



*Efectos psicológicos en usuarios por el desabastecimiento de medicamentos en la salud pública*

*Psychological effects on users due to drug shortages on public health*

*Efeitos psicológicos sobre os consumidores devido à escassez de droga na saúde pública*

Walter Patricio Castelo-Rivas <sup>I</sup>

[wpcastelo@pucesd.edu.ec](mailto:wpcastelo@pucesd.edu.ec)

Jimna Milena Ferrin-Aragundi <sup>II</sup>

[jmferrina@pucesd.edu.ec](mailto:jmferrina@pucesd.edu.ec)

Roberth Anthony Zambrano-Napa <sup>III</sup>

[razambranon@pucesd.edu.ec](mailto:razambranon@pucesd.edu.ec)

Josselyn Stephania Zambrano-Valencia <sup>IV</sup>

[jszambranov@pucesd.edu.ec](mailto:jszambranov@pucesd.edu.ec)

Pedro David Requelme-Puruncajas <sup>V</sup>

[pdrequelmep@pucesd.edu.ec](mailto:pdrequelmep@pucesd.edu.ec)

**Correspondencia:** [wpcastelo@pucesd.edu.ec](mailto:wpcastelo@pucesd.edu.ec)

Ciencias de la Salud.  
Artículo de Investigación.

\* **Recibido:** 23 de enero de 2023 \* **Aceptado:** 20 de febrero de 2023 \* **Publicado:** 17 de marzo de 2023

- I. Magíster en Gerencia de la Salud para el desarrollo local, Docente de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo.
- II. Estudiante en la Carrera de Enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, Ecuador.
- III. Estudiante en la Carrera de Enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, Ecuador.
- IV. Estudiante en la Carrera de Enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, Ecuador.
- V. Estudiante en la Carrera de Enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, Ecuador.

## Resumen

La salud es el total bienestar mental, físico y social de una persona, por lo cual este estudio pretende conocer los efectos psicológicos generados en los usuarios por la dificultad de obtener los medicamentos en las instituciones públicas de salud determinando el nivel de ansiedad y depresión en la ciudad de Santo Domingo de los Colorados. Investigación cuantitativa, transversal-correlacional con un muestreo no probabilístico en una muestra de 384 usuarios. Los resultados señalaron que el género femenino es el mayor perjudicado presentando un 64,3% en depresión y ansiedad, que el rango de edad con más depresión y ansiedad es de 18 a 33 años con un 52,6% también, se identificó que el estado civil de la muestra fue las personas solteras con un 48,2%. De igual manera, la situación laboral de las personas que se encuentran laborando es del 51,8% con un total de ingresos mensuales de 120 a 300 dólares en un 48,4%. Concluyendo la presencia de ansiedad y depresión.

**Palabras clave:** Ansiedad; depresión; desabastecimiento; medicamentos.

## Summary

Health is the total mental, physical and social well being of a person, so this study aims to know the psychological effects generated in the users due to the difficulty of obtaining medications in public health institutions determining the level of anxiety and depression in the city of Santo Domingo de los Colorados. Quantitative, cross-correlational research with non-probability sampling in a sample of 384 users. The results indicated that the female gender is the most affected, presenting 64.3% in depression and anxiety, that the age range with more depression and anxiety is 18 to 33 years with 52.6% as well, It was identified that the marital status of the sample was single people with 48.2%. Similarly, the employment situation of people who are working is 51.8% with a total monthly income of 120 to 300 dollars by 48.4%. Concluding the presence of anxiety and depression.

**Keywords:** Anxiety; depression; Shortage; medicines.

## Resumo

Saúde é o total bem-estar mental, físico e social de uma pessoa, para o qual este estudo visa conhecer os efeitos psicológicos gerados nos usuários pela dificuldade de obtenção de medicamentos em instituições públicas de saúde, determinando o nível de ansiedade e depressão na cidade de Santo Domingo de los Colorados. Pesquisa quantitativa, correlacional cruzada com amostragem não probabilística em uma amostra de 384 usuários. Os resultados indicaram que o gênero feminino é o mais acometido, apresentando 64,3% na depressão e ansiedade, que a faixa etária com mais depressão e ansiedade é dos 18 aos 33 anos com 52,6% também, foi identificado que o Estado civil de a amostra foi de solteiros com 48,2%. Da mesma forma, a situação de emprego das pessoas que estão trabalhando é de 51,8% com uma renda mensal total de 120 a 300 dólares em 48,4%. Concluindo pela presença de ansiedade e depressão.

**Palavras-chave:** Ansiedade; depressão; falta de estoque; medicação.

## **Introducción**

Ecuador vive actualmente una crisis política y del sistema de salud que ha provocado muchas consecuencias negativas que obstaculizan directamente el desarrollo normal. Con el paso de varios gobernantes en el país, se han venido desencadenando o encontrando varias falencias en el sector sanitario, dado que el componente principal para proporcionar un mejoramiento de la salud de un país es el Gobierno Nacional, no obstante, también es indispensable la buena administración de los entes delegados en facilitar este acceso, como los municipios, las casas de salud, establecimientos sanitarios, instituciones de salud, entre otros (Guamán, Miño, Moyano, & García, 2018).

La gestión hospitalaria es uno de los factores que se desencadenan entre una de las falencias en el sector sanitario, tomando en cuenta que es quien se encarga de dirigir, evaluar, revisar y proponer programas ante los escenarios presentados por el Ministerio de Salud, con el fin de determinar debilidades o problemas que presenten las distintas instituciones, reflejados en la insatisfacción del usuario y de esta manera encontrar una propuesta de mejora (Flores & Barbarán, 2021).

De la misma forma, cabe mencionar que, dentro de las funciones de salud pública, se encuentra el de vigorizar los sistemas de salud, evaluar el progreso de políticas, introducir valores éticos, la consignación de recursos y fortalecer el acceso a la salud. Estas capacidades determinan desafíos para asegurar el derecho a la salud a todos (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

En la actualidad se produce un desequilibrio por la escases de medicamentos para cientos de personas que son atendidas por enfermedades en los establecimientos públicos de salud, así como la deficiencia de reactivos e insumos, que son necesarios para la atención de la salud. (Guerrero & Escobar, 2022). Por otro lado, al referirnos a satisfacción del paciente, se puede considerar como un indicador de calidad del servicio prestado por parte de la entidad pública o privada a la prestación de una asistencia sanitaria, en el que se evalúa la perspectiva del usuario tanto en su efectividad, eficacia, accesibilidad, adecuación, habilidades, prolongación, satisfacción y seguridad del paciente (Consuegra-Sánchez, 2019)

Es por eso que, la satisfacción del paciente tiene una estrecha relación con la escases de medicamentos, ya que esta última es una inestabilidad provocada por la falta temporal o ausencia total de suministros o insumos farmacológicos, lo que crea problemas en la organización de salud pública, mismo que se conoce como el organismo encargado de la prevención, cuidado y fomento de la salud enfocado a toda la sociedad o a un grupo específico de ella (Asociación Médica Mundial, 2022).

Según Duran (2018) manifiesta que en el 2014 el Consejo de Salud Sudamericano determinó una declaración sobre el acceso y problemas de desabastecimiento de medicamentos, en la que determinaron que la escasez de fármacos es un problema tanto regional como global, que se manifiesta y afecta de maneras cambiantes y diversas.

Guamán, Miño, Moncayo y García (2018) afirman que la gratuidad en el sistema de salud se encuentra vigente desde el año 2008, según la Constitución del Ecuador, la ley propone que toda persona que necesite los servicios de salud que ofrece el IESS, deben ser atendidos como un derecho designado a todas los individuos, este servicio ha traído consigo una demanda de elementos tecnológicos, talento humano, pero mayormente el factor farmacológico, el cual ha originado una mayor dificultad de adquisición.

Según Guerrero y Escobar (2022) nos dicen en su investigación realizada a 384 afiliados al IESS en la ciudad de Portoviejo-Ecuador, en donde se les preguntó sobre su satisfacción según el desabastecimiento de medicamentos en el momento de haber sido atendidos en la institución de salud y los fármacos que fueron recetados los cuales debían ser adquiridos en botica, el 81% declaró no estar conforme, el 71% no le agrada el procedimiento para la obtención de medicinas y el 64% afirmó que si existía desabastecimiento en el centro de salud.

Según Hernández y Orueta (2019) aseguran que en España las autoridades sanitarias, son garantes de la salud pública, quienes se encargan de las opciones a partir de la cooperación, organización y hasta sanciones ejemplares que valoran a las corporaciones que aseguran el suministro de sus medicamentos, sin embargo, el desabastecimiento de medicamentos es un problema real que ha repercutido en la salud de las personas.

Según la OMS, estipula que la escasez y desabastecimiento de medicamentos puede convertirse en un obstáculo para el cumplimiento del objetivo 3 de la Agenda del 2030 para el Desarrollo Sostenible, en donde se involucra el lograr para todos los usuarios un acceso a medicamentos indispensables en la atención sanitaria de calidad (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Según la OPS, el manejo de la atención es una tarea del sistema de salud pública que involucra no solo un proceso eficaz y eficiente, sino también la implementación y organización de un modelo que funcione para un uso razonable para asegurar la disponibilidad de los fármacos e insumos, incluido una cadena de procesos de elección, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, para evitar un sobreabastecimiento o desabastecimiento en las instituciones sanitarias (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Según el MSP, en promedio el Ecuador tiene un 45% de desabastecimiento en medicamentos, siendo las zonas de mayor porcentaje Guayaquil, Samborondón y Durán con un 62% (Ministerio de Salud Pública, 2021).

El MSP, en mayo del 2018, reconoció 78 medicamentos esenciales en escasez o desabastecimiento, los cuales representan el 9,91% de insumos farmacológicos que forman parte del Cuadro Nacional de medicamentos Básicos; esto impacto de forma negativa en la población (Durán, 2018).

A pesar del desarrollo de la tecnología, los avances en el cuidado de la salud y la actual gran disponibilidad de medicamentos a nivel mundial, la población de América Latina representa solo el 4% de esta producción, debido a que no todos los medicamentos llegan ni están al alcance de los pacientes de todos los grupos poblacionales para satisfacer sus necesidades específicas. Esto ha contribuido a la percepción de América Latina como un lugar desigual donde el acceso a la vigilancia de la salud debido a la difícil entrada de medicamentos a la región, esto afecta más a los colectivos con pocos recursos económicos. (Herrera, 2020).

Antes de que comenzara la epidemia por Covid-19 ya preexistían estas dificultades, pero esta situación ha empeorado, por lo tanto, los ciudadanos enfatizan de forma continua la escasez de medicamentos que cada día va más en decadencia (Torres & Calsina, 2019); Esto afecta a los

usuarios y a sus familias no solo en su estado de salud sino también a la economía de los mismos, debido a que tienen que encontrar el dinero para comprar la medicina necesaria que tendrían que estar disponibles (Guerrero & Escobar, 2022).

En base a lo expuesto anteriormente en donde se pudo evidenciar la problemática de la escasez de medicamentos a nivel mundial y en especial en países en vías de desarrollo como es el Ecuador, donde una gran parte de la población no tiene acceso a medicamentos de calidad dentro del sistema público de salud, donde claramente el usuario se ve perjudicado no solo en su condición económica, sino, también en su estado emocional, poniendo en evidencia manifestaciones de alarma como la ansiedad y la depresión. Estos problemas podrían incluso llevar a decadencias de la salud de los usuarios. Es por esto que es necesario realizar esta investigación, para identificar como afecta el desabastecimiento de medicamentos en las farmacias de instituciones públicas y de esta manera conocer el riesgo generado por esta problemática.

#### Propósito

Conocer los efectos psicológicos generados en los usuarios por la dificultad de obtener los medicamentos de las instituciones públicas de salud, con la finalidad de evidenciar los problemas psicológicos que repercuten en las personas por no tener acceso a insumos médicos.

#### Metodología

En la siguiente investigación se llevó a cabo un estudio cuantitativo, transversal de tipo correlacional, para calcular la muestra se consideró la técnica de población infinita con un grado de confianza del 95%, índice de error de 5%, y un 50% de probabilidad, la selección se efectuó mediante muestreo no probabilístico y se obtuvo una muestra de 384 personas.

Como criterios de inclusión se tomó en consideración un rango de edad 18 a 65 años y personas que se localizaban en los alrededores de las instalaciones de un Hospital de Santo Domingo de los Tsáchilas-Ecuador, después de haber recibido los servicios de salud. Se tomaron criterios de exclusión para personas con capacidades diferentes y personas analfabetas. Se consideró la participación voluntaria de los participantes, así como también se acordó mantener privacidad de la información y datos personales de los participantes.

Para la recolectar los datos se empleó una encuesta de forma presencial con material físico, compuesta por 17 ítems, mismo que fue validado por criterio de profesionales y obteniendo su fiabilidad por medio del índice el alfa de Cronbach del 0,90%.

El instrumento utilizado fue la Escala de Ansiedad y Estrés Hospitalario (HADS) de Sainth y Zinmond. Consta de 14 reactivos en 7 subescalas para ansiedad y 7 subescalas para depresión. Las opciones fueron tipo Likert las que se puntúan de menor grado con 0 y un máximo de 21 en cada subescala. Se utilizaron los puntos de corte mostrados por Alvarenga-López et al. En los niveles de ansiedad se disponen de cero a seis implica ausencia de ansiedad, de siete a once un nivel de ansiedad medio y de doce a veintiuno alta. Mientras que para la escala de depresión los valores de cero a siete pertenecen a un nivel bajo, de ocho a once, medio y de doce a veintiuno, alto.

La tabulación de datos se realizó mediante los resultados obtenidos en los cuestionarios físicos, llevando estos mismos al programa Excel para la creación de tablas, y para su análisis el programa SPSS, asimismo, para la correlación de las variables se manejó el Test de Chi cuadrado.

## **Resultados**

Mediante las encuestas aplicadas a 384 personas se obtuvo lo siguiente:

**Tabla 1.** Aspectos socio-demográficos en relación a la ansiedad y depresión

		Ansiiedad				Depresión				
		Baja (0 - 6)	Media (7 - 11)	Alta (12 - 21)	Total	Baja (0 - 7)	Media (8 - 11)	Alta (12 - 21)	Total	
Sexo de los usuarios	Masculino	Recuento	92	45	--	35,7%	54	75	8	35,7%
		% del recuento	24,0%	11,7%	--		14,1%	19,5%	2,1%	
	Femenino	Recuento	156	91	--	64,3%	76	154	17	64,3%
		% del recuento	40,6%	23,7%	--		19,8%	40,1%	4,4%	
Edad	18 - 33 años	Recuento	127	75	--	52,6%	59	132	11	52,6%
		% del recuento	33,1%	19,5%	--		15,4%	34,4%	2,9%	
	34 - 47 años	Recuento	64	33	--	25,3%	43	46	8	25,3%
		% del recuento	16,7%	8,6%	--		11,2%	12,0%	2,1%	
	48 - 65 años	Recuento	57	28	--	22,1%	28	51	6	22,1%
		% del recuento	14,8%	7,3%	--		7,3%	13,3%	1,6%	
Estado civil	Soltero/a	Recuento	112	73	--	48,2%	58	116	11	48,2%
		% del recuento	29,2%	19,0%	--		15,1%	30,2%	2,9%	
	Union libre	Recuento	78	32	--	28,6%	37	68	7	28,6%
		% del recuento	20,3%	8,3%	--		9,6%	17,2%	1,8%	
	Casada/a	Recuento	28	14	--	10,9%	18	21	3	10,9%
		% del recuento	7,3%	3,6%	--		4,7%	5,5%	0,8%	
	Divorciada/a	Recuento	28	17	--	11,7%	16	25	4	11,7%
		% del recuento	7,3%	4,4%	--		4,2%	6,5%	1,0%	
	Viuda/a	Recuento	1	0	--	0,3%	0	1	0	0,3%
		% del recuento	0,3%	0,0%	--		0,0%	0,3%	0,0%	
	Union de hechos	Recuento	1	0	--	0,3%	1	0	0	0,3%
		% del recuento	0,3%	0,0%	--		0,3%	0,0%	0,0%	
Situacion laboral	Trabajando	Recuento	140	59	--	51,8%	80	106	13	51,8%
		% del recuento	36,5%	15,4%	--		20,8%	27,6%	3,4%	
	En desempleo	Recuento	23	16	--	10,2%	13	25	1	10,2%
		% del recuento	6,0%	4,2%	--		3,4%	6,5%	0,3%	
	Recibiendo una pension contributiva de jubilacion	Recuento	7	3	--	2,6%	4	4	2	2,6%
		% del recuento	1,8%	0,8%	--		1,0%	1,0%	0,5%	
	Recibiendo otro tipo de pension	Recuento	2	2	--	1,0%	2	1	1	1,0%
		% del recuento	0,5%	0,5%	--		0,5%	0,3%	0,3%	
	Estudiando	Recuento	53	31	--	21,9%	18	58	8	21,9%
		% del recuento	13,8%	8,1%	--		4,7%	15,1%	2,1%	
	Labores del hogar	Recuento	23	25	--	12,5%	13	35	0	12,5%
		% del recuento	6,0%	6,5%	--		3,4%	9,1%	0,0%	
Total de ingresos	Menos de 120 dolares	Recuento	11	5	--	4,2%	9	5	2	4,2%
		% del recuento	2,9%	1,3%	--		2,3%	1,3%	0,5%	
	De 120 a 300 dolares	Recuento	124	62	--	48,4%	70	104	12	48,4%
		% del recuento	32,3%	16,1%	--		18,2%	27,1%	3,1%	
	Mas de 400 dolares	Recuento	113	69	--	47,4%	51	120	11	47,4%
		% del recuento	29,4%	18,0%	--		13,3%	31,3%	2,9%	

En la tabla 1 se pudo identificar que existe mayor prevalencia en el género femenino con un 40,6% perteneciente a un nivel bajo de ansiedad y un 40,1% en una valoración media en depresión. En cuanto a la edad sobresalió que dentro del rango de edad de 18 a 33 años se evidencia una valoración media de ansiedad con el 33,1% y una estimación baja en depresión con el 34,4%. Por otra parte, se verificó que en el estado civil existe mayormente personas solteras con un 29,2% el cual pertenece a un nivel bajo de ansiedad y un 30,2% medianamente considerable en relación a la depresión.

Además, en relación a la situación laboral indica que las personas que poseen un trabajo tienen ansiedad de nivel bajo con el 36,5%, sin embargo, en relación a la depresión un 27,6% que se estima medianamente, tomando en consideración que existe mucho más un cambio de emociones. Siguiendo con el resultado de los encuestados existe una pequeña población del 3% en las personas que perciben un ingreso de 120 a 300 dólares y en relación al ingreso económico a más de 400 dólares al mes con un 32,3% y un 29,4% respectivamente en la valoración de ansiedad baja, sin embargo, en la apreciación de depresión esta diferencia se da en la mediana siendo datos importantes a considerarse.

**Tabla 2.** Aspectos económicos en relación a la ansiedad y depresión

		Ansiedad				Total	Depresión			
		Baja (0-6)	Media (7-11)	Alta (12-21)	Total		Baja (0-7)	Media (8-11)	Alta (12-21)	Total
Fuente de principal ingreso	Usted	Recuento	150	78	-	59,4%	82	134	12	59,1%
		% del recuento	39,1%	20,3%	-		21,4%	34,9%	3,1%	
	Conyugue	Recuento	45	21	-	17,2%	24	37	5	17,2%
		% del recuento	11,7%	5,5%	-		6,3%	9,6%	1,3%	
	Padres	Recuento	32	20	-	5,2%	8	38	6	13,5%
		% del recuento	8,3%	5,2%	-		2,1%	9,9%	1,6%	
	Hijo	Recuento	14	10	-	2,6%	11	12	1	6,3%
		% del recuento	3,6%	2,6%	-		2,9%	3,1%	0,3%	
	Otros	Recuento	7	7	-	3,6%	5	8	1	3,6%
		% del recuento	1,8%	1,8%	-		1,3%	2,1%	0,3%	
Desabastecimiento de medicamentos	Siempre	Recuento	20	19	-	10,2%	9	27	3	10,2%
		% del recuento	5,2%	4,9%	-		2,3%	7,0%	0,8%	
	Casi siempre	Recuento	142	85	-	59,1%	87	125	15	59,1%
		% del recuento	37,0%	22,1%	-		22,7%	32,6%	3,9%	
	A veces	Recuento	72	30	-	26,6%	31	66	5	26,6%
		% del recuento	18,8%	7,8%	-		8,1%	17,2%	1,3%	
	Rara vez	Recuento	13	2	-	3,9%	3	10	2	3,9%
		% del recuento	3,4%	0,5%	-		0,8%	2,6%	0,5%	
	Nunca	Recuento	1	0	-	0,3%	0	1	0	0,3%
		% del recuento	0,3%	0,0%	-		0,0%	0,3%	0,0%	
Farmacia cuenta con los medicamentos requeridos	Si	Recuento	5	0	-	1,3%	1	4	0	1,3%
		% del recuento	1,3%	0,0%	-		0,3%	1,0%	0,0%	
	No	Recuento	84	44	-	33,3%	47	74	7	33,3%
		% del recuento	21,9%	11,5%	-		12,2%	19,3%	1,8%	
	A veces	Recuento	159	92	-	65,4%	82	151	18	65,4%
		% del recuento	41,4%	24,0%	-		21,4%	39,3%	4,7%	
Dificultad de adquirir los medicamentos	Muy difícil	Recuento	57	32	-	23,2%	39	43	7	23,2%
		% del recuento	14,8%	8,3%	-		10,2%	11,2%	1,8%	
	Difícil	Recuento	160	92	-	65,6%	76	159	17	65,6%
		% del recuento	41,7%	24,0%	-		19,8%	41,4%	4,4%	
	Poco difícil	Recuento	31	12	-	11,2%	15	27	1	11,2%
		% del recuento	8,1%	3,1%	-		3,9%	7,0%	0,3%	
No contar con el medicamentos requeridos	Siempre	Recuento	12	8	-	5,2%	4	13	3	5,2%
		% del recuento	3,1%	2,1%	-		1,0%	3,4%	0,8%	
	Casi todas las veces	Recuento	71	34	-	27,3%	38	60	7	27,3%
		% del recuento	18,5%	8,9%	-		9,9%	15,6%	1,8%	
	A veces	Recuento	128	63	-	49,7%	64	115	12	49,7%
		% del recuento	33,3%	16,4%	-		16,7%	29,9%	3,1%	
	Rara vez	Recuento	37	27	-	16,7%	23	38	3	16,7%
		% del recuento	9,6%	7,0%	-		6,0%	9,9%	0,8%	
	Nunca	Recuento	0	4	-	1,0%	1	3	0	1,0%
		% del recuento	0,0%	1,0%	-		0,3%	0,8%	0,0%	

En la tabla 2 con respecto a los aspectos económicos, en la investigación se logró observar que hay una ansiedad baja en las personas que son la fuente principal de ingresos con un 39,1%, y en relación al indicador de la depresión existe el 34,9% que es media, es evidente que son los porcentajes más altos con una pequeña diferencia de aproximadamente del 5%, aspecto relativamente preocupante en la sociedad.

El desabastecimiento de los medicamentos es una variable indispensable en el estudio donde la más sobresaliente fue la respuesta casi siempre con un 37% en una valoración baja en relación a la ansiedad, por otro parte, la mayor consecuencia se establece en la media con 32,6% en estimación a la depresión. En la variable donde se determina si la farmacia cuenta con los medicamentos requeridos existió un porcentaje del 41,4% que manifestó que solo existe a veces y una estimación baja de ansiedad y en relación a la depresión el 38,3% posee una media. Al hablar de la dificultad de adquirir los medicamentos es notorio identificar que existe un 41,7% de la población con baja ansiedad a diferencia del indicador de depresión que muestra una media con un 41,4% en referente a su valoración. Y por último el 33,3% en valoración baja en cuanto a la ansiedad, los usuarios manifestaron que a veces se ve perjudicado su estado emocional por no contar con los medicamentos recetados por el médico, también, se verificó que existe un 29,9% que identifica una depresión medianamente considerable por el mismo indicador.

## **Discusión**

La presente investigación nos permite analizar los efectos que repercuten en los usuarios por el desabastecimiento de los medicamentos, obteniendo como resultados que la mayoría de la muestra son mujeres, y de bajos recursos dificultando de manera rápida la obtención de medicamentos, estos aspectos son semejantes a un estudio realizado por Tricia Meyers (2019) donde el aspecto socio demográfico como el género femenino tuvo prevalencia al igual que la situación laboral al momento de adquirir algún tipo de medicación o suministro dando como resultado una ansiedad baja pero si una depresión media, siendo este un aspecto predominante y de preocupación para la población que se encuentra pasando con problemas y complicaciones en su salud.

Por otro lado en la investigación existe una gran participación de personas de estado civil solteros que acuden a los servicios médicos evidenciado ansiedad y depresión por la escases o falta de medicamentos en los puntos de farmacia de los centros de salud, siendo, similar a los resultados

encontrados en el artículo de Guerrero (2022) en el seguro social IESS donde se manifestó que existe fallas en la gestión, el proceso de adquisición y en la compra; lo cual ocasiona una serie de complicaciones emocionales en los pacientes, siendo la ansiedad y la depresión las más sobresalientes en esta investigación.

Con respecto al desabastecimiento de medicamentos que percibe la población en los centros de salud específicamente en los servicios de farmacia, unidades encargadas de garantizar los suministros y medicación para los pacientes, presenta una dificultad constante al momento de requerirlos tomando en cuenta la situación económica del país y los distintos protocolos pertenecientes a cada hospital, estos aspectos poseen una similitud con el estudio realizado por Abarca Lachén (2018) donde aclara que la medicación siempre es importante en la salud de las personas pero lo es aún más, cuando de esta depende la estabilidad y calidad de vida de los pacientes ya que sin ella, en muchas personas puede ocasionar depresión entre sus familiares y amigos de su entorno.

Por otra parte, al no contar con medicamentos recetados en las farmacias de las casas de salud la población debe acudir a otros puntos de abastecimiento privados lo que ha generado pérdidas de tiempo y recursos, considerando que sus fuentes de ingreso son medianamente bajas que han provocado que los pacientes presenten efectos de depresión y ansiedad en su vivir diario, así lo redactó también Ramírez (2020) en su artículo denominado Social skills and aggressiveness in childhood and adolescence, donde se evidencia que los servicios que ofrecen los medicamentos no cuentan en la actualidad con la medicación adecuada por lo que han tenido problemas con la mayoría de personas enfrentando muchas adversidades diarias entre el personal de salud y la población, por eso debe existir la posibilidad de que el personal encargado del recurso médico informe las diferentes estrategias o procesos a realizarse para dar solución a corto plazo, y así frenar o estabilizar el sistema de salud en referencia a los medicamentos y sus puntos de abastecimientos. En base a la investigación realizada se pudo identificar que actualmente existe un desabastecimiento de medicamentos en el hospital de estudio, las personas se han visto perjudicadas no solo económicamente si no también provocando problemas psicológicos como es la depresión y la ansiedad.

## Referencias

1. Abarca, L. E., & Marro, R. E. (2016). El desabastecimiento de los medicamentos: ¿qué hay detrás? Causas, consecuencias y una buena alternativa. *Actas Dermosifilográficas*, 178-

182. Recuperado de <https://www.actasdermo.org/es-el-desabastecimiento-medicamentos-que-hay-articulo-S0001731015005554>
2. Asociación Médica Mundial (2022). Atención médica y promoción de la salud para toda la población. WMA. Recuperado de <https://www.wma.net/es/que-hacemos/salud-publica/>
3. Barbagelata, E. (Julio de 2020). Implementación de estrategias de prevención de errores en el proceso de administración de medicamentos. *Médica Clínica Las Condes*, XXVII(5). Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-implementacion-de-estrategias-de-prevencion-S0716864016300852#:~:text=Otra%20estrategia%20que%20puede%20contribuir,de%20comunicaci%C3%B3n%20en%20el%20equipo.>
4. Durán, E. C. (2018). Medicamentos de difícil acceso. Quito: MSP. Recuperado de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/05/definicion\\_medicamentos\\_dificil\\_acceso\\_2019.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/05/definicion_medicamentos_dificil_acceso_2019.pdf)
5. Estrada, S., Brunelli, M. F., & Quiroga, C. (Agosto de 2018). El impacto del error de medicación en los profesionales de enfermería. *Iberoamericana educación investigación enfermería*, VIII(2). Recuperado de <https://riu.austral.edu.ar/handle/123456789/949>
6. Flores, J., & Barbarán, P. (2021). Gestión Hospitalaria: una mirada al desarrollo de sus procesos. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(2), 1527-1545. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v5i2.368](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i2.368)
7. Guamán, A., Miño, G., Moyano, J., & García, A. (2018). MEJORAMIENTO DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, 2254-7630. Recuperado de [www.eumed.net/2/rev/caribe/2018/02/suministro-medicamentos-ecuador.html](http://www.eumed.net/2/rev/caribe/2018/02/suministro-medicamentos-ecuador.html)
8. Guerrero, M., & Escobar, G. (2022). Efectos sociales del desabastecimiento de medicinas en el hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la ciudad de Portoviejo en el año 2020. *Digital Publisher*, 301-317. doi:[doi.org/10.33386/593dp.2022.4-1.1235](https://doi.org/10.33386/593dp.2022.4-1.1235)
9. Hernández Rodríguez, M. N., & Orueta Sánchez, R. (2019). Desabastecimiento de medicamentos en España. Un problema de salud. *Atención Primaria*, 51(10), 599-601. doi: [10.1016/j.aprim.2019.08.006](https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.08.006)
10. Herrera, L. J. (2020). El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 1561-3127. Recuperado de

- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662019000400008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000400008&lng=es&tlng=es)
11. Ministerio de Salud Pública. (2021). 19,7 millones de unidades de medicamentos abastecen hospitales del país. Recuperado de <https://www.salud.gob.ec/197-millones-de-unidades-de-medicamentos-abastecen-hospitales/>
  12. Organización Mundial de la Salud. (2003). Selección de medicamentos esenciales. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67377/WHO\\_EDM\\_2002.2\\_spa.pdf;jsessionid=0F626E09130DE21A120C0FBE67EC7BF3?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67377/WHO_EDM_2002.2_spa.pdf;jsessionid=0F626E09130DE21A120C0FBE67EC7BF3?sequence=1)
  13. Organización Mundial de la Salud. (2016). Afrontar la escasez mundial de medicamentos. Asamblea mundial de la salud. Recuperado de [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA69/A69\\_BCONF3-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_BCONF3-sp.pdf)
  14. Organización Panamericana de la Salud. (2020). Sistemas y Servicios de Salud. Recuperado de <https://www.paho.org/es/sistemas-servicios-salud>
  15. Primicias. (2022). La escasez de medicinas es del 45% en las áreas de salud del IESS Primicia. Recuperado de Primicias. Recuperado de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/millones->
  16. Salvador Jijón, M., Larrea, C., Belmont, P., & Baroja, C. (2014). Un índice difuso de niveles socioeconómicos en Quito. *Revista Politécnica*, 34(2), 123. Recuperado a partir de [https://revistapolitecnica.epn.edu.ec/ojs2/index.php/revista\\_politecnica2/article/view/316](https://revistapolitecnica.epn.edu.ec/ojs2/index.php/revista_politecnica2/article/view/316)
  17. Sánchez, J. A. S. (1999). El informe de los usuarios como método de evaluar calidad asistencial en atención primaria de salud (Doctoral dissertation, Universidad de Murcia). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=261121>
  18. Sánchez, L. C., Martínez, J. A., Costa, Á. F., Arcos, F. S., & Moreno, J. A. C. (2019). Medición de la satisfacción del paciente en un servicio de cardiología mediante mapas asociativos: un nuevo método. *Revista española de cardiología*, 72(7), 587-588. doi.org/10.1016/j.recesp.2018.06.009
  19. Santos, G., Manacés, E., Zambrano, M., Paucar, C., & Rivera, G. (2021). El desabastecimiento de insumos médicos como vulneración del derecho a la salud. *Salud y Cienciamatria*, 441-459. Recuperado de <https://cienciamatriarevista.org/ve/index.php/cm/article/view/550>

20. Torres Cáceres, N., & Calsina Miramira, W. H. (2020). Modelo de gestión de la cadena de suministro y la rentabilidad de los principales laboratorios farmacéuticos del Perú. *Industrial Data*, 23(1), 53–72. Recuperado de <https://doi.org/10.15381/idata.v23i1.16265>

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).