



Defectos en la prescripción médica, un problema en Latinoamérica

Defects in medical prescription, a problem in Latinamerica

Defeitos na prescrição médica, um problema na América Latina

Juan Sebastián Crespo-Domínguez ^I
jscrespo221@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-1277-8437>

Victor Miguel Crespo-Regalado ^{II}
vmcrespor@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-9967-9951>

Verónica Luzuriaga-Torres ^{III}
svluzuriagat@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-6741-6543>

Felipe S. Crespo-Domínguez ^{IV}
fscrespod@ucacue.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-0227-3104>

Correspondencia: jscrespo221@hotmail.com

Ciencias técnicas y aplicadas
Artículo de investigación

***Recibido:** 05 de julio de 2020 ***Aceptado:** 20 de agosto 2020 * **Publicado:** 01 de septiembre de 2020

- I. Médico, Instituto de Neurología y Neurocirugía de la Habana, Cuba.
- II. Especialista en Docencia Universitaria, Especialista en Pediatría, Doctor en Medicina y Cirugía, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- III. Magíster en Medicina Forense, Médico, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- IV. Especialista en Traumatología y Ortopedia, Médico, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.

Resumen

La falta de políticas para establecer una Buena Práctica de Prescripción (BPP), constituye un problema latinoamericano, toda vez que se prescriben medicamentos de dudosa eficacia, que causan ingentes gastos en la población, con insatisfacción de los servicios sanitarios. A pesar de que existe el marco legal apropiado, se incumple porque los profesionales que egresan de las escuelas de medicina poco o nada conocen sobre el buen uso de los productos farmacéuticos disponibles. Objetivo. Determinar el conocimiento de estudiantes, profesores y médicos del hospital, sobre BPP, leyes, reglamentos vigentes y uso de protocolos terapéuticos. Método. Se utilizó el método descriptivo transversal, con el diseño de la muestra para el estudio entre los meses de enero y marzo del 2016, a estudiantes y profesores de la Escuela de Medicina de la Universidad Católica de Azogues, médicos tratantes y residentes del Hospital Homero Castanier. Resultados. La mayor parte de médicos conocían sobre las BPP. Más del 70% de estudiantes no lo conocían. Más de la mitad de los profesores y los estudiantes ignoraban sobre la Ley de Genéricos, el 60% de profesores y estudiantes no conocían claramente lo que es un protocolo terapéutico.

Palabras Claves: BPP; protocolo; genérico; medicamento.

Abstract

Introduction. The lack of policies to establish a Good Prescribing Practice (GPP) constitutes a Latin American problem, since drugs of doubtful efficacy are prescribed, which cause huge costs in the population, with dissatisfaction of the health services. Despite the fact that the appropriate legal framework exists, is not complied with it because professionals who graduate from medical schools know little or nothing about the proper use of available pharmaceutical products. Objective. Determine the knowledge of students, teachers and hospital doctors, about GPP, laws, regulations and use of therapeutic protocols. Method. The descriptive cross-sectional method was used, with the design of the sample for the study between the months of January and March of 2016 to students and teachers of Catholic University of Azogues Medicine School, physicians and residents of Homero Castanier Hospital. Results. Most doctors knew about GPP. More than 70% of students did not know it. More than half of teachers and students ignored about the Generics Law, 60% of teachers and students do not clearly know what a therapeutic protocol is.

Keywords: GPP; protocol; generic; drugs.

Resumo

A falta de políticas para o estabelecimento de Boas Práticas de Prescrição (BPP) constitui um problema latino-americano, uma vez que são prescritos medicamentos de eficácia duvidosa, que acarretam enormes custos para a população, com insatisfação dos serviços de saúde. Apesar de existir o arcabouço legal adequado, ele não é cumprido porque os profissionais formados nas escolas médicas pouco ou nada sabem sobre o uso adequado dos produtos farmacêuticos disponíveis. Objetivo. Determinar o conhecimento de alunos, professores e médicos hospitalares, sobre BPP, leis, regulamentos atuais e uso de protocolos terapêuticos. Método. Utilizou-se o método descritivo transversal, com delineamento da amostra do estudo entre os meses de janeiro e março de 2016, a alunos e professores da Faculdade de Medicina da Pontifícia Universidade Católica de Azogues, atendendo médicos e residentes do Hospital Homero Castanier. Resultados. A maioria dos médicos conhecia o BPP. Mais de 70% dos alunos não o conheciam. Mais da metade dos professores e alunos desconheciam a Lei dos Genéricos, 60% dos professores e alunos não sabiam com clareza o que é um protocolo terapêutico.

Palavras-chave: BPP; protocolo; genérico; medicamento.

Introducción

El uso correcto de los medicamentos se ha convertido en los últimos años, en uno de los temas más debatidos y a la vez más interesantes en el campo de la salud, constituyéndose en un aspecto relevante y en uno de los problemas más álgidos de la salud pública. El empleo indebido de los fármacos tiene grandes repercusiones en la persona y en la sociedad, con consecuencias para su salud y economía, el uso poco racional de medicamentos hace que paradójicamente, sobre todo los países en vías de desarrollo, asignen ingentes cantidades de dinero para la adquisición de fármacos y sus derivados afectando de forma significativa sus escuálidas economías.

Solo el Ecuador en forma anual se destina por parte de la población más de 1.250 millones de dólares en gasto para medicinas e insumos médicos que constituyen casi el 1,5 % del PIB, de los cuales según algunos expertos internacionales con estudios serios en la materia, un 40% pudieron ser ahorrables, si se ejerciera el uso racional de medicamentos por parte de los prescriptores, fundamentalmente los médicos y los farmacéuticos.

En el concepto de uso racional de medicamentos, debemos considerar varios factores que determinan dicha condición como son la selección, la administración, la dispensación, la prescripción y el uso por el paciente. Múltiples son los factores a considerar en la búsqueda de

la racionalidad en el uso de los medicamentos, siendo uno de ellos la prescripción.

El logro de los beneficios del uso de medicamentos es la prevención y tratamiento de las enfermedades y depende en gran medida de que ellos sean correctamente prescritos.

En la práctica de la medicina clínica, la mayoría de atenciones culmina en la prescripción de un medicamento, la que demanda sea la más adecuada a las necesidades del paciente. Los problemas en los malos hábitos de prescripción se evidencia con distintas características, pero las consecuencias son mayores en los países que como el nuestro, cuentan con barreras culturales, precarias condiciones socioeconómicas y deficiente cobertura de salud. Por ello, es necesario identificar los problemas de nuestra realidad y buscar soluciones concertadas que nos conduzcan a la racionalidad en el ejercicio de un acto que reviste complejidad e implicancias en la salud pública.

Este déficit en el conocimiento de BPP Terapéutica, va convirtiéndose en un problema cada vez más álgido en nuestro país, la población en general y la familia ecuatoriana particularmente, debe destinar una gran parte de su presupuesto familiar para la salud, del cual la mayor parte va destinada a la compra de medicamentos cuya validez terapéutica es cada vez más dudosa y cuestionada, en virtud de la permanente campaña de las transnacionales farmacéuticas, que con diferentes estrategias, alienan la mentalidad de los médicos, especialmente de aquellos en etapa formativa, y de aquellos profesionales formados, que reciben crecientes beneficios económicos, con el propósito de incrementar sus ventas a expensas de la economía de la población.

Se evidencia, que el perfil profesional del médico que egresa de las escuelas de medicina en el Ecuador no es el adecuado, pues se puede presumir que en el programa de estudios, no existe una asignatura que los forme en Buenas Prácticas de Prescripción, ni capacite en la elaboración y el uso de Protocolos Terapéuticos, que constituye el nuevo modelo de atención en que se basa la medicina moderna, fundamentada en la estandarización de los tratamientos médicos con el fin de lograr una economía en la salud y conseguir estándares de control y monitoreo para el planteamiento de tratamientos farmacológicos basados en evidencias.

La prescripción médica es el resultado de un proceso lógico-deductivo mediante el cual el prescriptor a partir del conocimiento adquirido, escucha el relato de síntomas del paciente, realiza luego un examen físico en busca de signos, producto de lo cual resulta una orientación diagnóstica y toma una decisión terapéutica. Esta decisión terapéutica implica indicar medidas, como el uso de un medicamento; todo ello lo plasma en una receta médica.

Debe además compartir las expectativas con el paciente, brindarle la información que requiera, comprobar que conoce los riesgos a que se somete al utilizar un medicamento, procurar que el

tratamiento prescrito esté al alcance de sus posibilidades económicas. La prescripción médica es un acto complejo, que requiere de conocimientos, experiencia profesional, habilidades específicas, gran sentido de responsabilidad y una actitud ética. Se debe recordar que el prescriptor asume la responsabilidad legal por las implicancias de la prescripción.

La prescripción adecuada es posible si el profesional con conocimientos basados en información actualizada e independiente y con la destreza necesaria, es capaz de identificar los problemas del paciente, que le permita seleccionar un esquema terapéutico adecuado. Si elige un medicamento, éste debe ser el apropiado a las necesidades clínicas del paciente, indicado a una dosificación que satisfaga sus requerimientos individuales por un período adecuado de tiempo y al costo más asequible. Con una buena prescripción buscamos, maximizar la efectividad en el uso de los medicamentos, minimizar los riesgos del paciente al usar un medicamento, ahorrar los costos en la atención de salud y respetar las opiniones de los pacientes en toda decisión terapéutica. La base legal de la prescripción se fundamenta en la Ley Orgánica de Salud, Reglamento de Medicamentos Genéricos, y el Código de Ética de las farmacéuticas. De allí que el objetivo de este trabajo radica en: Determinar, mediante la aplicación de encuestas, el conocimiento que tienen los estudiantes y profesores de medicina de la Universidad Católica de Cuenca y los médicos tratantes del Hospital Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues sobre medicamentos genéricos y sus diferencias, protocolos terapéuticos de enfermedades más comunes, uso racional de medicamentos, marco legal de la prescripción médica, importancia de la capacitación a los estudiantes sobre BPP y reconocimiento del perfil profesional de los graduados de medicina en esta universidad.

Materiales y métodos

Por su complejidad, el problema requiere la implementación de estrategias que trascienden el ámbito sanitario y comprometen a muchos otros sectores, como la educación superior, economía, industria, comercio, comunidad y comunicación social. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en 1985 definió que “el uso racional de medicamentos requiere que los pacientes reciban las medicaciones apropiadas a sus necesidades clínicas, a una dosificación que satisfaga sus requerimientos individuales por un período adecuado de tiempo y al costo más bajo para ellos y para su comunidad”. Esta definición establece un marco formal de actuación; cada norma y cada práctica pueden ser contrastadas con ese marco general y es posible mostrar las consecuencias del incumplimiento de su contenido.

Metodología

Con el fin de elaborar una línea de base se propuso una investigación sobre la percepción de diferentes actores dentro de la salud local, realizando una investigación entre estudiantes de los últimos años de la Escuela de Medicina de la Universidad Católica de Azogues, los profesores de dicha Escuela, y los médicos del Hospital Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues, unidad de referencia provincial, con el fin de evaluar cuál es la percepción de ellos frente a los medicamentos genéricos, la elaboración de protocolos médicos y el uso racional de fármacos, percepción investigada tanto en el pregrado como en el posgrado.

Se utilizó el método descriptivo transversal, basado en el diseño de la muestra para el estudio entre los meses de enero y marzo del 2016. Se hizo una encuesta a 25 estudiantes de 3ª y 4ª año (5, 6, 7, 8 ciclos) de la Escuela de Medicina de la Universidad Católica de Azogues, una encuesta a 22 profesores de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Azogues, elegidos en forma aleatoria. Asimismo se hizo una encuesta aleatoria a 15 médicos tratantes y residentes del Hospital Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues.

Se utilizó una boleta previamente probada, mixta (cerradas y abiertas). Las preguntas se dirigieron a los problemas planteados en el marco teórico. Se tabuló y se presentaron los datos en cuadros, realizando el análisis de los resultados para formular más adelante las conclusiones.

Análisis y discusión de los Resultados

El objetivo primario de la investigación, ha sido determinar cuál es la percepción que tienen los estudiantes, los profesores de la Unidad Académica y los médicos del hospital Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues sobre los temas que han sido planteados en el marco teórico. En éste contexto procederemos a analizar los principales resultados obtenidos en los diferentes estratos investigados.

Buenas prácticas de prescripción y uso racional de medicamentos

Si bien más del 90% de los profesores de la facultad y los médicos del centro de prácticas, conocen lo que significa una buena práctica de prescripción, alrededor del 75% de los estudiantes no conocen absolutamente nada, o conocen muy poco relativo al tema (Tabla 1); en lo referente a lo que es un protocolo terapéutico, igualmente los estudiantes en su mayoría, no tienen una idea clara de su significado, llamando la atención, que inclusive algunos profesores no tienen una clara imagen de lo que esto significa (Tabla 2.). La percepción general relativo al uso racional de medicamentos es de que significa usar un fármaco para cada patología (Tabla 3), y de que su uso abarataría el costo de la atención médica.

Tabla 1. Conocimiento sobre un Buenas Prácticas de Prescripción

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
SI	24	91	100
NO	48	0	0
POCO	28	9	0
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración** Propia.

Tabla 2. Conocimiento sobre un Protocolo Terapéutico

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
SI	20	27	100
NO	52	0	0
POCO	28	73	0
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Tabla 3. Significado del uso Racional de Medicamentos

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
Usar los medicamentos mas baratos?	0	0	0
Usar medicamento adecuado para cada Patología?	56	91	80
Realizar las asociaciones medicamentosas adecuadas?	36	9	20
Utilizar únicamente medicamentos genéricos?	8	0	0
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Programa de medicamentos genéricos

A la pregunta de lo que es un medicamento genérico, el 80% de los estudiantes y el 100% de los médicos y profesores también lo conocen (Tabla 4), lo que revela la difusión en los últimos años de los diferentes programas nacionales, que al menos son conocidos por la comunidad médica. Es preocupante la percepción que tienen no solamente los estudiantes, sino también los médicos, en considerar que la sustancia activa del de marca es mejor, concepto totalmente

erróneo desde el punto de vista técnico, sin embargo más de la mitad de los encuestados en los diferentes estratos coincide en que las sustancias activas son iguales en los de marca y genéricos (Tabla 5). Es un dato que tiene significación para los cambios que requiere el programa de educación continua.

Tabla 4. Significado de un medicamento genérico

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
SI	80	100	100
NO	0	0	0
Poco	20	0	0
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia

Tabla 5. Diferencia entre el medicamento de marca y el genérico

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
La sustancia activa del medicamento de marca es mejor	8	0	0
El medicamento genérico es solamente más barato	42	0	0
Las sustancias activas son las mismas y su efecto igual	41	61	66
Los efectos del medicamento de marca son mejores	8	0	17
El medicamento de marca es mas caro solo porque promociona más	1	39	17
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Ley de medicamentos genéricos

La mayor parte de los médicos del hospital, conocen sobre la existencia de la ley de Medicamentos Genéricos, no así los estudiantes de medicina, en donde solo un 56% conoce plenamente y los docentes en un 64% sobre la referida ley (Tabla 6), similar cosa sucede en lo relativo a las sanciones que por incumplimiento de la referida ley existen, mismas que a pesar de ser parcialmente conocidas por los médicos, y que lamentablemente por falta de aplicación,

no surte el efecto deseado (Tabla 7).

Tabla 6. Conocimiento sobre la ley de genéricos

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
SI	56	64	100
NO	16	0	0
Algo escuchado	28	36	0
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Tabla 7. Conocimiento sobre las sanciones por incumplimiento de Ley de Genéricos

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
SI	56	32	47
NO	24	68	33
Algo escuchado	20	0	20
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Protocolos terapéuticos

La mayor parte de los estudiantes, 76% no conocen en realidad lo que significa un protocolo terapéutico, así como los docentes no tienen una idea clara de lo que significa (Tabla 8), lo cual evidencia inclusive el desconocimiento terminológico de una situación tan importante si tomamos en cuenta que la medicina actual se caracteriza por establecer la esquematización de tratamientos a base de protocolos. En lo que se refiere al significado del término, la percepción de los médicos y los docentes sobre el termino es la más acertada (Tabla 9), así como todos coinciden en la necesidad de que toda entidad de salud cuente con protocolos médicos.

Tabla 8. Conocimiento sobre Protocolos Médicos

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
SI	24	32	100
NO	60	0	0
Algo escuchado	16	68	0

TOTAL	100	100	100
--------------	-----	-----	-----

Tabla 9. Significado de Protocolo Médico

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
Es una lista de medicamentos que debe existir en una unidad de salud	24	0	0
Es un esquema de medicamentos para tratar una determinada enfermedad	52	100	100
Son los medicamentos más baratos para tratar una enfermedad	8	0	0
Es una lista de medicamentos genéricos	16	0	0
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Implementación de la asignatura de BPP en las universidades del país

El 100% de los encuestados, coincide en la necesidad de incorporar en el currículo de las universidades la asignatura, tanto en los médicos, profesores y estudiantes, reflejándose el hecho de ser una necesidad sentida de la comunidad médica (Tabla 10)

Tabla 10. Asignatura de Buenas Prácticas de Prescripción

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
SI	100	100	100
NO	0	0	0
Es intrascendente	0	0	0
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia

La mayor parte de encuestados refiere que la asignatura se la debiera impartir en el tercer año de la carrera, ciclos 5º y 6º, y que se la debiera impartir como un seminario adicional obligatorio.

Tabla 11. Año en el que se debe impartir la asignatura de Prescripción Médica

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
1º	0	0	0
2º	0	0	0
3º	72	32	13
4º	28	0	74
5º	0	68	13
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Tabla 12. Manera como se debe impartir la asignatura

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
Asignatura independiente	24	18	13
Como un Seminario adicional obligatorio	60	82	0
Como capítulo adicional de Farmacología	16	0	87
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Con respecto al perfil que se espera del médico que egrese de la facultad de medicina de la Universidad Católica de Azogues, se coincide en que el cambio que se espera es de un profesional capacitado, técnicamente formado, y comprometido profundamente con la comunidad en la que se centra la Universidad, y el año de la carrera en el que se debiera impartir. (Tabla 13).

Tabla 13. Perfil que se espera del egresado de la carrera de medicina

RESPUESTA	ESTUDIANTES	PROFESORES	MEDICOS
Profesional capacitado	60	60	73
Profesional comprometido con comunidad	40	40	27
Ningún cambio importante	0	0	0
TOTAL	100	100	100

Fuente: Datos proporcionados por los encuestados. **Elaboración:** Propia.

Discusión

Se midió el impacto de un curso breve de buenas prácticas de prescripción en siete universidades en diferentes países, sobre terapéutica del dolor, antes y después del curso, utilizando también controles, luego del curso y en dos exámenes con 6 meses de intervalo, quienes recibieron la capacitación, resolvieron mucho mejor los problemas planteados sobre farmacoterapia que los controles, con mayor razonamiento y conocimiento de causa en la terapéutica (Guía de la Buena Prescripción, OMS).

La Universidad de Gröningen (Holanda) desarrolló una metodología sistematizada para la enseñanza de la farmacoterapia racional que la OMS auspicia e impulsa en todo el mundo. Esta modalidad de enseñanza incorpora la medicina basada en la evidencia y el enfoque por problemas, enfatizando la adquisición de habilidades más que de conocimientos. El proceso de la terapéutica racional consiste en:

- Definir el o los problemas del paciente: diagnosticar.
- Especificar el o los objetivos terapéuticos de acuerdo al diagnóstico.
- Diseñar un esquema terapéutico apropiado para el paciente.
- Iniciar el tratamiento, formular la receta.
- Brindar información, instrucciones y advertencias al paciente.
- Supervisar la evolución del tratamiento.

En Ecuador se establecieron los cien protocolos terapéuticos para el MSP, con ellos se cubre el 90% de las patologías de más alta prevalencia en el sector público y privado que cubre la demanda de atención médica (LALAMA, Marcelo, Los 100 protocolos terapéuticos). Según nuestro estudio, el 75% de nuestros estudiantes no conocen sobre lo que es buenas prácticas de prescripción, y todavía el 17% de los médicos hospitalarios considera que el medicamento de marca es mejor que el genérico sin ninguna evidencia. La mayor parte de los encuestados en la universidad no están enterados de cómo funciona un protocolo terapéutico, y cuáles son sus ventajas en la prescripción farmacológica.

Conclusiones

Luego de haber realizado el estudio bibliográfico disponible, de realizar su análisis y complementar con el trabajo práctico, extraemos las siguientes conclusiones, que nos permitirán tener una idea del problema y las posibles recomendaciones.

Las BPP, se configura en un procedimiento universal, que cada vez va ganando más terreno en

el mundo; se basa en el mejoramiento de las prestaciones de salud, y pretende con ética y principios de economía, elevar el acceso de la población a los sistemas formales de salud públicos y privados, éste tema se fundamenta en tres ejes: conocimiento sobre medicamentos genéricos, uso racional de medicamentos con énfasis en los listados de medicamentos esenciales, elaboración y conocimiento de protocolos terapéuticos como mecanismo de esquematización de la atención médica.

Es evidente que existe un déficit importante sobre lo que constituyen las buenas prácticas de prescripción, uso y conocimientos de medicamentos genéricos, por parte de los estudiantes, profesores y médicos del hospital, lo que se intuye se debería a la falta de formación específica en un tema tan importante de la medicina actual.

Es evidente que la mayor falencia del conocimiento sobre lo que es un protocolo terapéutico, su uso y sus ventajas está en la universidad, razón por la que la totalidad de los encuestados considera que en la cátedra de farmacología, se debería impartir un seminario obligatorio sobre prescripción médica, con enfoque en el conocimiento y la aplicación de protocolos terapéuticos. Se evidencia que la visión general apunta a la construcción de un perfil de médico, con alto contenido científico, pero enormemente comprometido con la realidad social y económica de la comunidad a la cual nos debemos.

Es importante resaltar que, a pesar de que el tema es innovador, las BPP de acuerdo a la información recolectada, no se la dicta en ninguna Facultad de Medicina pública o privada en nuestro país, existiendo importantes experiencias en escuelas de medicina en otros países como: Chile, Perú, Argentina y México.

Referencias

1. LALAMA, Marcelo, Los 100 protocolos terapéuticos. Segunda Edición. Quito, Ecuador: Editorial Concepto; 2003.
2. CÓDIGO DE LA FIIM DE NORMAS DE COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, edición revisada 2000, Ginebra, Suiza.
3. LEY DE PRODUCCION, IMPORTACION, COMERCIALIZACIÓN Y EXPENDIO DE MEDICAMENTOS GENERICOS DE USO HUMANO, Ministerio de Salud Pública, Registro Oficial 162, 9 de diciembre del 2005, Quito, Ecuador.
4. MINISTERIO DE SALUD DEL PERU, Manual de Buenas Prácticas de Prescripción, Lima, Perú, 2004

5. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Guía de la buena prescripción. Ginebra, Suiza, 1994.
6. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, Boletín de Medicamentos Esenciales. No.32-2003. Ginebra, Suiza.
7. PERSPECTIVAS POLÍTICAS SOBRE MEDICAMENTOS DE LA OMS. Septiembre 2002. Ginebra, Suiza.

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).