

PRACTICAS PROFESIONALES



Presentado por:

PATRICIA RODRIGUEZ

**SERVICIOS MEDICOS ECOVIDA IPS
TOCANCIPA**

16 Junio – 3 Octubre 2009.
200 Horas.

Practicas Profesionales

OBJETIVO

Dicha práctica comprende el desarrollo de un trabajo específico en el que se aplica los conocimientos adquiridos durante el plan de estudios y los complementa mediante la puesta en funcionamiento de los diferentes procesos que se desarrollan en el centro médico y de servicio a la comunidad.

¿Que es EcoVida?

Empresa ubicada en el pueblo de Tocancipá, dedicada a la prestación de servicios integrados de salud con 24 años de experiencia . Sus diferentes tipos de servicios de salud son prestados a través de su IPS CENTRO DE MEDICINA PREVENTIVA ECO VIDA y la cual se desempeña dentro del sistema de seguridad social en salud.



Perfil del Regente frente al trabajo de campo

El estudiante construirá el diagnóstico de al menos una situación problema relacionada con los procesos administrativos y de gestión del suministro en el servicio farmacéutico.

- Formulará al menos una propuesta de mejoramiento para la o las situaciones encontradas en su sitio de práctica.
- Se socializará la propuesta de mejoramiento ante el comité de práctica argumentada desde los conocimientos teóricos y metodológicos adquiridos y teniendo en cuenta los recursos físicos, tecnológicos y del talento humano con que cuenta la institución donde se desarrolló la práctica.

Debilidades encontradas en el campo de práctica

Documentación:

1. No se encontró carpeta de registros de recepción de medicamentos donde se lleve:

Lote

Registro Sanitario

Fecha de Ingreso y

Fecha de vencimiento

Cantidades y condiciones en las que llego el medicamento.

2. Actas de devolución por errores de envío de medicamentos por parte de proveedores .

3. Información en la dispensación de medicinas a los pacientes. Por parte del auxiliar de droguería.

30 de Junio – 24 de Julio

Actividades realizadas:

1. Revisión de condiciones locativas

No se encontró correcto almacenamiento y posición de estantes con incremento de polvo en los mismos.



No se encontró señalización en droguería



2. Condiciones adecuadas para una droguería.

DROGUERIA:

- Administración.
- Baño
- Almacenamiento de Insumos
- Recepción.
- Disposición adecuada de desechos
- Control de Temperatura y Humedad

Correctamente señalizados

- ❖ Iluminación
- ❖ Ventilación
- ❖ Cielorraso
- ❖ Instalaciones eléctricas
- ❖ Paredes , estanterías y pisos correctamente aseados.
- ❖ Extintor.
- ❖ Señalización de aéreas .

3. RECURSO HUMANO

- ✓ Selección
- ✓ Adquisición
- ✓ Recepción
- ✓ Almacenamiento
- ✓ Distribución
- ✓ Dispensación de medicamentos.
- ✓ Información y educación al paciente sobre el uso adecuado de medicamentos.
- ✓ Participación en comité de compras y actividades realizadas con los insumos médicos y de medicamentos

TABLA DE COMPARACION

FORTALEZAS	DEBILIDADES
Cumple con las áreas según lo estipulado por ley.	Las áreas no presentan ninguna señalización
Manejo de Manual de Droguería o protocolo	Parte de lo estipulado en el mismo no se encontró aplicando.
Dispensación de medicamentos	Se entregaban medicamentos sin previa información detallada al paciente.
Estanterías para medicamentos e insumos	No colocadas correctamente , no cumplían con un correcto almacenamiento lo cual se encontraron vencidos.

FORTALEZAS	DEBILIDADES
Recurso Humano	Se encontró evidencia de descuido en control de vencidos
	No se encontró un formato de control de medicamentos faltantes.
	Tampoco se encontró un correcto resguardo de vencidos.
Almacenamiento	No se ejecutaba una recepción Técnica donde se llevara registro de : Lote, Invima, Fecha de vencimiento, y correcto estado de llegada de los medicamentos e insumos.
	Se estaban almacenando medicamentos sin tener en cuenta el orden de fechas de vencimiento

SERVICIOS MEDICOS ECO VIDA LTD.
AREA DE FARMACIA.
NIT 860531474.
TOCANCIPA.

ACTA No. ____

LUGAR Y FECHA: Tocancipá

INTERVIENEN: Dr. Miguel Alvarado, Patricia Rodríguez y Yenifer Pedraza.

ASUNTO: Devolución de Medicamentos que no fueron pedidos por nuestra droguería.

Devolución de Medicamento por tener fecha de vencimiento menor a seis (6) meses.

Al efecto se procedió de la siguiente manera:

Siendo las 14:46 del día 8 de Julio Factura Numero 30110 de Droguería Inglesa, se reunieron las personas citadas con el fin de efectuar la revisión, para devolución de medicamentos por fecha próxima a vencimiento, y devolución de medicamentos que no fueron pedidos.

Nombre Medicamento	Presentación	Cantidad	Registro Invima	Lote	Fecha de Vencimiento	Motivo de Devolución
Dipirone+Hioscine	Ampolla de 5 ml	30	M-13815	EL2422 13	04 - 2011	No solicitado
Suplestrol Estrógenos Coniugados	Grageas	1 Fresco		X85024	12 - 2009	Fecha de vencimiento c a 6 meses

Los anteriores Medicamentos son entregados a su respectivo laboratorio para su correcta devolución según acuerdo con la droguería Inglesa. Dicho listado se hace dando cumplimiento con el registro de humedad y temperatura y respectiva supervisión.

En constancia firman:

Representante
Droguería Inglesa.

Representante
IPS EcoVida.

FORMATOS:



ACTAS

Acta de medicamentos
vencidos y por devolución.

Dr.

Miguel Alvarado.

Tocancipá.

Tenga usted un cordial saludo.

En la presente quiero comunicarle que en la droguería se encuentran medicamentos que requieren de entregar inmediatamente por aproximación a fechas de vencimiento.

Le anexo la ficha técnica con el listado de dichos medicamentos en la presente para que por favor tenga en cuenta en cartelera y se eviten pérdidas.

Cualquier novedad o sugerencia agradecería su colaboración. Gracias por su atención.

Cordialmente:

Patricia Rodríguez
Farmacia

FORMATOS:



CARTA

Carta al director informando de
insumos y medicamentos
próximos a vencer anexando la
lista.

FICHA TECNICA MEDICAMENTOS PROXIMOS A VENCER

Fecha:

Responsable:

<i>Nombre Genérico</i>	<i>Laboratorio</i>	<i>Presentación</i>	<i>Cantidad</i>	<i>Registro</i>	<i>Lote</i>	<i>Fecha de Vencimiento</i>
Enalapril Maleato	California S.A.	20 mg	37 Tab.	M012319-R1	21670806	Oct 2009
Enalapril	California S.A.	5 mg	17 Tab.	2001M-012729-R1	22510806	Oct 2009.
Colchicina	Farmacoop	0.5 mg	36 Tab.	2002M-0001774	72133	Oct 2009.
Epinefrina Adrenalina	Sanderson S.A.	1 mg/mL	2 ampollas	2002M-0001678	F-6149/05 isp.	Oct 2009.
Diclofenaco Gel	California S.A.	50 g/1.0 %	8 cajas	M-012735	15000907	Oct 2009.
Propranolol	Memphis	40 mg	20 Tab.	2001M-012317-R1	15620907	Oct 2009.
Ketotifeno	Laproff	1 mg	22 Tab.	M-006965	00406	Nov 2009.
Omeprazol	Farmacoop	20 mg	10 Cap.	M-013211	80825	Nov 2009.
Prednisolona	Farmacoop	5 mg	30 Tab.	2006M-0005262	L72269	Nov 2009.
Flunarizina	Farmacoop	10 mg	28 Tab.	M-13983	72336	Nov 2009.
Naproxeno	Shandong Re Young Pharmaceutical	250 mg	4 Cajas 20 Tab c/u.	2006M-0005232	061202	Dic 2009.
Lovastatina	Laproff	20 mg	120 Unid.	2002M-0001092	02106	Dic 2009.
Tramadol	Expofarma	50 mg / mL Ampolla Inyectable	8 Ampollas	2005M-0004427	70501-047	Dic 2009.
Sales de Rehidratación	Rociphar	27.9 g Polvo	20 sobres	M-010673-R1	5807	Ene 2010.

Ficha Técnica de medicamentos próximos a vencer

Recepcion 22 Agosto de 2009		Drogueria Inglesa		
Medicamentos	Presentacion	Lote	Reg. Invima	Vencimiento.
Azitromicina	Tabletas 500 mg	90473	2006M-0006618	Marzo de 2011.
Carbonato de Calcio	Tab 600 mg	81636	M-012627	Noviembre de 2011.
Cefalexina	Tab 500 mg	0409.	M-002543-R1	Mayo de 2012.
Clorferinamina	Tab 4 mg	240709	2004M-0003429.	Julio de 2012.
Complejo B	Grageas	00809.	2005M-0004834	Julio de 2011.
Dipirona	Amp 1 gr/2 ml	080916613.	M-14233.	Septiembre de 2012
Gemfibrocilo	Tab 600 mg	90579	M-013116	Abril de 2011.
Gentamicina	Oftalmica 5 ml	9208	2003M-0002716	Diciembre de 2010.
Hidrocortizona	1% crema 15 mg	2909	2009M-0009300.	Julio de 2012.
Hidroxicina Clorhidrato	Tab 25 mg	90095	2002M-0001566	Enero de 2011.
Nifedipino	Cap 30 mg	NB1808	M-14293.	Agosto de 2011.
Piroxicam	Cap 20 mg	90888	2006M-0006339	Diciembre de 2011.
Salbutamol	Tab 2 mg	0108.	M-011262-R1.	Mayo de 2011.
Sulfato Ferroso	Grageas 300 mg	11508.	M-03193-R2.	Noviembre de 2010.
Nota: en el pedido se presento la equivocacion por parte de drogueria Inglesa de enviar Clorferinamina Jarabe de 120 ml cuando se solicito Clorferinamina Tableta de 4 mg; se procedio a hacer la devolucion registrada en un acta				
Nota se anexa al sistema copia de la factura de compra formato de evaluacion y condicion en que llevo el pedido, y recepcion				

RECEPCION DE MEDICAMENTOS

Durante el mes de Junio de 2009 se estableció que los medicamentos de mayor y menor rotación son los siguientes:

Medicamentos considerados de mayor Rotación:

	MEDICAMENTO	PRESENTACION
1	Acetaminofén	Tableta de 500 mg
2	Amoxicilina	Tableta de 1 gr
3	Clorfeniramina Maleato	Tableta de 4 gr
4	Diclofenaco	Tableta de 50 mg Ampolla de 3 ml.
5	Dicloxacilina	Tableta de 500 mg
6	Ibuprofeno	Tableta de 600 mg Tableta de 800 mg
7	Amitriptilina	Tableta de 25 mg
8	Clotrimazol 1%	Crema V.
9	Tinidazol	Tableta de 500 mg
10	Salbutamol	Tableta de 2.0 mg

Medicamentos considerados de menor Rotación:

	MEDICAMENTO	PRESENTACION
1	Acyclovir	Tableta de 200 mg
2	Loratadina	Tableta de 10 mg
3	Ampicilina Ampolla	2.400.000 u.i. Frasco
4	Ranitidina	Tableta de 300 mg
5	Hiosina N Butil Bromuro	Tableta de 10 mg
6	Naproxeno	Tableta de 200 mg
7	Metocarbamol	Tableta de 750 mg
8	Ketotifeno	Tableta de 1 mg
9	Gentamicina	Amp 0.3% 2 ml.
10	Lovastatina	Tableta de 20 mg.

Formato

Control de

medicamentos

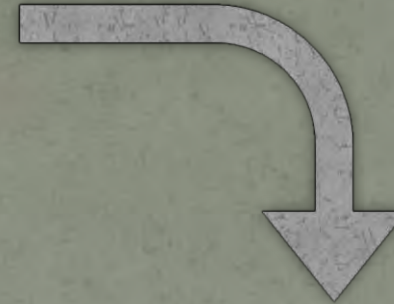
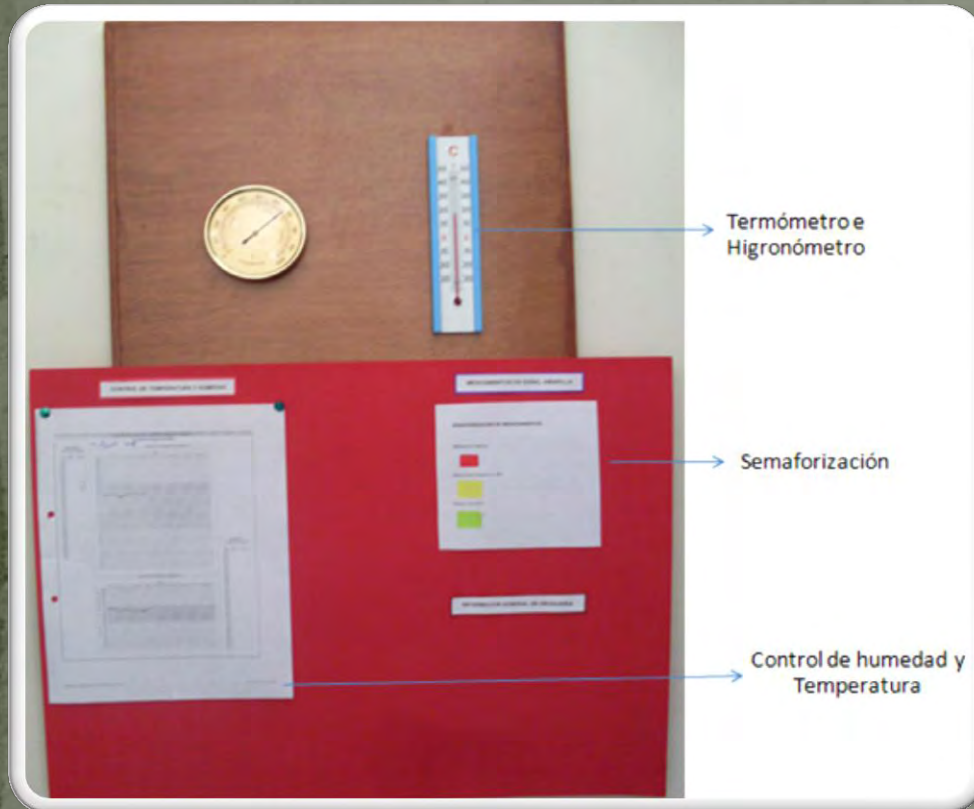
de Mayor y

Menor

Rotación de

cada mes

CARTELERA



Cartelera para dar información de:

1. Registro diario de control de temperatura y humedad.
2. Colores de Semaforización
3. Orden de medicamentos
4. Actividades dentro de la droguería , información.

Orden de Almacenamiento para Medicamentos

1. **Orden Alfabético** se ordena por nombre Genérico o principio Activo.
2. Si hay más de un principio activo se ordena por el menor orden alfabético.

POR FORMA FARMACEUTICA

1. Tabletas
2. Comprimidos
3. Capsulas
4. Jarabes
5. Suspensiones
6. Polvos Inyectables
7. Cremas
8. Pomadas

ORDEN DE CONCENTRACION

Se ordenan de menor a mayor.

ORDENAR POR FECHA DE VENCIMIENTO

Se debe ordenar de menos a mayor fecha de vencimiento de adelante hacia atrás.

SEMAFORIZACION

Verde :		Mayor a 1 año de vida Útil.
Amarillo:		Desde 4 meses a 1 año.
Rojo:		Menor a 4 meses.

CAMPAÑA SOBRE AUTOMEDICACION

Se crea un folleto informativo de que es la automedicación , su frecuente uso en la población , consecuencias y como evitarla.

AUTOMEDICACION: Es la costumbre de administrar medicamentos por cuenta propia sin la supervisión de un profesional de la salud.

Suele hacerse debido a mala información, amigos, familiares, costumbres, entre otras.

Los analgésicos , antibióticos, tranquilizantes y descongestionantes nasales son de los grupos mas usados en la automedicación.

CAMPAÑA SOBRE AUTOMEDICACION

1. Correcto almacenamiento de medicinas en el hogar.
2. Cumplir con el tratamiento indicado por el medico.
3. Información con respecto a la mala administración de medicinas.

4. Abuso de antibióticos.
5. Administración de productos populares sin control medico
6. Tranquilizantes y Ansiolíticos (bajo rendimiento, accidentes laborales...)

27 de Julio -6 de Agosto

Señalización y Ordenamiento de Insumos de Odontología y Laboratorio.

En la segunda semana de trabajo se ideó organizar los insumos de Odontología y Laboratorio donde se encontraron Varios Insumos como Reactivos, Vacunas, cementos, flúor, lidocaína, entre otros.

Los cuales no cumplían con un correcto orden de almacenamiento, encontrando así algunos productos vencidos y próximos a vencer.

Objetivos a realizar:

Almacenamiento

Semaforización

Señalización de zonas.

27 de Julio -6 de Agosto



LABORATORIO

Los Insumos de nevera no se encontraron en correcto almacenamiento y orden de fechas de vencimiento.



Muchos elementos de papelería y de trabajo se encontraron juntos creando a la vista una difícil ubicación.

27 de Julio -6 de Agosto



Fecha de Ingreso
Fecha de Vencimiento
Semaforización

Se procede a ordenar las distintas cajas de nevera según orden alfabético, fechas de vencimiento usando la Semaforización



27 de Julio -6 de Agosto



ODONTOLOGIA

Se procedió de la misma forma que el laboratorio a ordenar los insumos de odontología



Señalización y orden según tamaño y Semaforización junto a las fechas de vencimiento de cada producto.

Puntos de Mejoramiento.

Durante el periodo de el 24 de Agosto hasta el 4 de Octubre se procedió a verificación de lo antes corregido .

- ✓ Revisión de correcto almacenamiento de Medicamentos, Insumos de odontología y Laboratorio .
- ✓ Listados de mayor y menos rotación de medicamentos del mes .
- ✓ Recepción Técnica de Insumos.
- ✓ Se realizaron actas de devolución de medicamentos que no fueron pedidos
- ✓ Ingreso de pedidos al sistema.
- ✓ Dispensación.
- ✓ Información sobre automedicación a los pacientes.

INVENTARIO

El día 12 de Agosto se procedió con el inventario de droguería, donde se tomaron datos de cada insumo y producto tanto de droguería como de almacén, se crearon formatos para la extracción de datos teniendo en cuenta .

- 1. Lotes**
- 2. Fechas de vencimiento**
- 3. Cantidades por unidad**
- 4. Laboratorios**
- 5. Y nombre de los responsables de hacer el inventario.**

Estas listas fueron entregadas al comité para que los datos fueran archivados en el sistema.

Revisión y Almacenamiento de Insumos y Medicamentos

P.E.P.S. Primeras en entrar; Primeras en salir.

Verde: para medicamentos e insumos que tiene vida útil a partir de 1 año o mas a la fecha de vencimiento.

Amarillo: para medicamentos e insumos que tiene vida útil a partir de 4 a 11 meses de vida útil.

Rojo: para medicamentos e insumos que corresponden a una vida útil menor a 4 meses o ya cumplieron su tiempo de vida útil.

Revisión y Almacenamiento de Insumos y Medicamentos

EVENTO ADVERSO

Daño no intencionado al paciente, operador o medio ambiente que ocurre como consecuencia de reacción a un medicamento o la utilización de un dispositivo médico.

INCIDENTE ADVERSO

Potencial riesgo de daño no intencionado que pudo haber llevado a la muerte o al deterioro serio de la salud del paciente, pero que por causa del azar o la intervención de un profesional de la salud.

¿Como y donde deben presentarse los reportes?

Los reportes por reacciones adversas en los pacientes se deben hacer en los formatos expedidos por el Instituto Nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos.

www.invima.gov.co

Farmacovigilancia: es la detección, evaluación y prevención de RAM'S o eventos adversos y problemas relacionados con medicamentos Post-comercializados.



Código
Uso exclusivo INVIMA

FORMATO DE REPORTE DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS

1. Reporte ante la más mínima sospecha que el medicamento pueda ser un factor contribuyente según el cuadro clínico del paciente.
2. La información contenida en este reporte es información epidemiológica, por lo tanto tiene carácter confidencial y se utilizará únicamente con fines sanitarios. El Ministerio de la Protección Social y el INVIMA son las únicas instituciones competentes para su divulgación. (Ley 9 de 1979)
3. Se considerará que el reporte se encuentra completo y es útil si contiene la siguiente información: **DATOS DEL PACIENTE, MEDICAMENTOS SOSPECHOSOS Y OTROS, DESCRIPCIÓN DE LA (S) SOSPECHA(S) DE REACCIÓN (ES) ADVERSA (S) E IDENTIFICACIÓN DEL REPORTANTE.**
4. Un análisis de este reporte le será entregado.

1. IDENTIFICACION										
FECHA DE NOTIFICACION			INSTITUCION		NIVEL	ORIGEN (Ciudad – Municipio)				
D	M	A								
INICIALES DEL PACIENTE		HISTORIA CLINICA	No. IDENTIFICACION		SEXO	EDAD			FECHA DE NACIMIENTO (Menores de Edad)	
					F	M	D	M	A	
FECHA DE INICIO DE RAMs SOSPECHADA (S)			2. REACCION (ES) ADVERSA (S) A MEDICAMENTOS (RAMs) SOSPECHADA (S)							
D	M	A	(En caso de existir otra(s) sospecha(s) de RAMs, por favor escriba la fecha de inicio para cada una)							

3. MEDICAMENTOS (Marque con una X el o los medicamentos sospechosos en la columna S)

S	MEDICAMENTOS	DOSIS / FRECUENCIA/VIA DE ADMINISTRACIÓN	INDICACIÓN O MOTIVO DE LA PRESCRIPCIÓN	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN

4. OTROS DIAGNOSTICOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

(Por ejemplo: registro sanitario, número de lote, fecha de vencimiento, características físicas del producto, peso del paciente, falla renal, falla hepática, embarazo, otros antecedentes del paciente, respuesta al retiro del medicamento, a la reexposición y cualquier otra información que se considere pertinente)

5. IDENTIFICACIÓN DEL REPORTANTE

REPORTANTE	PROFESIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO

TOMA DE DATOS DE CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD



HUMEDAD

TEMPERATURA

Factores de deterioro de medicamentos

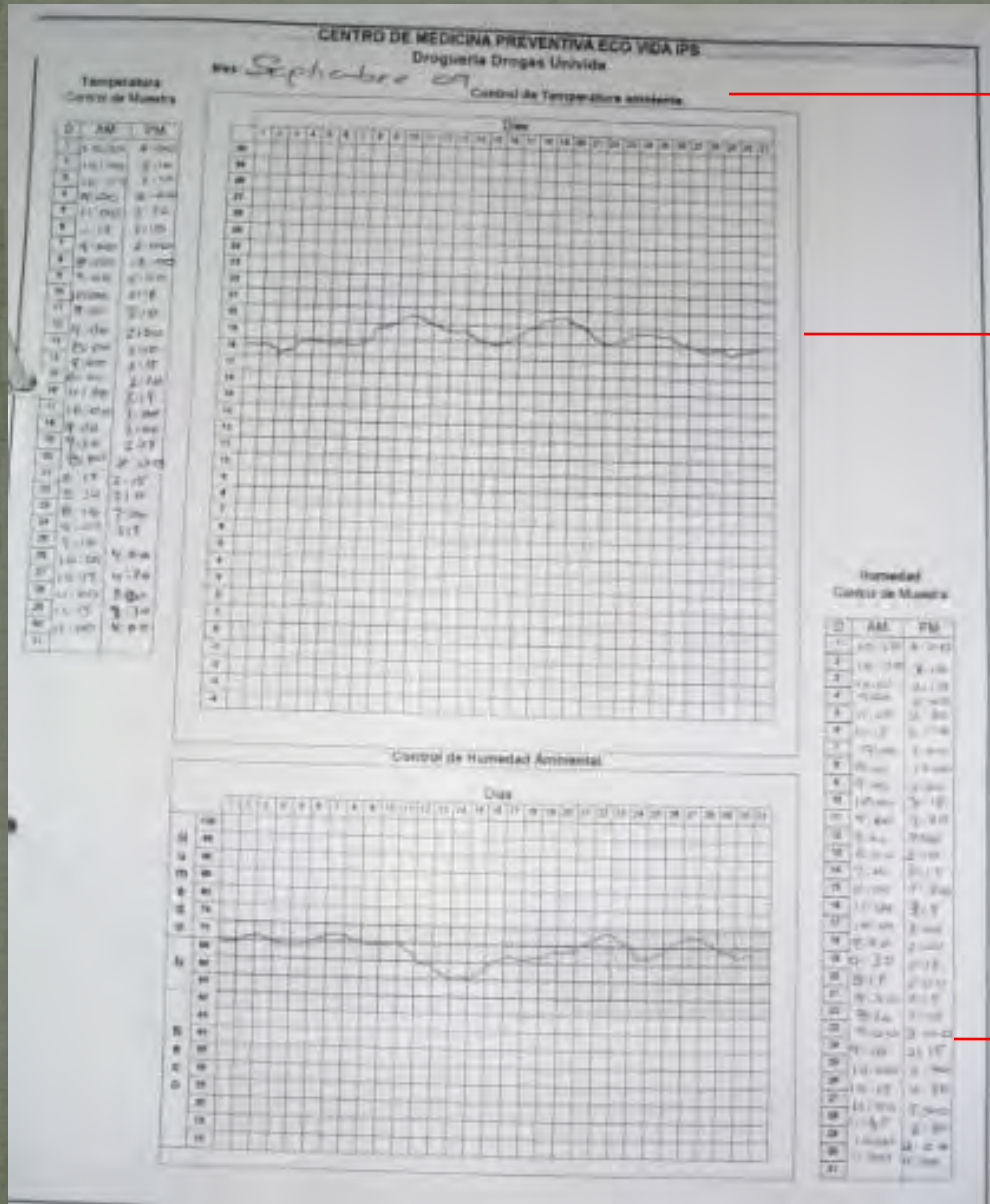
- Humedad
- Calor
- Luz

Temperatura: rango normal: 15 - 30 C°

Refrigeración: Rango normal : 2C° - 8C° (Insulinas, Vacunas, Antibióticos reconstituidos, Antitoxinas.)

Fresca: rango entre 8 – 15C°.

7 de Septiembre - 18 de Septiembre



Fecha / mes / año

Toma de datos
Temperatura

Toma de datos control
de Humedad

ALMACENAMIENTO Y CUIDADO DE LOS MEDICAMENTOS EN EL HOGAR Y LOS VIAJES.

¿QUE SE ENSEÑARA EN ESTA CAMPAÑA?

1. Aprender a almacenar los medicamentos lejos de fuentes de calor (alejado de la luz directa del sol) y humedad.
2. Almacenar protegido de la luz.
3. Eliminar las medicinas deterioradas y vencidas.
4. Eliminar aquellos que no tengan nombre, número de lote ni fecha de vencimiento.

¿QUE DEBES ELIMINAR MINIMO CADA 6 MESES?

- ❖ Medicinas vencidas
- ❖ Medicinas que nos recetaron hace mucho tiempo y se guarda para ser utilizado por otra persona
- ❖ Medicinas en mal estado
- ❖ Medicinas sin nombre y sin fecha de vencimiento
- ❖ Tabletas y cápsulas sin envase.

RECOMENDACIONES:

Tu Botiquín no es una mini farmacia, debe contener sólo lo necesario.

Revisa el Botiquín al **menos dos veces al año**, descartando los productos vencidos o que tienen los envases o empaques dañados.

Desechar los productos con uso limitado por el médico o el que este indicado en el envase.

No hay que guardar los medicamentos que sobran después de acabar un tratamiento. Un botiquín no debería ser un almacén de restos de tratamientos anteriores, como antibióticos. Éstos deben emplearse sólo bajo prescripción médica para un paciente determinado y en una infección concreta, pero nunca conservarse “por si acaso” para automedicación.



ANTIBIOTICOS

El origen de la palabra antibiótico es griego: *anti* significa contra, y *bios*, vida. Los antibacterianos son sustancias naturales, semisintéticas o sintéticas, que a concentraciones bajas, inhiben el crecimiento o provocan la muerte de las bacterias.

Pero popularmente se les conoce a todos como antibióticos, aunque en realidad, estos son únicamente las sustancias producidas de forma natural por algunos microorganismos. La historia de los antibióticos comienza en **1928**, cuando un científico británico, **Alexander Fleming**, le descubre accidentalmente en investigaciones hacia la gripe.

En **1939**, el bacteriólogo norteamericano **René Bubs** aisló la Tirotricina, el primer antibiótico utilizado en enfermedades humanas. Su uso fue exclusivamente tópico, debido a su toxicidad.

En **1944**, **Selmam Waksman**, biólogo norteamericano, descubre junto a sus colaboradores, la Eritromicina

FUNCION DE LOS ANTIBIOTICOS

Los antibióticos ejercen su función en regiones y organelos intracelulares van dirigidos a bloquear la síntesis, exportación, organización o formación de la pared celular, específicamente los enlaces cruzados del **PEPTIDOGLICANO** el principal componente de la pared celular ello aumenta la presión interna sobre la membrana hasta el punto en que ésta cede, el contenido celular se libera al exterior, y la bacteria muere.

También permiten la entrada de otros agentes antimicrobianos que no pueden atravesar la pared celular.

Algunos ejemplos clásicos son:

BACITRACINA: inhibe al transportador lipídico del peptidoglucano hacia el exterior de la célula.

PENICILINA: inhibe la *transpeptidación*, una reacción en la que se producen los enlaces cruzados de la pared celular.

CEFALOSPORINAS: moléculas que inhiben las proteínas que sintetizan la pared celular.

ANTIBIOTICOS

Mecanismos de acción

La acción del agente antibacteriano es lograda mediante los siguientes mecanismos de acción:

- ✓ Inhibición de la síntesis de la pared celular
- ✓ Inhibición de la síntesis de proteínas
- ✓ Inhibición del metabolismo bacteriano
- ✓ Inhibición de la actividad o síntesis del ácido nucleico
- ✓ Alteraciones en la permeabilidad de la membrana celular

Con cualquiera de estas acciones o con una combinación de ellas, el germen es incapaz de sobrevivir

¿Que se tiene en cuenta para tratar con antibióticos?

Se ha de tenerse en cuenta:

- ❖ La edad del enfermo
- ❖ El cuadro clínico que presenta
- ❖ El sitio de la infección
- ❖ Y su estado inmunitario, entre otros factores.

El cuadro clínico específico que presente el enfermo es clave para la selección del antibiótico.

En los niños las dosis deben ser muy bien calculadas teniendo en cuenta la edad y peso del infante.

En los ancianitos se debe tener en cuenta si presenta disminución de la función renal.

¿Cuándo se necesitan y cuándo no se necesitan los antibióticos?

Esta es una pregunta que puede responder mejor el médico, ya que la respuesta depende del diagnóstico específico.

Estos son algunos ejemplos:

Infecciones del Oído. Hay varios tipos de infecciones en el oído; la mayoría necesitan antibióticos pero no todas.

Sinusitis (Infección de los senos nasales). La mayoría de niños con moco nasal verde y espeso no tienen sinusitis. Los antibióticos son necesarios en casos prolongados o severos.

Tos y bronquitis. Los niños muy rara vez necesitan antibióticos para las bronquitis.

Dolor de garganta. La mayoría de casos son causados por virus. Sólo la infección causada por la bacteria *Streptococo* requiere el uso de antibióticos. Este tipo de infección debe ser diagnosticada con un examen de laboratorio.

Catarros (resfriados). Los catarros son causados por virus y algunas veces pueden llegar a durar hasta 2 semanas o más. Los antibióticos no tienen efecto alguno en los catarros, pero su doctor puede tener sugerencias para aliviar los síntomas mientras la enfermedad sigue su curso natural.

Entrega de plan de mejoramiento a la IPS

Se procede a entregar el trabajo del curso de Practica profesional dando cumplimiento a las debilidades que presentaba la entidad de servicio en salud



Correcto almacenamiento de insumos de enfermería



Señalización de zonas de la droguería como la toma de temperatura y humedad, y el cuadro de toma de datos; estanterías señalando los medicamentos de acuerdo al orden alfabético.



Zona de Facturación o administrativa





Zona de Recepción y señalización de Droguería



Zona de Almacenamiento de medicamentos, semaforizado y ordenado correctamente.

21 de Septiembre – 3 de Octubre



La Solución



El problema



Las ampollas sueltas son guardadas en antiguas cajas de ampollas y marcadas de acuerdo a sus características por protección.



Diseño de cajas marcadas para insumos y las cuales se hicieron para protección de sueltos



Señalización de zonas

21 de Septiembre – 3 de Octubre



Correcta señalización de las diferentes dependencias anexas a la droguería



Cartelera



Señalización en piso
para extintor



Zona de Documentación y Facturación debidamente marcada



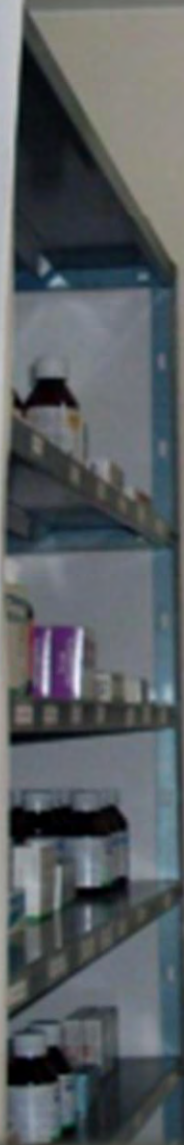
→ Carpetas de Facturación

→ Carpetas de Droguería

→ Carpetas de ARP, Actas,
otros.

MEDICAMENTOS

F - O



MEDICAMENTOS

A - E





INSUMOS
ODONTOLÓGIA

Estantería Protegida de luz y polvo

Ordenado por nombre alfabético

Debidamente marcado con nombres la posición de cada insumo.

Aseado y Señalizado.

ANTES



DESPUES



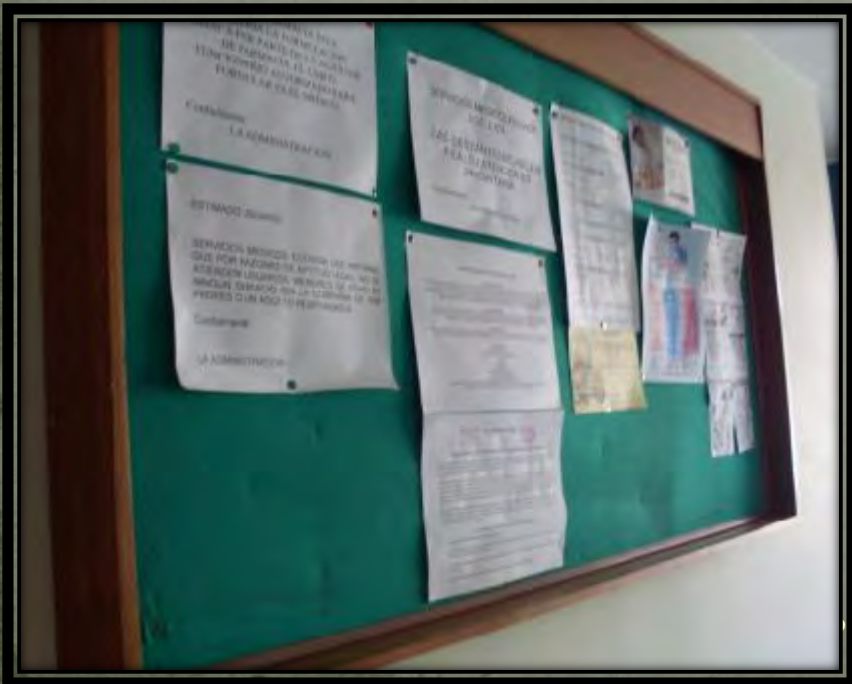
ANTES



DESPUES



Practicas Profesionales




AUTOMEDICACION.


¡Tenga Cuidado... Mala Información, Mala Administración de Medicamentos!

La automedicación es la costumbre de administrar medicamentos por cuenta propia o por consejo de personas que no tienen conocimiento con respecto al uso de medicamentos y continuar utilizándolos sin el control adecuado. Es un hábito muy frecuente en nuestra sociedad pero que puede resultar sumamente peligroso.

Existen muchos medicamentos que se venden en las farmacias o supermercados sin receta médica las personas suelen usarlos sin reflexionar sobre los efectos secundarios que pueden provocar. El uso irresponsable e impropio de medicamentos sin receta o prescrito por un médico son una de las causas principales de intoxicación, las personas por voluntad propia tratan de buscar alivio de una determinada enfermedad o síntoma sin que exista la debida supervisión de un profesional de la salud, ocasionan daños y peligros a la salud que en muchos casos son irreversibles y conducen a la muerte.

Los tranquilizantes que administrados sin supervisión médica producen bajo rendimiento intelectual y deterioro de la capacidad de atención, accidentes laborales, problemas de autoestima. Mientras más medicamentos toma una persona, más probabilidades se tienen las bacterias. Los antibióticos no tienen ningún efecto positivo cuando la enfermedad no es de origen viral, como el resaca común o algunas gripas.

EL TRATAMIENTO CORRECTO INDICADO POR EL MEDICO.

- Siempre use el medicamento según lo indicó el médico.
- Tenga cuidado con la correcta administración de los medicamentos que le fueron recetados por su doctor, como son las dosis exactas y la hora de administración.
- No abandone su tratamiento. Termine lo que le fue prescrito. Evite que así podrá ir a un control en y seguridad de su dolencia.
- No administre medicamentos a personas de edad sin la aprobación de un médico o pediatra.

acticas

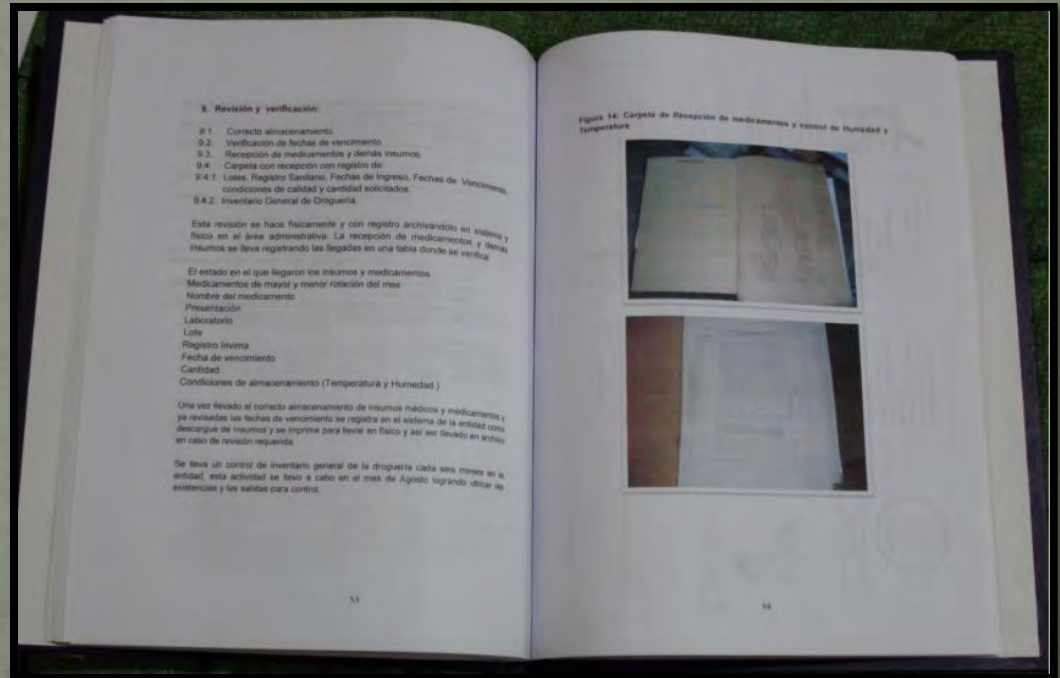


Los insumos, ampollas, y blister sueltos se les asigno empaques nuevos como cajas, y bolsas debidamente marcados, con lotes, fechas de vencimiento.



AGRADECIMIENTOS Y ENTREGA

Se entrega a la entidad que me brindó su colaboración para hacer la Práctica Profesional IPS servicios Médicos ECOVIDA Tocancipá un TOTAL agradecimiento hago entrega del trabajo escrito Tipo Tesis con medio magnético y breve exposición de el trabajo realizado, con copia a la Universidad.





UNIVERSIDAD ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD.

**PRACTICAS PROFESIONALES
2009**