

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - CRUZ Y VASQUEZ.docx

RECuento DE PALABRAS

6745 Words

RECuento DE CARACTERES

40777 Characters

RECuento DE PÁGINAS

43 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

219.4KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 13, 2023 9:25 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 13, 2023 9:26 AM GMT-5

**● 10% de similitud general**

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

- 10% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
“FRANKLIN ROOSEVELT”  
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

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



**TESIS**

**EVALUACION DE LA FARMACOTERAPIA EN LAS INTERACCIONES  
MEDICAMENTOSAS EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR  
CENTRAL, LIMA 2022**

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

**PRESENTADO POR:**

**Bach. CRUZ JUARES, Maritza Santos**

**Bach. VÁSQUEZ MALCA, Livet**

**ASESOR:**

**Q.F. Mg. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**SALUD PÚBLICA**

**HUANCAYO - PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

La presente tesis está dedicada Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera, a mis padres Balesio Cruz Neira y Beneranda Juares More, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, a mis hermanas y demás familia en general por el apoyo que siempre me brindaron durante estos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

**Maritza Cruz.**

La presente tesis está dedicada a Dios por darme fuerza para concluir mi carrera, a mis padres Humberto Vásquez, Elsa Malca y abuelitos Augusto Malca y Humbelina Cabanillas por darme todo su amor y motivarme a seguir adelante para hacer de mí una mejor persona, a mis hermanas, primos, amigos y demás familia en general por el apoyo que siempre me brindaron durante estos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

**Livet Vásquez.**

## **AGRADECIMIENTOS**

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

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

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. HUANCA GABRIEL, ISAIAS LOYOLO, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

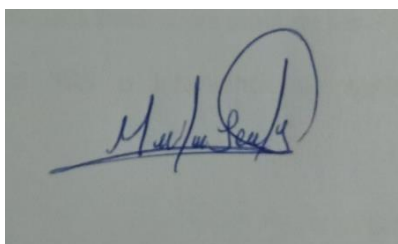
## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **CRUZJUARES, Maritza Santos** de Nacionalidad Peruana, Identificada con, DNIN° 45803670 , de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de tesis titulada: “EVALUACION DE LA FARMACOTERAPIA EN LAS INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA 2022”

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

Huancayo, 18 de abril de 2023



---

**CRUZJUARES, MARITZA SANTOS**

DNI N°45803670



**Huella**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

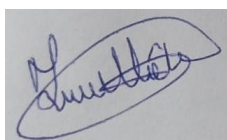
Yo, **VÁSQUEZ MALCA, Livet** de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 47976750, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “EVALUACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA EN LAS INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA 2022”

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

Huancayo, 18 de abril de 2023

---



**VASQUEZ MALCA, LIVET**



**Huella**

## 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>	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de la variable	22
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	24
2.5. Procedimiento	24
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
<b>III. RESULTADOS</b>	25
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	31
<b>V. CONCLUSIONES</b>	33
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	34
<b>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS</b>	35
<b>ANEXOS</b>	38



## Índice de Tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 01.</b> Sexo de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	25
<b>Tabla N° 02.</b> Edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	26
<b>Tabla N° 03.</b> Interacciones medicamentosas en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	27
<b>Tabla N° 04.</b> Tipo de interacción medicamentosa en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	28
<b>Tabla N° 05.</b> Vía de administración de los medicamentos en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	29
<b>Tabla N° 06.</b> Días de tratamiento a los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	30

## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico N°01.</b> Sexo de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	25
<b>Gráfico N°02.</b> Edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	26
<b>Gráfico N°04.</b> Tipo de interacción medicamentosa en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	28
<b>Gráfico N°05.</b> Vía de administración de los medicamentos en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	29
<b>Gráfico N°06.</b> Días de tratamiento a los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.	30

## RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar las interacciones medicamentosas presentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022. Las interacciones medicamentosas son causadas por el efecto de una medicina, incluye anomalías de absorción, metabolismo, distribución, y excreción. **Metodología**. Estudio de tipo descriptiva, prospectiva y transversal, fue no experimental. La población estuvo conformada por 100 prescripciones de los pacientes que acuden al hospital Militar Central; la muestra lo constituyeron 79 prescripciones de los pacientes. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. Respecto a los factores demográficos tales como el sexo y la edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, se determinó que el 59,5% son de sexo masculino, el 49,4% tienen entre 18 a 30 años. Respecto a las interacciones más frecuentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, se determinó según los resultados que el 34,2% de las interacciones medicamentosas más frecuentes son Ciprofloxacino – Hidrocortisona y de acuerdo al tipo de interacción medicamentosa se determinó que el 59,5% son de tipo Farmacocinética. **Conclusión**: Se logró identificar las interacciones medicamentosas más frecuentes.

### Palabras Clave.

Interacciones medicamentosas, Farmacocinética, Farmacodinámica.

## ABSTRACT

The present research has **objective** : Determining the present medicative interactions in the patients of the Central Military Hospital, Files 2022. The medicative interactions are caused?por The effect of a medicine, includes absorption anomalies; metabolism; distribution; and excretion. **Methodology.** I study of kind descriptive Prospective and transversal He went not experimental . The population was constituted by 100 Prescriptions of the patients who attend To the hospital Military Headquarters; 79 constituted the sample The patients' prescriptions . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to the such demographic factors as the sex and the Hospital patients' age Central Soldier, Files 2022, one he determined that The 59,5% sound from masculine sex, the 49,4% have 18 at 30 years. Regarding to the most frequent interactions in the patients of the Central Military Hospital, Lima 2022, one he determined according to the results that The 34,2% of the medicative interactions more you frequent sound Ciprofloxacino - Hydrocortisone and according to the kind of medicative interaction one he determined that The 59,5% are of kind Pharmacokinetic. **Conclusion:** I manage to identify the most frequent medicative interactions.

### **Keywords.**

Medicative interactions Pharmacokinetics , Pharmacodynamics .

## I. INTRODUCCIÓN

Usar los medicamentos correctos es muy importante para aliviar los síntomas, tratar enfermedades y proteger a los pacientes de los efectos tóxicos de las medicinas. Por otro lado, el uso racional de los medicamentos evita costes innecesarios a los pacientes y al sistema sanitario.

Esta ventaja surge porque el paciente está completamente informado sobre cuándo, cómo, por qué y cómo tomar su medicación. También debe saber qué hacer si tiene efectos secundarios, alergias o intolerancia a los medicamentos. (1)

Los Químicos farmacéuticos deben conocer los nombres de los medicamentos, las dosis correctas, las contraindicaciones, cómo tratar a los pacientes que desean automedicarse, así como qué derechos y responsabilidades tienen como profesionales de la salud.

Una de las principales responsabilidades del químico médico es promover, prevenir y asistir en la protección de la salud de las personas, familias y comunidades. (2)

Una interacción ocurre entre dos (o más) fármacos, o con un alimento, bebida o vitamina. Tomar medicamentos cuando una persona tiene ciertas condiciones clínicas también puede causar interacciones. Por ejemplo, las personas con presión arterial alta pueden experimentar efectos secundarios al tomar descongestionantes nasales. (3)

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son las interacciones medicamentosas presentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuáles serán los factores demográficos tales como el sexo y la edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022?
2. ¿Cuáles son los fármacos que presentan un mayor número de interacciones medicamentosas en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022?
3. ¿Cuáles son las interacciones según tipología en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022?

Objetivo general: Determinar las interacciones medicamentosas presentes en los pacientes

del Hospital Militar Central, Lima 2022.

Objetivos específicos:

1. Determinar los factores demográficos tales como el sexo y la edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.
2. Identificar los fármacos que presentan un mayor número de interacciones medicamentosas en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.
3. Identificar las interacciones según tipología en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.

Antecedentes nacionales:

**Quispe, G. y Tabraj, I. (2019).** <sup>1</sup> Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos atendidos en la farmacia del centro de salud de la Ciudad Satélite de Perene –Chanchamayo-2018. Evaluar las interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos atendidos en la farmacia del Centro de Salud de la Ciudad Satélite de Perene –Chanchamayo-2018. Metodología: descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Conclusiones: El 8% de las interacciones farmacológicas potenciales en medicamentos recetados por médicos fueron predominantemente mujeres, el 28 % fueron predominantemente entre las edades de 41 y 50 años. La frecuencia con la que pueden ocurrir interacciones medicamentosas es del 56 % para 1 evento, del 24 % para 2 eventos y del 9 % para 3 eventos. Asociación de fármacos con posibles interacciones medicamentosas, diclofenaco + dexametasona (54%), el 25% + hidróxido de aluminio + magnesio, ranitidina. Para recetas, encontramos que hay 230 interacciones medicamentosas graves y 82 interacciones medicamentosas moderadas. (4)

**Ubillus, K. (2018).** Interacciones medicamentosas en prescripciones médicas en pacientes de gastroenterología, Hospital Militar Central, 2017. Objetivo: Determinar las interacciones medicamentosas en las prescripciones médicas en pacientes de gastroenterología del Hospital Militar Central, 2017. Método: enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, nivel descriptivo – explicativo y diseño no experimental. Conclusiones: El 53,33% y el 46,67% de las interacciones no mostraron interacciones medicamentosas en la prescripción. El 75,76% tuvo interacciones de tipo farmacodinámico y el 24,24% tuvo

interacciones de tipo farmacocinético. Los fármacos con más Interacciones fueron metronidazol - ciprofloxacino con un total de 12,12% y valsartán- captopri con un total de 9,09%. Las interacciones farmacológicas eficaces son: 6,06 % lentas, 9,09 % rápidas y 84,85 % desconocidas. Las interacciones medicamentosas en el estudio fueron: mayor 54,55%, moderada 42,42%, menor 3,03%, prescripción médica. (5)

**Mucha, S. (2020).** Evaluación de la farmacoterapia de los pacientes hospitalizados en el servicio de traumatología del hospital militar central en relación a las interacciones medicamentosas más comunes – 2019. Objetivo: Identificar interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el servicio de traumatología del Hospital Militar Central. Método: Descriptiva, prospectiva y transversal. Conclusiones: La mayoría de las interacciones medicamentosas fueron hombres 85,7% (n=18) y 14,3% (n=3) mujeres. La edad con mayor interacción fue pacientes más jóvenes de 20 a 30 (37%) y de 18-20 años (24%). La interacción medicamentosa fue prednisona celecoxib, que ocurrió en 4 pacientes (19%), que fue muy peligrosa y común; y olmesartán celecoxib, que ocurrió en 4 pacientes (19%) y 1 paciente (4,8%). (6)

Antecedentes Internacionales:

**Choque, B. (2020).** Reacciones adversas a medicamentos más frecuentes en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital de la Mujer, la Paz – Bolivia, Gestión 2020. <sup>3</sup> Objetivo: Determinar las reacciones adversas a los medicamentos más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital de la Mujer. Método: estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, cuantitativo. Conclusiones: Hubo 21 recién nacidos con efectos adversos, el 57,1% mujeres y 42,9% hombres. El 85,8% le dieron más de 3 medicamentos y el 14,3% recibió menos o igual a 2 medicinas. La causalidad fue 61,9% probable, 33,3% probable y 4,8% cierta. Los fármacos con mayores efectos adversos en cuanto a los órganos o sistemas afectados: amikacina, meropenem, vancomicina provocaron alteraciones a nivel cardiovascular y respiratorio. (7)

**Roldan, J. (2018).** Prevalencia y factores asociados al Potencial Uso Inapropiado de Medicamentos en el adulto mayor de centros geriátricos de Cuenca. <sup>2</sup> Objetivo: determinar la prevalencia y factores asociados al potencial uso inapropiado de medicamentos en el adulto mayor de centros geriátricos del cantón Cuenca en el periodo Junio a noviembre del año 2016. Método: estudio analítico, transversal y de prevalencia. Conclusiones: La tasa de

prescripciones inapropiadas fue del 27,1 %, de prescripciones olvidadas fue del 21,6 % y de interacciones medicamentosas potencialmente peligrosas fue del 30,01 %. Riesgo potencial de prescripción inapropiada, omisiones e interacciones medicamentosas: Estos ocurren con la edad y la baja educación.

Teorías y enfoques:

### **Interacciones Farmacológicas**

Las interacciones medicamentosas se definen como los efectos de una medicina sobre el uso reciente o concomitante de otro medicamento o medicamentos, la ingesta de alimentos o el uso de suplementos dietéticos (interacciones medicamentosas), suplementos dietéticos - medicamentos. (9)

Una interacción farmacológica es una reacción farmacológica que no puede explicarse por la acción de un solo fármaco, sino que se debe a la acción de dos o más sustancias que actúan sobre el organismo al mismo tiempo. (10)

### **De acuerdo con la gravedad del efecto adverso**

- **Contraindicaciones:** Medicamentos contraindicados para uso concomitante.
- **Serio o Importante:** Interacciones pueden ser fatales y la intervención médica puede ser necesaria para reducir o prevenir efectos secundarios graves.
- **Moderado:** Las interacciones pueden empeorar la condición del paciente.
- **Leve o secundaria:** Las interacciones pueden tener un beneficio clínico limitado. Los síntomas pueden incluir una mayor asiduidad o peligro de los efectos secundarios, por lo general no requieren cambios importantes en el tratamiento. (13)

### **Según la evidencia clínica**

- **Superior:** Los estudios controlados muestran claramente la presencia de interacción.
- **Buena:** La investigación sugiere una asociación, pero faltan estudios controlados.
- **Suficiente:** La evidencia disponible es suficiente, al igual que las consideraciones



farmacológicas, llevó al médico a establecer la existencia de una interacción. (14)

Las interacciones farmacológicas se clasifican según el mecanismo de acción, en:

### **Interacciones farmacocinéticas**

Son causados por el efecto de una medicina, incluye anomalías de absorción, metabolismo, distribución, y excreción.

Cuando la sustancia llega al compartimiento central, el torrente sanguíneo, se distribuye por todo el cuerpo para llegar al receptor, produciendo no sólo efectos terapéuticos sino también efectos secundarios. (12)

### **Interacciones en la absorción**

La eliminación de las medicinas a través de la mucosa es específica y depende de la cantidad de fármaco en forma no ionizada y por tanto del pKa, liposolubilidad del fármaco, pH en el ambiente (estómago o intestinal) y sus formas farmacéuticas.

Las interacciones de absorción pueden conducir a dos tipos de resultados.

**Cambios en la cantidad de fármaco absorbido:** Esto se puede aumentar (aumento de la dosis) o disminuir (disminución de la dosis).

**Cambios en la absorción:** A medida que disminuye la tasa de absorción, se retrasa el inicio de la acción y aumenta su duración. Además, es posible que el fármaco no alcance concentraciones plasmáticas suficientes para ejercer su efecto. Las interacciones pueden causar ambos efectos al mismo tiempo. Es decir, la cantidad y la tasa de absorción. (15)

### **Interacciones de distribución**

La distribución de las medicinas en el cuerpo depende principalmente de cuatro factores.

- Afinidad relativa del fármaco por el tejido y la sangre.
- Flujo sanguíneo en cualquier punto del cuerpo.
- Grado de unión del fármaco a las proteínas plasmáticas.

- Presencia de un proceso de transporte activo específico.

De todos ellos, los más comúnmente asociados con mecanismos de interacción de fármacos son los asociados con la unión de fármacos a proteínas plasmáticas, particularmente a la albúmina.

Los fármacos tienen un número limitado de sitios de unión a las proteínas plasmáticas. Esta naturaleza de unión significa que diferentes fármacos pueden compartir el mismo sitio de unión y competir (los fármacos con alta afinidad por un receptor pueden migrar lejos de ese sitio de unión a otro). El resultado inmediato es un aumento en el intervalo de 1 segundo con un aumento como resultado de su efecto farmacológico. (15)

### **Interacciones en el metabolismo**

Son las más comunes de importancia clínica, se encuentran principalmente en el sistema enzimático de la membrana del retículo endoplásmico de las células hepáticas. (El órgano más importante involucrado en la transformación química de fármacos, aunque esto también puede ocurrir en otros órganos).

Las enzimas oxidasas microsomales hepáticas son un conjunto de enzimas relacionadas llamadas isoenzimas de citocromo P450 (CYP). (15)

### **Excreción**

Los fármacos se eliminan y también sus metabolitos del cuerpo. Los principales órganos de excreción son los riñones: filtración glomerular, secreción tubular y reabsorción tubular.

La filtración glomerular disuelve en el plasma y elimina en la orina todas las sustancias medicamentosas. Este paso depende de la edad, el embarazo, algunas sustancias y puede ser causado por varias condiciones médicas. (16)

### **Interacciones farmacodinámicas**

1 Es aquella en la que la presencia de otro fármaco da como resultado un cambio cuantitativo o cualitativo en el efecto del fármaco. 1 Son interacciones a nivel celular. Una consecuencia común es un cambio en el efecto farmacológico de un fármaco sobre su objetivo sin un cambio en la concentración plasmática y, por lo tanto, más difícil de discernir. Algunas

interacciones son cuantitativas (p. ej., disminución o aumento de la frecuencia de las convulsiones, aumento de peso, hiponatremia), semicuantitativas (p. ej., sedación, reducción de la gravedad de las convulsiones, caída del cabello) y otras reacciones que no se pueden medir (reacciones idiosincrásicas). (11)

### **Interacciones aditivas, sinérgicas o de potenciación**

Este es el nombre de un tipo de interacción que aumenta la eficacia de los medicamentos, ya sea por beneficios para la salud del paciente o por toxicidad. En el SNC, a menudo se observa un efecto sinérgico de los efectos inhibitorios. Narcóticos, neurolépticos, opioides, anestésicos y antipsicóticos.

En el sistema cardiovascular, los efectos sinérgicos entre los fármacos antihipertensivos son muy útiles. Porque actúan a diferentes niveles o inhiben los mecanismos compensatorios. En cuanto a los fármacos cardiotónicos, algunos efectos sinérgicos pueden contribuir a la toxicidad. (18)

### **Agonismo**

Los agonistas activan los receptores y producen la respuesta deseada. Los agonistas comunes aumentan la tasa de actividad del receptor. Varios agonistas estabilizan la estructura del receptor inactivo y actúan como antagonistas competitivos. Muchas hormonas, neurotransmisores (acetilcolina, histamina, noradrenalina) y fármacos (barbitúricos, morfina, fenilefrina, isoproterenol, benzodiazepinas, etc.) actúan como antagonistas. (17)

### **Antagonismo**

Previenen la activación del receptor los antagonistas. Retrasar la activación puede tener algunas secuelas. Los antagonistas mejoran la función celular al bloquear la acción de sustancias que normalmente cambiarían la función celular. Los antagonistas provocan una disminución al bloquear la acción de sustancias que normalmente aumentarían la actividad celular. (17)

## **Factores que contribuyen a la aparición de interacciones**

### **Factores asociados a la terapéutica**

De todos los factores relacionados con el tratamiento, los más importantes son el componente clínico, los múltiples efectos terapéuticos de los fármacos utilizados, la prescripción de múltiples fármacos, la falta de adherencia al tratamiento, la automedicación, sustancias de abuso y el consumo de licor y tabaco. (14)

### **Factores asociados al paciente**

Los factores relacionados con el paciente se pueden dividir en dos grupos: interindividuales y las intraindividuales. (14)

### **Farmacoterapia**

Es responsable del uso y administración de las medicinas para restaurar la salud de un individuo mediante la curación de enfermedades<sup>11</sup>. Comportamiento que antecede a determinados procesos de salud que se dan en una persona a lo largo de la vida. En todo caso, es un término de farmacoterapia y consta de dos partes: fármacos y terapia. (19)

### **Seguimiento farmacoterapéutico**

Los médicos especialistas tratan de manera integral los problemas de salud y los medicamentos de los pacientes y se concentran en evaluar la necesidad, la eficacia y la seguridad del tratamiento médico.

Sin embargo, los emprendedores son los mejores profesionales para este trabajo ya que son emprendedores y tienen los conocimientos, habilidades y prácticas necesarias en todas las áreas de práctica. Sin embargo, en gran medida está controlado por los conocimientos de un egresado de farmacia y la aceptación de las normas sanitarias más recientes, así como de diversas organizaciones gubernamentales e internacionales que promueven su implementación en las farmacias públicas. (20)

**Efecto secundario:** Una interacción fármaco-fármaco Este es un cambio en la forma en que el medicamento funciona en el cuerpo cuando se toma con otros medicamentos, alimentos o suplementos nutricionales o si lo toman cuando tiene otras enfermedades. Por ejemplo:

- Dos medicinas como los anticoagulantes y la aspirina.
- Medicinas y alimentos como las estatinas y la toronja.
- Medicinas y suplementos como el ginkgo y los anticoagulantes.
- Medicinas y afecciones como la aspirina y las úlceras estomacales.

Efectivamente causan efectos secundarios, sean menos efectivo, cambian la forma en que uno o ambos medicamentos funcionan. (21)

### **Reacciones Adversas**

La mayoría de las reacciones adversas a los medicamentos dependen de la dosis. Otros son alérgicos o idiosincrásicos. La dosis relacionada suele ser predecible. Por el contrario, lo que no es difícil de predecir.

Los signos y síntomas pueden aparecer inmediatamente después de la primera dosis o después de continuar con el tratamiento. Los efectos del uso de drogas pueden ser obvios, pueden ser sutiles y dificultosas. En los adultos mayores, los efectos secundarios menos obvios pueden incluir deterioro funcional, depresión, retraso del crecimiento, alteraciones sensoriales, confusión, pérdida de apetito. (22)

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

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

Esta investigación es descriptiva, prospectiva y transversal. De acuerdo a la naturaleza del estudio se aportará información sobre las interacciones medicamentosas.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental, se organizaron los datos por criterios, transcripción de los datos de la ficha y no se manipularon las variables, solo se observaron.

## 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
<b>INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS</b>	Se definen como los efectos de un medicamento sobre el uso reciente o concomitante de otro medicamento o medicamentos (interacciones medicamentosas).	Se va evaluar de la farmacoterapia en las interacciones medicamentosas, serán obtenidos con La ficha de recolección de datos.	<b>FACTORES DEMOGRÁFICOS</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1
			<b>INTERACCIONES MÁS FRECUENTES</b>	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 100 prescripciones de los pacientes que acuden al hospital Militar Central, lo cual se procederá a revisar y se recogerán datos de posibles interacciones medicamentosas.

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

**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 selección de nuestra muestra es 79 prescripciones de los pacientes, que serán elegidos mediante el muestreo probabilístico, dichas prescripciones serán considerando todos los criterios de selección.

**Criterios de inclusión:**

- Prescripciones de pacientes mayores de 18 años.
- Prescripciones sin borrones.

**Criterios de exclusión:**

- Prescripciones de pacientes menores de 18 años
- Prescripciones ilegibles.



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

La técnica utilizada fue la documentación y el instrumento de recolección de datos fue la ficha de recolección de datos que nos servirá para recolectar toda la información del paciente sobre la farmacoterapia.

La Ficha de recolección de datos fue validada por tres profesores de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt.

#### **2.5. Procedimiento**

El trabajo de investigación fue aprobado por la Universidad Franklin Roosevelt para su ejecución en el Hospital Militar Central.

Se revisaron las recetas médicas de los pacientes atendidos en farmacia del Hospital Militar Central, que cumplieron los criterios.

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

Los datos obtenidos serán presentados mediante gráficos, los cuales nos ayudarán a interpretar y redactar la discusión de resultados. Se hará uso de una hoja Excel y del software IBM SPSS versión 26.

#### **2.7. Aspectos éticos**

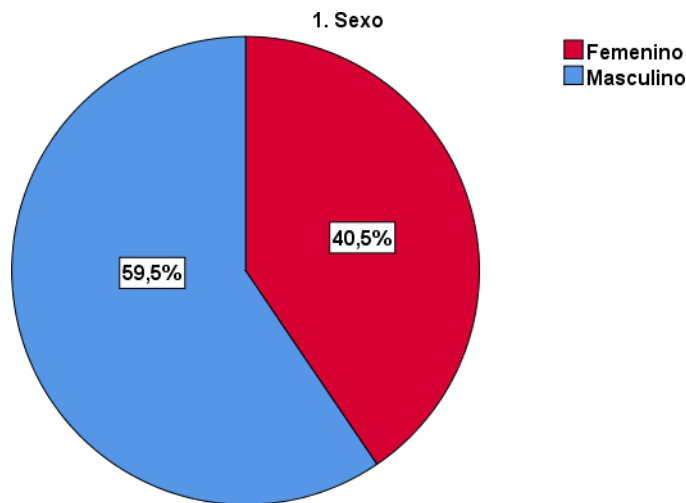
La recolección de datos es personal, garantiza siempre la privacidad y la confidencialidad. Los datos recopilados son solo para fines de investigación académica, este estudio no presenta un riesgo para los pacientes o poner en peligro los servicios de farmacia.

### III. RESULTADOS

**Tabla N° 1**  
**Sexo de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.**

	<i>I. Sexo</i>	
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Femenino	32	40,5
Masculino	47	59,5
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

**Gráfico N° 1**  
**Sexo de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.**



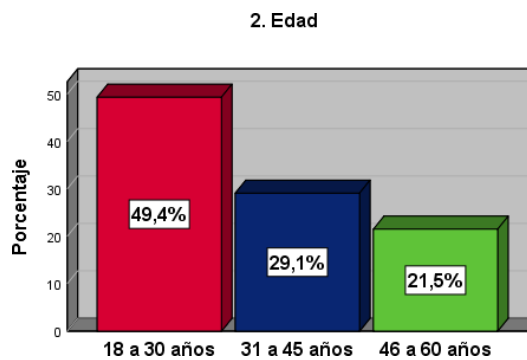
#### **Interpretación:**

De la tabla y el gráfico N° 1, se puede observar el sexo de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, resultando que el 59,5% son de sexo masculino y el 40,5% son del sexo femenino.

**Tabla N° 2**  
**Edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.**

	<u>2. Edad</u>	
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
18 a 30 años	39	49,4
31 a 45 años	23	29,1
46 a 60 años	17	21,5
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

**Gráfico N° 2**  
**Edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.**



**Interpretación:**

De la tabla y el gráfico N ° 2, se puede observar la edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, resultando que el 49,4% tienen entre 18 a 30 años, el 29,1% tienen de 31 a 45 años y el 21,5% tienen de 46 a 60 años.

**Tabla N° 3**  
**Interacciones medicamentosas en los pacientes del Hospital**  
**Militar Central, Lima 2022.**

*3. Interacciones medicamentosas*

	Frecuencia	Porcentaje
Ciprofloxacino – Hidrocortisona	27	34,2
Carbamazepina – Ranitidina	2	2,5
prazicuantel - carbamazepina	21	26,6
Enalapril – Furosemida	5	6,3
Omeprazol – Fenitoina	15	19,0
Midazolam – Omeprazol	1	1,3
Otros	8	10,1
Total	79	100,0

**Interpretación:**

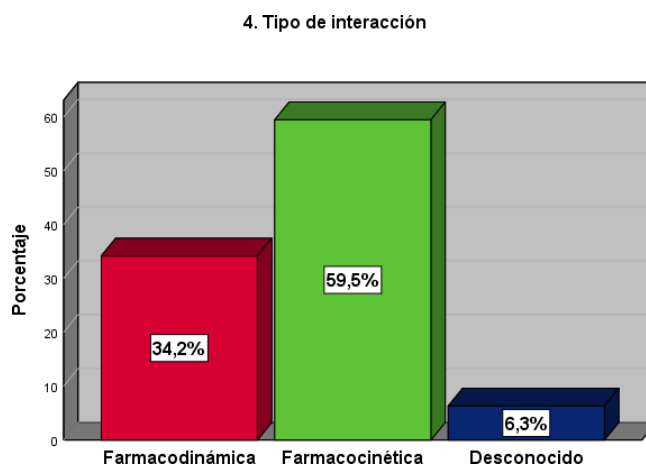
De la tabla N ° 3, se puede observar las interacciones medicamentosas en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, resultando que el 34,2% las interacciones medicamentosas más frecuentes son Ciprofloxacino – Hidrocortisona, el 26,6% es prazicuantel – carbamazepina, el 19,0% es Omeprazol – Fenitoina, el 10,1% es otros, el 6,3% es Enalapril – Furosemida, el 2,5% es Carbamazepina – Ranitidina, el 1,3% es Midazolam – Omeprazol.

**Tabla N° 4**  
**Tipo de interacción medicamentosa en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.**

*4. Tipo de interacción*

	Frecuencia	Porcentaje
Farmacodinámica	27	34,2
Farmacocinética	47	59,5
Desconocido	5	6,3
Total	79	100,0

**Gráfico N° 4**  
**Tipo de interacción medicamentosa en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.**



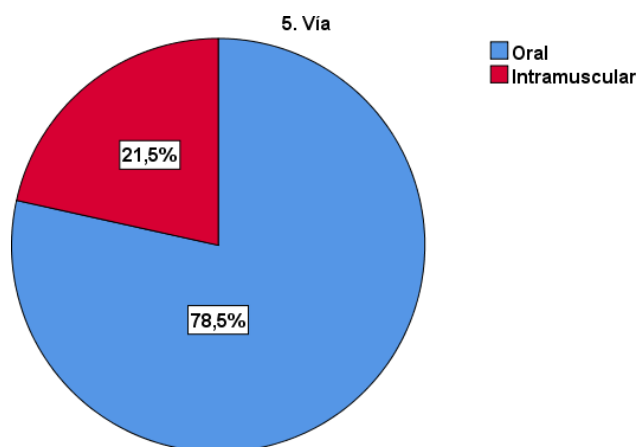
**Interpretación:**

De la tabla y el gráfico N° 4, se puede observar el tipo de interacción medicamentosa en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, resultando que el 59,5% es de tipo Farmacocinética, el 34,2% es Farmacodinámica y el 6,3% es desconocido.

**Tabla N° 5**  
**Vía de administración de los medicamentos en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.**

	<u>5. Vía</u>	
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Oral	62	78,5
Intramuscular	17	21,5
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

**Gráfico N° 5**  
**Vía de administración de los medicamentos en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.**



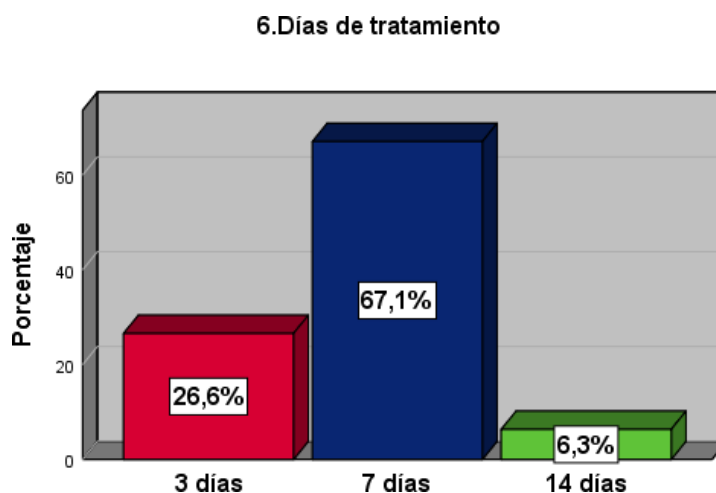
**Interpretación:**

De la tabla y el gráfico N° 5, se puede observar la vía de administración de los medicamentos en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, resultando que el 78,5% la vía de administración es oral y el 21,5% es por vía intramuscular.

**Tabla N° 6**  
**Días de tratamiento a los pacientes del Hospital Militar Central,**  
**Lima 2022.**

<i>6.Días de tratamiento</i>		
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
3 días	21	26,6
7 días	53	67,1
14 días	5	6,3
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100,0</b>

**Gráfico N° 6**  
**Días de tratamiento a los pacientes del Hospital Militar Central,**  
**Lima 2022.**



**Interpretación:**

De la tabla y el gráfico N ° 5, se puede observar los días de tratamiento a los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, resultando que el 67.1% les prescribieron su tratamiento por 7 días, al 26,6% por 3 días y solo al 6,3% por 14 días.

## IV. DISCUSIÓN

La interacción medicamentosa es una relación que se establece entre diferentes fármacos, a veces puede ser buena y a veces no, se puede ver rápidamente en pacientes con polifarmacia, por lo que en muchos hospitales implementaron el sistema de dosis unitaria donde se revisa todos los días. El cumplimiento del tratamiento, frente a ello en nuestra investigación se planteó el siguiente objetivo: Determinar las interacciones medicamentosas presentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.

Respecto a los datos sociodemográficos de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, se observa que el 59,5% son de sexo masculino y el 40,5% son del sexo femenino; respecto al grupo etario el 49,4% tienen entre 18 a 30 años, el 29,1% tienen de 31 a 45 años y el 21,5% tienen de 46 a 60 años; estos datos se contrastaron con **Quispe, G. y Tabraj, I. (2019)**, en su investigación: Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos atendidos en la farmacia del centro de salud de la Ciudad Satélite de Perene –Chanchamayo-2018, quienes concluyen que el 8% de las interacciones farmacológicas potenciales en medicamentos recetados por médicos fueron predominantemente mujeres, el 28 % fueron predominantemente entre las edades de 41 y 50 años; también **Mucha, S. (2020)**, en su investigación: Evaluación de la farmacoterapia de los pacientes hospitalizados en el servicio de traumatología del hospital militar central en relación a las interacciones medicamentosas más comunes – 2019, reporta que la mayoría de las interacciones medicamentosas fueron hombres 85,7% (n=18) y 14,3% (n=3) mujeres. La edad con mayor interacción fue pacientes más jóvenes de 20 a 30 (37%) y de 18-20 años (24%); también **Choque, B. (2020)**, en su investigación: Reacciones adversas a medicamentos más frecuentes en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital de la Mujer, la Paz – Bolivia, Gestión 2020, reporta que hubo 21 recién nacidos con efectos adversos, el 57,1% mujeres y 42,9% hombres; así mismo **Roldan, J. (2018)**, en su investigación: Prevalencia y factores asociados al Potencial Uso Inapropiado de Medicamentos en el adulto mayor de centros geriátricos de Cuenca, concluye que la edad y la baja educación influyen en las interacciones medicamentosas potencialmente peligrosas.

Determinar las interacciones más frecuentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, se observa que el 34,2% de las interacciones medicamentosas más frecuentes son Ciprofloxacino – Hidrocortisona, el 26,6% es prazicuantel – carbamazepina, el 19,0%



es Omeprazol – Fenitoina, el 10,1% es otros, el 6,3% es Enalapril – Furosemida, el 2,5% es Carbamazepina – Ranitidina, el 1,3% es Midazolam – Omeprazol; respecto al tipo de interacción medicamentosa el 59,5% es de tipo Farmacocinética, el 34,2% es Farmacodinámica y el 6,3% es desconocido; estos datos se contrastaron con **Quispe, G. y Tabraj, I. (2019)**, quienes determinaron que la asociación de fármacos con posibles interacciones medicamentosas, diclofenaco + dexametasona (54%), el 25% + hidróxido de aluminio + magnesio, ranitidina; en 230 interacciones medicamentosas graves y 82 interacciones medicamentosas moderadas; así mismo **Ubillus, K. (2018)**, en su investigación: Interacciones medicamentosas en prescripciones médicas en pacientes de gastroenterología, Hospital Militar Central, 2017, quien concluyó que los fármacos con más interacciones fueron metronidazol - ciprofloxacino con un total de 12,12% y valsartán-captopril con un total de 9,09%. Las interacciones farmacológicas eficaces son: 6,06 % lentas, 9,09 % rápidas y 84,85% desconocidas. Las interacciones medicamentosas en el estudio fueron: mayor 54,55%, moderada 42,42%, menor 3,03%, prescripción médica; El 75,76% tuvo interacciones de tipo farmacodinámico y el 24,24% tuvo interacciones de tipo farmacocinético; también **Mucha, S. (2020)**, reporta que la interacción medicamentosa fue prednisona celecoxib, que ocurrió en 4 pacientes (19%), que fue muy peligrosa y común; y olmesartán celecoxib, que ocurrió en 4 pacientes (19%) y 1 paciente (4,8%); también **Choque, B. (2020)**, reporta que los fármacos con mayores efectos adversos en cuanto a los órganos o sistemas afectados: amikacina, meropenem, vancomicina provocaron alteraciones a nivel cardiovascular y respiratorio; reporta que la causalidad fue 61,9% probable, 33,3% probable y 4,8% cierta; así mismo **Roldan, J. (2018)**, concluye que el 21,6 % y de interacciones medicamentosas potencialmente peligrosas fue del 30,01 %. Riesgo potencial de prescripción inapropiada, omisiones e interacciones medicamentosas

Respecto a la vía de administración y los días de tratamiento más frecuentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, se observa que el que el 78,5% la vía de administración es oral y el 21,5% es por vía intramuscular; respecto a los días de tratamiento el 67.1% les prescribieron su tratamiento por 7 días, al 26,6% por 3 días y solo al 6,3% por 14 días.

## V. CONCLUSIONES

- Respecto a los factores demográficos en pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, se logró determinar que el 59,5% son de sexo masculino, el 49,4% tienen entre 18 a 30 años.
- Respecto a las interacciones más frecuentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, se concluye según los resultados que el 34,2% de las interacciones medicamentosas más frecuentes son Ciprofloxacino – Hidrocortisona.
- Respecto a las interacciones según tipología en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022, se determinó que el 59,5% de las interacciones medicamentosas es de tipo Farmacocinética

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Promover un papel más activo del farmacéutico en el equipo de salud como parte integral del ámbito hospitalario.
- Evitar la polifarmacia, ya que se ha demostrado que el consumo de varios de medicamentos provoca interacciones medicamentosas.
- Establecer un sistema de seguimiento de medicamentos para los pacientes que visitan la farmacia para ver, gestionar y evaluar posibles interacciones de importancia médica, evitando así posibles complicaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Escolasa. [Internet]. Uso adecuado de los medicamentos. Disponible en: [https://escolasaude.sergas.es/Docs/EGSPC/pilula/uso\\_medicamentos/index.html#lc\\_es\\_p1](https://escolasaude.sergas.es/Docs/EGSPC/pilula/uso_medicamentos/index.html#lc_es_p1)
2. CQFP. [Internet]. Ley del trabajo del profesional de salud Químico Farmacéutico del Perú. Disponible en: <http://cqfp.pe/serums2019/P8-3-%20LEY%2028173%20QUIMICO%20FARMACEUTICO.pdf>
3. Hivinfo. [Internet]. Que es una interacción medicamentosa. Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/que-es-una-interaccion-medicamentosa>
4. Quispe Fabian, G. y Tabraj Aquino, I. Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos atendidos en la farmacia del centro de salud de la Ciudad Satélite de Perene –Chanchamayo-2018. [Tesis], Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 104p.
5. Ubillus Osorio, K. Interacciones medicamentosas en prescripciones médicas en pacientes de gastroenterología, Hospital Militar Central, 2017. [Tesis], Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 91p.
6. Mucha Zevallos, S. Evaluación de la farmacoterapia de los pacientes hospitalizados en el servicio de traumatología del hospital militar central en relación a las interacciones medicamentosas más comunes – 2019. [Tesis], Perú: Universidad María Auxiliadora. 34p.
7. Choque Orellana, B. Reacciones adversas a medicamentos más frecuentes en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital de la Mujer, la Paz – Bolivia, Gestión 2020. [Tesis], Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. 124p.
8. Roldán Fernández, J. Prevalencia y factores asociados al Potencial Uso Inapropiado de Medicamentos en el adulto mayor de centros geriátricos de Cuenca. [Tesis], Ecuador: Universidad de Cuenca. 60p.
9. Manual MSD. [Internet]. Interacciones farmacológicas. Disponible en:

<https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/factores-que-afectan-la-respuesta-a-los-f%C3%A1rmacos/interacciones-farmacol%C3%B3gicas>

10. Revista AVFT. [Internet]. Interacciones medicamentosas. Disponible en: <https://www.revistaavft.com/images/revistas/2016/AVFT%201%202016/interacciones%20medicamentosas.pdf>
11. Neurowikia. [Internet]. Interacciones farmacodinámicas de los FAE. Disponible en: <http://www.neurowikia.es/content/interacciones-farmacodin%C3%A1micas-de-los-fae>
12. Formación SEFH. [Internet]. Interacciones Farmacocinéticas. Disponible en: [https://formacion.sefh.es/curso\\_interacciones/modulo1/2-2.html](https://formacion.sefh.es/curso_interacciones/modulo1/2-2.html)
13. Revista CONAMED. [Internet]. Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes ambulatorios en expedientes de queja medica de la CONAMED. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con203b.pdf>
14. Llamocca Humpiri, J. Interacciones medicamentosas potenciales en las recetas médicas de los pacientes del programa de atención domiciliaria (PADOMI) del Hospital Daniel Alcides Carrión III-ESSALUD Tacna, 2019. [Tesis], Perú: Jorge Basadre Grohmann. 119p.
15. Farmaconsejos. [Internet]. Medicamentos. Disponible en: <https://www.farmaconsejos.com/medicamentos/clasificacion-de-las-interacciones-2/clasificacion-de-las-interacciones/#:~:text=%2D%20La%20interacci%C3%B3n%20de%20inducci%C3%B3n%20enzim%C3%A1tica,del%20metabolismo%20del%20otro%20f%C3%A1rmaco.>
16. Salusplay. [Internet]. Farmacocinética: excreción. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-farmacologia/farmacocinetica-excrecion#:~:text=La%20excreci%C3%B3n%20es%20la%20salida,tubular%20y%20la%20reabsorci%C3%B3n%20tubular.>
17. Manual MSD. [Internet]. Interacciones Fármaco – receptor. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/farmacolog%C3%ADa->

[cl%C3%ADnica/farmacodin%C3%A1mica/interacciones-f%C3%A1rmaco%E2%80%93receptor](#)

18. Meza Laupa, J. Identificación de interacciones medicamentosas de las recetas prescritas del Servicio de UCI de la Clínica Internacional durante el periodo marzo-junio 2020. [Tesis], Perú: Universidad Interamericana. 80p.
19. Scielo. [Internet]. La farmacología del cuidado: Una aproximación deductiva cuidadológica desde el paradigma de la salud y el modelo de Avedis Donabedian. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2019000400007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400007)
20. Farmacéuticos comunitarios. [Internet]. Seguimiento farmacoterapéutico: competencia del farmacéutico. Disponible en: <https://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/journal-article/seguimiento-farmacoterapeutico-competencia-del-farmacutico>
21. Medline Plus. [Internet]. Interacciones y efectos secundarios de los medicamentos. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/drugreactions.html>
22. Manual MSD. [Internet]. Reacciones adversas a los fármacos. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos#:~:text=Los%20s%C3%ADntomas%20y%20signos%20pueden,%20asociar%20con%20el%20tratamiento.>

# **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son las interacciones medicamentosas presentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles serán los factores demográficos tales como el sexo y la edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022?</li> <li>2. ¿Cuáles son los fármacos que presentan un mayor número de interacciones medicamentosas en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022?</li> <li>3. ¿Cuáles son las interacciones según tipología en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022?</li> </ol>	<p>Determinar las interacciones medicamentosas presentes en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar los factores demográficos tales como el sexo y la edad de los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.</li> <li>2. Identificar los fármacos que presentan un mayor número de interacciones medicamentosas en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.</li> <li>3. Identificar las interacciones según tipología en los pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2022.</li> </ol>	<p><b>INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS</b></p>	<p>La población lo constituyen 100 prescripciones de los pacientes que acuden al hospital Militar Central, Lima 2022</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico y de nivel descriptivo</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra, lo constituyen 79 prescripciones de los pacientes que acuden al hospital Militar Central, Lima 2022.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Documentación</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Ficha de recolección de datos</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-26.</p>



## Anexo 2.



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

**CUESTIONARIO: “EVALUACION DE LA FARMACOTERAPIA EN LAS INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA 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.

### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>
<b>Información del paciente</b>	Nombre
	Sexo
	Edad
<b>Medicamentos que toma el paciente</b>	Fármaco
	Mg/ g
	Dosis
	Vía
	Días de tratamiento

<b>Tipo de interacción medicamentosa :</b>	
Farmacodinámica	( )
Farmacocinética	( )
Desconocido	( )



### 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 “EVALUACION DE LA FARMACOTERAPIA EN LAS INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA 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: **“EVALUACION DE LA FARMACOTERAPIA EN LAS INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LIMA 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: .....

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% 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	repositorio.uroosevelt.edu.pe	7%
	Internet	
2	dspace.ucuenca.edu.ec	<1%
	Internet	
3	repositorio.umsa.bo	<1%
	Internet	
4	dspace.unitru.edu.pe	<1%
	Internet	
5	repositorio.uma.edu.pe	<1%
	Internet	

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

---

### BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

#### UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### Dios, ya que gracias a él he logrado

hdl.handle.net

---

#### iiAGRADECIMENTOSA Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir l...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### CRUZ

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

#### juradoDeclaratoria de autenticidadÍndiceRESUMENABSTRACTI. INTRODUCCIÓNII. ...

repositorio.ucv.edu.pe

---

#### viiÍndice de TablasTabla N° 01.Tabla N° 02.Tabla N° 03.Tabla N° 04.Tabla N° 05.T...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2022

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

Gráfico N

repositorio.uroosevelt.edu.pe