

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS PSICOTROPICOS 5 de marzo.docx

RECUENTO DE PALABRAS

6313 Words

RECUENTO DE CARACTERES

36029 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

40 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

259.3KB

FECHA DE ENTREGA

Mar 9, 2023 10:46 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 9, 2023 10:47 AM GMT-5**● 13% de similitud general**

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

- 13% Base de datos de Internet
- 0% 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



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

TESIS

**ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS DE
PSICOTRÓPICOS DISPENSADOS EN CADENA DE BOTICA
INKAFARMA, SAN LUIS 2 - SAN BORJA**

PRESENTADO POR:

RODRIGUEZ LLORONA HEIDY WENDY

VILMA CHANCO CAMPOSANO

Asesora: Karen Janet Ayala Guevara

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Ciencias Farmacéuticas – Salud Pública

Huancayo - Perú 2023

DEDICATORIA

Le dedico el resultado de este trabajo a Dios por darme salud y fortaleza en mi camino. A mis padres que me han forjado para ser la persona que soy hoy en día, la gran parte de mis logros se los debo a ellos quienes han sabido guiarme con reglas y algunas libertades, pero al final de cuentas siempre me motivaron a cumplir mis sueños y anhelos. Y a mi hermano por quererme tanto y alentarme a ser mejor cada día.

Heidy

Este trabajo va dedicado, al principal motivo de mi vida; Jehová Dios, por su bendición, protección y por llevarme en el camino correcto. El agradecimiento no menos importante a mis maestros que con esfuerzo y dedicación me hicieron profesional y a toda mi familia que de muchas maneras me apoyaron, como mi sobrina Bretsy Gianella y mis hijos Axel y Francis.

Vilma

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por abrirme las puertas de su institución y permitirme culminar una meta propuesta. A mis docentes que en el transcurso de mi carrera supieron guiarme e impartirme sus conocimientos.

El agradecimiento sincero a nuestra asesora, por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiésemos podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaremos grabados para siempre en la memoria en nuestro futuro profesional.

A todos los docentes, son muchos los que han sido parte de nuestro camino universitario, y a todos ellos queremos agradecer por transmitirnos los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí.

JURADOS

MIEMBRO PRESIDENTE

MIEMBRO SECRETARIO

MIEMBRO VOCAL

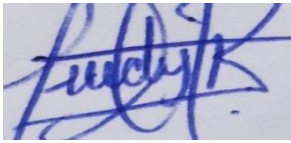
MIEMBRO SUPLENTE

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

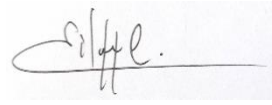
Yo: Bach. RODRIGUEZ LLORONA HEIDY WENDY , con DNI: 73574726 y VILMA CHANCO CAMPOSANO con DNI: 19957987; Tesis de la Universidad Privada de Huancayo de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autoras de la tesis titulada: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS DE PSICOTRÓPICOS DISPENSADOS EN CADENA DE BOTICA INKAFARMA, SAN LUIS 2 - SAN BORJA.

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUÉ:

Toda la información presentada es auténtica y veraz. Nos afirmamos y ratificamos en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 5 días del mes de Marzo del 2023.



RODRIGUEZ LLORONA HEIDY
WENDY
DNI: 73574726



VILMA CHANCO CAMPOSANO
DNI: 19957987

ÍNDICE	Pág.
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	17
2.1. Tipo y diseño de investigación	17
2.2. Operacionalización de variables	17
2.3. Población, muestra y muestre	18
2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	19
2.5. Procedimiento	19
2.6. Método de análisis de datos	20
2.7. Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	34

RESUMEN

8 Los errores de medicación ocurren en la práctica clínica, pudiendo afectar a todas las poblaciones de pacientes, OBJETIVO: 5 Evaluar los errores de prescripción en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA, San Luis 2 - San Borja; MÉTODO: Se utilizó una muestra por conveniencia de 311 recetas de psicotrópicos, de tipo básico, descriptivo, no experimental, transversal y retrospectivo con muestreo no probabilístico. RESULTADOS: Errores sobre datos del paciente, 112 (85%) no considera el domicilio y 91(69%) no incluye el diagnóstico; en cuanto a lo relacionado con el medicamento, 113 (86%) no toman en cuenta la vía de administración, 59 (45%) no considera frecuencia del medicamento, 56 (43%) no especifica la dosis del medicamento; sobre errores de prescripción relacionado a datos del prescriptor, 93 (71%) no considera la dirección del médico, 91 (69 %) no incluye el número telefónico, 82 (63%) no considera número de colegiatura; 78(60%) no considera nombre y los apellidos del médico y 68(52%) de recetas son ilegibles. CONCLUSIÓN: 2 Se logró analizar 131 recetas de psicotrópicos de las cuales se identificaron que involucra información incompleta, siendo en su mayoría los datos del paciente.

Palabras claves: Errores de Prescripción, Recetas psicotrópicos, Cadena de Botica.

ABSTRACT

Medication errors occur in clinical practice, being able to affect all patient populations, OBJECTIVE: To evaluate prescription errors in psychotropic prescriptions dispensed in pharmacy chain INKAFARMA, San Luis 2 - San Borja; METHOD: A convenience sample of 311 psychotropic prescriptions was used, basic, descriptive, non-experimental, cross-sectional and retrospective with non-probabilistic sampling. RESULTS: Errors on patient data, 112 (85%) do not consider the address and 91(69%) do not include the diagnosis; as for drug related, 113 (86%) do not take into account the route of administration, 59 (45%) do not consider drug frequency,56 (43%) do not specify the dose of the drug; regarding prescription errors related to the prescriber's data, 93 (71%) do not consider the physician's address, 91 (69%) do not include the telephone number, 82 (63%) do not consider the number of the medical school, 78 (60%) do not consider the physician's name and surname and 68 (52%) of prescriptions are illegible. CONCLUSION: It was possible to analyze 131 prescriptions for psychotropic drugs of which incomplete information was identified, most of them involving the patient's data.

Key words: Prescription errors, Psychotropic prescriptions, Pharmacy chain.

INTRODUCCIÓN

A pesar de que el abuso de medicamentos con receta afecta a toda la población, se han observado algunas tendencias alarmantes en determinados grupos demográficos, como los ancianos, los adolescentes y las mujeres. Es importante reconocer la posibilidad de que los profesionales médicos utilicen psicofármacos en su práctica diaria en diversas condiciones. Si bien es cierto que la adicción a los medicamentos con receta afecta a un gran número de individuos, es crucial reconocer que algunos segmentos de la población, como los adultos mayores, los adolescentes y las mujeres, muestran algunas tendencias preocupantes. ^{1,2}

Un médico diagnosticará a un paciente tras un examen exhaustivo y, a continuación, especificará, de acuerdo con sus normas y conocimientos, pero de conformidad con las directrices clínicas y/o protocolos de tratamiento, las indicaciones que ayudarán a mejorar, restablecer o curar el problema de salud del paciente. Este proceso se conoce como prescripción. ³

Los distintos profesionales implicados en este acto, como médicos, dentistas y obstetras, deben realizar el primer paso del vínculo profesional, lo que significa que la prescripción debe utilizarse correctamente. Las malas prácticas de prescripción (GPP) conducirán a tratamientos inseguros e ineficaces, que podrían tener efectos negativos, entre otras cuestiones. ^{4,5}

Un error de prescripción también perjudica al paciente, ya que podría o no tomar los medicamentos adecuados, que podrían tener efectos secundarios perjudiciales o no aportar el beneficio deseado en función de la dosis o el modo de administración. Estos errores pueden prevenirse y/o corregirse a tiempo; no obstante, es obligación primordial del médico prescriptor prevenirlos y evitarlos, así como la labor de todo el personal implicado en la atención al paciente. ⁶

Según la Organización Mundial de la Salud, el medicamento correcto es necesario para un uso farmacéutico adecuado y corresponde a la dosis correcta administrada en el momento adecuado a un coste que el paciente pueda pagar. Las conductas inadecuadas de prescripción, dispensación y consumo pueden marcar la diferencia entre un resultado satisfactorio y un acontecimiento adverso relacionado con la medicación, siendo la dependencia o el síndrome de abstinencia uno de los más frecuentes en la actualidad. Los psicofármacos tienen una ventana terapéutica limitada. ⁷

Para completar este estudio, se examinarán los siguientes antecedentes nacionales: Gamarra *et al.* ⁸ informaron de que el 74% de las prescripciones evaluadas contenían errores de prescripción, de los cuales el 14% implicaban inexactitudes en los datos del paciente, como nombre o apellidos, número de DNI y dirección; además, el 10% de los errores implicaban la propia información del prescriptor, siendo el nombre completo y el número de teléfono del médico los ejemplos más infames. Este estudio sobre errores de prescripción y dispensación se realizó en Arequipa en 2021. Encontró que el 42% de los errores ocurrieron en las descripciones de los productos farmacéuticos suministrados; los errores más frecuentes fueron la DCI y la concentración del medicamento; y el error más frecuente fue la fecha de tratamiento en la receta.

En una investigación publicada en 2021 en Trujillo, Renteira⁵ descubrió que el 100% de las prescripciones tenían errores de prescripción, de los cuales el 96,5% eran errores en la omisión de datos del paciente (nombre y apellidos, edad, peso y diagnóstico). Además, el 98,3% de las prescripciones examinadas incluían errores en varios componentes del contenido de la prescripción (DCI, concentración, forma farmacéutica, posología, frecuencia y duración) y el 99,5% de los prescriptores no tienen en cuenta la información sobre caducidad. Esto indica que todas las prescripciones contienen errores en alguna medida, y que se requieren más enfoques para resolver esta deficiencia.

Velásquez *et al.*⁷ descubrieron que no había errores en las dimensiones de los datos del paciente y del prescriptor, así como un error del 10,85% en la dimensión de los datos del medicamento en su estudio sobre los errores de prescripción en las recetas especiales de fármacos suicidas y psiquiátricos atendidas en la farmacia hospitalaria del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara-2021. Conclusiones: En las recetas especiales de estupefacientes y medicamentos mentales dispensadas en la farmacia hospitalaria del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara de enero a marzo de 2021, sólo hubo un 3,72 % de errores de incumplimiento.

Los resultados del estudio de Alfaro¹⁴, Atención a los requerimientos de fármacos psicotrópicos y estupefacientes solicitados por los establecimientos de salud de las redes asistenciales de EsSalud La Libertad, muestran que no siempre se atienden estas solicitudes. Como resultado, puede afirmarse que el 19,4% de las solicitudes de medicamentos psicotrópicos fueron atendidas, pero no así el 30% de las de estupefacientes.

El sistema sanitario también debe garantizar la continuidad del tratamiento; por ejemplo, en Errores de medicación en psiquiatría: un estudio sistemático), de Procyshyn *et al.*¹², se descubrió que las prácticas clínicas relacionadas con la prescripción se incluían como resultado. Para reducir los errores de medicación, es necesario imponer procesos de conciliación de recetas, proporcionar servicios adecuados de farmacia clínica y respaldar un sistema no punitivo de notificación de errores de medicación.

Los errores de prescripción en psiquiatría, un trabajo escrito por Stubbs *et al.*¹³ en 2006, descubrió que los errores de toma de decisiones constituían el 22,6% de los errores, mientras que los errores de prescripción constituían el 77,4% de los errores. El medicamento recomendado ya se había administrado en el 53,5% de los casos antes de que se detectará el error; la mayoría de los errores también fueron discutibles o de poca importancia, mientras que en el 4,3% se consideró probable que provocaran efectos adversos graves o la muerte. Aunque sólo un pequeño número de prescripciones inadecuadas en psiquiatría podría tener efectos desastrosos, la medicación inapropiada puede ocurrir con bastante regularidad.

En el estudio Errores de prescripción en psiquiatría, realizado en la India en 2012, Srivastava¹⁴ también llegó a la conclusión de que los errores de prescripción son frecuentes en los centros de salud mental y que un porcentaje significativo de estos errores puede tener consecuencias negativas. Descubrió que, en la mayoría de los casos, los errores podrían haberse evitado con menos trabajo para los médicos jóvenes, una mejor formación en psicofarmacología y una supervisión más directa de la prescripción.

Un análisis realizado en 2018 por Kamboj *et al.* ¹⁵ encontró errores de medicación que incluían antipsicóticos y antidepresivos. La tasa de errores de medicación relacionados con antipsicóticos aumentó un 99,7% entre 2000 y 2004 y, posteriormente, un 8,8% entre 2004 y 2012, según los datos presentados a los Centros de Control de Envenenamientos de Estados Unidos.

Los adultos cometieron el 70,1% de todos los errores notificados, y las mujeres el 59,3%. Los medicamentos más frecuentemente asociados a errores fueron los inhibidores selectivos (30,3%), los antipsicóticos atípicos (24,1%) y otros antidepresivos (21,5%), lo que llevó a la conclusión de que tanto la frecuencia como la tasa de estos errores aumentaron significativamente entre 2000 y 2012. Para llevar a cabo este estudio es necesario revisar los fundamentos teóricos, como los fármacos psicotrópicos utilizados para tratar problemas de salud mental, que tienen sus propios fines, ventajas y desventajas. ¹⁶

Los antidepresivos, los ansiolíticos/hipnóticos, de los cuales la mayoría de las benzodiazepinas se utilizan para tratar la ansiedad y el insomnio, y los antipsicóticos son los tres tipos principales de medicamentos psiquiátricos recetados. Cualquier sustancia que tenga el poder de influir en la mente, las emociones o el comportamiento se considera un medicamento psicotrópico. Los estimulantes y los anticonvulsivos forman parte de otras categorías de psicotrópicos. ¹⁷

Dado que tienen un efecto sobre el cerebro y la mente, los medicamentos para la demencia y la adicción a los opiáceos se clasifican como psicofármacos. El riesgo de efectos adversos puede aumentar con el uso de muchos psicofármacos, especialmente en los ancianos. ¹⁷

Además,⁴ la prescripción médica es el resultado de un proceso lógico-deductivo en el que el prescriptor, utilizando los conocimientos que ha adquirido,⁶ escucha los síntomas del paciente, realiza un examen físico en busca de signos, llega a un diagnóstico y, a continuación, elige un tratamiento que se registra en una receta médica.¹⁸

En virtud del artículo 22° del Reglamento sobre estupefacientes psicotrópicos sujetos a control sanitario, sólo los médicos y odontólogos están autorizados a administrar medicamentos que contengan compuestos estupefacientes, psicotrópicos u otros compuestos químicos sujetos a control sanitario.

En La receta debe prepararse de acuerdo con el estilo que este Reglamento exige en cada situación. Para la prescripción de medicamentos que contengan productos farmacéuticos enumerados⁶ en las Listas II A, III A, III B y III C, mencionadas en el artículo 2 del presente Reglamento, deberán utilizarse los impresos de receta correspondientes, numerados e impresos en papel autocopiativo, expedidos por el Ministerio de Sanidad.

Cuando se prescriban estos medicamentos, la siguiente información debe escribirse a mano en su totalidad, sin revisiones ni omisiones, y ser fácilmente legible. Nombre, apellidos, dirección, número de teléfono y dirección (incluido el barrio y la ciudad) del profesional que prescribe; a. Nombre,¹⁰ apellidos, dirección, número de teléfono y número del documento nacional de identidad o electoral del paciente.

Los extranjeros deberán incluir el número de pasaporte o documento de identidad extranjero. c) El diagnóstico; d) El nombre del medicamento y, en este caso, su Denominación Comn Internacional (DCI); e) La cantidad de principio activo y la forma farmacéutica; f) La posología, que especifica cuántas unidades se toman al día y durante cuánto tiempo; y g) El lugar, la fecha y la empresa emisora habitual.¹⁹

Los errores de prescripción electrónica, principal causa de acontecimientos adversos evitables en los hospitales,²² se han convertido en un grave problema de salud pública con un elevado efecto económico y social que repercute en la seguridad y la calidad de vida de los pacientes.²⁰

La receta¹⁶ médica es un documento jurídicamente vinculante que debe redactarse con letra legible y ortografía exacta, de acuerdo con los marcos conceptuales. Los farmacéuticos y enfermeros desempeñan un papel fundamental en la administración diaria de fármacos cuando los médicos prescriben su toma. Dado que los errores de prescripción suelen ser consecuencia de un error humano provocado por la falta de conocimientos terapéuticos, una atención deficiente o problemas sistémicos, son un tipo de ocurrencia que puede evitarse.²¹

Por el contrario, los psicofármacos son cualquier sustancia química orgánica o sintética con capacidad para influir en el funcionamiento psicológico a través de la acción del sistema nervioso central (SNC).²² El acto farmacéutico profesional de dispensar implica administrar¹² uno o más medicamentos a un paciente, a menudo en respuesta a una receta que ha sido emitida¹² por un profesional sanitario cualificado. Este acto implica que el farmacéutico autorizado eduque y aconseje al paciente sobre cómo utilizar correctamente el medicamento, los posibles efectos secundarios, las interacciones entre medicamentos y las necesidades de conservación del producto.²³

²¹ Con lo expuesto, se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los errores de prescripción en medicamentos psicotrópicos surtidos en la cadena de farmacias INKAFARMA de San Luis 2 - San Borja? La presente investigación permitirá conocer el estado real de la adherencia en las prescripciones de medicamentos psicotrópicos surtidos en la cadena de farmacias INKAFARMA de San Luis 2 - San Borja,

Tomar como ejemplo todas las recetas extendidas y dispensadas en la farmacia entre enero y octubre de este año, así como el cumplimiento de la ley en su estado actual, permitirá utilizar información actualizada. Además, la herramienta desarrollada para este estudio puede servir de base para futuras investigaciones o desarrollos en otros contextos; de allí la importancia y justificación del estudio. Por ello el objetivo del presente estudio es Evaluar los errores de prescripción en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA, San Luis 2 - San Borja y siendo los objetivos específicos

- 1 Identificar los errores de prescripción relacionados a los datos paciente en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja,
- 1 Identificar los errores de prescripción relacionados a los datos del medicamento en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja,
- 1 Identificar los errores de prescripción relacionados a los datos del prescriptor en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja
- 1 Determinar la frecuencia de errores en la prescripción relacionado a la legibilidad en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación:

El estudio es de tipo observacional, descriptivo.

Los datos de las recetas se observaron en relación con las variables según sus descripciones en un estudio observacional.

Descriptivo: Se realizó una investigación descriptiva exhaustiva de acuerdo con los rasgos de las variables utilizadas en el presente estudio.

Diseño Metodológico:

En este estudio se utilizan métodos de investigación transversales, retrospectivos y cuantitativos.

- Cuantitativo, ya que los hechos y la información se examinan utilizando números.
- Transversal, ya que sólo se realizará una medición de las variables.
- Retrospectivo, ya que se recopiló información histórica sobre las prescripciones realizadas entre enero y octubre de 2022.

Diagrama de diseño metodológico:



M= Muestra a investigar

O = Observación de una situación encontrada

2.2 Operacionalización de Variables

Variable 1. Errores de prescripción en recetas de Psicotrópicos

Definición conceptual:

Cantidad de errores de prescripción que serán encontrados en recetas de psicotrópicos dispensados en de la cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja

Dimensiones:

- Errores de prescripción relacionados a los datos paciente
- Errores de prescripción relacionados a los datos del medicamento
- Errores de prescripción relacionados a los datos del prescriptor
- Errores en la prescripción relacionado a la legibilidad receta

2.3 Población, muestra y muestreo de estudio

Todas las recetas surtidas entre enero y octubre de 2022 en la cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja conformaron la población de la investigación.

La muestra

Fue por conveniencia o previsto, coincide con 131 prescripciones de medicamentos psicotrópicos y cumple los requisitos para su inclusión.

El muestreo

El muestreo no probabilístico es una estrategia de muestreo en la que el investigador elige las muestras basándose en sus preferencias personales y no de forma aleatoria.

Criterios de Inclusión:

Recetas de psicotrópicos dispensados en de la cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja prescritas durante el periodo Enero – Octubre del 2022

Criterios de Exclusión:

- Recetas de psicotrópicos dispensados en de la cadena de botica INKAFARMA de otros locales ajenos a San Borja.
- Recetas prescritas con psicotrópicos durante el año 2021

11 2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos y validez

La observación fue la técnica utilizada para detectar los errores de prescripción, y los datos de estos errores se introdujeron en el formulario de recogida de datos para su evaluación en función de los datos del paciente, los datos de la medicación, los datos del prescriptor y la legibilidad.

Validez y confiabilidad:

El instrumento de investigación fue evaluado en su validez y confiabilidad por tres expertos en la materia con grado de doctorado o maestría, quienes emitieron una evaluación positiva en una escala de 1 a 5 en base a los formatos A y B establecidos por el Instituto de Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

2.5 Procedimiento:

Se solicitó permiso al director técnico de la cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja para acceder a las recetas de psicotrópicos y proporcionar los datos necesarios para el proyecto de estudio.

La confidencialidad de la información de cada paciente se garantizó mediante la recogida objetiva de los datos de prescripción y su registro en el formulario de recogida de datos.

Se utilizaron las siguientes recetas para el tratamiento y análisis de los datos en función de las características necesarias:

- a) Las recetas especiales se revisan con datos sobre el prescriptor, el paciente, el medicamento, la legibilidad y la fecha.

b) Se cumplimenta el formulario de recogida de información.

c) Se localizan las prescripciones incorrectas.

1 d) Se exponen los resultados mediante tablas y gráficos, junto con la frecuencia y el porcentaje de prescripciones específicas según el Manual de BPP.

11 2.6 Método de análisis de datos:

Los datos procesados mediante los formularios de recogida de datos se recogieron diariamente en el programa Excel y se declararon estadísticamente. Tras la categorización, la información se mostró en tablas y gráficos de barras para destacar las características alcanzadas de acuerdo con los objetivos establecidos.

2.7 Aspectos éticos:

La credibilidad de las fuentes empleadas por los investigadores, el respeto del lenguaje y el estilo científicos y el código ético de investigación de la UPHFR sirvieron de base para el presente trabajo. Los conceptos éticos que rigen los procedimientos de investigación se tratan en el artículo 4 de este trabajo. Estos principios incluyen el respeto, la imparcialidad, la responsabilidad, la autonomía, la difusión, el liderazgo y el secreto.

III. RESULTADOS

Una vez revisadas las recetas surtidas entre enero y octubre de 2022 en la cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja, quienes conformaron la muestra de la investigación, que corresponde a 131 prescripciones de medicamentos psicotrópicos, quienes cumplen los requisitos para su inclusión, se obtuvieron los siguientes resultados, que a continuación se detalla:

Tabla 1: Errores de prescripción datos paciente en recetas médicas atendido en cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja.

ASPECTO A EVALUAR	SI		NO		Total
	N°	%	N°	%	
Nombre y apellidos del paciente	107	82%	24	18%	131
Domicilio	19	15%	112	85%	
Diagnóstico	40	31%	91	69%	

n= 131

Fuente: Elaboración propia

- Del análisis ¹⁹ de los resultados de la tabla 1 se desprende que el domicilio del paciente está ausente en el 85% de los errores de prescripción que afectan a datos de la receta.
- Además, el diagnóstico de la enfermedad se omite en el 69% de las prescripciones.

Tabla 2: Errores de prescripción datos del medicamento en recetas médicas atendido en cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja.

ASPECTO A EVALUAR	SI		NO		Total
	N°	%	N°	%	
2 Nombre del medicamento según DCI	124	95%	7	5%	131
Concentración del medicamento	128	98%	3	2%	
Forma farmacéutica	99	76%	32	24%	
Cantidad	125	95%	6	5%	
Dosis	75	57%	56	43%	
Frecuencia	72	55%	59	45%	
Vía de administración	18	14%	113	86%	
Duración del tratamiento	48	37%	83	63%	

n= 131

Fuente: Elaboración propia

- Se descubrió que el 86% de las recetas despachadas en la cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja tienen errores de prescripción en los datos de los medicamentos que no toman en cuenta la vía de administración.
- Además, en el 45% de las recetas no se toma en cuenta la frecuencia con la que el paciente tomará el medicamento, como se puede apreciar.
- Del mismo modo, en el 43% de las prescripciones médicas no se especifica la dosis del medicamento.

Tabla 3: Errores de prescripción datos del prescriptor en recetas médicas atendido en cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja.

ASPECTO A EVALUAR	SI		NO		Total
	Nº	%	Nº	%	
Nombre y apellido del prescriptor	53	40%	78	60%	131
Dirección	38	29%	93	71%	
Numero de Colegiatura	49	37%	82	63%	
Teléfono	40	31%	91	69%	
Lugar y fecha de expedición	103	79%	28	21%	
Sello	127	97%	4	3%	
Firma del prescriptor	127	97%	4	3%	

17 = 131
Fuente: Elaboración propia

- Como se muestra en la Tabla 3, el 69 % de la información del prescriptor en las recetas surtidas en la cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja no incluye el número telefónico del prescriptor.

- Asimismo, la dirección del médico prescriptor está ausente en el 71% de las recetas.

- Asimismo, el 63% de las recetas no contiene el número de registro del médico prescriptor.

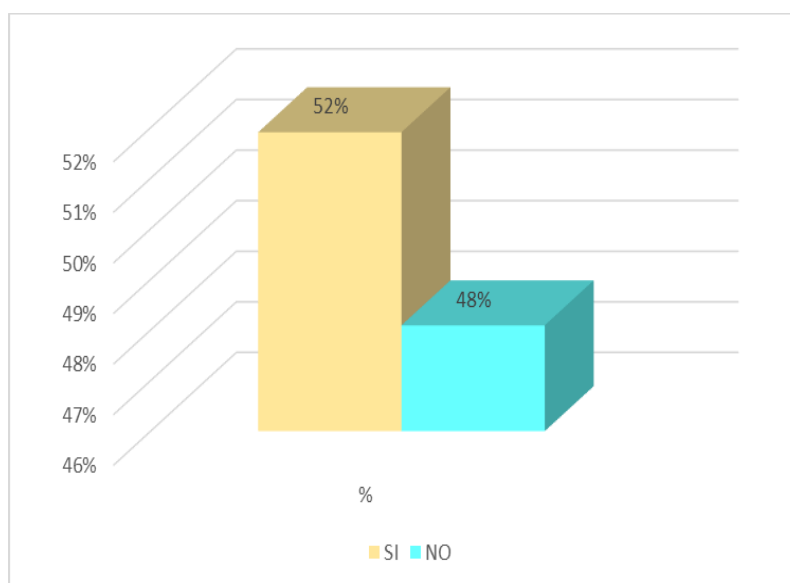
- Del mismo modo, el 60% de las recetas no incluyen el nombre y los apellidos del médico prescriptor.

Tabla 4: Errores de prescripción por legibilidad de las recetas médicas atendido en cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja.

RESPUESTA	N°	%
SI	68	52%
NO	63	48%
Total	131	100%

n= 131
Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1: Errores de prescripción por legibilidad de las recetas médicas atendido en cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja.



Fuente: Tabla 4

- Según el cuadro 4 y el gráfico 1, el 52% de las recetas incluyen tachaduras o enmendaduras.
- Sin embargo, sólo el 48% de las recetas incluyen datos legibles.

IV. DISCUSIÓN

En cuanto a los errores de prescripción en la información del paciente en las recetas médicas de la farmacia INKAFARMA San Luis 2 - San Borja, se encontró que en el 85% de las recetas faltaba la dirección del domicilio del paciente y en el 69% de ellas faltaba el diagnóstico, lo cual difiere de lo encontrado por Velásquez et al. 10 en su estudio Errores en la prescripción médica, quienes descubrieron que el 100% de las recetas médicas incluyen el nombre, apellidos, dirección y diagnóstico del paciente; esto contrasta con los hallazgos de Gamarra et al.⁸, que descubrieron que el 86% de las recetas médicas no incluyen los errores de medicación del paciente en un estudio sobre errores de prescripción realizado en Arequipa.

Así pues, una receta médica es un documento que permite adquirir medicamentos y otros suministros para tratar diversas dolencias, por lo que el profesional sanitario puede redactarla basándose en el diagnóstico y la experiencia terapéutica previa.

Se descubrió que el 86 % de las recetas despachadas en la cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja no consideraba el modo de administración, el 45% no consideraba la frecuencia con la que el paciente tomaba el medicamento y el 43% no indicaba la dosis del medicamento; esto difiere un poco con el trabajo de Renteira⁹, que descubrió que el 99,5% de los prescriptores no tuvieron en cuenta los datos de caducidad y que el 98,3% de las recetas analizadas contenían errores en los diversos contenidos de la prescripción, como la DCI, la concentración, la forma farmacéutica, la posología, la frecuencia y la duración; de manera similar a Campos²⁴,

quien encontró que 95.8 % consideró la concentración del medicamento, 97.9% la forma farmacéutica, 100 % la cantidad del medicamento y 98.6% la denominación común internacional, Velásquez *et al.* ¹⁰ reportaron 10.85% de errores en la dimensión de datos del medicamento; de manera similar, Gamarra *et al.* ⁸ reportaron 42% de errores con respecto a la descripción ⁴ de los medicamentos prescritos; los errores más comunes fueron la DCI, la concentración del medicamento y la fecha de atención en la receta.

Es fundamental tener en cuenta que la información sobre el fármaco en una receta médica es crucial, ya que garantiza que el nombre del medicamento, la dosis, la frecuencia y el método de administración estén debidamente contruidos, lo que de alguna manera garantiza que la enfermera le suministrará la medicación.

⁴ Los errores de prescripción que involucran la información del prescriptor en las recetas de psicofármacos surtidas en la cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja, donde el 71% de las recetas carecen de la dirección del médico prescriptor, el 63% de las recetas carecen del número de registro del médico prescriptor y el 60% de las recetas carecen del nombre y apellidos del médico prescriptor; lo que se asemeja al igual que Stubbs *et al.* ¹³, que descubrieron que los errores en la toma de decisiones constituían el 22,6% de los errores, mientras que los errores de prescripción suponían el 77,4%, Srivastava ¹⁴ concluyó que los errores de prescripción son comunes en los centros de salud mental y que un porcentaje significativo de estos errores puede tener consecuencias negativas. Sin embargo, discrepa con Campos ²⁴, que descubrió que el 98% de las recetas estaban selladas y otro 99,3% el número de colegiatura del prescriptor y el 100 % de las recetas tenían la firma.

Por último, pero no menos importante, se descubrió que el 52% de las recetas surtidas en la cadena de farmacias INKAFARMA San Luis 2 - San Borja tenían tachaduras o enmiendas, lo cual es similar a Campos 24, quien encontró que el 52.60% de todos los pacientes no entendían la letra del prescriptor en la receta; esto también es apoyado por Sandoya et al 25, quienes descubrieron que el 40.8% de las recetas eran ilegibles; sin embargo, difiere con el trabajo de Hernández²⁶, quien demostró que los errores por ilegibilidad fueron solo el 1.5%.

No obstante, es crucial tener en cuenta que una interpretación errónea de una prescripción médica puede conducir a un empeoramiento del estado clínico del paciente o incluso a su muerte, así como a posibles problemas legales para el médico que emitió la receta.

V. CONCLUSIONES

1. Se logró analizar 131 recetas de psicotrópicos de las cuales se identificaron que involucra información incompleta, siendo en su mayoría los datos del paciente.
2. Se reconocieron que de 131 recetas de psicotrópicos sobre datos del paciente, fue hallado que 112 (85%) no considera el domicilio, mientras 91(69%) no considera el diagnóstico.
3. Se logró identificar sobre datos del medicamento en recetas de psicotrópicos dispensados que 113 (86%) no toman en cuenta la vía de administración, mientras 59 (45%) de las recetas no se toma en cuenta la frecuencia con la que el paciente tomará el medicamento y 56 (43%) de las prescripciones médicas no especifica la dosis del medicamento.
4. Los errores de prescripción relacionado a datos del prescriptor, al evaluar 131 recetas se encontró que 93 (71%) no considera la dirección del médico prescriptor, 91 (69 %) no incluye el número telefónico del prescriptor, 82 (63%) no incluye el número de registro del médico prescriptor y 78(60%) no considera nombre y los apellidos del médico prescriptor.
5. Finalmente, en cuanto a la frecuencia de errores en la prescripción relacionado a la legibilidad en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja, se encontró que 68(52%) de recetas incluyen tachaduras o enmendaduras.

3 VI. RECOMENDACIONES

La presente investigación nos muestra la situación que viven los pacientes de la botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja, por lo cual se desprenden algunas recomendaciones:

1. Se recomienda que la DIRESA Junín, debe 3 capacitar adecuadamente a los médicos en la entrega de información hacia los pacientes sobre prescripción de psicotrópicos, haciendo de conocimiento lo ya estipulado en el manual de Buenas Prácticas de prescripción.
2. 3 Con respecto a la legibilidad se sugiere implementar algún sistema para que la información de las recetas sea impresa, y así disminuir la baja frecuencia de personas que no pueden entender la letra del prescriptor.
3. La implementación 9 de un sistema informático electrónico reduciría los errores por ilegibilidad, no obstante se debería automatizar un diseño accesible de medicamentos psicotrópicos, que permita llevar un control adecuado de notificación de errores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carlos-Eloy Ferreirós M. Salud mental y derechos humanos: la cuestión del tratamiento ambulatorio involuntario. Madrid: CERMIES, 2007.
2. Becoña Iglesias E. Bases Científicas de la prevención de las drogodependencias. Madrid: Universidad de Santiago de Compostela, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2002.
3. Ministerio de salud. Manual de Buenas Prácticas de Dispensación. Ministerio de salud DIGEMID PERU - 2009. 2009; disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf.
4. Ministerio de salud. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción / Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. — Lima: Ministerio de Salud, 2005. 94p.; ilus. http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22_2005_01-01_Manual_prescripcion.pdf
5. Rosenfeld C, Loose S. Farmacología (6a. ed.) [En Línea]. Wolters Kluwer Health, 2015. [consultado. 23. Mayo. 2020]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/ula-dech/125320?page=113>.
6. Martínez J. Errores en la prescripción. [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022] Disponible en la URL: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/erroresmedicacion/017.pdf> pág. 197.
7. Bielli A. La controversia científico-técnica sobre las benzodicepinas en profesionales de la salud pública de Uruguay. Physis: Revista de Saúde Coletiva [online]. 2017, v. 27, n. 04 [Citado 23 Mayo 2020] , pp. 933-958. Disponible en: . ISSN 1809-4481.
8. Gamarra M, Silvana M. Errores de prescripción y dispensación en recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos en la Corporación Lourdes Y Sao Paulo – Arequipa de enero a marzo - 2021. [Tesis] Universidad María Auxiliadora: Lima 2021.
9. Renteira L. Errores en la prescripción de recetas médicas de psicotrópicos dispensados en botica del Centro De Trujillo 2017- 2018. [Tesis] Universidad María Auxiliadora: Lima; 2021.
10. Velásquez F, Torres N. Errores de prescripción en recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos atendidas en la farmacia de hospitalización del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara- 2021. [Tesis] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt: Huancayo; 2021.
11. Alfaro J. Atención del requerimiento de medicamentos psicotrópicos y estupefacientes solicitados por establecimientos de salud en las redes asistenciales de EsSalud La Libertad. [Tesis] Universidad Nacional de Trujillo: Trujillo; 2021.
12. Procyshyn RM, Barr AM, Brickell T, Honer WG. Medication errors in psychiatry: a comprehensive review. CNS Drugs. 2010 Jul;24(7):595-609. doi: 10.2165/11533710-000000000-00000. PMID: 20356315.

13. Stubbs J, Haw C, Taylor D. Prescription errors in psychiatry - a multi-centre study. *J Psychopharmacol.* 2006 Jul;20(4):553-61. doi: 10.1177/0269881106059808. Epub 2006 Jan 9. PMID: 16401663.
14. Srivastava M. Errores de Prescripción Psiquiatria. [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022]Disponible en la URL: https://www.researchgate.net/publication/260203218_Prescription_errors_in_psychiatry
15. Kamboj A, Spiller H, Casavant M, Chounthirath T, Hodges S. Errores de medicación antidepresivos y antipsicóticos informados a los centros de control de envenenamiento de los Estados Unidos. [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022]Disponible en la URL: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/pds.4554>
16. Brennan D. ¿Qué son los medicamentos psicotrópicos? [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022]Disponible en la URL: <https://www.webmd.com/mental-health/what-are-psychotropic-medications>
17. Gobierno Australiano. Medicamentos psicotrópicos utilizados en Australia: información para el cuidado de personas mayores. [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022]Disponible en la URL: <https://www.agedcarequality.gov.au/resources/psychotropic-medications-used-australia-information-aged-care>
18. Rivas E, Rivas A, Bustos L. Bioseguridad en la prescripción y transcripción de terapia intravenosa, 2010; 16 (2): 47-57. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000200006.
19. DIGEMID. Reglamento de Estupefacientes Psicotropicos Sujetas a Fiscalización Sanitaria. [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022]Disponible en la URL: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/decretosupremon023-2001-sa.pdf>
20. Taylor K, Sheridan D, Faber M. Visión disminuida alto riesgo de errores de medicación. *Nurs Ed Esp.* 2016; 33(6):64-5.
21. Páez T, Meneses M, Hidrobo J, Jaramillo D, Moreno M. Errores en la prescripción y manejo de la medicación en el Servicio de Pediatría del Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra, 2016. [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022]Disponible en la URL: [file:///C:/Users/Amparo/Downloads/Dialnet-ErroresEnLaPrescripcionYManejoDeLaMedicacionEnElSe-6194255%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Amparo/Downloads/Dialnet-ErroresEnLaPrescripcionYManejoDeLaMedicacionEnElSe-6194255%20(1).pdf)
22. ANMAT. ¿Qué son los psicotrópicos y estupefacientes? [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022]Disponible en la URL: http://www.anmat.gov.ar/medicamentos/psicotropicos_y_estupefacientes.pdf
23. MINSA. Manual de Buenas prácticas de Dispensación. [Internet][Fecha de acceso 4 de Noviembre 2022]Disponible en la URL: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf
24. Campos C. Evaluación de la información de la receta médica y su comprensión por el paciente en consulta externa en dos hospitales de Lambayeque 2016. [Tesis] Universidad San Martín de Porres:Chiclayo; 2018.
25. Sandoya K, Salazar K, Medardo H, Espinosa L, Aspiazu K. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología,

- Ecuador, 2018. [Internet][Fecha de acceso 4 de Marzo 2023]Disponible en la URL: <https://www.redalyc.org/journal/559/55965385012/55965385012.pdf>
26. Hernández I, Sarmiento N, Gonzales I, Galarza S, Bastida A, Terán E. Errores de prescripción en centros de atención primaria en salud de Quito, Ecuador. [Internet][Fecha de acceso 4 de Marzo 2023]Disponible en la URL: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/986799/02_2017_ao01.pdf#:~:text=Los%20principales%20errores%20encontrados%20fueron,n%C3%BAmero%20de%20medicamentos%20prescritos%20correctamente%20\(1%25\).](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/986799/02_2017_ao01.pdf#:~:text=Los%20principales%20errores%20encontrados%20fueron,n%C3%BAmero%20de%20medicamentos%20prescritos%20correctamente%20(1%25).)

ANEXO

ANEXOS 1: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS DE PSICOTRÓPICOS DISPENSADOS EN CADENA DE BOTICA INKAFARMA, SAN LUIS 2 - SAN BORJA

Problema general	Objetivo general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuáles son los errores de prescripción en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA, San Luis 2 - San Borja?	Evaluar los errores de prescripción en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA, San Luis 2 - San Borja	Variable 1: Errores de prescripción en recetas de Psicotrópicos	<p>Alcance de la investigación: La presente investigación corresponde a un estudio de tipo básico y de nivel descriptivo.</p> <p>Método de la investigación: En el presente trabajo de investigación se utilizará el método científico</p> <p>Diseño de la investigación: Pertenece a un diseño No experimental, es descriptivo trasversal, retrospectivo.</p> <p>Población: Todas las recetas de enero -octubre del año 2022</p> <p>Muestra: n = 131 recetas de psicotrópicos</p> <p>Técnicas de recopilación de información: Técnica: Observación Instrumento: Ficha de recolección de datos</p>
	<p>Objetivos Específicos:</p> Identificar los errores de prescripción relacionados a los datos paciente en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja	Errores de prescripción datos paciente	
	Identificar los errores de prescripción relacionados a los datos del medicamento en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja	Errores de prescripción datos del medicamento	

	Identificar los errores de prescripción relacionados a los datos del prescriptor en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja.	Errores de prescripción datos del prescriptor	Técnicas de procesamiento de información: Microsoft Excel 2016
	Determinar la frecuencia de errores en la prescripción relacionado a la legibilidad en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA San Luis 2 - San Borja.	Errores prescripción relacionado a la legibilidad	

ANEXO N° 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Uso del Misoprostol en la inducción del trabajo de parto.

Definición conceptual:

Cantidad de gestantes que reciben misoprostol para la inducción del trabajo de parto.

DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Errores de prescripción datos paciente	Nombre y apellidos del paciente DNI del paciente Diagnóstico	Ficha de recolección de datos
Errores de prescripción Datos del medicamento	Nombre del medicamento según DCI Concentración del medicamento Forma farmacéutica Cantidad Dosis frecuencia Vía de administración Duración del tratamiento	
Errores de prescripción Datos del prescriptor	Nombre y apellido del prescriptor Dirección Numero de Colegiatura Teléfono Lugar y fecha de expedición Sello Firma del prescriptor	
Letra legible	Legibilidad y borrones	

TEMA: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS DE PSICOTRÓPICOS DISPENSADOS EN CADENA DE BOTICA INKAFARMA, SAN LUIS 2 - SAN BORJA

Objetivo: Evaluar los errores de prescripción en recetas de psicotrópicos dispensados en cadena de botica INKAFARMA, San Luis 2 - San Borja

Instrucciones: Estimado investigador, antes de proceder con el llenado del presente documento, Ud. deberá revisar cada receta con la prescripción de psicotrópicos en cadena de Botica Inkafarma, San Luis 2 - San Borja, las cuales deben ser enumeradas, marcando con una X en el instrumento de acuerdo a lo registrado por cada caso clínico.

DIMENSIÓN I: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DATOS PACIENTE	SI	NO
Nombre y apellidos del paciente		
DNI del paciente		
Diagnóstico		
DIMENSIÓN II: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DATOS DEL MEDICAMENTO		
Nombre del medicamento según DCI		
Concentración del medicamento		
Forma farmacéutica		
Cantidad		
Dosis		
Frecuencia		
Vía de administración		
Duración del tratamiento		
DIMENSIÓN III: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DATOS DEL PRESCRIPTOR		
Nombre y apellido del prescriptor		
Dirección		
Numero de Colegiatura		
Teléfono		
Lugar y fecha de expedición		
Sello		
Firma del prescriptor		
DIMENSIÓN IV: LETRA LEGIBLE		
Legibilidad y borrones		

OBSERVACIÓN

--

Fecha:

Firma del evaluador:

● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.uma.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.usmp.edu.pe Internet	1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%
7	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
8	researchgate.net Internet	<1%
9	biblat.unam.mx Internet	<1%

10	diariooficial.elperuano.pe	Internet	<1%
11	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%
12	minsa.gob.pe	Internet	<1%
13	hdl.handle.net	Internet	<1%
14	dspace.unitru.edu.pe	Internet	<1%
15	docs.bvsalud.org	Internet	<1%
16	uta.edu.ec	Internet	<1%
17	core.ac.uk	Internet	<1%
18	lahabitaciondeyudit.blogspot.com	Internet	<1%
19	patents.google.com	Internet	<1%
20	pesquisa.bvsalud.org	Internet	<1%
21	repositorio.ug.edu.ec	Internet	<1%

22

coursehero.com

Internet

<1%

23

viajarporelmundo.com

Internet

<1%

● 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

FUENTES EXCLUIDAS

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Internet

10%

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDE ESCUELA PROFESIONAL DE

repositorio.uladech.edu.pe

la persona que soy

repositorio.unjbg.edu.pe

con reglas y algunas libertades, pero al final de cuentas

www.coursehero.com

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por

1library.co

por su dedicación y paciencia, sin suspalabras y correcciones precisas no hubiése...

dspace.unitru.edu.pe

de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica

www.scribd.com

BAJO JURAMENTO QUÉ: Toda la información presentada es auténtica y veraz

www.coursehero.com

ÍNDICERESUMENABSTRACTI. INTRODUCCIÓNII. MÉTODO2.1. Tipo y diseño de inv...

repositorio.ucv.edu.pe