



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TENDENCIAS DE USO, CONSUMO, RECOMENDACIÓN Y CRITERIOS ACERCA DEL ROL SOCIOECONÓMICO DE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS Y DE MARCA COMERCIAL EN UNA POBLACIÓN ESCOGIDA AL AZAR EN LOS ALREDEDORES DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO EN LA CIUDAD DE QUITO.

Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para optar por el título de Médica Cirujana

Profesor Guía

Dr. Fernando Naranjo Saltos

Autora

Natalia Estefanía Andrade Urgilés

Año

2015

DECLARACIÓN DEL PRFESOR GUÍA

Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante Natalia Estefanía Andrade Urgilés, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”.

Fernando Naranjo Saltos
Médico Especialista en Medicina Interna
CI: 0201478450

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA ESTUDIANTE

Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.

Natalia Estefanía Andrade Urgilés
CI: 1716139827

RESUMEN

El presente trabajo ha permitido investigar las tendencias en cuanto al uso, consumo, recomendación y rol socioeconómico de los medicamentos genéricos y de marca comercial en una población escogida al azar en los alrededores del Hospital de Especialidades Eugenio Espejo, que se encuentra ubicado en la Parroquia Urbana Itchimbia del Cantón Quito. Esta investigación tuvo como primera intención estudiar la predilección de uso, consumo, recomendación y rol socioeconómico de los medicamentos genéricos y de marca comercial. La metodología de la investigación se fundamenta en un contexto cuantitativo que se analiza datos por medio de estadística descriptiva y en un ámbito cualitativo ya que los resultados obtenidos han sido sometidos a un análisis crítico. Los resultados demostraron que la mayoría de la población estudiada consume y recomienda mayoritariamente medicamentos genéricos en lugar de medicamentos con patente comercial. Finalmente, se concluye que la mayoría de la población usa y recomienda mayoritariamente medicamentos genéricos. De igual forma se concluye que la población aprueba la dinámica socioeconómica en torno a los medicamentos genéricos.

Palabras clave

MEDICAMENTO GENÉRICO: principio activo más excipientes, de menor costo por no tener una patente pero de igual bioequivalencia que un medicamento de marca comercial

MEDICAMENTO DE MARCA COMERCIAL: principio activo más excipientes, de mayor costo por poseer una marca patentada, pero de igual bioequivalencia que un medicamento genérico

BIOEQUIVALENCIA: término científico para definir la equivalencia biológica, farmacológica o el efecto de un fármaco proveniente de distintos fabricantes.

ABSTRACT

This work has allowed to investigate the trending about use, recommendation and socioeconomic role of generic and brand name drugs in a randomly selected population situated around of the "Eugenio Espejo" Specialties Hospital, which is located in the urban parish of Itchimbia from Quito city. This research had as a objective to study the preference of use, consumption, recommendation and the populations criteria about the socioeconomic role of generic and brand name drugs. The research methodology is based on a quantitative context where data is analyzed using descriptive statistics and qualitative context where the results obtained were subjected to critical analysis. The results showed that most of the population consume and recommend generic drugs instead of patented brand drugs. Finally we conclude that the population agrees with the social and economic role of the generic drugs in our country.

Keywords

GENERIC DRUG: active principle plus excipients of lower cost because of not having a patent but with similar bioequivalence to a brand name drug.

BRAND NAME DRUG: active principle plus excipients of higher cost because of having a proprietary brand, but with similar bioequivalence to a generic drug.

BIOEQUIVALENCE: scientific term for bioequivalence, or the effect of a drug from different manufacturers.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
1.1. Contextualización del problema.....	3
1.1.1 Contextualización general.....	3
1.1.2 Contextualización local	3
1.2. Planteamiento del problema.....	4
1.3. Objetivos	5
1.3.1. General.....	5
1.3.2. Específicos	5
CAPÍTULO II	6
2.1. Marco teórico.....	6
2.2 Hipótesis.....	10
2.3 Variables de estudio	10
2.3.1 Conocimiento acerca de la bioequivalencia farmacológica de los medicamentos genéricos y de marca comercial	10
2.3.2 Criterios acerca de la influencia de intereses comerciales al rededor de los medicamentos.....	11
2.3.3 Criterios acerca de la producción de medicamentos genéricos en el país	11
Estas hipótesis y sus respectivas variables fueron investigadas y probadas, la evaluación se encuentra en el capítulo cuarto.	11
CAPÍTULO III.....	12
3. Metodología.....	12
3.1. Diseño del estudio.....	12
3.2 Población.....	12
3.3. Tamaño de la muestra	15
3.4. Muestreo y recolección de datos.....	15

3.5. Cuestionario empleado	16
3.6 Criterios de inclusión y exclusión	17
CAPÍTULO IV	18
4. Resumen de los resultados	18
4.1. Análisis de la investigación acerca del conocimiento acerca de las propiedades de medicamentos genéricos y de marca comercial.	18
4.2. Confianza en los medicamentos genéricos y de marca comercial	20
4.3. Uso de medicamentos	22
4.3.1 Tendencia de consumo.....	22
4.3.2 Preferencia de medicamentos en tratamientos específicos.....	23
4.4. Preferencia de medicamentos prescritos	25
4.5. Recomendación de medicamentos.....	26
4.5.1 Recomendaciones de los entrevistados a terceras personas	26
4.5.2. Recomendación de terceras personas hacia los entrevistados	28
4.6. Los medicamentos genéricos dentro de un contexto socio económico.....	29
4.6.1 Criterios acerca de la contribución de los medicamentos genéricos en el país.....	29
4.6.2 Criterios acerca de la producción de medicamentos genéricos en el país	31
4.7 CONCLUSIONES.....	34
4.8 RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	40

INTRODUCCIÓN

El tema central de presente trabajo de investigación es la valoración que otorga a los medicamentos genéricos versus los de marca comercial una población escogida al azar en los alrededores del Hospital Eugenio Espejo en la ciudad de Quito, así como la percepción que ésta población tiene con respecto al rol que desempeñan los medicamentos genéricos en un contexto social.

Creemos trascendente este trabajo ya que el mismo constituye una muestra de la apreciación de la población con respecto a éste tema, se valora la confianza, el consumo, las recomendaciones y la percepción acerca de los medicamentos genéricos y probablemente los hallazgos sirvan para comprender el comportamiento social en cuanto al aporte farmacológico como parte de un tratamiento médico. Entender la dinámica que ocurre con respecto a éste tema no sólo resulta importante para un contexto de mercado sino también para un escenario real en el que se toman en cuenta varios aspectos para tomar la decisión por un lado de prescribir un medicamento y por otro de consumirlo. Finalmente pensamos que éste estudio puede constituir un contexto para influenciar a la realización de nuevos trabajos con muestras mayores que permitan generar políticas de salud a nivel nacional.

Este estudio se realizó en una muestra poblacional de 304 personas, tomando en cuenta una población de 1500 personas del sector de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo. En cuanto a la recolección de datos se hizo mediante encuestas con la ayuda de entrevistadores. Éste es un estudio tipo corte transversal ya que toma los hallazgos de una muestra específica en un tiempo y lugar delimitados.

El presente estudio se encuentra conformado por varios capítulos, en el primero se halla el planteamiento del problema de investigación y objetivos planteados previamente al desarrollo del estudio. En el segundo capítulo se encuentra el marco teórico que sustenta la realización del trabajo de

investigación. En un tercer capítulo se detalla la metodología empleada en el desarrollo del estudio, la hipótesis planteada, la selección de la muestra con sus criterios de inclusión, exclusión y de forma detallada se explica cómo se llevaron a cabo los procesos de la investigación de forma práctica. En el capítulo cuarto se hallan los resultados, interpretación, análisis y finalmente se agregan las conclusiones y recomendaciones de los mismos.

CAPÍTULO I

1.1. Contextualización del problema

1.1.1 Contextualización general

La Organización Mundial de la Salud desde el año de 1948, ha definido a la salud como “un estado de bienestar físico mental y no únicamente la ausencia de enfermedad para que éste pueda involucrarse de forma activa en la sociedad”. (Official Records of the World Health Organization, 1946) En éste sentido, podemos entender que el bienestar biológico se sustenta conceptualmente en el individuo sano, en el cuerpo humano libre de enfermedad. (Official Records of the World Health Organization, 1946) sin embargo, actualmente el ser humano ha sido víctima de enfermedades que son consecuencia del modus vivendi en la modernidad, combinadas con otras que han acompañado a la humanidad desde sus inicios. (Diamond, 1997) Se puede decir que hoy en día, la necesidad del ser humano es poder mantener un estándar de vida por lo menos aceptable incluso cuando existan condiciones médicas de larga data que implican imprescindiblemente del aporte farmacológico para cumplir los objetivos deseados. (Gulliford & Adool, 2015)

1.1.2 Contextualización local

En nuestro país, el gobierno actual ha implementado cambios estructurales en el ámbito de la salud que se proyectan de forma distinta a lo anteriormente establecido, se ha creado un nuevo modelo de salud que se ha denominado Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), el mismo que se fundamenta en un abordaje preventivo y oportuno de las enfermedades. Sin embargo, continuamos con la necesidad de un sistema de gestión curativo debido a la prevalencia de enfermedades crónicas en nuestra población. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2012)

El gasto fiscal destinado para la salud hasta el año 2000 era de apenas el 2%, en el año 2008 se produjo un incremento de éste porcentaje hasta alcanzar el

6,5%, posterior a esto, en el año 2011 alcanza el 8,7% del Presupuesto General del Estado. (EKOS , 2012) En el presente año se ha destinado el 18,8% del Presupuesto General del Estado para gastos sanitarios. (Ministerio de Finanzas, 2015) La directora de medicamentos del Ministerio de Salud pública ha explicado que se invertirán 141 millones de dólares únicamente para la adquisición de medicamentos éste año. (ANDES, 2015) Por lo tanto, se entiende que los costos de salud son elevados, sobre todo si se tiene en consideración que el sistema vigente requiere de múltiples instalaciones sanitarias de salud con una amplia gama de especialidades médicas, profesionales de la salud especialistas en varias ramas y por último, de la compra masiva de medicamentos para diferentes patologías. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2012)

1.2. Planteamiento del problema

La prescripción de medicamentos genéricos tiene la intención de abaratar los costos de salud, sin embargo, no conocemos si esto ocurre en la práctica, y al mismo tiempo desconocemos la valoración que la población atribuye a los medicamentos por su naturaleza, es decir, de acuerdo a si estos son genéricos o de marca comercial. (Mukherjee, 2013) La adherencia de un paciente a un tratamiento, entre varios otros factores, podría estar influenciada por la confianza que éste le otorgue a un medicamento específico. (Sabaté, 2004)

Si conocemos que un medicamento genérico contiene el mismo principio activo que uno de marca comercial en cuanto a su composición, efecto terapéutico y dosis, en teoría, sería conveniente desde el punto de vista económico adquirir el medicamento más efectivo, es decir, el que muestre resultados al menor costo. (Mukherjee, 2013) Sin embargo, la bioequivalencia es una condición sin la cual no se puede hablar de las facultades de los medicamentos genéricos. (Thakkar & Billa, 2013) A pesar de esto, podría ocurrir que éste concepto se encuentre subestimado y esto provoque el incremento en la compra de medicamentos de marca comercial, aumentando así los costos de salud y

probablemente limitando el acceso a la misma debido a la falta de recursos económicos. (Scholten, 2009)

La valoración que proporciona una población escogida al azar a un medicamento genérico y a uno de marca comercial es el tema central de la presente investigación, en donde se pretende explicar el comportamiento de dicha población acerca del uso, recomendaciones y percepción del impacto que genera la fabricación de medicamentos genéricos en la sociedad.

1.3. Objetivos

1.3.1. General

Estudiar por medio de encuestas las tendencias de uso, consumo, recomendación y rol socioeconómico en el sistema de comercialización los medicamentos genéricos y no genéricos en la población ecuatoriana; para éste fin, se utilizó una muestra que se considera razonable

1.3.2. Específicos

- Especificar el tipo de medicamento que elige mayoritariamente una población escogida al azar de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo para su consumo.
- Identificar las preferencias de una población al azar frente a los tipos de medicamentos disponibles en sectores cercanos a instituciones sanitarias de la ciudad de Quito.
- Probar si una población escogida al azar, en los alrededores de un Hospital de Tercer Nivel, aprueba la dinámica socioeconómica que se genera alrededor de la producción nacional de medicamentos genéricos.
- Confirmar si una población escogida al azar ratifica la premisa de que el uso de los medicamentos genéricos contribuye al acceso y cobertura sanitaria.

CAPÍTULO II

2.1. Marco teórico

Los Objetivos del Milenio Planteados por la Organización de Naciones Unidas (ONU) se impulsan en necesidades que aquejan a la humanidad desde hace largo tiempo; estos objetivos surgen a partir de ideas y tendencias con perfil filantrópico y su objetivo es lograr la erradicación de la pobreza, desarrollo social y el mejoramiento sanitario, entre otros temas. (Savings, 2015)

Por medio de estos lineamientos se recomienda entonces a los gobiernos de los países, a implementar políticas de estado que favorezcan el fortalecimiento de la salud y el desarrollo sustentable de las comunidades para que con la ayuda de los organismos internacionales y su aporte logístico, logren llevar a cabo estas metas. Sin embargo, es reconocido que el gasto social requerido para completar estos objetivos es elevado. (Skolnik, 2014)

En cuanto al gasto público en rubros sanitarios, hay que señalar que; con la intención de abaratar los costos de salud, los gobiernos, incluyendo el del Ecuador, adquieren medicamentos genéricos en lugar de su equivalente de marca comercial, aunque existan casos excepcionales en los que únicamente se encuentre disponible el medicamento de marca patentada para su compra. (Poembo, 2008).

Los organismos de regulación de medicamentos más importantes a nivel internacional como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y “Food and Drug Administration” (FDA) han mostrado su aprobación y apoyo para el uso de medicamentos genéricos por sus cualidades como su bajo costo y capacidad de extenderse a la población de manera más extensa. (WHO, 2014) En el año 2013, en la India, la periodista Rupali Mukherjee habló en un periódico local acerca de la importancia de prescribir fármacos genéricos y sobretodo de la necesidad de poner fin a la alianza poco ética que existe entre farmacéuticas y médicos.(Mukherjee, 2013) En el mismo artículo se afirma

sobre la importancia de que los medicamentos genéricos sean seguros y que cumplan con estándares de calidad para poder garantizar un verdadero beneficio para los pacientes que los consumen. (Mukherjee, 2013)

Por definición, los medicamentos genéricos contienen el mismo principio activo que los medicamentos con nombre y marca patentada y de ésta forma muestran el mismo efecto terapéutico. (DiMaio, 2012) Dentro de varios aspectos conceptuales de los medicamentos, debemos considerar que, se reconocen pequeñas diferencias entre medicamentos genéricos y de marca patentada, sin embargo éstas diferencias no son representativas, es decir, las variantes en su efecto terapéutico son mínimas y bien toleradas. (FDA, 2015) Debemos recordar que los medicamentos genéricos son "drogas generalmente intercambiables con un producto innovador que se fabrica sin licencia después de la fecha de caducidad de la patente y de sus otros derechos exclusivos" (Thakkar & Billa, 2013)

Varias ideas que podrían sugerir desconfianza con respecto a los fármacos genéricos surgen a partir de su costo, considerablemente más bajo, de la percepción de una mayor carga publicitaria de las casas farmacéuticas para los fármacos de marca patentada o inclusive a la idiosincrasia del individuo común para llamar a los medicamentos por sus nombres comerciales más conocidos por ejemplo "Aspirina", "Tempra", "Voltarén", "Bactrim", entre otros" y que probablemente estos sean adquiridos y usados debido a sus nombres comerciales ya que la población se encuentra familiarizada con ellos. (Borreli, 2013) También podríamos presumir que esta percepción se debe a la falta de información acerca de lo que constituye un fármaco genérico y por último atribuir cierta desconfianza a que los usuarios hayan observado o al menos percibido una menor eficacia con el uso de medicamentos genéricos. (Borreli, 2013)

De igual forma es necesario señalar que la sociedad debe adquirir medicamentos seguros y que demuestren eficacia en el momento del desempeño farmacodinámico y farmacocinético. (DiMaio, 2012) Los estudios

de bioequivalencia pretenden demostrar la equitativa biodisponibilidad entre dos formulaciones medicamentosas a partir de su desempeño farmacocinético. (DiMaio, 2012) La farmacocinética explica los procesos de transformación que le suceden a un determinado fármaco tras su paso por el organismo, es decir, se refiere, a como el fármaco es afectado por los procesos biológicos del cuerpo. (Katzung, 2013) El riesgo que supone que un paciente use un medicamento que en teoría es bioequivalente a su original, y realmente no lo sea, es el temor de las autoridades sanitarias y de allí la importancia de los estudios pertinentes que buscan demostrar una bioequivalencia fiable. (DiMaio, 2012) Sin embargo, los estudios de bioequivalencia pertenecen en su mayoría a un proceso aplicado o clínico y son tema de otros estudios, el presente estudio se define por su naturaleza como un estudio de valoración.

La FDA por su parte ha puesto a prueba la calidad, pureza y efectividad de las drogas genéricas para poder afirmar que éstas compiten con las drogas de marca patentada. Un ejemplo de los fundamentos que utiliza la FDA se constituye un estudio tipo revisión sistemática publicada por la revista JAMA en el año 2008, en donde se utilizaron 47 estudios tipo Ensayo clínico controlado que estudiaban medicamentos genéricos versus de marca patentada para enfermedad cardiovascular, dentro de los cuales se encontraban; diuréticos, beta bloqueadores, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y bloqueadores de canales de calcio. Este estudio concluyó que el uso de medicamentos de marca no supera a los medicamentos genéricos. (Kesselheim, et al., 2008) Sin embargo, se debe advertir que los parámetros y estándares utilizados en éste tipo de estudios pueden no ser comparables a los que se generan en nuestra sociedad, inclusive es necesario mencionar que probablemente en los países que se realizaron estos estudios si se encuentren disponibles todos los fármacos en versión genérica y comercial, mientras que, probablemente en nuestro país no sea así y en el caso de llevarse a cabo un estudio de este tipo los resultados quizás sean distintos. (Thakkar & Billa, 2013) En lo que respecta al Ecuador hay que mencionar dos aspectos que podrían influir en la conducta de los usuarios ante los medicamentos genéricos y comerciales. La primera consiste en que por norma legal se exige a los

médicos ecuatorianos a expedir recetas en las que conste el nombre del fármaco como tal, en su nombre genérico y se deja a manera de opción sugerir un nombre comercial. La segunda se trata de la ley de etiquetado fijada por la Superintendencia de Control del Poder de Mercado, en la cual se exige que las etiquetas de los medicamentos tengan la información de “medicamento genérico” o “no genérico” según corresponda. (Superintendencia de Control del Poder de Mercado, 2000)

De igual forma el contexto nacional se remite a las disposiciones de los instrumentos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador como es la Ley de producción, importación, comercialización y expendio de medicamentos genéricos de uso humano en donde se abordan temas de control de precio, adquisición del medicamentos, control de calidad, que básicamente se fundamenta en la autorización y calificación internacional otorgada a un medicamento, y de la promoción de medicamentos con respecto a su disponibilidad en el cuadro nacional de medicamentos básicos. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2013)

El control de vigilancia farmacológica se encuentra bajo la responsabilidad la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia sanitaria, ARCSA, que mediante sus instrumentos como el Reglamento para el funcionamiento del Sistema de Farmacovigilancia se encargan de actividades que se proyectan a la identificación, evaluación, cuantificación y reportes de eventos reconocibles como de posible riesgo en medicamentos que se encuentran en el mercado. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2013)

Tomando en cuenta lo mencionado anteriormente, resulta de utilidad entender el comportamiento de la población con respecto a la confianza, uso y preferencia de medicamentos, ya que este comportamiento explicaría consecuencias importantes a nivel general, como son; políticas públicas, gasto social y otras a nivel individual como son la toma de difíciles decisiones médicas, la satisfacción del paciente y la adherencia de éste a los tratamientos farmacológicos. (Spatz, 2013)

La OMS y la FDA promueven el uso de medicamentos genéricos por medio de varios medios, como “herramientas educativas” que se muestran en la página web oficial de la FDA, en donde se observan; folletos, anuncios impresos públicos, radiodifusión pública, audio difusión pública, materiales virtuales para la población en general y artículos científicos y coloquiales para el caso de proveedores de salud. (Norris, Herxheimer, Lexchin, & Mansfield, 2005) Esta actitud podría imitarse en caso de que el estudio encuentre que la percepción acerca de los medicamentos genéricos es positiva en la población, de otro modo, si el estudio observa que la población no percibe de manera positiva a los medicamentos genéricos se planteará la necesidad de realizar estudios complementarios, entre los que se pueden mencionar a los estudios de bioequivalencia farmacológica para que con la información que arrojen se puedan tomar decisiones a nivel nacional, institucional y también a nivel individual por medio de su difusión. (Norris, Herxheimer, Lexchin, & Mansfield, 2005)

2.2 Hipótesis

H1 El conocimiento general acerca de las características en bioequivalencia farmacológica de los medicamentos genéricos y de marca comercial ha limitado el acceso y cobertura sanitaria.

H2 Los intereses comerciales y económicos de la población son los predisponentes para la preferencia de medicamentos de marca versus los genéricos en nuestro país.

H3 La población afirma la importancia de la producción de medicamentos genéricos en el país; éste criterio, permitiría fortalecer el uso de los mismos

2.3 Variables de estudio

2.3.1 Conocimiento acerca de la bioequivalencia farmacológica de los medicamentos genéricos y de marca comercial

2.3.2 Criterios acerca de la influencia de intereses comerciales al rededor de los medicamentos

2.3.3 Criterios acerca de la producción de medicamentos genéricos en el país

Estas hipótesis y sus respectivas variables fueron investigadas y probadas, la evaluación se encuentra en el capítulo cuarto.

CAPÍTULO III

3. Metodología

3.1. Diseño del estudio

Se trata de un estudio de Epidemiológico Corte transversal ya que se realizó una toma de muestra en un periodo de tiempo, población y espacio determinados.

3.2 Población

El Hospital de Especialidades “Eugenio Espejo” se encuentra en la Parroquia Urbana Itchimbia dentro del Cantón Quito, en este sector se encuentran ubicadas varias casas de salud como el “Hospital Ginecobstétrico Isidro Ayora”, el Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical “Leopoldo Izquieta Pérez”, además de otras varias casa de salud privadas. De igual forma se encuentra la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Central del Ecuador y sus escuelas de Medicina, Enfermería, Tecnología médica, Auditorio de Salud Pública, entre otras, por lo que es un sector considerablemente influenciado por temas sanitarios, por ésta razón hemos escogido este sector para nuestra investigación. (Google Maps, 2014)

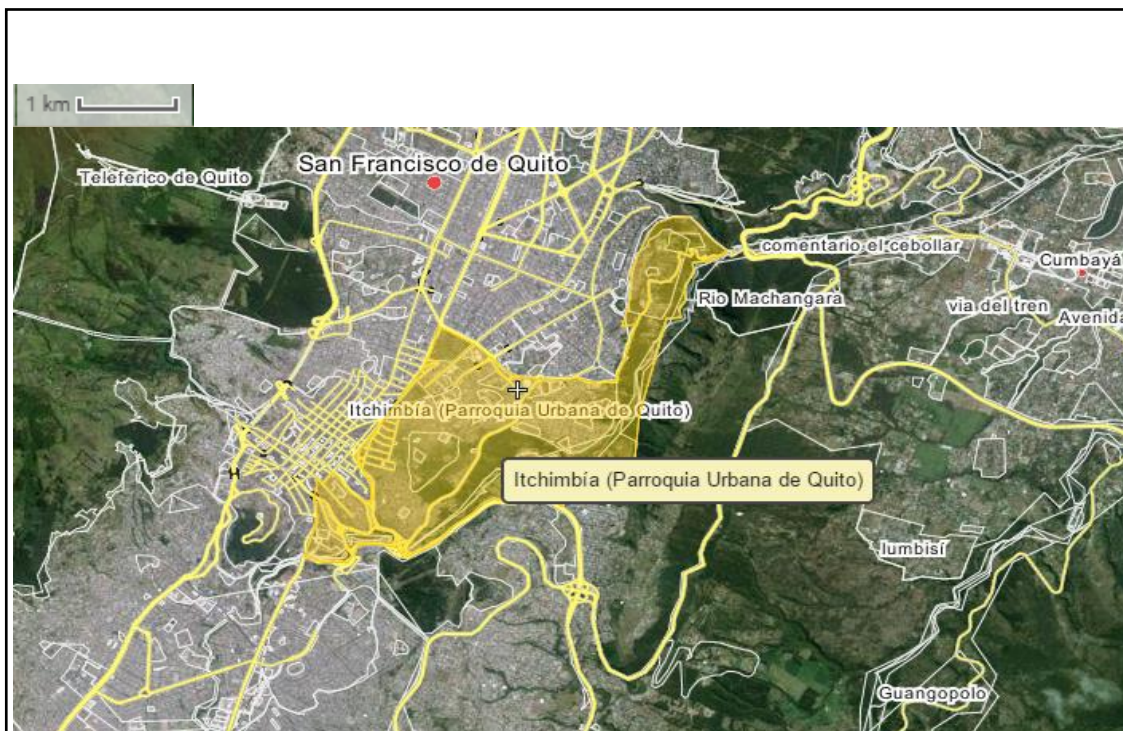


Figura 1. Esquema de la Parroquia Urbana Itchimbia perteneciente al Cantón Quito

Tomado de Wikimapia, mostrando de forma esquemática la Parroquia Urbana Itchimbia perteneciente al Cantón Quito en una escala graduada a 1 kilómetro. (Wikimapia, 2015)

La población blanco del estudio estuvo conformada por los individuos que compraron medicamentos en las farmacias que se encuentran a 200 metros a la redonda del “Hospital de Especialidades Eugenio Espejo” ubicado en la República Gran Colombia y Yahuachi S/N en la Ciudad de Quito. A continuación en una imagen tomada del sitio web Google Maps se muestra de forma esquemática con una escala graduada a 200 metros la ubicación de la población estudiada.

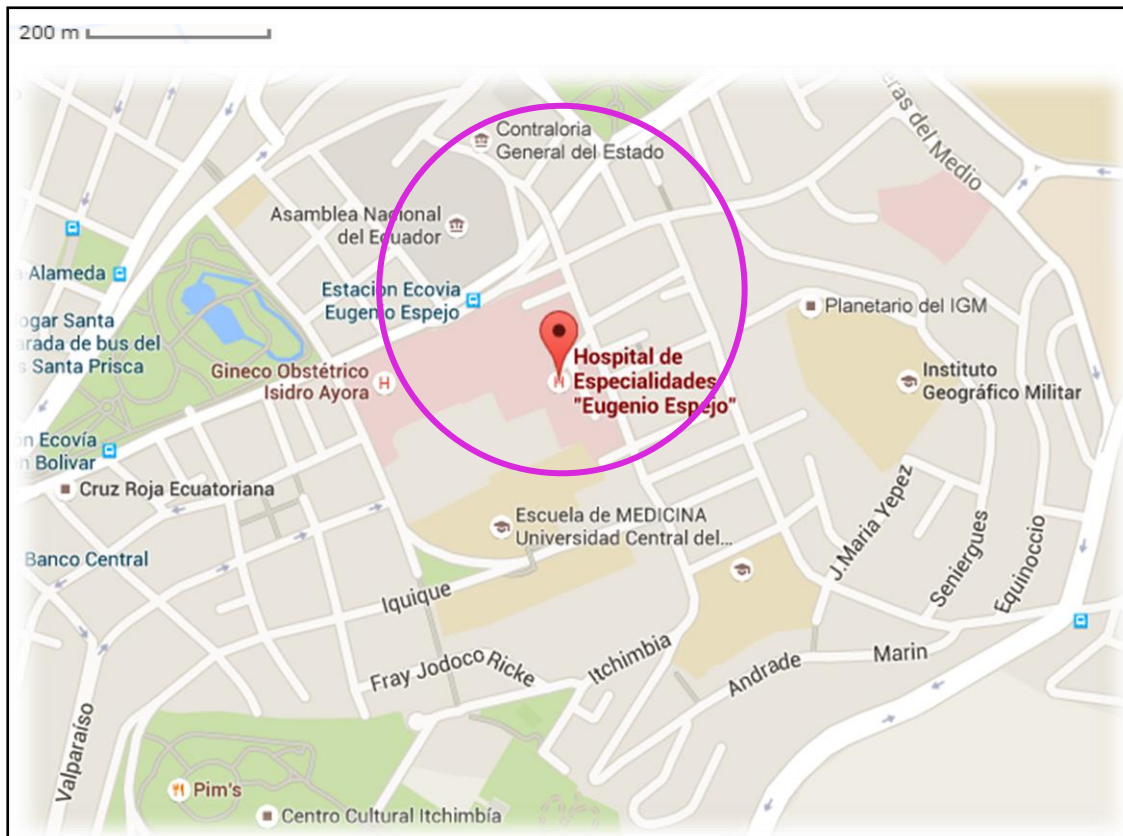


Figura 2. Esquema representativo de sector para la toma de las muestras

Tomado de Google Maps, mostrando esquemáticamente el sector que constituyen 200 metros a la redonda del "Hospital Eugenio Espejo" en una escala graduada a 200 metros. (Google Maps, 2014)

El Instituto Nacional de Estadística y Censos reporta en su último censo poblacional en el año 2011, un estimado poblacional de 1'619 146 personas en el Cantón Quito, tomando en cuenta una superficie de 372,39 kilómetros cuadrados que resulta en una densidad poblacional a nivel parroquial de 4347,98 personas por cada kilómetro cuadrado. (Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos, 2010) Considerando la densidad poblacional de la parroquia Itchimbia se ha calculado un aproximado de 1500 personas que se encuentran en los 200 metros a la redonda del Hospital de Especialidades "Eugenio Espejo"

3.3. Tamaño de la muestra

Tomando en cuenta un estimado poblacional de 1500 personas en un territorio de 200 metros a la redonda del Hospital de Especialidades “Eugenio Espejo” se calcula el tamaño de la muestra, considerando un universo finito.

Tamaño de la muestra	
$\eta_o = \frac{Z^2 \times pq}{e^2}$	Z^2 nivel de confianza
η ajustada	$1 - \alpha$ 95 %
$\eta^1 = \frac{\eta_o}{1 + \frac{(\eta_o - 1)}{N}}$	$Z = 1,96$
Donde N es 1500	$e =$ error máximo permitido
$\eta_o = \frac{(1,96)^2 \times (0,5)(0,5)}{(0,05)^2}$	$p + q = 1 \rightarrow q = 0,5$
$\eta_o = \frac{3,84 \times 0,25}{0,0025} = \frac{0,96}{0,0025} = 384$	
$\eta_o = \frac{\eta_o}{1 + \frac{(\eta_o - 1)}{N}} = \frac{384}{1 + \frac{(384 - 1)}{1500}} = \frac{384}{1 + \frac{383}{1500}} = \frac{384}{1 + 0,26} = \frac{384}{1,26} = 304$	TAMAÑO DE LA MUESTRA

Realizado por: Natalia Andrade

ECUACIÓN 1. Fórmula para calcular el tamaño de la muestra

3.4. Muestreo y recolección de datos

- Se trata de un tipo de muestreo no probabilístico intencional ya que se seleccionó a individuos de acuerdo a criterios inclusión y exclusión hasta completar el número de la muestra.
- La recolección de datos se logró entrevistando a los sujetos que acudieron a las comercializadoras de medicamentos ubicadas en el sector. Se tomaron en cuenta 5 farmacias ubicadas dentro de este perímetro. Los encuestadores se ubicaron afuera de estos sitios

comerciales y captaron a los sujetos de estudio hasta lograr el número de muestra requerido. Se administró un cuestionario único, el cual fue aplicado de forma directa a cada sujeto por parte de encuestadores.

3.5. Cuestionario empleado

El cuestionario que se usó está conformado por apartados en los que evaluaron los diferentes temas; estos son:

1. Indagación acerca del conocimiento de bioequivalencia farmacológica entre medicamentos genéricos y de marca comercial.
2. Nivel de confianza en el uso de medicamentos genéricos y no genéricos
3. Recomendación de medicamentos
 - 3.1 Recomendación de medicamentos, de la población investigada, hacia terceros
 - 3.2 Recomendación de medicamentos por parte de terceros, hacia la población investigada
4. Dinámica socioeconómica de los medicamentos genéricos
 - 4.1 Rol de los medicamentos genéricos en el acceso cobertura sanitaria
 - 4.2 Fabricación nacional de medicamentos genéricos y generación de empleo

Las secciones mencionadas se repartieron en 10 preguntas, las preguntas fueron diseñadas para ser respondidas por medio de opciones predeterminadas, no existieron espacios para llenar, sino respuestas para escoger. El cuestionario se encuentra disponible en el apartado de anexos.

Adicionalmente se debe mencionar que previamente se realizó una encuesta piloto para probar la aplicabilidad de las preguntas de las que se componía el cuestionario y por último mencionaremos que se aplicó un formato de consentimiento informado para poder hacer uso de la información obtenida en el presente estudio. Éste formato también se encuentra disponible en el apartado de anexos.

3.6 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión fueron:

- sujetos de ambos sexos
- mayores de 18 años
- haber comprado una receta para uso personal
- residir en el sector durante al menos los últimos 6 meses

Los criterios de exclusión fueron:

- ser menor de 18 años
- no haber comprado un medicamento
- encontrarse fuera del sitio (sector) comercial asignado

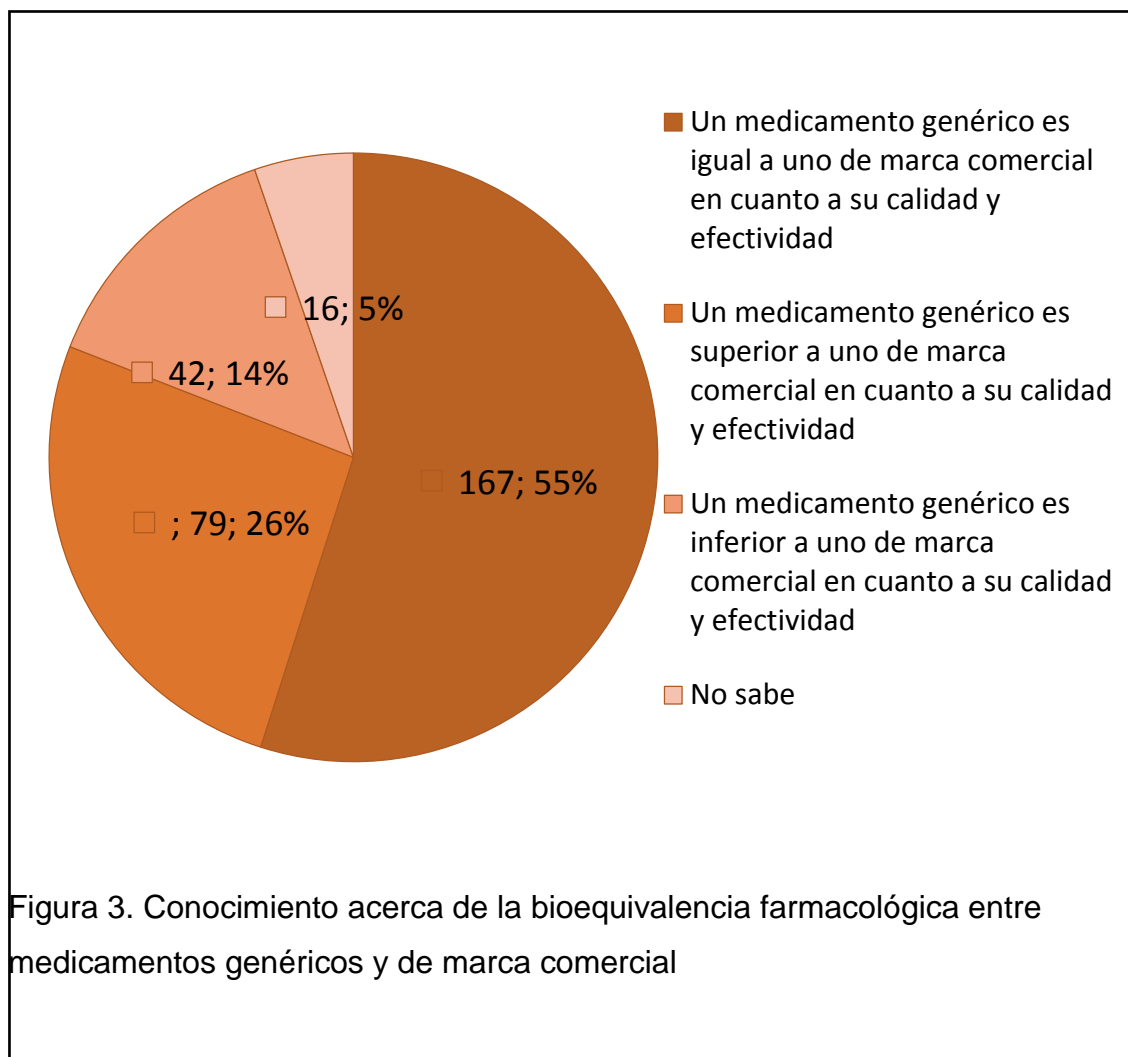
CAPÍTULO IV

4. Resumen de los resultados

4.1. Análisis de la investigación acerca del conocimiento acerca de las propiedades de medicamentos genéricos y de marca comercial.

Tabla 1. Conocimiento de concepto de bioequivalencia farmacológica

PREGUNTA : opciones de respuesta	Número absoluto	Porcentaje
Un medicamento genérico es igual a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad	167	55%
Un medicamento genérico es superior a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad	79	26%
Un medicamento genérico es inferior a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad	42	14%
No sabe	16	5%
Total	304	100%



ANÁLISIS

El estudio realizado muestra que el 55% de la población estudiada piensa que un medicamento genérico es igual a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad; el 26% cree que un medicamento genérico es superior a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad; el 14% considera que un medicamento genérico es inferior a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad, mientras un 5% de la población no sabe que responder a la pregunta formulada.

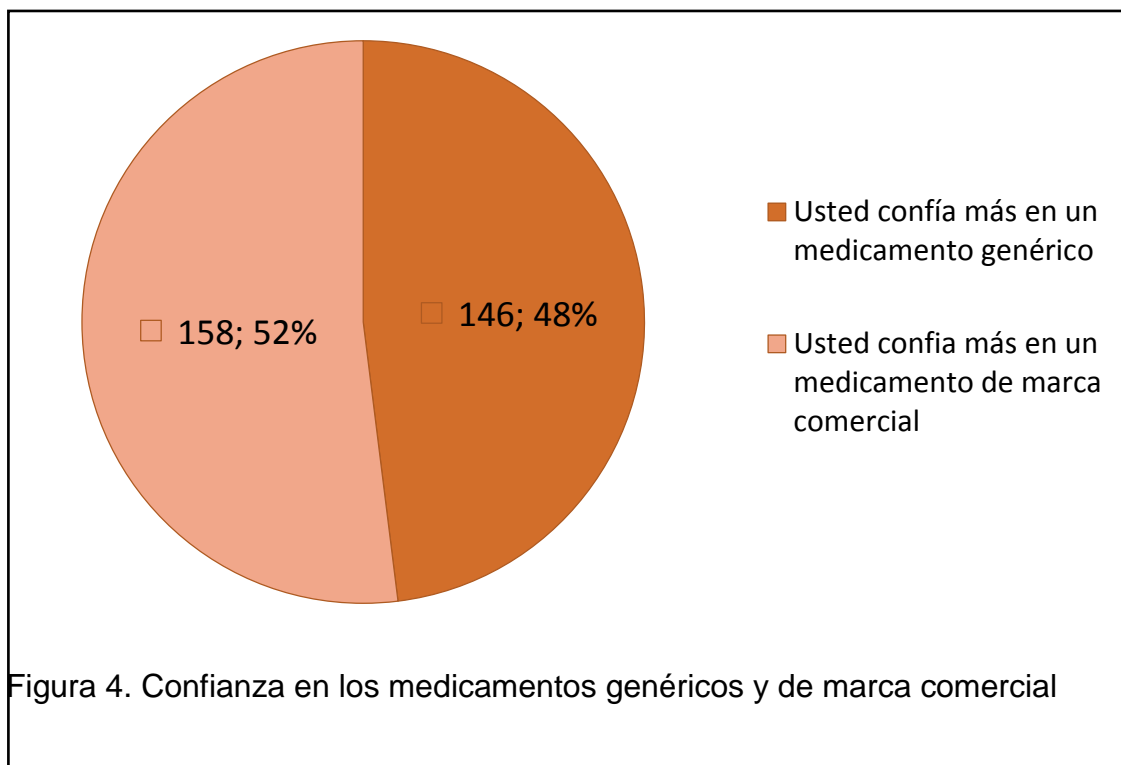
INTERPRETACIÓN

De los resultados obtenidos podemos entender que la mayoría de la muestra encuestada conoce que los medicamentos genéricos son iguales a los de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad; un importante número de encuestados afirma que los medicamentos genéricos son superiores a los de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad; mientras que, la minoría que responde a la pregunta percibe que los medicamentos genéricos son inferiores a los de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad. Más de la mitad de la muestra estudiada conoce el concepto de bioequivalencia entre medicamentos genéricos y de marca comercial.

4.2. Confianza en los medicamentos genéricos y de marca comercial

Tabla 2. Confianza en los medicamentos genéricos y de marca comercial

PREGUNTA: opciones de respuesta	Número Absoluto	Porcentaje
Usted confía más en un medicamento genérico	146	48%
Usted confía más en un medicamento de marca comercial	158	52%
Total	304	100%



ANÁLISIS

Los resultados del cuestionario empleado en el presente estudio muestran que el 52% de la muestra tiene mayor confianza en un medicamento de marca comercial, mientras que, el 48% de la población tiene mayor confianza en un medicamento genérico.

INTERPRETACIÓN

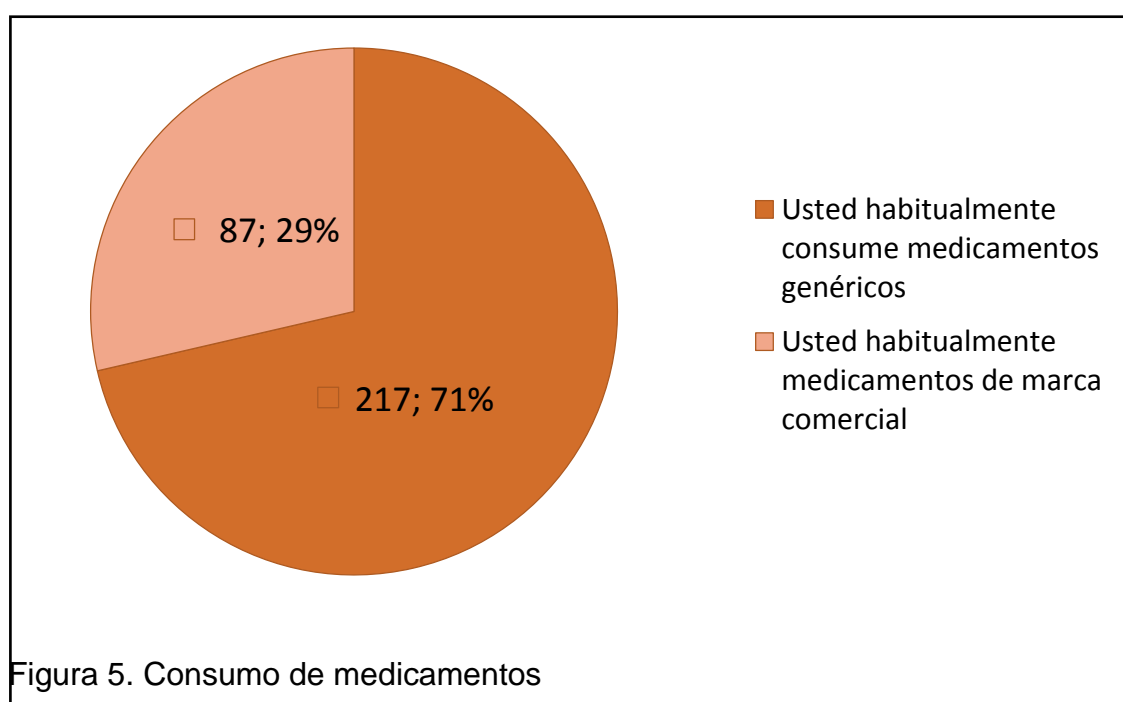
Del total de los encuestados, la mayoría tiene mayor confianza en un medicamento de marca comercial, mientras que son menos los que consideran más confiables a los medicamentos genéricos.

4.3. Uso de medicamentos

4.3.1 Tendencia de consumo

Tabla 3. Consumo de medicamentos

PREGUNTA: opciones de respuesta	Número Absoluto	Porcentaje
Habitualmente consume medicamentos genéricos	217	71%
Habitualmente consume medicamentos de marca comercial	87	29%
Total	304	100%



ANÁLISIS

Del total de encuestados, un 71% admite que habitualmente consume medicamentos genéricos y por otro lado un 29% admite que habitualmente usa medicamentos de marca comercial.

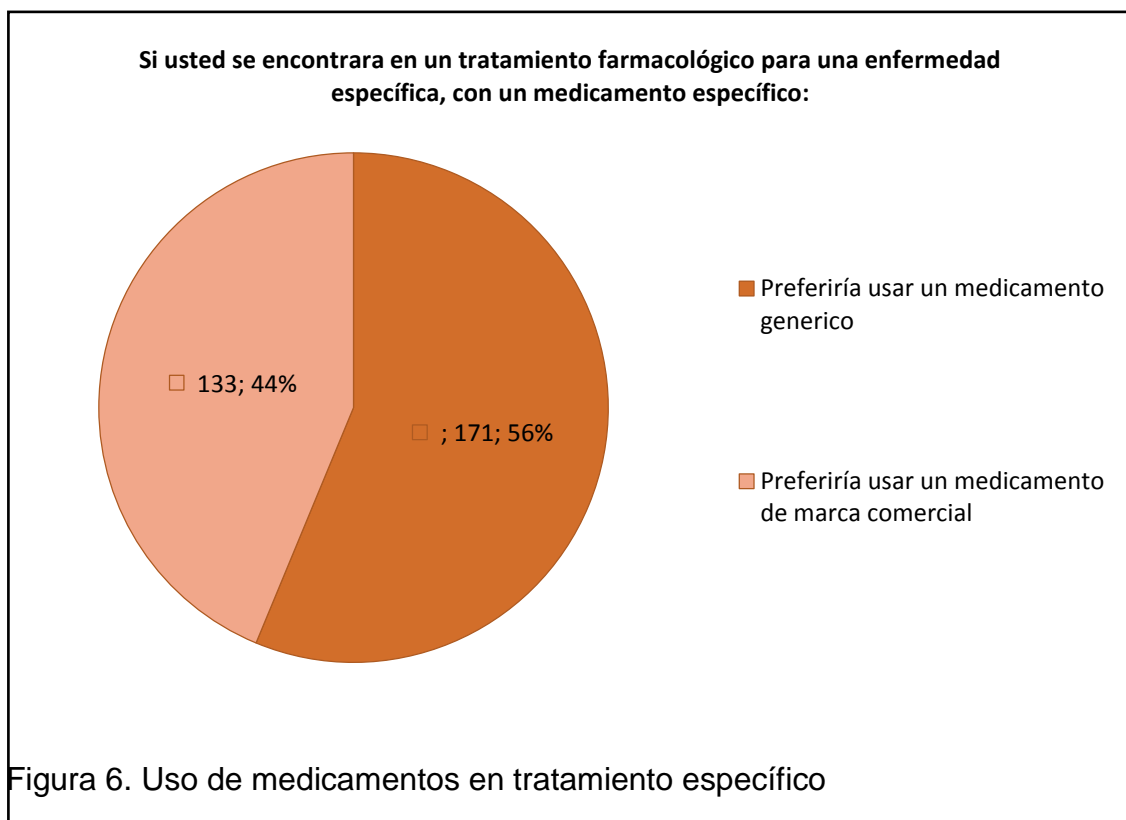
INTERPRETACIÓN

Los resultados indican que la mayoría de los encuestados consumen habitualmente fármacos genéricos mientras que es la minoría la que habitualmente usa fármacos de marca comercial.

4.3.2 Preferencia de medicamentos en tratamientos específicos

Tabla 4. Uso de medicamentos en tratamiento específico

PREGUNTA: Si usted se encontrara en un tratamiento farmacológico para una enfermedad específica, con un medicamento específico:	Número Absoluto	Porcentaje
Preferiría usar un medicamento genérico	171	56%
Preferiría usar un medicamento de marca comercial	133	44%
Total	304	100%



ANÁLISIS

Del 100% de encuestados, un 56% afirma que si se encontrara en un tratamiento farmacológico para una enfermedad específica, con un medicamento específico, preferiría usar un medicamento genérico, mientras que un 44% afirma que en tal situación, preferiría usar un medicamento de marca comercial.

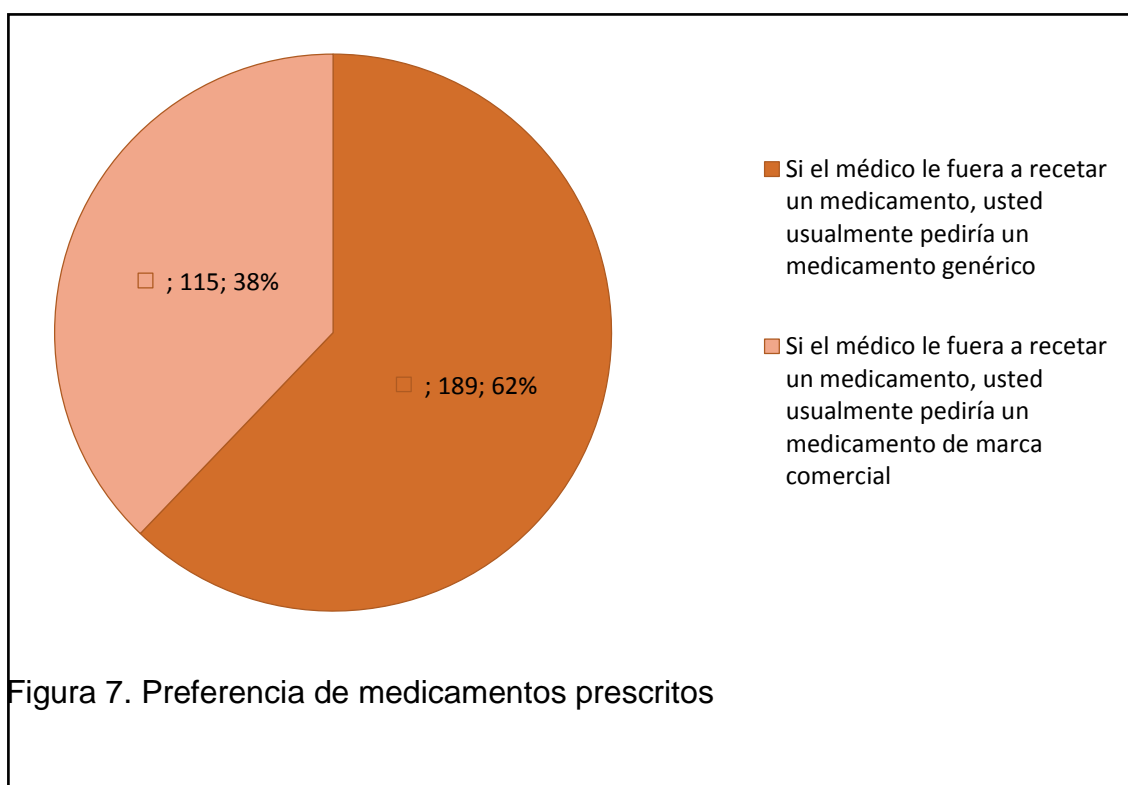
INTERPRETACIÓN

Los resultados indican que la mayoría de personas encuestadas afirman que si se encontraran en un tratamiento farmacológico para una enfermedad específica, con un medicamento específico, preferirían usar un medicamento genérico y la minoría es quien afirma que preferiría usar un medicamento de marca comercial en tal situación.

4.4. Preferencia de medicamentos prescritos

Tabla 5. Valoración de medicamentos prescritos

PREGUNTA 4: opciones de respuesta	Número Absoluto	Porcentaje
Si el médico le fuera a recetar un medicamento, usted usualmente pediría un medicamento genérico	189	62%
Si el médico le fuera a recetar un medicamento, usted usualmente pediría un medicamento de marca comercial	115	38%
Total	304	100%



ANÁLISIS

Del 100% de encuestados, un 62% afirma que si el médico le fuera a recetar un medicamento lo preferiría genérico, mientras que el 38% lo preferiría que el médico le recete un medicamento de marca comercial.

INTERPRETACIÓN

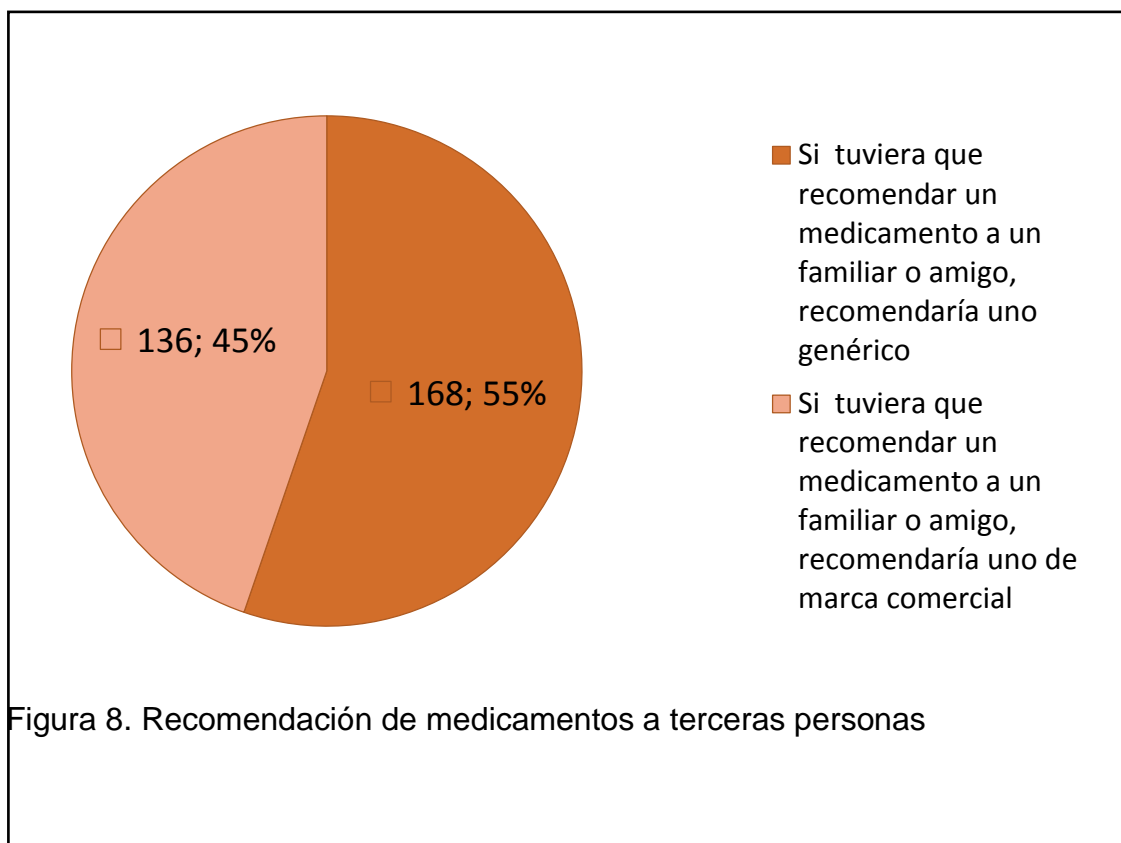
Con respecto a los resultados de la encuesta podemos mencionar que la mayoría de individuos afirma que si fuera a usar un medicamento prescrito por el médico, preferiría que éste fuera genérico, mientras que la menor parte de los individuos afirman que preferiría un fármaco de marca comercial.

4.5. Recomendación de medicamentos

4.5.1 Recomendaciones de los entrevistados a terceras personas

Tabla 6. Recomendación de medicamentos a terceras personas

PREGUNTA 5: opciones de respuesta	Número Absoluto	Porcentaje
Si tuviera que recomendar un medicamento a un familiar o amigo, recomendaría uno genérico	168	55%
Si tuviera que recomendar un medicamento a un familiar o amigo, recomendaría uno de marca comercial	136	45%
Total	304	100%



ANÁLISIS

Del total de individuos evaluados, un 55% afirma que si tuviera que recomendar un medicamento a un familiar o amigo, recomendaría uno genérico, mientras que un 45% de los individuos afirman que si tuvieran que recomendar un medicamento a un familiar o amigo, recomendaría uno de marca comercial.

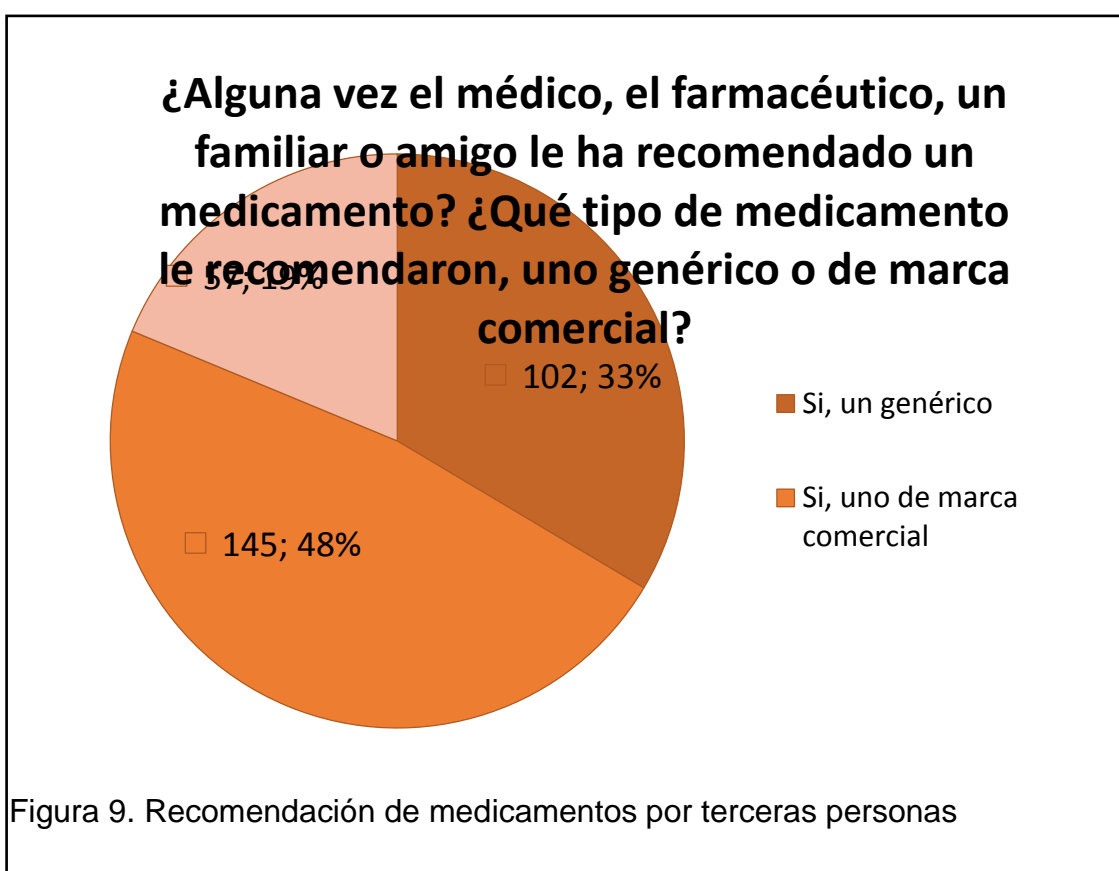
INTERPRETACIÓN

Con respecto al total de la muestra poblacional, podemos decir que la mayoría afirma que si tuviera que recomendar un medicamento a un familiar o amigo, recomendaría uno genérico, sin embargo, una menor porción afirma que si tuviera que recomendar un medicamento a un familiar o amigo, recomendaría uno de marca comercial.

4.5.2. Recomendación de terceras personas hacia los entrevistados

Tabla 7. Recomendación de medicamentos por terceras personas

PREGUNTA: ¿Alguna vez el médico, el farmacéutico, un familiar o amigo le ha recomendado un medicamento? ¿Qué tipo de medicamento le recomendaron, uno genérico o de marca comercial?	Número absoluto	Porcentaje
Sí, un genérico	102	33%
Sí, uno de marca comercial	145	48%
No, no lo han hecho	57	19%
Total	304	100%



ANÁLISIS

Los resultados muestran que del total de encuestados un 48% afirma que sí le han recomendado alguna vez un medicamento de marca comercial, un 33% afirma que sí le han recomendado alguna vez un medicamento genérico, por su parte, un 19% afirma que no le han recomendado ningún medicamento.

INTERPRETACIÓN

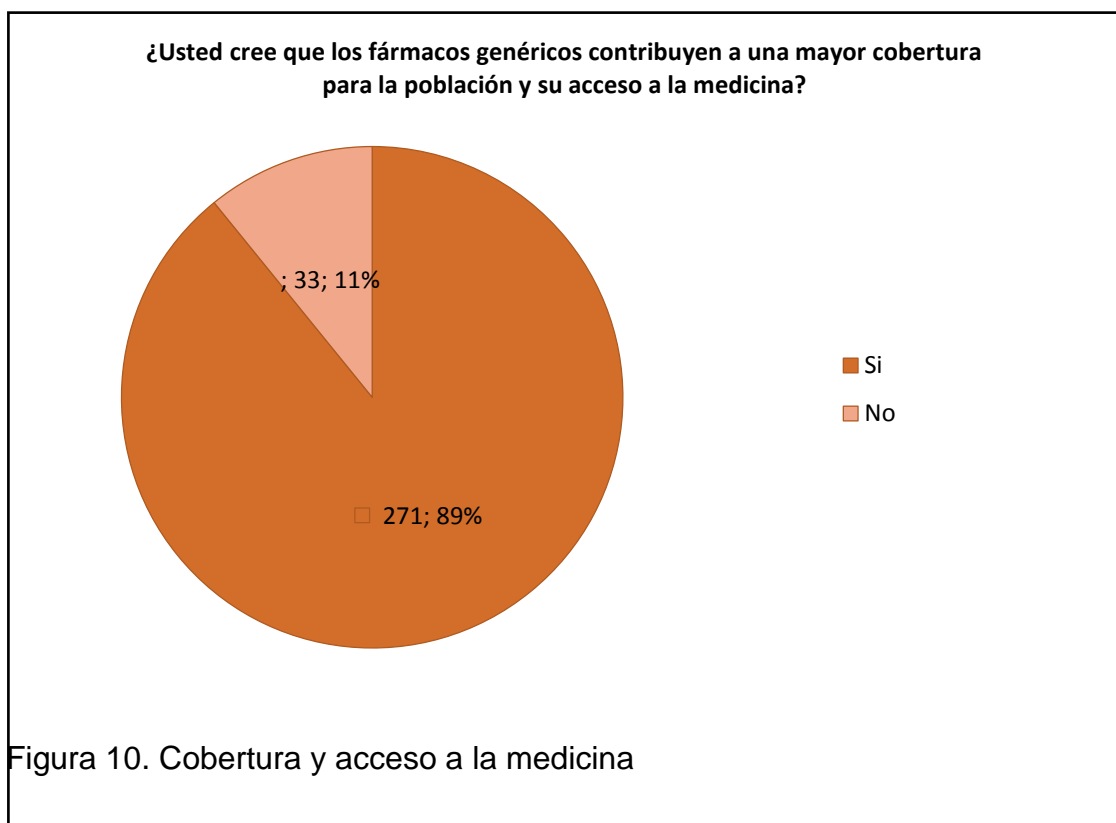
De los resultados presentados decimos que la mayoría de la población en cuestión ha sido recomendada alguna vez para usar un medicamento de marca comercial y a la minoría le ha recomendado el uso de un medicamento genérico, tomando en cuenta que una porción más pequeña de la población afirma que nadie le ha recomendado un medicamento de cualquier

4.6. Los medicamentos genéricos dentro de un contexto socio económico.

4.6.1 Criterios acerca de la contribución de los medicamentos genéricos en el país

Tabla 8. Cobertura y acceso a la medicina

PREGUNTA: ¿Usted cree que los fármacos genéricos, al ser de menor costo, contribuyen a una mayor cobertura para la población y su acceso a la medicina	Número absoluto	Porcentaje
Si	271	89%
No	33	11%
Total	304	100%



ANÁLISIS

Los resultados muestran que un 89% de la población responde que cree que los medicamentos genéricos contribuyen a una mayor cobertura para la población y su acceso a la medicina, mientras que un 11% responde no creer que los medicamentos genéricos contribuyen a una mayor cobertura para la población y su acceso a la medicina.

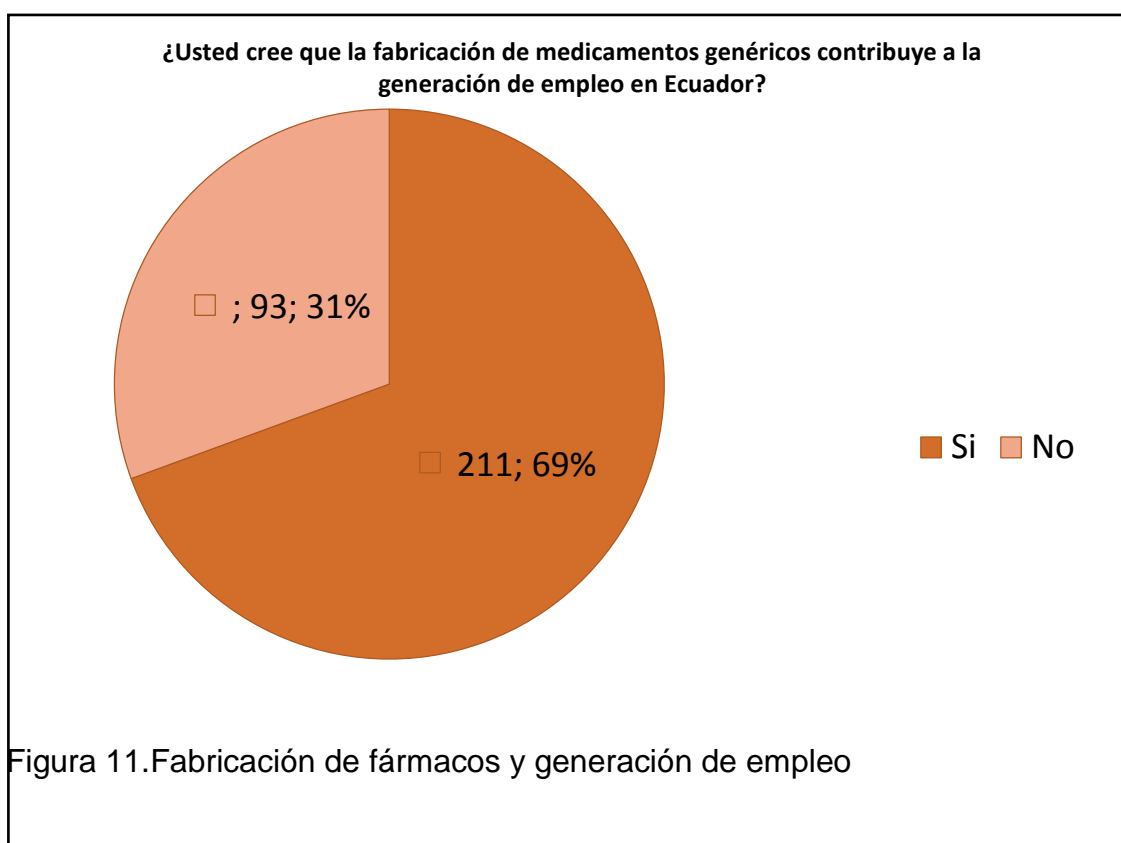
INTERPRETACIÓN

Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados cree que los medicamentos genéricos contribuyen a una mayor cobertura para la población y su acceso a la medicina, mientras que, es la minoría la que cree que los medicamentos genéricos no contribuyen a una mayor cobertura para la población y su acceso a la medicina.

4.6.2 Criterios acerca de la producción de medicamentos genéricos en el país

Tabla 9. Fabricación de fármacos y generación de empleo

PREGUNTA: ¿Usted cree que la fabricación de medicamentos genéricos contribuye a la generación de empleo en Ecuador?	Número Absoluto	Porcentaje
Si	211	69%
No	93	31%
Total	304	100%



ANÁLISIS

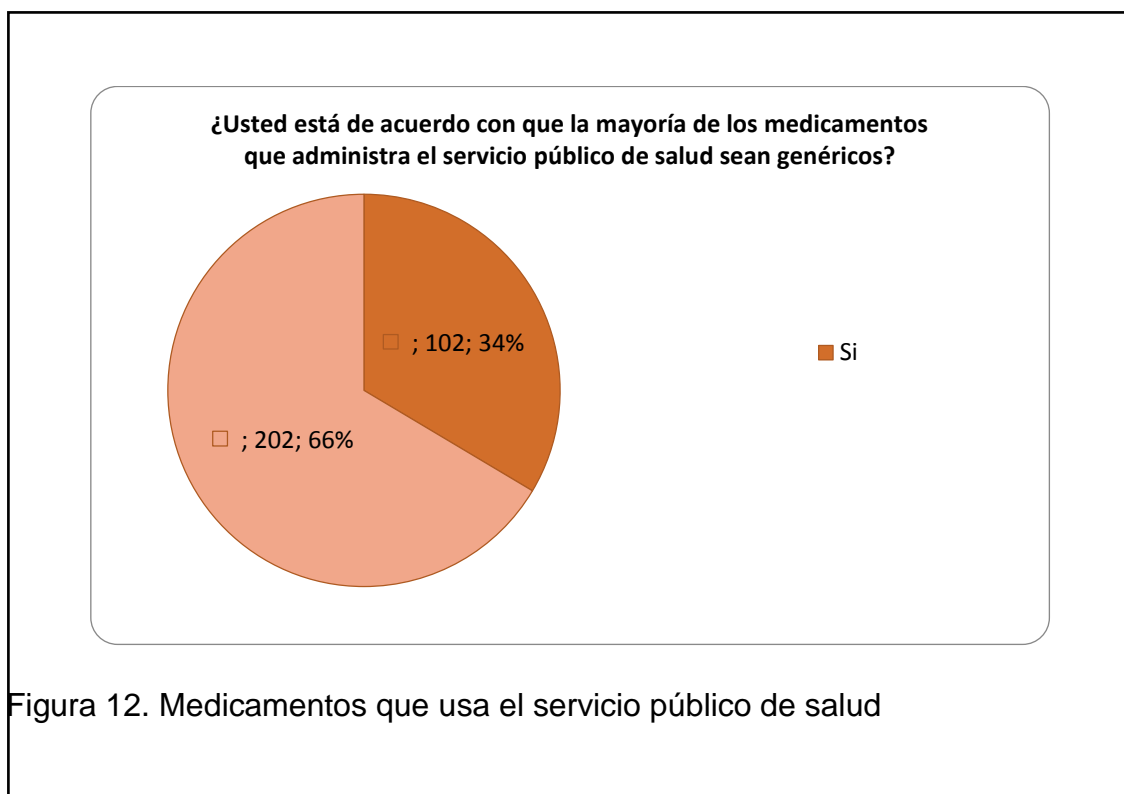
Los resultados muestran que un 69% de la población cree que la fabricación de medicamentos genéricos contribuye a la generación de empleo en Ecuador, mientras que un 31% cree que no es así.

INTERPRETACIÓN

Del total de encuestados, la mayoría cree que la fabricación de medicamentos genéricos contribuye a la generación de empleo en Ecuador, por otro lado, la minoría no cree que la fabricación de medicamentos genéricos contribuyan a la generación de empleo en Ecuador.

Tabla 10. Medicamentos que usa el servicio público de salud

PREGUNTA: ¿Usted está de acuerdo con que la mayoría de los fármacos que administra el servicio público de salud sean medicamentos genéricos?	Número absoluto	Porcentaje
Si	102	34%
No	202	66%
Total	304	100%



ANÁLISIS

Del 100% de los encuestados un 66% se manifiesta de acuerdo con que la mayoría de los medicamentos que administra el servicio público de salud sean genéricos mientras que, un 34% manifiesta su desaprobación con que la mayoría de los medicamentos que administra el servicio público de salud sean genéricos.

INTERPRETACIÓN

Los resultados muestran que la mayoría de la muestra encuestada se encuentra de acuerdo con que la mayoría de los medicamentos que administra el servicio público de salud sean genéricos, por otro lado, la minoría expresa su desaprobación con que la mayoría de los medicamentos que administra el servicio público de salud sean genéricos.

4.7 CONCLUSIONES

Valoración y confianza en cuanto a calidad y efectividad de los medicamentos

- Con respecto a los resultados del estudio, hallamos que más de la mitad de la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo considera que un medicamento genérico es igual a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad.
- Se concluye que los medicamentos de marca comercial cuentan con mayor confianza por parte de la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo.

Uso de medicamentos

- Se concluye que los medicamentos que la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo consume mayoritariamente son genéricos.
- Al preguntar acerca de uso de medicamentos para un tratamiento médico específico, hallamos que, la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo prefiere mayoritariamente usar medicamentos genéricos.

Valoración de medicamentos prescritos por profesionales de la salud

- Se concluye que si un profesional de la salud prescribe un fármaco la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo prefiere que éste sea genérico.

Recomendación de medicamentos

- Los fármacos que la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo mayormente recomienda a familiares o amigos son genéricos.
- La mayoría de la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo le han recomendado un fármaco de marca comercial.

Los medicamentos dentro de un contexto social

- La mayoría de la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo creen que los fármacos genéricos contribuyen una mayor cobertura para la población y su acceso a la medicina
- La mayoría de la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo cree que la fabricación de medicamentos genéricos contribuye a la generación de empleo en Ecuador.
- La mayoría de la población de los alrededores del Hospital Eugenio Espejo no está de acuerdo con que la mayoría de los fármacos que administra el servicio público de salud sean medicamentos genéricos.

4.8 RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Ministerio de Salud Pública del Ecuador que por medio de sus instrumentos institucionales y marco legal busquen los lineamientos para que las casas farmacéuticas establecidas en el país realicen estudios de bioequivalencia para garantizar la prescripción segura de medicamentos genéricos.
- Se recomienda implementar campañas educativas a través de medios de comunicación masiva para concientizar el valor farmacológico del medicamento genérico.
- Se recomienda a los médicos reforzar la confianza otorgada a los medicamentos genéricos mediante la explicación ética y oportuna de la equivalencia farmacológica entre genéricos y comerciales para que los pacientes puedan escoger al momento de consumir medicamentos y se generen una mejor adherencia terapéutica.
- Se recomienda a las comercializadoras farmacéuticas ofertar ambos tipos de medicamento para asegurar la elección oportuna y conveniente de acuerdo a las condiciones socioeconómicas de los pacientes.
-

REFERENCIAS

- Diamond, J. (1997). *Armas, gérmenes y acero*. Barcelona : Norton & Company.
- DiMaio, R. (2012). Entendiendo los estudios de bioequivalencia. *Farmacología Clínica* , 6-14.
- EKOS . (2012). Salud y bienestar: actores, servicios y tendencias 2012. *EKOS NEGOCIOS* , 49.
- Google Maps. (12 de 09 de 2014). *Google Maps*. Obtenido de <https://www.google.com.ec/maps/place/Hospital+de+Especialidades+%22Eugenio+Espejo%22/@-0.2150754,-78.4975696,16z/data=!4m2!3m1!1s0x91d59a18a842ad41:0x9154ac7a544ff797>
- Gulliford , M., & Adool, Q. (Febrero de 2015). *Oxford Textbook of Global Public Health*. Obtenido de Oxford Medicine Online: <http://oxfordmedicine.com/view/10.1093/med/9780199661756.001.0001/med-9780199661756-part-5>
- Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos. (2010). *Ecuador en Cifras*. Obtenido de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/pichincha.pdf>
- Katzung, B. (2013). *Farmacología Básica y Clínica*. McGraw-Hill.
- Kesselheim, A. S., Misono, A. S., Lee, J. L., Stedman, M. R., Brookhart, M. A., Choudhry, N. K., y otros. (2008). Clinical Equivalence of Generic and Brand-Name Drugs Used in Cardiovascular Disease. *JAMA* .
- Ministerio de Finanzas. (Enero de 2015). *Ministerio de Finanzas Públicas del Ecuador*. Obtenido de <http://www.finanzas.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/11/Proforma-del-PGE-2015.pdf>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2012). Manual del Modelo de Atención Integral de Salud. Quito.
- Mukherjee, R. (27 de 01 de 2013). *Prescribe generic drugs: MCI to doctors*. Obtenido de <http://timesofindia.indiatimes.com/india/Prescribe-generic-drugs-MCI-to-doctors/articleshow/18201776.cms?referral=PM>

- Official Records of the World Health Organization. (1946). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Nueva York.
- Poembo, C. (2008). Costos y gestión en servicios de salud: una revisión de la literatura. *Universidad de la República* , 55-74.
- Savings. (12 de Junio de 2015). *Generic Pharmaceutical Association*. Obtenido de <http://www.tevagenerics.com/assets/base/pdf/Savings,AnEconomicAnalysis.pdf>
- Skolnik, R. (16 de Octubre de 2014). *Sources George Washington University*. Obtenido de http://samples.jbpub.com/9780763797515/97515_FMxx_Skolnik.pdf
- Superintendencia de Control del Poder de Mercado. (2000). *Ley de etiquetado*. Quito.
- Thakkar , K., & Billa, G. (12 de 09 de 2013). The concept of: Generic drugs and patented drugs vs. brand name drugs and non-proprietary (generic) name drugs. *Journal Frontiers in Pharmacology* .
- WHO. (16 de Octubre de 2014). *Trade, foreign policy, diplomacy and health: WHO updates*. Obtenido de <http://www.who.int/trade/glossary/story034/en/>
- Wikimapia. (18 de 02 de 2015). *Wikimapia*. Obtenido de <http://wikimapia.org/7023699/es/Itchimb%C3%ADa-Parroquia-Urbana-de-Quito>
- FDA. (2015). *Facts about generic drugs*. United States Food and Drug Administration, Washington D.C.
- Norris, P., Herxheimer, A., Lexchin, J., & Mansfield, P. (2005). *Drug promotion: what we know, what we have yet to learn* *Reviews of materials in the WHO/HAI database on drug promotion*. Retrieved 22 de 06 de 2015 from http://www.who.int/medicines/areas/rational_use/drugPromodhai.pdf
- Scholten, W. (2009). *Programa sobre el acceso a los Medicamentos Fiscalizados*. Organización Mundial de la Salud, Departamento de

Medicamentos Esenciales y Políticas Farmacéuticas Sistemas y servicios de salud, Organización Mundial de la Salud, Ginebra.

ANDES. (24 de 09 de 2015). Medicamentos genéricos en Ecuador, una oportunidad para la salud y la economía familiar La información y el contenido multimedia, publicados por la Agencia de Noticias Andes, son de carácter público, libre y gratuito. Pueden ser reproducidos con la obligatoriedad de citar la fuente. <http://www.andes.info.ec/es/noticias/medicamentos-genericos-ecuador-oportunidad-salud-economia-familiar.html>. *Agencia Pública de Noticias del Ecuador y Suramérica*.

FDA. (2015). *Facts about generic drugs*. United States Food and Drug Administration, Washington D.C.

Norris, P., Herxheimer, A., Lexchin, J., & Mansfield, P. (2005). *Drug promotion what we know, what we have yet to learn Reviews of materials in the WHO/HAI database on drug promotion*. Retrieved 22 de 06 de 2015 from http://www.who.int/medicines/areas/rational_use/drugPromodhai.pdf

Scholten, W. (2009). *Programa sobre el acceso a los Medicamentos Fiscalizados*. Organización Mundial de la Salud, Departamento de Medicamentos Esenciales y Políticas Farmacéuticas Sistemas y servicios de salud, Organización Mundial de la Salud, Ginebra.

Spatz, I. (25 de 09 de 2013). Health Policy Briefs. (T. A. Bernnan, Ed.) *Health Affairs* .

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2013). *Ley de Importación, Producción, Comercialización y Expendio de Medicamentos Genéricos de Uso Humano*. Recuperado el 8 de 10 de 2015, de <http://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/L-2005-019-Ley-de-Producci%C3%B3n-importaci%C3%B3n-comercializaci%C3%B3n-y-expendio-de-medicamentos-gen%C3%A9rico.pdf>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2013). *Reglamento para el funcionamiento del Sistema de Farmacovigilancia*. Recuperado el 8 de 10 de 2015, de <http://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/01/A-705-REGLAMENTO-PARA-EL-FUNCIONAMIENTO-DEL-SISTEMA-NACIONAL-DE-FARMACOVIGILANCIA-SNFV.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

Formato de cuestionario único

Pregunta 1

Usted piensa que:

- a. Un medicamento genérico es igual a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad
- b. Un medicamento genérico es superior a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad
- c. Un medicamento genérico es inferior a uno de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad
- d. No sabe

Pregunta 2

Usted confía más en:

- a. Un medicamento genérico
- b. Un medicamento de marca comercial

Pregunta 3

Usted habitualmente consume:

- a. Medicamentos genéricos
- b. Medicamentos de marca comercial

Pregunta 4

Si usted se encontrara en un tratamiento farmacológico para una enfermedad específica, con un medicamento específico:

- a. Preferiría usar un medicamento genérico

- b. Preferiría usar un medicamento de marca comercial

Pregunta 5

Si el médico le fuera a recetar un medicamento, Usted usualmente pediría:

- a. Un medicamento genérico
- b. Un medicamento de marca comercial

Pregunta 6

Si Usted tuviera que recomendar un medicamento a un familiar o amigo:

- a. Recomendaría uno genérico
- b. Recomendaría uno de marca comercial

Pregunta 7

¿Alguna vez el médico, el farmacéutico, un familiar o amigo le ha recomendado un medicamento? ¿Qué tipo de medicamento le recomendaron, uno genérico o de marca comercial?

- a. Sí, un genérico
- b. Sí, uno de marca comercial
- c. No, no lo han hecho

Pregunta 8

¿Usted cree que los fármacos genéricos, al ser de menor costo, contribuyen una mayor cobertura para la población y su acceso a la medicina?

- a. Si
- b. No

Pregunta 9

¿Usted cree que la fabricación de medicamentos genéricos contribuye a la generación de empleo en Ecuador?

- a. Si
- b. No

Pregunta 10

¿Usted está de acuerdo con que la mayoría de los fármacos que administra el servicio público de salud sean medicamentos genéricos?

- a. Si
- b. No

ANEXO 2

Consentimiento informado

Fecha:

Yo, con C.I. #
.....,expreso mediante la firma de este documento, mi consentimiento para que la información que yo provea sea utilizada en el trabajo de investigación denominado “Percepción de la población de Quito a los alrededores del “Hospital Eugenio Espejo” acerca de los medicamentos genéricos versus los de marca comercial en cuanto a su calidad y efectividad” que servirá como Proyecto de titulación de la Srta. Natalia Andrade. Estoy consciente que la información que estoy suministrando permitirá identificar elementos de relevancia para dicha investigación.

Firma del Encuestado

Firma del investigador