

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**TEMA DE ENSAYO:**

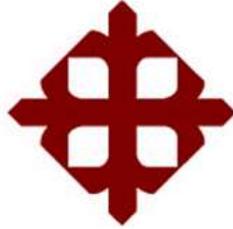
**Análisis de los Factores que Causan y se Generan por el  
Desabastecimiento de Medicamentos en los Hospitales del  
Ecuador**

**AUTOR:**

**Javier Francisco Tubay Hidalgo**

**Previo a la obtención del Grado Académico de:  
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador  
2023**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por el **Químico y Farmacéutico, Javier Francisco Tubay Hidalgo**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

**REVISORA**

---

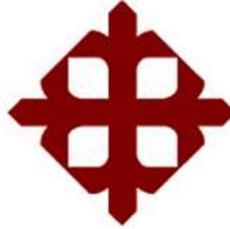
**Ing. Elsie Zerda Barreno, Ph.D.**

**DIRECTORA DEL PROGRAMA**

---

**Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.**

**Guayaquil, a los 23 días del mes de mayo del año 2023**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Javier Francisco Tubay Hidalgo**

**DECLARO QUE:**

El ensayo de estudio **“Análisis de los Factores que Causan y se Generan por el Desabastecimiento de Medicamentos en los Hospitales del Ecuador”** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

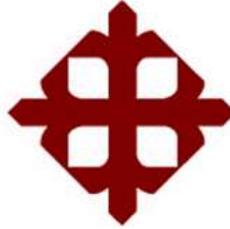
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del ensayo del Grado Académico en mención.

**Guayaquil, a los 23 días del mes de mayo del año 2023**

**EL AUTOR**

---

**Javier Francisco Tubay Hidalgo**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **Javier Francisco Tubay Hidalgo**

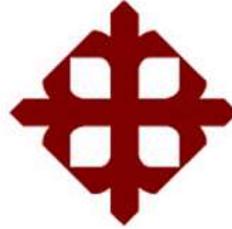
Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Ensayo** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: “**Análisis de los Factores que Causan y se Generan por el Desabastecimiento de Medicamentos en los Hospitales del Ecuador**”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 23 días del mes de mayo del año 2023**

**EL AUTOR**

---

**Javier Francisco Tubay Hidalgo**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**REPORTE URKUND**

← → 🔍 secure.urkund.com/old/view/158848032-275271-825232#q1bKLVayjaj1VEqkzPyQzL7E7MS05VgLQMzAwNT1NzQwNDCwNDU3MjM2cgjJA

**URKUND** 🔑 Abrir sesión

**Documento:** [Tubay Javier Ensayo Correcciones ogf \(D166080212\)](#)

**Presentado:** 2023-05-06 11:47 (-05:00)

**Presentado por:** javier.tubay@cu.ucs.g.edu.ec

**Recibido:** maria.lapo.ucsg@analysis.urkund.com

**Mensaje:** Correcciones del Ensayo - Maestrante Javier Tubay MGSS [Mostrar el mensaje completo](#)

1% de estas 11 páginas, se componen de texto presente en 1 fuentes.

Lista de fuentes	Bloques				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoría</th> <th>Enlace/hombre de archivo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><a href="https://corairrosales.com/la-adquisicion-de-medicamentos-a-traves-de-infma-cuental">https://corairrosales.com/la-adquisicion-de-medicamentos-a-traves-de-infma-cuental</a></td> </tr> </tbody> </table>	Categoría	Enlace/hombre de archivo		<a href="https://corairrosales.com/la-adquisicion-de-medicamentos-a-traves-de-infma-cuental">https://corairrosales.com/la-adquisicion-de-medicamentos-a-traves-de-infma-cuental</a>	
Categoría	Enlace/hombre de archivo				
	<a href="https://corairrosales.com/la-adquisicion-de-medicamentos-a-traves-de-infma-cuental">https://corairrosales.com/la-adquisicion-de-medicamentos-a-traves-de-infma-cuental</a>				
Fuentes alternativas					
Fuentes no usadas					

0 Advertencias. 🔄 Reiniciar 📄 Compartir

97% #1 Activo Archivo de registro Urkund: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / 0165939132 97%

Análisis de los Factores que Causan y se Generan por el Desabastecimiento de Medicamentos en los Hospitales del Ecuador Introducción La Organización Mundial de la Salud (OMS), notifica y emite reportes que en los Naciones e incluso en los países más desarrollados, existe un gran problema con la adherencia de tratamientos farmacológicos en los diferentes pacientes que acuden a centros hospitalarios y una de las causas es que no existe el medicamento adecuado para la patología que presentan las personas, generando complicaciones médicas y psicológicas que desencadena la aparición de enfermedades, produciendo que se reduzca la calidad de vida y aumentando la resistencia a ciertos fármacos (Organización Mundial de la Salud, 2020) El desabastecimiento de medicamentos es un gran problema que afecta la salud pública del territorio ecuatoriano y no permite que el Gobierno Central cumpla con uno de los principales derechos que tienen los ciudadanos, siendo responsable de la calidad de vida de la población, por lo cual deben ofrecer servicios básicos como agua, luz, un lugar donde vivir, el acceso a medicamentos para sus terapias farmacológicas, donde se incluye su elaboración, distribución nacional y todas las consecuentes gestiones que se realicen hasta el uso adecuado de los fármacos (Sociedad Española de Calidad Asistencial, 2017). Ante esta situación que se vive a nivel nacional, se ejecutarán estrategias para abastecer de medicamentos a las unidades hospitalarias de salud del país, donde se indicará las fases de contratación pública en medicamentos y las modalidades de compras que son aprobadas, normalizadas y regularizadas por la Ley Orgánica de Contratación Pública con sus principales características que las diferencia, con la finalidad de poder elegir la más conveniente para la adquisición de un bien o servicio, beneficiando oportunamente al Estado y a los ciudadanos que

Análisis de los Factores que Causan y se Generan por el Desabastecimiento de Medicamentos en los Hospitales del Ecuador Comment0 Introducción Comment1 La Organización Mundial de la Salud (OMS), notifica y emite reportes que en los Naciones Comment2 e incluso en los países más desarrollados, existe un gran problema con la adherencia de tratamientos farmacológicos en los diferentes pacientes que acuden a centros hospitalarios y una de las causas es que no existe el medicamento adecuado para la patología que presentan las personas, generando complicaciones médicas y psicológicas que desencadena la aparición de enfermedades, produciendo que se reduzca la calidad de vida y aumentando la resistencia a ciertos fármacos CITATION Crg20 | 11274 (Organización Mundial de la Salud, 2020) El desabastecimiento de medicamentos es un gran problema que afecta la salud pública Comment3 Comment4 del territorio ecuatoriano y no permite que el Gobierno Central cumpla con uno de los principales derechos que tienen los ciudadanos, siendo responsable de la calidad de vida de la población, por lo cual deben ofrecer servicios básicos como agua, luz, un lugar donde vivir, el acceso a medicamentos para sus terapias farmacológicas, donde se incluye su elaboración, distribución nacional y todas las consecuentes gestiones que se realicen hasta el uso adecuado de los fármacos CITATION Soc17 | 11274 (Sociedad Española de Calidad Asistencial, 2017). Ante esta situación que se vive a nivel nacional, se ejecutarán estrategias para abastecer de medicamentos a las unidades hospitalarias de salud del país, donde se indicará Comment5 las fases de contratación pública en medicamentos y las modalidades de compras que son aprobadas, normalizadas y regularizadas por la Ley Orgánica de Contratación Pública con sus principales características que las diferencia, con la finalidad de poder elegir la más conveniente para la adquisición de un bien o servicio, beneficiando oportunamente al Estado y a los ciudadanos que

Comentado | [Ver más](#)

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco principalmente a Dios por tenerme en este punto de mi vida y acompañarme en mi camino de crecimiento profesional y personal, que no ha sido fácil, ya que ha estado lleno de sacrificio y mucho esfuerzo, gracias a la Universidad que con sus docentes de gran trayectoria y experiencia me he ido formando para cumplir con uno de mis objetivos, que es ser Magister en Gerencia en Servicios de la Salud, así mismo gracias a la madre de mi hijo que me brindo su paciencia y colaboración durante todo el periodo académico y finalmente agradezco a mi madre e hijo por su amor y compañía que son las personas que amo y he tenido que sacrificar tiempo valioso con ustedes con la finalidad de alcanzar mi título de cuarto nivel.

**JAVIER FRANCISCO TUBAY HIDALGO**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo se lo dedico a mi madre por haberme brindado de una u otra forma su apoyo incondicional siempre, todos los logros en mi vida serán dedicados para usted mamá, los regaños y la libertad que recibí de su parte es la que me ha llevado a alcanzar este gran objetivo. También se lo dedico a mi hijo amado y bello que tengo, que a pesar de no comprender aún el sacrificio de papá al no estar con él siempre, quiero que sepas que te amo con mi vida y todo el esfuerzo que hago es para ser un modelo de persona ante ti y darte lo mejor en tu crecimiento como una gran persona y ser el guía de tu vida.

**JAVIER FRANCISCO TUBAY HIDALGO**

# **Análisis de los Factores que Causan y se Generan por el Desabastecimiento de Medicamentos en los Hospitales del Ecuador**

## **Introducción**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), notifica y emite reportes que en los Naciones e incluso en los países más desarrollados, existe un gran problema con la adherencia de tratamientos farmacológicos en los diferentes pacientes que acuden a centros hospitalarios y una de las causas es que no existe el medicamento adecuado para la patología que presentan las personas, generando complicaciones médicas y psicológicas que desencadena la aparición de enfermedades, produciendo que se reduzca la calidad de vida y aumentando la resistencia a ciertos fármacos (Organización Mundial de la Salud, 2020)

El desabastecimiento de medicamentos es un gran problema que afecta la salud pública del territorio ecuatoriano y no permite que el Gobierno Central cumpla con uno de los principales derechos que tienen los ciudadanos, siendo responsable de la calidad de vida de la población, por lo cual deben ofrecer servicios básicos como agua, luz, un lugar donde vivir, el acceso a medicamentos para sus terapias farmacológicas, donde se incluye su elaboración, distribución nacional y todas las consecuentes gestiones que se realicen hasta el uso adecuado de los fármacos (Sociedad Española de Calidad Asistencial, 2017).

Ante esta situación que se vive a nivel nacional, se ejecutarán estrategias para abastecer de medicamentos a las unidades hospitalarias de salud del país, donde se indicará las fases de contratación pública en medicamentos y las modalidades de compras que son aprobadas, normalizadas y regularizadas por la Ley Orgánica de Contratación Pública con sus principales características que las diferencia, con la finalidad de poder elegir la más conveniente para la

adquisición de un bien o servicio, beneficiando oportunamente al Estado y a los ciudadanos que requieren los fármacos para tratar los esquemas farmacoterapéuticos que necesitan para su recuperación o mejorar la estabilidad en su salud (García, 2020).

El presente trabajo indicará de forma generalizada los diferentes factores que se van desarrollando por el desabastecimiento de medicamentos en los hospitales de la República del Ecuador, por lo que ante tal situación que se va tornando más frecuente, se analizará las diferentes causas, consecuencias y se estudiará la estrategia que se está realizando con la finalidad de lograr un mejor stock de medicamentos en las unidades hospitalarias y evitar que se vean afectados principalmente los ciudadanos que necesitan fármacos para cubrir sus tratamientos o esquemas terapéuticos para obtener una pronta recuperación en su bienestar físico y mental en su organismo (Torreblanca, 2019).

## **Marco Conceptual**

### **Factores que Causan el Desabastecimiento De Medicamentos**

#### ***Materia Prima***

A nivel mundial existe una gran preocupación de parte de las fábricas de medicamentos, ya que sorprendentemente suele haber ocasiones que dependen de un solo proveedor que les brinda la materia prima, tal como principios activos, material de acondicionamiento, excipientes, los cuales no se localizan en todas partes del mundo, sino que se encuentran en ciertos países como China, India o Brasil, para lo cual se está trabajando de una forma fuerte en la implementación de estrategias constantes que pueda salvaguardar la distribución correcta de la materia prima a las grandes y pequeñas fábricas que están conformadas y trabajan arduamente en la elaboración, distribución y transporte de esta materia prima, que sirve para la manufacturación

de nuevos medicamentos que estarán a disposición del personal sanitario competente que necesitan para cubrir o intervenir en las diferentes patologías que combaten diariamente, con la finalidad de brindar asistencia terapéutica a los pacientes y mejorar todas sus anomalías en su salud (Lachén-Ramón et al., 2016).

### ***Demanda Creciente***

La creciente demanda de enfermedades catastróficas, crónicas o raras hace que exista un mayor consumo de medicamentos, los cuales son bastante difíciles de conseguir y lograr porcentajes de abastecimientos considerablemente altos, a esto se le suma la aparición de problemas mundiales como nuevas patologías o virus que crean epidemias o pandemias, incrementando aún más la ya existente demanda de medicamentos para pacientes que necesitan cubrir sus tratamientos farmacológicos (Roverl, 2015).

La no adherencia de los fármacos de consumo diario en pacientes, traería mayores consecuencias en ellos, por tal motivo, el Estado ecuatoriano tiene la responsabilidad directa de garantizar el acceso de medicamentos a sus ciudadanos e implementar estrategias de adquisición, a través del Servicio Nacional de Contratación Pública (SERCOP) para el ingreso de la mayor cantidad de medicamentos en los catálogos electrónicos, el cual es uno de los procesos de compras elegidos por los centros hospitalarios que se encuentran en el país, con el objetivo de fortalecer e incrementar los porcentajes de abastecimientos (Roverl, 2015).

### ***Retraso De Pago A Proveedores***

El retraso de pago a los proveedores crea inconvenientes para abastecer de medicamentos a las instituciones públicas o privadas, pero esta gran problemática se genera con mayor frecuencia y repercusión en el sector público, donde los proveedores que surten de medicamentos

esenciales, vitales, y no esenciales a los centros de salud u hospitales, presentan quejas del tiempo que tardan sus pagos, lo que conlleva a que los proveedores en ciertas ocasiones no presenten ofertas o tengan disponible los productos de parte de los laboratorios fabricantes para la posterior venta, causando una gran rotura en la cadena de abastecimiento por la falta de liquidez en los pagos de las órdenes de compra (Zúniga, 2015).

### ***Externalización De La Producción***

La utilización de medicamentos ejerce una gran demanda por elaborarlos, debido a su consumo masivo existe un gran tema o problemática presente en la manufacturación de estos, ya que desde el punto de vista de las industrias farmacéuticas cada vez es más rigurosa las buenas prácticas de manufactura, debido a la creación de continuas normas, índices de calidad y mayor cantidad de inversión, las cuales se implementan para la regulación de la elaboración de medicamentos y por lo tanto, muchos países utilizan porcentajes pequeños de la fabricación mundial de los medicamentos (Lachén-Ramón, 2016).

“Según el Servicio de Rentas Internas (SRI), en los dos primeros meses del año 2022 las ventas crecieron un 18,6%, siendo esto de \$ 1 610 millones de dólares americanos a \$ 1 909 millones de dólares americanos en paralelo al año 2021” (Zabala, 2022).

### ***Burocracia***

El exceso de documentos que se requiere para los procesos de contratación pública, genera que se desperdicien \$ 1 500 millones de dólares americanos cada año como resultado de malas gestiones administrativas y estructurales, es por ello que una carpeta de contratación de un bien o servicio contiene demasiada documentación que no se precisa como necesaria para legalizar el trámite correspondiente, y al contrario, oscurece, entorpece y conlleva a que se

produzcan más errores durante la etapa preparatoria y precontractual (Ministerio de Producción, 2022).

## **Factores que se Generan por el Desabastecimiento De Medicamentos**

### ***El Médico Debe Tomar Acciones Comprometidas***

El abastecimiento bajo de medicamentos en los hospitales, produce la intervención constante médica riesgosa o comprometida, ya que por la falta de uno u otro fármaco, se podría optar por llegar a tomar acciones o decisiones terapéuticas que beneficien a los pacientes en ciertos síntomas pero también podría ocasionar toxicidad en otros órganos, afectando su homeostasis y ocasionando la aparición de otros síntomas por la gran pluripatología que estarían presentando los pacientes y a su vez, la polimedicación que ocurre en los enfermos aumentará la morbilidad de pacientes hospitalizados, llevando esto a una mayor estancia hospitalaria y por lo tanto, a un mayor desgaste del personal sanitario y de los recursos asignados para la unidad hospitalaria (Cobas, 2016).

### ***Empeoramiento De Las Condiciones De Salud De Los Pacientes***

Las situaciones clínicas de los pacientes que puedan presentarse en los hospitales, son bastantes desafortunadas y más aún cuando no se cuenta con todos los recursos necesarios para tratar las diferentes patologías que aquejan a los pacientes que son atendidos diariamente en las diferentes áreas de estos centros de salud, por tal motivo, aquellos centros médicos de salud que presentan una escasez de medicamentos vitales o que se ve interrumpida una antibioticoterapia, puede agravar notablemente la salud de los pacientes, conllevando a que sus cuadros clínicos se prolonguen aún más e incluso llegar hasta la muerte (Gordillo, 2022).

Una de las causas que genera el aumento de los porcentajes de morbilidad, se debe a los pacientes que no están sujetos al correcto antibiótico para prevenir o tratar una infección, produciendo que su tratamiento farmacológico no obtenga los resultados deseados en la recuperación de su salud y así mismo el uso constante de ciertos fármacos por falta de algún otro, podría producir el uso de medicamentos que cuenten con un mayor índice de toxicidad (Gordillo, 2022).

### ***Impacto Negativo En Los Recursos Asignados***

Planta central asigna a las distintas unidades hospitalarias a nivel territorial ecuatoriano un presupuesto que puede generar un impacto negativo al momento de devengar o realizar los pagos a los proveedores por los productos o servicios contratados, ya que, al no utilizarlo en el periodo establecido, podría generar un recorte presupuestario para el siguiente año, ocasionando una mala organización y desorden que entrarían dentro de las estimaciones de los nuevos recursos por adquirir en el próximo año, creando como consecuencia la compra de menos recursos a pesar que la demanda de servicios de salud vaya en aumento (Márquez, 2020).

La implementación de nuevas estrategias de abastecimiento de medicamentos, dispositivos e insumos médicos se va fortaleciendo mediante la gestión organizada desde la planta central para generar mayor ahorro en cantidad de recursos o dinero disponible, por lo cual se crea órdenes de compra de mayor volumen y para generar un amplio descuento en la adquisición de estos recursos de gran importancia y vitalidad para la salud de los ciudadanos (Machado, 2023).

### ***Aumento De Reacciones Adversas A Los Medicamentos***

Las reacciones adversas a los medicamentos (RAM) son una gran causa importante para el crecimiento de factores zonales como la morbimortalidad y el crecimiento de costos asignados a las diferentes unidades hospitalarias, donde los pacientes requieren ser atendidos ambulatoriamente o en su defecto mayor ser hospitalizados, estas reacciones se presentan en el 10% de los pacientes que suelen ser de transición ambulatoria ocasionando que se produzca un 5 – 10% de ingresos en los hospitales y a su vez estas reacciones se dan en un 10 – 20% en pacientes que ya se encontraban hospitalizados en los diferentes servicios en los centros de salud (Montané-Santesmases et al., 2020).

#### **Tabla 1**

##### *Días de estadía hospitalaria (Públicos y Privados)*

Año	Promedio de días
2003	4,7
2004	4,7
2005	4,4
2006	4,4
2007	4,5
2008	4,3
2009	4,2

---

2010	4,1
2011	4,4
2012	4,7
2013	4,3
2014	4,3
2015	4,4
2016	4,3
2017	4,3
2018	4,4
2019	4,4
2020	4,6
2021	4,5

---

*Nota:* Las tasas de respuesta se presentan en la Tabla 1. Los resultados indican el promedio de estadía hospitalaria por cada año en hospitales públicos y privados.

*Fuente:* Tomado del (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2022.)

Las reacciones adversas medicamentosas que más aparecen en los enfermos hospitalizados en las unidades médicas, se presentan en aquellos enfermos que tienen una edad mayor, causando alteraciones de la presión arterial, hemorragias digestivas, hipoglucemias,

somnolencias, estreñimiento, reacciones alérgicas, insuficiencia renal, y alteraciones hematológicas que agravan y comprometen notablemente la salud de las personas, por lo contrario, en aquellos pacientes que son ambulatorios se manifiestan comúnmente las náuseas o vómitos, erupciones cutáneas, edemas, mialgias o mareos, que desestabilizan la salud en el organismo (Montané-Santesmases et al., 2020).

Las reacciones adversas a los medicamentos que ocurren en el país, se producen según su género con mayor frecuencia en las mujeres, ya que durante el año 2 019 se evidenció reportes de sospechas de RAM en 1 572 casos, a diferencia del género masculino en donde se evidencia que existieron 879 casos sospechosos de acuerdo con el Sistema Nacional de Farmacovigilancia (Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria , 2019).

### ***Insatisfacción De Los Usuarios O Pacientes***

La ciudadanía se viene incursionando más en temas de funcionalidad y calidad que brindan los centros de salud, a través de los diferentes servicios recibidos, que son financiados en gran parte por la aportación de los impuestos que pagan mensualmente al Estado, aquellos beneficios son cada vez más incluidos y comandados por los directivos que gestionan la incorporación de los ciudadanos en la valoración de los servicios públicos de salud, por lo tanto, se establecen prioridades en el área financiera tomando en cuenta el alcance de la cobertura brindada en salud a la personas, con la finalidad de incrementar las atenciones sanitarias permitiendo que los usuarios obtengan mayor satisfacción en sus necesidades de atenciones médica (Jaraiz, 2013).

“El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) iniciará con \$ 10 070 millones de dólares americanos para el año 2 023, recortando su presupuesto en 1% en comparación al año 2 022 que

contaba con \$ 10 169 millones de dólares americanos” (Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, 2022).

**Tabla 2**

*Presupuesto del IESS del 2023 por seguro*

	Año 2022	Año 2023
	Valores en millones	Valores en millones
Pensiones	\$ 6.541	\$ 6.397
Salud	\$ 2.177	\$ 1.969
Riesgos del trabajo	\$ 247	\$ 247
Seguro Social Campesino	\$ 645	\$ 858
Seguro adicional contratado	\$ 22,8	\$ 25,4
Seguro de desempleo	\$ 188	\$ 217

Nota: Los resultados indican el dinero invertido en dólares americanos para cada servicio brindado por el IESS durante el año 2 022 en comparación al año 2 023.

Fuente: Tomado del (Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, 2022.)

La crisis económica ha golpeado a países de todo el mundo, obligando a los Gobiernos a realizar recortes presupuestarios en diferentes áreas públicas e implementar nuevos modelos de desarrollo y gestión, a pesar que algunos de ellos estén establecidos en la Constitución para garantizar los derechos básicos y fundamentales para el desarrollo de la vida, como la salud y educación, por tal motivo, la ciudadanía ha presentado gran preocupación en la vulnerabilidad de uno de sus principales derechos como seres humanos, ante lo cual, existe la indiscutible necesidad de establecer un control más estricto sobre todo en los gastos sanitarios para no permitir el incremento del despilfarro financiero o de los recursos que son tan necesarios para el mejoramiento y control de la salud de los ciudadanos (Jaraiz, 2013).

### ***Préstamos De Medicamentos***

La Red Pública Integral de Salud (RPIS), a través de las diferentes unidades hospitalarias del país, pueden solicitar préstamos que abastecerán parcialmente de medicamentos, dispositivos e insumos a los centros de salud que lo requieran mientras realizan la gestión pertinente para la adquisición de sus propios recursos, ante tal situación común que se presenta, si el análisis resulta ser incorrecto generará un desabastecimiento de stock de la unidad que brinda lo solicitado, por tal motivo, estas transferencias parciales o definitivas deberán tener productos con fecha de caducidad mayor a un año para evitar que expiren dentro de los establecimientos que solicitan los préstamos y en caso que ocurra caducidad del mismo, se procederá a realizar formalmente la respectiva notificación con antelación para su devolución al punto de partida (Ministerio de Salud, 2022).

## **Fases De La Contratación Pública**

La contratación pública es fundamental para los gobiernos y las instituciones estatales para la compra de servicios, obras y bienes, donde se invierte un gran presupuesto designado para ser liquidado de modo eficiente e íntegro con la finalidad de brindar y proteger los recursos públicos, es por ello que los contribuyentes exigen al Presidente de la República que se desarrolle, ejecute y supervise constantemente los procesos de adquisición de recursos para evitar que se creen brechas de corrupción ante las cantidades financieras que se manejan en el sector público y privado en la elaboración de nuevos contratos sin que se vulnere la integridad del proceso (Organisation for Economic Cooperation and Development, 2022).

El sistema nacional de contratación pública se desarrolla, a través de cuatro fases, en primera instancia será la preparatoria, donde se creará el plan anual de la necesidad del centro hospitalario hasta que se realice la suscripción de la resolución inicial correspondiente, en la segunda etapa se establecerá la precontractual que partirá desde la resolución de inicio que estará ubicada en el sitio web de compras públicas hasta la atribución o derogación de este, en la tercera etapa se ubicará la parte contractual o ejecutora de contrato, la cual será desde la firma del contrato establecido hasta el registro del acta definitiva de recepción, y la cuarta etapa consistirá en la de evaluación, donde el acta de recepción final o culminación de contrato hasta la finalización de la evaluación realizada por el SERCOP a los convenios o contrataciones realizadas por las diferentes unidades inmersas en el artículo I de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública con el respectivo acompañamiento a todos los procedimientos de contratación pública (Lasso, 2022).

## **Modalidades De Compras De Medicamentos**

### ***Ínfima Cuantía***

Es un modelo de contratación pública que se encuentra aprobado en la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, donde se establece que las instituciones públicas podrán adquirir bienes o servicios directos con los proveedores siempre y cuando el objeto de contratación no se encuentre dentro del modelo de compra por catálogo electrónico para la adquisición de servicios o bienes normalizados, y para los servicios o bienes no normalizados servirá para la contratación de obras, única y exclusivamente para la reparación, reestructuración, adecuación, sostenimiento o mejora de una construcción o infraestructura, y por ningún motivo el modelo se utilizará para la contratación de servicios de consultoría; el monto establecido por ínfima cuantía será el resultado multiplicado del coeficiente 0,0000002 por el presupuesto inicial del Estado teniendo como referencia el año en curso, para lo cual sólo se podrá crear una orden de compra o varias por el servicio o bien a adquirir siempre y cuando no supere la cantidad establecida (Fernandez, 2021).

### ***Catálogo Electrónico***

Es el procedimiento contractual de regularidad común que resulta de la aplicación de convenios marcos, que se resume en la presentación de ofertas de bienes o servicios presentados por los diferentes proveedores establecidos en el portal de compras públicas, el cual se encuentra supervisado y regularizado por el SERCOP, y mediante este sistema las unidades contratantes que presentan demandas por ciertos bienes o servicios, podrán adquirir en el marco legal las necesidades institucionales generando grandes beneficios como, agilidad en los tiempos, eliminación de costos entre proveedores y compradores, rapidez en la compra, transparencia en el

proceso, eficiencia en una sola adquisición por su alto valor económico en lugar de múltiples órdenes de compra generadas de montos no tan altos y mayor ahorro de dinero por la gran cantidad de adquisición (Observatorio de Contratación Pública, 2021).

### ***Subasta Inversa Electrónica***

Es un procedimiento ágil para la adjudicación de servicios o un bien a contratar, siempre y cuando no conste en el catálogo, generando que los diferentes proveedores inicien una puja por brindar el precio más bajo de lo ofertado inicialmente, de la forma más transparente y equitativa posible entre los ofertantes, logrando que se realice la mayor cantidad de pujas posibles, dejando en evidencia todo el proceso de forma pública, a través de los diferentes sistemas electrónicos que mantiene el portal de compras públicas; también se lo puede considerar un instrumento para el desarrollo y fortalecimiento de la competencia en el sistema de contratación pública que garantizaría el logro de asegurar una adecuada oferta y con la objetividad de contar con un contratista que brinde seguridad a los intereses generales de las instituciones públicas para cubrir sus demandas (Ayala, 2022).

### **Estrategia Ante El Desabastecimiento De Medicamentos**

El Ministerio de Salud Pública (MSP) realiza y ejecuta acciones que garanticen el abastecimiento de medicamentos en toda la Red Pública Integral de Salud (RPIS), para lo cual una de ellas ha sido la incorporación de 283 medicamentos al modelo de compras por catálogo electrónico que se encuentra regularizado por el Servicio Nacional de Contratación Pública (SERCOP), garantizando a la ciudadanía la adquisición de fármacos que se encuentren en el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos (CNMB) de una forma fluida y transparente con la finalidad de enfrentar las diferentes patologías y epidemiologías de los centros de salud,

independientemente del nivel de atención que ofrezca sus servicios, y a su vez generando un gran ahorro a las instituciones públicas, ya que de las 1 416 órdenes de compra que se han creado en el año 2022 representa el ahorro extraordinario de USD 15.5 millones de dólares americanos (Ministerio de Salud Pública, 2022).

**Tabla 3**

*Factores implicados en el desabastecimiento de medicamentos*

Causas	Consecuencias
Materia prima	Acciones comprometidas
Demanda creciente de ciertos medicamentos	Agravamiento de la salud
Retraso de pagos a proveedores	Impacto negativo en los recursos asignados
Externalización de la producción	Préstamos de medicamentos
Burocracia	RAM

*Nota:* Esta tabla muestra los factores del desabastecimiento de medicamentos.

## Metodología

**Tabla 4**

*Revisión de literatura de los artículos*

Autor	Tema	Metodología	Instrumento
Marina Raijche	Acceso a medicamentos de	Cualitativo	Entrevistas
Mattozo Rover; Claudia Marcela Vargas Pelaez; Mareni Rocha Fa; Silvana Nair Leite	alto precio en Brasil: la perspectiva de médicos, farmacéuticos y usuarios.	Explorativo	Año 2015
José María Beltrán Ayala; José Luis Maldonado Cando; Simón Bolívar Gallegos	Análisis del principio de conurrencia en la subasta inversa electrónica en el cantón Santo Domingo utilizando análisis PESTEL combinado con AHP de SATTY	Cuantitativo  Cualitativo	Técnica PESTEL Año 2022
González y Martín	Desabastecimiento de medicamentos en un hospital de tercer nivel en España	Cuantitativo  Retrospectivo	Aplicación problemas de suministros de

---

			medicamentos (AEMPS) Año 2017
Sanchez Ulayar; Gallardo López; Pons Llobet; Murgadella Sancho; Campins Bernadás; Merino Mendez	Intervención farmacéutica al alta hospitalaria para reforzar la comprensión y cumplimiento del tratamiento farmacológico.	Experimental	Entrevista Cuestionario Año 2020
Fernando Rojas Zuñiga; Daniel Román Luza; Pamela Farías Soto; Giuliani Coluccio	Propuesta de abastecimiento de medicamentos coordinando multiniveles de demanda.	Caso de estudio cuantitativo	Algoritmos, datos históricos de stock e indicadores de calidad Año 2018
Paula Carlota Rivas; Nieves Ramírez; Mercedes Gómez; Juana García; Antonia Agusti; Xavier Vidal; Francesc Formiga;	Características del uso inadecuado de medicamentos en pacientes pluripatológicos de edad avanzada	Cualitativo	Entrevista Año 2016

---

---

Alfonzo López; Olga Torres			
Abarca Lachén; Marro Ramón	El desabastecimiento de los medicamentos: ¿qué hay detrás? Causas, consecuencias y una buena alternativa	Cualitativo	Libros Sitios web Documentos Informes Año 2016
Jesús Arancón; Alicia de Castro; Ángel Serrano; Luz Campos Díaz; Ricardo Rodríguez; Isabel del Cura	Efectos del cambio de apariencia de medicamentos en seguridad y adherencia en pacientes crónicos mayores de 65 años en atención primaria	Experimental	Entrevista Cuestionario Año 2021
Emilio Alegre del Rey; Silvia Fenix; Rocío Castaño; Francisco Sierra	Evaluación y posicionamiento de medicamentos como alternativas terapéuticas equivalentes	Cualitativo	Libros Sitios web Informes Documentos Año 2019
José Maestre;	Análisis y minimización del	Cuantitativo	Registros

---

---

Beatriz Isla; María	riesgo de rotura de stock		históricos
Fernández; José del	aplicado a la gestión en farmacia		Año 2019
Prado; Teodoro	hospitalaria		
Álamo; Eduardo			
Fernández			
Márquez Ferrando;	Aplicación de una herramienta	Experimental	Aplicación
Ladrón de Guevara;	informática para mejorar el		informática
González –	control de caducidades en		de registro,
Carrascosa Vega;	medicamentos		stock y fecha
Adame García;			de
López Palomino;			vencimiento
Ramos Guerrero			Año 2020
María Isabel	Optimización de la gestión del	Cualitativa	Libros,
Fernández García	stock en farmacia hospitalaria		documentos,
			sitios web,
			enciclopedias,
			artículos
			científicos,
			revistas,
			entrevistas.
			Año 2020

---

---

María Rubio; Teresa	Impacto de una intervención	Cualitativa	Entrevistas
Peñarrubia; Rita	farmacéutica en la prevención	Experimental	Protocolos
Fernández; Andrea	de recaídas en depresión en		
Carvajal; Ana	atención primaria		Año 2017
Sánchez; Ignacio			
Aznar; Marian			
March; Antoni			
Serrano			
Anna Colom; Lidia	Intoxicación no intencionada	Cuantitativa	Registros del
Martínez; Carla	por anticatarrales:	retrospectiva	sistema de
Pretel; Victoria	medicamentos poco útiles y		
Trenchs; Julia	potencialmente tóxicos		historias
Gotzens; Carles			clínicas
Luaces			Año 2022
Observatorio de	Compras públicas realizadas por	Cualitativo	Informe
contratación pública	catálogo electrónico en Ecuador		
			Año 2022
Francisco J. Morales	Medicamentos de alto impacto	Cualitativo	Documentos,
- Olivas	sanitario y económico: el		
	necesario equilibrio entre		sitios web,
	innovación y sostenibilidad		libros,
			artículos,
			revistas

---

---

			Año 2019
Begoña Calvo; Miguel	Oferta de servicios de atención farmacéutica: clave para un	Cualitativa	Sitios web, artículos
Gastelurrutia; Amaia Urionaguena;	nuevo modelo de servicios de salud		científicos, enciclopedias,
Arantxazu; Ana del Pozo Rodríguez;			revistas, entrevistas.
María Solinís			Año 2021
Francisco Escandell; Lucía Pérez	Percepción de la administración segura de medicamentos en atención primaria	Experimental	Entrevista  Año 2022

---

*Nota:* Metodología Bibliográfica utilizada en la investigación del documento.

Debido a la búsqueda exhaustiva de diferentes fuentes de información, se pudo obtener diversos artículos de revistas, artículos científicos, casos prácticos, tesis para la obtención de doctorado, sitios web y páginas de diversos autores que brindan sus conocimientos a la comunidad investigativa para realizar el presente ensayo.

### **Implicaciones Practicas**

Gracias a los conceptos expuestos por los diferentes autores que se ha recopilado en el presente texto, se recomienda que los altos directivos en la gestión de abastecimiento de fármacos de las unidades hospitalarias en la República del Ecuador se enfoquen en realizar las adquisiciones de medicamentos, a través del modelo de compra por Catálogo Electrónico, ya que

es el modelo más ágil, óptimo, eficiente, transparente y en gran cantidad o volumen para adquirir bienes o servicios que necesitan los centros y hospitales de salud, con la finalidad abastecer de medicamentos toda la RPIS y cubrir la demanda farmacológica para las actividades clínicas que requieren los pacientes en sus atenciones médicas y tratamientos diarios en la mejora de su salud.

## **Conclusiones**

El desabastecimiento de medicamentos se produce por diversos factores en la gestión de la programación inicial para abastecer de medicamentos a las diferentes unidades hospitalarias y centros de salud del país, proveedores sin materia prima, pagos incumplidos de parte de la entidad contratante, implicando consecuencias muy perjudiciales para los pacientes que necesitan cubrir sus terapias farmacológicas, ya que el médico a no contar con los debidos fármacos, se verá expuesto a buscar alternativas que no sean las más recomendables, afectando directamente los tratamientos de los enfermos y al mismo tiempo, esto generará mayor gasto en recursos y tiempo de lo programado anualmente, pero ante tal problemática que se genera, también se encuentra y se expone la estrategia que se utiliza para la de adquisición de medicamentos, resaltando el modelo de compra a través, de catálogo electrónico, que es el más recomendable para garantizar un óptimo stock, debido a que permite mejorar la eficiencia, transparencia, agilidad y lograr un alto ahorro económico por la gran cantidad que se puede adquirir, provocando un aumento considerable en el abastecimiento de fármacos, ofreciendo que las unidades hospitalarias cuenten con los medicamentos necesarios para realizar las actividades clínicas que se requieren.

## Referencias

- Ayala, J. M., Cando, J. L., y Gallegos, S. B. (2022). Análisis del principio de concurrencia en la subasta inversa electrónica en el cantón Santo Domingo utilizando analizando PESTEL combinado con AHP de SATTY. *Universidad y Sociedad*, 366-372.
- Cobas, P. C., Duque, N. R., Hernández, M. G., García, J., Agusti, A., Vidal, y José, A. S. (2016). Características del uso inadecuado de medicamentos en pacientes pluripatológicos de edad avanzada. *El Sevier España*, 327-331.
- Fernandez, M. (8 de junio de 2021). *Corral Rosales*. Obtenido de Corral Rosales: <https://corralrosales.com/la-adquisicion-de-medicamentos-a-traves-de-infima-cuantia/>
- García, M. I. (15 de Diciembre de 2020). Optimización de la gestión del stock en farmacia hospitalaria. *Optimización de la gestión del stock en farmacia hospitalaria*. Sevilla, España.
- Gordillo, A. C., Sanchez, L. M., Echaburu, C. P., Maza, V. T., Bersch, J. G., y Cubells, C. L. (2022). Intoxicación no intencionada por anticatarrales: medicamentos pocos útiles y potencialmente tóxicos. *Anales de Pediatría*, 1-7.
- Jaraiz, E., Lagares, N., y Pereira, M. (2013). Los componentes de la satisfacción de los pacientes y su utilidad para la gestión hospitalaria. *Ciencias Políticas*, 161-181.
- Lachén, E. A., y Ramón, D. M. (2016). El desabastecimiento de los medicamentos: ¿qué hay detrás? Causas, consecuencias y una buena alternativa. *Dermo - Sifiliografías*, 178-182.
- Lasso Mendoza Guillermo. (22 de Agosto de 2022). Reglamento General a la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública. *Decreto Ejecutivo N°458*. Quito, Pichincha, República del Ecuador.

Márquez Ferrando; Guevara García Ladron; Gónzales Carrascosa Vega; García Adame; Lopez Palomino y Ramos Guerrero. (2020). Aplicación de una herramienta informática para mejorar el control de caducidades en medicamentos. *Farmacéuticos de Atención Primaria*, 15-17.

Ministerio de Salud. (25 de Marzo de 2022). Acuerdo Ministerial 0050 - 2022. *Manual de recepción, almacenamiento, distribución y transporte de medicamentos, dispositivos médicos y otros bienes estratégicos en Red Pública Integral de Salud*. Quito, Pichincha, Ecuador: Tercero.

Ministerio de Salud Pública. (8 de octubre de 2022). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de Gobierno del encuentro: <https://www.salud.gob.ec/compra-de-medicamentos-por-catalogo-permitio-ahorro-de-15-5-millones/>

Montané Eva y Santesmases Javier. (2020). Reacciones adversas a medicamentos. *Medicina Clínica*, 178-184.

Observatorio de Contratación Pública. (2021). *Las compras realizadas por catálogo electrónico en Ecuador*. Quito.

Organización Mundial de la Salud. (1 de enero de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/control-calidad-medicinas>

Rover, M. R., Vargas, C. M., Pelaez, Farias, M. R., y Leite, S. N. (2015). Acceso de medicamentos de alto precio en Brasil: la perspectiva de médicos, farmacéuticos y usuarios. *Universidad Federal de Santa Catarina*, 110-116.

Sociedad Española de Calidad Asistencial. (2017). Desabastecimiento de medicamentos en un hospital de tercer nivel en España. *Revisa de Calidad Asistencial*, 289 - 299.

Torreblanca, J. M., Tejera, B. I., Fernandez, M. I., Prado, J. R., Cantarero, T. Á., y Camacho, E. F. (2019). Análisis y minimización del riesgo de rotura de stock aplicado a la gestión de farmacia hospitalaria. *Farmacia Hospitalaria*, 130-134.

Zúniga, F. R., Luza, D. R., Soto, P. F., y Piñones, G. C. (2018). Propuesta de abastecimiento de medicamentos coordinando multiniveles de demanda. *El Servier*, 419-431.



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Javier Francisco Tubay Hidalgo, con C.C: # 0952852440 autor del trabajo de titulación: *Análisis de los Factores que Causan y se Generan por el Desabastecimiento de Medicamentos en los Hospitales del Ecuador* previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 23 de mayo de 2023

f. \_\_\_\_\_

Nombre: Javier Francisco Tubay Hidalgo

C.C: 0952852440



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Análisis de los Factores que Causan y se Generan por el Desabastecimiento de Medicamentos en los Hospitales del Ecuador		
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Tubay Hidalgo Javier Francisco		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Zelda Barreno Elsie		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>UNIDAD/FACULTAD:</b>	Sistema de Posgrado		
<b>MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:</b>	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>GRADO OBTENIDO:</b>	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	23/05/2023	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	25
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Farmacología, Economía, Finanzas		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Escases de medicamentos, Logística, Abastecimiento de fármacos.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b> (150-250 palabras):			
<p>El desabastecimiento de medicamentos se produce por diversos factores en la gestión de la programación inicial para abastecer de medicamentos a las diferentes unidades hospitalarias y centros de salud del país, proveedores sin materia prima, pagos incumplidos de parte de la entidad contratante, implicando consecuencias muy perjudiciales para los pacientes que necesitan cubrir sus terapias farmacológicas, ya que el médico a no contar con los debidos fármacos, se verá expuesto a buscar alternativas que no sean las más recomendables, afectando directamente los tratamientos de los enfermos y al mismo tiempo, esto generará mayor gasto en recursos y tiempo de lo programado anualmente, pero ante tal problemática que se genera, también se encuentra y se expone la estrategia que se utiliza para la de adquisición de medicamentos, resaltando el modelo de compra a través, de catálogo electrónico, que es el más recomendable para garantizar un óptimo stock, debido a que permite mejorar la eficiencia, transparencia, agilidad y lograr un alto ahorro económico por la gran cantidad que se puede adquirir, provocando un aumento considerable en el abastecimiento de fármacos, ofreciendo que las unidades hospitalarias cuenten con los medicamentos necesarios para realizar las actividades clínicas que se requieren.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0989364008	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:javier.tubay@cu.ucsg.edu.ec">javier.tubay@cu.ucsg.edu.ec</a> / <a href="mailto:tubayjavier@gmail.com">tubayjavier@gmail.com</a>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> María de los Ángeles Núñez Lapo		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-3804600		
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec">maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec</a>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO</b> (en base a datos):			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL</b> (tesis en la web):			