CONTROL 1

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA ENTREGA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identifique en el siguiente caso clinico

1.- Problemas **POTENCIALES** relacionados con medicamentos nombrándolos de acuerdo al método por usted elegido y complete la siguiente tabla:

Método: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Problema** | **Fármacos**  **Involucrado** | **Estrategias para evitar que ocurra** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.- Problemas **PRESENTES** relacionados con medicamentos nombrándolos de acuerdo a método por usted elegido y complete la siguiente tabla:

Método: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Problema** | **Fármacos**  **Involucrado** | **Estrategias para solucionarlo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Elija un problema a intervenir fundamentando su elección complete la siguiente tabla.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Problema elegido | Fundamento de la elección | Intervención al equipo de salud | Intervención al paciente |
|  |  |  |  |