

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE
QUETZALTENANGO



FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO INDISCRIMINADO DE ESTEROIDES OFTALMICOS

Estudio descriptivo transversal, realizado con pacientes que asistieron al centro Oftalmológico de occidente en el mes de septiembre del año 2,010

ROSA MARIA CASTILLO SAENZ

ASESOR: Dr. José Ricardo Bonilla Sinibaldi

REVISORA: Msc. Mirna Isabel García Arango

TESIS

**Presentada a las autoridades de la Facultad de Ciencias
Medicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala y
Escuela Nacional De Enfermería**

Previo a optar el grado de

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Quetzaltenango, Guatemala junio de 2,011



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA DE OCCIDENTE
 12 Avenida 0-18 zona 1, Quetzaltenango Tel. 77612449 – 77631745
 E – mail eneoxxeta@hotmail.com



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
 GUATEMALA A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE
 ENFERMERÍA DE OCCIDENTE. QUETZALTENANGO.

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS TITULADO

“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO INDISCRIMINADO
 DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS”

Presentado por la estudiante ROSA MARÍA CASTILLO SÁENZ
 Carné 200811978
 Trabajo Asesorado Por: Dr. José Ricardo Bonilla Sinibaldi
 Y revisado por: Msc. Mirna Isabel García Arango

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado
 académico de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA, PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 y
 9.2 del ACTA 32-2004

Dado en la ciudad de Quetzaltenango a los 12 días del mes de mayo del año
 dos mil once.

Mirna Isabel García Arango
 Msc. Mirna Isabel García Arango
 DIRECTORA



Vo.Bo.

Dr. Jesús Amulfo Oliva Leal
 Dr. Jesús Amulfo Oliva
 DECANO





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA DE OCCIDENTE
QUETZALTENANGO



ARTICULO 8º RESPONSABILIDAD

Solamente el autor es responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermería de Quetzaltenango
Unidad de Tesis



Quetzaltenango, 8 de Abril de 2011.

Enfermera
Rosa María Castillo Saenz
Presente

Se le da a conocer que el informe Final de su trabajo de Tesis Titulado: **"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO INDISCRIMINADO DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS CON PACIENTES QUE ASISTIERON AL CENTRO OFTALMOLÓGICO DE OCCIDENTE"** Ha sido **REVISADO** y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza, a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen privado y público.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licda/Alma Emilia Valdez de Camey
Coordinadora
Unidad de Tesis



c.c. Archivo
c.c. Estudiante
cc. Directora

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Supremo hacedor de todo lo que existe, fuente de toda inteligencia y sabiduría por haberme permitido completar esta etapa de mi vida.

A MI PADRE Y A MI HERMANO GUSTAVO +

Porque aunque se hallan adelantado, sé que éste triunfo lo estarán celebrando en donde el Señor los tiene descansando.

A MI MADRE

Por su apoyo y sabias enseñanzas sin las que no habría logrado llegar a este punto de mi vida.

A MIS HIJOS

Con todo el amor del mundo, pidiéndoles que algún día vea superado mis logros en cada uno de ellos.

A MI HERMANO

Por el apoyo para alcanzar mis sueños, con especial cariño y agradecimiento.

A LAS PERSONAS ESPECIALES

Que han formado parte de mi vida porque me han brindado su hombro cuando he necesitado apoyo y su mano para levantarme, con inmensa gratitud.

A MIS COMPAÑERAS

Por los grandes momentos y enseñanzas compartidos, especialmente a Jenny, Dina y Marta.

AGRADECIMIENTOS ESPECIALES A

Licda. Ximena Enríquez, Magister Mirna García, Licda. Celeste Fuentes de De León por todo su apoyo y enseñanzas.

A la Escuela Nacional de Enfermería de Occidente, y Universidad San Carlos de Guatemala, por la oportunidad de superación, porque son forjadoras de profesionales de éxito, por todas sus enseñanzas.

INDICE

| | | |
|-------------|--|-----------|
| | RESUMEN | |
| I | INTRODUCCIÓN | 1 |
| II | DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA | 3 |
| III | JUSTIFICACIÓN | 9 |
| IV | OBJETIVOS | 11 |
| V | REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIAS | 13 |
| | A. Automedicación | 13 |
| | B. Esteroides Oftálmicos | 14 |
| | C. Uso Indiscriminado De Esteroides | 18 |
| | D. Factores Que Influyen En El Uso Indiscriminado De Esteroides | 19 |
| | E. Educación En Salud De Los Servicios De Salud Por Parte Del Proveedor | 26 |
| VI. | MATERIAL Y MÉTODOS | 29 |
| VII. | PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS | 37 |
| VIII | CONCLUSIONES | 47 |
| IX. | RECOMENDACIONES | 49 |
| X. | REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 51 |
| XI. | ANEXOS | 53 |
| | A. Consentimiento Informado | 53 |
| | B. Boleta Estructurada | 54 |

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides en la población de pacientes que asisten a consulta al Centro Oftalmológico de Occidente, al observar pacientes que uso esteroides sin la debida recomendación médica, sufren deterioro de la visión ocasionándose glaucoma como consecuencia del uso indebido de estos medicamentos.

El estudio fue de tipo descriptivo transversal, obteniendo la información por medio de una entrevista estructurada, la cual se aplicó a 88 pacientes, que asistieron al Centro Oftalmológico de Occidente y que recibieron recetas de medicamentos con esteroides, dicho estudio se realizó en el mes de septiembre del año 2,010.

Los resultados que se obtuvieron de la investigación son los siguientes: los factores predominantes que influyen en el uso de esteroides en los pacientes que asisten a tratamiento, al Centro Oftalmológico de Quetzaltenango son: el desconocimiento acerca de las complicaciones por el uso de esteroides, el cual debe ser utilizado con sumo cuidado y precaución así como bajo la estricta supervisión de un especialista, el factor económico debido que para la mayoría representa un gasto y requerimiento de transporte para asistir al servicio por lo que optan por comprar sin asesoría médica los medicamentos con contenido esteroideo. El nivel educativo porque a mayor analfabetismo existe mayor influencia de la propaganda así como mayor incidencia de utilización de medicamentos sin que haya sido prescrito.

Concluyendo que el conocimiento sobre uso de esteroides oftálmicos que tienen los pacientes resulta ser nulo pues de los pacientes del estudio un 99% desconoce los efectos secundarios del uso de los mismos sin la debida prescripción médica, lo cual compromete al personal médico y de enfermería del Centro Oftalmológico de Occidente, a brindar una adecuada orientación en el uso de los mismos así como de una amplia información del producto que debe utilizar así como las debidas precauciones y sobre todo reforzar en el paciente la duración del tratamiento, recomendarle que no recete los mismos medicamentos a otras personas, cada uno es un ser individual, con diferente tolerancia a ciertos medicamentos lo que puede provocar daños irreversibles en la visión.

Dentro de las recomendaciones planteadas en el presente estudio se encuentra la correcta preparación del personal de enfermería del Centro Oftalmológico de Occidente por medio de un programa de educación permanente, para poder brindar una adecuada orientación con respecto al uso de esteroides oftálmicos. Se plantea así mismo recomendar a las autoridades del Comité Pro ciegos y Sordos de Guatemala haga una solicitud a las escuelas formadores de personal de enfermería para que incluyan dentro de los cursos impartidos, temas relacionados con el uso y precaución al momento de utilizar medicamentos oftálmicos especialmente con contenidos esteroideo.

I. INTRODUCCION

El presente estudio sobre los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides Oftálmicos que usualmente son utilizados por los médicos para eliminar la inflamación ocular, el cual fue realizado con pacientes que asistieron al Centro Oftalmológico de Occidente durante el mes de septiembre 2,010, fue descriptivo y transversal con una entrevista estructurada formada por 30 preguntas. Contribuyó a identificar que de la población encuestada, solamente el 1%, conoce qué son los esteroides, sin embargo desconocen los riesgos que conlleva el uso de los mismos cuando son utilizados sin la debida prescripción facultativa.

El 99% de la población desconoce cual es el mecanismo de acción de estos medicamentos, lo cual provoca que a la consulta asistan pacientes que debido a esta situación, padecen desde cataratas, hasta glaucoma como consecuencia del uso indiscriminado y que para alguna inflamación leve o una conjuntivitis que debió tratarse con otro tipo de medicamento fueron los causantes de estos problemas.

Los factores que resultan relevantes, son: el factor económico, el desconocimiento, el nivel educativo, los medios de comunicación, especialmente en el área rural. Otro factor que merece mencionarse es el cultural, debido a costumbres que permanecen en nuestra sociedad, muchas veces las personas prefieren utilizar medicamentos que le son recetados por farmacéuticos, que desconocen las indicaciones, contraindicaciones, así como efectos secundarios de los esteroides.

Gracias al estudio realizado, se pudo conocer que la población desconoce que riesgos representa el uso de esteroides para su visión, en encuestas realizadas al Oftalmólogo Ricardo Bonilla Sinibaldi que trabaja en el Centro Oftalmológico de Occidente, el profesional reconoce haber atendido adultos así como niños que han presentado glaucoma secundario al uso de esteroides, como lo demuestran artículos citados dentro del marco teórico debido a que las personas desconocen el riesgo que están corriendo al usarlos.

Una de las recomendaciones que se plantean está la educación que el personal médico y de enfermería del Centro Oftalmológico de Occidente, deben brindar a los consultantes de la clínica especialmente cuando les es recetado algún compuesto esteroideo, para evitar su uso desmedido así como la recomendación de los mismos a otras personas que tengan padecimientos oculares. Es importante destacar la educación incidental a los pacientes operados como a la familia de los mismos por parte del personal de enfermería acerca del riesgo de los esteroides si no es utilizado correctamente

II DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

A. Antecedentes

El benemérito comité pro ciegos y sordos de Guatemala, es una institución no lucrativa, de servicio social, fundado el 3 de diciembre de 1, 945. Inició sus actividades con una escuela residencial para un grupo de personas ciegas o sordas, niños y adultos de escasos recursos; el 23 de octubre de 1, 946.

En la actualidad gracias a los ingresos que genera la venta de billetes de Lotería Santa Lucia, así como la actitud positiva y apoyo de empresas, entidades internacionales y personas individuales, el comité cuenta con 21 centros medico-hospitalarios, educativos y de rehabilitación en todo el país en los que se desarrollan 37 programas accesibles a las posibilidades de la población en general. Hoy día, aproximadamente, 150,000 personas con problemas de la vista o del oído, o discapacidad visual o auditiva logran beneficiarse anualmente con sus servicios, ya que la misión del comité es contribuir a mejorar la calidad de vida de dichas personas, como lo afirma el folleto de inducción del Comité Pro Ciegos y Sordos de Guatemala.

Actualmente el comité pro ciegos cuenta a nivel nacional con personal médico altamente especializado, personal de enfermería y de apoyo necesario para poder brindar una atención de calidad a las personas deficientes visuales y auditivos. En el Hospital Rodolfo Robles de la Ciudad de Guatemala, la atención es permanente, todos los días del año en la sala de emergencia y consulta externa de lunes a viernes. En un horario de siete a quince horas.

El Centro Oftalmológico de Occidente, es dependencia del Comité Pro ciegos y sordos de Guatemala, cubre el sector occidental del país, se reciben diariamente pacientes que vienen de las fronteras, un ejemplo es el caso de personas de Chiapas México y otros estados de ese país, que son fronterizos con Guatemala, debido a que es conocida la calidad del desempeño de la institución, para tratar

a pacientes con problemas visuales. Dentro de las consultas que se atienden diariamente, por diversas causas, llama fuertemente la atención el considerable número de casos de glaucoma provocado por el uso de esteroides, tanto en jóvenes, como en adultos según datos obtenidos de las estadísticas del Centro Oftalmológico de Occidente del año 2,010.

Actualmente se han presentado variedad de casos en el que el uso de esteroides ha sido motivo de efectos secundarios, que van desde dependencia a los mismos, hasta el aumento de casos de glaucoma. Esta enfermedad de no ser tratada convenientemente, puede provocar pérdida de la visión en ambos ojos, debido a que normalmente las personas las usan como rutina sin la prescripción y supervisión del médico oftalmólogo.

“El glaucoma, es el trastorno consistente en la elevación de la presión en el ojo debido a la obstrucción del flujo de salida del humor acuoso” ⁽¹⁾, esto provoca un daño irreversible en los campos visuales afectando al final la visión central.

Según Mena, en su estudio del año (2009), “muchas de las gotas oftálmicas se venden de forma libre ya que no requieren receta médica, de allí la importancia de que las personas las utilicen de manera responsable y sin abuso a fin de evitar cualquier efecto dañino que pudiera provocar un uso indiscriminado. Con las gotas que contienen corticoides hay que tener mucho más cuidado pues se podría tener un daño irreversible en la visión. Esto se debe a que pueden aumentar la presión del ojo, disminuir sus defensas u ocasionar cataratas así como producir glaucoma.” ⁽²⁾

Es importante señalar que los pacientes, que refieren haber empleado estos medicamentos (los cuales deberían venderse solamente bajo prescripción médica), los han utilizado por sugerencias de amigos y familiares, así como por prescripción de dependientes de farmacias o por referencia de pacientes atendidos en Quetzaltenango.

El Oftalmólogo Bonilla Sinibaldi "refiere que dentro de los factores que pueden influir en la automedicación, que son perjudiciales para la población están los: factores causales de la pobreza en el país, el método de necesidades insatisfechas provoca situaciones de hacinamiento, viviendas improvisadas, inasistencias de niños a las escuelas de primaria y un indicador indirecto de la capacidad económica de la familia medido a través del nivel de escolaridad del jefe de familia, de manera que los hogares no logran satisfacer sus necesidades básicas"⁽³⁾.

El nivel educativo es influyente en la automedicación o auto prescripción, sin que exista indicación o supervisión facultativa, lo que puede provocar consecuencias para la salud, debido a que siguiendo consejos de familiares o amigos o por decisión propia consumen fármacos sin consultar, sin tomar en cuenta que todo medicamento es un peligro potencial, sumado al hecho que en el país los medicamentos se venden sin presentar las debidas recetas medicas.

Inaccesibilidad a los servicios, es otro factor de riesgo, que puede provocar la automedicación, así como el desconocimiento del tema de esteroides por parte de los dependientes de farmacias.

Los médicos oftalmólogos sostienen que el uso desmedido de esteroides, puede provocar daños temporales, incluso permanentes a la visión cuando no son atendidos adecuadamente, tal es el caso del glaucoma.

La primera descripción razonablemente satisfactoria del glaucoma fue escrita por Charles St. Yves (1,722) "El glaucoma es una de las falsas cataratas. Los pacientes primero ven humo y niebla; luego pierden la visión, la enfermedad puede empezar con dolor severo. La prognosis es mala, existe el peligro de que el otro ojo se afecte"⁽⁴⁾. El glaucoma secundario a esteroides es un tipo de glaucoma aunque no se conoce el mecanismo exacto mediante el cual los esteroides lo provocan.

No existen estudios similares al presente a nivel nacional o local, que especifiquen los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oftálmicos.

B. Definición Del Problema

Las personas que consultan por problemas visuales, y que han recibido esteroides como terapia para su problema, quedan satisfechos con la mejoría inmediata, por lo despejado de la conjuntiva de sus ojos que vuelven a utilizarlo aun sin receta médica, sin percatarse del peligro que corre su visión debido a su uso sin la debida orientación médica.

Según el médico Bonilla Sinibaldi "a través de su experiencia clínica ha constatado que las gotas más comunes que usan las personas son las vasoconstrictoras que poseen sustancias que hacen que las venas de los ojos se hagan más pequeñas, pero con un uso prolongado y continuo, el ojo adquiere el color rojo con mayor frecuencia porque los vasos se dilatan" ⁽⁵⁾.

Otros medicamentos oftálmicos tienen un componente activo como antiinflamatorio, antibiótico o descongestionante, que pueden provocar efectos secundarios como irritación en los ojos, aumento de la presión y disminución de las defensas oculares, o bien, pueden causar efectos indeseables como aumento en la pigmentación de la piel de los párpados, particularmente los esteroides pueden provocar, cataratas, glaucoma y otras consecuencias.

Según datos estadísticos recabados en el libro de consultas y reconsultas del Centro Oftalmológico de Occidente durante los meses de enero a junio 2,010, se presentó un total de 104 reconsultas por glaucoma equivalente al 5% de los mismos y 25 casos nuevos por glaucoma equivalente al 1.6% de las primeras consultas, de estos 23 casos el 7% fue secundario al uso excesivo de esteroides, por lo que se considera importante el estudio de los factores que influyen en el uso de esteroides oftálmicos.

C. Delimitación Del Problema

La presente investigación permitió determinar los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oculares en pacientes que asistieron al Centro Oftalmológico de Quetzaltenango, durante el mes de septiembre 2,010.

D. Planteamiento Del Problema

¿Cuáles son los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oftálmicos en pacientes que consultan al Centro Oftalmológico de Occidente, Quetzaltenango, en el mes de septiembre 2,010?

III JUSTIFICACION

En el instituto superior de Medicina Militar Cubana Dr. Luis Díaz Soto en el año 1997, “el uso de glucocorticoides es útil para suprimir padecimientos inflamatorios y alérgicos de los ojos, pero la aplicación sistémica y local puede agravar los procesos infecciosos, retardar la cicatrización y favorecer la aparición de úlceras corneales así como la predisposición a glaucoma y cataratas subscapulares”.⁽⁶⁾

Todos los medicamentos son usados frecuentemente por los oftalmólogos, principalmente cuando quieren lograr una franca mejoría cuando operan cirugías de catarata, así como cuando existen infecciones bacterianas, con el fin de recuperar la salud de la visión.

Lamentablemente las personas desconocen, que al igual que todos los esteroides, los oftálmicos, deben emplearse conscientemente, pues el abuso de los mismos, así como la prolongación de su uso produce disminución de la visión y en ocasiones, incluso provoca ceguera de por vida.

El presente estudio, se realizó para investigar cuáles son los factores predominantes que provocan que los esteroides oftálmicos, sean usados desmedidamente por numerosas personas, sin receta médica.

Los resultados de la investigación servirán para conocer las necesidades de educación que tiene la población de pacientes del Centro Oftalmológico de Quetzaltenango acerca del riesgo que se corre con la automedicación de esteroides oftálmicos y especialmente para evitar la automedicación.

El conocimiento de los factores será de utilidad para los profesionales de enfermería, como agentes de salud, es necesario obtener los conocimientos oportunos para transmitirlos a la población e incorporarlos en los programas educativos, a nivel preventivo, con el fin de divulgar los efectos secundarios del uso de esteroides, específicamente oculares, cuando no es un tratamiento recetado y supervisado por el especialista. Así mismo se considera que el presente estudio, aportará teoría para la profesión de enfermería, debido a que es un tema que no ha sido estudiado y que por lo general el cuidado oftálmico ha sido poco abordado en el ámbito.

El estudio fue viable de realizar en el Centro Oftalmológico de Quetzaltenango y los beneficios serán para los pacientes y la población en general, ya que se podrá observar a largo plazo, cuando se registre que los casos de glaucoma secundario al uso de esteroides se vean disminuidos en la consulta diaria.

IV. OBJETIVOS

A. General

Determinar los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oculares en pacientes que asisten al Centro Oftalmológico de Occidente, Quetzaltenango, en el mes de septiembre 2010.

B. Específicos

1. Identificar los factores predominantes que influyen en el uso de esteroides en los pacientes que asisten a tratamiento. al Centro Oftalmológico de Quetzaltenango.
2. Identificar conocimientos sobre los efectos del uso de esteroides oftálmicos que tienen los usuarios que asisten al Centro Oftalmológico de Quetzaltenango.
3. Determinar la participación del personal de enfermería del Centro Oftalmológico de Occidente en la orientación al paciente con respecto al uso de esteroides oftálmicos.

V. REVISION TEORICA Y DE REFERENCIAS

A. Automedicación

El primer magazine Argentina de salud para Latinoamérica y el mundo, publicó el 25 de mayo 2,005 que la automedicación es la toma de medicamentos sin la adecuada indicación y supervisión médica. Se presenta ante cualquier grupo de edad y condición social.

Son varios los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de propios familiares que ofrecen una alternativa para la solución a los problemas basados en su propia experiencia. Influye el bajo nivel de instrucción de las personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. Existen factores socioeconómicos que influyen en la automedicación entre estos destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción de medicamentos por un profesional capacitado.

Dentro de los factores culturales; influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de farmacias lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente seguros, esto se suma a la deficiente educación sanitaria con la que se cuenta en el país.

Actualmente se debe destacar que lamentablemente en nuestro país la publicidad influye e induce a tratar cualquier infección con antibiótico de amplio espectro más costoso cuyo uso debería reservarse a infecciones severas en un intento de preservar su efectividad y evitar el desarrollo de resistencia.

De esto se destaca que en estos días los medios de comunicación como la radio y la televisión influyen en sumo grado en la toma de decisión del consumo de un fármaco por voluntad propia lo que facilita que existan altas tasas de prevalencia de automedicación en el país no solamente antibióticos, también antiinflamatorios, analgésicos, tranquilizantes, esteroides, etc.

Sin embargo cuando los esteroides, son automedicados, representan riesgos letales para la salud, independientemente del sitio donde se utilice; en esta oportunidad y con fines de la investigación, se describen los esteroides de uso oftálmico, que según los estudios ya citados, pueden provocar problemas mayores si se utilizan indiscriminadamente.

B. Esteroides Oftálmicos

Los esteroides son medicamentos de empleo delicado, debido a sus indicaciones y efectos secundarios, sin embargo la disponibilidad de un esteroide tópico seguro permite tratar la enfermedad de la superficie ocular en una etapa más temprana que con otros agentes.

Charles B. Slonim en su estudio sobre el uso de esteroides oftálmicos sostiene que "la disponibilidad de un esteroide oftálmico tópico que conserve la eficacia de otros esteroides tópicos sin el perfil de los efectos secundarios permite a los oftalmólogos tratar la enfermedad inflamatoria de la superficie ocular en una etapa más temprana. Actualmente esto causa un cambio de paradigma en el tratamiento de estas condiciones, mejorando la comodidad y practicidad para los pacientes y las opciones de manejo para los médicos".⁽⁷⁾

De lo cual se puede deducir que los oftalmólogos, confían en el uso de esteroides oftálmicos, para tratar eficazmente enfermedades inflamatorias oculares, no solamente por su eficacia sino por su practicidad.

"El objetivo principal de los corticosteroides tópicos en el campo de la oftalmología es eliminar la respuesta inflamatoria mientras preserva la integridad estructural de los tejidos oculares, en especial la superficie ocular. Tradicionalmente los esteroides oftálmicos tópicos fueron la primera opción para tratar la inflamación interna, pero la última para la externa".⁽⁸⁾

Esto fue especialmente así para el caso del síndrome del ojo seco que, después de todo, es una condición inflamatoria, afirma Slonim. "De hecho, los esteroides son el tratamiento más eficaz para todo tipo de inflamación y alergia, tanto interna como externa".⁽⁹⁾

La renuencia de los oftalmólogos a utilizar esteroides oftálmicos surge del potencial que tienen los fármacos a causar numerosos efectos secundarios, incluido el agravamiento de otros estados patológicos, como infecciones virales o bacterianas, la demora en el proceso de curación normal, aumento de presión intra ocular (PIO), glaucoma secundario y la formación de cataratas subcapsulares posteriores.

"De particular preocupación ha sido el aumento de PIO y el glaucoma secundario, en especial con el uso prolongado de los esteroides; en la década de los años setenta, los investigadores demostraron que una dosis estándar de dexametasona tópica administrada a una población de pacientes cuatro veces al día durante 4 a 6 semanas se asociaba a aumentos significativos de PIO en más de 30 mm Hg en 4% a 6% de pacientes saludables. Este grupo se conoce habitualmente como pacientes con alta respuesta a esteroides. Por el contrario, la mayoría de los pacientes dentro de esta misma población general (60% a 66%) mostraron un bajo nivel de respuesta, con PIO por debajo de 20 mm Hg a pesar del régimen de esteroides. Aproximadamente un tercio (30% al 33%) mostraron una respuesta moderada, con PIO de 21 mm Hg a 30 mm Hg".⁽¹⁰⁾

Otros esteroides oftálmicos tópicos como son prednisolona, fluorometolona, dexametasona y otros, tienen un grupo de quetonas en la posición del carbono 20. Estos esteroides de quetonas se descomponen químicamente con lentitud

y una vez hidrolizados, los metabolitos siguen activos. Los metabolitos activos que permanecen en la cámara anterior dañan la red trabecular continuamente y causan daño ultra estructural, lo cual causa aumentos de presión intraocular con el correr del tiempo. En teoría, así es cómo se produce el glaucoma secundario inducido por esteroides según Dr. Bonilla Sinibaldi.

Después de la cirugía de cataratas, los esteroides se utilizan habitualmente para aumentar el bienestar del paciente e impedir una inflamación posoperatoria clínicamente significativa, pues existe mejoría con el esteroide.

En el Centro Oftalmológico de Quetzaltenango, se observó que al finalizar el período de dos semanas, cuando se interrumpe la administración del medicamento, no se produce el fenómeno de rebote, esto se debe a que la molécula del esteroide se descompone de manera previsible, completa y que no hay efectos secundarios porque no perdura ninguna porción del medicamento. Este mismo fenómeno, la ausencia de efecto de rebote, se observa en el uso de esteroides sistémicos.

La mayoría de los pacientes tardan tres a cuatro semanas para desarrollar la respuesta de presión intraocular al tratamiento de esteroides, pero los que manifiestan una respuesta a esteroides pueden experimentar hasta un aumento del 33% en presión intraocular al cabo de una a dos semanas. En estudios, la presión intraocular media en los pacientes con respuesta conocida a los esteroides que fueron tratados con esteroides permanecen dentro del rango normal ($< 21,5$ mm Hg) después de seis semanas de tratamiento.

Se puede afirmar que en los pacientes tratados con este medicamento la forma de actuar de los esteroides es suprimiendo la respuesta inflamatoria a varios agentes incitantes de naturaleza mecánica, química o inmunológica. Inhiben la formación de edema, infiltración celular, dilatación de vasos capilares, proliferación de fibroblastos, depósitos de colágeno y formación de cicatrices asociadas con la inflamación.

Los esteroides están contraindicados en queratitis por herpes simple epitelial (queratitis dendrítica), vaccinia, varicela y la mayoría de las demás enfermedades virales de la córnea y conjuntiva, infección bacteriana del ojo, enfermedades fúngicas del ojo, infecciones agudas, purulentas, no tratadas, las cuales al igual que otras enfermedades causadas por microorganismos (pueden ser enmascaradas o mejoradas por la presencia del esteroide), así como en personas que tengan hipersensibilidad a cualquier componente de la solución.

El médico oftalmólogo Bonilla Sinibaldi sostiene que el uso prolongado puede dar como resultado hipertensión ocular o glaucoma, daños al nervio óptico, defectos en la agudeza visual y campos visuales, formación de cataratas subcapulares posteriores, infecciones oculares secundarias por la supresión de la respuesta del huésped. Las infecciones agudas purulentas del ojo pueden ser enmascaradas o exacerbadas por la presencia de medicamentos con corticosteroides.

En las enfermedades que causan adelgazamiento de la córnea o esclerótica, se sabe que se ha presentado perforación con esteroides tópicos. Se recomienda revisar a menudo la presión intraocular.

Los esteroides oftálmicos, son de empleo delicado, se reconoce que los corticosteroides causan resorción fetal y malformaciones en animales.

No existen estudios adecuados bien controlados en mujeres embarazadas por lo tanto se debe usar sólo cuando los beneficios potenciales a la madre justifiquen el riesgo potencial al feto.

No se sabe si la administración tópica oftálmica de corticosteroides puede dar como resultado suficiente absorción sistémica para producir cantidades detectables en la leche materna. Sin embargo, se debe tomar la decisión de interrumpir la lactancia o el tratamiento, tomando en consideración la importancia del medicamento para la madre, así como la seguridad y efectividad en pacientes pediátricos.

Las reacciones adversas oculares según estudios incluyen: visión borrosa, lagrimeo, dolor ocular, incremento en la presión intra-ocular, sensación de cuerpo extraño, hiperemia y prurito.

“Otras reacciones oculares adversas que se presentan en menos de 1% de los pacientes incluyen sensación pegajosa, incremento de la fibrina, ojos resecaos, edema de la conjuntiva, coloración de la córnea, queratitis, lagrimeo, foto-fobia, edema, irritación, úlcera de la córnea, dolor en las cejas, acumulaciones en el límite de las pestañas, edema de la córnea, infiltración y erosión de la córnea. Las reacciones adversas no oculares se presentaron en menos del 2% de los pacientes, incluyeron cefalea, hipo-tensión, rinitis, faringitis y distorsión del gusto”.⁽¹¹⁾

Según los datos obtenidos y en vista de los riesgos que se corren al usar los esteroides oftálmicos, sin la debida asesoría médica, se puede decir que en el medio, resulta común que debido a la necesidad de aliviar sus molestias, las personas recurren al uso de esteroides y esto es inadecuado.

C. Uso Indiscriminado De Esteroides

El uso indiscriminado de esteroides se da especialmente en la población urbana por fácil acceso a las farmacias que expenden toda clase de medicamentos, aunque existe variedad de causas que lo provocan se da especialmente por la automedicación, falta de tiempo y recurso económico para asistir a clínicas especialistas. Desafortunadamente, el uso de esteroides puede provocar graves complicaciones, como es el caso del glaucoma, cataratas y otras enfermedades que resultan como efectos secundarios del mismo.

Las personas que han utilizado esteroides oftálmicos, lo hacen porque, al tener algún padecimiento ocular agudo, les han recetado los esteroides para mejorar la etapa aguda, pero solo por un tiempo determinado y con la debida especificación del goteo, deciden entonces por cuenta propia, cuando han dejado algún sobrante utilizarlo cuando algún familiar e incluso ellos mismos, vuelven a padecer de alguna infección ocular, sin recordar que el empleo estaba dosificado por un médico especialista.

Se puede observar por medio de la atención que se brinda a diario a los pacientes en el Centro Oftalmológico de Quetzaltenango que por los efectos ya conocidos de los esteroides oftálmicos, de ser muy rápidos para actuar y para aclarar los ojos, los jóvenes especialmente, lo usan como un colirio de elección, cuando tiene molestias oculares, sin sospechar que su uso prolongado y continuo sin la debida dosificación, puede provocarles daños que van de ligeros a severos, según sea la frecuencia y el periodo de tiempo que se utilice.

Existen variedad de factores que influyen en que se dé el uso de esteroides, los que a continuación se trataran.

D. Factores Que Influyen En El Uso Indiscriminado De Esteroides Oftálmicos

“Factor es el elemento que contribuye a que se produzca un resultado”; (12) entre los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides, se puede citar los siguientes:

1. Inaccesibilidad a los servicios de salud

“En el año 2,000, hubo preocupación en el programa de salud de América Latina y el Caribe, debido a que se presentaron niveles alarmantes de exclusión social, en donde 136 millones de personas no tenían acceso a los servicios de salud”. (13)

Por lo regular los excluidos están constituidos por los pobres, adultos mayores y los niños así como los grupos étnicos, los desempleados o subempleados, trabajadores informales, así como la población rural, según lo revela un estudio dirigido y supervisado por la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Panamericana de la Salud.

Existen las barreras de carácter financiero, laboral, geográfico y cultural que dificultan el acceso de estos grupos humanos a los servicios de salud, así

como la baja cobertura del seguro social, la carencia de agua potable, alcantarillado y el deterioro del medio ambiente. La exclusión social corresponde a un estado de vida en el que el individuo, "no puede acceder a condiciones de vida que le permita satisfacer sus necesidades esenciales (alimentación, salud, vivienda, educación) así como participar en el desarrollo de la sociedad en que vive, según datos que se presentaron en un documento presentado a finales del años 1,999".⁽¹⁴⁾

Cuando se aborda el factor cultural, ha de hacerse énfasis en la importancia de que el paciente entienda y comprenda la forma de hablar del proveedor. Hace algunos años se veía con preocupación que el proveedor trabajara en lugares en donde la población domina un idioma diferente al de él, sin embargo hoy en día la preocupación es llegar a trabajar a una población y no dominar el idioma de dicha población. Por lo tanto se requiere preparación para poder transmitir la enseñanza e indicaciones en el idioma que el paciente habla, para amortiguar un poco este problema, varios servicios a nivel de Guatemala han creado oficinas de atención al cliente en donde por lo regular permanece una persona que pueda servir de traductora en casos que lo ameriten.

A veces no es la inaccesibilidad a los servicios la que resulta influyente, sino más bien la inaccesibilidad geográfica propiamente dicha, que impide que las personas, acudan a centros especializados, en busca de atención.

El acceso geográfico a los servicios de salud, también constituye un factor importante debido a que existen personas que están físicamente limitadas para poder acceder para recibir atención y servicios del sistema de atención de salud. Factores de acceso geográfico a los servicios de salud, que influyen en esta capacidad incluyen consideraciones geográficas, de transporte, arquitectónicas y financieras entre otras. Es decir se habla de si los pacientes pueden residir en el lugar y tiempo adecuados. En Latinoamérica, la salud está atendida por los sistemas de salud conocidos, incluyendo al seguro social (en los asalariados), el sector privado (personas con mayores

posibilidades económicas) así como los servicios públicos que dependen del Ministerio de Salud, que atiende a los grupos que quedan excluidos de las otras dos clasificaciones, como son los pobres y desprotegidos.

El concepto de accesibilidad geográfica es definido por Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo como el "Porcentaje de la población que puede recabar servicios locales de salud, con un tiempo máximo de una hora de marcha a pie o de desplazamiento en medio de transportes locales."⁽¹⁵⁾

De acuerdo a este criterio las poblaciones periféricas y las zonas rurales, tienen grandes limitaciones para acceder a los servicios de salud, ya sea porque los servicios no existen, son de mala calidad o están limitados a la atención primaria, se puede decir entonces que más de 125 millones a nivel mundial estarían en condición de inaccesibilidad geográfica, lo cual significa un problema considerando que la mayor parte de la población vive en condiciones de pobreza y los trabajadores del campo quedan excluidos del seguro social y no cuentan más que con los servicios públicos que presentan grandes deficiencias.

Existen disparidades inevitables en la atención de la salud que son altamente marcadas con grupos de personas de diferentes niveles o privilegios sociales.

"Las poblaciones indígenas muestran un deterioro en sus condiciones de salud superior a la media de la población en general. Aquellos países que cuentan con mayor población indígena son los de menos cobertura de seguridad social y mayores restricciones en cuanto a la accesibilidad geográfica."⁽¹⁶⁾

Se puede deducir que la pobreza es un factor importante para el uso de medicamentos sin receta, porque las consultas especializadas son costosas. A pesar de que la consulta en el centro oftalmológico de Occidente, Quetzaltenango es mínima, para los pacientes puede representar gasto el hecho de trasladarse de su lugar de origen hasta el servicio, en base a la

experiencia laboral de la investigadora, por lo regular este tipo de pacientes no se presenta solo, en varias ocasiones se les observa presentarse con uno o dos familiares lo cual también genera gastos extras que implican transporte y alimentación. Se desconoce el medio de transporte que los pacientes utilizan pero la mayoría hace uso de transporte público, teniendo que hacer efectivo el pasaje desde pequeñas a grandes cantidades.

Dentro de la accesibilidad a los servicios de salud, el trato humanizado y cortés que se recibe de los proveedores es un aspecto que determina la asistencia o inasistencia de los usuarios. Por este sentido cobra vital importancia la calidez con que sea atendido el paciente, que por lo regular cuando se experimenta una patología oftálmica el paciente experimenta ansiedad debido a que los ojos son órganos vitales para la realización de actividades mínimas como complejas. En este sentido el estado emocional es vulnerable a cambios, situación que el personal de enfermería debe conocer y procurar un trato adecuado para garantizar que el paciente regrese cuando así lo requiera y pueda ser porta voz del trato que en el servicio de salud se otorga a usuarios y familiares.

2. Vigilancia de los medicamentos

Generalmente en las comunidades de Guatemala, es el farmacéutico, el agente de salud más accesible para las personas que viven en áreas rurales, ellos despachan las recetas y en ocasiones, son ellos quienes recetan y venden libremente, ellos revisan sus existencias, pero dentro de sus actividades habituales esta el orientar a los pacientes para el uso de determinados medicamentos.

Lamentablemente, estas personas a veces no cuentan con un adiestramiento adecuado con respecto a los diferentes tipos de medicamentos que manejan, así como las indicaciones especiales, efectos secundarios y precauciones en el uso de los mismos. Por lo general son personajes que favorecen la automedicación en los individuos. No existe en Guatemala, ni mucho menos

en las comunidades del área rural el control estricto de venta de medicamentos, situación que permite el negocio de los vendedores ambulantes, venta de medicina en tiendas y farmacias pequeñas sin mayor control.

3. Influencia de la propaganda

Debido a su fin mercantil, la información no es siempre la más objetiva, debido a que la automedicación responsable ha sufrido varios cambios en estos años. La fase inicial se fijaba en el alivio de los síntomas leves (cefaleas, dolor abdominal y otros), actualmente abarca la prevención y alivio de problemas agudos de la salud y síntomas de enfermedades crónicas, como artritis y otras.

La automedicación se debe muchas veces a la propaganda, el fácil acceso y la disponibilidad de los medicamentos y su fácil despacho, aunque muchos pacientes han reportado reacciones adversas a los medicamentos y han recibido atención en los servicios de emergencia.

En Guatemala, los medicamentos que se venden libremente, son cada vez más y su consumo irracional presenta un peligro latente para la comunidad en general, principalmente con el sector más vulnerable de la sociedad como es la mayoría de la población, que vive solamente con el gasto mínimo de acuerdo a sus necesidades.

Motivo por el cual, se dejan envolver por los anuncios que se presentan a la población en forma masiva así como la influencia que ejercen personas dedicadas al despacho de medicamentos.

Además de la influencia que ejerce la propaganda, es necesario reconocer, que a veces, la inconsciencia de los mismos pacientes, los lleva a decidir qué es lo que quieren usar, sin percatarse del riesgo que se corre, utilizando medicamentos, y de esta manera auto medicarse.

4. Situación económica y social

La población urbana es aquel porcentaje de la población que está asentada en las ciudades, pueblos, u otras áreas densamente pobladas, generalmente la demarcación de las zonas urbanas está definida, debido a que es el grupo que está constituido por un grupo social bien organizado.

A pesar de que existen grandes concentraciones de personas en el área urbana, existen variedad de factores, como los salarios mínimos, que son insuficientes para satisfacer las necesidades básicas de la canasta familiar y de la misma manera, en el resto de satisfactores para vivir una vida sana.

Aunado a estos niveles de pobreza, debido a la migración masiva de las personas del interior, se suman los altos costos en las consultas privadas, como el hecho de la poca capacidad de los servicios públicos, que incurre en alta demanda de los servicios, insuficiente tiempo para la atención necesaria. Así como la falta de tiempo de las personas para asistir a los servicios públicos que cuentan con horarios limitados.

En consecuencia solamente tienen acceso a la atención en farmacias, en donde recetan toda clase de medicamentos, aun sin conocer específicamente los resultados y consecuencias al usarse sin la debida prescripción.

El área rural en el país, se encuentra en estado de pobreza que casi triplica a la población urbana, en Guatemala el 48% de la población es indígena. Lamentablemente la pobreza de las áreas rurales, es observable pues carecen de los servicios básicos como alcantarillado, agua potable, saneamiento ambiental y otros aspectos que interfieren con la salud de los mismos.

Es conveniente recordar que la vigilancia en el despacho de medicamentos en Guatemala no está bajo el estricto control de las autoridades sanitarias, lo que viene a provocar la automedicación de algunos medicamentos que resultan de uso delicado.

Guatemala ha tenido históricamente un nivel desfavorable en el campo de la educación. El nivel de escolaridad es sumamente bajo, el Instituto Nacional de Estadística estima que el promedio es de sólo 2.3 años. En las áreas urbanas, incluso menor en los departamentos indígenas 1.3 años.

Las oportunidades de acceso y permanencia en el sistema educativo no están al alcance de la población guatemalteca. Desigualdades económicas y sociales y otros factores políticos, lingüísticos y geográficos influyen en el acceso de niños a la educación. Esta deficiencia es muy preocupante si se toma en cuenta que la educación no es solo un factor de crecimiento económico, sino también un ingrediente fundamental para el desarrollo social así como de la salud.

Los niños y jóvenes de hoy pertenecen a una generación de guatemaltecos que han nacido y crecido en momentos de grandes cambios. Esto junto con la presente transición democrática por la que atraviesa el país y su integración en el mercado internacional, hacen de la educación una necesidad básica para el desarrollo y adaptación de los guatemaltecos.

“El nivel de educación de las mujeres históricamente ha sido inferior a la de los hombres, siendo esta diferencia incluso mayor para las mujeres indígenas. Las niñas indígenas se encuentran triplemente excluidas; primero, el hecho de que viven en áreas puramente rurales dificulta su acceso a la escuela. Segundo el sistema educativo desconoce el valor de su cultura y la necesidad de preservar su visión del mundo y su cultura. Por último por ser mujer se le pone más impedimentos a la hora de permanecer en el sistema educativo ya que los trabajos domésticos y tareas generalmente atribuidas a las mujeres son aún consideradas una prioridad para la mujer indígena”.⁽¹⁷⁾

La educación en salud históricamente ha sido tarea del personal de enfermería, quien es el encargado de la orientación que debe recibir el usuario, para poder usar tanto sus medicamentos como las dietas necesarias, para recuperar su salud.

E. Educación En Salud De Los Servicios De Salud Por Parte Del Proveedor

Como se mencionó con anterioridad el nivel de pobreza que experimenta la mayoría de personas impide en algunas ocasiones que la enseñanza sea asimilada, así mismo las indicaciones, sin embargo es responsabilidad del proveedor y en este caso, del personal de enfermería ofertar los servicios de salud especialmente brindar educación enfocada a prevenir la automedicación y especialmente de agentes delicados como lo son los esteroides.

Los proveedores de salud, tienen roles muy importantes en el cuidado y atención de los usuarios que acuden en busca de atención y orientación, así se observan las diferentes funciones que realizan los proveedores de salud.

El personal de enfermería ayuda al paciente a seguir el plan de tratamiento en la forma indicada por el médico. Por otra parte como miembro del grupo médico colabora con los demás miembros de este, así como estos colaboran con la planificación y ejecución de un programa adecuado para la atención de los usuarios.

Las funciones de enfermería, son tan variadas e importantes, van desde el cuidado directo, docencia, investigación, administración, que en conjunto dan como resultado, el poder dar atención de calidad, empleando técnicas y métodos adecuados para poder ayudar a los usuarios a restablecer su salud e incluso evitar las enfermedades, por lo que resulta de gran importancia, el poder realizar dichas funciones a cabalidad.

“Corresponden a las auxiliares de enfermería ejercer, en general, los servicios complementarios de la asistencia sanitaria en aquellos aspectos que no sean de la competencia del personal sanitario titulado superior. Los auxiliares de enfermería se atenderán a las instrucciones que reciban del citado personal que tenga atribuida la responsabilidad en la esfera de su competencia del Departamento o Servicio donde actúen las interesadas y, en todo caso, dependerán de la Jefatura de enfermería y de la Dirección del centro”.⁽¹⁸⁾

El personal de enfermería que se dedica al cuidado de pacientes con problemas oftálmicos debe impartir enseñanza que garantice la comprensión del paciente, dentro de la misma, se deberá hacer énfasis en las indicaciones médicas, explicando al paciente y resolviendo cualquier duda que éste tenga con respecto a la dosis, horarios, vías de administración, efectos secundarios, sobre cuándo suspender el tratamiento, y especialmente el momento oportuno para volver, estos aspectos deberán enseñársele al paciente durante la educación en servicio y el plan educacional en la post-consulta.

VI. MATERIAL Y METODOS

A. Tipo De Estudio

El estudio fue descriptivo transversal. Descriptivo, debido a que buscó determinar la situación de las variables que se estudian sobre los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oftálmicos en los pacientes que asisten al Centro Oftalmológico de Quetzaltenango y transversal porque se estudiaron las variables en el mes de septiembre del año del 2,010.

B. Unidad De Análisis

Pacientes que asisten a la consulta externa del Centro Oftalmológico de Occidente.

C. Población Y Muestra

1. Población

El total de pacientes nuevos y de re-consulta que asistieron al Centro Oftalmológico de Occidente durante los meses de enero a junio del año 2,010 fueron 3,523, lo que equivale a un número promediado de 587 pacientes mensuales lo cual será tomado como base para determinar la respectiva muestra de estudio.

2. Muestra

De acuerdo a la cantidad mensual, se trabajó con una población de 88 pacientes, lo cual representa el 15% de la cantidad mensual atendido durante los primeros meses del 2,010.

- a) **Criterios De Inclusión:** Pacientes que consultaron por problemas de cataratas, glaucoma, uveítis y cambios de pigmentación en los párpados que usualmente son efectos secundarios del abuso de esteroides. No importó la edad del paciente, sexo, ni procedencia.

- b) **Criterios De Exclusión:** Pacientes con cataratas traumáticas y congénitas, los que no deseen participar en el estudio y pacientes que consulten por emergencia.

D. Operacionalización de Variables

| VARIABLE | DEFINICION | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS |
|--|--|----------------|---|--|
| Factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oftálmicos. | Elementos que contribuyen a que se utilicen los esteroides oftálmicos de forma inadecuada sin control médico | Automedicación | Conocimientos sobre automedicación de esteroides. | <p>¿Sabe que el medicamento que actualmente utiliza contiene esteroides? Si__ No__</p> <p>Si su respuesta es positiva ¿sabe para qué sirven los esteroides oftálmicos? Si__ No__</p> <p>¿Conoce los efectos no deseados o molestias y peligros de los esteroides? Si__ No__</p> <p>Si su respuesta es positiva, indique ¿cuáles son? _____</p> <p>¿Sabe usted que es la Automedicación? Si__ No__</p> <p>¿Usted se ha auto medicado? Si__ No__ Algunas veces__</p> <p>¿Qué tipo de medicamentos se ha auto medicado? • Analgésicos</p> |

| | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|--|
| | | <p>Accesibilidad a los Servicios y medicamentos.</p> | <p>Acceso geográfico</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Antiespasmódicos. • Antibióticos • Esteroides • No aplica <p>¿Tiene acceso a los servicios de salud de oftalmología? Si___ No___</p> <p>¿Qué medio utiliza para asistir a los servicios de salud?</p> <ul style="list-style-type: none"> • T.público__ • T. propio__ • Caminando_ - <p>¿En el servicio de salud de oftalmología, le hablan en su mismo idioma? Si_ No_ No Aplica__</p> <p>¿Cómo califica el trato recibido por parte del personal de este centro oftalmológico?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • excelente <p>Sabe leer y escribir Si___ No___ Hasta que grado estudio:___</p> |
| | | | <p>Situación Económica y Social</p> | <p>¿Asistir a los servicios de oftalmología le representa un gasto? Si___ Cuánto___ No___</p> <p>¿Cuenta con recursos para pago de consultas</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>médicas aquí en el Centro Oftalmológico? Si___ NO___A veces___</p> <p>¿Cuándo no cuenta con los recursos necesarios, a dónde acude para comprar el medicamento que aquí se le receta? Farmacia___ Hospital___ Otros___</p> <p>¿Tiene recursos económicos para adquirir los medicamentos recetados por el médico? Si_ No_ Algunas veces___</p> <p>Ausencia de control de fármacos.</p> <p>¿A dónde recurre su familia cuando necesita de servicios de oftalmología?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Farmacia___ • Hospital___ • Médico___ • Otros___ <p>¿En dónde adquirió el medicamento le pidieron Receta médica? Si_ No_</p> <p>¿Quién le receto el medicamento oftálmico con esteroides que está usando?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Médico___ • Encargado de farmacia • Conocido___ |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Familiar _____ • Otro _____ <p>¿Por cuánto tiempo le indico el uso? 1 semana _____ 10 días _____ No recuerda _____</p> <p>Adquirió el medicamento por que escuchó que es efectivo? Si ___ No ___ En qué medio: _____</p> <p>¿Ha considerado el uso de medicamentos genéricos por otro igual al que le receto el médico por cuestiones de precio? Si _____ No _____ Algunas veces _____</p> <p>¿Qué razón impidió que usted hubiera consultado antes al Centro Oftalmológico para tratar su enfermedad?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Económico _____ • Transporte _____ • Distancia _____ • Trabajo _____ • Falta de tiempo _____ • El trato que recibe del personal en los servicios de salud _____ • El medicamento o había dado resultado a _____ |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | | <p>usted o a un familiar o amigo _____ (Especifique)</p> <ul style="list-style-type: none"> Otro _____ |
| | | | <p>Educación que el personal de enfermería brinda al usuario.</p> | <p>¿Recibió educación en cuanto al uso de medicamentos, especialmente de esteroides en este centro oftalmológico?</p> <p>Si ___ No ___ Por cuánto tiempo le indicaron el uso? _____ No sabe ___ No recuerda ___ No aplica ___</p> <p>Comprende las indicaciones que el personal de enfermería le dio sobre el uso del medicamento?</p> <p>Si ___ No ___ Algunas Veces _____.</p> |

E. Descripción Detallada De Técnicas Y Procedimientos E Instrumento A Utilizar

Se presentó protocolo a la unidad de tesis de la Escuela Nacional De Enfermería de Quetzaltenango, Universidad de San Carlos de Guatemala para la aprobación del mismo. Así mismo se solicitó el permiso necesario a la Dirección médica del Centro Oftalmológico de Occidente, para el llenado de las encuestas a los pacientes que han consultado por las causas que se determinaron en criterios de inclusión del estudio.

El instrumento utilizado fue una encuesta, proporcionada a los pacientes que asisten a la consulta externa del Centro Oftalmológico de Occidente, misma que fue aplicada por la investigadora debido a que se desconoce si todos los sujetos de estudio sabían leer y escribir, pero especialmente se realizó con pacientes que presentaron afecciones oculares que les impidió la lectura de la boleta.

La prueba piloto permitió validar el instrumento y en base al informe de la misma se elaboraron correcciones para garantizar una recolección de datos exitosa con la población en estudio, especialmente establecer la relación de los objetivos y el instrumento. Por lo tanto se realizó con cinco pacientes que asistieron al Centro Oftalmológico del Asintal Retalhuleu, en el mes de julio 2010.

Para realizar el trabajo de campo, se consultó el expediente médico de los pacientes para determinar el uso de esteroides oftálmicos, en base a ese procedimiento, se condujo a los pacientes de manera individual a la oficina de la supervisión de enfermería en donde se les explicó los objetivos del estudio y se les dio a conocer el consentimiento informado, el cual persigue la participación voluntaria de los sujetos en la investigación. La investigadora leyó las preguntas y fue anotando en el espacio correspondiente según la respuesta obtenida. Mientras se realizó la entrevista individual, el resto de sujetos de estudio permanecieron en la sala de espera. Al finalizar la recolección de datos durante el mes estipulado, se utilizó el programa Excel para poder tabular la información y determinar los factores influyentes en el uso de esteroides y los datos se presentaron en los gráficos necesarios.

F. Alcances Y Limites De La Investigación

1. Ámbito Geográfico

Ciudad de Quetzaltenango

2. Ámbito Institucional

Centro Oftalmológico de Quetzaltenango

3. Ámbito Personal

Pacientes que asisten a la consulta externa del Centro Oftalmológico de Occidente

4. Ámbito Temporal

Septiembre 2,010

G. Aspectos Éticos De La Investigación

Se toman en cuenta y de forma cuidadosa los principios fundamentales de investigación primeramente el principio de beneficencia, debido a que el estudio no causó daño alguno para el grupo de pacientes en estudio, por lo contrario persigue la aportación de datos que permitan establecer estrategias que disminuyan la automedicación con este agente oftálmico. El principio de autonomía se utilizó desde el momento en que se le indicó al paciente que su participación en el estudio es libre y la atención que recibe no cambiaría si éste decide no participar. El principio de confidencialidad se garantizó por medio del uso exclusivo de los datos con fines de la investigación, en ningún momento la investigadora tuvo la oportunidad de relacionar los datos con los pacientes debido a que el instrumento fue codificado en orden correlativo.

VII. PRESENTACIÓN ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

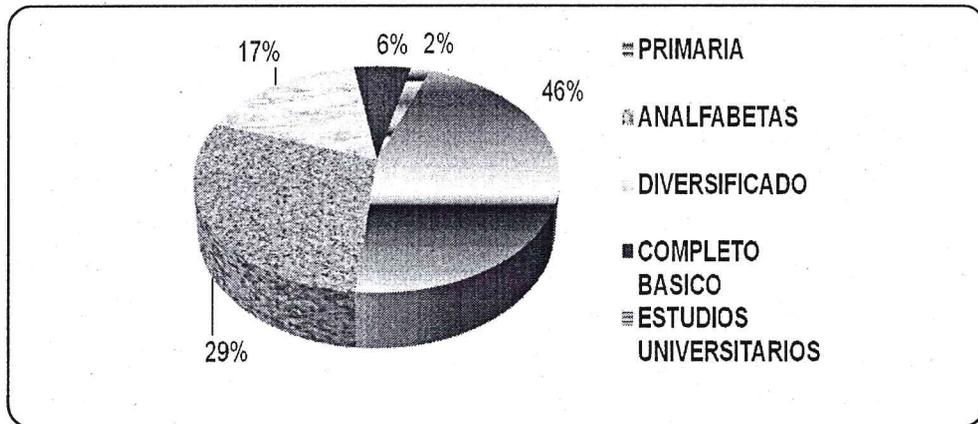
A continuación se presenta la información recolectada así como el análisis del instrumento que contiene preguntas mixtas, el cual fue aplicado a ochenta y ocho pacientes, que utilizaron esteroides oftálmicos y que asistieron al Centro Oftalmológico de Occidente, durante el mes de septiembre 2,010.

En lo que se refiere a datos generales sobre la edad de los pacientes consultantes al Centro Oftalmológico de Occidente, están comprendidos entre las edades de 12 a 91 años, es importante destacar que el grupo predominante estuvo comprendido entre 50 a 91 años de edad, siendo 57% de los pacientes del estudio, mientras que 43% se encuentran comprendidos entre los 12 y 49 años, lo cual indica que debido a la edad las personas requieren de más atención oftalmológica, por lo que resulta conveniente brindar educación principalmente cuando se les receta algún medicamento con contenido de esteroides.

62% de los pacientes son de sexo masculino, mientras que 38 % son de sexo femenino. Lo cual indica que la mayoría de pacientes que utilizaron indiscriminadamente esteroides está constituido por hombres lo que significa según la teoría, que puede estar relacionado a factores sociales como la presión del grupo o de propios familiares que ofrecen una alternativa para la solución a los problemas basados en su propia experiencia y los hombres son más influenciados que las mujeres.

GRAFICA No. 1

NIVEL EDUCATIVO DE LOS PACIENTES QUE UTILIZARON ESTEROIDES OFTALMICOS, QUE ASISTEN CENTRO OFTALMOLOGICO DE OCCIDENTE, QUETZALTENANGO.

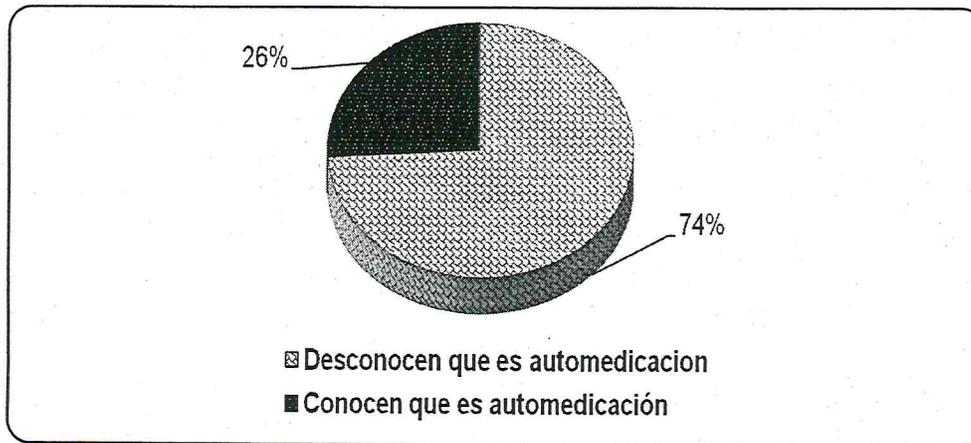


Fuente: Investigación de campo. Septiembre 2,010.

46% estudió la primaria, 29% son personas analfabetas, mientras que 17% terminó el ciclo diversificado, 6% realizó estudios del ciclo básico y solamente el 2% realizó estudios universitarios. Lo cual evidencia que los mayores porcentajes están constituidos por personas que no terminaron el nivel primario o en el peor de los casos no saben leer ni escribir, esto indica una relación estrecha entre la utilización del esteroide y la falta de conocimiento especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.

GRAFICA No. 2

CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES QUE UTILIZARON ESTEROIDES OFTALMICOS CON RESPECTO A LA AUTOMEDICACION, CENTRO OFTALMOLOGICO DE OCCIDENTE, QUETZALTENANGO



Fuente: Investigación de campo. Septiembre 2,010.

74% de los pacientes desconocen qué es la automedicación, lo cual según la teoría que sustenta el presente estudio, indica que son varios los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión del grupo o de propios familiares que ofrecen una alternativa para la solución a los problemas basados en su propia experiencia. 26%, saben qué es la automedicación, debido a que indican la toma de medicamentos por propia iniciativa ante la presencia de un síntoma o enfermedad sin la adecuada indicación y supervisión médica.

Después de haberles explicado a los pacientes a que se refiere la automedicación, 54% respondió que se han automedicado, porcentaje que representa más de la mitad de los pacientes en estudio, lo cual indica que aunque desconozcan lo que significa automedicación, la mayoría de las personas en algún momento de su vida lo han hecho.

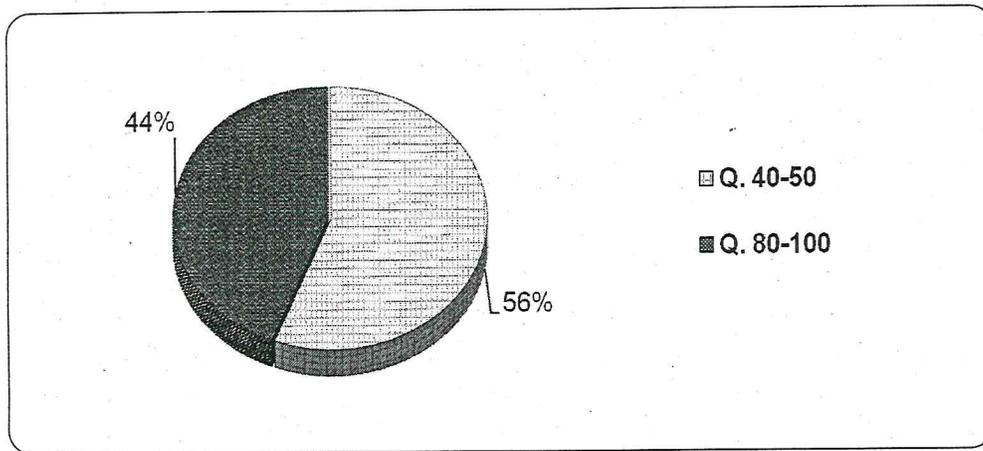
Sin embargo automedicarse algunas veces coloca en riesgo a los pacientes que lo hacen, en este sentido 38% lo hacen con frecuencia lo cual puede representar daños a corto o largo plazo, debido a que los esteroides oftálmicos son medicamentos de empleo restringido, por sus indicaciones y efectos secundarios, sin embargo la disponibilidad de un esteroide tópico seguro permite tratar la enfermedad de la superficie ocular en una etapa más temprana que con otros agentes, 8% no se han automedicado.

A pesar de que los médicos oftalmólogos presentan cierta renuencia para recetar esteroides oftálmicos porque pueden causar diversos efectos secundarios entre los cuales se encuentran agravamiento de estados patológicos como infecciones bacterianas o virales, demora en la curación normal, aumento de la presión intraocular, glaucoma secundario y formación de cataratas, las personas los utilizan sin tener las debidas precauciones.

Con respecto a los medicamentos que los pacientes en estudio se han automedicado, 42% indicaron que han utilizado analgésicos, 28% antigripales, 17% antiespasmódicos, sin embargo es importante destacar que el 13% indicó medicamentos oftálmicos, según los datos obtenidos y en vista de los riesgos que se corren al usar los esteroides oftálmicos, sin la debida asesoría médica, se puede decir que en el medio, resulta común, debido a la necesidad de aliviar sus molestias que las personas recurran al uso de esteroides. La totalidad de encuestados, refiere tener acceso a los servicios de salud de oftalmología.

GRAFICA No. 3

COSTO QUE REPRESENTA PARA LOS PACIENTES QUE UTILIZARON ESTEROIDES OFTALMICOS AL ASISTIR AL CENTRO OFTALMOLOGICO DE OCCIDENTE.



Fuente: Investigación de campo. Septiembre 2, 2010.

56% de los pacientes indicaron que para cubrir sus gastos para asistir al Centro Oftalmológico de Occidente a consulta oscila entre Q.40.00 y Q.50.00, sin embargo 44% gasta entre Q.80.00 a más de Q.100.00, de acuerdo a su lugar de procedencia. Se puede deducir entonces que la pobreza es un factor importante para el uso de medicamentos sin receta, porque las consultas especializadas son costosas.

Con respecto a los recursos económicos para pago de consultas y compra de medicamentos, 3% indicó que algunas veces no cuentan con los recursos económicos para pagos, la totalidad de pacientes prefieren comprar los medicamentos en el Centro Oftalmológico. Para los pacientes puede representar gasto el hecho de trasladarse de su lugar de origen hasta el servicio; en base a la experiencia laboral de la investigadora, por lo regular este tipo de pacientes no se presenta solo, en varias ocasiones se les observa presentarse con uno o dos familiares lo cual genera gastos extras que implican transporte y alimentación

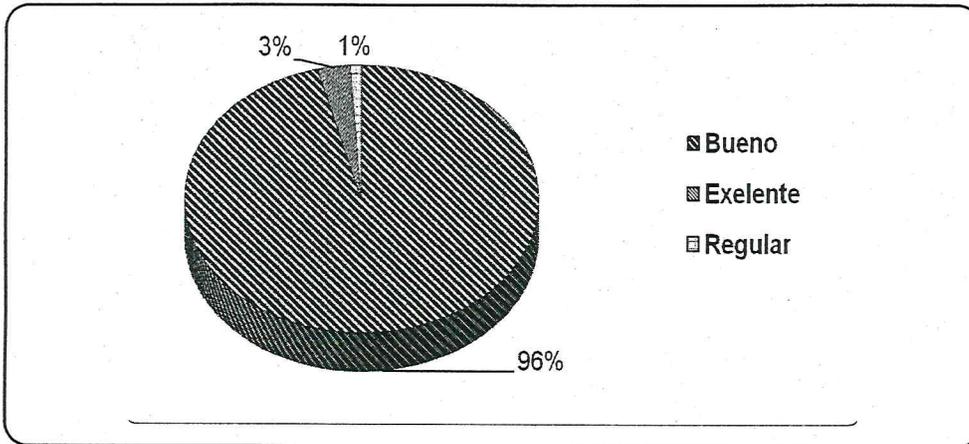
90% de los pacientes refiere que utiliza transporte público para llegar a los servicios de salud de oftalmología, que forman parte de la población de clase media que por la necesidad de viajar acompañados aumentan sus costos lo que puede influir en la automedicación y en casos extremos a no tratarse. 8% indicó utilizar vehículo propio y solamente 2% no utiliza transporte porque llegan al servicio caminado, los cuales viven en los alrededores del Hospital.

Con respecto al cuestionamiento de a dónde prefiere llevar a algún familiar cuando tienen necesidad del servicio oftalmológico, la totalidad de los pacientes encuestados, indicaron que recurren al Centro Oftalmológico de Occidente, así mismo refirieron que siempre que adquieren medicamentos en esta institución les solicitan la receta médica respectiva, no así en otras farmacias debido a que no existe control en Guatemala, especialmente en las comunidades del área rural un control estricto de venta de medicamentos, situación que permite el negocio de los vendedores ambulantes, venta de medicina en tiendas y farmacias pequeñas sin mayor control; requiriendo solamente un frasco vacío del producto solicitado que algunas veces llevan de muestra los pacientes.

87% de la población ha utilizado los esteroides solamente por prescripción médica, la duración fue variable de acuerdo a la patología y severidad de la misma. Mientras que 13% de la población indicó que han utilizado medicamentos oftálmicos con algún contenido esteroideo. Según refiere la teoría, las personas que han utilizado los esteroides cuando se los han recetado para mejorar la etapa aguda, pero solo por un tiempo determinado y con la debida especificación del goteo, deciden entonces por cuenta propia, cuando han dejado algún sobrante utilizarlo cuando algún familiar e incluso ellos mismos, vuelven a padecer de alguna infección ocular, sin recordar que el empleo estaba dosificado por un médico especialista.

GRAFICA No. 4

OPINION DE LOS PACIENTES QUE UTILIZARON ESTEROIDES CON RESPECTO AL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL CENTRO OFTALMOLOGICO DE OCCIDENTE, QUETZALTENANGO

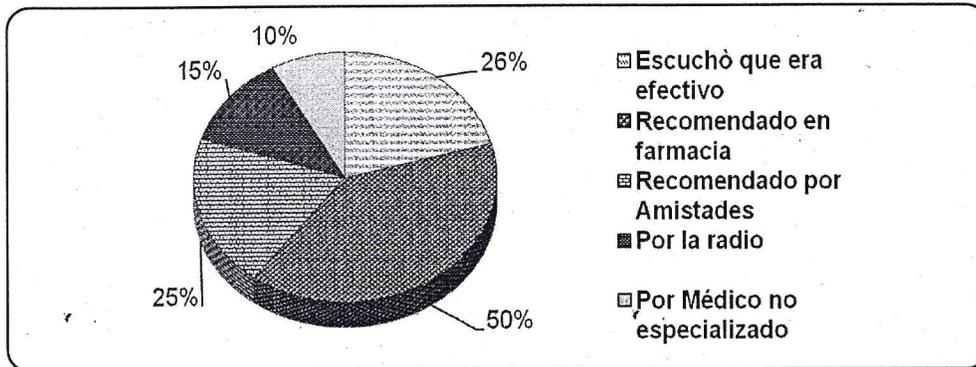


Fuente: Investigación de campo.. Septiembre 2,010.

96% de los pacientes encuestados refiere que el trato recibido por parte del personal del Centro Oftalmológico es bueno, 3% lo considera excelente, solamente 1% lo considera regular. El trato humanizado y cortés que se recibe de los proveedores es un aspecto que determina la asistencia o inasistencia de los usuarios. En este sentido cobra vital importancia la calidez con que sea atendido el paciente, porque al presentar una patología oftálmica él experimenta ansiedad debido a que los ojos son órganos vitales para la realización de actividades mínimas como complejas, ya que su estado emocional es vulnerable a cambios, situación que el personal de enfermería debe conocer y procurar un trato adecuado para garantizar que el paciente regrese cuando así lo requiera y pueda ser porta voz del trato que en el servicio de salud se otorga a usuarios y familiares.

En lo referente al acceso del servicio por idioma 97% de los pacientes indicó que les hablan en su mismo idioma, 3% refiere que lleva acompañante para poder comprender lo que le dicen en sus consultas, lo cual indica que cuando se aborda el factor cultural, ha de hacerse énfasis en la importancia de que el paciente entienda y comprenda la forma de hablar del proveedor.

GRAFICA No.5
RAZONES POR LAS QUE LOS PACIENTES UTILIZARON ESTEROIDES
OFTALMICOS CENTRO OFTALMOLOGICO DE OCCIDENTE,
QUETZALTENANGO

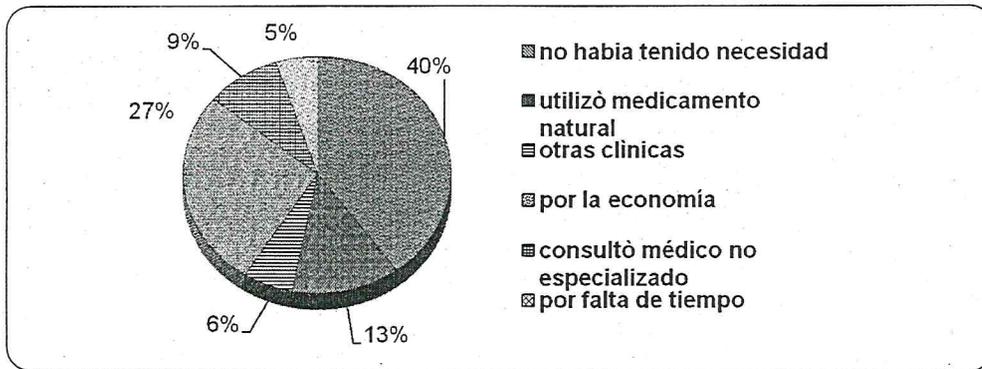


Fuente: Investigación de campo. Septiembre 2,010.

26% indicó haber utilizado medicamentos para los ojos porque leyó que era efectivo por medio de afiches, 50% indicó que se lo recomendaron en alguna farmacia, 25% indicó que por recomendación de amistades, 15% por medio de la radio y 10% por indicación de otros médicos no especializados de otras instituciones. Existen factores económicos que influyen en la automedicación como el desempleo; las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado.

GRAFICA No. 6

RAZONES QUE IMPIDIERON QUE LOS PACIENTES QUE UTILIZARON ESTEROIDES OFTALMICOS CONSULTARAN AL CENTRO OFTALMOLOGICO DE OCCIDENTE, QUETZALTENANGO



Fuente: Investigación de campo. Septiembre 2,010.

40% no habían tenido necesidad de consultar antes de esta ocasión, 27%, indicó no haber consultado antes por cuestiones económicas, 13% estuvo utilizando medicamentos naturales, 9% consultó antes a otros médicos no especializados, el 6% consultó a otras clínicas y solamente 5% no consultó antes por falta de tiempo. El factor económico, el desempleo así como factores culturales como: la falta de acceso y escasa disponibilidad a los medicamentos, permite a las empresas farmacéuticas difundir información que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente seguros, esto además se aúna a la deficiente educación sanitaria con la que se cuenta en el país que hace posible la existencia de vendedores ambulantes que ofrecen productos mágicos que son excelentes para todo tipo de padecimiento.

En lo referente a la educación que los pacientes han recibido en cuanto al uso de los medicamentos, horario y cuidados de los mismos, todos coinciden que está bien la educación que han recibido, solamente 1% de las personas encuestadas, quisieran que se les ampliara más información cuando se les recetan los medicamentos con esteroides, así como sus efectos secundarios. Debido al nivel de pobreza que experimenta la mayoría de personas impide en algunas ocasiones que la enseñanza sea asimilada, así mismo las indicaciones. Sin embargo es responsabilidad del proveedor y en este caso, del personal de enfermería ofrecer los servicios de salud y especialmente brindar educación enfocada a prevenir la automedicación y especialmente de agentes de uso controlado como son los esteroides.

VIII. CONCLUSIONES

1. Los factores que influyen en el uso de esteroides en los pacientes que asisten a tratamiento al Centro Oftalmológico de Occidente de Quetzaltenango, son: el económico y el educativo.
2. Dentro de los factores predominantes se encuentran: el factor educativo, porque los pacientes que utilizaron esteroides oftálmicos constituyen en su mayoría personas que no terminaron la primaria y son analfabetas.

El factor económico porque la mayoría de pacientes indicaron que al asistir a su consulta médica al Centro Oftalmológico de Occidente les implica un costo elevado para su condición económica, aunado al hecho de que cuando viajan con acompañantes sus gastos se duplican.

3. En cuanto a los conocimientos sobre los efectos secundarios del uso de esteroides oftálmicos, la mayoría de los pacientes indicaron desconocerlos.
4. Se determinó que la participación del personal de enfermería del Centro Oftalmológico de Occidente en la orientación al paciente con respecto al uso de esteroides oftálmicos necesita mejorarse en cuanto a ampliar información sobre los medicamentos que contienen esteroides y sus efectos secundarios.
5. La atención que reciben los pacientes por el equipo de salud del Centro oftalmológico de Occidente indicaron que es buena, lo que debe mejorarse es la información que se brinda con respecto a los medicamentos que contienen esteroides.

IX. RECOMENDACIONES

1. Implementar un programa de educación permanente a través de la jefatura de enfermería dirigido al personal auxiliar de enfermería con respecto a los medicamentos utilizados en oftalmología, uso, descripciones así como recomendaciones para que puedan brindar una mejor orientación a los usuarios.
2. Socializar con el personal médico y otras disciplinas los resultados de la investigación, para dar a conocer los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oftálmicos para que tomen en cuenta que los pacientes son de bajos recursos económicos, como analfabetas.
3. Que la jefatura de enfermería implemente ejecute y evalúe una entrevista dirigida al paciente para evaluar su comprensión acerca de las complicaciones del uso de los esteroides que se utilizan en los tratamientos en el Centro Oftalmológico de Occidente.
4. Que las autoridades del Comité Pro ciegos y Sordos de Guatemala soliciten a las escuelas formadoras de personal de enfermería, que incluyan dentro de los cursos impartidos temas relacionados con el uso de medicamentos oftálmicos que contienen esteroides, precauciones así como las recomendaciones, pues son agentes de salud que deben impartir educación a la población que atiende.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Diccionario de Medicina Mosby cuarta edición Editorial Océano, España 1,994, Pág. 643
2. López Arias, Angie prensalibre.cr/pl/comentarios/1352-gotas-oftalmicas-deben-utilizarse-con-precaucion.html Costa Rica, 21 de mayo 2009.
3. Bonilla Sinibaldi, José Ricardo Medico Oftalmólogo Centro Oftalmológico de Occidente.
4. Academia Americana de Oftalmología, Glaucoma. Curso de Ciencias Básicas y Clínicas Sección 10 1,998-1,999, Pág. 5
5. Bonilla Sinibaldi, José Ricardo Medico Oftalmólogo Centro Oftalmológico de Occidente.
6. Díaz Soto Luis, Farmacología oftalmológica. Glucocorticoides http://bvs.sld.cu/revistas/oft/vol10_2_97/oft08297.htm
7. Slonim B. Charles Esteroides Oftálmicos Pág. Web /www.osnsupersite.com/view.aspx?rid=25245consultado el 18-07-09
8. Ibíd.
9. Ibíd.
10. Ibíd.

11. Alcon Laboratorios VEXOL www.libreriamedica8a.com/productos/2482.htm
12. www.alegsa.com.ar/Dic/factor.php
13. Estudiantes del VI semestre de enfermería. Seminario sobre Situación Actual de la Automedicación en la Población usuaria de los servicios de salud de las regiones VI y VII del país. Año 2,005, Pág. 23.
14. *Ibíd.* pág. 20.
15. *Ibíd.* pág. 24.
16. *Ibíd.* pág.24.
17. Pág. Web Educacion <http://www.casaxelaju.com/voces/story17.htm>
18. Pag. Web <http://cursosdeauxiliardeenfermeria.com/FUNCIONES-DEL-AUXILIAR-DE-ENFERMERIA/4>

XI. ANEXOS

A. CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA DE
OCCIDENTE QUETZALTENANGO



Mi nombre es Rosa María Castillo Sáenz, soy Enfermera Profesional y actualmente me encuentro realizando un estudio sobre los "Factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oftálmicos en pacientes que asisten al Centro Oftalmológico de Occidente, Quetzaltenango".

La información que usted proporcione es totalmente confidencial, por lo que su identidad no será revelada, puede tomar el tiempo necesario para responder a las preguntas y si en algunas no puede dar su opinión, será respetado su deseo. Se le solicita firme o coloque su huella digital en la presente, como constancia de su participación en este estudio.

GRACIAS.

F. _____

Quetzaltenango septiembre 2010.

A. BOLETA ESTRUCTURADA



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE
OCCIDENTE QUETZALTENANGO



OBJETIVO

Determinar los factores que influyen en el uso indiscriminado de esteroides oftálmicos en pacientes que asisten al Centro oftalmológico de Occidente, Quetzaltenango.

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de preguntas, las cuales la investigadora le leerá, y en base a su respuesta anotará en el lugar correspondiente. Si tiene alguna duda o no comprendió la pregunta, la investigadora le explicará nuevamente.

I DATOS GENERALES

Edad _____

Sexo _____

Procedencia _____

Ocupación _____

II DATOS CONCERNIENTES AL USO INDISCRIMINADO DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS

1. ¿Sabía que el medicamento que actualmente utiliza contiene esteroides?

Si ___ No ___

2. Si su respuesta es positiva ¿sabe para qué sirven los esteroides oftálmicos?

Si ___ No ___

3. ¿Conoce los efectos no deseados o molestias y peligros de los esteroides?
Si _____ No _____
4. Si su respuesta es positiva, ¿indique cuáles son? _____

5. ¿Sabe que es la automedicación? Si _____ No _____
6. ¿Usted se ha automedicado?
Si _____ No _____ Algunas veces _____
7. ¿Qué tipo de medicamentos se ha automedicado?
- Analgésicos.
 - Antiespasmódicos.
 - Antibióticos
 - Esteroides
 - No aplica
8. ¿Tiene acceso a los servicios de salud de oftalmología? Si _____ No _____
9. ¿Qué medio utiliza para asistir a los servicio de salud?
T. Publico _____
T. Propio _____
Caminando _____
10. ¿En el servicio de salud de oftalmología, el proveedor le habla en su propio idioma?
Si _____ No _____
No aplica _____
11. ¿Cómo califica el trato recibido por parte del personal de este centro Oftalmológico?
Bueno _____
Regular _____
Excelente _____

12. ¿Sabe leer y escribir?
Si _____ No _____
13. ¿hasta que grado estudio? _____
14. ¿Asistir a los servicio de salud de oftalmología le representa un gasto?
Si _____ No _____ ¿Cuánto? _____
15. ¿Cuenta con recursos para el pago de consultas medicas aquí en el Centro oftalmológico?.
Si _____ No _____ Algunas veces _____
16. ¿Cuándo no cuenta con los recursos necesarios a dónde recurre para comprar los medicamentos que aquí se le recetan?.
Farmacia _____ Hospital _____ Otros _____
17. ¿Tiene recursos económicos para adquirir los medicamentos recetados por el médico?.
Si _____ No _____ Algunas veces _____
18. ¿A dónde recurre su familia cuándo necesita de servicios de oftalmología?
Farmacia _____ Hospital _____ Médico _____ Otros _____
19. ¿En donde adquirió el medicamentos le pidieron receta médica?.
Si _____ No _____
20. ¿Quién le recetó el medicamento con esteroides que está usando?.
Médico _____ Encargado de farmacia _____
Conocido _____ Familiar _____ Otro _____
21. ¿Por cuánto tiempo le indico su uso?
1 semana _____ 10 días _____ No recuerda _____
22. ¿Adquirió el medicamento porque escucho que es efectivo?
Si _____ No _____ En que medio Social _____ Otro _____

23. ¿Ha considerado el uso de medicamentos genéricos por otro igual al que le recetó el médico por cuestiones de precio?
Si _____ No _____ Algunas veces _____
24. ¿Qué razón impidió que usted consultara antes al Centro Oftalmológico para tratar su enfermedad?
- Económico _____
 - Transporte _____
 - Distancia _____
 - Trabajo _____
 - Falta de tiempo _____
 - Trato que recibe en los servicios de salud _____
 - El medicamento había dado resultado a usted o a un familiar o amigo _____
 - Otro _____ Especifique _____
25. Recibió educación en cuanto al uso de medicamentos, especialmente de esteroides en este Centro Oftalmológico?
Si _____ No _____
26. ¿Por cuánto tiempo le indicaron el uso?
No sabe _____ No recuerda _____ No aplica _____
27. ¿Comprende las indicaciones que el personal de enfermería le dio sobre el uso del medicamento?
Si _____ No _____ Algunas veces _____

¡MUCHAS GRACIAS!

