



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

RESULTADOS DE LAS VERIFICACIONES A LA SITUACIÓN DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS

Abril de 2025

Todas y todos somos
Defensores del Pueblo

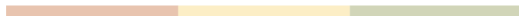




DEFENSORÍA DEL PUEBLO

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Todas y todos somos
Defensores del Pueblo



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	9
2. METODOLOGÍA PARA EL RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN	9
3. RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN.....	10
3.1. Disponibilidad de medicamentos en farmacias institucionales.....	10
3.2. Disminución de la cantidad de medicamentos en farmacias institucionales	14
3.3. Situación de medicamentos oncológicos.....	17
3.4. Medicamentos para pacientes renales	19
3.5. Medicamentos para pacientes diabéticos.....	21
3.6. Medicamentos para personas con hipertensión	23
4. ENTREVISTAS A PACIENTES Y/O FAMILIARES EN FARMACIAS INSTITUCIONALES	24
5. CONCLUSIONES	27
6. IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMÁTICAS E INSTITUCIONES COMPETENTES PARA ADOPTAR ACCIONES	29
6.1. Falta de disponibilidad de los medicamentos necesarios para atender a la población	29
6.2. Disminución de cantidades disponibles de medicamentos	29
6.3. Hospitales con faltantes en medicamentos oncológicos	30
6.4. Hospitales con faltantes en medicamentos para pacientes renales.....	31
6.5. Hospitales con faltantes en medicamentos para pacientes diabéticos	32
6.6. Hospitales con faltantes en medicamentos para pacientes con hipertensión.....	32
7. Recomendaciones.....	33



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Todas y todos somos
Defensores del Pueblo

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Hospitales verificados	9
Cuadro 2: Hospitales públicos con problemas de disponibilidad de medicamentos	11
Cuadro 3: Hospitales de la CNS con problemas de disponibilidad de medicamentos	12
Cuadro 4: Hospitales con medicamentos faltantes – según verificación	13
Cuadro 5: Incremento de precios de medicamentos	16
Cuadro 6: Reducción de disponibilidad de medicamentos	16
Cuadro 7: Hospitales visitados con atención en oncología	17
Cuadro 8: Hospitales con medicamentos oncológicos faltantes	18
Cuadro 9: Hospitales verificados con servicios para pacientes renales	19
Cuadro 10: Medicamentos faltantes para pacientes renales	21
Cuadro 11: Hospitales verificados con medicamentos faltantes para diabéticos	23
Cuadro 12: Hospitales verificados con medicamentos faltantes para pacientes con hipertensión	24



DEFENSORÍA DEL PUEBLO

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Todas y todos somos
Defensores del Pueblo





DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

1

INTRODUCCIÓN



DEFENSORÍA DEL PUEBLO

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Todas y todos somos
Defensores del Pueblo



1. INTRODUCCIÓN

El artículo 12 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (PIDESC) establece que los Estados Partes reconocen el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental; asimismo, entre las medidas que deben adoptar para asegurar la efectividad de este derecho, esta “*La creación de condiciones que aseguren a todos asistencia médica y servicios médicos en caso de enfermedad*”. El Comité DESC de la ONU en la Observación General N°14, identifica como uno de los factores determinantes básicos de la salud la inclusión de “(...) *los medicamentos esenciales definidos en el Programa de Acción sobre medicamentos esenciales de la OMS*”. (párr. 12).

El Estado conforme el artículo 41.I de la Constitución Política del Estado (CPE) debe garantizar el acceso de la población a los medicamentos, así como también tiene la función esencial de garantizar el acceso de las personas a la salud (CPE: art. 9.5) en el marco de que todas las personas tienen derecho a la salud (CPE: art. 18.I).

En ese sentido, en el marco de sus atribuciones establecidas en la Constitución Política del Estado y la Ley N° 870 del Defensor del Pueblo, en el afán de precautelar el derecho a la salud de la población, entre el 11 y 14 de abril del 2025 se realizó verificaciones defensoriales a farmacias institucionales de hospitales públicos de los nueve departamentos.

2. METODOLOGÍA PARA EL RELEVAMIENTO DE INFORMACIÓN

Se utilizaron los siguientes instrumentos para la obtención de información:

- **Verificación Defensorial**

Las verificaciones se realizaron en hospitales públicos y de la Seguridad Social a Corto Plazo, de acuerdo al siguiente listado:

Cuadro 1: Hospitales verificados

CIUDAD	HOSPITALES PÚBLICOS Y DE LA SSCP
LA PAZ	Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga Uría”
	Hospital Materno Infantil – CNS
ORURO	Hospital San Juan de Dios de Oruro
	Hospital Obrero N° 4
POTOSÍ	Hospital Bracamonte
	Hospital Obrero N° 5
COCHABAMBA	Hospital Materno Infantil Germán Urquidi
	Hospital Obrero N° 2
SUCRE	Hospital Gineco Obstétrico Neonatal
	Hospital Obrero N° 6 “Dr. Jaime Mendoza”
TARIJA	Hospital San Juan de Dios de Tarija
	Hospital Obrero N°7
SANTA CRUZ	Hospital General Universitario Japonés
	Hospital Obrero N° 3
BENI	Hospital Materno Infantil Boliviano Japonés
	Hospital Obrero N° 8
PANDO	Hospital Roberto Galindo Terán
	Hospital Obrero N° 9
EL ALTO	Hospital del Norte
	Hospital Boliviano Holandés

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

- Entrevistas a Pacientes y/o familiares en filas de farmacias institucionales

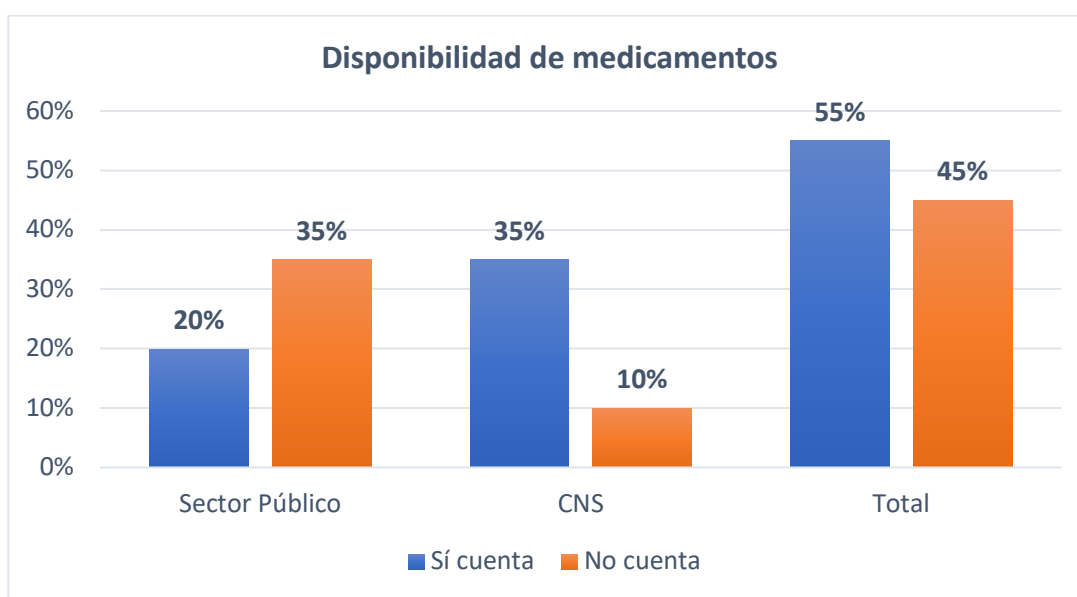
Se realizaron 44 entrevistas a pacientes y/o familiares que se encontraban en las filas de las farmacias institucionales, esperando a que les entreguen los medicamentos recetados.

3. RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

De la información recabada a través de los distintos instrumentos de intervención se tiene los siguientes resultados.

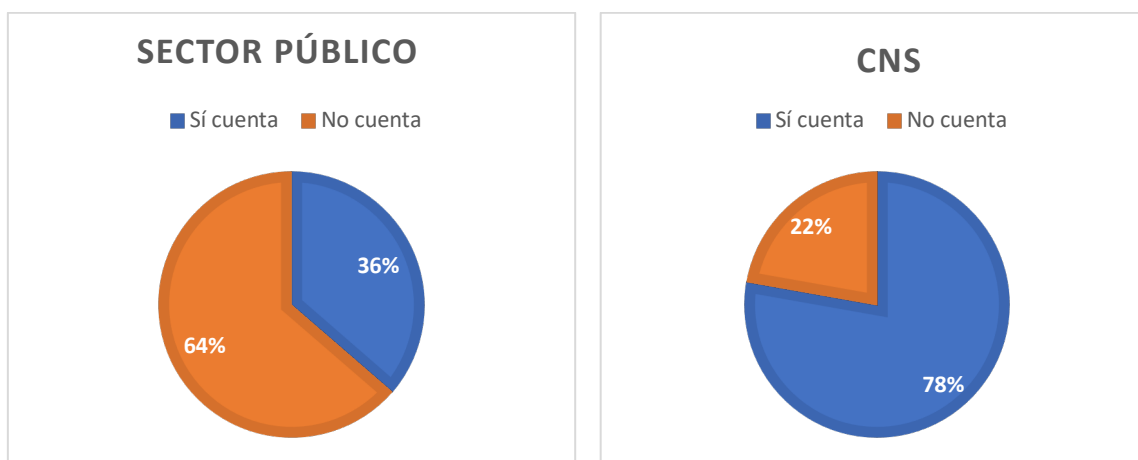
3.1. Disponibilidad de medicamentos en farmacias institucionales

De los 20 establecimientos de salud verificados, entre sector público y la Caja Nacional de Salud (CNS), se tiene que el 45% (9) no contaba con el stock necesario de medicamentos para atender la demanda.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

Asimismo, se puede advertir que las farmacias institucionales de los establecimientos de salud públicos tienen mayores problemas en la disponibilidad de medicamentos, ya que de los 11 establecimientos de salud públicos verificados, el 64% (7) reportó problemas en la disponibilidad de medicamentos. En la CNS de los 9 hospitales, el 22% (2) reportó problemas.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

En el sector público, los medicamentos con problemas de disponibilidad son de diferentes especialidades, como neonatología, ginecología, obstetricia y emergencias, renales, oncología, quirófano, terapia intensiva e infectología, de acuerdo al siguiente cuadro.

Cuadro 2: Hospitales públicos con problemas de disponibilidad de medicamentos

N°	Nombre del Hospital verificado	Municipio	Problemas de disponibilidad medicamentos - por tipo de medicamento o especialidad
1	Hospital Materno Infantil Boliviano Japonés	Trinidad	Faltan medicamentos de tipo: Estupefacientes, sicotrópicos y antibióticos; mismos que se utilizan en todas las especialidades
2	Gineco Obstétrico Neonatal	Sucre	Medicamentos para Neonatología, ginecología, obstetricia y emergencias.
3	Hospital Materno Infantil German Urquidí	Cochabamba	Medicamentos recurrentes (alta rotación) y oncología.
4	Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán	Cobija	Cuenta con unas cantidades mínimas de un aprox. 70%: • Heparina Sódica – Hemodiálisis • Eritropoyetina – renales • Vancomicina – Colitis inflamaciones del intestino. • Vitamina C. Suplemento vitamínico -Renales
5	Hospital del Niño	La Paz	Medicamentos para: quirófano, terapia intensiva, infectología y oncología. <i>(refieren que se encuentran en proceso de compra)</i>
6	Hospital Japonés	Santa Cruz de la Sierra	Para la Unidad de Terapia Intensiva y reanimación niños <i>(por falta de presupuesto)</i>
7	Hospital del Norte	El Alto	No especificaron <i>(refieren que es por falta de proponentes)</i>

En la CNS, la falta de disponibilidad de algunos medicamentos, son para las especialidades de nefrología y leucemia, de acuerdo al siguiente cuadro.

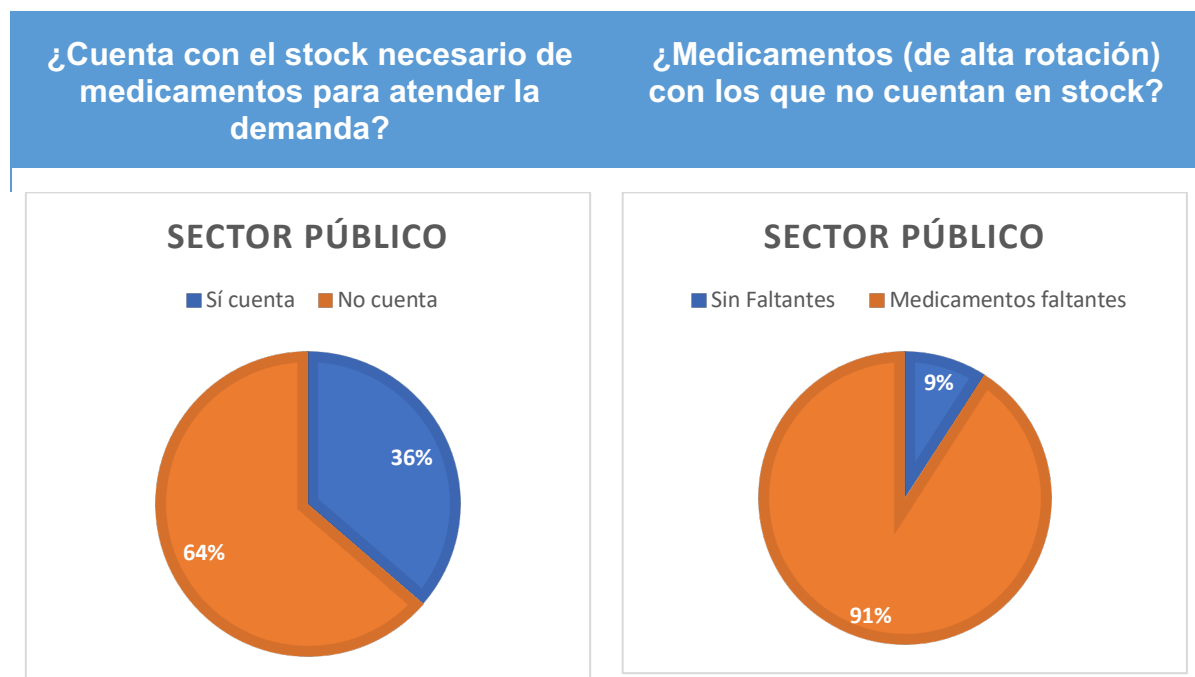
Cuadro 3: Hospitales de la CNS con problemas de disponibilidad de medicamentos

N°	Nombre del Hospital verificado	Municipio	Problemas de disponibilidad de medicamentos por tipo de medicamento o especialidad
1	Hospital Obrero N° 9	Cobija	- Vitamina C en ampollas - Hemodiálisis - Heparina Sódica – Hemodiálisis - Calcio - Huesos - Rocuronio - Cirugía
2	Hospital Materno Infantil	La Paz	Se tiene un 90% de los medicamentos, faltaría un 10% y es para la tipología de Leucemia (<i>refieren que no es atribuible a la C.N.S.</i>)

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

El 60% de los hospitales visitados reportaron que no contaba con ciertos medicamentos de alta rotación, dato que supera el 45% (ver Cuadro 4) que en un inicio se obtuvo al consultar de manera general sobre la deficiencia de stock de medicamentos.

De los 11 responsables de farmacia de hospitales públicos que inicialmente afirmaron tener stock suficiente (7, el 64%), 10 de estos (91%) afirmaron no contar con medicamentos de alta rotación, lo que confirma la insuficiencia de stock para atender la demanda, como se ilustra en el siguiente gráfico.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

En el caso de la CNS, inicialmente se reportó que el 22% (2) de los hospitales verificados no contaban con el stock necesario de medicamentos en general para atender la demanda de los pacientes; no obstante, cruzando la información con la verificación posterior de medicamentos de alta rotación, se evidencia un escenario diferente: el 33% (3 hospitales) no contaban con el stock de medicamentos necesarios para atender la demanda de los asegurados.

El siguiente cuadro muestra los resultados según la verificación de disponibilidad de medicamentos de alta rotación:

Cuadro 4: Hospitales con medicamentos faltantes – según verificación

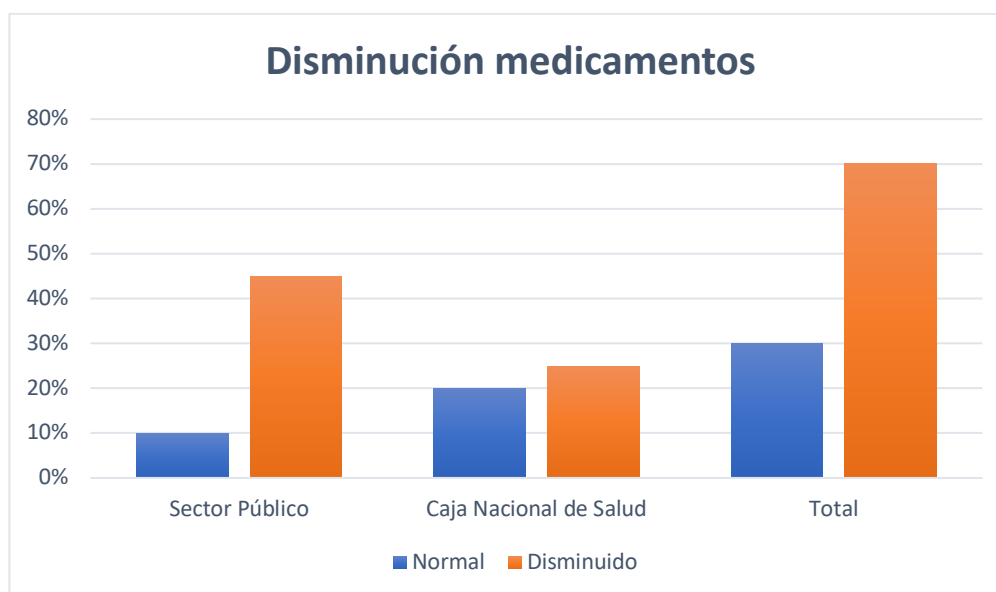
Hospital	Pertenencia	Municipio	Medicamentos (de alta rotación) con los que no cuentan en stock
Caja Nacional de Salud Hospital Obrero N° 9	CNS	Cobija	- Calcio – Huesos - Heparina sódica - Hemodiálisis - Rocuronio - Cirugía
Hospital Boliviano Japones Dr. Roberto Galindo Terán	Hospital Público	Cobija	- Heparina Sódica – Hemodiálisis - Eritropoyetina - renales - Vancomicina – Colitis inflamaciones del intestino. - Vitamina C Suplemento vitamínico - Renales
Hospital Materno Infantil German Urquidi	Hospital Público	Cochabamba	- Vacuna anti D (para la madre gestante), filgrastin (oncología) y Dopamina(terapia)
Hospital Municipal Boliviano Holandés	Hospital Público	El Alto	- Aguja raquídea, anestésico, 500 mg + 1 litro soluciones ringer lactato; tapón para vías, jeringas
Hospital del Norte	Hospital Público	El Alto	- Tratamiento de infecciones - Reumatología - Neurología
Hospital del Niño	Hospital Público	La Paz	- Sopoflorano, propofol y rocurani - terapia intensiva - Quirófano, infectología, neurocirugía, cirugía, neurocirugía gastro, pediatría y traumatología
San Juan de Dios Oruro	Hospital Público	Oruro	- Ácido Valproico - Bipirona
Daniel Bracamonte	Hospital Público	Potosí	- Metronidazol, - Albumina - Lágrimas artificiales - Salbutamol Son medicamentos que no cuentan con sobreprecio porque las distribuidoras no cuentan con stock.

Hospital Japones	Hospital Público	Santa Cruz de la Sierra	- Imipeles - Vancomicina - Ceptriasona - Levofroxasima - Fluconazol. Son ocupados en neumonía y para terapias.
Hospital Obrero N° 7	CNS	Tarija	Calcio y Meloxicam
Hospital Regional San Juan de Dios Tarija	Hospital Público	Tarija	Refieren que no tienen: Albumina y aminoácidos para adulto.
Hospital Materno Infantil Boliviano Japones	Hospital Público	Trinidad	- Ibuprofeno - Inflamaciones. - Vitamina A / Retinol - otorgan a los niños y madres, a madres después del parto. - Glucunato de calcio - utilizado para nivelar los niveles de calcio (madres e hijos) - Ampicilina - Infecciones y post parto - Cefazolina - Infecciones y Post Parto - Amoxicilina - Infecciones y post parto

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

3.2. Disminución de la cantidad de medicamentos en farmacias institucionales

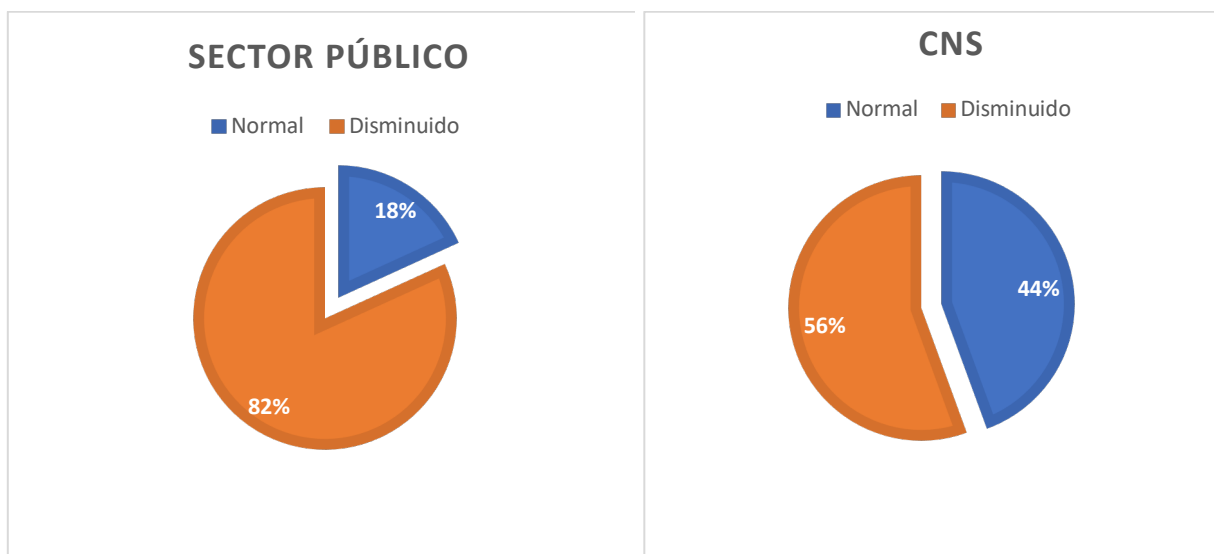
En la verificación se identificó que de los 20 hospitales verificados, en el 70% (14) las farmacias institucionales habrían sufrido una disminución en la cantidad de medicamentos que recibían.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

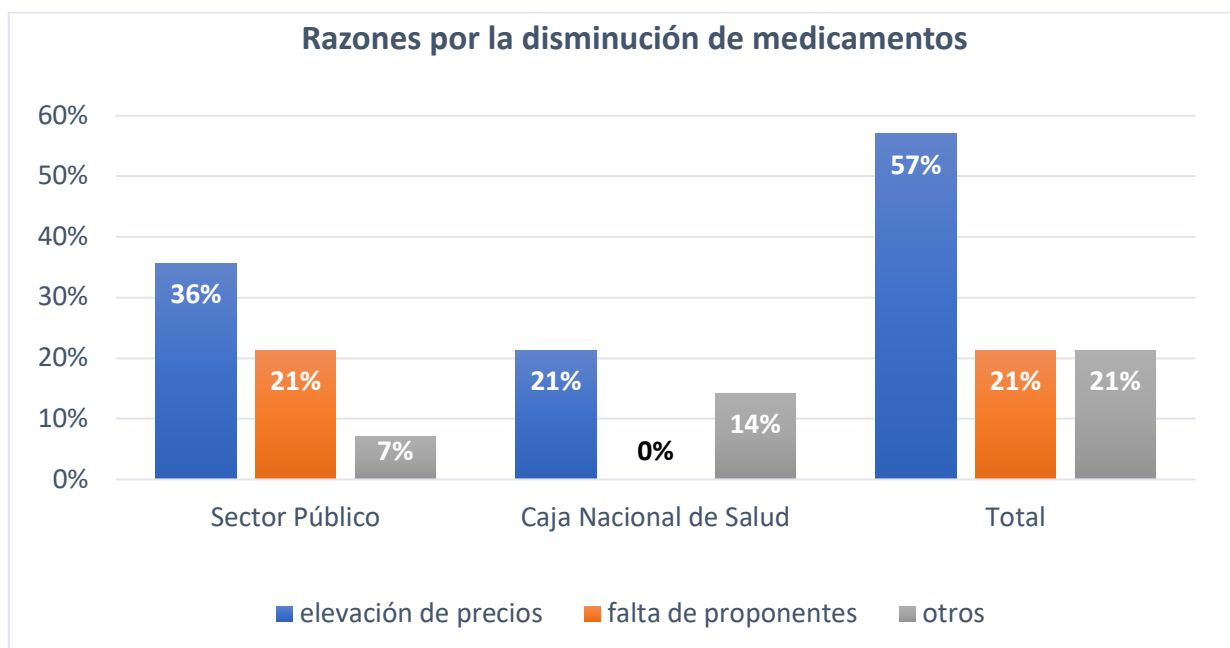
Se advierte que las farmacias institucionales de los hospitales del sector público, reportaron disminuciones en cuanto a cantidad de medicamentos, donde de los 11 hospitales verificados,

en el 82% (9) se informó de la reducción de volúmenes de medicamentos. En el caso de la CNS de los 9 hospitales, en el 56% (5) reportaron disminución.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

De los 14 hospitales que reportaron disminución, identificaron como razones para la disminución de medicamentos en hospitales del sector público y la CNS las siguientes: el 57% (8) refirió el incremento de precios de los medicamentos, el 21% (3) la falta de proponentes en las convocatorias, relacionado al incremento de precios, como se mencionó en el Hospital Regional San Juan de Dios *“las empresas al tomar conocimiento de los precios de los medicamentos, prefieren no presentarse a las licitaciones”*, y el 21% (3) se deben a otras razones.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

En relación al incremento de precios de los medicamentos refieren que:

Cuadro 5: Incremento de precios de medicamentos

Medicamentos/Insumos	Precios en Bs. – ANTES	Precios en Bs. – AHORA
Formol	22	40
Anticonceptivos	5,98	13,56
Suero fisiológico	10,40	10,71
cateter	450	800

FUENTE: Elaboración propia en base a la verificación al Hospital Obrero N° 9 de la CNS y Hospital Roberto Galindo Teran

Entre los medicamentos que sufrieron reducción de cantidades de medicamentos, se identificaron los siguientes:

Cuadro 6: Reducción de disponibilidad de medicamentos

Hospital	Pertenencia	Municipio	Medicamentos de alta rotación han sufrido disminución en cuanto a cantidad
Caja Nacional de Salud Hospital Obrero N° 9	CNS	Cobija	Vitamina C. en ampollas - Renal Glibenclamida - Diabéticos
Hospital Boliviano Japones Dr. Roberto Galindo Terán	Hospital Público	Cobija	- Antes 500 heparinas, ahora solo 100 unidades. - Gentamicina 2000 unidades trimestralmente, ahora 800 a 500 dependiendo la demanda.
Hospital Materno Infantil German Urquidi	Hospital Público	Cochabamba	Dopamina, Filgrastin y vacuna anti D.
Hospital del Norte	Hospital Público	El Alto	Meropenem, Metrotrexato Comprimido y Carbomacepin.
Hospital del Niño	Hospital Público	La Paz	Sepoflorano, propofol, rocurani, imipenem, citprofloxaxina, catéteres de vía central.
Hospital Materno Infantil	CNS	La Paz	Filgrastin para la tipología de Oncoemato
Daniel Bracamonte	Hospital Público	Potosí	El complejo B al principio de esta gestión, pero a la fecha ya se cuenta con compras menores para este medicamento.

Hospital Japonés	Hospital Público	Santa Cruz de la Sierra	Los antibióticos y anestésicos Engloba todos los analgésicos
Jaime Mendoza	CNS	Sucre	Omeprazol en ampollas
Gineco Obstétrico Neonatal	Hospital Público	Sucre	Surfactantes, leches, jeringas
Hospital Obrero N° 7	CNS	Tarija	Calcio Carbamazepina Meloxicam
Hospital Regional San Juan de Dios Tarija	Hospital Público	Tarija	Refiere que los medicamentos comprimidos que son utilizados para internación, hemodiálisis, consulta externa se terminan muy rápido.
Hospital Materno Infantil Boliviano Japonés	Hospital Público	Trinidad	Paracetamol, Ibuprofeno, anestésicos, Ceftazidima.
Hospital Obrero N° 3	CNS	Santa Cruz de la Sierra	Fluconazol, azitromicina, losartan, metamizol.

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

3.3. Situación de medicamentos oncológicos

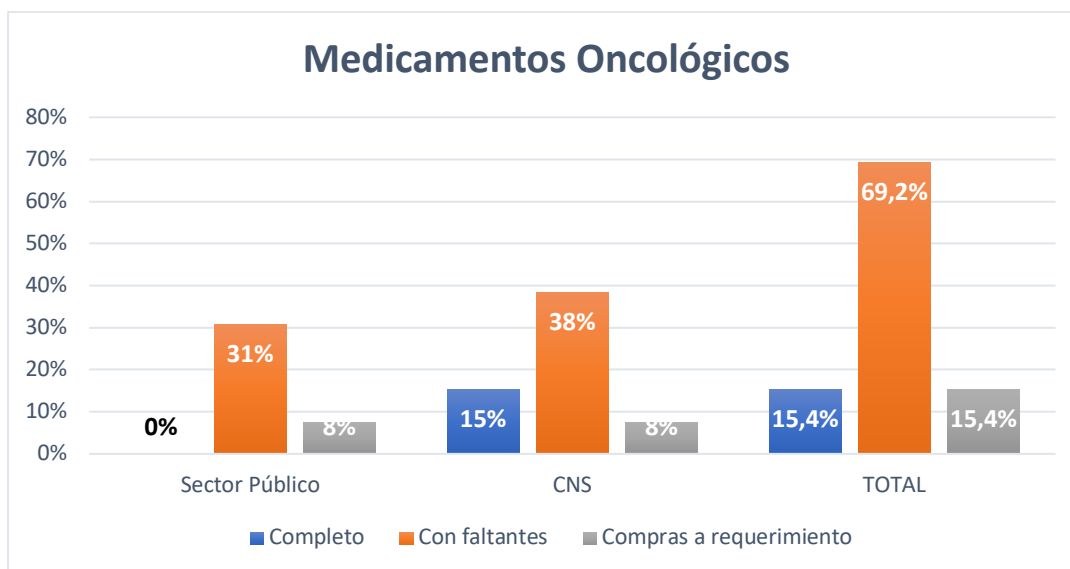
De los 20 hospitales verificados, 13 cuentan con algún tipo de servicio de oncología (clínica, quirúrgica, radioterapia, terapia del dolor):

Cuadro 7: Hospitales visitados con atención en oncología

Sector Público	Caja Nacional de Salud
Hospital Materno Infantil German Urquidi – Cochabamba Hospital del Niño – La Paz Hospital San Juan de Dios – Oruro Hospital Daniel Bracamonte – Potosí Hospital Regional San Juan de Dios – Tarija	- Hospital Obrero N° 9* - Cobija - Hospital Obrero N° 2 – Cochabamba - Hospital Materno Infantil – La Paz - Hospital Obrero N° 4 – Oruro - Hospital Obrero N° 5 – Potosí - Hospital Obrero N° 6 “Jaime Mendoza” Sucre - Hospital Obrero N° 7 – Tarija - Hospital Obrero N° 3 – Santa Cruz

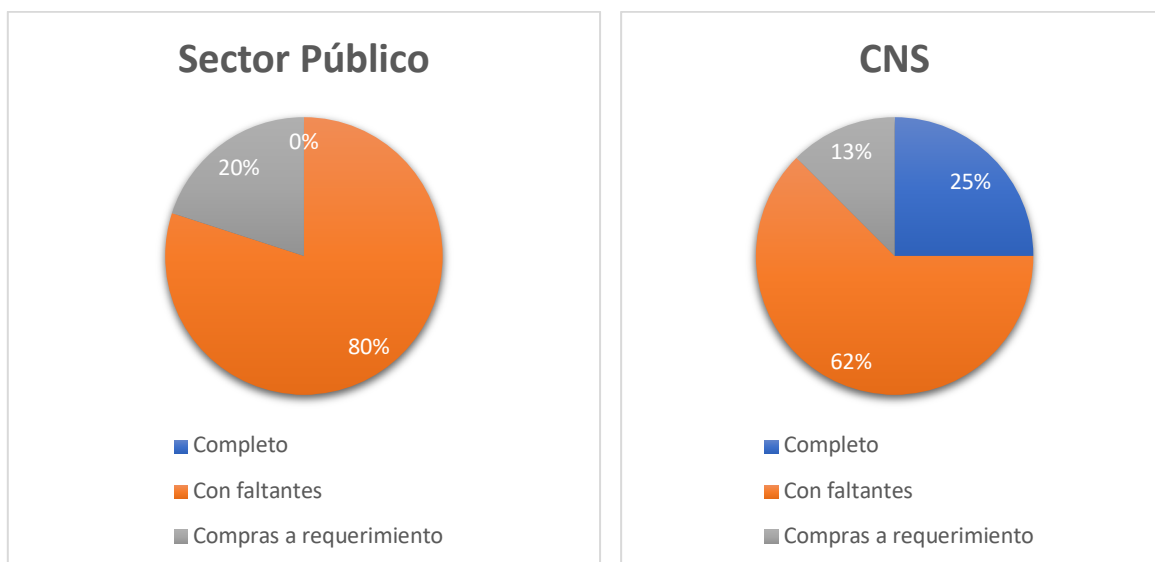
* En el caso del Hospital Obrero N° 9 de Pando, si bien no cuenta con el servicio de oncología, proporciona medicamentos oncológicos (Trictolerina, tomoxifeno y metotrexato) a pacientes que son referidos a La Paz.

De los 13 establecimientos de salud, el 69% (9) reportó medicamentos oncológicos faltantes en las farmacias institucionales (Ver Cuadro 8), el 15,4% (2) con medicamentos completos y 15,4% (2) realizan compras a requerimiento por la mínima cantidad de pacientes que atienden (Hospitales Bracamonte y Obrero N° 5 de Potosí).



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

De los cinco (5) hospitales públicos con el servicios de oncología verificados, en cuatro (4) se evidenció la falta de medicamentos y en uno se realiza la compra de acuerdo a requerimiento por paciente. En la CNS, de los ocho (8) hospitales en cinco (5) se reportó la falta de medicamentos, en cuatro (4) con los medicamentos completos y en uno (1) realizan compras a requerimiento.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

Cuadro 8: Hospitales con medicamentos oncológicos faltantes

Hospital	Dependencia	Municipio	Medicamentos oncológicos faltantes
Hospital Materno Infantil German Urquidi	Hospital Público	Cochabamba	Filgrastin y Carboplatino.
Hospital Obrero N° 2 - CNS	CNS	Cochabamba	Oxaliplatino Ifosfamida (No hay en el mercado para comprar)
Hospital del Niño	Hospital Público	La Paz	Leomicena, carboplatino, cidofoxamida de 1 gramo; citarauvina de 500 miligramos; dacorbazina de 200 miligramos; dectinomisna, paunonubina, reucoforina, binblastina
Hospital San Juan de Dios de Oruro	Hospital Público	Oruro	Patitatel
Hospital Obrero N° 4	CNS	Oruro	Vincristina - carboplatino de 45 mg.
Hospital Obrero N° 6 - Jaime Mendoza	CNS	Sucre	Hidroxiurea
Hospital Obrero N° 7	CNS	Tarija	Hidroxiuria Irinotecan Doxorribucina liposomal
Hospital Regional San Juan de Dios Tarija	Hospital Público	Tarija	No tienen Fluorouracilo, Leucovorina
Hospital Obrero N° 3	CNS	Santa Cruz de la Sierra	PACLITAXEL 30mg y TEROSOL

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

3.4. Medicamentos para pacientes renales

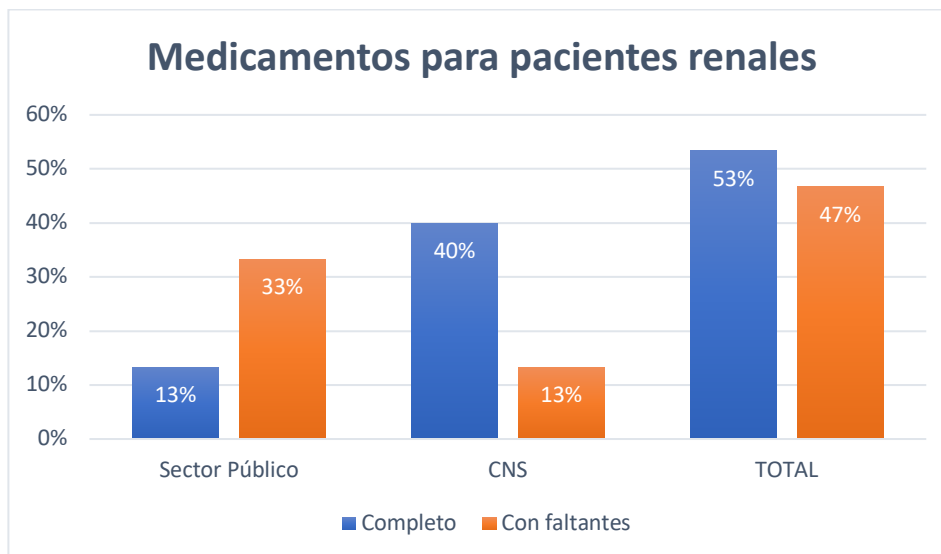
De los 20 hospitales verificados, 15 cuentan con algún tipo de servicio para pacientes renales, incluida la hemodiálisis:

Cuadro 9: Hospitales verificados con servicios para pacientes renales

Sector Público	Caja Nacional de Salud
- Hospital Dr. Roberto Galindo Terán - Cobija - Hospital Municipal Boliviano Holandés – El Alto - Hospital del Niño – La Paz - Hospital San Juan de Dios - Oruro - Hospital Daniel Bracamonte - Potosí - Hospital Japones – Santa Cruz - Hospital Regional San Juan de Dios - Tarija	- Hospital Obrero N° 9 - Pando - Hospital Obrero N° 2 - Cochabamba - Hospital Materno Infantil – La Paz - Hospital Obrero N° 4 - Oruro - Hospital Obrero N° 5 - Potosí - Hospital Obrero N° 6 Jaime Mendoza - Sucre - Hospital Obrero N° 7 - Tarija - Hospital Obrero Nr. 8 – Beni

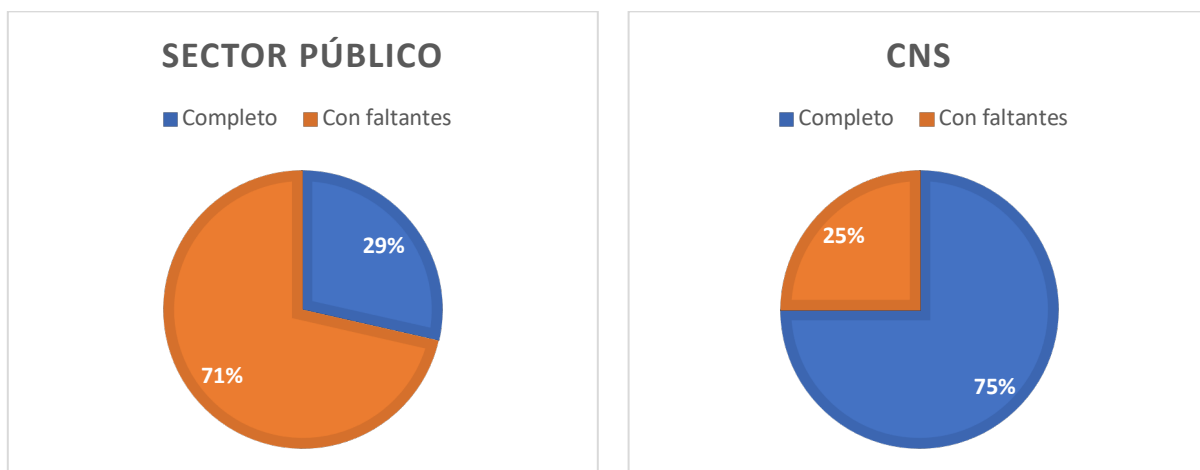
Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

De los 15 hospitales verificados que cuentan con algún servicio para pacientes renales, se tiene que, el 53% (8) cuenta con el stock necesario para renales y el 47% (7) reportó medicamentos faltantes para este servicio.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

De los 7 hospitales públicos visitados con servicios para pacientes renales, el 71% (5) reportó medicamentos faltantes para este grupo. De los 8 hospitales de la CNS, en el 25% (2) se evidenció faltantes.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

Los medicamentos faltantes para pacientes renales, en los establecimientos de salud públicos son los siguientes:

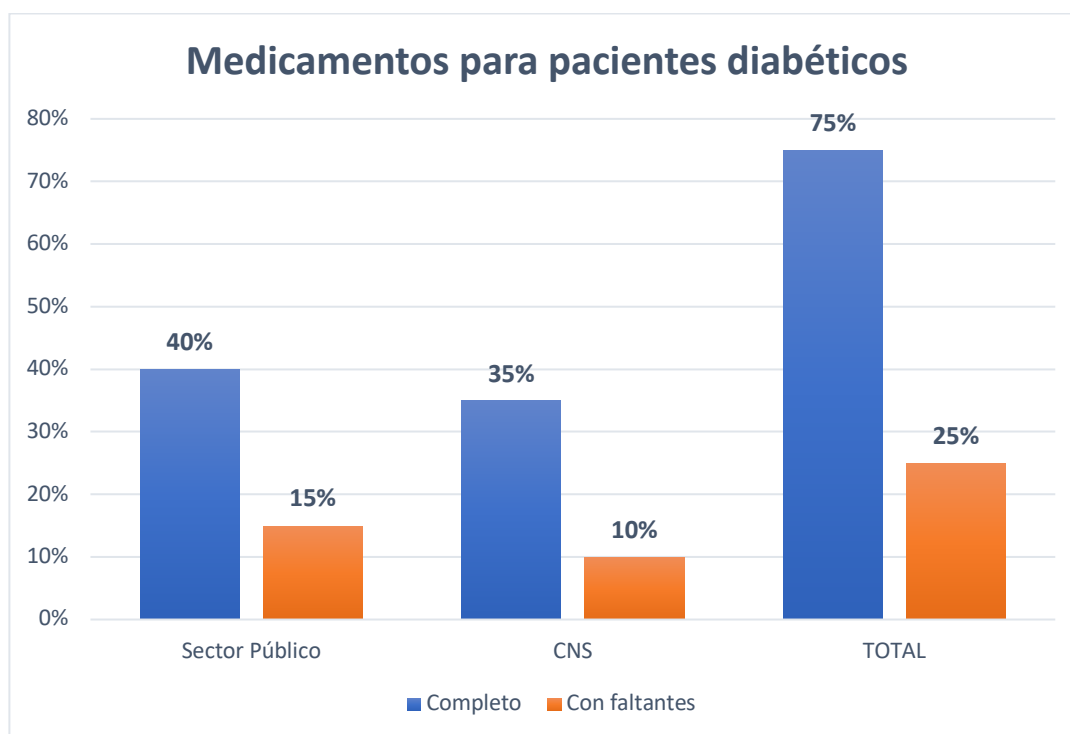
Cuadro 10: Medicamentos faltantes para pacientes renales

N°	Hospital	Dependencia	Municipio	Medicamentos faltantes para pacientes renales
1	Caja Nacional de Salud Hospital Obrero N° 9	CNS	Cobija	-Vitamina C. en ampollas -Heparina Sódica
2	Hospital Boliviano Japones Dr. Roberto Galindo Terán	Hospital Público	Cobija	Heparina Sódica - Hemodiálisis Eritropoyetina - renales Vitamina C. Suplemento vitamínico - Renales
3	Hospital Obrero N° 2 - CNS	CNS	Cochabamba	Calcio (<i>refieren que les llegará en los próximos días</i>)
4	Hospital Municipal Boliviano Holandés	Hospital Público	El Alto	Complejo B en comprimidos
5	Daniel Bracamonte	Hospital Público	Potosí	- Atorbastetina de 20 mg. - Aguja 15 y 16 (<i>refieren que están en proceso de compra</i>)
6	Hospital Japones	Hospital Público	Santa Cruz de la Sierra	- Solución ácida y básica. -Anpes -filtro F7 para hemodiálisis -El doble lune (catéter)
7	Hospital Regional San Juan de Dios Tarija	Hospital Público	Tarija	No tienen: Solución glucosa Albumina Calcio carbonatado

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

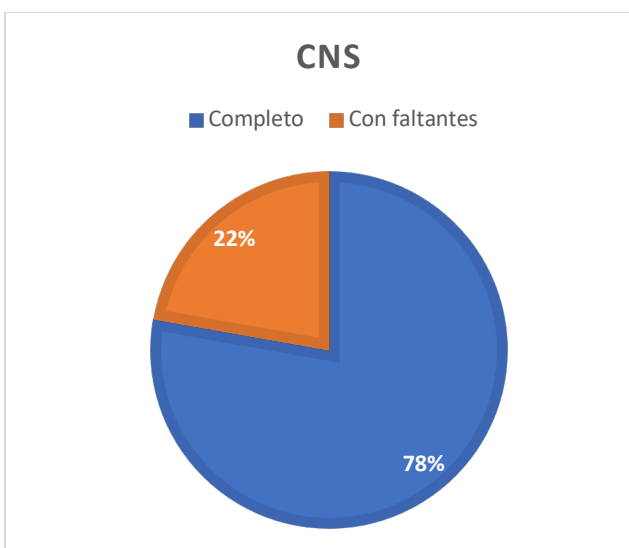
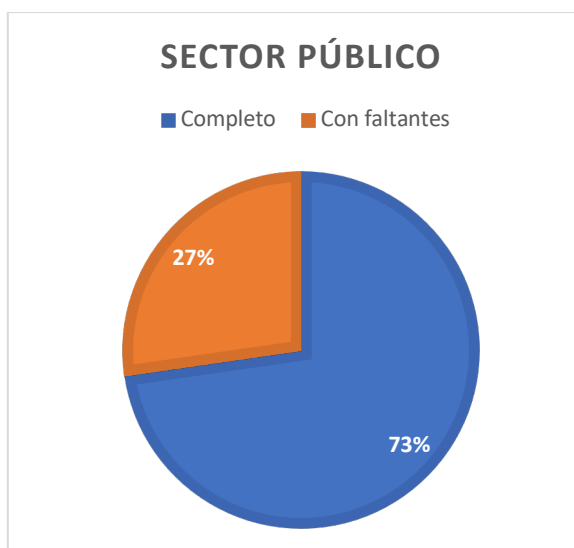
3.5. Medicamentos para pacientes diabéticos

De los 20 hospitales verificados, el 75% (15) cuenta con los medicamentos necesarios para pacientes diabéticos, y un 25% (5) presenta medicamentos faltantes.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

De los 11 hospitales públicos el 27% (3) no contaban con todos los medicamentos necesarios para pacientes diabéticos; asimismo, de los 9 hospitales de la CNS, el 22% (2) reportaron medicamentos faltantes.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

El detalle de los medicamentos faltantes se presenta en el siguiente cuadro:

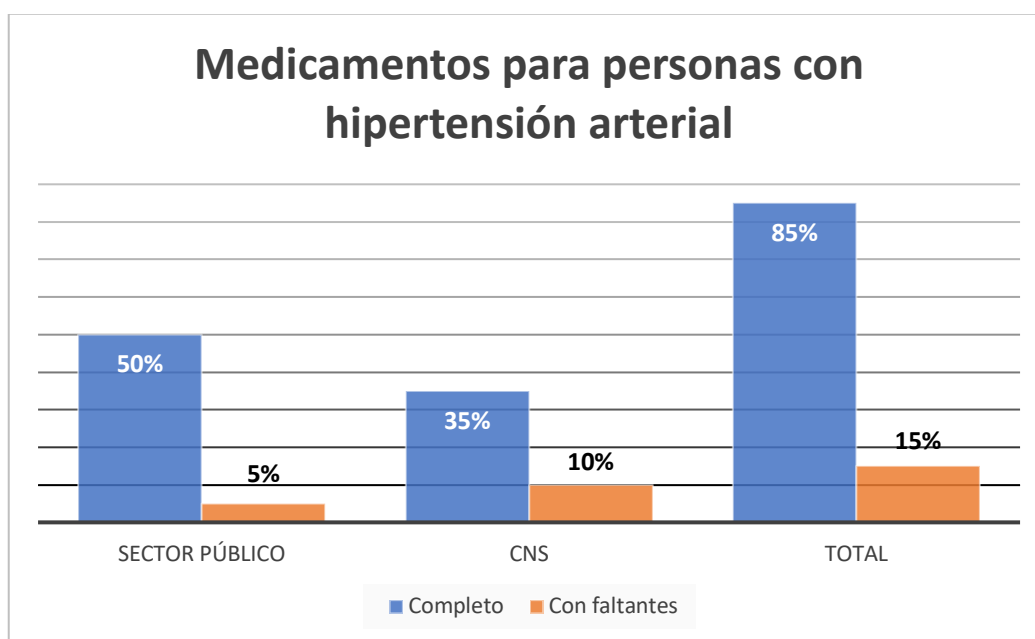
Cuadro 11: Hospitales verificados con medicamentos faltantes para diabéticos

N°	Hospital	Dependencia	Municipio	Medicamentos faltantes para pacientes diabéticos
1	Hospital Dr. Roberto Galindo Terán	Hospital Público	Cobija	Glibenclamida.
2	Hospital Municipal Boliviano Holandés	Hospital Público	El Alto	10 ml Insulina inyectable
3	Hospital Japones	Hospital Público	Santa Cruz de la Sierra	- Glineban clamida - Fedmormina - Insulina MPM
4	Hospital Obrero N° 6 Jaime Mendoza	CNS	Sucre	Suplemento diabético
5	Hospital Obrero Nr. 8	CNS	Trinidad	La heparina sódica (<i>refieren que esta en proceso de compra</i>)

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

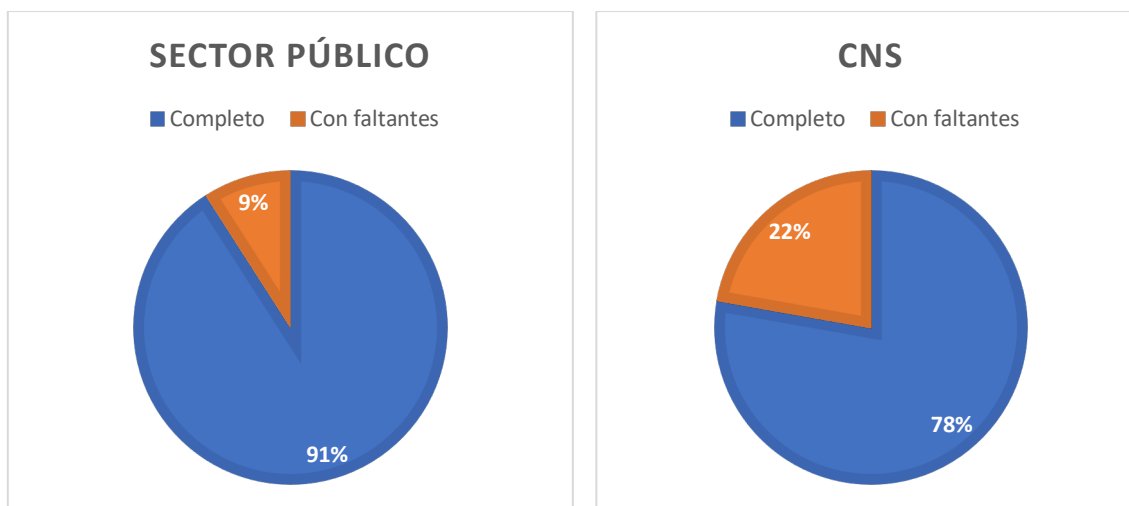
3.6. Medicamentos para personas con hipertensión

De los 20 establecimientos de salud visitados, el 15% (3) reportaron medicamentos faltantes para este grupo y el 85% (17) contaban con el stock completo.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

De los 11 hospitales públicos visitados el 9% (1) reportará medicamentos faltantes. El caso de la CNS el 22% (2) de los establecimientos de salud visitados presentaba medicamentos faltantes.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

Los medicamentos faltantes para personas con hipertensión son los siguientes:

Cuadro 12: Hospitales verificados con medicamentos faltantes para pacientes con hipertensión

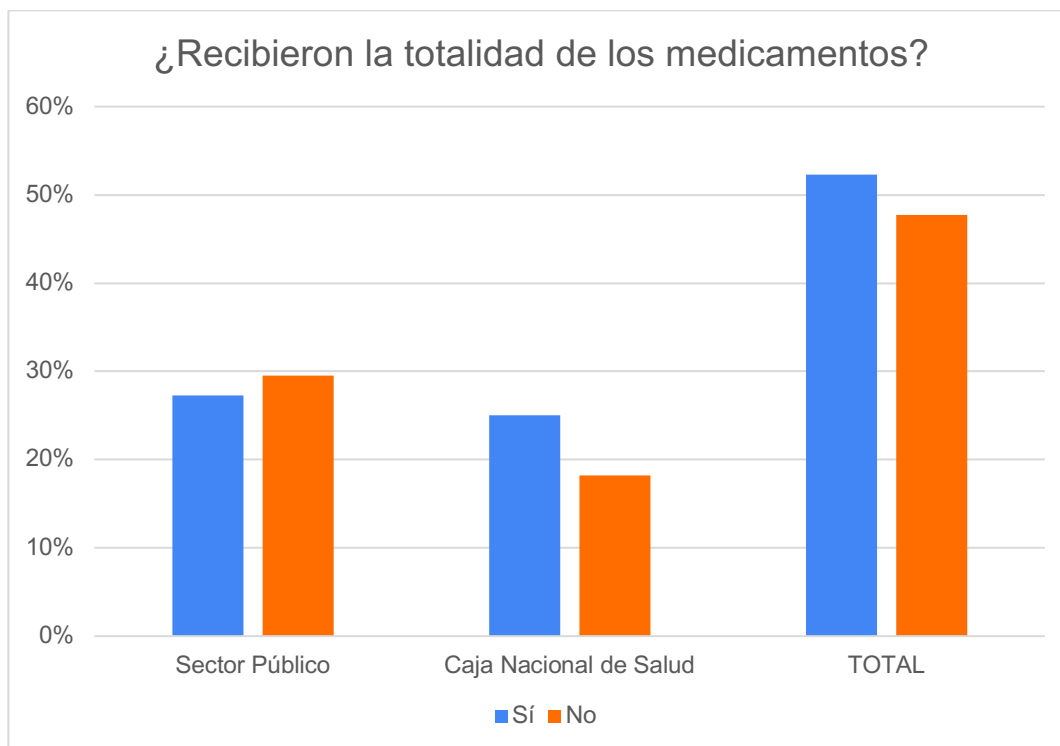
Hospital	Dependencia	Municipio	Medicamentos faltantes para pacientes con hipertensión
Hospital Japones	Hospital Público	Santa Cruz de la Sierra	- Losartan - Corvedilol - Clopidogrel - Metilopa
Hospital Obrero N° 7	CNS	Tarija	No cuentan con Alfametildopa
Hospital Obrero 3	CNS	Santa Cruz de la Sierra	- Niefidopino - Amiodarona - Mesapinilo

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

4. ENTREVISTAS A PACIENTES Y/O FAMILIARES EN FARMACIAS INSTITUCIONALES

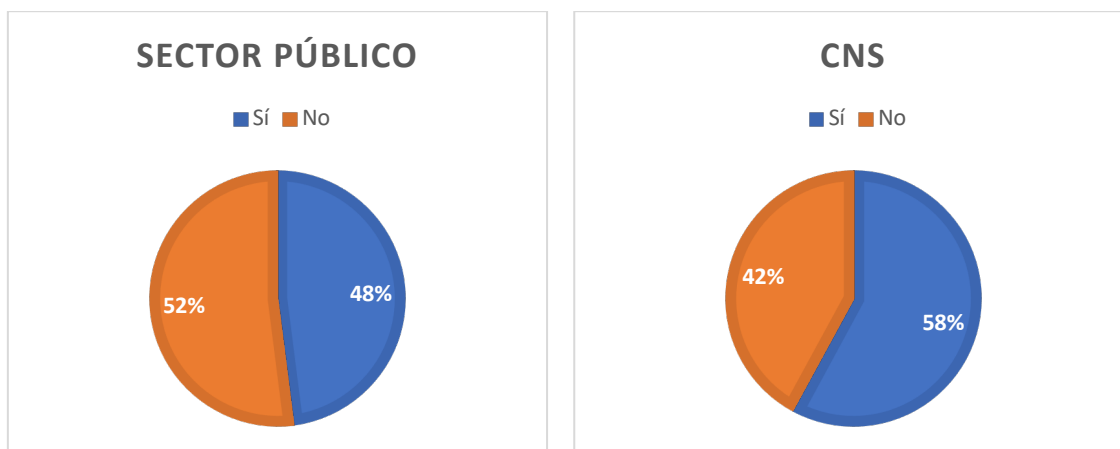
Como una forma de contrastar la información de la disponibilidad de medicamentos en farmacias institucionales de hospitales públicos y de la CNS, se llevó a cabo 44 entrevistas a pacientes y/o familiares (25 del sector público y 19 de la CNS) que se encontraba haciendo fila a la espera de recibir los medicamentos.

Del total de entrevistas, el 48% refirió que no recibieron la totalidad de medicamentos recetados, frente al 52% que sí.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

En el caso de los hospitales del Sector Público se advierte que, de los 25 entrevistados el 52% refirió que no recibió la totalidad de los medicamentos recetados. En el caso de la CNS de los 19 entrevistados el 42% refirió que no recibió todos los medicamentos de la receta.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

En el caso del sector público, la *cantidad de medicamentos no entregados en relación a los medicamentos recetados*, oscilan entre el 25% y el 67%. En la CNS, se advierte que están entre el 25% al 50%¹.

En el caso de la CNS se advierte que una persona entrevistada aclaró que: “*si bien le entregaron todos los medicamentos recetados por el médico, empero, aclara que ya desde consultorio, el médico (urólogo) tratante le indicó que solo le iba a recetar lo que hay en farmacia de la CNS y que tendría que comprarse afuera una canastilla y un catéter, aunque aparentemente no habría ni en Cobija y tendría que hacer traer desde La Paz*”.

En el siguiente cuadro se muestran los medicamentos que no fueron entregados a los pacientes en las filas, de acuerdo al Hospital:

N°	Nombre del Hospital verificado	Dependencia	Municipio	Problemas de disponibilidad medicamentos - por tipo de medicamento o especialidad
1	Hospital Materno Infantil Boliviano Japones	Sector Público	Trinidad	- Sevoflurano 30ml. - Rocuronio 50mg/5ml. - Dexketoprofeno 50 mg. - Micropore 1 cm 3m.
2	Hospital Regional San Juan de Dios	Sector Público	Tarija	Sermion
3	Hospital Obrero N° 6 - Jaime Mendoza	CNS	Sucre	Suplemento nutricional diabético
4	Hospital Obrero N° 2	CNS	Cochabamba	Pregabalina
5	Hospital Boliviano Japones Dr. Roberto Galindo Terán	Sector Público	Cobija	- Cefotaxima de 1 gramo frasco - Branula número 24 - Dexametazona 4 mg ampolla - Ondasetron 8 mg ampolla
6	Hospital del Niño	Sector Público	La Paz	Mebendazol Zinc
7	Hospital del Norte	Sector Público	El Alto	- Metotrexate - Hidroxicloroquina - Esomeprasol - Azatioprina - Metotropate
8	Hospital Boliviano Holandés	Sector Público	El Alto	Insulina
9	Hospital San Juan de Dios	Sector Público	Oruro	- Fluconazol - Omeprazol - Keturaveno - Fiamodol

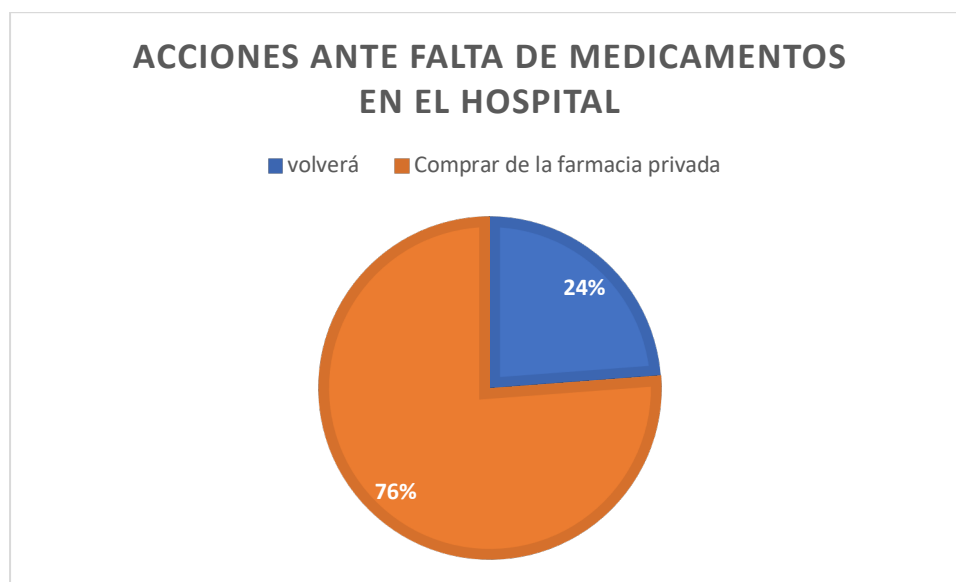
¹ Se excluye el porcentaje de una persona que no recibió un medicamento, que fue el único recetado (100%).

				- Ketorolac 30mg - Doxomet 8mg - Filgastrin
10	Hospital Obrero N° 4	CNS	Oruro	Pregabalina 75 MG – y no entregó toda la insulina recetada Aciclovir. 400 mg
11	Hospital Obrero N° 5	CNS	Potosí	Triapen
12	Hospital Japonés	Sector Público	Santa Cruz	- Agua destilada - Hilo 0 - Antibiótico
13	Hospital Obrero N° 3	CNS	Santa Cruz	Carboplatino (Iny) 450 mg

Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

De las entrevistas tomadas, llama especial atención lo señalado por una persona que hacía fila en el Hospital regional San Juan de Dios de Tarija, que como explicación para no entregarle todos los medicamentos fue “*Que solo están autorizados en entregar la mitad de la medicación*”.

Del total de personas entrevistadas que no recibieron todos los medicamentos, el 76% refirió que comprará los medicamentos faltantes de una farmacia privada y el 24% señaló volverá al Hospital en otra fecha para ver si ya cuentan con el medicamento.



Fuente: Elaboración propia en base a la verificación

5. CONCLUSIONES

De acuerdo al análisis de la información recabada en las verificaciones a hospitales y entrevistas a pacientes y/o familiares, se tienen las siguientes conclusiones:

- Las verificaciones se realizaron a 11 Hospitales del Sector Público y 9 de la CNS; asimismo, se realizó 44 entrevistas a pacientes y/o familiares que se encontraban en las filas de las farmacias institucionales.
- En cuanto a disponibilidad de medicamentos, en la verificación, de acuerdo a las responsables de farmacias, el 45% (9) de los hospitales visitados no contaba con el stock necesario de medicamentos para atender la demanda. Sin embargo, de la verificación en la farmacia se advirtió que este número llega al 60%.
- En el sector público, de los 11 establecimientos de salud públicos verificados, en el 64% (7) se señaló que tenían problemas en la disponibilidad de medicamentos; sin embargo, en la verificación de medicamentos de alta rotación se advirtió que el 91% (10) presentaban medicamentos faltantes. En la CNS de los 9 hospitales, el 22% (2) reportó problemas, número que va en concordancia con la verificación de medicamentos de alta rotación.
- En cuanto a disminución de cantidades de medicamentos en depósitos de las farmacias institucionales, se evidenció que en el 70% (14) de las farmacias institucionales habrían sufrido una disminución en la cantidad de medicamentos que reciben.
- En el sector público es donde más reducciones de volúmenes de medicamentos se registraron, de los 11 hospitales públicos verificados, en el 82% (9) se informó de la reducción de volúmenes de medicamentos. En el caso de la CNS de los 9 hospitales, en el 56% (5) reportaron disminución.
- De los 14 hospitales verificados que reportaron disminución de volúmenes de medicamentos, el 57% (8) señaló como causal al incremento de precios de los medicamentos, el 21% (3) la falta de proponentes en las convocatorias y el resto 21% (3) se deben a otras razones.
- En cuanto a medicamentos para pacientes oncológicos, de los 13 establecimientos de salud visitados con algún servicio de oncología, el 69% (9) reportó medicamentos oncológicos faltantes en las farmacias institucionales, el 15,4% (2) con medicamentos completos y 15,4% (2) realizan compras a requerimiento por la mínima cantidad de pacientes que atienden.
- En cuanto a medicamentos para pacientes renales, de los 15 hospitales verificados que cuentan con este servicio, el 53% (8) cuenta con el stock necesario para renales y el 47% (7) reportó medicamentos faltantes para este servicio.
- En cuanto a medicamentos para pacientes con diabetes, de los 20 hospitales verificados, el 75% (15) cuenta con los medicamentos necesarios para pacientes diabéticos, y un 25% (5) presenta medicamentos faltantes.
- En cuanto a medicamentos para pacientes con hipertensión, de los 20 establecimientos de salud visitados, el 15% (3) reportaron medicamentos faltantes para este grupo y el 85% (17) contaban con el stock completo.
- De las entrevistas a pacientes y/o familiares se advierte que el 48% refirió que no recibieron la totalidad de medicamentos recetados, frente al 52% que sí le proporcionaron en la farmacia institucional todos los medicamentos recetados.

6. IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMÁTICAS E INSTITUCIONES COMPETENTES PARA ADOPTAR ACCIONES

Del relevamiento de información en las farmacias institucionales de Hospitales Públicos y de la CNS, se advierte las siguientes falencias:

6.1. Falta de disponibilidad de los medicamentos necesarios para atender a la población

En los siguientes hospitales del **sector público** se identificó medicamentos faltantes para atender la demanda de la población, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de los **Gobiernos Autonomos Departamentales de Beni, Chuquisaca, Cochabamba, La Paz, Santa Cruz, Oruro y Potosí; Gobiernos Autónomos Municipales de Cobija y El Alto**, según jurisdicción.

SECTOR PÚBLICO (Ver detalles en los cuadros 2 y 4)
1. Hospital Materno Infantil Boliviano Japonés - Trinidad 2. Gineco Obstétrico Neonatal - Sucre 3. Hospital Materno Infantil German Urquidí - Cochabamba 4. Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán - Cobija 5. Hospital del Niño - La Paz 6. Hospital Japonés - Santa Cruz de la Sierra 7. Hospital del Norte - El Alto 8. Hospital Municipal Boliviano Holandés – El Alto 9. Hospital San Juan de Dios – Oruro 10. Hospital Daniel Bracamonte - Potosí

En los siguientes hospitales de la CNS se identificó medicamentos faltantes para atender la demanda de la población, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de la **Gerencia General y Administraciones Regionales de Pando, La Paz y Tarija**; según distribución de competencias.

CNS (Ver detalles en los cuadros 3 y 4)
1. Hospital Obrero N° 9 - Cobija 2. Hospital Materno Infantil - La Paz 3. Hospital Obrero N° 7 - Tarija

6.2. Disminución de cantidades disponibles de medicamentos

En los siguientes hospitales del **sector público** se identificó reducción de cantidad de medicamentos disponibles, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de los

Gobiernos Autonomos Departamentales de Cochabamba, La Paz, Potosí, Santa Cruz, Chuquisaca, Tarija y Beni; así como el Gobierno Autónomo Municipal de Cobija, según jurisdicción.

SECTOR PÚBLICO (Ver detalles en el cuadro 6)
1. Hospital Boliviano Japones Dr. Roberto Galindo Terán - Cobija 2. Hospital Materno Infantil German Urquidi - Cochabamba 3. Hospital del Norte – El Alto 4. Hospital del Niño – La Paz 5. Daniel Bracamonte - Potosí 6. Hospital Japones – Santa Cruz 7. Hospital Gineco Obstétrico Neonatal - Sucre 8. Hospital Regional San Juan de Dios - Tarija 9. Hospital Materno Infantil Boliviano Japones - Trinidad

En los siguientes hospitales de la CNS se identificó reducción de cantidad de medicamentos disponibles, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de la **Gerencia General y Administraciones Regionales de Pando, La Paz, Chuquisaca, Tarija y Santa Cruz**; según distribución de competencias.

CNS (Ver detalles en el cuadro 6)
1. Hospital Obrero N° 9 - Cobija 2. Hospital Materno Infantil – La Paz 3. Hospital Obrero N° 6 Jaime Mendoza – Sucre 4. Hospital Obrero N° 7 – Tarija 5. Hospital Obrero N° 3 – Santa Cruz

6.3. Hospitales con faltantes en medicamentos oncológicos

En los siguientes hospitales del **sector público** se identificó faltantes en medicamentos de oncología, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de los **Gobiernos Autonomos Departamentales de Cochabamba, La Paz, Oruro y Tarija**, según jurisdicción.

SECTOR PÚBLICO
(Ver detalles en el cuadro 8)

1. Hospital Materno Infantil German Urquidi – Cochabamba
2. Hospital del Niño – La Paz
3. Hospital San Juan de Dios – Oruro
4. Hospital Regional San Juan de Dios - Tarija

En los siguientes hospitales de la CNS se identificó faltantes en medicamentos de oncología, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de la **Gerencia General y Administraciones Regionales de Cochabamba, Oruro, Chuquisaca, Tarija y Santa Cruz**; según distribución de competencias.

CNS
(Ver detalles en el cuadro 8)

1. Hospital Obrero N° 2 – Cochabamba
2. Hospital Obrero N° 4 – Oruro
3. Hospital Obrero N° 6 Jaime Mendoza - Sucre
4. Hospital Obrero N° 7 - Tarija
5. Hospital Obrero N° 3 – Santa Cruz

6.4. Hospitales con faltantes en medicamentos para pacientes renales

En los siguientes hospitales del **sector público** se identificó faltantes en medicamentos para pacientes renales, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de los **Gobiernos Autonomos Departamentales de Potosí, Santa Cruz y Tarija; así como los Gobiernos Autónomos Municipales de Cobija y El Alto**, según jurisdicción.

SECTOR PÚBLICO
(Ver detalles en el cuadro 10)

1. Hospital Boliviano Japonés Dr. Roberto Galindo Terán – Cobija
2. Hospital Municipal Boliviano Holandés – El Alto
3. Hospital Daniel Bracamonte – Potosí
4. Hospital Japonés – Santa Cruz
5. Hospital Regional San Juan de Dios - Tarija

En los siguientes hospitales de la CNS se identificó faltantes en medicamentos para pacientes renales, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de la **Gerencia General y Administraciones Regionales de Cobija y Cochabamba**; según distribución de competencias.

CNS (Ver detalles en el cuadro 10)
1. Hospital Obrero N° 9 - Cobija 2. Hospital Obrero N° 2 – Cochabamba

6.5. Hospitales con faltantes en medicamentos para pacientes diabéticos

En los siguientes hospitales del **sector público** se identificó faltantes en medicamentos para pacientes diabéticos, que requiere la atención y adopción de medidas de parte del **Gobierno Autónomo Departamental de Santa Cruz; así como los Gobiernos Autónomos Municipales de Cobija y El Alto**, según jurisdicción.

SECTOR PÚBLICO (Ver detalles en el cuadro 11)
1. Hospital Dr. Roberto Galindo Terán - Cobija 2. Hospital Municipal Boliviano Holandés – El Alto 3. Hospital Japones – Santa Cruz

En los siguientes hospitales de la CNS se identificó faltantes en medicamentos para pacientes diabéticos, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de la **Gerencia General y Administraciones Regionales de Chuquisaca y Beni**; según distribución de competencias.

CNS (Ver detalles en el cuadro 11)
1. Hospital Obrero N° 6 Jaime Mendoza – Sucre 2. Hospital Obrero N° 8 - Trinidad

6.6. Hospitales con faltantes en medicamentos para pacientes con hipertensión

En el Hospital Japones – Santa Cruz del **sector público** se identificó faltantes en medicamentos para pacientes con hipertensión (Ver cuadro 12), que requiere la atención y adopción de medidas de parte del **Gobierno Autónomo Departamental de Santa Cruz**.

En los siguientes hospitales de la CNS se identificó faltantes en medicamentos para pacientes con hipertensión, que requiere la atención y adopción de medidas de parte de la **Gerencia General y Administraciones Regionales de Tarija y Santa Cruz**; según distribución de competencias.

CNS (Ver detalles en el cuadro 12)
1. Hospital Obrero N° 7 - Tarija 2. Hospital Obrero N° 3 – Santa Cruz

7. RECOMENDACIONES

El documento refleja el estado de disponibilidad de medicamentos en las farmacias institucionales de los hospitales públicos y de la CNS, y los problemas que vienen afectando el abastecimiento de medicamentos en cantidades suficientes, como el incremento de precios y la falta de proponentes debido a que los precios no serían atractivos para las empresas.

En el marco de los resultados de las verificaciones, se sugiere implementar las siguientes acciones:

- Poner en conocimiento de los Servicios Departamentales de Salud, a los Gobiernos Autónomos Municipales de El Alto y Cobija, Administraciones Regionales de la CNS y Hospitales visitados, los resultados de las verificaciones solicitando asuman acciones en el marco de sus competencias, para lo cual la UNID elaborará los modelos de nota y la nota interna dirigida a las DDD y UCREA con las indicaciones de su envío
- Remitir los resultados al Ministerio de Salud y Deportes y Gerencia General de la Caja Nacional de salud, así como de la ASUSS.
- A través de las Delegaciones Defensoriales Departamentales y la Unidad de Coordinación Regional El Alto, realizar el seguimiento a las respuestas de las instituciones competentes, así como implementar otras formas de incidencia a nivel departamental o municipal, para incidir en la mejora en la provisión de medicamentos a la población beneficiaria.



DEFENSORÍA DEL PUEBLO

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Todas y todos somos
Defensores del Pueblo

