



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA**

**TESIS**

**ERRORES EN LA PRESCRIPCIÓN MEDICA DE ANTIINFLAMATORIOS NO  
ESTEROIDEOS, EN PACIENTES AMBULATORIOS ATENDIDOS EN LA  
FARMACIA VERSAL'S DE TRUJILLO**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**PRESENTADO POR:**

Bach. Baltodano Quispe, Consuelo Fabiola

Bach. Inca Diestra, Freddy Jhonny

**ASESOR:**

Q.F. Dr. Ayala Picoaga, Vicente Manuel

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

**HUANCAYO - PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por brindarme salud y sabiduría para lograr mis metas trazadas, a mis padres por ayudarme a ser la persona que soy hoy en la actualidad; mucho de mis logros se los debo a ustedes, me formaron con valores gracias por su apoyo incondicional en cada paso dado de mi vida, a mis hermanos por sus consejos y motivación en seguir adelante con mis sueños son mi ejemplo a seguir.

**Consuelo**

Dedico mi éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre que me dio la vida, el apoyo incondicional y ser mi fortaleza en los momentos difíciles que se me cruzaron en el camino, a mis hermanos quienes me motivaron en seguir adelante hacia mis metas y ser perseverante hasta llegar a cumplir mis propósitos. A mi familia en general que estimo y quiero con todo mi corazón.

**Freddy**

## **AGRADECIMIENTOS**

A nuestro creador, Dios por brindarnos salud y las fuerzas necesarias para finalizar la carrera profesional.

A nuestras familias y amistades por su apoyo moral durante estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro cordial agradecimiento que nos permite presentar la tesis para la obtención del título profesional.

A nuestros maestros por instruirnos estos cinco años de estudio, que con su firmeza lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación como estudiante, como persona y como profesional.

A nuestro asesor Dr. Qf. Vicente Manuel Ayala Picoaga, quien fue nuestro apoyo durante el proceso de elaboración de nuestra esta tesis, gracias por ser guía en todos los ámbitos académicos brindados.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

**PRESIDENTE:**

**DR. VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA**

**MIEMBRO SECRETARIO:**

**MG. ORLANDO JESÚS CARBAJAL**

**MIEMBRO VOCAL:**

**MG. Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRE**

**MIEMBRO SUPLENTE:**

**DR. Q. F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUE**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **BALTODANO QUISPE, Consuelo Fabiola**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 45744202, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de tesis titulada: "ERRORES EN LA PRESCRIPCIÓN MEDICA DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, EN PACIENTES AMBULATORIOS ATENDIDOS EN LA FARMACIA VERSAL'S DE TRUJILLO".

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 06 de diciembre de 2022



**BALTODANO QUISPE CONSUELO FABIOLA**

DNI N° 45744202



**Huella**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **INCA DIESTRA, Freddy Jhonny**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, **DNI N° 47513858**, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: "ERRORES EN LA PRESCRIPCIÓN DE ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, EN PACIENTES AMBULATORIOS EN LA FARMACIA VERSAL'S DE TRUJILLO".

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 06 de diciembre de 2022.



**INCA DIESTRA, Freddy Jhonny**

**DNI N° 47513858**



**Huella**

## Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
<b>RESUMEN</b>	xii
<b>ABSTRACT</b>	xiii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	14
<b>II. MÉTODO</b>	28
2.1. Tipo y diseño de investigación	28
2.2. Operacionalización de la variable	29
2.3. Población, muestra y muestreo	30
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	31
2.5. Procedimiento	31
2.6. Método de análisis de datos	31
2.7. Aspectos éticos	31
<b>III. RESULTADOS</b>	32
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	50
<b>V. CONCLUSIONES</b>	53
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	54
<b>REFERENCIAS BIBIOGRÁFICAS</b>	55
<b>ANEXOS</b>	58

## Índice de Tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01.</b> Apellidos y nombres del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	32
<b>Tabla N° 02.</b> Número de colegiatura del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	33
<b>Tabla N° 03.</b> Sello del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	34
<b>Tabla N° 04.</b> Fecha de prescripción en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	35
<b>Tabla N° 05.</b> Apellidos y nombres de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	36
<b>Tabla N° 06.</b> Edad de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	37
<b>Tabla N° 07.</b> Género de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	37
<b>Tabla N° 08.</b> Diagnóstico de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	38
<b>Tabla N° 09.</b> Historia Clínica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	39
<b>Tabla N° 10.</b> Presenta DCI los medicamentos en la prescripción médica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	40
<b>Tabla N° 11.</b> Forma farmacéutica de los medicamentos prescritos en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	41
<b>Tabla N° 12.</b> Concentración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	42
<b>Tabla N° 13.</b> Dosis de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	43



<b>Tabla N° 14.</b>	Frecuencia de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	44
<b>Tabla N° 15.</b>	Vías de administración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	45
<b>Tabla N° 16.</b>	Duración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	46
<b>Tabla N° 17.</b>	Cantidad de medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's de Trujillo.	47
<b>Tabla N° 18.</b>	Letra legible del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	48

## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico N°01.</b> Apellidos y nombres del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	32
<b>Gráfico N°02.</b> Número de colegiatura del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	33
<b>Gráfico N°03.</b> Sello del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	34
<b>Gráfico N°04.</b> Fecha de prescripción en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	35
<b>Gráfico N°05.</b> Apellidos y nombres de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	36
<b>Gráfico N°06.</b> Edad de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	37
<b>Gráfico N°07.</b> Género de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	38
<b>Gráfico N°08.</b> Diagnóstico de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	39
<b>Gráfico N°09.</b> Historia Clínica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	40
<b>Gráfico N°10.</b> Presenta DCI los medicamentos en la prescripción médica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	41
<b>Gráfico N°11.</b> Forma farmacéutica de los medicamentos prescritos en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	42
<b>Gráfico N°12.</b> Concentración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	43
<b>Gráfico N°13.</b> Dosis de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo	44
<b>Gráfico N°14.</b> Frecuencia de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	45

<b>Gráfico N°15.</b>	Vías de administración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	46
<b>Gráfico N°16.</b>	Duración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	47
<b>Gráfico N°17.</b>	Cantidad de medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's de Trujillo.	48
<b>Gráfico N°18.</b>	Letra legible del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.	49

## RESUMEN

La investigación tiene por **objetivo**: Determinar errores en la prescripción médica de antiinflamatorios no esteroideos, en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo. Debido a la complejidad del proceso de medicación, las consultas sobre temas de medicación son comunes en hospitales y centros de salud. Este proceso incluye las fases de adquisición, prescripción y seguimiento, dispensación y administración. **Metodología**. De tipo descriptivo, de corte transversal, cuantitativo, retrospectivo desarrollado en la Farmacia Versal's De Trujillo. La población estuvo conformada por 120 recetas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's de Trujillo; la muestra lo constituyeron 91 recetas de los pacientes. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. Respecto a los datos del paciente el 73.6% de las recetas no muestran la edad de los pacientes, el 92.3% no muestran el género de los pacientes, el 72.5% no presentaron el diagnóstico de los pacientes, el 93.4% no presentan la historia clínica de los pacientes, el 72.5% no muestra el DCI de los medicamentos en las recetas médicas. Respecto a la redacción del medicamento el 56.0% no muestran apellidos y nombres del prescriptor, el 54.9% no tienen el número de colegiatura del prescriptor, el 51.6% no presentan el sello del prescriptor, el 60.4% no tienen fecha de prescripción en las recetas médicas, el 54.9% si muestran los apellidos y nombres de los pacientes. Respecto a los datos del prescriptor que el 51.6% si muestran la forma farmacéutica de los medicamentos en las recetas médicas, el 60.4% no presentan la concentración de los medicamentos, el 52.7% si presentan la dosis de los medicamentos recetados, el 50.5% si muestra la frecuencia de los medicamentos, el 63.7% no muestran la vía de administración de los medicamentos, el 50.5% no muestra la duración de los medicamentos recetados, el 57.1% si muestran la cantidad de medicamentos recetados, el 58.2% la letra del prescriptor no es legible.

### **Palabras Clave.**

Recetas médicas, errores de prescripción, antiinflamatorios no esteroideos.

## ABSTRACT

The research has **objective:** Determine errors in the medical prescription of anti-inflammatory not steroids, in manned patient ambulatories in the Versal's Pharmacy of Trujillo. Because of complexity of the process of medication, consults on medication topics are common in hospitals and health centres. This process includes the phases of acquisition, prescription and follow-up, dispensation and administration . **Methodology.** Of kind descriptive, of cross-section, quantitative, retrospective well-developed in the Drugstore Versal's Of Trujillo. The population was constituted by 120 recipes of the manned patient ambulatories in the Versal's Drugstore of Trujillo; 91 patient prescriptions constituted the sample. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to the patient's data The 73.6% of the recipes do not show the patients' age, the 92.3% do not show the patients' type, that 72.5% did not present that I diagnose of the patients, the 93.4% do not present the patients' case-history, the 72.5% does not show the medicament DCI in them medical recipes. Regarding to the medicament writing The 56.0% do not show surnames and names of the prescripctor, the 54.9% do not have the number of grant of the prescripctor, the 51.6% not they present the prescripctor stamp, the 60.4% do not have date of prescription the medical recipes The 54.9% if they show patient surnames and names. Regarding to the data of the prescripctor that the 51.6% if they show the medicament pharmaceutical form in the medical recipes, the 60.4% do not present their concentration medicaments, the 52.7% if they present the prescribed medicament dose, the 50.5% if he shows the frequency of the medicaments, the 63.7% do not show the route of administration of the medicaments The 50.5% does not show the prescribed medicament duration The 57.1% if they show the quantity of prescribed medicaments, that 58.2% the prescripctor letter it is not legible.

### **Key words.**

You prescribe doctors, prescription errors, anti-inflammatory not steroids.

## I. INTRODUCCIÓN

Los AINEs (medicamentos antiinflamatorios no esteroideos) se encuentran entre los analgésicos más utilizados en adultos. También es un tratamiento popular para problemas de salud crónicos (a largo plazo) como la artritis (artritis reumatoide, osteoartritis, etc.) y el lupus. Las prostaglandinas son un grupo de ácidos grasos naturales implicados en el dolor y la inflamación. Los AINEs pueden reducir la inflamación, así como la fiebre, la hinchazón y el enrojecimiento. Los AINEs tradicionales incluyen aspirina, ibuprofeno (doloflam, Doloral, etc.), naproxeno (Apronax, etc.) y muchos otros medicamentos genéricos y de marca. Celecoxib (Celebrex) pertenece a una nueva clase de AINEs llamados "inhibidores de la COX-2" que previene el malestar estomacal. (1)

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y el paracetamol comprenden un grupo de medicamentos que difieren en su estructura química y, junto con los medicamentos adyuvantes, forman el primer paso en el manejo del dolor sugerido por la OMS o la analgesia en otros pasos. Estos fármacos tienen un mecanismo de acción periférico sobre el proceso inflamatorio y un mecanismo central que reduce la transmisión de los impulsos dolorosos. Se ha estudiado su eficacia para varios tipos de dolor. Se discute el potencial para lograr analgesia con estos fármacos y se evalúan sus diferentes familias y sus propiedades farmacológicas específicas, incluyendo nuevos inhibidores selectivos de la COX-2. Se revisan los efectos secundarios de estos fármacos, en particular los efectos gastrointestinales, renales, cardiovasculares, hepáticos y hematológicos, las reacciones de hipersensibilidad y las posibles interacciones farmacológicas. Finalmente, sugeriré su uso correcto. (2)

Una de las tareas más comunes realizadas por los médicos de atención primaria es la prescripción de medicamentos. Esto implica procesos de toma de decisiones complejos, está plagado de riesgos y presenta una gran variabilidad no justificada por el perfil epidemiológico de la población bajo consideración.

A nivel mundial, la variabilidad del uso de medicinas en la atención primaria es un tema de creciente preocupación para las organizaciones de atención médica que buscan mejores formas de controlar los costos de los medicamentos y la calidad de la atención. La calidad de la atención está influenciada por la prescripción correcta de medicamentos, y las altas

tasas de prescripción incorrecta socavan su eficacia. (3)

Los errores de medicación son eventos prevenibles que pueden dañar a los pacientes que pueden dar lugar a un uso inadecuado de los medicamentos. Estos incluyen errores en la prescripción de medicamentos que surgen de errores en la redacción de recetas que conducen a indicaciones inexactas de una o más de las “propiedades naturales” de la prescripción (identidad del destinatario, identidad del fármaco, composición, etc.), dosis, método de administración, duración, frecuencia y duración de la administración.

También hay errores de dispensación que son las discrepancias entre las recetas y los medicamentos dispensados a los pacientes por las farmacias o distribuidos en salas sobre la base de esas recetas. Esto incluye la dispensación de medicamentos con información o calidad de medicamentos inferior. Cuando este error se detecta antes de que el fármaco llegue al paciente, se denomina "administración casi accidental". (4)

En base a estos antecedentes se quiere investigar los errores en la prescripción médica de antiinflamatorios no esteroideos. Se planteó la pregunta de investigación: ¿Cuáles son errores en la prescripción médica de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son los errores de prescripción médica de AINE relacionados a los datos de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo?
2. ¿Cuáles son los errores de prescripción médica en relación a la redacción del medicamento AINE, en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo?
3. ¿Cuáles son los errores de prescripción médica relacionados con los datos del prescriptor médico, en los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo?

Objetivo general:

Objetivos específicos del presente estudio:

1. Identificar los errores de prescripción médica de AINE, relacionados a los datos de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.
2. Analizar los errores de prescripción médica en relación a la redacción del medicamento AINE, en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.
3. Evaluar los errores de prescripción médica relacionados con los datos del prescriptor médico, en los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.

A continuación, presentamos los Antecedentes Nacionales:

**Espíritu, J. (2022).** Determinación de errores de prescripción y características de medicamentos en recetas atendidas en la oficina Farmacéutica María Auxiliadora en el Distrito De Lince, Julio - septiembre 2021. Objetivo: Determinar los errores de prescripción y características de medicamentos en recetas atendidas en la oficina farmacéutica María Auxiliadora en el distrito de Lince, Julio - Septiembre 2021. Método: Estudio de enfoque cualitativo, con diseño descriptivo, no experimental, básico retrospectivo, transversal. Conclusiones: (5)

Según las dimensiones de los datos de los pacientes, los errores de prescripción fueron: el 78,4% cumple con el nombre y apellido, el 69,2% cumple por historia clínica, el 85,3% no cumple con la edad, el 77,2% cumple con el diagnóstico y finalmente el 70,4% cumple con la CIE10.

El error de prescripción por dimensión de datos de medicamentos, el 74,6% cumple con la denominación común internacional, el 91% cumple con la concentración del fármaco, el 79,9% de la forma farmacéutica y el 95,5% cumple la dosis. El 84,7% no cumplió con los intervalos de tratamiento, el 93.1% cumple en razón a la duración de tratamiento, el 92,5% se adhirió a la vía de administración.

Los errores de prescripción, 89,2% cumple referente al nombre y apellido, el 93,7 % cumple con el número de colegiatura y el 91,3 % cumple con firmas y sellos. Finalmente, el 80,8% cumple con el requisito de escritura legible.



**Reyes, K. (2016).** Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray Del Distrito De Trujillo. Septiembre - Diciembre 2014. Objetivos: Determinar la prevalencia del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray - Trujillo. Septiembre- Diciembre 2014. Método: Investigación tipo descriptiva, corte transversal con un enfoque cuantitativo, diseño observacional o no experimental. Conclusiones: (6)

Identificados por características sociodemográficas. La mayoría de los pacientes (59,2%) tienen entre 18 y 35 años. El 63,7% son mujeres, el 70,8% tiene estudios secundarios completos y el 77,2% reporta gastar menos de S/100,00 nuevos Soles al mes en productos farmacéuticos.

Se identificó con base en los patrones de consumo. Las tabletas fueron la forma de dosificación más utilizada con un 72,4 %.

**Rivera, R. y Quispe, V. (2016)** Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2016. Objetivo: Evaluar los errores de prescripción en recetas médicas atendidas en farmacia de consulta externa del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2016. Método: La investigación es científica, es básica, retrospectivo, descriptiva de diseño no experimental, transversal. Conclusiones: (7)

Las prescripciones del Hospital Clínico Quirúrgico Docente Daniel Alcides Carrión con más errores fueron en las siguientes especialidades: Medicina interna general, medicina interna de reumatología, otorrinolaringología.

Los tipos de errores de prescripción identificados en el Hospital fueron 15,6% para recetas de marca, 13,7% para tiempos de tratamiento perdidos y 13% para ilegibilidad, fue 12% omitió diagnóstico y 10,1% no consideró vía de administración. (29).

Antecedentes Internacionales:

**Miranda, A. (2021).** Errores de prescripción en recetas médicas de anti-inflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador. Objetivo: Identificar errores de prescripción en recetas médicas de anti-inflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador. Método: Estudio tipo básico, retrospectivo. Conclusión: (8)

Se pudo identificar que de todas sus prescripciones se detectaron un 10,38% de errores, con una prevalencia de la ausencia de datos de personales de los pacientes (22,22%). Es importante proporcionar información completa y de calidad en las prescripciones médicas de cada paciente, para que posteriormente el farmacéutico no tenga problemas durante la dispensación del tratamiento farmacológico. Se recomienda realizar estudios de este tipo en más instituciones de salud a nivel de Ecuador para aportar evidencia que sirva para base para la generación de estrategias relacionada con la mejora de la calidad de este documento, y finalmente promover un uso racional de medicamento.

**Poudel. RS (2015).** Errores de prescripción e intervención farmacéutica en la farmacia ambulatoria del Chitwan Medical College. Objetivo: A evaluar el error de prescripción relacionado con el medicamento y la intervención farmacéutica en oficinas farmacéuticas del Hospital Docente del Colegio Médico de Chitwan (Nepal). Método: Es descriptivo, no experimental. Conclusiones: (9)

Los resultados revelaron 5000 recetas de las cuales 76 recetas con errores relacionados al medicamento. Los errores de determinación más importantes fueron dosis y frecuencia de dosificación (39,2%), duplicidad (33,5%) y error relacionado con la forma de dosificación (19,3%).

Teorías y Enfoques:

### **Medicamentos**

Un medicamento es un compuesto que se utiliza para curar, detener o prevenir una enfermedad, aliviar los síntomas o ayudar a diagnosticar algunas enfermedades. Los avances en la medicina han permitido a los médicos curar muchas enfermedades y salvar muchas vidas. Los medicamentos están actualmente disponibles de una variedad de fuentes. Muchos medicamentos se desarrollan a partir de sustancias naturales y se derivan de plantas.

Algunas medicinas se hacen mezclando diferentes sustancias químicas en un laboratorio. Otros, como la penicilina, son subproductos elaborados por organismos como los hongos y otros se obtienen a través de la ingeniería biológica, introduciendo genes en bacterias, que se encargan de fabricar la sustancia deseada. (10)

## **Prescripción Médica**

Es una acción científica, legal y ética. En este procedimiento, los médicos usan productos biológicos, químicos o naturales para alterar las funciones bioquímicas y biológicas del cuerpo para lograr efectos terapéuticos. Este procedimiento también significa exponer a la persona a riesgos que no ha tenido antes y puede quedar discapacitada o morir. (11)

**En el orden científico**, es el resultado del proceso cognitivo en el que los médicos escuchan los informes de sintomatologías de los pacientes y en función del conocimiento adquirido, realiza un examen físico en busca de signos en función de la experiencia aprendida y confronta los datos y exploraciones hechas en el paciente. Si hay necesidad de una acción terapéutica, se hará una prescripción médica.

**En el orden ético**, los médicos exponen a los pacientes a riesgos adicionales a los ya existentes. Debe compartir sus expectativas con el paciente. Asegurarse de que sea consciente de los riesgos que corre para alcanzar los objetivos de su tratamiento y que esta relación riesgo/beneficio sea aceptable para ambos.

**En el orden jurídico**, los médicos son responsables del resultado de esta intervención, denominada prescripción. La sociedad le otorga el poder de poner en peligro a las personas para su propio beneficio, pero ese poder social requiere responsabilidad legal para dictar las acciones del prescriptor, organizar el entorno y la regulación en que operan, e influirse mutuamente en una relación dialéctica. (11)

### **Partes de una receta médica (15)**

**Institución de salud:** El nombre completo, la dirección, el logotipo y el número de teléfono del centro médico deben aparecer en la parte superior central de la receta. Esta parte le ayudará a identificar exactamente dónde trabaja el especialista y evitar falsificaciones.

**El cuerpo:** Los datos del paciente son una de las partes más importantes de las recetas. El nombre, el apellido y la edad ayudan a identificar si un medicamento recetado tiene una composición de edad específica.

**Datos del médico:** Además de la firma, la receta del médico debe contener el nombre, apellido y especialidad del médico.

**Datos del medicamento:** Para que el medicamento sea efectivo, debe contener los siguientes datos, estos son: El nombre del fármaco, la dosis, el contenido o cantidad del fármaco, el número de envases, la vía de administración, la duración y parte del tratamiento. Es importante que el médico mencione en la receta los días y horas en que debe tomarse el medicamento. Las mujeres embarazadas, los bebés y los niños también deben tener cuidado con los medicamentos recetados.

### **Factores influyentes en la prescripción (12)**

**Regulatorios:** Otras leyes y la Ley General de Salud son expedidas por el Ministerio de Salud, regulan las recetas. Sólo puede ser recetado por un médico. Los dentistas y las obstetras pueden prescribir medicamentos únicamente en el ejercicio de su profesión.

**Industria farmacéutica:** La publicidad y marketing utilizados por la industria farmacéutica afectan el comportamiento de la prescripción. Normas legales para la promoción y publicidad de productos farmacéuticos establecidas en el Código General de Salud (Cap. III, Artículos 69, 70, 71, 72). Existen medios, acuerdos y recomendaciones. «Estándares de comercialización de medicamentos» y recomendaciones de la OMS: «Estándares éticos para la comercialización de medicamentos». A menudo se encuentran violaciones en su contra.

**Educativos:** Una formación adecuada en terapia médica que comienza a nivel de pregrado, continúa con estudios de posgrado y se renueva a lo largo de la vida profesional es esencial para que los médicos prescriptores puedan tomar decisiones terapéuticas de calidad. La formación clínica de pregrado a menudo se centra más en el diagnóstico que en las técnicas terapéuticas. Los programas de formación están orientados a la enseñanza de la farmacología descriptiva, con escasa referencia a la aplicación práctica de los fármacos en la práctica clínica.

**Socio económico:** Quienes prescriben medicamentos deben considerar el nivel socioeconómico de la comunidad, ya que esto afecta el desempeño profesional. Por lo tanto, entre otras cosas, el médico tratante debe considerar los bajos ingresos del paciente, las preferencias culturales, el nivel educativo, el conocimiento de medicinas, el entorno del hogar y el costo del tratamiento y otros medicamentos.

## **Proceso de la prescripción racional (13)**

El tratamiento farmacológico racional es una serie de decisiones y acciones que se basan en el correcto diagnóstico e identificación de los problemas de los pacientes, incluyen los siguientes:

- Considere las medidas no farmacológicas.
- La decisión de usar o no medicinas.
- Selección adecuada de estos medicamentos.
- Desarrollo de un esquema de dosificación adecuado seguido de instrucciones claras y completas para que las personas se adhieran al tratamiento.
- Monitorear, seguir o controlar la evolución del paciente.

### **Etapa del proceso de prescripción racional.**

- **Definir el o los problemas del paciente:** Los pacientes a menudo consultan a un médico cuando experimentan problemas que pueden ser signos o síntomas. Por ello, establecer un diagnóstico correcto es importante antes de iniciar el tratamiento.
- **Especificar los objetivos terapéuticos:** Antes de decidir sobre la prescripción del tratamiento, es importante establecer objetivos de tratamiento.

**Diseñar un esquema terapéutico apropiado para el paciente:** Un régimen de tratamiento adecuado no significa necesariamente la prescripción de medicamentos. Los pacientes pueden requerir otro tipo de indicaciones como: Medidas higiénicas y/o dietéticas, ejercicio y/o cambios de hábitos inadecuados. Una vez que se han definido los objetivos del tratamiento, se desarrolla una lista de tratamientos potenciales y su perfil farmacológico, seguridad, eficacia, conveniencia y costo del tratamiento. (13)

**Indicar el tratamiento (Escribir la receta):** Las indicaciones de tratamiento generalmente se enumeran en la receta de un médico y pueden incluir medidas farmacológicas y no farmacológicas.

Las recetas pueden ser inútiles si el paciente no está adecuadamente informado sobre el uso

del medicamento y no se le advierte sobre los efectos indeseados y deseados. Como se señaló anteriormente, el valor importante es el precio del fármaco en el tratamiento especificado. Deben contribuir a su pronta recuperación de los pacientes.

Asimismo, todo paciente tiene derecho a que su médico prescriptor le recete medicamentos para tratar su enfermedad o padecimiento. (13)

**Prescripción de medicamentos nuevos:** Cabe señalar que cuando un nuevo fármaco sale al mercado y está disponible para los prescriptores, solo se conocen los aspectos que se han estudiado en experimentos anteriores (estudios clínicos). Esto se hace en condiciones diferentes a cuando el fármaco se administra a la población general. Por otro lado, muchos medicamentos de reciente lanzamiento, no ofrecen ventajas sobre los medicamentos existentes desde el punto de vista terapéutico, hay que tener en cuenta que los fabricantes gastan mucho dinero en publicidad. Preste atención a las afirmaciones sobre sus beneficios para incitar la prescripción rápidamente. (12)

**Prescripción de medicamentos controlados:** Las sustancias sujetas a vigilancia obligatoria solo pueden ser prescritas por un médico según necesite. En materia de productos regulados, los médicos están facultados para prescribir los productos regulados siempre que se cumplan las disposiciones legales pertinentes en cuanto a formato de prescripción, compra, llenado y etiquetado. Los dentistas pueden, como antes, recetar solo los medicamentos necesarios para la atención quirúrgica bucal y dental. (12)

**Fórmulas Magistrales:** Es un medicamento preparado para un paciente específico y está preparado o bajo la orden de un farmacéutico. Por tanto, no se fabrica a gran escala y requiere receta médica en la que se detalle la composición necesaria para su fabricación. (14)

### **Prácticas incorrectas en la prescripción de medicamentos (13)**

- Usar medicamentos en entornos clínicos donde no es necesario.
- Prescindir medidas no farmacológicas cuando corresponda.
- Firmar recetas en blanco.
- Sustituye la firma del prescriptor por un facsímil.

- Prescripción de medicamentos no como resultado de un examen médico (esto se conoce como prescripción de cumplimiento o corredor).
- Uso o asociación indebida con medicamentos de dudosa eficacia y/o seguridad.
- Elección incorrecta de medicación para el problema diagnosticado por el paciente. Sobre-prescripción (polifarmacia) o sub-prescripción de medicamentos.
- Falla en la dosis, elección de la vía de administración y/o duración del tratamiento incorrecto. Omisión de las características del paciente relevantes para el ajuste de la terapia.
- Información insuficiente o nula proporcionada al paciente sobre aspectos de la prescripción.
- Recetar un medicamento costoso, habiendo una alternativa de medicamentos genéricos que son más barata y que es igualmente efectiva y segura.
- La falacia de que los medicamentos genéricos son de calidad inferior a los medicamentos de marca comparables.
- Prescribir nuevos medicamentos sin sopesar adecuadamente los beneficios y costos.
- Inadecuada monitorización del tratamiento farmacológico (lo que puede dificultar la detección precoz del fracaso del tratamiento y/o reacciones adversas al fármaco).
- Usar letra ilegible al crear recetas.
- Uso de formato abreviado o conciso para describir la dosificación del fármaco (p. ej., 3x2x2)
- Comunicación inadecuada de las instrucciones al paciente y falta de información clara y precisa sobre las medidas farmacológicas y no farmacológicas.

### **Errores en el proceso de prescripción y posteriores**

Debido a la complejidad del proceso de medicación, las consultas sobre temas de medicación son comunes en hospitales y centros de salud. Este proceso incluye las fases de adquisición,

prescripción, seguimiento, dispensación y administración. Los errores de medicación pueden causar un daño significativo y se reconocen como una de las principales causas del aumento de la morbilidad y la mortalidad de la atención hospitalaria o ambulatoria, y del aumento de los costos para los sistemas de atención de la salud. (13)

### **Clasificación de los Errores de Prescripción (16)**

**Error de medicación (EM):** Accidentes evitables que pueden resultar en daño al paciente o uso inadecuado de medicamentos cuando están bajo el control de un profesional de la salud, paciente o consumidor. Estos incidentes pueden estar relacionados con prácticas profesionales, productos, procesos o sistemas y pueden implicar prescripción, comunicación, etiquetado, envasado, denominación, preparación, dispensación, distribución, administración, educación, seguimiento y administración de medicamentos.

**Acontecimiento Adverso por Medicamentos (AAM):** Daño grave o leve causado por el uso terapéutico (incluido el no uso) del medicamento. Los eventos adversos se pueden clasificar en dos tipos según su capacidad preventiva.

- **AAM Prevenibles:** Son causados por errores de medicación. Por lo tanto, hay daño y error.
- **AAM No Prevenibles:** Se produce a pesar del uso correcto de los medicamentos (riesgo sin abuso) y según los llamados efectos secundarios o efectos adversos (RAM).

**Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM):** Todo efecto adverso y no deseado después de la administración de un fármaco en dosis normalmente utilizadas en seres humanos para la profilaxis o el diagnóstico. Se supone que las RAM no significan abuso de sustancias, es decir, no es causado por un error.

### **Tipos de Receta Medica**

**Receta Única Estandarizada (RUE):** Es la receta médica que además de contener los requisitos establecidos en ésta, se encuentra numerada e incluye los campos estandarizados contenidos en el Anexo N° 02 de la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de



Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", aprobada por Resolución Ministerial N° 116- 2018/MINSA. (17)

**Receta Especial para Estupefacientes y Psicotrópicos:** Los medicamentos estupefacientes, solo podrán dispensarse en establecimientos legalmente autorizados, bajo la responsabilidad de un Químico farmacéutico (Art.º 4 del D.S. 023-2001SA). (18)

### **Antiinflamatorios No Esteroideos**

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), es un grupo de fármacos con diferentes propiedades químicas, que tienen principalmente efectos antiinflamatorios, antipiréticos, analgésicos y reducen respectivamente los síntomas de inflamación, fiebre y dolor. Ambos funcionan inhibiendo la ciclooxigenasa. (19)

Los AINEs son un grupo de medicamentos que reducen la inflamación, reducen la fiebre y alivian el dolor (analgésicos). Se utilizan para controlar los síntomas causados por la inflamación, pero no tratan la causa ni alteran el curso de la enfermedad reumática. Bloquean una enzima (ciclooxigenasa) que permite reacciones químicas en el cuerpo que son esenciales para la formación de sustancias que pueden causar inflamación. (20)

### **Farmacocinética (21)**

**Absorción:** Los AINEs son fármacos que se absorben bien por vía oral y rectal, según la formulación y la dosis, el pH de la mucosa gástrica y el tiempo de residencia en la mucosa gástrica. Las concentraciones plasmáticas máximas se alcanzan 2-3 horas después de la administración y luego se absorben por difusión pasiva.

Los AINEs es un lípido soluble que se difunde y se disocia en las células gástricas. Estas células tienen un pH muy alto, lo que las separa de las moléculas.

**Distribución:** Los AINEs se unen ampliamente a las proteínas plasmáticas (95-99%), principalmente a la albúmina, y se distribuyen uniformemente por todo el cuerpo.

Las enfermedades que alteran las concentraciones de proteínas plasmáticas pueden aumentar la fracción libre del fármaco, y solo la forma libre del fármaco está activa y disponible para el metabolismo o la excreción, amplificando los efectos tóxicos potenciales.

**Metabolización:** Los AINEs se metabolizan en el hígado, lo que da lugar a la recirculación enterohepática y ayuda a mantener los niveles terapéuticos en la sangre.

**Eliminación:** Casi todos los AINEs son eliminados por el riñón como metabolitos, que son productos finales de la descomposición del cuerpo o del metabolismo de los fármacos. Las semividas plasmáticas de AINEs varían ampliamente. El ibuprofeno, el diclofenaco y el paracetamol se eliminan rápidamente en 1-4 horas. La vida media de piroxicam es de 50 horas.

### **Reacciones Adversas a Medicamentos AINEs**

Los analgésicos y los antiinflamatorios no esteroideos comparten cierta actividad terapéutica y efectos secundarios, y su mecanismo de acción está mediado por la ciclooxigenasa, enzima implicada en la biosíntesis de prostaglandinas y otros similares, mediada por la inhibición de la COX 1 y 2). El Centro de Coordinación de Farmacovigilancia, analiza de forma rutinaria los efectos secundarios sospechosos informados y en 2001, el 50% de los 10 efectos secundarios más sospechosos estaban en los grupos de analgésicos y no antiinflamatorios, resultando ser esteroideos. Este es uno de los grupos de mayor consumo en el país. Describimos el comportamiento de los efectos secundarios sospechosos asociados con aspirina, dipirona, ibuprofeno, indometacina, naproxeno, paracetamol y piroxicam, incluida su gravedad, demografía y mecanismos fisiopatológicos.

Las reacciones más graves afectan los sistemas sanguíneo, gastrointestinal y sistémico. Las mujeres y los adultos jóvenes fueron los más afectados. Debido a las reacciones notificadas y su gravedad, los médicos deben controlar y prescribir activamente este grupo farmacológico para minimizar el riesgo de efectos secundarios, los efectos adversos son: (22)

- Úlcera e intolerancia en vías gastrointestinales.
- Bloqueo de la agregación plaquetaria (inhibición de síntesis de tromboxano).
- Inhibición de la motilidad uterina (prolongación de la gestación).
- Inhibición de la función renal mediada por prostaglandinas.
- Reacciones de hipersensibilidad.

## **Mecanismo de Acción**

El mecanismo de acción de los AINEs es inhibir la COX de una manera que previene la síntesis de varios eicosanoides a partir del ácido araquidónico. Estos eicosanoides están involucrados en diversos grados en los procesos patógenos de inflamación, dolor y fiebre, pero también están involucrados en muchos otros procesos corporales y su prevención, causando efectos terapéuticos como adversos. (23)

## **Recomendaciones en el uso de AINEs**

Aunque la eficacia de los AINEs no mejora cuando se aumenta la dosis, pero aumenta el riesgo de efectos secundarios graves. Debido a que los AINEs tienen un mecanismo de acción común, tomarlos juntos tiene el mismo efecto que aumentar la dosis. No mejora la eficacia y aumenta el riesgo de efectos secundarios. Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones: (24)

- No acorte el intervalo de dosificación del AINE.
- No tome dos AINEs al mismo tiempo ni inserte otro AINE entre dosis.
- Si toma medicamentos para la gripe comprados en la farmacia, verifique si contienen un AINE (ibuprofeno o aspirina) además de otros medicamentos.
- Si su profesional de la salud (p. ej., dentista, sala de emergencias, farmacia, etc.) informa sobre un nuevo analgésico, verifique si es un AINE.
- Cabe señalar que al administrar cremas que contienen AINE, se pueden alcanzar niveles en sangre a pesar de la administración tópica, y el riesgo de efectos secundarios puede aumentar si también se toman AINE por vía oral.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, cuantitativo, retrospectivo desarrollado en la Farmacia Versal's De Trujillo.

En cuanto al diseño de la investigación es observacional, no experimental, ya que se desea recolectar datos, dicha recolección se realizó con el cuestionario previamente elaborado.

## 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	INDICADORES
<b>ERRORES DE PRESCRIPCIÓN</b>	Debido a la complejidad del proceso de medicación, las consultas sobre temas de medicación son comunes en hospitales y centros de salud. Este proceso incluye las fases de adquisición, prescripción y seguimiento, dispensación y administración	Es el conjunto de procedimientos para identificar los errores de prescripción con AINEs, los cuales serán obtenidos mediante una herramienta de recolección de datos (encuesta calificada)	<b>DATOS DEL PACIENTE</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1
			<b>REDACCIÓN DEL MEDICAMENTO</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1
<b>AINEs</b>	Los AINEs son un grupo de medicamentos que reducen la inflamación, reducen la fiebre y alivian el dolor (analgésicos). Se utilizan para controlar los síntomas causados por la inflamación, pero no tratan la causa ni alteran el curso de la enfermedad reumática		<b>DATOS DEL MEDICAMENTO</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 120 recetas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo”.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

**Donde:**

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

$Z_{\alpha} = 1,96$  (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)

e = precisión (5%).

**Reemplazando:**

$$n = \frac{120(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(120 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 91$$

La muestra lo conforman 91 recetas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo”, que fueron elegidos por un muestreo probabilístico.

**Criterios de inclusión:**

- Recetas de pacientes con receta de AINEs
- Recetas de pacientes mayores de 18 años.

**Criterios de exclusión:**

- Recetas de pacientes ambulatorios con otro tipo de medicamentos.

- Recetas de pacientes menores de 18 años

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

- Se empleó la técnica de observación, el instrumento es el cuestionario lo cual nos ayudará a recolectar los datos.
- Este instrumento fue validado por juicio de expertos docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt.

#### **2.5. Procedimiento**

- Para la recolección de datos, se va gestionar los permisos respectivos con el director Técnico de la Farmacia, para poder aplicar la encuesta.
- Se conversará con los usuarios, proporcionando información sobre la investigación, luego se procederá a recolectar datos.

#### **2.6. Método de análisis de datos**

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante la encuesta, se procedió a la codificación mediante el Excel de Office 2016 y SPSS versión 25, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

#### **2.7. Aspectos éticos**

Se tendrá en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

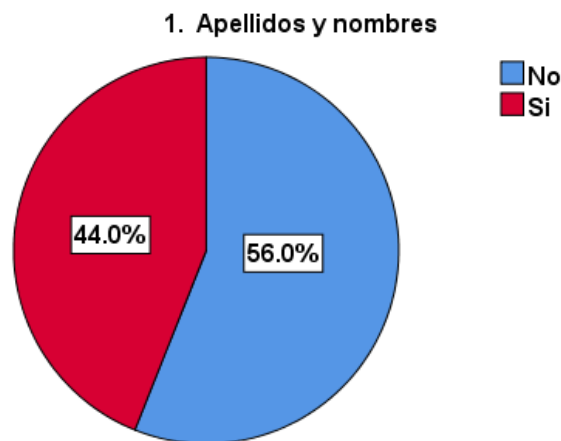
La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. El derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma digital al momento del registro para participar de este estudio.

### III. RESULTADOS

**Tabla N° 1**  
**Apellidos y nombres del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>Apellidos y nombres</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	51	56.0
Si	40	44.0
Total	91	100.0

**Gráfico N° 1**  
**Apellidos y nombres del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



#### **Interpretación:**

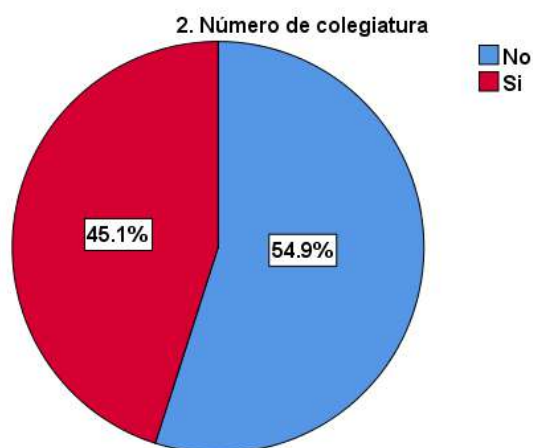
La tabla y gráfico N° 1, nos muestra apellidos y nombres del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 56.0% no muestran apellidos y nombres del prescriptor y el 44.0% si muestran apellidos y nombres.



**Tabla N° 2**  
**Número de colegiatura del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>2. Número de colegiatura</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	50	54.9
Si	41	45.1
Total	91	100.0

**Gráfico N° 2**  
**Número de colegiatura del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

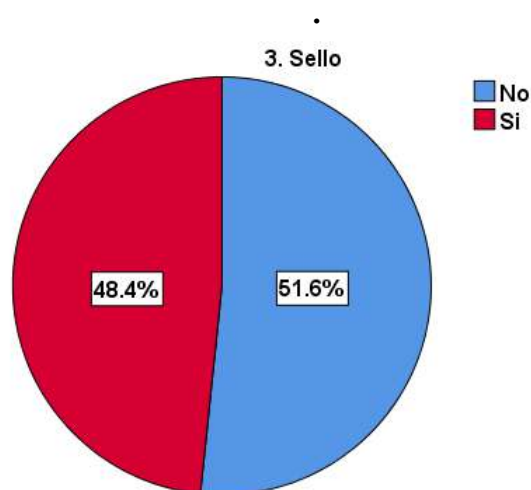
La tabla y gráfico N° 2, nos muestra el número de colegiatura del prescriptor de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 54.9% no tienen el número de colegiatura del prescriptor y el 45.1% si tienen el número de colegiatura.

**Tabla N° 3**  
**Sello del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

*3. Sello*

	Frecuencia	Porcentaje
No	47	51.6
Si	44	48.4
Total	91	100.0

**Gráfico N° 3**  
**Sello del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



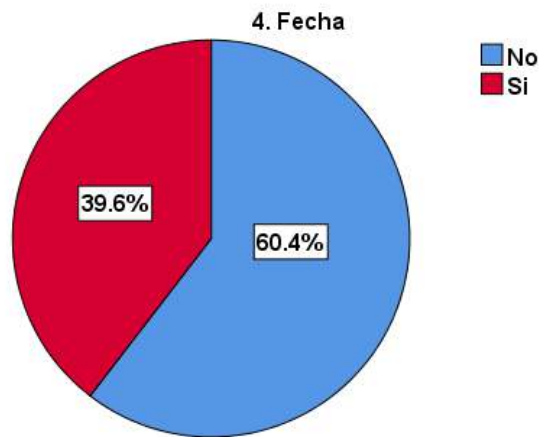
**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 3, nos muestra el Sello del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 51.6% no presentan el sello del prescriptor y el 48.4% si muestran el sello.

**Tabla N° 4**  
**Fecha de prescripción en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>4. Fecha</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	55	60.4
Si	36	39.6
Total	91	100.0

**Gráfico N° 4**  
**Fecha de prescripción en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



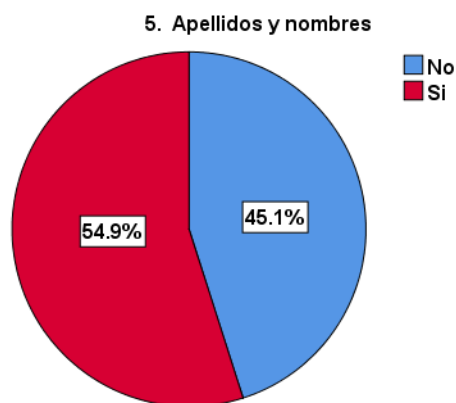
**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 4, nos muestra la fecha de prescripción de las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 60.4% no tienen fecha de prescripción en las recetas médicas y el 39.6% si presentan fecha de prescripción en las recetas médicas.

**Tabla N° 5**  
**Apellidos y nombres de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>Apellidos y nombres</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	41	45.1
Si	50	54.9
Total	91	100.0

**Gráfico N° 5**  
**Apellidos y nombres de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



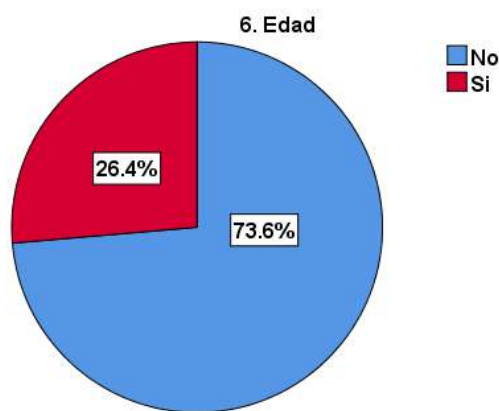
**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 5, nos muestra los apellidos y nombres de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 54.9% si muestran los apellidos y nombres de los pacientes y el 45.1% no muestran los apellidos y nombres de los pacientes.

**Tabla N° 6**  
**Edad de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>6. Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	67	73.6
Si	24	26.4
Total	91	100.0

**Gráfico N° 6**  
**Edad de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



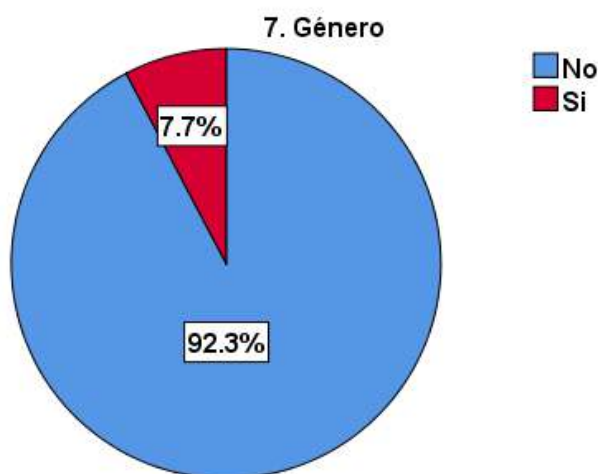
**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 6, nos muestra la edad de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 73.6% no muestran la edad de los pacientes y el 26.4% si muestran la edad de los pacientes.

**Tabla N° 7**  
**Género de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>7. Género</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	84	92.3
Si	7	7.7
Total	91	100.0

**Gráfico N° 7**  
**Género de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



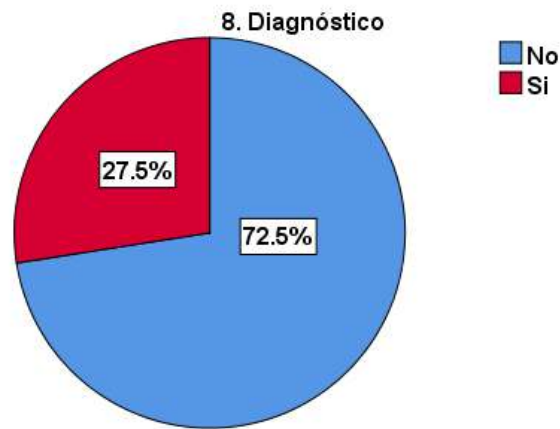
**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 7, nos muestra el género de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 92.3% no muestran el género de los pacientes y el 7.7% si muestran el género de los pacientes.

**Tabla N° 8**  
**Diagnóstico de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>8. Diagnostico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	66	72.5
Si	25	27.5
Total	91	100.0

**Gráfico N° 8**  
**Diagnóstico de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

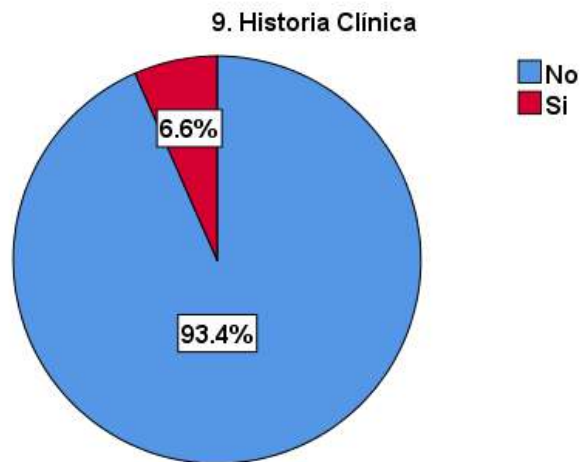
La tabla y gráfico N° 8, nos muestra el diagnóstico de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 72.5% no presentaron el diagnóstico de los pacientes y el 27.5% si presentan el diagnóstico de los pacientes.

**Tabla N° 9**  
**Historia Clínica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

*9. Historia Clínica*

	Frecuencia	Porcentaje
No	85	93.4
Si	6	6.6
Total	91	100.0

**Gráfico N° 9**  
**Historia Clínica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 9, nos muestra la Historia Clínica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 93.4% no presenta la historia clínica de los pacientes y el 6.6% si presenta la historia clínica de los pacientes.

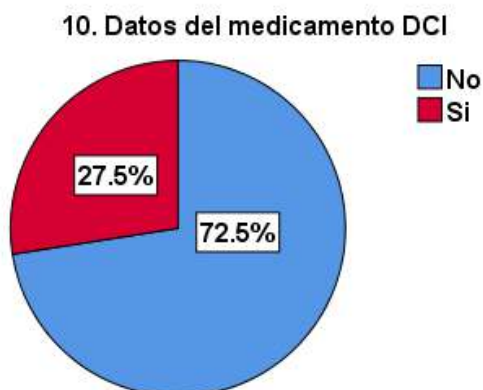
**Tabla N° 10**  
**Presenta DCI los medicamentos en la prescripción médica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

*10. Datos del medicamento DCI*

	Frecuencia	Porcentaje
No	66	72.5
Si	25	27.5
Total	91	100.0



**Gráfico N° 10**  
**Presenta DCI los medicamentos en la prescripción médica de los pacientes ambulatorios**  
**atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

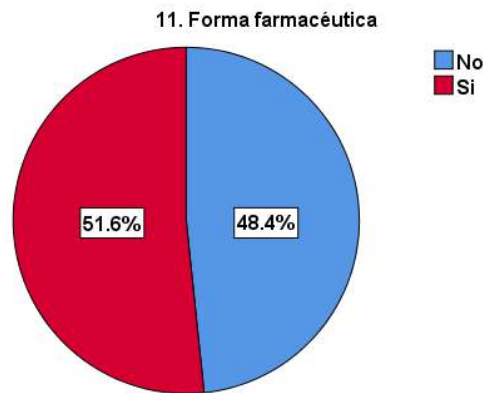
La tabla y gráfico N° 10, nos muestra si presentan DCI los medicamentos en la prescripción médica de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 72.5% no muestra el DCI de los medicamentos en las recetas médicas y 27.5% si muestra el DCI los medicamentos en las recetas.

**Tabla N° 11**  
**Forma farmacéutica de los medicamentos prescritos en las recetas médicas de los**  
**pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

*11. Forma Farmacéutica*

	Frecuencia	Porcentaje
No	44	48.4
Si	47	51.6
Total	91	100.0

**Gráfico N° 11**  
**Forma farmacéutica de los medicamentos prescritos en las recetas médicas de los**  
**pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

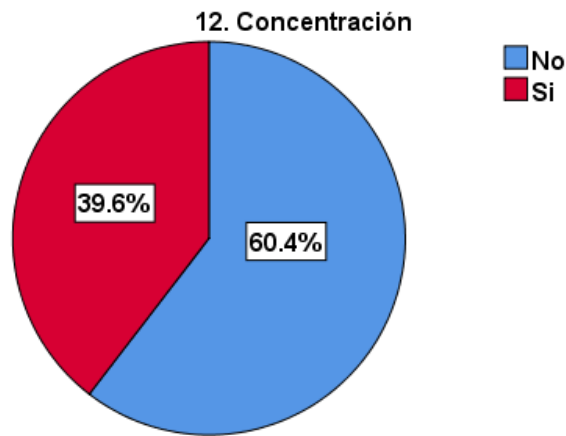
La tabla y gráfico N° 11, nos muestra la forma farmacéutica de los medicamentos prescritos en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 51.6% si muestran la forma farmacéutica de los medicamentos en las recetas médicas y el 48.4% no muestran la forma farmacéutica de los medicamentos.

**Tabla N° 12**  
**Concentración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la**  
**Farmacia Versal's De Trujillo.**

*12. Concentración*

	Frecuencia	Porcentaje
No	55	60.4
Si	36	39.6
Total	91	100.0

**Gráfico N° 12**  
**Concentración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

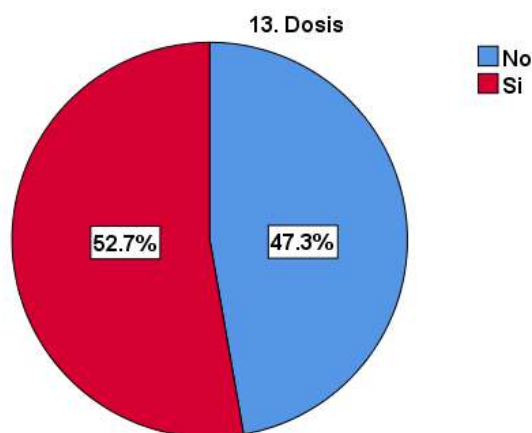
La tabla y gráfico N° 12, nos muestra la concentración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 60.4% no presentan la concentración de los medicamentos y el 39.6% si presentan la concentración de los medicamentos.

**Tabla N° 13**  
**Dosis de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

*13. Dosis*

	Frecuencia	Porcentaje
No	43	47.3
Si	48	52.7
Total	91	100.0

**Gráfico N° 13**  
**Dosis de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



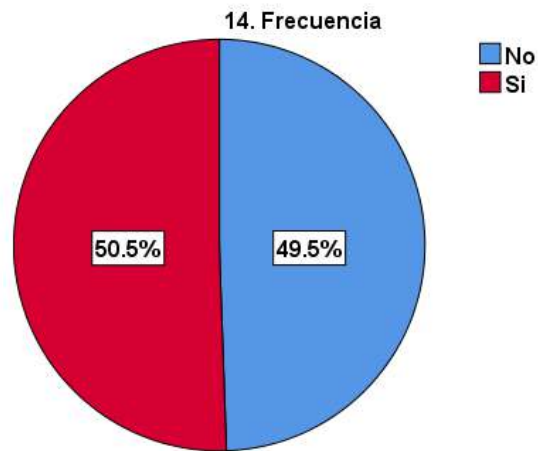
**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 13, nos muestra la dosis de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 52.7% si presentan la dosis de los medicamentos recetados y 47.3% no presentan la dosis de los medicamentos recetados.

**Tabla N° 14**  
**Frecuencia de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>14. Frecuencia</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	45	49.5
Si	46	50.5
Total	91	100.0

**Gráfico N° 14**  
**Frecuencia de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

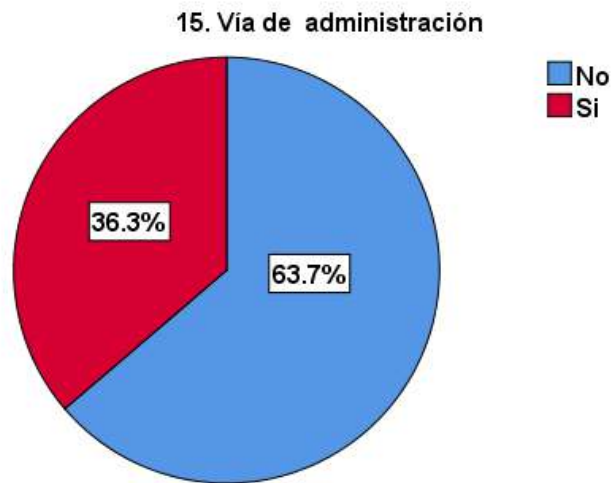
La tabla y gráfico N° 14, nos muestra la frecuencia de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 50.5% si muestra la frecuencia de los medicamentos y el 49.5% no muestran la frecuencia de los medicamentos.

**Tabla N° 15**  
**Vías de administración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

*15. Vía de administración*

	Frecuencia	Porcentaje
No	58	63.7
Si	33	36.3
Total	91	100.0

**Gráfico N° 15**  
**Vías de administración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios**  
**atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

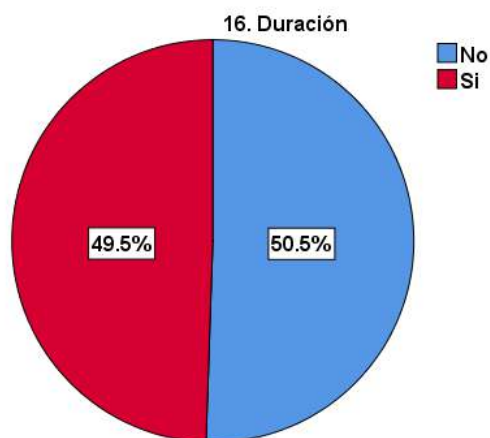
La tabla y gráfico N° 15, nos muestra las vías de administración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 63.7% no muestran la vía de administración de los medicamentos en las recetas médicas y el 36.3% si muestran la vía de administración.

**Tabla N° 16**  
**Duración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la**  
**Farmacia Versal's De Trujillo.**

*16. Duración*

	Frecuencia	Porcentaje
No	46	50.5
Si	45	49.5
Total	91	100.0

**Gráfico N° 16**  
**Duración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

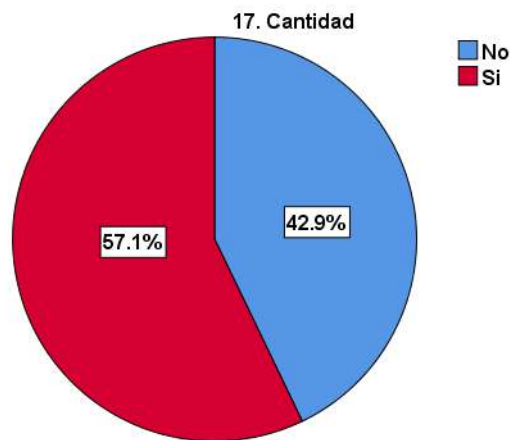
La tabla y gráfico N° 16, nos muestra la duración de los medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 50.5% no muestra la duración de los medicamentos recetados y el 49.5% si muestra la duración de los medicamentos.

**Tabla N° 17**  
**Cantidad de medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's de Trujillo.**

*17. Cantidad*

	Frecuencia	Porcentaje
No	39	42.9
Si	52	57.1
Total	91	100.0

**Gráfico N°17**  
**Cantidad de medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's de Trujillo.**



**Interpretación:**

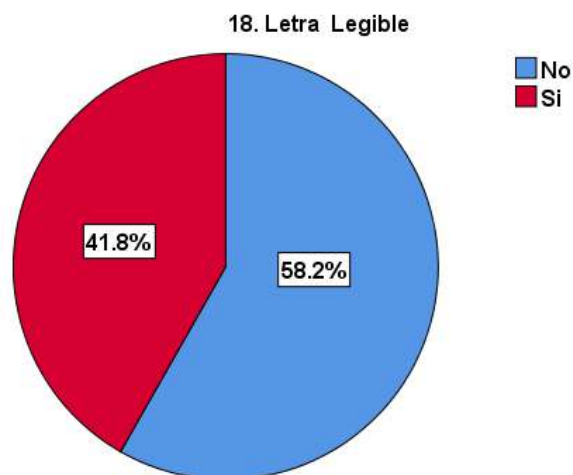
La tabla y gráfico N° 17, nos muestra la cantidad de medicamentos recetados a los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 57.1% si muestran la cantidad de medicamentos recetados y el 42.9% no muestran la cantidad de medicamentos.

**Tabla N° 18**  
**Letra legible del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**

<i>18. Letra Legible</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	53	58.2
Si	38	41.8
Total	91	100.0



**Gráfico N° 18**  
**Letra legible del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.**



**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 18, nos muestra la letra legible del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, resultando que el 58.2% la letra del prescriptor no es legible y el 41.8% la letra del prescriptor si es legible.

#### IV. DISCUSIÓN

El proceso de medicación a nivel hospitalario es largo y complejo, involucrando a varios especialistas además del propio paciente. El proceso de medicación hospitalaria comienza en la etapa de prescripción. Se entiende como el acto de un médico seleccionar el fármaco más adecuado para un problema médico, dosis, vía y frecuencia. Por otro lado, el servicio de farmacia tiene que dispensar el medicamento prescrito y la parte final del proceso es el momento de la administración, en el que el paciente y su cuidador pueden y deben participar. En cada una de estas etapas, pueden ocurrir errores que finalmente afectan y dañan al paciente. Evitar se requiere un conocimiento profundo de la epidemiología del problema y detallar los puntos de control clave y las acciones clave para prevenir la generación de estos errores de medicación, frente a ello en la presente investigación tuvo como objetivo: Determinar errores en la prescripción médica de antiinflamatorios no esteroideos, en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.

Respecto a los errores de prescripción médica de AINE relacionados a los datos de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, se observa que el 73.6% de las recetas no muestran la edad de los pacientes y el 26.4% si muestran la edad de los pacientes, respecto al género el 92.3% no muestran el género de los pacientes y el 7.7% si muestran el género de los pacientes, respecto al diagnóstico el 72.5% no presentaron el diagnóstico de los pacientes y el 27.5% si presentan el diagnóstico de los pacientes, respecto a la historia clínica el 93.4% no presenta la historia clínica de los pacientes y el 6.6% si presenta la historia clínica de los pacientes, respecto si presenta DCI los medicamentos en la prescripción médica el 72.5% no muestra el DCI de los medicamentos en las recetas médicas y 27.5% si muestra el DCI los medicamentos en las recetas, estos datos se contrastaron con **Espíritu, J. (2022)**, en su investigación: Determinación de errores de prescripción y características de medicamentos en recetas atendidas en la oficina Farmacéutica María Auxiliadora En El Distrito De Lince, Julio - septiembre 2021, quien concluye que según las dimensiones de los datos de los pacientes, los errores de prescripción fueron: el 78,4% cumple con el nombre y apellido, el 69,2% cumple por historia clínica, el 85,3% no cumple con la edad, el 77,2% cumple con el diagnóstico y finalmente el 70,4% cumple con la CIE10, también **Miranda, A. (2021)**, en su investigación: Errores de prescripción en recetas médicas de anti-inflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador, quien determinó que de todas sus prescripciones se detectaron un 10,38% de errores, con una prevalencia de

la ausencia de datos de personales de los pacientes (22,22%),

Respecto a los errores de prescripción médica en relación a la redacción del medicamento AINE, en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, se observa que el 51.6% si muestran la forma farmacéutica de los medicamentos en las recetas médicas y el 48.4% no muestran la forma farmacéutica de los medicamentos, respecto la concentración de los medicamentos recetados a los pacientes el 60.4% no presentan la concentración de los medicamentos y el 39.6% si presentan la concentración de los medicamentos, resultando, respecto a la dosis de los medicamentos recetados a los pacientes el 52.7% si presentan la dosis de los medicamentos recetados y 47.3% no presentan la dosis de los medicamentos recetados, respecto a la frecuencia de los medicamentos recetados a los pacientes el 50.5% si muestra la frecuencia de los medicamentos y el 49.5% no muestran la frecuencia de los medicamentos, respecto a la vía de administración de medicamentos el 63.7% no muestran la vía de administración de los medicamentos en las recetas médicas y el 36.3% si muestran la vía de administración, respecto a la duración de los medicamentos recetados a los pacientes el 50.5% no muestra la duración de los medicamentos recetados y el 49.5% si muestra la duración de los medicamentos, respecto a la cantidad de medicamentos recetados a los pacientes el 57.1% si muestran la cantidad de medicamentos recetados y el 42.9% no muestran la cantidad de medicamentos, respecto a la letra legible del prescriptor en las recetas médicas de los pacientes el 58.2% la letra del prescriptor es ilegible y el 41.8% la letra del prescriptor es legible, estos datos se contrastaron con **Espíritu, J. (2022)**, quien determinó el error de prescripción por dimensión de datos de medicamentos, el 74,6% cumple con la denominación común internacional, el 91% cumple con la concentración del fármaco, el 79,9% de la forma farmacéutica y el 95,5% cumple la dosis. El 84,7% no cumplió con los intervalos de tratamiento, el 93.1% cumple en razón a la duración de tratamiento, el 92,5% se adhirió a la vía de administración, también **Reyes, K. (2016)**, en su investigación: Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray Del Distrito De Trujillo. Septiembre - Diciembre 2014, quien concluye que las tabletas fueron la forma de dosificación más utilizada con un 72,4 %, así mismo **Rivera, R. y Quispe, V. (2016)**, en su investigación: Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2016, quienes confirman que los tipos de errores de prescripción identificados en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente Daniel Alcides Carrión fueron

15,6% (65) para recetas de marca, 13,7% (57) para tiempos de tratamiento perdidos, el 12. % (51) omitió diagnóstico y 10,1% (42) no consideró vía de administración, también **Miranda, A. (2021)**, concluye que es importante proporcionar información completa y de calidad en las prescripciones médicas de cada paciente, para que posteriormente el farmacéutico no tenga problemas durante la dispensación del tratamiento farmacológico, así mismo **Poudel. RS (2015)**, en su investigación: Errores de prescripción e intervención farmacéutica en la farmacia ambulatoria del Chitwan Medical College, quien concluye que los resultados revelaron de 5000 recetas de las cuales 76 recetas con errores relacionados al medicamento. Los errores de determinación más importantes fueron dosis y frecuencia de dosificación (39,2%), duplicidad (33,5%) y error relacionado con la forma de dosificación (19,3%).

Respecto a los errores de prescripción médica relacionados con los datos del prescriptor médico, en los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, los resultados nos indican que el 56.0% no muestran apellidos y nombres del prescriptor y el 44.0% si muestran apellidos y nombres, respecto al número de colegiatura del prescriptor el 54.9% no tienen el número de colegiatura del prescriptor y el 45.1% si tienen el número de colegiatura, respecto al sello del suscriptor el 51.6% no presentan el sello del prescriptor y el 48.4% si muestran el sello, respecto a la fecha de prescripción de las recetas médicas el 60.4% no tienen fecha de prescripción en las recetas médicas y el 39.6% si presentan fecha de prescripción en las recetas médicas, respecto a los apellidos y nombres de los pacientes el 54.9% si muestran los apellidos y nombres de los pacientes y el 45.1% no muestran los apellidos y nombres de los pacientes, estos se cotejaron con **Espíritu, J. (2022)**, quien concluye que los errores de prescripción, 89,2% cumple referente al nombre y apellido, el 93,7 % cumple con el número de colegiatura y el 91,3 % cumple con firmas y sellos. Finalmente, el 80,8% cumple con el requisito de escritura legible, también **Rivera, R. y Quispe, V. (2016)**, quienes concluyen que el 13% (53) de las recetas eran ilegibles.

## V. CONCLUSIONES

- Respecto a los errores de prescripción médica de AINEs relacionados a los datos de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo, se determinó que el 73.6% de las recetas no muestran la edad de los pacientes, el 92.3% no muestran el género de los pacientes, el 72.5% no presentaron el diagnóstico de los pacientes, el 93.4% no presentan la historia clínica de los pacientes, el 72.5% no muestra el DCI de los medicamentos en las recetas médicas.
- Referente a los errores de prescripción médica en relación a la redacción del medicamento AINE, se determinó que el 51.6% de los pacientes si muestran la forma farmacéutica de los medicamentos en las recetas médicas, el 60.4% no presentan la concentración de los medicamentos, el 52.7% si presentan la dosis de los medicamentos recetados, el 50.5% si muestra la frecuencia de los medicamentos, el 63.7% no muestran la vía de administración de los medicamentos, el 50.5% no muestra la duración de los medicamentos recetados, el 57.1% si muestran la cantidad de medicamentos recetados, el 58.2% la letra del prescriptor no es legible.
- Respecto a los errores de prescripción médica relacionados con los datos del prescriptor médico, se determinó que el 56.0% de las recetas no muestran apellidos y nombres del prescriptor, el 54.9% no tienen el número de colegiatura del prescriptor, el 51.6% no presentan el sello del prescriptor, el 60.4% no tienen fecha de prescripción en las recetas médicas, el 54.9% si muestran los apellidos y nombres de los pacientes.

## VI. RECOMENDACIONES

- Las agencias gubernamentales y no gubernamentales, incluidos los principales hospitales, deben realizar pruebas relacionadas con la verificación de prácticas de prescripción metacéntrica apropiadas para garantizar que los prescriptores se adapten y cumplan con las reglamentaciones aplicables.
- Se alienta a los profesionales de la salud y otros profesionales que prescriben a recibir capacitación en manuales de buenas prácticas de prescripción para que puedan trabajar en equipo mano a mano con los profesionales farmacéuticos que dispensan medicamentos.
- Implemente un plan de capacitación en administración de sustancias que enfatice la importancia del conocimiento sobre el abuso y la automedicación, y considere: ¿Quién sabe por qué y qué medicamentos se prescriben y no? Si se les explica, comprenderán y aceptarán mejor las decisiones tomadas. profesional para informar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American College of Rheumatology. [Internet]. Aine (Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos). Disponible en: [https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Tratamientos/AINEs#:~:text=Los%20AINE%20\(medicamentos%20antiinflamatorios%20no,y%20otros\)%20y%20el%20lupus.](https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Tratamientos/AINEs#:~:text=Los%20AINE%20(medicamentos%20antiinflamatorios%20no,y%20otros)%20y%20el%20lupus.)
2. Elsevier. [Internet]. Antinflamatorios no esteroideos y paracetamol en el tratamiento del dolor. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S030448580774595X>
3. Scielo. [Internet]. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en atención primaria en Costa Rica. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112007000600004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112007000600004)
4. Scielo. Errores en las recetas médicas y en la preparación de esta farmacia de pacientes ambulatorios.
5. Espíritu Sánchez, J. Determinación de errores de prescripción y características de medicamentos en recetas atendidas en la oficina Farmacéutica María Auxiliadora En El Distrito De Lince, Julio - septiembre 2021. [Tesis]. Perú: Universidad María Auxiliadora.
6. **Reyes, K. (2016).** Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray Del Distrito De Trujillo. Setpiembre - Diciembre 2014. [Tesis]. Perú: Universidad
7. Rivera Atencio, R. y Quispe Contreras, V. (2016) Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de consulta externa del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrion 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 74 p.
8. Miranda Barros, A. Errores de prescripción en recetas médicas de anti-inflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador. [Tesis]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.
9. Poudel RS. Prescription errors and pharmacist intervention at outpatient pharmacy of

Chitwan Medical College. 2015. [Tesis]. Nepal: Chitwan Medical College.

10. Kids Health. [Internet]. Medicamentos: que son y para qué sirven. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/meds.html#:~:text=Los%20medicamentos%20son%20compuestos%20qu%C3%ADmicos,enfermedades%20y%20salven%20muchas%20vidas.>
11. Scielo. [Internet]. La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252002000200001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200001)
12. MINSA. [Internet]. Manual de buenas prácticas de prescripción. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
13. MINSAL. [Internet]. Guía de las buenas prácticas de prescripción; metodología para la prescripción. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da216aac06facebe04001011e01297c.pdf>
14. Andina. [Internet]. Formulaciones magistrales: en que casos se prescriben y que ventajas tienen. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-formulaciones-magistrales-que-casos-se-prescriben-y-ventajas-tienen-880948.aspx#:~:text=Una%20formulaci%C3%B3n%20magistral%20es%20un,composici%C3%B3n%20requerida%20para%20su%20elaboraci%C3%B3n.>
15. Partesdel.com. [Internet]. Partes de la receta médica. Disponible en: [https://www.partesdel.com/receta\\_medica.html](https://www.partesdel.com/receta_medica.html)
16. ISMP-Espana. . [Internet]. Terminología. Disponible en: <https://www.ismp-espana.org/ficheros/Fichero26.pdf>
17. Salud. [Internet]. Listado Nacional de productos farmacéuticos vitales. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970189/rm\\_1288-2018-minsa.pdf#:~:text=f\)%20Receta%20%C3%BAnica%20estandarizada%20\(RUE,Integrado%20de%20Suministro%20P%C3%ABlico%20de](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970189/rm_1288-2018-minsa.pdf#:~:text=f)%20Receta%20%C3%BAnica%20estandarizada%20(RUE,Integrado%20de%20Suministro%20P%C3%ABlico%20de)
18. DIGEMID. [Internet]. Dispensación de medicamentos estupefacientes, psicotrópicos y otras sustancias sujetas a fiscalización sanitaria. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/EURacMed/TrabS>



19. Wikipedia. [Internet]. Antiinflamatorio no esteroideo. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Antiinflamatorio\\_no\\_esteroideo](https://es.wikipedia.org/wiki/Antiinflamatorio_no_esteroideo)
20. SAP.ORG. [Internet]. Enfermedades reumatológicas drogas utilizadas en el tratamiento. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/comunidad/enfeReumatologicas.pdf>
21. Revista. [Internet]. Electrónica de portales Medicos.com. Revisión bibliográfica de los antiinflamatorios no esteroideos: farmacocinética, indicaciones, seguridad y efectos secundarios. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/revision-bibliografica-de-los-antiinflamatorios-no-esteroideos-farmacocinetica-indicaciones-seguridad-y-efectos-secundarios/#:~:text=FARMACOCIN%C3%89TICA.&text=Los%20AINEs%20son%20f%C3%A1rmacos%20con,permanece%20en%20la%20mucosa%20g%C3%A1strica>
22. Scielo. [Internet]. Comportamiento de las reacciones adversas a los analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos notificadas por el sistema cubano de farmacovigilancia en el 2001. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152003000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152003000300005)
23. INSALUD. [Internet]. Boletín farmacoterapéutico de castilla de la Mancha. Disponible en: [https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacologia/ii\\_4\\_aines\\_clasicos.pdf](https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacologia/ii_4_aines_clasicos.pdf)
24. Portal de la Salud. [Internet]. Disponible en: Uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroideos. <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/necesario-puede-hacer-dano/recomendaciones-pacientes/uso-adecuado-antiinflamatorios-esteroideos>

# **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son errores en la prescripción médica de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles son los errores de prescripción médica de AINEs relacionados a los datos de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo?</li> <li>2. ¿Cuáles son los errores de prescripción médica en relación a la redacción del medicamento AINE, en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo?</li> <li>3. ¿Cuáles son los errores de prescripción médica relacionados con los datos del prescriptor médico, en los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo?</li> </ol>	<p>Determinar errores en la prescripción médica de antiinflamatorios no esteroideos, en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los errores de prescripción médica de AINEs relacionados a los datos de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.</li> <li>2. Analizar los errores de prescripción médica en relación a la redacción del medicamento AINE, en pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo.</li> <li>3. Evaluar los errores de prescripción médica relacionados con los datos del prescriptor médico, en los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo</li> </ol>	<p><b>ERRORES DE PRESCRIPCIÓN</b></p> <p><b>AINEs</b></p>	<p>La población lo constituyen 120 recetas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo”.</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico y de nivel descriptivo</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra, lo constituyen 91 recetas de los pacientes ambulatorios atendidos en la Farmacia Versal's De Trujillo”.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Encuesta</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Cuestionario.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2016 y SPSS-25.</p>

**Anexo 2.**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE LOS “ERRORES EN LA PRESCRIPCIÓN  
MEDICA DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, EN  
PACIENTES AMBULATORIOS ATENDIDOS EN LA FARMACIA  
VERSAL'S DE TRUJILLO”.**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

**1. Ficha de Recolección de datos**

RECETA MEDICA	DATOS DE LA RECETA MEDICA	¿CUMPLE CON LOS DATOS?	
		Si	No
Datos Del Prescriptor	Apellidos y nombres		
	Número de colegiatura		
	Sello		
	Firma		
	Fecha		
Datos Del Paciente	Apellidos y nombres		
	Edad		
	Género		
	Diagnóstico		
	Historia clínica		

Datos Del Medicamento	DCI		
	Forma farmacéutica		
	Concentración		
	Dosis		
	Frecuencia		
	Vía de Administración		
	Duración		
	Cantidad		
Letra	Legible		
	Ilegible		

### Anexo 3: Consentimiento informado



#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

#### Consentimiento Informado

##### 1. Información

El presente trabajo de investigación titulado “**ERRORES EN LA PRESCRIPCIÓN MEDICA DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, EN PACIENTES AMBULATORIOS ATENDIDOS EN LA FARMACIA VERSAL’S DE TRUJILLO**”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

##### 2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

**Participante:**

Código: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

**Investigador:**

Nombres y apellidos: .....

DNI: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

**Anexo 4.**

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“ERRORES EN LA PRESCRIPCIÓN MEDICA DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, EN PACIENTES AMBULATORIOS ATENDIDOS EN LA FARMACIA VERSAL'S DE TRUJILLO”**.

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Items responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

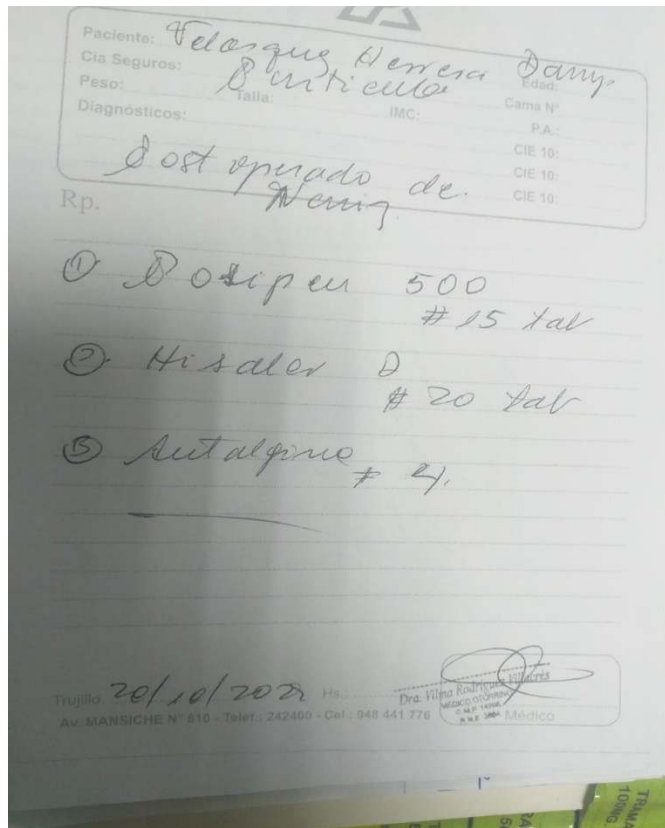
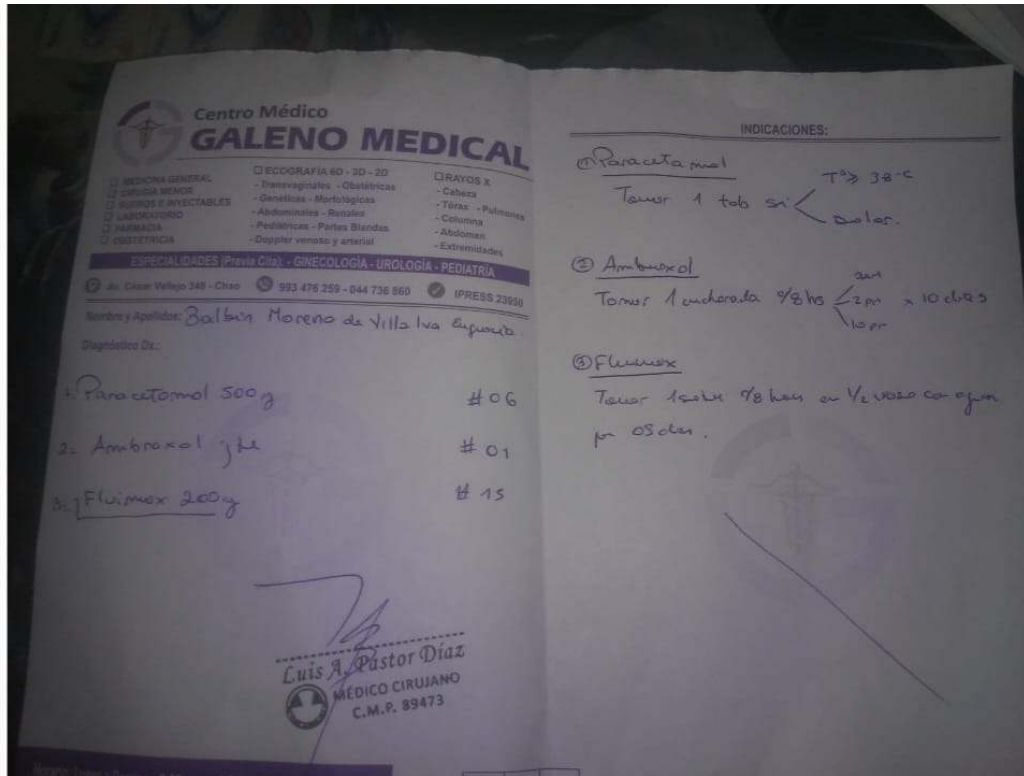
.....  
.....

Apellidos y Nombres: .....

Grado Académico y Profesión: .....

Firma: ..... Fecha: .....

**Anexo 5.  
GALERIA FOTOGRÁFICA**





# Centro Dental "Tineo"

Dr. Denner Tineo Huancas - Cirujano Dentista - COP: 27999



- Servicios**
- Curaciones con luz halógena.
  - Profilaxis dental.
  - Fluorizaciones.
  - Extracciones simples y complejas
  - Rehabilitación oral: Coronas en porcelana, puentes fijos. Prótesis parciales y totales.
- Odontológicos**
- Ortodoncia
  - Endodoncia
  - Periodoncia
- Generales**

Nombres y Apellidos:

Edad:

Indicaciones:

RP: # 156 # 226	# 156 # 226	# 156 # 226	# 156 # 226
-----------------------	----------------	----------------	----------------

31/10/2022

- Diagnosticos :
- " M06.1-ENFERMEDAD DE STILL DE COMIE (D)
  - " K40.9-HERNIA INGUINAL UNILATERAL O (D)
  - " N39.0-INFECCION DE VIAS URINARIAS (F)
  - " R14.X-FLATULENCIA Y AFECCIONES AFI (D)
  - " M01.3-ARTRITIS EN OTRAS ENFERMEDAD (D)
  - " E78.0-HIPERCOLESTEROLEMIA PURA (D)
  - " I70.9-ATEROSCLEROSIS GENERALIZADA (D)

\*\*\*\*DATOS DEL PACIENTE\*\*\*\*

Atencion: 1274864  
 Paciente: ACEVEDO LECCA ANA MELVA  
 DNI : 17871397  
 EDAD : 59A OM 24D  
 TIPO : AMBULATORIO CONSULTA  
 Telefono: 964107397.  
 CiaSeg : PACIFICO S.A ENTIDAD PRESTADORA  
 Empresa : SCOTIABANK PERU SAA  
 Cama :  
 Medico : SALAS VILLASANTE JUAN CARLOS

- 
- 30 TAB DEFLAZACORT  
 Ncm Comer.: FLACORT 6MG CAJ X 10  
 Indicacion:  
 UNA TAB DIARIO
- 
- 4 TAB METOTREXATE X 15 MG  
 Ncm Comer.: ARTIPLUS X 15 MG  
 Indicacion:  
 UNA TAB SEMANAL
- 
- 20 TAB CELECOXIB  
 Ncm Comer.: CELEBREX 200MG CAJ X 100  
 Indicacion:  
 UNA CAP DIARIO
- 
- 30 TAB ATORVASTATINA  
 Ncm Comer.: LIPITOR 40MG CAJ X 14  
 Indicacion:  
 USNA TAB DIARIO
- 
- 60 TAB MAGALDRATO + SIMETICONA  
 Ncm Comer.: ACI TIP CAJ X 140  
 Indicacion:  
 UNA TAB M Y N

Vence: 7/11/2022

Equipo: Equipo

*Juan Carlos Salas Villasante*  
 Médico Internista  
 C.M.P. 28372-R.N.E. 11899