

TITULO: "El medicamento: un bien social" en Barrios, Oficinas de Farmacias y Centros de Salud periféricos de la Ciudad de San Luis.

EJE: Ciencia, Tecnología y Sociedad

AUTORES: Fusco, M; Pedernera, A; Rotelli, A; Arce, S; Fusco, V; y otros.

REFERENCIA INSTITUCIONAL: UNSL

CONTACTOS: mfusco@unsl.edu.ar

RESUMEN

En el presente trabajo se desarrollan las tareas llevadas a cabo en cuatro barrios, sus respectivos Centros de Salud, y las oficinas de farmacias que se encuentran en estos barrios: 1º de Mayo, Eva Perón, 99 viviendas, Lucas Rodríguez, ubicados en zonas periféricas de la ciudad de Capital de San Luis.

Los resultados obtenidos luego de dos años de trabajo es una mayor concientización en la población, del correcto uso del medicamento genérico, uso de formulas magistrales, la importancia terapéutica de las plantas medicinales, y la valoración de la calidad en salud como variable económica.

Este trabajo tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de la población sanluiseña a través de un mejor conocimiento del buen uso de los medicamentos y plantas medicinales. Es un trabajo en un Programa que cuenta con cinco proyectos que intentan abordar la temática del medicamento desde distintos enfoques, para ello cuenta con la participación de diferentes actores de la sociedad como son la Facultad de Química, Bioquímica y Farmacia de la Universidad Nacional de San Luis, la Municipalidad de la ciudad de San Luis, el Colegio Farmacéutico de la Provincia de San Luis y Laboratorios Puntanos SE. Los Proyectos que componen este Programa Son: "Promoción de uso de medicamentos genéricos: una alternativa conveniente y efectiva". "Educación sobre medicamentos en beneficio de la salud poblacional". "Formulaciones farmacéuticas preventivas contra el dengue y afecciones comunes de la piel". "Uso correcto de las plantas medicinales frecuentemente empleadas por la población de la ciudad de San Luis". "La Farmacoeconomía como herramienta popular".

La metodología empleado fue a través de trabajo de campo, con encuestas en hogares, oficina de farmacia, y centros de salud, charlas informativas, entrega de material de lectura y folletería, entrega de formulas magistrales en los centros de salud para que los médicos los prescriban, talleres de capacitación para el buen uso de las plantas medicinales y de los

parámetros económicos en función de las diversas patologías, todo desde la educación en beneficio de la salud de la población objeto.

DESARROLLO

La extensión universitaria es el elemento más dinámico e integrador con la comunidad; en este contexto el vínculo universidad-comunidad, juega un papel decisivo en la proyección social de la universidad, teniendo como metodología, promocionar las funciones de docencia o experiencias de investigaciones aplicadas, que reflejen las necesidades de salud de sectores de la sociedad más vulnerables. Para ello se logró que las incumbencias del farmacéutico pudieran dar respuestas a las necesidades que se nos planteaban.

Este trabajo pretende dar una atención integral a través de un equipo multidisciplinario, logrando que las personas destinatarias concebidas como sujetos activos, participen para mejorar sus condiciones de vida.

La principal herramienta que contamos es el acercamiento a la comunidad para obtener información suficiente para identificar las necesidades de salud a nivel más urgentes de la población y abordarlas desde nuestra área del conocimiento con medicamentos.

Contexto

Esta experiencia se realizó en cuatro barrios populosos, Primero de Mayo, Eva Perón, Lucas Rodríguez, Noventa y nueve Viviendas, de la ciudad capital de la provincia de San Luis. Los lugares en donde se llevaron a cabo las tareas en los respectivos barrios fueron, los Centros de Salud, los Hospitales de Día de gestión pública con nivel socioeconómico bajo, los Merenderos y las Oficinas de Farmacia,

Organización

Participaron docentes, personal de apoyo a la docente, alumnos de la Carrera de Farmacia; autoridades del municipio, empleados del Laboratorio Puntano SE, autoridades del Colegio Farmacéuticos de la Provincia de San Luis. Componen el Programa cinco Proyectos que abarcando cada uno de ellos diferentes incumbencias del profesional farmacéutico, como son: la preparación de fórmulas magistrales, la fitomedicina, la farmacología, el medicamento genérico y la farmacoeconomía.

Descripción de los cinco Proyectos que componen el Programa

Proyecto 1: PROMOCION DE MEDICAMENTOS GENERICOS: UNA ALTERNATIVA CONVENIENTE Y EFECTIVA.

En estos días el usuario del medicamento es un paciente que demanda, cada vez más, un mayor conocimiento sobre su enfermedad y más información sobre sus tratamientos. Por tanto se hace imprescindible la inversión de recursos en programas de educación para la salud dirigidos a los pacientes, en los que se los haga partícipes de decisiones que afectan a su propia salud.

Objetivos

Los objetivos de este trabajo fueron valorar la opinión, actitud y grado de conocimiento de los usuarios a cerca de los medicamentos genéricos, identificar las fuentes de información que les han facilitado dicho conocimiento y determinar el porcentaje de usuarios que aceptan la sustitución de marcas comerciales por éstos.

Materiales y métodos

El estudio se llevó a cabo en los centros de atención primaria de salud de cuatro barrios de la ciudad de San Luis que atienden a una población de un nivel socio económico medio/bajo sobre un total de 510 usuarios.

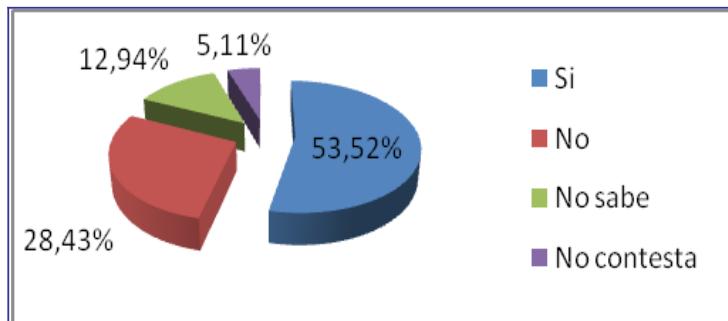
Se utilizó para este fin una encuesta como instrumento de recolección de datos, la misma se diseñó en base a un cuestionario sobre medicamentos genéricos en el período comprendido entre setiembre 2009 – agosto 2010. El trabajo fue realizado por los profesionales farmacéuticos de Laboratorios Puntanos S.E., docentes y alumnos de la Universidad Nacional de San Luis.

Concentrándonos en los medicamentos genéricos se preguntó a los usuarios si conocían a cerca de ellos y, en caso afirmativo, como tuvieron conocimiento a cerca de ellos, a quienes contestaban que no los conocían se pasaba a la de pregunta relacionada al costo de los medicamentos, a quienes los conocían se continuaba preguntándoles si tomaban alguno habitualmente o si los habían tomado en alguna ocasión y si al hacerlo habían notado alguna diferencia con respecto a los medicamentos de marca reconocida. Las encuestas fueron realizadas en los horarios de 08:00 – 12:00 hs, en forma personal a 510 pacientes.

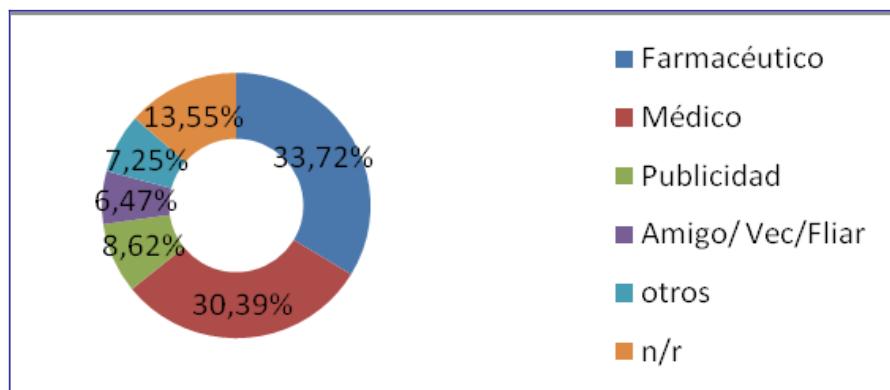
Resultados

Se exponen las opiniones de los pacientes que contestaron a la encuesta a cerca de los diferentes enunciados.

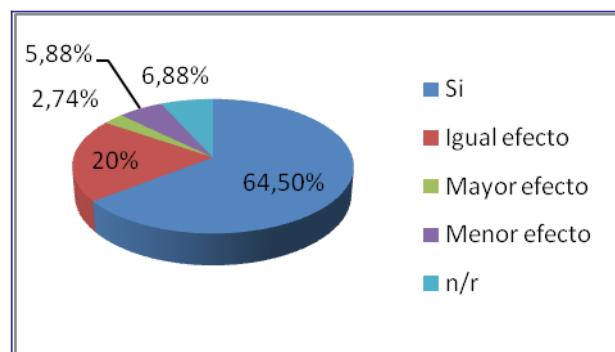
1- Sabe Ud que es un Medicamento Genérico (MG)?



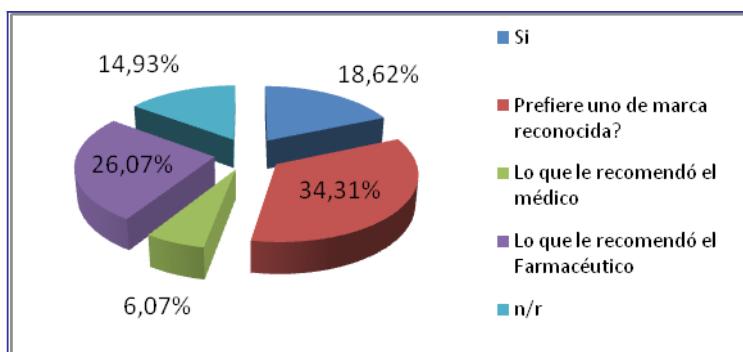
2- Quién lo informó a cerca de los M.G.



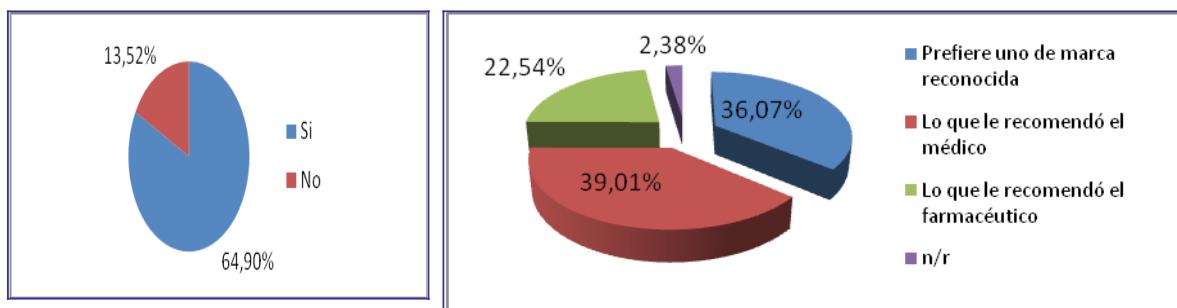
3- Recuerda haber tomado un medicamento de Laboratorios Puntanos SE en los últimos 3 meses?



Notó alguna diferencia tomando un M.G. con respecto a uno de marca reconocida?



4- Cuando compra un medicamento tiene en cuenta el precio?



Conclusión

En primer lugar cabe destacar la buena colaboración de la población.

Por los resultados obtenidos podría deducirse que el conocimiento de los encuestados a cerca de los Medicamentos Genéricos no es escaso pero es necesaria una información más completa sobre los medicamentos genéricos en cuanto a sus efectos terapéuticos, ventajas y desventajas.

Enfatizar la importante labor que realizan los farmacéuticos y médicos ya que el 64,11% de los usuarios encuestados conocen los M.G. a través de ellos.

Destacar el papel que juega en la atención primaria de la salud la producción pública de medicamentos en la provincia ya que 2/3 de los encuestados recibe tratamiento con medicamentos de Laboratorios Puntanos S.E. y el 20% admite un igual efecto.

Aun hoy en día la mayoría prefieren consumir un medicamento de marca reconocida. Siguiendo la recomendación del médico en primera medida y del farmacéutico en segundo lugar.

Como conclusión del trabajo los profesionales de la salud deberíamos dedicar más esfuerzos orientados a la educación para la salud sobre el uso de medicamentos genéricos como una alternativa conveniente y efectiva.

Proyecto 2: EDUCACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS EN BENEFICIO DE LA SALUD POBLACIONAL.

Introducción

Los medicamentos constituyen un arsenal terapéutico muy importante en la medicina moderna, pero un uso inadecuado de los mismos implica riesgos muy importantes para la salud de la población.

La esperanza y calidad de vida han aumentado en forma creciente en los últimos años y los medicamentos son en parte responsables de ello. Sin embargo, la sociedad actual emplea el medicamento para solucionar cualquier tipo de problemas, sin tener en cuenta otras alternativas válidas como la vida saludable, el ejercicio físico, la dieta sana, etc.

El aumento de la automedicación, consistente en el uso indiscriminado de fármacos sin supervisión o indicación facultativa, lleva a consecuencias desfavorables para la salud. Muchas personas siguiendo el consejo de familiares o amigos consumen medicamentos sin consultar al médico o farmacéutico y sin tener en cuenta el peligro que esto encierra. Actualmente, la falta de ética en la publicidad de medicamentos y la posibilidad de adquirirlos en lugares no apropiados o por Internet favorece un consumo inapropiado.

Si bien es cierto que los medicamentos constituyen un elemento muy valioso en la prevención y curación de enfermedades, también es cierto que si no se usan adecuadamente pueden perder efectividad u ocasionar perjuicios a la salud.

La falta de efectividad puede deberse también al incumplimiento terapéutico, lo que puede condicionar a someter al paciente a dosis mayores o tratamientos más agresivos en forma innecesaria.

Otras consecuencias derivadas del mal uso de medicamentos son las resistencias a antibióticos, fenómenos de tolerancia y dependencia, alergias, acumulación de medicamentos en botiquines caseros con el consecuente riesgo de intoxicaciones, el incremento del gasto sanitario, incremento de las reacciones adversas, etc.

El éxito de cualquier tratamiento farmacológico depende del equipo de salud (médico, farmacéutico, enfermero) y paciente. Teniendo en cuenta el importante papel que tienen los pacientes o usuarios de medicamentos es necesario que ellos dispongan de una buena información y formación relacionada con medicamentos, desde la vía de administración, información contenida en el prospecto, reconocer la importancia de las farmacias como

lugares apropiados para adquirir medicamentos, realizar una correcta eliminación o descarte de medicamentos vencidos, etc.

Desde el Proyecto “Educación sobre medicamentos en beneficio de la salud poblacional” integrante del Programa de Extensión de la Universidad Nacional de San Luis “El medicamento un bien social”, se tomaron estas temáticas con la intención de conocer el grado de información con que cuenta la población y brindar el asesoramiento necesario.

Objetivos

El presente trabajo tuvo como objetivo principal acercar a la población información general sobre los medicamentos para favorecer un buen uso, almacenamiento en el hogar y descarte de los medicamentos vencidos.

Metodología

Con el objetivo de saber el nivel de consumo y conocimiento sobre medicamentos que tenían las personas de cada barrio se realizó una encuesta en el periodo comprendido entre setiembre de 2009 y agosto de 2010. Las mismas fueron realizadas personalmente en los centros asistenciales por los integrantes del programa “El medicamento un bien social” (profesionales farmacéuticos y alumnos de la carrera de Farmacia de la UNSL), también se contó con la colaboración de enfermeros en algunos centros de salud y los profesionales farmacéuticos de ambas farmacias participantes que realizaron las encuestas.

El cuestionario realizado constó de las siguientes cinco preguntas:

Pregunta 1: ¿Consumo algún medicamento?

- a) todos los días, b) 1 a 3 veces por semana, c) 1 a 3 veces por mes, d) 1 a 3 veces por año

Pregunta 2: Los medicamentos que consume se los recomienda:

- a) médico, b) farmacéutico, c) vecino/ familiar/ conocido, d) publicidad, e) otro

Pregunta 3: ¿Dónde consigue los medicamentos?

- a) Hospital/ Centro de salud, b) Farmacia, c) Kiosco, d) Otro

Pregunta 4: ¿Dónde guarda los medicamentos?

- a) En el baño, b) En la mesa de luz/ armario, c) En la heladera, d) Otro lugar

Pregunta 5: ¿Qué hace con los medicamentos vencidos?

- a) los tira a la basura, b) los lleva a la farmacia, c) los guarda en su casa, d) otro

Se encuestaron un total de 503 personas en los seis lugares, las encuestas se realizaron por la mañana y en forma personal.

Una vez analizados los datos de las encuestas se realizó folletería enfatizando la información más relevante según el nivel de respuestas obtenidas, la misma se distribuyó a las personas que asisten a los centros de salud brindándole asesoramiento personal.

Resultados

En las siguientes figuras se exponen los resultados generales obtenidos de las encuestas realizadas. La **figura 1** muestra la distribución de encuestas realizadas según centro de salud o farmacia.

Figura 1

Las **figura 2, 3, 4, 5 y 6** muestran las respuestas generales obtenidas para cada pregunta del cuestionario en todos los lugares encuestados.

Teniendo en cuenta que las encuestas se realizaron en centros de salud y farmacias, del análisis de las respuestas obtenidas puede observarse que el 40 % de la población consume medicamentos todos los días y los mismos son recomendados por el médico (70%) y por el farmacéutico en segundo lugar (21%).

En cuanto al lugar donde adquieren los medicamentos, un 45% señaló hacerlo en centros de salud y un 51% en farmacias, es muy bajo el porcentaje de personas que manifestaron adquirir medicamentos en los kioscos y ante la pregunta muchos señalaron que los kioscos no venden medicamentos o que dicha venta está prohibida, esto coincide con la reglamentación que rige en la ciudad de San Luis desde hace unos años donde los medicamentos solo pueden adquirirse en farmacias. La mayor parte de los encuestados guarda los medicamentos en la heladera (45%), incluso aquellos que no necesitan frío, mientras que muchos lo hacen en armarios, placares o mesas de luz (34%), solo un 10% los

Figura 2

Figura 3

Figura 4

Figura 5

Figura 6

guarda en el baño, lugar inapropiado por el calor y humedad que puede generarse.

Con respecto al descarte de los medicamentos vencidos pudo observarse que la mayor parte de la población encuestada los arroja a la basura (69%), mientras que solo el 10% los lleva a la farmacia. Cabe señalar que existe actualmente un programa de recolección de medicamentos vencidos (REMEVEN) entre el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de San Luis y la Municipalidad de la Ciudad de San Luis, mediante el cual se ha implementado un sistema de recolección de los mismos en todas las farmacias de la ciudad.

Cuando se analizan los resultados obtenidos a cada respuesta por barrio, se observa que no difieren de los resultados generales. Sin embargo, en uno de los centros más carenciados se observa que un mayor porcentaje de la población obtiene sus medicamentos en el centro de salud.

La población que fue encuestada en las farmacias, señalaron una mayor adquisición de medicamentos en las farmacias que en los centro de salud. Además mencionaron descartar los medicamentos en la farmacia en un 21-28%, con respecto a algunos centros de salud donde el conocimiento de esta medida alcanza entre el 4 al 8% de la población.

Una vez realizada y analizada la breve encuesta se entregó a la población de los centros de salud el folleto de la **figura 7 y 8**.

Los resultados obtenidos en esta encuesta se compartieron con las instituciones participantes del Programa (Municipalidad de la Ciudad de San Luis y Colegio Farmacéuticos de la Provincia de San Luis) y los Centros de Salud para alcanzar el objetivo común de tener una población mas informada y con mayor conocimiento sobre los medicamentos.



Figura 7



Figura 8

Conclusiones

El presente trabajo permite concluir que la población encuestada recibe el asesoramiento en cuanto a medicamentos por parte de profesionales de la salud: médicos principalmente y farmacéuticos. El nivel de adquisición de medicamentos en los lugares adecuados (centro de salud, hospital, farmacia) por parte de la población es alto.

Sin embargo, se observó un bajo conocimiento de la población encuestada sobre el programa REMEVEN, para lo cual será necesario enfatizar la importancia del mismo mediante campañas publicitarias.

Proyecto 3: FORMULACIONES FARMACEUTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE Y AFECCIONES COMUNES DE LA PIEL.

Organización

Participaron docentes del área de Tecnología Farmacéutica, un personal de apoyo no docente y alumnos del último año de la Carrera de Farmacia.

El proyecto se organizó en cuatro fases:

Fase A. Identificación de las necesidades sanitarias de la comunidad.

Fase B. Evaluación y Elaboración de preparaciones magistrales.

Fase C. Entrega de la producción.

Fase D. Evaluar la experiencia

A continuación se explican, cada una de estas fases.

Fase A

Se realizaron entrevistas con cada uno de los directores responsables de los Centros Asistencia convocados, para obtener la información sobre las necesidades de salud de la

población e identificar a los grupos de riesgo que, por distintas razones sufren desigualdades en salud.

De acuerdo a las afecciones de cada Centro y de acuerdo al objetivo del proyecto se diagramara el listado de las formulaciones de uso externo para abordar las problemáticas de estas comunidades más vulnerables.

Fase B

Se elaboraron las siguientes formulaciones de uso externo:

- Benzoato de Bencilo (solución).
- Vitamina A (crema).
- Permetrina (solución) y (crema de enjuague)
- Callicida
- Iodopovidona (solución).
- Calamina (solución).
- Pomada de oxido de cinc - aceite de hígado de bacalao.
- Pomada Antipsórica (F.A. VI Ed.).
- Pasta Lassar (F.A. VI Ed.).
- Gentamicina, Miconazol, Betametasona (crema)
- Gentamicina 0,1 %(crema)

Los procedimientos de elaboración se llevaron a cabo aplicando en todo momento las Normas de Buenas Prácticas de Manufactura vigentes, para asegurar la Calidad de los productos elaborados. En el Laboratorio de Control de Calidad de la UNSL se realizaron los respectivos Controles de Calidad (físico-químico y microbiológico) de las formulaciones que así lo requirieron.

Fase C

En las fechas pactadas se procedió a la entrega de las formulaciones.

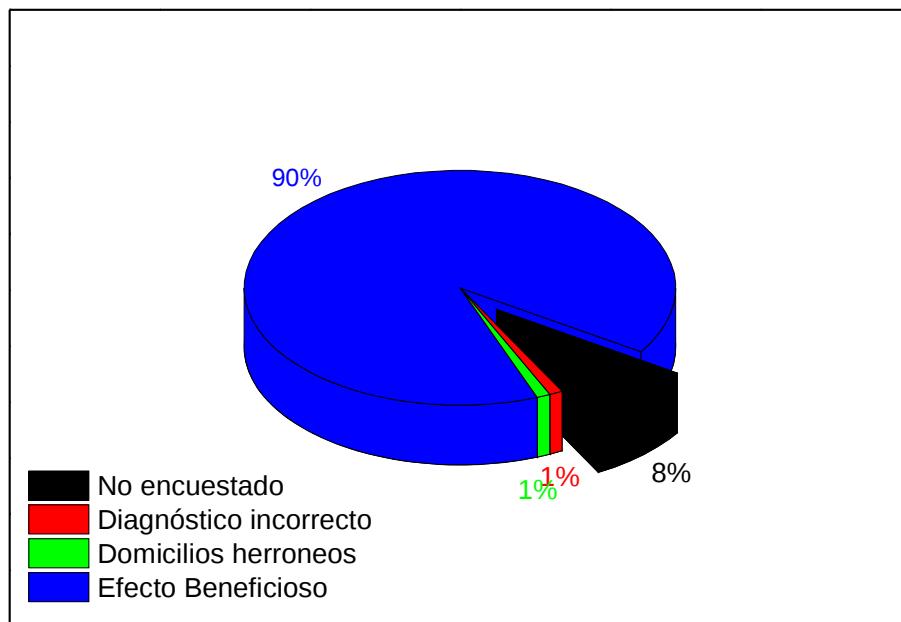
Para desarrollar el programa de forma eficaz, fue necesario consensuar la fecha y hora de entrega con el equipo médico de cada centro de salud.

Barrio 1º de Mayo 19/08/2010					
Fecha	Código del producto	Producto	Lote	Vto	Cantidad Unidades
01/06/2010	01	Permetrina 1,5% x 60 ml	01010610	06/12	37
		Emulsión Benzoato de bencilo			
09/06/2010	02	25% x 60 ml	02010610	06/12	48
09/06/2010	04	Iodopovidona 10% x 250 ml	04010610	06/12	8
		Loción de Calamina rosa 8 % x			
09/06/2010	05	60 ml	05010610	06/12	34
		Pomada "Aceite Hígado			
09/06/2010	06	Bacalao-Óxido de Zn " x 45 g	06010610	06/12	30
		Pomada Antipsórica (F.A. VI			
16/06/2010	07	Ed.) x 45 g	07010610	06/12	13
16/06/2010	08	Pasta de Lassar x 45 g	08010610	06/12	14
16/06/2010	09	Crema Vitamina A x 45 g	09010610	06/12	23
16/06/2010	10	Iodopovidona 10% x 100 ml	10010610	06/12	12
		Gentamicina, Miconazol,			
23/06/2010	11	Betametasona x 35 g	11010610	06/12	20

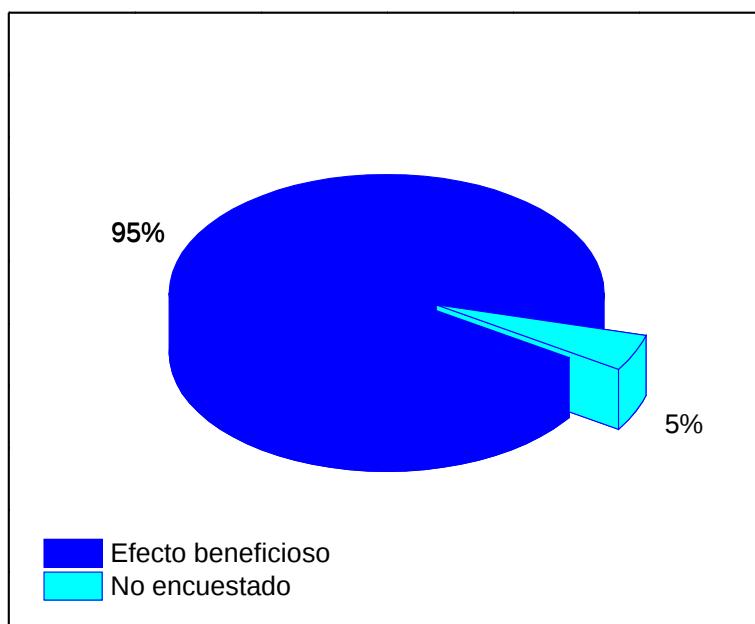
Fase D

En todo proyecto siempre es importante realizar una evaluación externa (Centro de Salud) o interna (del propio grupo). Para lo cual es necesario contar con distintas herramientas como encuestas, registros o recetas; en nuestro caso contamos con la colaboración de Profesionales de los Centros de Salud a través de la confección de distintos instrumentos y/o actividades:

- Hospital del Sur: se realizaron visitas domiciliarias con el objeto de recabar datos sobre farmacovigilancia y detección de efectos adversos sobre la medicación. Información que fue sometido a un análisis estadístico. Los resultados más relevantes obtenidos: *efecto beneficioso de las formulaciones (90%), no se encontraban en su hogar (8%), diagnóstico incorrecto (1%) y domicilios erróneos (1%).*



- Hospital Cerro de la Cruz: se llevaron registros permanente con los siguientes datos: Nombre y Apellido, Domicilio, Nombre del medico prescriptor, Diagnóstico, Cantidad y Observaciones. De los mismos se desprende que el 95% obtuvo efecto beneficioso con la medicación.



- Además esta recolección de datos sirvió para determinar las formulaciones necesarias para cada Centro Asistencial. Por cuanto las condiciones socioeconómicas son diferentes lo que da cuenta del estado de salud de la población.

Comentarios Y/o Conclusión

La implementación de estos Proyectos de Extensión *conlleva a las siguientes conclusiones:*

-Se cumplió ampliamente con el objetivo central de este programa de extensión que fue la transferencia no solo de nuestra experiencia docente, sino también del conocimiento adquirido en el trabajo investigación.

- Se logró relacionar equipos multidisciplinares de la Universidad con la comunidad a través de los Centros de Salud Públicos asistiéndolos con formulaciones magistrales.

- A través de esta experiencia se adquirió conocimiento de diferentes realidades socioeconómicas, que se traducen en distintas necesidades sanitarias.

- Habiéndose alcanzado los objetivos de este proyecto en forma superadora; nos permitirá la implementación de éste y otros programas, ampliando así el segmento abarcado llegando a otros sectores muy desprotegidos.

- De esta manera se concluye con el principal objetivo de este programa donde el medicamento es verdaderamente un bien Social.

PROYECTO 4: “USO CORRECTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES FRECUENTEMENTE EMPLEADAS POR LA POBLACION DE LA CIUDAD DE SAN LUIS”

Antiguamente las plantas medicinales eran las únicas medicinas que se conocían, la experiencia adquirida a través de los galenos y los monjes de los monasterios, en el tratamiento y sus aplicaciones eran transmitidas de generación en generación a través de los herbarios.

Este trabajo se realizó en cuatro barrios de la ciudad de San Luis, centros de Salud, visitas a hogares, farmacias, conversando con los integrantes de las familias con respecto a que si conocían las plantas médicas, en algunos teníamos la respuesta que si las conocían en otros casos no, como las consumían, si hacían una infusión, o un cocimiento, si las tomaban haciendo un te, un mate, con la leche, quienes lo tomaban en la casa, los niños, los adolescentes, los adultos, los adultos mayores, cuales de las plantas que nosotros le nombrábamos eran las que usaban, como ejemplo: manzanilla, te del burro, cedrón, aloe, menta, poleo, romero, albaca, carqueja, yerba del pollo, e inmediatamente nos decían yo también tomo el te de boldo, el te de tilo “cuando me hace mal una comida y cuando estoy

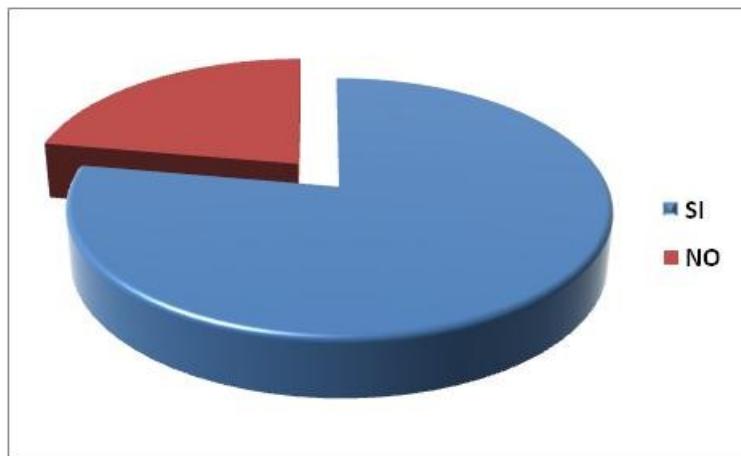
nervioso", entonces le decíamos y en donde las adquieren, y nos empezaban a contar, yo las tengo en el fondo de mi casa, otros contaban que las compraban en las farmacia, en el supermercado, herboristerías, en la calle entonces intercambiando entre ellos y el equipo de trabajo, les contábamos que realmente las plantas medicinales son muy importantes pero había que tener mucho cuidado como las consumían y quienes las consumían dándoles ejemplos de las distintas acciones farmacológicas de las especies descriptas, y las acciones que eran distintas en los niños que en los adultos.

Se dictaron además talleres de plantas medicinales a los profesionales de la salud de los centros y hospitales, médicos, farmacéuticos, odontólogos, nutricionistas. A partir de estos talleres, se confecciono un herbario que se entregó en cada uno de los centros y hospitales. El intercambio de preguntas y respuestas de parte de los profesionales que asistieron y los docentes que lo dictábamos fue un enriquecimiento mutuo para seguir colaborando con las necesidades de la población en donde trabajamos.

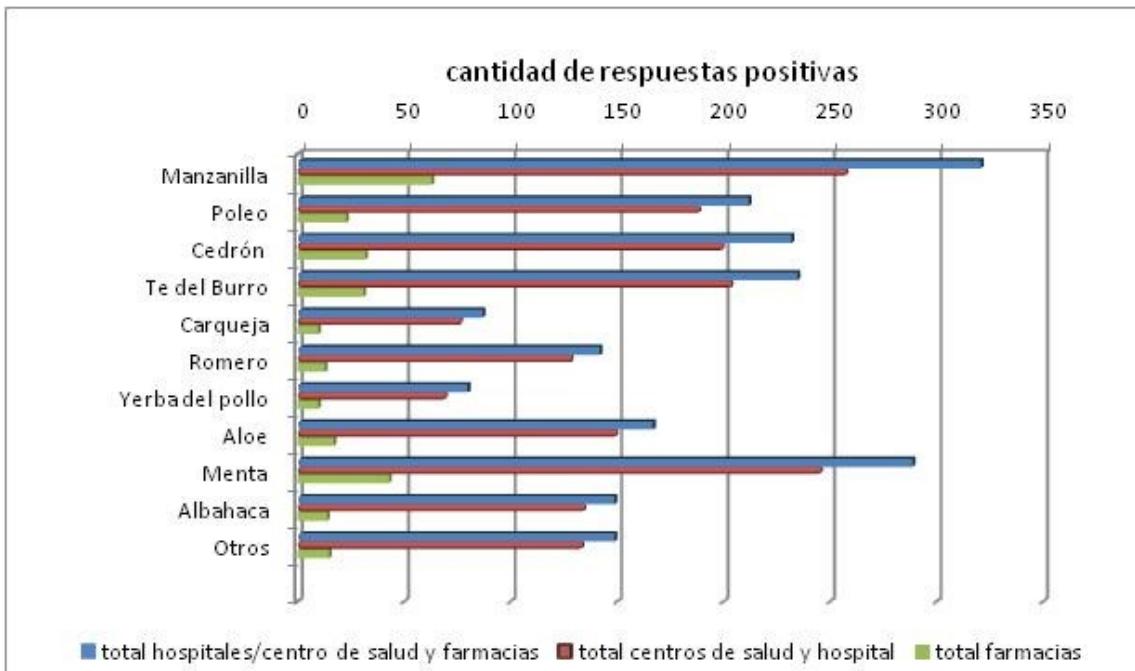
Ver la dedicación de estos profesionales, nos lleno de satisfacción poder realizar este trabajo desde la universidad al medio, llevando todo el conocimiento adquirido a lo largo de los años de investigación y docencia, recibiendo el agradecimiento de parte de ellos y de los pobladores a los que se les pudo brindar nuestro pequeño aporte.

Las encuestas fueron analizadas ponderando las respuestas a cada una de las preguntas, que indicamos en las siguientes graficas

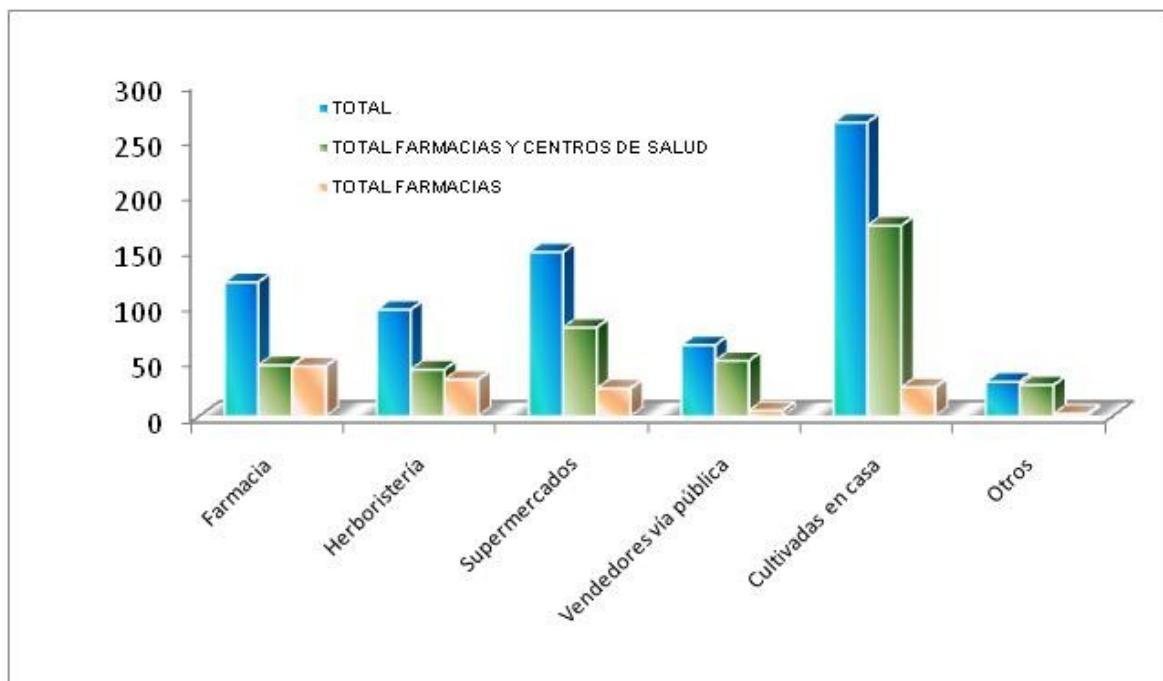
1. Consumo usted alguna planta medicinal



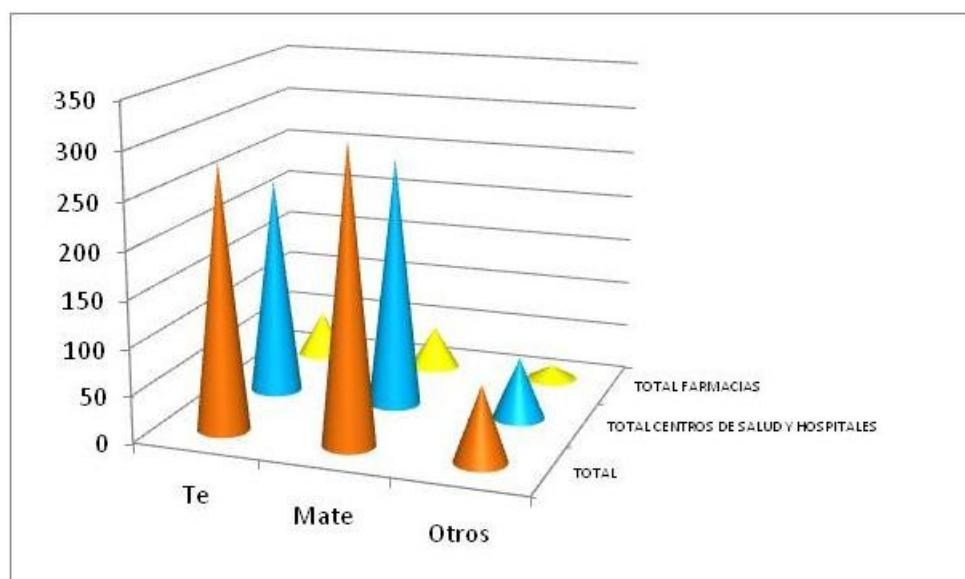
2. Cantidad de respuestas positivas



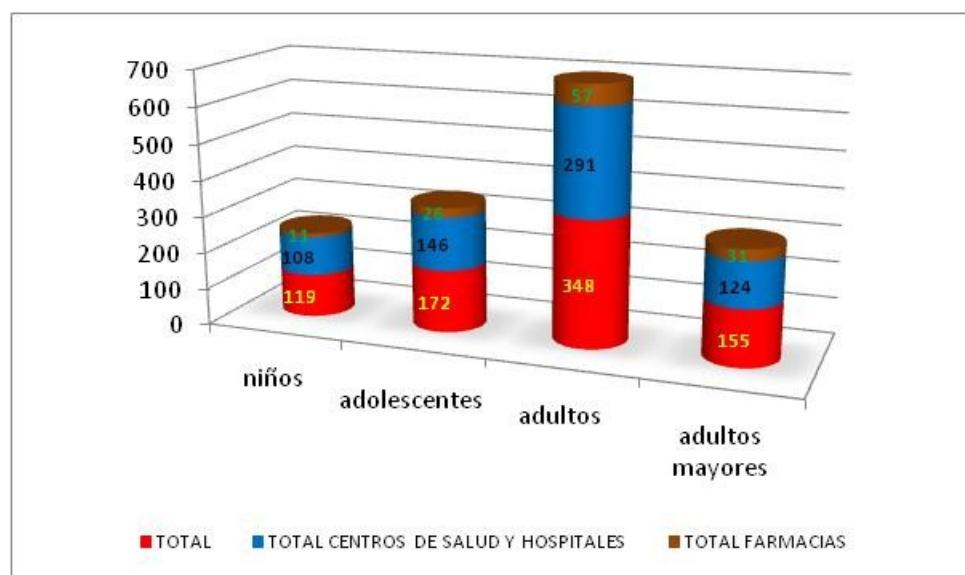
3. Donde las adquiere



4. Como las consume



5. Quienes de su familia las consumen



Proyecto 5: La farmacoeconomía como herramienta popular.

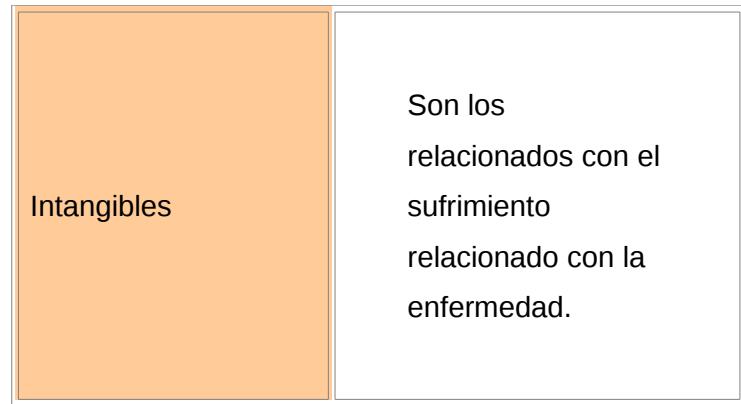
Este Proyecto trabajo en los merenderos de los cuatro barrios que fueron coordinados con las autoridades municipales de la ciudad capital de la provincia de San Luis, por ser estos los que presentan una mayor carencia desde el punto de vista socioeconómico. Los encuentros se programaron para poder estar al menos una vez al mes en cada barrio.

En forma lúdica se hizo participar a los concurrentes con el objeto de comprender la importancia de la salud individual y colectiva de la comunidad que los acoge a la hora de evaluar sus flacos bolsillos.

Como ejemplo del material de trabajos, describimos unos de ellos:

¿Usted se puso a pensar los costos involucrados en su salud?

COSTOS	DESCRIPCION
Médicos directos	Servicios médicos, hospitalarios y farmacéuticos.
Directos no médicos	Erogaciones necesarias para recibir atención médica (por ejemplo, transporte a y desde un determinado servicio médico).
Indirectos	Son los derivados de la morbilidad y mortalidad debida a la enfermedad.



!!!!!!Cuantas cosas tenemos que calcular!!!!!!!

Para no romperse la cabeza con tantos cálculos nosotros le proponemos que piense en una medicina preventiva. Para ello acérquese al Centro de Salud de su barrio y consulte con los profesionales de la salud: médicos, farmacéuticos, enfermeros, psicólogos, fonaudiólogos, kinesiólogos, nutricionistas. También puede consultar en la farmacia más cercana a su casa.

Todos ellos están preparados para aconsejarlo. Si lo hace no tendrá que gastar tanto dinero, ni siquiera ponerse a pensar en cálculos.

Cuidemos nuestra Salud preventivamente, así el dinero que ahorremos lo podamos invertir en educación para nuestros hijos.

Los autores de este trabajo son:

Fusco, M; Pedernera, A; Rotelli, A; Arce, S; Fusco, V; Sosa, A; Almandoz,C; Arenas, B;
 Bonetto, M; Demalde, M; Cianchino, V; Bellettini, S; Divisia, M; Bernardi, G; Rubio, S;
 Orozco, R; Bruno, G; Allende, G; Quiroga, S; Castro, M; Llaver, A; Bertoni, J; Castaño, A;
 Gallardo, M; Benaglia, C; Isoardi, A; Canalles, M; Derra, R; Rios, M; Vidella, J; Villegas, A;
 Carabajal, M; Alvarez, M; Favier, S; Gomez, R; Ortega, C; Guerrero, A; Silva, R; Castro, T;
 Acosta, M; Ticera, A; Luengo, M; Goñi, J; Di Giussepe, A; Landela, M; Quiroga, V; Ferreira,
 Y; Milloch, J; Soncini, A; Pereyra, M; Salazar, F; Beltran, L; Miranda, M; Alonso, C;
 Etcheverry, V; Sosa, V; Pedrol, L; Lasko, F; Espino, M; Nicolai, A; Gonzales, N; Rossi, J;
 Villegas, A; Méndez, N; Petenatti, E; Del Vitto, L; Petenatti, M; Teves, M; Gette, M; Albornoz
 Britos, E; Popovich, M; De Pauw, M; Rapisarda, A; Soriano, A; Lucero, C; Medawar, R;
 Quiroga, D; Carmona, F; Martin, G; Dolab, J; Beraudo, F; Abascal, A; Labsrre, K; Salas, C;
 Guerrero, G; Guzmán; F; Tapia, H; Nicolini, Y; Guiñazu, V; Jalaf, E; Rosso, C; Aranda, F;
 Chaves, S; Acuña, M; Fiesta, M; Rapisarda, M; Rodríguez, S; Alvarracin, G; Henestrosa, C.