hace bien porque crearon resistencia y así atentan contra su salud.

Gracias por su colaboración doctora.

## CAPITULO IV: ANÁLISIS COMPARATIVO Y PROPUESTA ESTRATÉGICA

### 4.1 ANÁLISIS COMPARATIVO

#### 4.1.1 ANÁLISIS COMPARATIVO DE VENTA DE MEDICAMENTOS EN FARMACIAS DEL NORTE Y SUR DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

**Tabla 4.1: Análisis Nivel Académico dependientes**

| <b>Nivel Académico de los dependientes de Farmacias.</b>  |   |  |
|---|---|--|
| <b>Sector Norte</b>   | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>  |
| El 74% (34) de los dependientes encuestados en las farmacias del norte del Distrito Metropolitano de Quito tienen una instrucción secundaria, es decir son bachilleres; y apenas el 24% (12) tienen una instrucción superior. | En las farmacias del Sur del Distrito Metropolitano de Quito el 80% de los dependientes encuestados son bachilleres | El 74% de los dependientes de farmacias del sector norte y el 80% del sector sur del Distrito Metropolitano de Quito tienen una instrucción académica de bachillerato, es decir no tienen una instrucción superior en el área de Química y Farmacia, ni los conocimientos suficientes y sin embargo en muchas ocasiones ellos son quienes recomiendan al paciente los medicamentos a consumir y deciden que fármaco vender. Esta situación es muy preocupante, existe riesgo para la salud de la población por falta de capacitación del personal que atiende tras un mostrador de farmacia. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.2: Análisis venta de medicamentos**

| <b>Venta de medicamentos por prescripción o recomendación</b>  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>  |
| <p>En las farmacias del Norte del Distrito Metropolitano de Quito el 50% comentan que sus ventas son mayormente por prescripción médica y un 44% aducen que es por recomendación de mostrador.</p> | <p>El 64% las farmacias del Sur del Distrito Metropolitano de Quito aduce que la mayoría de las ventas se realiza por recomendación del dependiente, por mostrador.</p> | <p>Según esta investigación de mercado, en el sur de la ciudad la mayor venta de medicamentos se realiza por recomendación del dependiente de farmacia y también en el norte de la ciudad existe un alto porcentaje (44%) de las ventas por mostrador.</p> <p>Estos datos confirman que en el Distrito Metropolitano de Quito, la venta de medicamentos por recomendación del dependiente de farmacia tiene un alto porcentaje, de esta manera no se respeta la ley orgánica de salud, que manifiesta que no se debe vender medicamentos sin prescripción, excepto los fármacos de venta libre.</p> <p>Con estos resultados se comprueba los datos de la OMS que dice que más del 50% se venden en forma inapropiada y que la mitad de las personas consumen medicamentos en forma inadecuada ocasionando un uso excesivo y una venta inapropiada de los medicamentos.</p> |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.3: Análisis venta de medicamentos genéricos**

| <b>Venta de medicamentos genéricos</b>   |   |  |
|--|---|--|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>  |
| <p>En el norte de la ciudad la mayoría de farmacias dice que el porcentaje de venta de medicamentos genéricos es del 20% al 40% del total de sus ventas.</p> | <p>Las farmacias encuestadas en el sur comentan que de la venta total de fármacos son medicamentos genéricos entre el 40% y el 60%.</p> | <p>En las farmacias del Distrito Metropolitano de Quito la venta de medicamentos genéricos es mayor en el sector sur aunque en el sector norte es importante, esto se debe al impulso del gobierno que en el artículo 15 de la ley de medicamentos genéricos establece que: “Los establecimientos autorizados para la comercialización y venta al público de medicamentos de uso humano, están obligados a ofrecer en venta el equivalente genérico del fármaco de marca solicitado por el usuario” como una alternativa a los fármacos de marca que tienen precios altos. Además la situación económica de los habitantes del sector sur es más baja.</p> |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.4: Análisis venta con cambio de medicamentos de menor costo**

| <b>Porcentaje de clientes que solicitan cambio por medicamentos de menor costo a los recetados por el médico.</b>  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>  | <b>Análisis</b>   |
| En las farmacias del norte del Distrito Metropolitano de Quito alrededor del 30% de los clientes solicitan cambio de los medicamentos por otros similares de menor costo | En farmacias del sur del Distrito Metropolitano de Quito, más del 50% de sus clientes solicitan cambio de los medicamentos prescritos por fármacos similares de menor costo. | En farmacias del norte alrededor del 30% y en farmacias del Sur más del 50% de los pacientes consumidores de medicamentos solicitan cambio por productos similares de menor costo, esto se debe al elevado precio de muchos fármacos de marca, el paciente no tiene el dinero suficiente para comprarlos situación que se observa con mayor frecuencia en el sur. Esto también nos indica la alta incidencia que tiene el dependiente de farmacia en la venta final de los medicamentos, es el que finalmente decide que producto ofrecer y vender. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.5. Análisis venta de medicamentos prescritos**

| <b>Porcentaje de Clientes que exigen la venta de fármacos prescritos y no aceptan cambios.</b>   |  |  |
|--|--|--|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>  | <b>Análisis</b>  |
| <p>En las encuestas realizadas concluimos que más del 50% de los pacientes exigen se les venda lo que está en la receta y no admite cambios.</p> | <p>Según las encuestas alrededor del 30% de los clientes de las farmacias no aceptan cambios y exigen se les venda lo que el médico le prescribió.</p> | <p>En la zona norte del Distrito Metropolitano de Quito el porcentaje de pacientes que exigen se les venda los fármacos prescritos (50%) es superior al reportado en farmacias del sur (30%). Esto ocurre principalmente por asesoramiento del médico y porque muchos de estos clientes especialmente en el sector norte, cuentan con un seguro privado de salud que cubre un porcentaje del costo de los medicamentos.</p> <p>Además entre las farmacias encuestadas se encuentran dependientes de cadenas como Fybeca, Pharmacy`s, Medicity las cuales tienen la mayoría de sus clientes de clase social media y media alta y estas en su mayoría se encuentran ubicadas en el norte de la ciudad.</p> <p>Sin embargo la incidencia del dependiente en la venta de fármacos es alta, más en el sector sur por lo antes expuesto.</p> |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.6. Análisis venta de receta completa**

| <b>Porcentaje de pacientes que compran la receta completa.</b> |  |   |
|--|--|---|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>                                      | <b>Análisis</b>   |
| En sobre el 50% adquieren la receta completa.                  | En el sector sur el 40% no adquiere la receta completa | En el Distrito Metropolitano de Quito alrededor el 45% no adquiere la receta completa es decir no cumplen con el tratamiento, no toma los fármacos en forma adecuada, lo que puede generar serias complicaciones en la salud, como resistencia bacteriana, que encarece el costo en salud al paciente y al estado |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.7. Análisis medicamentos más vendidos**

| <b>Medicamentos más vendidos en las farmacias.</b>   |   |  |
|--|---|--|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>  |
| Los medicamentos más vendidos son los analgésicos y antiinflamatorios 40% seguidos muy de cerca por los antigripales 38% | Los medicamentos más vendidos en el sector Sur del Distrito Metropolitano de Quito son los analgésicos 52% seguido por los antigripales con un 42%. | Tanto en el norte como en el sur del Distrito Metropolitano de Quito los medicamentos más vendidos por las farmacias son los analgésicos antiinflamatorios y los antigripales, deduciéndose que los síntomas de dolor e inflamación, así como los procesos gripales y resfriado común son las causas más frecuentes de deterioro de la salud de los habitantes de esta ciudad. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.8. Análisis medicamentos más vendidos sin prescripción médica**

| <b>Medicamentos más vendidos en las farmacias sin prescripción médica</b>  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>  | <b>Análisis</b>   |
| Los medicamentos más vendidos sin receta son las vitaminas 40%, seguido por los analgésicos antiinflamatorios con el 30% y los antigripales 24%. | Los fármacos que se venden sin receta son los analgésicos antiinflamatorios 52% seguidos por los antigripales 36% y antibióticos 8%. | Estos datos nos indican que los medicamentos más susceptibles de automedicación en el Distrito Metropolitano de Quito son los analgésicos antiinflamatorios y antigripales. En la zona norte las vitaminas son las más vendidas lo que no sucede en el sur donde los antibióticos tienen también una importante venta. Esto es muy preocupante por los riesgos para la salud que trae consigo la automedicación.<br><br>Es importante indicar que los laboratorios farmacéuticos contribuyen en este aspecto porque realizan promoción de sus fármacos dejando volantes, folletos informativos en las farmacias |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.9. Análisis medicamentos que dejan mayor rentabilidad**

| <b>Medicamentos que dejan mayor rentabilidad a la farmacia</b>                                   |   |   |
|--|---|---|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>   |
| El 60% de las farmacias encuestadas dicen que mayor rentabilidad dejan los medicamentos de marca | El 84% de las farmacias encuestadas coinciden que mayor rentabilidad dejan los medicamentos de marca. | Según las encuestas realizadas en las farmacias tanto del norte como del sur del Distrito Metropolitano de Quito manifiestan que los medicamentos de marca dejan mayor rentabilidad a la farmacia, porque son más costosos y por tanto son más atractivos para la promoción y venta por mostrador ya que son más rentables para el negocio. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.10. Análisis medicamentos más vendidos por recomendación y enfermedades**

| <b>Enfermedades más frecuentes por las que los clientes solicitan recomendación del dependiente de farmacia.</b>   |   |   |
|--|---|---|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>   |
| Las más frecuentes enfermedades por las que los pacientes piden recomendación a los dependientes de farmacia es la gripe 66% seguida por dolor e inflamación con el 28%. | En el sector sur la mayoría de los clientes piden recomendación al dependiente de farmacia cuando se presenta dolor e inflamación y 50% y problemas gripales 42%. | <p>En el Distrito Metropolitano de Quito la gripe y los procesos inflamatorios y de dolor son las enfermedades más frecuentes por las que los clientes solicitan recomendación del dependiente de farmacia y coincide que estos fármacos son los de mayor venta y los más comprados sin receta médica, lo que claramente nos indica que son las principales enfermedades en las que más se automedican las personas. Es necesario destacar que de estos fármacos pocos son los que tienen la autorización de venta libre, y muchos no, son de prescripción médica, sin embargo son recomendados por los dependientes de farmacias sin considerar los potenciales efectos secundarios que estos ocasionarían en algunos pacientes; por ejemplo un antigripal sería nefasto para un paciente con hipertensión arterial porque tienen en su fórmula componentes vasoconstrictores altamente perjudiciales para estos pacientes.</p> <p>Es necesario destacar que en la actualidad los antigripales que contienen pseudoefedrina deben venderse exclusivamente con receta médica, por lo que varios laboratorios han cambiado este componente por la fenilefrina que no es controlado y así pueda ser vendido y recomendado por mostrador.</p> <p>Por otro lado exclusivamente en época de invierno y en zonas más propensas al dengue el Ministerio de Salud prohíbe y controla la venta de analgésicos sin prescripción médica.</p> |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.11. Análisis del conocimiento de los dependientes sobre los peligros del uso incorrecto de medicamentos**

| <b>Dependientes de Farmacias y su conocimiento sobre los peligros para la salud del uso incorrecto de medicamentos</b>        |  |   |
|---|--|---|
| <b>Sector Norte</b>   | <b>Sector Sur</b>  | <b>Análisis</b>   |
| El 82% de los dependientes de farmacias encuestas dicen conocer los riesgos para la salud del uso incorrecto de medicamentos. | El 84% de los dependientes dicen conocer los riesgos para la salud con el uso incorrecto de medicamentos | Sobre el 80% de los dependientes de farmacias encuestados manifiestan conocer los riesgos para la salud con el uso incorrecto de medicamentos. Entonces nos queda la pregunta ¿Por qué contribuyen al uso incorrecto de medicamentos, recomendado o vendiendo fármacos sin receta médica? |

Elaborado: Autor

#### 4.1.2 ANÁLISIS COMPARATIVO DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS DE PACIENTES DEL NORTE Y SUR DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

**Tabla 4.12: Nivel Académico de consumidores**

| <b>Nivel Académico de los encuestados</b>  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>  |
| Estudiantes universitarios que viven en el norte de la ciudad, 72% tienen instrucción superior | El 63% (101) de los encuestados tienen una educación secundaria | A pesar del nivel de estudio superior de la mayoría de encuestados del sector norte podemos determinar que el grado de automedicación es superior a los encuestados en la zona sur de la ciudad. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.13: Edad de consumidores encuestados**

| <b>Edad de los encuestados</b>  |  |   |
|---|--|---|
| <b>Sector Norte</b>   | <b>Sector Sur</b>  | <b>Análisis</b>   |
| El 64% de los encuestados tienen una edad entre 15 y 30 años ya que se tratan de estudiantes universitarios y el 18% están entre los 30 y 45 años | El 42% (67) de los encuestados tienen una edad comprendida entre los 30 y 45 años, el 39% (62) entre 15 y 30 años, el 17% (27) entre 45 y 60 años. | Se pudo determinar que los pacientes con edades superiores a los 60 años son los que menos se automedican ya que por lo general son polimedicados y están bajo control médico.<br>En tanto que los pacientes entre 15 y 45 años son los que más se automedican. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.14: Frecuencia de Compra de los Consumidores**

| <b>Frecuencia de Compra</b>                              |   |   |
|--|---|---|
| <b>Sector Norte</b>                                      | <b>Sector Sur</b>                                     | <b>Análisis</b>   |
| El 76% (124) compran medicamentos de 1 a 2 veces al mes. | El 76% (123) compran medicamentos 1 a 2 veces al mes. | En el Distrito Metropolitano de Quito el 76% de los encuestados manifiestan que compran medicamentos 1 a 2 veces al mes |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.15: Disponer de Seguro Médico Privado que cubra un porcentaje del costo de los medicamentos.**

| <b>Seguro Médico privado que cubra un porcentaje del costo de los medicamentos</b>  |   |  |
|---|---|--|
| <b>Sector Norte</b>   | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>  |
| El 59% (96) de los encuestados dicen que no tienen un seguro médico que cubra un porcentaje del costo de los medicamentos, el 38% (61) dice que tiene un seguro de salud con este servicio. | El 67% (107) de los encuestados no cuentan con un seguro médico privado que cubra parte del costo de las medicinas que compra y el 34% (54) si lo tiene | La mayor parte de los encuestados (59% norte y 67% sur) no tienen un seguro médico privado que cubra un porcentaje del costo de medicamentos y cuentan con este servicio el 38% en el norte y 34% en el sur de la ciudad. Lo que influye directamente en la compra de medicamentos, ya que los pacientes que tiene este seguro adquieren la receta médica completa y no permiten cambio de los fármacos recetados. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.16: Compra de medicamentos por**

| <b>Compra de Medicamentos por:</b>  |   |   |
|---|---|---|
| <b>Sector Norte</b>   | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>   |
| El 50% (81) adquiere por prescripción médica, el 25% (40) por recomendación del farmacéutico y el 22% (36) porque ya los han usado. | Los encuestados comentan que compran medicamentos por prescripción médica en un 49% (79) y por recomendación del farmacéutico en 35% (57), 13% (21) porque ya los han utilizado | En el Distrito Metropolitano de Quito el 50% de la compra de los fármacos se la realiza por prescripción médica, y el otro 50% por recomendación del dependiente de farmacia o porque el paciente compra directamente un producto por él conocido, que lo ha usado anteriormente. Estos resultados comprueban lo manifestado por la OMS respecto a que más del 50% de los medicamentos son vendidos en forma inapropiada. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.17: Comportamiento de consumo cuando tienen gripe**

| <b>Comportamiento de consumo cuando tienen gripe</b>  |  |   |
|---|--|---|
| <b>Sector Norte</b>   | <b>Sector Sur</b>  | <b>Análisis</b>   |
| <p>El 46% (74) de los encuestados cuando tiene un proceso gripal toma un antigripal que conoce y el 30% (47) solicita recomendación del dependiente de farmacia, es decir sobre el 70% de la población encuestada se automedica en esta enfermedad, lo que es muy alarmante; por todos los problemas de salud que podrían presentarse</p> | <p>El 32% (52) de los encuestados ante un proceso gripal acude al médico, el 39% (64) toma un antigripal que conoce, el 26% (42) pide recomendación al farmacéutico, es decir sobre el 65% la población se automedica en esta enfermedad</p> | <p>La gripe es la patología en la que más se automedican los pacientes encuestados, son cifras altas sobre el 70% en personas encuestadas que viven en el norte y sobre el 65% en pacientes del sur admiten esta situación, la mayoría toma un antigripal que conoce (46% norte, 39% sur) y el resto solicita recomendación del farmacéutico.</p> <p>Esto es muy preocupante ya que los antigripales contienen en su formulación descongestionantes que causan vasoconstricción y están totalmente contraindicados en pacientes hipertensos o con arritmias.</p> <p>Los antigripales contienen antialérgicos como la clorfeniramina, loratadina, cetirizina, que pueden causar somnolencia por lo que no deberían tomar quienes manejen maquinas o vehículos, podrían sufrir un accidente.</p> <p>Algunos antigripales contienen codeína que tiene efecto antitusígeno, analgésico y puede causar somnolencia y dependencia si se lo utiliza por tiempos prolongados ya que es un analgésico opioide con acción a nivel del Sistema Nervioso Central. En la actualidad los antigripales que contienen pseudoefedrina no pueden venderse sin prescripción médica, y el Ministerio de Salud controla que esto se cumpla. Los antigripales pueden ser muy peligrosos como se pudo observar cuando hubo el brote de la gripe AH1N1 en la que estaba totalmente prohibido su comercialización por las complicaciones que estos podían ocasionar.</p> |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.18: Comportamiento de consumo cuando tienen dolor o inflamación**

| <b>Comportamiento de consumo cuando tienen dolor o inflamación</b>  |   |  |
|---|---|--|
| <b>Sector Norte</b>   | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>  |
| <p>El 40% (66) de las personas encuestadas acude al médico ante un dolor o inflamación, y el 60% (97) se automedica tomando un producto que ya conoce, solicitando recomendación al dependiente de farmacia o a otra persona.</p> | <p>El 48% (78) de los encuestados acude al médico ante un dolor o inflamación y el 52% (83) se automedica tomando un producto que conoce o solicitando la recomendación del farmacéutico.</p> | <p>En el Distrito Metropolitano de Quito sobre el 52% de los encuestados manifiesta que cuando presenta dolor o inflamación se automedica tomando un analgésico (60% norte, 52% sur) que conoce o pidiendo recomendación al dependiente de farmacia. Este es el síntoma de mayor consulta médica, y el más frecuente por el que los pacientes solicitan recomendación al dependiente de farmacia, y una de las causas de mayor automedicación.</p> <p>El tomar un analgésico antiinflamatorio sin recomendación médica puede ser muy peligroso ya que se pueden enmascarar síntomas de patologías que se agravan pudiendo llegar a ser mortales. Por ejemplo ante una apendicitis, si el paciente se toma un analgésico bajará la intensidad del dolor se enmascarará el cuadro, pero el problema de la apéndice sigue y puede llegar a romperse y causar una peritonitis que incluso puede llevar al paciente a la muerte. En el dengue los analgésicos pueden enmascarar los síntomas y llevar al paciente al dengue hemorrágico que puede ser mortal , por eso en zonas y épocas lluviosas donde prolifera esta enfermedad, el Ministerio de Salud controla que su expendio sea solo con prescripción médica.</p> <p>Los antiinflamatorios tipo AINES no pueden administrarse a pacientes con problemas de gastritis o úlceras porque agrava el problema.</p> |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.19: Comportamiento de consumo cuando tienen amigdalitis**

| <b>Comportamiento de consumo cuando tienen amigdalitis</b>  |  |  |
|---|--|--|
| <b>Sector Norte</b>   | <b>Sector Sur</b>  | <b>Análisis</b>  |
| El 40% (64) de las personas encuestadas acude al médico, el 33% (53) toma un producto que conoce, y el 25% (40) solicita recomendación del dependiente de farmacia. | El 51% (82) de las personas encuestadas se automedica y el 49% (79) acude al médico. | El 60% de los encuestados en la zona norte y el 51% de la zona sur, afirma que se automedica cuando tienen problemas de amigdalitis, ya sea tomando un fármaco que conoce o con recomendación del dependiente de farmacia.<br><br>Esta situación es muy preocupante por las serias complicaciones como la fiebre reumática, que se pueden presentar por una amigdalitis mal tratada.<br><br>Además si se trata de una infección y el paciente no consume en forma y cantidad adecuada los antibióticos seguramente su organismo creará resistencia bacteriana y cada vez tendrá que utilizar fármacos más potentes y más costosos. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.20: Comportamiento de consumo cuando tienen infección**

| <b>Comportamiento de consumo en infecciones gastrointestinal y genitourinarias</b> |  |  |
|--|--|--|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>                              | <b>Análisis</b>  |
| El 76% (123) de los encuestados dice que acude al médico                           | El 75% (82) de los encuestados acude al médico | En cuanto a infecciones del tracto gastrointestinal y genitourinario los pacientes son más conscientes y el 75% acude al médico para tratarse. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.21: Causas por las que no acuden al médico**

| <b>Causas por las que no acuden al médico</b>  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>   | <b>Análisis</b>  |
| Falta de tiempo 57%, (92 de los encuestados). Otro factor a considerar es la falta de dinero el 22% de los encuestados (36) aducen a esta la causa para no ir al médico, | La principal causa por la que no acude al médico el paciente es por falta de tiempo 60% (97 encuestados) y el 19% (31) por no tener dinero. | Tanto en el norte como en el sur de la ciudad las principales causas por las que el paciente no acude al médico son: en primer lugar por falta de tiempo alrededor del 60% y en segundo lugar por falta de dinero. Esto se debe principalmente a que las personas dan prioridad al trabajo, estudio u otra actividad y no a la salud, solo cuando su salud está muy deteriorada acude al médico. |

Elaborado: Autor

**Tabla 4.22: Comportamiento de consumo cuando tienen gripe**

| <b>Conocimiento de los efectos de la automedicación</b>                          |  |  |
|--|--|--|
| <b>Sector Norte</b>  | <b>Sector Sur</b>  | <b>Análisis</b>  |
| El 60% de los encuestados (97) no conocen las consecuencias de la automedicación | El 53% (83) de los encuestados dicen que no conocen de los problemas de la automedicación. | El 60% de los encuestados en el norte y el 53% del sur admiten no conocer los riesgos de la automedicación y seguramente por eso la practican. |

Elaborado: Autor

## 4.2 PROPUESTA ESTRATÉGICA

La propuesta estratégica de marketing se basa detalla a continuación en las tablas 4.23, 4.24 y 4.25.

**TABLA 4.23 Propuesta Objetivo 1**

**TABLA 4.24: Propuesta Objetivo 2**

**TABLA 4.25: Propuesta Objetivo 3**

## CAPÍTULO V: ESTUDIO FINANCIERO DE LA PROPUESTA ESTRATÉGICA

La implementación de la propuesta estratégica para el presente proyecto, requiere de un presupuesto para la ejecución de cada una de las actividades y acciones que permitan poner en práctica las estrategias para alcanzar los objetivos de concientizar a la población sobre el consumo responsable de medicamentos.

### 5.1 PRESUPUESTO PARA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA ESTRATÉGICA

El presupuesto anual se lo realizó considerando los valores base de los costos de ejecución para cada objetivo planteado anteriormente.

**TABLA 5.1: Resumen de Costos Objetivo 1**

| OBJETIVO 1   | ESTRATEGIAS  | COSTOS ACTIVIDAD | COSTO ESTRATEGIA    |
|--|--|------------------|---------------------|
| Proponer la creación e implementación de un programa de capacitación dirigido a los dependientes de farmacias del Distrito Metropolitano de Quito, en una institución de instrucción superior, con el aval del Ministerio de Salud, con el fin de mejorar el nivel de conocimientos sobre los medicamentos, sus usos, efectos secundarios, contraindicaciones, precauciones etc. Proporcionando además una licencia que les permita trabajar como Dependientes de Farmacias. | <b>Estrategia 1</b>  |                  | \$ 1.891.850        |
|  | Planificación del Seminario de Capacitación "Los medicamentos y sus peligros" dirigido a dependientes de farmacias del Distrito Metropolitano de Quito | \$ 250           |                     |
|  |  | \$ 1.890.000     |                     |
|  |  | \$ 1.600         |                     |
|  |  |                  |                     |
|  | <b>Estrategia 2</b>  |                  | \$ 255              |
|  | Obtención de autorización y auspicio de las Autoridades de Salud y Educación   | \$ 70            |                     |
|  |  | \$ 160           |                     |
|  |  | \$ 25            |                     |
|  |  |                  |                     |
|  | <b>Estrategia 3</b>  |                  | \$ 43.495           |
| Establecimiento de la propuesta de implementación del Curso Seminario para dependientes de Farmacias del Distrito Metropolitano de Quito   | \$ 33.645  |                  |                     |
|  | \$ 250   |                  |                     |
|  | \$ 9.600   |                  |                     |
|  |  |                  |                     |
| <b>COSTO TOTAL</b>   |  |                  | <b>\$ 1.935.600</b> |

Elaborado: Autor

TABLA 5.2: Resumen de Costos Objetivo 2

| OBJETIVO 2  | ESTRATEGIAS  | COSTOS ACTIVIDAD | COSTO ESTRATEGIA    |  |
|---|--|------------------|---------------------|--|
| Concientizar a la población sobre los serios problemas para la salud que trae el consumo irracional de medicamentos (automedicación) mediante conferencias y campañas publicitarias informativas a través de medios de comunicación | <b>Estrategia 1</b>  |                  | \$ 24.250           |  |
|   | Creación de campañas informativas sobre los efectos perjudiciales para la salud el consumo irracional de medicamentos (automedicación) |                  | \$ 21.350           |  |
|   |  |                  | \$ 1.100            |  |
|   |  |                  | \$ 1.800            |  |
|   | <b>Estrategia 2</b>  |                  | \$ 1.605.100        |  |
|   | Realización de campañas publicitarias de concientización para evitar la automedicación con analgésicos y antiinflamatorios             |                  | \$ 5.000            |  |
|   |  |                  | \$ 800.050          |  |
|   |  |                  | \$ 800.050          |  |
|   | <b>Estrategia 3</b>  |                  | \$ 1.605.050        |  |
|   | Realización de campañas publicitarias de concientización para evitar la automedicación con antigripales                                |                  | \$ 4.500            |  |
|   |  |                  | \$ 800.050          |  |
|   |  | \$ 800.500       |                     |  |
| <b>COSTO TOTAL</b>  |  |                  | <b>\$ 3.234.400</b> |  |

Elaborado: Autor

TABLA 5.3: Resumen de Costos Objetivo 3

| OBJETIVO 3  | ESTRATEGIAS  | COSTOS ACTIVIDAD | COSTO ESTRATEGIA |                     |
|---|--|------------------|------------------|---------------------|
| Enseñar e Incentivar a la población al uso correcto de medicamentos a través de campañas informativas para evitar mayores problemas de salud que representan mayores gastos para el paciente y para el Estado | <b>Estrategia 1</b>  |                  | \$ 1.639.790     |                     |
|   | Orientación a la población, a acudir al médico ante una enfermedad, promocionando la gratuidad de la salud impulsada por el Gobierno Nacional    |                  | \$ 570           |                     |
|   |  |                  | \$ 34.220        |                     |
|   |  |                  | \$ 1.605.000     |                     |
|   | <b>Estrategia 2</b>  |                  | \$ 1.609.920     |                     |
|   | Realización de campañas educativas sobre el consumo responsable de medicamentos, respetando la prescripción y consumiendo tratamientos completos |                  | \$ 570           |                     |
|   |  |                  | \$ 4.350         |                     |
|   |  |                  | \$ 1.605.000     |                     |
|   | <b>Estrategia 3</b>  |                  | \$ 1.607.670     |                     |
|   | Creación de campañas que fomenten la automedicación responsable solo farmacos de venta libre   |                  | \$ 570           |                     |
|   |  |                  | \$ 2.100         |                     |
|   |  |                  | \$ 1.605.000     |                     |
|   | <b>COSTO TOTAL</b>   |                  |                  | <b>\$ 4.857.380</b> |

Elaborado: Autor

Para la ejecución de la Campaña de Concientización sobre el Consumo de Medicamentos dirigida a la población del Distrito Metropolitano de Quito durante el primer año, se consolidan los presupuestos y se detalla a continuación en la tabla 5.4.

**TABLA 5.4: Presupuesto para la implementación de propuesta estratégica**

| <b>PRESUPUESTO PARA IMPLEMENTACION PROPUESTA ESTRATÉGICA</b> |                      |
|--|----------------------|
| Objetivo 1   | \$ 1.935.600         |
| Objetivo 2   | \$ 3.234.400         |
| Objetivo 3   | \$ 4.857.380         |
| <b>Costo total de implementación</b>                         | <b>\$ 10.027.380</b> |

Elaborado: Autor

Se realiza la proyección de gastos de la Campaña de” Concientización del Consumo de Medicamentos “dirigida a los habitantes de la ciudad de Quito, durante los próximos 3 años; tiempo sugerido en el presente trabajo para la ejecución de la misma; se considera una inflación del 4.80% que se la obtuvo como promedio de los últimos años.

**TABLA 5.5: Proyección de Gastos de Campaña**

| <b>Proyección de Gastos de Campaña a 3 años con una inflación promedio de 4,80%</b> |      |               |                  |                  |                         |
|---|------|---------------|------------------|------------------|-------------------------|
| <b>Año</b>  | 2012 | 2013          | 2014             | 2015             | <b>TOTAL</b>            |
| <b>Presupuesto</b>  | 0    | \$ 10.027.380 | \$ 10.508.694,24 | \$ 11.013.111,56 | <b>\$ 31.549.185,80</b> |

Elaborado: Autor

El presupuesto que se requiere para la ejecución de la “Campaña de Concientización del Consumo de Medicamentos” en el Distrito Metropolitano de Quito, durante tres años es de \$31’549.185,80.

## **5.2 ESTIMACIÓN DE INGRESOS**

Como se señaló en los capítulos anteriores el consumo irresponsable de medicamentos agravan los cuadros patológicos, lo que incrementa el gasto en salud por parte del Gobierno Nacional.

El presente trabajo tiene como objetivo concientizar a la población del Distrito Metropolitano de Quito sobre el Consumo de Medicamentos y con ello disminuir el

gasto per cápita en salud, lo que representa un ahorro y por tanto un ingreso para el Estado.

Según el Banco Mundial en el año 2010 el gasto per cápita en salud de Ecuador es de \$328, por tanto considerando que la población de Quito según el último Censo de Población y Vivienda (INEC 2010) es de 2'239.191 habitantes tenemos que el gasto total en salud en la población del Distrito Metropolitano de Quito es de \$ 734'454.648.

**TABLA 5.6: Ingresos**

| <b>Ingresos</b>  |                |
|--|----------------|
| Gasto per cápita salud pública   | \$ 328         |
| Poblacion DMQ  | 2.239.191      |
| Total costo salud DMQ  | \$ 734.454.648 |
| Por consumo irracional de medicamentos 25%                                     | \$ 183.613.662 |
| Reducción del 20% del costo en salud por consumo irresponsable de medicamentos | \$ 36.722.732  |
| Ingreso en salud   | \$ 36.722.732  |

Elaborado: Autor

Se estima que el 25% de este gasto total en salud (\$ 183'613.662) se debe al Consumo inapropiado e irresponsable de medicamentos. Con la implementación de la Campaña de Concientización del Consumo de Medicamentos en el Distrito Metropolitano de Quito, se pretende reducir el 20% de este gasto es decir \$ 36'722.732; lo que constituye el ingreso para el presente proyecto.

Con este análisis se obtiene el ingreso anual y se realiza una proyección de ingresos para los próximos tres años considerando la inflación promedio de 4.80%, que se detalla en siguiente tabla.

**TABLA 5.7: Proyección de Ingresos**

| <b>Proyección de Ingresos a 3 años con una inflación promedio de 4,80%</b> |      |               |                  |                  |
|--|------|---------------|------------------|------------------|
| <b>Año</b>   | 2012 | 2013          | 2014             | 2015             |
| <b>Presupuesto</b>   | 0    | \$ 36.722.732 | \$ 38.485.423,14 | \$ 40.332.723,45 |

Elaborado: Autor

### **5.3 VIABILIDAD DEL PROYECTO**

Considerando la naturaleza del presente proyecto, que pretende mejorar la calidad de vida de los habitantes del Distrito Metropolitano de Quito y alineado con el Plan Nacional del Buen Vivir, es posible conseguir el apoyo económico del Minsiterio de Salud Pública a través del proyecto “Fortalecimiento de la Red de Servicios de Salud y Mejoramiento de la Calidad” que prioriza la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Para calcular la viabilidad del presente proyecto se consideran dos escenarios:

1. Con financiamiento del 30% a través de un crédito otorgado por una institución bancaria y el aporte del 70% de inversión por parte del Gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud Pública
2. Sin financiamiento, considerando el apoyo total del 100% de la inversión por parte del Gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud Pública.

#### **5.3.1 ANÁLISIS DE VIABILIDAD DEL PROYECTO CON FINANCIAMIENTO**

Como se explicó anteriormente, considerando que el presente proyecto es de carácter social que busca mejorar la salud de la población del Distrito Metropolitano de Quito a través de la implementación de la Campaña de Concientización de Consumo de Medicamentos, se plantea que el 70% de la inversión asuma el Ministerio de Salud y el 30% será asumido por el Municipio de Quito, a través de financiamiento con una bancaria como se explica en la siguiente tabla.

**TABLA 5.8: Financiamiento**

| <b>Financiamiento</b> |                  |                |
|-----------------------|------------------|----------------|
| Capital financiado    | \$ 9.464.845,74  | 30,00%         |
| Inversión del MSP     | \$ 22.084.640,06 | 70,00%         |
| <b>Total</b>          | \$ 31.549.485,80 | <b>100,00%</b> |

Elaborado: Autor

La institución bancaria elegida es la Corporación Financiera Nacional, la misma que a través de su producto Financiamiento Estratégico apoya actividades sociales y de salud.

Las condiciones para el crédito son:

- Montos mayores a 50.000 dólares
- Hasta 70% para proyectos nuevos
- Plazo: capital de trabajo hasta 36 meses
- Tasa de Interés activa anual 8.25% sector corporativo mayor a 1'000.000 dólares.

Como podemos observar el proyecto cumple con estas condiciones, y por tanto se adopta este tipo de crédito. En la tabla 5.9 se explican los datos del crédito.

**TABLA 5.9: Datos de Crédito**

| <b>DATOS CREDITO</b>    |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| Institución Financiera  | CFN                        |
| Tipo de Crédito         | Financiamiento estratégico |
| Dividendo               | fijo                       |
| Monto                   | \$ 9.464.845,74            |
| Plazo                   | 36 meses                   |
| Tasa de interés anual   | 8,25%                      |
| Tasa de interés mensual | 0,006875%                  |
| Dividendo               | \$ 263.246,91              |

Elaborado: Autor

El crédito bancario será asumido por el Municipio del Distrito Metropolitano de Quito, quien adquirirá la deuda a un plazo de 36 meses, con una tasa de interés anual del 8.25% y los pagos los realizará con dividendos iguales fijos, como se explica en la siguiente tabla de amortización de la deuda; en la que además se resumen los gastos financieros y pagos de capital, valores necesarios para calcular el flujo de caja de la propuesta estratégica.

TABLA No.5.10: Amortización

| Tabla de amortización |               |           |               |                 |
|-----------------------|---------------|-----------|---------------|-----------------|
| Periodo               | Dividendo     | Interés   | Capital       | Saldo           |
| 0                     |               |           |               | \$ 9.464.845,74 |
| 1                     | \$ 263.246,91 | \$ 650,71 | \$ 262.596,20 | \$ 9.202.249,54 |
| 2                     | \$ 263.246,91 | \$ 632,65 | \$ 262.614,25 | \$ 8.939.635,29 |
| 3                     | \$ 263.246,91 | \$ 614,60 | \$ 262.632,31 | \$ 8.677.002,98 |
| 4                     | \$ 263.246,91 | \$ 596,54 | \$ 262.650,36 | \$ 8.414.352,62 |
| 5                     | \$ 263.246,91 | \$ 578,49 | \$ 262.668,42 | \$ 8.151.684,20 |
| 6                     | \$ 263.246,91 | \$ 560,43 | \$ 262.686,48 | \$ 7.888.997,72 |
| 7                     | \$ 263.246,91 | \$ 542,37 | \$ 262.704,54 | \$ 7.626.293,18 |
| 8                     | \$ 263.246,91 | \$ 524,31 | \$ 262.722,60 | \$ 7.363.570,58 |
| 9                     | \$ 263.246,91 | \$ 506,25 | \$ 262.740,66 | \$ 7.100.829,92 |
| 10                    | \$ 263.246,91 | \$ 488,18 | \$ 262.758,73 | \$ 6.838.071,19 |
| 11                    | \$ 263.246,91 | \$ 470,12 | \$ 262.776,79 | \$ 6.575.294,40 |
| 12                    | \$ 263.246,91 | \$ 452,05 | \$ 262.794,86 | \$ 6.312.499,54 |
| 13                    | \$ 263.246,91 | \$ 433,98 | \$ 262.812,92 | \$ 6.049.686,62 |
| 14                    | \$ 263.246,91 | \$ 415,92 | \$ 262.830,99 | \$ 5.786.855,63 |
| 15                    | \$ 263.246,91 | \$ 397,85 | \$ 262.849,06 | \$ 5.524.006,57 |
| 16                    | \$ 263.246,91 | \$ 379,78 | \$ 262.867,13 | \$ 5.261.139,44 |
| 17                    | \$ 263.246,91 | \$ 361,70 | \$ 262.885,20 | \$ 4.998.254,23 |
| 18                    | \$ 263.246,91 | \$ 343,63 | \$ 262.903,28 | \$ 4.735.350,96 |
| 19                    | \$ 263.246,91 | \$ 325,56 | \$ 262.921,35 | \$ 4.472.429,60 |
| 20                    | \$ 263.246,91 | \$ 307,48 | \$ 262.939,43 | \$ 4.209.490,18 |
| 21                    | \$ 263.246,91 | \$ 289,40 | \$ 262.957,51 | \$ 3.946.532,67 |
| 22                    | \$ 263.246,91 | \$ 271,32 | \$ 262.975,58 | \$ 3.683.557,09 |
| 23                    | \$ 263.246,91 | \$ 253,24 | \$ 262.993,66 | \$ 3.420.563,42 |
| 24                    | \$ 263.246,91 | \$ 235,16 | \$ 263.011,74 | \$ 3.157.551,68 |
| 25                    | \$ 263.246,91 | \$ 217,08 | \$ 263.029,83 | \$ 2.894.521,85 |
| 26                    | \$ 263.246,91 | \$ 199,00 | \$ 263.047,91 | \$ 2.631.473,95 |
| 27                    | \$ 263.246,91 | \$ 180,91 | \$ 263.065,99 | \$ 2.368.407,95 |
| 28                    | \$ 263.246,91 | \$ 162,83 | \$ 263.084,08 | \$ 2.105.323,87 |
| 29                    | \$ 263.246,91 | \$ 144,74 | \$ 263.102,17 | \$ 1.842.221,71 |
| 30                    | \$ 263.246,91 | \$ 126,65 | \$ 263.120,25 | \$ 1.579.101,45 |
| 31                    | \$ 263.246,91 | \$ 108,56 | \$ 263.138,34 | \$ 1.315.963,11 |
| 32                    | \$ 263.246,91 | \$ 90,47  | \$ 263.156,43 | \$ 1.052.806,67 |
| 33                    | \$ 263.246,91 | \$ 72,38  | \$ 263.174,53 | \$ 789.632,15   |
| 34                    | \$ 263.246,91 | \$ 54,29  | \$ 263.192,62 | \$ 526.439,53   |
| 35                    | \$ 263.246,91 | \$ 36,19  | \$ 263.210,71 | \$ 263.228,81   |
| 36                    | \$ 263.246,91 | \$ 18,10  | \$ 263.228,81 | \$ (0,00)       |

Elaborado: Autor

TABLA No. 5.11: Resumen gastos financieros

| <b>Resumen de gastos financieros y pagos de capital</b> |                     |                        |
|---|---------------------|------------------------|
| <b>Año</b>  | <b>Interés</b>      | <b>Capital</b>         |
| 1   | \$ 6.616,69         | \$ 3.152.346,20        |
| 2   | \$ 4.015,03         | \$ 3.154.947,86        |
| 3   | \$ 1.411,21         | \$ 3.157.551,68        |
| <b>Total</b>  | <b>\$ 12.042,93</b> | <b>\$ 9.464.845,74</b> |

Elaborado: Autor

### 5.3.1.1 FLUJOS DE CAJA SOCIAL DEL PROYECTO CON FINANCIAMIENTO

Los flujos de caja para el presente proyecto con financiamiento, resume los ingresos y egresos de efectivo durante los tres años que ha proyectado la Campaña de Concientización del Consumo de Medicamentos dirigida a la población del Distrito Metropolitano de Quito.

TABLA 5.12: Flujos de Caja Social del Proyecto Con Financiamiento

| <b>Flujo de caja</b>                |                           |                         |                         |                         |
|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                     |                           | <b>Año 1</b>            | <b>Año 2</b>            | <b>Año 3</b>            |
| Ingreso social por salud            | \$ -                      | \$ 36.722.732,00        | \$ 38.485.423,14        | \$ 40.332.723,45        |
| (-)Egresos anuales campaña          | \$ -                      | \$ 10.027.380           | \$ 10.508.694,24        | \$ 11.013.111,56        |
| <b>Resultado</b>                    |                           | <b>\$ 26.695.352,00</b> | <b>\$ 27.976.728,90</b> | <b>\$ 29.319.611,89</b> |
| (-)Gastos financieros (intereses)   |                           | \$ 6.616,69             | \$ 4.015,03             | \$ 1.411,21             |
| <b>Efectivo Neto</b>                |                           | <b>\$ 26.688.735,31</b> | <b>\$ 27.972.713,87</b> | <b>\$ 29.318.200,68</b> |
| (-)Pago de financiamiento (capital) |                           | \$ 3.152.346,20         | \$ 3.154.947,86         | \$ 3.157.551,68         |
| Inversión Inicial                   | \$ (31.549.485,80)        |                         |                         |                         |
| Prestamo CFN                        | \$ 9.464.845,74           |                         |                         |                         |
| <b>Flujos de caja</b>               | <b>\$ (22.084.640,06)</b> | <b>\$ 23.536.389,11</b> | <b>\$ 24.817.766,01</b> | <b>\$ 26.160.649,00</b> |

Elaborado: Autor

### 5.3.1.2 CÁLCULO DEL VALOR ACTUAL NETO DEL PROYECTO CON FINANCIAMIENTO

El valor actual neto es un método que se utiliza para la evaluación de proyectos de inversión y consiste en calcular el valor presente de los flujos de efectivo, usando la tasa de descuento acorde al rendimiento esperado, Si el VAN es positivo se acepta el proyecto y si el resultado del VAN es negativo se rechaza el proyecto.

Para el presente proyecto la TMAR equivale a la tasa de interés 8.25%,

$$VAN = \sum_{t=1}^n \frac{Vt}{(1+k)^t} - I_0$$

En donde

$Vt$ = Representa los flujos de caja en cada período

$I_0$  = Corresponde a la inversión inicial

$n$  = Número de períodos

$t$  = La tasa de interes

Para la valoración del presente proyecto procedemos a calcular el VAN con los flujos de caja obtenidos, la inversión necesaria para la campaña, durante 3 años y a una tasa del 8,25% y tenemos:

$$VAN = \left( \frac{23'536.389,11}{(1+0.0825)^1} + \frac{24'817.766,01}{(1+0.0825)^2} + \frac{26'160.649}{(1+0.0825)^3} \right) - 31'549.485,80$$

$$VAN \text{ social} = 31'995.821,72$$

Como se puede observar el resultado del VAN es positivo por tanto se acepta el proyecto con financiamiento, Campaña para la Concientización del Consumo de Medicamentos en el Distrito Metropolitano de Quito.

### 5.3.2 ANÁLISIS DE VIABILIDAD DEL PROYECTO SIN FINANCIAMIENTO

En este caso el Gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud aporta el 100% de la inversión necesaria para ejecutar la propuesta estratégica de “Campaña de Concientización del Consumo de Medicamentos en el Distrito Metropolitano de Quito”, basándose en el proyecto de gobierno “Fortalecimiento de la Red de Servicios de Salud y Mejoramiento de la Calidad” que prioriza la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

**TABLA 5.13: Datos campaña sin financiamiento**

| <b>CAMPAÑA SIN FINANCIAMIENTO</b> |                         |                |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------|
| Inversión del MSP                 | \$ 31.549.485,80        | 100,00%        |
| <b>Total</b>                      | <b>\$ 31.549.485,80</b> | <b>100,00%</b> |

Elaborado: Autor

#### 5.3.2.1 FLUJOS DE CAJA SOCIAL DEL PROYECTO SIN FINANCIAMIENTO

En la siguiente tabla se realizó el flujo de caja que considera los ingresos y egresos de efectivo en el período establecido de 3 años, de la Campaña de Concientización del Consumo de Medicamentos en el Distrito Metropolitano de Quito, sin financiamiento

**TABLA 5.14: Flujos de Caja Social de la Campaña Sin Financiamiento**

| <b>Flujo de Caja Campaña Sin Financiamiento</b> |                           |                         |                         |                         |
|---|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
|   | <b>0</b>                  | <b>Año 1</b>            | <b>Año 2</b>            | <b>Año 3</b>            |
| Ingreso social por salud                        | \$ -                      | \$ 36.722.732,00        | \$ 38.485.423,14        | \$ 40.332.723,45        |
| (-)Egresos anuales                              | \$ -                      | \$ 10.027.380           | \$ 10.508.694,24        | \$ 11.013.111,56        |
| Resultado                                       |                           | \$ 26.695.352,00        | \$ 27.976.728,90        | \$ 29.319.611,89        |
| <b>Efectivo Neto</b>                            |                           | <b>\$ 26.695.352,00</b> | <b>\$ 27.976.728,90</b> | <b>\$ 29.319.611,89</b> |
| Inversión inicial                               | \$ (31.549.485,80)        |                         |                         |                         |
| <b>Flujos de caja</b>                           | <b>\$ (31.549.485,80)</b> | <b>\$ 26.695.352,00</b> | <b>\$ 27.976.728,90</b> | <b>\$ 29.319.611,89</b> |

Elaborado: Autor

**5.3.2.2 CÁLCULO DEL VALOR ACTUAL NETO DEL PROYECTO SIN FINANCIAMIENTO**

A continuación se realiza el cálculo del Valor Actual Neto del proyecto sin financiamiento, considerando los flujos de caja obtenidos en la tabla anterior, la inversión necesaria que aportará el Ministerio de Salud Pública para la campaña, durante el tiempo establecido que es de 3 años, a una tasa del 8,25%.

$$VAN = \left( \frac{26'695.352}{(1 + 0.0825)^1} + \frac{27'976.728,90}{(1 + 0.0825)^2} + \frac{29'319.611,89}{(1 + 0.0825)^3} \right) - 31'549.485,80$$

$$VAN \text{ social} = 40'100.191,15$$

Como podemos observar el VAN es positivo por tanto se acepta el proyecto sin financiamiento de la Campaña de Concientización de Consumo de Medicamentos en el Distrito Metropolitano de Quito.

## CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES

1. El consumo irracional de medicamentos constituye un factor de riesgo para la salud y economía del paciente y del Estado Ecuatoriano, lastimosamente no existen campañas educativas para concientizar a la población sobre las consecuencias negativas para la salud que trae el uso incorrecto de fármacos y este desconocimiento es una de las principales causas de la automedicación.
2. Sobre el 75% de los dependientes de Farmacia en el Distrito Metropolitano de Quito tienen una instrucción académica secundaria es decir no poseen los conocimientos suficientes de farmacología y sin embargo tienen una alta incidencia en la venta de medicamentos, son quienes deciden finalmente que fármaco recomendar ante una dolencia o proponen alternativas a los medicamentos prescritos cuando estos son muy costosos y el paciente no tiene dinero para adquirirlos.
3. Los medicamentos más susceptibles a la automedicación en el Distrito Metropolitano de Quito son los analgésicos antiinflamatorios y los antigripales, siendo los primeros los de mayor automedicación en el sector norte y los antigripales en el sector sur del Distrito Metropolitano de Quito, además son estos los fármacos de mayor venta y recomendación por parte del dependiente de farmacia.

4. Las patologías más frecuentes por las que se automedican los habitantes del Distrito Metropolitano de Quito son gripe, dolor e infección de garganta, en las cuales los pacientes encuestados admiten que se automedican consumiendo un fármaco que conocen o solicitando recomendación del dependiente de farmacia.
  
5. La venta de medicamentos genéricos han incrementado a partir de la publicación de la Ley de Medicamentos Genéricos y sus reformas, sin embargo en el sector sur del Distrito Metropolitano de Quito su comercialización es mayor a la de la zona sur.
  
6. La propuesta estratégica de crear una Campaña de Concientización sobre el consumo responsable de Medicamentos en el Distrito Metropolitano de Quito es viable con o sin financiamiento tiene un VAN positivo, ya que los beneficios económicos y sociales que se pretende obtener mejorará la calidad de vida de los habitantes de esta ciudad.

## RECOMENDACIONES

1. Las autoridades de salud deben promover el consumo responsable de medicamentos mediante la implementación de campañas educativas de concientización sobre los efectos nocivos para la salud que trae el uso irracional de fármacos, promocionando que con los medicamentos no se juega.
2. Es importante realizar programas de capacitación constante para los dependientes de farmacias con el fin de mejorar los conocimientos, de quienes tienen una alta responsabilidad en la venta y consumo de medicamentos a través de la recomendación por mostrador.
3. Crear campañas publicitarias de concientización que detallen las contraindicaciones y los efectos adversos que pueden ocasionar los antigripales, analgésicos y antiinflamatorios en algunas personas ayudará sin duda a disminuir la automedicación con estos fármacos.
4. Incentivar a la población a acudir al médico ante cualquier problema de salud, promocionando la gratuidad en salud que promueve el Gobierno Nacional, y la automedicación responsable que promueve la OMS a nivel mundial que trata del consumo sin receta de fármacos que exclusivamente sean de “Venta Libre” ya que estos cuentan con un amplio respaldo científico de seguridad para el paciente.

5. Los medicamentos genéricos son una excelente alternativa para las terapias medicamentosas costosas por lo que se sugiere realizar un constante y riguroso control de calidad para preservar la salud de la población.
  
6. Implementar la propuesta estratégica de este proyecto representa un ingreso económico para el Estado Ecuatoriano por el ahorro en salud y un ingreso social ampliamente valorado que contribuye a optimizar la salud de la población, alineado con el Plan Nacional del Buen Vivir que pretende mejorar la calidad de vida de todos los ecuatorianos.

## BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Asamblea Nacional Constituyente (2008) *Constitución de la República del Ecuador*, Montecristi
- ✓ Blackwell, R., Miniardm, P., Engel,P. (2002). *Comportamiento del Consumidor* (9na ed.). México: Thomson.
- ✓ Buschiazzo A, Camacho J. (2006). *La automedicación es un mal persistente en Ecuador. Institut Borja de Bioética*, 32.
- ✓ DATA QUEST FARMA Octubre 2012
- ✓ Consejo Nacional de Salud CONASA, *Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos Ecuador 2010*
- ✓ Hernández, R.,Fernández, C, & Batista, P. (2006). *Metodología de la Investigación* (4ta ed.). México: Mc. Graw Hill.
- ✓ Kotler, P., & Armstrong,G. (2006). *Fundamentos de Marketing* (6ta ed.). México: Pearson.
- ✓ Kotler, P.,Keller,K. (2006). *Dirección de Marketing* (12va ed.). México: Pearson.
- ✓ Lind, D.,Marchal,W.,Mason,R. (2004). *Estadística para la Administración y Economía* (11va ed.). México: Alfaomega.
- ✓ Malhotra, N. (2004). *Investigación de Mercados* (4ta ed.). México.

- ✓ Moreno, A., Apablaza, P. (2009). *Determinación de los patrones de automedicación en las poblaciones amazónicas de Yacumbi y El Pangui*. Tesis de Grado, Universidad Técnica Particular de Loja, Loja.
- ✓ Salomón, M. (2007). *Comportamiento del Consumidor*. México: Pearson.
- ✓ Sánchez F.X. (2008). *Determinaciones de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y rural del Distrito Metropolitano de Quito*. Tesis de Grado , Universidad San Francisco de Quito, Quito.
- ✓ Schiffman, L., Kanuk, L. (2005). *Comportamiento del Consumidor* (5ta ed.). México: Person.
- ✓ SENPLADES (2009) *Plan Nacional del Buen Vivir*. Quito: Gobierno de la República del Ecuador

## LINKOGRAFÍA

- ✓ *Ley Orgánica de Salud*. (2006). Recuperado el 2012-2013, de [http://www.vertic.org/media/National%20Legislation/Ecuador/EC\\_Ley\\_Organica\\_de\\_Salud.pdf](http://www.vertic.org/media/National%20Legislation/Ecuador/EC_Ley_Organica_de_Salud.pdf)
- ✓ *Banco Mundial*. (2010). Recuperado el 2013, de Gasto en salud per cápita: <http://datos.bancomundial.org/indicador/SH.XPD.PCAP>
- ✓ *Registro Oficial No. 597*. (15 de 12 de 2011). Recuperado el 2013, de [http://www.derechoecuador.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6474:registro-oficial-no-597-jueves-15-de-diciembre-de-2011&catid=360:diciembre](http://www.derechoecuador.com/index.php?option=com_content&view=article&id=6474:registro-oficial-no-597-jueves-15-de-diciembre-de-2011&catid=360:diciembre)
- ✓ *Banco Central del Ecuador*. (2012). Recuperado el 2012, de Estadísticas Macroeconómicas: <http://www.bce.fin.ec/>
- ✓ *Ministerio de Salud del Ecuador*. (2012). Recuperado el 2013, de Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud: [http://construyamossalud.grupofaro.org/sites/default/files/documentos/Manual\\_Modelo\\_Atencion\\_Integral\\_Salud\\_Ecuador\\_2012%20Logrado%20ver%20amarillo.pdf](http://construyamossalud.grupofaro.org/sites/default/files/documentos/Manual_Modelo_Atencion_Integral_Salud_Ecuador_2012%20Logrado%20ver%20amarillo.pdf)
- ✓ *Ministerio de Salud Pública del Ecuador*. (2012). Recuperado el 2013, de Programas y Servicios: <http://www.salud.gob.ec/programas-y-servicios/>
- ✓ *CFN*. (2013). Recuperado el 2013, de Financiamiento Estratégico: [http://www.cfn.fin.ec/index.php?option=com\\_content&view=article&id=597&Itemid=807](http://www.cfn.fin.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=597&Itemid=807)

- ✓ *Best Business*. (s.f.). Obtenido de Conducta de Consumo:  
<http://www.todoempresa.com/Cursos/Planificacion%20Estrategica%20demo/Factores%20sociales.htm>
- ✓ Dibardora., E. (2008). *Red Sudamericana en atención farmacéutica*. Recuperado el 2013, de Colaborando con la investigación, investigando para salvar vidas:  
[http://www.redsaf.org/docs/redsaf\\_boletin\\_vol02\\_02b.pdf](http://www.redsaf.org/docs/redsaf_boletin_vol02_02b.pdf)
- ✓ *Janssen-Cilag*. (s.f.). Recuperado el 2013, de <http://www.janssen-cilag.com.mx/home/mapa.asp>
- ✓ Lalama, M. (Octubre de 2004). *La Automedicación una costumbre que sigue arraigada entre los quiteños*. Recuperado el 2013, de <http://www.saludyfarmacos.org/wp-content/files/jan05.pdf#page=24>
- ✓ *Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo*. (s.f.). Recuperado el 2012, de Plan Nacional del Buen Vivir: <http://www.planificacion.gob.ec/plan-nacional-para-el-buen-vivir-2009-2013/>