

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN USUARIOS HIPERTENSOS QUE ACUDEN A LA BOTICA PAOLITA – HUANCAYO 2022**

RECUENTO DE PALABRAS

**9368 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**55425 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**50 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**777.6KB**

FECHA DE ENTREGA

**Apr 24, 2023 11:24 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Apr 24, 2023 11:25 AM GMT-5****● 25% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 25% Base de datos de Internet
- 8% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

**ASESOR:****Q.F. Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando****AUTORES:****Bach. MAMANI CONTO, Casimira****Bach. VARGAS LOPEZ, Elizabeth**



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

**TESIS**

**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO  
FARMACOLÓGICO EN USUARIOS HIPERTENSOS QUE ACUDEN  
A LA BOTICA PAOLITA – HUANCAYO, 2022**

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. Mamani Conto, Casimira

Bach. Vargas Lopez, Elizabeth

**ASESOR:**

Mg. Jesus Carbajal, Orlando

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

**HUANCAYO - PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios que nos bendice, nos cuida y guía para lograr todas las metas trazadas.

A mi madre que me enseñó los valores y la persistencia de salir adelante, y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

**Casimira.**

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre que me dio la vida, por sus consejos y apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mis hermanas quienes con sus palabras de motivación no me dejaron caer para seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

**Elizabeth.**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por la salud, las bendiciones y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos, apoyo y palabras de aliento que nos brindaron en todos estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis y ser guía para ser unos profesionales de calidad.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Mg. Jesús Carbajal Orlando, que con sus enseñanzas nos guía, corrige y apoya transmitiéndonos experiencias y sabiduría cada día en la elaboración de este trabajo de investigación.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

### **PRESIDENTE:**

Mg. Mg. Huanca Gabriel, Isaias Loyolo

### **SECRETARIO:**

Mg. Rojas Aire, Joel Ivan

### **VOCAL:**

Mg. Jesús Carbajal, Orlando

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, **MAMANI CONTO, Casimira**, de Nacionalidad Peruana, identificada con DNI No 04820553, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN USUARIOS HIPERTENSOS QUE ACUDEN A LA BOTICA PAOLITA – HUANCAYO 2022.

### **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA 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, 16 de julio del 2023



---

**MAMANI CONTO, Casimira.**

DNI N° 04820553

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, **VARGAS LOPEZ, Elizabeth**, de Nacionalidad Peruana, identificado con DNI N° 40534053, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN USUARIOS HIPERTENSOS QUE ACUDEN A LA BOTICA PAOLITA – HUANCAYO 2022.

### **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA 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, 16 de julio del 2023



---

**VARGAS LOPEZ, Elizabeth**

DNI N° 40534053

# Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
<b>RESUMEN</b>	x
<b>ABSTRACT</b>	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	12
<b>II. MÉTODO</b>	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de la variable	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	23
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	23
<b>III. RESULTADOS</b>	24
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	35
<b>V. CONCLUSIONES</b>	38
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	39
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	40
<b>ANEXOS</b>	44



## Índice de Tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01.</b> Edad de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	24
<b>Tabla N° 02.</b> Género social de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	25
<b>Tabla N° 03.</b> Nivel de estudios de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	26
<b>Tabla N° 04.</b> Tiempo de diagnóstico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	27
<b>Tabla N° 05.</b> Dimensión: Factor socioeconómico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	28
<b>Tabla N° 06.</b> Dimensión: Factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	29
<b>Tabla N° 07.</b> Dimensión: Factor relacionado con la terapia, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	30
<b>Tabla N° 08.</b> Dimensión: Factor relacionado con el paciente, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	31
<b>Tabla N° 09.</b> Adherencia al tratamiento en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	32
<b>Tabla N° 10.</b> Factor socioeconómico y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	33
<b>Tabla N° 11.</b> Factor relacionado con el proveedor de salud y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	33
<b>Tabla N° 12.</b> Factor relacionado con la terapia y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	34
<b>Tabla N° 13.</b> Factor relacionado con el paciente y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	34

## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico N°01.</b> Edad de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	24
<b>Gráfico N°02.</b> Género social de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	25
<b>Gráfico N°03.</b> Nivel de estudios de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	26
<b>Gráfico N°04.</b> Tiempo de diagnóstico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	27
<b>Gráfico N°05.</b> Dimensión: Factor socioeconómico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	28
<b>Gráfico N°06.</b> Dimensión: Factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	29
<b>Gráfico N°07.</b> Dimensión: Factor relacionado con la terapia, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	30
<b>Gráfico N°08.</b> Dimensión: Factor relacionado con el paciente, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	31
<b>Gráfico N°09.</b> Adherencia al tratamiento en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.	32

## RESUMEN

La presente investigación tiene por **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022. La hipertensión es una condición común en la cual la presión arterial en las paredes de las arterias es lo suficientemente alta como para causar problemas de salud como enfermedades del corazón con el tiempo. **Metodología.** Estudio descriptivo, cualitativo, el diseño observacional, retrospectivo y transversal. La población estuvo conformada por 100 usuarios con Hipertensión arterial que son atendidos en la Botica Paolita – Huancayo 2022; la muestra lo constituyeron 79 usuarios con hipertensión arterial. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Existe predominio del género femenino (55,7%), el 49,4% tienen de 45 a 59 años de edad, el 58,2% su nivel de instrucción es secundaria, el 54,4% de los pacientes fueron diagnosticados con hipertensión arterial hace 11 años a más; Respecto a los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico, se concluye que respecto al factor socioeconómico el 39,2% de los usuarios no responden con comportamientos de adherencia al tratamiento, el 36,7% presentan riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento; respecto al factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud el 59,5% de los pacientes presentan ventaja para adherencia al tratamiento; respecto al factor relacionado con la terapia el 74,7% de los usuarios presentan ventaja para adherencia al tratamiento antihipertensivo; respecto al factor relacionado con el paciente el 58,2% de los usuarios tienen ventaja para adherencia al tratamiento. Respecto a la asociación entre los factores y la adherencia al tratamiento farmacológico, se determinó que existe relación significativa. **Conclusión:** El 74,7% de los pacientes si presentan adherencia al tratamiento antihipertensivo.

### **Palabras Clave.**

Hipertensión arterial, adherencia al tratamiento, factores relacionados a la adherencia.

## ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine the factors associated with the adherence to the pharmacological treatment in patient with HTA that attend Paolita - Huancayo 2022. The hypertension is an enough high common condition in which the blood pressure in the artery walls is him as causing health problems as illnesses gives birth of the heart with the time. **Methodology.** I study descriptive, qualitative, the design Observational, retrospective and transversal. The population was constituted by 100 Users with arterial Hypertension that are manned in The Huancayo 2022 Paolita - pharmacy; 79 constituted the sample Users with arterial hypertension . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Feminine gender prevalence exists 55,7%,) the 49,4% have from 45 to 59 years of age, the 58,2% his instruction level it is s patient ecundaria, the 54,4% were diagnostic with arterial hypertension 11 year ago to more; regarding to the factors associated with the adherence to the pharmacological treatment, one that finishes regarding to the socioeconomic factor the 39,2% From the users they do not answer with adherence behaviors to the treatment, the 36,7% present risk of not developing any behaviors of adherence to the treatment; regarding to the related factor to the supplier: System and team of health The 59,5% of the patients present advantage for adherence the treatment; regarding to the related factor to the therapy Their 74,7% users present advantage for adherence the treatment antihypertensive; regarding to the related factor to the patient The 58,2% of the users have advantage for adherence the treatment. Regarding to the association between the factors and the adherence to the pharmacological treatment, he determined that significant relation exists. **Conclusion:** The patients the 74,7% if they present adherence the treatment antihypertensive.

### Keywords.

Arterial hypertension, adherence to the treatment. Related factors to the adherence.



Elias Prieto A. Reynaga López  
Advanced English Specialist  
ICPNA Dipl. N° 3096

## I. INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial se describe como un grave dilema de salud, porque causa diversas complicaciones en los pacientes, se manifiesta como otras enfermedades crónicas que afectan a otros sistemas del cuerpo. Dicho esto, es imprescindible acudir a un profesional sanitario tras la valoración pertinente, que se encargue de prescribir el tratamiento adecuado, La clave de esta condición es su naturaleza asintomática. <sup>1</sup>

La adherencia al tratamiento debe medirse si queremos optimizar el manejo terapéutico de la hipertensión, especialmente de aquellas que requieren un tratamiento a largo plazo. <sup>2</sup>

La HTA, se puede prevenir con un control adecuado y ahora se encuentran disponibles varios medicamentos con garantía. La hipertensión es un factor para el incremento de enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares. <sup>3</sup>

Por lo tanto, en base a estos datos se ha planteado la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la farmacia?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico: socioeconómico, factores relacionados al proveedor del servicio de salud, factores relacionados con el paciente y la terapia en los pacientes con HTA que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022?
2. ¿Cuál es la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022?
3. ¿Cuál es la asociación entre los factores y la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022?

El objetivo general: Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.

Objetivos específicos del presente estudio:

1. Identificar los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico: socioeconómico, factores relacionados al proveedor del servicio de salud, factores relacionados con el paciente y la terapia en los pacientes con HTA que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.
2. Determinar la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.
3. Identificar la asociación entre los factores asociados a la adherencia y la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.

Antecedentes nacionales:

**Barrientos, L. y De La Cruz, B. (2021).** Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que asisten a las campañas médicas en el distrito de moro – Áncash, abril – mayo 2021. Objetivos: Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que asisten a las campañas médicas en el distrito de Moro (Ancash). Métodos: cualitativo, diseño observacional, retrospectivo y transversal. Conclusiones:

Factores como el nivel socioeconómico, el proveedor de atención médica, el paciente y el tratamiento fueron significativamente más altos cuando se siguió la terapia antihipertensiva.

Los factores socioeconómicos y la adherencia a la terapia antihipertensiva, la capacidad de compra de medicinas (64,2%), el nivel de conocimiento sobre el manejo de la enfermedad (68,2%) se asociaron de forma independiente con un buen cumplimiento.

Los factores respecto al proveedor del servicio de salud, muchos pensaron que la relación con el médico es importante en cuanto al beneficio y horario de los medicamentos antihipertensivos (71,6%). Las buenas relaciones entre el personal tienen un efecto positivo en la adherencia a los medicamentos antihipertensivos.

Los factores relacionados con los pacientes indican que el tratamiento es favorable (95,5 %), sobre la terapia, los pacientes informan que estar lejos de las clínicas les dificulta seguir sus regímenes de medicación (100,0 %).

No se adhiere al tratamiento farmacológico el 3,5%, el 90,5% parcialmente se adhiere y 6% están completamente adheridos.<sup>4</sup>

**Suarez, M. (2022).** Factores asociados a la adherencia al tratamiento en el adulto con hipertensión arterial. Micro Red de Salud Mancos - Áncash, 2022. Objetivo: Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento antihipertensivo en el adulto en la Micro red de salud de Mancos \_ Áncash, 2022. Método: Cuantitativo Descriptiva Correlacional, de Corte transversal. Conclusiones: La mayoría son ancianos, la mitad son hombres, menos de la mitad viven juntos y no tienen educación. Menos de la mitad no se adhirieron al tratamiento antihipertensivo y, si lo hicieron, menos de la mitad. Más de la mitad de los adultos con hipertensión arterial estaban en riesgo de no adherencia debido a algún factor relacionado con el paciente, estos factores influyen positivamente o negativamente. El factor que está relacionado con el tratamiento es significativa adherente al tratamiento. Por lo tanto, la situación económica, los factores relacionados con el proveedor y los factores referente al paciente no está relacionado significativamente con adherencia al tratamiento.<sup>6</sup>

Antecedentes Internacionales:

**Huaccha, W. (2015).** Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que asisten a consulta médica de primer nivel de atención en tres municipios del departamento de Nariño y en un municipio de Putumayo. Objetivos: Describir los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que asisten a consulta médica de primer nivel de atención en tres municipios del departamento de Nariño y en un municipio de Putumayo. Métodos: enfoque cuantitativo. Conclusión: La HTA es más común en las mujeres, por lo general tienden a visitar al médico con más frecuencia. La comunicación entre el médico y el paciente se debe de mejorar para que haya más adherencia al tratamiento. Tumaco tiene un alto índice de pacientes no adherentes, por lo que se deben explorar estrategias relacionadas con las creencias en el uso de medicamentos naturales y herbolarios para mejorar la adherencia al tratamiento.<sup>7</sup>

**Castillo, A. y Guerrero, E. (2017).** Factores asociados a la adherencia del tratamiento antihipertensivo en mayores de 55 años, en los Hospitales Santa Rosa de Tenjo y Santa Matilde Madrid en el periodo marzo-abril de 2017. Objetivos: Identificar los factores de riesgo asociados a la adherencia del tratamiento en adultos mayores de 55 años hipertensos,

atendidos en consulta externa en el programa de crónicos en los hospitales Santa Rosa de Tenjo y Santa Matilde de Madrid en el periodo de marzo hasta abril del 2017. Métodos: observacional, descriptivo, de corte transversal. Conclusiones: El 95% son adherentes, posiblemente debido a la supervisión continua del cuidador principal en el hogar de ancianos. Un estilo de vida saludable, ejercicios físicos, la restricción de sal y alcohol y una dieta saludable, están fuertemente asociados con el cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos. <sup>8</sup>

Bases teóricas:

### **Hipertensión arterial**

La hipertensión es una condición común en la cual la presión arterial en las paredes de las arterias es lo suficientemente alta como para causar problemas de salud como enfermedades del corazón con el tiempo. Bombear demasiada sangre estrecha las arterias y aumenta la presión arterial, lo que, si no se controla, aumenta el riesgo de problemas de salud graves, como enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares. <sup>9</sup>

Consumir demasiada sal, comer menos frutas y verduras, beber alcohol y estar inactivo son los principales factores de riesgo para desarrollar presión arterial alta. <sup>10</sup>

Según ENDES 5,5 millones (22,1%) de personas mayores de 15 años en el Perú padecen hipertensión. Con un tratamiento médico adecuado y exámenes periódicos al paciente las complicaciones que provoca esta enfermedad pueden prevenirse y evitarse". <sup>11</sup>

**Presión arterial normal:** La presión arterial estará por debajo de 120/80 mmHg la mayor parte del tiempo.

**Presión arterial alta (hipertensión):** Esto sucede cuando una o ambas lecturas de su presión arterial están por encima de 130/80 mmHg. Si su presión arterial alcanza un máximo entre 120 y 130 mm Hg y cae por debajo de 80 mm Hg. <sup>12</sup>

### **Clasificación**

- Hipertensión grado 1: presión arterial sistólica 140-159 mmHg y/o presión arterial diastólica 90-99 mmHg.



- Hipertensión de grado 2: presión arterial sistólica 160-179 mmHg y/o presión arterial diastólica 100-109 mmHg.
- Hipertensión grado 3: presión arterial sistólica mayor o igual a 180 mmHg y/o presión arterial diastólica mayor o igual a 110 mmHg. <sup>13</sup>

## **Etiopatogenia de la hipertensión arterial esencial**

### **Factores etiológicos**

**Etiología y clasificación:** Varios elementos patogénicos están asociados con el deterioro cognitivo, los cuales se pueden dividir en las siguientes categorías: genéticos, adquiridos, ambientales y socioculturales. Asimismo, en términos de clasificación, los trastornos cognitivos se caracterizan por una actividad intelectual anormal; sin embargo, el grado en que una persona no puede cumplir con los requisitos que la sociedad ha establecido para su grupo de edad se divide en cuatro grados de gravedad: leve, moderado, severo y profundo.

**Diagnóstico:** la historia clínica debe incluir los resultados de todas las investigaciones previas, incluido al menos un pedigrí de tres generaciones y antecedentes familiares de psicosis de inicio tardío, trastornos psiquiátricos. El examen físico debe centrarse en la evaluación de las anomalías congénitas y secundarias, la somatometría y los fenotipos neurológicos y conductuales. <sup>14</sup>

### **Fisiopatología**

El principal factor es la disfunción endotelial y un desequilibrio entre los factores vasoconstrictores y vasodilatadores. Es importante saber que diferentes factores hormonales provocan esto, como la absorción del sistema digestivo y la descarboxilación de precursores del grupo amino (APUD).

La hipertensión arterial (HTA) se identifica principalmente por disfunción endotelial (DE) e inestabilidad entre vasodilatadores (óxido nítrico -NO-, factor hiperpolarizante endotelial -EDHF) y vasoconstrictores. Se conocen una disminución en el nivel del vaso depresor endotelial prostaciclina-PGI<sub>2</sub> y un aumento relativo en el vasoconstrictor intracelular tromboxano-TXA<sub>2</sub>. <sup>15</sup>

## **Síndrome anémico**

Son causados por una disminución en la cifra de glóbulos rojos que se obtienen en un hemograma completo en comparación con un grupo de control. Un 25% de la población mundial sufre de anemia, y es más alta en niños, mujeres en edad reproductiva.

Tres son los mecanismos para presentar anemia: Pérdida de sangre, producción reducida de glóbulos rojos o hemólisis. Las manifestaciones incluyen síntomas como astenia, fatiga y debilidad muscular y, en casos graves, taquicardia, disnea y soplo sistólico.<sup>16</sup>

## **Diagnóstico**

Su médico debe revisar su historial médico y familiar, realizarle una evaluación física y realizar las pruebas:

Hemograma completo es conteo sanguíneo completo que se obtiene de una muestra de sangre que sirve para determinar el nivel de glóbulos rojos. En el caso de anemia, el médico puede preguntar sobre su hemoglobina en la sangre y el nivel de glóbulos rojos (hematocrito).<sup>17</sup>

## **Historia clínica del paciente hipertenso**

El historial médico debe contener el diagnóstico de HTA, mediciones de presión arterial (PA) y medicamentos antihipertensivos actuales y anteriores. Se debe prestar atención a la etiología de la hipertensión secundaria. Las mujeres deben cuestionar los precedentes. Debe evaluarse:

Si presentan enfermedad cardiovascular, para identificar el riesgo CV global, incluidas comorbilidades como DM, insuficiencia cardiaca, EC o arteriopatía periférica, valvulopatía cardiaca, palpitaciones, epilepsia, síncope, trastornos neurológicos (especialmente ictus) y

Una historia familiar de hipertensión de inicio temprano o enfermedad cardiovascular prematura es un indicador inicial de predisposición familiar (genética).<sup>18</sup>

## **Complicaciones**

La presión arterial alta puede causar graves daños al corazón. El estrés excesivo endurece las arterias, reduciendo el suministro de oxígeno al corazón y sangre. Si se reduce el flujo

sanguíneo y aumenta la presión causan dolor en el pecho (angina), lo que ocasiona un ataque cardíaco y mueren las células del músculo cardíaco. También puede causar daño renal, lo que lleva a insuficiencia renal.<sup>19</sup>

## **Tratamiento**

Se tiene que tener una dieta saludable menos sal, participar regularmente en actividades físicas, Si tiene sobrepeso o es obeso, mantener o perder un peso saludable, limitar su consumo de alcohol, dieta y ejercicio, su médico debe recomendarle medicinas controlar la presión.<sup>20</sup>

## **Fármacos antihipertensivos**

Hay diferentes medicamentos que pueden ayudar a reducir la presión arterial alta (antihipertensivos), cada medicamento tiene ventajas y desventajas. Tomar los medicamentos recetados, controlan la presión arterial y cambiar los modos de vida ayudan a lograr y mantener una saludable presión arterial.<sup>23</sup>

## **Los bloqueadores**

Los bloqueadores beta-adrenérgicos, disminuye la presión arterial. Bloquean los efectos de la hormona adrenalina (llamada "epinefrina"). Los bloqueadores beta reducen la presión arterial al hacer que el corazón lata más lento y con más fuerza. Los bloqueadores beta también ayudan a dilatar las arterias y las venas para mejorar el flujo sanguíneo.<sup>24</sup>

## **Bloqueantes de los receptores de la angiotensina II**

Relajan arterias y venas, baja la presión arterial y permite que el corazón bombee sangre. La angiotensina es una sustancia química del cuerpo que estrecha los vasos sanguíneos, eleva la presión arterial y trabaja más el corazón.<sup>25</sup>

## **Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina**

Estas son medicinas que relajan las venas y las arterias para disminuir la presión arterial. Impiden que el cuerpo produzca una enzima llamada angiotensina II, porque estrecha los vasos sanguíneos, esto provoca presión arterial alta y trabajar más el corazón.<sup>26</sup>

## **Adherencia al tratamiento**

Es si el paciente, toma de sus medicinas, cambios en su modo de vida y la dieta son consistentes con las instrucciones, recomendaciones del médico.<sup>21</sup>

### **Factores asociados a la no-adherencia al tratamiento farmacológico**

Esto conduce directamente a la coexistencia de hipertensión en los pacientes, por lo tanto, a un riesgo de morbilidad y mortalidad. La no adherencia al tratamiento es una causa vital de hipertensión no controlada.

La falta de adherencia a la medicación es común, especialmente en condiciones crónicas, y está asociada con varios factores. Aunque la hipertensión arterial es una condición con una amplia gama de opciones de tratamiento efectivas, descuidarlas puede ser un obstáculo para el manejo óptimo de los pacientes hipertensos.<sup>27</sup>

### **Factores Modificadores**

La OMS divide en cinco dimensiones: sistema de salud y factores relacionados, factores socioeconómicos, sistema de salud y factores relacionados, factores afines con el tratamiento, factores afines con la patología y factores afines con el paciente. Como profesionales de la salud cercanos a los pacientes, los farmacéuticos son agentes clave para evaluar el cumplimiento del tratamiento por parte del paciente y desarrollar intervenciones para mantener o mejorar el tratamiento.<sup>22</sup>

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

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

Es un estudio de enfoque descriptivo, cualitativo, porque nos centraremos en recolectar información para nuestra investigación.

En cuanto al diseño de la investigación es observacional, retrospectivo y transversal, dado que se observa a los individuos en su entorno natural, se describirá sobre su enfermedad o tratamiento, y estos datos se recogerán en un solo momento. descriptivo, cualitativo observacional, retrospectivo y transversal

## 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	INDICADORES
<b>FACTORES ASOCIADOS EN LA ADHERENCIA</b>	Los factores que influyen en la adherencia al tratamiento son cinco dimensiones: factores socioeconómicos, sistema de salud y factores relacionados, factores relacionados con el tratamiento, factores relacionados con la patología y factores relacionados con el paciente.	La Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Hipertensión arterial, será medido a través de un cuestionario.	<b>FACTORES SOCIOECONÓMICOS</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 6
			<b>FACTORES RELACIONADOS AL PROVEEDOR DEL SERVICIO DE SALUD</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 8
			<b>FACTORES RELACIONADOS CON EL PACIENTE Y LA TERAPIA</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítem 1 al 6
<b>ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	Es el grado en que el comportamiento, la ingesta de medicamentos, la dieta y los cambios en el estilo de vida de un paciente responden a las instrucciones o recomendaciones de un profesional de la salud.		<b>ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 1 al 12

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población consta de 100 usuarios con Hipertensión arterial que son atendidos en la botica Paolita – Huancayo 2022.

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

**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:**

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra estuvo constituida por 79 usuarios con hipertensión arterial, que fueron elegidos con la fórmula de poblaciones finitas.

**Criterios de inclusión:**

- Usuarios mayores de 18 años
- Usuarios diagnosticados con hipertensión arterial
- Usuarios que están tomando sus medicamentos

**Criterios de exclusión:**

- Usuarios menores de 18 años
- Usuarios con diferente diagnóstico
- Usuarios que no aceptaron firmar el consentimiento informado

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

La técnica a emplearse es la encuesta y el instrumento es el cuestionario que nos servirá para evaluar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento farmacológico en usuarios hipertensos.

El instrumento fue validado mediante juicio de expertos con 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt.

**2.5. Procedimiento**

Una vez aprobado el instrumento se solicitó permiso a la farmacia para la recolección y obtención de datos.

Se les informo a los usuarios sobre la investigación, se les administro el cuestionario para la recolección de datos.

**2.6. Método de análisis de datos**

La información recopilada se ingresa en la base de datos, será procesado con el software SPSS 26.0. La estadística descriptiva se utilizó para presentar las tablas y gráficos.

**2.7. Aspectos éticos**

La investigación se basa en los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

Toda la información que se recopiló se mantendrá en estricta confidencialidad, siguiendo las formalidades de la investigación.



### III. RESULTADOS

Tabla N° 1

Edad de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.

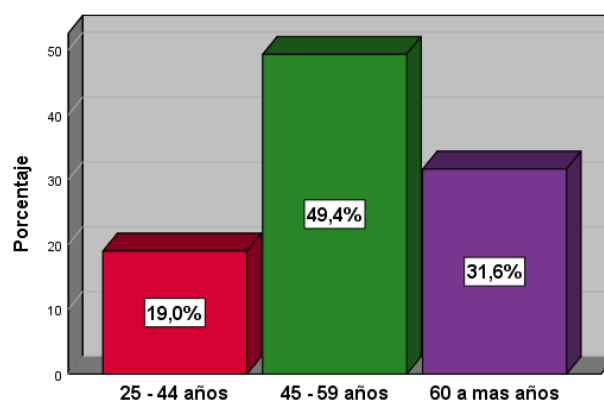
*1. Edad*

	Frecuencia	Porcentaje
25 - 44 años	15	19,0
45 - 59 años	39	49,4
60 a más años	25	31,6
Total	79	100,0

Gráfico N° 1

Edad de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.

1. Edad



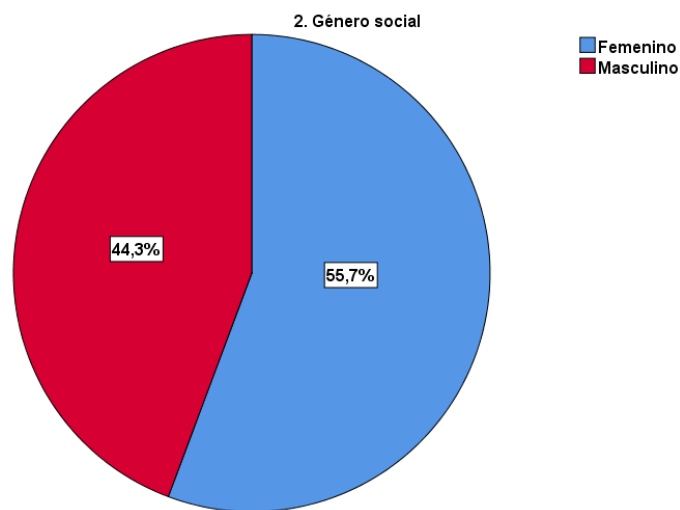
#### Interpretación:

En la tabla y gráfico N° 1, se observa la edad de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 49,4% tienen de 45 a 59 años de edad, el 31,6% tienen de 60 a más años y el 19,0% tienen de 25 a 44 años de edad.

**Tabla N° 2**  
**Género social de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

<i>2. Género social</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	44	55,7
Masculino	35	44,3
Total	79	100,0

**Gráfico N° 2**  
**Género social de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**



**Interpretación:**

En la tabla y gráfico N° 2, se observa el género social de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 55,7% son del género femenino y el 44,3% son del género masculino.

**Tabla N° 3**

**Nivel de estudios de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

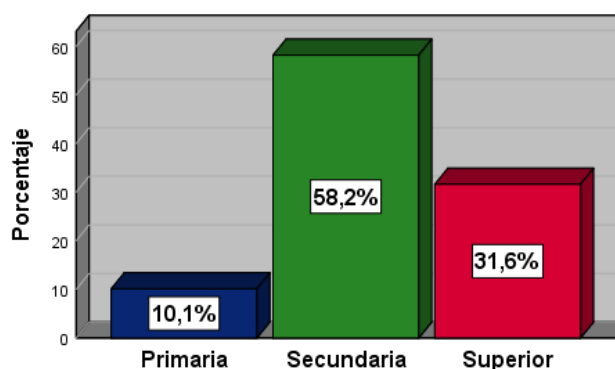
*3. Nivel de estudios*

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	8	10,1
Secundaria	46	58,2
Superior	25	31,6
Total	79	100,0

**Gráfico N° 3**

**Nivel de estudios de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

**3. Nivel de estudios**



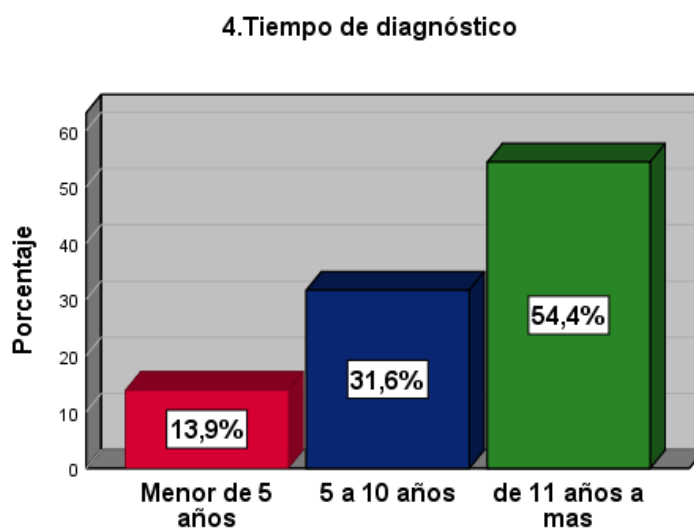
**Interpretación:**

En la tabla y gráfico N° 3, se observa el nivel de estudios de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 58,2% estudiaron secundaria, el 31,6% estudiaron superior y el 10,1% estudiaron primaria.

**Tabla N° 4**  
**Tiempo de diagnóstico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

<i>4.Tiempo de diagnóstico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 5 años	11	13,9
5 a 10 años	25	31,6
de 11 años a mas	43	54,4
Total	79	100,0

**Gráfico N° 4**  
**Tiempo de diagnóstico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**



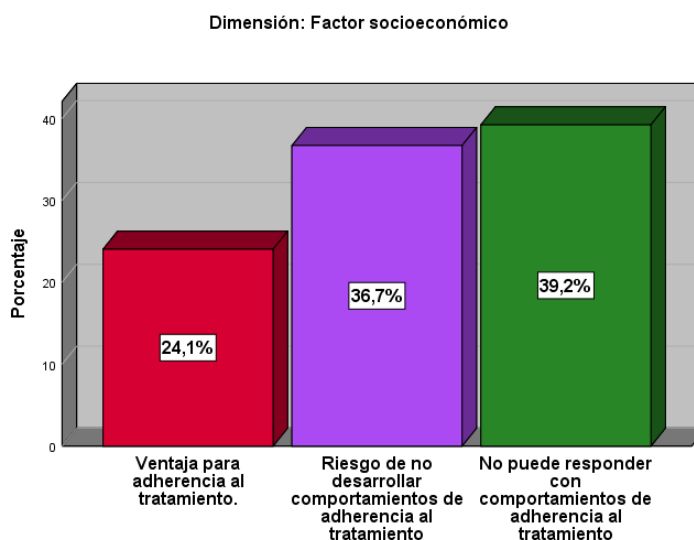
**Interpretación:**

En la tabla y gráfico N° 4, se observa el tiempo de diagnóstico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 54,4% de los pacientes fueron diagnosticados hace 11 años a más, el 31,6% fueron diagnosticados entre 5 a 10 años y el 13,9% fueron diagnosticados hace 5 años.

**Tabla N° 5**  
**Dimensión: Factor socioeconómico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

<i>Dimensión: Factor socioeconómico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Ventaja para adherencia al tratamiento.	19	24,1
Riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento	29	36,7
No puede responder con comportamientos de adherencia al tratamiento	31	39,2
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100,0</b>

**Gráfico N° 5**  
**Dimensión: Factor socioeconómico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**



**Interpretación:**

En la tabla y gráfico N° 5, se observa la dimensión: Factor económico de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 39,2% de los usuarios no responden con comportamientos de adherencia al tratamiento, el 36,7% presentan riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento y solo el 24,1% de los pacientes presentan ventaja para adherencia al tratamiento.

**Tabla N° 6**

**Dimensión: Factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

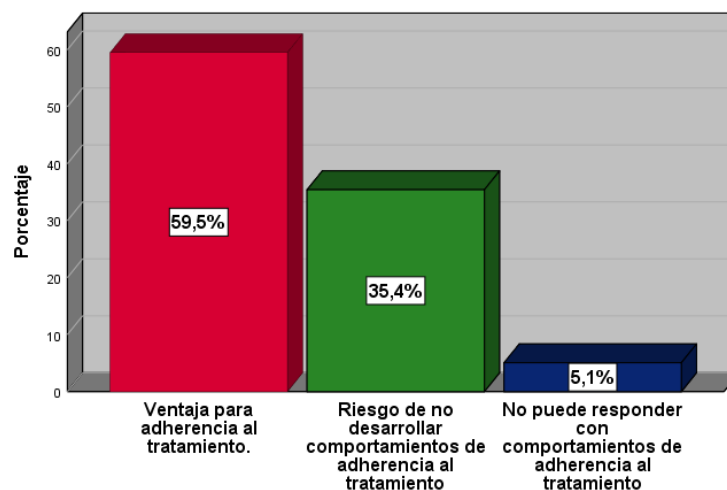
*Dimensión: Factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud*

	Frecuencia	Porcentaje
Ventaja para adherencia al tratamiento.	47	59,5
Riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento	28	35,4
No puede responder con comportamientos de adherencia al tratamiento	4	5,1
Total	79	100,0

**Gráfico N° 6**

**Dimensión: Factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

Dimensión: Factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud



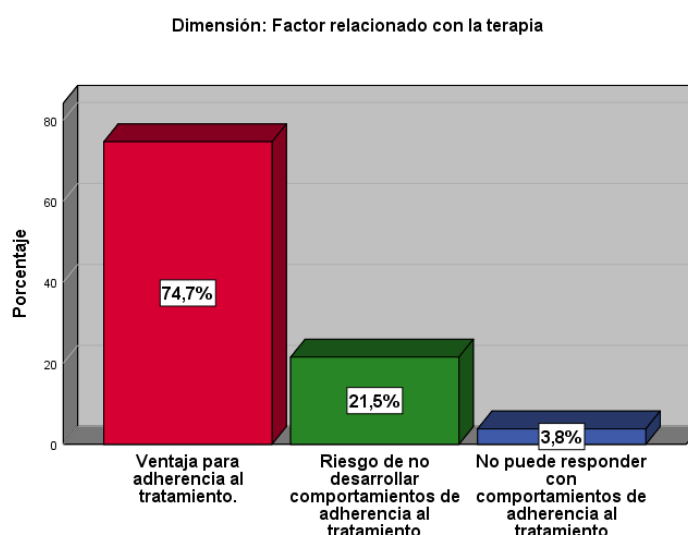
**Interpretación:**

Tabla y gráfico N° 6, se observa la dimensión: Factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 59,5% de los pacientes presentan ventaja para adherencia al tratamiento, el 35,4% presentan riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento y el 5,1% de los pacientes no pueden responder con comportamientos de adherencia al tratamiento.

**Tabla N° 7**  
**Dimensión: Factor relacionado con la terapia, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

<i>Dimensión: Factor relacionado con la terapia</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Ventaja para adherencia al tratamiento	59	74,7
Riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento	17	21,5
No puede responder con comportamientos de adherencia al tratamiento	3	3,8
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100,0</b>

**Gráfico N° 7**  
**Dimensión: Factor relacionado con la terapia, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**



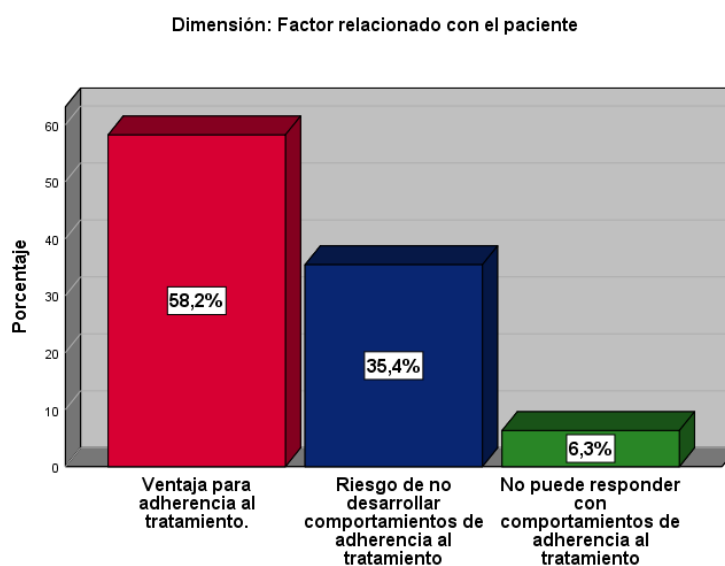
**Interpretación:**

Tabla y gráfico N° 7, se observa la dimensión: Factor relacionado con la terapia en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 74,7% de los usuarios presentan ventaja para adherencia al tratamiento antihipertensivo, el 21,5% hay riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento y el 3,8% No pueden responder con comportamientos de adherencia al tratamiento.

**Tabla N° 8**  
**Dimensión: Factor relacionado con el paciente, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

<i>Dimensión: Factor relacionado con el paciente</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Ventaja para adherencia al tratamiento.	46	58,2
Riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento	28	35,4
No puede responder con comportamientos de adherencia al tratamiento	5	6,3
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100,0</b>

**Gráfico N° 8**  
**Dimensión: Factor relacionado con el paciente, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**



**Interpretación:**

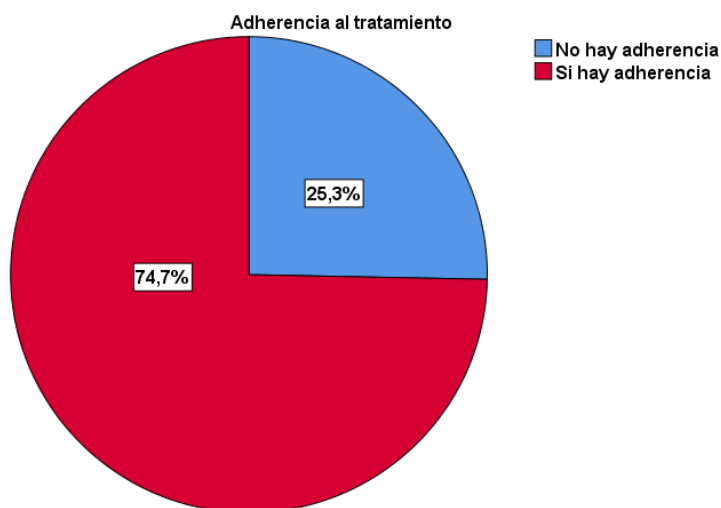
Tabla y gráfico N° 8, se observa la dimensión: Factor relacionado con el paciente, en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 58,2% de los usuarios tienen ventaja para adherencia al tratamiento, el 35,4% corren el riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento y el 6,3% no pueden responder con comportamientos de adherencia al tratamiento.



**Tabla N° 9**  
**Adherencia al tratamiento en los usuarios hipertensos que acuden a la**  
**Botica Paolita – Huancayo 2022.**

<i>Adherencia al tratamiento</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
No hay adherencia	20	25,3
Si hay adherencia	59	74,7
Total	79	100,0

**Gráfico N° 9**  
**Adherencia al tratamiento en los usuarios hipertensos que acuden a la**  
**Botica Paolita – Huancayo 2022.**



**Interpretación:**

La tabla y gráfico N° 9, se observa la adherencia al tratamiento en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, resultando que el 74,7% si presentan adherencia al tratamiento antihipertensivo y el 25,3% no tienen adherencia al tratamiento.

**Tabla N° 10**  
**Factor socioeconómico y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	41,465 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	49,070	2	,000
Asociación lineal por lineal	31,186	1	,000
N de casos válidos	79		

**Interpretación:**

En la tabla N° 10, se observa la relación entre el factor socioeconómico y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, de acuerdo a las Pruebas de Chi-Cuadrado, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$  por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el factor socioeconómico y la adherencia al tratamiento antihipertensivo.

**Tabla N° 11**  
**Factor relacionado con el proveedor de salud y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

*Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	42,733 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	51,151	2	,000
Asociación lineal por lineal	41,934	1	,000
N de casos válidos	79		

**Interpretación:**

En la tabla N° 11, se observa la relación entre el factor relacionado con el proveedor de salud y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$  por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el factor relacionado al proveedor de salud y la adherencia al tratamiento antihipertensivo.

**Tabla N° 12**  
**Factor relacionado con la terapia y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	79,000 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	89,394	2	,000
Asociación lineal por lineal	69,082	1	,000
N de casos válidos	79		

**Interpretación:**

En la tabla N° 12, se observa la relación entre el factor relacionado con la terapia y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$  por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el factor relacionado con la terapia y la adherencia al tratamiento antihipertensivo.

**Tabla N° 13**  
**Factor relacionado con el paciente y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022.**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	42,166 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	50,721	2	,000
Asociación lineal por lineal	41,559	1	,000
N de casos válidos	79		

**Interpretación:**

La tabla N° 13, nos muestra la relación entre el factor relacionado con el paciente y la adherencia al tratamiento antihipertensivo en los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$  por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el factor relacionado con el paciente y la adherencia al tratamiento antihipertensivo.

#### IV. DISCUSIÓN

La hipertensión, también conocida como presión arterial alta, es un problema que ocurre cuando está anormalmente alta, lo que hace que la sangre ejerza más fuerza sobre las paredes de las arterias y obliga al corazón a trabajar más para bombear sangre. Estas cosas pueden afectar la salud de las personas mayores, por lo que deben controlar su presión arterial para prevenir problemas de enfermedades graves; frente a lo expuesto se planteó la siguiente pregunta de investigación: Determinar los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la botica Paolita – Huancayo 2022.

Dentro de las características sociodemográficas de los usuarios hipertensos que acuden a la Botica Paolita – Huancayo 2022, se determinó que el 49,4% tienen de 45 a 59 años de edad, el 31,6% tienen de 60 a más años y el 19,0% tienen de 25 a 44 años de edad, respecto al género el 55,7% son del género femenino y el 44,3% son del género masculino, respecto al nivel de estudios el 58,2% estudiaron secundaria, el 31,6% estudiaron superior y el 10,1% estudiaron primaria, respecto al tiempo de diagnóstico el 54,4% de los pacientes fueron diagnosticados hace 11 años a más, el 31,6% fueron diagnosticados entre 5 a 10 años y el 13,9% fueron diagnosticados hace 5 años.

Respecto a la identificación de los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en los pacientes que acuden a la botica Paolita – Huancayo 2022; se determinó respecto al factor socioeconómico que el 39,2% de los usuarios no responden con comportamientos de adherencia al tratamiento, el 36,7% presentan riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento y solo el 24,1% de los pacientes presentan ventaja para adherencia al tratamiento; respecto al factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud el 59,5% de los pacientes presentan ventaja para adherencia al tratamiento, el 35,4% presentan riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento y el 5,1% de los pacientes no pueden responder con comportamientos de adherencia al tratamiento; respecto al factor relacionado con la terapia el 74,7% de los usuarios presentan ventaja para adherencia al tratamiento antihipertensivo, el 21,5% hay riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento y el 3,8% No pueden responder con comportamientos de adherencia al tratamiento; respecto al factor relacionado con el paciente el 58,2% de los usuarios tienen ventaja para adherencia al tratamiento, el 35,4% corren el riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento y el

6,3% no pueden responder con comportamientos de adherencia al tratamiento; estos datos se confrontaron con **Barrientos, L. y De La Cruz, B. (2021)**, su investigación: Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que asisten a las campañas médicas en el distrito de moro – Áncash, abril – mayo 2021, quienes concluyen que los factores como el nivel socioeconómico, el proveedor de atención médica, el paciente y el tratamiento fueron significativamente más altos cuando se siguió la terapia antihipertensiva; en su tesis **Suarez, M. (2022)**, su investigación: Factores asociados a la adherencia al tratamiento en el adulto con hipertensión arterial. Micro Red de Salud Mancos \_ Áncash, 2022, sus resultados indican que más de la mitad de los adultos con hipertensión arterial estaban en riesgo de no adherencia debido a algún factor relacionado con el paciente, estos factores influyen positivamente o negativamente.

Respecto a la asociación entre los factores y la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la botica Paolita – Huancayo 2022, se observa en la tabla N° 10 Pruebas de Chi-Cuadrado, que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$  por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el factor socioeconómico y la adherencia al tratamiento antihipertensivo; en la tabla 11 se observa que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$  por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el factor relacionado al proveedor de salud y la adherencia al tratamiento antihipertensivo; se observa en la tabla 12 que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$  por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el factor relacionado con la terapia y la adherencia al tratamiento antihipertensivo; se observa en la tabla 13 que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$  por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el factor relacionado con el paciente y la adherencia al tratamiento antihipertensivo; estos datos se confrontaron con **Barrientos, L. y De La Cruz, B. (2021)**, quienes afirman que los factores relacionados con los pacientes indican que el tratamiento es favorable (95,5 %), sobre la terapia, también muchos pensaron que la relación con el médico es importante en cuanto al beneficio y horario de los medicamentos antihipertensivos (71,6%); en su tesis **Suarez, M. (2022)**, sus resultados indican que el factor que está relacionado con la terapia es significativa adherente al tratamiento. Por lo tanto, la situación económica, los factores relacionados con el proveedor y los factores referente al paciente no está relacionado significativamente con adherencia al tratamiento.

Respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a

la botica Paolita – Huancayo 2022, se observa que el 74,7% si presentan adherencia al tratamiento antihipertensivo y el 25,3% no tienen adherencia al tratamiento; estos datos se confrontaron con **Barrientos, L. y De La Cruz, B. (2021)**, quienes concluyeron que los pacientes no se adhieren al tratamiento farmacológico en un 3,5%, el 90,5% parcialmente se adhiere y 6% están completamente adheridos; quienes refieren que las buenas relaciones entre el personal tienen un efecto positivo en la adherencia a los medicamentos antihipertensivos; en su tesis **Suarez, M. (2022)**, sus resultados indican que menos de la mitad no se adhirieron al tratamiento antihipertensivo y, si lo hicieron fue menos de la mitad; así mismo **Huaccha, W. (2015)**, en su investigación: Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que asisten a consulta médica de primer nivel de atención en tres municipios del departamento de Nariño y en un municipio de Putumayo, quienes concluyen que el municipio de Tumaco tiene un alto índice de pacientes no adherentes, por lo que se deben explorar estrategias relacionadas con las creencias en el uso de medicamentos naturales y herbolarios para mejorar la adherencia al tratamiento; también **Castillo, A. y Guerrero, E. (2017)**. Factores asociados a la adherencia del tratamiento antihipertensivo en mayores de 55 años, en los Hospitales Santa Rosa de Tenjo y Santa Matilde Madrid en el periodo marzo-abril de 2017, quienes afirman que el 95% son adherentes, posiblemente debido a la supervisión continua del cuidador principal en el hogar de ancianos. Un estilo de vida saludable, ejercicios físicos, la restricción de sal y alcohol y una dieta saludable, están fuertemente asociados con el cumplimiento del tratamiento en pacientes hipertensos.

## V. CONCLUSIONES

- Dentro de los factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en los pacientes que acuden a la botica Paolita – Huancayo 2022; respecto al factor socioeconómico se determinó que el 39,2% de los usuarios no responden con comportamientos de adherencia al tratamiento, el 36,7% presentan riesgo de no desarrollar comportamientos de adherencia al tratamiento; respecto al factor relacionado con el proveedor: Sistema y equipo de salud el 59,5% de los pacientes presentan ventaja para adherencia al tratamiento; respecto al factor relacionado con la terapia el 74,7% de los usuarios presentan ventaja para adherencia al tratamiento antihipertensivo; respecto al factor relacionado con el paciente el 58,2% de los usuarios tienen ventaja para adherencia al tratamiento.
- Respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con HTA que acuden a la botica Paolita – Huancayo 2022, se observa que el 74,7% si presentan adherencia al tratamiento antihipertensivo y el 25,3% no tienen adherencia al tratamiento.
- Se determino que existe asociación estadística entre los factores relacionados a la adherencia y la adherencia al tratamiento farmacológico en los pacientes con HTA que acuden a la botica Paolita – Huancayo 2022, dado que la significación asintótica (bilateral) es de  $0.00 < 0.05$ .

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Los pacientes diagnosticados con presión arterial alta, casos nuevos y conocidos, deben ser examinados por personal médico local para recibir el tratamiento adecuado.
- Se recomienda a los pacientes que presenten sobrepeso y obesidad sean sometidos a medidas de tratamiento médico para prevenir posibles problemas.
- Se debe realizar una prueba de presión arterial completa para todos los pacientes, especialmente para las personas de alto riesgo y los ancianos.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. [Internet]. Adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores Disponible en: [https://www.revhipertension.com/rlh\\_5\\_2020/4\\_adherencia\\_tratamiento\\_hipertension.pdf](https://www.revhipertension.com/rlh_5_2020/4_adherencia_tratamiento_hipertension.pdf)
2. Scielo. [Internet]. Adherencia terapéutica en pacientes hipertensos del consultorio de Clínica Médica del Hospital de Clínicas. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1816-89492021000200089](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492021000200089)
3. Scielo. [Internet]. Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos atendidos en un hospital general. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2010000400005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2010000400005)
4. Barrientos Beltrán, L. y De La Cruz Barrientos, B. Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que asisten a las campañas médicas en el distrito de moro – Áncash, abril – mayo 2021. [Tesis]. Perú: Universidad María Auxiliadora. 63p.
5. Vásquez Fuchs, A. Factores asociados de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial del adulto mayor atendido en la IPRESS1-3 Belén de Villa Belén 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Científica del Perú. 50p.
6. Suarez Acuña, M. Factores asociados a la adherencia al tratamiento en el adulto con hipertensión arterial. Micro Red de Salud Mancos \_ Áncash, 2022. [Tesis], Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote.
7. Huaccha Hurtado, W. Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que asisten a consulta médica de primer nivel de atención en tres municipios del departamento de Nariño y en un municipio de Putumayo. [Tesis]. Colombia: Universidad Cesmedellin. 47p.
8. Castillo Casanova A. y Guerrero Castiblanco E. Factores asociados a la adherencia del tratamiento antihipertensivo en mayores de 55 años, en los hospitales Santa Rosa de

Tenjo y Santa Matilde Madrid en el periodo marzo-abril de 2017. [Tesis]. Perú: Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales. 99p.

9. Mayo clinic. [Internet]. Presión arterial alta (hipertensión). Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptoms-causes/syc-20373410>
10. PAHO. [Internet]. Hipertensión. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension#:~:text=La%20presi%C3%B3n%20arterial%20alta%20igual,para%20muertes%20por%20enfermedades%20cardiovasculares.>
11. gob.pe. [Internet]. En el Perú, existen 5.5 millones de personas mayores de 15 años que sufren de hipertensión arterial. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/607500-en-el-peru-existen-5-5-millones-de-personas-mayores-de-15-anos-que-sufren-de-hipertension-arterial>
12. Medlineplus. [Internet]. Presión arterial alta en adultos – hipertensión. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000468.htm>
13. Clinicbarcelona. [Internet]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/hipertension-arterial#:~:text=Tipos%20de%20Hipertensi%C3%B3n%20Arterial&text=%C3%93ptimo%3A%20Con%20presiones%20sist%C3%B3licas%20menores,diast%C3%B3licas%20entre%20139%2F89%20mmHg.>
14. Scielo. [Internet]. Discapacidad intelectual: definición, factores etiológicos, clasificación, diagnóstico, tratamiento y pronosis. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0036-36342008000800005](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0036-36342008000800005)
15. Scielo. [Internet]. Fisiopatología de la hipertensión arterial  
Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v71n4/a03v71n4>
16. Revistamedica. [Internet]. SÍNDROME ANÉMICO Y ANEMIAS CARENCIALES, ¿QUÉ DEBEMOS SABER? Disponible en: <https://revistamedica.com/suscripcion-ocronos/>

17. Mayo Clinic. [Internet]. Anemia. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/diagnosis-treatment/drc-20351366#:~:text=Para%20diagnosticar%20la%20anemia%2C%20es,en%20una%20muestra%20de%20sangre.>
18. Bajo. [Internet]. Historia Clínica en Pacientes con Hipertensión Arterial. Disponible en: <https://www.bago.com.ar/vademecum/wp-content/uploads/2014/06/04-historia-clinica-en-pacientes-con-ha.pdf>
19. Who. [Internet]. Hipertension. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
20. Mayo Clinic. [Internet]. Presión arterial alta (hipertensión). Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/diagnosis-treatment/drc-20373417>
21. Pepsic. [Internet]. Adherencia al tratamiento de hipertensión arterial: efectividad de un programa de intervención biopsicosocial. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-92672006000300009#:~:text=Para%20la%20OMS%20\(2003\)%20la,el%20profesional%20de%20la%20salud.](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672006000300009#:~:text=Para%20la%20OMS%20(2003)%20la,el%20profesional%20de%20la%20salud.)
22. Scielo. [Internet]. Adherencia terapéutica: Factores modificadores y estrategias de mejora. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2340-98942018000400251](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942018000400251)
23. Mayo Clinic. [Internet]. Elegir medicamentos correctos para la presión arterial. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/high-blood-pressure-medication/art-20046280#:~:text=Ayudan%20a%20relajar%20los%20vasos,de%20los%20canales%20de%20calcio.>
24. Mayo Clinic. [Internet]. Betabloqueantes. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/beta-blockers/art-20044522#:~:text=Los%20betabloqueadores%2C%20tambi%C3%A9n%20conocidos>

[%20como,tambi%C3%A9n%20conocida%20como%20%22adrenalina%22.](#)

25. Mayo Clinic. [Internet]. Bloqueantes de los receptores de la angiotensina II. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/angiotensin-ii-receptor-blockers/art-20045009>
  
26. Mayo Clinic. [Internet]. Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina. Disponible en: [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/ace-inhibitors/art-20047480#:~:text=la%20presi%C3%B3n%20arterial,-.Los%20inhibidores%20de%20la%20ECA%20\(enzima%20convertidora%20de%20la%20angiotensina,al%20coraz%C3%B3n%20a%20trabajar%20m%C3%A1s.](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/ace-inhibitors/art-20047480#:~:text=la%20presi%C3%B3n%20arterial,-.Los%20inhibidores%20de%20la%20ECA%20(enzima%20convertidora%20de%20la%20angiotensina,al%20coraz%C3%B3n%20a%20trabajar%20m%C3%A1s.)
  
27. Scielo. [Internet]. Factores asociados a la no-adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo en pacientes de un hospital del seguro social. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312021000400011&script=sci\\_arttext#:~:text=La%20falta%20de%20adherencia%20a,no%20controlada%20en%20la%20poblaci%C3%B3n.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312021000400011&script=sci_arttext#:~:text=La%20falta%20de%20adherencia%20a,no%20controlada%20en%20la%20poblaci%C3%B3n.)

# **ANEXOS**



**Anexo 2.**



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

**CUESTIONARIO: “FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL  
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN USUARIOS HIPERTENSOS  
ARTERIAL QUE ACUDEN A LA BOTICA PAOLITA – HUANCAYO 2022”**

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=Nunca**

**2= A veces**

**3 =Siempre**

**CUESTIONARIO**

<b>Factor socioeconómico</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1. ¿Tiene disponibilidad económica su familia para atender las necesidades básicas?: (alimentación, salud, vivienda, educación).			
2. ¿Puede costearse los medicamentos?			
3. ¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al lugar de la consulta?			
4. ¿Los cambios en la dieta, se le dificultan debido al costo de los alimentos recomendados?			
5. ¿Puede leer la información escrita sobre el manejo de su enfermedad?			
6. ¿Cuenta con el apoyo de su familia o personas allegadas para cumplir su tratamiento farmacológico?			

<b>Factor relacionado al proveedor del servicio de salud</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1. ¿Las personas que lo atienden responden sus inquietudes y dificultades con respecto a su tratamiento?			
2. ¿Se da cuenta que su médico controla si está siguiendo el tratamiento por las preguntas que le hace?			
3. ¿Recibe información sobre los beneficios de los medicamentos ordenados por su médico?			
4. ¿Recibe información sobre la forma de ajustar los horarios de los medicamentos de acuerdo a sus actividades diarias?			
5. ¿En el caso que usted fallara en su tratamiento su médico y su enfermera entenderían sus motivos?			
6. ¿El médico y la enfermera le dan explicaciones con palabras que su familia y usted entienden?			
7. ¿El médico y la enfermera le han explicado que resultados va a tener en su salud con el tratamiento que se le está dando?			
8. ¿Le parece que el médico y usted coinciden en la esperanza de mejoría con el tratamiento y los cambios que está haciendo en sus hábitos?			

<b>Factor relacionado a la terapia</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1. ¿Las diversas ocupaciones que tiene dentro y fuera del hogar le dificultan seguir el tratamiento?			
2. ¿Las distancias de su casa o trabajo a los consultorios le dificultan el cumplimiento de sus citas?			
3. ¿Tiene dudas acerca de la manera de tomar sus medicamentos antihipertensivos, en cuanto a la cantidad, los horarios y la relación con las comidas?			
4. ¿Cuándo mejoran sus síntomas, usted suspende el tratamiento?			
5. ¿Anteriormente ha presentado dificultades para cumplir su tratamiento?			
6. ¿Cree que hay costumbres sobre alimentos y ejercicios difíciles de cambiar?			

### **Cuestionario para la evaluación de la adherencia terapéutica MBG**

1. Edad: \_\_\_\_\_

2. Sexo:        Femenino ( )                    Masculino ( )

3. Nivel de estudios:

    Primaria ( )

    Secundaria ( )

    Superior ( )

    Sin estudios( )



1. Años de diagnóstico de la enfermedad: \_\_\_\_\_
2. Cuáles le ha indicado su médico en su tratamiento higiénico-dietético
  - Dieta sin sal o baja de sal ()
  - Consumir grasa no animal ()
  - Realizar ejercicio físico ()
3. Tiene Usted indicado tratamiento con medicamentos
  - Si ()
  - No ()

1= Siempre

2= A veces

3= Nunca

1. Toma los medicamentos en el horario establecido	1	2	3
2. Se toma todas las dosis indicadas			
3. Cumple las indicaciones relacionadas con la dieta			
4. Asiste a las consultas de seguimiento programadas			
5. Realiza los ejercicios físicos indicados			
6. Acomoda sus horarios de medicación, a las actividades de su vida diaria.			
7. Usted y su médico, deciden de manera conjunta, el tratamiento a seguir.			
8. Cumple el tratamiento sin supervisión de su familia o amigos.			
9. Lleva a cabo el tratamiento sin realizar grandes esfuerzos.			
10. Utiliza recordatorios que faciliten la realización del tratamiento.			
11. Usted y su médico analizan, cómo cumplir el tratamiento.			
12. Tiene la posibilidad de manifestar su aceptación del tratamiento que ha prescrito su médico.			

### Anexo 3: Consentimiento informado



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

#### **Consentimiento Informado**

##### **1. Información**

El presente trabajo de investigación titulado “**FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN USUARIOS HIPERTENSOS ARTERIAL QUE ACUDEN A LA BOTICA PAOLITA – HUANCAYO 2022**”, 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 BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION 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: **“FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN USUARIOS HIPERTENSOS ARTERIAL QUE ACUDEN A LA BOTICA PAOLITA – HUANCAYO 2022”**

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 Ítems 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: .....


## PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Bueno

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente      b) Baja      c) Regular      d) Buena      e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Orlando Jesus Carbajal  
DNI N° : 25748045      Teléfono/Celular : 941475716  
Dirección domiciliaria : Av. Arequipa MZ 02, lote 6, Urb. Ramón Castilla  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Maestro en Docencia Universitaria  
Mención : Muy bueno

  
Mg. Orlando Jesus Carbajal  
CQFP: 23574  
**Firma**

**Lugar y fecha:** Huancayo 14 de junio del 2023

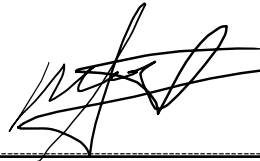
## PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Bueno

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

f) Deficiente      g) Baja      h) Regular      i) Buena      j) Muy buena

Nombres y Apellidos : Vicente Manuel Ayala Picoaga  
DNI N° : 29428478      Teléfono/Celular : 952887555  
Dirección domiciliaria : Torres de Matellini Mz A, Block 10 – Dpto 201  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Doctor  
Mención : Salud Pública



---

Q.F. VICENTE M. AYALA PICOAGA  
CQFP 01169  
*Firma*

**Lugar y fecha:** Huancayo 14 de junio del 2023