



Recibido: 2026-08-31

Aceptado: 2026-09-14

Publicado: 2026-10-05

Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Factors that influence access to medicines in Ecuador.

Autores

Miguel Enrique Díaz Alava¹

Docente Fisiología II

<https://orcid.org/0000-0002-8013-0010>

miguel.diaza@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil

Guayaquil – Ecuador

Gabriela Belen Veliz Dorado²

Postgradista de Emergencias

<https://orcid.org/0000-0003-1780-6476>

gabrielaveliz@uess.edu.ec

Universidad Espiritu Santo

Guayaquil – Ecuador

Emely Michelle Macías Reyes³

Estudiante

<https://orcid.org/0009-0001-8369-3900>

emely.maciasr@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil

Guayaquil – Ecuador

Ariana Nicole Guerra Briones⁵

Estudiante

<https://orcid.org/0009-0007-8399-5451>

ariana.guerrab@ug.edu.ec

Universidad de Guayaquil

Guayaquil – Ecuador

Resumen

El acceso a medicamentos constituye un pilar fundamental del derecho a la salud y un elemento clave para la eficacia de los sistemas sanitarios. En Ecuador, persisten dificultades relacionadas con la disponibilidad, asequibilidad y cobertura de fármacos esenciales, situación que afecta principalmente a los grupos más vulnerables. Este estudio analiza las principales barreras en el acceso a medicamentos en tres instituciones representativas del sistema público y de seguridad social: el Hospital Roberto Gilbert, el Hospital Luis Vernaza y el IESS de Durán. Se desarrolló una investigación con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y corte transversal, mediante encuestas estructuradas aplicadas a 303 participantes, entre pacientes y personal de salud. Se evaluaron variables como disponibilidad de medicamentos, accesibilidad económica, cobertura del seguro y repercusiones del desabastecimiento en la continuidad terapéutica. Los resultados evidencian un desabastecimiento frecuente en las instituciones analizadas, lo que obliga a numerosos pacientes a adquirir medicamentos en farmacias privadas, incrementando su gasto de bolsillo y dificultando la adherencia a los tratamientos. Además, se identificaron fallas en la gestión logística y limitaciones en la regulación de precios, factores que profundizan las desigualdades en el acceso a la atención sanitaria. A partir de estos hallazgos, se plantean estrategias orientadas a fortalecer la producción y distribución de medicamentos genéricos, optimizar los sistemas de abastecimiento hospitalario y reforzar los mecanismos de control de costos. Estas medidas buscan promover un acceso más equitativo, sostenible y eficiente a los medicamentos, aportando evidencia para el diseño de políticas públicas que consoliden el sistema de salud ecuatoriano.

Palabras clave: Medicamentos, accesibilidad, salud, cobertura, fármacos, economía.

Abstract

Access to medicines is a fundamental component of the right to health and a key determinant of health system effectiveness. In Ecuador, persistent challenges related to the availability, affordability, and coverage of essential medicines disproportionately affect vulnerable populations. This study analyzes the main barriers to accessing medicines in three representative institutions of the public and social security health system: Hospital Roberto Gilbert, Hospital Luis Vernaza, and the Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS).

A quantitative, descriptive, and cross-sectional design was employed, using structured surveys administered to a sample of 303 participants, including patients and healthcare professionals. Variables assessed included medicine availability, economic accessibility, insurance coverage, and the impact of drug shortages on treatment continuity.

The findings reveal recurrent shortages in the studied institutions, forcing many patients to purchase medications from private pharmacies, thereby increasing out-of-pocket expenses and hindering treatment adherence. Additionally, deficiencies in supply management and limitations in price regulation were identified, further exacerbating inequalities in healthcare access.

Based on these results, strategies are proposed to strengthen the production and distribution of generic medicines, optimize hospital supply systems, and reinforce cost regulation mechanisms. These measures aim to promote more equitable, sustainable, and efficient access to medicines, providing evidence to support the development of effective public policies that strengthen Ecuador's healthcare system.

Keywords: Medicines, accessibility, health, coverage, pharmaceuticals, economy.

Introducción

El acceso a medicamentos es un componente esencial para garantizar la salud y el bienestar de la población. En muchos países, incluido Ecuador, la disponibilidad, accesibilidad y asequibilidad de los medicamentos son factores clave que determinan la efectividad de los sistemas de salud. En particular, en contextos de países en desarrollo, como el ecuatoriano, el acceso a medicamentos sigue siendo un desafío persistente que afecta a millones de personas, especialmente aquellas que pertenecen a grupos vulnerables. Las políticas públicas, los sistemas de salud, la distribución de recursos y la infraestructura de los servicios médicos son elementos que influyen directamente en la capacidad de las personas para obtener los fármacos que necesitan, ya sea a través de servicios públicos o privados.

El presente estudio tiene como objetivo evaluar el acceso a medicamentos en tres instituciones hospitalarias clave en la ciudad de Guayaquil y sus alrededores: el Hospital Roberto Gilbert, el Hospital Luis Vernaza y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) en Durán. Estos hospitales representan una muestra significativa de los servicios de salud pública y de seguridad social, los cuales sirven a una parte importante de la población ecuatoriana, especialmente a aquellos de menores recursos económicos.

Las encuestas realizadas en los mencionados hospitales buscan conocer, en primer lugar, la percepción de los pacientes sobre la disponibilidad y calidad de los medicamentos en dichos centros de salud. A través de esta herramienta, se pretende identificar si existen faltantes recurrentes de medicamentos esenciales, cuál es el impacto de estos faltantes en el tratamiento de los pacientes y cómo las políticas de distribución y abastecimiento afectan la continuidad del tratamiento médico. Además, se examinará si los costos de los medicamentos fuera de las instituciones hospitalarias

representan una barrera para los pacientes que no pueden acceder a los mismos dentro del sistema público.

Uno de los aspectos más relevantes de este estudio es la identificación de las posibles soluciones para mejorar el acceso a los medicamentos. Esto incluye el análisis de alternativas como el fortalecimiento de las políticas de abastecimiento, la mejora en la gestión logística de los medicamentos, la implementación de programas de sensibilización sobre el uso racional de los medicamentos, y la creación de mecanismos que faciliten el acceso en zonas rurales y periféricas.

Este estudio contribuirá a una comprensión más profunda de las barreras que afectan el acceso a medicamentos en el contexto ecuatoriano y, a su vez, servirá como base para la formulación de políticas públicas más eficaces que mejoren la disponibilidad, accesibilidad y calidad de los medicamentos en el sistema de salud pública y en la seguridad social. A través de la recopilación y análisis de datos de estos hospitales clave, se espera ofrecer una visión clara de los desafíos y oportunidades en torno a este tema crucial para la salud pública en Ecuador.

Objetivos

El objetivo general de esta investigación es evaluar el acceso a medicamentos en Ecuador, identificando las principales barreras que enfrentan los pacientes para obtener los fármacos necesarios y proponiendo soluciones que contribuyan a mejorar su disponibilidad, asequibilidad y cobertura dentro del sistema de salud pública y de seguridad social.

También se busca examinar la percepción de los pacientes sobre el acceso a medicamentos en el sistema de salud pública, con el fin de conocer su nivel de satisfacción, las principales problemáticas que afectan la disponibilidad y distribución de los fármacos.

Finalmente, se pretende proponer estrategias y políticas públicas que permitan mejorar el acceso a medicamentos en Ecuador, considerando alternativas como la producción de medicamentos genéricos a bajo costo, el fortalecimiento de la regulación de precios y la optimización de la gestión de abastecimiento en los centros de salud.

Marco Teórico

Definición y conceptos clave sobre el acceso a medicamentos

El acceso a medicamentos hace referencia a la capacidad de la población para adquirir a tiempo los tratamientos de salud necesarios, teniendo en cuenta cuatro pilares: disponibilidad, accesibilidad, asequibilidad y aceptabilidad. Este acceso forma parte del derecho a la salud y su garantía depende de políticas públicas, financiamiento suficiente y organización institucional. (1)

La disponibilidad se refiere a la existencia suficiente de medicamentos en los establecimientos de salud dependiendo de forma directa de los procesos de compra, bodegaje, logística y control de existencia. La accesibilidad implica la entrega oportuna de los medicamentos, superando las barreras físicas de infraestructura y de distancia. La asequibilidad está vinculada con la capacidad económica de los pacientes y del sistema de salud para cubrir el costo de los medicamentos. La aceptabilidad abarca las características del tratamiento y su adecuación a las necesidades de los pacientes. (2,3)

Factores que influyen en el acceso a medicamentos

El acceso a medicamentos es una problemática compleja en el que intervienen factores económicos, estructurales, regulatorios, institucionales y sociales. En Latinoamérica y Ecuador, las principales dificultades se relacionan con desabastecimiento, fragmentación de compras, volatilidad de precios y debilidades de gobernanza. (4,5)

Factores políticos y normativos

Las políticas públicas y la regulación sanitaria se relacionan directamente con la oferta y el costo de las medicinas. Según lo observado, las políticas nacionales de medicamentos, la transparencia, la rendición de cuentas y la promoción de medicamentos genéricos favorecen el acceso, por el contrario, la regulación fragmentada y la falta de presupuesto lo restringe. (1,6)

Factores económicos

Los costos de los fármacos representan una barrera central, en especial para las familias de menores ingresos. En países de bajos y medianos recursos, los elevados gastos de bolsillo, los precios altos y la necesidad de limitar gastos básicos del hogar por acceder a las medicinas dificultan la continuidad de los tratamientos. (1,6)

Factores geográficos y de distribución

La lejanía de los centros de salud, el transporte y la desigualdad en la distribución territorial de fármacos crean dificultades de acceso que afectan sobre todo a comunidades rurales o de difícil tránsito a la atención médica. (5,7)

Factores institucionales

La administración interna de los establecimientos de salud influye en la disponibilidad de las medicinas. Deficiencias en la gestión, compra y suministro de medicamentos causan desabastecimiento en el sistema público, interfiriendo en los tratamientos y deteriorando el bienestar de la población. (5)

Factores sociales y relacionados con la salud

El acceso a medicamentos en Ecuador no depende solamente del precio o disponibilidad en el mercado, aspectos como el nivel de educación del paciente, su situación económica y sus necesidades específicas de salud influyen de forma directa en la capacidad de adquirir el fármaco

y su uso adecuado, por ello este proceso debe ser entendido como una dinámica global que abarca tanto al individuo como al sistema sanitario. (3,8)

Políticas y normativas nacionales sobre el acceso a medicamentos en Ecuador.

En Ecuador, el acceso a medicamentos está regulado por varias normativas que buscan garantizar la disponibilidad de medicamentos esenciales a la población. El MSP implementa políticas de medicamentos esenciales, que buscan asegurar que los fármacos para tratar las principales enfermedades del país estén disponibles en los hospitales públicos. El Código Orgánico de la Salud y la Ley de Medicamentos, establecen un marco normativo para regular la importación, distribución y precios de los medicamentos. (3)

Principales desafíos del sistema de salud pública en Ecuador en relación con el acceso a medicamentos.

Uno de los mayores desafíos es la falta de disponibilidad de medicamentos en la red pública, ya que, aunque existen políticas para su regulación, persisten problemas de desabastecimiento, lo cual está influido por problemas de presupuesto, compra y distribución. En relación con esto, para mejorar la disponibilidad, es necesario fortalecer la planificación, los procesos de compra y sistemas de información. (9, 10)

Desigualdades en el Acceso a Medicamentos

Desigualdades geográficas en el acceso a medicamentos en Ecuador

Las zonas rurales enfrentan barreras significativas debido a la lejanía de los centros de salud, la falta de infraestructura adecuada y menor disponibilidad de servicios. En contraste, las áreas urbanas, tienen mejor infraestructura de salud y mayor concentración de profesionales de la salud, pero también enfrentan la presión por la alta demanda de servicios (9, 11).

Desigualdades socioeconómicas que afectan el acceso a medicamentos

Las desigualdades socioeconómicas son otro factor clave que limita continuar con los tratamientos. En Ecuador, un estudio realizado durante pandemia identificó que los problemas en el suministro de los medicamentos aumentaron directamente el gasto de los pacientes, logrando que muchos pacientes crónicos interrumpan sus tratamientos por la falta de ingresos (11).

Intervenciones y Soluciones para Mejorar el Acceso a Medicamentos

Para mejorar el acceso a medicamentos es fundamental fortalecer la gestión pública, enfocándose en la planificación, compra, distribución y abastecimiento de medicinas, en conjunto con sistemas que permitan identificar las demandas y obstáculos de disponibilidad (9,12).

Las herramientas digitales son una opción oportuna para disminuir barreras geográficas, de manera que la telemedicina facilitaría la atención en las zonas rurales y reducir la necesidad de acudir a centros de salud en áreas urbanas. En Ecuador, una plataforma de telemedicina desarrollada para este contexto tuvo resultados favorables en zonas con escasos recursos (9).

Metodología

El presente estudio se basa en un enfoque mixto, con el objetivo de analizar el acceso a medicamentos en Ecuador a partir de la percepción de los pacientes y el personal de salud en tres hospitales de Guayaquil y Durán: el Hospital Roberto Gilbert, el Hospital Luis Vernaza y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) en Durán. La investigación adopta un diseño transversal, dado que los datos fueron recolectados en un único momento en el tiempo,

permitiendo obtener una visión representativa de la situación actual del acceso a medicamentos en estas instituciones.

La población objetivo estuvo conformada por pacientes que han necesitado medicamentos en los últimos seis meses y por personal de salud que trabaja en los hospitales mencionados. Para la selección de los participantes, se utilizó un muestreo por conveniencia, obteniendo una muestra total de 303 personas encuestadas. Esta muestra permitió analizar las experiencias y percepciones de los ciudadanos respecto a la disponibilidad, asequibilidad y cobertura de los medicamentos en el sistema de salud ecuatoriano.

Para la recolección de datos, se empleó una encuesta estructurada, diseñada con preguntas cerradas que permitieron obtener información sobre distintos aspectos del acceso a medicinas. Entre los temas abordados se incluyeron la disponibilidad y costos de los medicamentos, las dificultades enfrentadas para su adquisición, el impacto económico en los hogares y la percepción sobre el papel del Estado en la producción y distribución de medicamentos genéricos.

El análisis de los datos se llevó a cabo mediante técnicas estadísticas descriptivas, utilizando frecuencias y porcentajes para identificar tendencias y patrones en las respuestas. Esto permitió evaluar el nivel de satisfacción y las barreras que enfrentan los ciudadanos en relación con la obtención de medicamentos en el sistema de salud pública y de seguridad social en Ecuador.

En cuanto a las consideraciones éticas, se garantizó la confidencialidad de las respuestas, asegurando que la información obtenida se utilizara únicamente con fines investigativos. Asimismo, los participantes fueron informados previamente sobre el propósito del estudio y su participación fue completamente voluntaria, sin ninguna obligación de responder a la encuesta.

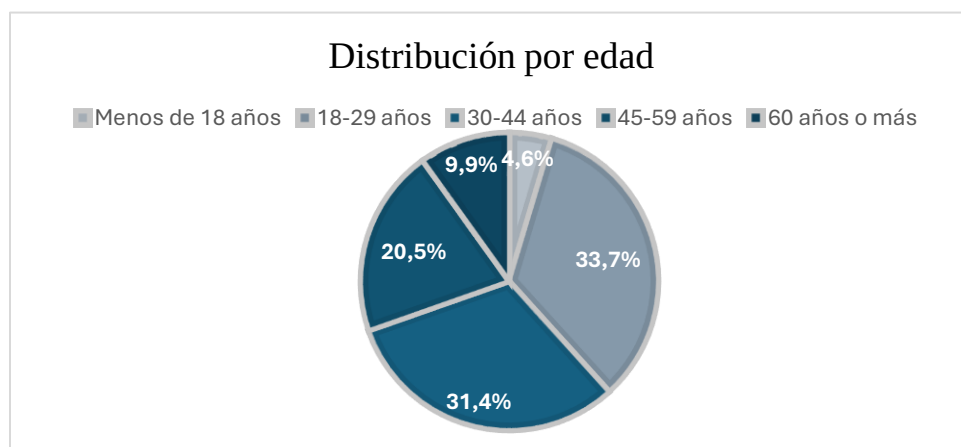
De esta manera, la investigación cumple con los principios éticos de respeto y protección de la privacidad de los encuestados.

Resultados

El acceso a la medicación es algo en lo que el Ecuador ha tenido problemas en toda su vida republicana, desde falta de dichos insumos, hasta precios exorbitantes que impiden que el ciudadano de a pie compre su receta, los diversos gobiernos han tratado de solucionar esta problemática, pero nunca se ha logrado, por eso mediante la encuesta realizada logramos de una forma cuantitativa, medir la capacidad de adquisición y conformidad de los ciudadanos

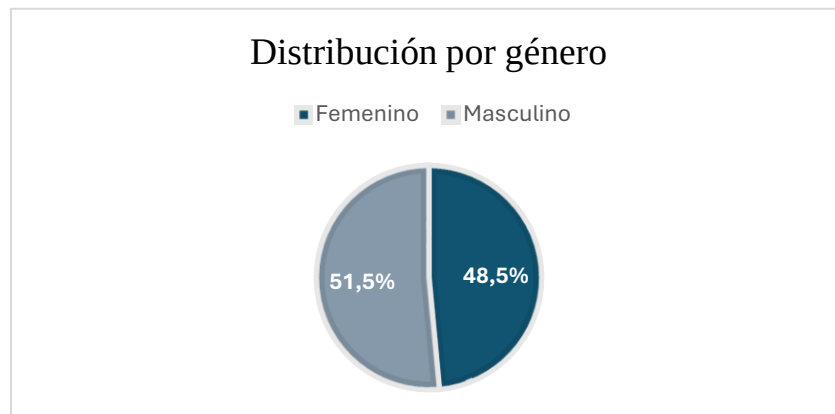
Figura 1

Edad de las personas encuestadas



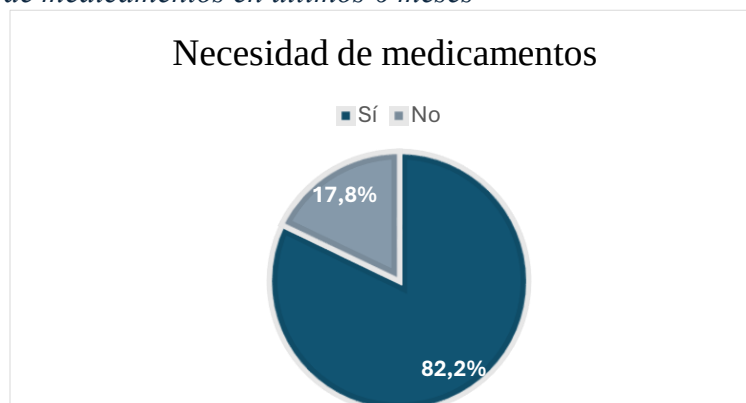
Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Estos resultados muestran un importante porcentaje de población joven en etapa laboral activa que acude a consulta médica.

Figura 2*Género*

Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Pregunta 2 “¿Cuál es su género?” respecto al género, se observó un ligero predominio del sexo masculino, con 156 participantes (51,5 %), mientras que el sexo femenino estuvo representado por 147 participantes (48,5 %). La diferencia entre ambos grupos fue de 3% (9 personas), lo que evidencia una distribución relativamente homogénea entre hombres y mujeres.

Figura 3*Necesidad de medicamentos en últimos 6 meses*

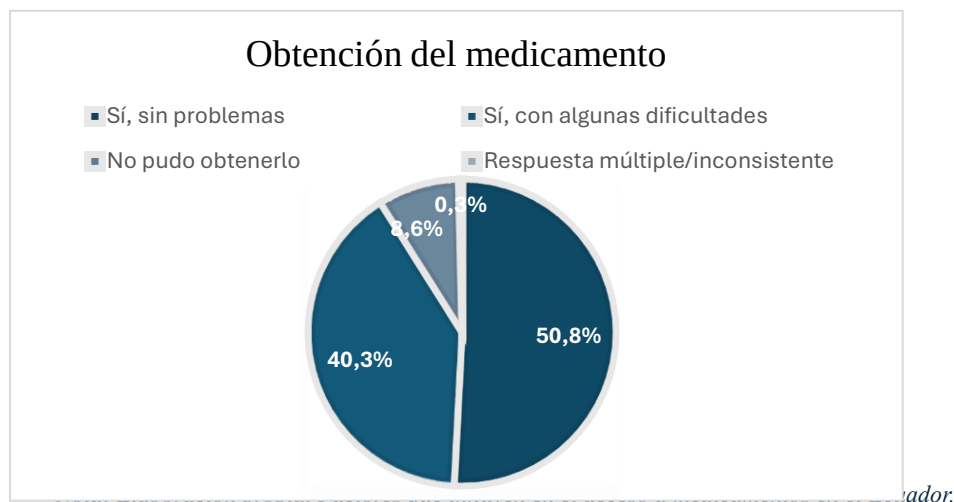
Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Pregunta 3 “¿En los últimos 6 meses ha necesitado algún medicamento? Del total de los 303 participantes, 249 personas (82,2 %) manifestaron haber necesitado algún medicamento

durante los últimos seis meses, mientras que únicamente 54 participantes (17,8 %) respondieron que no habían requerido tratamiento farmacológico durante ese periodo.

Figure 4

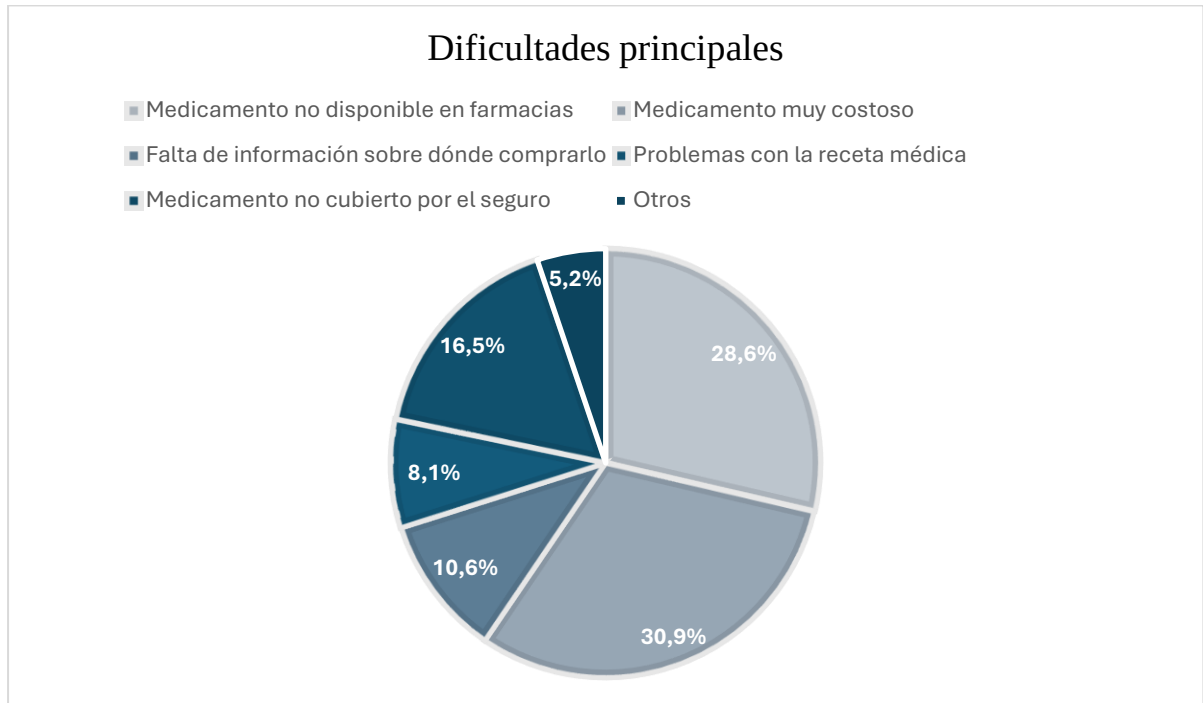
Obtención del medicamento requerido



Aunque la mitad de la población logró acceder a los medicamentos sin inconvenientes, resulta preocupante que 148 participantes (48,9 %) hayan experimentado dificultades o incluso no hayan conseguido el tratamiento indicado. En otras palabras, prácticamente uno de cada dos usuarios presentó algún tipo de barrera para acceder a los medicamentos necesarios.

Figura 5

Principales dificultades para conseguir el medicamento



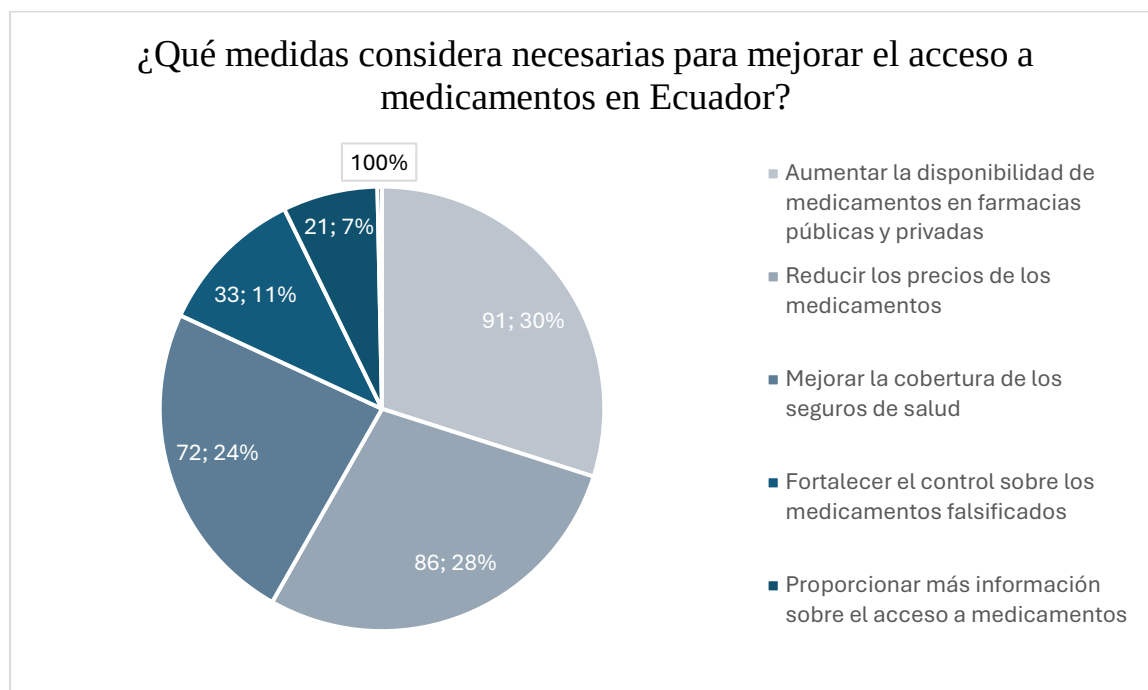
Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Pregunta 5 “¿Cuáles fueron las principales dificultades para obtener el medicamento?”

Las principales barreras identificadas por los participantes estuvieron relacionadas con el alto costo de los medicamentos, reportado por el 30,9 % de los participantes, constituyéndose en la dificultad más frecuente. Muy cerca se ubicó la falta de disponibilidad de medicamentos en las farmacias institucionales, mencionada por el 38,3% de los encuestados.

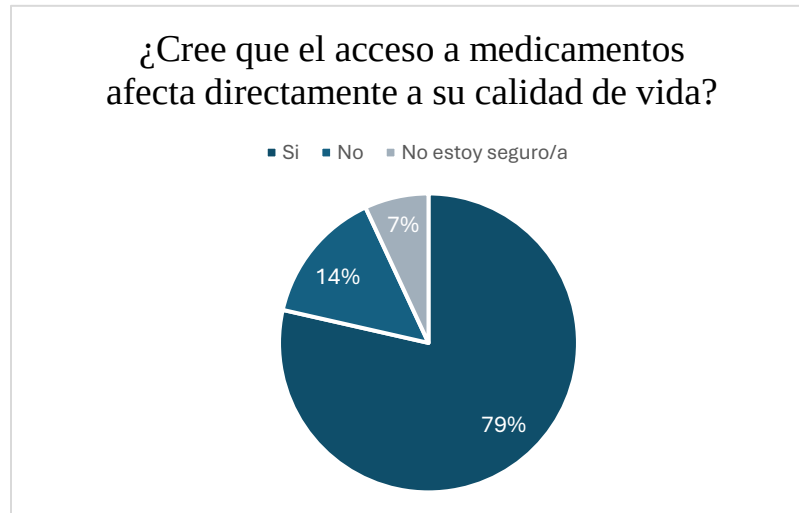
Figura 6

Medidas necesarias para mejorar el acceso a medicamentos en Ecuador



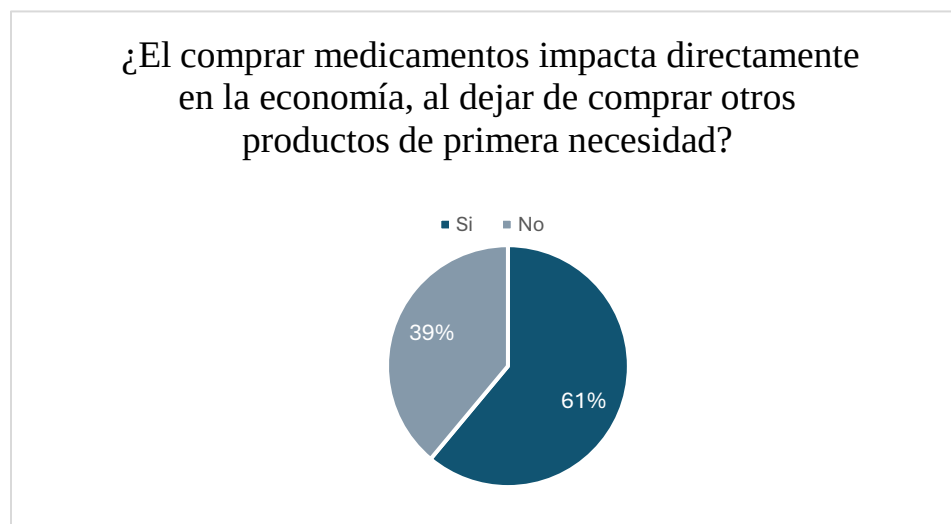
Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Pregunta 6 “¿Qué medidas considera necesarias para mejorar el acceso a medicamentos en Ecuador?” 134 marcas en que se debe aumentar la disponibilidad de medicamentos en farmacias, 127 marcas en que se deben reducir los precios, 110 marcas en que se debe mejorar la cobertura de los seguros, estos últimos fueron los ítems más marcados, que va de la mano con lo visto en la pregunta anterior, son los principales problemas poblacionales, de acceso, de economía, y de seguridad social, por eso el cambiar esta parte llevaría a la población a una conformidad mayor y lograr conseguir con mayor facilidad las medicinas necesarias.

Figura 6*Calidad de vida con relación al acceso a medicamentos*

Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Pregunta 7 “¿Cree que el acceso a medicamentos afecta directamente a su calidad de vida? Con 238 personas que seleccionaron Si un 79%, nos da la clara señal de que ahora somos dependiente de las medicinas, sin estas nuestra calidad de vida decae.

Figura 7*Economía con relación a la compra de medicamentos*

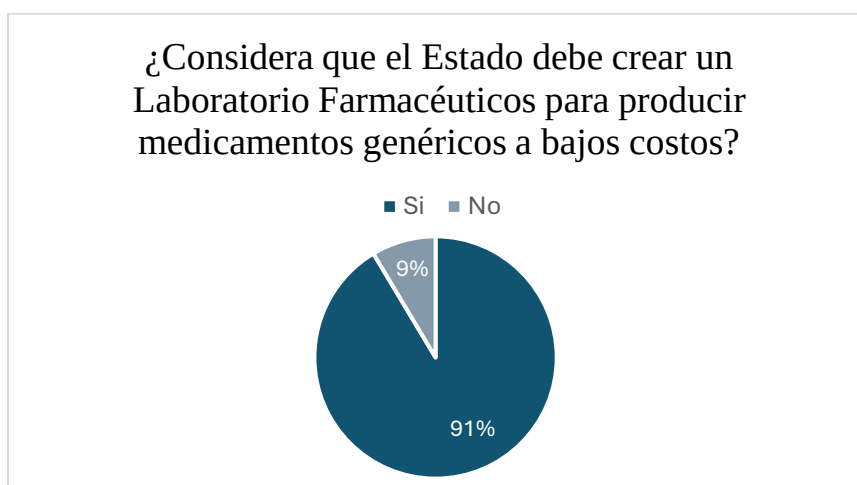
Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Pregunta 8 “¿El comprar medicamentos impacta directamente en la economía, al dejar de comprar otros productos de primera necesidad? 185 personas marcaron sí con un 61%.

Aseverando lo expuesto previamente, que el factor económico es el más importante para el acceso a estas medicinas, muchas personas dejan de cubrir gastos que normalmente tienen, o piden prestado para conseguir su receta, creando una ola de deficiencias económicas en la población, 118 personas marcaron que no, con un 31%.

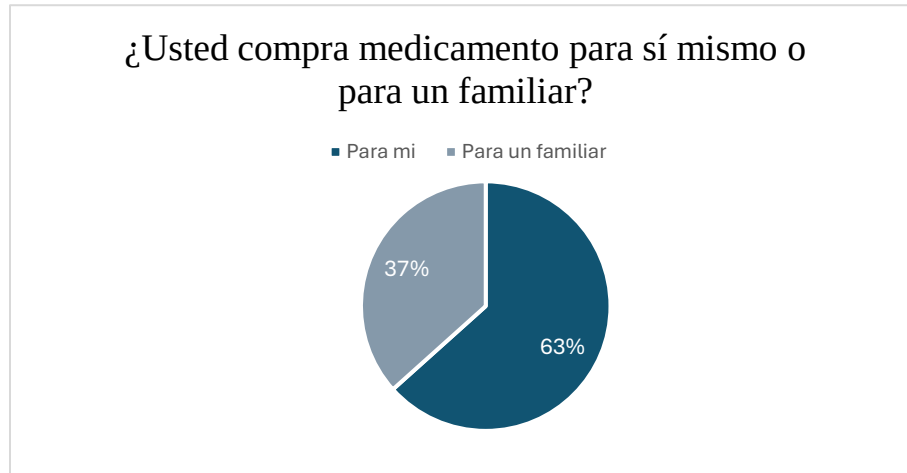
Figura 8

Laboratorios farmacéuticos



Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

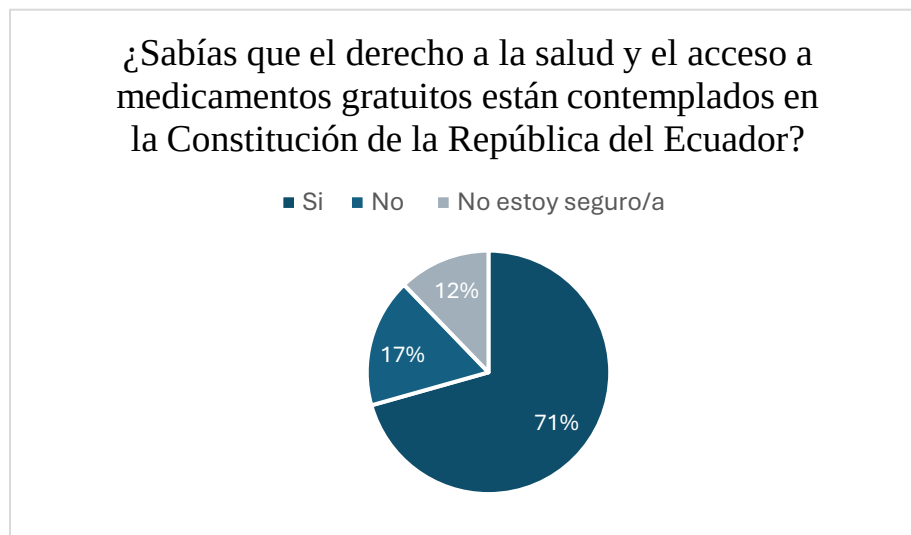
Pregunta 9 “¿Considera que el Estado debe crear un Laboratorio Farmacéuticos para producir medicamentos genéricos a bajos costo?” 277 personas marcaron que SI representando un 91%, aquí vemos una solución muy interesante a la que prácticamente toda la muestra está de acuerdo, así logramos bajar los precios de las medicinas y solucionamos parcialmente una de las mayores problemáticas vistas en la encuesta, 26 personas marcaron que NO, siendo un 9%, su principal preocupación fue que los medicamentos genéricos no tengan la misma eficiencia que los originales.

Figura 9*Compra de medicamentos personal o familiar*

Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Pregunta 10 “¿Usted compra medicamento para sí mismo o para un familiar?” 192

personas indicaron que compran medicinas para ellos, con un 63% para consumo propio y un 37% para un familiar.

Figura 10*Derecho a la salud y acceso a medicamentos*

Nota: Elaboración propia. Factores que influyen en el acceso a medicamentos en el Ecuador.

Pregunta 11”¿ Sabías que el derecho a la salud y el acceso a medicamentos gratuitos están contemplados en la Constitución de la República del Ecuador?” 214 personas marcaron que SI, con un 71%, podemos ver que la mayoría de la población está al tanto de sus derechos, ahora solo es turno del estado que este derecho se cumpla, 52 personas marcaron que no sabían, con un 17%, y 37 personas marcaron no estar seguras con un 12% indicándonos que el estado tiene que hacer más esfuerzos para que estos últimos grupos se enteren y accedan a una salud gratuita.

Discusión

Los resultados de esta investigación manifiestan que el acceso a medicamentos representa uno de los principales obstáculos para una gran parte de la población analizada. El 82,2% de los participantes indicó la necesidad de medicinas en el último semestre, de los cuales el 48,9% manifestó barreras para adquirirlos o no haber obtenido los medicamentos necesarios para sus tratamientos, por lo que existe una brecha crítica entre la demanda y la oferta de estos.

Estos hallazgos concuerdan con lo descrito por Brusnahan et al., que mencionan que, en las zonas rurales del sur de Ecuador, las principales barreras para el acceso a los fármacos fueron las del ámbito financiero y estructural, siendo el costo de los medicamentos el impedimento más importante. Sin embargo, los resultados del presente estudio reflejan que estas dificultades no se limitan únicamente al entorno rural, ya que fueron encontradas en una población más amplia, lo que sugiere que estas barreras atraviesan contextos sociales y geográficos (13).

Entre las principales dificultades encontradas, la barrera financiera se posiciona en el primer lugar señalada por el 30,9% de los participantes, seguido de un 28,6% que señaló el desabastecimiento en las farmacias de la red pública, lo que confirma que el acceso a los

medicamentos no depende únicamente de la capacidad adquisitiva de los pacientes, sino también de que estos se encuentren disponibles en la oferta sanitaria.

De forma similar, Souza et al., identificaron que en 22 países de Latinoamérica y el Caribe, las principales barreras que afectan la accesibilidad y asequibilidad de los medicamentos la constituyen la falta de disponibilidad, diferencias de precios, problemas de registro sanitario e irregularidades en los procesos de adquisición. En el contexto ecuatoriano, los autores identificaron inconsistencias en los procesos de compra pública, lo que demuestra que las dificultades de acceso también están relacionadas con ineficiencias en la gestión del sistema farmacéutico. (14)

Por otro lado, el 61% de las personas indicó que la compra de medicamentos influyó directamente en su economía de forma negativa, obligándolos a recortar su presupuesto para cubrir otros gastos básicos. Estos hechos se muestran concordantes con los hallazgos descritos por Puig-García et al. en pacientes diabéticos e hipertensos en Ecuador, los cuales evidenciaron que la interrupción en el suministro farmacéutico por parte del estado disparó el gasto de bolsillo de los pacientes y provocó el abandono temporal de los tratamientos debido a la falta de recursos. Sin embargo, en contraste a este estudio, que evaluó experiencias de pacientes crónicos en la temporada de pandemia de COVID-19, nuestros datos revelan que la pesada carga financiera persiste aun fuera de un estado de emergencia sanitaria, por lo que se confirma que esta problemática estructural existe de manera permanente (15).

En relación con esto, las alternativas planteadas por los encuestados sobre las posibles soluciones están enfocadas directamente con los obstáculos identificados, en donde las señaladas con mayor frecuencia fueron el incremento de disponibilidad de medicamentos en las farmacias, la reducción de precios y una mejor cobertura por parte de los seguros sanitarios. Estas respuestas coinciden con la evidencia a nivel regional, ya que Souza et al, destacan la necesidad de mejoras

en el mecanismo de compras públicas y fortalecimiento de estrategias de adquisición para reducir precios, mientras que Brusnahan et al. enfatizan en que intervenciones orientadas a reducir limitaciones financieras y estructurales favorecerían el acceso efectivo. En conjunto, la evidencia plantea que la mejora del acceso a medicamentos debe abordarse de manera integral considerando tres ejes fundamentales: la regulación de precios, la disponibilidad de los medicamentos y una amplia cobertura por parte de los sistemas de aseguramiento (13, 14).

Las barreras mencionadas son importantes ya que el 79% de los encuestados indican que el acceso a medicamentos tiene un impacto directo en su bienestar general. A pesar de que esta percepción no permite establecer una relación causa – efecto, concuerda con lo expuesto por Puig Garcia et al. quienes señalaron que las dificultades para la obtención de medicamentos en pacientes que padecen enfermedades crónicas pueden llegar a interrumpir su recuperación (15).

Por otra parte, el hecho de que el 91% de los participantes respalda la creación de una farmacéutica destinada a producir medicamentos genéricos económicos, evidencia un interés por reducir los precios. Sin embargo, esta medida se debe interpretar como una preferencia subjetiva de los participantes ya que para su éxito real se debe tener en cuenta factores como la regulación, calidad, distribución y la viabilidad del abastecimiento.

Finalmente, el 71% de los encuestados afirmaron conocer que la salud es un derecho y que existen vías para el acceso de medicamentos en el sistema sanitario, la proporción restante presentó desinformación o duda, este resultado coincide con lo documentado por Brusnahan et al., quienes resaltan la alfabetización en salud como una barrera clave en comunidades ecuatorianas. De manera general, los hallazgos de este estudio demuestran que el acceso a los medicamentos depende de múltiples factores que abarcan desde la capacidad económica hasta el

conocimiento del ciudadano. He allí la importancia de un enfoque integral que aborde los costos directos e insumos, la infraestructura sanitaria y la educación del ciudadano (13).

Limitaciones.

Estos resultados presentan determinadas limitaciones, dado al tamaño de la muestra, 303 participantes, no se puede generalizar los datos a todos los ciudadanos ecuatorianos. Así mismo la información al ser obtenida mediante instrumentos de autoinforme puede reflejar la subjetividad de las vivencias de los participantes. Y finalmente, las posibles soluciones dada por la percepción de los encuestados no tienen una garantía real de ser eficaces.

Con base a ello, las futuras investigaciones deberían integrar factores como el estrato socioeconómico, zona de residencia, el tipo de cobertura médica, antecedentes patológicos, fármaco solicitado y la frecuencia de desabastecimiento. Además, conviene contrastar la percepción de los ciudadanos con datos objetivos acerca de disponibilidad, precios, tiempo de logística y cobertura en el sistema de salud público y privado.

Conclusiones

El acceso a medicamentos en Ecuador es un tema complejo que requiere un enfoque integral y coordinado para superar las barreras actuales. La combinación de altos costos, disponibilidad limitada, ineficiencias en el sistema de seguridad social y desigualdades geográficas representa un desafío significativo, pero también una oportunidad para implementar reformas que transformen el sistema de salud.

Garantizar el derecho a la salud no solo es un mandato constitucional, sino también una obligación moral y social. Solo mediante la colaboración entre el gobierno, los profesionales de

la salud, las organizaciones de la sociedad civil y la población en general, se podrá construir un sistema más equitativo y eficiente que asegure el acceso a medicinas para todos los ecuatorianos.

Se requiere una completa reingeniería del sistema de farmacia en el sector público, el alta de acceso a medicamentos es una de las expresiones más graves de la crisis sanitaria en el Ecuador, no es justificable que no se provean de medicamentos en cantidad y calidad suficientes si los ciudadanos cumplen con sus obligaciones tributarias. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador está obligado a velar porque se cumpla el mandato constitucional en el tema de la salud.

Referencias Bibliográficas

1. Herrera-Ramirez I, Orozco-Núñez E, Guerra G, Dreser-Mansilla A, Molina-Salazar RE. Access to Essential Medicines in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review of Barriers and Facilitators. *Int J Public Health*. 2026;71:1608754. doi:10.3389/ijph.2026.1608754.
2. Granja Huacon SH, Avilez Sandoval NM, García Alcívar JP. Acceso a medicamentos y su efecto en la mortalidad infantil en Ecuador. *Rev Univ Soc*. 2024;16(1):482-489.
3. Wong B, Wight L, Gauvreau C, Nguyen GT, Mansuri N, Petricca K, et al. Exploring factors affecting access to non-communicable disease medicines in low- and middle-income countries: a systematic review. *BMJ Public Health*. 2026;4(1):e002497. doi:10.1136/bmjph-2024-002497.



4. Zavaleta-Monestel E, Arguedas-Chacón S. Reconceptualizing access: advancing pharmaceutical equity for health system resilience in Central and South America. *Lancet Reg Health Am.* 2026;53:101302. doi:10.1016/j.lana.2025.101302.
5. Velasco Espinal JA, Molina Rodríguez JF, Jaimes Hernández IM, Guardiola Segovia S, Mieles Velázquez CP, Martínez Cruz M, et al. Social determinants of health and their impact on equity in access to healthcare services worldwide. *SAGA Rev Cient Multidiscip.* 2025;2(3):904-924. doi:10.63415/saga.v2i3.249.
6. Orrico Fernández MC, Rojas Velasco GW, Costa Gil JE. Determinantes del acceso a servicios de salud, gastos de bolsillo y adherencia terapéutica en pacientes con diabetes mellitus: un estudio observacional de centro único. *Rev Soc Ecuat Nefrol Dial Traspl.* 2026;14(1):67-83. doi:10.56867/163.
7. Delgado MR, Fernández JA, Cedeño NA, Rivadeneira MA. Situational health diagnosis in the rural parish of Noboa, Ecuador: a descriptive cross-sectional study on the mixed burden of disease and access barriers. *Rev Gregoriana Cienc Salud.* 2026;3(2):139-149. doi:10.36097/rgcs.v3i2.3247.
8. Castelo Rivas WP, Ferrin Aragundi JM, Zambrano Napa RA, Zambrano Valencia JS, Requelme Puruncajas PD. Efectos psicológicos en usuarios por el desabastecimiento de medicamentos en la salud pública. *Polo del Conocimiento.* 2023;8(3):2106-2120. doi:10.23857/pc.v8i3.5388
9. Vasquez-Cevallos L, Mitchell A, Muñoz-Hernández S, Herranz-Nieva Á, Garcia-Mingo A, De Corral-San Martin P, et al. Educational and clinical applications of a web- and android-based telemedicine platform to expand rural health care in Ecuador. *Telemed Rep.* 2025;6:67-75. doi:10.1089/tmr.2024.0091.

10. Ortiz-Prado E, Vasconez-Gonzalez J, Izquierdo-Condoy JS. When austerity becomes a public health threat: the case of Ecuador. *Front Public Health*. 2026;14:1749759. doi:10.3389/fpubh.2026.1749759.
11. Romero-Alvarez D, López-Cevallos DF, Torres I. Doctors for the people? The problematic distribution of rural service doctors in Ecuador. *Health Policy Plan*. 2023;38(7):851-861. doi:10.1093/heapol/czad040.
12. Hernández-Luis A, Fontaine G, Morales JL. Medicines availability in Ecuador's public system (2015-2024): a policy design analysis of financing, public procurement, and governance. *Lancet Reg Health Am*. 2026;56:101399. doi:10.1016/j.lana.2026.101399.
13. Brusnahan A, Carrasco-Tenezaca M, Bates BR, Roche R, Grijalva MJ. Identifying health care access barriers in southern rural Ecuador. *Int J Equity Health*. 2022;21:55. doi:10.1186/s12939-022-01660-1.
14. Souza KM, Giron N, Vallini J, Hallar K, Ordunez P, Rosende A, et al. Barriers to access to antihypertensive medicines: insights from the HEARTS initiative in Latin American and Caribbean region. *J Pharm Policy Pract*. 2024;17(1):2379045. doi:10.1080/20523211.2024.2379045.
15. Puig-García M, Rivadeneira MF, Peralta A, Chilet-Rosell E, Benazizi-Dahbi I, Hernández-Enríquez M, et al. Access to health services for chronic disease care during the COVID-19 pandemic in Ecuador: a qualitative analysis using a Social Determinants of Health approach. *Glob Public Health*. 2023;18(1):2224859. doi:10.1080/17441692.2023.2224859.



Contribuciones de los autores:

Miguel Enrique Díaz Alava¹: Conceptualización del estudio, supervisión del proyecto, validación científica y revisión crítica del manuscrito.

Gabriela Belen Veliz Dorado²: Investigación, búsqueda y recopilación bibliográfica, análisis de la literatura científica y redacción del borrador original.

Emely Michelle Macías Reyes³: Investigación, organización y análisis de la información científica, apoyo en la redacción y revisión del manuscrito.

Ariana Nicole Guerra Briones⁵: Diseño metodológico, validación de contenidos, revisión crítica, corrección académica y gestión del proyecto.

Declaración de conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés relacionados con este trabajo.