

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA**

**IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SANITARIA A
TRAVES DE RADIODIFUSION –RADIO UNIVERSIDAD-**

DENNISE RENATTO VALDEZ HERNANDEZ

QUÍMICO FARMACÉUTICO

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2012

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y FARMACIA**

**IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SANITARIA A
TRAVES DE RADIODIFUSION –RADIO UNIVERSIDAD-**

INFORME DE TESIS

Presentado por

DENNISE RENATTO VALDEZ HERNANDEZ

Para optar al título de

QUÍMICO FARMACÉUTICO

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2012

JUNTA DIRECTIVA

Oscar Cobar Pinto, Ph. D.

Decano

Lic. Pablo Ernesto Oliva Soto, M.A.

Secretario

Licda. Liliana Vides de Urizar

Vocal I

Dr. Sergio Alejandro Melgar Valladares

Vocal II

Lic. Luis Antonio Gálvez Sanchinelli

Vocal III

Br. Fausto René Beber García

Vocal IV

Br. Carlos Francisco Porras López

Vocal V

ACTO QUE DEDICO A

A DIOS Por darme la vida y brindarme sabiduría, fortaleza, salud y amor. Gracias por permitir la culminación de esta meta y por darme fuerza todos los días hasta el día de hoy. El ha sido Fiel.

A MI PAPA Por su amor y por estar siempre a mi lado desde que me vio nacer, esto es para ti papi. Gracias por estar a mi lado en cada momento y no se diga en lo académico, y gracias por impulsarme a ser mejor cada día. Este triunfo es tuyo.

A MI MAMA A quien debo todo lo que soy, te dedico esto. Esto te hace a ti también parte de este logro. Infinitas gracias por todo tu amor, dedicación y permanente disposición de hacer de mí, una persona de bien.

A MIS HERMANOS Por estar siempre a mi lado y darme su alegría y apoyo.

A MI AMIGO Y MI BROTHER: **Pedro Barrios Lemus (Pietrolas)** Por comenzar esta carrera juntos, y casi casi terminarla juntos, Gracias por acompañarme durante esta larga etapa, por compartir tiempos únicos y que están en mis recuerdos de la universidad. Te acuerdas todas esas veces que ya no queríamos seguir y siempre nos dimos ánimos para seguir adelante y culminar la carrera. Dios te bendiga Bro.

AGRADECIMIENTOS

Existen muchas personas por las cuales estoy totalmente agradecida, por su amistad, por agregar valor en todo momento, y no se diga a cosechar este paso, este triunfo: Siempre dándome ánimo y compañía en las diferentes etapas de mi vida. Algunas están aquí presentes, otras en mis recuerdos y en el corazón. Sin importar en donde estén o si alguna vez llegan a leer esto, quiero darles las *GRACIAS* por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

AGRADEZCO A LA TRINCENTENARIA Y UNICA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Por ser mi casa de estudios y por formarme como profesional.

SERVICIO DE CONSULTAS TERAPEUTICAS Y TOXICOLOGICAS –SECOTT- DEL HOSPITAL ROOSEVELT

Por permitirme realizar mi investigación en dicha institución.

LICDA. GLORIA MARIA ELEONORA GAITAN IZAGUIRRE

No tengo palabras para agradecerle, por todo su apoyo y por la amistad que me brindó durante mi Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- y por todo el conocimiento que adquirí a través de su persona y de la Institución que usted lidera.

Dra. AMARILIS SARA VIA

Por apoyarme y brindarme su ayuda durante la realización de este trabajo que ahora está culminando. Y ayudarme a formarme como un mejor Químico Farmacéutico.

A TODOS MIS AMIGOS QUE DE UNA U OTRA MANERA HAN COLABORADO A QUE YO ESTE EN ESTE LUGAR, A UN PASO, PASITO DE SER LICENCIADO,

SANDRITA CASTILLO, SINDEY ROMERO, GABRIELA RECINOS. Pilinis, esos momentos compartidos tanto fuera y dentro de clases son únicos y no están para olvidarse, a ustedes muchas gracias. Las quiero mucho pilinis.

KARLA DE PAZ, No pude tener mejor pareja de EPS a mi lado, gracias Tuli por estar ahí, parte de que haya terminado este trabajo es porque andabas en las mismas que yo. Te quiero Tulilas.

ANA MENESES, Por tu apoyo en estos últimos años, gracias por ser como sos. Te quiero mucho.

ADRIANA FAJARDO, Adri Adri desde segundo año que nos conocemos cuando estábamos en curso de vacaciones, que tiempos, la quiero mucho y gracias por su apoyo.

A TODOS Y TODAS MUCHAS GRACIAS. Marlos Campos, Carlos Quiñones, Juan Luis Guillen, Salvador Marroquín, Paola Cruz, Silvia Aragón, Gabriela Campos, Alex Peláez, Eduardo Barillas, Carlos de León, Mariam Maldonado, Jeffrey Turcios, Raquel Dardón.

INDICE

	PAGINA
1. RESUMEN	1
2. INTRODUCCION	4
3. ANTECEDENTES	7
3.1 ALMA ATA	7
3.2 ATENCION PRIMARIA EN SALUD RENOVADA	12
3.3 SERVICIOS FARMACEUTICOS BASADOS EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD	19
3.4 CENTROS DE INFORMACION	21
3.5 ATENCION FARMACEUTICA	24
3.6 EDUCACION PARA LA SALUD	44
3.7 LA COMUNICACIÓN EN SALUD	54
3.8 METODOLOGÍA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO	58
3.9 HISTORIA DE LA RADIO EN GUATEMALA	59
3.10 ESTUDIOS REALIZADOS	68
4. JUSTIFICACION	70
5. OBJETIVOS	71
6. MATERIALES Y METODOS	72
7. RESULTADOS	75
8. DISCUSION DE RESULTADOS	80
9. CONCLUSIONES	87
10 RECOMENDACIONES	89
11. REFERENCIAS	90
12. ANEXOS	92

RESUMEN

Un centro de información de medicamentos (CIM) sustenta su labor en tres funciones básicas, que son: proporcionar información actualizada, objetiva y a la brevedad posible sobre todos los aspectos relacionados con el uso de medicamentos, en la cual los profesionales farmacéuticos desempeñan un papel activo. La segunda función encontramos la selección eficaz, veraz y confiable de información cuidando siempre la manera de la resolución de la consulta evitando una excesiva información innecesaria y como tercera función se encuentra el cumplimiento de actividades docentes y de extensión, es ahí donde entra la divulgación de información.

En Guatemala existen tres centros de información. El Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos (CEGIMED) fundado en el año 1988; el Centro de Información y Asesoría Toxicológica (CIAT) fundado en 1981; ambos dependen de la Escuela de Química Farmacéutica de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala; y están ubicados en el antiguo edificio de la Facultad de Farmacia. El Servicio de Consulta Terapéutica y Toxicológica (SECOTT) fundado en 2008 que depende del Subprograma de Farmacia Hospitalaria del Programa de EDC, ubicado dentro del Hospital Roosevelt de Guatemala, cabe mencionar que cada centro está a cargo de profesionales Químicos Farmacéuticos de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El siguiente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de implementar un programa de educación sanitaria en Radio difusión con el fin de hacer que la Educación Sanitaria tenga un mayor alcance y que sea una opción en la vida tanto de los profesionales de salud como de pacientes y/o público en general y así lograr que la información se expanda y no solamente cuando se acude por información a dichos centros.

De cada CIM se realizó una recopilación de las consultas donde se tomó en cuenta la naturaleza de la consulta ya que es en este apartado donde se obtiene la información básica y fundamental al momento de recibir una consulta que se realiza en cada CIM, para identificar el motivo de la misma; se logró observar que existe una cantidad elevada de consultas en cada centro, es por ello que se tomaron las diez (10) consultas más frecuentes de cada centro ya mencionado y se evaluó cada tema obtenido para llevarlo a cabo en un programa de radio.

Para esto se elaboró una serie de guiones de radio, con una duración de 30 minutos donde se incluyen temas adaptados a la naturaleza de las consultas realizadas con mayor frecuencia en cada Centro de Información de Medicamentos, los guiones están formados por una serie de pasos que deben de llevar para tener un formato específico, claro y eficaz al momento de transmitir la información, esto primero se basa en un planteamiento, presentación de personajes, situar la información y establecer el tema principal o bien la idea matriz del tema, segundo el desarrollo, ya definida la idea principal se realiza un seguimiento para luego emprender la búsqueda para conseguir un buen desenlace y tercero desenlace, donde se remarca la idea principal del programa.

Dichos programas se llevarán a cabo a través de la Radio Universidad 92.1FM, siendo parte de los Servicios Universitarios y que pertenece a la Universidad de San Carlos de Guatemala, en su carácter de Universidad estatal, le corresponde con exclusividad dirigir, organizar y desarrollar educación superior del estado y la educación estatal, así como la difusión de la cultura en todas sus manifestaciones. Así también la Universidad de San Carlos de Guatemala, es la institución superior estatal, autónoma, con una cultura democrática, con enfoque multicultural e intercultural, vinculada y comprometida con el desarrollo, científico, social y humanista, con una gestión actualizada. Es así como Radio Universidad entra en este contexto ya que siendo un medio de comunicación masivo tiene la facilidad de alcanzar a la población necesitada de información actualizada, profesional y que no tiene la oportunidad de acceder a cierta información al instante.

Por ello, puede decirse que la radio debería ser no sólo un medio de comunicación, sino un espacio donde se construyen las identidades culturales a partir de planteamientos críticos, un medio en el que la participación de la sociedad desempeña un papel esencial y cuya función no puede dejar de ser primordialmente educativa al informar, promover y defender los intereses de la sociedad, tomar parte en sus costumbres culturales y sociales así como en sus prácticas políticas. La capacidad educativa de la radio popular y comunitaria se evalúa así por su actuar democrático que le permite acompañar y fortalecer las diversas acciones y prácticas culturales, productivas, sociales y políticas de los sectores populares.

De acuerdo a los resultados obtenidos en cada centro, se encontró en CIAT que un 36% de las consultas realizadas pertenece al uso inadecuado de productos químicos para la agricultura (plaguicidas y agroquímicos). Este valor está asociado a la falta de técnica y capacitación que tienen las personas en general en el manejo y uso de estos productos. Así también se evidencia que existe una falta de información en cuanto al manejo y modo de administrarse los medicamentos ya que se presenta un 16% de intoxicaciones relacionadas a estos.

En base a los resultados obtenidos se puede evidenciar la necesidad de las personas por acceder a información veraz, confiable y segura, es así como en CEGIMED se presenta un 16% de consultas acerca de monografías, o bien información específica y detallada de cada medicamento. Ofrecer información rápida, efectiva y completa de medicamentos es una tarea que se incluye dentro de las funciones de un farmacéutico. Además se obtuvo un 7% en consultas relacionadas con Posología o la administración del manejo de las dosis para llevar un tratamiento eficaz o bien conocer las dosis máximas o mínimas que se pueden administrar de un fármaco.

Ahora bien por parte del SECOTT, por ser un Servicio de Información de Medicamentos Hospitalario, se obtuvo un 20% de consultas que pertenecen a la estabilidad de medicamentos, es así como se presenta la necesidad de difundir información de cómo se debe almacenar, si se puede reconstituir y cantidad de solución compatible con la que se debe mezclar. Así mismo un 9% de las consultas recibidas en este centro se deben al manejo de las dosis que se deben de administrar al momento de estar en tratamiento con el medicamento.

Para iniciar con el presente proyecto se dejan elaborados 50 guiones radiales relacionados a la estabilidad de medicamentos, uso racional de medicamentos, Indicaciones medicamentosas, Reacciones adversas de medicamentos, Intoxicaciones por plaguicidas, organofosforados, por medicamentos e información monográfica de medicamentos. En conclusión se logrará realizar una comunicación educativa en Salud, siendo un proceso en el que diferentes actores sociales e institucionales, teniendo como eje a la comunidad, diagnostican, planifican, producen, difunden y evalúan mensajes que proporcionen conocimientos, forjen actitudes y provoquen prácticas favorables al cuidado de la salud compatibles con las aspiraciones de la comunidad. Permite adoptar, fortalecer, enriquecer o modificar positivamente, en forma consciente e informada, conocimientos, actitudes y/o comportamientos con el propósito de establecer estilos de vida saludable.

2. INTRODUCCION

Desde tiempos inmemoriales es sabido que los conocimientos y las prácticas en relación con la salud de los individuos y de las comunidades, son de suma importancia para determinar su estado de salud. Ya en el primer código de higiene del siglo XV A.C. (Levítico), se describe una variedad de recomendaciones sobre conductas que conviene adoptar por los individuos y las diferentes colectividades. A través de los tiempos los gobiernos adoptan medidas y políticas para proteger la Salud Pública, como una de las acciones fundamentales en el fomento y la protección de la salud de la población. La Educación para la Salud, como una herramienta de Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad y un eje fundamental de la Atención Integral en salud, identifica los niveles de intervención de la Educación para la salud y ofrece a la Atención Primaria las herramientas para la construcción de Programas de Educación para la salud, en forma conjunta con los miembros de los Equipos Básicos Multidisciplinarios.

La importancia de fomentar el uso racional de los medicamentos, radica en que pese a su elevado costo y a su escasez, son a menudo prescritos en exceso por profesionales de la salud y consumidos exageradamente por el público. El uso indiscriminado de medicamentos, no solo supone el desperdicio de recursos que podrían emplearse en alimentos nutritivos o en el desarrollo de servicios esenciales, sino que puede conducir también a enfermedades provocadas por los mismos. El uso indiscriminado de medicamentos así como emplear plantas medicinales para satisfacer las necesidades de los individuos y los riesgos de intoxicación existentes por diferentes factores, han llevado a la sociedad guatemalteca a una constante y rápida evolución con respecto a la necesidad de información.

La información en esta era es un aspecto prioritario, la población demanda estar instruida en cada vez mayor número de aspectos y la salud no es una excepción. Los temas sanitarios son en realidad una de las cuestiones que mas preocupan e interesan a los individuos, las personas han pasado a ser los protagonistas de su propia salud, por lo que las actuaciones que adopten en cada momento requieren los conocimientos adecuados para ello, la labor de los profesionales sanitarios o de salud ha pasado de ser la principal, a ser coadyuvante de la que el propio individuo adopta en torno a su salud.

Es el propio paciente el que decide y lleva a cabo las medidas necesarias para mejorar su calidad de vida o lograr su curación. La atención farmacéutica tiene por objeto centrar su acción en el paciente, en satisfacer y anticiparse a la demanda que este presente. Ya sabemos que quizá la mejor arma para luchar contra la enfermedad y aumentar el bienestar de las personas es la prevención, por ello, dentro de las actuaciones que comprende la atención farmacéutica, se incluye la Educación Sanitaria. Educar es algo mas que informar, no es propagar conocimientos sino implica un cambio en la conducta, un aprendizaje y una responsabilidad compartida entre el individuo o individuos y el profesional o profesionales sanitarios sobre la salud de los primeros.

Culturalmente hablando, Guatemala es un país débil y en el que poco se invierte en educación, a través de los medios de comunicación en los años 60 y 70, surgió una nueva forma de expresión popular, que ofrece alternativas en comunicación, siendo una de ellas las emisoras de radio, de las cuales tienen características especiales y forma parte en la contribución para mejorar los aspectos socioculturales e informativos de las ciudades donde operan.

La utilización de los medios de comunicación en programas educativos de índole formal o informal, en países en desarrollo o altamente industrializados, ha reportado resultados que en mucho se apegan a lo esperado por los planificadores de esfuerzos educacionales. En especial los electrónicos son los que, por su naturaleza misma, más han atraído la atención de quienes conciben e implementan proyectos encaminados a la enseñanza o al desarrollo comunitario; tanto el radio como la televisión paulatinamente se han venido incorporando a la vida cotidiana de la sociedad actual.

A pesar de que la radio y la televisión se han aprovechado en diversos campos educativos, aún hay bastante por explorar en cuanto a las bondades y limitaciones de dichos recursos de comunicación. Además, con el aporte de esos recursos, no todas las áreas del conocimiento y del desarrollo social se han tomado en cuenta como contenido central del aprendizaje individual y colectivo, tal es el caso de la salud. Las posibilidades de la radio para incrementar el conocimiento y modificar las actitudes como base de la educación sanitaria son el principal interés de este, sobre todo al resaltar que este medio electrónico – único por sus alcances, costos y penetración – es utilizado en muy contadas veces, además de desconocerse su real y verdadera potencialidad, lo que ha acarreado el uso irracional de información y por debajo de su propia capacidad.

Para quienes se han preocupado por estudiar las posibilidades de la comunicación de masas con objetivos de cambio y desarrollo social, específicamente en aquellas regiones del mundo no altamente industrializadas o de bajo ingreso, de algún modo han ponderado las potencialidades del radio – medio electrónico de inigualable penetración – como elemento dinamizador de procesos educativos que sean susceptibles de conducir a una población en particular a incrementar su conocimiento de la realidad, a transformar y, a su vez, a ayudarla a asumir e implementar decisiones que contribuyan a la solución de un problema colectivo (Salleras, 1985).

A pesar de los avances tecnológicos en el campo de las telecomunicaciones, la radio continuará siendo, al menos durante los próximos 10 años, el medio masivo más popular y extendido, puesto que, en comparación con otros, la radio muestra el camino para alcanzar propósitos educacionales y de desarrollo, debido, principalmente a sus costos no elevados y a las propiedades logísticas de relativa complejidad de los esfuerzos de entrenamiento técnico que requiere su uso. (Jamison & Mcanany, 1984).

En América Latina, la radio ha demostrado ser un apoyo importante en la generación de proyectos con base comunitaria que, en una última instancia, persiguen la búsqueda y la aplicación de mecanismos viables de participación y autogestión (Díaz, 1993). A nivel de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, no se cuenta con un sistema de comunicación relevante, en donde se traten temas importantes de Salud. Es por ello que se propone llevar a cabo un proyecto de Radiodifusión donde se hable del uso racional de medicamentos, tipos de intoxicaciones, farmacología básica y practica; sumado a esto la integración de los tres centros de información de medicamentos que tiene a cargo la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala, hacen que la investigación este completa y sea veraz en la transmisión de la información.

3. ANTECEDENTES

3.1 ALMA MATA.

La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Alma-Ata, realizada en Kazajistán, del 6 al 12 de septiembre de 1978, fue el evento de política de salud internacional más importante de la década de los 70's.

La conferencia fue organizada por la OMS (Organización Mundial de la Salud)/OPS (Organización Panamericana de la Salud) y UNICEF (Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia, por sus siglas en inglés) , y patrocinado por la entonces URSS (Unión de Republicas Socialistas Soviéticas). La síntesis de sus intenciones se expresa en la Declaración de Alma-Ata, subrayando la importancia de la atención primaria de salud como estrategia para alcanzar un mejor nivel de salud de los pueblos. Su lema fue "Salud para Todos en el año 2000". La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria llegó a la declaración el 12 de septiembre de 1978, expresando la necesidad urgente de la toma de acciones por parte de todos los gobiernos, trabajadores de la salud y la comunidad internacional, para proteger y promover el modelo de atención primaria de salud para todos los individuos en el mundo. En ella participaron 134 países y 67 organizaciones internacionales, con la ausencia importante de la República Popular China.

En los años 1970 existía un panorama económico y político crítico pues el mundo estaba en plena Guerra Fría, además de democracias poco estables y dictaduras militares, encontrándose la salud con una orientación centralista y deficiente. A pesar de esto existían esfuerzos gubernamentales para permitir un mayor acceso a la salud, teniéndose como antecedente directo de la Conferencia de Alma-Ata a la III Reunión Especial de Ministros de Salud convocada en Chile en el año 1972, en donde se comprende las deficiencias e inequidades de los servicios de salud. A partir de 1972, nace la idea de lo que sería la Atención Primaria de Salud como estrategia para permitir el mayor acceso posible a toda la población.

La Declaración de Alma-Ata posee un total de diez puntos no vinculantes para los estados miembros, en los cuales se busca dar la base para la construcción de un nuevo sistema de salud que permita el ejercicio pleno del derecho a la salud.

Los diez puntos de la declaración son:

3.1.1 Definición de salud

La Conferencia reafirma tajantemente la salud como aquel estado de total bienestar físico, social y mental, y no simplemente la falta de enfermedades o malestares, siendo un derecho humano fundamental y convirtiendo a la búsqueda del máximo nivel posible de salud en la meta social más importante a nivel mundial, cuya realización requiere de la participación de otros sectores sociales y económicos en adición al sector salud.

3.1.2 Igualdad

La existencia de una gran desigualdad en la calidad de la salud de las personas, entre países desarrollados y subdesarrollados así como a lo interno de los mismos países, es política, social y económicamente inaceptable y es, por lo tanto, una preocupación común de todos los países y no solamente de los países en vía de desarrollo.

3.1.3 Salud como un asunto socioeconómico

El desarrollo social y económico, basado en el Nuevo Orden Económico Internacional, es de importancia básica para el logro cabal del libre acceso a la salud y de la reducción de la brecha existente entre el nivel de salud de los países en vías de desarrollo y de los países desarrollados. La promoción y protección de la salud es esencial para un desarrollo económico y social sustentable, contribuyendo además a mejorar la calidad de vida, la reducción de la violencia y la obtención de la paz mundial.

3.1.4 El acercamiento al derecho de la salud

Los individuos de una sociedad poseen el derecho y el deber de participar, tanto colectiva como individualmente, en el planeamiento e implementación del cuidado de la salud en sus comunidades.

3.1.5 Responsabilidad gubernamental

Los entes gubernamentales tienen una responsabilidad para garantizar el cuidado de la salud de sus individuos, la cual sólo puede ser obtenida mediante la disposición de medidas sociales y salud adecuada a las necesidades de los pueblos.

El objetivo principal de los distintos gobiernos, las organizaciones internacionales y la comunidad internacional en las décadas posteriores a la declaración debió ser alcanzar para el año 2000 un estado de salud que permitiera a las personas tener una vida económica y socialmente productiva, siendo la APS, la clave para conseguir esta meta de desarrollo dentro del espíritu de la justicia social.

3.1.6 Definición de atención primaria de salud

La atención primaria de Salud (APS), según Alma Ata, es la Asistencia Sanitaria basada en métodos y tecnologías sencillas, científicamente fundamentadas y socialmente aceptables, que estén al alcance de los individuos, familias y comunidad; a un coste aceptable por la comunidad y el país para que pueda cubrir cada una de las etapas del desarrollo.

3.1.7 Componentes de la atención primaria de salud

Para la atención correcta de los principales problemas de salud, la atención primaria debe prestar servicios de promoción, prevención, curación y rehabilitación, y por consiguiente Incluye:

- La educación acerca de los problemas de salud y los métodos de como prevenirlos y controlarlos.
- La promoción del suministro de alimentos y la nutrición apropiada.
- El desarrollo de una adecuada fuente de agua potable y de salubridad básica.
- El cuidado maternal e infantil, incluyendo la planificación familiar.
- La vacunación en contra de las más importantes enfermedades infecciosas.
- La prevención y control de enfermedades endémicas locales.
- El tratamiento apropiado de enfermedades comunes y lesiones.
- Proporcionar los medicamentos esenciales.

Implica, en adición al sector salud, todos los sectores relacionados a los aspectos del desarrollo de los países y las comunidades, en particular los sectores de agricultura, cría de animales, alimentación, industria, educación, vivienda, trabajos públicos, comunicaciones y otros; demandando los esfuerzos coordinados de todos esos sectores.

Requiere y promueve el máximo de autoestima social e individual, y la participación en la planeación, organización, operación y control de la atención primaria de salud, haciendo un uso completo de los recursos locales y nacionales disponibles; para este fin se promocionará la adecuada educación y aumento de la participación ciudadana.

Confía en los niveles locales y los trabajadores de la salud, incluyendo médicos, enfermeros, parteros, médicos auxiliares y trabajadores comunitarios, unidos en un equipo bien entrenado técnica y socialmente para responder a las necesidades de la comunidad.

3.1.8 Todos los gobiernos deberían formular políticas nacionales, estrategias y planes de acción para iniciar y sostener la atención primaria de salud como parte de un amplio sistema nacional de salud y en coordinación con otros sectores. Para esto será necesario un ejercicio político que movilice los recursos del país y use los recursos externos de forma racional.

3.1.9 Todos los países deberían colaborar en el espíritu de sociedad y servicio para asegurar la atención primaria de salud para todas las personas del mundo tomando en cuenta que el logro de la salud por persona en algún país directamente beneficiará a todos los demás países. En este contexto la junta OMS/UNICEF informó que la atención primaria constituye una base sólida para el desarrollo futuro alrededor del mundo.

3.1.10 Un aceptable nivel de salud para todas las personas del mundo podía lograrse para el año 2000 si se extendía y mejoraba el uso de recursos a nivel mundial para la salud, en vez de ser utilizada en la adquisición de armamentos y en los conflictos militares.

La Conferencia pidió por acciones nacionales e internacionales urgentes para el desarrollo e implementación de la atención primaria de salud. Ella urgió a los gobiernos, OMS y UNICEF, y otras organizaciones internacionales tanto agencias multilaterales como bilaterales, organizaciones no gubernamentales, agencias de financiamiento, todos los trabajadores de la salud y la comunidad internacional para apoyar a comités nacionales e internacionales de atención primaria mediante la apertura de canales para el soporte técnico y financiero que fuera necesario, particularmente en los países en vías de desarrollo. La Conferencia pidió a todos los antes mencionados, colaborar en la introducción, desarrollo y mantenimiento de la atención primaria de salud en concordancia con el espíritu y contenido de la Declaración.

La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Alma-Ata no consiguió cumplir la meta de "Salud para todos" necesaria para el año 2000 por, según los críticos, falta de voluntad médica, política e ideológica, generándose en ese plazo una brecha sanitaria aún mayor de la existente en 1978, y creándose sistemas de salud mixtos, para las clases bajas el subsidio estatal, muchas veces deficiente, y para las clases beneficiadas económicamente, la alternativa privada.

3.2 ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD RENOVADA.

La organización Mundial de la Salud ha venido promoviendo la APS, desde 1978, fecha en la que se adoptó como estrategia central para alcanzar el objetivo de “Salud para Todos”. Desde entonces, el mundo y la APS han cambiado drásticamente. El propósito de la renovación de la APS es revitalizar la capacidad de todos los países de organizar una estrategia coordinada, efectiva y sostenible que permita resolver los problemas de salud existentes, afrontar los nuevos desafíos en salud y mejorar la equidad. El objetivo último de un esfuerzo de esta naturaleza es lograr mejoras sostenibles en salud para toda la población.

Entre las razones que justifican la renovación de la APS se encuentran: los nuevos desafíos epidemiológicos que la APS debe asumir; la necesidad de corregir las debilidades e incoherencias presentes en algunos de los distintos enfoques de la APS; el desarrollo de nuevos conocimientos e instrumentos sobre buenas prácticas que pueden incorporarse para incrementar la efectividad de la APS; el reconocimiento creciente de la APS como estrategia para fortalecer la capacidad de la sociedad para reducir las desigualdades en materia de salud; y, por último, el creciente consenso respecto a que la APS es un enfoque sólido para abordar las causas de la falta de salud y de las desigualdades.

Por lo tanto, se considera que una estrategia renovada de APS es una condición esencial para lograr objetivos de desarrollo a nivel internacional, como los contenidos en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas (los Objetivos de Desarrollo del Milenio u ODM), así como para abordar las causas fundamentales de la salud —tal como ha definido la Comisión de la OMS sobre los Determinantes Sociales de la Salud— y para codificar la salud como un derecho humano, como han articulado algunas constituciones nacionales, grupos de la sociedad civil y otros. Para renovar la APS será necesario apoyarse en el legado de Alma Ata, aprovechar al máximo las lecciones aprendidas y las experiencias acumuladas durante más de un cuarto de siglo, además de reinterpretar y modernizar el enfoque y la práctica de la APS para estar en disposición de afrontar los desafíos del siglo XXI. En la Región de las Américas se ha logrado un progreso importante en el campo de la salud y del desarrollo humano.

Los valores medios de los indicadores de salud han mejorado en casi todos los países: la mortalidad infantil se ha reducido en casi un tercio; la mortalidad por todas las causas ha disminuido en un 25% en términos absolutos; la esperanza de vida ha aumentado una media de seis años; las muertes por enfermedades transmisibles y afecciones del sistema circulatorio se han reducido en un 25% y la mortalidad perinatal ha descendido en un 35%. No obstante, aún persisten desafíos considerables: algunas enfermedades infecciosas, como la tuberculosis, continúan siendo importantes problemas de salud; la infección por el VIH/SIDA es una amenaza continua en casi todos los países de la Región, y están aumentando las enfermedades no transmisibles.

Además, la Región ha experimentado cambios económicos y sociales generalizados que han tenido gran repercusión en la salud. Estas transformaciones incluyen aspectos como el envejecimiento de la población, los cambios en la dieta y la actividad física, la difusión de la información, la urbanización, y el deterioro de las estructuras sociales y los sistemas de apoyo, todo lo cual, directa o indirectamente, ha condicionado una serie de problemas de salud como la obesidad, la hipertensión y las enfermedades cardiovasculares, el aumento de los traumatismos y la violencia, los problemas relacionados con el consumo de alcohol, tabaco y drogas, y la constante amenaza de desastres naturales y de infecciones emergentes.

Lamentablemente, estas tendencias se producen en el contexto de un empeoramiento global de las desigualdades en lo que se refiere a la salud, cuestión de importancia clave para la renovación de la APS. Por ejemplo, el 60% de la mortalidad materna afecta al 30% de la población más pobre de los países; en algunos de ellos, la diferencia en la esperanza de vida entre los más ricos y los más pobres ha llegado a ser de casi 30 años. La distribución desigual de las nuevas amenazas para la salud y de sus factores de riesgo ha agravado todavía más las desigualdades en materia de salud tanto al interior de los países como entre los diferentes países. El aumento de las desigualdades no sólo representa el fracaso del sistema de salud, sino que señala la incapacidad de las sociedades de abordar las causas subyacentes de los problemas de salud y de su injusta distribución en ellas.

Muchos países de las Américas han padecido guerras, revueltas políticas y regímenes totalitarios durante las décadas de los setenta y los ochenta. Desde entonces, la transición hacia la democracia ha traído nuevas esperanzas, aunque en el caso de muchos países los beneficios económicos y sociales de esa transición todavía no se hayan materializado. En la década pasada, los ajustes económicos, las presiones de la globalización y la repercusión de algunas políticas económicas, entre otros factores, contribuyeron a las disparidades en lo que se refiere a la riqueza, la situación social y la distribución del poder en los países de las Américas, lo que exacerbó aún más las inequidades en materia de salud. Hoy en día, la rápida proliferación de nuevas tecnologías en el ámbito de la salud y la información puede contribuir a reducir o a aumentar todavía más estas injusticias.

Un nuevo examen de los determinantes fundamentales de la salud y del desarrollo humano ha llevado al convencimiento creciente de que la salud debe ocupar un lugar central en la agenda para el desarrollo. El mayor apoyo a la salud se refleja en la manera en que se ha venido definiendo el desarrollo: si en tiempos pasados se consideró exclusivamente como un contribuyente al crecimiento económico, ahora la visión predominante es multidimensional y se fundamenta en el concepto de desarrollo humano. Este nuevo enfoque parte del reconocimiento de la salud como una capacidad humana básica, un requisito para que los individuos realicen sus proyectos de vida, un elemento indispensable en la construcción de las sociedades democráticas y un derecho humano.

A medida que nuestra comprensión de la salud se ha ampliado, también lo ha hecho el reconocimiento de las limitaciones de los servicios de salud tradicionales para responder a las necesidades de la población. Para muchos en la Región, “la salud es un fenómeno con implicaciones sociales, económicas y políticas y, sobre todo, un derecho fundamental, y las desigualdades, la pobreza, la explotación, la violencia y la injusticia están entre las causas más importantes de los problemas de salud que afectan a la gente pobre y marginada”.

Investigaciones recientes han dilucidado las complejas relaciones que existen entre los determinantes sociales, económicos, políticos y ambientales de la salud y su distribución en la sociedad.

Ahora sabemos que cualquier enfoque para mejorar la salud debe articularse en un contexto socio-económico y político más amplio y ha de colaborar con múltiples sectores y actores. En la mayoría de los países de las Américas se han realizado reformas de los Sistemas de Salud en los treinta últimos años; entre las razones que han propiciado dichas reformas se encuentran el aumento de los costos, los servicios ineficientes y de escasa calidad, las restricciones en los presupuestos públicos, el desarrollo de nuevas tecnologías, y los cambios producidos en el rol del estado.

A pesar de las enormes inversiones efectuadas, los resultados de la mayoría de las reformas han sido limitados, contradictorios o incluso negativos en lo que se refiere a la mejora de la salud y la equidad.

Renovar la APS significa algo más que el simple ajuste a la realidad del momento actual ya que para reformarla es preciso realizar un examen crítico de su significado y su finalidad. Las encuestas realizadas a profesionales de la salud de las Américas han corroborado la importancia del enfoque de la APS; asimismo confirman que abundan las discrepancias y los conceptos erróneos respecto a su significado, incluso en un mismo país. En general, las ideas sobre el papel de la APS en el desarrollo del sistema social y de salud pertenecen a cuatro categorías principales (véase la tabla 1). En Europa y otros países industrializados, se ha considerado la APS principalmente como el primer nivel de los servicios de salud para toda la población, y comúnmente se la denomina "Atención Primaria". En el mundo en vías de desarrollo, la APS ha sido sobre todo "selectiva", concentrando sus esfuerzos en unas pocas intervenciones de gran repercusión dirigidas a las causas más prevalentes de mortalidad infantil y algunas enfermedades infecciosas.

Enfoque	Definición o concepto de Atención Primaria de Salud	Énfasis
Atención Primaria de Salud Selectiva	Se centra en un número limitado de servicios de gran repercusión para afrontar algunos de los desafíos de salud más prevalentes en los países en desarrollo. Los principales servicios, conocidos como GOBI (Control del crecimiento, técnicas de rehidratación oral, lactancia materna e inmunización) a veces incluían los suplementos alimentarios, la alfabetización de la mujer y la planificación familiar.	Conjunto específico de actividades de los servicios de salud dirigidas a los pobres
Atención Primaria	Se refiere a la puerta de entrada del sistema de salud y al lugar donde se operativiza la continuidad de la atención para la mayor parte de la población, la mayoría de las veces. Este es el concepto de Atención Primaria de Salud más común en Europa y en otros países industrializados. En su definición más simple, este enfoque se relaciona directamente con la disponibilidad de médicos especializados en medicina general o medicina en familia.	Nivel de atención de un sistema de servicio de salud.
Atención Primaria de Salud Integral, de Alma Ata.	La Declaración de Alma Ata define la Atención Primaria de Salud como la “asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y las familias de la comunidad mediante su plena participación a un costo que la comunidad y el país puedan soportar. Forma parte integral tanto del sistema nacional de salud, como del desarrollo social y económico de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad. Llevando lo mas cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia a la salud.	Estrategia de organización de los sistemas de atención a la salud y la sociedad para promover salud.
Enfoque de Salud y Derechos Humanos	Concibe a la salud como derecho humano y destaca la necesidad de afrontar los determinantes sociales y políticos de la salud. Difiere de la Declaración de Alma Ata no tanto en los propios principios, sino en que pone énfasis en sus implicaciones sociales y políticas. Señala que el enfoque social y político de la Atención Primaria de Salud ha dejado atrás los aspectos específicos de las enfermedades y que las políticas de desarrollo debieran ser mas globales, dinámicas, transparentes y debieran estar apoyadas por compromisos legislativos y económicos de modo de seguir con mejoras equitativas en materia de salud.	Filosofía que impregna el sector social y de la salud.

Fuente: Enfoques de la Atención Primaria de Salud

Aunque sólo algunos pocos países han aplicado una estrategia de APS integral a nivel nacional, parece que otros están empezando a inclinarse por enfoques más integrales, dando lugar a muchas experiencias a pequeña escala a lo largo de la Región.

Varios observadores han intentado explicar por qué la APS difiere tanto de un país a otro, en la Región de las Américas en particular, no es extraño encontrar diferentes puntos de vista sobre la APS, debido a las peculiaridades del desarrollo histórico de la salud y la atención a la salud, así como al legado de diferentes sistemas políticos y sociales.

Otros sugieren que la explicación a esta divergencia se encuentra en las definiciones ambiciosas y algo vagas de la APS contenidas en la Declaración de Alma Ata; algunos afirman que, mientras que muchas iniciativas efectivas de APS se desarrollaron en los años posteriores a dicha conferencia, el mensaje principal se distorsionó debido a los cambios de orientación que adoptaron las agencias internacionales de salud y a los procesos de globalización.

Independientemente de las causas finales, lo cierto es que tras Alma Ata el concepto de APS se fue ampliando y haciendo más confuso, y la APS no ha conseguido todo lo que sus propulsores se habían propuesto. A medida que la APS se relacionó con el objetivo de “Salud para Todos en el Año 2000”, su significado y orientación también se ampliaron hasta incluir un amplio rango de resultados que excedían la responsabilidad directa del sistema de salud. Lamentablemente, a medida que se acercaba el nuevo milenio se hacía cada vez más patente que no se alcanzaría la meta de la Salud para Todos. Para algunos, el hecho de no conseguir dicha meta se asoció al fracaso de la APS en sí misma.

Paradójicamente, en la medida que el significado de la APS se ampliaba hasta incluir múltiples sectores, su ejecución se hizo cada vez más estrecha. Aunque en principio se consideró que era una estrategia provisional, la APS selectiva se convirtió en la forma dominante de APS en muchos países. Este enfoque continuó como programas verticales para determinadas subpoblaciones o para enfermedades específicas.

De alguna forma, la popularidad de la APS selectiva puede entenderse como una reacción a la idea de que la APS se había convertido en un concepto demasiado amplio y vago, cuya repercusión y cuyo éxito eran difíciles de cuantificar y producían pocos dividendos a los ojos del público y de los encargados de formular políticas. Por el contrario, esta estrategia selectiva permitía focalizar los limitados recursos en objetivos específicos de salud, aunque en algunos casos la elección de esos enfoques parecía obedecer principalmente a estrategias para aumentar la captación de fondos de los donantes hacia los servicios de salud. Aunque exitosa en algunas áreas, como la vacunación, la APS selectiva ha sido criticada por ignorar el amplio contexto del desarrollo económico y social.

Sin querer decir que la APS debe ser capaz de afrontar todos los determinantes de la salud, esta crítica reconoce la incapacidad, a menudo frecuente, del enfoque selectivo de abordar las causas fundamentales de los problemas de salud. También se ha argumentado que la APS selectiva, por dirigirse a un conjunto reducido de poblaciones y problemas de salud, puede generar brechas entre los programas, dejando desatendidos a ciertos individuos y familias. Además, preocupa el hecho de que la orientación casi exclusiva de la APS selectiva hacia las mujeres y los niños ignore la creciente importancia de otros problemas como las afecciones crónicas, las enfermedades mentales, las lesiones externas, las infecciones de transmisión sexual y la infección por el VIH/SIDA, así como a otras poblaciones vulnerables, como los adolescentes y los ancianos.

Se espera que la renovación de la APS contribuya a robustecer los sistemas de salud en el mundo en desarrollo. Asimismo, nuevas iniciativas de salud mundial con un enfoque vertical —como el Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (GFATM) y la Alianza Global para Vacunas e Inmunización (GAVI) — son nuevas e importantes fuentes de inversión, promoción y movilización de recursos para numerosos países en desarrollo.

Una estrategia renovada de APS deberá considerar en qué medida estas iniciativas pueden ayudar a fortalecer un enfoque más integral e integrado del desarrollo de los sistemas de salud, entendiendo que el logro y la sostenibilidad de los objetivos de dichas iniciativas requerirán este tipo de enfoques integrales.

En septiembre de 2003, durante el 44º Consejo Directivo, la OPS/OMS aprobó la Resolución CD44.R6, invitando a los Estados Miembros a adoptar una serie de recomendaciones para fortalecer la APS. Además, la resolución instó a la OPS/OMS a: tener en cuenta los principios de la APS en las actividades de sus programas de cooperación técnica, en especial los relacionados con los objetivos de la Declaración del Milenio; evaluar diferentes sistemas basados en la APS; identificar y difundir las mejores prácticas; ayudar en la capacitación de los trabajadores de salud para la APS; apoyar modelos de APS definidos a nivel local; celebrar el 25º Aniversario de Alma Ata; y, por último, organizar un proceso de trabajo con miras a definir las futuras orientaciones estratégicas y programáticas de la APS. (Documento de Posición de la OPS/OMS).

3.3 SERVICIOS FARMACÉUTICOS BASADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

A partir de las referencias teóricas sobre Atención Primaria de Salud (APS) y Servicios Farmacéuticos y teniendo en cuenta las experiencias de países presentadas en el primer taller en República Dominicana, se realizó un diagnóstico estratégico y se elaboraron la misión, la visión, la definición, los roles y funciones de los servicios farmacéuticos.

De la misma manera se definió el contenido del documento guía, se elaboró una ruta crítica para la elaboración del mismo y se definieron estrategias para la difusión e implantación del nuevo modelo de servicios farmacéuticos que se propone desarrollar, incluyendo un proceso de sensibilización, vía educación a distancia para profesionales de los Ministerios de la Salud/Seguridad Social y universidades de los países de la región. Se presentan los principales elementos orientadores:

3.3.1 Servicios Farmacéuticos:

Conjunto de acciones en el sistema de salud que buscan garantizar la atención integral, integrada y continúa de las necesidades y problemas de la salud de la población tanto individual como colectiva, teniendo el medicamento como uno de los elementos esenciales, contribuyendo a su acceso equitativo y uso racional. Estas acciones, desarrolladas por el farmacéutico o bajo su coordinación, incorporados a un equipo de salud y con la participación comunitaria, tienen como objetivo la obtención de resultados concretos en salud con vista a la mejoría de la calidad de vida de la población.

3.3.2 Valores y Principios:

Basados en los principios de la APS renovada el GT llegó a un consenso sobre los siguientes valores: derecho al mayor nivel de salud posible; equidad; solidaridad; y principios: respuesta a los intereses sanitarios; ética; respeto; humanismo; excelencia; transparencia; intersectorialidad; participación y sostenibilidad.

3.3.3 Misión

Contribuir al cuidado de la salud individual y colectiva de la población a través de la participación activa del personal farmacéutico en el equipo de salud y la comunidad con servicios farmacéuticos integrales, integrados y continuos, comprometidos con el acceso equitativo a medicamentos y otros insumos sanitarios esenciales de calidad, su uso racional, incluyendo las terapias alternativas y complementarias en un sistema de salud basado en APS, para alcanzar su mayor nivel de salud posible.

3.3.4 Visión

Servicios farmacéuticos, con relevancia social, integrados al Sistema de Salud basados en APS, que respondan a las necesidades del individuo, familia y comunidad, con roles y funciones bien definidos que promuevan estilos de vida saludables, el acceso y el uso racional de medicamentos, contribuyendo al derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud. (Servicios Farmacéuticos basados en Atención Primaria en Salud, Informe Final).

3.4 CENTROS DE INFORMACIÓN

A mediados del siglo pasado, ante el aumento de publicaciones médicas, un médico del ejército de Norteamérica, responsable de la biblioteca del Departamento de Sanidad de Washington vio la necesidad de coleccionar y catalogar la literatura médica internacional, comenzando una labor que posteriormente dio lugar al Index Catalogue, que se puede considerar la primera fuente secundaria Biomédica de la historia.

Actualmente se calcula que un 1% de los ingresos generales en hospitales se debe a intoxicaciones, y el 8% de todas las autopsias que se realizan en el mundo son por muerte tóxica; de la misma manera la psiquiatría se desarrolló en el seno de la medicina legal, para después constituirse en materia médica independiente.

Así la toxicología ya no es tan sólo una faceta de la medicina legal, como no lo es la química analítica; la amplitud de las materias y el elevado número de sustancias químicas, que bajo tantas formas de manera continua están en contacto con el hombre, exigen una personalidad propia de las nuevas ramas de la toxicología, especialmente de la química toxicológica y la toxicología clínica. (Mijangos, 2007)

Esta tendrá por fines la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las intoxicaciones que, como cualquier enfermedad, pueden manifestarse con curso agudo o crónico, presentando, en cada caso, diferentes exigencias terapéuticas. Las dificultades en alcanzar estos objetivos han suscitado la creación de un sistema intermedio, con personal especializado en proporcionar información toxicológica con fines de prevención y tratamiento.

Este sistema está constituido por los centros de lucha contra las intoxicaciones, iniciados en 1952 en Estados Unidos y desarrollados hoy en todos los países. El interés y utilidad de estos centros se deduce claramente del hecho de que en Estados Unidos funcionan en la actualidad más de 580 de ellos. De las observaciones estadísticas de los centros antitóxicos, surgió la necesidad de los servicios de farmacovigilancia y, más recientemente, los de la toxicovigilancia con el fin de proteger a la población de los riesgos tóxicos.

En 1969 empezó a funcionar el London Hospital and Leeds General Infirmary, misma fecha en que comenzó sus actividades el Centro Nacional de Intoxicaciones en Costa Rica. Para el año 1971 en que se crea en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Venezuela, el Centro de Información y Asesoramiento Toxicológico (CIATO).

En el año 1981 se crea en Guatemala el Centro de Información y Asesoría Toxicológica CIAT, con la colaboración del Departamento de Toxicología, Escuela de Química Farmacéutica de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala, cuyo objetivo es proporcionar información actualizada, objetiva e independiente a la brevedad posible sobre todos los aspectos relacionados a las sustancias químicas que en general pudiesen causar intoxicaciones, así mismo cumple con actividades de docencia, extensión y laboratorio de análisis toxicológico. Para 1983 existían 385 instituciones similares en los Estados Unidos. Esta práctica se extendió por otros países del mundo, en Europa existen aproximadamente 90 centros y en Latinoamérica van más de 30, de los cuales 5 están en Venezuela. (Mijangos, 2007).

Posteriormente surgen Centros de Información de Medicamentos con la creación del primer programa de Kentucky en 1962, cuyo objetivo fue la disseminación de información sobre medicamentos en la búsqueda de una farmacoterapia racional; fueron muy bien aceptados, por lo que en 1983 ya existían aproximadamente 100 centros similares en los Estados Unidos. Siempre en el año de 1983 se crea el Centro de Información de Medicamentos en Costa Rica (CIMED). En Panamá el CIMET funciona en la Facultad de Medicina de la Universidad de Panamá. En El Salvador, el Centro de Información y Asesoría Toxicológica funciona en el Ministerio de Salud y Acción Social como parte del Departamento de Epidemiología. En Nicaragua, el Centro Toxicológico CENTOX funciona en el Ministerio de Salud de Nicaragua.

En el año 1986, se inician las asesorías técnicas en los países con la finalidad de analizar la factibilidad de establecer Centros de Información sobre Medicamentos (CIM) determinar las necesidades de información, identificar a los usuarios potenciales, evaluar los recursos disponibles e identificar las instituciones que pudieran asumir la responsabilidad del CIM, así como la disponibilidad de personal profesional capacitado para desarrollar la actividad. (Mijangos, 2007).

Así mismo para mediados del año 1988 en Guatemala se crea en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala el Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos (CEGIMED), cuyo objetivo es proporcionar información actualizada, objetiva y a la brevedad posible sobre todos los aspectos relacionados con el uso de medicamentos en un paciente en particular, así mismo dicho centro cumple con actividades docentes y de extensión. En el año 1990, se realizó una evaluación preliminar del funcionamiento de los CIM, con los siguientes resultados:

- 1 Países atendidos: Guatemala, Honduras, Nicaragua, El Salvador, Costa Rica, Panamá, Colombia, Bolivia, Perú, Ecuador, República Dominicana y Cuba.
- 2 Adiestramiento de personal: 27 funcionarios.
- 3 Anteproyectos elaborados: 10 países.
- 4 Proyectos aprobados: 10 países.
- 5 CIM en funcionamiento: 7 países.

En 1991 se propuso ante la OPS/OMS un plan de acción tendiente a promover el desarrollo y la consolidación de los CIM's, estimular y fortalecer la actividad de información de medicamentos en las instituciones hospitalarias, a través del desarrollo de los Servicios Institucionales de Información de Medicamentos SIMs, como parte de los servicios farmacéuticos. En el año de 1997 se realizó un proyecto de investigación, en donde se propuso la Implementación del Servicio de Consulta Terapéutica y Toxicológica -SECOTT-; del Subprograma de Farmacia Hospitalaria situado en el Hospital Roosevelt en donde el Centro de Información y Asesoría Toxicológica (CIAT) y el Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos (CEGIMED) tienen vinculación directa con él, como apoyo en su instalación y funcionamiento para mantener uniformidad en el reporte y registro de casos de intoxicaciones así como de consultas terapéuticas relacionadas con medicamentos.

Es a través de los Centros de Información que se proporciona información terapéutica y Toxicológica, de importancia para los que consultan o simplemente para que se de a conocer el manejo de los medicamentos así también como enfrentar riesgos en la salud.

3.5. ATENCION FARMACEUTICA

La atención primaria de salud es la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad a través de medios aceptables para ellos, con su plena participación y a un costo asequible para la comunidad y el país. Es el núcleo del sistema de salud del país y forma parte integral del desarrollo socioeconómico general de la comunidad, al mismo tiempo es el proceso cooperativo para la provisión responsable de terapia farmacológica a un paciente considerado individualmente. Buscar, prevenir y resolver problemas relacionados con medicamentos, para tratar de alcanzar los resultados de salud que se esperan y mantener o mejorar la calidad de vida del paciente. (Zurro, 1999)

La atención farmacéutica se define por el Consenso de Atención Farmacéutica que engloba las tareas del farmacéutico orientadas hacia el paciente: dispensación, consejo/consulta y seguimiento de tratamientos farmacológicos. El Seguimiento Farmacoterapéutico y demás modalidades de la atención farmacéutica quedan recogidos en el documento del Foro de Atención Farmacéutica, que engloba a SEFAC, Fundación Pharmaceutical Care España y Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, entre otros autores.

En el Manual "Desarrollo de la práctica de farmacia Centrada en la atención del paciente" publicado por la OMS, presentado en el VI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica, celebrado en octubre de 2009 en Sevilla, se recoge lo siguiente:

La atención farmacéutica es un concepto innovador en la práctica de farmacia, que surgió a mediados de los años setenta. Establece que todos los profesionales sanitarios deben asumir la responsabilidad de los resultados de la farmacoterapia en sus pacientes. Abarca una variedad de servicios y de funciones - algunos nuevos para la farmacia, otros tradicionales - que son determinados y proporcionados por los farmacéuticos atendiendo a los pacientes individuales. El concepto de atención farmacéutica también incluye el compromiso expreso con el bienestar de los pacientes como individuos que requieren y merecen la consideración, preocupación y confianza de los farmacéuticos. Sin embargo, los farmacéuticos a menudo no pueden aceptar la responsabilidad de esta ampliación de la atención al paciente. (Colomer, 2000).

Consecuentemente, pueden no documentar, monitorizar y revisar adecuadamente la asistencia proporcionada, para la práctica de la atención farmacéutica es esencial aceptar tal responsabilidad. La atención farmacéutica se puede ofrecer a individuos y a poblaciones. La “atención farmacéutica basada en la población” utiliza datos demográficos y epidemiológicos para establecer formularios o listados de medicamentos, desarrollar y monitorizar políticas farmacéuticas, desarrollar y gestionar redes farmacéuticas, preparar y analizar informes sobre utilización/coste de medicamentos, llevar a cabo revisiones sobre utilización de medicamentos y enseñar a los proveedores de políticas sobre medicamentos y de procedimientos. (Serrano, 1997).

Sin embargo, sin atención farmacéutica individual ningún sistema puede eficazmente gestionar la farmacoterapia y controlar la enfermedad relacionada con medicamentos. Las funciones basadas en la población e identificadas arriba necesitan producirse bien antes o después de visitar a los pacientes y proporcionan una información valiosa, pero no pueden sustituir a los servicios específicos para pacientes, mientras se están visitando. Las enfermedades relacionadas con medicamentos ocurren con frecuencia incluso con medicamentos que están en un formulario o un listado de medicamentos, ya que estos medicamentos a menudo se prescriben, se administran o se utilizan inadecuadamente.

Los pacientes necesitan los servicios de los farmacéuticos, al tiempo que están recibiendo asistencia. La farmacoterapia adecuada es específica para cada paciente, incluye decisiones individuales, alcanzar una concordancia (un acuerdo entre el paciente y el proveedor de asistencia sanitaria sobre el resultado terapéutico y cómo se puede alcanzar), y actividades de monitorización del paciente crítico. (Díaz, 1993).

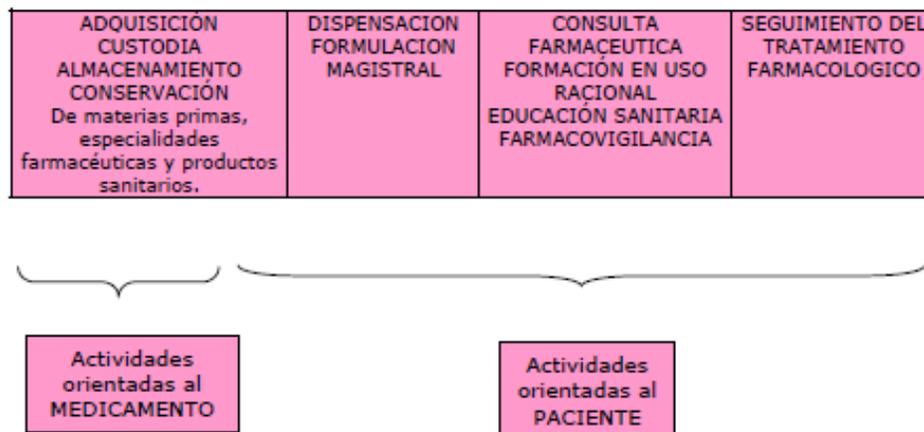
Para cada tratamiento con medicamentos en un paciente individual, el farmacéutico desarrolla un plan de atención de acuerdo con el paciente. Así, los pacientes pueden contribuir al éxito de los resultados participando en la responsabilidad de su propio cuidado y no confiando solamente en cuidadores, en un estilo paternalista de antaño.

La atención farmacéutica no existe de forma aislada de otros servicios de asistencia sanitaria, debe ofrecerse en colaboración con pacientes, médicos, enfermeros y otros proveedores de asistencia sanitaria. Los farmacéuticos son, para los pacientes, los responsables directos del coste, calidad y resultados de la atención farmacéutica.

Dentro del concepto de Atención Farmacéutica se pone de manifiesto la necesidad de estructurar distintas actuaciones del profesional farmacéutico, agrupándolas bajo una denominación que cumpla con las siguientes características:

- Que implique la gestión del conocimiento farmacéutico aplicada a un paciente determinado.
- Que sea reconocido por otros colectivos profesionales y por la población.

Bajo esta perspectiva, recogiendo las distintas funciones asistenciales del farmacéutico, se distinguen las siguientes situaciones:



A partir de este esquema, se pretende potenciar las actividades asistenciales orientadas fundamentalmente al paciente que consume medicamentos, cuyo beneficio es el principal objetivo del ejercicio del farmacéutico como profesional sanitario. Para ello es necesario promover un modelo de implantación de la atención farmacéutica teniendo como meta alcanzar la máxima aportación profesional en cada actividad, y tendiendo a la generalización de la práctica del seguimiento del tratamiento farmacoterapéutico individualizado por el farmacéutico.

Para asentar las bases de este modelo de ejercicio profesional se deben de conocer los conceptos relacionados con las actividades orientadas al paciente. Se considera que, sin perjuicio de otros servicios que pudieran ser ofertados en la Cartera de Servicios Profesionales, hay cuatro que son esenciales en el modelo actual de ejercicio profesional del farmacéutico orientado a las necesidades del paciente. (Zurro, 1999).

3.5.1 Componentes Importantes en la Atención Farmacéutica

Para que la Atención Farmacéutica tenga una proyección a largo plazo y de impacto se deben de seguir ciertos lineamientos que favorecen a la Atención Primaria en Salud. Considerados en conjunto, los elementos de la atención farmacéutica al paciente configuran una atención farmacéutica global cuya prestación exige una relación continua y acordada entre el especialista y el paciente.

El farmacéutico debe utilizar su criterio clínico para determinar el nivel de atención farmacéutica que necesita cada paciente. Los componentes básicos para elaborar un cuadro de Atención Farmacéutica ideal para establecer las funciones del personal de Salud son:

3.5.1.1 Dispensación de especialidades farmacéuticas.

Éste es el servicio más demandado por la población que acude a una farmacia. Es la situación en la que el sujeto solicita un medicamento concreto, generalmente mediante una prescripción médica o sin ella en el caso de que desee auto-med icarse (de forma adecuada o no). La actuación profesional del farmacéutico en este caso va mucho más allá de la mera entrega del medicamento, sino que debe ir orientada a discriminar la posible existencia de problemas potenciales, e ir acompañada de instrucciones sobre la adecuada utilización del medicamento. (Zurro, 1999).

3.5.1.1.1 Objetivos de este servicio en el entorno de la atención farmacéutica.

El acto de dispensación es un acto profesional complejo, y nunca algo meramente mecánico, de manera que, cuando una persona acude a una farmacia a por un medicamento, el farmacéutico debe tener como objetivos simultáneos los siguientes:

a) Entregar el medicamento y/o el producto sanitario en condiciones óptimas (principal requerimiento del usuario) y de acuerdo con la normativa legal vigente.

b) Proteger al paciente frente a la posible aparición de problemas relacionados con los medicamentos.

Esto implica que, además de la entrega del medicamento, este acto único de dispensación desee servir como:

- Fuente de información para los pacientes sobre la medicación que van a utilizar.
- Filtro para la detección de situaciones en las que hay un riesgo de sufrir problemas relacionados con los medicamentos.
- Fuente de información para el farmacéutico, a partir de la cual tome la decisión más beneficiosa para el paciente, que puede ser una de las siguientes:
 - Dispensar el medicamento según se ha descrito.
 - Ofrecer una asistencia complementaria mediante otro servicio de atención farmacéutica (educación sanitaria, farmacovigilancia, seguimiento farmacoterapéutico).

3.5.1.2 Consulta o indicación farmacéutica

Se entiende por consulta o indicación farmacéutica, el servicio que es prestado ante la demanda de un paciente o usuario que llega a la farmacia sin saber qué medicamento debe adquirir, y solicita al farmacéutico el remedio más adecuado para un problema de salud concreto.

Esta intervención es de gran importancia, ya que, en la mayoría de los casos, el farmacéutico es el primer o único contacto de usuario con el sistema de salud. Se simboliza con la frase « ¿Que me dá para....? ». Este proceso debe enmarcarse dentro de las actividades clínicas de atención farmacéutica ya que debe abordarse con el compromiso de cubrir las necesidades del paciente evitando la aparición de problemas relacionados con los medicamentos, siempre en un contexto de uso racional de los tratamientos y mediante la aplicación de criterios científicos y técnicos. Parte de los objetivos han de ser comunes a dos descritos para la dispensación, la ventaja en este caso es que el paciente o usuario demanda la actuación del farmacéutico. (Gómez, 1997).

3.5.1.2.1 Objetivos de este servicio en el entorno de la Atención Farmacéutica.

El farmacéutico debe tener como objetivos los siguientes:

- a) indicar al paciente la actitud más adecuada para resolver su problema de salud, y en su caso seleccionar un medicamento,
- b) resolver las dudas planteadas por el usuario o las carencias de información detectadas por el farmacéutico,
- c) proteger al paciente frente a la posible aparición de problemas relacionados con los medicamentos, y

d) evaluar si el problema de salud es precisamente consecuencia de un problema relacionado con un medicamento. Esto supone que en el momento en que el farmacéutico es consultado, debe detectar otras necesidades y ofertar, en su caso, otros servicios de atención farmacéutica clínica (identificar pacientes susceptibles de recibir educación sanitaria, seguimiento farmacoterapéutico personalizado, etc.), o si es necesario, la remisión al médico. (Zurro, 1999).

3.5.1.3 Seguimiento Farmacoterapéutico Personalizado.

Conforme a la definición, el seguimiento farmacoterapéutico personalizado es la práctica profesional en la que el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos. Esto se realiza mediante la detección, prevención y resolución de problemas relacionados con la medicación (PRM). Este servicio implica un compromiso, y debe proveerse de forma continuada, sistematizada y documentada, en colaboración con el propio paciente y con los demás profesionales del sistema de salud, con el fin de alcanzar resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente.

El seguimiento farmacoterapéutico es un elemento necesario de la asistencia sanitaria y debe estar integrado con los otros elementos. Este servicio es proporcionado para el beneficio directo del paciente y por tanto el farmacéutico es responsable directo ante éste de la calidad de la asistencia. Conviene destacar que el seguimiento farmacoterapéutico personalizado no constituye, en ningún caso, un intento de invadir competencias de otros miembros del equipo de salud. (Colomer, 2000).

La colaboración multidisciplinar es indispensable para proporcionar una asistencia sanitaria global y completa. La existencia de una importante morbilidad y mortalidad asociada al uso de fármaco hace que la participación de farmacéutico en la prevención, detección y resolución de problemas relacionados con los medicamentos sea una responsabilidad ineludible, tanto por motivos legales como, lo que es más importante, por ética profesional. (Díaz, 1993).

En el ejercicio profesional del farmacéutico, el adecuado desarrollo del seguimiento farmacoterapéutico personalizado un esfuerzo especial del estudio y formación continua. Este esfuerzo debe estar orientado a la búsqueda de soluciones a las necesidades concretas de un sujeto determinado que acude a la farmacia.

El farmacéutico deberá desarrollar habilidades nuevas, que le permitan mejorar su comunicación con el paciente y con otros profesionales sanitarios (farmacéuticos de otros ámbitos, médicos, personal de enfermería, odontólogos, fisioterapeutas.). Esta comunicación deberá ser verbal y escrita. Debe respetarse además el derecho del paciente a la información adecuada, a su autonomía de decisión, y a la protección de sus datos de carácter personal.

3.5.1.3.1 Objetivos de este servicio en el entorno de la Atención Farmacéutica

- a) Buscar la obtención de la máxima efectividad de los tratamientos farmacológicos.
- b) Minimizar los riesgos asociados al uso de los medicamentos, y por tanto, mejorar la seguridad de la farmacoterapia.
- c) Contribuir a la racionalización del uso de medicamentos como principal herramienta terapéutica de nuestra sociedad.
- d) Mejorar la calidad de vida de los pacientes

3.5.1.4 Educación Sanitaria

La estrategia de atención primaria pretende que el individuo y la comunidad conozcan, participen y tomen decisiones sobre su propia salud, adquiriendo así responsabilidades sobre ella. Tanto la comunidad como los individuos deben tomar conciencia de cuál es su situación, qué problemas deben, resolver por sí mismos y sobre cuáles aspectos tienen derecho a exigir a otros niveles.

Como se mencionó con anterioridad, la educación sanitaria, junto con la dispensación, la indicación farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico hacen parte del conjunto de actuaciones propias del farmacéutico dirigidas al paciente. (Salleras, 1990)

Esta actuación también conlleva la implicación del farmacéutico en actividades que proporcionen buena salud y prevengan enfermedades, a los individuos y a la comunidad en si. Esta toma de conciencia no surge espontáneamente en las personas; debe propiciarse a través de espacios de discusión y reflexión sobre los problemas que más los afectan. Por lo tanto, la misión de Educación para la Salud es crear estos espacios y convertirse en instrumento imprescindible para el desarrollo de estilos de vida saludables incorporando conductas favorables a su salud.

La educación para la salud es uno de los pilares básicos de cualquier estrategia encaminada a mejorar el proceso de utilización y los resultados alcanzados con los medicamentos, es un proceso de comunicación interpersonal dirigido a propiciar las informaciones necesarias para un examen crítico de los problemas de salud y así responsabilizar a los individuos y a los grupos sociales en las decisiones de comportamiento que tienen efectos directos o indirectos sobre la salud física y psíquica individual y colectiva.

Por ello, el farmacéutico, profesional experto del medicamento, debe concretar y asumir su papel de educador sanitario, como parte de los servicios especializados orientados a la consecución de los objetivos en salud de la población. En la práctica cotidiana, todo profesional sanitario debe tener el compromiso de desarrollar tareas educativas y de promoción de la salud. (Salleras, 1999).

El concepto de salud ha sufrido una evolución, desde un concepto reducido de la salud (entendida como no-enfermedad) a una visión más global, en el que la salud se asume como un “*completo bienestar físico, psíquico y social*” (OMS). En consecuencia, las acciones educativas en salud deben ir encaminadas a promover estilos de vida saludables y a prevenir la aparición de la enfermedad.

“La Educación para la Salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente para mejorar la alfabetización sanitaria” (OMS), lo cual incluye:

- Proporcionar a las personas sanas y enfermas unos conocimientos teóricos prácticos en relación con la salud.
- Fomentar el desarrollo de las habilidades que determinen la motivación y la capacidad de los individuos para promover y mantener una buena salud.

Por ejemplo en pacientes con diabetes, la Educación para la salud mejora los conocimientos sobre la enfermedad, aumenta la motivación y capacitación para el auto-cuidado, lo que se asocia con un aumento del grado de control metabólico y factores de riesgo cardiovascular.

Por lo general, los términos “Educación Sanitaria” y “Educación para la Salud” se podrían utilizar de forma indistinta para hacer referencia a la alfabetización sanitaria. Sin embargo, se podrían hacer matices sobre su empleo.

En este sentido, se define entonces Educación sanitaria, al hacer referencia a la acción de un actor del sector sanitario, en este caso el servicio ofertado por el profesional farmacéutico, como parte de la cartera de servicios de farmacia. Mientras que, preferentemente, se utilizará Educación para la Salud, para hacer referencia a este servicio de una formas más integral y global.

El farmacéutico (y otros actores del sector salud) realizan Educación Sanitaria; mientras que la población en general debe recibir Educación para la Salud. Durante el último siglo muchos autores han conceptualizado la educación para la salud y en todas ellas se puede identificar un objetivo común el cual es: la modificación, en sentido positivo, de los conocimientos, actitudes y comportamientos de salud de los individuos, grupos y colectividades; este cambio en el comportamiento se logra al modificar los conocimientos y las actitudes.

Al ser el primer nivel de atención el contacto inicial de los individuos con el sistema de salud, es prioritario implementar la educación para la salud, en función de la promoción y la prevención de la enfermedad, para dirigirla especialmente a la población sana.

La educación para la salud debe ser una herramienta más del quehacer diario del personal de salud, y convertirse en una parte indivisible entre la relación del individuo y la comunidad con los servicios de salud.

La educación para la salud permite la transmisión de información, y fomenta la motivación de las habilidades personales y la autoestima, necesaria para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud individual y colectiva. Supone comunicación de información y desarrollo de habilidades personales que demuestren la viabilidad política y las posibilidades organizativas de diversas formas de actuación dirigidos a lograr cambios sociales, económicos y ambientales que favorezcan a la salud. (Aguaded, 1995).

3.5.1.4.1 Objetivos de la Educación Sanitaria

Los objetivos generales de los programas o intervenciones educativas son las líneas de acción del proceso educativo. El farmacéutico debe establecer los objetivos en función de las necesidades de cada comunidad, o de cada persona, motivo por el que pueden ser muy variados. En todo caso, los grupos y temas mas frecuentemente abordados son:

- **Principales factores de riesgo de enfermedad, discapacidad o muerte:** Tabaco, presión arterial elevada, alcohol, colesterol alto, alto índice de masa corporal, baja ingesta de frutas y verduras, falta de actividad física, drogas ilegales, relaciones sexuales sin protección, deficiencia de hierro.
- **Enfermedades crónicas de mayor prevalencia:** Factores de riesgo y enfermedad cardiovascular, enfermedades respiratorias (asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica), enfermedad reumática, entre otras.
- **Situaciones o problemas de salud que, por sus características, requieren un proceso de adaptación por parte del paciente:** Asma, diabetes, infección por el virus de inmunodeficiencia humana y/o síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- **Desarrollo y mantenimiento de comportamientos positivos relacionados con la salud y con los hábitos de vida:** Actividad física, pérdida de peso, participación en programas de cribado y de prevención de riesgos.

Dependiendo de la situación, puede justificarse una acción centrada en una enfermedad concreta o en un factor determinante específico. Del mismo modo, las acciones dirigidas a una persona, grupo de población o a un entorno en concreto, que aborden simultáneamente todos los determinantes de salud pertinentes, pueden ser el enfoque más efectivo en muchas situaciones. (Kaplan 1998). Los objetivos específicos de una educación sanitaria efectiva definen la realidad que se quiere conseguir al concluir las intervenciones. Una vez evaluadas las necesidades educativas concretas de cada paciente o grupo, se deben formular los objetivos específicos que se persiguen. Estos objetivos se convierten en referente del plan de actuación y del proceso de evaluación del programa educativo. En este sentido, los objetivos específicos pueden hacer referencia al conocimiento (información adquirida), a la conducta o cambio de comportamiento deseado en un plazo dado, a la actitud (interés ganado) o a las habilidades (capacidad adquirida).

Estos objetivos deben ser asequibles, acordados con el paciente, medibles y evaluables (conductas observables desde el exterior). Además, deben ser flexibles y adaptables durante el proceso. (Freire, 1970).

3.5.1.4.2 Contenido de la Educación Sanitaria

El contenido debe considerar los conceptos, las actitudes y hábitos que se desea que las personas adquieran; y deben estar en correspondencia con los objetivos previamente definidos. La calidad del contenido del programa debe de estar garantizada.

Los contenidos y recomendaciones que van a transmitirse deben estar soportados en consensos de las comunidades científicas, al igual que en la mejor evidencia disponible. En el proceso educativo, el empleo de ejemplos prácticos, derivados de situaciones reales, que resulten de interés para el paciente, facilita la asimilación y seguimiento de los mensajes. En todo caso, se debe evitar sobrecargar al paciente de tareas e información, sobre todo aquella que sea compleja y poco relevante.

El diseño y la entrega al paciente de material educativo, con mensajes que sean claros, cortos y concisos, es un elemento de refuerzo considerable dentro de cualquier programa educativo.

3.5.1.4.3. Evaluación de las necesidades educativas:

planificación del proceso educativo.

La evaluación de las necesidades educativas de cada paciente (definidas por la situación clínica concreta del paciente) es una de las tareas básicas de la educación sanitaria. (Aguaded, 1995).

El farmacéutico debe valorar los factores específicos de cada paciente (grupo de pacientes), entre ellos:

- Factores relacionados con la necesidad educativa: gravedad, fase de evolución, vulnerabilidad y consecuencias del problema de salud.
- Factores relacionados con las características individuales del paciente: necesidad percibida de solucionar (controlar) el problema de salud, determinada por el sistema de creencias, nivel de conocimientos y capacidad para aprender del paciente.

Evaluadas las necesidades, se determinan las prioridades y se establece el plan de actuación (siempre en colaboración con el paciente), los objetivos de la educación (planteados para abordar estas necesidades), que determinan el contenido del programa o proceso educativo. (Pérez, T. 2000). El programa educativo debe ser pactado con el paciente y seguir una secuencia lógica, que permita la asimilación de nuevos conocimientos y la iniciación de nuevos hábitos considerados fundamentales para el estado de salud del paciente. En el proceso de educación sanitaria a cualquier paciente que tenga algún tipo de enfermedad, la definición del plan de actuación con el paciente requiere de la identificación, consideración y priorización de los principales factores de riesgo para su salud. (Kaplum, 1998).

3.5.1.4.4 Información sobre medicamentos

Ha de garantizar el uso racional de los medicamentos prescritos por el médico y ha de adaptarse a las necesidades individuales del paciente, a las características del tratamiento y a los objetivos deseados. Debe comprender las necesidades y demandas de información de los pacientes. Básicamente, de cada tratamiento farmacológico, hay que reforzar el motivo para el cual va a ser utilizado y transmitir las instrucciones y precauciones que se han de seguir para su correcta utilización y administración, tendentes a mejorar el proceso de uso de estos productos.

Se debe resaltar y explicar el beneficio que se desprende al utilizar el medicamento, así como valorar las dificultades que pueda presentar el paciente para la adherencia terapéutica. Además, se le ha de instruir a la identificación e interpretación de parámetros que permitan valorar la efectividad y la seguridad de los tratamientos farmacológicos (auto monitorización del tratamiento).

En aquellos casos en que los medicamentos no alcancen el efecto deseado, en el periodo de tiempo estimado, se le informara acerca del procedimiento a seguir.

Finalmente, el paciente debe conocer cuales pueden ser los efectos no deseados más frecuentes y más importantes que puedan alarmarlo y llevarlos al abandono del tratamiento. En caso necesario, también se le informará acerca de interacciones con alimentos u otros medicamentos que puedan llevar a la ineffectividad o a problemas de inseguridad del tratamiento.

3.5.1.4.5 Información sobre problemas de salud

El paciente debe de recibir educación complementaria y básica sobre determinados aspectos relacionados con sus problemas de salud. En este sentido, es conveniente explicar en que consiste el problema de salud, como se manifiesta y que consecuencias puede tener, a corto y a largo plazo. Debe hacerse hincapié en la identificación e interpretación de los distintos parámetros que permitan determinar el control de los diferentes problemas de salud, así como en la auto monitorización de los mismos.

La educación para la salud es esencial en el abordaje terapéutico de los problemas de salud del paciente, en este sentido, cabe destacar la importancia de capacitar al paciente para que adopte adecuadas medidas no farmacológicas (medidas higiénico-dietéticas) que contribuyen al control del problema de salud y ayuden a la consecución de los objetivos terapéuticos.

Además, es importante que el paciente, cuando sea necesario, sepa identificar y conozca los efectos que pueden tener algunos medicamentos sobre los distintos problemas de salud que padece. (Serrano, 1997).

3.5.1.4.6 Proceso de la Educación Sanitaria.

La Educación Sanitaria, como servicio ofertado en la Cartera de servicios de un farmacéutico y profesionales de la salud, requiere de la adecuada valoración de una serie de aspectos que determinaran el logro o no logro de sus objetivos. Se caracteriza por ser un proceso continuado y no sólo una actividad o intervención educativa puntual.

Aunque la transmisión aislada de información puede aumentar el conocimiento de los pacientes, generalmente, no genera un cambio en las actitudes y los comportamientos de los mismos.

Existe una diferencia importante entre informar y educar: educar implica lograr cambios de comportamiento. Informar es más desinteresado con el receptor, en su comportamiento. (Salleras, 1990).

3.5.1.4.7 Identificación de la Necesidad de Educación Sanitaria: Oferta de Servicio.

La Educación Sanitaria debe partir siempre con la detección de necesidades educativas, la detección de una necesidad educativa, bien a nivel individual (pacientes o usuarios que acuden a un hospital o farmacia) o un grupo de población, debería acompañarse de la oferta del Servicio de Educación Sanitaria por parte del farmacéutico. En este sentido, el servicio puede estar dirigido a:

- **Grupos de población identificados**, en los que, a partir de un análisis de la realidad de la comunidad, se ha detectado una necesidad educativa.

El farmacéutico puede desarrollar programas educativos dirigidos a un grupo poblacional concreto, basándose en las características comunes que comparten esta población. Mediante el análisis de la realidad de una comunidad o grupo de población, se deben identificar aquellos problemas de salud que, por su efecto sobre la mortalidad incapacidad y disminución de la calidad de vida, al igual que por su frecuencia, se consideren de importancia epidemiológica para la comunidad.

- **Personas individuales,** en cuyo caso, el farmacéutico evalúa sus necesidades educativas y ofrece estrategias de información o de cambio, para conseguir un resultado adaptado a las características individuales de esa persona. En este sentido, el servicio se llevará a cabo con 1) las personas que lo soliciten directamente (como en cualquier otra de las actividades incluidas en la cartera de servicios) o 2) los usuarios en lo que se identifique la necesidad y acepten el ofrecimiento. (Colomer, 2000)

En ocasiones por las características del paciente, puede ser necesario que la farmacia oferte y realice un programa más especializado de EpS. La identificación de la necesidad de ofertar el servicio de educación sanitaria puede darse desde alguno de los otros servicios de un farmacéutico:

- **En el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico,** la educación sanitaria constituye en muchas ocasiones un elemento imprescindible dentro del plan de actuación del farmacéutico.
- **En el Servicio de la Indicación Farmacéutica,** dentro de las posibles actuaciones del farmacéutico se encuentra la de “ofrecer información en uso racional de medicamento y educación sanitaria, y no necesariamente la dispensación de un medicamento.

- **En el Servicio de Dispensación,** resulta fundamental que en cada dispensación se asegure que el paciente posea la información suficiente. El farmacéutico obtiene, mediante una breve entrevista al paciente, la información relativa a su nivel de conocimiento del tratamiento prescrito y, en función de esto, le proporciona la información suficiente para un uso racional del medicamento, procediendo a realizar el proceso de educación al paciente siempre que sea necesario y de acuerdo con las características individuales de cada paciente. En los pacientes con cualquier tipo de enfermedad, los farmacéuticos, además de dispensar el equipo y fármacos, acompañados de los consejos sobre su utilización, deben reforzar la educación del paciente en todos aquellos aspectos relacionados con su enfermedad. La accesibilidad que el farmacéutico puede tener con sus pacientes facilita la realización de programas de Educación para la Salud.

3.6 EDUCACION PARA LA SALUD

3.6.1 Concepto de Educación

La educación es un derecho para todas las personas, hombres y mujeres, de todas las edades. La educación es capaz de ayudar a garantizar un mundo más seguro, más sano, más próspero y ambientalmente más puro y que simultáneamente contribuye al progreso social, económico y cultural. La educación es una condición indispensable, aunque no suficiente, para el desarrollo personal y el mejoramiento social. La Educación busca el desarrollo de las capacidades humanas para formar una persona plena. Este desarrollo adquiere un doble movimiento, el de extraer, sacar, desplegar del interior de la persona sus grandes potencialidades y el de conducir esas potencialidades para el logro de una personalidad completa en sus diversas dimensiones humanas.

La estrategia de atención primaria pretende que el individuo y la comunidad conozcan, participen y tomen decisiones sobre su propia salud, adquiriendo así responsabilidades sobre ella. Tanto la comunidad como los individuos deben tomar conciencia de cuál es su situación, qué problemas deben, resolver por sí mismos y sobre cuáles aspectos tienen derecho a exigir a otros niveles. (Perez, T. 2003).

3.6.2 Modelos de Educación

Mario Kaplún agrupa los modelos educativos de acuerdo a tres perspectivas pedagógicas: pedagogía transmisora, pedagogía persuasiva conductista y pedagogía problematizadora o cogestionaría, dicho de otro modo se definen como pedagogía que pone énfasis en los contenidos, pedagogía que pone énfasis en los efectos y pedagogía que pone énfasis en el proceso educativo. Las dos primeras son denominadas exógenas es decir que está fuera del sujeto educando, externo a él; la última en cambio es calificada como endógena y está planteada desde y a partir del sujeto educando.

La pedagogía transmisora, es la que pone énfasis en los contenidos y corresponde a la educación sanitaria. Esta pedagogía plantea una educación en la cual los conocimientos transmitidos por el educador deben ser memorizados y aprendidos por el alumno. “Los ejes del método son el profesor y el texto, los programas de estudio son amplios y basados en los conceptos que la fuente emisora considera importantes.

Se da muy poca importancia al diálogo y la participación y se premia la buena retención de los contenidos”. En este caso el educando es situado como objeto depositario de información. La pedagogía persuasiva conductista o del adiestramiento, es aquella que pone énfasis en los efectos. Su principal objetivo es moldear la conducta de los educandos, según cánones preestablecidos. La población debe responder a las conductas deseadas por el educador. “El objetivo es que el educando haga y al ser establecidos los objetivos de manera específica y rígida por el programador, el educando se acostumbra a ser guiado por otros, el método no favorece el desarrollo del raciocinio, solo valora los resultados, no se promueve la participación, la autogestión y la toma autónoma de decisiones”. (Perez, T. 2000).

La pedagogía problematizadora pone énfasis en el proceso educativo. Esta pedagogía no se preocupa tanto en la materia a ser comunicada, ni en los efectos en términos de comportamiento. El objetivo principal es más bien que el educando piense por si mismo y que a partir de ese pensar parta la acción transformadora de su realidad.

Destacando la importancia del proceso de transformación de la persona y de las comunidades. “La educación problematizadora, ya no puede ser el acto de depositar, de narrar, de transferir o de transmitir conocimientos y valores a los educandos, meros pacientes, como lo hace la educación bancaria, sino ser un acto cognoscente”.

3.6.3 Concepto de Educación para la salud

La educación para la salud es un proceso de desarrollo del fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud. La educación para la salud incluye no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores de riesgo y comportamientos de riesgo. La educación para la salud designa “las ocasiones de aprendizaje deliberadamente puestas en marcha para facilitar los cambios de comportamiento en vista de alcanzar un objetivo determinado con anticipación”. Tal proceso ayuda a los individuos y a los grupos a tomar conciencia de los problemas que pueden constituir una amenaza a su calidad de vida y los incita a crear y a reivindicar condiciones favorables a su salud.

Además “la educación para la salud es un proceso planificado y sistemático de comunicación y de enseñanza aprendizaje orientado a hacer fácil la adquisición, elección y mantenimiento de las prácticas saludables y hacer difíciles las prácticas de riesgo” (García, 2000). En este contexto la Educación para la Salud es una estrategia fundamental para la promoción de la salud y específicamente para promover comportamientos y por ende estilos de vida saludables en la población.

En un sentido amplio “La Educación para la Salud es toda actividad libremente elegida que participa en un aprendizaje de la salud o de la enfermedad, es decir, es un cambio relativamente permanente de las disposiciones o de las capacidades del sujeto. Una educación para la salud, eficaz, puede así producir cambios a nivel de los conocimientos, de la comprensión o de las maneras de pensar; puede influenciar o clarificar los valores; puede determinar cambios de actitudes y de creencias; puede facilitar la adquisición de competencias; incluso puede producir cambios de comportamientos o de modos de vida”. (Kaplum, 1998).

A partir de un análisis de los componentes de esta definición, podemos aproximarnos a la comprensión de las ventajas que presenta desde el punto de vista educativo: La utilización de la palabra “combinación”, denota la importancia de la complementariedad de los métodos educativos ya que cada método se corresponde con objetivos de aprendizaje. Es la combinación de estos métodos lo que permitirá alcanzar el conjunto de los objetivos presentes en los proyectos educativos para la salud, reconociendo así la necesidad de atender el aprendizaje desde la perspectiva de la complejidad.

Al hablar de “experiencias de aprendizaje” se hace referencia a la necesidad de abordar la configuración del comportamiento desde la experimentación de diversas situaciones de aprendizaje. De este modo se hace posible la integración en la educación para la salud de los aspectos cognitivos (conocimientos), los afectivos (actitudes y valores), los psicomotores (habilidades personales) y los sociales (capacidades de relación), del comportamiento que se pretende poner en práctica. La función de “facilitar” ya implica las características que ha de tener el papel del educador, considerando a este como un facilitador de los cambios voluntarios de comportamiento es decir, entendiendo la naturaleza de la tarea educativa para la salud como una relación de ayuda y apoyo, no impositiva, y en la que el elemento fundamental de la relación educativa es el que aprende.

Considerar que los cambios de comportamiento que pretende lograr la educación para la salud han de ser “voluntarios” implica una percepción antropológica de que todo individuo posee un modo de vida propio que viene condicionado por su herencia, su desarrollo, su cultura y su entorno y que, por tanto, cada persona tiene su propia forma de comportarse, sus actitudes, sus valores, sus experiencias y sus conocimientos específicos. Pero, al mismo tiempo, supone una concepción de la educación para la salud como proceso facilitador de cambios en los estilos de vida de los sujetos, que éstos podrán asumir o no, sin ejercer ningún tipo de manipulación conductual sobre ellos.

Los “comportamientos saludables” que se pretende conseguir con los proyectos educativos para la salud son aquellos que nos permiten mejorar nuestro estado de salud. Con ello se alude no sólo al resultado de las actividades educativas sino también a la influencia de las acciones emanantes de diversas instancias sobre la salud, esto es, sobre las condiciones de vida, ambientales o de servicios prestados a la población.

Las influencias sociales y la de los medios de comunicación de masas, que refuercen los valores individuales y las normas grupales, que promuevan el desarrollo de habilidades sociales fundamentalmente. Una estrategia especialmente efectiva es el trabajo en grupo de iguales. Sus principales ventajas son: Mayor adecuación de los contenidos y estrategias, mayor motivación y crédito de la información.

Los adolescentes conceden mucho mayor valor a la información obtenida en el grupo que a la suministrada desde arriba. El alumno debe llegar a hacer suya la actividad de aprendizaje, y el educador debe jugar el papel de facilitador del aprendizaje. En este sentido, hay que procurar siempre usar métodos participativos que potencien la adquisición de habilidades sociales, la competencia en la comunicación, la resolución de conflictos; que incidan en la responsabilidad, en la toma de decisiones y que faciliten la práctica de las habilidades aprendidas. En este sentido decía la OMS (1983): Si enfocamos la educación sanitaria desde un modelo participativo, y adaptado a las necesidades, la población adquirirá una responsabilidad en su aprendizaje y éste no estará centrado en el saber, sino también en el saber hacer.

La educación para la salud, se realiza en la educación formal a través de la incorporación en la currícula educativa de contenidos de promoción de la salud, asimismo en la educación no formal desarrollando sesiones de aprendizaje en organizaciones de base, comunidades, grupos, etc.

En el campo de la Educación para la Salud se viene promoviendo las escuelas saludables a fin de propiciar acciones integrales de promoción de la salud, en torno al centro educativo como una oportunidad para la vida, el trabajo y el aprendizaje, promoviendo el desarrollo humano sostenible de las niñas, los niños y los jóvenes a través del desarrollo de habilidades y destrezas para cuidar su salud, la de su familia y comunidad y apropiarse críticamente de los saberes, competencias, actitudes y destrezas necesarios para comprender y transformar la realidad. Forma personas creativas, seguras de sí mismas, críticas e innovadoras, crea valores de autoestima, autovaloración y asertividad. Las líneas de trabajo que se abordan en esta importante estrategia son el de ambientes saludables, estilos de vida saludables y servicios de salud y nutrición. (Gómez, 1998).

3.6.4 Objetivos de la Educación para la Salud

En esencia con la Educación para la Salud (EpS) se pretende fomentar las capacidades y autonomía de las personas, potenciar sus recursos y su autonomía ofreciéndoles la posibilidad de participar en la toma de decisiones, acerca de su salud, y de adquirir un mayor control sobre las acciones que afectan a su salud (el paciente no debe limitarse a asimilar conocimientos, además debe consolidarlos y ponerlos en práctica).

Con la EpS se pretende que el paciente asuma la mayor responsabilidad posible respecto a su propia salud y con ello, contribuir a la consecución de los mejores objetivos terapéuticos posibles. De forma general, los objetivos de la EpS se establecen desde la finalidad de la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad.

- Desarrollar el valor individual y el social del concepto de salud integral.
- Promover la creación de entornos saludables.
- Desarrollar habilidades personales y sociales.

Por lo anterior el farmacéutico, ejerciendo su rol de educador sanitario debe intentar el Servicio de Educación Sanitaria considerando las siguientes actividades.

- **Promoción de la salud.** Enfocadas a aumentar los determinantes de la salud (conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos), y a fomentar las habilidades y capacidades de los individuos para mejorar su salud y adquirir mayor control sobre la misma. Para ello, el farmacéutico debe capacitar a la población y desarrollar habilidades en la adopción de formas de vida saludables.
- **Prevención de la enfermedad.** Enfocadas a la disminución de los factores de riesgo, a detener su avance y a evitar las consecuencias de la enfermedad. Para ello, debe capacitar a las personas en el control de situaciones de riesgo que puedan llevar a la aparición de problemas de salud o a facilitar las consecuencias de problemas de salud presentes. El farmacéutico debe contribuir a que el paciente modifique y/o adquiera los hábitos y estilos de vida necesarios para el adecuado logro de objetivos terapéuticos, al igual que la prevención de posibles complicaciones agudas y crónicas del problema de salud.
- **Uso racional de los medicamentos prescritos por el médico.** Enfocadas a promover el uso seguro y adecuado de los medicamentos en la comunidad, influyendo en el nivel de conocimientos de la población, en sus actitudes y en la adquisición del entrenamiento necesario para lograrlos. El conocimiento de los pacientes sobre las características concretas de los medicamentos que utilizan, es un factor que puede afectar a la efectividad y la seguridad de los tratamientos farmacológicos.

La Educación para la Salud se trata en definitiva de una estrategia para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. (Costa, 2000).

3.6.5 Requisitos de la Educación para la Salud

En este sentido, a continuación se exponen los requisitos y los factores relevantes en la práctica de la Educación para la Salud.

- **Debe ser realizada por agentes de salud capacitados para educar.**
Agentes de educación para la salud son todas las personas que contribuyen a que los individuos adopten conductas de salud positivas. De esta manera, toda persona responsable del cuidado y/o la educación de otros puede ser agente de salud. Sin embargo, hay una serie de profesiones que, por sus características y/o actividades, tienen más oportunidades, conocimientos y facilidades para proporcionar la adquisición de hábitos saludables. Los educadores deben estar suficientemente documentados, formados y capacitados para desarrollar la actividad educativa. Es importante que el educador transmita seguridad y confianza y esté convencido de lo que trata de comunicar. Por ello, requiere de conocimientos sobre el proceso enseñanza-aprendizaje y el material educativo que se utilice, al igual que las habilidades para comunicarse en forma eficaz y asertiva.

Por parte de los pacientes, cada vez existe una mayor demanda de información y formación en materia de educación, en el momento no suficientemente cubierta.

Por ello, el farmacéutico debe asumir su responsabilidad de educador sanitario y brindar a sus pacientes la posibilidad de disponer de un servicio de educación de calidad y garantía.

El farmacéutico, por su formación y accesibilidad, es el profesional de la salud idóneo para informar y educar a los pacientes sobre los medicamentos. Por ejemplo, la Educación Sanitaria, como servicio ofertado desde la farmacia comunitaria, debería ser realizada exclusivamente por el farmacéutico. (Costa, 2000)

- **Debe estar adaptado a las necesidades de educación y demandas del paciente.** Las intervenciones educativas que se realizan deben estar planificadas y diseñadas en función de la evaluación de las necesidades individuales de cada paciente. Los recursos y técnicas empleadas vienen determinados por las características individuales (habilidades y situación clínica) y entorno del paciente.

- **Debe estar guiado desde una perspectiva ecológica, lo que implica tener presente que:**
 - 1) Existen diferentes niveles de influencia que afectan los comportamientos asociados a la salud; y 2) existe una influencia recíproca entre las personas y su ambiente: el ambiente social de la persona afecta a su comportamiento individual y viceversa. Por tanto, la salud está determinada, no solo por los factores individuales y biológicos, sino también, por los factores del entorno social y cultural de las personas.

- **Debe identificarse y valorarse los factores personales y ambientales determinantes del comportamiento.** Entre estos factores se destacan: las creencias, los valores, el entorno físico y el social (lugar de trabajo, familia, amigos etc.), las cualidades para el cambio, las experiencias previas de cambio, la motivación personal, la percepción de susceptibilidad y gravedad de la enfermedad, etc.

La identificación de factores personales y ambientales beneficia el establecimiento de un nivel de comunicación y relación profesional sanitario-paciente necesaria, para llevar a cabo estrategias educativas. (Cabero, 2000).

- **Debe apoyarse en material educativo: gráficas, escrito, hablado o audiovisual.** La utilización de materiales y recursos didácticos elaborados y validados para temas específicos constituye un elemento indispensable del proceso educativo.
- **Debe realizarse en un espacio adecuado.** De forma que se garantice la intimidad del paciente y se asegure un ambiente propicio para la adquisición de conocimientos y habilidades, así como unas condiciones que favorezcan en cada caso la realización de técnicas educativas individuales o grupales.
- **La comunicación del farmacéutico debe ser propicia y clara al paciente.** Se deben de elegir un lenguaje agradable que pueda generar alguna participación del paciente (para propiciar su capacidad de responsabilizarse de la salud) y no sólo la transmisión de contenidos, evitando las formulas de relación paternalista con el paciente.

3.7 LA COMUNICACIÓN EN SALUD

En el campo de la salud las acciones de educación y comunicación empezaron a desarrollarse con la promoción de la salud, tal es así que la Carta de Ottawa establecía que los medios de comunicación son actores claves y están implicados poderosamente para la promoción de la salud. En la Declaración de Yakarta sobre promoción de la salud en el siglo XXI, adoptada en la IV Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud, celebrada en julio de 1997, se indica que la capacidad de las comunidades para la promoción de la salud requiere educación práctica, acceso a los medios de información, a la comunicación tradicional y las nuevas tecnologías de comunicación. (Jamison, 1984).

La comunicación, la educación y la salud coinciden y se encuentran en la persona humana, la comunicación favoreciendo el desarrollo de comportamientos y estilos de vida saludables a través de los medios de comunicación y la comunicación interpersonal; la educación activando sus capacidades para el desarrollo de las mismas y su ejercicio en la vida social, productiva, reproductiva, política, creativa, cultural, etc.; y la salud creando las condiciones físicas, mentales, sociales y ambientales para que esa persona pueda serlo y actuar como tal. (Aguaded, 1995).

“La comunicación y educación se vuelven, cada vez más, un binomio inseparable, por encima mismo de los propios medios, técnicas e instrumentos comunicativos empleados”, y esto fortalece, enriquece y modifica, en forma consciente e informada, conocimientos, actitudes y/o comportamientos a favor de la salud. El abordaje de la comunicación y educación como una alianza estratégica tanto para la educación formal y no formal es una real necesidad. La intersección de ambas ciencias a decir de J. M. Pérez Tornero, se nutre de fuentes bien consolidadas: “Viene configurado, en primer lugar, por un saber teórico que procede de las ciencias de la comunicación aplicadas a los medios y a la educación. Bebe, también de las fuentes de la pedagogía y la didáctica, que son disciplinas capaces de explicar y comprender los procesos de aprendizaje y de instrucción que se dan tanto en circunstancias formales, como en informales”. (Pérez T. 2000) En este contexto se apertura esta corriente de la comunicación educativa para ser desarrollada e instrumentada en aras de promover salud y coadyuvar al desarrollo de la sociedad.

3.7.1. Comunicación Educativa en Salud

Proceso en el que diferentes actores sociales e institucionales (públicos y privados), teniendo como eje a la comunidad, diagnostican, planifican, producen, difunden y evalúan mensajes que proporcionen conocimientos, forjen actitudes y provoquen prácticas favorables al cuidado de la salud compatibles con las aspiraciones de la comunidad. Permite adoptar, fortalecer, enriquecer o modificar positivamente, en forma consciente e informada, conocimientos, actitudes y/o comportamientos con el propósito de establecer estilos de vida saludable. Este proceso puede ser interpersonal, grupal o masivo.

3.7.2 Radio Educativa en Salud

La radio por medio de mensajes sonoros, crea, recrea y reproduce la realidad desde perspectivas muy diferentes: en unos casos políticos, comerciales, religiosos, sociales y también educativos. La utilización del sonido con fines educativos no es una novedad. Ésta es una técnica pedagógica que fue ya utilizada por Pitágoras con la intención de incrementar la eficacia de sus enseñanzas. La radio educativa es un instrumento para la educación no formal y puede ayudar a las personas a decidir por sí mismas, a aprender por cuenta propia, a comportarse libre, feliz y responsablemente. Por ello, puede decirse que la radio debería ser no sólo un medio de comunicación, sino un espacio donde se construyen las identidades culturales a partir de planteamientos críticos: un medio en el que la participación de la sociedad desempeña un papel esencial y cuya función no puede dejar de ser primordialmente educativa al informar, promover y defender los intereses de la sociedad, tomar parte en sus costumbres culturales y sociales así como en sus prácticas políticas. La capacidad educativa de la radio popular y comunitaria se evalúa así por su actuar democrático que le permite acompañar y fortalecer las diversas acciones y prácticas culturales, productivas, sociales y políticas de los sectores populares.

En el campo de la salud la radio es el medio masivo de mayor alcance y un aliado estratégico para la promoción de la salud. En la radio se realizan programas, microprogramas, spots y mensajes. (Kaplum, 1998).

3.7.3 Televisión Educativa en Salud

La televisión educativa es “aquella que se inscribe instrumentalmente en un proyecto de formación o instrucción”. La televisión educativa para adultos está destinada a comunicar mensajes educativos a una población situada fuera del sistema educativo a quien se le atribuye una preocupación general por los temas que afectan a la ciudadanía. (Pérez, 1993)

Según José Manuel Pérez Tornero, para que la televisión pueda integrarse en el campo educativo se deberán tener en cuenta los siguientes principios: Es preciso potenciar las capacidades específicas de la televisión como sistema de representación, por su capacidad de registro de acontecimientos y de descripción de procesos, por sus posibilidades de exploración, de captación intuitiva y espontánea de lo real y por su disposición a la globalidad, a reunir lenguajes muy distintos en un tiempo-movimiento; es preciso introducir el medio de la televisión dentro de un proyecto educativo, puesto que los contenidos, las informaciones y los mensajes de la televisión tienen que responder a una planificación previa, a la necesidad de guiar el aprendizaje y la construcción de conocimiento de los espectadores e introducir la televisión en el marco de una conciencia activa del medio, puesto que no hay proyecto de TV educativa, si no hay una pedagogía de la imagen y del lenguaje de la TV en paralelo. En el campo de la salud se realizan programas televisivos con contenidos de promoción de la salud, así como spots televisivos sobre campañas educativas. (Pérez T. 1993).

3.7.4 Teatro Educativo en Salud

Es importante, cuando se quiere un cambio de conductas de la comunidad, el poder destacar el beneficio que se obtendrá en forma visible, y para esto lo mejor es dramatizar los conceptos o teatralizarlos mostrando sus características evidentes por el teatro. El teatro es una forma de participación con representaciones de escenas, en general con exageraciones cómicas o dramáticas para hacer todo más comprensible. Hay Teatro desde el inicio de la Humanidad como forma de representación de imágenes, sentimientos, sensaciones e ideas.

La gente que produce teatro es aquella capaz de convertir el pensamiento en una especial forma de representación que implica un aquí y un ahora con protagonistas que desarrollan una historia como sí, en un espacio de ficción. El teatro educativo, es la escenificación de un guión debidamente estructurado, cuyo drama gira alrededor de un tema. Es importante la forma como se presenta una obra: lenguaje, vestuario, maquillaje, manejo de recursos técnicos, coreografía, expresión corporal y escenografías. Debe tener un lenguaje verbal y no verbal comprensible para el público, motivando la participación de la audiencia” (Miquel, 1999) (Cabero, 2000)

3.8 METODOLOGÍA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO

3.8.1 Teorías del cambio de comportamiento

Aunque el abordaje de las teorías que explican los cambios de comportamiento trasciende, se debe tener presente la existencia de dichas teorías y describir cual es su utilidad. En la práctica de la Educación para la Salud, la teoría es útil para ayudar a seleccionar las estrategias y objetivos de intervención mas apropiadas para una situación, aplicando un cierto rigor conceptual en la planificación y diseño de los programas educativos e influyendo, por tanto, en la efectividad de las intervenciones. Seleccionar la teoría apropiada o combinación de teorías, en función del tema o del tipo de comportamiento que se pretende modificar, ayuda a tener en consideración múltiples factores que influyen en los comportamientos de salud.

Un ejemplo de las actuales teorías de comportamiento es el modelo de las etapas de cambio, frecuentemente utilizadas como base para diseñar los planes de actuación de los programas de deshabituación tabáquica y el desarrollo de programas de nutrición. Esta teoría describe la motivación del individuo y su disposición para cambiar un comportamiento y acorde con ello, plantea un proceso cíclico formado por varias etapas: pre-contemplación, contemplación, preparación, acción, mantenimiento, recaída. En cada etapa de este proceso, las personas tienen diferentes necesidades de información, y se benefician de las intervenciones diseñadas específicamente para cada etapa. (Cabero, 2000).

3.8.2 Actividades Educativas

Son las intervenciones puntuales que se realizan durante el proceso educativo para cumplir los objetivos específicos. El programa educativo propuesto y desarrollado por el farmacéutico, debe evidenciar de forma explícita que su esencia es ayudar al paciente a mejorar su salud.

Por ello, el diseño de las actividades educativas, en cuanto a contenidos y la metodología utilizada deben responder a las necesidades detectadas y a los objetivos propuestos, así como apuntar al logro progresivo, duradero (permanente) y significativo de hábitos y estilos de vida que mejoren el estado de salud del paciente.

La educación sanitaria es un proceso continuo juntamente con actividades puntuales. Las actividades que se realizan deben estar desarrolladas en detalle igualmente se recomienda llevar un registro de la metodología y medios utilizados, así como un resumen de los contenidos. En general no son recomendables más de dos o tres contenidos por actividad.

3.9 HISTORIA DE LA RADIO EN GUATEMALA

En el año de 1,888 Hertz demuestra la existencia de ondas electromagnéticas, que llamó fuerzas que se esparcían; En 1890 Guillermo Marconi utilizando las ideas de Hertz inventa su famoso “sistema inalámbrico”. En 1906 el doctor Lee De Forest crea el primer tubo de radio que nombro Audion, por lo que se conoce a el cómo el “Padre de la Radiodifusión”. (Sajquim, 2010).

En Guatemala se considera como Padre de la Radio difusión a Julio Caballeros Paz, quien recuerda que después de trabajar durante meses, dio los toques finales a las futuras emisoras de ondas largas y corta, que estaban destinadas a difundir por primera vez la música y el canto nacional e internacional. Luego de varias horas hizo funcionar los motores y parado sobre un tablero de madera aplicó la alta tensión, instantáneamente brotaron chispas de bobina y condensadores.

Después de corregir las fallas aplicó alta tensión y todo funcionó correctamente, conectó los aparatos a sus antenas y comprobó con el amperímetro térmico que radiaba cien varios de potencia efectiva por cada transmisor. Esa misma noche efectuó la primera prueba de distancia. Colocando el emisor de onda corta en banda de aficionados, obtuve comunicación telegráfica con dos aficionados de Estados Unidos, fabricó un micrófono en su casa el cual consistía en seis capsulas telefónicas que se acoplaron a una tabla cuadrilátera de tres capas, montando sobre un pedestal compuesto por una varilla de latón brillante y una base de madera torneada. (Sajquim, 2010).

3.9.1 Primeros Pasos De La Radio Nacional

Habiendo comprobado el correcto funcionamiento del micrófono, Caballeros efectuó una prueba con un corto programa en el cual participaban el poeta Francisco Bonilla Ruano, que recitaba sus poemas, Eduardo Barrios músico que canto algunas composiciones folklóricas. El 15 de Septiembre de 1930, sale al aire TGW desde sus estudios improvisados en el edificio de la estación inalámbrica gracias a la autorización del Presidente Lázaro Chacón y el director General de Telégrafos.

En 1931 las transmisiones de radio ya contaban con volumen adecuado, los radioescuchas sintonizaban la transmisión del programa “Gran Concierto” que salía al aire de onda corta y onda larga. El programa se escuchaba a las 16:00 horas y con una onda de 43 metros, también existía un noticiero llamado “ El Tiempo”.

La Concha Acústica fue la cuna que acogió el nacimiento del primer gran concierto transmitido por la nueva y poderosa estación de onda larga TGW, La Voz de Guatemala. En 1931 aparecen comentarios en el Diario de Centro América, en ese tiempo era alentador que la prensa escrita se preocupara de mantener viva la idea de construir o importar transmisiones de onda corta y larga, para instituir en Guatemala la industria de la radiodifusión.

Miguel Ángel Asturias dirigía el tan prestigiado “Diario del Aire” en el parque centenario, donde se encontraba la Concha Acústica, la cual poseía altavoces que transmitía la TGW. Artistas nacionales vieron en la radio un elemento para ser explotado, así nace la idea de difundir obras de teatro y novelas a través de este medio tan valioso.

3.9.2 Historia De La Expansión De Emisoras

La radio siguió su expansión luego de su nacimiento en los años treinta, cuando se inaugura la TGW. En esa época surgen cuatro emisoras; la primera radio privada fue TGC Vidaris en 1931 siendo sus fundadores los Castillo propietarios de la cervecería, su nombre se debió al refresco Divaris.

En 1932 nace TGA fundada por Miguel Ángel Mejicanos; En 1937 surge TG1/TG2 Radio Morse adscrita a la Dirección General de Telégrafos; En 1938 nace la primera estación departamental TGQ La Voz de Quetzaltenango.

Con el triunfo de la revolución de 1944 la radiodifusión tuvo el momento más importante de la historia, suceso político en el que surgen nuevas emisoras dando participación al desarrollo artístico. Radio Ciro's fue una de las primeras emisoras en presentar radionovelas y el formato dramático, aquí se formaron los primeros guionistas; predominaban cuatro géneros la música, la información, el drama y la comedia. Mas tarde en 1946 se inicia la época de oro de la radiodifusión nacional, en ese periodo las emisoras se produjeron piezas dramatizadas, surgieron programas de calidad que podían competir con los extranjeros, en este periodo la radiodifusión nacional alcanza su máximo desarrollo.

En los años setenta la radiodifusión comenzó la transición hacia los rasgos generales que la caracterizan en la actualidad. Después de este auge alcanzado en la época de oro, la radio nacional sufre el abandono y descuido por el poco interés de desarrollo y el progreso de radios comerciales, que empezaban a tener mucho éxito en la audiencia. Además del auge que cobraron estas emisoras existieron programas que se convirtieron en los consentidos: "Chapinlandia", " El Tribunal de la Alegría", y " El que sabe, sabe", "Faburimbas" y las novelas transmitidas. (Gómez, 1998)

La TGW La Voz de Guatemala fue perdiendo su público, este provoco que la juventud a principios de los noventa creyera que solo se hacían programas de marimba y noticias.

3.9.2.1 El Radioperiodismo en Guatemala

El Radio periodismo Guatemalteco nace al mismo tiempo que la primera emisora en Guatemala (TGW, La Voz de Guatemala), la transmisión diaria de noticias se inicia el 18 de diciembre de 1930 dirigido por el señor José Quiñones, con esto nace el primer noticiero en la radio.

El noticiero “El Tiempo” quedó a cargo Julio Caballeros, Federico González jefe de redacción de este diario transmitió “Los Éxitos en Radio en Guatemala”, indicando la onda y el número de la clave de control que debían tomar lo sucesivo los radioescuchas Guatemaltecos. Entre las transmisiones que puede decidirse está La Fundación Próxima del Club Aéreo Civil, el record batido por el aviador Costes al cubrir ocho kilómetros en 50 horas y 34 minutos, también la continuación de la guerra entre Rusos y Chinos en Noroeste de Manchuria, la inauguración del nuevo edificio del Anfiteatro Anatómico y la celebración de la Navidad en Jerusalén, sin olvidar el resultado de la República en las Elecciones para Diputados a la Asamblea. Miguel Ángel Asturias vendría mucho después para transmitir su famosísimo “Diario del Aire” por la misma emisora y con visión distinta, pues es de todos sabido que dicho radio periódico fue comercializado por el Gobierno de Jorge Ubico.

3.9.2.1.1 El Diario Del Aire

Miguel Ángel Asturias y Francisco Soler fueron los creadores del “Diario del Aire”, y la idea nació en Barcelona España cuando ambos se dirigían al hotel y escucharon un noticiero en la radio de Barcelona. A mediados de 1937 Miguel Ángel Asturias y Francisco Soler regresaron a Guatemala para luego trabajar en El Liberal Progresista del cual fueron despedidos por estar dándole un aire de “Comunista”.

El éxito del “Diario del Aire” fue rotundo, al grado que funcionó mucho tiempo, una empresa particular dentro de una estatal en la memoria de La Voz de Guatemala del año 1939 se dice lo siguiente: “Diario del Aire “periódico de actualidad y sin comentarios, organizado bajo la dirección de del conocido periodista y literato, Licenciado Don Miguel Ángel Asturias y con la colaboración de Don Francisco Soler, Don Alfonso Alvarado y de un eficiente cuerpo de reporteros, la radio emitía durante el año 557 emisiones.

Estas comprenden la edición matinal que abarca principalmente noticias locales, y la emisión nocturna dedicada a noticias del extranjero, organizada esta última desde el 11 de septiembre de 1939 y la emisión dominical que tiene por objeto llevar al ciudadano ausente en el extranjero, los pormenores de la vida nacional en 1952, por circunstancias de la época terminó este periódico.

3.9.3 Historia De Radio Teatro En Guatemala

En 1936 época en que Guatemala era gobernada por el General Jorge Ubico, se le concedió a la actriz Guatemalteca Araceli Palare Saravia un espacio en las entonces nuevas instalaciones de la TGW, para hacer radioteatro y el 15 de septiembre de dicho año salió al aire la emisora y un día después, el primer radioteatro Guatemalteco. “Atrévete Susana” fue el primer radioteatro transmitido, comedia muy agradable que gusto del público. Con el tiempo Alberto Martínez y Esperanza Lobos inician un nuevo radioteatro; El de Araceli se transmitía los viernes y el de ellos los miércoles, su radioteatro se basaba siempre en las novelas españolas y algunas mexicanas que luego adaptaron al lenguaje radial. Cabe destacar que en 1976 Guatemala obtuvo el premio mundial de Radio de Ondas de España por medio del elenco de radioteatro TGW.

3.9.4 El Radioteatro Infantil

El 15 de Enero de 1946 la señora Marta Bolaños de Prado formó el primer radioteatro infantil, el cual lleva su nombre; En varias ocasiones el maestro H. José Castañeda director de la radio, vio actuar en los teatros Place y Abril a un grupo de niños, bajo la dirección de Marta Bolaños y fue así como le surgió la idea de formar un grupo infantil para la radio. Los niños estaban comprendidos entre los 7 a los 14 años de edad para pertenecer al elenco, la idea de iniciar este radioteatro adaptando obras de la literatura infantil como la Caperucita Roja, Blanca Nieves y la Bella Durmiente.

Estas conocidas historias se agotaron rápidamente, surgiendo la necesidad de escribir libretos exclusivamente para el grupo. Una de las personas que ayudó en ese sentido fue Maria Luis Aragón, en sus inicios el radioteatro no compite con el cine y la televisión, lo cual le permite alcanzar rápidamente el éxito y conquistar la atención del público infantil en el ámbito nacional e incluso mas allá de las fronteras Guatemaltecas.

Este radioteatro llega a millares de hogares en los que siempre triunfa el bien sobre el mal, los principios morales y el amor al prójimo; Para algunos personajes este medio de expresión fue el trampolín hacia la fama, este es el caso de "Chalio" Cesar García Cáceres recién fallecido.

3.9.5 Historia De La Radio Novela En Guatemala

La radionovela inicio en al año de 1948 por iniciativa de la actriz Olga Mendoza, quien inicia al lado de María Luisa Aragón. Ella tomó novelas de Don José Milla Vidaurre, como por ejemplo: "Historia de un Pepe", "Memoria de un abogado", "El canasto del Sastre" y "Los Nazarenos". La primera radionovela escrita exclusivamente para la radio fue "El Misterio de la Cumbre", posteriormente se escribieron y transmitieron novelas como: "Tempestad en el Alma", "El Tesoro de los pobres", "El Testamento del compadre", "Un Loteriazó en plena crisis".

Algunas radionovelas eran muy populares y por ellos sus capítulos se transmitían hasta por dos años; La demanda exigía hasta cuatro radionovelas distintas al día, el impacto de las radionovelas se debió a que en ese entonces no existía la televisión y las historias eran la sensación del momento.

El público era tan numeroso que en varias ocasiones cuando se montó el final de las historias en los escenarios, se vivía un momento de locura, la gente llegaba en cantidades increíbles. Entre las causas de la caída de las radionovelas podemos mencionar: la televisión, la falta de apoyo de los directores de TGW y del Gobierno, además se puede mencionar la falta de mercado puesto que la gente que se dedicaba a esta rama del arte cambió de actividad.

La radiodifusión en Guatemala desde sus inicios ha sido un medio muy importante de comunicación, antes que llegara la televisión, los guatemaltecos esperaban con ansias las transmisiones de emisoras, donde las cuales, se transmitían noticias, conciertos de marimba, también el radioteatro en el que se presentaban historias de autores reconocidos, ideas originales. Al mismo tiempo se creó el radio periodismo y la radionovela que mantenía las expectativas del público guatemalteco. Es importante destacar que antes que existiera la televisión en nuestro país este era el medio más importante.

Figuras importantes de nuestro país destacan en este ámbito, tal como el ilustre Miguel Ángel Asturias Premio Nóbel de Literatura con su "Diario del Aire" periódico hablado. Es así cuando nace el movimiento de la Radiodifusión en Guatemala, convirtiéndose en un medio importante para difundir información de todo tipo (entretenimiento, literatura, salud, entre otros) siendo del agrado de la población guatemalteca, los dueños de las radios han ido innovando su programación para variar y hacer más atractiva la programación de la radio.

3.9.6 Radio Universidad

Obtiene su frecuencia en 1990 y sale al aire por primera vez en octubre de 1991 bajo la coordinación del periodista David Grajeda. Su potencia era solamente de 300 vatios, lo cual no le permitía una gran proyección. En esta primera época cubría cuatro horas, programando de 8:00 a 12:00 horas. Operaba en el segundo nivel del Edificio de Bienestar Estudiantil en la ciudad universitaria, zona 12.

El 29 de enero de 1992 se traslada a las instalaciones del Centro Cultural Universitario en la 2ª. Avenida 12-40 de la zona 1, y un día después, queda oficialmente inaugurada. Sus operaciones iniciaron con una donación de equipo del Gobierno de España que permitió instalar un transmisor con 1 kilovatio de potencia ampliando su cobertura un poco más allá del área metropolitana. Desde 1994 se cuenta con un transmisor de 10 kilovatios que le permite tener una cobertura de más de 200 kms. Alrededor de la capital del país.

Posteriormente se realizan las gestiones para instalar una antena de transmisión desde el Cerro Alux, arrendándose durante algún tiempo espacio en la torre de Radio Rumbos. Se iniciaron trámites para contar con un terreno propio, ante la carencia de espacio en el Cerro. En 1998 se suscribe un contrato de arrendamiento con la Municipalidad de San Lucas Sacatepéquez y se procede a la construcción y acondicionamiento de una modesta cabina con su respectiva guardianía. (Buckley R, 1996)

En el año 2001 se construyen en el Cerro Alux las nuevas instalaciones para los aparatos de transmisión y espacio para planta eléctrica de emergencia. En el año 2005, a través de gestiones realizadas con la fundación "Aracalacana", adquiere nuevo equipo para el apoyo de la producción y la transmisión por control remoto. Se instituye la automatización computarizada para la transmisión de radio.

Dos años después se establecen como actividades rutinarias las transmisiones en directo de actividades grandes como la Huelga de Dolores, la celebración de la Autonomía Universitaria y la Fundación de la Universidad, los partidos de fútbol del equipo universitario, entre otros acontecimientos de alta trascendencia nacional y académica. A partir del año 2009, se comienzan a realizar las primeras transmisiones vía internet, desde puntos externos a la cabina de transmisión, alcanzando con éxito la primera transmisión con sonido de mejor definición desde el Campus Universitario a mediados del año 2010, entrando de esta manera, a una nueva etapa tecnológica para la transmisión por radio. (Buckley R., 1996).

3.10 ESTUDIOS REALIZADOS

3.10.1. A nivel nacional

Se realizó una búsqueda de información a nivel nacional en las diferentes Universidades del país y no se encontraron antecedentes en investigación sobre este tema.

3.10.2. Estudios Realizados a Nivel Internacional

3.10.2.1 En el año 2001 en el país de Colombia, se crea un programa de radio llamado “Desde la Botica” este, con el objetivo de llevar a cabo educación sanitaria a la población colombiana. Se transmite información independiente, donde se conversa previamente con el entrevistado y se identifican cuales son los temas o mensajes centrales del tema general, es decir es necesario conocer el tema y seleccionar a alguien que tenga habilidades para conversar. Se pretende fomentar las capacidades y autonomía de las personas, y potenciar sus recursos ofreciéndoles la posibilidad de participar en la toma de decisiones, acerca de su salud, y de adquirir un mayor control sobre las acciones que afectan a su salud. (Muñoz, Universidad Nacional de Colombia).

3.10.2.2 En el año 2000, el Boletín de Medicamentos Esenciales de la Organización Mundial de la Salud, en la presentación 25, en su artículo “Mejora de la calidad de la asistencia en la provincia de Hai Phong” se ha implementado una campaña de información, educación y comunicación (IEC) en Hai Phong para promover el uso racional de medicamentos. Para llevarse a cabo se implementan cuatro programas radiofónicos (emisiones breves de cinco minutos que comenzaban y terminaban con el mensaje) fueron preparados y registrados primero en la radio de distrito y después en la radio provincial. Fueron transcritos en casete y luego distribuidos a cada Radio Nacional para difundirlos por el sistema público comunal. (Boletín Verde, OPS).

3.10.2.3 En el año 1998, el boletín de medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud, en la presentación doble No. 25 y 26, en su artículo “Una encuesta destaca los fallos de la educación pública en el uso racional de los medicamentos” El informe señala que en muchas partes del mundo hasta el 80% de los episodios de enfermedad son objeto de auto - tratamiento con medicamentos modernos.

Incluso cuando se utilizan los sistemas estructurados de atención de salud, es el consumidor, y no el prescriptor, quien determina si han de utilizarse medicamentos y de qué modo. Con la excepción de Australia, ningún país, desarrollado o en desarrollo, ha emprendido un programa estructurado de educación pública, dirigido a todos los miembros de la comunidad y preparado por una coalición de responsables”, señala el informe. Un resultado sorprendente es que existen menos diferencias de las previstas entre los tipos de programas de los países en desarrollo y desarrollados. La más destacada es la diferencia en los medios informativos. Se llegó a la conclusión en que los países en via de desarrollo, los programas educativos se basan con más frecuencia en los medios de comunicación, en particular la radiodifusión y de igual manera palabra impresa; mientras que en los países desarrollados utilizan solamente la palabra impresa para difundir el mensaje. (Boletín Verde, OPS)

3.10.2.4 En el año 1998, el boletín de medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud, en la presentación doble No. 25 y 26, en su artículo “Implicaciones de los consumidores africanos en la política farmacéutica” se presenta un estudio cuyo objetivo es dar a conocer el valor de la Educación para la Salud en el país de Gambia, por medio de la radiodifusión. (Boletín Verde, OPS).

4. JUSTIFICACION

A través del tiempo se ha perdido la comunicación, aquella que educa, forma concientiza y a la vez transforma, la que evita la pérdida de valores morales y culturales. Sumando a esto la falta de interés en cada uno de los temas de salud, por parte de la población, a causa de la explotación, la desigualdad y el analfabetismo. Ahora bien existe un agravante y es el hecho de que Guatemala como país, no cuenta con un nivel educativo sanitario que permita conocer los principios básicos, sean estos prácticos o teóricos que se requieren para adoptar decisiones acertadas sobre el uso racional de medicamentos, uso de fitoterapéuticos y el manejo de intoxicaciones que se puedan presentar en su diario vivir.

Las deficiencias del sistema educativo en el campo de la salud requieren una atención especial, muchos de los efectos indeseables podrían verse reducidos al tener conocimientos adecuados sobre el uso de medicamentos y fitoterapéuticos así también de cómo manejar una intoxicación.

Gracias al interés prestado por instituciones mundiales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), así como centros de información establecidos en Guatemala (CIAT, SECOTT, CEGIMED) que desarrollan actividades de educación sanitaria han hecho que se realice de manera escrita la educación sanitaria. En todos los sectores de la actividad gubernamental, no solamente en el campo de la salud pública, la utilización del radio, ha estado matizada por la falta de una voluntad coordinadora, que utilice este medio con fines sociales de desarrollo integral. La información de medicamentos es una función básica del ejercicio profesional farmacéutico y constituye parte integral de los servicios farmacéuticos enfocados a la población en general.

En la actualidad, Guatemala solo cuenta con medios escritos, enseñanzas grupales y diversas formas de educación sanitaria, no así con un sistema de comunicación de amplio alcance, que en este caso sería un medio radial, la Implementación de Educación Sanitaria por medio de Radiodifusión, laboraran profesionales de la salud, estando a cargo personas en la especialidad de química farmacéutica, así mismo colaboraran otras personas profesionales en la salud (Médicos Generales y especialistas, Químicos Biólogos, Químicos, entre otros) y conformar así un equipo multidisciplinario que amplíe información de los temas a tratar, haciendo así, que la información tenga al mismo tiempo cantidad y calidad, como también que sea confiable y eficaz.

5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo General

- 5.1.1** Implementar un programa de Educación Sanitaria por medio de Radiodifusión.

5.2 Objetivos Específicos

- 5.2.1** Recopilar consultas más frecuentes de cada centro de información de medicamentos y asesoría toxicológica, que proporcionen información básica que sirva como herramienta para la implementación del programa de Educación Sanitaria en Radiodifusión.
- 5.2.2** Obtener la información sobre Problemas Relacionados con el Medicamento, manejo de intoxicaciones en cada centro de información y conocimientos generales en farmacología.
- 5.2.3** Elaborar un plan a seguir para cada presentación del programa de Educación Sanitaria, invitados, música de fondo entre otros.
- 5.2.4** Diseñar los guiones que se estarán utilizando en cada programa en vivo, de acuerdo a las necesidades que se presentan en cada centro de información.
- 5.2.5** Gestionar la autorización para difundir el programa de Educación Sanitaria a través de la Radio Universitaria de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

6. MATERIALES Y METODOS

6.1 UNIVERSO DE TRABAJO:

Consultas que se han realizado en los tres centros de información de medicamentos y tóxicos así también como temas de interés y de actualidad, que son tratados en el Departamento de Farmacología, de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

6.2 MUESTRA

De las consultas realizadas en cada centro de información de medicamentos y tóxicos, se recopilarán las 10 consultas más frecuentes, para que sirvan como base en la elaboración de los guiones radiofónicos y así iniciar el proyecto de Educación Sanitaria en Radiodifusión. Además de ello se seleccionarán 10 temas de interés del curso de Farmacología.

6.3 RECURSOS HUMANOS

6.3.1 Investigador: Br. Dennis Renatto Valdez Hernández.

6.3.2 Asesor: MSc. Eleonora Gaitán Izaguirre- Coordinadora del Servicio de Consulta Terapéutica y Toxicológica -SECOTT- Subprograma de Farmacia Hospitalaria. Programa de Experiencias Docentes con la Comunidad, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, Universidad de San Carlos de Guatemala.

6.3.3 Revisor: PhD. Amarilis Saravia. Jefa del Departamento de Farmacología, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia.

6.4 MATERIALES Y SUMINISTROS

6.4.1 Hojas de papel bond tamaño carta.

6.4.2 Materiales de oficina.

6.4.3 Libros de Texto, Tesis y artículos de consulta.

6.4.4 Computadora.

6.4.5 Impresora.

6.5 RECURSOS INSTITUCIONALES

6.5.1 Universidad de San Carlos de Guatemala

6.5.2 Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia

6.5.2.1 Centro de Documentación y Biblioteca

6.5.2.2 Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos (CEGIMED)

6.5.2.3 Centro de Información y Asesoría y Toxicológica (CIAT)

6.5.2.4 Servicio de Consultas Terapéuticas y Toxicológicas (SECOTT)

6.5.2.5 Departamento de Farmacología

6.5.3 Escuela de Ciencias de la Comunicación

6.5.3.1 Locución.

6.5.4 Servicios Universitarios

6.5.4.1 Radio Universidad.

6.6 METODOLOGÍA (Plan general)

6.6.1 Se realizó una revisión bibliográfica acerca de las generalidades de Atención Farmacéutica, Educación Sanitaria y Educación para la Salud.

6.6.2 Se recopiló información en el Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos -CEGIMED- Además de recopilar información de dudas o consultas recibidas durante el periodo de Junio 2010 a Junio 2011.

6.6.3 Se recopiló Información en el Centro de Información y Asesoría Toxicológica -CIAT- sobre Intoxicaciones atendidas durante el periodo de Junio 2010 a Junio 2011.

6.6.4 Se recopiló Información en el Servicio de Consultas Terapéuticas y Toxicológicas – SECOTT- de las consultas y dudas más frecuentes recibidas durante el periodo de Junio 2010 a Junio 2011.

6.6.5 Se recopiló información de interés y actualidad del Departamento de Farmacología de la Escuela de Farmacia, de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, Universidad de San Carlos de Guatemala, Junio 2010 a Junio 2011.

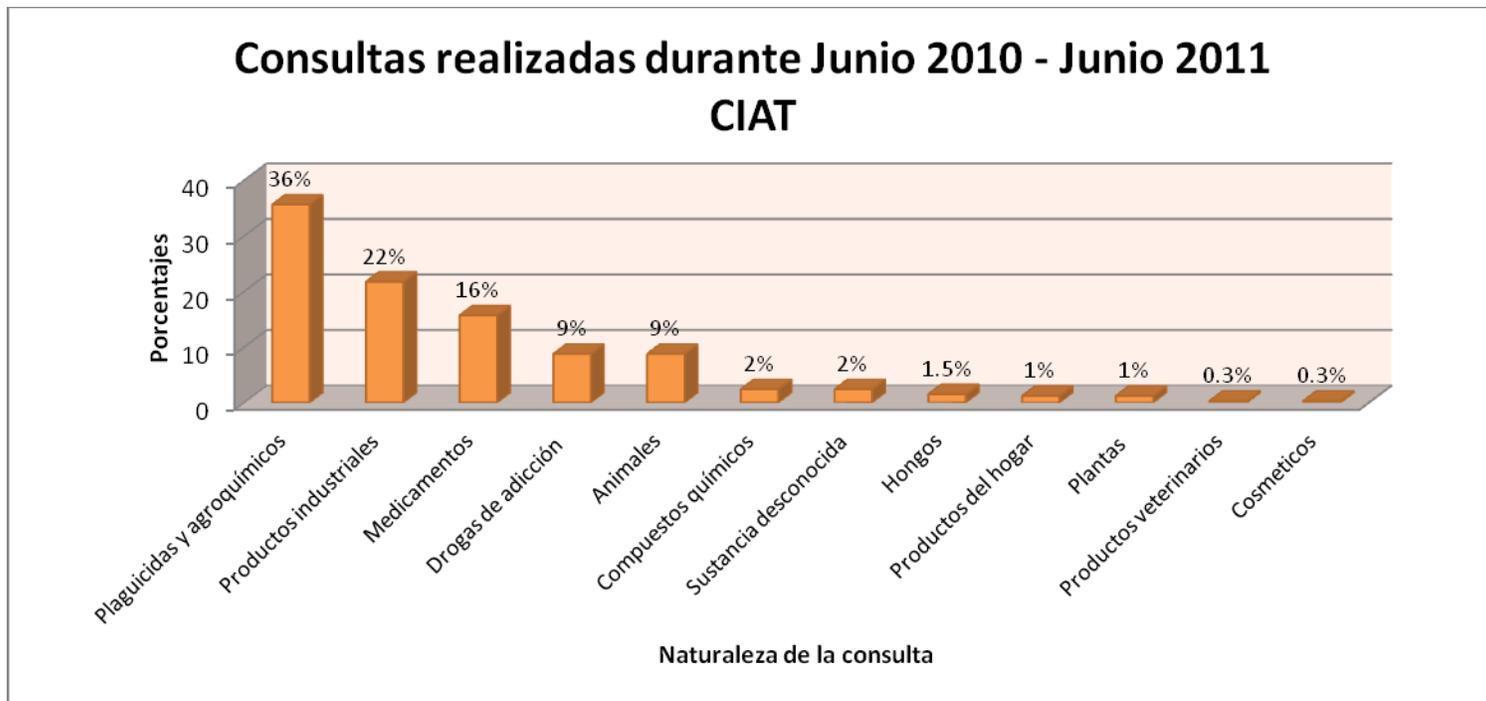
6.6.6 Se recolectó información en cada centro de información, para implementar el programa de radio “La Botica, En tu Radio”.

- 6.6.7** Se recopiló información eficaz, que al mismo tiempo cumplía con las necesidades de la población y condiciones para que el programa se pueda iniciar y luego así ya transmitir la información a través de la radio.
- 6.6.8** Se elaboró el diseño de los 50 guiones en base a la recopilación de las consultas más frecuentes que se realizan en cada centro de información. Estos guiones tienen una duración de 30 minutos, formados por una serie de pasos que deben de llevar para tener un formato específico, claro y eficaz al momento de transmitir la información, primero planteamiento, presentación de personajes, situar la información y establecer el tema principal o bien la idea matriz del tema, segundo el desarrollo, ya definida la idea principal se realiza un seguimiento para luego emprender la búsqueda para conseguir un buen desenlace y tercero el desenlace, donde se remarca la idea principal del programa.
- 6.6.9** Se elaboró el material informativo, capsulas, comentarios y anuncios para el uso en el Programa de Radio.

7. RESULTADOS

Tabla y Grafica No.1 Frecuencia de consultas realizadas durante el periodo de Junio 2010 a Junio 2011, en el Centro de Información y Asesoría Toxicológica.

No. de Consulta	Intoxicación	Frecuencia/ Jun-Dic 2010	Frecuencia / Ene-Jun 2011	Frecuencia Total	Porcentaje %
1	Plaguicidas y agroquímicos	40	43	118	36 %
2	Productos industriales	13	26	72	22 %
3	Medicamentos	13	24	52	16 %
4	Drogas de adicción	15	6	29	9 %
5	Animales	16	6	29	9 %
6	Compuestos químicos	2	1	8	2 %
7	Sustancia desconocida	5	3	8	2 %
8	Hongos	4	0	5	1.5 %
9	Productos del hogar	4	0	4	1 %
10	Plantas	3	1	4	1 %
11	Productos veterinarios	1	0	1	0.3 %
12	Cosméticos	0	0	1	0.3 %



Fuente: Datos experimentales. CIAT

Tabla No. 2 Frecuencia de consultas realizadas durante el periodo de Junio 2010 a Junio 2011, en el Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos –CEGIMED-

No. de Consulta	Naturaleza de la Consulta	Frecuencia/Jun-Nov 2010	Frecuencia/Ene-Jun 2011	Frecuencia Total	Porcentaje %
1	Otros	201	108	309	20 %
2	Monografía	142	106	248	16 %
3	Metodología Analítica	92	83	166	11 %
4	Estabilidad y Compatibilidad	87	45	132	9 %
5	Normas y regulación	83	38	125	8 %
6	Posología	66	37	103	7 %
7	Nombre Comer/Genérico	58	37	95	6 %
8	Artículos Científicos	44	34	65	4 %
9	Indicaciones	22	33	60	4 %
10	Reacciones Adversas	22	21	41	3 %
11	Tecnología Farmacéutica	20	17	33	2 %
12	Excipientes y Colorantes	19	14	31	2 %
13	Propiedades Físicoquímicas	17	13	27	2 %
14	Interacciones/Interferencias	16	9	27	2 %
15	Contraindicaciones	14	7	24	2 %
16	Toxicidad	7	7	23	1 %
17	Asociación y Registros	3	7	20	1 %
18	Plantas med/Naturales	3	4	7	0.45 %
19	Alimentos y Cosméticos	0	4	4	0.25 %
20	Atención Farmacéutica	0	0	0	0 %

Fuente: Datos Experimentales

Grafica No. 2 Naturaleza y cantidad de consultas realizadas durante el periodo de Junio 2010 a Junio 2011



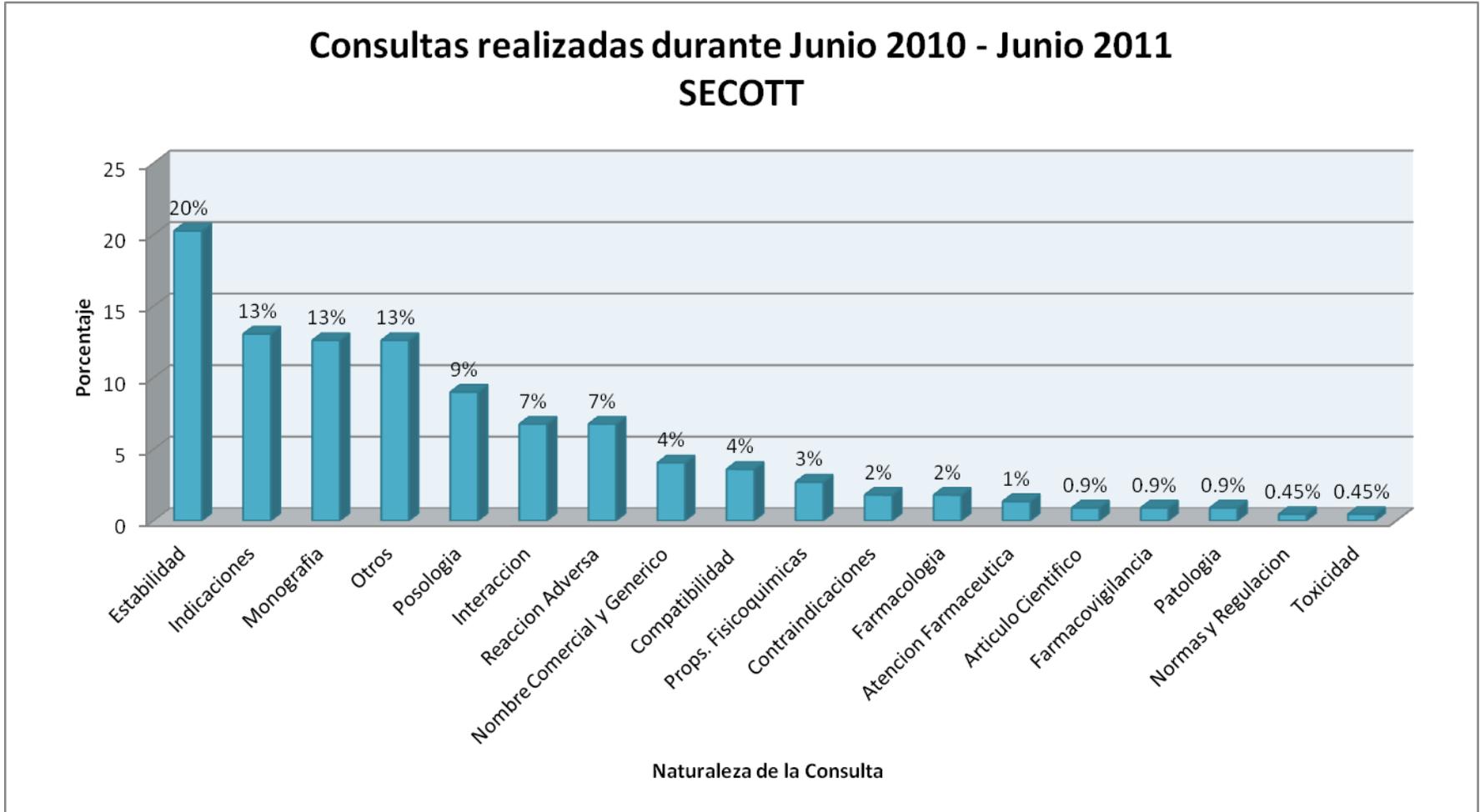
Fuente: Datos Experimentales

Tabla No. 3 Frecuencia de consultas realizadas durante el periodo de Junio 2010 a Junio 2011, en Servicio de Consultas Terapéuticas y Toxicológicas -SECOTT-

No. de Consulta	Naturaleza de la Consulta	Frecuencia/ Jun-Dic 2010	Frecuencia/ Ene-Jun 2011	Frecuencia Total	Porcentaje %
1	Estabilidad	23	22	45	20 %
2	Indicaciones	21	8	29	13 %
3	Monografía	5	23	28	13 %
4	Otros	16	12	28	13 %
5	Posología	9	11	20	9 %
6	Interacción	6	9	15	7 %
7	Reacción Adversa	5	10	15	7 %
8	Nombre Comercial y Genérico	5	4	9	4 %
9	Compatibilidad	2	6	8	4 %
10	Props. Fisicoquímicas	2	4	6	3 %
11	Contraindicaciones	3	1	4	2 %
12	Farmacología	1	3	4	2 %
13	Atención Farmacéutica	1	2	3	1 %
14	Artículo Científico	0	2	2	0.9 %
15	Farmacovigilancia	2	0	2	0.9 %
16	Patología	2	0	2	0.9 %
17	Normas y Regulación	0	1	1	0.45 %
18	Toxicidad	0	1	1	0.45 %

Fuente: Datos experimentales

Grafica No. 3 Naturaleza y cantidad de consultas realizadas durante el periodo de Junio 2010 a Junio 2011



Fuente: Datos Experimentales

8. DISCUSION DE RESULTADOS

Por información de medicamentos entendemos el conjunto de conocimientos y técnicas que permiten la transmisión de conocimientos en materia de medicamentos con la finalidad de optimizar la terapéutica en interés del paciente y la sociedad.

La Información de medicamentos (IM) cada vez con más frecuencia es solicitada en base a la situación clínica de un paciente concreto y como parte integrada dentro de los programas de Atención Farmacéutica, de forma que el objetivo general de mejorar el cuidado del paciente y sus resultados en términos de salud, se convierte también en objetivo de esta actividad.

La IM, desarrollada tradicionalmente por los servicios de Farmacia Hospitalaria, ha adquirido una entidad propia en la estructura y funcionamiento de los mismos, materializándose en los Centros de Información de Medicamentos (CIM). Desde la creación del primer centro de información de medicamentos en el año 1962 en el hospital Universitario de Kentucky, en el que se destina un área específica para proporcionar información de medicamentos, hasta el momento, observamos como la provisión de información de medicamentos tiene un papel cada vez más relevante en la gestión de la farmacoterapia.

Inicialmente, el centro de información de medicamentos respondía a la necesidad de poner orden ante el ingente desarrollo en la producción de literatura científica. Para el profesional sanitario la búsqueda de información se ha ido transformando en una tarea compleja, dada la necesidad de disponer de unos conocimientos específicos y habilidades para un manejo y evaluación de la información eficiente.

Por otra parte, el cambio que se percibe en el desarrollo profesional del farmacéutico en cualquiera de sus ámbitos de trabajo (atención especializada o atención primaria) con una mayor participación en tareas clínicas, ha hecho que el centro de información tenga un contenido más allá del medicamento en sí mismo, y se transforme incluso en su denominación en un centro de información de farmacoterapia, lo que implica un salto cualitativo, con una valoración del medicamento en el contexto del paciente considerado de forma individual.

Por tanto, la información de medicamentos puede estar centrada en un paciente concreto, ser una parte integral de la atención farmacéutica o bien afectar a una población amplia cuando se utiliza para la toma de decisiones o evaluación de medicamentos.

Se puede definir el Centro de Información de Medicamentos como una unidad funcional, estructurada, bajo la dirección de un profesional calificado, cuyo objetivo es dar respuesta a la demanda de información sobre medicamentos de forma objetiva y en tiempo útil, contribuir a una correcta selección y al uso racional de los medicamentos, así como promover una terapéutica correcta. En los centros de información se ha detectado la necesidad de que existen personas que necesitan información general de salud, es por eso surge la idea de implementar un programa de educación sanitaria a través de medios masivos como es la radiodifusión.

En Guatemala existen 3 centros orientados a la información de medicamentos y asesoría toxicológica, en el año 1981 se crea en Guatemala el primer Centro de Información y Asesoría Toxicológica -CIAT- con la colaboración del Departamento de Toxicología, Escuela de Química Farmacéutica de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala, cuyo objetivo es proporcionar información actualizada, objetiva e independiente a la brevedad posible sobre todos los aspectos relacionados a las sustancias químicas que en general pudiesen causar intoxicaciones, así mismo cumple con actividades de docencia, extensión y laboratorio de análisis toxicológico.

Se obtuvo información relacionada con problemas de intoxicación, es así como el 36% (*ver tabla y grafica No.1*) de los resultados obtenidos que corresponde al -CIAT- revelaron que las consultas realizadas fueron acerca del uso inadecuado de productos químicos para la agricultura (plaguicidas), en especial cultivos como: frutales, hortalizas, cereales, granos entre otros. Este valor está asociado a la falta de técnica y capacitación que tienen las personas en general en la forma de almacenamiento, uso, equipo adecuado, así también al manejo de los desechos de los mismos.

Así mismo se puede evidenciar que la sociedad necesita ayuda toxicológica con problemas relacionados con intoxicaciones por medicamentos en un 16% (*ver tabla y grafica No.1*) de las consultas realizadas a dicho centro. Por lo general las intoxicaciones por medicamentos se producen por falta de información del mismo, o bien por sobredosis durante el tratamiento, error en la prescripción, intentos suicidas o simplemente por accidente.

Así mismo se conoce que, existe una problemática con aquellas sustancias que provocan una alteración del estado de ánimo y son capaces de producir adicción, esto causa preocupación a la sociedad ya que son una de las principales fuentes para producir, inducir el suicidio, o simplemente por estar en un estado distinto al normal, se presenta un 9% (*ver tabla y grafica No.1*) de consultas y/o exámenes que se realizan para conocer cuali o cuantitativamente la presencia de la droga en el Centro de Información y Asesoría Toxicológica.

Ahora bien a mediados del año 1988 en Guatemala se crea en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala el Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos –CEGIMED- cuyo objetivo es proporcionar información actualizada, objetiva y a la brevedad posible sobre todos los aspectos relacionados con el uso de medicamentos en un paciente en particular, así mismo dicho centro cumple con actividades docentes y de extensión. Este Centro ha adoptado lo que bien dicta el Alma Mata (Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud), dar la respectiva importancia a la atención primaria de salud como estrategia para alcanzar un mejor nivel de salud de los pueblos, es así como CEGIMED se ha caracterizado en brindar una atención primaria de salud, creando espacios para mejorar la salud de la población y sociedad en general, atendiendo diariamente consultas de cualquier índole adaptándose a la necesidad del consultante. Ahora bien según la recopilación realizada el 16% de los resultados obtenidos revelaron que las consultas realizadas fueron acerca de monografías, o bien información específica de cada medicamento. Ofrecer información rápida, efectiva y completa de medicamentos es una tarea que se incluye dentro de las funciones de un farmacéutico orientadas hacia profesionales de salud y pacientes, esto tiene una relación estrecha con la atención farmacéutica que incluye el compromiso expreso con el bienestar de los pacientes como individuos que requieren y merecen consideración, preocupación y confianza.

Por parte de los pacientes, cada vez existe una mayor demanda de información y formación en materia de educación sobre el manejo de medicamentos, que en este momento no está suficientemente cubierta. Por ello, el farmacéutico debe asumir su responsabilidad de educador sanitario y brindar a la población la posibilidad de disponer de un servicio de educación de calidad y garantía.

Se obtuvo un 7% (*ver grafica No.2*) en consultas relacionadas con posología o la administración del manejo de las dosis para llevar un tratamiento eficaz o bien las dosis máximas o mínimas que se pueden administrar de un fármaco, esto refleja la necesidad que existe de la sociedad de saber y conocer con exactitud cómo administrar el medicamento, que dosis se deben tomar, en qué momento, a qué hora para que este pueda ejercer su efecto y así realizar su actividad terapéutica. Es por ello que difundir el procedimiento para llevar un buen control en las dosis prescritas, puede gestionar una buena farmacoterapia y así controlar la enfermedad, el resultado de no realizar a tiempo o de no llevar a cabo las dosis adecuadas, solamente provocará que los medicamentos se administren y se utilicen inadecuadamente.

Finalmente en la recolección de datos realizados en CEGIMED la necesidad de conocer nuevas definiciones, innovación de medicamentos y la constante actualización de los efectos que produce el medicamento aparte de su acción terapéutica hace que un 4% de las consultas recibidas sea para artículos científicos, esto demuestra que la información va evolucionando y actualizando, no se queda estancada, ni mucho menos se utilice información desactualizada. Si bien es cierto el farmacéutico debe utilizar su criterio clínico para determinar el nivel de atención farmacéutica que necesita cada paciente, la educación sanitaria tiene un mayor alcance por medio de actividades masivas como lo es un programa radiofónico que brinda la capacidad de educar en forma general y tocar puntos claves para transmitir información actualizada, importante y renovada.

Por último en el año de 1997 se realizó un proyecto de investigación, en donde se propuso la Implementación del Servicio de Consulta Terapéutica y Toxicológica -SECOTT-; del Subprograma de Farmacia Hospitalaria de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el cual está situado en la oficina, P013A sótano del Hospital Roosevelt, en este centro se maneja información veraz con personal capacitado para resolver cualquier tipo de consulta, este centro es el primero en

Guatemala que se encuentra dentro de un Hospital y he ahí la importancia de crear espacios para farmacéuticos en el área de salud, y así formar un equipo multidisciplinario dentro de un Hospital. El farmacéutico, por su formación y accesibilidad, es el profesional de la salud idóneo para informar y educar a colegas, profesionales de la salud y pacientes sobre los medicamentos.

La creación de este centro, dentro de un hospital se realizó ya que se evidenció la necesidad que existe entre el profesional de salud al acceso inmediato y fácil dentro de su área laboral, es así como el 20% de las consultas recibidas son acerca de la estabilidad de medicamentos, y esto se debe a que el profesional de salud como pacientes se ven con la necesidad de buscar información que no es proporcionada por el proveedor o por el mismo inserto, sobre cómo manejar el medicamento reconstituido (si se puede reconstituir) en que solución es compatible para su administración, cantidad de la solución compatible con la que se debe de mezclar, y al mismo tiempo se evidencia que el personal está consciente en que una falla o mal manejo del medicamento puede causar serios daños a la salud del paciente. Esta actuación conlleva la implicación del farmacéutico en actividades que proporcionen buena salud y prevengan enfermedades, a los individuos y a la comunidad en sí. Esta toma de conciencia no surge espontáneamente en las personas; debe propiciarse a través de espacios de discusión y reflexión sobre los problemas que más los afectan. Por lo tanto, la misión de Educación Sanitaria es crear estos espacios y convertirse en instrumento imprescindible para el desarrollo de estilos de vida saludables incorporando conductas favorables a su salud.

La finalidad del trabajo de investigación fue tener el mayor número de información de medicamentos y viendo así los resultados el 9% (*ver tabla No. 3*) de las consultas realizadas se relacionan con el manejo de dosis que se debe administrar al momento de estar en tratamiento con el medicamento, esto evidencia que muchas personas incluso profesionales de la salud no dejan pasar por alto, el riesgo que causa no seguir las recomendaciones con respecto a las dosis, en este caso el farmacéutico puede orientar al profesional de salud o paciente, para administrar la dosis de la mejor forma posible y correcta. Este porcentaje demuestra que hay necesidad de información con respecto a las dosis y pautas que se deben de seguir al momento de iniciar con el tratamiento. La información que se brinda pretende que el individuo y la comunidad conozcan, participen y tomen decisiones sobre su propia salud, adquiriendo así responsabilidades sobre ella.

Tanto la comunidad como los individuos deben tomar conciencia de cuál es su situación, qué problemas deben resolver por sí mismos y sobre cuáles aspectos tienen derecho a exigir a otros niveles. Como se sabe, la educación sanitaria es uno de los pilares básicos de cualquier estrategia encaminada a mejorar el proceso de utilización y los resultados alcanzados con los medicamentos, es un proceso de comunicación dirigido a propiciar las informaciones necesarias para un examen crítico de los problemas de salud y así responsabilizar a los individuos y a los grupos sociales en las decisiones de comportamiento que tienen efectos directos o indirectos sobre la salud física y psíquica individual y colectiva. Por último, los profesionales de salud y los pacientes deben conocer cuáles pueden ser los efectos no deseados más frecuentes e importantes, para que así puedan alarmarlo y llevarlos al abandono del tratamiento o bien llevar un control estricto y adecuado del medicamento que se utilice por ello un 7% de las consultas recibidas al SECOTT tienen relación con reacciones adversas de los medicamentos. Es por ello que se debe enfocar a promover el uso seguro y adecuado de los medicamentos, influyendo en el nivel de conocimientos de la población, en sus actitudes y en la adquisición del medicamento a utilizar. El conocimiento de los pacientes sobre las características concretas de los medicamentos que utilizan, es un factor que puede afectar a la efectividad y la seguridad de los tratamientos farmacológicos.

Conociendo los resultados obtenidos, la detección y análisis de las necesidades de los consultantes en cada Centro de Información de Medicamentos y Asesoría Toxicológica, se elaboró un plan (Anexo No. 2) en donde se mencionan las diferentes actividades definidas en las sesiones que se tuvieron con el Coordinador del Programa Multiprofesional -EPSUM- la Coordinadora del Servicio de Consultas Terapéuticas y Toxicológicas -SECOTT- y el Coordinador General de Radio Universidad, además aprobado y apoyado por la Directora General de Extensión Universitaria. Sumado a esto, se elaboraron los guiones de radio (Anexo No.3) que durarán aproximadamente 30 minutos, estos están formados por una serie de pasos que deben de llevar para tener un formato específico, claro y eficaz al momento de transmitir la información, primero un planteamiento, presentación de personajes, situar la información y establecer el tema principal o bien la idea matriz del tema, segundo el desarrollo, ya definida la idea principal se realiza un seguimiento para luego emprender la búsqueda para conseguir un buen desenlace y tercero el desenlace, donde se remarca la idea principal del programa.

Esta serie de programas se transmitirán por radio Universidad 92.1FM, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, puesto que teniendo este recurso masivo y además que es un espacio gratuito se debe de hacer uso de ello como Facultad enfocada a la Salud, también cabe mencionar que dentro de la misión y visión de la Universidad de San Carlos de Guatemala dice: como Universidad estatal le corresponde dirigir y desarrollar la difusión de la cultura en todas sus manifestaciones, así mismo cooperar al estudio y solución de problemas nacionales. Al mismo tiempo, tiene un enfoque multicultural e intercultural, vinculada y comprometida con el desarrollo científico, social y humanista, para alcanzar fines y objetivos. Es por ello que se eligió la Radio Universidad para poder llevar a cabo este proyecto.

En general, es importante la implementación de un programa de educación sanitaria utilizando un medio masivo como lo es la radio, dado que ayudará a que se prevengan situaciones incómodas para la comunidad o para los profesionales de salud, y al mismo tiempo se brindará información básica y de interés sobre el uso adecuado de medicamentos siendo responsables los tres centros de información de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala esto para darle seguimiento a este programa.

9. CONCLUSIONES

- 9.1 Se recopilaron las consultas más frecuentes en cada Centro de Información de Medicamentos y Asesoría Toxicológica, donde, CEGIMED es el centro que presenta mayor número de consultas anualmente (Junio 2010 a Junio 2011) con 1450 consultas realizadas, comparado con CIAT 331 consultas y SECOTT 222 consultas, es así como la sumatoria de todas las consultas realizadas en los respectivos Centros de Información de Medicamentos y Asesoría Toxicológica dan un total de 2093 consultas realizadas.
- 9.2 Según la recopilación realizada el 16% de los resultados obtenidos revelaron que las consultas realizadas en CEGIMED fueron acerca de datos donde requerían monografías, o bien información específica de cada medicamento, esto refleja la necesidad que tiene la sociedad de recibir información rápida, efectiva y completa de medicamentos, tarea que se incluye dentro de las funciones de un Centro de Información a través del trabajo del profesional Químico Farmacéutico. Un 4% son para obtener información actualizada y saber que efectos aparte de los terapéuticos puede provocar un fármaco, ya que la información evoluciona y se va actualizando por cada fármaco o patología.
- 9.3. Un alto porcentaje 36% de las consultas realizadas en el CIAT, son acerca del uso inadecuado de productos químicos para la agricultura, este valor está asociado a la falta de técnica y capacitación que tienen las personas en cuanto al manejo de almacenamiento, práctica durante la aplicación y manejo de desechos.
- 9.4. La creación del SECOTT, dentro de un hospital se realizó ya que se evidenció la necesidad que existe entre el profesional de salud al acceso inmediato y fácil dentro de su área laboral de información relacionada a medicamentos, es así como el 20% de las consultas recibidas son acerca de la estabilidad de los mismos, además se determinó que un 7% de tienen problemas al momento de cumplir con las dosis que se necesitan, para llevar un tratamiento eficaz y así mejorar su salud.

- 9.5. Con los resultados obtenidos en cada Centro de Información de Medicamentos, se demuestra la necesidad que existe en informar de forma masiva tanto al personal de salud como a la sociedad en general, por lo que se elaboraron 50 guiones radiales sobre información general de los servicios que presta la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, así como el uso racional de medicamentos y la prevención de Intoxicaciones, entre otros.
- 9.8 Se obtuvo información sobre Problemas Relacionados con el Medicamento, manejo de intoxicaciones en cada Centro de Información así como conocimientos generales en farmacología.
- 9.9 Con las distintas coordinaciones, (Coordinador del Programa Multiprofesional -EPSUM- Coordinadora del Servicio de Consultas Terapéuticas y Toxicológicas –SECOTT- y Coordinador General de Radio Universidad,) y con el apoyo de la Directora General de Extensión Universitaria, se elaboró un plan para facilitar el manejo y la divulgación de la información a la población radioescucha de Radio Universidad. (Anexo No. 2)
- 9.10 La organización y presentación de los programas de Educación Sanitaria, estarán a cargo de los profesionales de cada Centro de Información de Medicamentos.
- 9.11 Se gestionó con personal de Extensión Universitaria y Radio Universidad la autorización para transmitir el programa de Educación Sanitaria a través de esta radio, perteneciente a la Universidad de San Carlos de Guatemala. (Anexo No.1).

10. RECOMENDACIONES

- 10.1 La implementación de un Programa de Educación Sanitaria en Radiodifusión colaborará con difundir información veráz y objetiva acerca del uso adecuado de los medicamentos, así como también prevenir las intoxicaciones que se presentan con más frecuencia a nivel de la población guatemalteca.
- 10.2 Tomar en cuenta la posibilidad de contratar un Químico Farmacéutico permanente en el programa radial para que continúe con la recopilación de datos y temas de interés en cada Centro de Información de Medicamentos, para mejorar la educación sanitaria de la sociedad.
- 10.3 Apoyar a otras radiodifusoras de Guatemala, que posean programas de Educación en Salud para incorporar temas de interés sobre el uso adecuado de medicamentos y al mismo tiempo dar a conocer la importancia de un Químico Farmacéutico dentro del área de Salud.
- 10.4 Dar seguimiento a los programas de Educación Sanitaria en radiodifusión por medio de los Coordinadores de los Centros de Información y ayuda Toxicológica para que la sociedad en general reconozca el papel que ejerce el profesional Farmacéutico y al mismo tiempo hagan uso racional de medicamentos, mejoren su adherencia al tratamiento y prevenir las intoxicaciones que con mayor frecuencia presenta la población guatemalteca; debido a que las consultas recopiladas demostraron que existe falta de información.
- 10.5 Se debe elaborar un plan a seguir en un programa de educación sanitaria en donde profesionales de la salud proporcionen información, acerca de lo que se debe y de lo que no se debe de hacer en caso de alguna intoxicación.

11. REFERENCIAS

- Aguaded J. 1995 ***“EDUCACIÓN Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN EL CONTEXTO IBEROAMERICANO”***. Huelva: Editorial Ortega/Huelva.
- Buckley R. et.al 1996 **MONOGRAFÍA: “PRODUCCIÓN Y PRESENTACIÓN DE RADIO-REVISTAS EN RADIO UNIVERSIDAD”** Guatemala, Septiembre.
- Cabero, J 2000 **“Nuevas tecnologías aplicadas a la educación Madrid”** España, Editorial Síntesis, Pp 255.
- CCSS-CENDEISS-UCR. 2003 **MÓDULO II CURSO ESPECIAL DE POSTGRADO EN ATENCIÓN INTEGRAL** para Médicos Generales.
- COLOMER, C. 2000. **PROMOCIÓN DE LA SALUD Y CAMBIO SOCIAL**. Editorial Masson, Barcelona.
- Costa. C. 2000 **EDUCACIÓN PARA LA SALUD** Barcelona, Editorial Pirámide.
- Documento de posición de la OPS/OMS. La renovación de la atención primaria de la salud en las Américas.
- Díaz, N.L., 1993. **GRUPO DE AUTO CUIDADO EN DIABETES MELLITUS**. Salud Pública de México, 35:169-176.
- FREIRE, Paulo 1970 **“PEDAGOGÍA DEL OPRIMIDO”**, Ediciones San Santiago, Santiago-Chile. 1970
- García M. 2000 **“EDUCACIÓN PARA LA SALUD: UNA APUESTA POR LA CALIDAD DE VIDA”**. Ediciones ARAN, Madrid-España. 2000.
- Gómez, M, 1998 **“TEORÍA Y GUÍA PRÁCTICA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD”**. Montreal, Editorial Universidad Montreal.
- Aldana, M. 2004 **“PEDADOGIA PARA NUESTRO TIEMPO”** 1ª Edición Editorial Piedra Santa. Guatemala Pp. 76-79.
- Instituto Nacional de Salud. 1999 **RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS BÁSICAS PARA ELABORAR UN PROYECTO EDUCATIVO**. Madrid.
- Instituto Nacional de Salud Madrid.1999. **RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS BÁSICAS PARA ELABORAR UN PROYECTO EDUCATIVO**.
- Jamison, H. & MCanany, J., 1984 **RADIO INSTRUCCIONAL**. Chasqui, Pp 38.
- Kaplun, M 1998 **“UNA PEDAGOGÍA DE LA COMUNICACIÓN”**, Ediciones De la Torre, Madrid-España.

- Organización Mundial de la Salud. 1986 Oficina regional para Europa, Health Promotion. A discussion document on the concepts and principles. Copenhagen: Organización Mundial de la Salud.
- Pérez Jarauta MJ, Echauri Ozcoldi M, Segura Corretge M. 1995 **GUÍA DE SALUD Y DESARROLLO PERSONAL**. Fondo de Publicaciones del Gobierno de Navarra, 1995.
- Pérez T. 1993 **“TELEVISIÓN EDUCATIVA”**. Madrid-España, Editorial UNE.
- Pérez, T. 2000 **“COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN LA SOCIEDAD DE LA INFORMACIÓN”**. Barcelona, Editorial Paidós.
- Rodrigo, M. 1999 **COMUNICACIÓN INTERCULTURAL**. Barcelona, Editorial Anthropos Pp. 270.
- Sajquim Elda. 2010 **FUNCIÓN SOCIAL DE LAS EMISORAS COMUNITARIAS EN GUATEMALA**.
- SALLERAS, L. 1990 **EDUCACIÓN SANITARIA: PRINCIPIOS, MÉTODOS, APLICACIONES**. Ediciones Díaz de Santos, S.A. Madrid.
- Salleras, S., 1985. **EDUCACIÓN SANITARIA**. Editorial Díaz de Santos. Madrid, España
- Serrano Gómez I. 1997 **LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD DEL SIGLO XXI**. Edit. Díaz de Santos.
- Zurro Martín. 1999 **ATENCIÓN PRIMARIA. CONCEPTOS, ORGANIZACIÓN Y PRÁCTICA CLÍNICA**. Volumen I. Cuarta Edición. Editorial Harcourt Brace.

12. ANEXOS

ANEXO No. 1

Carta de autorización por parte de la Dirección General de Extensión Universitaria para la realización del programa “La Botica en tu Radio” en Radio Universidad.

ANEXO No. 2
Plan Informativo del Programa “La Botica en tu Radio”

Plan informativo del Programa “La Botica en tu Radio”

Según las sesiones realizadas con las distintas coordinaciones (Coordinador del Programa Multiprofesional -EPSUM- Coordinadora del Servicio de Consultas Terapéuticas y Toxicológicas – SECOTT- y Coordinador General de Radio Universidad,) y con el apoyo de la Directora General de Extensión Universitaria, se llego a lo siguiente: El Programa “La Botica en tu Radio”, contará con la presencia de profesionales de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, que brindaran sus conocimientos y experiencias para que cada tema sea del agrado del público y de todos los que logren escuchar el programa, es así como se establecieron diferentes puntos para que se lleve a cabo este proyecto, los puntos a continuación se mencionan:

1. Detección y análisis de las necesidades. Identifica fortalezas y debilidades en el ámbito de la salud, es decir, las necesidades de conocimiento y desempeño, esto detectado por cada Centro de Información de Medicamentos.
2. Diseño del plan de información: Se elabora el contenido del plan, guiones, capsulas informativas, actividades.
3. Validación del plan de información: Se eliminan los defectos del plan haciendo una presentación a un grupo pequeño de la Radio Universidad.
4. Ejecución del plan de información: Se dicta el plan de información a los profesionales y expertos en salud, encargados del proyecto.
5. Evaluación del plan de información: Se determinan los resultados del plan, los pro y los contra del mismo con personas capacitadas en ciencias de la comunicación.

Luego de definir los puntos tratados en las sesiones, se determinó el plan a seguir en cada presentación del programa “La Botica en tu Radio” que se realizará semanalmente en Radio Universidad 92.1FM.

1. Saludo inicial
2. Retroalimentación o Resumen del tema anterior.
3. Introducción al Tema
4. Entrevista con el profesional
5. Conclusiones
6. Despedida.-

ANEXO No. 3

Guiones de Radio, elaborados en base a la Naturaleza de la Consulta en cada Centro de Información de Medicamentos. –CIAT-, -CEGIMED- y –SECOTT-. Así como temas del Departamento de Farmacología y Generalidades de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia

INDICE GUIONES DE RADIO

	PAGINA
GENERALIDADES	
1.1 Definición de Botica	1
1.2 Historia y Avances de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia	4
1.3 Historia y Avances de la Carrera de Nutrición	7
1.4 Breve reseña de la Farmacia en Guatemala	10
1.5 Historia y Avances de la Carrera de Química Biológica	13
1.6 Historia y Avances de la Carrera de Química	15
1.7 Historia y Avances de la Carrera de Química Farmacéutica	17
1.8 Historia y Avances de la Carrera de Biología	19
1.9 Experiencias Docentes con la Comunidad (EDC)	22
1.10 Cultura de Salud	25
FARMACOLOGIA	
2.1 Definición de Farmacología	28
2.2 Antibióticos	31
2.3 Epilepsia	35
2.4 Parkinson	38
2.5 Ansiolíticos	42
2.6 Antidepresivos	46
2.7 Sistema Ósea, Osteoporosis	50
2.8 Drogas de Abuso	53
2.9 Plantas Medicinales	57
2.10 Ética y Bioética	60

CENTRO GUATEMALTECO DE INFORMACION DE MEDICAMENTOS

-CEGIMED-

3.1	Indicación Farmacéutica	63
3.2	Efectos Secundarios	66
3.3	Farmacias Fantasma con medicamentos fantasmas	69
3.4	Manejo y Almacenamiento de Medicamentos	72
3.5	Importancia de conocer información de Medicamentos	75
3.6	Importancia de actualización de medicamentos	79
3.7	Seguridad de Medicamentos	82
3.8	Importancia de la adherencia a su tratamiento	85
3.9	Colorantes: Beneficiosos o dañinos para la salud	88
3.10	Interacciones	91

CENTRO DE INFORMACION Y ASESORIA TOXICOLOGICA -CIAT-

4.1	Introducción CIAT	94
4.2	Cuidado: Plaguicidas y Agroquímicos	97
4.3	Cuidado: Productos Industriales	101
4.4	Cuidado: Productos en el Hogar	104
4.5	Cuidado: Medicamentos pueden causar la muerte	107
4.6	Cuidado: Drogas de abuso, sinónimo de muerte	110
4.7	Cuidado: Los animales también causan intoxicaciones	113
4.8	Cuidado: Plantas causan la muerte	116
4.9	Cuidado: Hongos causan la muerte	119
4.10	Cuidado: Intoxicaciones por sustancias desconocidas	122

SERVICIO DE CONSULTAS TERAPEUTICAS Y TOXICOLOGICAS –SECOTT-

5.1 Estabilidad del medicamento	125
5.2 Indicaciones medicamentosas	128
5.3 Importancia de respetar dosis	131
5.4 Medicamentos Anti hipertensos	134
5.5 Estabilidad de Medicamentos	137
5.6 Interacciones un problema silencioso	140
5.7 Reacciones Adversas, sinónimo de Problemas	143
5.8 Medicamentos y Alimentos. Amistades Peligrosas	146
5.9 Enfermedad parecida a las Infecto-Contagiosas	149
5.10 Cuidado: Medicamentos de Venta Libre	152

Guión de Radio Generalidades

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Definición de Botica.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Bienvenidos y Bienvenidas, se les saluda cordialmente y a partir de hoy se inicia un nuevo programa al aire, “La Botica en tu radio” claro donde mas, sino que aquí en Radio Universidad 92.1; el día de hoy se tiene uno de los primeros programas al aire, este el primero de una serie de programas que seguro serán de gran aporte y beneficio a todos los que nos escuchen y nos sintonicen, cada día tendrá temas diferentes enfocados a la orientación y educación sanitaria, uso y manejo de medicamentos, información de los mismos, temas de interés farmacológico, temas de intoxicaciones que serán impartidos por profesionales expertos en cada tema, esta serie de programas se llevará a cabo una vez a la semana con una duración de media hora. Aprovechamos este momento para agradecer a Radio Universidad, por darnos un espacio dentro de la programación ya establecida, y este nuevo programa que será de interés en el ámbito de la salud.

Para iniciar vamos hablar acerca del nombre de este nuevo programa, a inicios del siglo 15, Un boticario (también llamado apothicario o apothecario) es aquella persona que está en una oficina de farmacia o botica (que proviene de la voz griega apotheka, almacén o tienda de víveres) La botica es el lugar o establecimiento donde un farmacéutico ejerce la farmacia comunitaria o proporciona servicio sanitario a un paciente ofreciéndole consejo, dispensándole medicamentos fruto de este consejo o por receta del médico y otros productos de manejo en una farmacia como productos de cosmética, alimentos especiales, productos de higiene personal, ortopedia, etc.

Si se dan cuenta en el siglo 15 el farmacéutico era el encargado de dispensar el fármaco, nadie mas que un apothicario, sea el farmacéutico en una oficina en donde además de dispensar se ofrecía servicio sanitario y consejos acerca de medicamentos, esto es lo que quiere lograr La Botica en tu Casa, ser una fuente de información con soporte profesional dado por los 3 centros de información CIAT, SECOTT y CEGIMED, estos siendo coordinados por profesionales farmacéuticos con vocación hacia el servicio, como parte de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, de la Gloriosa y Tricentenaria Universidad de San Carlos de Guatemala.

Siguiendo con un poco más de historita para saber y conocer desde donde viene la actividad farmacéutica, ya en el tercer milenio antes de Cristo se inicia el desenvolvimiento simultáneo en: India, Mesopotamia, Egipto y China. Entre los fármacos que se utilizaron están: el ruibarbo, el opio y la ephedrina sínica. En el caso de India estuvieron influenciados con la filosofía budista, los remedios eran dulces (acónito, jengibre, lino...). En Mesopotamia existen testimonios del uso y preparación de medicamentos de más de cuatro mil años. De hecho en la cultura babilónica-asiria están los primeros indicios del uso de fármacos y detectaron la peligrosidad y dosificación de las sustancias administrándoselas a esclavos.

Es importante saber la historia de la farmacia, los inicios, el principio de una ciencia tan completa y enorme, para luego entender lo que se quiere alcanzar en la actualidad, esto ayuda a que todos los involucrados en este proyecto tomemos en cuenta que lo que se quiere es brindar información y conocimiento veraz que pueda ayudar a todos a vivir con salud, y es que recordemos cual es el concepto de salud: es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia, según la definición presentada por la OMS.

Investigando y haciendo una pequeña reseña de este tema se encontró que en la edad media se dan los primeros aires de una farmacia en el mundo, es en 1221 cuando se tiene constancia de la primera farmacia de Europa, creada por los frailes dominicos en el convento de Santa María Novella en Florencia (Italia). Estos frailes cultivaban hierbas y plantas y elaboraban medicinas y ungüentos para la enfermería del convento, pero no venderían al público hasta cuatro siglos después, cuando en 1658 tras el éxito de elaboraciones como Agua della Regina, Olio da bagno ó Aqua di lavanda, deciden abrir el establecimiento al público en general.

En la época del Renacimiento, sale a luz un personaje que revolucionaría al mundo, su nombre es Paracelso, se considera forjador de la química farmacéutica, sus investigaciones se volcaron sobre todo en el campo de la mineralogía. Viajó bastante, en busca del conocimiento de la alquimia. Produjo remedios o medicamentos con la ayuda de los minerales para destinarlos a la lucha del cuerpo contra la enfermedad. En esta época, se inventan nuevas formas farmacéuticas como extractos sólidos o tinturas líquidas, evolucionan las farmacias y los boticarios y se descubren nuevos fármacos, pero también se abusa de los “remedios secretos”.

Más adelante ya en el Romanticismo, 1800-1848 Pasteur da un nuevo concepto de enfermedad: la microbiología médica. Se desarrolla la higiene pública y medicina social. Nace así la farmacología experimental, la química moderna que desarrolla el estudio de los gases. Ahora bien, los farmacéuticos en la primera mitad del siglo XX que enseñaban Farmacia en las facultades solían tener dobles licenciaturas: Farmacia-Ciencias Naturales (botánica), Farmacia-Ciencias Químicas (esta era la más frecuente por el alto contenido de materias comunes) aunque también habían farmacéuticos dedicados a la galénica.

Ya para este siglo el campo de la Farmacia es muy amplio se conocen sus orígenes desde el renacimiento, pasando por el periodo barroco hasta llegar a la edad contemporánea. Que importante conocer la historia para enriquecer el estudio de la farmacia. Y todo comienza en una oficina, en una botica, así de interesante serán los programas que tendremos en La Botica en tu casa aquí en Radio Universidad 92.1FM.

El campo de la Farmacia es muy amplio y maravilloso, esto es solo una prueba de lo que se vendrá en este nuevo espacio dedicado a la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Que engloba a varias carreras como lo son: Nutrición, Química Biológica, Química, Biología y Química Farmacéutica, la facultad de Ciencias Químicas y Farmacia tomará la responsabilidad de informar y hasta cierto punto capacitar a todos los que con agrado reciban este programa en casa, en oficina o en cualquier otro lugar donde lo puedan escuchar.

La verdad que este programa es un reto, un compromiso y hasta un desafío ser ese ente que comunique y traslade hacia sus oídos y mente, tanta información valiosa que harán que usted viva con salud, viva gozando de cada día. Ahora más que nunca Radio Universidad 92.1FM tendrá dentro de su programación algo que sin lugar a dudas será de un gran beneficio y esto es, La Botica en tu Casa.

Y bueno como todo inicio tiene un fin, muchas gracias por su sintonía, esperamos pronto regresar con más temas de su interés solo aquí en "La Botica en tu Radio" en Radio Universidad 92.1FM. La próxima semana a la misma hora en punto estaremos informando sobre temas relacionados al uso y manejo de medicamentos, intoxicaciones y plantas medicinales. Muchas gracias por sintonizarnos, hasta la próxima.-

GUIÓN DE RADIO

Generalidades

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Historia y Avances de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados: Dr. Oscar Cobar.

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes, quienes nos sintonizan por primera vez somos un nuevo programa aquí en Radio Universidad 92.1 semana a semana estaremos al aire por 30 minutos llevándoles a ustedes información importante acerca de medicamentos, usos, dosis, efectos adversos, temas de intoxicaciones y muchos otros más.

El día de hoy nos sentimos muy contentos y animados aparte por estar en este proyecto que desde ya estamos seguros que va a beneficiar a muchas personas que quieren saber, conocer aún mas de temas con respecto al mundo de los medicamentos, para ello tenemos a una persona muy especial para la Universidad de San Carlos de Guatemala y también para la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia.

Y es que hoy tenemos el agrado y el gusto de contar con la presencia del decano de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia el Dr. Oscar Cobar Pinto, que con mucho gusto aceptó la invitación para intervenir en la elaboración del programa “La Botica en tu casa”. Y que es parte fundamental de este tremendo proyecto, que como ya hemos dicho tocará temas sobre el uso racional de medicamentos es muy amplio pero por eso estamos nosotros aquí para informar, farmacéuticos capacitados para brindar ayuda a todos los que nos están sintonizando y los que muy pronto nos sintonizarán **así que sin más preámbulo, Muy buenas tardes y bienvenido Doctor Cobar, gracias por aceptar la invitación y por ser parte de este nuevo proyecto que beneficiará a la población en general.**

Para iniciar seria bonito que nos comentara sobre los inicios de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia en la Universidad de San Carlos de Guatemala, y su proyección o bien el compromiso hacia la sociedad.

¿Cómo están divididas las carreras que están en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos y que puede esperar la población guatemalteca de ellos?

Se habla sobre una sociedad en vía del conocimiento, o sociedad del conocimiento, que pues se entiende como un tipo de sociedad en la cual la creación de conocimiento es una de las fuentes principales de riqueza y del bienestar social de una nación, que incluye una dimensión de transformación social, cultural, económica, policita e institucional, así como una perspectiva pluralista y de desarrollo, dentro de este concepto, ¿Cómo visualiza el aporte que pueden brindar las carreras que tiene la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia?

Señor Decano como principal colaborador, ¿Cuál sería su comentario acerca de este proyecto de radio que recién inicia.

Ya que somos de una Facultad que está enfocada a la salud, ¿qué impresión tiene del concepto de salud que brinda la OMS, que dice, que salud es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia y como lo puede relacionar con los servicios y actividades de cada Escuela que pertenece a la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia?

Podemos saber entonces que la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia tiene un compromiso con la Salud de la población en general, yo en lo personal estoy seguro que parte de ese esfuerzo por aportar un grano de arena al mejoramiento de la salud de la población ha creído en este proyecto, ahora bien ¿Qué puede esperar la población guatemalteca de este programa, del que forma parte la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia? ¿Cuáles son los centros de información que están a cargo de la Facultad y que servicios desempeñan? Ahora bien pasando a otro tipo de preguntas Doctor, ¿En qué año ingreso a la Facultad de Farmacia y que diferencias o similitudes encuentra a la Facultad del siglo 21?

Según la historia era un requisito indispensable para obtener el título de por ejemplo farmacéutico era indispensable que se conocieran los idiomas inglés y francés, con este decreto se evidencia el grado de educación general que debían tener los profesionales de las distintas carreras con que contaba la Facultad y la Universidad en esta época, ¿Qué cambios o diferencias ha tenido la facultad desde el punto de vista social y académico, según su punto de vista, ya que usted a lo largo de todo este tiempo que ha tenido relación con la facultad, desde estudiante, pasando como profesional, científico y ahora como decano?

La facultad recién acaba de cumplir los 90 años de brindar educación a tantas personas en el área de la ciencia, **imagino que usted cuenta con algunos pasajes de su vida tanto política y profesional así también como sus experiencias siendo decano, que quisiera compartir.**

Se puede decir entonces que hasta ahora su vida ha sido una vida dedicada a la política, al estudio y al trabajo de investigación.

Ahora bien creo que sería importante mencionar cual ha sido la proyección de la Facultad hacia la sociedad.

En años anteriores los estudios se basaban en el Modelo Napoleónico de la Universidad Española del Siglo 17, en donde la licenciatura era el escaño más alto a alcanzar en educación, como decano y ya en el siglo 21 que recomendaciones cree usted necesarias para todos aquellos que quieren egresar de esta facultad.

Existe actualmente una visión o un modelo de nueva Facultad, que tome en cuenta modelos educativos de países desarrollados.

Como se ha logrado que la facultad se establezca como un ente importante en actividades de investigación científica.

De los 90 años de esta facultad usted ha estado al frente 4 años durante su periodo ¿Qué ha sido lo más relevante que pueda compartirnos.

Ahora bien un tema de actualidad y de interés, en su punto de vista que papel juega la mujer dentro de la facultad.

Otro Sector de interés e importancia es el Sector Publico, ¿Qué relación tiene la Facultad con este sector?

Muchas gracias Doctor Cobar por ser parte de este proyecto que sin lugar a dudas será de gran aporte a todos los que nos están sintonizando y los que pronto se unirán a este gran barco de conocimiento, algún comentario o palabras que quiera agregar para la audiencia.

Es así como llegamos al fin de esta transmisión donde hemos contado con la presencia del Decano de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, aportando de su conocimiento y experiencia y así transmitir el compromiso de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala con el pueblo de este hermoso país.

Agradecemos su sintonía, esperamos que el próximo programa usted una vez mas pueda volver a escucharnos y ser parte desde el inicio de este magnífico proyecto. Muchas gracias.

Guion de Radio Generalidades

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Historia y Avances de la carrera de Nutrición.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Volvemos una vez mas a su programa La Botica en tu radio, es un gusto poder saludarle nuevamente y llegar al lugar donde usted se encuentre, estamos seguros que este programa es para que usted pueda informarse y ser el invitado principal cada día y cada hora que esté, la Botica en tu radio, al aire.

Yo creo que quiere conocer más acerca de las carreras que se encuentran en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, para saber quiénes somos, que hacemos y en que estamos los que forman parte de este proyecto, porque no me dejará mentir usted no seguiría a alguien que no sabe quién es, a que se dedica, entre otras cosas, saber antecedentes de lo que es este programa que ahora se transmite en Radio Universidad. Con todo el entusiasmo del mundo semana a semana estaremos aquí en Radio Universidad 92.1FM para que usted este informado y no solo eso sino que actualizado en todo lo que tenga que ver con la salud.

Una de las carreras que se encuentran en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia es la carrera de Nutrición, para tener un conocimiento antes de entrar con la invitada del día de hoy debemos saber que la nutrición es principalmente el aprovechamiento de los nutrientes, manteniendo el equilibrio homeostático del organismo a nivel molecular y macro-sistémico, y por tanto garantizando que todos los eventos fisiológicos se efectúen de manera correcta, logrando una salud adecuada y previniendo enfermedades.

Debemos también saber algunas características, aunque alimentación y nutrición se utilizan frecuentemente como sinónimos son en realidad términos diferentes ya que: La nutrición hace referencia a los nutrientes que componen los alimentos y comprende un conjunto de fenómenos involuntarios que suceden tras la ingesta de los alimentos, es decir, la digestión, la absorción o paso a la sangre desde el tubo digestivo de sus componentes o nutrientes, y su asimilación en las células del organismo. La nutrición es la ciencia que examina la relación entre dieta y salud. Los nutricionistas son profesionales de la salud que se especializan en esta área de estudio, y están entrenados para proveer consejos dietéticos.

Y la alimentación comprende un conjunto de actos voluntarios y conscientes que van dirigidos a la elección, preparación e ingestión de los alimentos, fenómenos muy relacionados con el medio sociocultural y económico (medio ambiente) y determinan, al menos en gran parte, los hábitos dietéticos y estilos de vida. Muchas enfermedades comunes y sus síntomas frecuentemente pueden ser prevenidas o aliviadas con una buena nutrición; por esto, la ciencia de la nutrición intenta entender cómo y cuáles son los aspectos dietéticos específicos que influyen en la salud.

El propósito de la ciencia de la nutrición es explicar la respuesta metabólica y fisiológica del cuerpo ante la dieta. Con los avances en biología molecular, bioquímica y genética, la ciencia de la nutrición está profundizando en el estudio del metabolismo, investigando la relación entre la dieta y la salud desde el punto de vista de los procesos bioquímicos. El cuerpo humano está hecho de compuestos químicos tales como agua, aminoácidos (proteínas), ácidos grasos (lípidos), ácidos nucleicos (ADN/ARN) y carbohidratos (por ejemplo azúcares y fibra). Es importante mencionar que una nutrición adecuada es la que cubre: Los requerimientos de energía a través de la metabolización de nutrientes como los carbohidratos, proteínas y grasas. Estos requerimientos energéticos están relacionados con el gasto metabólico basal, el gasto por la actividad física y el gasto inducido por la dieta. Las necesidades de micronutrientes no energéticos como las vitaminas y minerales. La correcta hidratación basada en el consumo de bebidas, en especial el agua. La ingesta suficiente de fibra dietética.

Pero bueno ha llegado el momento de dejar a la experta en tema que nos esta visitando el día de hoy, bienvenida Licda. _____ Quien es la directora de Escuela y por ende tiene a su cargo todo lo que tenga que ver con la carrera de Nutrición de la Universidad de San Carlos de Guatemala de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Bienvenida licenciada gracias por estar aquí.

Bueno para entrar en detalle por el tiempo que se nos hace muy corto, Para usted ¿Qué significa la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia? ¿Qué es lo que mas le gusta de su carrera? De la experiencia ha tenido durante todo este tiempo ¿Qué puede esperar la sociedad de un profesional en nutrición? ¿Cómo se consigue el nivel de calidad que tienen las egresadas de nutrición? ¿Qué distingue al profesional nutricionista de la Universidad de San Carlos de otras Universidades en donde este esta carrera? Como ya hemos mencionado, en su experiencia tanto como estudiante, profesional, docente, cual es el grado de aceptación de los nutricionistas egresados de esta Facultad en la sociedad guatemalteca? Ahora bien podría hablarnos de los cambios que ha tenido esta carrera en cuanto a lo académico, prácticas o de alguna implementación o algo nuevo que vaya a existir en la carrera de nutrición. ¿Cómo ve al nutricionista que salga de esta casa de estudios en un futuro más inmediato?

Muy bien muchas gracias licenciada, ya para ir terminando que recomendaciones puede dar a todos los que nos están escuchando el día de hoy con respecto a su nutrición. Gracias licenciada y bueno ya para terminar algún mensaje algo con lo que quiera cerrar.

Bueno es así como hemos llegado al final de una transmisión mas de La Botica en tu Casa, como ven cada día este programa se pone muy bueno y mejor, los profesionales de la Universidad de San Carlos de Guatemala así como la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia desean que usted que nos sintoniza el día de hoy pueda vivir con salud, y al mismo tiempo ayudarle a mejorar o mantener su salud por medio de cada programa que tengamos semana a semana.

Gracias por sintonizarnos, esto fue La Botica en tu Casa. Hasta la próxima.

Guion de Radio Generalidades

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Breve reseña de la Farmacia en Guatemala.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitado:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes nuevamente le saludamos aquí en La Botica en tu Casa, un programa de centros de información de medicamentos de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el día de hoy tenemos un poco de historia de cómo nace la farmacia en Guatemala, como se ve beneficiada la comunidad guatemalteca cuando iniciaron estas instituciones de salud, la Farmacia es una profesión cuyos antecedentes se pierden en el origen de los tiempos y cuyo desarrollo en una sociedad particular, como el de cualquier otra institución humana, refleja el grado en el que ésta sociedad, ha sido capaz de adaptarse a su entorno a través del conocimiento, de la religión, la ciencia, la tecnología y la organización social. Su desarrollo y progreso se ha concretado en una sociedad cambiante que ha evolucionado, en función del tiempo, de las necesidades de su población y del nivel cultural que la han caracterizado. La Farmacia evolucionó hacia una profesión sanitaria especializada que, dejando aparte los aspectos, a veces más visibles para la sociedad, tiene como razón de ser todo lo relacionado con el medicamento y con la promoción de la Salud.

La Farmacia puede enfocarse bajo tres aspectos fundamentales. En primer lugar, la dedicada a las funciones de obtención, conservación, preparación y dispensación de medicamentos en las formas más adecuadas de administración. Históricamente, estas actividades fueron evolucionando hasta que todas ellas fueron efectuadas por un único individuo en un establecimiento independiente. La preparación de medicamentos, en la actualidad, recae casi por completo tanto en la industria farmacéutica, como en las demás actividades profesionales, bajo la responsabilidad del farmacéutico. La Farmacia, a este nivel, no es tan sólo la suma de tales actividades y funciones; incluye también las bases institucionales, legales y éticas, sobre las cuales se llevan a cabo dichas funciones como servicio a la sociedad.

El segundo aspecto que caracteriza a la Farmacia es el de la "materia médica" o, quizá con mayor pertinencia, "materia farmacéutica". En este sentido, la Farmacia integra un conjunto amplio de conocimientos respecto a los fármacos y los medicamentos: su identificación, sus propiedades y sus acciones. Ha estado basada tradicionalmente en la botánica y en la química, pero las ciencias farmacéuticas, también abarcan en la actualidad la farmacología y la farmacognosia, y entronca con nuevas disciplinas, tales como la farmacocinética, la farmacodinamia, la biotecnología la genética, entre otras. En el tercer enfoque, el término Farmacia se refiere al cuerpo de doctrina de la ciencia experimental, dirigida a mejorar y desarrollar los medicamentos.

El objetivo fundamental que se ha perseguido con la elaboración de este programa no es únicamente plantear un bosquejo histórico, sino que se intenta dar una visión global reflexiva de los acontecimientos que han llevado a la Farmacia desde sus inicios mágico-religiosos, hasta convertirse en la profesión farmacéutica actual.

La aplicación de remedios para sanar o, al menos, para aliviar el sufrimiento, es tan antiguo como la humanidad. Por eso es muy difícil determinar cuándo comienza la práctica farmacéutica en Guatemala. En Guatemala y en todas las culturas americanas, las enfermedades así como la terapia a base de hierbas se relacionaban con la astrología, y los dioses que controlaban todas sus actividades cotidianas. La naturaleza se consideraba sagrada y une la fuerza vital del hombre con dios. Se tenía claro que se debía proteger, respetar y si se pretendía obtener remedios de ella, habría que solicitarlas con una oración ya que las curaciones eran consideradas sobrenaturales en su inicio. Se sabe que en cada comunidad, se elegía a ciertas personas generalmente con características especiales, para que se perfeccionaran en conocimientos de salud; estos conocimientos, se adquirían por edad, por experiencia o por estudio y también gracias a la tradición oral, convirtiéndose en chamanes, curanderos, sacerdotes. También existían parteras, brujos, ancianos, o hueseros.

El tratamiento curativo era aplicado por el chaman, que conocía gran cantidad de remedios naturales, algunas sustancias vegetales con actividad farmacológica, otras de origen animal, excretas y humores modificados. Utilizaron talismanes y su doctrina era ritual, con danzas, oraciones o meditaciones, pero siempre eran respetuosos ante las evidencias de la enfermedad y con los dioses. Combinaban el tabaco y drogas estimulantes para invocar a los dioses, y así poder recibir las prescripciones necesarias para curar a los enfermos, mediante plantas.

Se cree que las ideas terapéuticas, se iniciaron con la agricultura, fundamentalmente en el noreste de México, hacia el año 3000 a. de C. El terapeuta, curandero o sacerdote sanador, aparece en un periodo de tiempo comprendido entre el 1200 y 400 a. de C. Los aspectos que utilizaron los mayas para explicar la enfermedad, en general son similares a los de otras culturas de América; interpretándose el mal (enfermedad), como un castigo de los dioses o de fuerzas superiores, o penetración mágica de un objeto, o en el caso más grave, pérdida del alma. Para la cultura maya, la enfermedad tenía relación con concepciones morales, sociales y religiosas, olvido de ofrendas u omisión de las obligadas plegarias a los muertos, las que podían ser causa de padecimientos. La terapia, se iniciaba con la confesión de las culpas del enfermo, por medio de preguntas rituales y el uso de remedios, que se utilizaban de diversas maneras.

Desde la antigüedad las ciencias médicas, (Medicina, Cirugía y Farmacia) han estado unidas y sólo en fechas relativamente recientes (desde el punto de vista histórico) se han separado. En 1220, Federico II, promulgó la famosa ley de separación de la Medicina y la Farmacia, sentando las bases para que en Europa, se comenzara a convertir la Farmacia, en una profesión independiente. Existe una gran vinculación entre la Farmacia y la Medicina. el siglo XVI fue glorioso en la Historia de la Farmacia, pues en él quedó atrás la alquimia y se produjeron cambios que llevaron la actividad farmacéutica a tener un papel científico y diferenciado.

Ahora bien pasando un poquito hacia adelante en la historia, Entre 1773 y 1774 fue cuando por primera vez se crea una Junta de Sanidad en Guatemala, se produce debido a la epidemia de tifus que afectaba al país y el 24 de enero de 1879, se emitió el Decreto No. 253, a través del cual se reglamentaba el ejercicio de la profesión de Farmacia y de los establecimientos de droguerías en la República de Guatemala. En 1891, se dispuso la creación de un Cuerpo Permanente de Sanidad e Inspección General de Higiene. En este cuerpo, se establece que un Químico Farmacéutico será el encargado de cuidar la pureza e higiene de las sustancias alimentarias, examinándolas científicamente para destinarlas al consumo diario de la población. Éste colaboraba con los inspectores de abastos.

Como podemos percibir la historia de la farmacia inicia años antes de Cristo con intentos de curanderos, chamanes que lo que hacían eran realizar el remedio a base de plantas y luego administrarlo así también pasando por instituciones eclesíásticas, que de hecho tuvieron un gran aporte a la salud de la comunidad guatemalteca con la creación de varios hospitales y que a la fecha todavía están al servicio del pueblo tal es el caso del Hospital San Juan de Dios.

Entonces la farmacia en Guatemala ha tenido grandes transformaciones hasta nuestra época pero siempre con un fin común, y es que se vela por la salud y bienestar del enfermo o del paciente. Ahora quizá los medicamentos son distintos a los elaborados anteriormente pero siempre con la misma finalidad y mejor preparados.

En Guatemala, la actual Farmacia Clínica es un área relativamente nueva. En esencia, se trata de la participación del farmacéutico en los equipos de salud, cumpliendo en ellos las funciones que le permiten su formación como "experto en fármacos y medicamentos". En rigor, el farmacéutico está o debiera estar habilitado, para aportar su dominio de estos elementos vitales para la salud junto a los conocimientos propios y específicos de otros profesionales del área, especialmente los médicos. Un trabajo integrado de tal naturaleza otorgaría una mejor atención sanitaria a los pacientes.

Es por esto que se ha iniciado La Botica en tu Casa, ya que profesionales de la salud, estaremos llevándole la mejor información, y podría decirse que la farmacia ahora tiene un programa de radio, por los consejos y recomendaciones que les estaremos llevando a usted, programa a programa. Así que ya sabe una nueva alternativa para el cuidado de su salud aquí en la Botica en tu Casa un programa de radio Universidad 92.1FM. Hasta la próxima.

Guion de Radio Generalidades

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Historia y Avances de la carrera de Química Biológica.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Volvemos una vez más a su programa La Botica en tu radio, es un gusto poder saludarle nuevamente y llegar al lugar donde usted se encuentre, estamos seguros que este programa es para que usted pueda informarse y ser el invitado principal cada día y cada hora que esté, este programa al aire.

Yo creo que quiere conocer más acerca de las carreras que forman parte de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, para saber quiénes somos, que hacemos y en que estamos los que forman parte de este proyecto, porque no me dejaré mentir usted no seguiría a alguien que no sabe quién es, a que se dedica, entre otras cosas, saber antecedentes de lo que es este programa que ahora se transmite en Radio Universidad. Con todo el entusiasmo del mundo semana a semana estaremos en Radio Universidad 92.1FM, para que usted este informado y no solo eso sino que actualizado en todo lo que tenga que ver con la salud.

Otras de las carreras que se encuentran en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia es la carrera de Química Biológica, para tener un conocimiento antes de entrar con la invitada del día de hoy debemos saber que la química biológica, es la encargada de las ciencias bioquímicas, microbiológicas, inmunológicas y tecnológicas, además, servicios de diagnóstico en salud en laboratorios clínicos públicos y privados, control de calidad en laboratorios de la industria, con funciones administrativas y técnicas, asesoría y mercadeo en aspectos relacionados con las áreas de su competencia profesional.

Pero bueno ha llegado el momento de dejar a la experta en tema, que nos esta visitando el día de hoy, bienvenida Licda. _____ Quien es la directora de Escuela y por ende tiene a su cargo todo lo que tenga que ver con la carrera de Química Biológica de la Universidad de San Carlos de Guatemala de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Bienvenida licenciada gracias por estar aquí.

Para ir terminando, algo que quiera agregar o aportar para que todos los que nos estén sintonizando tomen nota.

Muy bien muchas gracias Licenciada _____ por estar y compartir en este lugar sus conocimientos de su carrera, el tiempo es muy corto pero ahora ya sabemos que la carrera de química biológica está presente en Guatemala también velando por la salud.

A todos los que nos están sintonizando muchas gracias, esto fue la Botica en tu Casa, ahora brindándole información acerca de las carreras que pertenecen y que funcionan en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Sin nada más que decir. Hasta la próxima, siga en Radio Universidad 92.1FM.

Guion de Radio Generalidades

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Historia y Avances de la carrera de Química.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Volvemos una vez más a su programa La Botica en tu radio, es un gusto poder saludarle nuevamente y llegar al lugar donde usted se encuentre, estamos seguros que este programa es para que usted pueda informarse y ser el invitado principal cada día y cada hora que esté, este programa al aire.

Yo creo que quiere conocer más acerca de las carreras que se encuentran en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, para saber quiénes somos, que hacemos y en que estamos los que forman parte de este proyecto, porque no me dejará mentir usted no seguiría a alguien que no sabe quién es, a que se dedica, entre otras cosas, saber antecedentes de lo que es este programa que ahora se transmite en Radio Universidad. Con todo el entusiasmo del mundo semana a semana estaremos en Radio Universidad 92.1FM, para que usted esté informado y no solo eso sino que actualizado en todo lo que tenga que ver con la salud.

Otras de las carreras que forman parte la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia es la carrera de Química pura, y para tener un conocimiento antes de entrar con el invitado del día de hoy debemos saber sobre la química, la química es la que analiza la composición y las propiedades de las sustancias así como los cambios cualitativos que pueden producirse en ellas de modo natural o provocado.

Los químicos utilizan sus conocimientos para aprender la composición, y propiedades de sustancias desconocidas; también para reproducir y sintetizar productos naturales en grandes cantidades y para crear nuevas sustancias artificiales mediante procesos rentables. Los químicos pueden especializarse en variadas subdisciplinas de la química. Los metalurgistas y los científicos de materiales deben compartir mucho de la educación y preparación seguidas por los químicos.

Pero bueno ha llegado el momento de dejar al experto en el tema, que nos está visitando el día de hoy, bienvenido Licenciado _____ Quien es el director de la Escuela y por ende tiene a su cargo todo lo que tenga que ver con la carrera de Química de la Universidad de San Carlos de Guatemala de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Bienvenido licenciado, gracias por estar aquí.

Bueno para entrar en detalle por el tiempo que se nos hace muy corto, Para usted ¿Qué significa la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia? ¿Qué es lo que más le gusta de su carrera? De la experiencia ha tenido durante todo este tiempo ¿Qué puede esperar la sociedad de un profesional químico puro? ¿Cómo se consigue el nivel de calidad que tienen los egresados químicos? ¿Qué distingue al profesional químico de otras carreras que tengan que ver con el área de la química? Como ya hemos mencionado, en su experiencia tanto como estudiante, profesional, docente, cual es el grado de aceptación de los químicos egresados de esta Facultad en la sociedad guatemalteca? Ahora bien podría hablarnos de los cambios que ha tenido esta carrera en cuanto a lo académico, prácticas o de alguna implementación o algo nuevo que vaya a existir. ¿Cómo ve en un futuro próximo al egresado químico que salga de esta casa de estudios? ¿Cuál es la proyección de la carrera de química para los próximos años? En sí, ¿Cuál es la función de un Químico en el área industrial, y en que otras áreas puede desempeñarse?

Para ir terminando, algo que quiera agregar o aportar para que todos los que nos estén sintonizando tomen nota.

Muy bien muchas gracias Licenciado por estar y compartir en este lugar sus conocimientos de su carrera, el tiempo es muy corto pero ahora ya sabemos que la carrera de química está presente en Guatemala también velando por el bienestar del guatemalteco.

A todos los que nos están sintonizando muchas gracias, esto fue la Botica en tu Casa, ahora brindándole información acerca de las carreras que pertenecen y que funcionan en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Sin nada más que decir. Hasta la próxima, siga en Radio Universidad 92.1FM.

Guion de Radio Generalidades

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Historia y Avances de la carrera de Química Farmacéutica

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Volvemos una vez más a su programa La Botica en tu radio, es un gusto poder saludarle nuevamente y llegar al lugar donde usted se encuentre, estamos seguros que este programa es para que usted pueda informarse y ser el invitado principal cada día y cada hora que esté, este programa al aire.

Yo creo que quiere conocer más acerca de las carreras que se encuentran en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, para saber quiénes somos, que hacemos y en que estamos los que forman parte de este proyecto, porque no me dejará mentir usted no seguiría a alguien que no sabe quién es, a que se dedica, entre otras cosas, saber antecedentes de lo que es este programa que ahora se transmite en Radio Universidad. Con todo el entusiasmo del mundo semana a semana estaremos aquí en Radio Universidad 92.1FM para que usted esté informado y no solo eso, sino que actualizado en todo lo que tenga que ver con la salud.

Una de las carreras que se encuentran en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia es la carrera de Química Farmacéutica, y para tener un conocimiento antes de entrar con la invitada del día de hoy debemos saber que el químico farmacéutico, es el profesional de la salud experto en medicinas o fármacos, y en la utilización de los medicamentos con fines terapéuticos en el ser humano. El cometido del farmacéutico puede ser regentar una oficina de farmacia, trabajar en un hospital, investigar y desarrollar nuevos fármacos, el químico farmacéutico desempeña sus actividades profesionales en los siguientes campos: Servicios farmacéuticos dependientes del Ministerio de Salud y Deportes, Seguridad Social, cumpliendo funciones de dispensación de medicamentos, orientación farmacéutica, farmacovigilancia y control de la calidad de los medicamentos. Distribuidoras e Importadoras de Medicamentos, desarrollando acciones de promoción de medicamentos y su uso racional, así como la administración de dichas instituciones. Industrias Farmacéuticas y otras vinculadas al campo profesional, cumpliendo funciones de administración, control de la calidad, producción de fórmulas terapéuticas e investigaciones. Farmacias Privadas, cumpliendo funciones de administración y regencia farmacéutica. Entidades académicas, desarrollando funciones de docencia, investigación y gestión.

Pero bueno ha llegado el momento de dejar a la experta en el tema que nos está visitando el día de hoy, bienvenida Licda. _____ Quien es la directora de Escuela y por ende tiene a su cargo todo lo que tenga que ver con la carrera de Química Farmacéutica, de la Universidad de San Carlos de Guatemala de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Bienvenida licenciada gracias por estar aquí.

Bueno para entrar en detalle por el tiempo que se nos hace muy corto, Para usted ¿Qué significa la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia? ¿Qué es lo que más le gusta de su carrera? De la experiencia ha tenido durante todo este tiempo ¿Qué puede esperar la sociedad de un profesional Químico farmacéutico? ¿Cómo se consigue el nivel de calidad que tienen los egresados de química farmacéutica? ¿Qué distingue al profesional farmacéutico de la Universidad de San Carlos, de otras Universidades en donde se encuentra esta carrera? Como ya hemos mencionado, en su experiencia tanto como estudiante, profesional, docente, cual es el grado de aceptación de los farmacéuticos egresados de esta Facultad en la sociedad guatemalteca? Ahora bien podría hablarnos de los cambios que ha tenido esta carrera en cuanto a lo académico, prácticas o de alguna implementación o algo nuevo que vaya a existir en la carrera de Química Farmacéutica. ¿Cómo ve al farmacéutico que salga de esta casa de estudios en un futuro más inmediato? Nos podría hablar sobre las actividades de EDC con las que cuenta esta carrera.

Muy bien muchas gracias licenciada, ya para ir terminando que recomendaciones puede dar a todos los que nos están escuchando el día de hoy licenciada, con respecto a medicamentos y su uso racional. Y bueno ya para terminar algún mensaje con lo que quiera cerrar.

Bueno es así como hemos llegado al final de una transmisión más de La Botica en tu Casa, como ven cada día este programa se pone muy bueno y mejor, los profesionales de la Universidad de San Carlos de Guatemala así como la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia desean que usted que nos sintoniza el día de hoy pueda vivir con salud, y al mismo tiempo ayudarle a mejorar o mantener su salud por medio de cada programa que tengamos semana a semana.

Gracias por sintonizarnos, esto fue La Botica en tu Casa. Hasta la próxima.

Guion de Radio Generalidades

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Historia y Avances de la carrera de Biología.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Volvemos una vez más a su programa La Botica en tu radio, es un gusto poder saludarles nuevamente y llegar al lugar donde todos ustedes se encuentren, estamos seguros que este programa es para que usted pueda informarse y ser el invitado principal cada día y cada hora que esté, este programa al aire.

Yo creo que quiere conocer más acerca de las carreras que se encuentran en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, para saber quiénes somos, que hacemos y en que estamos los que forman parte de este proyecto, porque no me dejará mentir usted no seguiría a alguien que no sabe quién es, a que se dedica, entre otras cosas, saber antecedentes de lo que es este programa que ahora se transmite en Radio Universidad. Con todo el entusiasmo del mundo semana a semana estaremos aquí en Radio Universidad 92.1FM para que usted esté informado y no solo eso sino que actualizado en todo lo que tenga que ver con la salud.

Una de las carreras que se encuentran en la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia es la carrera de Biología, y para tener conocimiento antes de entrar con el invitado del día de hoy debemos saber que la biología, es la ciencia que tiene como objeto de estudio a los seres vivos y, más específicamente, su origen, su evolución y sus propiedades como la nutrición, morfogénesis, reproducción y patogenia entre otras. Se ocupa tanto de la descripción de las características y los comportamientos de los organismos individuales como de las especies en su conjunto, así como de la reproducción de los seres vivos y de las interacciones entre ellos y el entorno. De este modo, trata de estudiar la estructura y la dinámica funcional comunes a todos los seres vivos, con el fin de establecer las leyes generales que rigen la vida orgánica y los principios explicativos fundamentales de ésta. También se puede decir que la biología es una disciplina científica que abarca un amplio espectro de campos de estudio que, a menudo, se tratan como disciplinas independientes. Todas ellas juntas, estudian la vida en un amplio rango de escalas. La vida se estudia a escala atómica y molecular en biología molecular, en bioquímica y en genética molecular. Desde el punto de vista celular, se estudia en biología celular, y a escala pluricelular se estudia en fisiología, anatomía e histología. Desde el punto de vista de la ontogenia o desarrollo de los organismos a nivel individual, se estudia en biología del desarrollo.

Cuando se amplía el campo a más de un organismo, la genética trata el funcionamiento de la herencia genética de los padres a su descendencia. La ciencia que trata el comportamiento de los grupos es la etología, también estudia el comportamiento de los animales en libertad o en condiciones de laboratorio, aunque son más conocidos por los estudios de campo esto es, de más de un individuo. La genética de poblaciones observa y analiza una población entera y la genética sistemática trata los linajes entre especies. Las poblaciones interdependientes y sus hábitats se examinan en la ecología y la biología evolutiva. Un nuevo campo de estudio es la astrobiología (o xenobiología), que estudia la posibilidad de la vida más allá de la Tierra. Y es así como conocemos de manera resumida el campo de la biología, tan grande tan inmensa, ahora bien un biólogo es un científico dedicado a producir resultados en el área de la biología a través del estudio de los organismos. Generalmente los biólogos estudian los organismos y su relación con el entorno que los rodea. Los biólogos activos en la investigación básica intentan descubrir mecanismos que rigen el comportamiento de los organismos. Los biólogos activos en la investigación aplicada intentan desarrollar o mejorar los procesos médicos, industriales o agrícolas.

Pero bueno ha llegado el momento de dejar al experto en tema que nos está visitando el día de hoy, bienvenida Lic. _____ Quien es el director de Escuela y por ende tiene a su cargo todo lo que tenga que ver con la carrera de Biología de la Universidad de San Carlos de Guatemala de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Bienvenido licenciado gracias por estar aquí.

Bueno para entrar en detalle por el tiempo que se nos hace muy corto, Para usted ¿Qué significa la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia? ¿Qué es lo que más le gusta de su carrera? De la experiencia ha tenido durante todo este tiempo ¿Qué puede esperar la sociedad de un profesional biólogo? ¿Cómo se consigue el nivel de calidad que tienen los egresados de biología? ¿Qué distingue al profesional biólogo de la Universidad de San Carlos de otras Universidades en donde está, esta carrera? Como ya hemos mencionado, en su experiencia tanto como estudiante, profesional, docente, cual es el grado de aceptación de los biólogos egresados de esta Facultad en la sociedad guatemalteca? Ahora bien podría hablarnos de los cambios que ha tenido esta carrera en cuanto a lo académico, prácticas o de alguna implementación o algo nuevo que vaya a existir en la carrera de biología. ¿Cómo ve al nutricionista que salga de esta casa de estudios en un futuro más inmediato? La carrera de biología tiene contacto con Universidades extranjeras, en donde puedan intercambiar ideas o intercambios estudiantiles por ejemplo? ¿Cuáles son las prácticas de EDC que realiza el estudiante de biología durante su carrera?

Muy bien muchas gracias licenciado, ya para ir terminando que recomendaciones o que puede agregar acerca de la carrera de biología y todo lo que tiene que ver. Gracias licenciado y bueno ya para terminar algún mensaje algo con lo que quiera cerrar.

Bueno y así es como hemos llegado al final de una transmisión más de La Botica en tu Casa, como ven cada día este programa se pone muy bueno y mejor, los profesionales de la Universidad de San Carlos de Guatemala así como la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia desean que usted que nos sintoniza el día de hoy pueda vivir con salud, y al mismo tiempo ayudarlo a mejorar o mantener su salud por medio de cada programa que tengamos semana a semana.

Gracias por sintonizarnos, esto fue La Botica en tu Casa. Quédese escuchando la buena programación de Radio Universidad 92.1FM. Hasta la próxima.

Guion de Radio Generalidades

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Experiencias Docentes con la Comunidad. (EDC)

Participantes:

Invitados: Licda. Lilian Vides.

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Volvemos una vez más a su programa La Botica en tu radio, es un gusto poder saludarle nuevamente y llegar al lugar donde usted se encuentre, estamos seguros que este programa es para que usted pueda informarse y ser el invitado principal cada día y cada hora que esté, este programa al aire. Durante mucho tiempo la Universidad de San Carlos de Guatemala ha estado a disposición de la sociedad guatemalteca, y por ende la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia ha estado también al pendiente de cada actividad para que la población guatemalteca pueda tener acceso a diferentes programas que tiene esta facultad.

Para entrar en el tema, el día de hoy contamos con la presencia de la Licda. Lilian Vides, que es la directora del Programa de Experiencias Docentes con la Comunidad. EDC, Bienvenida Licenciada.

Haré una pequeña reseña de cómo nació y el propósito de este programa usted me corregirá y agregara lo que sea pertinente si?, muy bien, para todos los que nos están escuchando y desean saber más acerca de las actividades que realiza la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala, la labor que desempeñan y como pueden ayudarle este en el mejor lugar, La Botica en tu Radio, bien entonces el Programa de EDC como se le conoce, inicia en el año de 1970 este programa pertenece como bien habíamos mencionado a la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, esto cuando la Universidad de San Carlos estableció el Departamento de Servicio Social Universitario, como una dependencia de la Rectoría encargada de promover la organización y desarrollo en la Universidad, de programas específicos de experiencias docentes con la comunidad por lo que entre los años de 1974-75. Se crea el Programa de Experiencias Docentes con la Comunidad, para las cuatro carreras existentes en la Facultad en ese entonces. Algo que quiera agregar Licenciada?

Muy bien, estoy seguro que este programa ha sido una empresa colectiva en la que han aportado su esfuerzo y trabajo, profesores, estudiantes y personal administrativo, y en la que se ha puesto en práctica una filosofía de trabajo fundamentada en los valores de la mutua cooperación, constancia y perseverancia en el logro de los fines, la productividad, eficiencia y el compromiso social.

Llegar a establecer el impacto que ha tenido la aplicación de los diversos programas y proyectos que se vienen desarrollando desde los inicios del Programa, es una tarea difícil, ahora bien que proyectos hay en mente a corto y largo plazo. Licenciada.

Durante su gestión pues ha tenido muchos proyectos llevados a cabo, y este programa la Botica en tu Radio es uno de ellos, que otros proyectos ya sea de docencia, investigación, social o servicio se han realizado?

Como mencionamos anteriormente este programa ha tenido un gran impacto en la sociedad guatemalteca ya casi durante estos 33 años de Programa, ahora bien en lo personal como ha podido ver el impacto de este programa o ¿Cuál cree es el impacto de este programa de EDC en la sociedad guatemalteca?

Ahora bien Licenciada ¿Cuánto tiempo ha estado a cargo de este Programa de Experiencias Docentes con la Comunidad? Y durante este tiempo en que se compara o en ¿Qué se diferencia con los años anteriores a su cargo?

Sabemos que la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia está integrada una diversidad de carreras y áreas de aplicación profesional y son 5 como: Química Biológica, Química Farmacéutica, Nutrición, Química y la carrera de Biología. Ahora bien ¿cómo funciona el programa de EDC con cada carrera, existen programas o subprogramas para cada carrera?

De estos subprogramas ¿Cuál tiene un mayor alcance o cual es el que está más avanzado en cuanto a sus servicios?

Según sabemos existen dos grandes programas de Docencia productiva de gran relevancia en la proyección social de la Universidad, como el Laboratorio Clínico Popular –LABOCLIP- y el Laboratorio de Producción de Medicamentos –LAPROMED- con sus secciones de sales de rehidratación oral, área de líquidos y semisólidos que tienen acción y cobertura a nivel nacional. Ahora bien existe para cada una de las carreras, realizar un Programa en áreas marginales?

Que avances se han alcanzado durante su gestión, como se miden los resultados del Programa de Experiencias Docentes con la Comunidad?

Ya para ir terminando, cual son los planes que se quieren alcanzar en estos años que restan de gestión?

Muy bien, estoy seguro radioescucha que usted ha quedado asombrado de lo que se realiza o las actividades que tiene la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala, 100% comprometidos con la sociedad guatemalteca.

Licenciada, algo que quiera compartir, agregar o realizar algún comentario hacia todas las personas que nos están sintonizando en este momento.

El tiempo es muy corto y hemos llegado al final de un programa más aquí en la Botica en tu Radio, Radio Universidad 92.1FM, muchas gracias por sintonizarnos y estar pendientes de este programa que está comprometido con usted y brindarle la mejor información para que pueda vivir con salud, recuerde tenemos una cita la próxima semana aquí en Radio Universidad 92.1FM. No cambie. Hasta la próxima.

Guion de Radio Generalidades

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Cultura de Salud.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

La cultura de salud, realmente es un reto para el siglo 21, La Botica en tu Casa tratará con empeño e ilusión, como un ámbito para la reflexión y la acción sobre la salud ciudadana. Trataremos de explicar las razones que han conducido, en los últimos tiempos, a esta conjunción entre cultura y salud. Durante el pasado siglo XX, la Cultura con mayúscula, la abstracta y solitaria cultura, ha estado sometida a una progresiva fragmentación, de la que han surgido, y siguen surgiendo, una profusión de culturas con minúsculas, relacionadas con los comportamientos de los seres humanos (cultura del trabajo, de la empresa, del ocio, del deporte...), de los seres humanos entre sí en el seno de la sociedad en la que viven y conviven (cultura del diálogo, del compromiso, del consenso...), y de éstos con la naturaleza (cultura del agua, del vino, del aceite... y, en el extremo opuesto de lo saludable, cultura de la marihuana y cultura “narco”, entre otras muchas). Aunque el abuso de estas frases hechas, que se inician enfáticamente con la palabra “cultura”, ha dado lugar a expresiones triviales, muchas de ellas ridículas, es obvio que otras culturas con minúscula, bien desarrolladas en la teoría y en la práctica, se han convertido en muy relevantes, por su interés personal y colectivo, Entre estas culturas relevantes o irrelevantes, se encuentra la cultura de la salud.

El título de esta introducción contiene dos palabras claves (cultura y salud) unidas por la preposición “de”, la que “denota posesión o pertenencia” (DRAE). Con la expresión “cultura de la salud” queremos hacer constar, en primera instancia, que lo que nos preocupa es la atención y los cuidados que nuestros conciudadanos prestan al cultivo de la salud de sus cuerpos, en su triple dimensión, física, mental y social. Ambas palabras –cultura y salud- han sido generadas históricamente, y lo siguen siendo, empecemos por la primera de las dos palabras. Nada fácil resulta definir los numerosos conceptos encerrados en cultura, etimológicamente una palabra latina (derivada del verbo colo, is, cultum, colere) con los significados de cultivar, cuidar, practicar y honrar (a los dioses). Desde el punto de vista antropológico, la cultura de una sociedad concreta se conforma como “el conjunto de estructuras sociales que caracterizan su modo de vivir, entre las que se incluyen sus formas de relación personal, su sistema de valores y su visión del mundo, así como la suma de los conocimientos elaborados por esa sociedad a través de la experiencia adquirida”.

En cuanto a la segunda de las palabras que conforman la expresión que nos ha reunido aquí, la salud, sus definiciones en tres lenguas dominantes en el mundo occidental –santé, health y gesundheit- (francés, inglés y alemán respectivamente) aunque con diferentes raíces etimológicas, han sido pensadas desde el propio cuerpo, desde la sensación de “estar bien”, de bienestar, en comparación con la sensación de “estar mal”, de malestar, combinada, una y otra sensación, con la buena o mala apariencia de ese cuerpo ante los otros cuerpos humanos. Definidas las dos palabras, cultura y salud, si trasladamos el concepto genérico de la primera al ámbito de la segunda, estamos en condiciones de definir a la cultura de la salud como “el conjunto de ideas, modos de vida, hábitos y comportamientos del ser humano en relación con la salud de su propio cuerpo, a la vez que como una serie de recomendaciones acerca del estilo de vida que mejor puede contribuir a mantener la salud y el bienestar del cuerpo”.

Pues bien, ante la predominante cultura de la enfermedad, ha llegado el momento de apostar por el desarrollo en la sociedad, tanto a nivel personal como colectivo, de una cultura de la salud, que debe poner de manifiesto, como premisa fundamental, cuáles son las consecuencias negativas sobre el bienestar físico, mental y social del cuerpo humano cuando éste es sometido al uso excesivo, al abuso y, desde luego, al desuso. Lo que distingue a la cultura de la salud de la cultura de la enfermedad es su preocupación por el cuidado del cuerpo y por los otros problemas que afectan negativamente al triple bienestar -físico, mental y social- y que no son precisamente la enfermedad, pero que pueden condicionarla: vivienda y su inmediato entorno, con o sin espacios verdes, estilo de vida, actividad física, dieta, entorno social, comunidad y relaciones sociales, estrés laboral, nivel económico, educación, maltrato en el hogar, seguridad en el trabajo, violencia, acoso sexual, etc. En este sentido, la cultura de la salud se interesa y se implica en todas aquellas acciones que procuran mejorar las condiciones biológicas, psíquicas y sociales de una población o sociedad.

La cultura de la salud, como proyecto educativo dentro una sociedad concreta, es un proceso en gran parte independiente de la asistencia sanitaria disponible, que debe desarrollarse desde la salud pública, pero con contribuciones privadas, y de manera independiente del sistema de asistencia sanitaria, aunque en estrecha coordinación. Un proyecto que debe transmitirse utilizando al máximo las modernas tecnologías de la comunicación, mediante palabras claves y breves discursos en los que domine la capacidad de persuasión, para que sean asumidas como retos personales, dentro de la sociedad.

La cultura de la salud, con un fuerte compromiso social, se ocupa de aquellos hábitos y comportamientos de las personas que tienen relación con el bienestar, físico, mental y social, de sus cuerpos (la cultura de la salud es la cultura del cuerpo, en su triple dimensión) y hace recomendaciones sobre el estilo de vida más adecuado para mantenerlo. En el fondo, con la cultura de la salud se trata de evitar, mediante un estilo de vida saludable, no sólo que nuestro cuerpo sea lo menos vulnerable posible ante todos los agentes agresores del entorno, sino que al

ineludible deterioro biológico se le añadan los deterioros de enfermedades crónicas provocados por hábitos nada saludables, que acorten la calidad y la esperanza de vida.

He aquí una evidencia científica de la importancia del estilo de vida en el estado de salud: una investigación realizada conjuntamente por el Departamento de Epidemiología del Instituto alemán de Nutrición humana, en Postdam (Alemania), y el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), en Atlanta (Georgia, EE.UU.), ha demostrado que la simple adopción de cuatro hábitos de vida saludable (no fumar; mantener un índice de la masa corporal menor de 30; realizar, como mínimo, actividad física regular durante 3,5 horas a la semana; seguir una dieta de tipo mediterráneo) contribuye significativamente a la prevención de las cuatro enfermedades crónicas (diabetes tipo 2, infarto de miocardio, ictus que es una enfermedad cerebro vascular que afecta a los vasos sanguíneos que suministran sangre al cerebro y cáncer), cuyo desarrollo disminuye la esperanza de vida y su calidad en la vejez.

En resumen, para que este cambio de mentalidad respecto a la salud y la enfermedad sea posible en una sociedad concreta, es necesario que todas las disciplinas en las que se dividen y subdividen los conocimientos humanos, y todas las prácticas –sean oficios o profesiones- mediante las cuales se aplican estos conocimientos, se integren en la cultura de la salud, en cuanto que todas ellas pueden afectar, real o potencialmente, con beneficio o daño, al bienestar físico, mental y social de los ciudadanos. En consecuencia, todos deben ser convocados, individual y colectivamente al cuidado del cuerpo, para promover su salud, evitar, en lo posible, la enfermedad, y vivir la vida de la manera más saludable posible.

Al fin y al cabo, como nos recuerda el filósofo Hans-Georg Gadamer en el prefacio de su libro *El Enigma de la Salud*, “el cuidado de nuestra propia salud es una manifestación original de la existencia humana”.

Es así como llegamos al final de este programa, recordándole que debe de existir una cultura de salud, estamos seguros que Radio Universidad 92.1FM será un factor un pilar importante para realizar una buena cultura de salud, ya sabe que estamos en esta radio semana a semana para transmitirle información que seguro será de beneficio para usted y para quien le rodee. Esto fue la Botica en tu Casa. Recuerde información para la decisión. Hasta la próxima.

Guion de Radio FARMACOLOGIA

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Generalidades de la Farmacología.

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Que alegría poder estar nuevamente en sus radios, transmitiendo desde Radio Universidad 92.1FM con todo el animo y entusiasmo para que usted se empape de conocimiento y viva con salud, y sobre todo tenga una cultura de salud, porque seguro es fundamental para vivir con salud, así que bienvenido y bienvenida a este su programa la Botica en tu Radio, un programa de los Centros de Información de la Universidad de San Carlos.

Que importante es saber acerca de la materia que estudia todo con respecto a los medicamentos, no es cierto, así como existen disciplinas especificas para estudiar algo, así existe la farmacología, (del griego, pharmacon, fármaco, y logos, ciencia) es la ciencia que estudia el origen, las acciones y las propiedades que las sustancias químicas ejercen sobre los organismos vivos. En un sentido más estricto se considera la farmacología como el estudio de los fármacos, sea que éstas tengan efectos beneficiosos o bien tóxicos. La farmacología tiene aplicaciones clínicas cuando las sustancias son utilizadas en el diagnóstico, prevención, tratamiento y alivio de síntomas de una enfermedad.

La búsqueda de remedios para aliviar dolor o sentirse físicamente mejor está presente en el hombre desde sus orígenes, junto con el instinto de alimentarse y de sobrevivir. Puede decirse entonces que la farmacología es tan vieja como el ser humano, ya que éste, mediante la observación a los animales, y gracias a la casualidad muchas veces, sabía de plantas o sustancias de origen animal e incluso mineral que aliviaban su malestar. Y esos pequeños y primitivos conocimientos básicos pasaban de generación en generación.

Así, se tienen pruebas de que hace 35.000 años el hombre ya cultivaba plantas como la manzanilla y la valeriana con fines curativos. Y es en la civilización china donde se constata que fue la primera en determinados tratamientos. La historia del inicio de la farmacología es muy extensa por mencionar datos interesantes, En el año 5.000 A.C. se conocían las propiedades beneficiosas del té y el ruibarbo, y en la actualidad se ha confirmado que la presencia de la soja en la alimentación china no es en vano: hace milenios que utilizan un extracto de soja fermentada que puede considerarse como precursor del antibiótico.

Es bien conocido el hecho de que los egipcios lograron grandes avances en áreas como la fisiología, la patología y la cirugía, fundamentalmente por el arte de embalsamar a sus muertos. Obviamente, su saber también se extendía para favorecer el bienestar de los vivos. Muchas de sus drogas de origen vegetal o animal siguen en la actualidad vigente. También se sabe que el farmacéutico alemán Sertürner, en 1803, es el primero en aislar un principio activo, la morfina, de una planta medicinal, el opio. Este hallazgo fue el catalizador para posteriores descubrimientos de lo que ya sería la Farmacología Moderna.

Es la farmacología la esencia de todo lo que se trata para curar o prevenir enfermedades, es aquí donde se define que, fármaco es también llamado principio activo, que es la sustancia con propiedades biológicas susceptibles de aplicación terapéutica. Es en sentido amplio, toda sustancia química capaz de interactuar con un organismo vivo. En sentido más restringido, es toda sustancia química utilizada en el tratamiento, la curación, la prevención o el diagnóstico de una enfermedad, o para evitar la aparición de un proceso fisiológico no deseado. Otra definición es, droga, se define como el agente químico biológicamente activo. Es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Y por último la definición de medicamento, que es la sustancia farmacológicamente inerte, empleada para dar a una forma farmacéutica las características convenientes para su presentación, conservación, administración y absorción. Es la sustancia medicinal y sus asociaciones o combinaciones destinadas a ser utilizadas en personas o animales, que tenga propiedades para prevenir, diagnosticar, tratar, aliviar o curar enfermedades, o para modificar funciones fisiológicas, es decir, el medicamento es el principio activo (o el conjunto de ellos) elaborado por la técnica farmacéutica para su uso medicinal.

La farmacología define el origen de los medicamentos, por ejemplo: Origen Natural existen: Vegetal: opio, belladona, coca, etc. Animal: veneno de serpientes, polvo de tiroides, etc. Mineral: bicarbonato de sodio, hidróxido de aluminio. Los Semisintético: Fármaco natural sometido a leves modificaciones de su estructura química. Sintéticos: Fármacos puros obtenidos por síntesis química.

Ahora bien la farmacología se divide en dos ramas importantes como la Farmacodinamia que es la ciencia que estudia las acciones y los efectos de los fármacos. Y cuyos objetivos son, conocer la interacción del fármaco a nivel molecular. Conocer las consecuencias de dicha interacción en las células y los sistemas, y en los grandes procesos de regulación. Cuantificación de acciones y efectos farmacológicos en relación con la cantidad de fármaco que se aplique, tanto in vitro como in vivo (farmacometría, que es la ciencia que desarrolla y aplica métodos estadísticos y matemáticos para caracterizar, comprender y predecir la farmacocinética, farmacodinamia, y la actuación en cuanto a resultados que pueden ser observados de un determinado fármaco.).

Y la otra rama importante es la Farmacocinética, que es la que estudia los procesos y factores que determinan la cantidad de fármaco presente en el sitio en que debe ejercer su efecto biológico en cada momento, a partir de la aplicación del fármaco sobre el organismo vivo. Ello requiere el análisis de las concentraciones de fármacos y sus metabolitos en los líquidos orgánicos. El movimiento de los fármacos está sometido a leyes formulables por modelos matemáticos. Su conocimiento proporciona importante información para valorar o predecir la acción terapéutica o tóxica de un fármaco. Es por eso que la Farmacología es una ciencia importante porque es un todo, engloba todas las actividades que se relacionan con medicamentos, en la Carrera de Química Farmacéutica se llevan 3 cursos solamente de Farmacología, es ahí donde se va formando el Farmacéutico clínico o de salud, porque se conoce de principio a fin las acciones que ejercen los medicamentos.

Es por eso que cada vez que nos escuchan, se trata de detallar en una forma resumida por el espacio de tiempo que tiene la radio todo lo que se considera útil y necesario para su aprendizaje. Además, su importancia radica en que con el conocimiento y dominio de la Farmacología, se comprenderá las acciones biológicas y mecanismo de acción, así como las propiedades de las drogas, lo que puede permitir a usted que nos sintoniza, al conocimiento de los medicamentos y pues al médico realizar la prescripción y aplicación de los medicamentos con la máxima seguridad y en óptimas condiciones, he ahí la frase, "Proba atque moralis praescriptio" ("Prescripción ética y acertada")

Esto también se trata de Farmacología, la ciencia de los fármacos, así que esperen mucho de este segmento aquí en la Botica en tu Radio, que seguro llenará de conocimiento su vida, y pues bueno damos por finalizada esta emisión, y solo nos queda decir muchas gracias por sintonizarnos una vez mas, gracias por estar pendiente de este programa que lo único que nos importa es que usted pueda vivir con salud, y poner en práctica lo que esté escuchando en este espacio de Radio Universidad 92.1FM, su programa la Botica en tu Radio. Como siempre un gusto compartir con usted. Nos encontramos en una próxima oportunidad.

Guion de Radio FARMACOLOGIA

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Antibióticos

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Bienvenidos una vez más a la Botica en tu Radio, un programa de la Universidad de San Carlos de Guatemala, de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. El día de hoy como los anteriores programas es de agrado poder transmitir información importante que puede hacerle ver otra perspectiva sobre el uso de medicamentos o cómo reaccionar ante una intoxicación. Además de esto puede trasladar la información que usted aprende aquí a sus vecinos, familiares o conocidos. Y es que la buena información es importante para la decisión, que tomemos con respecto a nuestra salud, y es así como nace este programa.

El día de hoy, como los días anteriores tenemos preparado un grandioso programa, un programa que ayudará a ver desde otro punto de vista y con más cuidado el uso de antibióticos, ya que no muchas veces el antibiótico que fue efectivo para un familiar o persona cercana muchas veces no va actuar en la misma infección que yo esté padeciendo, Ojo mucho ojo, porque ahora los antibióticos se venden en la mayoría de farmacias de venta libre no viendo lo que pueden llegar a ocasionar si se toman de manera indiscriminada, es por eso que el día de hoy es importante que ponga atención y que se tome un momento para escuchar lo que hemos preparado hoy para usted.

Vamos a comenzar con un poquito de historia, como bien se sabe, las bacterias han convivido con la especie humana a lo largo de la evolución. Sus efectos beneficiosos se compensaban con los perjudiciales aunque la situación resultaba desfavorable para los humanos, porque las infecciones eran la causa más frecuente de muerte. Con el descubrimiento de los antibióticos y la mejora de las condiciones de vida esta situación comenzó a superarse, fue el escocés Alexander Fleming que observó, en 1928, la inhibición del crecimiento bacteriano en un cultivo que, casualmente, estaba contaminado por hongos. Dedujo que el hongo producía una sustancia que impedía la vida de la bacteria (un anti bios), un antibiótico, y teniendo en cuenta que ese hongo pertenecía al género penicillium, denominó a la sustancia inhibidora penicilina.

Sin embargo, hasta 1941, no se comenzó la producción a gran escala de la penicilina. Desde entonces, hasta 1970, se vivió una auténtica "época dorada" de los antibióticos, en la que se investigaron un gran número de compuestos altamente eficaces frente a los patógenos habituales y se desarrollaron la mayoría de las familias de antibióticos que hoy conocemos.

El empleo masivo de estas sustancias ha proporcionado resultados espectaculares en el tratamiento de muchas enfermedades. Pero, a diferencia de otros grupos de medicamentos, el uso frecuente y, sobre todo, el abuso han conducido al desarrollo de resistencias bacterianas, lo que repercute no sólo en el paciente tratado sino en toda la comunidad, adquiriendo la relevancia de un problema de salud pública.

Qué es un antibiótico es una sustancia química que actúa sobre las bacterias matándolas o bien impidiendo su crecimiento en nuestro organismo. por eso, sólo cura las infecciones bacterianas, y que es una enfermedad vírica, es una enfermedad originada por un microorganismo patógeno que puede ser virus, bacteria, hongo o parásito. así, por ejemplo son: Infecciones víricas, como la gripe, laringitis, resfriado, varicela. Infecciones bacterianas, como la amigdalitis, cistitis, neumonía, otitis entre otras, están las Infecciones de origen vírico o bacteriano, Sinusitis, faringitis, meningitis, gastroenteritis entre otras, las Infecciones por hongos como, la candidiasis o tiña. Infecciones parasitarias, Paludismo, enfermedad del sueño etc. Recuerde que los antibióticos no son un "remedio mágico" frente a todas las enfermedades infecciosas, sino sólo frente a las de origen bacteriano.

Además como se mencionaba hace un momento, aunque yo este padeciendo la misma enfermedad que algún familiar y tomo algún antibiótico que lo ha equilibrado y vuelto a normalidad a su estado de salud, esto no quiere decir que el mismo medicamento para la misma enfermedad vaya a ser útil en mi persona por ejemplo, es por eso que cuando vamos con el médico y nos receta un medicamento no hace algún efecto porque ya lo hemos tomado y cuando realmente se necesita no ejerce su eficacia, es ahí cuando se crea una resistencia bacteriana. Hablando de resistencia bacteriana, durante bastantes años la utilización de los antibióticos se llevó a cabo de una manera indiscriminada, sin prestar demasiada atención a las indicaciones o a las pautas de administración. No se tuvo en cuenta que las bacterias son seres vivos, con enorme capacidad de adaptación a circunstancias adversas, ni que podían desarrollar mecanismos de defensa frente a agentes nocivos para su supervivencia como son los antibióticos. Por un proceso de selección natural sobreviven las que son capaces de resistir al antibiótico, y esta capacidad de resistencia pasa de una generación a otra, desarrollando resistencias bacterianas que hacen que el antibiótico deje de ser eficaz.

Ojo, automedicándome o medicando a mis hijos estoy cometiendo una irresponsabilidad a nivel individual porque inicio o sigo un tratamiento en ausencia de un diagnóstico certero, a lo que se suele añadir una pauta de administración incorrecta. Pero, además, lo que yo hago mal también afecta a la colectividad porque puede llevar al progresivo aumento de las resistencias bacterianas, hipotecando el tratamiento con antibióticos de otras personas. Para no caer en la famosa resistencia bacteriana, es importante saber, que, no todas las infecciones se curan con antibióticos. Para un resfriado o gripe son ineficaces, que la fiebre es un síntoma de distintas enfermedades, no sólo de las bacterianas.

Por lo tanto, es un error considerar que "toda fiebre requiere un antibiótico", también que un antibiótico que ha resultado eficaz en un proceso determinado puede no serlo en otro. Un antibiótico no debe utilizarse sin receta médica. Un antibiótico no debe almacenarse en el botiquín casero, porque: se vence, puede no ser eficaz la próxima vez que se va a utilizar, puede quedar al alcance de los niños o bien puede confundirse con otro medicamento.

Ahora bien como se deben tomar los antibióticos, se recomienda siempre con el mismo intervalo de horas hasta el final del tratamiento. Para que sea eficaz es necesario que se mantenga un nivel de antibiótico en sangre y, para ello, es fundamental que el número de horas, entre tomas, sea estrictamente constante. Pueden ser 6, 8, 12 e, incluso, 24 horas. Existe un comportamiento generalizado de tomarse los antibióticos junto con las comidas (los de tres tomas) o al levantarse y al acostarse (los de cada doce horas), lo que da lugar a intervalos de dosificación incorrectos y que no se alcance el nivel de antibiótico necesario. Además, si nos pasamos del número de horas entre tomas, el nivel de antibiótico será menor del necesario, lo que puede provocarnos una recaída. Si lo tomamos cada menos tiempo estamos aumentando la cantidad de antibiótico en nuestro cuerpo y pueden aparecer los nada deseados efectos adversos, como alergias, náuseas, diarreas, vómitos, etc. En ambas situaciones estaríamos favoreciendo la aparición de bacterias resistentes. Antes o durante el tratamiento se pueden tener diferentes tipos de dudas o consultas como ¿Se pueden tomar los antibióticos con alimentos? Pues en algunos casos sí. De todos modos y ante la duda, lo mejor es consultarlo con tu farmacéutico. ¿Durante cuánto tiempo se deben tomar los antibióticos? El tiempo recomendado por el médico. Si en el momento de adquirir la medicación no lo recuerdas consúltalo con tu farmacéutico. Es muy importante finalizar el tratamiento aunque los síntomas como la fiebre, malestar general, entre otros, hayan desaparecido. Si se acaba el tratamiento se provocaran recaídas y se favorecerá, el desarrollo de bacterias resistentes. ¿Qué hacer si no te sientes curado al final del tratamiento? Si se ha realizado el tratamiento hasta el final respetando, rigurosamente, el intervalo de tiempo entre tomas, pide cita con el médico porque puede ser necesario: Prolongar el tratamiento sin dejar de tomar el antibiótico o escoger un antibiótico diferente para la infección. ¿Sabía que los jarabes de antibióticos precisan cuidados especiales? Si se deben de preparar en casa es importante que se siga atentamente las instrucciones que aparecen en el prospecto.

Algunas curiosidades para terminar, sabía usted que el cuerpo humano acoge billones de organismos en su seno, de forma que sólo el 10% de las células son "nuestras", es decir, llevan nuestro código genético. Convivimos con protozoos, hongos, bacterias y muchos otros organismos. Otra curiosidad, una bacteria puede producir en un día más de 1.000 millones de descendientes por lo que es fácil imaginar el número de bacterias resistentes que pueden aparecer en 48-72 horas. Además los niños consumen más antibióticos que cualquier otro medicamento y en uno de cada 3-4 casos suelen acudir a las consultas previamente medicados por sus padres. Más de la cuarta parte de pacientes que toman antibióticos tienen una infección viral.

Según el Ministerio de Salud, se cree que un 46% de guatemaltecos tienen fármacos almacenados en su domicilio debido, en gran parte, a que entre el 45% y el 75% de las terapias se incumplen y se abandona el tratamiento total o parcialmente.

Que buen tema, encantados de poder transmitirle esta información tan básica, resumida y fundamental para el uso racional de antibióticos, seguro que ahora no tomará antibióticos cuando no se le indique porque quien quita que podría causar resistencia y cuando realmente se necesite ya no ejerza su efecto. Es por eso que se hizo este programa para que usted se informe y tome las mejores decisiones.

Un gusto, poder brindarle este tipo de información, recuerde somos La Botica en tu Radio, así que nos encontraremos en una próxima oportunidad con mas temas de interés para el día a día, muchas gracias por su sintonía, hasta la próxima.

Guion de Radio FARMACOLOGIA

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Epilepsia.

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Buenas tardes una vez más nos encontramos en su programa La Botica en tu Radio, un programa dirigido netamente a temas de salud, para que usted pueda informarse de todo lo que tenga que ver con salud, esto para crear una cultura de salud, una cultura en donde el guatemalteco aprenda y sepa tanto los riesgos y beneficios de seguir al pie de la letra el tratamiento y las indicaciones que los médicos nos dan, también este programa esta hecho para que usted sepa cual es la reacción a tomar en caso de que suceda alguna intoxicación a familiares o amigos, y es que este tipo de temas no siempre se tocan en las radios, por eso Radio Universidad 92.1FM, la Universidad de San Carlos de Guatemala junto con la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia se creó este espacio para que usted pueda conocer todo lo que le esté sucediendo o vaya a suceder a su cuerpo o al de alguna persona a su alrededor, la verdad es que no existe nada como informarse y adquirir conocimiento.

En este programa nos gusta que usted se entere de lo que puede suceder ya se sea con su persona o con un ser querido y es que cualquiera esta propenso a padecer de algún mal o de alguna enfermedad. Cuantos de los que nos están escuchando el día de hoy, han oído hablar acerca de la epilepsia, sabía usted que es la enfermedad neurológica más frecuente, por detrás de las cefaleas. Es un tanto alarmante y también se sabe que cuando se recibe el diagnóstico de la enfermedad, es quizás el peor momento para el paciente y los familiares, en parte, por el desconocimiento que hay sobre la misma. Son muchos los que piensan que un paciente con epilepsia no podrá hacer una "vida normal", estudiar, tener hijos, etc. Y poder salir adelante en toda actividad que vaya a desempeñar. Padecer epilepsia conlleva una serie de normas como es tomarse la medicación, pero no es necesario ni aconsejable encerrarse y privarse de actividades que se pueden realizar, lastimosamente no es raro encontrar pacientes con falta de información, o mala información a nivel social o profesores que piensan que los epilépticos no serán capaces de estudiar. Entrando un poco en la historia, Desde luego, pocas enfermedades ofrecen una historia tan amplia y variada como la epilepsia. Con causas de lo más diversas: desde estar poseídos, endemoniados, la luna como causa de la enfermedad, o enfermos mentales; con una larga lista de nombres - se la denomina enfermedad de los 1000 nombres - que la describirían según la "causa" de la misma, entre otros gota coral, gota caduco, mal de corazón, etc.

Sería Hipócrates y sus discípulos de la Escuela de Cos, quienes desarrollasen en Grecia la 'medicina científica'. Fue la primera persona que describiese el origen de la epilepsia de manera correcta. Declarándola una enfermedad natural que provenía del cerebro. Hipócrates en su afán de separar la superstición de la epilepsia anunciaría: *A cerca de la 'enfermedad sagrada' no me parece más sagrada que las demás enfermedades, sino que tiene una causa natural. A mi parecer, aquellos que hicieron sagrada esta afección eran iguales que los actuales magos y purificadores, impostores y charlatanes que utilizan lo divino para ocultar su impotencia por no contar ninguna ayuda que ofrecer.* En el Renacimiento, Thomas Willis señalaría el cerebro como origen de la epilepsia, enfrentándose no sin problemas a la Iglesia, que todavía creía en las teorías demoníacas o sobrenaturales. De hecho, la creencia extendida en muchos países, de considerar que lo que le sucedía a quien sufría una crisis epiléptica era producto de una fuerza o energía sobrenatural se reflejó en el nombre otorgado a este desorden: 'epilepsia' deriva de la palabra griega 'epilambanein', que significa 'agarrar' o 'atacar'. No sería hasta el Siglo XIX cuando el cerebro se empezara a estudiar, conocer sus funciones, y empezasen a considerar la epilepsia como enfermedad natural cuyo origen es el cerebro.

El día de hoy nos tomamos el tiempo para explicarle de forma general y un tanto resumida por el tiempo que tenemos al aire, sobre la epilepsia, primero es importante definir, ¿qué es la Epilepsia? La epilepsia es un trastorno cerebral que hace que las personas tengan convulsiones recurrentes. Las convulsiones ocurren cuando los grupos de células nerviosas (neuronas) del cerebro envían señales erróneas. Las personas pueden tener sensaciones y emociones extrañas o comportarse de una manera rara. Pueden tener espasmos musculares violentos o perder el conocimiento. La epilepsia tiene muchas causas posibles, que incluyen las enfermedades, lesiones cerebrales y el desarrollo cerebral anormal. A pesar de eso, en muchos casos se desconoce la causa. Es importante hablar sobre los primeros síntomas o signos que se pueden presentar en las crisis epilépticas, algo que debe quedar bien claro es que si no hay crisis no hay enfermedad de epilepsia. Las crisis pueden ser muy variables en cuanto a sus manifestaciones clínicas (lo que se puede ver) dependiendo de la zona de la corteza cerebral afectada. La crisis más conocida es la crisis convulsiva, pero hay muchas otras como las ausencias (que consisten en la desconexión momentánea del entorno o ambiente), crisis mioclónicas (que consisten en sacudidas bruscas, localizadas o generalizadas). Lo que es común en todas las crisis es la duración, que en general es breve, de menos de un par de minutos, con inicio y final brusco.

Los factores causantes como hemos mencionado, son enfermedades, lesiones cerebrales y el desarrollo cerebral anormal por ejemplo, un tumor cerebral, una meningitis, una malformación, un traumatismo craneal, una alcoholemia y podríamos mencionar muchas causas, pero la mayor parte de las epilepsias son benignas y de origen desconocido, bien no se sabe a ciencia cierta la raíz de este problema, una buena noticia es que alrededor del 70 - 80% de los casos, se puede obtener cura de este mal, pero es necesario individualizar la respuesta.

Hay más de 50 tipos de epilepsias, de los cuales unos tienen buen pronóstico y se controlan fácilmente con fármacos y en ocasiones será posible la retirada del mismo, otros tipos de epilepsias van a requerir la toma de varios fármacos o tratamientos como pueden ser la cirugía, o la dieta cetógena que inició a principios del siglo veinte, cuando existían pocos medicamentos para tratar dicha enfermedad. La dieta cetógena es rica en grasas y baja en carbohidratos y proteínas, por ejemplo consiste en comidas con un alto nivel de grasas (aceite, mayonesa, mantequilla), mínimo de proteínas (carne, pescado, huevo) y prácticamente nulo de hidratos de carbono (pan, pasta, dulces, etc.). Es importante que visite al nutricionista.

Una de las características de esta enfermedad es que, cualquier persona puede padecer epilepsia, cualquiera pero es más frecuente que aparezca en niños o en la tercera edad. Hay algunas formas de epilepsia en las que los antecedentes familiares son importantes y algunas en las que existe claramente una transmisión genética. Ahora bien cuál es el tratamiento a seguir pues son con medicamentos, alimentación y cirugía, el primero, con medicamentos, pues actualmente hay un gran número de medicamentos para personas epilépticas, por mencionar algunos, esta: el ácido valproico, carbamacepina, fenobarbital, lamotrigina, Etosuximida, medicamentos nuevos como Retigabina, Estiripentol, Lacosamida etc, cada uno de los cuales es apropiado para los diferentes tipos de ataques con diferentes efectos benéficos y efectos secundarios. La medicación para la epilepsia tiene una condición muy importante. Más que en ningún otro caso, se deben seguir al detalle las instrucciones que dé el médico, referentes a cómo tomar los fármacos, el momento del día, acompañados de la ingestión de alimentos o no por ejemplo, la razón principal es lograr que el organismo alcance un nivel general favorable a la prevención de este trastorno. Posteriormente, la elección de otros medicamentos y sus dosis se tienen que ir ajustando a las condiciones de cada persona afectada. Se considera que el paciente "está curado" de las crisis convulsivas cuando se ha logrado un control completo de las crisis durante un período mayor de 2 años.

Para la mayoría de pacientes epilépticos, los ataques pueden ser controlados con un único medicamento, administrado en la dosis y forma adecuadas. Debido a que la combinación de varios medicamentos amplifica los efectos secundarios, sólo se prescribe en aquellos casos en que el control de los ataques es imposible con un único medicamento. Ahora bien las reacciones adversas de estos medicamentos son varias como: somnolencia, inquietud, confusión, sedación u otros), náuseas y vómitos, erupción cutánea, pérdida del cabello, temblores o movimientos anormales, o problemas de coordinación. Cuando sean muy recurrentes y cuando vea que ya no es una vez sino varias veces la reacción mencionada, visite, consulte al médico, para cambiar de medicamento, dosis o quizá suspender el medicamento por un cierto tiempo.

Es así como hemos llegado al final de este programa estoy seguro que usted, a recibido la información de buena manera además creemos y confiamos que esta información ha ayudado a enriquecer el conocimiento sobre este mal, como lo es la epilepsia. Bueno y es así como damos punto y final a un programa más de la Botica en tu Radio, esperamos que nos encontremos en una próxima oportunidad. Y recuerde información para la decisión, hasta pronto.

Guion de Radio Farmacología

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Parkinson.

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Nuevamente estamos aquí en La Botica en tu Radio, con mas información de todo lo que tenga que ver con el área de salud, que importante tema, muchos han o hemos descuidado esta área, no es cierto ahora cuentan las abuelitas que todos se enferman por cualquier cosa, cuando antes no pasaba nada, quizá el stress, alimentación, pero razón, motivo o circunstancia no la sabemos pero lo que sí sabemos es que estamos a tiempo de optar por una cultura en salud , aquí en La Botica en tu Radio creemos y confiamos en que Guatemala tendrá una cultura en salud, lo que nos preocupa, es la atención y los cuidados que nuestros radioescuchas prestan al cultivo de la salud de sus cuerpos, en su triple dimensión, física, mental y social. Así que si es primera vez o la vez que sea que nos esta sintonizando sea bienvenido a una opción para aprender, para informarse acerca de todo lo que pasa en nuestro organismo.

Bueno, el día de hoy hablaremos de una enfermedad que al igual que la epilepsia está afectando a la humanidad desde hace varios siglos, ya en el tiempo de los grandes médicos y filósofos griegos como Galeno e Hipócrates se describen pacientes que sufrían incómodos temblores que les hacían caminar como si estuvieran subiendo una cuesta. Leonardo Da Vinci, en 1500, relata la existencia de personas que realizaban movimientos anormales e involuntarios y que a la vez sentían una enorme dificultad para realizar las tareas que deseaban ejecutar.

Más tarde, en el siglo 18, el médico David Hieronymus Gaubius describió la particular forma de caminar de un grupo de pacientes con pequeños pasos cada vez más rápidos que no podían detenerse. Pero fue el británico James Parkinson el que ofreció en 1817 la primera definición detallada de la enfermedad que él llamó 'parálisis agitante' que él describía como "movimientos involuntarios de carácter tembloroso, con disminución de la fuerza muscular que afectan a las partes que están en reposo y que incluso provocan una tendencia a la inclinación del cuerpo hacia delante y una forma de caminar con pasos cortos y rápidos.

Los sentidos y el intelecto permanecen inalterados". Varias décadas más tarde, el reconocido neuropatólogo francés Jean-Martin Charcot completó la definición de la patología y la bautizó como 'enfermedad de Parkinson', en reconocimiento al trabajo olvidado de su colega británico. El francés observó con meticulosidad a sus pacientes y no pasó por alto la rigidez que presentaban, ni tampoco que no todos los enfermos de Parkinson sufrían temblores y parálisis.

Ahora bien para tener una definición que nos diga que es el Parkinson, pues es una enfermedad neurológica degenerativa que evoluciona a lo largo de los años y que suele aparecer en sujetos de edad avanzada. En la enfermedad de Parkinson la destrucción progresiva de una región específica del cerebro (la sustancia negra) desemboca en la aparición de síntomas cada vez más graves que pueden llegar a producir la muerte del paciente. En el cerebro existe un grupo de células nerviosas encargadas de producir dopamina, un neurotransmisor esencial para el control de los movimientos y la transmisión del impulso nervioso.

Estas neuronas se agrupan en una estructura denominada sustancia negra -por tener un color oscuro en los cadáveres-, que se sitúa en los ganglios basales. Las neuronas de la sustancia negra de los sujetos con enfermedad de Parkinson mueren antes de tiempo sin ser sustituidas por otras nuevas. Cuando desaparece el 50 ó 60% de estas células de esta zona comienzan a hacerse evidentes los primeros síntomas: temblores, rigidez o dificultad para la marcha o el mantenimiento de la postura. A medida que progresa la degeneración de esta zona cerebral pueden aparecer problemas más graves.

En los últimos años se ha avanzado mucho en el conocimiento del origen de la enfermedad de Parkinson, pero aún no se conoce con exactitud. Desde luego influyen factores genéticos ya que hasta el 5% de los parientes de los enfermos de Parkinson presenta alguna forma familiar del trastorno. También están descritos algunos tóxicos ambientales que podrían influir en sujetos predispuestos. Según datos del ministerio de salud Se calcula que hay 25.000 enfermos de Parkinson. La edad de comienzo es de unos 55 años y la mayoría de los enfermos tiene entre 50 y 80 años (afecta al 1% de las personas mayores de 65 años y al 0,4% de los mayores de 40 años). Sólo en casos muy raros puede iniciarse en la infancia o en la adolescencia (parkinsonismo juvenil).

Además de ser sobre todo una causa genética existen factores de riesgo que ayudan a que se propicie y se desarrolle el Parkinson, estas causas con: El uso de agua de pozo, granjas y exposición a herbicidas y pesticidas puede favorecer la aparición de la enfermedad. También parece más frecuente en zonas con industrias de aleación de acero y molinos de pulpa de madera. Los estudios suelen demostrar que no hay diferencias en el sexo. La enfermedad de Parkinson es menos frecuente en los pacientes de raza negra, lo que hace pensar que la melanina puede proteger. Multitud de estudios señalan que una relación estadística entre la baja incidencia de enfermedad de Parkinson y el hecho de ser fumador, aunque todavía no se conocen las causas. Aunque fumar una vez se padece la enfermedad no supone ningún efecto terapéutico. Es importante mencionar que.

La enfermedad de Parkinson afecta a cada individuo de manera diferente y su progresión individual lleva un ritmo diferente. Estos son algunos de los síntomas característicos, Temblor, sacudidas involuntarias, rigidez (las articulaciones están fijadas y son difíciles de mover con soltura).

La postura y marcha (los pacientes tienden a inclinarse hacia adelante y adoptan un postura encorvada) Bradicinesia, (lentitud en realizar movimientos voluntarios) Trastornos del habla, alteraciones de la marcha e inestabilidad postural. Estos síntomas se llaman motores, además existen otros llamados No motores que son clásicos en pacientes con Parkinson como la depresión, demencia, trastornos del sueño. Es importante reconocer que la enfermedad es una pérdida de neuronas, y que una neurona, si se deteriora, no tiene capacidad de regeneración, el tratamiento del Parkinson servirá para, por un lado, compensar parcialmente las limitaciones que el paciente padece; por el otro, para adaptarlo a su nueva situación y hacerle la vida lo más sencilla posible.

No se conoce ninguna cura para el mal de Parkinson y el objetivo del tratamiento es controlar los síntomas. Los medicamentos controlan los síntomas principalmente mediante el incremento de los niveles de dopamina en el cerebro. En ciertos momentos durante el día, los efectos provechosos de los medicamentos a menudo desaparecen y los síntomas pueden retornar. Si esto sucede, el médico posiblemente necesite cambiar: El tipo de medicamento. La dosis. La cantidad de tiempo entre dosis. La forma como se toman los medicamentos. Trabaje de la mano con los médicos y terapeutas para encontrar el programa del tratamiento que mejor le funcione. Nunca cambie ni deje de tomar ningún medicamento sin hablar con el médico. Muchos medicamentos pueden causar efectos secundarios graves, entre ellos alucinaciones, náuseas, vómitos, diarrea y delirio, así que el control y seguimiento por parte del médico es importante. Finalmente, es posible que síntomas como la postura inclinada, los movimientos rígidos y las dificultades en el habla no respondan muy bien al tratamiento farmacológico.

Existen medicamentos como por ejemplo, Levodopa: Es el fármaco más antiguo y el más eficaz hasta el momento. La falta de una sustancia denominada dopamina es la responsable de la enfermedad. La levodopa, administrada en forma de comprimido por vía oral, penetra en el cerebro (la dopamina no lo hace) y allí se convierte en dopamina ayudando a controlar los síntomas. Produce un rápido alivio de los síntomas y se tolera bastante bien. El principal inconveniente es que algunos trastornos como el bloqueo, la inestabilidad postural y la demencia no mejoran con este medicamento.

También están los Inhibidores de la MAO (Ejemplo Selegilina): Aumentan la disponibilidad de dopamina en el cerebro ya que reducen su degradación, ayuda a reducir las dosis totales de levodopa o el número de tomas. Se encuentra también la Amantadina: En realidad es un fármaco con actividad frente a los virus, pero que también sirve para el control de algunos síntomas de la enfermedad de Parkinson, sobre todo al principio de la enfermedad, cuando la lentitud es un problema. Bloquea la recaptación de dopamina, por lo que aumenta su presencia en el cerebro. Puede usarse como tratamiento inicial para retrasar el inicio de la toma de levodopa. Por último están los Agonistas dopaminérgicos (Bromocriptina, Lurasidone, Pergolide, Apomorfina, Ropinirole, Pramipexol), estos favorecen la transmisión de dopamina estimulando los receptores de dopamina.

La mayoría de los enfermos necesitan asociar este tratamiento a la levodopa. En estudios de laboratorio se dice que podrían tener un efecto neuroprotector.

El primer paso para llevar un buen estilo de vida, es aceptar que se tiene esta enfermedad, aunque a la fecha se sabe que no tiene cura, no es de alarmarse, se puede vivir mientras siga evolucionando, algo muy importante es que en la medida de lo posible seguir estrictamente el tratamiento establecido para paliar los signos del Parkinson. Y bueno, es así como hemos llegado al final de un programa más, de la Botica en tu Radio, como siempre un gusto poder informar y dar a conocer datos sobre esta enfermedad. Los esperamos en la próxima emisión, muchas gracias y hasta pronto.

Guion de Radio Farmacología 5

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Ansiolíticos

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Una vez más estamos aquí en La Botica en tu Radio con una alegría y unas ganas de poder ya iniciar con el tema del día de hoy, esperamos que todos se encuentren bien de salud en todo el sentido de la palabra, es un gusto estar aquí en Radio Universidad 92.1FM para iniciar lo que tenemos preparado el día de hoy y es que nos hemos esforzado para brindarle lo mejor en temas de la salud, los cuidados que debe de tener cuando se padece una enfermedad, de que se trata la enfermedad que posiblemente usted esté padeciendo, o algún ser querido o conocido. Además de esto, La Botica en tu Radio, tiene como objetivo también que usted pueda transmitir la información recibida a otras personas, ya que seguro hay personas que no están sintonizando este programa.

A lo largo del día nos encontramos con diferentes situaciones que nos pueden llegar a enojar, entristecernos o una serie de factores que nos conducen a acumular mucha tensión, y es ahí cuando se genera el estrés y derivado del estrés se encuentra la ansiedad. Se siente feo estar con estrés no es cierto, tengamos cuidado a nadie le conviene padecerlo ya que de ahí pueden derivarse enfermedades que llegan a dañar nuestro cuerpo. Y es que el estrés como ya lo mencioné puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o ansioso. Y el principal producto del estrés es la ansiedad que es un sentimiento de miedo, desasosiego y preocupación. La fuente de estos síntomas no siempre se conoce.

Hay que considerar o tomar en cuenta que el estrés es una sensación normal que, en bajas dosis, puede ayudarlo a uno a hacer las cosas y también que el estrés no afecta a todo mundo de la misma manera. Muchas personas sienten síntomas de estrés en el cuerpo y quizá usted puede experimentar dolor abdominal, dolores de cabeza y dolor o tensión muscular. Cuando usted está muy estresado, puede notar, Una frecuencia cardíaca más rápida, Latidos cardíacos saltones, Respiración rápida, Sudoración, Temblores, Mareo además de estos síntomas existen otros como: Heces sueltas, Necesidad frecuente de orinar, Boca seca, Problemas para deglutir. Además de esto, usted puede tener dificultad para concentrarse, sentirse cansado la mayoría de las veces o perder los estribos con mayor frecuencia.

El estrés también puede causar problemas sexuales e igualmente puede ocasionar problemas para conciliar el sueño o quedarse dormido y pesadillas, ahora bien cuando estos factores o sentimientos suceden con frecuencia, una persona puede tener un trastorno de ansiedad y es el tema del día de hoy.

Como mencionábamos la mayoría o todos, en un momento dado de nuestras vidas, hemos sentido ansiedad. Sin embargo, cuando ésta se convierte en una sensación difusa e indeterminada de angustia o miedo que no guarda proporción con la posible amenaza que lo provoca o surge el deseo de huir sin saber cuál es el verdadero peligro, requiere de especial atención, cuando sucede esto ojo esta sensación tiene diversos orígenes; puede ser de orden: Fisiológico, por reacción medicamentosa, abuso de sustancias, drogas, desordenes glandulares, hipoglucemia y enfermedades cardiovasculares, además puede ser Psicológico: Trauma subconscientemente escondido; como experiencias de guerra o traumas personales de infancia, adolescencia; accidentes, asaltos o desastres naturales y Genética: La ansiedad puede estar presente en la familia. Por ejemplo, los niños que reciben los genes afectados son más susceptibles a la ansiedad que los otros.

Como mencionábamos cuando sucede ya una ansiedad muy evolucionada y síntomas ya son más fuertes ya se deben de emplear tratamiento medicamentoso, que el medico puede indicarnos luego de realizar respectiva evaluación, pero como farmacéuticos, expertos en medicamentos, el día de hoy estamos obligados en decirle los medicamentos que se utilizan, para contrarrestar este mal y son los ansiolíticos.

La palabra ansiolítico proviene del latín anxius, "angustiado", y el griego λυτικός, "que disuelve" o tranquilizante menor es un fármaco con acción depresora del sistema nervioso central, destinado a disminuir o eliminar los síntomas de la ansiedad. Algunos de los síntomas más conocidos de la ansiedad son taquicardia, sensación de ahogo, insomnio, terrores nocturnos o pesadillas, sensación de pérdida del conocimiento.

Estas manifestaciones clínicas pueden variar para cada uno de los trastornos de ansiedad puntuales, ya que los tipos de ansiedad mas importantes son: trastorno de ansiedad generalizada (TAG), fobias específicas, trastorno de pánico, fobia social o agorafobia, es ahí donde entra los ansiolíticos que suelen indicarse para tratar estos desórdenes, sobre todo a corto plazo, pero no son el único recurso farmacológico disponible para este propósito. Estos mismos agentes se indican adicionalmente para otros fines, según sus propiedades farmacológicas, por ejemplo para tratar el trastorno bipolar, la epilepsia y otras enfermedades mentales.

Los dos grandes grupos de ansiolíticos son los barbitúricos y las benzodiazepinas. Pero en la actualidad, los ansiolíticos que gozan de mayor reputación son las benzodiazepinas, por ejemplo el Lexatin (también llamado Lexotanil en algunos países y cuyo componente activo es el Bromazepam), perteneciente a este grupo. Se pueden utilizar en forma endovenosa para sedación durante procesos quirúrgicos poco dolorosos pero que producen ansiedad, el más utilizado por esta vía es el Midazolam. La Buspirona es muy usada desde hace algunos años para tratamientos a largo plazo de ansiedad. Antes del descubrimiento de esta familia, los barbitúricos eran los agentes ansiolíticos por excelencia.

Éstos se caracterizan por una mayor incidencia de efectos secundarios, ya que producen una depresión más generalizada del sistema nervioso. Los barbitúricos tienen un margen de seguridad muy estrecho; por esto se registraron en la literatura especializada numerosos casos de sobredosis accidentales y la intoxicación aguda por ingesta de barbitúricos se ha relacionado históricamente con una tasa de mortalidad inaceptable para los parámetros de la medicina actual, la evaluación riesgo-beneficio motivó su abandono definitivo como agente ansiolítico. Sin embargo, este balance resulta aún favorable en lo que respecta a su potencial terapéutico como anticonvulsivante, para casos específicos que no responden a la terapéutica convencional.

Las benzodiazepinas poseen propiedades anti-ansiedad y pueden ser usados para el manejo temporal de la ansiedad severa. Las benzodiazepinas, por lo general, se administran por vía oral, aunque como hemos mencionado se pueden administrar por vía intravenosa durante un ataque de pánico. Un panel internacional de expertos en la farmacoterapia de la ansiedad y la depresión definieron al uso de las benzodiazepinas, especialmente en combinación con antidepresivos, como las principales drogas en la terapia de los trastornos de la ansiedad.

Sin embargo las benzodiazepinas, pese a que consiguen aliviar los síntomas en la mayoría de los individuos, es recomendable que sean usadas solo por periodos cortos de 2 a 4 semanas debido al riesgo de generar tolerancia, dependencia y su falta de efectividad a largo plazo, pero cuando se inicia con el tratamiento se debe terminar ya que comparadas con otros tratamientos farmacológicos, tienen el doble de posibilidades de causar tras su discontinuación una recaída de la condición subyacente. Para el tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada se recomienda terapias psicológicas y otras terapias farmacológicas.

A pesar del incrementado enfoque en el uso de antidepresivos y otros agentes en el tratamiento de la ansiedad, las benzodiazepinas permanecen como los principales ansiolíticos en farmacoterapia debido a su eficacia, inicio rápido de acciones terapéuticas y el perfil generalmente más favorable de efectos colaterales. Los patrones en el tratamiento de los medicamentos psicotrópicos se han mantenido estables por más de una década, siendo las benzodiazepinas las más usadas en el trastorno del pánico, pese a las recomendaciones de usar en su lugar antidepresivo.

Algunas benzodiazepinas usadas como ansiolíticos son el Alprazolam, bromazepam, clordiazepóxido, clonazepam, clorazepato, diazepam, lorazepam, nordazepam, oxazepam y el prazepam, que según sea la evolución de la ansiedad, el médico indicará cual es el mejor para su estado de ánimo. Por otro lado siempre recuerde que los medicamentos tienen reacciones adversas y los ansiolíticos no se salvan de tenerlas, estas reacciones adversas son: somnolencia, vértigo, malestar estomacal, Visión borrosa y otros cambios en la visión, dolor de cabeza, confusión, Depresión, Trastornos de la coordinación, Trastornos del ritmo cardíaco, Temblor, Debilidad, Amnesia anterógrada, Efecto resaca (tambaleos), Sueños inusuales o pesadillas, dolor de pecho, ictericia, reacciones paradójicas, tolerancia cruzada (Alcohol), son varios los efectos negativos que pueden causar estos medicamentos, por eso este alerta muy alerta y así cuando se presenten pueda ir con el médico.

Muy bien pues hemos llegado al final de un programa mas, con mucho gusto damos por finalizado, esperando que le haya parecido y gustado este programa de La Botica en tu Radio. Quédese con mas aquí en la programación de Radio Universidad. Hasta la próxima.

Guion de radio Farmacología 6

Programa: “La botica en tu radio”	
Programa No:	Duración: 30 min.
Título de Programa: Antidepresivos.	
Participantes: Farmacología	
Invitados:	
Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.	

Nuevamente los saludamos desde la cabina central de Radio Universidad 92.1FM con todo el ánimo y entusiasmo de comunicar de transmitir toda la información necesaria e importante para su buena salud y aún mas para crear una cultura de salud y así usted pueda vivir en una vida plena, porque eso es lo que buscamos aquí en La Botica en tu Radio que usted pueda informarse para luego usted tomar la mejor decisión con respecto a su salud.

Bien y el día de hoy tenemos otro temazo, otra información que seguro va a ser de su beneficio y de los que le rodeen, ¿por qué? Porque este es el fin de la Botica en tu Radio, que usted se informe para luego transmitir la información y quien quita que pueda salvar una vida con haber escuchado este fascinante programa, el día de hoy hablaremos de una enfermedad que va aumentando en estos años, esta enfermedad inicia con sentimientos de tristeza que luego evoluciona a una enfermedad y es que la tristeza o la melancolía son dos sentimientos presentes en algún momento de la vida de toda persona, al igual que la alegría y el placer, los dos primeros no son en sí patológicos, pero en algunas ocasiones pueden llegar a serlo para ciertas personas.

Cuando el estado de ánimo de un individuo en un determinado momento de su vida sufre sentimientos severos y prolongados de tristeza o síntomas relacionados que afectan a su capacidad para relacionarse con otros, trabajar o afrontar el día, el sentimiento de la tristeza se convierte en una enfermedad, que se conoce como depresión.

El término que los profesionales de la salud tienen sobre la depresión, hace referencia a un síndrome o conjunto de síntomas que afectan principalmente a la esfera afectiva: la tristeza patológica, el decaimiento, la irritabilidad o un trastorno del humor que puede disminuir el rendimiento en el trabajo o limitar la actividad vital habitual, independientemente de que su causa sea conocida o desconocida. Las causas de la depresión conocidas pueden ser variadas, pero la bioquímica puede ayudar a explicar algunos casos, se ha evidenciado que las personas deprimidas muestran niveles muy altos de cortisol (que es una hormona, que una de sus principales funciones es incrementar el nivel de azúcar en sangre) y de varios agentes químicos que actúan en el cerebro, como los neurotransmisores serotonina, dopamina y noradrenalina, (son los que transmiten información de neurona a neurona)

Estos niveles han demostrado que pueden estar elevados por motivos hereditarios. Explicaciones dadas al origen familiar de la depresión son que los niños reciban una visión triste del mundo por el comportamiento de sus padres, o crecer en un ambiente que no es totalmente enriquecedor. Respecto a la depresión que no está causada por motivos familiares, las pérdidas emocionales muy profundas pueden causar cambios bioquímicos que impulsen la depresión.

Estos cambios pueden provocar la enfermedad no de una forma inmediata, sino más adelante. Otros factores pueden ser la pérdida de un trabajo, o la falta de capacidad de adaptación a determinados cambios. A pesar de que no se sabe exactamente qué provoca la depresión existen diversos factores identificados como los desequilibrios de los neurotransmisores del cerebro. Los fármacos antidepresivos pueden ayudar a solucionar este problema.

Luego de conocer las causas que pueden desencadenar la depresión, existen los síntomas o los signos que demuestran que se está padeciendo de depresión, Se presenta un estado de ánimo depresivo la mayor parte del día según lo indica el propio sujeto o la observación realizada por otros. En los niños y adolescentes el estado de ánimo puede ser irritable. Además de esto se presenta disminución acusada del interés o de la capacidad para el placer en todas o casi todas las actividades. Pérdida importante de peso sin hacer régimen o aumento de peso. Insomnio o hipersomnia. Agitación o enlentecimiento psicomotores. Fatiga o pérdida de energía casi cada día. Sentimientos de inutilidad o de culpa excesiva o inapropiada. Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o indecisión. Pensamientos recurrentes de muerte, ideación suicida recurrente sin un plan específico o una tentativa de suicidio o un plan específico para suicidarse.

La depresión se puede evitar, se puede evitar que sea un enfermedad o un estado negativo de una persona, con esto nos referimos que se deben de, tener pensamientos positivos, cuidar la salud física, mantener un calendario diario uniforme, reanudar las responsabilidades forma lenta y gradual, también aceptarse a uno mismo, no compararse con otras personas que considera favorecidas, expresar las emociones, seguir en todo momento y hasta el final el tratamiento impuesto, reunirse periódicamente con el terapeuta, comer una dieta equilibrada, y hacer ejercicio físico, todo esto hará que su vida se mantenga equilibrada y alejada de la depresión, para que entrar en tratamiento médico cuando se puede evitar.

Por otro lado la depresión presenta o se derivan otros males como, La depresión mayor que se manifiesta por una combinación de síntomas que interfieren en la capacidad de las personas para trabajar, estudiar, dormir, comer y disfrutar de actividades que, en circunstancias normales, deberían resultar placenteras. La depresión suele ocurrir una vez, pero es una enfermedad que suele provocar recaídas a lo largo de la vida. Otra es la distimia es un tipo de depresión menos grave.

Los síntomas se mantienen a largo plazo, pero no evitan la actividad de las personas. También puede ser recurrente, es decir aparecer más de una vez en la vida, otro desorden conocido de depresión es el desorden bipolar es el tercer tipo, también se denomina enfermedad maniaco-depresiva, la prevalencia de esta patología no es tan alta como las dos anteriores, se caracteriza por cambios de humor, estados de ánimo muy altos se ven sucedidos por otros muy bajos. Estos cambios son bruscos a veces, pero lo más frecuente es que sean graduales. En el ciclo de depresión, las personas tienen alguno o todos los síntomas de un problema depresivo.

En el ciclo maniaco, pueden sentirse hiperactivos, excesivamente locuaz y con demasiada energía. A veces la manía afecta al pensamiento, el juicio y el comportamiento social del individuo. Si la manía se deja sin tratar puede llevar a un estado psicótico. Si la manía no se trata puede empeorar y provocar un estado psicótico, Depresión Post-parto alrededor del 10 o 15 por ciento de las nuevas madres lloran constantemente, se sienten terriblemente ansiosas, no pueden dormir e, incluso no son capaces de tomar decisiones sencillas. Otros síntomas son la tristeza profunda, el insomnio, el letargo y la irritabilidad. Es lo que se conoce como depresión post-parto. Por último, el haber padecido una depresión aumenta el riesgo también de volver a padecerla, para la depresión o cualquiera de sus derivados, existen diversos tratamientos.

Uno de los más utilizados es la terapia grupal, aunque en ocasiones también es necesario tomar medicamentos antidepresivos, respecto a estos fármacos, existe cierto medio de que se puedan transmitir al niño a través de la leche. En general, el único fármaco que da problemas es el litio, que sí se introducen en la leche, por lo que es necesario dejar de amamantar. Esta también la Terapia electrocompulsiva, que se utiliza cuando el paciente no puede tomar medicación o no mejora con ella; cuando el riesgo de cometer el suicidio es alto o si existe debilitamiento por otra enfermedad física. También la Psicoterapia, que su fin es ayudar al paciente a conocerse mejor y cambiar sus malas formas de pensar, sentir y actuar.

Y por último esta el tratamiento farmacológico con antidepresivos, que estos se utilizan para corregir desequilibrios en los niveles de las sustancias químicas del cerebro, especialmente la serotonina, un químico cerebral que transmite mensajes en el área del cerebro que controla las emociones, la temperatura corporal, el apetito, los niveles hormonales el sueño y la presión sanguínea. Cada clase de antidepresivos lo hace de una forma distinta. No suelen provocar dependencia. Normalmente tienen efecto entre tres y seis semanas después de iniciar el tratamiento. Si no se han producido avances en este tiempo, el médico suele optar por cambiar el tratamiento, añadiendo más dosis u optando por otro antidepresivo. Entre sus efectos secundarios más comunes se encuentran el insomnio, nerviosismo, disfunción sexual, náuseas, mareos o aumento de peso.

Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) como: citalopram, escitalopram, fluoxetina, paroxetina, sertralina. Si una persona nunca antes ha probado un antidepresivo, por lo general, los ISRS son el primer tipo de medicamento antidepresivo que su médico le recomendará. Estos medicamentos suelen tener menos efectos secundarios que otros antidepresivos. Algunos de los efectos secundarios que los SSRI pueden provocar incluyen boca seca, náuseas, nerviosismo, insomnio, problemas sexuales y dolor de cabeza. Antidepresivos Tricíclicos, (ATC) como: amitriptilina, desipramina, imipramina, nortriptilina. Este tipo de antidepresivo es eficaz, pero se utiliza con menos frecuencia debido a que los efectos secundarios, a menudo, son más extremos. Los efectos secundarios comunes provocados por estos medicamentos incluyen boca seca, visión borrosa, estreñimiento, dificultad para orinar, empeoramiento del glaucoma, alteración del pensamiento y cansancio. Estos antidepresivos también pueden afectar la presión arterial y la frecuencia cardíaca de una persona.

Por lo general, no se recomiendan para pacientes mayores, personas que tienen glaucoma u hombres con agrandamiento de próstata, y por último están los IMAO, Inhibidores de la Monoaminoxidasa, como brofaromina, harmalina, iproclozida, iproniazida, toloxatona, tranilcipromina entre otros. Estos se utilizan con menor frecuencia que los otros antidepresivos. Pueden tener efectos secundarios graves, incluidos debilidad, mareos, dolores de cabeza y temblores. Tomar un antidepresivo con IMAO mientras está tomando otro antidepresivo o determinados medicamentos de venta libre para los resfriados y la gripe puede provocar una reacción peligrosa. Usted no debe tomar un IMAO, a menos que entienda con claridad qué medicamentos y qué alimentos debe evitar.

Como podemos ver son varios los medicamentos que existen para tratar esta enfermedad, a gran escala podemos decir que estos medicamentos puede ayudarlo a que su organismo pueda mejorar y dejar a un lado la depresión, lo mejor es que el médico le indique cual es el mejor medicamento según la historia clínica y los síntomas que este padeciendo.

De nuestra parte eso ha sido todo por hoy, agradecemos que una vez más haya sintonizado este programa que seguro ha aportado conocimiento a su vida, estaremos en la próxima semana una vez más con información importante para vivir con salud, esto fue la Botica en tu Radio. Hasta la próxima.

Guion de Radio
Farmacología

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Sistema Óseo, Osteoporosis.

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

El sistema óseo está compuesto de huesos, que son órganos duros y resistentes y además de cartílago, que son órganos que revisten y protegen a los huesos, la función principal del esqueleto es constituir el soporte o estructura de todo el organismo. Para ello cada hueso cumple una misión especializada a la que adecua su forma y tamaño. Tomando en cuenta estas características los huesos se pueden clasificar en: Huesos planos no presentan mucha movilidad, por ejemplo los huesos del cráneo, huesos largos, que son los que forman las extremidades y huesos cortos que están formadas por estructuras que son muy móviles como el caso de las manos. Ahora bien el tejido óseo tiene gran resistencia y rigidez, esto se obtiene a partir de la sustancia intercelular, ya que contiene gran cantidad de sales minerales, como carbonatos y fosfatos de calcio, responsables de su dureza, compuesto de células y componentes extracelulares que forman la matriz ósea. Estas células son los osteoblastos, osteocitos y osteoclastos.

Los osteoblastos se encargan de sintetizar y secretar la parte orgánica de la matriz ósea durante su formación, los osteocitos, mantienen las actividades del tejido óseo como el intercambio de nutrientes y productos de desecho y por último los Osteoclastos que son responsables de la reabsorción del tejido óseo. Al igual que ocurre con otras partes del cuerpo, los huesos también van envejeciendo y pueden debilitarse, una de las enfermedades más comunes en los huesos es la osteoporosis y se presenta con más frecuencia en las mujeres, la Osteoporosis, es una enfermedad silenciosa que afecta a los huesos y se produce porque los huesos tienen menos depósito de calcio del que necesitan, entonces se debilitan y se vuelven porosos (para que puedas imaginarlos, tendrían un aspecto similar a una esponja vegetal). Es silenciosa porque en general no tiene síntomas, a menos de que esté muy avanzada, es decir que uno no se da cuenta de que la tiene y suele detectarse cuando el problema ya existe y se produce una fractura (una quebradura) de huesos, típicamente en la cadera, la muñeca o una o varias vértebras de la columna.

Esta enfermedad puede causar mucho sufrimiento, incluyendo pérdida de independencia y hasta la muerte, en especial cuando la fractura es en la cadera. Las fracturas de cadera son difíciles de curar. Reducen la habilidad de la persona para trasladarse, lo que puede ocasionar complicaciones y otros problemas de salud. El 36% de los ancianos que se fracturan la cadera mueren al año de producida la lesión.

Usted es más propenso a desarrollar osteoporosis si: es mujer, tiene 50 años o más, es posmenopáusica, tiene una dieta baja en calcio y un problema intestinal que no permite la absorción del calcio y las vitaminas, tiene tiroides hiperactiva (hipertiroidismo) o toma demasiada hormona tiroidea, lleva un estilo de vida sedentario, con poco o ningún tipo de ejercicio regular toma ciertos medicamentos, como la prednisona, tiene ciertos antecedentes étnicos (la raza blanca y la gente con descendencia asiática son más propensos que los afroamericanos a desarrollar osteoporosis), fuma, toma mucho alcohol: aunque no está clara la cantidad exacta que pueda dañar la salud ósea (del hueso), la mayoría de los especialistas recomiendan que las mujeres eviten beber más de una bebida alcohólica por día y que los hombres eviten más de dos bebidas por día, si tiene antecedentes familiares de osteoporosis, tiene antecedentes de mínimo una fractura de “fragilidad” (causada por un golpe leve o ningún golpe).

Actualmente, existen distintos tipos de medicamentos que pueden ayudarle a prevenir y a tratar la osteoporosis. Su médico puede indicarle que tome alguno si le realiza una prueba de densidad ósea (que le indica cómo están tus huesos) y encuentra que sus huesos están débiles y que tiene probabilidades de fracturarse. Se debe cerciorar que su nivel de vitamina D en la sangre es adecuado y que está consumiendo suficiente calcio (idealmente en tus alimentos diariamente). Cuando esto no es posible, es cuando se recomiendan suplementos de calcio. Es más difícil obtener la vitamina D de los alimentos y no se recomienda la exposición prolongada al sol, por eso es que con frecuencia se recomiendan los suplementos de vitamina D (bajo supervisión médica) cuando el nivel se encuentra por debajo de lo normal en la sangre.

Además, no hay que olvidarse de la importancia del ejercicio, especialmente el que incluye pesas que no deben de ser muy pesadas, de hecho nunca deben de ser de más de 15 libras por arriba de su cabeza si ya tiene osteoporosis, es importante saber que el peso también fortalece los huesos, incluso actividades como caminar que pone el peso de su cuerpo así como la jardinería son muy buenos ejercicios.

Entre las medicinas más utilizadas para el tratamiento de la osteoporosis se encuentran los Bisfosfonatos, estos se adhieren a la superficie de los huesos y retrasan su deterioro. De ese modo pueden evitar las fracturas (que se rompa en hueso) preservar la masa del hueso e incluso aumentar su densidad. Incluye el alendronato, el ibandronato, el risedronato y el ácido zoledrónico. Son los únicos agentes no hormonales que han demostrado reducir las fracturas vertebrales y las periféricas. Estos medicamentos tienen baja biodisponibilidad, esto quiere decir que se absorbe sólo una pequeña parte de la dosis administrada. Por ello la presencia de alimentos u otros fármacos en el estómago reduce aún más la absorción. Idealmente, la administración ha de ser a primera hora de la mañana, tras el período de ayuno nocturno. Se deben ingerir con un volumen suficiente de agua para favorecer su dispersión en el estómago. Los pacientes deben evitar tomar otros líquidos o alimentos al menos durante la media hora siguiente. Y durante ese tiempo también se recomienda que no se acuesten, para evitar el reflujo y la aparición de lesiones esofágicas.

Cuando los hábitos de vida del paciente hagan imposible la toma antes del desayuno, se pueden administrar a media mañana o tarde, al menos dos horas después de la ingesta, pero no está firmemente establecido que la biodisponibilidad alcanzada con esa pauta de administración sea equivalente. Estos medicamentos pueden tener efectos no deseados como vómitos y dolor de estómago, consulte con su médico si siente que no le caen bien. Hay estudios que sugieren que es conveniente suspender los Bifosfonatos después de tomarlos por 5 años consecutivos ya que su beneficio podría continuar después de ese tiempo.

También se encuentran los Moduladores selectivos del receptor de estrógeno, siendo el principal el raloxifeno, que retrasa el deterioro del hueso viejo y, aunque no son hormonas, tienen un efecto en el hueso parecido al del estrógeno pero sin los riesgos que se asocian a esa hormona, como el aumento de posibilidades de tener cáncer de mama o del útero. Debes evitar tomar estos medicamentos si has tenido trombosis venosa profunda, o sea un coágulo en una vena, ya que esta medicina aumenta este riesgo. Y por último están las Hormonas, existen distintas alternativas como las pastillas de estrógeno y de estrógeno con progestina refuerzan las hormonas naturales del cuerpo y retrasan el deterioro del hueso viejo. La teriparatida ayuda al cuerpo a formar hueso nuevo con mayor rapidez de lo que se deteriora el viejo, y la calcitonina también retrasa el deterioro del hueso viejo, cuando se prescriben hormonas se debe de tener cuidado con los efectos adversos consulte a su médico, por ejemplo aumentan el riesgo de tener coágulos en la sangre, aumentan el riesgo de tener embolia, Las pastillas de estrógeno combinadas con Progestina, aumentan el riesgo de cáncer de seno. También causan problemas de sangrado uterino y dolor o sensibilidad en los senos.

Como en la mayoría de los casos la osteoporosis se detecta por sorpresa y cuando ya se ha producido una fractura de uno o varios huesos, las personas afectadas sugieren que se aumenten los programas para que se prevenga y se detecte la enfermedad a tiempo, por esto aquí en radio universidad y este programa la Botica en tu Radio, les recomienda que realicen un chequeo de sus huesos.

Para ir terminando, es importante que hable con el médico sobre su salud ósea (de tus huesos), repasa los factores de riesgo con él o ella y pregunte si debe hacerse una prueba de la densidad ósea. Si es necesario, puede ordenarle medicamentos para ayudar a prevenir problemas en los huesos y para reducir sus probabilidades de tener fracturas a causa de la osteoporosis. Usted puede hacer muchas cosas para mantener sus huesos sanos y fuertes, no importa la edad que tenga. Anítese, nunca es tarde para cuidar sus huesos.

Esperando que haya sido de beneficio este programa, nos despedimos de usted siempre recordándoles que lo mas importante en esta vida es la salud, su salud. Los esperamos siempre en el próximo programa de la Botica en tu Radio, hasta pronto.

Guion de Radio
Farmacología

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Drogas de abuso.

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes, gracias por estar en sintonía de la Botica en tu Radio, como siempre es de agrado estar en este lugar para brindarle el mejor de la información que seguro será de importancia para su vida y de la vida que le rodean. Y es que semana a semana tenemos temas de suma importancia para todos los que nos escuchan y los que están al tanto de Radio Universidad 92.1FM agradecemos que estén en sintonía y que podamos todos juntos realizar una cultura de salud, para que las futuras generaciones puedan crecer y vivir en esta cultura que sin lugar a dudas sería de gran beneficio.

Bueno y continuando con lo que tenemos preparado para el día de hoy, es acerca de sustancias peligrosas, muchas de ellas siendo ilegales, también por pasar un buen momento, y quizá olvidarse de los problemas que tienen en ese momento hacen que estas sustancias se tomen de manera indiscriminada y quizá es una de las formas de suicidio no directamente pero si indirectamente ya que afectan y alteran nuestro organismo hasta provocar la muerte. Estamos hablando del abuso de drogas que es un problema de salud pública serio que afecta a casi todas las comunidades y familias de algún modo.

Todos los años, el abuso de drogas produce alrededor de 40 millones de enfermedades o lesiones graves en los Estados Unidos, ahora en Guatemala no existen datos pero nos imaginamos que son alarmantes, las drogas que forman parte del abuso incluyen: Anfetaminas, esteroides anabólicos, drogas de club, cocaína, heroína, inhalantes, marihuana y drogas recetadas. Ojo, el abuso de drogas también representa cierto papel en muchos problemas sociales importantes, tales como conducir vehículos bajo los efectos de drogas, violencia, estrés y maltrato infantil. El abuso de drogas puede conducir a la pérdida del hogar, al crimen, faltar al trabajo y problemas para conservar uno. En mujeres embarazadas perjudica 100% al feto y destruye familias. Existen diferentes tipos de tratamiento para el abuso de drogas, pero el mejor, empieza con la prevención del abuso.

Primero las anfetaminas, es una droga estimulante muy adictiva. Puede fumarse, inyectarse, inhalarse o tomarse por vía oral, se conoce en español con muchos nombres, tales como anfe, meta y tiza, o en inglés como speed, meth y chalk. El clorhidrato de metanfetamina, la forma cristalina inhalada al fumar, se conoce en español como hielo, cristal o vidrio (ice, crystal, glass y tina en inglés).

La metanfetamina afecta el cerebro y puede crear sensaciones de placer, aumentar la energía y elevar el humor. Las personas que abusan pueden volverse adictas rápidamente y necesitar dosis más altas con mayor frecuencia. Los efectos adversos para la salud incluyen latidos cardíacos irregulares, aumento de la presión arterial y una variedad de problemas psicológicos. Los efectos a largo plazo pueden incluir trastornos mentales severos, pérdida de la memoria y problemas dentales severos. La anfetaminas, pueden aumentar la temperatura corporal a niveles peligrosos, aumentar la posibilidad de insomnio y temblores, aumentar el ritmo cardíaco y la presión arterial, lo que puede resultar en daños irreparables en los vasos sanguíneos del cerebro y en una embolia o derrame cerebral. Aumentar el riesgo de contraer infecciones tales como la hepatitis B y C y el virus del VIH/SIDA, ya que, al deteriorarse el juicio o la habilidad para tomar decisiones, es más probable que el usuario realice comportamientos arriesgados, como tener relaciones sexuales sin protección o compartir jeringuillas y otros equipos para inyectarse la droga, los que potencialmente pueden estar contaminados. Resultar en episodios de comportamiento violento, o de ansiedad, irritabilidad, confusión, paranoia intensa y alucinaciones.

Luego tenemos los esteroides anabólicos, que son sustancias sintéticas (hechas por el hombre) relacionadas con las hormonas sexuales masculinas. Los usos médicos de los esteroides anabólicos incluyen algunos problemas hormonales en hombres, pubertad tardía y pérdida muscular debido a ciertas enfermedades. Los fisicoculturistas y los atletas suelen consumir esteroides anabólicos para crear masa muscular y mejorar el desempeño atlético.

Pero su consumo es ilícito y nocivo. El abuso de esteroides anabólicos se ha relacionado con muchos problemas de salud. Varían de poco atractivos hasta riesgosos para la vida e incluyen: Acné y quistes, Crecimiento de los senos y encogimiento de los testículos en los hombres, Engrosamiento de la voz y crecimiento del vello en las mujeres, Problemas cardíacos, incluyendo el infarto, Enfermedad hepática, incluyendo el cáncer y una Conducta agresiva.

También están las denominadas drogas de club que se refieren una amplia variedad de drogas peligrosas. Estas drogas suelen ser consumidas por adultos jóvenes en fiestas que duran toda la noche, clubes de baile y bares. Estas son: Metilendioximetanfetamina (MDMA), también conocida como Éxtasis XTC, X, Adam, Clarity y Lover's Speed, Gamahidroxitirato (GHB), también conocida como Grievous Bodily Harm, G, Éxtasis líquido y Georgia Home Boy, Ketamina, también conocida como Special K, K, Vitamin K, Cat Valium, la Dietilamida del ácido lisérgico (LSD), también conocida como Acid, Boomers, Yellow Sunshines

Las drogas de club se han popularizado en los últimos años. Algunas veces, las personas las consumen para cometer agravios sexuales. Las drogas de club pueden causar problemas de salud serios y a veces la muerte. Son aún más peligrosas cuando se consumen con bebidas alcohólicas.

La mayoría de las personas toman medicinas solamente por los motivos que los médicos las recetan. Se cree que en Guatemala las personas han consumido fármacos de receta médica con fines no médicos. Esto se conoce como abuso de medicamentos de receta médica. Constituye un problema creciente y serio. Abusar de algunos fármacos con receta médica puede causarle una adicción. Se puede desarrollar una adicción a: Analgésicos narcóticos, sedantes y tranquilizantes, y estimulantes. Los especialistas no saben con exactitud por qué está en aumento este tipo de abuso de drogas. La disponibilidad de los fármacos probablemente sea una de las razones. Los médicos recetan más fármacos para más problemas de salud que nunca antes. Las farmacias en Internet facilitan la obtención de fármacos de receta médica sin una receta, inclusive para los jóvenes.

Existe también la famosa cocaína, que es una droga poderosa que estimula el cerebro. Las personas que la consumen pueden desarrollar una fuerte adicción, es posible que tengan que consumir cada vez más droga para estimularse. Se vende en las calles en forma de polvo blanco y fino. Existen dos formas de cocaína: sal de hidrocloreto y cristales de cocaína (crack). La sal se disuelve en agua. Las personas pueden inyectársela en una vena o inhalarla por la nariz. Los cristales pueden fumarse. La forma de la cocaína que se fuma se conoce como crack. Independientemente de la forma en que se consuma, la cocaína es peligrosa. Algunos de los problemas comunes más graves son: Problemas cardíacos, incluyendo infarto, efectos respiratorios, incluyendo insuficiencia respiratoria, Problemas en el sistema nervioso, incluyendo derrame cerebral, Problemas digestivos. Cualquiera de ellos puede ser mortal. Sumado a esto el consumo de la cocaína combinado con las bebidas alcohólicas es una causa común de muerte relacionada con las drogas.

Estamos seguros que si tiene hijos, seguramente teme que sus hijos consuman drogas como la marihuana o el LSD. Pero tal vez no se dé cuenta del peligro que representan algunas sustancias químicas en su propia casa. Los productos de uso doméstico, como los adhesivos, aerosoles para el pelo, las pinturas y los diluyentes pueden ser drogas para los niños que buscan un estímulo rápido. Muchos jóvenes inhalan los vapores de estos productos sin saber que pueden resultar en problemas de salud graves. Los padres y los niños deben saber que esta práctica es muy peligrosa. Inclusive una sesión de abuso de inhalantes puede alterar el ritmo cardíaco y disminuir los niveles de oxígeno. Cualquiera de ellos puede causar la muerte. El abuso habitual puede resultar en lesiones graves en el cerebro, el corazón, los riñones y el hígado.

Una que siempre ha existido es La marihuana es una mezcla triturada y seca de flores, tallos, semillas y hojas de la planta de cáñamo Cannabis sativa. El abuso de marihuana puede resultar en problemas con la memoria, el aprendizaje y el comportamiento social. A largo plazo, puede conducir a problemas como el cáncer de pulmón y un aumento del riesgo de infecciones. Se están realizando estudios científicos para probar la seguridad y la utilidad de los componentes del cannabis en el tratamiento de algunos cuadros clínicos. En la actualidad, no se recomienda fumar marihuana para el tratamiento de ninguna enfermedad o afección.

Y por ultimo pero de igual peligrosa esta la heroína, es una droga que proviene de la morfina, una sustancia natural que se encuentra en el capullo de la amapola o adormidera asiática. Generalmente, la heroína se presenta como un polvo blanco o café. La heroína puede inyectarse, fumarse o inhalarse. Los principales problemas de salud causados por la heroína incluyen abortos, infecciones cardíacas y muertes por sobredosis. Las personas que se inyectan la droga también corren mayor riesgo de adquirir enfermedades infecciosas, incluso VIH/SIDA y hepatitis. Se sabe que el consumo habitual de la heroína puede conducir a su tolerancia, eso significa que los usuarios necesitan más cantidad de la droga para obtener el mismo efecto. Las dosis altas generan con el tiempo una dependencia del cuerpo a la heroína. Si los usuarios adictos dejan de consumirla, tienen síntomas de abstinencia, estos síntomas incluyen agitación, dolores musculares y óseos, diarrea, vómitos y episodios de frío. Y vuelven nuevamente con la adicción.

Se sugiere buscar ayuda, acercarse a las asociaciones más cercanas que ayuden y den tratamiento para la adicción que se esté teniendo, como ahora sabemos, estas drogas de abuso, lo único que quieren es matar, robar y destruir nuestras vidas y las vidas de los que nos rodean, por favor es necesario que no se deje al abandono que tenga deseo de superación y eso solo lo lograra aceptando que es adicto y dos con la ayuda de profesionales expertos en la recuperación y tratamientos específicos de adicciones.

Sinceramente esperamos que este programa haya sido de su agrado y que también haya aportado mucho o poco a lo que usted ya sabia, tenga cuidado la vida corre peligro cuando se abusa de medicamentos recetados, de sustancias ilegales y de cualquier químico ya que estos alteran nuestro sistema nervioso haciéndolo débil y propenso a padecer enfermedades o la muerte.

Muchas gracias por sintonizarnos, nos volveremos a encontrar la próxima semana con mas información y con entusiasmo de que usted aprenda sobre todo lo que puede ocasionar el uso irracional de los medicamentos. Hasta la próxima.

Guion de Radio Farmacología

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Plantas medicinales.

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Bueno y llegamos a un programa mas aquí en radio universidad 92.1 FM programa a programa nos llenamos de alegría por poder transmitir cada detalle que tenga que ver con el cuidado de la salud, su salud, a lo largo de este tiempo que hemos estado al aire, lo mejor es saber que usted esta viviendo con salud, que está aprendiendo a tener una cultura de salud, donde el resultado es estar en un completo estado de bienestar físico y mental. El día de hoy nos emociona poder estar nuevamente al aire y compartir otro tema de importancia que como siempre servirá para usted que nos escucha y para los que están a su alrededor.

Cuantos de los que están escuchando el programa el día de hoy se han topado por la calle y les han ofrecido cualquier cantidad y variedad de remedios provenientes de plantas que suelen ser medicinales, tabletas, ungüentos, pomos y cualquier otra presentación medicinal habida y por haber. Hoy queremos hacerle conciencia de que no todo lo que brilla es oro, y así pasa con las plantas medicinales que si bien es cierto han sido utilizadas por generaciones pasadas y que algunas veces les ha dado resultado pero otras veces han sufrido de intoxicaciones por esas mismas plantas medicinales.

Ahora bien cuando la planta medicinal se trabaja en un laboratorio farmacéutico certificado y con registro sanitario, es otra historia, La Organización Mundial de la Salud, OMS, ha definido Fitomedicina como la aplicación de principios activos de origen vegetal en terapéutica, basado en el conocimiento científico moderno, La Fitoterapia Moderna o Fitomedicina, se nutre del desarrollo de la Fitofarmacología básica y clínica, esto es de los estudios farmacológicos realizados con plantas o sus componentes y lo que la lleva a fundamentarse en el uso racional y científico de productos vegetales con finalidad terapéutica; puede así ser utilizada para prevenir, curar o anular estados patológicos.

Es importante definir algunos conceptos como, planta medicinal que es cualquier planta que en uno o más de sus órganos contiene sustancias que pueden ser usadas terapéuticamente o que son precursores para la hemisíntesis químico-farmacéutica. La Fitoterapia estudia la utilización de los productos de origen vegetal con finalidad terapéutica, ya sea para prevenir, atenuar o curar un estado patológico. Fitofarmacología es la rama de la Farmacología que se orienta al estudio de los extractos estandarizados de plantas medicinales. La base de los fitofármacos son los vegetales. El término fitofármaco no debe confundirse con el de planta medicinal.

Al respecto, la OMS ha precisado su significado en los términos siguientes: “Son productos medicinales acabados y etiquetados cuyos ingredientes activos estandarizados, están formados por partes aéreas o subterráneas de plantas u otro material vegetal, o combinaciones de éstos, en estado bruto o en forma de preparaciones vegetales. Por material vegetal se entienden: jugos, resinas, aceites vegetales y cualquier otra sustancia de naturaleza semejante”. A manera ejemplo tenemos la Valeriana officinalis, Hypericum perforatum y Ginkgo biloba, que son plantas medicinales que proporcionan respectivamente los siguientes fitofármacos: extracto de raíz de Valeriana, extracto de flores de Hypericum y extracto de hojas de Ginkgo. Plantas ya estudiadas y utilizadas para la producción de fitofármacos. Si bien es cierto existen muchas plantas que pueden ayudar a estabilizar y recuperar la salud del paciente, pero muchas veces se compran en lugares equivocados o fitofármacos que no tienen registro sanitario.

Muchas veces en el Departamento de Control de Productos Farmacéuticos y afines, del Ministerio de Salud, no figuran ninguna autorización para comercializar este tipo de productos. Esta unidad es la encargada de otorgar el registro sanitario a los productos naturales con fines fitoterapéuticos, el cual es una garantía de que fueron sometidos a una evaluación de sus riesgos y beneficios. “Sobre muchos productos medicinales que provienen de plantas, no sabemos de dónde provienen ni cuáles son sus componentes, pero si se solicitan y se sabe que ejercen efectos no deseados o bien tóxicos no se les concedería el registro, a juzgar por los efectos que producen” expone Elizabeth de Posadas, jefa del departamento.

Como bien sabemos, el Centro de Información y Asesoría Toxicológica -CIAT- que tiene participación fundamenta en los temas de este programa han recibido varias consultas telefónicas sobre los efectos de ciertas plantas medicinales como la “almendra quema grasa” y de la “nuez de la india”, cuenta su directora, Carolina Guzmán. Es gente que quiere saber si las semillas provocan efectos adversos. “Se les recomienda que se abstengan de consumir cualquier producto que no tenga registro sanitario. Que algo sea natural, no implica que no sea tóxico”, explica Guzmán. El centro que dirige pertenece a la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos.

Toda la población en general no posee un 100% de conocimiento para un consumo responsable de las hierbas. Se ha podido percatar que las amas de casa no distinguen un cocimiento de una infusión; no saben que las plantas aromáticas no se hierven, no saben que de la manzanilla sólo se usan las flores y que sólo se preparan en infusión. Tampoco saben que los té, ya hechos, no se deben guardar y mucho menos con la planta, ya que con el tiempo se extraen taninos que pueden ser tóxicos al hígado, principalmente en niños. Y así un sin fin de información que seguro con el tiempo estaremos presentando a todos ustedes que nos están sintonizando.

Recuerde que con la salud no se juega y si no tenemos salud no tenemos nada así que no la pongan en riesgo. Infórmese de lo que está comprando, consulte, pregunte si tiene dudas sobre de donde viene el fitofármaco, que efectos tiene, que tan bueno puede ser, para que enfermedades está recomendado y así una serie de preguntas que seguro nos ayudaran mas a estar con buena salud que a sufrir por los efectos tóxicos que pueden tener muchas plantas medicinales.

Qué gran tema el del día de hoy, estamos completamente seguros de que ahora preguntara y se informara acerca de las plantas que puede llegar a consumir por padecer de alguna anomalía o enfermedad que le esté afectando. Recuerde que un medicamento no funciona de igual manera en un organismo a otro, es lo mismo con los preparados fitoquímicos.

Agradecemos su amable atención, esperando que pueda poner en práctica los detalles y recomendaciones que pudimos presentar en este programa. Y bueno es así como llegamos al final de un programa más, recuerde que lo mejor es vivir con salud. Hasta pronto.

Guion de Radio Farmacología

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Ética y Bioética.

Participantes: Farmacología

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes público de La Botica en tu Radio, es un gusto poder estar nuevamente en este programa compartiendo tanta y variada información que sin lugar a duda será de su agrada y no solo eso, sino que le brindará nuevos conocimientos para ponerlos en práctica, en algún momento de su vida. Y eso es lo que se quiere lograr con este programa, transmitirle información y que al mismo tiempo usted pueda divulgarlo con sus seres cercanos.

Bueno y hoy tenemos un tema de farmacología, como ya sabemos la farmacología, es la ciencia o el área que se ocupa del estudio de los procesos que sufre un fármaco desde que se administra hasta que se elimina, entendiendo por ello la farmacodinamia, farmacocinética, toxicología. Y que es un Fármaco, un fármaco es toda sustancia que introducida en el organismo interactúa con él, dando lugar a un beneficio o a un perjuicio, en función de ello hablaremos de sustancia medicamentosa o medicamento si lo que aparece es beneficio o hablaremos de tóxico si el resultado es perjudicial. Teniendo en cuenta estas definiciones para este programa abordaremos, el tema de la Ética y Bioética, pero antes de iniciar es bueno recordar que durante mucho tiempo la medicina fue solamente empírica, ósea se diagnosticaba por los síntomas y se aliviaba el dolor aunque no se curase la dolencia o la enfermedad. Hasta el siglo pasado toda la medicina era la clínica médica.

En nuestro siglo, ahora en el siglo 21 irrumpen en el campo médico las biotecnologías que es la aplicación de nuevas técnicas al progreso de la ciencia y las prácticas experimentales profundizando el estudio de las etiologías, precisando los diagnósticos y aconsejando las terapias apropiadas a las más diversas enfermedades, especialmente los tratamientos medicamentosos y quirúrgicos. La explosión tecnológica de las últimas décadas, en el terreno de la biología molecular, ingeniería genética, fertilización asistida y trasplantes de órganos, hace que se pueda crear vida y actuar sobre la muerte. Es motivo, actualmente, del análisis científico y ético llamado "Proyecto Genoma Humano", cuyo objetivo es la descripción de un libro biológico del ser humano o sea, construir un mapa genético de éste, en un intento a escala mundial de cartografiar y secuenciar el genoma humano completo.

Las cuestiones que abarca hoy la investigación científica en el campo de la teoría y práctica de asistencia de pacientes mediante el uso de una avanzada tecnología, demuestran que la ética de hoy excede las normas contenidas en los Códigos de Ética Profesional cuyo incumplimiento conduce a los infractores ante Tribunales respectivos integrados por sus pares. Transmitir un sentido de moralidad implica confiabilidad en defensa y desarrollo de los objetivos comunes y compartidos, convirtiéndose así, la institución y/o sus miembros en parte del equipo no meramente controlador.

Y este programa es puramente informativo y es para que se dé una idea de cómo el mundo exterior, como el mundo de los medicamentos es hasta cierto punto manejado por estos términos, y es que cada empresa farmacéutica debe de tener a la Ética y Bioética por delante de cualquier negocio o ganancias materiales y económicas. Que es la Bioética, pues es la rama de la ética que se dedica a proveer los principios para la correcta conducta humana respecto a la vida, tanto la vida humana como la vida no humana tanto animal como vegetal, de igual manera del ambiente en el que pueden darse condiciones aceptables para la vida.

El criterio ético fundamental que rige esta disciplina es el respeto al ser humano, a sus derechos, a su bien verdadero e integral, el cual es la dignidad de la persona. Esta a su vez es un asunto de discusión política, pues genera fuertes controversias entre los que afirman que la tecnología no es un fin en sí, sino que debe estar al servicio de la humanidad y bajo el control de principios éticos; o entre quienes defienden los derechos animales, como los que consideran que estos derechos no son regulables por la ley.

Las primeras declaraciones de bioética, se remontan desde Segunda Guerra Mundial, cuando se generó un escándalo por el descubrimiento de los experimentos médicos que se llevaron a cabo por los Facultativos del Régimen de Adolf Hitler sobre los prisioneros en los campos de concentración. Y no solo esta situación fue parte del nacimiento de la bioética, sino también la invención del método de la diálisis renal por medio de la fístula, las prácticas realizadas en el Hospital Judío de Enfermedades Crónicas en 1963 las cuales fueron generando un ambiente en donde ya se debía establecer una regulación, o una serie de derechos o principios a favor de quienes eran víctimas de estos inventos. Esto fue lo que determinó la declaración de algunos principios Bioéticos en todo el Mundo. La bioética deriva de sí cuatro principios claves que rigen la conducta humana y regula las claves para una correcta convivencia entre humanos y no humanos; estos principios fueron planteados en el año 1979, por los bioeticistas T.L. Beauchamp y J.F. Childress los cuales son: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, los cuales se definirán a continuación.

Primero está el principio de Autonomía que expresa la capacidad de darse normas o reglas a uno mismo sin influencia de presiones externas o internas. Este principio tiene un carácter imperativo y debe respetarse como norma, excepto cuando la persona esté en un estado no autónomo como situaciones de quedar en estado vegetativo o daños cerebrales, las cuales son situaciones en

donde se pierde la total autonomía como persona. 2) Principio de Beneficencia: Este principio es la obligación de trabajar en Beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses y suprimiendo prejuicios. Se promueve el interés del paciente pero sin tener en cuenta su opinión. Se conoce lo que padece, por lo que se decide lo que es más conveniente para el paciente. 3) Principio de No Maleficencia: Es abstenerse de realizar acciones que causen daño o perjudiquen a otros. Es un imperativo Ético válido para Todos, no solo en los ámbitos biomédicos sino para todos los aspectos de la vida humana. El análisis de este principio va de la mano con el de la beneficencia, para que prevalezca el beneficio sobre el perjuicio. Y 4) Principio de Justicia: Se trata de dar el trato a cada uno según corresponda, con la finalidad de disminuir las situaciones de desigualdad ideológica, social, cultural, económica, entre otras.

Además dentro de la Ética y Bioética entran definiciones como, Reproducción asistida que consiste en una serie de métodos que ayudan a tener un hijo propio a las parejas que por medios naturales, por incapacidad o enfermedad no lo han podido lograr. Entre los métodos utilizados están: La inseminación artificial que consiste en la colocación directa de los espermatozoides dentro del útero. La fertilización in vitro con transferencia embrionaria. Otra definición importante son los trasplantes de órganos, los avances de la tecnología médica han hecho posible el trasplante de órganos de una persona a otra con el objeto de salvar la vida de los pacientes. Implicaciones morales de la práctica médica: Suicidio asistido se diferencia de la Eutanasia en que el paciente está en condiciones no sólo de pedir su muerte sino de dársela a sí mismo, pero necesita la ayuda del médico para conseguir los medios. Eutanasia, es la terminación deliberada de la vida de un paciente en atención a prevenir posteriores sufrimientos. Manipulación Genética y Efectos de la Biodiversidad: Uno de los puntos más discutidos de la manipulación genética son los efectos que tiene a largo plazo sobre la biodiversidad y la vida humana.

Es así como la Ética y la Bioética juegan un papel importante en la vida de todo ser humano, cada paso cada experimento se debe de realizar con ética, ya que sino no se cumpliría a cabalidad lo que dicta la OMS, así que tengan por seguro que lo que tienen en sus manos, vale mucho.

Además de esto cuídese de cualquier enfermedad y escuchando programas como este, como la Botica en tu Radio está haciendo un bien a su organismo. Y bueno esto ha sido todo por hoy esperamos que haya quedado la información guardada en su mente para que pueda difundirla a la más cercana persona. Lo esperamos en el próximo programa con mas información de salud y de interés. Hasta la próxima.

Guion de Radio

CEGIMED

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Indicación Farmacéutica.

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes una semana más y un nuevo programa de "La botica en tu Radio" en este momento podremos compartir contenido básico, interesante y fundamental en donde el invitado especial es usted que nos sintoniza por esta radio, Radio Universidad 92.1 FM. Es un gusto poder compartir información que va hacer de gran beneficio para su persona y para los que le rodean, porque esto es así, yo escucho, aprendo y luego traslado la información a mis familiares, seres queridos o cualquier persona que necesite saber lo que yo sé. Este proyecto de "La botica en tu Radio" es transferencia de información, no cualquier información, sino que datos y palabras de profesionales de la salud que por efecto pueden transformar mi salud. La mejor manera de que un proyecto tenga éxito es hablar, transmitir y compartir información.

Como todos sabemos en esta sociedad día con día estamos propensos a recibir cualquier cantidad de información, buena, mala, pésima o muy buena. Aquí en "La botica en tu Radio" nos interesa dar a conocer como detectar, prevenir y resolver cualquier problema relacionado con la salud, con su salud y todo se resume que es para que disfrute de una mejor calidad de vida.

Ahora bien, hemos estado tocando temas importantes y de gran utilidad con respecto al uso y manejo adecuado de los medicamentos. Bien, el uso racional de los medicamentos requiere un diagnóstico correcto, un conocimiento adecuado de la enfermedad, la selección del fármaco idóneo y el diseño de una pauta de administración que consiga la máxima eficacia con el mínimo riesgo para el paciente. En la pauta de administración se establece la dosis, y la duración que debe tener el tratamiento para conseguir, con la rapidez necesaria y durante el tiempo adecuado, un óptimo resultado en el paciente. La pauta de administración de un fármaco debe ser individualizada, OJO no para todos es una misma indicación.

Es muy importante seguir de forma estricta las indicaciones prescritas por el médico, es decir, utilizar el medicamento tal y cómo se le indicó en la receta (dosis, frecuencia con que se debe administrar el medicamento y duración del tratamiento). En el caso de medicamentos que no requieren receta médica para su dispensación, siga con atención las instrucciones recogidas en el prospecto del medicamento, a menos que el médico se lo indique de otro modo o bien pida consejo al farmacéutico.

Varios temas son importantes a la hora de seguir indicaciones de un producto como por ejemplo la dosis, que es la cantidad de medicamento que se administra al paciente, y ésta siempre se refiere exclusivamente a la cantidad de principio activo. En la mayoría de los medicamentos, la dosis se expresa en peso del principio activo (por ejemplo, miligramos), si bien en la práctica y dado que las formas farmacéuticas vienen dosificadas por la industria, el médico suele prescribir un número determinado de comprimidos, cápsulas, supositorios, cucharadas, etc., por día o por toma (ejemplo, un comprimido al día, una cápsula cada 12 horas, etc.).

Sin embargo, otros medicamentos cuya actividad se mide por métodos biológicos (por ejemplo, la insulina o la penicilina) se dosifican por Unidades internacionales. Estas unidades indican la actividad real del medicamento. Es importante señalar que la dosis que se indica en un inserto es sólo orientativa y que debe ser el médico quien decida la dosis correcta para cada caso individual así como el tiempo de duración del tratamiento ya que existen una gran cantidad de variables que pueden influir en la dosis necesaria para cada individuo y circunstancia. Como ya se menciono, siempre la dosis debe ser individualizada, una dosis excesiva puede tener consecuencias graves, así también como una dosis insuficiente. Por ello, no tome más cantidad ni más a menudo de lo que le haya indicado su médico. De lo contrario puede aumentar la posibilidad de que se produzcan efectos secundarios e intoxicaciones, esto es sufrir más de la cuenta, y no creo que usted quiera sufrir más de lo que está padeciendo. Es importante resaltar que no se debe suspender el tratamiento antes de lo prescrito por el médico, aún en el caso de que note mejoría (sobre todo en caso de los antibióticos, que es muy común, no es cierto, me siento mejor ya no tomo el antibiótico).

Muchos se preguntaran, Y ¿Qué pasa si se me "olvido de una dosis"? pues se debe tomar la medicación lo más rápidamente posible tan pronto lo recuerde, excepto en el caso de faltar poco tiempo (unas dos horas o menos) para la siguiente toma. Luego vuelva a su pauta de dosificación habitual. Si no se acuerda hasta el día siguiente, no se tome la dosis olvidada. No duplique nunca la dosis.

Para saber las indicaciones en forma general debemos tomar en cuenta lo siguiente, las formas sólidas orales ósea (comprimidos, cápsulas, grageas). En algunas ocasiones es necesario el fraccionamiento del comprimido para poder tomar la dosis prescrita. Muchos comprimidos tienen una ranura para facilitar su división. Otras formas sólidas no pueden ser fraccionadas, bien porque pueden alterarse sus propiedades farmacológicas (comprimidos de acción retard o liberación prolongada, comprimidos con cubierta entérica), o bien porque su contenido en forma de polvo no permite dosificarlas correctamente (cápsulas). En estos casos, se debe tragar cada dosis entera. No la rompa, triture, ni mastique antes de tragarla. Bien **IMPORTANTE** No triture los comprimidos ni abra las cápsulas para tomar el polvo o los gránulos mezclados con la comida o bebida a menos que haya consultado antes al médico, si llegara a tener dificultades para tragar un comprimido o cápsula, consulte la posibilidad de que exista otra forma farmacéutica que sea más adecuada para su caso (jarabe, supositorio, etc.).

También existen y podemos encontrar formas orales líquidas, para la dosificación (soluciones, suspensiones, jarabes) deben seguirse las instrucciones que le detalle el médico, o bien el farmacéutico, si no lograra comunicación puede seguir los lineamientos que se detallan en el prospecto. Cuando se toma un medicamento o la presentación del mismo viene en forma líquida recuerde agitar bien antes de su administración, para facilitar la mezcla homogénea de sus componentes, también las formas orales líquidas suelen dosificarse con cucharitas.

Claro muchos toman como medida cuchara o cucharita, que esto es muy común pero cuanto es una cucharita aproximadamente en mL, será suficiente Aunque generalmente junto al frasco de jarabe suele disponerse de un recipiente graduado o cucharita de volumen contrastado para facilitar la dosificación, a veces ésta no se adjunta al envase. La gran variedad de medidas de las cucharas hace tener en cuenta, como idea orientativa, que, 1 cucharita de café equivale a 5 ml, 1 cucharita de postre equivale a 10 ml y 1 cuchara de sopa equivale a 15 ml.

Es esencial que todos estemos completamente informados, a ser posible por escrito, bien por el médico o por el farmacéutico, de todas las circunstancias a tener en cuenta para una buena administración. Normalmente la receta establece la pauta o intervalo de administración, pero no especifica las horas exactas en que debe tomarse el medicamento. Tampoco esta información viene recogida en el prospecto del medicamento. Cuando debe realizarse una "sola toma al día" es recomendable realizarla siempre a la misma hora. Esto ayuda a recordar que la administración se ha realizado y, en general, el medicamento actuará de forma más correcta. Cuando tengan que administrarse "varias veces al día" debe seguirse, de la forma más estricta posible, el horario de las tomas.

En general, se recomienda no adelantar ni demorar la administración del medicamento más de treinta minutos del horario previsto. Por ejemplo: si se indica "1 comprimido cada ocho horas", un horario correcto puede ser: a las 8 horas, a las 16 horas y a las 24 horas. Además, cuando se le recete un medicamento pida explicaciones al médico, porque muchas veces sucede que no decimos nada, nos callamos y nos vamos con las indicaciones del médico y luego nos enfrentamos a muchas dudas y pagar otra consulta, nuestros bolsillos no aguantan por eso infórmese, haber por ejemplo, cuándo dice "tomarlo con líquidos", ¿Quiere decir con leche, agua, zumo o cualquier otro? ¿Hay algunos líquidos que se deban evitar? ¿Qué quiere decir "tomarlo con comida"? ¿Quiere decir tomarlo en cada comida (algunas personas tienen que comer hasta seis veces al día) o tomarlo con un aperitivo? También, en las recetas suelen utilizarse diversas abreviaturas, debe cerciorarse siempre que se ha entendido bien toda la prescripción y, ante la duda, informarse. Cuando deban tomarse varios medicamentos simultáneamente es conveniente informarse con el médico o el farmacéutico sobre la forma adecuada de proceder: si se pueden administrar conjuntamente o hay que espaciar la toma de los medicamento.

Otra oportunidad que tiene para aclarar la información que recibió o para hacer cualquier pregunta o duda sobre su tratamiento es cuando el farmacéutico le proporciona el medicamento recetado.

Antes de salir de la farmacia compruebe la etiqueta del medicamento para asegurarse de que coincide con la receta y que entiende todas las indicaciones. Si no ha entendido algo, vuelva a preguntar.

Cualquier duda se encuentra el Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos, contáctese con ellos, los teléfonos son: 79260906, 79262706 que seguramente ponen sus servicios a sus órdenes. Y bueno es así como llegamos al final de La Botica en tu Radio como siempre esperando encontrarnos en la próxima emisión. Hasta pronto.

Guion de Radio
CEGIMED

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Titulo de Programa: Efectos además de los deseados, tienen los medicamentos.

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes gracias nuevamente por sintonizarnos y hacer de “La Botica en tu radio” su programa de información en el control y manejo de medicamentos, así también como el manejo de intoxicaciones que se puedan dar en su alrededor. Es un gusto para estar una vez más en este programa, con un nuevo tema siempre de interés y muy práctico que llega a cumplir con los requerimientos que usted puede necesitar.

Nos encontramos en La Botica en tu Radio, brindando y trayendo la mejor información que puede necesitar para vivir con salud. Es de mi agrado compartir como bien decía temas siempre de interés y que muchas veces es difícil informarse porque no hay tiempo, el médico da citas muy prolongadas, la literatura o información disponible muchas veces no esta actualizada y bueno un sinnfín de circunstancias mas que lo único que pueden llegar hacer es llegar a confundirnos.

Ahora en el siglo 21 existen muchas maneras de poder obtener información de cualquier fuente, de donde sea pero que tan cierta es, que tan válida? ¿Será que se puede poner en práctica? Por eso es que ahora sale este programa, La Botica en tu Radio, donde la visión es alcanzar la mayor audiencia posible para la transmisión de información confiable y verídica. En donde un profesional de la salud, alguien experto en el tema, será el que facilite la información.

Hablando de medicamentos se me viene a la mente que no siempre o la mayoría de las veces ocasiona efectos o reacciones que nos serán favorables, es por eso que siempre es necesario saber que otros efectos produce un fármaco, además de los deseados. Porque es así, un medicamento recetado o prescrito para cierta enfermedad puede causar uno o varios daños a nuestro cuerpo además de solucionar lo que nos esté afectando, es así como se conocen a las Reacciones Adversas, reacciones que cualquier fármaco puede presentar y hasta algunas veces si no se es precavido puede causar daños severos a nuestro cuerpo.

La investigación de un medicamento implica un análisis cuidadoso de sus posibles beneficios y la posibilidad de causar reacciones no deseadas. Hay que tomar en cuenta que no existe el medicamento perfecto el medicamento que este absolutamente libre de riesgos, ni siquiera los llamados productos “naturales”, ni los homeopáticos u ortomoleculares (basados en vitaminas) ni tampoco los tés (infusiones) o remedios caseros, todos los productos que sean para el cuidado de la salud llegan a causar efectos o reacciones adversas.

Como hemos de saber, los beneficios de un medicamento son los efectos deseados en la recuperación de la salud (como la eliminación de una infección por ejemplo), el alivio de los síntomas como el alivio de la congestión nasal o del dolor de cabeza durante una gripe o bien el control de la enfermedad por ejemplo, el control de la replicación del VIH que es obtenido con el uso de los antirretrovirales, y así podemos mencionar varios efectos positivos que puede llegar a causar el medicamento, esto no se mencionaba antes a la persona que obtenía el medicamento y actualmente son pocas las farmacias o médicos que mencionan los efectos negativos que pueden llegar a alcanzar los medicamentos en nuestro organismo.

Es así como el día de hoy queremos transmitirle esta información, para que no se alarme, para que no se atormenta pero para que si se preocupe y pueda estar en estado de alerta, sobre la reacción o el efecto negativo que este causando el medicamento a su cuerpo. Muchas veces cuando estamos bajo cierto tratamiento por cierta enfermedad, quizá la enfermedad no sea la causante de la fiebre pero el medicamento si, y nosotros muchas veces solemos pensar que la fiebre, náuseas o vómitos son parte de la enfermedad pero no siempre, también son parte de las reacciones adversas que reportan algunos o varios medicamentos. Por eso es importante que pregunte a su médico los riesgos o las reacciones adversas que pueden provocar los medicamentos, o bien pregunte al farmacéutico para estar informado.

Ahora bien, cuando hablamos de riesgos nos referimos a la posibilidad del apareamiento de algo indeseable o inesperado cuando usamos los medicamentos, algunos riesgos pueden ser fácilmente remediables, como los malestares digestivos, otros, pueden ser serios o causar daños permanentes. Cuando un medicamento nuevo es registrado por primera vez en el mundo, las informaciones sobre su eficacia y seguridad son el resultado de estudios en un número limitado de personas, en un plazo de tiempo relativamente corto y en condiciones ideales.

Para nuestro saber, a medida que el medicamento es registrado en diferentes países, el número de usuarios aumenta bastante, es así como se presenta la tendencia en que ocurran situaciones en las cuales aparecen efectos no observados en los ensayos clínicos. Esto sucede por una serie de razones, como por ejemplo a) Hay pacientes que pueden presentar alguna sensibilidad particular e imprevisible a algunos medicamentos. B) Que un mismo paciente esté usando varios medicamentos al mismo tiempo y existe el riesgo de que una sustancia interfiera con la otra; c) Cuando el medicamento es usado por niños gestantes y adultos mayores – grupos que, por cuestiones éticas, normalmente no son incluidos en los ensayos clínicos; d) Cuando el medicamento es usado de forma diferente dosis intervalo a la aprobada y autorizada por la autoridad reguladora; e) Cuando el medicamento es indicado para un uso para el cual no fue adecuadamente evaluado (es el uso conocido como off label o no autorizado). Es importante destacar que existen varios tipos de efectos adversos y, al contrario de lo que muchas personas piensan, es incorrecto referirse a todos como “efectos colaterales”.

Esta es apenas una de las clasificaciones posibles para los efectos adversos. De esta forma, es fundamental que, después de la concesión del registro para determinado medicamento, se haga el seguimiento de la terapéutica medicamentosa que es una forma de controlar la seguridad y la efectividad del producto, en el caso de condiciones reales de uso. Para este propósito fue desarrollada la farmacovigilancia, que es la actividad que se dedica a las actividades de detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o de cualquier otro problema relacionado con ellos, Mas adelante en nuestros programas estaremos tocando específicamente este tema de Farmacovigilancia.

Ahora bien, por otro lado vale la pena mencionar que existe una definición que compara la capacidad de recibir el tratamiento medicamentoso aún cuando se corre algún tipo de riesgo, y esto es a lo que se le llama o conoce, riesgo versus beneficio, cuando se receta un fármaco se toma en cuenta esta definición y bueno que es esto, para ampliarlo más pues, el riesgo conocido (reacción adversa) puede despreciarse si el beneficio es mayor. Por ejemplo, las molestias de estómago quizá sean despreciables frente a la posibilidad de eliminar una infección, un antihistamínico, que es el medicamento utilizado para las alergias, por ejemplo, neutraliza la reacción alérgica, pero puede producir trastornos en la visión y somnolencia.

También hay anti anémicos que pueden provocar eritemas (rojez o inflamación de cualquier parte de la piel) y caídas de tensión; el uso de corticoides puede producir una úlcera; algunos antibióticos tienen efectos negativos. Y así podríamos hacer una lista interminable de cada medicamento, pero el riesgo/beneficio ya es cuestión del médico. Así que estoy seguro que muchas veces existe un riesgo muy grande pero el beneficio es aún mayor, si usted se percatara que no hay beneficio y mucho riesgo, infórmese y consúltelo con el médico o farmacéutico.

Por último, recuerde que al momento de estar en tratamiento e identifica algo que no es normal de la enfermedad o bien se inició al momento de administrarse el medicamento, el paciente debe informar inmediatamente a su médico, al farmacéutico, o a cualquier otro profesional de salud que esté involucrado con el tratamiento, esto para solucionar los efectos adversos o reacciones adversas que se puedan presentar.

Muchas gracias por su atención, esperamos que el programa del día de hoy haya sido de su agrado y más que eso haya aportado conocimiento. Que esto no se quede aquí entre nosotros compártalo, háblelo con sus vecinos, amigos, familiares con todos los que pueda para hacer una cultura de salud. Así que nos despedimos esperando a la espera de un episodio más de la Botica en tu Radio.

Muy bien muchas gracias por haber sintonizado “La Botica en tu Radio” un gusto un placer, cualquier duda o comentario para el próximo programa está habilitado el número telefónico de CEGIMED: 79260906 y el 79262706, con gusto atenderemos sus llamadas, consultas o dudas que tengan con respecto a este tema y todo lo relacionado con medicamentos. Hasta la próxima.

Guion de Radio
CEGIMED

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Farmacias fantasmas con medicamentos fantasma.

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Bienvenido a su programa “La botica en tu radio” esperamos que ya sea un programa de su elección, ya que programa tras programa nos esmeramos para que usted pueda informarse y aprender todo sobre medicamentos y así estar preparada para tomar alguna decisión cuando se necesite, basada y fundamentada en lo que usted pueda aprender en esta radio.

Seguro aquí en cada programa encontrará distinta información de interés que se sometió a revisión y además dada por personas calificadas que lo único que quieren es que todos los que nos escuchan puedan llevar una buena salud. Para los que nos escuchan por primera vez somos personas egresadas de la Universidad de San Carlos de Guatemala de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia con diferentes perspectivas y enfoques, pero con un mismo propósito ayudar en la salud del paciente.

Aprovechando este tema, para realizar la mayoría de programas se tomaron en cuenta las consultas más frecuentes que se realizaron en un año (2010-2011) a cada centro de información, sea CIAT, SECOTT, CEGIMED y es que cada Centro es importante para la divulgación de información, además de este espacio, también se presta servicio por escrito, realizando boletines, notas informativas así también como charlas presenciales o docencias.

Como todo lo que hablamos aquí es educacional y meramente temas relacionados a medicamentos y a la salud, el día de hoy “La Botica en tu Radio” siempre abordando el tema de medicamentos, hacemos referencia en farmacias fantasmas con medicamentos fantasma.

Claro quizá este tema no es relacionado con medicamentos, como veníamos estando hablando pero ¿Cuántos se han topado con un medicamento falso?, ¿“medicamento” “capaz” de realizar un efecto? En Guatemala existen supuestas farmacias que suplen la necesidad del paciente, ¿Cómo sabe usted que donde compra el medicamento es en una farmacia de calidad? donde el medicamento si es realmente un medicamento y no un placebo. Hoy es un programa con un enfoque distinto, con un enfoque de ALERTA, vea siempre que donde compre medicamentos sea un lugar con licencia sanitaria por lo menos.

Las farmacias clandestinas se adueñan del comercio ilegal de medicamentos, pasando por anabolizantes y llegar hasta otros productos o fármacos no autorizados por el Ministerio de Salud.

Esta actividad irregular sigue creciendo, ¿existe una Dirección de Vigilancia sanitaria descentralizada y además cuentan con algún organismo de control que tenga potestad para cerrar los locales? Las farmacias que trabajan irregularmente se extienden últimamente en todas las áreas de los diferentes departamentos.

¿Cuántas farmacias están registradas y habilitadas para dispensar medicamento de calidad comprobada? ¿Será que las farmacias o locales clandestinas superarían la calidad? ¿La oficina donde se realizan los trámites para realizar una apertura se encuentra solo en la capital o existen anexos o será que es una parte en el Departamento y otra parte en la capital? ¿Existe un plan que ayude a controlar estos recintos? Son muchas dudas y preguntas que salen al aire y que solamente el personal o bien el Ministro de Salud pudiera contestar, estaremos contactándolos para realizarles una visita o bien que ellos nos visiten.

Pero siguiendo, las mismas necesidades del paciente hacen que el profesional o pseudoprofesional actué de manera ilícita, ofreciendo cualquier cantidad de dinero para “curarse” o para sanar cualquier tipo de dolor y quien quita que también sea por ahorrarse un par de quetzalitos mas y demás. La constitución política de la República de Guatemala en el **artículo 96**, establece que “El estado controlará la calidad de los productos alimenticios, farmacéuticos, químicos y de todos aquellos que puedan afectar la salud y bienestar de los habitantes. Velará por el establecimiento y programación de la atención primaria de la salud y por el mejoramiento de las condiciones de saneamiento ambiental básico de las comunidades menos protegidas.

El Código de Salud, decreto número 90-97 en el capítulo III, sección I, artículo 162 establece que “Las disposiciones en este campo están orientadas a la regulación y vigilancia sanitaria de la producción, importación, exportación y comercialización de estos productos. Así mismo a la evaluación de conformidad, registro sanitario e inscripción de los productos contemplados en este capítulo y de los diferentes establecimientos que los produce y comercializa” Así podríamos mencionar y recitar las normas, artículos, códigos y demás papelería que se debe de controlar y regular la comercialización de productos farmacéuticos y afines, pero es ahí donde vienen las dudas y nos quedamos en el aire, ojala que el ministro de salud o bien alguien de ese ministerio pueda venir a solucionar estas dudas y decirnos con certeza que es lo que está pasando.

Por el momento La Botica en tu Radio, está recomendando que no debemos comprar medicina en cualquier farmacia, en cualquier tienda han existido casos en donde borran la fecha de vencimiento y por ende los medicamentos los logran vender pasada esa fecha, cuidado es su salud la que está en juego, otros casos que se han sabido es que existen laboratorios clandestinos que realizan la fabricación de medicamentos que al final de cuentas son solamente una mezcla de polvos inertes, polvos que si bien es cierto no dañan pero tampoco son beneficiosos, tenga cuidado su salud está en juego. Y así podríamos enumerar varios casos o actividades que se realizan con tal de hacer dinero en lugar de hacer salud.

Si bien es cierto, los castigos o daños por estar ejerciendo estas actividades ilícitas son años de prisión, años de cárcel. Porque están jugando un papel que no les corresponde, están elaborando sustancias dañinas a nuestro cuerpo, por eso hoy les recomendamos que no compre en cualquier esquina el medicamento que ayudará y será de beneficio a su cuerpo. pero el fin de hoy no es quien es el culpable, donde están los laboratorios clandestinos etcétera, hoy el fin es que usted decida entre lo que vale y lo que no vale.

Hoy es un llamado a la conciencia, un llamado en donde usted pueda elegir lo mejor para su vida, que pueda adquirir el medicamento en buenos lugares, más que la atención y demás, que cada establecimiento cuente por lo menos con sus respectivas licencias sanitarias ya que eso los certifica que están avalados por el Ministerio de Salud para expender y dispensar medicamentos.

No siempre donde se adquiere medicina o más bien dicho donde se vende medicina son lugares certificados y preparados para esta actividad, pregunte infórmese y compre en lugares certificados y listos para brindarle un buen servicio. Y bueno es así como el día de hoy llegamos al final de un programa mas, lastimosamente el tiempo se va como agua y el programa de hoy llega a su fin. Esperamos que se haya quedado con la información no solo guardada en su mente sino que también para expandirla y divulgarla con su prójimo.

Sin nada más que decir muchas gracias por su sintonía, hasta la próxima. Recuerde información para la decisión. Siga escuchando la buena programación de Radio Universidad 92.1FM. Hasta pronto.

GUIÓN DE RADIO
CEGIMED

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Manejo y almacenamiento de Medicamentos (Estabilidad)

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes, estamos en La Botica en tu Radio, y como siempre deseándoles éxitos y los mejores deseos para su buena salud ya llevamos una serie de programas aquí en su radio, Radio Universidad 92.1 programas en donde usted pueda aprender e informarse a cómo prevenir, y conocer sobre su enfermedad y más que eso conocer la forma en que se deben de tomar los medicamentos, porque no es así no más, si contáramos cada caso que pasa por no llevar un estricto control en el tratamiento indicado, es por eso que La Botica en tu Radio quiere ese espacio dentro de su vida, para hacerle ver cuán importante es saber sobre medicamentos.

Y bueno, es un gusto estar nuevamente en su casa, oficina, carro, empresa o donde nos estén escuchando, programa tras programa nos preparamos para ofrecerles a ustedes la mejor información para la toma de decisiones, en cuanto al manejo de su salud, ya que el éxito de nuestro programa se basa no solo en el alcance que tenga y la información que se brinde, sino en que como ustedes los que nos escuchan ponen en práctica cuando es momento de decidir con respecto al uso de medicamentos y manejo de intoxicaciones. Cuán importante es saber sobre medicamentos, como actúan, como almacenarse y varios temas más que podemos hablar sin cansarnos porque a nosotros nos apasiona esto, nos apasiona que el medicamento sea un aliado para curar esa enfermedad, pero para ello hay que conocer que es lo que uno se está tomando, saber que cuidados especiales debe tener y como hacer un buen uso de ellos.

Por si no sabía usted, una de las funciones del servicio de farmacia es velar por la estabilidad de los medicamentos, ¿Cómo así estabilidad? Pues el término estabilidad para que nos quede claro y sepamos de lo que estamos hablando, se define como la capacidad de un medicamento o fármaco en particular, que se encuentra en un contenedor específico de permanecer dentro de sus especificaciones físicas, químicas, microbiológicas, terapéuticas y toxicológicas. Puede definirse también como el tiempo que transcurre desde la fecha de fabricación y envasado durante el cual la actividad química o biológica no desciende de un nivel predeterminado de potencia fijada y sus características físicas no se modifican apreciablemente o degeneran, este nivel debe ser como mínimo del 90% de la potencia inicial.

Además de esta definición que acabamos de dar, existen otras razones por las que no se puede discriminar la estabilidad, por ejemplo, velar por que el medicamento no tenga efectos nocivos, no implica que sus productos de degradación no los tengan y puedan ser tóxicos o con efectos terapéuticos menores al deseado, y razones de tipo legal, a todo medicamento se le exige unas condiciones de efectividad, potencia mientras estén en el mercado.

Hay que controlar e identificar las situaciones que pueden hacer que se pierda estabilidad en el medicamento, tanto el principio activo y como los excipientes (solución, emulsión o suspensión). La degradación que puede sufrir un medicamento está relacionada directamente con su naturaleza. Los factores que afectan son: tiempo, luz, oxígeno, humedad, condiciones del medio de la disolución como el pH, agitación, fuerza iónica. También pueden influir las propias sustancias que acompañan al principio activo como el excipiente o los aditivos. Las impurezas pueden ser participantes natos de la degradación del principio activo. Los productos de degradación además de tóxicos pueden actuar también como colaboradores de posteriores degradaciones.

Un mal proceso tecnológico también puede ser responsable de la inestabilidad. Los factores bacteriológicos que afectan por contaminación y por último el propio envase. Por ello es importante que esté al tanto de cualquier cambio que note en su medicamento, son muchos factores que afectan el medicamento, que hacen que el medicamento se vuelva inestable, ineficaz e inseguro, la industria farmacéutica hace todo lo posible, se certifican y cumplen las buenas prácticas de manufactura para que usted puede tener en su mano el mejor medicamento, pero muchas veces la otra parte ósea nosotros no lo almacenamos bien dejamos que esté en contacto con el aire, luz o humedad, dejamos que el tiempo pase y que se venza y otros factores, es por eso que es importante saber sobre la palabra estabilidad, su definición y todo lo que engloba.

No solamente la manera de como se almacena puede disminuir la eficacia de los medicamentos, también la fecha de vencimiento, en general el 90% de la potencia marcada se reconoce como el nivel de potencia mínima aceptable. Es por ello que se maneja el término, fecha de vencimiento ya que es el tiempo en el cual el preparado se mantendrá estable cuando se almacene bajo las condiciones recomendadas. Los tipos de inestabilidad son: los físicos, ya sea absorción de agua, modificación del tamaño del fármaco, puede ser microbiológica, debido a la aparición de hongos o bacterias, y química que es muy importante pero que también es más frecuente en preparaciones líquidas. El conocimiento de la estabilidad física en el medicamento es muy importante, por ejemplo, un producto puede parecer fresco, elegante y profesional mientras esté en el estante, pero cualquier cambio en el aspecto físico, como la desaparición del color o turbidez, puede modificar las propiedades del medicamento.

Por otro lado, como algunos productos se venden en envases de dosis múltiples, debe asegurarse la uniformidad del contenido de dosis del ingrediente activo con el tiempo, una solución turbia o una emulsión en el frasco pueden conducir a que no se tome con uniformidad la dosis recomendada.

Ahora bien de forma rápida y en resumen se puede tomar en cuenta lo siguiente, las tabletas pueden cambiar de color o mancharse, agrietarse, romperse fácilmente, pueden aparecer cristales en la superficie o en la pared del recipiente, también porque no pueden tomar un olor distinto y raro. Ahora bien los supositorios y óvulos se endurecen, deforman o derriten. Las cremas, pomadas y ungüentos tiene como principales problemas la separación de componentes, ósea se observa en el preparado una o varias fases o capas, y los cambios de consistencia por envejecimiento, el ungüento demasiado blando se torna chicloso al usarlo y es demasiado rígido difícil de extraer y por lo tanto de aplicar.

En otros preparados como las cápsulas, sus recubiertas pueden ablandarse y adherirse entre ellas o endurecerse y agrietarse. Además pueden llegar a tener un olor extraño, que se debe a la proliferación de hongos en la gelatina (envoltura), también su contenido se endurece. Los polvos de los inyectables, multivitaminas y otros se endurecen y compactan son poco solubles o dan soluciones de color diferente al original. Los inyectables pueden presentar partículas visibles, turbidez, sedimentos y cambios de coloración, las suspensiones forman grumos, aglutinaciones, sedimentos, también se separan en dos fases y pierden la consistencia original. Muy difícil que se redisperse en forma homogénea cuando se agita. Los jarabes soluciones y gotas, pueden presentar precipitados, cambios de color y/o sabor, desprendimiento de gas.

Y por último una recomendación importantísima, no deseche el medicamento vencido al basurero común y corriente, ya que puede llegar a parar a manos equivocadas lo más recomendable es que lleve su medicamento a la farmacia donde lo compró o sino a la farmacia más cercana ellos se encargaran de velar porque no pase a manos que puedan hacer un mal uso del medicamento vencido. Si fueran medicamentos líquidos, como jarabes o líquidos intravenosos estos pueden diluirse con agua y se pueden desechar en el sistema de alcantarilla o reposadera en pequeñas cantidades.

Mucha información para tan poco tiempo no es cierto, pero tratamos de resumirla y de entregarle a usted lo más relevante, quizá quedan dudas o comentarios y está bien eso quiere decir que le gusta informarse y que le gusta vivir con salud, ese es el motivo de este programa, así que si existe alguna duda o comentario por favor llamar al Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos CEGIMED, que con mucho gusto estarán atendiendo sus dudas y comentarios.

Por hoy fue un gusto estar con ustedes compartiendo este tiempo tan importante para que usted pueda conocer saber y poner en práctica, cada dato y cada información que podamos brindarle por La Botica en tu Radio. Hasta la próxima.

Guion de Radio
CEGIMED

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Importancia de conocer la información de los medicamentos. (Monografía)

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Buenas tarde, amigos radioescuchas gracias por sintonizarnos una semana más, un día más en su programa “La Botica en tu Radio” una nueva opción dentro de la programación en Radio Universidad 92.1FM. Y una vez más nos encontramos aquí con ánimos ya de iniciar este programa, porque se viene un nuevo tema y como todos los anteriores siempre muy interesantes, no siempre el profesional de la salud sabe de principio a fin todo lo que tiene que ver con medicamentos, de memoria nada, para eso existen los materiales de apoyo que nos ayudan muchas veces a recordar datos importantes a los medicamentos o a las familias de medicamentos. Por eso es fundamental e importante conocer la información de los medicamentos que consumimos, ya sea el efecto que el medicamento hace al cuerpo y lo que el cuerpo hace al medicamento, también los cuidados que se deben tener al momento de tomar las dosis indicadas, así como las reacciones no deseadas que se pueden producir.

Si bien es cierto muchos profesionales se rigen por la literatura, pero otra gran parte se rigen por la experiencia, por el contacto del día a día que mantienen con pacientes y demás, pero basado en esto, no se puede dejar a un lado literatura confiable que ha sido elaborada, detallada y revisada por profesionales de la salud, expertos en el tema que con toda seguridad elaboran cada línea que va en algún texto que al mismo tiempo contiene información fundamental que es de apoyo y ayuda.

Ahora bien la mayoría que nos escucha puede tener muchas dudas con respecto al medicamento, y que posiblemente por x o y razón no pueda asistir a un centro de salud o ir a una consulta por el tiempo o lo caro que pueda ser y otro sin fin de factores que hacen muchas veces nos quedemos con la duda, puede ahora avocarse a CEGIMED que es el Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos y que con gusto estarán atendiendo sus llamadas no se preocupe no existen dudas buenas o malas, son dudas que cuando se resuelven pueden ayudarle a solventar alguna situación difícil. No sé si se han fijado pero cuando va a las farmacias muchas veces solo se dispensa el medicamento, y quizá por temor a preguntar, por no confiar en la persona que dispensa el medicamento, - que tendría que ser un Farmacéutico, pero eso ya es otro tema - , se conforman con lo que dice el inserto, pero ¿si este no está? o simplemente no interesa, lo único que se quiere es tener el medicamento, lo cual no está mal porque si el médico lo recetó es porque debe de ser bueno, pero siempre sería bueno saber que es lo que uno está tomando.

Hay muchos medicamentos que vienen con un papelito en donde se resumen y en forma general indicaciones, cual es el compuesto, como ataca la enfermedad, contraindicaciones, reacciones adversas etc., a esta información se le llama Inserto que como les comento, muchas veces nos brinda información resumida y confiable, de cómo se debe tomar, como se almacena, que tipo de reacción adversa puede ocasionar y demás. Ahora bien si queremos información 100% confiable para eso están las monografías, que es información extendida y detallada de todo lo que debemos saber de los medicamentos.

Como pueden escuchar el día de hoy tenemos información de interés, - como siempre - que sin duda alguna va a cambiar nuestra cultura medicamentosa, nuestra forma de ver el medicamento y la forma en que se administra. Ya que muchas veces por no leer e informarnos, no hacemos lo debido o lo correcto en el momento de administrar el fármaco. Es cierto existen medicamentos que no traen un inserto y por ende no hay ninguna información disponible al momento de comprar los medicamentos y para ello se encuentran los centros de información que gustosamente le darán la información necesaria y que requieran.

A manera de ejemplo hoy traemos una monografía de los medicamentos que se utilizan para el tratamiento de la Diabetes. Muchos tipos de medicamentos para la diabetes pueden ayudar a las personas con diabetes tipo 2 a bajar su glucosa en sangre. Cada clase de medicamento disminuye el nivel de glucosa de un modo diferente. Usted probablemente conoce su pastilla (o pastillas) por un nombre diferente. Cada uno de los medicamentos que se discutirán aquí tiene efectos secundarios y otras advertencias y precauciones. Algunos medicamentos para el tratamiento de la diabetes han sido asociados con un incremento del riesgo de enfermedad del corazón. Es importante platicar sobre los riesgos y beneficios de los medicamentos con el médico antes de empezar cualquier tratamiento.

Están las Sulfonilureas, estas píldoras hacen dos cosas: Ayudan al páncreas a producir más insulina. Ayudan al cuerpo a utilizar la insulina que produce. Para que este tipo de medicamento funcione, su páncreas debe poder producir algo de insulina. Los nombres genéricos para algunas de las sulfonilureas más comunes son glibenclamida, glimepirida, gliburida, clorpropamida y glipicida. Algunas sulfonilureas trabajan todo el día, es por eso que solo se debe tomar una al día – normalmente antes del desayuno. Otras se toman dos veces al día, normalmente antes del desayuno y antes de la cena. Su médico le dirá cuantas veces al día debería tomar sus medicinas. Algunos posibles efectos secundarios incluyen bajos niveles de glucosa en sangre (hipoglucemia), dolor de estómago, erupción cutánea o picazón y/o aumento de peso. Para obtener una lista completa de efectos secundarios y precauciones sobre estos medicamentos.

Otros medicamentos utilizados para la diabetes son las Biguanidas, el mejor ejemplo de medicamento que pertenece a esta familia es conocido bajo el nombre genérico de metformina (Met-FOR-min), este medicamento ayuda a bajar la glucosa en la sangre al reducir la producción de glucosa por el hígado.

La metformina también disminuye la cantidad de insulina en su cuerpo. La metformina puede mejorar los niveles de grasa y colesterol en la sangre. Además, la metformina no causa que la glucosa en la sangre baje demasiado (hipoglucemia) cuando es el único medicamento que se toma.

La metformina se toma regularmente de 2 a 3 veces al día con las comidas. Su médico le dirá con cual comida tomarla. Existe una versión de liberación prolongada que se toma una vez al día. Algunos posibles efectos secundarios de la metformina incluyen náuseas, diarrea y otros síntomas de estómago, debilidad o dificultad al respirar, o un sabor metálico en la boca. Las personas con problemas renales y las personas que beben más de 2-4 bebidas alcohólicas por semana no deben tomar metformina.

También están los Inhibidores de alfa glucosidasas, los medicamentos que pertenecen a esta familia son conocidos con el nombre genérico de acarbosa y miglitol, estos medicamentos bloquean las enzimas que digieren el almidón que comes. Esta acción provoca un aumento menor y más lento de la glucosa en la sangre durante el día, pero principalmente justo después de las comidas. Ni la acarbosa ni el miglitol provocan hipoglucemia cuando es el único medicamento que se usa en el tratamiento de la diabetes. Estas pastillas se toman 3 veces al día, con el primer bocado de cada comida. Su doctor puede indicarle que la tome con menos frecuencia al principio. Los posibles efectos secundarios incluyen problemas estomacales (gases, inflamación y diarrea). Estos efectos secundarios con frecuencia desaparecen cuando tomas el medicamento por un tiempo.

Otros son las Tiazolidinedionas, los medicamentos de esta familia se venden con el nombre genérico de pioglitazona y rosiglitazona, estos medicamentos hacen a tus células más sensibles a la insulina. La insulina puede mover la glucosa de la sangre a las células para ser utilizada como fuente de energía. La pioglitazona se toma normalmente una al día, mientras que la rosiglitazona se toma tanto una como dos al día, con o sin comida. Si se toma como el único medicamento para el tratamiento de la diabetes, no causa un descenso muy pronunciado de la glucosa en sangre. Los posibles efectos secundarios de la pioglitazona y rosiglitazona incluyen aumento de peso, anemia e hinchazón de las piernas y tobillos. Además, es importante para su médico que tenga una revisión del nivel de sus enzimas hepáticas con regularidad. Llame o consulte a tu médico inmediatamente si presenta algún signo de enfermedad hepática como: náusea, vomito, dolor estomacal, falta de apetito, cansancio, color amarillento en la piel y en la parte blanca de los ojos u orina de color oscuro. Si toma pastillas anticonceptivas, los medicamentos de este grupo pueden hacerlas menos efectivas, lo cual incrementa la posibilidad de quedar embarazada.

Para ir terminando están las Meglitinidas, conocidos bajo los nombres genéricos de repaglinida y nateglinida, esta pastilla ayuda a tu páncreas a producir mas insulina justo después de las comidas, lo cual disminuye la glucosa en sangre. La repaglinida trabaja rápido y tu cuerpo la utiliza rápidamente.

La repaglinida disminuye la glucosa en sangre una hora después de que la tomes y está fuera del torrente sanguíneo en tres o cuatro horas. Esta acción rápida significa que puede cambiar sus tiempos y números de comidas con más facilidad utilizando la repaglinida que usando otro tipo de medicamentos. La repaglinida debe tomarse treinta minutos antes de comer. Si te saltas una comida, no debes tomar la dosis de repaglinida. Posibles efectos adversos incluyen hipoglucemia y el aumento de peso.

Estamos seguros que ahora conoce más sobre los beneficios, de cómo es que trabajan los medicamentos que nos ayudan a mantener los niveles de azúcar en sangre aceptables. Como siempre un gusto transmitir información para la decisión, recuerde este espacio está a su servicio, no lo dude. Y bueno sin nada más que decir, solamente que La Botica en tu Radio, es información para la decisión, siga con la buena programación de Radio Universidad 92.1FM. Hasta la próxima.

Guion de Radio
CEGIMED

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Importancia de la Actualización (Artículo Científico)

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Nuevamente muy buenas tardes como siempre es un gusto volver a saludar a todos los que nos sintonizan aquí en Radio Universidad 92.1FM, una radio que se ha caracterizado por brindar información actualizada y confiable no es cierto. Siempre con información cultural e interesante en el mundo de su salud, así que bienvenidos estaremos estos minutos con ustedes así que no se muevan de sus lugares ni mucho menos cambien de emisora porque esto está por comenzar.

Muy bien seguimos en la "la Botica en tu Radio" y como siempre con temas de interés y hoy seguimos con algo maravilloso, porque maravilloso porque hablaremos de la importancia de la actualización, estar pendientes en la evolución de los fármacos, como bien sabemos los fármacos evolucionan, se descubren nuevos, reacciones adversas se van reportando y bueno un sin fin de información importante para conocer a profundidad el funcionamiento de los fármacos.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, UNESCO en sus siglas en inglés, United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization dice que: "La finalidad esencial de un artículo científico es comunicar los resultados de investigaciones, ideas y debates de una manera clara, concisa y fidedigna; la publicación es uno de los métodos inherentes al trabajo científico. Es preciso establecer estrategias de publicación bien elaboradas y seguir con conocimiento de causa una serie de normas adecuadas para facilitar el intercambio entre científicos de todos los países y reducir a proporciones razonables el incremento del volumen de publicaciones".

Los artículos científicos nos irán dando una panorámica distinta y abundante de como los medicamentos son utilizados en otros países y como son comercializados. Nos mostraran estudios científicos de cómo es que funciona el medicamentos y que resultados les ha dado. Y es que un artículo científico nos va a servir para que nosotros podamos absorber el mejor conocimiento y al mismo tiempo estar actualizado con los temas que salgan a luz o temas que se vayan realizando para el bien de nuestra salud.

Cada artículo científico está compuesto por partes, como resumen, introducción, los métodos empleados o que realizaron para llevar a cabo este trabajo, resultados y así varios segmentos que hacen de un artículo científico una verdadera herramienta de información y actualización.

A manera de ejemplo y ayuda el día de hoy tenemos un Artículo científico tomaremos lo más relevante para que usted pueda darse una idea de cómo son y al mismo tiempo aprovechar la información y el trabajo que se realizó, algo importante es que existen varias casas o varios entes que realizan este tipo de documento. El día de hoy tomaremos un artículo científico de la

biblioteca científica - SciELO Chile, es una biblioteca electrónica que incluye, una colección seleccionada de revistas científicas chilenas, en todas las áreas del conocimiento.

El artículo tiene como título, Hipertensión arterial y estrés. Una experiencia. El resumen del documento textualmente dice así, La hipertensión arterial alcanza especial importancia por el lugar que ocupa en las tasas de morbilidad y mortalidad del país, y por estar asociada con el estrés y el estilo de vida, como moduladores psicosociales (MPS), determina la inclusión del psicólogo en el grupo multidisciplinario de factores de riesgo coronario del Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto". Se analizó la experiencia obtenida en 52 pacientes hipertensos en los que se detectó un patrón A de conducta o de algunos de sus componentes en el 98 %, vinculados además a un empobrecido empleo del tiempo libre, entre otros factores inherentes al estilo de vida. Tales resultados precisan el contenido de la intervención psicológica con fines anti-estrés, para lo cual se les informa del valor que sobre su salud ejercen los MPS; se les indica una técnica de relajación (Benson) y se les refuerza la necesidad de la adherencia terapéutica de las indicaciones hechas por los miembros del grupo.

La hipertensión arterial (HA) es una de las primeras causas de morbilidad en el país y contribuye al incremento de la mortalidad, por ser uno de los importantes factores de riesgo de las coronariopatías y los trastornos cerebrovasculares. En su aparición se invocan diferentes condicionales, entre las que están además de las de carácter biológico, las psicosociales, como el estrés y el estilo de vida. Al hablar de estrés se acepta el enfoque transaccional, mediante el cual la evaluación y el afrontamiento de las situaciones constituyen su esencia, integradas para nosotros, en la personalidad, según cita González Váldez en su monografía Estrés y enfermedades psicosomáticas (1997); mientras que el estilo de vida se ve como en el que se expresan los mecanismos internos de regulación de personalidad, por tratarse de las conductas que adoptan los hombres en su vida diaria y en las que se reflejan no sólo el nivel socioeconómico, sino el educacional y el cultural, entre otros; y que unidos a las emociones, el patrón A de conducta y los eventos vitales forman parte los llamados moduladores psicosociales del proceso salud-enfermedad.

La incorporación de la psicóloga en un grupo multidisciplinario de cardiopatía isquémica queda justificado al contribuir a identificar estos mediadores que pueden estar implícitos en los hipertensos atendidos. El presente trabajo tiene la intención de mostrar una experiencia en la consulta multidisciplinaria del Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto" con un grupo de pacientes diagnosticados con HA.

MÉTODOS: Se estudiaron 52 pacientes hipertensos del sexo masculino que completaron el estudio psicológico que consistía en: entrevista individual para conocer datos demográficos, APP, síntomas y áreas de conflictos (eventos vitales), el autoanálisis de R.B. Cattell para la ansiedad, el diferencial semántico del patrón A de conducta de Lauzurique y una encuesta elaborada para conocer sobre el empleo del tiempo libre. Se programa la segunda consulta para informar y orientar acerca de los resultados obtenidos en la evaluación y hacer las indicaciones. Al coincidir los hallazgos en varios pacientes citados el mismo día se aprovecha la dinámica de grupo. Los pacientes vistos se enmarcaron en el final de la adultez, etapa que les hace más propensos a las enfermedades, mientras que la preparación escolar en la mayoría es o sobrepasa la enseñanza media superior, por lo que se debe esperar una buena comprensión de lo que se le informe.

Más de la mitad tienen asimismo un estado laboral superior que implica más responsabilidad y como se comentó con antelación, en su mayoría necesitan tratamiento médico por enfermedades adicionales a la HA; más de la mitad tienen una reactividad psicológica referida, pero menos de esta cantidad tienen antecedentes psiquiátricos, condiciones todas que los hacen más vulnerables en el plano biológico y psicosocial, y por tanto, al estrés.

Las áreas de conflicto más frecuentes son la familiar y la laboral; sin embargo, concurren éstas en menos de la mitad de los pacientes. También se muestra una tendencia a elegir actividades pasivas y sobre todo, realizables en el hogar, las restantes (cine, fiestas, paseos, etc.) son muy esporádicas o nulas en el término de un semestre, a excepción de las reuniones con amigos para ingerir bebidas alcohólicas, que sucede por lo menos 2 veces por mes. De los mediadores psicosociales del estrés detectados, el patrón A o parte de sus componentes, es el que prácticamente se generaliza, el que como estilo de afrontamiento³ puede ser interpretado como condicionante del empleo del tiempo libre⁶ y con ello del estilo de vida que se desprende de sus características y que hace a sus poseedores mostrar una exagerada motivación por el trabajo, con dificultad para el disfrute de la recreación o para lograr el disfrute de ésta, y en el estímulo del alcohol, la justificación para el intercambio social, pues el resto de sus preferencias son escasas y sedentarias, haciéndoles más proclives a la HA.

La ansiedad elevada contrario a lo esperado no se destaca pues todo parece indicar que ha quedado sustituida por la agresividad y hostilidad, implícitas en el patrón A, y que se asocian a la HA. Tener además otras enfermedades, les obliga a adoptar con seriedad las indicaciones médicas y con ello asumir la adherencia terapéutica, capaz de ayudarles a compensar su proceso salud-enfermedad. Ante estos resultados, la consulta se encamina a llamarles la atención sobre las conductas típicas del patrón A y sus efectos estresantes, intercambiar sus puntos de vista sobre el empleo del tiempo libre y la necesidad de mejorarlo, incrementando las actividades más movidas físicamente y hacerlas más variadas, conocer de sus conflictos y vías de solución, indicarles una sencilla técnica de relajación (Benson) y enfatizarles en la necesidad de cumplir con los ejercicios, la dieta y el resto del tratamiento médico indicado por los integrantes del grupo.

Ahora ya sabemos o más bien reafirmamos que una de las causas que provocan la hipertensión es el estrés, mucho cuidado por favor también con el tiempo libre que tenemos salgamos a realizar ejercicios, caminemos y demás para estar en buena condición física y alejar la hipertensión arterial.

Bueno y es así como damos fin a este programa, esperamos tener mas artículos como este para que sepamos cosas nuevas o bien podamos reafirmar nuestros conocimientos, Dios les bendiga, Hasta la próxima aquí en Radio Universidad 92.1FM.

Guion de Radio
CEGIMED 7

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Seguridad de medicamentos.

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes una semana más y por ende un nuevo programa de "La botica en tu Radio" es un gusto poder compartir media hora de mucho contenido en donde el invitado especial es usted que nos sintoniza por esta radio, Radio Universidad 92.1 FM. Es un gusto poder compartir información que va hacer de gran beneficio para su persona y para los que les rodean, porque esto es así, yo escucho y aprendo y luego traslado la información a mis familiares, seres queridos o cualquier persona que necesite saber lo que yo sé.

Esto que realizamos en "La botica en tu Radio" es transferencia de información, no cualquier información, sino que datos y palabras vienen de profesionales de la salud que por efecto pueden transformar mi salud, y así crear una cultura de salud como ya lo mencionamos. La mejor manera de que un proyecto tenga éxito es hablar, transmitir y compartir información y si es buena mucho mejor. En esta sociedad en nuestra sociedad, día con día estamos propensos a recibir cualquier cantidad de información, buena, mala, pésima o muy buena. Aquí en "La botica en tu Radio" nos interesa dar a conocer como detectar, prevenir y resolver cualquier problema relacionado a su salud para que disfrute de una mejor calidad de vida.

Ahora bien, los medicamentos son utilizados en el diagnóstico, prevención y tratamiento de enfermedades. Se espera que los medicamentos que estén disponibles en el sistema de salud, sean de calidad y usados siempre de forma racional y adecuada para que puedan producir los resultados que se espera de ellos. Por eso, para garantizar el mejor uso, es importante que tanto los usuarios como los profesionales de la salud conozcan los principios básicos que certifican la calidad de los medicamentos y lo que puede ser hecho para que la misma sea mantenida hasta el consumo.

Tener claro en qué consiste la calidad de un medicamento también permite distinguir lo que está en juego por detrás de cada propaganda u oferta comercial. Así como son importantes en el área de la salud, los medicamentos también son un bien clave para las empresas farmacéuticas que viven de su venta. Estas empresas forman uno de los sectores industriales más lucrativos del mundo, lo que hace que surja un evidente conflicto de intereses.

Para todo esto se me viene a la mente ¿cuáles son los requisitos para que un medicamento pueda ser usado? Seguro, tener niveles aceptables de toxicidad; ser incapaz de representar una amenaza para el usuario porque la posibilidad de causar efectos tóxicos injustificados es pequeña; (2) Eficaz, o sea, que consigue los efectos propuestos; (3) De calidad: esta es una característica que necesitamos conocer y entender mejor y por eso es nuestro principal objeto en el tema a seguir. Podemos saber que la calidad de un medicamento lleva y debe cumplir requisitos específicos para que un medicamento pueda ejercer su efecto. Actualmente se han estado escuchado dos términos, que son medicamentos genéricos o medicamentos de marca, el primero de ellos, se define como, todo medicamento que tenga la misma composición cualitativa y cuantitativa en principios activos y la misma forma farmacéutica, y cuya bioequivalencia con el medicamento de referencia se haya demostrado con estudios de biodisponibilidad. Por lo tanto, comparando genérico vs marca, nos encontramos con que son iguales, en la composición, eficacia, seguridad, calidad y pueden ser diferentes en el precio, excipientes, apariencia y el laboratorio fabricante.

Ahora mismo pensamos que la medida de la prescripción de genéricos es una medida destinada a únicamente disminuir costes. No obstante, este no es el objetivo. Lo que deberíamos de tener todos en mente es el uso racional del medicamento. Definimos éste como la situación en que los pacientes reciben el medicamento adecuado a sus necesidades clínicas, a la dosis correspondiente durante un periodo de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad. Los genéricos no serán la maravilla en cuanto al gasto farmacéutico, no obstante, contribuyen a su racionalización.

Un medicamento Genérico debería (al menos en teoría) contener los mismos componentes activos en la misma dosificación que un medicamento de marca y me atrevería a decir que también debería poseer con iguales características las sustancias no activas, que aunque no le confieren al fármaco un efecto clínico determinado (farmacodinamia), si pueden interferir en otros procesos en el paso de la sustancia a través del organismo (farmacocinética). La pureza de los medicamentos genéricos por lo tanto, debe ser estrictamente regulada (al menos de igual forma que los de marca), demostrando que tendrán el mismo efecto (en todo sentido), con un mismo perfil farmacocinético y farmacodinámico que su equivalente de Marca.

Los medicamentos genéricos deben tratar la enfermedad con la misma eficacia y seguridad que sus equivalentes de marca. Los fármacos genéricos deberían tener las mismas exigencias rigurosas que los de marca, para su elaboración, distribución y venta. Ya que las empresas que producen medicamentos genéricos no han necesitado invertir en la investigación y desarrollo de la molécula, tienen la posibilidad de abordar el mercado ofreciendo su producto con precios inferiores a los del medicamento original.

En resumen se puede decir que los medicamentos genéricos que están a la venta son parecidos o semejantes a los medicamentos de las grandes casas farmacéuticas, la mayoría de laboratorios que trabajan medicamentos genéricos presentan sus estudios de bioequivalencia y biodisponibilidad con sus respectivos análisis. Así que no se preocupe del medicamento que este comprando eso sí, preocúpese que si no lo compra en una farmacia que tenga su licencia sanitaria y que se vea muy descuidada y abandonada.

Así que ya sabe no hay problema por tomar medicamentos genéricos, aquellos que son llamados por su principio activo o sea que solo tienen un nombre por ejemplo, Acido Acetil Salicilico, es igual a Aspirina, Dorival es igual al ibuprofeno que venden en las farmacias como genéricos. Como hemos escuchado todo medicamento que se vende en las farmacias con registro es muchas veces similar al medicamento de marca.

Así que ya sabe, no compare y no compruebe, simplemente guíese por el consejo de un profesional de salud, ya sea médico o farmacéutico y tendrá resultados que beneficien su salud y que también ayuden a mejorar su salud cuando cuente con alguna enfermedad. Muchas gracias por su atención, agradecemos su tiempo en esto minutos, seguro tiene algo que contar y algo que le va a servir para siempre. Esto fue la Botica en tu Radio, hasta la próxima semana y quédese en compañía de Radio Universidad 92.1FM.

Guion de radio
CEGIMED 8

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Importancia de la adherencia a su tratamiento (Posología)

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Buenas Tardes es un gusto poder saludarlos una vez más, un programa más en donde como ya se sabe estaremos dando a conocer información importantísima para lograr y mantener una buena salud. Bienvenidos.

Gracias por sintonizar Radio Universidad 92.1 FM, hoy como todos los programas estaremos dando información que es de beneficio para mantener el cuidado de su salud, nada como tener una buena salud, Todos quieren pero pocos se toman el tiempo para examinarse, para conocer acerca de la enfermedad que les esta afectando, no es problema de actualidad, esto viene de años y no de ahora, este es el momento para tomar conciencia.

Por eso es que se ha creado este programa para dar a conocer la importancia de seguir lineamientos que indican los médicos y además dar a conocer la importancia que se tiene que darle a los medicamentos para que estos a su vez realicen su efecto en nuestro cuerpo, en la enfermedad. Hoy tratamos un tema que como decía viene afectando mucho tiempo atrás y no es de ahora, es cuando la enfermedad no cura y en algunos casos hasta evoluciona, todo ¿Por qué? por que no se rigen al tratamiento establecido y por ende la adherencia al tratamiento es pésima.

Se ha preguntado, porque no se recupera de una enfermedad con facilidad y en otros casos empeora. Muchos no cumplimos con los tiempos para la toma de los medicamentos, ni la forma, ni cantidad de tomarlos. Por diferentes factores, tales como: olvido, mal sabor del medicamento, alto costo de estos, algunos malestares por el consumo de los mismos.

Muchas personas quieren que el medicamento haga efecto de primas a primeras y que sea instantáneo, como que fuera un genio y que simplemente sea de pedir y curar. La falta de adherencia, es decir; el no cumplir con el tratamiento indicado por el médico, hace que no nos recuperemos con facilidad y al suspender estas medicaciones podemos incluso provocar resistencia bacteriana o llamada comúnmente recaídas, para los casos de infecciones bacterianas.

Uno de los principales problemas de las recaídas cuando estamos enfermos es por la falta de adherencia a los tratamientos indicados. Si bien es cierto cuando el médico nos receta un medicamento por 7 ó 14 días, por ejemplo al segundo ó tercer día del tratamiento nos sentimos mejor, ya que el medicamento ha comenzado a actuar en nuestro organismo. Pero esto, no indica que ya estemos sanos, sino que el medicamento aun no ha terminado de cumplir su función de eliminar los microorganismos patógenos (virus, bacteria, hongos o parásitos) que causan la enfermedad y que necesita de los días que su médico le indicó para cumplir con su función terapéutica.

Por ello, la importancia de culminar con los días de tratamiento que nos indica el médico, para permitir al medicamento completar su acción terapéutica y así eliminar todo tipo de microorganismo patógeno. Ahora bien es de suma importancia pedir ayuda al farmacéutico más cercano, para cumplir con su adherencia a los tratamientos, con diferentes estrategias de acuerdo a la necesidad de adherencia para cada paciente y cada enfermedad.

Muchas consultas que han llegado al Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos han demostrado que la mayoría de las personas no cumplen o no se rigen a las dosis que deberían de ser, es importante señalar que la dosis que se indica en el prospecto es sólo orientativa, nos ofrece una visión muy amplia y general de como se debe administrar el medicamento pero debe ser el médico quien decida la dosis correcta para cada caso ya que las dosis son individuales así como el tiempo de duración del tratamiento ya que existen una gran cantidad de variables que pueden influir en la dosis necesaria para cada individuo y circunstancia. Ojo se recalca, la dosis debe ser individualizada. Una dosis excesiva puede tener consecuencias graves, y una dosis insuficiente también. Por ello, no tome más cantidad ni menos, solamente ríjase por lo que le haya indicado su médico, de lo contrario puede aumentar la posibilidad de que se produzcan efectos secundarios graves.

Otro aspecto importante es que tampoco debe suspender el tratamiento antes de lo prescrito por el médico, aún en el caso de que note mejoría (sobre todo en caso de los antibióticos). En caso de "olvido de una dosis", debe tomar la medicación lo más rápidamente posible tan pronto lo recuerde, excepto en el caso de faltar poco tiempo (unas dos horas o menos) para la siguiente toma. Luego vuelva a su pauta de dosificación habitual, si no se acuerda hasta el día siguiente, no se tome la dosis olvidada. No duplique nunca la dosis.

La Botica en tu Radio cuenta con amplia información que ayudara a que usted viva con una buena salud y que en la medida de lo posible usted logra salir delante de la enfermedad que padezca, información que ayude a vivir con salud. El Farmacéutico esta para brindarle ayuda y apoyo a lo que usted necesite. Ahora bien siguiendo con el tema un consejo para ayudarle a recordar la dosis cuénteles a una persona que está en tratamiento y que el le recuerde siempre, recuerde dos son mejor que uno, además de eso coloque en su celular una alarma que le recuerde que es tiempo de la dosis, estoy seguro que así cumplirá con el régimen de tratamiento justo y cabal.

Es importante señalar que las formas sólidas orales (comprimidos, cápsulas, grageas) suelen dosificarse en unidades de peso (generalmente miligramos). Normalmente la dosis se ajusta a su contenido. En algunas ocasiones es necesario el fraccionamiento del comprimido para poder tomar la dosis prescrita, muchos comprimidos tienen una ranura para facilitar su división. Otras formas sólidas no pueden ser fraccionadas, bien porque pueden alterarse sus propiedades farmacológicas (comprimidos de acción retard o liberación prolongada, comprimidos con cubierta entérica), o bien porque su contenido en forma de polvo no permite dosificarlas correctamente (cápsulas).

En estos casos, se debe tragar cada dosis entera. No la rompa, triture, ni mastique antes de tragarla. Es bien importante esto ya que existen personas que trituran los comprimidos o bien rompen las cápsulas y luego llevan a trituración estos para luego tomar el polvo o los gránulos mezclados con la comida o bebida, esto no se debe realizar en ningún momento al menos que haya consultado antes al médico o al farmacéutico, ahora bien puede ser que existan dificultades para tragar un comprimido o cápsula, consulte siempre al farmacéutico la posibilidad de que exista otra forma farmacéutica que sea más adecuada para su caso (jarabe, supositorio, etc.)

Para la dosificación de formas orales líquidas (soluciones, suspensiones, jarabes) deben seguirse las instrucciones que se detallan en el prospecto. Muchos jarabes y suspensiones deben agitarse bien antes de su administración, para facilitar la mezcla homogénea de sus componentes. Las formas orales líquidas suelen dosificarse con cucharitas. Aunque generalmente junto al frasco de jarabe suele disponerse de un recipiente graduado o cucharita de volumen contrastado para facilitar la dosificación, a veces ésta no se adjunta al envase. La gran variedad de medidas de las cucharas hace tener en cuenta, como idea orientativa, que: 1 cucharita de café equivale a 5 ml, 1 cucharita de postre equivale a 10 ml, 1 cuchara de sopa equivale a 15 ml.

Es así como llegamos al final de un programa de la Botica en tu Radio, por favor transmita la información porque seguro lo que aprendió hoy puede ser necesario para un familiar, vecino o conocido que tenga dudas con respecto a cómo se debe de administrar el medicamento. Recuerde que existen Centros de Información y ayuda, tal es el caso de CEGIMED que brinda asesorías con todo lo relacionado a medicamentos, contáctenos estamos para ayudarle, en lo que necesite.

Un gusto como siempre estar en contacto con usted, recuerde vivir en salud es muy importante y la información que usted reciba de personas capacitadas y profesionales en el área de la salud le dan un aporte o un plus a su estilo de vida, información para la decisión. Hasta la próxima.

Guión De Radio CEGIMED 9

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Colorantes: beneficiosos o dañino para la salud.

Participantes: CEGIMED

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes, se les saluda cordialmente, y como siempre deseándoles éxitos y los mejores deseos para su buena salud, les comentamos que gracias a Dios ya vamos por el Programa **Número #** aquí en su radio, Radio Universidad 92.1 donde les contamos que ya llevamos varias semanas transmitiendo para que usted pueda prevenir enfermedades y no solo prevenir sino que también, conocer sobre la enfermedad y más que eso conocer la forma en que se deben de tomar los medicamentos.

Esperando que todos estén muy bien, y gozando de buena salud, quizá usted que nos escucha en este instante está batallando y luchando contra esa enfermedad, con las dudas que se tienen acerca de lo que consume a diario, ya sea medicamentos, alimentos y demás, porque claro que si, este programa está para dar a conocer sobre todo lo que puede y afecta a nuestro cuerpo.

Muchas veces o la mayoría de veces consumimos alimentos o medicamentos que son tratados o elaborados con colorantes que muchas veces en lugar de ayudar a la persona estos perjudican o quizá pueden agravar la enfermedad.

Estos colorantes, los hay de todo tipo y ahí si que de todo sabor, y color jeje, pero si bien es cierto no todos las personas los pueden asimilar o aceptar de la mejor manera, a todos los que nos están escuchando el día de hoy trataremos el tema, "Colorantes: beneficiosos o dañino para la salud".

A grandes rasgos se puede mencionar o decir que las reacciones adversas más comunes y que son también muy notorias son las Alergias, pero esto no se queda ahí, existen colorantes que provocan algo más que una común y simple alergia. Y son los ya famosos ROJOS (No.3 y No.40) estos son los culpables de tumores de tiroides y daño irreversible en los cromosomas. Tan malo y peligroso resulta el ROJO No. 3 que ya fue prohibido el uso en los USA en alimentos y cosméticos. El ROJO 40 el más usado en carnes frías, pastelitos y demás chatarras, provoca tumores linfáticos. Y ya fue prohibido en Europa.

Qué interesante esto nos hace un llamado a la conciencia, nos hace ver un abanico de males que nos presentan el uso y consumo de colorantes, sigamos, en un estudio de la FAO sobre los países que controlan o no el uso indiscriminado de aditivos, catalogan a Guatemala como "uno de los más tolerantes". Punto.

¿En qué productos se encuentran colorantes? En la mayoría por ejemplo, en las carnes frías todos los productos de la salchichonería nacional usan toda clase de aditivos, algunos peligrosos como los colorantes ROJOS. El consumidor tiene que optar por uno y generalmente se lleva el más barato. Los fabricantes de salchichas y caramelos, por hacer más atractivos sus productos se olvidan por completo de la salud del consumidor. Y también se usan para las pastas de dientes.

También Los aceites de cocina tienen el color y el aspecto que debían tener al acabar su proceso de fabricación. No sale un aceite dorado y transparente, que tanto seduce a la ama de casa, que no sabe que el colorante amarillo No. 3 el más usado, provoca alergias y alguna que otra enfermedad. Es importante saber que cuidado hay que tener con respecto al consumir o no medicamentos o alimentos que presenten estos colorantes, se puede decir entonces que nuestro cuerpo se ha convertido en un depósito de productos químicos. La administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, en sus siglas en inglés) dice que la carne de pollo puede contener pequeñas cantidades de arsénico, aunque la agencia está haciendo hincapié en que la cantidad es demasiado pequeña para ser peligroso para las personas que lo consumen. La FDA publicó en el 2011 un nuevo estudio desarrollado por ellos, donde se demuestra que un ingrediente en la alimentación para pollos contiene arsénico, llamado Roxarsone, que puede almacenarse en las partes comestibles del pollo, y así también refiere que estudios previos indican que el Arsénico se ha eliminado en los residuos de pollo. Muchos productores de aves de corral ya han dejado de alimentar a sus aves con este ingrediente, el cual si bien es cierto es utilizado para matar a los parásitos y promover el crecimiento.

La FDA estima que la concentración máxima absoluta de arsénico es de 1.5 ppm en hígado y 0.4 ppm en los músculos de gallinas sacrificadas para consumo humano. Cuando comemos pollo podríamos estar consumiendo arsénico que les dan para que engorden más y pongan más huevos (y que su carne luzca “amarilla”). Los amantes del jamón, las salchichas, el tocino o el queso de puerco, ignoran que a todas las carnes frías les añaden nitrato de sodio para que luzcan rojas y se conserven más días con ese sano color.

Para ir terminando cabe mencionar que los aceites brominados se han usado desde hace 50 años para darle a los jugos de frutas un aspecto de fresca, aún 6 meses después de su elaboración. Canadá Holanda y Alemania han prohibido su uso, pues provoca problemas serios en los riñones, hígado, tiroides y testículos. El más grave peligro de los ADITIVOS es que se prueban por separado, de uno en uno sin tomar en cuenta cómo interactúan al mezclarlos (en un producto).

El gran mal a largo plazo, lo que provocan la mayoría de los aditivos químicos es que van a dar a las células del organismo, alterando y modificando y alterando la bioquímica de ellas (las células) y provocan toda clase de males y disfunciones orgánicas que acaban por volverse CÁNCER. Por ejemplo la empresa multinacional Gerber ya hace tiempo retiró ya de circulación sus productos hechos con Glutamato monosódico, al demostrarse que afectaba en serio las funciones cerebrales. En estos tiempos modernos aditivos y comida van juntos. Es inevitable, algunos son necesarios, otros innecesarios y muchos peligrosos, ni los vegetarianos se salvan de consumirlos pues también los productos naturistas los contienen.

Espero que muy pronto alguna autoridad del Ministerio de Agricultura, Ganadería y alimentación pueda venir a ampliarnos sobre esta información que seguro será de gran utilidad para saber que es lo que conviene y que no, se debería de exigir que se indique de manera resaltada la presencia de los colorantes o aditivos en la etiqueta de los productos para que el consumidos final tome la decisión de comprarlo o no. Es un hecho que este tema es de suma importancia ya que no, nos tomamos el tiempo para enriquecer nuestra vida con temas de interés y que son del diario vivir.

Ya saben cualquier duda, sugerencia o consulta, pueden llamar a los teléfonos de CEGIMED, también pueden escribirnos a nuestro correo o bien pueden visitarnos en la dirección siguiente en los horarios de lunes a viernes de 7 am a 3pm.

Solo deseando que puedan vivir con salud e informarse para decidir sobre su salud, nos despedimos y muchas gracias a todos por sintonizarnos a esta hora de la tarde, seguro estará esperando el próximo programa con otro tema de interés, esté atento a la información para la decisión.

Guion de Radio
CEGIMED

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Interacciones.

Participantes: CEGIMED.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas, buenísimas tardes a todos los que nos están sintonizando a esta hora de la tarde, aquí en su programa, La Botica en tu radio, en que radio en donde más Radio Universidad 92.1 FM, que muy cordialmente nos han abierto un espacio para transmitir información para la decisión, y es que día a día nos enfrentamos a una serie de obstáculos y situaciones que llegan y que pueden afectar nuestra salud.

La Botica en tu Radio, es un programa en donde y como siempre encontrara información para llevar una buena salud, los cuidados que se deben de tener al momento de administrar un medicamento, como hacer frente a posibles intoxicaciones que se puedan presentar en su vida. Hoy como siempre estamos para informar, concientizar y hacer de todos nosotros personas que puedan vivir con una salud excelente y siempre a favor. Donde se informe para luego tomar una decisión y así lograr una vida saludable cuando ande medicado.

Ya en el tema de hoy, cuantos han escuchado la palabra interacción o que entienden cuando escuchan interacción, según la real academia española, La interacción es una acción recíproca entre dos o más objetos, sustancias, personas o agentes. Según su campo de aplicación, el término puede referirse a: la interacción gravitatoria, la interacción electromagnética, la interacción nuclear fuerte y así varias interacciones más, pero el día de hoy hablaremos de interacciones medicamentosas se produce una interacción cuando el efecto de un medicamento se ve alterado por otro fármaco, por un alimento o bebida, o por un compuesto tóxico del medio ambiente. Generalmente, la interacción produce una disminución de la eficacia del medicamento o un aumento de la toxicidad, pero hay casos concretos en que las interacciones son de utilidad con fines terapéuticos.

Aproximadamente en el 15-20% de los tratamientos existen interacciones. Los factores que pueden intervenir en la aparición de interacciones son las condiciones fisiológicas del paciente, como: edad, peso, genética, etc. Condiciones patológicas del paciente, ya sea las enfermedades que presente, especialmente las que atañen al hígado o al riñón, también los pacientes "polimedicados". Un factor muy importante y que no se debe hacer es por la automedicación, el Incumplimiento terapéutico es otro factor importante, no se diga también que consumir, tabaco, alcohol o drogas de abuso.

Que enriquecedor realmente conocer este tipo de información que nos agrega el valor de cuidar nuestra salud también al momento de estar bajo tratamiento o bien las condiciones en que se debe de esta, también que el tema de la automedicación, me atrevo a decir que es el que predomina o es el que aumenta las causas del que se den las interacciones. A esto sumado el consumo de alimentos, que también es un factor que puede hacer que el medicamento realice su efecto o no, como bien hemos dicho, el término interacción se utiliza cuando un medicamento no ejerce el efecto deseado debido a la interferencia de un alimento o de otro medicamento que modifica su eficacia. Los medicamentos y los alimentos pueden influir entre sí tanto de manera positiva, por ejemplo favoreciendo su absorción, como de forma negativa, impidiendo la misma. Las interacciones son muy variadas y pueden oscilar desde aumentar la toxicidad de un medicamento por ingerirlo con determinados alimentos, hasta anular su efectividad por tomarlo con otros. Por este motivo es de gran importancia que el paciente conozca para qué es y cómo debe tomar sus medicamentos en relación con su alimentación.

También hay que tener en cuenta que las interacciones entre alimentos y medicamentos son mutuas, es decir, también hay fármacos que pueden impedir la absorción de alguno de los nutrientes de los alimentos. Por ejemplo, el uso continuado de laxantes puede impedir la absorción de algunas vitaminas. El consumo habitual de café o té en grandes cantidades puede impedir la absorción del hierro, tanto del que procede de un alimento, por ejemplo la carne, como de los suplementos de hierro tomados en forma de comprimidos. Otro ejemplo podría ser el de un alimento muy común como, el ajo, que tomado en grandes cantidades puede potenciar el efecto de la medicación anticoagulante.

Agregando un poco más en la mayoría de los casos, las interacciones existen pero no llegan a influir en la eficacia de la medicación. Aun así, hay que tener una especial precaución con los medicamentos que poseen un margen terapéutico muy estrecho, es decir, los que para ser efectivos deben tomarse en una dosis exacta, porque si se toma menos no hacen efecto y si se toma más de esa cantidad se convierten en tóxicos. También debe tenerse una vigilancia especial, al existir un mayor riesgo de interacciones, con los pacientes de edad avanzada y con los que padecen enfermedades crónicas que consumen múltiples medicamentos, ya que además de las interacciones de los alimentos con los fármacos, también los medicamentos pueden interactuar entre sí.

En resumen, las interacciones entre los alimentos y los fármacos son múltiples. En unos casos pueden ser beneficiosas, porque disminuyen los efectos adversos o aumentan la eficacia del medicamento, pero en otros casos pueden ser no deseables y conllevar al fracaso del tratamiento. Por ese motivo es importante conocer la forma correcta de tomar el fármaco, a fin de obtener el efecto terapéutico deseado.

A manera de ejemplo, y recomendaciones el día de hoy les brindamos los cuidados que se deben de tener cuando se está medicado, primero cuando consuma **El zumo de pomelo**, debe de tener cuidado ya que interactúa con los fármacos para el control del colesterol, algunas medicaciones psiquiátricas, estrógenos, contraceptivos orales y muchos fármacos para la alergia. Este zumo modifica la forma en la que se metaboliza la medicación, afectando a la habilidad del hígado para hacer llegar los principios activos al resto del organismo. **De igual manera el zumo de naranja** . No debe tomarse junto a aquellos antiácidos que contienen aluminio, ya que el zumo incrementa la absorción de este último. Tampoco debe ingerirse cuando se toman antibióticos, ya que su acidez disminuye considerablemente la eficacia de estos fármacos, también **la verdura de hoja verde** . Debido a su elevado contenido en vitamina K deben evitarse cuando se está tomando anticoagulantes orales. Estos vegetales pueden anular totalmente el efecto del fármaco, favoreciendo la formación de un trombo. **Alimentos o dieta rica en grasas**. No se recomienda tomar alimentos de este tipo cuando se están consumiendo antiinflamatorios o fármacos para tratar la artritis, ya que puede dañar el hígado e incrementar algunos efectos secundarios de estos fármacos, como la sensación de somnolencia y sedación.

Cuidado también con **la avena y otros cereales ricos en fibra**. No deben consumirse en grandes cantidades cuando se está tomando digoxina (un antiarrítmico y cardiotónico). La fibra puede interferir con la absorción del fármaco, haciendo que éste pierda casi toda su efectividad. A los que les gusta la **carnita asada**, puede producir problemas en aquellas personas que siguen un tratamiento para el asma que contenga teofilinas. Los compuestos químicos que se forman cuando la carne se asa dificultan que este tipo de medicación funcione de forma adecuada, aumentando la posibilidad de sufrir un ataque de asma difícil de manejar. Y por último, **La leche y derivados lácteos** . No deben consumirse cuando se sigue un tratamiento antibiótico, especialmente si este es a base de tetraciclinas o eritromicina, ya que dificultan notablemente su absorción. También hay que evitarlos cuando se consumen laxantes que contienen bisacodil, pues puede exacerbar la acción laxante del fármaco.

Es así como hemos terminado este programa, cómo podemos ver las interacciones están a la orden del día así que cuidado, pregunte, infórmese, no tenga miedo de indagar a su médico o bien hágalo al farmacéutico en donde en CEGIMED, Centro Guatemalteco de Información de Medicamentos, que con gusto y agrado estarán resolviendo sus dudas. Dios les bendiga y llene de salud. Hasta la próxima Botica en tu Radio, aquí en Radio Universidad 92.1FM.

Guion de Radio
CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Introducción CIAT

Participantes: CIAT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Desde hace varios años, se han realizado investigaciones y trabajos dentro de la Facultad de CCQQ Y Farmacia, todos los profesionales, realizando un esfuerzo conjunto con profesionales farmacéuticos que les ha gustado el área clínica y por lo tanto el área de la Salud, ha dado frutos incomparables y sin iguales que han logrado dar ese paso que a todos les gustaría dar que es el concientizar a la población, ayudar y colaborar para que todos puedan gozar de una salud, esto sumado a que en Guatemala se contaba con poco o nulo conocimiento acerca de las intoxicaciones por cualquier tipo de sustancias que han provocado incluso hasta la muerte. Fue en el año de 1921 que nació el Centro de Información y Asesoría Toxicológica, -CIAT- ubicado en el edificio de la antigua facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, a un costado del parque de San Sebastián zona 1 Ciudad de Guatemala. Siendo desde el inicio una institución no lucrativa que brinda tres tipos de servicios, los cuales son centro de información y asesoría toxicológica, la biblioteca y el laboratorio toxicológico, donde se realizan pruebas analíticas.

Al mismo tiempo informa al sector médico hospitalario y al público sobre las propiedades, el mejor uso y riesgo de las sustancias químicas así como las medidas iniciales cuando ocurre una intoxicación ofreciendo además, docencia especializada impartiendo temas de toxicología a distintos niveles. El horario de atención es de lunes a viernes de 7:00 am a 4:00 pm, son casos de casos los que se saben que llegan a este lugar para identificar las sustancias responsables de dichas intoxicaciones. El día de hoy contamos con la participación de la coordinadora general de dicho centro y es la Licda. Carolina Guzmán que tiene a cargo por ya varios años, este grandioso proyecto.

Muchas gracias por la participación Licenciada, antes de pasar a la respectiva entrevista hay algo muy importante que mencionar, en Guatemala son contados los centros de información y ayuda toxicológica, existen 3 para ser exactos y como ya hemos mencionado,

EL CIAT como se le conoce, se une también a CEGIMED y SECOTT para desempeñar un papel importante para la población guatemalteca, brindando servicio y apoyo en todo lo que representan intoxicaciones, casi nadie se anima hablar del tema, las medidas que se deben seguir, los primeros auxilios y demás ya sea por falta de conocimiento o bien por no tener un lugar en donde brindar información.

Si claro y quiero aprovechar este momento para agradecer a todo el equipo de Radio Universidad 92.1 FM que nos ha abierto la puerta y así informar a toda la población guatemalteca que nos está sintonizando aparte de la calma que se debe de tener cuando existe una intoxicación, así como las acciones y actividades que pueden colaborar y ayudar a que una persona intoxicada que en algún momento Dios no lo quiera nos toque vivir.

Claro, 100% de acuerdo a su comentario, la información que usted escuche en “la botica en tu Radio” puede ayudar a salvar vidas y además es información para tomar decisiones, y todo esto basado en la experiencia y conocimiento de profesionales de la salud, es así como le damos la bienvenida a la Licda. Carolina Guzmán para que nos diga con exactitud las funciones, actividades y demás labores que se realizan en el CIAT. Muy buena tarde Licda. Guzmán.

Antes que nada muchas gracias por la disposición a participar en esta implementación de Educación Sanitaria en Radio y de la cual usted ya forma parte, Cuéntenos un poquito sobre su historial académico y experiencia dentro del área de la toxicología.

¿Cuáles son las actividades más frecuentes que realizan como Centro de ayuda?

Además estoy seguro que aparte de mi quisiéramos saber acerca de los inicios que tuvo EL CIAT, ¿Cómo se fundó, en qué año, que actividades realizaban en ese entonces?

Desde que año está dentro de este Centro, como lo encontró y que avances ha tenido? Existe alguna variación de actividades que se realizan en la actualidad a lo que se realizaba con anterioridad.

Estoy seguro que cuentan con personal capacitado que realiza una serie de investigaciones y actividades que aportan a resolver las dudas de la población, ¿Cómo está organizado el CIAT?

¿Cómo fue que nació en su mente, en su corazón formar parte de este centro, vio alguna necesidad en el sistema o cómo fue que se integró a este Centro?

¿A nivel internacional, ha tenido contacto con centros que se dediquen a actividades iguales o similares que las que ustedes realizan, cual ha sido su experiencia?

Existe alguna red o asociación a nivel Mundial o Latinoamericano con las que ustedes estén asociados?

¿Será que existe mucha diferencia con estos centros asociados, habría algo que “envidiarles”?

Ahora bien si yo llegara a tener algún tipo de problema con un familiar amigo o conocido o alguien y si quiero ayuda, de qué manera ustedes como centro me podrían ayudar? y ¿cómo se puede contactar uno con ustedes?

¿De que parte del país y de quienes han recibido la mayoría de llamadas de emergencia o necesidad de ayuda?

¿Cuáles son los planes a corto, mediano y largo plazo que se tienen para el CIAT?

Algún mensaje a todas las personas que nos están sintonizando en esta tarde, algo que quiera agregar que se nos hay pasado por alto Licenciada.

Perfecto, yo no sé ustedes pero nosotros aquí en cabina, nos la hemos pasado muy muy a gusto con este nuevo conocimiento, ahora me he dado cuenta de lo importante que es este tipo de ayuda, así que si necesitan de algo, cualquier cosa con respecto a intoxicaciones, por favor el CIAT se pone a sus órdenes, pregunten, consulten y seguro ellos van a aportar lo necesario para el problema que exista.

Claro que si estoy seguro que las puertas están abiertas para que lleguen ustedes con sus comentarios, dudas, problemas y demás situaciones que tengan que ver con problemas de intoxicaciones y todo lo relacionado con Toxicología. Teléfono, pagina de internet o algún medio donde puedan contactarlos?

Es así como llegamos a su fin, entonces no se pierda ningún programa de La Botica en tu radio, porque de las dudas y consultas que más se realizaron durante el año 2010 y 2011 se han elaborado una serie de programas que seguro, son de gran interés para usted.

Así que nos volveremos encontrar en otra oportunidad aquí en Radio Universidad 92.1fm con el ánimo de informar para que usted amigo radioyente pueda informase para la toma de decisiones.

Hasta la próxima, y recuerde La botica en tu radio, información para la decisión. Hasta la próxima.

Guion de Radio CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Cuidado Plaguicidas y Agroquímicos.

Participantes: CIAT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes, siempre deseándoles éxitos y los mejores deseos para su buena salud, les comentamos que gracias a Dios ya vamos por el Programa **Número #** aquí en su radio, Radio Universidad 92.1 donde les contamos que ya llevamos varias semanas transmitiendo programas y temas de interés como el del día de hoy que es el, Cuidado con los plaguicidas y Agroquímicos.

Antes de iniciar hay que tomar en cuenta el concepto de intoxicación, en forma breve se refiere a efectos perjudiciales que puede provocar sobre la salud la exposición a agentes químicos. Intoxicación aguda se produce cuando hay una exposición de corta duración y el agente químico es absorbido rápidamente, en una o varias dosis, en un período no mayor de 24 horas, apareciendo los efectos de inmediato. Según estimaciones de organismos internacionales, el número de intoxicaciones ocupacionales por plaguicidas en países en desarrollo asciende a 25 millones de casos cada año, a pesar que estos países sólo utilizan la quinta parte del consumo mundial de plaguicidas. Esta cifra se estima teniendo en cuenta que 3% de los trabajadores agrícolas padecen un episodio de intoxicación cada año y que la población de agricultores asciende a 830 millones. En los países en desarrollo los plaguicidas causan hasta un millón de casos de intoxicación y hasta 20,000 muertes anualmente.

La agricultura es la actividad laboral más importante que se desarrolla en el país. El número de agricultores y trabajadores agrícolas es alrededor de 1.2 millones, representando el 50% de la población económicamente activa. En Guatemala en el decenio 1987-1996, se registraron 6,981 casos de intoxicaciones por plaguicidas, atendidos en los centros de asistencia del Ministerio de Salud y del Instituto de Seguridad Social (IGSS) El mayor número de casos se registró en 1987 con 1,453 intoxicados y el menor número en 1995, con 121 casos. Para el control de las plagas que afectan a los cultivos, el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, reporta que se encuentran registrados alrededor de 2,500 materias primas y formulaciones. En el año de 1996 en los municipios del área de salud de Petén Norte el 40.41% de la población se dedica a la agricultura por lo que constantemente están expuestos a productos químicos, lamentablemente existe un subregistro alto de intoxicaciones lo que ha contribuido a minimizar su importancia y su impacto en la salud pública y en la economía del departamento.

Durante el mes de Mayo 2005 se presentan al hospital de San Benito, Petén cuatro personas menores de edad que consultan por debilidad de miembros inferiores, visión borrosa, vómitos y sudoración, con historia que estaban sembrando semilla de sácate en una finca ganadera. Ante esta situación se establece una alerta epidemiológica ya que cumple con varios criterios para dicha alerta y se inicia inmediatamente la investigación para establecer las causas del brote y realizar el control de focos de intoxicación y su respectivo seguimiento.

Ahora bien en cabina tenemos la visita de la Licda. Carolina Guzmán Química Farmacéutica egresada de la Facultad de CCQQ y Farmacia y que también es Coordinadora del CIAT, muy buenas tarde licenciada. Hemos escuchado en estos minutos que los plaguicidas son importantes para cuidarnos de insectos, hierbas, y demás, ¿Cómo evaluaría el Riesgo/Beneficio de usar estos productos? Además de esto, cual es su experiencia como Coordinadora del CIAT en el tema de agroquímicos y plaguicidas como ha sido la forma más común de intoxicación?

Cualquier información o consulta se pueden avocar al CIAT que es el Centro de Información y Asesoría Toxicológica que presta sus servicios en casos que se de algún tipo de intoxicación. Siendo un país que lo mas se trabaja es la tierra para realizar los respectivos cultivos y cosechas y es ahí donde se utilizan en un mayor porcentaje los agroquímicos y plaguicidas y en un menor porcentaje en el área urbana.

Haber cuantos de los que nos sintonizan han tenido que luchar y batallar con plagas y esto incluye: insectos, hierbas, pájaros, mamíferos, moluscos, peces, nematodos que compiten con los humanos para conseguir alimento, destruyen la propiedad, propagan enfermedades o son vectores de estas, o causan molestias. Los plaguicidas no son necesariamente venenos, pero pueden ser tóxicos para los humanos u otros animales ya que contienen cierta cantidad y tipo de químico dañino para los órganos.

Podría comentarnos Licenciada ¿Qué efectos sobre la salud producen estos productos?

De acuerdo a la Convención de Estocolmo sobre Contaminantes orgánicos persistentes, 9 de los 12 mas peligrosos y persistentes compuestos orgánicos son plaguicidas. Y que dice el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, el término pesticida es un adjetivo (usado también como sustantivo) cuyo significado es "que se destina a combatir plagas". Por tanto, en español, el término "pesticida" se refiere a una modalidad de "plaguicida". El término plaguicida está más ampliamente difundido que el nombre genérico exacto: biocida (literalmente: matador de la vida).

Durante los años 1980, la aplicación masiva de plaguicidas fue considerada, generalmente, como una revolución de la agricultura. Eran relativamente económicos y altamente efectivos. Su aplicación llegó a ser una práctica común como medida preventiva aún sin ningún ataque visible. Desde entonces, la experiencia ha demostrado que este método no sólo perjudica el medio ambiente, sino que a la larga es también ineficaz. Donde se han utilizado los plaguicidas de manera indiscriminada, las especies de las plagas se han vuelto resistentes y difíciles o imposibles de controlar.

En algunos casos se ha creado resistencia en los vectores principales de las enfermedades (p.ej. los mosquitos de la malaria), o han surgido nuevas plagas agrícolas. Por ejemplo, todos los ácaros fueron fomentados por los plaguicidas, porque no abundaban antes de su empleo. En base a esta experiencia, los especialistas en la protección de cultivos han desarrollado un método más diversificado y duradero como el manejo integrado de plagas (Es un método ecológico que aspira a reducir o eliminar el uso de pesticidas y de minimizar el impacto al medio ambiente.)

Los herbicidas se usan para eliminar las malezas y también para controlar a las plantas invasoras que pueden causar daños en el medio ambiente. Los herbicidas también se usan en lagos y lagunas para controlar el crecimiento de algas y plantas acuáticas que puedan interferir con la natación, la pesca o que den malos olores. Se usan para controlar las termitas y el moho que pueden dañar las construcciones.

Regresando al uso de pesticidas, también en los lugares de almacenaje de alimentos se usan para controlar a los roedores e insectos que infectan los granos y otros alimentos. Cada pesticida trae aparejados algunos riesgos; el uso adecuado de pesticidas reduce esos riesgos a un nivel considerado aceptable por las agencias que regulan su uso, tales como la Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos (EPA por sus siglas en inglés) y por la Agencia Reguladora del Manejo de Pestes (PMRA) de Canadá.

Licda. Existen plaguicidas de uso ganadero, de higiene personal o ¿Cómo se pueden clasificar los plaguicidas y que problemas son los que atienden según a la clasificación?

Según su acción específica ¿Cómo se pueden considerar y en que presentación vienen los plaguicidas y agroquímicos?

Los insecticidas pueden ahorrar dinero a los agricultores al prevenir las pérdidas de cosechas por insectos y otras plagas. En un estudio se calculó que los agricultores en Guatemala ahorraron el equivalente de cuatro veces el coste de los pesticidas. Otro estudio demostró que el no usar pesticidas resultaba en una pérdida del 10% del valor de las cosechas. Otro estudio realizado en 1999 encontró que una prohibición de pesticidas en los Estados Unidos puede resultar en un aumento del coste de los alimentos, pérdidas de empleos y aumento del hambre mundial.

También existe una clasificación por su constitución química, ¿Cuáles son los grupos más importantes y se puede tratar la intoxicación a todas por igual?

El DDT, un compuesto organoclorado, ha sido usado fumigando las paredes de las casas para combatir la malaria desde la década de 1950. La Organización Mundial de la Salud ha apoyado estas medidas en algunas de sus declaraciones. Sin embargo un estudio en 2007 parece involucrar al DDT en el cáncer de mama cuando se sufre exposición al mismo antes de la pubertad. También puede ocurrir envenenamiento por DDT y otros compuestos clorados cuando entran en la cadena alimentaria. Los síntomas incluyen excitación nerviosa, temblores, convulsiones y muerte. Los científicos calculan que el DDT y otros compuestos químicos en la categoría de organofosfatos han salvado 7 millones de vidas desde 1945 al prevenir enfermedades como la malaria, peste bubónica, tripanosomiasis y tifus. Sin embargo el DDT no siempre es efectivo, ya que los insectos desarrollan resistencia al mismo. Esta resistencia se empezó a notar desde 1955 y ya en 1972 diecinueve especies de mosquitos han llegado a ser resistentes al DDT. En 2000 un estudio en Vietnam demostró que los métodos de control que no usan DDT son más efectivos. El efecto ecológico del DDT en los organismos es un ejemplo de bioacumulación. Su uso actual está prohibido por el Convenio de Róterdam que involucra un gran número de países.

Ya para ir finalizando con este programa, ¿Qué medidas o primeros auxilios se pueden realizar cuando alguien de nuestro alrededor ha sido intoxicado por alguno de estos productos ya sea por contacto, inhalación o por ingestión?

¿Qué elementos de protección personal son necesarios para utilizar estos productos?

¿Cómo guardar o almacenar en casa este tipo de productos? Y al momento de ya no tener o de acabarse el producto ¿Cómo se puede descartar?

¿Qué recomendaciones nos daría para que no ocurran intoxicaciones, existe algún etiquetado especial para esto?

Que interesante saber acerca de este tema seguro que esta siendo de gran ayuda para saber en si como funcionan, que es, que es lo mas común y todo lo relacionado con agroquímicos y Plaguicidas ahora ya sabe de que hablar con el vecino y decir que sintonicen Radio Universidad 32.1FM este programa que cada vez se pone muy bueno.

Muy bien muchas gracias Licda. Por esta entrevista que estoy seguro, 100% seguro que ha sido de gran beneficio a todos los radio escuchas y a nosotros aquí en cabina y en las oficinas de la radio, a Todos. Y si ustedes quieren seguir con más información y recibir de manera gratuita información valiosa los esperamos en el próximo programa con otro tema de interés. Esto ha sido todo por hoy gracias por sintonizarnos y hasta la próxima, información para la decisión aquí en su programa “La Botica en tu casa”. Muchas gracias.

Guion de Radio
CIAT

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Cuidado, Productos industriales.

Participantes: Licda. Eleonora Gaitán, Lic. Renato Valdez.

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes, les saludamos cordialmente, y como siempre deseándoles éxitos y los mejores deseos para su buena salud, les comentamos que gracias a Dios ya vamos por el Programa **Número #** aquí en su radio, Radio Universidad 92.1 donde les contamos que ya llevamos varias semanas transmitiendo para que usted pueda prevenir conocer acerca de intoxicaciones y qué hacer cuando se presenten.

Y bueno como ya mencionamos, hoy es momento de tocar temas de intoxicación tema que siempre es importante conocer, y más aún , saber sobre qué hacer y qué medidas tomar al momento que ocurran, quizá usted se pregunte que día voy a toparme con una intoxicación ya sea por algún animal, por algún plaguicida o agroquímico o por cualquier sustancia que pueda ser dañina a su salud, quizá nunca pero por lo menos tiene un tema que compartir con su prójimo que al mismo tiempo usted no sabe si le puede funcionar a él y ya saber cómo reaccionar al momento que se pueda presentar una intoxicación.

Si claro, uno nunca sabe en que momento se puede enfrentar a una intoxicación, quizá sea muy pronto o muy lejano, primero Dios jamás pase pero por si llegara a suceder usted ya estará informado. De acuerdo y ahora es importante mencionar que en su programa “La Botica en tu Radio” tiene como objetivo además de informar a la persona que nos escucha, además de eso, es que usted radioyente pueda traspasar la información y que mejor que de boca en boca se dé a conocer que hacer y que no hacer cuando se presente una intoxicación. Así que bienvenidos a “La Botica en tu radio” que tiene una amplia gama de información en estos minutos.

Cuantos de los que nos sintonizan tienen o han tenido contacto con productos industriales, primero definiremos que un producto industrial, son bienes y servicios adquiridos por compradores industriales para usarlos en sus procesos productivos, incorporarlos a sus productos o para su operación como negocio. Pueden ser clasificados en equipo, materia prima y servicios.

Es así como todo se puede utilizar para mezcladoras eléctricas, catéteres, revestimiento de piso para aviones, desengrasadores industriales, embarcaciones de rescate con sistema neumático, líneas de seguridad, depósitos de gasolina, baterías, tornillos, colectores, tuberías y líneas de agua, entre otros.

Así es con todo este tipo de productos que se han realizado ya varias intoxicaciones y por ende han llegado dudas, comentarios y problemas sobre este tipo de productos a las oficinas del CIAT que son los encargados de llevar un seguimiento y en la medida de lo posible proporcionar medidas que ayuden a solventar la intoxicación que se presenta.

Es importante mencionar que las intoxicaciones químicas se pueden producir de una forma inmediata por la ingestión, inhalación o contacto de algún producto venenoso o de una forma crónica a través de algún producto que se va acumulando poco a poco en nuestro organismo. Además de esto muchas intoxicaciones como bien sabemos se producen voluntariamente a través de intentos de suicidio.

Según los datos recolectados, se encuentran en mayor porcentaje intoxicaciones por productos industriales podría ampliarnos cuales son estos tipos de intoxicaciones?

Para saber más del tema, y profundizarlo más se encuentra con nosotros la Licda. Carolina Guzmán Coordinadora General del CIAT que como ya sabemos es el Centro de Información y Asesoría Toxicológica, y que tiene a su cargo todo lo relacionado con intoxicaciones, muy buenas tarde Licda., Como esta, como va todo en el CIAT?

¿Cuáles serían los síntomas que presenta la persona al momento de estar intoxicado con estos productos?

¿Además de esto como se puede realizar un diagnóstico sobre el producto por el cual pudiera estar intoxicado?

¿Cuál sería el tratamiento a seguir para erradicar la intoxicación?

¿Cuál cree usted que sean las medidas a tomar para que no se produzca esta serie de intoxicaciones por productos industriales?

¿Cuáles son los primeros auxilios o ayuda que se puede brindar a una persona que ha sido expuesta a este tipo de intoxicación?

Existe algún antídoto que se pueda administrar en el momento que se realice la intoxicación. Si no existiera un antídoto que sería lo primero que se debe realizar.

¿Qué cuidados se deben de tener cuando se estén manejando productos industriales?

¿Qué tipo de seguimiento se le da a una intoxicación por este tipo y como llega a solucionarla el CIAT?

Como podemos escuchar es de mucho cuidado tratar con productos químicos porque nos pueden conducir a la muerte.

Algo que quisiera agregar, aportar o que cree que es necesario enfatizar licenciada.

Bueno pues muchas gracias a todos una vez más por sintonizarnos, siempre esperando que la información recibida sea almacenada de la mejor manera y así evitar cualquier tipo de intoxicación por algún producto químico.

Sin nada mas que decir, solo quedando a la espera del próximo programa nos despedimos de todos ustedes recordándole los números de CIAT que son: _____ cualquier duda o comentario por favor llamar y comunicarse con los profesionales que trabajan en dicho centro, esto fue "la Botica en tu Radio" hasta la próxima.

Guion de Radio
CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Cuidado, con los productos que tiene en el Hogar.

Participantes: CIAT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes, bienvenidos una vez más a su programa "La Botica en tu radio" que de programa en programa está realizando una gran labor que es la de informar y ayudar a la población a tomar decisiones para no tener que pasar por momentos desagradables que muchas veces pueden resultar trágicos. Es así como se implementó el programa de Educación Sanitaria en Radiodifusión aquí en Radio Universidad 92.1FM que abrió sus puertas para que se puedan transmitir experiencias y conocimientos de profesionales de la salud con respecto al uso racional de medicamentos, manejo de intoxicaciones e información farmacológica, y todo esto nos lleva a ser un programa completo en el que estoy seguro aprenderá bastante y elevará su conocimiento.

Probablemente es la primera vez que nos sintoniza, pues rápidamente le contamos que aquí, la Botica en tu Radio, es un programa para informar y mantener al tanto a todos los que nos escucha acerca del uso racional de medicamentos, manejo de intoxicaciones e información farmacológica. Así que no se despegue de la Radio en los próximos minutos porque estaremos hablando acerca de unos de los problemas que más sucede en casa y son las intoxicaciones con productos de limpieza o del hogar.

Uno quiere pensar que su casa es un lugar seguro. Sin embargo, las casas de la mayoría de las personas están llenas de sustancias químicas potencialmente peligrosas. Incluyen limpiadores de hornos y destapa cañerías, polvos para lavar la ropa, ceras para el piso, pinturas e inclusive los materiales para el arte y manualidades, así como para el cuidado del jardín pueden ser peligrosos. Para lo cual hoy tenemos nuevamente a la Licda. Guzmán que con gusto va a informarnos acerca de los cuidados que debemos tener con los productos químicos que usamos en el hogar. Muy buenas tardes Licenciada. Para iniciar sería importante que nos informara ¿Cuál es el peligro de este tipo de productos? Y aproximadamente con ¿Qué frecuencia se reciben consultas sobre los productos del hogar?

Entonces ¿Qué productos contienen sustancias químicas y que se encuentran en el hogar?

Además de esto muchos productos domésticos pueden ser nocivos para los niños, las mascotas y el ambiente si no se usan y se guardan correctamente. Las sustancias tóxicas en estos productos pueden causarle daños si se inhalan, se tragan o se absorben a través de la piel. Las personas responden a las sustancias tóxicas de distintas maneras. Una sustancia tóxica en altas dosis puede causar defectos congénitos u otros problemas serios, incluyendo daño cerebral o muerte.

Para evitarse problemas, mantenga los productos en los recipientes originales y úselos exactamente como lo indica la etiqueta. Claro que si, este es un tema muy importante porque aquí aprenderá que hacer, que no hacer cual sería la reacción inmediata a seguir y demás. Como bien se ha dicho la intoxicación por productos de limpieza, es la emergencia médica más común en la edad pediátrica y constituye un problema frecuente en los servicios de urgencias de los hospitales. Seguro ha tenido amplia experiencia con este tipo de intoxicaciones, nos podría contar de forma breve su experiencia. Quien es más propenso a padecer estas intoxicaciones.

¿Qué productos del hogar se han tratado mas en el CIAT y como se les da un seguimiento hasta su posible recuperación?

Por aquí tenemos datos estadísticos que indican que el 80% de las lesiones por agentes cáusticos ocurren en niños menores de 5 años quienes de forma accidental ingieren limpiadores de uso doméstico. La edad más frecuente está en torno a los 2 años y medio. El resto de los casos ocurre en pacientes psicóticos, suicidas y alcohólicos por regla general. Pese a que la mortalidad suele ser baja, la presencia de estenosis y otras lesiones esofágicas asociadas suele ser alta. Los productos de limpieza a menudo contienen varios ingredientes, y las medidas terapéuticas pueden no ser comunes a todos ellos, por lo que el consejo del CIAT es imprescindible para abordar el diagnóstico, la evolución y el tratamiento de tales pacientes.

Por ejemplo podemos encontrar el Acido Clorhídrico en productos como los Limpiametales, limpiadores y limpiadores de piscina, también Acido Oxálico en Desinfectantes, pulidores de muebles, también Acido Fórmico o Formaldehído en Tabletas desodorantes, fumigantes, productos para reparar plásticos y así podríamos mencionar una variedad de productos que pueden o mejor dicho son perjudiciales para la salud del ser humano.

Para ir terminando Licenciada, ¿Qué recomendaciones podría hacer para evitar este tipo de intoxicaciones?

Ahora bien para que las personas estén pendientes a cualquier anomalía ¿Cuáles son los síntomas de intoxicación que se pueden encontrar al momento de que alguien consuma de estos productos? Estos varían según el producto o se puede generalizar.

¿Cómo sospechar de un posible envenenamiento por algún producto del hogar? ¿Qué hacer en caso de una posible intoxicación por algún producto del hogar?

Muchas gracias por estar escuchando “la Botica en tu casa” confiamos en que la información que se ha transmitido el día de hoy sea de su agrado y de gran utilidad. Así que a tener cuidado con lo que almacena en su hogar.

Recuerde: Lea las etiquetas de los productos para el hogar, Almacene los productos en forma segura, Controle su hogar para evitar envenenamientos, y por ultimo pero no menos importante por favor no compre productos ilegales.

Muy bien, muchas gracias por estar en sintonía de Radio Universidad 92.1FM, en su programa “La Botica en tu casa” sintonícenos la próxima vez que seguramente aprenderá sobre cómo manejar las intoxicaciones. Hasta la próxima.

Guion de Radio
CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "Cuidado, los medicamentos pueden causar la muerte"

Participantes: CIAT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes es un gusto poder estar con ustedes nuevamente, que alegría poder compartir una vez más con ustedes y saber que están al tanto de la Botica en tu Casa, es maravilloso, es por eso que programa tras programa nos esforzamos y dedicamos a que usted reciba información básica, fundamental y entendible para que pueda ponerla en práctica o darle valor a una persona con la que se relaciona.

Así que repito, es un gusto poder compartir un nuevo programa y hacer de este programa el número uno para que usted esté informado de todo lo relacionado con medicamentos y con problemas toxicológicos. Saber que se encuentra escuchando este programa nos alegra tanto y nos motiva a seguir con esta labor que nos apasiona.

La Botica en tu Radio, quiere mejorar su estilo de vida proporcionándole a usted información completa y veráz sobre todo lo que puede ayudar y afectar su cuerpo. Es así como estamos hoy al aire por esas razones y muchas más. Así que prepárese y todo oídos para lo que se aproxima ahora.

Desde luego nada como estar atentos a temas que se desarrollan en su programa, La Botica en tu radio. Cuantos han conocido o experimentado haber estado intoxicado por medicamentos, ya sea por medicamentos tan comunes como los más complejos que puedan existir, esta es una problemática que viene ya afectando desde mucho tiempo atrás, y ahora pues es el momento de hablarlo, dejarle saber que su vida vale y que con los medicamentos no se juega.

Claro y como bien se sabe, un medicamento es un agente químico que utilizado en dosis adecuadas puede ser beneficioso y puede ayudar a recuperar la salud pero que a dosis elevadas llega a ser tóxico. En general se encuentran muchos medicamentos con los que se pueden llegar a intoxicar según la Organización Mundial de la Salud, OMS se utilizan en un 40% los Ansiolíticos o Benzodiacepinas y con un 26% los Antidepresivos triciclicos, y en menor porcentaje se encuentran los antihistamínicos, antigripales y antitusígenos, antiespasmódicos y anticolinergicos, suplementos minerales, entre otros.

¿Se pueden clasificar las intoxicaciones por medicamentos como leve, moderada y alto?

¿Qué sería lo primero que se debe de hacer cuando se cree que existe una intoxicación por medicamentos?

Agregado a esto, se puede decir que las circunstancias de la exposición son muy variadas pueden ser Intoxicaciones intencionales o accidentales, por las primeras, los medicamentos aparecen en más del 90%. También algo importante es que en todos los grupos etáreos predomina el sexo femenino que rebasa al masculino por 3 veces. Y por intoxicaciones accidentales, los medicamentos aparecen en un 40%, predominando el sexo masculino y en niños menores de 6 años.

Ahora bien se considera que existe una intoxicación aguda cuando aparecen síntomas clínicos tras una exposición reciente a una dosis potencialmente tóxica de un fármaco. Debemos sospechar su existencia en los pacientes que presenten alteración del nivel de conciencia o síntomas psiquiátricos agudos. El primer paso que debemos dar al enfrentarnos con un paciente intoxicado es valorar rápidamente sus signos vitales (nivel de conciencia, respiración y circulación) e iniciar tratamiento inmediato si es necesario. Es importante llevar a cabo una exploración rápida de la piel y mucosas.

¿Cuáles son los signos y síntomas de intoxicación más comunes que pueden aparecer al momento de intoxicaciones por medicamentos?

¿Existe un antídoto que pueda calmar o retardar el efecto por intoxicación de una persona mientras esta llega a un centro de salud u hospital?

Además de conservar el mínimo numero de medicamentos en casa o conservar siempre el medicamento en el envase original, que otro consejo puede dar para prevenir intoxicaciones por medicamentos.

¿Todos se preguntaran en caso de sospecha de intoxicación que hacer? Estimando, ¿cuánto tiempo se tarda en notar los efectos por intoxicación por medicamentos?

¿Cuáles son los primeros auxilios que se deben de realizar al momento de pasar por una situación así?

¿Cómo se determina el tratamiento para este tipo de intoxicaciones, existe uno en forma general o específico según el medicamento que sea?

Se puede seguir o se debe de dejar la medicación al comenzar de nuevo un tratamiento con el medicamento que estuvo involucrado en la intoxicación?

¿Cómo pueden ser los tratamientos según el tipo de intoxicación, por medicamentos en cuanto a tiempo y costo?

¿Cuál es el pronóstico de un paciente intoxicado por medicamentos según sea el caso?

Muchas gracias nuevamente Licenciada Guzmán por estar presente en la Botica en tu Radio, y poder brindarnos tanta información y muy valiosa, que seguro servirá a cada uno que estuvo poniendo atención. Y bueno muchísimas gracias por haber sintonizado una vez más La Botica en tu Radio, siempre con la mejor información para su salud y de los que le rodean, algo que se quiera aportar, recomendar o recalcar Licenciada.

Una vez más agradecemos su sintonía, ahora ya sabe qué medidas tomar y que hacer cuando ocurra una intoxicación por medicamentos. Hasta la próxima.-

Guion de Radio
CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "Cuidado, drogas de abuso, sinónimo de muerte."

Participantes: CIAT.

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas, buenísimas tardes a todos nuevamente que nos están sintonizando a esta hora, saludos a todos y todas, ya sea que se encuentre en el carro, casa, oficina o donde sea esperamos que este con toda la disposición de aprender, de sumar conocimiento y sobre todo listo para saber qué hacer cuando se presente una intoxicación a su prójimo, ya sea un familiar, vecino o quien este más próximo.

Es así como damos inicio a La Botica en tu Radio, siempre con lo mejor de lo mejor y lo último en información para que usted se mantenga al tanto de las mejores noticias acerca del cuidado para su salud. Porque no me dejarán mentir cada uno quiere vivir al 100% pero muy pocos se toman el tiempo para aprender e informarse, es así como La Botica en tu radio, quiere brindarle la mano y ser el ente en donde se informe todo lo relacionado con medicamentos e intoxicaciones.

Algo importante es que casi ninguno invierte dinero o tiempo en algo que es beneficioso, con escuchar este programa no va a gastar nada porque es gratuito y puede escucharnos cada día que estemos al aire, aquí lo importante es el factor tiempo, haga un espacio tómese el habito de escucharnos y ser parte de una nueva cultura en salud.

Hace ya varios años aprendía la definición de droga y de quien era una persona drogodependiente, ahora les transmito la información, Una droga es aquella sustancia que introducida en el organismo es capaz de alterar las funciones psíquicas. Y que además de ello induce en la persona que la toma, el deseo de repetir la administración por el placer que le genera. Es importante saber que el cese súbito de su consumo reiterado, puede dar lugar a un gran malestar físico o psíquico y también saber que no tiene indicación terapéutica o si la tiene no se utiliza por este motivo.

Es importante saber que una persona drogodependiente, es aquella persona que presenta manifestaciones fisiológicas, cambios de comportamiento y manifestaciones cognitivas características. También es aquella persona que da la máxima prioridad al consumo de la droga, tener un deseo muy fuerte o insuperable de administrarse la droga. Y por último es importante saber que las recaídas después de un período de abstinencia, llevan a instaurar más rápidamente este síndrome que en los no dependientes.

Ahora bien el consumo de drogas de abuso es casi tan antiguo como la propia humanidad. Inicialmente, las drogas formaban parte de rituales religiosos, místicos, terapéuticos o de iniciación, pero progresivamente se han ido integrando en la sociedad como un elemento que contribuye al ocio, que potencia las actividades creativas o que ayudan a evadirse de una realidad cotidiana muy dura o con la que, simplemente, no se está conforme.

¿Existe una diferencia en cuanto a la peligrosidad entre una intoxicación por medicamentos y una intoxicación por alguna droga de abuso?

En un estudio en Barcelona, España. Específicamente en el Hospital San Juan de Dios, se obtuvo que tras el alcohol, la droga más común es el cannabis (27%) y, en tercer lugar, la cocaína. En Guatemala según el documento emitido por el Patronato Pro Rehabilitación al Drogadicto en el año 2008, ha descubierto que el orden de las drogas adictivas son: El alcohol, la marihuana y la cocaína, en ese orden, se consumen con mayor frecuencia. Es preocupante, se indica en el documento, que el 15 por ciento de llamadas, correspondientes a niños y jóvenes entre 10 y 19 años, reflejan el uso de cocaína y crack. También sorprende que el 29 por ciento de llamadas en ese mismo grupo evidencian que utilizan marihuana. Los tranquilizantes también se han vuelto un problema, pues en el 9 por ciento de menores confiesan que los usan. Ahora bien en el CIAT, se concuerda con estos datos o ¿qué tipo de drogas de abuso son las que más se reportan por intoxicación?

¿Cuál cree usted que sea la causa por la que se den este tipo de intoxicaciones?

¿Cuáles son las manifestaciones por las cuales uno sabe que una persona ha sido expuesta a dosis mayores de las normales sobre algún tipo de droga?

¿Cuáles serían los primeros auxilios a tomar en cuenta cuando una persona ha sido expuesta a una droga?

Como bien se sabe, las drogas pueden consumirse por vía oral (alcohol etílico, benzodiazepinas, hipnosedantes, derivados anfetamínicos, gamma-hidroxi-butilato, LSD,...), nasal (clorhidrato de cocaína), pulmonar (tabaco, cannabis, crack, disolventes,...) o intravenosa (heroína). No es infrecuente que los drogadictos consuman más de una droga y utilicen dos o más vías de consumo. Cada sociedad decide que drogas son legales y cuáles no. En Guatemala, el alcohol y el tabaco son drogas de compra-venta legal, mientras que el resto son ilegales y traficar con ellas es un delito contra la Salud Pública recogido en el Código Penal y que puede castigarse con la cárcel. El día de hoy se han escogido las que con mayor frecuencia generan sobredosis.

Ahora bien ¿Cuándo debo preocuparme por el consumo de alcohol y/o drogas de algún familiar?

Consumir una o dos veces ¿implica un peligro para mi salud?

¿Qué tipo de drogas son las más peligrosas?

Ante un problema de intoxicación ¿Dónde puedo recurrir?

¿Puedo obligar a alguien a recibir tratamiento en contra de su voluntad?

Algo importante ¿Qué debo hacer si le encuentro droga escondida a mi hijo?

¿Es importante que la familia participe del proceso de tratamiento?

Necesito información sobre los test de drogas, ¿qué son, dónde se hacen?

Alguna experiencia que nos pueda compartir antes de terminar con el programa.

Alguna recomendación o sugerencia con respecto al tema para finalizar. Bueno y es así como damos por finalizado este programa, sabemos que el tiempo es muy corto pero si existen dudas pueden llamar a los teléfonos del CIAT o bien poder visitarnos en el antiguo edificio de la Facultad de Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala y con gusto estaremos resolviendo y ayudando a cualquier duda que se les presente.

Muchas gracias por estar pendientes y al tanto de tan interesante programa y como siempre ha sido un gusto que usted sea el invitado especial de este su programa “La Botica en tu radio” hasta la próxima.

Guion de Radio

CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "Cuidado, los animales también causan intoxicaciones"

Participantes: CIAT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes es un gusto poder estar con ustedes nuevamente, que alegría poder compartir una vez más con ustedes y saber que están al tanto de la Botica en tu Casa, es maravilloso, es por eso que programa tras programa nos esforzamos y dedicamos a que usted reciba información básica, fundamental y entendible para que pueda ponerla en práctica o darle valor a una persona con la que se relaciona.

Claro que si, muy buenas tardes como dice mi compañero es un gusto poder compartir un nuevo programa y hacer de este programa el numero uno para que usted este informado de todo lo relacionado con medicamentos y con problemas toxicológicos. Saber que se encuentra escuchando este programa nos alegra tanto y nos motiva a seguir con esta labor que nos apasiona. La Botica en tu Radio, quiere mejorar su estilo de vida proporcionándole a usted información completa y veraz sobre todo lo que puede ayudar y afectar su cuerpo. Es así como estamos hoy al aire por esas razones y muchas más. Así que prepárese y todo oídos para lo que se aproxima ahora. Existen animales que pueden causar intoxicaciones, se denominan venenos animales a las sustancias tóxicas producidas por animales.

La capacidad de formación de sustancias tóxicas que poseen los animales es muy reducida y por ello los tipos de venenos animales existentes en la naturaleza son poco numerosos. La capacidad de segregar sustancias tóxicas puede constituir una poderosa arma ofensiva, en cuyo caso el veneno es segregado generalmente por glándulas que se hallan en conexión con los dientes (vertebrados) o con las piezas bucales (artrópodos). En otras especies, por el contrario, el veneno tiene una misión defensiva; en este caso, la sustancia tóxica segregada se pone en contacto con espinas y otros dispositivos que de forma pasiva protegen a la presunta víctima. Igualmente, el veneno puede almacenarse en los propios tejidos del animal, con lo cual su carne o su sangre resulta tóxica y es temida o despreciada, según el caso, por sus enemigos.

Existe una frase que dice: Los venenos de los reptiles se sitúan entre las obras maestras de la evolución. Son el cóctel más perfecto de sustancias adecuadas para paralizar y matar las preas o los enemigos que imaginarse pueda. Atacan al mismo tiempo el sistema nervioso, el corazón, vasos sanguíneos, el metabolismo celular en lo que tiene de más fundamental. Ningún órgano les escapa. Pierre-P. Graseé, 1978.

Desde insectos hasta mamíferos que nos rodean sin saber la mayoría la peligrosidad de su veneno, en casi todos nos encontramos con que su veneno es un arma de defensa ante depredadores. Sobre los arácnidos nos encontramos con la famosa ¿viuda negra?, que una mordedura de la hembra de esta araña resulta mortal para el hombre, aunque no suele atacar a las personas, dentro de este grupo también nos podemos ver a la araña del banano, esta araña está reconocida por tener el veneno más potente dentro del grupo de los arácnidos, pero por suerte no resulta muy peligrosa por no tener fuerza en sus colmillos para atravesar la piel humana.

Tenemos a las serpientes, una amplia tabla de intoxicación y mordeduras: Colubridae: Unas 2.000 especies con representantes medianamente venenosos o culebras de colmillos posteriores de las subfamilias Xenodo. Elapidae: 200 especies, todas venenosas. Incluye mambas, cobras, búngaros, serpientes de coral, elápidos australianos y las serpientes marinas Laticaudinae. Hydrophiidae: 50 o 60 especies, todas venenosas. Incluye todas las serpientes marinas. Viperidae: 50 especies, todas venenosas, incluye las víboras. Crotalidae: Unas 130 especies todas veneno. Incluye las serpientes de cascabel y demás víboras de fosetas.

En caso de no tener un antídoto para la mordedura de serpiente que se puede realizar de inmediato, ¿Qué recomendaría?

¿Qué es lo primero que se debe de hacer cuando alguien fue atacado por una serpiente? ¿es lo mismo que se debe de hacer para niños y adultos?

La más venenosa es la serpiente Taipan, el efecto de su veneno puede variar entre náuseas y dolores de cabeza hasta un coma profundo. No nos olvidemos de la Rana Flecha Venenosa Dorada: Este pequeño anfibio exuda por su piel el veneno más potente del mundo. Las toxinas de uno solo de estos anfibios pueden matar a 1500 personas! Finalmente el más venenoso de la tierra es la avispa de mar, es el animal con el veneno más letal de la Tierra. Sus sesenta tentáculos inyectan un veneno tan potente que puede llegar a matar a un humano adulto con sólo 1.4 miligramos de su veneno, actúa rápidamente sobre el sistema nervioso y es tan peligroso que uno de sus tentáculos podría matar a 60 personas, podemos encontrar a esta especie de medusa en los mares de Australia. En Guatemala existen las serpientes más peligrosas que son, mano de piedra, barba amarilla y la cascabel, para estos existen antídotos como el BIOL.

Existe otra especie que represente peligro de intoxicación a parte de las mencionadas. ¿Cómo diferenciar de las serpientes tóxicas a las no tóxicas?

Aquí en la capital se reportan casos de mordeduras de serpientes?

Además de serpientes, en Guatemala ¿Qué otros animales presentan riesgos tóxicos? Y ¿Qué se debe de realizar como medida de primeros auxilios?

¿Qué ayuda brinda el CIAT cuando ocurre una intoxicación por algún animal?

Ahora bien ¿Cómo se ve afectado el ser humano por algún animal que pueda causar alguna intoxicación?

¿Qué tipo de animal presenta una mayor prevalencia en intoxicaciones?

¿Cómo se pueden clasificar los animales según sus toxinas?

¿Qué cuidados hay que tener para no ser intoxicado por animales?

¿Cuándo se observa una serpiente que es lo que se debe de hacer, salir corriendo, quedarse quieto o que recomienda?

Alguna recomendación o algún comentario que le gustaría dar para todos los que nos están sintonizando.

Pues muy bien es así como hemos llegado al final de un programa más de La Botica en tu Casa, estoy seguro que ha sido de su agrado, porque esta información ha llegado a quedarse en su mente y vida para tener un conocimiento sobre los animales que son tóxicos. Gracias por sintonizarnos recuerde información para la decisión, esto fue La Botica en tu Casa, hasta la próxima.

Guion de Radio
CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "Cuidado, las plantas pueden causar la muerte"

Participantes: CIAT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes, se les saluda cordialmente, y como siempre deseándoles éxitos y los mejores deseos para su buena salud, les comentamos que gracias a Dios ya vamos por el Programa **Número #** aquí en su radio, Radio Universidad 92.1 donde les contamos que ya llevamos varias semanas transmitiendo para que usted pueda prevenir enfermedades y no solo prevenir sino que también, conocer sobre la enfermedad y más aún conocer la forma en que se deben de tomar los medicamentos, no es así.

Esperamos que todos estén muy bien, y gozando de buena salud, quizá usted que nos escucha en este instante está batallando y luchando contra esa enfermedad, con las dudas que se tienen acerca de lo que consume a diario, ya sea medicamentos, alimentos y demás, porque claro que si Renato, este programa está para dar a conocer sobre todo lo que puede y afecta a nuestro cuerpo. Pero hoy haremos un paréntesis y es momento de hablar sobre intoxicación tema que siempre es importante conocer, y más aún, saber sobre qué hacer y qué medidas tomar al momento que ocurran, quizá usted se pregunte qué día voy a toparme con una intoxicación ya sea por algún animal, por algún plaguicida o agroquímico o por cualquier sustancia que pueda ser dañina a su salud.

Uno nunca sabe en qué momento se puede enfrentar a una intoxicación, quizá sea muy pronto o muy lejano, primero Dios jamás pase pero por si pasa usted ya está informado o ya haya informado a alguien más de lo que escuche en la Botica en tu Radio, su programa de información sobre el uso racional de medicamentos y ayuda toxicológica.

Vamos con datos importantes, según la OMS, Se estima que entre el 1-2% de todas las intoxicaciones son causadas por plantas, EN EL 85% DE LOS CASOS AFECTAN A NIÑOS MENORES de 6 años. Esto debido, a la natural curiosidad e imprudencia de los niños, que atraídos muchas veces por su aspecto, consumen frutos o plantas con motivo de excursiones quizá o salidas al campo. A pesar del gran número de plantas existentes y del gran número de ellas que contienen ingredientes tóxicos la incidencia de envenenamientos es extremadamente baja y además la mayor parte de las veces no son graves e incluso puede ser asintomáticas.

Menos del 0.5% requieren hospitalización y raramente necesitan ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos. Debido al gran número de plantas, es difícil hacer una revisión exhaustiva de este tema. Algunas plantas como la cicuta, el ricino, el cinamomo y los guisantes de rosaeda, pueden producir síntomas graves y potencialmente letales. Desgraciadamente no existe ningún tratamiento específico para estas toxinas, excepto las medidas de soporte. El mayor problema suele ser identificar la planta y su toxicidad potencial. A esto contribuye el que muchas veces el afectado no refiere el antecedente de ingestión de la planta y además aumenta el problema por la existencia de diferentes nombres populares y locales de las mismas, que no suelen figurar en los libros junto al nombre botánico.

En la actualidad, se observa una tendencia al aumento de la incidencia de estas intoxicaciones. De una parte, por el aumento de habitantes en el medio urbano sobre el rural –Los habitantes de las ciudades desconocen con mayor frecuencia cuales son las plantas dañinas- y por otro, por la moda, cada vez más extendida, del consumo y utilización de plantas con finalidad curativa o dietética, que aunque es posible, con la dosificación y preparación correctas, puede llevar a la intoxicación por error en la identificación de la planta o por una mala preparación de la misma. Incluso se han descrito, de forma ocasional, casos de utilización con fines recreativos entre adolescentes.

Cabe señalar, como nuevo factor de mayor consumo de plantas y cada día con mayor frecuencia, la utilización de vegetales alucinógenos (que debería ser considerada dentro del marco de las drogodependencias). De hecho, algunas de las plantas utilizadas con este fin son bastante tóxicas y es fácil incurrir en sobredosificaciones peligrosas. La importancia de la ingestión de una planta depende de diversos factores, toxicidad potencial de la planta ingerida, cantidad y forma de preparación. Se debe de obtener datos del tiempo transcurrido desde la ingesta y la aparición de los primeros síntomas, así como de la cantidad y parte de la planta ingerida (hojas, frutos, raíces, etc.).

Si la identificación no fuera posible se requerirá ingreso hospitalario, observación y tratamiento de soporte tras la realización de lavado gástrico y administración de carbono activado. Es difícil clasificar la cantidad de especies venenosas que existen en nuestro medio. De las diferentes posibilidades para agruparlas (Partes tóxicas, familias, especies, etc.) se ha escogido la clasificación por la sintomatología que producen, recordando que una misma planta puede poseer más de un tóxico que afecte de forma simultánea a varios sistemas. La sintomatología digestiva es con mucho la más frecuente y está presente en la mayoría de los casos. Se trata, por tanto de síntomas poco específicos, pero que pueden orientar, en ocasiones el diagnóstico.

La intensidad de esos síntomas puede variar desde una ligera irritación de las mucosas, a un severo cuadro de gastroenteritis. La diarrea y sobre todo los vómitos, reflejan en muchas ocasiones la intolerancia local a un producto extraño e irritante y contribuyen a la expulsión del tóxico.

¿Sabemos que en Guatemala existe una gran variedad de plantas, cuales son las más relevantes que causan intoxicación?

¿Hasta qué punto se considera que la medicina alternativa o medicina natural está libre de agentes tóxicos?

¿Dependiendo de la parte que yo consuma de la planta así mismo va a ser el nivel de intoxicación que se prevea?

¿Cuáles serían los primeros auxilios que se pueden brindar cuando se cree que una persona ha sido intoxicada por una planta?

¿Existe un antídoto que ayude a disminuir los niveles de intoxicación provocada en una persona por una planta?

¿Qué plantas que con mayor frecuencia se presentan o tiene mayor prevalencia en el CIAT por causar intoxicación?

Si existe, ¿Qué tipos de plantas son las dañinas o perjudiciales y que producen intoxicaciones en un lugar doméstico?

Se sabe que entre las sustancias tóxicas que contienen muchas plantas se encuentran los alcaloides, glicósidos, saponinas y terpenoides, ¿Cuál es el daño que desarrollan estas sustancias? Ingerir plantas las consecuencias son muy grandes, que parte de la planta se puede considerar de mayor peligro.

¿Qué recomendaciones daría a las personas que nos están escuchando y tienen plantas que adornar sus casas?

Es así como llegamos al fin de un programa que suma y que hace mayor nuestro conocimiento hacia el cuidado que debemos de tener cuando se produce un contacto tóxico dado por una planta, ahora sabemos que las plantas no son un juego, debemos de mantenerla fuera del alcance de los niños, porque como bien sabemos ahora son una parte de la población que se ve afectada.

Y es así como llegamos al final de un programa más de la Botica en tu radio, ya sabe ahora mucho ojo, mucho cuidado con el manejo y almacenamiento de las plantas así como pueden colaborar a que nuestra casa luzca muy bien así también puede causar muchos problemas que pueden llegar a causar efectos no deseados. Gracias por sintonizarnos un gusto como siempre, hasta la próxima.

Guion de Radio CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "Cuidado, Hongos causan la muerte"

Participantes: CIAT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

El día de hoy tenemos un tema muy importante, como siempre pero hoy empezamos con una noticia nacional, es que esto preocupa, es algo que viene existiendo y ocasionando la muerte desde muchos años atrás, y es que Las familias del campo suelen ser conocedoras de las variedades de hongos que existen, pero una confusión acabó con la vida de dos niños del área de Santa María Xalapán, en Jalapa, por ello el área de salud de ese departamento lanzó una campaña radial en prevención para que las personas eviten comerlos si no están seguros de su toxicidad. El padre de los fallecidos argumentaba "que estaba acostumbrado a comer hongos en esta época con familia". El experto biólogo Andrés Minondo comentó que los hongos comestibles y no comestibles "pueden crecer juntos, incluso muchos micólogos famosos han muerto por no identificar los hongos"

Es así como comenzamos, este programa con esta noticia que sucedió el 10 de Junio del 2011, me imagino que es una noticia de como muchas personas y no digamos familias dirigen sus vidas hacia la muerte, por causa de los famosos hongos comestibles, y es como dice el biólogo, Andrés Minondo que los hongos comestibles y lo no comestibles crecen juntos, y explica que muchos estudiosos de los hongos, por no identificar a cabalidad que tipo de hongo es, han muerto, ahora como nosotros no siendo estudiosos ni nada por el estilo, estamos expuestos a los daños que pueden ocasionar.

Y es que por muy inofensivos o inocentes que se miren los hongos, ocasionan la muerte y esto es algo alarmante por eso es que el día de hoy hemos preparado este programa sobre los hongos y los cuidados que se deben de tener y las acciones que pueden ocasionar al momento de ingerirlos.

Muchos se preguntaran ¿Qué son los hongos venenosos? Pues los hongos venenosos son aquellos hongos cuya ingestión puede provocar trastornos gástricos (vómitos, diarreas, dolores abdominales), somnolencia, fiebre, taquicardia y en algunos casos la muerte, según la especie en cuestión y si la persona no es atendida rápidamente por un profesional de la salud. Entre las sustancias activas que pueden causar intoxicaciones se encuentran las amatoxinas, la orellanina, el ácido iboténico y el muscimol y cualquiera que sea la sustancia, ocasiona la muerte. Una causa común del envenenamiento por ingestión de hongos venenosos es la falta de conocimiento de las especies tóxicas.

Los hongos han desarrollado una gama diversa de metabolitos que son dañinos para el ser humano, también se puede decir que las sustancias químicas que se aplican a los hongos cultivados también ocasionan toxicidad. La ingestión de hongos origina morbilidad (Proporción de

personas que enferman en un lugar durante un periodo de tiempo determinado en relación con la población total de ese lugar) e incluso mortalidad (La palabra mortalidad también se refiere a la tasa de defunciones o el número de defunciones en un grupo determinado de personas en un período determinado) entre los ojeadores/recolectores novatos y usuarios de drogas recreativas. La especie de Amanita es la causa de la mayor parte de las muertes.

Al igual que con las plantas, los signos y síntomas de toxicidad por hongos son muy variables y dependen de la parte que ha sido ingerida. Por ejemplo la intoxicación por la Amatoxina se manifiestan síntomas como la náusea, vómito, diarrea y dolor abdominal, hipotensión, taquicardia y oliguria. Uno a tres días después el paciente desarrolla manifestaciones de insuficiencia hepática, necrosis intestinal e insuficiencia renal. El diagnóstico, se puede saber que una persona intoxicada tiene ligeros síntomas gastrointestinales, que pueden atribuirse a gastroenteritis. También se puede confirmar el tipo y cantidad sobre el consumo de tóxico consumido. Y algo súper importante es determinar el tiempo transcurrido entre el consumo y el inicio de los síntomas. El tiempo transcurrido en la ingesta de hongos es de 2 a 72 horas después de su ingesta.

La actividad de exploración física es importante para valorar el estado mental, hidratación del paciente y la búsqueda de datos de que demuestren su estado con respecto a su sistema nervioso simpático (Dilata las pupilas, aumenta la fuerza y la frecuencia de los latidos del corazón, dilata los bronquios, disminuye las contracciones estomacales, estimula las glándulas suprarrenales. Además se debe examinar la faringe y la piel del paciente para buscar signos de irritación, se debe notar cualquier signo de ictericia (coloración amarillenta de piel y mucosas, debido al aumento de la bilirrubina) y también se debe realizar un examen cardiopulmonar completo en individuos con riesgo de arritmias o defectos de la conducta cardíaca.

Se recomienda algún cuidado que se debe de tener cuando ocurre una intoxicación por hongos

¿Qué diferencia existe entre hongos alucinógenos y tóxicos?

¿Cuáles son los estudios que se realizan en el CIAT cuando ocurre una intoxicación por este tipo?

En cuanto tiempo las sustancias tóxicas de los hongos luego de su ingestión se producen síntomas de intoxicación.

¿Cuáles son los grupos de hongos que causan mayor toxicidad en Guatemala?

En el CIAT, Como se puede realizar un diagnóstico sobre intoxicación con hongos.

Para ir cerrando el programa alguna recomendación para todos los que nos sintonicen en esta tarde.

Muy bien es así como damos por finalizado este programa, un programa mas aquí en la botica en tu radio, Cuidado los hongos pueden matar, no son simples como parecieran ni mucho menos inocentes, ahora bien si no hay necesidad de consumir hongos mucho mejor aléjese porque incluso los mejores ojeadores y recolectores se equivocan. Si existen dudas sobre este tema favor de avocarse al CIAT estos son lo teléfonos y con mucho gusto ellos atenderán la duda o consulta que puedan tener acerca de este tema.

Claro amigos, por favor este nuevo espacio que se está realizando en Radio Universidad 92.1 es para que usted esté informado y tome decisiones que pueden en algún momento salvar su vida u otras vidas. Gracias por sintonizarnos. Hasta la próxima.

Guion de Radio

CIAT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "Cuidado, intoxicaciones por sustancias desconocidas"

Participantes:

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Cuando una persona se intoxica accidentalmente, el agente habitualmente se conoce, pudiéndose obtener información de los componentes a partir del envase o en el Centro de Información y Asesoría Toxicológica. Sin embargo, hay situaciones en que ocurre la exposición a una sustancia que podría ser tóxica, cuya composición se desconoce por no estar envasada o estarlo en un envase distinto del original, en otras ocasiones el agente tóxico es conocido pero no se sabe la cantidad ingerida, en estos casos generalmente la repercusión clínica es escasa o nula. Por último una persona puede presentarse con signos y síntomas que pueden sugerir un envenenamiento sin una historia inicial clara de contacto con un tóxico.

Por ejemplo en un niño de 5 años las intoxicaciones suelen ser accidentales y causadas por un sólo producto que pertenece al entorno doméstico aunque también pueden ser sujetos de toxicidad por exposición pasiva de agentes de cigarrillos por ejemplo o bien por pastillas que muchas veces por el colorido les llama la atención y las ingieren.

En adolescentes la intoxicación puede obedecer a un intento de suicidio, sobre todo en el sexo femenino según la OMS, suelen estar causadas por mas de un medicamento generalmente relacionado con el sistema nervioso central y también puede ocurrir en el contexto de la utilización de drogas de abuso, no olvidarse de la existencia de los malos tratos y la negligencia como causa de intoxicaciones. El tratamiento de la intoxicación puede requerir una decisión terapéutica inmediata. La identificación del tóxico no suele ser muchas veces tan esencial para el éxito del tratamiento ya que la mayoría de los agentes no tienen antídotos específico y aunque esté disponible es un tratamiento complementario al tratamiento de soporte de las funciones vitales.

Al momento que ocurre una intoxicación por alguna sustancia que no se sabe cual es, o la persona que ingirió o que tuvo contacto con el agente toxico, no se recuerda de lo que ha hecho, ¿Cuál sería el primer paso a seguir cuando no se sabe ni se conoce que sustancia ha provocado intoxicación?

Como no se está seguro de la sustancia por la cual se provocó la intoxicación ¿Cuales serian las recomendaciones a seguir?

Hay pocos signos y síntomas producidos por una enfermedad natural que no puedan ser minimizados por un agente tóxico por lo que es necesario un alto índice de sospecha. Se debe considerar una intoxicación como diagnóstico cuando se dan las siguientes características:

Cuadro de comienzo agudo e inexplicable, sobre todo con sintomatología neurológica o metabólica. Historia previa de ingestión de sustancias tóxicas. Arritmias graves en niños o adolescentes sin enfermedades previas. Afectación de múltiples órganos que no puede ser identificada en una entidad específica. La existencia de determinados datos clínicos o síntomas nos pueden hacer sospechar la intoxicación por una sustancia determinada, por ejemplo el olor de almendras amargas en las intoxicaciones por cianuro, olor a ajo producido por organofosforados etc.

Además de esto, que otros diagnósticos podemos realizar al momento de que alguien se presente con algún tipo de intoxicación, sea cual sea el agente químico o toxico.

Es importante saber, que si se ha ingerido una cantidad desconocida de una sustancia tóxica, se debe considerar la máxima cantidad que haya podido tomar y actuar según sea una dosis tóxica o no. Si se dispone de niveles de dicha sustancia la actuación vendrá condicionada por los mismos. En caso de ingesta de una sustancia no identificada una posible medida sería administrar carbón activado ya que la mayoría de tóxicos se adhieren a él, las complicaciones de su utilización son insignificantes aunque su beneficio solo está probado en la Primera hora tras la ingesta. No utilizar jarabes, ni lavados gástricos ya que no hay pruebas de que mejore el resultado clínico, posibilidad de efectos adversos y estaría contraindicado si la ingesta hubiera sido de cáusticos o agentes volátiles. Por eso el trabajo que se realiza en el Centro de Información y Asesoría Toxicológica es muy importante porque se realizan exámenes ya sea en orina o sangre que nos indican un probable agente toxico con el cual se tuvo contacto.

¿Qué exámenes se realizan en el CIAT cuando no se está seguro del tipo de sustancia con la cual ha ocurrido la intoxicación, y cuál es el resultado que se puede obtener?

Según la literatura revisada el ingerir carbón activado ayuda a disminuir el tiempo de acción de la sustancia toxica absorbida ¿Qué tan cierto es? En donde se puede adquirir el carbón activado o es exclusivamente para uso hospitalario.

¿Cuál es la experiencia que se ha vivido en el CIAT con respecto a este tema?

¿Qué recomienda al público que no está sintonizando, algún mensaje que quiera dar?

Recordemos que cualquier sustancia puede ser tóxica, por poca o mucha que sea la exposición se debe tener mucho cuidado que se deja cerca y al alcance de los niños, que material se tiene en casa, en qué lugar se almacena aquellas sustancias que pueden llegar a ser tóxicas y que llegan a ser llamativas para los niños, también dejar claro que los medicamentos no son dulces y al mismo tiempo si fuera posible dejar bajo llave aquellos medicamentos que pueden provocar intoxicación a niños, jóvenes y adultos.

Interesantísimo tema el que hemos hablado hoy, ahora ya sabemos que síntomas se pueden observar en pacientes que han sido expuestos a sustancias que no se conoce al 100%, esperamos que haya sido de su agrado y que haya aportado la información suficiente, ahora bien si existe alguna duda o comentario favor llamar al número del CIAT que es: 22513560 y con mucho gusto le atenderán profesionales químicos farmacéuticos que darán respuestas a sus inquietudes.

Esperamos que nos vuelvan a sintonizar en el próximo programa, esto fue la Botica en tu casa. Hasta la próxima.

Guion de Radio
SECOTT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "La estabilidad del medicamento"

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes es una vez más un placer estar al aire en Radio Universidad 92.1FM con información para la decisión, y es que vivir con salud va mas allá del día a día, vivir con salud tiene que ver con lo que aprendo de profesionales sanitarios, profesionales de la salud y es así como La Botica en tu Radio, quiere ser parte importante para la formación de la buena salud que pueda gozar y que puedas transmitir con los que están a tu alrededor, ya sea familiares, vecinos o conocidos.

De acuerdo no existe nada ni nadie que nos guie, o que se preocupe por nosotros por hablar lo que necesitamos oír, porque muchas veces nos dicen cosas que queremos oír, pero que no lo necesitamos en realidad, La Botica en tu Radio, quiere eso que usted pueda escuchar lo que necesita, escuchar lo que realmente vale para gozar de una buena salud, y aunque esté medicado aquí encontrará tips que harán de su enfermedad algo pasajero y no algo para siempre.

Es así como una de las funciones del servicio del profesional Químico Farmacéutico es velar por la estabilidad de los medicamentos, puesto que un pequeño cambio en las propiedades físicas o químicas, puede alterar las acciones terapéuticas del producto. Así mismo, para poder mantener dichas propiedades constantes, es necesario tener especial cuidado en el almacenamiento de estos, ya que, un descuido en el correcto almacenamiento puede causar cualquier tipo de degradación, como por ejemplo los medicamentos termolábiles (no resistentes al calor) deben ser almacenados a bajas temperaturas.

Es importante recordar que los medicamentos son aquellas sustancias químicas que se utilizan para prevenir o modificar estados patológicos o explorar estados fisiológicos, para beneficios de quien los recibe, existen factores ambientales que afectan la estabilidad de los medicamentos, también se incluyen los factores de degradación, clasificándolos en químicos, físicos y biológicos.

No todos los medicamentos son iguales, unos necesitan más o menos temperatura de almacenamiento, otros deben de administrarse inmediatamente luego de ser mezclados, la mayoría se deben de administrar antes o justo en el tiempo de la fecha de vencimiento entre otros datos de interés y es que los medicamentos deben de recibir un trato especial para que puedan ejercer su efecto y no solo eso sino que puedan llegar a cumplir con la función en que fue preparado.

Existe una desinformación hacia este tema ya que no todos saben a ciencia cierta cómo y de qué manera se debe manejar un medicamento que se esté administrando en ese momento. Para que los fármacos no pierdan su efecto terapéutico requirieron el cumplimiento de estrictas normas de Buenas Prácticas de Manufactura con las que debe de cumplir el laboratorio farmacéutico esto para preservar la calidad, estabilidad, potencia e integridad del medicamento. Ahora bien ya que uno tiene el producto en casa, ahí ya corre por nuestra cuenta como vamos a tratarlo, como se va a preservar para que el fármaco cumpla y tenga las condiciones necesarias para que ejerza su función.

La estabilidad de una droga se puede decir que es el tiempo desde la fecha de fabricación y envasado de la fórmula, hasta que su actividad química y sus características físicas no han cambiado en forma apreciable. En este apartado también entra lo que es la fecha de caducidad, y es la fecha que se coloca en la caja o en la etiqueta de un medicamento y que identifica el tiempo en el que el preparado habrá de mantenerse estable, si se le almacena bajo las condiciones recomendadas, luego de la cual no debe de ser utilizado. Si la fecha de vencimiento solo dice mes y año se tomará el último día del mes que se indica en la etiqueta.

Es importante mencionar que cuando un medicamento ya no está disponible para utilizarse y por ende se pasó de la fecha de vencimiento las propiedades del medicamento se ven afectadas, que propiedades, Químicas, o sea cada ingrediente activo puede variar su integridad química y potencia. También las propiedades físicas, como la apariencia, uniformidad, color, y otras propiedades que pueden ser visibles. Se puede también modificar el efecto terapéutico y por último y muy importante pueden ocurrir cambios que pueden ocasionar efectos tóxicos.

Así que es de mucho cuidado de que manera nosotros damos un manejo adecuado al medicamento y además de cumplir con las dosis que prescribió el médico para no llegar a la fecha límite y correr el riesgo de pasarnos de la fecha de vencimiento, ahora bien si yo compro medicamento y unos están próximos a vencerse comparados con otros que haya comprado, siempre se debe de tomar el que está próximo a vencerse.

Que sucede con el medicamento cuando se ha vencido la fecha para su uso, pues se degrada químicamente el principio activo y esto da como resultado la mínima o baja acción contra la enfermedad que se esté atacando en ese momento.

A esto se suma que se forma un producto tóxico, resultante del proceso de descomposición que sufre el medicamento. También la inestabilidad que puede disminuir la biodisponibilidad del fármaco y esto es como lo hemos estado diciendo la poca o nula acción que puede ejercer el fármaco. Y como mencionamos se observan cambios en la apariencia física del medicamento.

Algunas veces no solo la fecha de vencimiento hace que el medicamento no sea útil para combatir la enfermedad, nosotros las personas muchas veces adelantamos la fecha de vencimiento como? Pues dejando los medicamentos en cualquier lado, no almacenarlos de la mejor manera y muchos otros factores que dan resultados negativos al medicamento.

Para tocar este punto es importante saber que existen factores ambientales como bien se menciona que afectan los medicamentos y hacen que no siempre dejen su acción por llegar a su fecha límite o de vencimiento, y es que la forma y en cómo se almacenan cuenta mucho, es así como la Humedad no debe de existir y por eso por lo menos los medicamentos deben de estar de 15 a 20 cm por lo menos lejos del suelo y de paredes.

También la temperatura y es que altas temperaturas aceleran reacciones degradativas y bajas temperaturas facilitan deterioro de algunos materiales plásticos. La Luz, existen medicamentos que son fotosensibles y por lo mismo se fotodegradan, cambian de color, si se cuenta con envases opacos en hora buena si no simplemente mejor no almacenarlos donde les pegue luz.

Otros factores que se unen a los anteriores es el oxígeno, y es por eso que se debe de cerrar muy bien el envase que contenga el fármaco ya sea de forma solida o líquida esto hace que muchas veces el medicamento tenga un reacción que se llama oxidación y esto no es más que el medicamento cambie sus propiedades curativas y deje de hacer un efecto de calidad.

Ahora bien también tomar en cuenta que un medicamento debe de contar con la siguiente información, de lo contrario por favor no consumir por muy barato que sea y aunque se diga que tiene las mismas propiedades que el que uno quiere, por favor no comprarlo, esta información inicia con la información general que es: Nombre comercial y genérico del producto, la presentación y concentración del principio activo, nombre del fabricante y país. Información relativa como, el número de lote del medicamento, fecha de fabricación y forma de almacenarlo.

Se puede decir que muchas veces la inestabilidad de los medicamentos es producida por la negligencia en el almacenamiento, al no observar con cuidado las etiquetas de los medicamentos, almacenándolos de una forma inadecuada. También como se sabe los medicamentos están elaborados y constituidos por moléculas químicas, por lo que mecanismos de degradación son muy susceptibles y esto hace que se produzca una descomposición del medicamento, esta degradación se da más que todo con agentes del ambiente, como el agua, aire o la luz.

Mucho ojo, un pequeño cambio en las propiedades originales del producto, puede causar toxicidad y hasta la muerte. Esto ha sido La Botica en tu radio, en Radio Universidad 92.1FM agradecemos su amable sintonía los esperamos en el próximo programa, información para la decisión. Hasta la próxima.

Guion de Radio
SECOTT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "Indicaciones medicamentosas"

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy buenas tardes es una vez más un placer estar al aire en Radio Universidad 92.1FM con información para la decisión, y es que vivir con salud va mas allá del día a día, vivir con salud tiene que ver con lo que aprendo de profesionales sanitarios, profesionales de la salud y es así como La Botica en tu Radio, quiere ser parte importante para la formación de la buena salud que pueda gozar y que puedas transmitir con los que están a tu alrededor, ya sea familiares, vecinos o conocidos.

De acuerdo no existe nada ni nadie que nos guie, o que se preocupe por nosotros por hablar lo que necesitamos oír, porque muchas veces nos dicen cosas que queremos oír, pero que no lo necesitamos en realidad, La Botica en tu Radio, quiere eso que usted pueda escuchar lo que necesita, escuchar lo que realmente vale para gozar de una buena salud, y aunque este medicamento aquí encontrará tips que harán de su enfermedad algo pasajero y no algo para siempre.

Cuanto muchas veces se han auto medicado, posiblemente por el hecho de que a un conocido o familiar le haya resultado el medicamento o quizá por el simple hecho de saber que tal producto, tal medicamento es bueno para la enfermedad que tengo, El día de hoy platicaremos, las indicaciones que da el médico y también el farmacéutico en salud, para comenzar es bueno decir que la clasificación de medicamentos por indicación terapéutica es muy extensa, ya que hay una categoría por cada sistema orgánico y a su vez por cada tipo de patología. De hecho, los medicamentos se pueden clasificar como destinados al sistema gastrointestinal, cardiovascular, sistema nervioso, contra infecciones, anti-alérgicos, etc. En general, desde el punto de vista regulatorio todos tienen que seguir un esquema parecido.

Muchas veces pensamos que lo que le hizo a Pedro y a Juan me puede resultar a mi ya sea en una infección, dolor o en cualquier malestar que se tenga. Es así como surge la automedicación y como resultado, efectos adversos o también llamadas reacciones adversas ya que cada cuerpo es distinto y no todos toleran las mismas dosis, y los mismos medicamentos.

Según el diccionario Indicación es: Denominación genérica de la actuación que el médico estima más conveniente en una situación dada; puede tratarse de una prueba diagnóstica o de un tratamiento o bien un signo, síntoma o estado clínico que motiva la recomendación de un tratamiento, prueba o procedimiento. Es así como nos damos cuenta que el médico difiere mucho en las indicaciones que da, y esto es porque cada persona es distinta, cada persona reacciona diferente a las enfermedades y como no a la acción de los medicamentos.

Ahora bien nos encontramos con muchas dudas al momento de estar en un tratamiento, además de esto como medio sabemos la función de “X” o “Y” medicamento caemos en la ya famosa “automedicación” que por ningún motivo está permitida o al menos que no quiera curarse al 100% de la enfermedad que le esté afectando, puede realizar la automedicación, así de simple. Por tal razón es que este programa está para que usted escuche, aprenda y decida vivir con salud que estoy seguro lo desea.

La automedicación responsable, supone una práctica recomendada por las principales organizaciones internacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1998) y el Consejo de Europa (2001), en la que el paciente se compromete con el autocuidado de su salud. La OMS asigna un importante papel al farmacéutico en relación con la automedicación, al destacar sus funciones de comunicador, dispensador cualificado de medicamentos, formador y supervisor, colaborador y promotor de la salud. Con el objetivo de promover la Atención Farmacéutica y estructurar las distintas actividades profesionales del farmacéutico asistencial, se publicó en 2001 en el país de España un Documento de Consenso sobre Atención Farmacéutica con el apoyo del Ministerio de Sanidad y Consumo. Uno de los servicios que el farmacéutico debía incluir, entre otros, era el de Consulta o Indicación Farmacéutica.

Esta es la ley 29/ 2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, ha reconocido la importancia del auto cuidado de la salud y el papel del farmacéutico. Dice así: *“Se trata de adaptar la redacción de la ley a la realidad social del siglo XXI, en la que cada vez tiene más importancia el uso de medicamentos sin prescripción en las condiciones que se establecen, pero que debe ser realizada en el marco de un uso racional del medicamento, a cuyos fines es imprescindible el papel del farmacéutico en todo lo relacionado con la automedicación responsable. Los medicamentos no sujetos a prescripción médica son aquellos que van destinados a procesos o condiciones que no necesiten un diagnóstico preciso y cuyos datos de evaluación toxicológica, clínica o de su utilización y vía de administración no exijan prescripción médica, de modo que dichos medicamentos puedan ser utilizados para autocuidado de la salud, mediante su dispensación en la oficina de farmacia por un farmacéutico, que informará, aconsejará e instruirá sobre su correcta utilización”* Más claro no puede ser, en países europeos y tal vez me atrevo a decir que a nivel mundial, existe un reconocimiento al farmacéutico en salud, que en Guatemala aún no se ha fijado la importancia del papel que desempeña el farmacéutico en la salud.

Pero mientras llega ese reconocimiento busque ayuda en los Centros de información de Medicamentos como: CEGIMED que está localizado en la zona uno y luego SECOTT que se encuentra dentro del Hospital Roosevelt en el sótano de Pediatría. Cualquier duda o consejo que necesite no piense mucho la solución está a su alcance.

Cuando usted padece de una enfermedad sabemos que lo que se necesita es medicina y por el correr de los días “no nos da tiempo” el farmacéutico puede ayudarle es una alternativa dentro del área de salud. Si no recibe consejos de un profesional de la salud y se deja llevar por el tratamiento que le ayudó a su vecino, conocido, familiar o quien sea, en dosis, el tiempo en que se lo toma, el mismo principio activo, la misma farmacia y quizá esta última sin registro sanitario. Así que mucho cuidado con la información que recibe y que acepta también. Por otro lado como se indica en el trabajo de investigación de la Licda. Marlem Corado en las farmacias se encuentran los llamados, dependientes de farmacia o auxiliares de farmacia: que es la persona responsable de la venta de medicamento, debidamente reconocido y autorizado de conformidad con las leyes específicas que emita la autoridad correspondiente, es quien tiene contacto directo con los pacientes y público que acude a los establecimientos farmacéuticos solicitando orientación, servicio o atención sobre temas básicos de farmacología, como por ejemplo: diferenciar conceptos y terminología de los medicamentos, vías de administración, entre otros. Ya que de ello dependerá que puedan dar una mejor atención al público. Es así como ellos nos pueden ayudar o servir como guías para hacernos ver cómo funcionan los medicamentos, pero eso si no realizar un diagnóstico ni mucho menos dar un dictamen de alguna enfermedad.

Se realiza una capacitación anual por parte de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia que autorizan y hacen constar que las personas llevaron el curso de Auxiliares de Farmacia, es así como ellos pueden realizar una mejor atención a su persona.

Es así como hemos llegado al final de nuestro programa, no se siente pareciera que solamente estamos por unos minutos pero ya se cumplió la media hora de información para la decisión así que si existen dudas y comentarios favor de comunicarse a las oficinas de CEGIMED y de SECOTT, con mucho gusto estarán resolviendo sus inquietudes.

Muchas gracias por sintonizarnos, es como siempre para nosotros que se tome el tiempo para escuchar y aprender a vivir con salud y por lo tanto una cultura de salud que es lo que queremos en este programa. Muy bien esto fue la Botica en tu Radio y estaremos en esta Radio, Radio Universidad la próxima semana con más información, detalles y consejos para vivir en salud. Hasta la próxima.

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Que importante respetar las dosis.

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Guion de Radio

SECOTT 3

Muy buenas tardes una semana más y por ende un nuevo programa de “La botica en tu radio” es un gusto poder compartir media hora de mucho contenido en donde el invitado especial es usted que nos sintoniza por esta radio, Radio Universidad 92.1 FM.

Muy buenas tardes a todas las personas que nos están escuchando en estos minutos, es un gusto poder compartir información que va hacer de gran beneficio para su persona y para los que les rodean, porque esto es así, yo escucho y aprendo y luego traslado la información a mis familiares, seres queridos o cualquier persona que necesite saber lo que yo sé.

Hoy como siempre es un tema importante y el uso racional de los medicamentos y las dosificaciones que se deben de tener cuando uno está en tratamiento, para esto se requiere un diagnóstico correcto, un conocimiento adecuado de la enfermedad, la selección del fármaco idóneo y el diseño de una pauta de administración que consiga la máxima eficacia con el mínimo riesgo para el paciente. En la pauta de administración se establece la dosis, y la duración que debe tener el tratamiento para conseguir, con la rapidez necesaria y durante el tiempo adecuado, un óptimo resultado en el paciente, la pauta de administración de un fármaco debe ser individualizada.

Es muy importante seguir de forma estricta las indicaciones prescritas por el médico, es decir, utilizar el medicamento tal y cómo se le indicó en la receta (dosis, frecuencia con que se debe administrar el medicamento y duración del tratamiento). En el caso de medicamentos que no requieren receta médica para su dispensación, siga con atención las instrucciones recogidas en el prospecto del medicamento, a menos que el médico se lo indique de otro modo. Si no logra comunicación con el médico y tiene duda en ese instante lo recomendable seria el prospecto, ya que este tiene un apartado en el que viene descrito la Posología y Modo de empleo de ese medicamento, en el que se indica de forma orientativa el momento, la manera, la dosis y cuántas veces al día debe tomarse un medicamento.

La clave para conseguir los mejores beneficios del tratamiento es seguir las instrucciones de forma correcta e inteligente. Si tiene cualquier pregunta o duda sobre el tratamiento, consulte y pregunte a su médico, farmacéutico, o enfermero. Que para eso existen, para eso están no tenga miedo ni pena de las reacciones de ellos, es su vida la que necesita ser salvada.

Es importante recordar que la cantidad de medicamento que se administra al enfermo se llama dosis, y ésta siempre se refiere exclusivamente a la cantidad de principio activo, que es el que hace el efecto y ayuda a mejorar los síntomas que se producen en la enfermedad. En la mayoría de los medicamentos, la dosis se expresa en peso del principio activo (por ejemplo, miligramos), si bien en la práctica y dado que las formas farmacéuticas vienen dosificadas por la industria, de ordinario el médico suele prescribir un número determinado de comprimidos, cápsulas, supositorios, cucharadas, etc., por día o por toma (ejemplo, un comprimido al día, una cápsula cada 12 horas, etc.).

Sin embargo, otros medicamentos cuya actividad se mide por métodos biológicos (por ejemplo, la insulina o la penicilina) se dosifican por Unidades internacionales. Estas unidades indican la actividad real del medicamento. Es importante señalar que la dosis que se indica en el prospecto es sólo orientativa y que debe ser el médico quien decida la dosis correcta para cada caso individual así como el tiempo de duración del tratamiento ya que existen una gran cantidad de variables que pueden influir en la dosis necesaria para cada individuo y circunstancia. La dosis debe ser individualizada. Una dosis excesiva puede tener consecuencias graves. Una dosis insuficiente, también.

Por ello, no tome más cantidad ni más a menudo de lo que le haya indicado su médico. De lo contrario puede aumentar la posibilidad de que se produzcan efectos secundarios. Tampoco debe suspender el tratamiento antes de lo prescrito por el médico, aún en el caso de que note mejoría (sobre todo en caso de los [antibióticos](#)). En caso de "olvido de una dosis", debe tomar la medicación lo más rápidamente posible tan pronto lo recuerde, excepto en el caso de faltar poco tiempo (unas dos horas o menos) para la siguiente toma. Luego vuelva a su pauta de dosificación habitual. Si no se acuerda hasta el día siguiente, no se tome la dosis olvidada. Ojo, No duplique nunca la dosis.

El mejoramiento de la enfermedad no tiene relación con el aumento o disminución de la dosis que usted decida tener, eso solamente se puede realizar cuando un médico especialista lo indique. Pero la mayoría de personas tiene un pensamiento que al aumentar la dosis se va a curar más rápido y disminuir la dosis hará que la sensación de dolor, malestar o cualquier sea el caso, dure más tiempo.

Muy cierto cuan equivocados, es por eso que la Botica en tu Radio, quiere hacer reflexionar a todas las personas que nos sintonicen, hacer una cultura de salud, que este programa sea un referente y aun mas que los Centros de Información tengan la capacidad de dar a usted oyente la información necesaria y básica para vivir con salud.

Ahora bien existen diferentes presentaciones con las que vienen los medicamentos sean líquidos, sólidos, en el primer tema que hablamos de dosis y demás vimos como se administraban las tabletas y jarabes ahora es el turno de otras presentaciones en que vienen los medicamentos como las gotas, y es que la administración de gotas por vía oral debe realizarse mediante su dilución previa en unos 25 ó 50 ml de agua.

Es frecuente que la dosis o número de gotas a administrar en cada toma se exprese en números romanos (Recuerde: V es igual a 5, X es igual a 10, XV igual a 15). Cuando las gotas son para administrar en el conducto auditivo, nasal o a nivel ocular, se aplican en estos órganos directamente, hay que tener presente que los cuentagotas facilitan la dosificación y pues en general, los cuentagotas están diseñados de forma que 1 ml corresponde a 20 gotas.

También están los supositorios, que si en alguna ocasión deben fraccionarse es recomendable hacerlo en sentido longitudinal, para que la cantidad de principio activo que podría acumularse en la punta quede repartido. Otra presentación son los aerosoles, que son los fármacos que se administran por inhalación suelen presentarse en dispositivos especiales que disponen de un mecanismo que libera la cantidad bien dosificada del medicamento. Y por último los famosos Inyectables, que en los inyectables, la jeringa graduada permiten la dosificación correcta. La administración debe ser realizada por un ayudante técnico sanitario u otro profesional sanitario autorizado.

Ahora bien con el intervalo de horario es esencial que el paciente sea completamente informado, a ser posible por escrito, bien por el médico o por el farmacéutico, de todas las circunstancias a tener en cuenta para una buena administración. Normalmente la receta establece la pauta o intervalo de administración, pero no especifica las horas exactas en que debe tomarse el medicamento. Y tampoco esta información viene recogida en el prospecto del medicamento, cuando debe realizarse una "sola toma al día" es recomendable realizarla siempre a la misma hora, esto ayudará a recordar que la administración se ha realizado y, en general, el medicamento actuará de forma correcta y eficaz. Cuando tengan que administrarse "varias veces al día" debe seguirse, de la forma más estricta posible, el horario de las tomas.

En general, se recomienda no adelantar ni demorar la administración del medicamento más de treinta minutos del horario previsto. Por ejemplo: si se indica "1 comprimido cada ocho horas", un horario correcto puede ser: a las 8 horas, a las 16 horas y a las 24 horas, o bien 6 horas, a las 14 horas, y a las 22 horas. Cuando se le recete un medicamento pida explicaciones al médico. Por ejemplo: * Si se indica "cuatro veces al día", ¿quiere decir una vez por la mañana, otra al mediodía, otra por la tarde y otra por la noche, o quiere decir cada seis horas? Generalmente el intervalo de administración correcto será cada seis horas. * ¿Qué quiere decir "tomarlo con comida"? ¿Quiere decir tomarlo en cada comida (algunas personas tienen que comer hasta seis veces al día) o tomarlo con un aperitivo? *En las recetas suelen utilizarse diversas abreviaturas. Debe cerciorarse siempre que se ha entendido bien toda la prescripción y, ante la duda, informarse.

Muy bien es así como damos por finalizado un programa mas aquí en la Botica en tu Radio, información para la decisión, si necesita saber algo más, si algo no está muy claro favor de comunicarse al SECOTT 23217400 Ext. 2750 que con gusto le darán más detalle de lo que usted necesite saber, para eso estamos los farmacéuticos para mejorar el estilo de vida y dar siempre el 100% para que su salud este de lo mejor posible. Recuerde esto es la Botica en tu radio, y el próximo programa seguramente será también de su agrado. Hasta la próxima.

Guion de Radio

SECOTT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "Medicamentos Antihipertensivos"

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Muy bien seguimos con más información en La Botica en tu Radio, y como bien saben todos los que nos sintonizan es un gusto poder estar con ustedes todos los que nos están sintonizando a esta hora de la tarde, ya estamos al aire desde ya varias semanas y esto ha sido de agrado para los Centros de Información como para todos los que reciben el mensaje porque todos juntos hacemos cultura de salud.

Hemos estado hablando de todo lo que tiene relación con medicamentos e intoxicaciones, espero que ya haya puesto en práctica lo que ha escuchado en este programa ya que ese es el fin de que usted sepa todo lo relacionado con medicamentos y las acciones o actividades que debe de realizar cuando ocurra alguna intoxicación.

Es así como el día de hoy tendremos un tema que tiene mucho impacto y es que no todos están capacitados para manejar literatura que contenga información sobre los medicamentos, es decir, no todos saben las reacciones adversas que pueden provocar, con que otros medicamentos se pueden administrar, que hacer antes de utilizar el medicamento, como debe usar el medicamento, recomendaciones para controlar la enfermedad, las precauciones que debe tener cuando usa algún medicamento y posiblemente saber que otros nombres comerciales tiene el medicamento, a este conjunto de actividades se le denomina monografías, es ahí donde se obtiene toda la información básica y necesaria de un fármaco. Las monografías pretenden analizar los aspectos de actualidad que afectan a esta especialidad. Desde una perspectiva práctica, constituyen en muchas ocasiones una herramienta útil para el farmacéutico de hospital que le permite abordar los temas que más condicionan su futuro y adquirir un protagonismo especial en la asistencia sanitaria.

Hablando de la información fundamental de los medicamentos es importante que conozcamos algunos antihipertensivos, comenzamos. ¿Qué es Metoprolol? Se usa sólo o en combinación con otros medicamentos para tratar la presión arterial alta (hipertensión). También se usa para prevenir la angina (dolor en el tórax) y para tratar los ataques cardíacos. El metoprolol de liberación gradual (de acción prolongada) también se usa en combinación con otros medicamentos para tratar la insuficiencia cardíaca, pertenece a una clase de medicamentos llamados beta-bloqueadores. Funciona al disminuir la frecuencia cardíaca y relajar los vasos sanguíneos para que el corazón bombee con más facilidad.

¿Qué se debe hacer antes de utilizar este medicamento? Informar a su médico, Si está embarazada o piensa estarlo. Está dando de mamar. Si está tomando otros medicamentos. Es alérgico a los compuestos del medicamento o a otros medicamentos.

¿Cómo debo usar este medicamento? Tome el medicamento todos los días a la misma hora con un vaso de agua. No la tome con bebidas alcohólicas, gaseosas, café ni con jugo de toronja o pomelo, puede interferir con su medicamento. Esta medicina no cura la enfermedad pero ayuda a controlarla. La dosis de este medicamento es distinta según su uso, por eso se recomienda seguir las instrucciones del médico que le esta recetando. No se automedique, ni aumente la dosis que ya se le recetó.

¿Qué efectos no deseados puede darme este medicamento? El más común puede causar dolor de cabeza. Menos común: dolor de garganta, tos, diarrea, fatiga. Raros: tos, dolores de pierna, congestión nasal.

¿Qué es Losartán? Losartan es un medicamento utilizado en el tratamiento de la presión arterial alta (hipertensión), trabaja bloqueando la acción de una sustancia en el cuerpo que contrae los vasos sanguíneos. Luego, relaja los vasos sanguíneos. Esto baja la presión arterial.

¿Qué precauciones debo tener al utilizar este medicamento? Consultar con el médico si está embarazada y tomando el medicamento, ya que Losartán puede causar defectos de nacimiento y otros problemas al bebé. No tomar otros medicamentos a menos que se haya consultado antes con el doctor. Puede interferir con medicamentos diuréticos ahorradores de potasio como Aldactone, triamtereno, amilorida, así como los medicamentos ketoconazol, e indometacina. ¿Qué efectos no deseados puede darme este medicamento? Dígale a su médico si cualquiera de estas molestias se vuelven severas o si no desaparecen: Diarrea o malestar estomacal, hinchazón, calambres, dolor de los músculos o dolor de espalda, mareos, dolor de cabeza, insomnio, congestión o tos. Si presenta lo siguiente informe rápidamente: Dificultad para respirar, cierre de su garganta, hinchazón de sus labios, lengua o cara; ronchas; poca o ninguna orina.

¿Qué es Irbersartán? Es un medicamento utilizado para la presión arterial alta (hipertensión). Trabaja bloqueando la acción de una sustancia en el cuerpo que aprieta los vasos sanguíneos disminuyendo la presión arterial. Pertenece al grupo de medicamentos llamados "Antagonistas de la angiotensina II. ¿Qué precauciones debo tener al utilizar este medicamento?

Tenga cuidado al conducir, al operar maquinaria, o al hacer otras actividades peligrosas, podría causar mareos o somnolencia. Evite las bebidas alcohólicas, el alcohol podría bajar la presión arterial aún más y podría aumentar los mareos y el sueño. ¿Qué efectos no deseados puede darme este medicamento? Dígale a su médico si cualquiera de estas molestias se vuelve severa o si no desaparecen: Manchas negras, sangre en orina, tos, fiebre, dolor, puntos rojos en piel, erupción de piel, dolor de estómago (severo) con náusea y vómitos, ojos amarillos. Diarrea, vértigos o mareo, disminución sexual, sensibilidad creciente de la piel a la luz de sol, pérdida de apetito, malestar estomacal.

¿Qué es Hidroclorotiazida? Es un diurético tiazídico utilizado para el tratamiento del edema (hinchazón) y de la presión arterial alta (hipertensión). En la hipertensión los diuréticos del grupo de medicamentos llamados tiazídicos se utilizan a menudo como tratamiento inicial o bien solos, o bien asociados a muchos otros antihipertensivos. ¿Qué precauciones debo tener al utilizar este medicamento? Este medicamento puede causar una pérdida de potasio de su cuerpo: Para ayudar a prevenir esto, su médico puede decirle: comer o beber los alimentos que tienen un alto contenido del potasio (por ejemplo, naranja u otros jugos de los agrios) o tomar un suplemento de potasio. Puede elevar los niveles de azúcar de sangre. Controle cuidadosamente sus valores de azúcar en su sangre u orina. Puede hacerlo sensible al sol, utilice protector solar por el día y protéjase del sol. ¿Qué efectos no deseados puede darme este medicamento? Consultar al médico si cualquiera de estos síntomas se vuelve severo o si no desaparece: Dificultad para respirar o tragar, ronquera, enrojecimiento, formación de ampollas, hinchazón del rostro, labios, lengua, manos o pies, sangrado o puntos rojos en la piel. Otros: confusión, mareos, desmayos, reducción en el volumen de orina, disminución de la función sexual, pulso cardíaco rápido (taquicardia) o irregular, palpitaciones o dolor en el pecho, fiebre o escalofríos, calambres musculares, dolor estomacal, cansancio o debilidad inusual, color amarillento de los ojos o la piel.

¿Qué es Enalapril? Es un medicamento utilizado para el tratamiento de la presión arterial alta (hipertensión). Pertenece a la clase de medicamentos llamados antihipertensivos y es un IECA (Inhibidor de la Enzima Convertidora de Angiotensina).

¿Qué precauciones debo tener al utilizar este medicamento?

Antes de tomar otras medicinas junto con Enalapril consulte a su médico. Si al estar tomando este medicamento presenta náusea, vómitos y diarrea severa consulte a su médico. Informe al médico si presenta hinchazón en el cuerpo, escalofríos, fiebre o fuerte dolor de estómago. No deje de tomar su medicamento aunque se sienta bien. Consulte siempre a su médico antes de dejarlo de tomar.

¿Qué efectos no deseados puede darme este medicamento?

Cansancio, mareos, náuseas, inflamación en el cuerpo o piernas, dolor de cabeza, diarrea, cambios en la visión, dolor en las articulaciones, dificultad para quedarse o permanecer dormido, desmayos, dificultad para respirar.

Estos son algunos medicamentos que son usados por las personas que son hipertensas, si bien es cierto existen muchas más pero estos son los más usados, si alguno no fue mencionado por favor comuníquese al SECOTT que con gusto estaremos respondiendo a su consulta, sin problema y sin costo, esperamos que este programa haya sido de su agrado, muchas gracias.

Así es siempre La Botica en tu Radio, tratando de darle la mejor información para que usted sepa y conozca más sobre medicamentos, enfermedades, intoxicaciones y muchas cosas más que todo va englobado a la buena salud, su salud. Les invitamos a que se quede en sintonía de Radio Universidad 92.1FM que viene con mas programación y muy buena. Hasta pronto.

Guion de Radio

SECOTT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: "La estabilidad del medicamento"

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

Se les saluda una vez más en su programa La Botica en tu radio, esperamos que estén todo gozando de muy buena salud, este programa no se detiene y por eso seguimos con más información en La Botica en tu Radio, información científica y veraz como nos gusta hacerlo, y como bien saben todos los que nos están sintonizando es un gusto poder estar con ustedes a esta hora de la tarde, estamos al aire desde ya varias semanas y esto ha sido de agrado para los Centros de Información como para todos los que reciben el mensaje porque todos juntos hacemos cultura de salud.

Hemos estado hablando de todo lo que tiene relación con medicamentos e intoxicaciones, espero que ya haya puesto en práctica lo que ha escuchado en este programa ya que ese es el fin de que usted sepa todo lo relacionado con medicamentos y las acciones o actividades que debe de realizar cuando ocurra alguna intoxicación. El día de hoy hablaremos de un tema que no se puede dejar pasar por alto y es el uso de los famosos medicamentos genéricos que tan buenos o malos son, si se comparan a los medicamentos de marca y demás dudas.

Como bien sabemos desde ya varios años el momento económico que el mundo está viviendo es crucial y no digamos el que está viviendo en Guatemala, se pasa por un momento crítico económicamente hablando, desde el alza de productos alimenticios hasta los medicamentos cada vez mas todo va en aumento y esto es preocupante ya que no siempre hay dinero para comprar productos que sean de casas farmacéuticas reconocidas mundialmente, que estos muchas veces tienen el medicamento innovador, o sea el primer medicamento que sale al mercado para combatir alguna enfermedad. Ahora bien, como todos sabemos existen los medicamentos genéricos que son una alternativa que gran parte de la población guatemalteca utiliza debido a que los productos de marca son poco accesibles por su elevado precio. La mayoría de medicamentos genéricos comúnmente son usados a nivel nacional, es por eso que es necesario comparar la eficacia y seguridad a través de estudios que permitan determinar que el producto genérico es bioequivalente con el producto innovador.

Un medicamento de marca es aquel que es trabajado bajo un nombre comercial específico, pues ha sido registrado por un laboratorio que ha invertido recursos en la fase de investigación y desarrollo de la molécula, dinero que luego buscará recuperar (con creces) durante su fase de comercialización, para lo cual habrá patentado el fármaco, lo que le permite tener la exclusividad sobre el comercio de éste, al menos hasta que se cumpla el tiempo de caducidad de la patente. Para que un nuevo medicamento sea sacado al mercado debe pasar por una serie de etapas de desarrollo donde se determinan además de su eficacia, eficiencia y seguridad como molécula; la

dosificación, la mejor forma de fabricación, el vehículo ideal (otras sustancias con las que se mezcla el fármaco para ayudar de diversas formas con su administración, absorción, etc...), las condiciones de conservación y transporte, su empaque, etc.

Un medicamento Genérico debería (al menos en teoría) contener los mismos componentes activos en la misma dosificación que un medicamento de marca y me atrevería a decir que también debería poseer con iguales características las sustancias no activas, que aunque no le confieren al fármaco un efecto clínico determinado (farmacodinamia), si pueden interferir en otros procesos en el paso de la sustancia a través del organismo (farmacocinética). La pureza de los medicamentos genéricos por lo tanto, debe ser estrictamente regulada (al menos de igual forma que los de marca), demostrando que tendrán el mismo efecto (en todo sentido), con un mismo perfil farmacocinético y farmacodinámico que su equivalente de Marca. Los medicamentos genéricos deben tratar la enfermedad con la misma eficacia y seguridad que sus equivalentes de marca. Los fármacos genéricos deberían tener las mismas exigencias rigurosas que los de marca, para su elaboración, distribución y venta. Ya que las empresas que producen medicamentos genéricos no han necesitado invertir en la investigación y desarrollo de la molécula, tienen la posibilidad de abordar el mercado ofreciendo su producto con precios inferiores a los del medicamento original.

Como hemos estado diciendo en estos tiempos de crisis, una de las medidas implantadas es el favorecer la prescripción de genéricos. No obstante, dentro de algunos sectores hay bastante reticencia a su uso. Hará cosa de 4 años, un 43.2% de los médicos pensaban que los genéricos no tenían la misma utilidad terapéutica, y un 52% confiaba más en los medicamentos de marca.

Ahora mismo pensamos que la medida de la prescripción de genéricos es una medida destinada a únicamente disminuir costes. No obstante, este no es el objetivo. Lo que deberíamos de tener todos en mente es el uso racional del medicamento. Definimos éste como la situación en que los pacientes reciben el medicamento adecuado a sus necesidades clínicas, a la dosis correspondiente durante un periodo de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad. Los genéricos no serán la maravilla en cuanto al gasto farmacéutico, no obstante, contribuyen a su racionalización.

Definimos la especialidad farmacéutica genérica como todo medicamento que tenga la misma composición cualitativa y cuantitativa en principios activos y la misma forma farmacéutica, y cuya bioequivalencia con el medicamento de referencia se haya demostrado con estudios de biodisponibilidad. Por lo tanto, comparando genérico vs marca, nos encontramos con que son iguales, en la composición, eficacia, seguridad, calidad y pueden ser diferentes en el Precio, excipientes, apariencia y el laboratorio fabricante.

Ahora bien se ha dicho mil y una cosas acerca de medicamentos genéricos como por ejemplo ¿Qué hay medicamentos genéricos malos y peligrosos? Si, los hay claro. Como también hay medicamentos de marcas muy afamadas que han hecho estragos en quienes los recibieron. A veces pueden surgir dudas o falsos mitos, como la diversidad inicial en el precio que presentan respecto al producto correspondiente de marca, estos son datos que hacen dudar al profesional sobre su verdadera igualdad. Esto es FALSO: La diferencia de precio se debe a que se necesita menor investigación, menor promoción y por la competencia entre los distintos laboratorios. Por qué se duda de la equivalencia medicamento de marca vs genérico y no de medicamento de marca 1 vs medicamento de marca 2 (de igual principio activo)

Otra duda o mito que se dice mucho es, los genéricos están sometidos a otra normativa con menor control de calidad que los medicamentos de marca. FALSO: los genéricos pasan por los mismos controles que los medicamentos de marca. Únicamente no necesitan presentar la documentación clínica respecto a eficacia y deben de presentar la información de bioequivalencia.

Una más, los genéricos están elaborados por laboratorios desconocidos. FALSO: los laboratorios están registrados y cumplen los requerimientos exigidos. Además, existen laboratorios de genéricos que son una subdivisión del laboratorio "de marca" (Ej. Novartis-Sandoz; Bayer-Stada) Otra más, Los genéricos se utilizan en países tercermundistas o en vías de desarrollo. FALSO: En Europa países con mucha investigación son a su vez de los que más usan medicación genérica. Para comparar y ver el uso de genéricos y medicamentos de marca en varios países de Europa.

En resumen se puede decir que los medicamentos genéricos que están a la venta son parecidos o semejantes a los medicamentos de las grandes casas farmacéuticas, la mayoría de laboratorios que trabajan medicamentos genéricos presentan sus estudios de bioequivalencia y biodisponibilidad con sus respectivos análisis. Así que no se preocupe del medicamento que este comprando eso sí, preocúpese que si no lo compra en una farmacia que tenga su licencia sanitaria y que se vea muy descuidada y abandonada.

Muchas gracias por sintonizarnos es un gusto dar a conocer todo lo referente a medicamentos, su uso y las condiciones en que se deben almacenar. Muchas gracias una vez mas y estamos ya a la espera del próximo programa aquí en La Botica en tu Radio. Hasta la próxima.

Guiones de Radio
SECOTT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Interacciones, un problema silencioso.

Participantes: SECOTT.

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes es un gusto y un placer estar en La Botica en tu Radio, y es que programa a programa realizamos una selección de temas que salen de las consultas que mas se reciben en los centros de información, así que es de actualidad, son dudas que pueden estar pasando usted y que aquí en La Botica en tu Radio, puede encontrar la respuesta.

La Botica en tu Radio, ofrece información veráz y concreta de todo lo relacionado a los medicamentos e intoxicaciones, es así como ya llevamos al aire varios programas que sin lugar a dudas han aportado conocimiento a todos los que nos han estado sintonizando desde el primer programa.

El día de hoy hablaremos de un problema escondido o que trabaja en silencio sin que nadie se dé cuenta ni note lo que está sucediendo en su cuerpo, mientras está en tratamiento médico y es que según el diccionario de la Real Academia Española una interacción es una acción que se ejerce recíprocamente entre dos o más objetos, agentes, fuerzas, funciones. Por tanto, las interacciones medicamentosas las podemos definir como las alteraciones o modificaciones cuantitativas (en cantidad) o cualitativas (calidad) del efecto de un fármaco, causadas por la administración conjunta o continuada de otro fármaco, planta medicinal, alimento, bebida o contaminante ambiental. Dicha transformación se traduce bien en una variación de la intensidad (aumento o efecto sinérgico-disminución) del efecto que normalmente produce, o bien origina un efecto distinto (subterapéutico, terapéutico, tóxico) al esperado.

Entonces las interacciones se clasifican en numerosas formas, en función del criterio utilizado para tal fin. Los conceptos que más se utilizan son: 1. Según las consecuencias que originan: pueden ser beneficiosas, insignificantes o perjudiciales. Un ejemplo de interacción beneficiosa podría ser buscar interacciones que potencien la acción de un fármaco mediante otro que produzca los mismos efectos pero por distinto mecanismo de acción. Permitiendo disminuir las dosis de cada uno de ellos así como los posibles efectos secundarios. La mayor parte de las veces las interacciones suelen ser perjudiciales porque producen efectos tóxicos.

Como también, según el conocimiento que se tenga de ellas: pueden ser conocidas (las menos numerosas), o desconocidas. También pueden ser previsibles o imprevisibles, además, según el sentido de la interacción: se puede producir un efecto sinérgico que origina un incremento del efecto del fármaco, bien de sumación o de potenciación.

El peligro que tiene este tipo de interacción es el de originar manifestaciones tóxicas de uno de los dos fármacos que intervienen en la interacción. También se puede producir efecto antagónico, que origina una disminución del efecto de los fármacos, este tipo de interacción el peligro que origina es que uno de los dos fármacos no resulte eficaz. Desde luego, que según su naturaleza: se pueden clasificar en interacciones farmacodinámicas (las que se producen sobre el mecanismo de acción de un fármaco), farmacocinéticas (las que se producen sobre uno o varios de los procesos cinéticos de: absorción, distribución, metabolización o eliminación) o físico-químicas (más bien consideradas incompatibilidades y se presentan cuando se administran fármacos disueltos en soluciones de gran volumen por vía intravenosa), también según la repercusión clínica que tengan: pueden ser muy graves, graves, leves o sin trascendencia. Y por último, según la frecuencia de aparición: pueden ser muy frecuentes, frecuentes, de baja frecuencia o raras. Un dato interesante según la OMS, es que Aproximadamente en el 15-20% de los tratamientos existen interacciones.

Ahora bien se pueden agrupar cuatro grupos, que son los más importantes al momento de producir una interacción estos son: - Interacción fármaco-fármaco: son las más numerosas dada la gran cantidad de fármacos que se manejan en atención primaria. Por ello evite la automedicación y consulte siempre al médico. - Interacción fármaco-alimento: los alimentos poseen sustancias que pueden interaccionar con el fármaco a nivel de la absorción, distribución, metabolización y eliminación.

- Interacción fármaco-sustancia procedente de plantas medicinales: actualmente está muy de moda la fitoterapia, y cada vez son más numerosas las personas que utilizan las plantas medicinales para curar enfermedades, sin ningún tipo de asesoramiento médico. Lo que está originando que se produzcan interacciones, que en algunos casos pueden resultar graves, al utilizar hierbas junto con el tratamiento farmacológico.

Además existe la - Interacción fármaco-con otras sustancias. Dentro de este apartado podemos incluir: - La interacción de los fármacos con el alcohol: Este tipo de interacciones pueden dividirse en dos clases: las que se producen por modificaciones en el metabolismo y las que se producen por el efecto depresor del alcohol sobre el Sistema Nervioso Central (SNC). - Interacción con el tabaco. Algunos componentes del humo del tabaco actúan como inductores del isoenzima CYP1A2 esto quiere decir que se acorta la vida media de eliminación de los fármacos que se eliminan por esta vía. Ejemplo de estos fármacos pueden ser haloperidol, cimetidina, teofilina, fenilbutazona, entre otros. También las - Sustancias que proceden de la forma de cocinar los alimentos: el asado a la brasa sobre el carbón vegetal hace que sobre la carne se depositen hidrocarburos aromáticos policíclicos que inducen la oxidación y la glucuronización, originando una disminución de la vida media de eliminación de los fármacos que siguen esta vía metabólica

Es muy importante que revise los medicamentos que está consumiendo y que se avoque a un profesional de la salud, busque un médico, busque un farmacéutico en donde en el centro de salud mas cercano o bien comuníquese al SECOTT que con gusto estarán resolviendo las dudas que tenga, hoy hemos podido observar que casi siempre cuando uno está en tratamiento medicamentoso se debe de evitar consumir alimentos en cantidades grandes o bien no consumir alcohol ni mucho menos cigarros, esto hace que se retarde nuestro bienestar y así mejore nuestra salud.

Alguna vez se ha preguntado porque tarda en recuperarse o porque siente que el medicamento no hace efecto alguno, simple porque su dieta no está equilibrada y porque consume sustancias que lo único que hacen es retardar el proceso de acción del medicamento. Así que ojo mucho ojo, cuando está en tratamiento respete las condiciones en que debe de consumir los fármacos que el médico recetó, si existe alguna duda pregúntele al médico o bien al farmacéutico.

Bien llegamos al fin de un programa más de la Botica en tu Radio, muchas gracias por su sintonía que a nosotros nos llena de alegría porque esto nos dice que está al tanto de mejorar sus condiciones de vida y salud.

Nos volveremos encontrar en la próxima semana, muchas gracias ha sido un gusto poder estar y compartir información valiosa para su vida y para mejorar su salud. Empezamos a generar una cultura en salud. Hasta la próxima.

Guion de Radio

SECOTT

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Reacciones Adversas, sinónimo de Varios Problemas.

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Muy buenas tardes es un gusto y un placer estar nuevamente en La Botica en tu Radio, y es que programa a programa realizamos una selección de temas que salen de las consultas que más se han recibido en cada centro de información que pertenecen a la Universidad de San Carlos de Guatemala, así que cada tema es de actualidad, son dudas que pueden estar pasando usted y que aquí en La Botica en tu Radio, puede encontrar la respuesta.

La Botica en tu Radio, ofrece información veráz y concreta de todo lo relacionado a los medicamentos e intoxicaciones, es así como ya llevamos al aire varios programas que sin lugar a dudas han aportado conocimiento a todos los que nos han estado sintonizando desde el primer programa. Pues bien el día de hoy hablaremos de un problema escondido o que trabaja en silencio sin que nadie se dé cuenta ni note lo que está sucediendo en su cuerpo, hasta que aparece un efecto extraño desde que se ha empezado con el tratamiento farmacológico, y si estamos hablando de las reacciones adversas a los medicamentos, cuyo acrónimo es RAM, es «cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada, y que tenga lugar a dosis que se apliquen normalmente en el ser humano para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades, o para la restauración, corrección o modificación de funciones fisiológicas». Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una RAM es «cualquier reacción nociva no intencionada que aparece a dosis normalmente usadas en el ser humano para profilaxis, diagnóstico o tratamiento o para modificar funciones fisiológicas». Es importante mencionar que el área de la farmacología que se dedica al estudio de las RAM es la farmacovigilancia.

Ahora bien de las definiciones anteriores se pueden extraer varias conclusiones. Una de ellas es que la ingesta de altas dosis de un medicamento, ya sea por motivos criminales (por ejemplo, un intento de suicidio) o por simple error (olvido en personas mayores, por ejemplo), no se considera una RAM a efectos de la farmacovigilancia. Sin embargo, si se consideran a tales efectos los productos que se utilizan en las exploraciones médicas complementarias. Así, la sustancia que se inyecta en vena para realizar un TAC con contraste se considerará un medicamento a efectos de farmacovigilancia, igual consideración tienen las vacunas.

Como bien se sabe en principio los medicamentos están diseñados con el objetivo de conseguir beneficios para la salud. Aún así, no son inocuos y pueden producir perjuicios para la salud de gravedad diversa. A menudo solo se trata de pequeñas molestias tolerables, pero en ocasiones obligan a abandonar el tratamiento y en algún caso pueden llegar a poner en peligro la salud del paciente. Cada medicamento tiene su perfil de seguridad que el médico y el farmacéutico conocen. Además en el prospecto se detallan los efectos secundarios más frecuentemente relacionados con el medicamento para poder identificar en caso que se presenten, por eso es muy importante que se recurra a un centro asistencial cuando se presenten reacciones adversas al medicamento ya que esto puede ocasionar otros problemas aparte de la enfermedad que se padezca, así que si usted tiene problemas con los medicamentos busque ayuda acuda al médico y seguro el encontrará una solución, porque si se sigue consumiendo el medicamento y que nos está causando Reacción Adversa, mucho ojo estamos disminuyendo nuestras defensas.

Datos y cifras: Las reacciones inesperadas y perjudiciales a los medicamentos (conocidas como reacciones adversas a los medicamentos: RAM) figuran entre las diez causas principales de defunción en todo el mundo, también la mayoría de las RAM son evitables, las RAM afectan a personas de todos los países del mundo, en algunos casos, los costos asociados a las RAM, por ejemplo, en relación con la hospitalización, la cirugía y la pérdida de productividad, sobrepasan el costo de los medicamentos, y por ultimo no hay medicamentos exentos de riesgos. Una evaluación atenta de los riesgos y beneficios de los medicamentos promueve la seguridad del paciente. Entre ejemplos de RAM se mencionan los siguientes: Aminofenazona (antiinflamatorio), - Alteraciones de los glóbulos, Cloroquinol (antimicrobiano tópico cutáneo) - Alteraciones visuales, Anticonceptivos orales - Tromboembolias (coágulos sanguíneos), Estatinas (control de colesterol) - Degeneración muscular.

Es importante mencionar los riesgos y para esto hay que saber que no hay medicamentos exentos de riesgos y todos tienen efectos secundarios, algunos de los cuales pueden ser mortales. Los RAM afectan a personas de todos los países del mundo. En algunos casos los costos asociados a las RAM, por ejemplo, en relación con la hospitalización, la cirugía y la pérdida de productividad, sobrepasan el costo de los medicamentos. Al menos el 60% de las RAM son evitables, y sus causas pueden ser las siguientes: diagnóstico erróneo; prescripción del medicamento equivocado o de una dosis equivocada del medicamento correcto; trastornos médicos, genéticos o alérgicos subyacentes que pueden provocar una RAM; automedicación con medicamentos que requieren prescripción; incumplimiento del tratamiento prescrito; reacciones con otros medicamentos (incluidos los medicamentos tradicionales) y determinados alimentos; uso de medicamentos de calidad inferior a la norma, cuyos ingredientes y composición no se ajustan a las especificaciones científicas apropiadas, y que pueden resultar ineficaces y a menudo peligrosos; uso de medicamentos falsificados sin ingredientes activos o con ingredientes equivocados, que pueden ser peligrosos y hasta mortales.

También, incluso cuando se evitan las situaciones mencionadas, todos los medicamentos tienen efectos secundarios, algunos de los cuales pueden ser perjudiciales. No se pueden predecir con una certeza absoluta los efectos de ningún tratamiento con medicamentos, todo medicamento supone un compromiso entre los beneficios y los posibles perjuicios. Estos pueden reducirse al mínimo asegurando la buena calidad, seguridad y eficacia del medicamento, y su prescripción y uso racional.

Se han adoptado medidas de seguridad, es así que en todos los países, la ley obliga a las empresas farmacéuticas, o fabricantes de medicamentos, a probar sus medicamentos en voluntarios sanos y enfermos, antes de comercializarlos, los poco conocidos ensayos clínicos muestran si el fármaco funciona y cuál es su eficacia para una determinada enfermedad, así como sus posibles efectos perjudiciales. Sin embargo, no proporcionan información sobre lo que ocurre en poblaciones más amplias con características distintas (edad, sexo, estado de salud, origen étnico, etc.) de las participantes en los ensayos clínicos. La vigilancia de la seguridad de muchos medicamentos, y en particular de los productos complejos, no termina en la fase de fabricación. Debe continuar con una cuidadosa vigilancia de los pacientes y la recolección de más datos científicos.

Es así como este aspecto de la vigilancia de los medicamentos es lo que se denomina vigilancia pos comercialización o simplemente farmacovigilancia, y su eficacia a nivel nacional depende directamente de la participación activa de los profesionales sanitarios. Todos los profesionales sanitarios (médicos, farmacéuticos, enfermeras, dentistas y otros) son quienes están en mejores condiciones para informar cuando hay sospecha de reacciones adversas, como parte de la atención que prestan habitualmente a sus pacientes. Los profesionales sanitarios deben informar sobre las RAM aun cuando tengan dudas sobre la relación precisa entre el medicamento en cuestión y la reacción.

Es por eso que usted que nos está escuchando pueda hablar y comunicarse con el médico o con el farmacéutico para darle seguimiento a este tema, ya que es muy importante erradicar las reacciones adversas, cuando usted vea algo que no es normal y aun tomando su medicamento o este bajo tratamiento.

Ahora bien puede consultar gratuitamente cuando ocurra alguna situación que indique una reacción adversa, o bien está en tratamiento y simplemente quiere saber cuáles son las reacciones adversas para estar en conocimiento por favor comuníquese al SECOTT, en el Hospital Roosevelt y estoy seguro que resolverán las dudas o consultas que se presenten.

Es así como llegamos al final de nuestro programa, son todos ustedes muy responsables al sintonizarnos porque estoy seguro que su conocimiento es más amplio y enriquecedor, le animamos a que nos sintonice en el próximo programa que tendremos otro tema de gran interés. Ya sabe las Reacciones adversas al medicamento, son sinónimo de varios problemas. Esto fue la Botica en tu Radio, hasta la próxima.

Guion de Radio
SECOTT

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Medicamentos y alimentos. Amistades peligrosas.

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Buenas tardes, amigos radioescuchas gracias por sintonizarnos una semana más, un día más en su programa “La Botica en tu Radio” una nueva opción dentro de la programación en Radio Universidad 92.1FM.

Muy buenas tardes a todos lo que nos escuchan una vez más en “La Botica en tu Radio” aquí en Radio Universidad. En esta media hora de programa se viene un nuevo tema y como todos los anteriores siempre muy interesante, que no muchos sabemos y el motivo de hoy es que amplíemos nuestro conocimiento y podamos obtener un mejor tratamiento, el tratamiento adecuado y acorde a nuestra enfermedad.

Claro y para ello es importante que pregunte al médico todo lo que usted quiera o necesite, es ahora que empezamos a tener una cultura de salud, porque? Porque nos mostramos interesados con los medicamentos que recibimos, no es cierto que muchas veces recibimos medicamentos que con tal de que alguna casa farmacéutica venda y tenga buenos dividendos se receta medicamento aún sabiendo que puede causar algún daño, es momento de preguntar al médico, con palabras claras y técnicas como las que usted está aprendiendo en La Botica en tu Radio, y ese es un objetivo de este programa que usted tenga el conocimiento necesario para vivir con salud.

Es importante saber que una contraindicación es una situación específica en la cual NO se debe utilizar un fármaco, un procedimiento o una cirugía, ya que puede resultar muy dañino. A saber, existen dos tipos de contraindicaciones: La contraindicación relativa significa que se debe tener cautela cuando se utilizan dos fármacos o procedimientos juntos. (Es aceptable hacerlo si los beneficios superan a los riesgos.) Por ejemplo, una historia de úlcera péptica es una contraindicación a tomar aspirina. Si, en cambio, el beneficio de emplear aspirina es visto como mayor que el riesgo de una recurrencia a úlcera, y no hay razonables alternativas disponibles, el tratamiento aún se indica. La contraindicación absoluta significa que podría ocasionar una situación potencialmente mortal. Un procedimiento o un medicamento que esté incluido dentro de esta categoría se debe evitar. Algunos tratamientos pueden causar reacciones peligrosas o indeseables en personas con alergias, presión arterial alta o embarazo.

Para tocar algunos otros ejemplos, la isotretinoína, un fármaco empleado para tratar el acné, está absolutamente contraindicado en el embarazo, debido al riesgo de anomalías congénitas. Ciertos descongestionantes están contraindicados en personas con hipertensión arterial y, por lo tanto, se deben evitar. Además pueden existir contraindicaciones entre los mismo fármacos ya que muchos medicamentos interactúan y no deben utilizarse juntos por parte de la misma persona. Por ejemplo, una persona que toma warfarina para diluir la sangre no debe tomar ácido acetilsalicílico (aspirin).

Sería importante que cuando visite al médico o este en consulta, pregunte sin miedo ni temor a la respuesta que pueda recibir, pero pregunte si el médico tiene alguna base de datos de contraindicaciones ya que es una de las herramientas más útiles desde el punto de vista asistencial, ya que permite al médico o bien en algún caso al farmacéutico saber si en los antecedentes clínicos, diagnósticos actuales del paciente registrados en la Historia Clínica, existe una contraindicación, seguimos con más ejemplos, veamos: Si se prescribe un antihipertensivo betabloqueante (atenolol, carvediol, esmolol, propanolol, etc.) a un paciente hipertenso, que dentro de sus antecedentes figura que es asmático, el sistema informa al médico que está operando la computadora que existe una contraindicación de los betabloqueantes para pacientes asmáticos, pudiendo tener esta información antes de la administración del medicamento al paciente. Siempre queda la elección final al médico que está operando el sistema sobre la conducta a seguir pero el sistema brinda una ayuda y orientación de la conducta terapéutica a implementar.

Ahora bien tocamos un tema que seguro quedara asombrado, ¿Sabía que tomar cierto tipo de antibióticos junto a un vaso de leche puede anular el efecto del fármaco? Y como este ejemplo, hay muchos otros que reflejan las malas relaciones que a menudo pueden establecerse entre la dispensa y el botiquín. Atención: los fármacos y ciertos alimentos pueden ser muchas veces problemas de Contraindicaciones. Esto significa que determinados nutrientes pueden afectar a los componentes del medicamento, haciendo que no funcione adecuadamente. Ciertos alimentos pueden influir en la acción de los medicamentos, como consecuencia, puede haber cambios en la biodisponibilidad de los mismos, es decir retrasar, aumentar o disminuir el tiempo que tarda en conseguir la concentración en sangre deseada. Hablaremos que la mejor forma de consumir

-Los analgésicos y antiinflamatorios. La mayoría de ellos se absorben mejor y, por tanto, hacen efecto antes si se consumen con el estómago vacío. Ingerirlos junto con comida puede hacer que la absorción se vea retrasada y tarden hasta 3 horas en hacer efecto. Una excepción a esta regla la constituyen las personas que tienen problemas gastrointestinales, las cuales no deben tomar ni los fármacos que contengan ácido acetilsalicílico ni los AINEs (antiinflamatorios no esteroideos) con el estómago vacío debido a su acción irritante; lo mejor es que los tomen media hora antes de comer, con abundante agua. En el resto de los casos, cuando se consumen fármacos a base de AINEs o aspirina, se deben evitar aquellos alimentos que puedan irritar la mucosa gástrica, como el alcohol, las especias y los productos en vinagre.

Por otro lado, no se recomienda consumir el paracetamol junto a gelatinas, zumos o frutas, ya que un tipo de fibra contenida en estos alimentos (la pectina) disminuye su absorción hasta en un 70 por ciento. También -Los antiácidos. Nunca deben ingerirse junto con las comidas; para neutralizar los ácidos gástricos lo mejor es tomarlos entre 1 y 3 horas después de comer e inmediatamente antes de acostarse. Es muy importante evitar el consumo de alcohol en estos casos, ya que éste puede interferir la acción del fármaco. Otro grupo son los -Jarabes para la tos, lo mejor es administrarlos después de las comidas, ya que si se toman antes o durante, los alimentos pueden arrastrar algunas de sus sustancias activas, haciendo que sean menos eficaces. Tampoco es bueno ingerirlos en ayunas, pues pueden irritar la mucosa del hígado y producir náuseas. - Los antidepressivos. Uno de los efectos secundarios de los inhibidores de la monoaminoxidasa (MAO) es que frenan la acción de ciertas enzimas del hígado, por lo que las personas que sigan una medicación de este tipo deben evitar consumir alimentos ricos en tiramina, un aminoácido presente en las proteínas, que interacciona con estos fármacos y que se encuentra en el vino, los quesos curados, el pescado azul, la cerveza, los embutidos y el chocolate

Con respecto a las -Vitaminas y suplementos. Los suplementos de calcio son menos eficaces consumidos durante las comidas. En cuanto a los suplementos vitamínicos, lo mejor es tomarlos a primera hora de la mañana, con el desayuno, y nunca junto a otro medicamento, ya que las vitaminas y minerales pueden interactuar con los principios activos farmacológicos.

Los suplementos de hierro, por su parte, si se consumen junto a alimentos ricos en vitamina C (cítricos), se absorben mejor mientras que por el contrario, otras sustancias como el ácido tánico (presente en el té), el café o las fibras alimentarias hacen que su absorción sea menor. -Otros fármacos. Algunos medicamentos, como los utilizados para el tratamiento del sida, pierden hasta la mitad de su efectividad si se toman con las comidas, ya que el ácido estomacal descompone sus ingredientes activos.

Y así se pudiera mencionar una lista interminable de una serie de interacciones que se producen cuando se está en tratamiento medicamentoso, si se da cuenta existen bastantes interacciones tanto entre medicamentos, así como medicamentos y alimentos, el profesional de la salud, es el encargado de proporcionarle esta información ya que son los que conocen y saben de este tema tan importante, de igual manera las puertas del Químico Farmacéutico están abiertas en el SECOTT, un centro de información que se encuentra dentro del Hospital Roosevelt y sus teléfonos son: 23217400 Extensión 2750. Profesionales farmacéuticos están al tanto de las consultas que le hagan llegar.

Es muy cierto, el SECOTT está a sus órdenes, sin pena pregunte, comuníquese e infórmese es su salud la de nadie más, la que está en juego. Un gusto poder saludarlo y poder llegar a su casa, oficina, carro o donde quiera que usted se encuentre, cuídese y recuerde que no existe nada mejor que vivir con salud. Hasta la próxima.

Guion de Radio SECOTT 9

Programa: "La botica en tu radio"

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: Enfermedad parecida a las infecto-contagiosas.

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1; Radio Universidad.

Bienvenidos y Bienvenidas a La Botica en tu Radio, estamos al aire una vez más para llevarle lo mejor en cuanto al uso racional de medicamentos, conocer patologías, intoxicaciones y muchos temas relacionados a la salud que solo aquí puede encontrar y escuchar en esta radio, Radio Universidad 92.1FM al servicio del pueblo, y es que como radio tenemos la función y la obligación de proporcionarle a todos los que nos están sintonizando la mejor información que le agregue valor y así usted conozca a cabalidad como vivir con salud.

Y es así como comenzamos este tiempo con todos ustedes, ya en el día de hoy es muy importante saber las patologías o enfermedades que están afectando cada vez más a la población guatemalteca, es por eso que se ha tomado este programa para conocer, saber y aumentar la información sobre la Diabetes, cuantos tenemos un familiar, amigo, vecino o conocido que se encuentra inmiscuido en esta enfermedad. Aunque en América Central no existen estudios de prevalencia de la diabetes (por lo cual sus cifras reales son desconocidas), un taller de vigilancia y control de la enfermedad, efectuado en la región por el Programa de Enfermedades No Transmisibles de la OPS estimó un total de 1,214,368 personas afectadas por la diabetes en América Central. De este total, el mayor número donde creen que se encuentran la mayoría es en Guatemala, que cuenta con una población de 368,700 personas, y el menor número en Belice, con 21,768. Los demás países se distribuyen en: El Salvador con 219,400 personas, Honduras con 193,000, Costa Rica con 154,900, Nicaragua con 136,100. Panamá con 120,500. Es por eso que hablar de este tema es muy importante para que usted y yo estemos actualizados de este gran mal que esta afectando a la población mundial y en especial a la guatemalteca.

Ahora bien recordemos que la insulina es una hormona producida por el páncreas para controlar el azúcar en la sangre y la diabetes puede ser causada por muy poca producción de insulina, resistencia a ésta o ambas. Para comprender la diabetes, es importante entender primero el proceso normal por medio del cual el alimento se descompone y es empleado por el cuerpo para obtener energía. Varias cosas suceden cuando se digiere el alimento: primero, un azúcar llamado glucosa, que es fuente de energía para el cuerpo, entra en el torrente sanguíneo, luego un órgano llamado páncreas produce la insulina, cuyo papel es transportar la glucosa del torrente sanguíneo hasta los músculos, la grasa y las células hepáticas, donde puede utilizarse como energía.

Las personas con diabetes presentan hiperglucemia, debido a que su cuerpo no puede movilizar el azúcar hasta los adipocitos, hepatocitos y células musculares que es donde se almacenan como moléculas de energía. Esto se debe a que, el páncreas no produce suficiente insulina, sus células no responden de manera normal a la insulina o bien todas las razones anteriores y esto es así debemos de estar controlando nuestro niveles de azúcar Ojo, ahora definamos los tres grandes tipos de diabetes, hay que dejar en claro que las causas y factores de riesgo son diferentes para cada tipo, veamos, Diabetes tipo 1: puede ocurrir a cualquier edad, pero se diagnostica con mayor frecuencia en los niños, los adolescentes o adultos jóvenes. En esta enfermedad, el cuerpo no produce o produce poca insulina y se necesitan inyecciones diarias de esta hormona. La causa exacta se desconoce. Diabetes tipo 2: corresponde a la mayoría de los casos de diabetes. Generalmente se presenta en la edad adulta, aunque ahora se está diagnosticando en adolescentes y adultos jóvenes debido a las altas tasas de obesidad. De que, OBESIDAD por favor, razón fundamental para que se nos diagnostique diabetes es la obesidad. Muchas personas con este tipo de diabetes no saben que padecen esta enfermedad por último la tercera es la Diabetes gestacional: es el azúcar alto en la sangre que se presenta en cualquier momento durante el embarazo en una mujer que no tiene diabetes.

Ahora bien en Guatemala, el Patronato de Pacientes Diabéticos indicó una prevalencia de la diabetes en el país de 8,4% (entre 118 y 120 mil personas), y los datos estadísticos en poder de las autoridades indican que de ese total un 56 % corresponde a hombres y 39% a mujeres, es decir que el mal afecta a tres de cada cinco varones y dos de cada cinco mujeres guatemaltecos. También es importante mencionar que alrededor de 17 mil personas tienen prediabetes (diabetes tipo 2 temprana). Estos datos nos reflejan la actualidad de esta enfermedad, que cada vez más está tomando terreno en tan bello país, y es que siendo una enfermedad no infecto-contagiosa va en aumento cada vez más y más haciendo de nuestro país un país diabético.

Lo que debemos saber son los síntomas con los que podemos identificar esta enfermedad, y para que? Para que cuando un familiar, conocido, vecino o cualquier otra persona venga y nos hable de como se ha sentido podamos ayudarlo y colaborar, los niveles altos de azúcar en la sangre pueden causar diversos síntomas como: los síntomas son, sed excesiva, Fatiga, Micción frecuente, Hambre y pérdida de peso, ahora bien debido a que la diabetes tipo 2 se desarrolla lentamente, algunas personas con niveles altos de glucemia son completamente asintomáticas. Los síntomas de la diabetes tipo 1 se desarrollan en un período de tiempo corto y las personas pueden estar muy enfermas para el momento del diagnóstico.

Las pruebas y exámenes que se practican pueden ayudarnos a diagnosticar cuán grave o avanzada es esta enfermedad, se puede utilizar un análisis de orina para buscar hiperglucemia; sin embargo, una prueba de orina sola no diagnostica diabetes. El médico puede sospechar que usted tiene diabetes si su azúcar en la sangre es superior a 200 mg/dL. Ahora para confirmar el diagnóstico, se deben hacer uno o más de los siguientes exámenes: Por ejemplo exámenes de sangre como, la Glucemia en ayunas: se diagnostica diabetes si el resultado es mayor de 126 mg/dL en dos

oportunidades. Los niveles entre 100 y 126 mg/dL se denominan alteración de la glucosa en ayunas o prediabetes. Dichos niveles se consideran factores de riesgo para la diabetes tipo 2.

El examen de hemoglobina A1c: que lo normal es menos de 5.7% se detecta prediabetes: entre 5.7% y 6.4% y diabetes: 6.5% o superior. Otra prueba que nos ayuda a confirmar la presencia de diabetes es la prueba de tolerancia a la glucosa oral: se diagnostica diabetes si el nivel de glucosa es superior a 200 mg/dL luego de 2 horas (esta prueba se usa con mayor frecuencia para la diabetes tipo 2). Las pruebas de detección para diabetes tipo 2 en personas asintomáticas se recomiendan para: Niños obesos que tengan otros factores de riesgo para diabetes, comenzando a la edad de 10 años y repitiendo cada dos años. Adultos con sobrepeso (IMC superior a 25) que tengan otros factores de riesgo. Adultos de más de 45 años, repitiendo cada tres años. Ahora bien, no existe cura para la diabetes. El tratamiento consiste en medicamentos, dieta y ejercicio para controlar el azúcar en la sangre y prevenir síntomas y problemas.

Por último recuerde que la diabetes es una enfermedad crónica, lo que significa que mientras más joven se adquiera, más temprano se puede ver afectada la persona por los riesgos a largo plazo, por tanto, si la persona se encuentra en riesgo de contraer esta enfermedad, ya sea por factores genéticos (hereditarios) o por sufrir sobrepeso, hay ciertas medidas que se pueden tomar para evitar o retrasar el desarrollo de la diabetes en el organismo: Mantener una dieta adecuada. Ésta debe ser baja en grasas y sal, y controlada en los carbohidratos (panes, harinas, almidones, pastas, etc.). Elegir preferentemente el pollo (sin la piel) a las carnes rojas y los productos de grano entero a las harinas refinadas (por ejemplo: consumir arroz marrón en vez de arroz blanco y pan integral – negro- en vez de pan blanco). Peso adecuado.

Si la persona tiene sobrepeso y riesgo de contraer diabetes, el ejercicio diario mejora la salud general y contribuye a la mejor utilización de la insulina, tanto la inyectada como la producida por el organismo y debe de establecer una rutina de actividad física regular que le ayude a quemar calorías y bajar de peso. Consultar al médico para un examen médico rutinario, por lo menos una vez al año si la persona se encuentra saludable, y si tiene más de 40 años, realizar una prueba de diabetes en dicha consulta., farmacéutico para darle seguimiento a su tratamiento y ver que tan efectivos, seguros y necesarios son los medicamentos que esta tomando y la o el nutricionista para que le adecue una dieta especial.

Es así como llegamos al fin de la Botica en tu Radio, hoy tocamos un tema importante que hay que saber y es el de la Diabetes, como se diagnostica, cuales son los síntomas y signos, y así una serie de información que nos ayudará a contrarrestar este mal. Nos despedimos, deseándoles una muy buena salud y Bendiciones de lo alto. Hasta la próxima.

Guion de Radio
SECOTT

Programa: “La botica en tu radio”

Programa No:

Duración: 30 min.

Título de Programa: “Cuidado con los medicamentos de Venta Libre”

Participantes: SECOTT

Invitados:

Emisora: 92.1FM; Radio Universidad.

No es el medicamento muchas veces el que ocasiona al 100% reacciones adversas, también es el uso que se le dé y en qué momento, en qué condiciones se administra, este programa es un llamado a la reflexión ya que, cuantos medicamentos podemos comprar sin receta médica, no existe receta para medicamentos que muchas veces deberían ser recetados por un médico, por ejemplo, en el año 2008, un periódico de circulación nacional hizo una noticia del uso del Cytotec, que tiene como principio activo el Misoprostol, que se utiliza para se utiliza para inducir el parto, frenar las hemorragias postparto o tratar úlceras gástricas era un medicamento de venta libre, relata la historia del periódico, *Ana dice: yo fui a la farmacia lo pedía y me lo daban y listo. Agrega a las 8:30, Carlos y Ana están entrando en un motel de la zona 7. Tienen cuatro horas para acabar con un embarazo de dos meses y medio. Ana se introduce cuatro pastillas por la vagina y se sienta a esperar. Dentro de poco deberá tomar una dosis oral y reunir todas sus fuerzas para soportar el dolor que, le advirtieron, será fuerte.* Saque sus conclusiones, pero es así como ocurrieron innumerables abortos inducidos todo por medicamentos de venta libre, más que hablar de medicamentos cuales comprar, que efectos negativos pueden producir y demás, es hacerle ver que aunque el medicamento parezca “inofensivo” puede causar la muerte.

Este programa está hecho para que usted pueda vivir con salud, por lo que puede oír, es un completo sentir, con los medicamentos no se juega, no son dulces estamos jugando a ser personas que deciden a vivir o morir, como si fuéramos unos dioses y al contrario somos simplemente humanos. Por otro lado, que mal acostumbrados estamos cuando se nos presenta un dolor, o una inflamación o cualquier otro síntoma que nos haga sentir mal físicamente no es cierto, nos da un dolor y va pastilla, tenemos una hinchazón de pies y va pastilla, creemos que nos agarró la depresión y va pastilla y no señores esto no es así.

Si bien es cierto ir a un centro de salud, a un hospital público puede ser tedioso hay que intentar, tomarse el tiempo para recibir atención médica, ahora bien si no se logra que a uno lo atiendan o se ve afectado por cualquier otro factor en donde el resultado es negativo, entonces si puede adquirir un medicamento de venta libre, pero ojo pida el inserto, infórmese por muy de venta libre que sea y por muy bueno que haya resultado para tratar los mismos síntomas y signos de algún conocido mire y asegúrese si realmente puede y es el indicado para que usted lo pueda usar, si hay mujeres que nos sintonizan escuche bien no cualquier medicamento puede ser efectivo durante el embarazo.

Por lo general, los medicamentos que toma una mujer embarazada no ingresan al feto, pero en algunos casos pueden hacerlo, causando daño o defectos congénitos. El mayor riesgo de daño al feto es durante las primeras semanas de embarazo, cuando se están desarrollando los órganos más importantes. Sin embargo, los investigadores no saben si tomar medicamentos durante el embarazo le causará efectos negativos al bebé después.

Cuidado porque por ejemplo, durante el embarazo no se recomienda la aspirina ni otros medicamentos que contienen salicilato, especialmente durante los últimos tres meses. El acetilsalicílico, es un ingrediente común en muchos analgésicos de venta libre, puede extender el embarazo y causar hemorragias graves antes y después del parto. ¿Entonces debería evitar tomar medicamentos durante mi embarazo? Si debe o no continuar tomando medicamentos durante su embarazo es un serio interrogante. Si usted deja de tomar un medicamento que necesita, esto podría causarle daño tanto a usted como a su bebé. Un ejemplo de esto es si usted tiene una infección llamada toxoplasmosis, que se puede contraerse al manipular materia fecal de gatos o ingerir carne infectada. Esta infección puede causar problemas en el cerebro, ojos, corazón, y otros órganos del feto en desarrollo. Esta infección debe ser tratada con antibióticos. Para las mujeres embarazadas que tienen el VIH, se recomienda el medicamento zidovudina (AZT). Los estudios demuestran que las mujeres con VIH que toman AZT durante el embarazo reducen en dos tercios el riesgo de transferirle el VIH a sus bebés.

También, si una mujer diabética no toma sus medicamentos durante el embarazo, tiene un mayor riesgo de aborto espontáneo y parto de feto muerto. Si no se controlan el asma o la hipertensión (presión arterial alta) durante el embarazo, esto puede causarle problemas al feto. Consulte con un proveedor de atención médica si los beneficios de tomar un medicamento superan los riesgos para usted y su bebé. Por ello es muy importante que asista a sus chequeos, que se informe y que pregunte, al médico o farmacéutico que seguro le van apoyar en su consulta.

Qué fácil es adquirir un medicamento no es cierto, pero qué difícil es recuperarse por tomar un fármaco no indicado, por eso y vuelvo a recalcar si usted por dinero, tiempo o cualquier otra situación no puede llegar con un médico revise bien que es lo que va a tomar, infórmese, escuche la opinión de un farmacéutico, llame al SECOTT el número es: 23217400 Ext. 2750 que con mucho gusto le estarán atendiendo cualquier duda o consulta que se le presente.

Siguiendo con este tema, recientemente (miércoles 27 de junio de 2012) se publicó una nota en un diario del país y comienza, ¿Quiénes compran los fármacos antidepresivos en Guatemala? ¿Cuál es su problema de salud y cuántas tabletas consumen para sobrellevarlo? ¿Quién los atiende y cómo los medica? El Ministerio de Salud Pública desconoce las respuestas a esas preguntas, pues los propios funcionarios admiten que no se cuenta con un control estricto sobre la comercialización de antidepresivos, aunque se comprobó que se pueden adquirir sin necesidad de tener una receta médica, y los expertos advierten que eso puede derivar en problemas médicos y de seguridad.

Además de creer que satisfacía su necesidad de conseguir algo de “tranquilidad” en su vida, Amanda* sabía que estaba incurriendo en una ilegalidad al adquirir antidepresivos evadiendo los procedimientos normativos, pero en todas las ocasiones encontraba una forma para justificarse a sí misma esa costumbre que estaba poniendo en riesgo su salud. “Yo sabía que no estaba bien, pero creía que de verdad lo necesitaba y me convencía de que tenía que tomarme las medicinas. Al principio le compraba las pastillas a un joven que conseguía recetas médicas y después me di cuenta que yo misma podía comprarlas sin complicarme”, explica. Según la entrevistada, podía pedir que una farmacia le llevara los fármacos con “benzodicepinas” –medicamentos psicotrópicos con impacto sobre el sistema nervioso central– hasta la puerta de su casa y nunca le pedían una receta médica o un informe que constatará la necesidad de consumir las píldoras.

Entre los problemas familiares cotidianos y conflictos personales, los antidepresivos que llegaban a sus manos parecían un suspiro, un alivio, recuerda Amanda, quien solo después de recibir ayuda de un especialista por dos años consiguió dejar su “adicción”. En Guatemala, la falta de control sobre la comercialización de fármacos hace que una gran cantidad de medicamentos, incluyendo antidepresivos y otros productos que generan dependencia, estén al alcance de personas que arriesgan su salud e incluso pueden morir al consumirlos en exceso y sin la vigilancia de un experto. Consumir antidepresivos y otro gran montón de medicamentos sin una receta médica deviene en un problema de salud pública, pues generan adicción y problemas de conducta como consecuencia del deterioro del sistema nervioso central. A nivel internacional, a principios del año 2008, los U.S Centers for Disease Control and Prevention o en español, Los centros de Control de enfermedades y prevención, informaron que cerca de 7,000 niños estadounidenses menores de 11 años eran tratados cada año en las salas de emergencias debido a problemas con medicamentos para el resfriado y la tos. La mayoría de los casos se debía a “ingestas no supervisadas”, señalaron los autores.

Muchas veces se piensa que se está haciendo un bien, haciendo un propio bien realmente se está dañando más la salud. Mucho cuidado es momento de adquirir una cultura de salud, en donde es el personaje principal, el importante, es su vida la que está en juego la de nadie más, pero si no tenemos una cultura en salud, que estamos transmitiendo a nuestros hijos cual es la información que les estamos proporcionando.

Este fue un programa de reflexión y de un llamado a ser conciencia ya que los medicamentos a parte de curar también pueden llegar a ocasionar daño si el medicamento no va respaldado por la opinión de un profesional de la salud. Tenga cuidado, por eso es que existe la Botica en tu Radio, para que se informe y decida qué es lo mejor para su vida, y para su familia.

Muchas gracias por el tiempo estoy seguro que fue provechoso y que más de algo se ha quedado grabado en su mente. Adelante tenemos mucho que hacer pero siempre se empieza de cero. Un gusto estar con ustedes, hasta pronto. Bendiciones.