



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE FARMACIA**

**SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA
DISPONIBILIDAD ESTADÍSTICA DE EXPERIENCIA CLÍNICA DE
TRASPLANTADOS RENALES DIRIGIDO A LA INDUSTRIA
FARMACÉUTICA VENEZOLANA**

AUTORES:

**GORRÍN CESMAR
MUZIOTTI EDUARDO
YACOUB GEORGE**

Caracas, Septiembre, 2015



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE FARMACIA
ESPECIALIZACIÓN DE MERCADEO**



**SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA
DISPONIBILIDAD ESTADÍSTICA DE EXPERIENCIA CLÍNICA
DE TRASPLANTADOS RENALES DIRIGIDO A LA INDUSTRIA
FARMACÉUTICA VENEZOLANA**

AUTORES:

**FARMACÉUTICO GORRÍN CESMAR
CONTADOR MUZIOTTI EDUARDO
FARMACÉUTICO YACOUB GEORGE**

Trabajo presentado ante la Ilustre Universidad Central de Venezuela para
optar al título de Especialista en Mercadeo.

TUTOR:

ESP. GLENDA MONTERO



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE FARMACIA
POSTGRADO DE MERCADEO



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de Tutora del Trabajo presentado por los ciudadanos **Gorrín Cesmar, Muziotti Eduardo y Yacoub George** para optar al Grado de Especialista en Mercadeo, cuyo título es **SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA DISPONIBILIDAD ESTADÍSTICA DE EXPERIENCIA CLÍNICA DE TRASPLANTADOS RENALES DIRIGIDO A LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA VENEZOLANA**; considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la Ciudad de Caracas, 14 de Septiembre de 2015

Esp. Glenda Montero

VEREDICTO

DEDICATORIA

Primero que todo a Dios todo poderoso, por mantenernos siempre con salud y encaminados en nuestras metas.

A nuestros Padres, por siempre estar presentes apoyándonos en cada una de nuestras decisiones y hacer posible alcanzar una meta más en nuestra vida profesional.

A nuestros hijos por ser el motor que nos impulsa y por ser nuestra motivación al éxito.

A nuestra tutora, quien nos guió a fin de lograr la excelencia en la realización de este trabajo.

A la Profesora Marisol Benaim, por su valioso apoyo y empuje durante todo el transcurso de este post grado.

A todo y cada uno de los profesores que nos formaron y nos brindaron toda su experiencia y conocimientos para poder ser hoy Especialistas en Mercadeo.

Y por último a nuestra gran casa de estudios, La Casa que Vence las Sombras, la Universidad Central de Venezuela.



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE FARMACIA
POSTGRADO DE MERCADEO**



**SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA DISPONIBILIDAD
ESTADÍSTICA DE EXPERIENCIA CLÍNICA DE TRASPLANTADOS
RENALES DIRIGIDO A LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA VENEZOLANA**

**Autores: Gorrín Cesmar
Edusrdo Muzziotti
Yacoub George
Tutora: Esp Glenda Montero**

RESUMEN

El estudio se enmarca en el área de mercadeo y presenta como objetivo proponer un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana. La problemática en estudio radica en la dificultad presente en la escasas o inexistencia, de un sistema de recolección de datos que permita la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en pacientes que están sometidos a trasplante renal en la industria farmacéutica venezolana tales como Farmarenal y Farmatrans, las cuales a la hora de planificar su inventario y gestión empresarial dificultan el tener una referencia de la cantidad de material necesario para dichos pacientes, lo cual ocasiona escasez, distribución inadecuada, y en fin un sin número de posturas que no están acordes con las condiciones a las que se enfrentan dichos ciudadanos que al referirse a determinadas farmacias no consiguen el medicamento asignado para su tratamiento, entre otros. El estudio se sostiene en las teorías de marketing farmacéutico, las cuales consideran que toda organización empresarial debe estar a la altura de las exigencias de sus clientes, sobre todo en los procesos de gestión en manejo de productos necesarios en casos sobre todo tan delicados como los trasplantes renales. La investigación metodológicamente se enmarca dentro de la modalidad de proyecto factible, tipo de campo, de nivel descriptivo y diseño no experimental. Operacionalmente se definen las variables e indicadores. La población está conformada por gerentes de la industria farmacéutica enunciadas. La información se obtiene a partir de la administración de una encuesta de investigación de mercado, diseñada en función de los objetivos de estudio; la cual es revisada y validada por expertos. Los resultados se presentan en cuadros y gráficos con análisis estadístico y apoyo del paquete para las Ciencias Sociales, Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). Se concluye que se carece de datos exactos sobre el trasplante renal que permitan prever el tratamiento ideal, por lo que se recomienda la revisión del estudio.

Descriptor: Sistema de recolección de datos, estadística en experiencias clínicas de trasplante renal, marketing gerencial, industria farmacéutica.



**CENTRAL UNIVERSITY OF VENEZUELA
SCHOOL OF PHARMACY
GRADUATE OF MARKETING**



**DATA COLLECTION SYSTEM STATISTICS AND CLINICAL EXPERIENCE
FOR AVAILABILITY RENAL TRANSPLANT DIRECTED TO THE
PHARMACEUTICAL INDUSTRY VENEZOLANA**

**Autores: Gorrín Cesmar
Edusrdo Muzziotti
Yacoub George
Tutora: Esp Glenda Montero**

ABSTRACT

The study is part of the marketing area and has the objective of proposing a system of data collection for statistical availability of clinical experience and results in kidney transplantation led to the Venezuelan pharmaceutical industry. The problem under study is the difficulty present in the scarcity or absence of a data collection system that allows the statistical availability of clinical experience and results obtained in patients undergoing renal transplantation in the Venezuelan pharmaceutical industry like Farmarenal and Farmatrans, which when planning your inventory and business management difficult to have a reference to the amount of materials needed for these patients, causing shortages, inadequate distribution, and finally a number are positions that are inconsistent with the conditions to which such citizens to be referring to certain pharmacies do not get assigned medication for treatment face, others. The study holds on pharmaceutical marketing theories, which consider that any business organization must be up to the demands of its customers, especially in the management processes in product management especially needed in cases as delicate as the kidney transplants. Methodological research is part of the mode of feasible project, field type, descriptive level and non-experimental design. Operationally variables and indicators are defined. The population is made up of managers of the Venezuelan pharmaceutical industry. The information is obtained from administering a market research survey, designed according to the study objectives; which is reviewed and validated by experts. The results are presented in tables and graphs with statistical analysis and support Package for the Social Sciences, Statistical Package for the Social Sciences (SPSS).

Keywords: System data collection, statistics on clinical experience renal transplant, marketing management, pharmaceutical industry.

TABLA DE CONTENIDO

	pp.
APROBACIÓN DEL TUTOR	lii
VEREDICTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
TABLA DE CONTENIDOS	viii
LISTA DE CUADROS	X
LISTA DE GRÁFICOS	Xi
INTRUDUCCIÓN	1
CAPÍTULOS	4
I EL PROBLEMA	4
1.1 Naturaleza del Problema	4
1.2 Formulación del Problema	10
1.3 Objetivos de la Investigación	10
1.3.1 Objetivo General	10
1.3.2 Objetivos Específicos	10
1.4 Justificación de la Investigación	11
II MARCO TEÓRICO	15
2.1 Antecedentes de la Investigación	14
2.2 Bases Teóricas	19
2.2.1 El Marketing	20
2.2.2 Industria Farmacéutica	22
2.2.3 Datos de Trasplante	25
2.2.4 Trasplante de Riñón	28
2.2.5 Datos de Trasplante de Riñón en Venezuela	29
2.2.6 Sistema de Datos	31
2.3 Matriz de Operacionalización de Variables	34
III MARCO METODOLÓGICO	36
3.1 Modalidad de la Investigación	36
3.2 Tipo y Diseño de la Investigación	36
3.3 Población y Muestra	38
3.4 Técnica e Instrumento de Recolección de Información	39

pp.

3.5 Validez y Confiabilidad	39
3.6 Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	41
IV ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	42
V PROPUESTA	63
VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	92
ANEXOS	94
A Instrumento Aplicado	95
B Validación del Instrumento	98
C Datos Estadísticos	99

LISTA DE CUADROS

CUADRO		pp.
1	Operacionalización de Variables	35
2	Frecuencias y Porcentajes	45
3	¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela?	53
4	¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela en cuanto a suministro de datos?	54
5	¿Con que regularidad le es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria?	55
6	¿De dónde obtiene la información que necesita?	56
7	¿Cómo se llama el o los organismos de donde obtiene la información?	57
8	¿Cree usted necesario la creación o desarrollo de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales en Venezuela?	58
9	¿Qué elementos considera necesarios se deben incluir en dicho sistema estadístico? Tomando en cuenta la información que usted necesita para poder llevar a cabo su labor diaria. Enumérelas	59
10	¿Cómo le gustaría que fuese este sistema en cuanto a diseño, acceso, actualización, costo, etc? Describame brevemente un sistema de recolección de datos estadísticos ideal para usted	60
11	¿Qué tan de acuerdo, estaría en la creación y desarrollo de este sistema para que fuese una realidad?	61

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO	pp.	
1	¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela?	53
2	¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela en cuanto a suministro de datos?	54
3	¿Con que regularidad le es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria?	55
4	¿De dónde obtiene la información que necesita?	56
5	¿Cómo se llama el o los organismos de donde obtiene la información?	57
6	¿Cree usted necesario la creación o desarrollo de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales en Venezuela?	58
7	¿Qué elementos considera necesarios se deben incluir en dicho sistema estadístico? Tomando en cuenta la información que usted necesita para poder llevar a cabo su labor diaria. Enumérelas	59
8	¿Cómo le gustaría que fuese este sistema en cuanto a diseño, acceso, actualización, costo, etc? Describame brevemente un sistema de recolección de datos estadísticos ideal para usted	60
9	¿Qué tan de acuerdo, estaría en la creación y desarrollo de este sistema para que fuese una realidad?	61

INTRODUCCIÓN

El estudio se enmarca en las bondades de los procesos de mercadeo en el área de la industria farmacéutica y el objetivo general es proponer un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana, en la búsqueda por encontrar las soluciones a las diferentes dificultades en el manejo del proceso propios de los datos que prestan para que los laboratorios de dicha rama de la salud cuente con los elementos necesarios en función de lograr la producción, distribución y planificación en la materia.

Los propósitos de las organizaciones como empresas desde el proceso de mercadeo hacen necesario que las personas que dirigen dicha actividad gerencial de marketing, pongan énfasis en las necesidades y realidades de cada entorno, así la gestión de marketing sobre todo de las empresas farmacéuticas venezolanas tales como Farmarenal y Farmatrans, los cuales son laboratorios encargados del abastecimiento de medicamentos para trasplantes renales, y presentan la problemática de no constar con estadísticas para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal, en la búsqueda del éxito de sus gestiones, como fuerza que motive la planificación y ejecución que se realice, de acuerdo con procesos tanto internos como externos con el apoyo de los datos que arrojen de manera de satisfacer sus necesidades.

La problemática en estudio radica en la dificultad presente en la escases o inexistencia, de un sistema de recolección de datos que permita la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en pacientes que están sometidos a trasplante renal en la industria farmacéutica venezolana tales como Farmarenal y Farmatrans, las cuales a la hora de planificación su inventario y gestión empresarial dificultan el tener una referencia de la cantidad de material necesario para dichos pacientes, lo cual ocasiona escases, distribución inadecuada, y en fin un sin número de posturas que no están acorde con las condiciones a las que se enfrentan dichos ciudadanos que al referirse a determinadas farmacias no consiguen el medicamento asignado para su tratamiento, y en muchos casos se presentan estados terminales afectando la vida de dichos seres.

Por lo que el propósito del estudio, es diseñar un sistema de recolección de datos estadísticos descriptivo del trasplante renal que permita a la industria farmacéutica, sobre todo Farmarenal y Farmatrans, los referentes teóricos en apoyo a los elementos necesarios de la realidad que permita el abastecimiento y la previsión de medicamentos constantemente.

La metodología se enmarca en la modalidad de estudio retrospectivo de tipo de campo, con nivel descriptivo y se busca el comportamiento de los datos estadísticos de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica específicamente Farmarenal y Farmatrans. Se desarrolla el sistema de variables. La población es finita y está conformada

por doce (12) gerentes de las industrias enunciadas, la cual es igual a la muestra. La información se obtiene mediante la administración de un cuestionario y los resultados se presentan en cuadros y gráficos estadísticamente.

El estudio se estructura en seis (6) capítulos: el Capítulo I, contiene el planteamiento y formulación del problema, interrogantes, objetivo general y objetivos específicos, justificación. En el capítulo II, se desarrolla el marco teórico, en el que se expresan los antecedentes relacionados con la investigación y el desarrollo de las variables. El Capítulo III comprende el marco metodológico: tipo, nivel y diseño de la investigación, variables, población y muestra, técnicas de análisis de la información, validez y confiabilidad, técnicas de análisis de datos y procedimiento. El Capítulo IV contiene el análisis y presentación de los resultados, donde se expresa la realidad que arrojan los datos y presenta las frecuencias acumuladas y relativas de las respuestas de los gerentes, todo lo cual se realiza con el desarrollo de cuadros y gráficos estadísticos con sus respectivos análisis descriptivos. El Capítulo V, expresa la propuesta como teorización de salida que permite determinar las acciones y procesos para el cambio. El Capítulo VI, presenta las conclusiones y recomendaciones, por último se encuentra la referencia bibliográfica y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Naturaleza del Proyecto

Los problemas empresariales de la industria farmacéutica venezolana en los momentos actuales, demanda de profesionales con actuación axiomática y sistémica estratégica, creativa, innovadora, flexible, que sean capaces de enfrentar los desafíos con soluciones diferentes, sobre todo cuando se trata de la atención a la salud ciudadana que han pasado por trasplantes como es el renal.

Asimismo, dentro de las estadísticas y datos necesarios para prever la disponibilidad de material en la estantería farmacéutica que es surtida por los laboratorios de dicha industria, se requiere que, a su intuición y experiencia, sumen tecnología de conducción que les permita desarrollar sus procesos en contextos altamente efectivos, así como asertivos, como son la producción, distribución y comercialización de los productos y servicios que estén a la mano del ciudadano en el momento de su necesidad.

De esta forma, el instituto Research & Development según plantea Burmester, J. (2009), ha desarrollado un programa denominado gerenciamiento y marketing farmacéutico, como una alternativa de profesionalización para los niveles gerenciales, tendiente a convertir el

gerenciamiento de las organizaciones del sector farmacéutico en un sistema acorde con los requisitos de competitividad que se plantean en el presente, dicho proyecto incorpora como novedad el marco regulatorio en el sector de la salud y su incidencia en el sector farmacéutico, sobre todo en el caso de estadísticas necesarias para tener una base de datos ideales en la producción y comercialización de productos.

En las últimas dos décadas del siglo XX el mundo ha vivido grandes transformaciones y cambios que han puesto en la palestra de la discusión el papel de la empresa farmacéutica en la economía y su relación con la sociedad sobre todo en casos de trasplantes varios, así las fuerzas emanadas del avance estructural, los cambios acelerados de la sociedad, la complejidad de las relaciones en el ámbito político, económico y social, acompañados por una amplia dosis de incertidumbre bajo la máscara de la globalización que se presenta como un hecho consumado e inevitable, hacen del proceso de sistematización de datos en caso de trasplantes renales con apoyo de procesos estadísticos un esquema cada vez más necesario y que además sea efectivo, eficiente, y productivo.

A nivel mundial, cuando se habla de trasplante de riñón, se debe tomar en cuenta que todos los países realizan registros específicos de origen del donante y experiencia clínica según una terapia seleccionada, lo que permite tener un mejor análisis de las acciones a tomar, tanto para los entes gubernamentales, como para la industria farmacéutica.

Haciendo un poco de historia según plantea Domínguez (2010), “El primer trasplante renal realizado con éxito en el mundo data del año 1954 y fue llevado a cabo en el Hospital *Peter Bent Brigham* de Boston por el grupo de Merrill y Murray” (p. 1), realizado en gemelos, así en países en los que se ha desarrollado un sistema de donación de personas fallecidas, el trasplante renal de vivo ha resurgido en los últimos años como un procedimiento complementario a la hora de incrementar la disponibilidad de riñones para trasplante. Por el contrario, en países donde no ha llegado a desarrollarse un sistema de donación con donante fallecido, bien por razones culturales, religiosas, sanitarias o bien por razones socioeconómicas, el trasplante renal ha venido efectuándose mayoritaria o exclusivamente a expensas de la donación de vivo.

Así se observa por ejemplo en España, y otros países que la problemática de la falta de donantes vivos ha conllevado a un incremento sustancial de la actividad de donación de personas fallecidas hasta niveles no descritos en ningún país del mundo y mantenidos por encima de los 30 donantes en los últimos años, y en paralelo, la actividad de trasplante en términos generales y de trasplante renal en particular también se incrementa, alcanzándose una actividad de más de 45 procedimientos de trasplante por muestra de población, en la última década.

De esta forma considera Domínguez (2010), que: “En este orden de ideas

la falta de percepción de la necesidad de órganos para trasplante, hizo que la actividad de trasplante renal de vivo se mantuviera limitada a unos cuantos procedimientos efectuados” (p. 2), todo ello fundamentalmente en centros con gran experiencia y grado de especialización.

De este modo, en la década de 1990, en España se efectuaban 1 o 2 procedimientos de trasplante renal de vivo, lo que constituía aproximadamente el 1% de toda la actividad de trasplante renal, y el mismo de donante vivo se asocia con mejores resultados que el trasplante renal de donante fallecido, independientemente de la relación genética existente entre donante y receptor, así las diferencias evolutivas incluyen mejoras no sólo en términos de supervivencia del injerto, sino también en la supervivencia del paciente.

Los datos del *Organ Procurement Transplant Network* demuestran que la supervivencia del injerto renal a 5 años es del 79,7% para los receptores de donante vivo frente al 66,5% para los de donante fallecido y la supervivencia del paciente a 5 años del 90,1% frente al 81,9%⁸. Los datos del *Collaborative Transplant Study* ofrecen resultados muy similares a los del registro americano

Desde esta perspectiva, en Venezuela, las estadísticas de trasplante renal, es manejada por la Organización Nacional de Trasplante de Venezuela (ONTV), donde se maneja la lista de espera para la obtención de donante cadáver; existiendo para el 2014, nueve (9) centros de trasplantes a nivel nacional, que

realizan tanto trasplante de donante cadáver, como donante vivo. Teniendo unas estadísticas para el 2013 de 343 trasplantes realizados.

Según datos del Universal (12/10/2013), hasta agosto de este año, la Organización Nacional de Trasplantes de Venezuela (ONTV), a través del equipo humano que integra el Sistema de Procura de Órganos y Tejidos (SPOT) ha logrado 97 donantes efectivos de órganos y tejidos en Venezuela. La cifra significa un pequeño incremento si se compara con el número de donantes concretados para la misma fecha en 2012, que sumaron 80, así según las estadísticas manejadas por la ONTV hay 1470 personas que requieren de un trasplante de riñón para seguir vivas.

Cada trasplante se maneja de manera individual, según sea la necesidad y condiciones del donante y del receptor, estableciendo una terapia específica según sea el caso, así la situación, denunciada por El Universal, motivó que representantes del Ministerio de Salud acudieran a la Asamblea Nacional a fin de agilizar el punto de cuenta para solicitar un crédito adicional que permita reactivar el proceso de procura de órganos, detenido en los últimos dos meses. Por esta situación se han perdido al menos 18 órganos que dejaron de beneficiar al mismo número de pacientes, al perder la posibilidad de trasplantarse.

De esta forma se observa como en Venezuela no se lleva a cabo ese registro, seguimiento, supervisión y planificación en el tema, menos una

sistematización estadística que sea accesible a los empresarios en la materia, por lo tanto, falta una base de datos que esté disponible para la Industria Farmacéutica Venezolana sobre todo para los laboratorios Farmarenal y Farmatrans, en donde se vean reflejados datos referentes a trasplantes de riñón que se realicen anualmente en el país. Dentro de los datos requeridos se encuentran, el número de trasplantes de riñón por año en Venezuela, número de trasplantes de riñón por centro de trasplante, médico tratante, origen del donante (cadáver o vivo), tipo de riesgo o nivel de riesgo del donante y/o receptor, criterios que se toman en cuenta a la hora de realizar terapia de inducción la cual consiste en la administración de medicamentos que se dan a corto plazo para obtener beneficios a largo plazo, terapia utilizada, resultados obtenidos, tasa de rechazo, terapia de rescate a utilizar y tasa de morbi mortalidad.

Todos estos datos que son de gran utilidad y que no se encuentran disponibles para la industria son sacados empíricamente por las unidades de negocios respectivas, por lo tanto se realizan estimaciones con valores no reales y datos inciertos a la hora de establecer programas de Marketing.

Por lo que el problema de estudio radica en la dificultad presente en la escases o inexistencia, de un sistema de recolección de datos que permita la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en pacientes que están sometidos a trasplante renal en la industria farmacéutica venezolana tales como Farmarenal y Farmatrans, las cuales a la hora de

planificación su inventario y gestión empresarial dificultan el tener una referencia de la cantidad de material necesario para dichos pacientes, lo cual ocasiona escases, distribución inadecuada, y en fin un sin número de posturas que no están acorde con las condiciones a las que se enfrentan dichos ciudadanos que al referirse a determinadas farmacias no consiguen el medicamento asignada para su tratamiento, y en muchos casos se presentan estados terminales afectando la vida de dichos seres.

1.2 Formulación del Problema

Basados en los datos teóricos presentados, se formula el siguiente problema: ¿Cuáles son los requisitos de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana?, de dicha formulación se generan las interrogantes del estudio

¿Cuál sería el diagnóstico de los datos de trasplante de riñón en el país para uso interno de los laboratorios?

¿Cuáles son los elementos necesarios de un sistema estadístico que permitan identificar los datos de trasplante renales para el uso interno que sea incluido en su formulación en la Industria Farmacéutica Venezolana?

¿Cómo presentar un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Proponer un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Diagnosticar la necesidad de la Industria Farmacéutica Venezolana en cuanto a datos de trasplante de riñón en el país para su uso interno.

2. Describir los elementos necesarios de un sistema estadístico que permita la identificación de los datos de trasplante renales para el uso interno, que sea incluido en su formulación de registro, en la Industria Farmacéutica Venezolana

3. Determinar según las necesidades obtenidas los parámetros a incluir en el sistema.

4. Establecer los lineamientos de diseño de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana.

1.4. Justificación

La razón del estudio es proponer un sistema de recolección de datos para la

disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana, y lograr entornos abiertos a las concepciones sistemáticas, asistidos, auto dirigidos, auto estructurados y significativos, integrados en los postulados referenciales en motivación de los trabajadores y ciudadanos que requieren los servicios de estos establecimientos. El estudio es importante ya que esta herramienta tecnológica sistémica presenta valores inimaginables y están a la vanguardia de los procesos de datos necesarios para la planificación, organización, y producción de medicamentos necesarios en caso del tema de investigación.

Actualmente la Industria Farmacéutica Venezolana carece de una base datos que le permita obtener información sobre el trasplante renal en el país, como problemática de estudio, así cada industria farmacéutica como Farmarenal y Farmatrans que comercializan productos para este mercado, tienen necesidades específicas y diferentes que requieren ser cubiertas, por lo tanto, es necesario realizar e implementar un formulario que englobe todas las propuestas de cada una de las empresas interesadas, para que de esa manera se presente una data general que satisfaga las necesidades individuales de cada una de ellas, permitiendo a cada empresa establecer sus propias estrategias de Marketing en un período determinado según sea el comportamiento del mercado arrojado por este sistema.

Esta investigación es importante para la sociedad ya que se busca optimizar la designación correcta de recursos según sea la necesidad de los pacientes, es decir, la sociedad se beneficia ya que un producto específico

estaría disponible en un lugar específico para un paciente determinado en un momento preciso.

El beneficio que obtiene la industria de los laboratorios farmacéuticos como tal es de suma importancia ya que con esta data le permite establecer sus estrategias de marketing de una manera real y específica, logrando ser más asertivos en la distribución de sus recursos y además poder establecer objetivos a mediano y a largo plazo para aumentar su productividad.

Para la universidad es importante ya que con esta investigación se amplía su alcance sobre las necesidades de la industria farmacéutica cubriendo otro nicho del mercado, en este sentido, se podría decir que la universidad tiene a disposición temas que pueden ayudar a la salud pública venezolana, otorgándole a esta casa de estudio mayor prestigio y seriedad, pudiendo lograr con ello la inversión de empresas privadas para determinados fines.

Es importante para otros investigadores ya que basado en esta data, se pueden realizar estudios más profundos y específicos en otras áreas para cubrir otras necesidades, así es relevante para los investigadores como equipo ya que permite ampliar los conocimientos en cuanto a estadística, investigación, desarrollo y análisis aplicable a las necesidades profesionales diarias, también con este trabajo serán capaces de realizar cualquier tipo de investigación en cualquier rama que sea internacionalmente aceptado ya que cumple con los requisitos para ello, y también ayudará indirectamente en sus empleos para su crecimiento profesional ya que adquirirán pro actividad, la cual es buscada por las empresas en sus empleados para mejores cargos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

Para el desarrollo del estudio se consultaron fuentes referenciales con temas similares al de investigación en dichas indagaciones, los mismos se refieren a investigaciones previas relacionadas con el problema planteado, es decir, aspectos realizados anteriormente y que guardan alguna vinculación con el problema en estudio. Se consiguieron diversas posturas y una de ellas es el trabajo de Cabrera y Marritt (2009), en la que presentaron un trabajo de Especialización en Mercadeo titulado: “Programa Educativo Dirigido a Pacientes en Espera para Trasplante Renal sobre Autocuidados Post Trasplante en el Área de Diálisis Peritoneal del Hospital Universitario de Caracas, durante el Año 2009”, su objetivo general fue aplicar un programa educativo a los pacientes en espera para trasplante renal sobre autocuidados post trasplante en el área de Diálisis Peritoneal del Hospital Universitario de Caracas 2009.

Dicho programa se centró principalmente en los aspectos relacionados con la nutrición, medicamentos, ejercicios y complicaciones post trasplante, para poder llevar a cabo este estudio se estableció un diseño de investigación evaluativa a nivel de diseño pre experimental, para ello se contó con una población conformada por un total de 35 pacientes del área de Diálisis Peritoneal, la muestra no probabilística intencional donde se tomó el 100% de la población en estudio a quienes se le aplicó un cuestionario, Los resultados

de éste estudio indican como conclusión que los pacientes muestran interés o preferencia al cambio, oscilando los resultados, por ello el programa debe ser reforzado en cuanto a: a) uso y dosificación de medicamentos y sus efectos secundarios, b) Tipos de ejercicios y frecuencia en la realización de los mismos.

El estudio se relaciona con la investigación que se presenta ya que aporta la aplicación de la propuesta como alternativa para la solución de la problemática planteada, la cual sirve para determinar la forma cómo la capacitación en el campo farmacéutico, y permite producir conocimiento en la aplicación de metodologías de gerencia eficaz.

Cabezas, D.; Grenda, L.; y Jardín, F. (2011), presentaron un estudio en la Universidad Central de Venezuela, titulado: “Desarrollo de un programa de orientación sobre donación de riñón dirigido a familiares de usuarios en el servicio de nefrología del Hospital José. M. Vargas de Caracas en el 2do trimestre del año 2007”.

La investigación se basó en un estudio experimental con un diseño cuasi experimental. La población fue de 50 familiares, con una muestra del 50% a través de un muestreo probabilístico. Los objetivos propuestos fueron la elaboración de un programa de orientación sobre donación de riñón, aplicación del mismo y la constatación de la información después de la aplicación del programa mediante un post test. Los resultados arrojaron que el 60% no poseía adecuada orientación sobre donación de riñón, el 72% desconocen los requisitos para ser donante de riñón, el 80% desconoce el beneficio de la

donación de riñón, el 80% desconoce que existen grupos de apoyo que ofrece atención para trasplante y base legal.

Esta propuesta surge debido a la alta tasa de mortalidad de pacientes con insuficiencia renal y en contraposición la pequeña cantidad de trasplantes de riñón que se realizan en el país. Es por ello que deciden educar a los familiares de estos usuarios impartiendo información clara y oportuna sobre donación de riñón para mejorar la calidad de vida de los mismos.

La investigación se relaciona con este estudio ya que para la comprobación de enseñanza - aprendizaje, se aplicará un pre y un post test para determinar el resultado de la aplicación del plan docente.

De igual forma, Hernandez, E. (2011), realizó una investigación en la Universidad del Zulia, titulada: "Infección por Citomegalovirus en Pacientes con Injerto Renal – Profilaxia con Valganciclovir". Su objetivo general fue analizar el proceso de trasplante de riñón y la infección por citomegalovirus en pacientes con injerto renal – profilaxia con valganciclovir. En el presente estudio se describió la incidencia de infección por citomegalovirus (CMV) durante los dos últimos años en pacientes que recibieron trasplante renal en el Hospital Universitario de Maracaibo y se comparó con la incidencia de la enfermedad por CMV en pacientes trasplantados antes de utilizar de manera de profilaxis contra la enfermedad la droga Valganciclovir.

El Valganciclovir, cuyo nombre comercial es VALIXA es un pro fármaco que se administra por vía oral, transformándose de inmediato en ganciclovir por efecto de estereosomas a nivel del intestino y del hígado. Esta última droga inhibe

en el humano la replicación de los virus herpéticos sensibles como el citomegalovirus (CMV), el virus del herpes simple tipo 1 y 2, el virus de Epstein-Barr y el virus de la varicela zoster entre otros.

El diagnóstico de infección por CMV se realizó en pacientes que presentaron un cuadro clínico compatible con la infección tales como fiebre de causa desconocida, astenia, mialgias, artralgias, náuseas, vómitos, epigastralgias, manifestaciones de tipo respiratorio, leucopenia, elevación de las transaminasas, ausencia de respuesta a terapias no específicas para CMV y respuesta a terapia específica para CMV en presencia de anticuerpos específicos IgM positivos para CMV.

Los resultados obtenidos como conclusión principal, refieren la escasa preparación del gerente farmacéutico. Recomienda en la propuesta se maneje el uso de estrategias para mejorar las situaciones problemáticas de la gerencia de marketing en tiempos de crisis e incertidumbre.

El estudio se relaciona con la investigación ya que permite evidenciar que cuando se logra incrementar la eficacia en las organizaciones farmacéuticas, también se incrementa el rendimiento de la empresa, y en el buen sentido de la palabra la gerencia puede orientar el desarrollo de la empresa hacia el éxito personal y profesional, por medio de un buen adiestramiento y unas buenas políticas para la formación en los tiempos actuales que vive el país.

Pavón, C. (2013), presentó su investigación titulada: “Programa de Actualización Gerencial para Directores Gerentes en función de optimizar el Desarrollo Organizacional en materia de Sistemas de Datos en Trasplantes en

el Hospital Domingo Luciani, El LLanito, Caracas, realizado en la Universidad Pedagógica Experimental Libertador.” Su objetivo fue realizar un proyecto de capacitación de Directores Gerentes en función de optimizar el desarrollo organizacional en materia de sistemas de datos en trasplantes en el Hospital Domingo Luciani, El Llanito.

Los resultados del estudio permitieron concluir que los directores presentaban un bajo nivel de capacitación y actualización en gerencia organizacional de sistemas de datos, para poder confrontar los nuevos retos en el campo hospitalario sobre todo en casos de trasplantes sobre todo renales, motivo por el cual se recomendó un programa de actualización gerencial para los directivos en cuestión.

Se relaciona con la investigación ya el campo de estudio es en el ramo de la medicina y aporta que un gerente organizativo, sobre todo con herramientas gerenciales de marketing, se convierte en una persona contenta, entusiasta, llena de emociones por las satisfacciones que le da el conocer ese mundo tan maravilloso como lo es la dirección de una organización sin dificultades; será un gestor con mayor energía para lograr el proceso de construcción en tiempos de crisis e incertidumbre

Los expertos mencionados señalan la importancia que tiene la gerencia de marketing como mecanismo para la optimización del desarrollo organizacional, sobre todo en el campo de la industria farmacéutica, para la transformación del ámbito en tiempos actuales así contar con aspectos como los planteados que aportan los datos para el logro del sistema de recolección de datos para la

disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana.

2.2 Bases Teóricas

Las organizaciones son estructuras sociales diseñadas para lograr metas o leyes por medio de los organismos humanos o de la gestión del talento humano y de otro tipo. Están compuestas por subsistemas interrelacionados que cumplen funciones especializadas. Convenio sistemático entre personas para lograr algún propósito específico. Las organizaciones son el objeto de estudio de la Ciencia de la Administración, a su vez de otras disciplinas tales como la Sociología, la Economía y la Psicología.

El programa se basa en un sistema de recolección de data de los centros de trasplantes a nivel nacional y el plan de marketing va dirigido al mercado renal, en consideración se desarrollan los aspectos teóricos para el desarrollo del estudio.

Es de destacar que el trasplante de órganos es hoy en día una forma de terapia cada vez más frecuente en la que la industria farmacéutica tiene un papel primordial como encargada de los cuidados medicinal sanitaria del paciente, familia y entorno, de allí que ha de velar por tener datos estadísticos que estén al alcance de las organizaciones que necesiten de estos para la toma de decisiones.

2.2.1 El Marketing

El marketing es una filosofía empresarial para la cual el funcionamiento de la organización está dirigido a satisfacer las necesidades del consumidor. American Marketing Asociación redefinió recientemente el marketing como: "una función de las organizaciones y un conjunto de procesos orientados a crear, comunicar y aportar valor a los consumidores y para dirigir las relaciones con estos de la manera más beneficiosa para la organización y para sus stakeholders". (Kotler, 2003).

El marketing, en palabras de Kotler (ob. cit), es un término multidimensional del que se sirven diferentes industrias para describir cómo afrontar sus problemas en un mercado concreto. Aunque en ocasiones se ha referido al marketing como una actividad de promoción, en realidad es una función cuyo objetivo es lograr la máxima rentabilidad. Representa el elemento creativo de la actividad comercial.

Pero la actividad comercial no es la única esfera donde el marketing se desarrolla. Frente a la trilogía empresa-producto-cliente, se advierte el de ayuntamientos-servicios-empresa, donde el producto ahora es la ciudad, y el público son los residentes, visitantes e inversores. Las administraciones gerenciales han advertido que no solo deben cuidar sus elementos tangibles, sino que los intangibles son de interés comercial para empresas e instituciones.

Por definición, el marketing gerencial, según Lambin (2003), es una "...herramienta de la administración local orientada a la promoción financiera

profesional de las ciudades, mediante esquemas de ofertas comerciales, fiscales y jurídicas, que permiten atraer inversiones y retener capitales locales". (p. 11).

El marketing gerencial, garantiza a las administraciones de la empresa la atracción de inversiones al municipio, a la vez que mejora su imagen ante los vecinos.

Para Cejas (1998), en la industria farmacéutica es importante tener presente que los planes de mercadeo reciben el impacto de factores externos que son incontrolables, debido a esto los planes pueden verse afectados seriamente por los cambios en las preferencias de los consumidores o por una mayor competencia. Los pronósticos de ventas y de utilidades pueden ser influenciados por situaciones adversas de la economía del país, de la región o de la persona.

En este sentido, en tiempos de dificultades, los planes de mercadeo son inestables debido a los factores externos que con frecuencia se encuentran fuera de control afectando el mercado significativamente, por ello es importante estudios como el que se presenta que pretende plantear capacitación desde la plataforma de Internet con la herramienta que permita el conocimiento del sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana.

Debido a esto, es importante conocer las herramientas gerenciales que emplean hoy los gerentes de marketing de la industria farmacéutica en el país

tales como el liderazgo direccional, planeación, administración, organización, control, sistematización y evaluación.

2.2.2 La Industria Farmacéutica

La industria Farmacéutica, cuando se habla de marketing farmacéutico, se alude a varios conceptos al mismo tiempo. Según Burmester (2009), hace unos años el sector farmacéutico era muy estrecho en sus aplicaciones. Hoy ha evolucionado de manera exponencial, con cantidad de casuísticas, procesos comerciales muy diferenciales y sobre todo, una legislación que cambia la forma de realizar las actividades de marketing con respecto a otros sectores.

Los mismos principios, técnicas, instrumentos y herramientas del marketing como disciplina de la actividad empresarial que se emplean en cualquier sector productivo, se aplican en el farmacéutico pero en general, de modo distinto. Una de las ventajas en el sector farmacéutico es la información de la que se dispone. En el mismo se pueden almacenar datos estadísticos (información científica, matemática) suficientes para utilizar técnicas de marketing analítico como es el marketing science o el marketing intelligence para la toma de decisiones y para hacer predicciones o segmentaciones de valor.

De esta particularidad nace la automatización de la fuerza de ventas y la puesta en marcha de las herramientas gerenciales como recursos de segmentación y targeting.

Según Barreiro (2004), “El producto farmacéutico tiene dos características, por un lado, las técnicas que responden a lo que hace el producto por su cliente/consumidor y por otro, las comerciales que responden a cómo lo hace.” (p. 45).

Estos dos conceptos deben marcar la línea de trabajo en el desarrollo de marketing de forma cohesionada con el resto de las áreas de la empresa, siempre y cuando se detecte cuál es el valor diferencial del producto respecto al de la competencia.

Si se citan los aspectos comunes de mercado y que en la industria farmacéutica se presentan como elementos del marketing, se habla de: precio, producto, plaza/distribución, promoción/comunicación. Ellos sustentan el concepto de marketing.

Para Barreiro (2004), dimensionar los elementos indicados implica llevar las acciones de marketing del laboratorio hasta el último eslabón de la cadena de valor, pues al quedarse ésta cortada inicialmente por el prescriptor, los consumidores en general no conocen la empresa, la marca, ni el nombre del producto. Con el paso del tiempo, los laboratorios comprendieron que la oficina de farmacia pasa de ser un puro distribuidor a un elemento importante de la cadena de valor; se convierte en su partner.

Ahora se debe dar un salto más y considerar que también el usuario/consumidor final sea un valor en alza dentro de la cadena. Es lo que

hoy en el sector farmacéutico se conoce con las siglas de DTC (Direct To Consumer) o directo al cliente, que está tomando un papel muy relevante como estrategia de marketing. Estudia los modos y comportamientos del cliente final y su acción reacción hacia la aparición de un fármaco. También otros factores como branding o afinidad a la marca y al laboratorio que investigan o producen éste.

En los cambios que se presentan en el país para mejorar la industria farmacéutica, según Burmester (2009), se plantea el norte de la inversión, la competitividad y los puestos de trabajo. Esta es la oferta tentadora que en plena recesión económica, ha lanzado la industria farmacéutica al gobierno para alcanzar un plan sectorial que involucre tanto a la administración central como a la autonómica. Es una mano tendida al gobierno para generar riqueza y potenciar la competencia de empresas internas que pueden ofrecer una alternativa al sector farmacéutico.

La industria farmacéutica según Piñango (2009), "...es un sector empresarial dedicado a la fabricación, preparación y comercialización de productos químicos medicinales para el tratamiento y también la prevención de las enfermedades..." (p. 14), lo cual reporta niveles de integración real con los procesos comunales y de interacción en materia de salud.

En este sentido, algunas empresas del sector en diversos lugares desde su realidad, fabrican productos químicos farmacéuticos a granel (producción primaria y secundaria) y todas ellas los preparan para su uso médico mediante métodos conocidos colectivamente como producción de calidad bajo normativas

establecidas dentro de los patrones internos y externos de las empresas, por lo que es necesario que gerentes farmacéuticos estén en conocimiento de cada producto su utilización y proporción que puede brindar al cliente sobre todo el caso de estudio Municipio Libertador, Caracas.

2.2.3 Datos de Trasplante

Los primeros trasplantes de riñón exitosos fueron hechos en Boston y París en 1954, y según plantea Burmenter (2009), “El trasplante fue hecho entre los gemelos idénticos, para eliminar cualquier problema de una reacción inmune” (p. 12), así la popularización del trasplante renal fue lenta, se destaca que el primer trasplante de riñón en el Reino Unido no ocurrió hasta 1960 cuando Michael Woodruff realizó uno en Edimburgo entre gemelos idénticos.

El trasplante de donante difunto se introdujo en 1964, cuando comenzó el uso rutinario de medicamentos para prevenir y tratar el rechazo agudo. El riñón era el órgano más fácil a trasplantar, pues la prueba de compatibilidad de tejidos era simple, el órgano era relativamente fácil de extirpar e implantar, los donantes vivos podían ser usados sin dificultad, y en caso de fallo, quedaba la alternativa de la diálisis. La prueba de compatibilidad de tejidos es esencial para el éxito, las primeras tentativas en los años 1950 en personas que padecían la enfermedad de Bright habían sido muy poco exitosas. El trasplante fue hecho por el Dr. Joseph Edward Murray, quien recibió el Premio Nobel de Medicina en

1990. El donante estuvo vivo hasta el 2005; el receptor murió ocho años después del trasplante.

En 2003 se realiza un trasplante a un bebe de menos de 5 kilos en el Hospital de Hebrón, así el 15% de los trasplantes del riñón son de donantes vivos, el otro 85% son de donantes fallecidos. Puesto que los medicamentos para prevenir el rechazo son muy efectivos, los donantes no necesitan ser genéticamente similares al receptor.

Los donantes vivos potenciales son cuidadosamente evaluados en sus cimientos médicos y psicológicos, así esto asegura que el donante está en buena forma para la cirugía y no tiene ninguna enfermedad del riñón, mientras que se confirma que el donante es puramente altruista. Tradicionalmente, el procedimiento para el donante ha sido a través de una incisión pero la donación viva cada vez más ha procedido por cirugía laparoscópica. Esto reduce el dolor y acelera vuelta al trabajo para el donante con efecto mínimo sobre el resultado del riñón. En forma total, los receptores de riñones de donantes vivos evolucionan extremadamente bien en comparación con los donantes fallecidos.

Los donantes difuntos pueden ser divididos en dos grupos, según plantea Burmenter (2009):

1. Donantes en muerte cerebral (BD)
 2. Donantes en corazón parado (NHB)

Los donantes en muerte cerebral (o con corazón latiendo), el corazón del donante continúa bombeando y manteniendo la circulación mediante soporte

vital en las unidades de cuidados intensivos, es decir con soporte de fármacos y respiración mecánica o asistida. Esto permite que los cirujanos comiencen a operar mientras los órganos todavía están siendo perfundidos. Durante la operación, la aorta será canulada, y después la sangre de los pacientes será sustituida por una solución helada de almacenamiento, como UW (Viaspan), HTK o Perfadex o Custodiol (más de una solución puede ser usada simultáneamente dependiendo de cuáles son los órganos a trasplantar). Debido a la temperatura de la solución, una vez que se vierten grandes cantidades de solución de cloruro de sodio frío sobre los órganos (para un rápido enfriamiento de éstos) el corazón deja de bombear.

Por último, los donantes a los que no les late el corazón son pacientes que no entran dentro del criterio de muerte cerebral, pero no tienen ninguna oportunidad de recuperación. Normalmente, algunos minutos después de que la muerte se haya producido, rápidamente, el paciente es llevado al quirófano, donde los órganos son extraídos, después de lo cual la solución de almacenamiento es irrigada a través de los órganos directamente. Dado que la sangre ya no está circulando, la coagulación debe prevenirse con grandes cantidades de agentes anticoagulantes, como la heparina.

De esta forma, se puede apreciar que las condiciones para lograr el proceso de donación es tedioso y complicado, por lo que es necesario que la industria farmacéutica como garante de la disponibilidad de medicamentos tenga un sistema estadístico de datos sobre la cantidad de trasplantes renales, para prever el abastecimiento de las farmacias.

2.2.4 Trasplante de Riñón

En materia del trasplantes de riñón representa una de las acciones más comunes en países como los Estados Unidos, y se necesita un riñón donado para reemplazar el trabajo previamente realizado por sus riñones, así el riñón donado según plantea Burmenter (2009), puede provenir de: (a) Un donante familiar vivo, emparentado con el receptor, como uno de los padres, un hermano o un hijo; (b) Un donante no emparentado con el receptor, como un amigo o el cónyuge; y (c) Un donante muerto: una persona recientemente fallecida que se sepa no ha tenido enfermedad renal crónica.

Así el riñón sano se transporta en agua fría con sal (solución salina) que preserva el órgano hasta por 48 horas. Esto le da a los médicos tiempo para llevar a cabo pruebas de compatibilidad de la sangre y el tejido del donante y del receptor antes de la operación.

En el procedimiento para donar un riñón, se le aplica anestesia general antes de la cirugía, lo cual significa que estará dormido y no sentirá dolor, así actualmente, los cirujanos pueden emplear incisiones quirúrgicas más pequeñas con técnicas laparoscópicas, y a las personas que reciben un trasplante de riñón y se les aplica anestesia general antes de la cirugía, el cirujano hace una incisión en el área abdominal inferior.

La causa más común de enfermedad renal terminal es la diabetes, sin embargo, hay muchas otras causas, y un trasplante de riñón puede no llevarse a cabo si se tiene, según plantea Burmenter (2009), ciertas infecciones, como

por ejemplo TB o infecciones óseas, problemas para tomar los medicamentos varias veces cada día por el resto de su vida, enfermedad hepática, cardiopatía o neumopatía, otras enfermedades potencialmente mortales, antecedente reciente de cáncer, infecciones, como hepatitis, tabaquismo, consumo de alcohol o drogas u otros hábitos riesgosos del estilo de vida.

2.2.5 Datos de Trasplante de Riñón en Venezuela

De acuerdo con la Organización Nacional de Trasplante de Venezuela, por lo menos 1.436 pacientes esperan por un riñón y otros 1.500 por córneas, mientras que un grupo de 19 venezolanos aguarda por un hígado. En lo que va de año, la ONTV ha concretado 96 intervenciones en todo el país, lo que significa un pequeño incremento con respecto a 2012, porque para la misma fecha del año pasado se habían realizado 80 operaciones.

En septiembre, cuando se conmemora el Mes de la Donación de Órganos y Tejidos, vale la pena recordar que en Venezuela sólo están en funcionamiento 2 programas de trasplante en el área pública: de córnea y de riñón. De los más de 230 hospitales que integran el sistema de salud público nacional, 9 centros están capacitados para realizar las intervenciones quirúrgicas requeridas por los esquemas nacionales de implantes.

En Caracas, el Hospital Miguel Pérez Carreño, el Militar Carlos Arvelo y el J. M. de los Ríos atienden a quienes requieren la sustitución de riñón, mientras que el hospital de Lídice realiza trasplantes de córnea.

En Zulia, sólo el Hospital Universitario de Maracaibo cuenta con los requerimientos básicos para practicar las intervenciones, mientras que en Mérida, Barquisimeto y Valencia, únicamente los hospitales centrales reúnen las condiciones mínimas para operar a los pacientes. La Policlínica Metropolitana, centro privado de la capital, es la única institución que cuenta con equipamiento para implantar un hígado.

El sistema de salud venezolano no atiende la demanda de pulmón, corazón y de otros órganos vitales, como piel, huesos, intestino y páncreas, informó Inés Fernández, quien preside la Asociación de Trasplantes de Venezuela desde hace más de 28 años. Apunta que en el país hay un registro de 12.000 pacientes en hemodiálisis, de las cuales sólo 3% está inscrita en una lista de espera para recibir un riñón.

A pesar de la entrada en vigencia de la Ley Orgánica de Trasplantes, Tejidos y Órganos, publicada en *Gaceta Oficial* N° 39.808 del 25 de noviembre de 2011, la situación sigue siendo desconsoladora para los pacientes que esperan desde hace años.

Esta nueva norma asume que “cualquier persona es donante, a menos que manifieste lo contrario en vida”, explica Fernández, considera que la primera Ley de Trasplante de Órganos se aprobó en 1972 y 20 años más tarde fue modificada para incorporar los avances médicos.

De acuerdo con la ley en vigor, toda persona, sin distinción de edad o sexo, es considerada donante en potencia. El único requisito es un diagnóstico de muerte cerebral. El donante debe estar sano, sin enfermedades infecciosas y

con los órganos en buen estado. Exclusivamente cuando se agotan los recursos disponibles para salvar al enfermo es cuando un médico puede considerar la donación.

Para que los órganos se puedan injertar, el donante debe morir en un recinto hospitalario o en un ambiente donde cuente con la asistencia de un respirador artificial, con la finalidad de preservar los órganos en buen estado. Sólo pueden donar quienes tienen cero respuestas cerebrales, pero se mantienen a través de un respirador artificial, afirmó Fernández.

Una vez que los médicos declaran sin vida al individuo, un promotor de trasplante o el médico de guardia conversan con los familiares y en caso de que haya una disposición positiva, se extraen los órganos aprovechables en una carrera contrarreloj.

De acuerdo con la información compartida por el médico Carlos Jiménez, un hígado se puede preservar por 8 horas, mientras que el corazón y los riñones tienen un lapso máximo de 4 y 24 horas, respectivamente, y los enfermos que son recibidos en los centros de salud sin signos vitales no son aptos para donar, aclaró el médico

2.2.6 Sistema de Datos

En términos generales, los procesos de gestión de mercadeo automatizados para el control sistemático de gestiones de datos en el trasplante renal, involucran funciones básicas como: identificación, evaluación y selección

de tecnologías, desagregación de paquetes tecnológicos, negociación de tecnologías, construcción y puesta en marcha de sistemas productivos, uso y asimilación de tecnologías, adaptación y mejoramiento de la tecnología, generación y comercialización de nuevas tecnologías.

Según Castells (2008), “El alcance de las actividades de gestión tecnológica con desarrollo de sistemas interactivos automatizados va más allá de las consideradas como básicas.” (p. 56). El espectro es más amplio e incluye: suministro, monitoreo, análisis y evaluación de información técnica y prospectiva tecnológica; evaluación tecnológica de la empresa.

Castells (2008), por ejemplo, agrupa los procesos de gestión sistémica automatizada, con desarrollo de software en la organización en varios ámbitos: el de la adquisición, el de su uso propiamente dicho y el de la realización de actividades de investigación y desarrollo, en los que ubica algunas de las funciones de gestión tecnológica antes señaladas.

La adquisición de sistemas desde la postura del software considerado como lo blando del computador, es decir, según Anderson (2008),

El software es la parte que documenta el computador, que consiste en un conjunto de elementos que permite almacenar, transferir y transmitir la información por medio de los programas que contiene el computador y que son introducidos por el usuario para que la máquina emita su análisis y poder desarrollar los procesos dentro del computador. (p. 3).

Es decir, el software se integra con el hardware para programar la computadora y permitir al usuario su manipulación, programación, transferencia y utilización interactiva de la máquina.

Según Castells (2008), es importante en el proceso de acumulación de capacidades de sistemas por parte el gerente, y por ello los adelantos actuales le asignan el propósito general de convertir los procesos de compra de tecnología en procesos que permitan una verdadera transferencia de tecnología; orientando la gestión a adquirir las capacidades tecnológicas para usar adecuadamente la tecnología, adaptarla y mejorarla, más que a adquirir una capacidad productiva. En las etapas globales para la adquisición de tecnología, Avalos (2003), incluye: búsqueda de información, selección, evaluación, negociación y adopción de tecnología; y considera fundamentales para el proceso de adopción: el diseño de ingeniería, la compra de maquinaria y equipos, la construcción, el montaje, la prueba y puesta en marcha de los sistemas productivos.

Destaca también Avalos (2003), la necesidad de hacer gestión tecnológica durante el uso de los sistemas, desarrollando estrategias diseñadas para convertir la experiencia en producción, mantenimiento y en procesos de aprendizaje deliberados, mediante la observación, registro y análisis de esa experiencia.

O sea, la gestión de sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana, tiene el objetivo de usar la experiencia como fuente de interacción consciente, racionalizándola para adquirir conocimientos complementarios a los que se recibieron del proveedor de tecnología.

2.3 Matriz de Operacionalización de las Variables

La operacionalización de las variables se produce cuando se pasa de las variables generales a las intermedias y estas últimas a los indicadores. Para Ramírez (1999), el desglosamiento de una variable “Es un conjunto de operaciones secuenciales para la conversión de una variable en dato. Es llevar una variable que está en términos abstractos a un nivel operacional, empírico.” (p. 123). En el estudio, el acto de desglosamiento de una variable trata de llevar a aspectos sencillos, concretos y fáciles de medir.

Al respecto Sabino (2006), señala: Las variables representan a los elementos, factores o términos que pueden asumir diferentes valores cada vez que son examinados, o que reflejan distintas manifestaciones según sea el contexto en el que se presentan... constituyen el centro del estudio y se presentan incorporadas en los objetivos específicos... (p. 56).

De acuerdo con estos planteamientos, el sistema de variables representa los valores que pueden tomar los elementos examinados en una investigación y que representa el desglosamiento del tema en su estado de descomponer los elementos del estudio para ser entendibles desde el proceso de investigación que se quiere llevar.

Según el Manual de la Universidad Pedagógica UPEL (2002), la definición operacional “...es la evidencia concreta, el dato manifiesto, signo de la mayor o menor extensión que pueden alcanzar las dimensiones en que se descompone o integra la variable.” (p. 14).

A continuación el cuadro de operacionalización de las variables:

Cuadro I
Operacionalización de Variables

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS
Diagnosticar la necesidad de la Industria Farmacéutica Venezolana en cuanto a datos de trasplante de riñón en el país para su uso interno.	Industria Farmacéutica Venezolana en cuanto a datos de trasplante de riñón	Necesidad de disponer de información confiable referente al trasplante de riñón en Venezuela	Marketing	-La gerencia de mercadeo -Filosofía de marketing en la organización -Herramientas gerenciales de marketing para la gerencia eficaz -Gestión de mercado -La Selección de la estrategia de mercadeo -El gerente de marketing	1 2
Describir los elementos necesarios de un sistema estadístico que permita la identificación de los datos de trasplante renales para el uso interno, que sea incluido en su formulación de registro, en la Industria Farmacéutica Venezolana	Trasplante renales	Proceso de necesidad para la vida, que cada empresa tiene que tener a disponibilidad con datos para la disponibilidad de medicamentos	Competencias de marketing	-Industria farmaceutica -Teoría del trasplante renal -Datos del trasplante de riñón -Sistema de datos -El mercado farmacéutico -Rol de la organización en las funciones de marketing	3 4
Determinar según las necesidades obtenidas los parámetros a incluir en el sistema.	Parámetros a incluir en el sistema	Abarcar de manera sistematizada los parámetros que permitan cumplir con los requerimientos de la investigación	Alternativa de cambio	-Cambio como alternativa eficaz de la empresa -Perspectivas gerenciales de la industria farmacéutica - Gestión de las decisiones de mercado -Estrategias de marketing	5 6 7
Establecer los lineamientos de diseño de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana.	Sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica	Brindar una data útil que les permita desarrollar sus estrategias	Sistemática en salud	Postulados del sistema. Objetivos Fundamentación Justificación Estrategias de gestión de marketing	8 9

Fuente: Elaborado por los Autores, 2014. (Números del Cuestionario)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El estudio corresponde a una investigación Proyectiva o modalidad de Proyecto Factible la cual consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos. El estudio debe tener apoyo en documentos, e investigación de campo o un diseño que incluya ambas modalidades.

3.1 Modalidad de la Investigación

La modalidad de Proyecto Factible comprende las siguientes etapas generales: diagnóstico, planteamiento y fundamentación teórica de la propuesta; procedimiento metodológico, actividades y recursos necesarios para su ejecución; análisis y conclusiones sobre la viabilidad y realización del proyecto; y en caso de su desarrollo, la ejecución de la propuesta y la evaluación tanto del proceso como de sus resultados.

Se usa el método cuantitativo pues los datos son presentados en gráficos y tablas porcentuales mediante el uso de la estadística descriptiva. Según Ramírez (1999), la investigación cuantitativa se dedica a recoger, procesar y analizar datos cuantitativos o numéricos sobre variables previamente determinadas.

Los Trabajos de Grado de Especialización y de Maestría en la modalidad de Proyectos Factibles pueden llegar hasta la etapa de las conclusiones sobre su viabilidad, o pueden consistir en la ejecución y evaluación de Proyectos Factibles presentados y aprobados por otros estudiantes, para dar continuidad a líneas de investigación aplicada promovidas por el Instituto, Las Tesis Doctorales deberán cubrir todas las etapas señaladas en el numeral anterior.

3.2 Tipo y Diseño de la Investigación

De igual forma la investigación se apoya en un estudio de tipo de campo, y diseño no experimental dado que los datos de mercadeo fueron tomados directamente de la realidad. La investigación de campo se caracteriza, porque los problemas que estudia surgen de la realidad y la información requerida de obtenerse directamente de ella. Según Arias (2006), “Consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna” (p. 48).

3.2.1 Nivel de la Investigación

En la presente investigación el nivel se desarrolló bajo el enfoque descriptivo, ya que se detalla y especifica los puntos importantes de las herramientas gerenciales que emplean los gerentes de marketing de la industria farmacéutica.

Según el manual de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2010), la investigación descriptiva busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.

3.3 Población y Muestra

La población de este estudio fue considerada como un conjunto finito y estuvo integrada por gerentes de la industria farmacéutica, con elementos y características comunes para los cuales fueron extensivas las conclusiones de la investigación. Ésta quedó limitada por el problema y por los objetivos del estudio, por lo cual la cantidad de gerentes fue seleccionada en Farmarenal y Farmatrans en total quince (15) que aportaron los datos.

La población, por tanto es un conjunto de individuos de la misma clase, limitada por el estudio, la población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación

La población, según Tamayo y Tamayo (1999), es “El conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones.” (p. 210). Por consiguiente, la población objeto de la investigación estuvo conformada por los gerentes de la industria farmacéutica que se relacionen con estos productos, como las enunciadas.

Así mismo, Sabino (2006), expresa que la muestra “... es un subconjunto de la población y sirve para representarla, así en poblaciones pequeñas desde

el método cuantitativo debería ser igual a la muestra.” (p. 210). Se materializa con un subconjunto de la población e inferir a ésta los resultados obtenidos. El muestreo fue no probabilístico intencional, Al respecto Sabino (2003) señala: “...cuando la población es menor de cincuenta (50) individuos la población es igual a la muestra” (p. 57), así se sustenta que la muestra es igual a la población.

La muestra es la que puede determinar la problemática ya que es capaz de generar los datos con los cuales se identifican las fallas dentro del proceso, afirma el autor anterior, que la muestra “Es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico” (p. 58)

Según Palella y Matins (2006), “...el investigador establece previamente los criterios de selección...” (p.124). La muestra en estudio fue de Farmarenal y Farmatrans a nivel de gerentes quince (15), por la consideración de los autores señalados y por cumplir con las características para el estudio, como lo son ser las más exitosas en el campo del marketing, tener un rango de mercadeo, de los principales laboratorios en valores Tiempo Organizacional Total (TOT) y en orden de Rankings.

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

Precisado el tipo de investigación que se emprendió en este estudio, se determinó el cauce de acciones ejecutadas, para conocer organizadamente cada uno de los elementos que integró el problema planteado, para ello se utilizó la técnica de observación y la encuesta.

La observación directa, es definida por la UPEL (2010) “La observación es la técnica fundamental de la investigación, y está presente en todas las actividades de ésta índole, independientemente del tipo de diseño que trabaje...” (p. 331). De igual forma el nivel fue de análisis descriptivo, el cual permite conocer de manera separada todos los elementos que integra el problema planteado. Explica Méndez (2001), que “El análisis descriptivo indica un proceso de conocimiento por la identificación de cada una de las partes que caracterizan una realidad; de este modo podrá establecer las relaciones causa-efecto entre los elementos que componen su objeto de investigación.” (p. 146).

También se utilizó en este trabajo de investigación, la encuesta, la cual según Sabino (2006) es una forma “...de requerir información a un grupo socialmente significativo de personas acerca de los problemas de estudio para luego,... sacar conclusiones que se correspondan con los datos recogidos” (p. 155).

La encuesta fue aplicada a través de un cuestionario, para mantener el orden de la recolección, con alternativas de respuestas cerradas, y abiertas. Dicho instrumento fue utilizado por ser fácil de procesar y tabular, siendo aplicado al mismo tiempo a todos los individuos que conforman la muestra

El cuestionario es un instrumento de investigación que consiste en una serie de preguntas y otras indicaciones con el propósito de obtener información de los consultados. Aunque a menudo están diseñados para poder realizar un análisis estadístico de las respuestas, no es siempre así.

El cuestionario representó un documento formado por un conjunto de preguntas que estuvieron redactadas de forma coherente, y organizadas, secuenciadas y estructuradas de acuerdo a los objetivos y variables, con una determinada planificación, y el fin de que sus respuestas pudieran ofrecer toda la información que se precisó.

3.5 Validez y Confiabilidad

Toda medición o instrumento de recolección de datos debe reunir dos requisitos esenciales: confiabilidad y validez. La primera de ellas, se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados. La segunda de ellas, referida al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir.

En el trabajo de investigación la validez del instrumento fue a juicio de 3 expertos, y la confiabilidad se realiza mediante el Alpha de Cronbach. Ver Anexo "B y C"

3.6 Análisis y Presentación de los Resultados

Una vez recogida y procesada la información, fue necesario presentar los resultados de manera adecuada, de forma tal que contribuya a una mejor comprensión y exposición de dichos resultados, en función de los objetivos del trabajo. Existen tres tipos fundamentales de presentación: Textual, Tabular (cuadro estadístico) y Gráfica. Este trabajo de investigación presenta los resultados por medio de gráficos y cuadros en frecuencias obtenidas.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En el presente capítulo del estudio se presentan los resultados obtenidos de la aplicación del cuestionario a los gerentes de la industria farmacéutica de Farmarenal y Farmatrans, quince (15) en total. Los resultados numéricos obtenidos se transformaron en resultados porcentuales para poderlos comparar. Estos se analizan por separado y se presentan en gráficos en los que hay que establecer el contraste de los mismos para determinar puntos convergentes y divergentes entre ambos. Luego se reforzó el producto del contraste con las bases teóricas para dar mayor objetividad a los resultados y permitir así la formulación de conclusiones y recomendaciones en las que se asume a su vez un análisis tendiente a mejorar el problema planteado en esta investigación.

El propósito del análisis, según Sabino (2006), es resumir las observaciones llevadas a cabo de forma tal que proporcionen respuestas a las interrogantes de la investigación que se plantea. Es importante considerar que para la interpretación de los datos de la presente investigación, se consideró necesario graficar la información obtenida de la escala de estimación y a partir de allí, se generaron un conjunto de alternativas explicativas del fenómeno objeto de estudio.

En este sentido, el propósito fue plantear mejoras a partir de la interpretación y buscar un significado más amplio a las respuestas mediante el manejo de otros conocimientos disponibles. Para que los resultados recolectados tengan algún significado dentro de la presente investigación, se hizo necesario introducir un conjunto de operaciones, las cuales conllevaron al análisis e interpretación de los resultados, con el propósito de organizarlos e intentar dar respuestas a los objetivos planteados.

Según Arias (2006), el análisis implica el establecimiento de categorías, ordenación de los datos para resumirlos y poder obtener resultados en función de las interrogantes de la investigación.

Este proceso tiene como fin último el de reducir los datos de una manera comprensible, permitiendo realizar inferencias de las relaciones estudiadas y extraer conclusiones en cuanto a los hallazgos encontrados.

El análisis de resultados del instrumento se hizo para recabar información directa sobre las diferentes situaciones y acontecimientos que se generan en el acontecer del uso de herramientas gerenciales que emplean los gerentes de marketing en la industria farmacéutica venezolana, en tiempos de crisis e incertidumbre. De esta forma los resultados del estudio, se analizaron en función de los objetivos planteados. Cabe destacar que, a partir del instrumento aplicado a la muestra en el objeto de estudio, los resultados fueron heterogéneos.

Así también, es necesario destacar que el desarrollo del instrumento se llevó a cabo en un ambiente de cooperación y respeto, notándose en los gerentes encuestados una disposición favorable para ofrecer la información requerida por los investigadores y dando muestras de que se tiene información previa sobre la cual los autores fundamentan su práctica. Seguidamente, se hizo necesario pasar en limpio la información con el fin de integrarla, organizarla y clasificarla para facilitar el análisis de las respuestas, reduciendo de este modo al mínimo la repetición de las mismas.

La información recolectada fue sometida a un análisis descriptivo apropiado para una investigación cuantitativa y/o cualitativa ya que los datos ofrecen aspectos de consideración para la interpretación de la situación evidenciada en cuanto a la problemática de la carencia estadística en cuanto a los trasplantes renales.

Con todo esto, se pudo constatar que los gerentes de marketing de la industria farmacéutica, Farmarenal y Farmatrans, expresaron poseer mucho interés por utilizar herramientas vanguardistas y todo lo relacionado con el área para mejorar el campo gerencial del marketing en las organizaciones estudiadas. Los datos se organizaron en matriz de frecuencia y porcentajes como se expresa a continuación, luego por indicadores.

A continuación el cuadro

Cuadro II
Frecuencias y Porcentajes Expresado por los Gerentes

N°	SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA DISPONIBILIDAD DE EXPERIENCIA CLÍNICA DE TRASPLANTADOS	5. MUY EXITOSA		4.EXITOSA		3. REGULAR		2.NEGATIVA		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
1	¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela?	0	0	0	0	2	13	13	87	15	100
2	¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela en cuanto a suministro de datos?	0	0	0	0	3	20	12	80	15	100
ESCALA		3. Siempre		2. A Veces		1. Nunca				-	-
3	¿Con que regularidad le es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria?	9	60	6	40	0	0			15	100
ESCALA		3.ORGANISM PÚBLICO		2.ORGANISM PRIVADO		1. OTRO				-	-
4	¿De dónde obtiene la información que necesita?	4	27	2	13	9	60			15	100
ESCALA		ONTV		HMPR		FUNDAVENE		OTROS		-	-
5	Cómo se llama el o los organismos de donde obtiene la información?	7	47	3	20	3	20	2	13	15	100
ESCALA		2. SI						1. NO		-	-
6	¿Creación o desarrollo de un sistema?	15				100		0	0	15	100
ESCALA		4.Facil Acceso		3. # de Trasplantes		2. Disponibilidad		1. Todos los anteriores y otros		-	-
7	¿Elementos considera necesarios de incluir?	0	0	0	0	0	0	15	100	15	100
8	¿Cómo le gustaría que fuese este sistema en cuanto a diseño, acceso, actualización, costo?	0	0	0	0	0	0	15	100	15	100
ESCALA		3. SI						2. NO		-	-
9	¿Qué tan de acuerdo, estaría en la creación y desarrollo de este sistema para que fuese una realidad?	15				100		0	0	15	100

En la tabla de frecuencias y porcentajes obtenidos se puede observar las discrepancias y opiniones en cuanto a los datos emanados de la encuesta

aplicada, ya que como se observa, los datos se inclinan en su mayor porcentaje a la necesidad de la creación del sistema que permita mantener informado a los gerentes, para que ellos a su vez puedan transmitir dichos datos a quienes lo requieran en materia de obtener las previsiones necesarias para el caso de la disponibilidad estadística de trasplantados renales en el país.

Del resultado obtenido en el instrumento aplicado a los gerentes de las industrias Farmarenal y Farmatrans, se puede concluir que las alternativas de las preguntas referidas los indicadores 1,2,3,7,8,9, indican la dificultad y la necesidad de la creación del sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana, lo que infiere que los gerentes en estudio expresan las deficiencias en el uso de un sistema de marketing para la industria farmacéutica en el tema de estudio, en función de mantener la información requerida del caso, lo que da sustento a la necesidad del estudio y de generar alternativas de una propuesta que pueda mejorar la situación en el conocimiento del tema para el área de estudio.

En los indicadores de 4, 5, 6, los gerentes expresan en valores positivos de donde obtener la información, los datos necesarios del sistema, así como la necesidad de creación, para enfrentar la prevención y necesidades que representa la disponibilidad estadística de trasplantados renales. Por lo que en este sentido existe un nivel de cognición en la ejercitación del tema, para

lograr niveles exitosos en la empresa farmacéutica en materia de la estadística requerida.

En este sentido se evidencia que el tema de la disponibilidad estadística de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana, en función lograr los valores de información necesaria, en los resultados de los datos arrojados por los gerentes de las industrias seleccionadas, presenta concordancia y divergencia en función de la teoría referencial del estudio, en cuanto a: *¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela?*, donde se expresa negatividad, de igual forma cuando se preguntó sobre: *¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela en cuanto a suministro de datos?*, las repuestas fueron en el mayor porcentaje de regular a negativa, es decir los valores indican que no existe un sistema ideal para el caso de llevar un control exhaustivo en cuanto a la recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica.

Por su parte en la pregunta sobre: *¿Con que regularidad le es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria?*, se evidencia que la mayoría expresa en valores de siempre su opinión, y esto está acorde con lo planteado por Kotler (ob. cit), quien expresa que toda organización debe presentar un término multidimensional del que se sirvan diferentes elementos sobre todo dirigidos a la calidad de siempre lograr los valores de éxito. Así al preguntar sobre: *¿De dónde*

obtiene la información que necesita?, en este sentido se obtiene de organismos públicos, privados y otros.

De igual forma cuando se preguntó sobre: *¿Cómo se llama el o los organismos de donde obtiene la información?* en el caso de los trasplantes renales las expresiones fueron de la ONTV, la HMPR, de FUNDAVENE, y otros opinan que de los pacientes, de los mismos hospitales, de los tratados renales. Aquí se observa una gran distorsión de información, ya que no existe un criterio único sobre quien debería proporcionar dicha información para tener valores ideales del tema a nivel del país.

Al preguntar sobre: *¿Cree usted necesario la creación o desarrollo de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales en Venezuela?*, el mayor porcentaje en 100% fue que sí, lo cual expresa la necesidad de creación de la propuesta, y sustenta el estudio desarrollado, así como la necesidad de solventar la problemática evidenciada. De igual forma cuando se preguntó sobre: *¿Qué elementos considera necesarios se deben incluir en dicho sistema estadístico? Tomando en cuenta la información que usted necesita para poder llevar a cabo su labor diaria?. Enumérelas:* las expresiones fueron: que sea de fácil acceso, que contenga: edad, sexo, tiempo de espera, tipo de sangre, enfermedades de vida: antes y después del trasplante, tipo de sangre, número de trasplantes al año, número de donantes, tipo de trasplante, tipo de medicamento y cantidad, origen del trasplante, centros de trasplante,

porcentajes de rechazo, origen del donante, línea de tratamiento, tipo de donante, días de tratamiento, tratamiento disponible, porcentaje de rescate, factores de riesgo, tratamiento por centro, que corra en cualquier dispositivo multimedia o computacional, así como digital y telefónico, el sistema debería contar con datos de pacientes demográficos y geográficos, de cirugía, evolución del donante, centro generador de donación, record de trasplante, evolución del trasplante, terapia, tipo de donante vivo o cadáver, necrosis tubular aguda, creatinina de egreso, rechazo agudo humoral, rechazo agudo celular, comorbilidad, enfermedad, tiempo de isquemia, evolución del trasplante, centro generado.

Como se observa existe el conocimiento para el desarrollo del sistema con elementos de consideración según los expertos que permita modelar dichos requerimientos y necesidades, lo cual está acorde con lo señalado por Pérez (2009), al plantear que las industrias deben estar en constante cambio ante la necesidad de innovación, y que “Se denomina cambio al proceso mediante el que un determinado estado de las cosas se sucede a otro estado.” (p. 2). A partir de esta noción básica, cada campo del saber humano adopta un concepto de cambio que le es propio como el caso de estudio. Así, puede hablarse del uso del término en el sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana, así cada una de estas variantes tiene particularidades que sólo se explican en el contexto de ese saber.

Al preguntar sobre: *¿Cómo le gustaría que fuese este sistema en cuanto a diseño, acceso, actualización, costo, etc? Descríbame brevemente un sistema de recolección de datos estadísticos ideal para usted:* las repuestas fueron: que sea amigable, con una base de datos sólida de información del donante y línea de tratamiento, información confiable y oportuna, que tenga capacidad de manejo de la información en tiempo real, accesible digitalmente, de acceso a todo el personal de trasplante del país, con sistema on line, diseño de web operativo e innovador, actualizado en línea, fácil y ágil uso, así como actualizado diario, que permita el acceso a nivel nacional a los interesados en datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales.

Y por último cuando se preguntó sobre: *¿Que tan de acuerdo, estaría en la creación y desarrollo de este sistema para que fuese una realidad?, en unanimidad ante la escala de totalmente de acuerdo, de acuerdo y en desacuerdo, el 100% expresa que está totalmente de acuerdo, por lo cual está acorde con los postulados del estudio que plantean como el de Brizuela y Fernández (1995), quienes consideran que: para lograr un proceso ideal en cualquier área de la medicina se necesita un sistema actualizado y que permita información en tiempo real, ya que una consecuencia de esta tendencia en la Industria farmacéutica, se observa en cómo se ha centrado en los últimos años el crecimiento en los mercados de atención tradicionales, como pueden ser los antibióticos, los medicamentos para la*

hipertensión, diabetes, asma, úlcera y otras enfermedades de gran prevalencia entre las poblaciones del entorno, y se ha descuidada las estadísticas que permitan la prevención.

El resultado en general evidenciado por los gerentes analizados en la muestra de estudio, están en concordancia con la teoría que se maneja en el contexto teórico señalado por Colfar (2010), sobre la dificultad de los gerentes de marketing para el desarrollo de herramientas en el área del estudio, la cual pretende ante todo el aspecto integral de la gestión empresarial, así como el desarrollo y perfeccionamiento de las producciones gerenciales enfocadas en sistema de información estadísticos sobre todo en el tema de los trasplantes renales, influyendo con ello de forma activa en el medio integral y el potencial de la datos en el tema.

Como se puede visualizar en la frecuencia acumulada de la muestra en estudio, los valores esperados en el proceso de datos presentan diferencias significativas en cuanto al sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana, por lo que no se presenta discrepancia en la mayoría de los indicadores presentados ya que se evidencia en todos los datos conocimiento en la necesidad de la creación, así como unificación de criterios para que el sistema sea exitoso. Es decir, la misma está por encima de la media en valores altos de expresiones de si estar totalmente de

acuerdo en la creación del sistema así como la necesidad, pertinencia y formulación de elementos que contengan de tal forma que sea accesible, dinámico y digitalizado, el cual se presenta como una alternativa de cambio que permita mejorar la situación evidenciada y que facilite el desarrollo de postulados vanguardistas.

Lo enunciado se sustenta con lo expresado por Kotler, P. (2003), quien señala que todo proceso de análisis permite avizorar la consideraciones de mercado para el cambio, así Arias (2006), expresa que el análisis de los datos permite evidenciar las conclusiones para el posible enfoque analítico y la creación de alternativas emergentes de cambio.

También señala que al expresar los valores de las medias aritméticas se busca la diferencia entre lo que se dice en la teoría y los valores esperados a la cual serán alusivos las alternativas viables para el desarrollo de la factibilidad del estudio y las posibles propuestas si las hubiese, así la muestra teórica se conforma por los sujetos en estudio, en total de quince (15), la observada se refiere a lo recabado, y la diferencia significativa que resulta de la resta, muestra, en la cual se obtienen los valores y se expresan solo el máximo valor. El valor máximo determina que es necesario formular alternativas basadas en talleres, mesas de trabajo, actualización, formación de formadores, gerencias de marketing viables, que permita el conocimiento del tema de estudio en profundidad de la gerencia para la industria farmacéutica venezolana.

A continuación, el análisis por indicadores en cuanto a:

Cuadro III

Ítems 1. ¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela?

Tabla de frecuencia Como percibe el trasplante renal

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	13	86,66	86,66	86,6666667
	Regular	2	13,33	13,33	100
	Total	15	100	100	
Total		15	100		

PERCEPCIÓN DEL TRASPLANTE RENAL

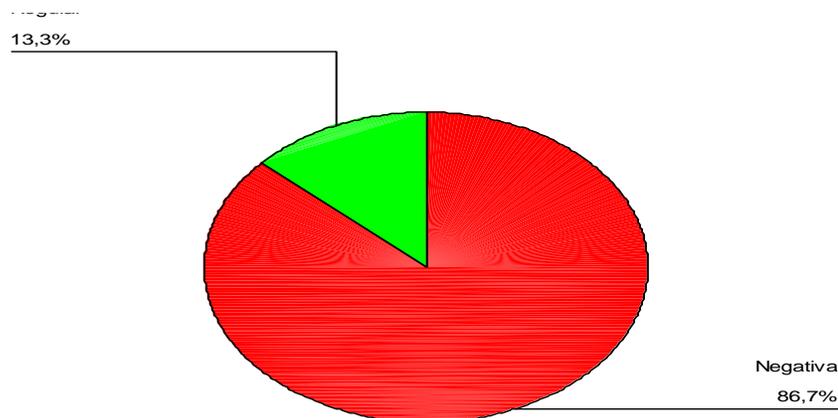


Gráfico 1. Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela

Se observa en el gráfico que la mayor incidencia de respuesta fue en la escala de negativa en un 87%, y regular en un 13%, en muy exitosa y exitosa no se presentaron respuestas, lo cual sustenta el estudio, ya que se evidencia dificultad en percibir la situación de trasplantes renales de forma coherente y con información exitosa.

Cuadro IV

Ítems 2. ¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela en cuanto a suministro de datos?

Tabla de frecuencia Trasplante en cuanto a datos suministrados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Negativa	12	80	80	80
	Regular	3	20	20	100
	Total	15	100	100	
Total		15	100		

PERCEPCIÓN DEL TRASPLANTE RENAL SUMINISTROS

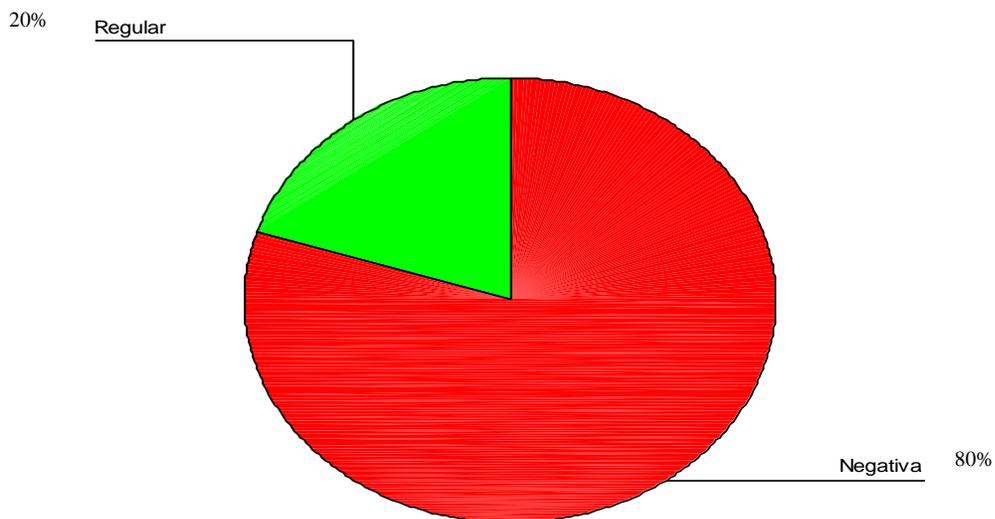


Gráfico 2. Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela en cuanto a suministro de datos

Se observa en el gráfico que la mayor incidencia de respuesta fue en la escala de negativa en un 80%, y regular en un 20%, en muy exitosa y exitosa no se presentaron respuestas, lo cual representa al igual que el indicador anterior expresiones de dificultad considerables en cuanto a la situación de los trasplantes renales en Venezuela desde del suministro de datos, y de igual forma sustenta el desarrollo de la propuesta.

Cuadro V

Ítems 3. ¿Con que regularidad le es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria?

Tabla de frecuencia Manejo de datos de trasplantes renales en su labor diaria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	A veces	6	40	40	40
	siempre	9	60	60	100
	Total	15	100	100	
Total		15	100		

REGULARIDAD DEL MENEJO DE DATOS

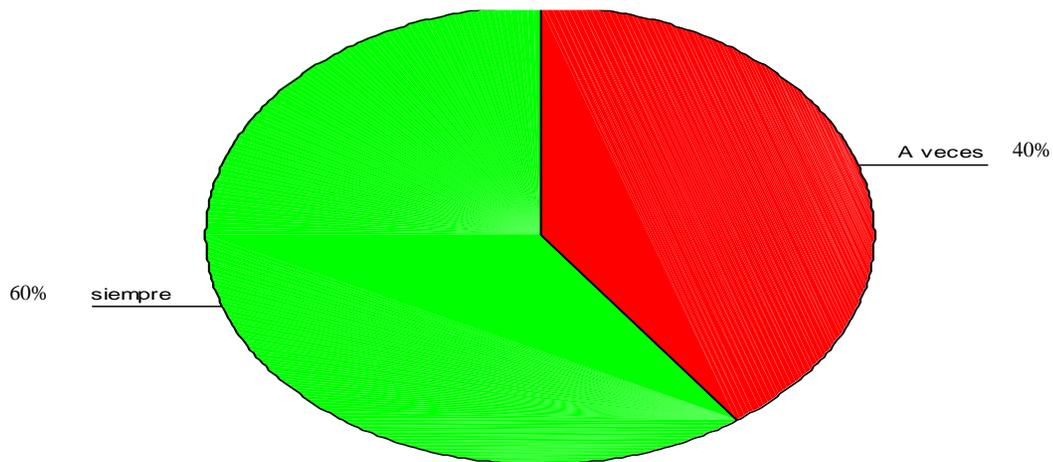


Gráfico 3. Con que regularidad le es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria

Se aprecia que en su mayoría los encuestados expresan 60% que siempre es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria, y 40% a veces, en este indicador se evidencia discrepancia, pero sin embargo la mayoría acepta que es necesario, por lo cual en la propuesta se desarrolla enfocando el logro del 100% de los valores hacia la consideración de siempre sea necesaria como se expresa en la mayoría de los indicadores consultados.

Cuadro VI
Ítems 4. ¿De dónde obtiene la información que necesita?

Tabla de frecuencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Organismo Privado	4	26,66	26,66	26,6666667
	Organismo Público	2	13,33	13,33	40
	Otro	9	60	60	100
	Total	15	100	100	
Total		15	100		

OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN

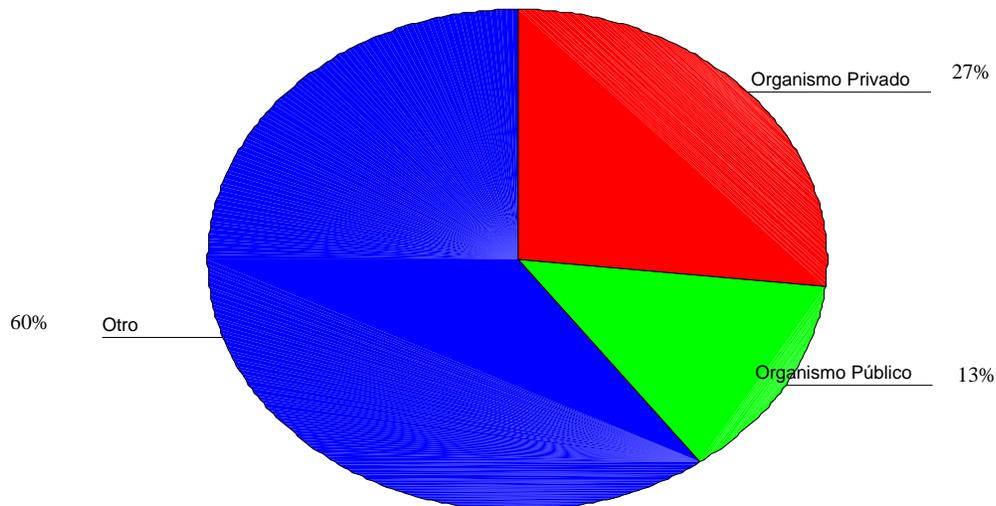


Gráfico 4. De dónde obtiene la información que necesita

Se observa que la información obtenida presenta discrepancia ya que no hay un criterio único de quien presenta la información, y 27% expresa que organismos públicos, 13% que privados y un 60% otros, determinando así la falta de unificación en cuanto a dicha problemática, que en este indicador se ve reflejada.

Cuadro VII
Ítems 5. ¿Cómo se llaman el o los organismos de donde obtiene la información?

Tabla de frecuencia Organismos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	OTROS	2	13,33333333	13,33333333	13,33333333
	FUNDAVENE	3	20	20	33,33333333
	HMPR	3	20	20	53,33333333
	ONTV	7	46,66666667	46,66666667	100
	Total	15	100	100	
Total		15	100		

ORGANISMOS DE INFORMACIÓN

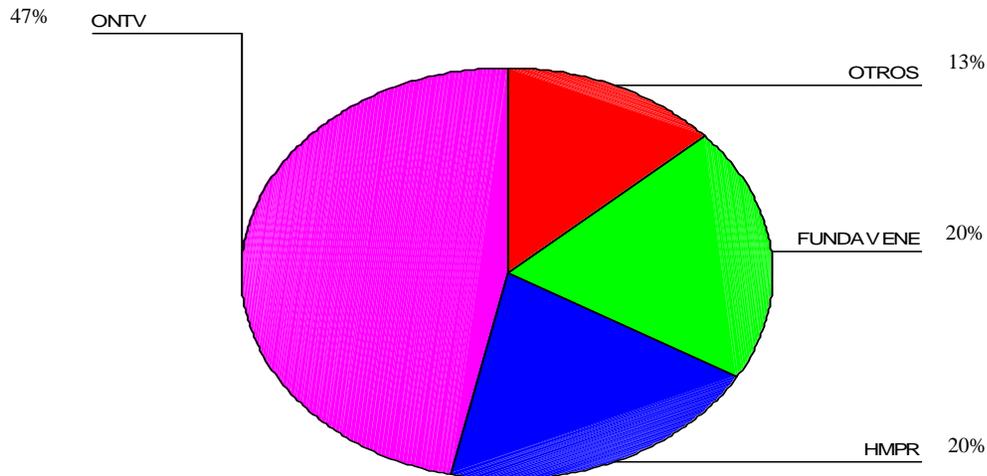


Gráfico 5. Cómo se llaman el o los organismos de donde obtiene la información

En este indicador aún más se sustenta el estudio, ya que como se observa 47% expresa que se llama ONTV, 20% HMPR, 20% FUNDAVENE, y 13% otros como los mismos pacientes, los hospitales, los médicos. Todo ello da sustento al estudio y como se viene tratando en el análisis de los resultados expresa la problemática inminente de solventar mediante el aporte de la propuesta.

Cuadro VIII

Ítems 6. ¿Cree usted necesario la creación o desarrollo de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales en Venezuela?

Tabla de frecuencia Creación del sistema

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	si	15	100	100	100	100
	Total	15	100	100	100	
Total		15	100			

CREACIÓN DEL SISTEMA

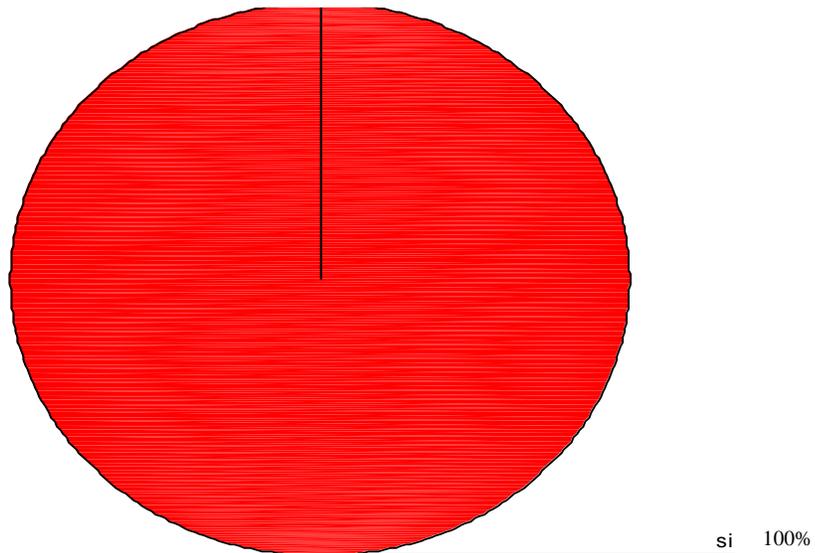


Gráfico 6. Cree usted necesario la creación o desarrollo de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales en Venezuela

Al preguntar sobre si cree usted necesario la creación o desarrollo de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales en Venezuela, en unanimidad la respuesta fue que si, por lo cual de igual forma que los indicadores anteriores sustenta el estudio en desarrollo, así como postular la propuesta desde los valores encontrados

Cuadro IX

Ítems 7. ¿Qué elementos considera necesarios se deben incluir en dicho sistema estadístico? Tomando en cuenta la información que usted necesita para poder llevar a cabo su labor diaria. Enumérelas?

Tabla de frecuencia Elementos del sistema

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Todas las anteriores y otros	15	100	100	100
	Total	15	100	100	
Total		15	100		

ELEMETOS A INCLUIR

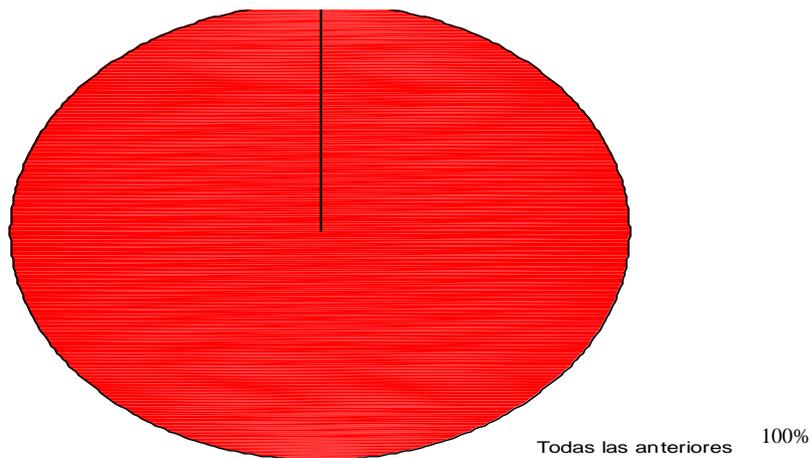


Gráfico 7. Qué elementos considera necesarios se deben incluir en dicho sistema estadístico? Tomando en cuenta la información que usted necesita para poder llevar a cabo su labor diaria. Enumérelas

En esta parte de la encuesta al preguntar sobre los elementos necesarios que se deben incluir en dicho sistema estadístico? Tomando en cuenta la información que usted necesita para poder llevar a cabo su labor diaria. Enumérelas, fue significativo, ya que todos se motivaron a expresar en consideración según su conocimiento, estando en coincidencia la necesidad todas las anteriores. Como se expresó en el análisis de frecuencias y porcentajes.

Cuadro X

Ítems 8. ¿Cómo le gustaría que fuese este sistema en cuanto a diseño, acceso, actualización, costo, etc? Describame brevemente un sistema de recolección de datos estadísticos ideal para usted?

Tabla de frecuencia Como le gustaría fuera el sistema

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje v	Porcentaje a
Válidos	Otras y todas las anteriores	15	100	100	100
	Total	15	100	100	
Total		15	100		

COMO LE GUSTARÍA FUESE EL SISTEMA

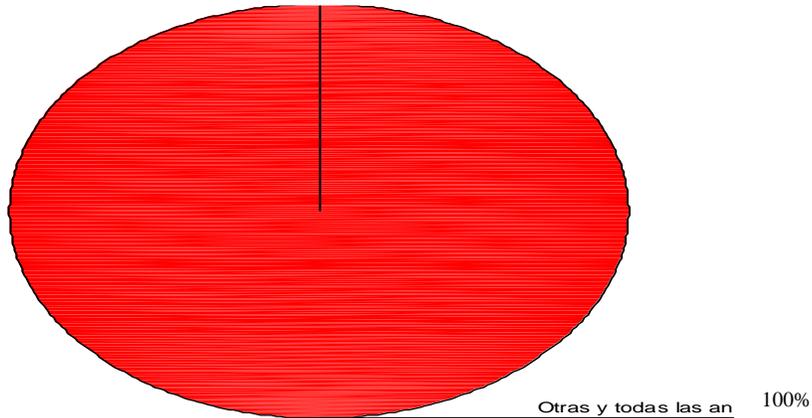


Gráfico 8. Cómo le gustaría que fuese este sistema en cuanto a diseño, acceso, actualización, costo, etc. Describame brevemente un sistema de recolección de datos estadísticos ideal para usted

En este indicador al igual que el anterior, las repuesta es todas las anteriores y referidas a: que sea amigable, con una base de datos sólida de información del donante y línea de tratamiento, información confiable y oportuna, que tenga capacidad de manejo de la información en tiempo real, accesible digitalmente, de acceso a todo el personal de trasplante del país, con sistema on line con constratación, diseño de web operativo e innovador, actualizado en línea, fácil y ágil uso, así como actualizado diario así como semanal o mensualmente, que permita el acceso a nivel nacional a los

interesados en datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales

Cuadro XI

Ítems 9. ¿Qué tan de acuerdo, estaría en la creación y desarrollo de este sistema para que fuese una realidad?

Tabla de frecuencia Creación del sistema

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	De Acuerdo	15	100	100	100	100
	Total	15	100	100	100	
Total		15	100			

CREACIÓN DEL SISTEMA

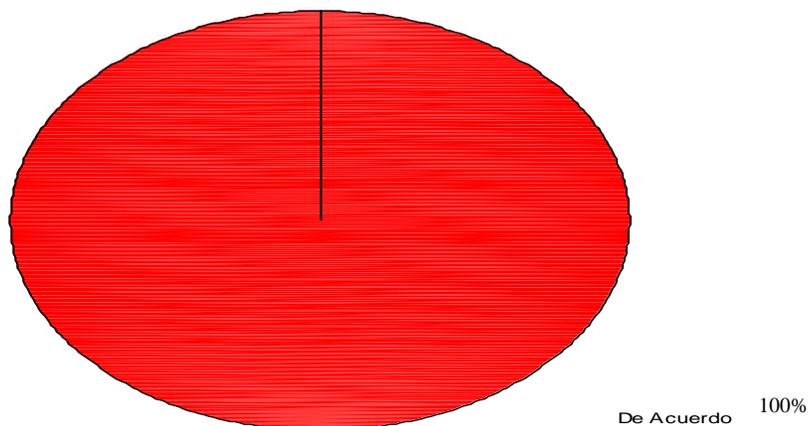


Gráfico 9. Qué tan de acuerdo, estaría en la creación y desarrollo de este sistema para que fuese una realidad

De igual forma en este indicar las expresiones al preguntar sobre qué tan de acuerdo, estaría en la creación y desarrollo de este sistema para que fuese una realidad, en unanimidad la respuesta del 100% de los encuestados fue que si, por lo cual de igual forma que los indicadores anteriores sustenta el estudio en desarrollo, así como postular la propuesta.

En general los resultados de la encuesta aplicada expresan la necesidad de generar una propuesta viable que permita establecer los lineamientos de diseño de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana, sobre todo en el caso que se estudia, para lograr enfrentar las necesidades de la población inmersa en la problemática, ya que se evidenció muestra teórica que fue conformada por quince (15) gerentes de la industria farmacéutica venezolana, y se demuestra en las estadísticas arrojadas, la necesidad de un mayor análisis en función de generar un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

LINEAMIENTOS PARA EL SISTEMA DE EXPERIENCIA CLÍNICA Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL TRASPLANTE RENAL DIRIGIDO A LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

6.1 Presentación

La propuesta que se presenta propone establecer los lineamientos de diseño de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana, para hacerles grato y fácil el proceso de acción en áreas: científicas, investigativas, de control, prevención y acción, haciendo énfasis en el nivel de la transferencia de la información digitalizada en tiempo y momento de la necesidad de las diligencias urgentes y necesarias para conocer, centrado en redes, el tema del trasplante en Venezuela.

Con esta propuesta, los autores aportan alternativas que permitan innovar la praxis instruccional e incorporar los procesos digitalizados desde el apoyo del ramo farmacéutico, en materia de las acciones básicas y necesarias para lograr la difusión del tema.

6.2 Fundamentación de la Propuesta

En este sentido, es importante considerar que la sociedad actual en

constante evolución tecnológica y fuente inagotable de información, exige la utilización permanente de los sistemas informáticos y digitalizados, que permitan ir en concordancia con los avances de la ciencia e innovación. Esta realidad obliga a su vez a la búsqueda constante de nuevos métodos para la transferencia de la información en el caso del trasplante renal. Se presentan ante el funcionario de hoy retos y desafíos que debe superar a fin de ofrecer lineamientos precisos con miras a alcanzar la excelencia educativa en la formación del hombre del mañana.

Es por ello que la presente propuesta se sustenta en los datos del trabajo de campo donde se evidencia la necesidad de formular la propuesta en todos los indicadores estudiados que permitan el acceso a los datos estadísticos en el aquí y el ahora, para la toma de decisiones.

Como lo expresa Castells (2008), la tecnología digitalizada se convierte en un instrumento cada vez más indispensable en el campo de las organizaciones, ya que puede realizar múltiples funciones: es fuente de información (hipermedial), comunicación interpersonal y trabajo colaborativo, medio de expresión y creación, es un recurso interactivo para el aprendizaje y por último es un medio lúdico para el desarrollo psicomotor y cognitivo.

Por tal motivo, se ha querido facilitar la efectividad del uso de dichos medios digitalizados como lineamiento para enriquecer el proceso gerencial farmacéutico, teniendo en cuenta que es una herramienta presente en la

cotidianidad para lograr un proceso de datos en el caso de estudio que pueda ser radiado a todo el país en momento y tiempo ideal.

Es importante señalar que el motivo que lleva a desarrollar el presente estudio está basado en la necesidad de contribuir de manera innovadora al desarrollo del sistema desde algo eficaz, productivo y pertinente en la comunicación de la información.

Tal y como lo expresa Castells, M. (2008), "...el uso de los medios digitalizados como la radio en redes con el internet, la web2.0, el computador, las tabletas, el 4G, promueve objetivos, intereses, necesidades y motivaciones en la transferencia de la información en tiempo real" (p. 8).

Es por esto que, la propuesta se realiza con el convencimiento de que la verdadera gerencia efectiva debe generar acciones y respuestas a las demandas del entorno de hoy a fin de que tenga ganado su espacio en la sociedad en prevención.

6.3 Objetivos de la Propuesta

6.3.1 Objetivo General

Facilitar el uso de lineamientos para la creación de un sistema de recolección de datos que permita la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante a la industria farmacéutica venezolana.

6.3.2 Objetivos Específicos

- Informar a los gerentes de la industria farmacéutica venezolana sobre el uso, beneficios, ventajas y desventajas del sistema, con apoyo de la gran red de redes, el Internet.

- Demostrar la eficacia del sistema estadístico como recurso del gerente farmacéutico, con apoyo de la Internet en transmisión de información en tiempo real.

- Motivar el uso de la propuesta, así como la indagación de los postulados teóricos a los gerentes farmacéuticos, para saber cuáles son los requisitos estadísticos de trasplante renal que se necesitan, y de esta forma pongan en práctica los referentes del estudio.

6.4 Justificación

Se justifica sobre la base de los datos del estudio del trabajo de campo, donde se aprecia los gerentes de las industrias Farmarenal y Farmatrans encuestados, indican la dificultad y la necesidad de la creación del sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana, lo que infiere que los gerentes en estudio expresan las deficiencias en el uso de un sistema de marketing para la industria farmacéutica en el tema de estudio, en función de mantener la información requerida del caso, lo que da sustento a la necesidad del estudio y de

generar alternativas de una propuesta que pueda mejorar la situación en el conocimiento del tema para el área de estudio.

Esta investigación beneficiará inicialmente a las industrias farmacéuticas y del ramo, sin embargo, tendrá un alcance social, ya que de acuerdo a los resultados, se espera motivar al resto de los gerentes en el campo medicinal, para que se considere el uso de esta herramienta como un recurso enriquecedor del proceso de comunicación tecnológica digitalizada centrada en redes en el caso de estudio.

Por lo tanto, los aportes de este estudio, están en presentar los resultados de las referencias sobre los postulados de diferentes autores en el tratamiento del tema, que permitirá tener fuentes de primera mano a otros estudiosos y a todos aquellos que de una forma u otra estén involucrados en el proceso de formación estadística renal. Por otro lado, pretende generar implicaciones teóricas, por cuanto se podrán hacer recomendaciones respecto a los propios procesos, motivando que exista una preocupación integral y global.

En tal sentido se justifica esta investigación en virtud de que la función de tema, no se puede limitar a la transmisión, discusión y producción de saberes tradicionales. Es su responsabilidad articularse con las exigencias de la sociedad actual y ser una fuente generadora de cambios e innovaciones digitalizados; el rol que le corresponde desempeñar al gerente farmacéutico en su función de transferencia de la información renal, le exige el uso de

recursos digitalizados novedosos que le permitan preservar el desarrollo productivo, en facilitar el radiar la información en tiempo necesario para lograr que las diligencias urgentes y que se necesitan al momento, todo ello orientado hacia la calidad de la gestión del tema tratado.

6.5 Recursos y Estudio de Factibilidad o Viabilidad del Proyecto

Para la obtención de recursos se tomaron en cuenta todos aquellos que permitieron la ejecución de las actividades que se programaron conjuntamente con los gerentes y representantes, entes Municipales, Estadales y Nacionales, tales como:

Humanos: Directivos, gerentes, personal administrativo, entre otros.

Materiales: Utilización de materiales existentes en las instituciones, organizaciones y aportados por los entes interesados como Alcaldía, entorno, entre otros.

Bibliográficos: Textos, informaciones de artículos, de referencias, revistas, folletos, guías interactivas, entre otros.

Se refiere a todas las personas que intervienen en el desarrollo y ejecución de la propuesta.

Todo el recurso o capital humano que interviene en la propuesta forma parte de la plantilla, por tanto, no es necesaria la utilización de personal externo, y el soporte necesario para la ejecución del sistema es soportando

en primera instancia de forma interna y como segunda instancia la ofrecida por internet a través de los foros, grupos de discusión, listas de correo, portales, blog y en fin cualquier recurso encontrado que permite un aporte.

Colfar, M. (2010), indica que la factibilidad técnica "...implica la contestación de algunas preguntas: ¿puede realizarse con el equipo actual, la tecnología existente de software y el personal disponible?, Si se necesita nueva tecnología ¿cuál es la posibilidad de adquirirla o desarrollarla?" (p. 91). Conocida la funcionalidad, el rendimiento esperado y las restricciones definidas, el estudio de factibilidad técnica consiste en determinar si el SI es realizable. Deben contestarse preguntas tales como: Puede llevarse a cabo el proyecto con (i) el equipamiento actual, (ii) el personal y (iii) la tecnología disponibles? ¿En caso de requerir nueva tecnología, qué probabilidades hay de que pueda desarrollarse? El investigador debe indagar si los recursos técnicos actuales pueden actualizarse o complementarse, de tal manera que satisfagan la necesidad considerada.

En el proceso la factibilidad técnica se presenta en tres (3) niveles: Software, Hardware y Recurso Humanos. Y en referencia a las preguntas como se evidencia en el instrumento aplicado las respuesta en un 100% fueron que si es necesario.

6.6 Metodología de Diseño

El desarrollo de esta solución informática, cumple con un concepto denominado ciclo de vida, el SDLC acrónimo de las siglas inglesas (System

Development Life Cycle) es un enfoque por etapas de análisis y de diseño, que postula que el desarrollo de los sistemas mejora cuando existe un ciclo específico de actividades. En este sentido Colfar, M. (2010), indica que el ciclo de vida de un sistema comprende un conjunto de actividades que permitirán concluir satisfactoriamente el mismo.

Entre las actividades a ejecutar dentro del ciclo de vida para el desarrollo de sistemas (SDLC) según Senn (2002), están:

1. Investigación preliminar. proceso que conlleva a indagar en la situación en la cual se estima desarrollar el sistema, se compone de tres fases, se mencionan a continuación:

1.1. Aclaración de la solicitud: la cual consiste en determinar la causa primera para la inicialización del desarrollo del sistema.

1.2. Estudio de factibilidad: tarea que consiste en la evaluación de posibilidades de desarrollo del sistema. El estudio de factibilidad se clasifica en:

1.2.1. Factibilidad técnica. Juicio que toma como referencia la tecnología disponible, los recursos materiales y humanos.

1.2.2. Factibilidad económica. Juicio que se basa en el recurso monetario, beneficios e inversión, costos.

1.2.3. Factibilidad operacional. Juicio que se emite respecto a la implantación y uso del sistema a generar.

1.3. Aprobación de la solicitud. Esta actividad se origina como consecuencia de la fase dos; luego del estudio de factibilidad es posible tomar la decisión de continuar o no con el desarrollo del sistema.

2. Determinación de los requerimientos del sistema, consiste en la detección de necesidades que poseen los usuarios del sistema. La cual es posible a través de la investigación que ejecute el desarrollador del sistema, utilizando cuestionarios, entrevistas y observación directa de los procesos que requieren mejora, a fin de identificar las características que debe tener el sistema a desarrollar.

3. Diseño del sistema, en esta etapa se generan los detalles, que establecen los lineamientos en los que el sistema cumplirá con los requerimientos identificados en la etapa anterior; en esta misma etapa se identifican los datos de entrada y los procesos que llevara a cabo el sistema para que pueda arrojar la salida deseada.

4. Desarrollo de software, elaboración de los programas, y codificación.

5. Prueba de sistemas.

6. Implantación y evaluación.

Todos estos pasos permiten indicar que la propuesta basada en sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana, lo cual es viable.

6.7 Sistema de la Propuesta

La propuesta ha de ser aplicada a nivel de la gerencia farmacéutica y contando con la gran red de redes radial por internet, además del apoyo del Estado, Municipio y Alcaldía haciendo hincapié en que reconozca que desde hace décadas se vienen introduciendo modelos digitales en el campo renal que conciben a los medios radiales digitalizados, con apoyo de la gran red de redes el Internet como herramienta con una visión holística, dentro de estos se destacan su uso en el campo de lo científico; es decir, que el conocimiento no se admite simplemente ni se recibe en una sola postura desde lo digital; sino que es una construcción desde las necesidades del entorno (Castells, M. (2008), este se construye a partir de la acción; permitiéndole al sujeto establecer los nexos, los objetos del mundo y entre sí mismo; que al exteriorizarse, reflexionarse y abstraerse, configura la transferencia de la información en conocimiento de las tecnológicas automatizadas.

En este sentido pueden señalarse entre una de los lineamientos que los gerentes farmacéuticos, pueden emplear con la intención de facilitar la automatización:

1. Propósitos de comunicación: enunciados que establece condiciones, tipo de actividad y forma, generación de expectativas apropiadas.

2. Resumen: síntesis y abstracción de la información relevante de un discurso oral y escrito. Enfatiza conceptos claves, principios, términos y argumento central.

3. Organizador previo: información de tipo introductoria y contextual, tiende un puente cognitivo entre la información nueva y la previa.

4. Ilustraciones: representación visual de los conceptos, objetos o situaciones de una teoría o tema específico (fotos, dibujos, esquemas, gráficos, dramatización, videos, entre otros).

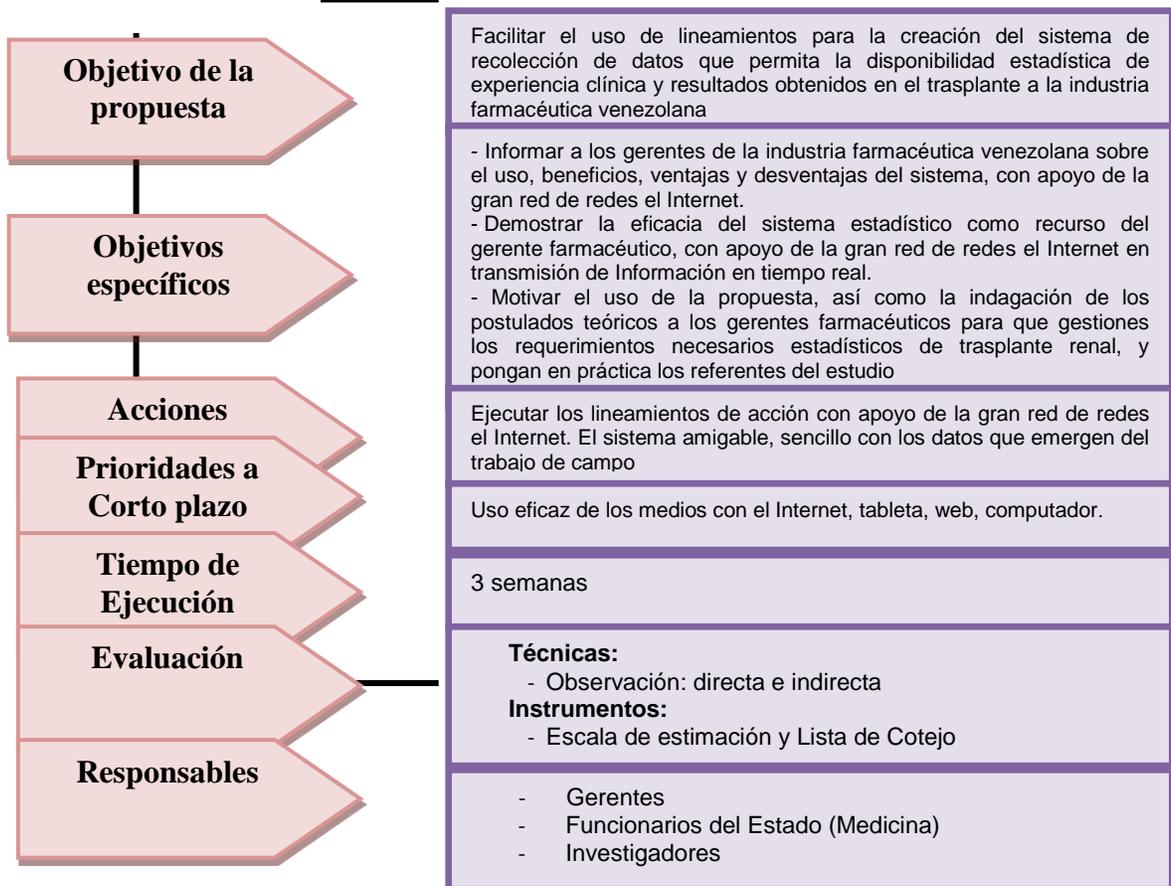
5. Uso de la tecnología: elemento importante en el mundo de la información y la comunicación.

Actividades que promueven para favorecer estos lineamientos: movilizar y conducir a realizar operaciones lógicas innovadoras y a utilizar procedimientos para el análisis, la síntesis, la generalización y toma de decisiones; por lo que es útil manejarlas en los propios contenidos de la criminalística, y que además de entrenar las habilidades intelectuales, consoliden los conocimientos y desarrollen las habilidades generalizadoras.

Para el desarrollo los lineamientos de diseño de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana, con apoyo de la gran red de redes el Internet como herramienta innovadora, es de gran importancia facilitar las mismas que permitan la motivación y la creatividad, pero sobre todo lograr el objetivo

planteado en función de dar solución a la dificultad que refleja el diagnóstico, sobre la inexistencia del uso de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales. A continuación el esquema de la propuesta.

6.8 Esquema de la Propuesta



6.9 Esquema de los Lineamientos

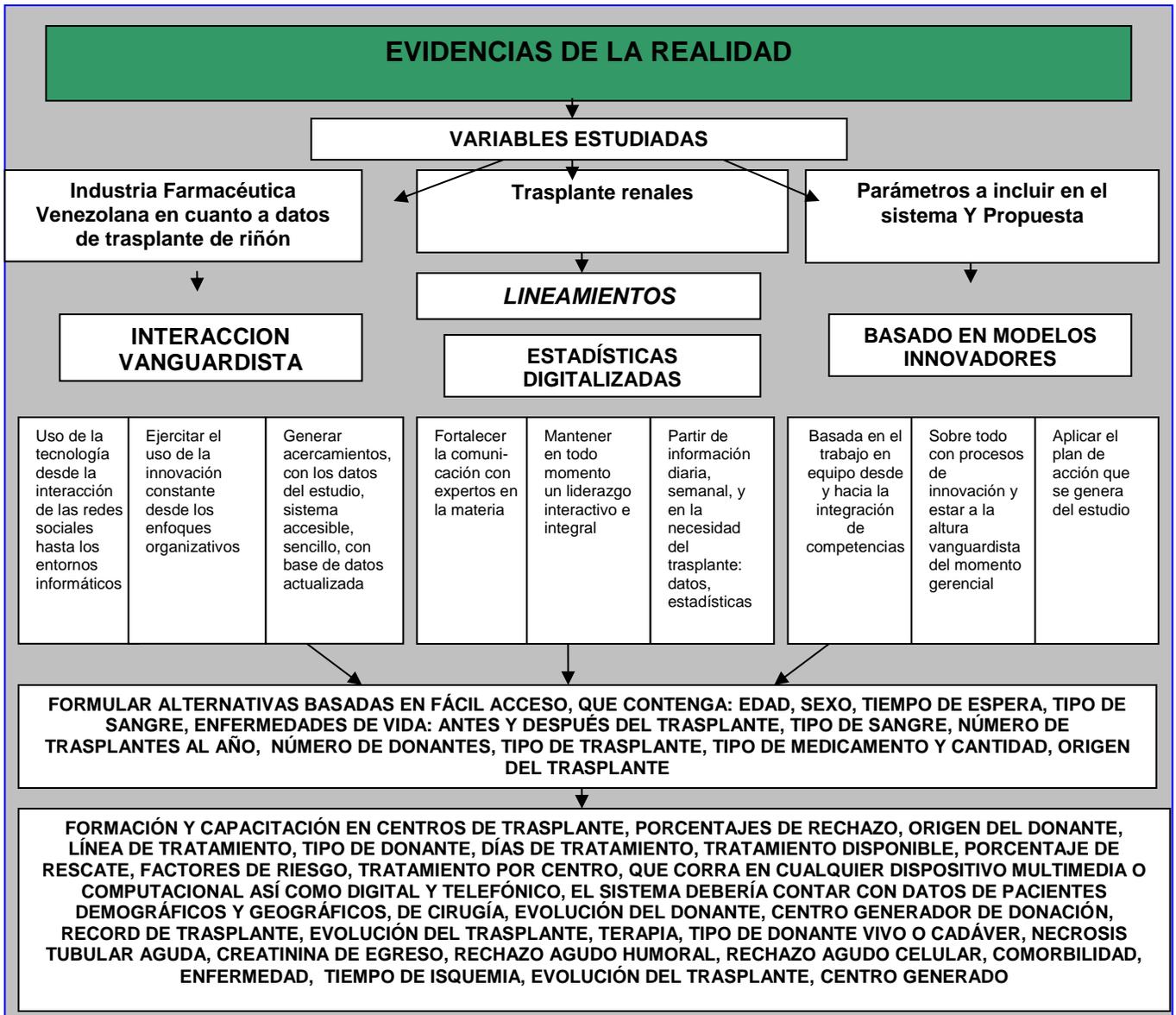


Gráfico 10. Autores. Evidencias de la realidad estudiada. (2015).

Entre las herramientas que se consideran en los lineamientos como propuesta para lograr los objetivos planteados, se proponen como elementos vanguardistas para solventar, el trabajo con el internet como red de redes, la

lluvia de ideas, comunicación, el liderazgo interactivo, el trabajo en equipo, la innovación y el desarrollo basado en la tecnología.

Es necesario, como primer elemento que el gerente de marketing de la industria farmacéutica, según Piñango (2009):

1. Tenga libertad para manejar la planeación del marketing en función del entorno.

2. Evite los juicios críticos valorativos.

3. Estimule las nuevas ideas durante el proceso creativo.

Posteriormente Pérez (2009), aporta un conjunto de técnicas que constituyen valiosos instrumentos para propiciar el desarrollo de herramientas gerenciales de marketing como lo son:

1. Considerar todos los factores: es importante que el gerente de marketing de la industria farmacéutica tome en consideración sobre todo el contexto donde se ubica.

2. Posibilidades y oportunidades: la existencia de las condiciones externas para el proceso de desarrollo integral.

3. Prioridades básicas y necesarias.

4. Propósitos, metas y objetivos: el gerente farmacéutico de marketing primero que todo debe visualizar el alcance y metas.

5. Alternativas, posibilidades y opciones: es importante visualizar las alternativas viables en el proceso de gestión gerencial de marketing.

Estos lineamientos movilizan el razonamiento y conducen a realizar

operaciones lógicas y a utilizar procedimientos para el análisis, la síntesis, la generalización y toma de decisiones; por lo que es útil utilizarlas en los propios pasos de gestión de marketing, en el proceso de la toma de decisiones de la industria farmacéutica venezolana y que además de entrenar las habilidades intelectuales, consoliden los conocimientos y desarrollen las habilidades generalizadoras.

El sistema debe considerar los postulados de los datos de los indicadores que expresan los elementos a considerar necesarios que deben incluirse en el sistema estadístico, lo cual tomando en cuenta la información de los datos del trabajo de campo se necesita para poder llevar a cabo la labor diaria: que sea de fácil acceso, que contenga: edad, sexo, tiempo de espera, tipo de sangre, enfermedades de vida: antes y después del trasplante, tipo de sangre, número de trasplantes al año, número de donantes, tipo de trasplante, tipo de medicamento y cantidad, origen del trasplante, centros de trasplante, porcentajes de rechazo, origen del donante, línea de tratamiento, tipo de donante, días de tratamiento, tratamiento disponible, porcentaje de rescate, factores de riesgo, tratamiento por centro, que corra en cualquier dispositivo multimedia o computacional, así como digital y telefónico, el sistema debería contar con datos de pacientes demográficos y geográficos, de cirugía, evolución del donante, centro generador de donación, record de trasplante, evolución del trasplante, terapia, tipo de donante vivo o cadáver, necrosis tubular aguda, creatinina de

egreso, rechazo agudo humoral, rechazo agudo celular, comorbilidad, enfermedad, tiempo de isquemia, evolución del trasplante, centro generado.

De igual forma el sistema en cuanto al diseño, acceso, actualización, costo, para los datos estadísticos ideal es necesario que: sea amigable, con una base de datos sólida de información del donante y línea de tratamiento, información confiable y oportuna, que tenga capacidad de manejo de la información en tiempo real, accesible digitalmente, de acceso a todo el personal de trasplante del país, con sistema on line, diseño de web operativo e innovador, actualizado en línea, fácil y ágil uso, así como actualizado diario, semanal o mensualmente, que permita el acceso a nivel nacional a los interesados en datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales.

Así en el siguiente gráfico se recogen parte de los lineamientos contentivos del sistema:

DONANTE CADAVER	TERAPIA DE INDUCCION	TERAPIA DE MANTENIMIENTO	FUNCION DEL INJERTO	NECROSIS TUBULAR AGUDA	RECHAZO AGUDO CELULAR	RECHAZO AGUDO HUMORAL	CREATININA DE EGRESO

Lineamientos para el Sistema a Seguir para el Desarrollo Práctico

Elemento que debe Contener

- Registro del Trasplante, Donante, Trasplantado
- Registro de Datos Personales
- Registro de Controles
- Registro de Donantes y Pacientes
- Registro de Medicamentos
- Otros Registros de Interés

1. Registro de Control

En este apartado se lleva un registro de la cantidad.

Paciente	Fecha Día/Mes/Año	Registro		Donante	Inventario	
		Ingreso	Egreso		Donador	Pacientes

2. Registro de Datos

Este registro sirve para llevar control de qué cantidad de las unidades en espera o de donantes. Este registro también se puede llevar por separado por paciente. El registro por unidades es también muy útil para documentar la cantidad

Del registro en unidades se derivan dos registros más:

- Registro de ingresos o efectivo
- Registro de variantes

Paciente	Fecha Día/Mes/Año	Registro	Control	Donador/Pacientes	
				Donador	Pacientes

3. Registros y Control

Paciente	Fecha Día/Mes/Año	Registro y Control	Control	Registro Donante	

4. Registro de Donantes y Pacientes

Paciente	Fecha Día/Mes/Año	Registro y Control	Cantidad Donante	Cantidad Paciente	

5. Registro de Medicamentos

Paciente	Fecha Día/Mes/Año	Registro y Control	Medicamento	Indicación	

6. Otros Registros de Interés

Paciente	Fecha Día/Mes/Año	Registro y Control	OBSERVACIONES

7. Registro de Inventario

El registro de inventario detalla la cantidad de Donantes y Pacientes Inventario.

Nombre y Apellido	Fecha	Detalle: Donante o Paciente	Parcial	Existencia	Necesarios
	Día/Mes/Año	Inventario de Donante			

Dicho diseño debe contar con el apoyo de la tecnología que tenga conexión con la base de datos, y se determina toda la estructura en funcionamiento de acuerdo a los requerimientos, es por ello que se procede a ensamblar todos los formularios, consultas e informes de manera tal que los mismos interactuaran en forma conjunta dentro de la aplicación que más convenga a la empresa, esto da paso a la visualización completa del progreso total de la propuesta con base a un conjunto de elementos y con apoyo de elementos interactivos.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

El desarrollo del tema en estudio, sobre proponer un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana, permite llegar a las siguientes conclusiones, es de destacar que los objetivos planteados fueron logrados en su totalidad, para los cuales se expresan a continuación el referente.

En relación a diagnosticar la necesidad de la Industria Farmacéutica Venezolana en cuanto a datos de trasplante de riñón en el país para su uso interno, se materializan en la gerencia de mercadeo, filosofía de marketing en la organización, herramientas gerenciales de marketing para la gerencia eficaz, gestión de mercado, la selección de la estrategia de mercadeo, y el gerente de marketing.

Los resultados del estudio, se analizaron en función de los objetivos planteados, y cabe destacar que a partir del instrumento aplicado a la muestra en el objeto de estudio, los resultados son heterogéneos y expresan en el diagnóstico en unanimidad la necesidad del sistema.

En la tabla de frecuencias y porcentajes obtenidos se puede observar las

discrepancias y opiniones en cuanto a los datos emanados de la encuesta aplicada, ya que los datos se inclinan en su mayor porcentaje a la necesidad de la creación del sistema que permita mantener informado a los gerentes, para que ellos a su vez puedan transmitir dichos datos a quienes lo requieran en materia de obtener las previsiones necesarias para el caso.

Del resultado obtenido en el instrumento aplicado a los gerentes de las industrias Farmarenal y Farmatrans, se puede concluir que las alternativas indican la dificultad y la necesidad de desarrollar la propuesta base del sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana.

Al diagnosticar la necesidad de la Industria Farmacéutica Venezolana en cuanto a datos de trasplante de riñón en el país para su uso interno se consiguió que los gerentes en estudio expresen las deficiencias en el uso de un sistema de marketing para la industria farmacéutica en el tema de estudio.

Es de considerar que la función de mantener la información es requerida para nuestro trabajo, lo que da sustento a la necesidad de generar alternativas de una propuesta que pueda mejorar la situación en el conocimiento del tema para el área de estudio.

Se expresa en el primer objetivo que los gerentes enuncian en valores positivos de obtener la información, los datos necesarios del sistema, así como la necesidad de creación, para enfrentar la prevención y necesidades

que representa la disponibilidad estadística de trasplantados renales. Por lo que en este sentido existe un nivel de cognición en la ejercitación del tema, para lograr niveles exitosos en la empresa farmacéutica en materia de la estadística requerida.

Se evidencia que el tema, en los resultados de los datos arrojados por los gerentes farmacéuticos, presenta concordancia y divergencia en función de la teoría referencial del estudio, en cuanto a: se tiene a su alcance las suficientes herramientas gerenciales para evaluar sus metas en tiempo de crisis, tiene a su alcance las suficientes herramientas gerenciales para monitorear sus metas en tiempo de crisis.

El resultado en general evidenciado por los gerentes analizados en la muestra de estudio, están en concordancia con la teoría que se maneja en el contexto teórico sobre la dificultad de los gerentes farmacéutico para el desarrollo de estadísticas renales.

En relación al segundo objetivo que expresa: describir los elementos necesarios de un sistema estadístico que permita la identificación de los datos de trasplante renales para el uso interno, que sea incluido en su formulación de registro, en la Industria Farmacéutica Venezolana, los datos del estudio reflejan contenidos desde la industria farmacéutica, teoría del trasplante renal, datos del trasplante de riñón, sistema de datos, y el mercado farmacéutico, así como el rol de la organización en las funciones de marketing

El resultado de los análisis permite dar sustento a la necesidad de establecer componentes teóricos basados en una propuesta, que permita mejorar la situación presente en el área de investigación, sobre las herramientas gerenciales en los gerentes de mercadeo de las industrias farmacéuticas venezolanas, acordes con las necesidades y expectativas de la realidad evidenciada.

En cuanto a percibir la situación de los trasplantes renales en Venezuela, donde se expresa negatividad, de igual forma percibir la situación de los trasplantes renales en Venezuela en cuanto a suministro de datos, en el cual las repuestas fueron en el mayor porcentaje de regular a negativa, es decir los valores indican que no existe un sistema ideal para el caso de llevar un control exhaustivo en cuanto a la recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica.

Así los elementos necesarios para el sistema según los datos del trabajo de campo serían: que sea de fácil acceso, que contenga: edad, sexo, tiempo de espera, tipo de sangre, enfermedades de vida: antes y después del trasplante, tipo de sangre, número de trasplantes al año, número de donantes, tipo de trasplante, tipo de medicamento y cantidad, origen del trasplante, centros de trasplante, porcentajes de rechazo, origen del donante, línea de tratamiento, tipo de donante, días de tratamiento, tratamiento disponible, porcentaje de rescate, factores de riesgo, tratamiento por centro,

que corra en cualquier dispositivo multimedia o computacional, así como digital y telefónico, el sistema debería contar con datos de pacientes demográficos y geográficos, de cirugía, evolución del donante, centro generador de donación, record de trasplante, evolución del trasplante, terapia, tipo de donante vivo o cadáver, necrosis tubular aguda, creatinina de egreso, rechazo agudo humoral, rechazo agudo celular, comorbilidad, enfermedad, tiempo de isquemia, evolución del trasplante, centro generado.

La regularidad de necesidad de manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria, se evidencia que la mayoría expresa en valores de siempre y dónde obtiene la información que necesita, en este sentido se obtiene de organismos públicos, privados y otros.

Relacionado con el objetivo sobre determinar según las necesidades obtenidas los parámetros a incluir en el sistema, se consideran según la teoría del estudio basadas en cambio como alternativa eficaz de la empresa, perspectivas gerenciales de la industria farmacéutica, gestión de las decisiones de mercado, y estrategias de marketing

En los datos del trabajo de campo se consideran incluir en el sistema: que sea amigable, con una base de datos sólida de información del donante y línea de tratamiento, información confiable y oportuna, que tenga capacidad de manejo de la información en tiempo real, accesible digitalmente, de acceso a todo el personal de trasplante del país, con sistema on line, diseño de web operativo e innovador, actualizado en línea, fácil y ágil uso, así como actualizado diario así como semanal o mensualmente, que permita el acceso

a nivel nacional a los interesados en datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales.

En relación a los organismos de donde obtiene la información en el caso de los trasplantes renales es en la ONTV, la HMPR, de FUNDAVENE, y los mismos hospitales de los tratados renales; como se aprecia no existe un criterio único sobre quien debería proporcionar dicha información para tener valores ideales del tema a nivel del país en unificación de criterio sistémico.

Y relacionado con el objetivo sobre la propuesta de establecer los lineamientos de diseño de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica y resultados obtenidos en el trasplante renal dirigido a la industria farmacéutica venezolana, se materializa en función del cambio como alternativa eficaz, las perspectivas gerenciales de la industria farmacéutica.

Con regularidad es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en la labor diaria del gerente farmacéutico, ya que siempre son las expresiones de los encuestados, y están de acuerdo en la creación y desarrollo de este sistema para que sea una realidad, todo ello en unanimidad ante la escala de totalmente de acuerdo, de acuerdo y en desacuerdo, ya que el 100% expresa que está totalmente de acuerdo, por lo cual está acorde con los postulados del estudio.

Para lograr un proceso ideal en cualquier área de la medicina se necesita un sistema actualizado y que permita información en tiempo real, ya que una consecuencia de esta tendencia en la Industria farmacéutica, se observa en cómo se ha centrado en los últimos años el crecimiento en los mercados de atención tradicionales, como pueden ser los antibióticos, los medicamentos para la hipertensión, diabetes, asma, úlcera y otras enfermedades de gran prevalencia entre las poblaciones del entorno, y se ha descuidada las estadísticas que permitan la prevención.

Los datos recabados en el estudio en general evidenciado por los gerentes analizados, están en concordancia con la teoría que se maneja en el contexto sobre la dificultad de los gerentes de marketing para el desarrollo de herramientas en el área del estudio, la cual pretende ante todo el aspecto integral de la gestión empresarial, así como el desarrollo y perfeccionamiento de las producciones gerenciales enfocadas en sistema de información estadísticos sobre todo en el tema de los trasplantes renales, influyendo con ello de forma activa en el medio integral y el potencial de la datos en el tema.

Como se puede visualizar en la frecuencia acumulada de la muestra en estudio, los valores esperados en el proceso de datos presentan diferencias significativas en cuanto al sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana, por lo que no se presenta discrepancia en la mayoría de los indicadores presentados ya que se evidencia en todos los datos conocimiento en la necesidad de la creación.

Son muchas las condiciones que motivan el usar lineamientos por parte de los gerentes, para fortalecer el marketing farmacéutico venezolano, materializadas en una propuesta innovadora, ya que de ellos depende el éxito de las mismas sobre todo en el caso estadístico renal.

4.2 Recomendaciones

Se recomienda que el gerente farmacéutico sea conocedor de las debilidades y fortalezas de la empresa en el campo renal, para lo que se implementará la propuesta de salida del estudio.

Es necesario tener presente a los estudios del tema tales como: gerentes farmacéuticos, médicos, auxiliares, personal que tenga que ver con trasplante renal, que los datos de este estudio se inclinan en su mayor porcentaje a la necesidad de la creación de un sistema que permita mantener informado el caso estudiado, para que a su vez se pueda transmitir dichos datos a quienes lo requieran en materia de obtener las previsiones necesarias de disponibilidad estadística de trasplantados renales en el país.

Es necesario crear en las empresas farmacéuticas venezolanas por parte de sus gerentes, ambientes dinámicos que estén en continuo movimiento y que no se limiten a una relación emisor receptor estático, pues los roles se intercambian sobre todo en la revisión y puesta en práctica de la propuesta que se genera del estudio.

Las empresas farmacéuticas venezolanas deberían contar con interacciones comunicativas desde la alta gerencia, los trabajadores y todo aquel que hace vida en la organización, los cuales estén en conocimiento del sistema propuesto que emerge de los datos del trabajo de campo.

El gerente de la industria farmacéutica puede ejercer su profesión de dirección, administración, control, de distintas maneras en el campo de la estadística renal, y una de ellas es interactivamente, ya que es necesario que piense siempre en el uso de lineamientos, así como herramientas como la motivación y elevar la autoestima en el uso de las redes para la transferencia de la información, entre otras.

Es recomendable que el gerente de la industria farmacéutica venezolana tenga presente el planear, es decir, predeterminedar el curso de acción a seguir, donde se fijan los objetivos, se desarrollan las estrategias, se estipulan los presupuestos con la finalidad de estimar los recursos que se requieren para llevar a cabo el desarrollo de sistemas como el propuesto que permitan el conocimiento en el aquí y el ahora del trasplante renal.

Es recomendable evaluar con las empresas ya existentes especialistas en investigación de mercado el desarrollo de estos lineamientos específicos para la recolección de datos de trasplante renal basado en las necesidades encontradas en este trabajo de investigación, así como la instalación de programas y herramientas necesarias para la recolección de dichos datos, tomando en cuenta las deficiencias de los centros de trasplante del país.

Es recomendable contactar a expertos en el desarrollo de herramientas vía web para la creación de un sistema amigable, de fácil uso y comprensible el cual pueda ser actualizado por cualquier persona que tenga acceso permitido y que esté capacitado con todo lo referente a los trasplantes, como enfermeros, doctores entre otros.

Es recomendable que el Estado venezolano entienda la necesidad de información en cuanto a qué organismo le compete la estadística de trasplante renal, ya que no existe un criterio único sobre quién debería proporcionar dicha información para tener valores ideales del tema a nivel del país.

Es necesario que se enriquezca el sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de experiencia clínica de trasplantados renales, así cada una de estas variantes llegará a particularidades que sólo se explican en el contexto de ese saber, así como se puede motivar el acto sin preeminencia unos sobre otros.

Por último para lograr un proceso ideal en cualquier área de la medicina se necesita un sistema actualizado que permita información en tiempo real, así como al momento que se necesita.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, F. (2006). El Proyecto de investigación: Guía para su elaboración. (3ª Edición). Caracas: Episteme.
- Atmetlla, B, E. (1996). Marketing Farmacéutico. España. Ediciones Gestión 2000.
- Avalos, W. (2003): Publicidad. (7ma. Edición). Editorial McGraw-Hill Interamericana.
- Barreiro, G. (2004). Presentación a la Asamblea Nacional del Poder Popular del Proyecto presupuesto del Estado para el 2004. Periódico Granma. pp. 4, 26 de diciembre del 20.
- Burmenter, L. (2009). Formación de Competencias Tecnológicas en la Industria Farmacéutica. [Documento en Línea] Disponible en: <http://www.eric.gov.educ>. [Consulta: 2014, Abril 11].
- Cabrera y Marritt (2009), Programa Educativo Dirigido a Pacientes en Espera para Trasplante Renal sobre Autocuidados Post Trasplante en el Área de Diálisis Peritoneal del Hospital Universitario de Caracas
- Cabezas, D.; Grenda, L.; y Jardín, F. (2011), presentaron un estudio en la Universidad Central de Venezuela, titulado: "Desarrollo de un programa de orientación sobre donación de riñón dirigido a familiares de usuarios en el servicio de nefrología del Hospital José. M. Vargas de Caracas en el 2do trimestre del año 2007
- Castells, M. (2008), La cultura de la virtualidad real. La era de la información: economía, sociedad y cultura. Madrid. Editorial Alianza, Vol I. pp. 402.
- Cejas, E. (1998). Informe del Análisis de la Situación de Trabajo de la Industria farmacéutica. IPQ. Caracas: Mártires de Girón. Impresión ligera. Octubre de 1998.
- Colfar, M. (2010). El poder de mercado de la industria farmacéutica. España: Revista de Farmacia.
- G&A Pharma Consulting, (2007). Estudios de Mercado automedicación. Medical Pharma. Enero 2007.

- Hernández, E. (2011), Infección por Citomegalovirus en Pacientes con Injerto Renal – Profilaxia con Valganciclovir
- Kotler, P. (2003): Fundamentos de Marketing. Pearson. México.
- Lambin, J. J. (2003). Marketing estratégico (1era edición). ESIC Editorial. España.
- Méndez, C. (2001): Metodología. Editorial McGraw-Hill Latinoamericana. Colombia.
- Parella, S. y Martins, F. (2006). Metodología de la Investigación Cuantitativa. Caracas: 2da Edición. FEDUPEL.
- Pavón, C. (2013), Programa de Actualización Gerencial para Directores Gerentes en función de optimizar el Desarrollo Organizacional en materia de Sistemas de Datos en Trasplantes en el Hospital Domingo Luciani, El Llanito, Caracas
- Piñango, R. (2009). Debates IESA. Triunfar en la Incertidumbre, a la venezolana. Caracas: Revista IESA. Volumen XLV. Número 3. Julio – Septiembre.
- Ramírez, T. (1999). Cómo Hacer un Proyecto de Investigación. Caracas - Panapo.
- Sabino, C. (2006). El Proceso de Investigación. Ediciones Panapo. Caracas, Venezuela.
- Tamayo y Tamayo (1999) El Proceso De Investigación Científica. Editorial Linmersa. Colombia.
- Universal (2013). El trasplante renal. Caracas: Autor.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2010). Manual de trabajos de grado de especialización y maestría y tesis doctorales. Caracas: Universidad Pedagógica Experimental Libertador.

A N E X O S



ANEXO "A"
INSTRUMENTO APLICADO
UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE FARMACIA
POSTGRADO DE MERCADEO

CUESTIONARIO

Estimado Gerente / Doctor (a)

El presente cuestionario está realizado con la finalidad de recabar información para una tesis de grado que trata de la creación de un sistema de recolección de datos de trasplantados renales dirigido a la industria farmacéutica venezolana.

Por favor, lea detenidamente cada una de las preguntas, marque con una **X** donde sea necesario.

Este cuestionario es únicamente de carácter académico, no es una evaluación, guardaremos total confidencialidad en cuanto a sus datos personales y sus respuestas serán utilizadas solo para la investigación científica.

Gracias por su colaboración

Los investigadores.

CUESTIONARIO

1.-) ¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela?

Muy Exitosa_____ Exitosa_____ Regular_____ Negativa_____

2.-) ¿Cómo usted percibe actualmente la situación de los trasplantes renales en Venezuela en cuanto a suministro de datos?

Muy Exitosa_____ Exitosa_____ Regular_____ Negativa_____

3.-) ¿Con que regularidad le es necesario manejar datos de trasplantes renales en Venezuela en su labor diaria?

Siempre_____ A veces_____ Nunca_____

4.-) ¿De dónde obtiene la información que necesita?

Organismo público_____ Organismo privado_____ Otro_____

5.-) ¿Cómo se llama el o los organismos de donde obtiene la información?

6.-) ¿Cree usted necesario la creación o desarrollo de un sistema de recolección de datos para la disponibilidad estadística de trasplantados renales en Venezuela?

Si_____ NO_____

7.-) ¿Qué elementos considera necesarios se deben incluir en dicho sistema estadístico? Tomando en cuenta la información que usted necesita para poder llevar a cabo su labor diaria. Enumérelas.

8.-) ¿Cómo le gustaría que fuese este sistema en cuanto a diseño, acceso, actualización, costo, etc? Describame brevemente un sistema de recolección de datos estadísticos ideal para usted.

9.-) Qué tan de acuerdo, estaría en la creación y desarrollo de este sistema para que fuese una realidad.

Totalmente de acuerdo____ De Acuerdo____ En desacuerdo____

Gracias por su Sinceridad y Aporte

ANEXO "B"

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Ítems	CRITERIO		
	ACEPTAR	MODIFICAR	ELIMINAR
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: _____

PROFESIÓN: _____

C.I: _____

FIRMA

ANEXO "C"
DATOS ESTADÍSTICO

Análisis de Confiabilidad

***** Method 1 (space saver) will be used for this analysis *****
RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)
Reliability Coefficients

N of Cases = 12,0 N of Items = 8

Alpha = ,94
\par RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)
\par N of Cases = 12,0 N of Items = 9
\par Alpha Cronbach= ,94

Valores Obtenidos por Indicador en Función de las Variables. Datos Estadísticos

DATOS SPSS

Estadísticos	N		Media	Mediana	Moda	Desv.		Mín	Máx	Suma
	Válidos	Perdidos				típ.	Var			
Como percibe el trasplante renal	15	0	1,13	1	1	0,35	0,12	1	2	17
Trasplante en cuanto a datos suministrados	15	0	1,2	1	1	0,41	0,17	1	2	18
Manejo de datos de trasplantes renales en su labor diaria	15	0	2,6	3	3	0,5	0,25	2	3	39
Obtención de la información	15	0	2,33	3	3	0,89	0,8	1	3	35
Nombre organismos	15	0	3	3	4	1,13	1,28	1	4	45
Creación del sistema	15	0	2		2	0	0	2	2	30
Elementos del sistema	15	0	1		1	0	0	1	1	15
Como le gustaría fuera el sistema	15	0	1		1	0	0	1	1	15
Creación del sistema	15	0	2		2	0	0	2	2	30

Percentiles

	10	20	25	30	40	50	60	70	75	80	90
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1,8	2
2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3
1	1	1	1,8	2	3	3	3	3	3	3	3
1	2	2	2	3	3	4	4	4	4	4	4