

NOMBRE DEL TRABAJO

I.F_CORDOVA_ESPINOZA.docx

RECUENTO DE PALABRAS

8923 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

55 Pages

FECHA DE ENTREGA

Apr 2, 2024 5:34 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

55249 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

515.8KB

FECHA DEL INFORME

Apr 2, 2024 5:35 PM GMT-5**● 7% de similitud general**

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

- 7% 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

**REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES SOMETIDOS A ANESTESIA
GENERAL EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
HUANCAYO - 2023**

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

PRESENTADO POR:

Bach. CORDOVA ESPINOZA, Evilin Yanina.

Bach. ESPINOZA GASPAS, Jazmin Yashira.

ASESOR:

Q.F. Mg. LAHUANA CISNEROS, Deisy

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para lograr mis metas trazadas.

A mi madre, mis abuelitos que me enseñaron valores y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Evilin

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

Jazmin.

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 Q.F LAHUANA CISNEROS, Deisy, 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

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

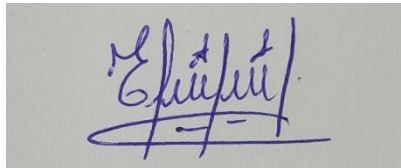
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **CORDOVA ESPINOZA, Evilin Yanina**, de Nacionalidad Peruana, identificada con DNI N 73527723 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES SOMETIDOS A ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN HUANCAYO - 2023”.

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 febrero de 2024



CORDOVA ESPINOZA Evilin Yanina

DNI N° 73527723

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **ESPINOZA GASPAR, Jazmin Yashira**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 73362496 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES SOMETIDOS A ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN HUANCAYO - 2023”.

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 febrero de 2024



Bach. ESPINOZA GASPAR, Jazmin Yashira.

DNI N° 73362496

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	22
2.1. Tipo y diseño de investigación	22
2.2. Operacionalización de la variable	23
2.3. Población, muestra y muestreo	24
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	25
2.5. Procedimiento	25
2.6. Método de análisis de datos	25
2.7. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	44

Índice de Tablas

		Pág.
Tabla 1.	Edad de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	26
Tabla 2.	Género de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	27
Tabla 3.	Frecuencia de RAMs según Anestesia General Inhalatoria y Endovenosa de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	28
Tabla 4.	Reacciones adversas presentado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	29
Tabla 5.	RAMs según medicamento utilizado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	30
Tabla 6.	RAMs según la relación de causalidad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	31
Tabla 7.	RAMs según gravedad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	32
Tabla 8.	RAMs Según tipo de presentación de acuerdo RawlinsGraham y Smith- Aronson en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	33
Tabla 9.	Órganos y sistemas más afectados en los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo - 2023	34

Índice de Gráficos

		Pág.
Gráfico 1.	Edad de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	26
Gráfico 2.	Género de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	27
Gráfico 3.	Frecuencia de RAMs según Anestesia General Inhalatoria y Endovenosa de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2023	28
Gráfico 4.	Reacciones adversas presentado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo - 2023	29
Gráfico 5.	RAMs según medicamento utilizado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo - 2023	30
Gráfico 6.	RAMs según la relación de causalidad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo - 2023	31
Gráfico 7.	RAMs según gravedad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo - 2023	32
Gráfico 8.	RAMs Según tipo de presentación de acuerdo RawlinsGraham y Smith- Aronson en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo - 2023	33
Gráfico 9.	Órganos y sistemas más afectados en los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo - 2023	34

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar la frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas con anestesia general en el Hospital. La anestesia general es un estado de conciencia con efectos analgésicos, relajación muscular y reducción de reflejos. **Metodología**. Estudio de observacional, transversal y prospectivo, no experimental. La población estuvo conformada por 200 pacientes que fueron sometidos a intervenciones quirúrgicas con Anestesia General Inhalatoria y Endovenosa; la muestra lo constituyeron 132 pacientes. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. Donde el 35,6% tienen entre 41 a 50 años y el 81,8% son del género femenino. De los pacientes sometidos quirúrgicamente a anestesia general el 30,3% presentaron frecuencia de RAMs con anestesia general inhalatoria y el 23,6% presentó frecuencia de RAMs con anestesia general endovenosa. Respecto a las reacciones adversas el 9,8% presentó arritmia, y el 7,6% presentó hipotensión. Respecto al medicamento utilizado en la Anestesia General Inhalatoria que más reacciones adversas presentó (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes el 9,8% fue halotano que tiene más probabilidad de producir RAMs, seguido del 6,8% atropina y Neostigmina. Respecto a los órganos y sistemas más afectados al administrar Anestesia General (inhalatoria – endovenosa) el 12,9% presentó la mayoría de los RAMs en el sistema gastrointestinal. Respecto a la frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas según causalidad el 36,4% presentó RAMs probables, según gravedad el 38,6% presentó RAMs no sería, según tipo de presentación el 47,0% presentaron RAMs de tipo A. **Conclusión**: Según los resultados la anestesia general (inhalatoria – endovenosa) presenta RAMs probables, no sería de tipo A.

Palabras Clave.

Anestesia General, RAMs, Farmacovigilancia.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine the frequency of Medicative Adverse Responses in subject patients to surgical participations with general anaesthesia in the Hospital. The general anaesthesia is a state of awareness with analgesic effects, muscular relaxation and reflection reduction . **Methodology.** Study of Observational, transversal and prospective Not experimental. The population was constituted by 200 patients who were subject to surgical interventions with Inhalatory General Anaesthesia and Endovenosa ; Her shows it they constituted 132 Patients . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Where The 35,6% have 41 at 50 years and the 81,8% are of the feminine gender. Of the subject patients surgically to general anaesthesia The 30,3% presented frequency of RAMs with inhalatory general anaesthesia and the 23,6% I present RAMs frequency with general anaesthesia endovenosa. Regarding to the adverse responses The 9,8% I present arrhythmia, and the 7,6% I present hypotension. Regarding to the used medicament in the Inhalatory General Anaesthesia that plus adverse responses I present (inhalatory - endovenosa) in the patients The 9,8% was halotano that has more likelihood of producing RAMs, followed of the 6,8% atropine and Neostigmina. Regarding to the organs and most affected systems that administer General Anaesthesia (inhalatory - endovenosa) The 12,9% I present most of the RAMs in the gastrointestinal system. Regarding to the Medicative Adverse Response according to causality frequency The 36,4% I present RAMs probable, according to gravity the 38,6% I present RAMs would, not be according to kind of presentation the 47,0% presented kind HIGHNESS Conclusion RAMs: According to the results general anesthetizes it (Inhalatory - endovenosa) presents RAMs probable, I would not be of kind To.

Keywords.

Anestesia General, RAMs Farmacovigilancia.

I. INTRODUCCIÓN

La anestesia general es un estado de conciencia con efectos analgésicos, relajación muscular y reducción de reflejos. Se puede decir que es un coma farmacológico cuando el paciente no puede ser despertado por estimulación. Estos estímulos son fácilmente audibles (radiografías infantiles: tomografía computarizada, resonancia magnética) o dolorosos (manipulación de articulaciones y fracturas, operaciones). En este caso, este profundo estado hipnótico debe complementarse con opioides fuertes. Se pueden considerar relajantes musculares si el tejido manipulado también está relajado. ¹

Este es un tratamiento donde se usa medicamentos para inducir el sueño profundo para que no sienta dolor durante el procedimiento, luego ya no será consciente de lo que sucede a su alrededor. ²

Los efectos secundarios de la anestesia y las reacciones alérgicas graves son raros. Algunos pacientes pueden experimentar vómitos, náuseas, mareos, dolor de cabeza, cambios en la presión arterial, dolor de garganta y dolor después de estar sedados o bajo anestesia general. La mayoría de las veces, estos efectos secundarios son menores, transitorios y manejables.

Algunos pacientes, pueden no estar adecuadamente sedados. Su médico se encargará de repetir el procedimiento nuevamente bajo anestesia general.

Las complicaciones son comunes en pacientes con condiciones médicas graves y complicadas. ³

Pregunta de investigación: ¿Cuál es la frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?

Preguntas específicas:

- ¿Cuál es el medicamento utilizado en la Anestesia General Inhalatoria que más reacciones adversas presento (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?
- ¿Cuáles son los órganos y sistemas más afectados al administrar Anestesia General (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión,

Huancayo – 2023?

- General del estudio: Determinar la frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

Objetivos específicos:

- Identificar el medicamento utilizado en la Anestesia General Inhalatoria que más reacciones adversas presento (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo - 2023.
- Evaluar los órganos y sistemas más afectados al administrar Anestesia General (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

Antecedentes nacionales:

García, M. (2014). Anestesia total intravenosa (TIVA) frente a anestesia inhalatoria en colecistectomía laparoscópica en el Hospital Regional Docente de Trujillo. Objetivo: ⁴ Comparar la efectividad de la Anestesia total intravenosa (TIVA) con la Anestesia General Inhalatoria en paciente sometidos a colecistectomía laparoscópica en el Hospital Regional Docente de Trujillo. Método: n diseño de cohortes retrospectivas. Conclusiones: La anestesia total intravenosa es tan eficaz como la anestesia general inhalatoria. Ambos métodos de anestesia reducen la presión arterial y la frecuencia cardíaca. La incidencia de vómitos fue mayor cuando se coadministró remifentanilo con sevoflurano que cuando se coadministró con propofol. ⁴

Chiguala, M. (2019). Eficacia analgésica de ketamina endovenosa previa a la anestesia general en pacientes histerectomizadas. Objetivo: ⁵ Determinar la eficacia analgésica de una dosis subanestésica de Ketamina EV antes de la inducción anestésica general para el manejo del dolor postoperatorio de pacientes sometidas en forma electiva a histerectomía abdominal Método: Cuantitativo, prospectivo, comparativo, aleatorio a simple ciego, de diseño Ensayo Clínico Controlado. Conclusiones: La sedación fue el único evento adverso a corto plazo por el 50% a quienes les administraron ketamina, en comparación con el 86,7%, 43,3% y 6,7% de los pacientes en el grupo que recibieron placebo experimentaron náuseas/vómitos,

sedación, hipertensión arterial. Los pacientes que usaron ketamina no experimentaron efectos secundarios a largo plazo. Según el análisis, las pacientes que se sometieron a histerectomía abdominal no mostraron ningún cambio en sus signos vitales. ⁵

Martínez, R. (2022). Reacciones adversas medicamentosas en pacientes hospitalizados en una clínica privada, Lima, durante el periodo 2020 – 2021. Lima 2022. Objetivo: Determinar las Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes hospitalizados en una clínica privada, durante el periodo 2020 – 2021. Método: Fue no experimental, observacional y transversal. Conclusiones: Presentaron reacciones adversas medicamentosas el 99,3% de los pacientes hospitalizados. La RAM fue en un 56,4% en la categoría de causalidad. El 79,4% de las reacciones adversas a los medicamentos fueron de Clase A. Las patologías más comunes asociadas con las RAM fueron trastornos ³ de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en el 25,9% de los casos, signos y síntomas, hallazgos clínicos anormales y de laboratorio en el 13,8% de los casos y neoplasias en el 11,3% de los casos. Son de gravedad moderada las reacciones adversas en un 85,8%. En los órganos y el sistema mayormente son trastornos gastrointestinales 19,1%, sistema inmunológico (11,7%) y del sistema linfático (15,6%). ⁶

Antecedentes internacionales:

Rico, B. (2014). Reacciones adversas a medicamentos en pacientes bajo anestesia general en el Hospital General de Ticomán. Objetivo: Identificar frecuencia y clasificar gravedad con que presentan las reacciones adversas a medicamentos en pacientes tratados bajo anestesia en el Hospital General de Ticomán. Método: Descriptivo, transversal, prospectivo. Conclusiones: Los pacientes tratados con anestesia general presentaron RAM en una frecuencia del 4,7%, clasificándose la gravedad como leve en el 3,8% y sólo el 0,95% moderada. Las observaciones clínicas son leves y fueron erupciones en toda la cara, cuello, pecho y extremidades.

El medicamento asociado a las RAM es la fenciclidina del tipo de Ketamina. ⁷

García, N. (2023). ² Prevalencia de efectos adversos con ketamina en infusión para manejo de dolor agudo y crónico agudizado, de origen no perioperatorio en un hospital de cuarto nivel durante los años 2020 y 2022. ² Objetivo: Describir la frecuencia y tipo de efectos adversos de la aplicación de ketamina en infusiones mayores a doce horas en el cuadro de

dolor agudo o crónico agudizado no perioperatorio, en pacientes atendidos en FSFB en el periodo entre 2020 – 2022. Método: observacional, descriptivo. Conclusión: Las infusiones de ketamina para el dolor agudo y crónico se asocian con efectos secundarios que son leves a moderados y se resuelven con el ajuste de la infusión o la interrupción del fármaco. ⁸

Marco teórico

Anestesia general

A todo el cuerpo afecta la anestesia general, dejando al paciente inconsciente e inmóvil. Los cirujanos lo utilizan para cirugías de órganos internos y otras cirugías invasivas o prolongadas. Muchos procedimientos importantes que salvan vidas, como la cirugía a corazón abierto, la cirugía cerebral y los trasplantes de órganos, no serían posibles sin anestesia general.

La anestesia general el médico lo administra directamente en el torrente sanguíneo o mediante gas inhalado. El anestésico general administrado por goteo intravenoso es de acción rápida y se excreta rápidamente del cuerpo. Permitiendo que los pacientes regresen más pronto a casa después de la cirugía. Con la anestesia por inhalación, el efecto de la anestesia tarda un tiempo en desaparecer.

Aunque generalmente no presenta riesgos, la anestesia general puede ser peligrosa para algunos pacientes, aquellos con enfermedades crónicas como la diabetes, incluidos los ancianos. Los efectos secundarios en algunos pacientes, pueden durar varios días.

En la actualidad, menos personas experimentan efectos secundarios graves, como presión arterial peligrosamente baja. Sin embargo, existen riesgos, como ocurre con cualquier procedimiento médico. Para minimizar estos riesgos, un profesional médico llamado anestesiólogo monitorea de cerca a los pacientes inconscientes y ajusta la cantidad de anestesia. ⁹

Tipos de Anestesia

Anestesia local: Anestesia una pequeña parte del cuerpo. Se puede utilizar en áreas pequeñas alrededor de un diente que debe extraerse o una herida que debe suturarse.

Anestesia regional: se usa en áreas más grandes del cuerpo, como los brazos, las piernas o

en cualquier lugar desde la cintura para abajo. Es posible que esté despierto o sedado durante el procedimiento. La anestesia local se puede utilizar para el parto, la cesárea o la cirugía menor.

Anestesia general: afecta a todo el cuerpo. Por eso perdió el conocimiento y no podía moverse. Se utiliza en procedimientos importantes como cirugía cerebral, cirugía cardíaca, cirugía de columna y trasplante de órganos.¹⁰

Anestesia General por Inhalación

Los anestésicos inhalatorios son compuestos que inducen y mantienen la anestesia general cuando se administran por inhalación. Los anestésicos inhalatorios se pueden dividir en dos categorías: anestésicos volátiles y gases. Los anestésicos volátiles incluyen halotano, isoflurano, desflurano y sevoflurano. El óxido nitroso (N₂O) es el agente anestésico más común; el ciclopropano y el xenón se utilizan con menos frecuencia. Se cree que los anestésicos inhalados actúan sobre los receptores del ácido gamma-aminobutírico (GABA), el glutamato, la glicina y el N-metil-D-aspartato (NMDA), aunque se desconoce el mecanismo de acción preciso de estos fármacos. Los anestésicos inhalados se han utilizado con fines médicos durante los últimos 200 años.¹¹

Anestesia General Endovenosa

La anestesia intravenosa total, o TIVA con las siglas en inglés “total intravenous anesthesia”, en esta técnica de anestesia general se utilizan varios medicamentos intravenosos únicamente en ausencia de fármacos halogenados u óxido nitroso. Esto se hace más comúnmente combinando la infusión continua de propofol con la infusión de un fármaco opioide de acción corta (remifentanilo, fentanilo o sufentanilo) a través de un sistema de administración tipo infusión controlada por objetivo (TCI).¹²

Fármacos utilizados en la anestesia general

Actualmente, las técnicas para mejorar la calidad de la atención al paciente están en constante evolución. Debido al uso de muchos fármacos diferentes durante el período perioperatorio, en muchos hospitales se ha implementado la técnica de etiquetar los fármacos con pegatinas de colores para evitar errores en la administración.¹³

Anestésicos volátiles

Este es el resultado de la inhalación de un fármaco (gas o vapor) destinada a inducir una disminución en el nivel de conciencia. Estos medicamentos incluyen óxido nitroso (un gas), isoflurano, halotano o sevoflurano (vapor), que ejercen a nivel cerebral. ¹⁴

Anestésicos endovenosos

Los anestésicos intravenosos son fármacos que pueden inducir un entumecimiento completo de manera reversible cuando se administran por vía intravenosa. Existen todos los estados intermedios que van desde los ansiolíticos hasta el coma, que define lo que comúnmente se denomina sedación, hasta el estado de inconsciencia que define la anestesia general. No existen anestésicos intravenosos distintos de la ketamina, por lo que el término se utiliza para referirse a sustancias con propiedades anestésicas (hipnóticos, analgésicos, analgésicos, relajantes, etc.) que se utilizan por vía intravenosa en lugar de gases. Además de estas propiedades anestésicas, el anestésico ideal debe proporcionar una emergencia completa y predecible sin toxicidad tisular ni efectos secundarios. En la práctica habitual, se entiende por anestésicos intravenosos los fármacos utilizados para inducir estados que van desde la sedación hasta la anestesia general, o utilizados como coadyuvantes durante la anestesia. Nos centramos principalmente en los hipnóticos, ya que existen fármacos de uso clínico para anestesia. ¹⁵

Barbitúricos

Los anestésicos intravenosos son fármacos que, cuando se administran por vía intravenosa, pueden provocar un entumecimiento completo y reversible. La clase de fármacos sedantes e inductores del sueño conocidos como barbitúricos. Una sobredosis de barbitúricos excede la cantidad habitual o recomendada del fármaco. Esto puede suceder por accidente o intencionalmente, siendo fatal.

Los barbitúricos pueden producir la impresión de intoxicación o intoxicación en dosis relativamente bajas.

Quienes consumen los barbitúricos se vuelven dependientes de ellos, si deja de usarlos presentan síndrome de abstinencia el cual puede ser fatal. Los barbitúricos alteran el estado de ánimo rápidamente; la aparición de efectos adversos es letales. ¹⁶

Relajantes musculares

Su médico puede recetarle relajantes musculares y funciona a través de la médula espinal y el cerebro.

Para tratar los síntomas del dolor de espalda y los espasmos musculares, este medicamento se combina frecuentemente con un analgésico de venta libre.

Los relajantes musculares frecuentemente causan somnolencia, mareos, confusión, náuseas y vómitos como efectos secundarios. Estas sustancias pueden ser adictivas, consulte a su médico antes de tomar este medicamento, porque pueden empeorar ciertas condiciones médicas.¹⁷

Benzodiazepinas

Las benzodiazepinas (a veces llamadas "benzos") calman o calman a una persona al aumentar los niveles del neurotransmisor inhibitor GABA en el cerebro. Las benzodiazepinas comunes incluyen diazepam (Valium), alprazolam (Xanax) y clonazepam (Klonopin).

Los investigadores también han encontrado benzodiazepinas en envíos de opioides ilícitos en algunas áreas, lo que significa que las personas, sin saberlo o sin saberlo, toman benzodiazepinas como opioides ilícitos. Puede indicar que se usan en combinación con opioides ilícitos.¹⁸

Anticolinérgicos

Son fármacos que inhiben el sistema nervioso parasimpático incluyen los anticolinérgicos, que también tienen un impacto sobre el músculo liso del tracto gastrointestinal, los vasos sanguíneos, el tracto urinario y las pupilas.

En particular, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), el síndrome del intestino irritable, la rinitis alérgica y la vejiga hiperactiva se encuentran entre las afecciones para tratar este medicamento.¹⁹

Agonistas opioides

En la realidad, se basa en el nivel de analgesia que se desarrolla después de aumentar la dosis

dentro de los límites establecidos por la aparición de efectos secundarios. La eficacia está influenciada por las variables farmacocinéticas y la cantidad de actividad intrínseca del fármaco en el receptor tienen un impacto en la eficacia.²⁰

Anticolinesterasas

El papel de la acetilcolinesterasa (AChE) en la inhibición de la acción de la acetilcolina (ACh) en la unión de las terminales nerviosas colinérgicas y sus órganos efectores, o sitios postsinápticos. Los fármacos que inhiben la AChE se denominan anticolinesterasas. Debido a que hacen que la ACh se acumule cerca de las terminaciones nerviosas colinérgicas, pueden provocar efectos similares a la hiperestimulación de los receptores colinérgicos en todo el sistema nervioso central y periférico. Dada la prevalencia de neuronas colinérgicas en varias especies animales, resulta sorprendente que los fármacos anticolinesterásicos se utilicen como toxinas, como pesticidas agrícolas, o como posibles "agentes nerviosos" de guerra química. No es lo que se debe hacer. En cualquier caso, muchos compuestos de esta clase se utilizan ampliamente terapéuticamente. Otros que cruzan la barrera hematoencefálica están aprobados o en ensayos clínicos para el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer.²¹

Farmacovigilancia

La farmacovigilancia es la ciencia y actividad relacionada con la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos secundarios y otros problemas de salud asociados a los medicamentos y vacunas.

La farmacovigilancia tiene como objetivo mantener un buen equilibrio entre beneficios y riesgos durante todo el ciclo de vida de un medicamento. H. Desde el momento del registro hasta la retirada del mercado o cese de producción.²²

Objetivos de farmacovigilancia

A lo largo del ciclo de vida de un medicamento, la farmacovigilancia busca mantener un equilibrio saludable entre beneficios y riesgos, hasta que el producto sea retirado del mercado o se detenga la producción, a partir de la fecha de registro. La farmacovigilancia se refiere a una serie de procedimientos para analizar y controlar los riesgos para la salud pública y fomentar el uso adecuado de los medicamentos.²³

Dispensación de Medicamentos

Las funciones diarias de todo farmacéutico deben incluir la dispensación de medicamentos y productos sanitarios. Los servicios de farmacia garantizan que los medicamentos y productos sanitarios sean accesibles al público en general y educan a los pacientes sobre su uso correcto y proporcionan información para que puedan identificar y abordar los problemas que puedan surgir durante su uso. FORO AF-FC lo define como “una práctica profesional brindada por un farmacéutico cuyo propósito, luego de una evaluación individual, es asegurar que los pacientes reciban y utilicen los medicamentos en las dosis correctas de acuerdo con sus necesidades clínicas”.

Aunque esta definición se refiere a productos farmacéuticos, se aplica generalmente a dispositivos médicos.

La presencia y competencia profesional de un farmacéutico es un requisito previo inexcusable para la dispensación de productos farmacéuticos y sanitarios. Sin embargo, el personal técnico y los Auxiliares de Farmacia podrán participar en los trámites bajo la supervisión de un Farmacéutico. ²⁴

Reacciones adversas a medicamentos (RAM)

Las RAM son reacciones adversas e involuntarias a los medicamentos. Esto incluye no sólo los efectos adversos e involuntarios resultantes del uso de dosis normales de medicamentos autorizados, sino también los efectos asociados con el uso fuera de las condiciones de una autorización de comercialización, como errores de medicación, uso indebido, sobredosis y abuso de sustancias. Términos como efecto secundario, efecto no deseado, efecto no deseado y efecto secundario son sinónimos de RAM. ²⁵

Reacciones de Tipo A (Augmented)

Una respuesta de tipo A (“potenciación”) es el resultado de una mejora del efecto farmacológico de un fármaco cuando se administra en dosis terapéuticas normales. Suelen ser reacciones dependientes de la dosis. Los ejemplos incluyen:

- Hipotensión causada por fármacos antihipertensivos.
- Hipoglucemia inducida por insulina. Las reacciones de tipo A también incluyen reacciones

que no están directamente relacionadas con el efecto farmacológico deseado del fármaco (p. ej., sequedad de boca asociada con ⁷antidepresivos tricíclicos, sobreinfección por micobacterias en pacientes con artritis reumatoide que responden a infliximab, etc.).

Reacciones de Tipo B (Bizarre)

Las reacciones de tipo B (“extrañas”) son reacciones inesperadas basadas en efectos farmacológicos conocidos de los medicamentos.

Ejemplos:

- Anafilaxis inducida por penicilina.
- Erupción cutánea por antibióticos.

Tipo B son uno de los principales objetivos de la farmacovigilancia. ²⁶

Reacciones de Tipo C (Continuous)

Estos ocurren después del uso prolongado o continuo del medicamento y son bien conocidos y predecibles. Están vinculados a mecanismos de adaptación celular, como los provocados por el abuso de drogas (alcohol, cocaína, opioides), que se produce.

Reacciones de Tipo D (Delayed)

Son poco comunes y normalmente se manifiestan un tiempo después de la dosis administrada.

Reacciones de Tipo E (End of use)

Este tipo de reacción ocurre como resultado de la interrupción repentina del medicamento, el uso prolongado del medicamento.

Reacción de Tipo F (Fracaso)

Estas reacciones se deben a excipientes, contaminantes o contaminantes, no al ingrediente activo. Por ejemplo, la diarrea que se produce cuando los pacientes con deficiencia de lactasa toman medicamentos que contienen lactosa como excipiente. ²⁷

1 II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado es observacional, transversal y prospectivo.

El diseño de la investigación, fue no experimental, porque como investigadores no vamos alterar el objeto de investigación.

1 2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS	Las RAM son reacciones adversas e involuntarias a los medicamentos	Esta variable se midió mediante un cuestionario y hojas de recolección de datos	FRECUENCIA DE REACCIONES ADVERSAS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems
			REACCIONES ADVERSAS (INHALATORIA – ENDOVENOSA)	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems
			REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS DE ACUERDO AL TIPO DE PRESENTACIÓN	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem
			ÓRGANOS Y SISTEMAS MÁS AFECTADOS AL ADMINISTRAR ANESTESIA GENERAL	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 200 pacientes que fueron sometidos a intervenciones quirúrgicas con Anestesia General Inhalatoria y Endovenosa en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

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

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:

$$n = \frac{200(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 132$$

La muestra lo conforman 132 pacientes.

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general Inhalatoria y Endovenosa.

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia Epidural y Local.

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

Se utilizó como técnica el análisis documental y el instrumento es una historia clínica, hoja de recolección de datos, hoja de informe de anestesia.

El instrumento de recolección de datos fue validado por juicio de expertos.

2.5. Procedimiento

- Se solicitará autorización al Hospital para poder gestionar los permisos respectivos para poder aplicar la encuesta.
- Luego se procederá a recolectar los datos necesarios.

2.6. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos fueron procesados con los programas estadísticos Excel y SPSS versión 26, que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados.

2.7. Aspectos éticos

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

III. RESULTADOS

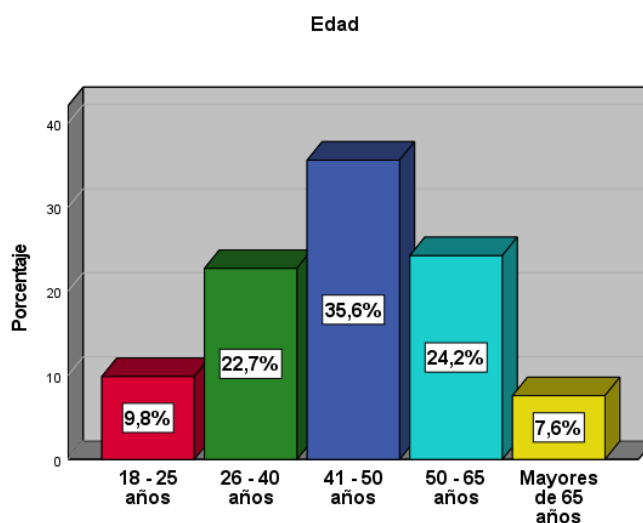
Tabla 1

Edad de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

	Edad	
	Frecuencia	Porcentaje
18 - 25 años	13	9,8
26 - 40 años	30	22,7
41 - 50 años	47	35,6
50 - 65 años	32	24,2
Mayores de 65 años	10	7,6
Total	132	100,0

Gráfico 1

Edad de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023



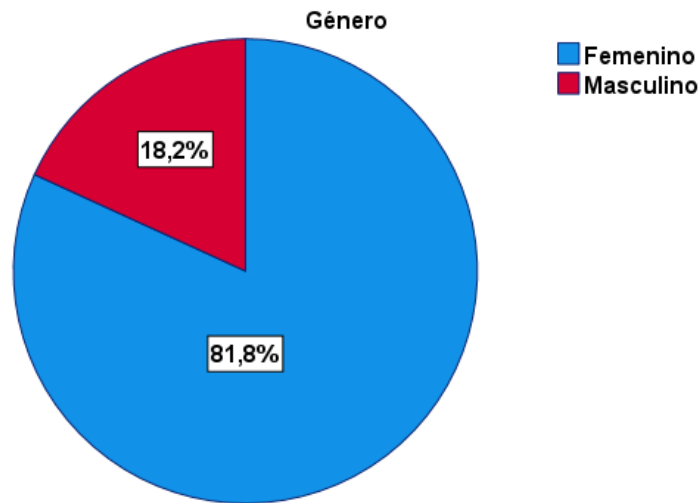
Interpretación:

En la tabla y el gráfico 1, se puede observar la edad de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, resultando que el 35,6% tienen entre 41 a 50 años, el 24,2% tienen entre 50 a 65 años, el 22,7% tienen entre 26 a 40 años, el 9,8% tienen entre 18 a 25 años y el 7,6% son mayores de 65 años.

Tabla 2
Género de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

<i>Género</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	108	81,8
Masculino	24	18,2
Total	132	100,0

Gráfico 2
Género de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023



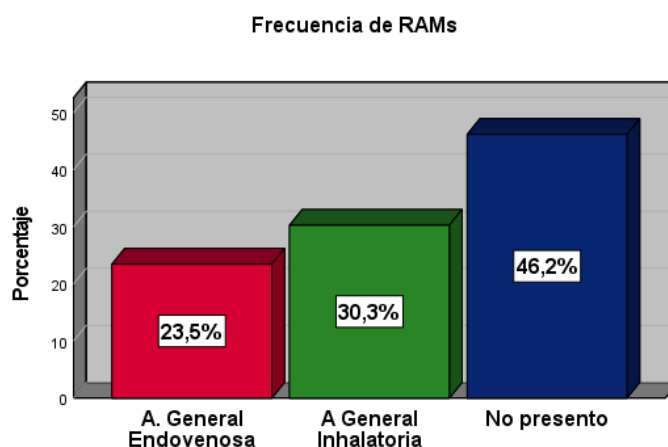
Interpretación:

En la tabla y el gráfico 2, se puede observar el género de los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, resultando que el 81,8% son del género femenino y el 18,2% son del género masculino.

Tabla 3
Frecuencia de RAMs según Anestesia General Inhalatoria y Endovenosa de los
pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital
Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

<i>Frecuencia de RAMs</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
A. General Endovenosa	31	23,5
A General Inhalatoria	40	30,3
No presente	61	46,2
Total	132	100,0

Gráfico 3
Frecuencia de RAMs según Anestesia General Inhalatoria y Endovenosa de los
pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital
Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023



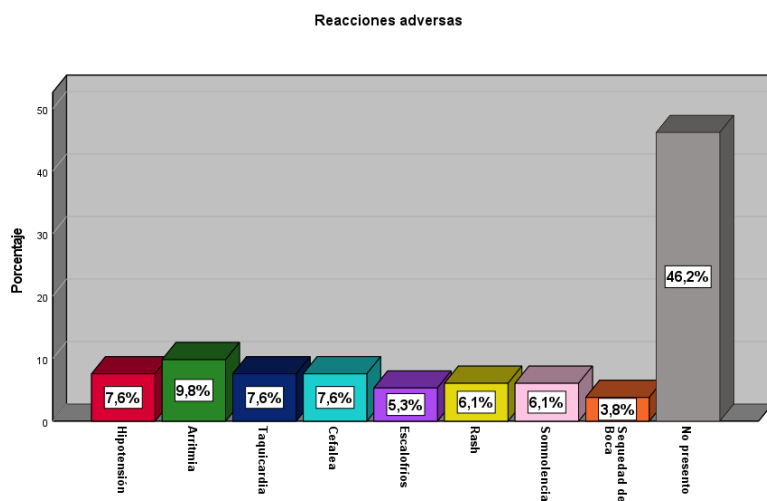
Interpretación:

En la tabla y el grafico 3, se puede observar la frecuencia de RAMs según anestesia general inhalatoria y endovenosa de los pacientes sometidos quirúrgicamente a anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023. Resultando que el 46,2% no presentaron RAMs, el 30,3% presentaron frecuencia de RAMs con anestesia general inhalatoria y el 23,6% presento frecuencia de RAMs con anestesia general endovenosa.

Tabla 4
Reacciones adversas presentado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

<i>Reacciones adversas</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Hipotensión	10	7,6
Arritmia	13	9,8
Taquicardia	10	7,6
Cefalea	10	7,6
Escalofríos	7	5,3
Rash	8	6,1
Somnolencia	8	6,1
Sequedad de Boca	5	3,8
No presente	61	46,2
Total	132	100,0

Gráfico 4
Reacciones adversas presentado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023



Interpretación:

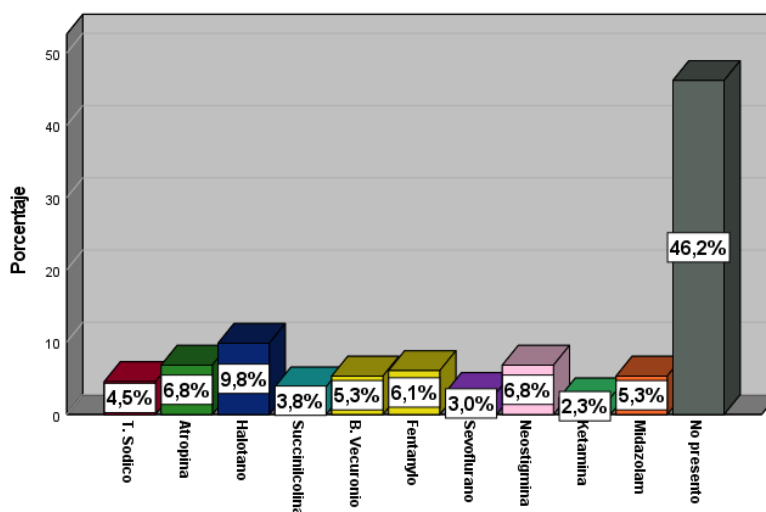
- En la tabla y el grafico 4, se puede observar las reacciones adversas presentado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, resultando que el 46,2% no presente, el 9,8% presente arritmia, el 7,6% presente hipotensión, taquicardia, cefalea, el 6,1% presente rash, somnolencia, el 5,3% presente escalofríos, y el 3,8% presente sequedad de boca.

Tabla 5
RAMs según medicamento utilizado por los pacientes sometidos
quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión,
Huancayo – 2023

	Frecuencia	Porcentaje
T. Sódico	6	4,5
Atropina	9	6,8
Halotano	13	9,8
Succinilcolina	5	3,8
B. Vecuronio	7	5,3
Fentanilo	8	6,1
Sevoflurano	4	3,0
Neostigmina	9	6,8
Ketamina	3	2,3
Midazolam	7	5,3
No presente	61	46,2
Total	132	100,0

Gráfico 5
RAMs según medicamento utilizado por los pacientes sometidos
quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión,
Huancayo – 2023

Frecuencia de Uso y de RAMs según medicamento utilizado



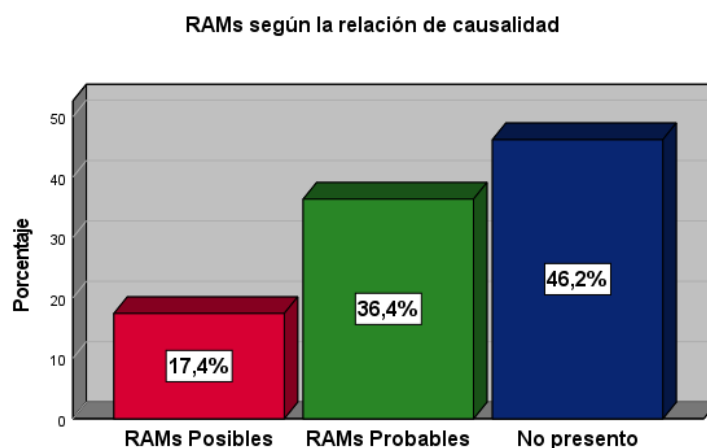
Interpretación:

En la tabla y el gráfico 5, se puede observar las RAMs según medicamento utilizado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, resultando que el 46,2% no presentó, el 9,8% fue halotano que tiene más probabilidad de producir RAMs, el 6,8% fue atropina y Neostigmina, el 6,1% fue fentanilo, el 5,3% fue B. Vecuronio y Midazolam, el 4,5% fue T. Sódico, el 3,8% fue Succinilcolina, el 3,0% fue Sevoflurano y el 2,3% fue Ketamina.

Tabla 6
RAMs según la relación de causalidad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

<i>RAMs según la relación de causalidad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
RAMs Posibles	23	17,4
RAMs Probables	48	36,4
No presente	61	46,2
Total	132	100,0

Gráfico 6
RAMs según la relación de causalidad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023



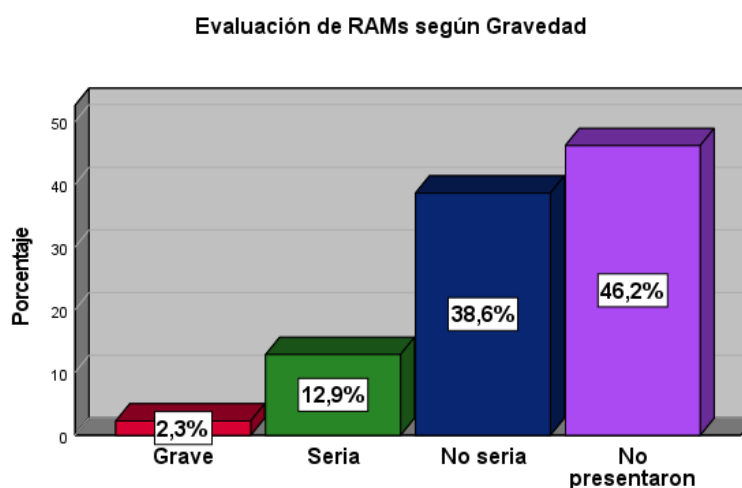
Interpretación:

En la tabla y el gráfico 6, se puede observar las RAMs según la relación de causalidad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, resultando que el 46,2% no presentó, el 36,4% presentó RAMs probables y el 17,4% presentó RAMs posibles.

Tabla 7
RAMs según gravedad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

<i>Evaluación de RAMs según Gravedad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Grave	3	2,3
Seria	17	12,9
No seria	51	38,6
No presentaron	61	46,2
Total	132	100,0

Gráfico 7
RAMs según gravedad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 7, se puede observar las RAMs según gravedad en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, resultando que el 46,2% no presentaron, el 38,6% presentó RAMs de gravedad no seria, el 12,9% presentó serias y el 2,3% grave.

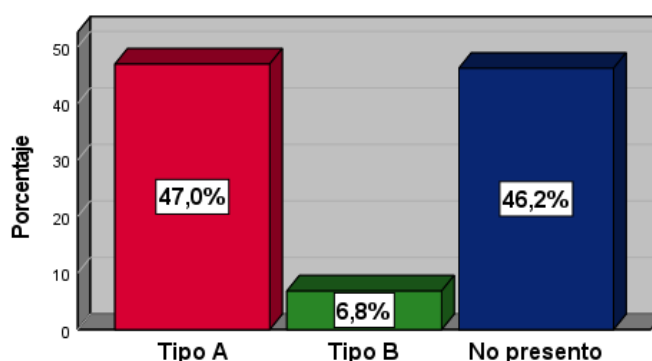
Tabla 8
RAMs Según tipo de presentación de acuerdo RawlinsGraham y Smith- Aronson en
pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el el Hospital Daniel
Alcides Carrión, Huancayo – 2023

Evaluación de RAMs Según tipo de presentación de
acuerdo RawlinsGraham y Smith- Aronson

	Frecuencia	Porcentaje
Tipo A	62	47,0
Tipo B	9	6,8
No presentaron	61	46,2
Total	132	100,0

Gráfico 8
RAMs Según tipo de presentación de acuerdo RawlinsGraham y Smith- Aronson en
pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel
Alcides Carrión, Huancayo – 2023

Evaluación de RAMs Según tipo de presentación de acuerdo RawlinsGraham
y Smith- Aronson



Interpretación:

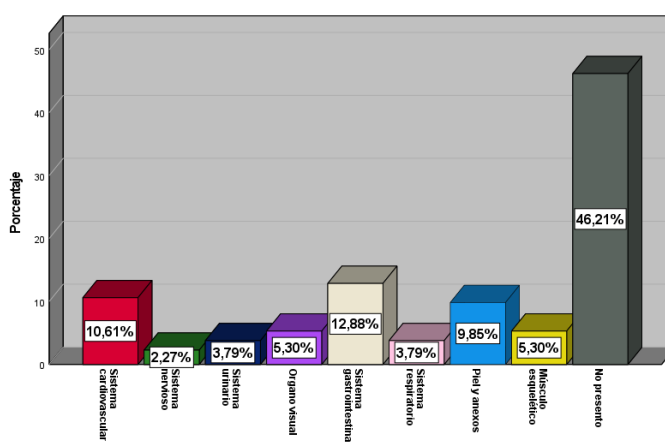
En la tabla y el grafico 8, se puede observar las RAMs según tipo de presentación de acuerdo RawlinsGraham y Smith- Aronson en pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, resultando que el 47,0% presentaron RAMs de tipo A, el 46,2% no presentaron y el 6,8% presento RAMs de tipo B.

Tabla 9
Órganos y sistemas más afectados en los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

<i>Órganos y sistemas más afectados al administrar Anestesia</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Sistema cardiovascular	14	10,6
Sistema nervioso	3	2,3
Sistema urinario	5	3,8
Órgano visual	7	5,3
Sistema gastrointestinal	17	12,9
Sistema respiratorio	5	3,8
Piel y anexos	13	9,8
Músculo esquelético	7	5,3
No presente	61	46,2
Total	132	100,0

Gráfico 9
Órganos y sistemas más afectados en los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

Órganos y sistemas más afectados al administrar Anestesia



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 9, se puede observar los órganos y sistemas más afectados en los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, resultando que el 46,2% no presente, el 12,9% presente la mayoría de los RAMs en el sistema gastrointestinal, el 10,6% presente en el sistema cardiovascular, el 9,8% en la piel y nexos, el 5,3% en el órgano visual y músculo esquelético, el 3,8% presente en el sistema urinario y sistema respiratorio, el 2,3% en el sistema nervioso.

IV. DISCUSIÓN

Actualmente, el número de pacientes que requieren cirugía sigue aumentando. Pueden ocurrir efectos secundarios de la anestesia general, aunque son raros y algunos pueden ser fatales. En general, este tipo de anestesia tiene más efectos secundarios que la anestesia local o regional. En personas sanas, los efectos secundarios suelen ser mínimos, pero pueden ser mayores si existe una enfermedad subyacente; por ello se tiene como objetivo: Determinar la frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

Respecto a las características en general de los pacientes del Hospital, donde se observa ¹ respecto al grupo etario el 35,6% tienen entre 41 a 50 años, el 24,2% tienen entre 50 a 65 años, el 22,7% tienen entre 26 a 40 años, el 9,8% tienen entre 18 a 25 años y el 7,6% son mayores de 65 años; respecto al género social el 81,8% son del género femenino y el 18,2% son del género masculino.

Respecto a la frecuencia de RAMs según anestesia general inhalatoria y endovenosa de los pacientes sometidos quirúrgicamente a anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023

, se observa que el 46,2% no presentaron RAMs, el 30,3% presentaron frecuencia de RAMs con anestesia general inhalatoria y el 23,6% presentó frecuencia de RAMs con anestesia general endovenosa; estos resultados se contrastaron con **García, M. (2014)**, en su investigación: Anestesia total intravenosa (TIVA) frente a anestesia inhalatoria en ⁴ colecistectomía laparoscópica en el Hospital Regional Docente de Trujillo, quien concluye que la anestesia total intravenosa es tan eficaz como la anestesia general inhalatoria.

Respecto a las reacciones adversas presentado por los pacientes sometidos quirúrgicamente con anestesia general en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, se observa que el 46,2% no presentó, el 9,8% presentó arritmia, el 7,6% presentó hipotensión, taquicardia, cefalea, el 6,1% presentó rash, somnolencia, el 5,3% presentó escalofríos, y el 3,8% presentó sequedad de boca.; estos resultados se contrastaron con **Chiguala, M. (2019)**, en su investigación: Eficacia analgésica de ketamina endovenosa previa a la anestesia general en pacientes histerectomizadas, quien reportó que la sedación fue el único

evento adverso a corto plazo por el 50% a quienes les administraron ketamina, en comparación con el 86,7%, 43,3% y 6,7% de los pacientes en el grupo que recibieron placebo experimentaron náuseas/vómitos, sedación, hipertensión arterial; Los pacientes que usaron ketamina no experimentaron efectos secundarios a largo plazo. Según el análisis, las pacientes que se sometieron a histerectomía abdominal no mostraron ningún cambio en sus signos vitales; así mismo **Martínez, R. (2022)**, en su investigación: Reacciones adversas medicamentosas en pacientes hospitalizados en una clínica privada, Lima, durante el periodo 2020 – 2021, Lima 2022, quien reporto que las patologías más comunes asociadas con las RAM fueron trastornos de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en el 25,9% de los casos, signos y síntomas, hallazgos clínicos anormales y de laboratorio en el 13,8% de los casos y neoplasias en el 11,3% de los casos.

Respecto al medicamento utilizado en la Anestesia General Inhalatoria que más reacciones adversas presento (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del Hospital, se observa que el 46,2% no presento, el 9,8% fue halotano que tiene más probabilidad de producir RAMs, el 6,8% fue atropina y Neostigmina, el 6,1% fue fentanyl, el 5,3% fue B. Vecuronio y Midazolam, el 4,5% fue T. Sódico, el 3,8% fue Succinilcolina, el 3,0% fue Sevoflurano y el 2,3% fue Ketamina; estos resultados se contrastaron con **García, M. (2014)**, quien concluye que la incidencia de vómitos fue mayor cuando se coadministró remifentanilo con sevoflurano que cuando se coadministró con Propofol; así mismo **Rico, B. (2014)**, en su investigación: Reacciones adversas a medicamentos en pacientes bajo anestesia general en el Hospital General de Ticomán, quien determino que el medicamento asociado a las RAM es la fenciclidina del tipo de Ketamina.

Respecto a los órganos y sistemas más afectados al administrar Anestesia General (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del Hospital, se observa que el 12,9% presento la mayoría de los RAMs en el sistema gastrointestinal, el 10,6% presento en el sistema cardiovascular, el 9,8% en la piel y nexos, el 5,3% en el órgano visual y musculo esquelético, el 3,8% presento en el sistema urinario y sistema respiratorio, el 2,3% en el sistema nervioso; estos resultados se contrastaron con **Martínez, R. (2022)**, quien reporto que en los órganos y el sistema mayormente son trastornos gastrointestinales 19,1%, sistema inmunológico (11,7%) y del sistema linfático (15,6%); también **Rico, B. (2014)**, quien determino que las observaciones clínicas son leves y fueron erupciones en toda la cara, cuello, pecho y extremidades.

Respecto a la frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas con anestesia general en el Hospital, se observa respecto a la relación de causalidad el 46,2% no presento, el 36,4% presento RAMs probables y el 17,4% presento RAMs posibles; según gravedad el 46,2% no presentaron, el 38,6% presento RAMs de gravedad no seria, el 12,9% presento serias y el 2,3% grave; respecto al tipo de presentación el 47,0% presentaron RAMs de tipo A, el 46,2% no presentaron y el 6,8% presento RAMs de tipo B; estos resultados se contrastaron con **Martínez, R. (2022)**, quien reporto que en pacientes hospitalizados el 79,4% de las reacciones adversas a los medicamentos fueron de Clase A; las RAMs fue en un 56,4% en la categoría de causalidad y son de gravedad moderada las reacciones adversas en un 85,8%; también **Rico, B. (2014)**, quien determino que los pacientes tratados con anestesia general presentaron RAM en una frecuencia del 4,7%, clasificándose la gravedad como leve en el 3,8% y sólo el 0,95% moderada; así mismo **García, N. (2023)**, en su investigación: **Prevalencia de efectos adversos con ketamina en infusión para manejo de dolor agudo y crónico agudizado, de origen no perioperatorio en un hospital de cuarto nivel durante los años 2020 y 2022**, quien determino que las infusiones de ketamina para el dolor agudo y crónico se asocian con efectos secundarios que son leves a moderados y se resuelven con el ajuste de la infusión o la interrupción del fármaco.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, se determinó que el 36,4% presentó RAMs probables, según gravedad el 38,6% presentó RAMs de gravedad no sería, según tipo de presentación el 47,0% presentaron RAMs de tipo A.
- Se identificó el medicamento utilizado en la Anestesia General Inhalatoria que más reacciones adversas presentó (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, se determinó que el 9,8% fue halotano que tiene más probabilidad de producir RAMs, seguido del 6,8% atropina y Neostigmina.
- Se evaluó a los órganos y sistemas más afectados al administrar Anestesia General (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023, se determinó que el 12,9% presentó la mayoría de los RAMs en el sistema gastrointestinal.

VI. RECOMENDACIONES

- ³ Optimizar la labor profesional del personal de salud, Químico Farmacéutico, reduciendo así las reacciones adversas a medicamentos, mediante la oportuna intervención en el momento preciso, evitando así que dicho error llegue al paciente.
- Conocer al paciente teniendo como la edad del paciente, cantidad de medicamentos que toma, gravedad de la enfermedad, estado fisiológico, sexo, etc.
- Al Comité de Farmacovigilancia del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo, el formulario amarillo colocar en un lugar visible y de fácil acceso para su uso por todos los profesionales sanitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sefh. [Internet]. 2. Anestesiología. Disponible en:
<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP02.pdf>
2. Medlineplus. [Internet]. Anestesia general. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007410.htm#:~:text=Es%20un%20tratamiento%20con%20ciertos,siente%20dolor%20durante%20la%20cirug%C3%ADa.>
3. Radiologyinfo. [Internet]. Disponible en: <https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-anesthesia#:~:text=Efectos%20secundarios%20y%20adversos%2C%20y%20reacciones%20al%C3%A9rgicas,-Los%20efectos%20secundarios&text=Luego%20de%20la%20sedaci%C3%B3n%20o,la%20presi%C3%B3n%20sangu%C3%ADnea%20y%20dolor.>
4. García Medina, M. Anestesia total intravenosa (TIVA) frente a anestesia inhalatoria en colecistectomía laparoscópica en el Hospital Regional Docente de Trujillo. [Tesis], Perú: Universidad Antenor Orrego. 47pág.
5. Chiguala Mixán, M. Eficacia analgésica de ketamina endovenosa previa a la anestesia general en pacientes histerectomizadas. [Tesis], Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 67 pág.
6. Martínez Gonzales, R. Reacciones adversas medicamentosas en pacientes hospitalizados en una clínica privada, Lima, durante el periodo 2020 – 2021. Lima 2022. [Tesis], Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. 101 pág.
7. Rico Arroyo, B. Reacciones adversas a medicamentos en pacientes bajo anestesia general en el Hospital General de Ticoman. [Tesis], México: Universidad Nacional Autónoma de México. 28 pág.
8. García Montaña, N. Prevalencia de efectos adversos con ketamina en infusión para manejo de dolor agudo y crónico agudizado, de origen no perioperatorio en un hospital de cuarto nivel durante los años 2020 y 2022. Tesis], Colombia: Hospital Universitario Fundación Santafé de Bogotá. 61 pág.

9. Nigms. [Internet]. La anestesia. Disponible en: <https://nigms.nih.gov/education/factsheets/Pages/anesthesia-spanish.aspx#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20anestesia%20general,una%20cirug%C3%ADa%20de%20la%20columna.>
10. Medlineplus. [Internet]. Anestesia. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/anesthesia.html>
11. Lecturio. [Internet]. Anestésicos Inhalados. Disponible en: <https://www.lecturio.com/es/concepts/anesteticos-inhalados/>
12. Revistachilenadeanestesia. [Internet]. Anestesia total intravenosa. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/revchilanstv50-04-06/#:~:text=La%20anestesia%20total%20intravenosa%20o,agentes%20halogenados%20u%20%C3%B3xido%20nitroso.>
13. Revista. [Internet]. Anestesia general: fases, fármacos y secuencia de intubación básica. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/anestesia-general-fases-farmacos-y-secuencia-de-intubacion-basica/>
14. Cun. [Internet]. Anestesia inhalatoria. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/anestesia-inhalatoria#:~:text=La%20que%20es%20resultado%20de,que%20act%C3%BAa%20a%20nivel%20cerebral.>
15. Scartd. [Internet]. Anestésicos endovenosos. Disponible en: <https://www.scartd.org/arxius/santiveri02.PDF>
16. Medlineplis. [Internet]. Sobredosis e intoxicación con barbitúricos. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000951.htm#:~:text=Los%20barbit%C3%BAricos%20son%20f%C3%A1rmacos%20que,de%20forma%20accidental%20o%20intencional.>
17. Medlineplus. [Internet]. Medicamentos para el dolor de espalda. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007486.htm>
18. Nida. [Internet]. Las benzodiacepinas y los opioides. Disponible en:

[https://nida.nih.gov/es/informacion-sobre-drogas/opioides/las-benzodiazepinas-y-los-opioides#:~:text=Las%20benzodiazepinas%20\(a%20veces%20llamadas,y%20el%20clonazepam%20\(Klonopin\).](https://nida.nih.gov/es/informacion-sobre-drogas/opioides/las-benzodiazepinas-y-los-opioides#:~:text=Las%20benzodiazepinas%20(a%20veces%20llamadas,y%20el%20clonazepam%20(Klonopin).)

19. Lectorio. [Internet]. Medicamentos Anticolinérgicos. Disponible en: <https://www.lectorio.com/es/concepts/anticolinergicos/#:~:text=Los%20anticolin%C3%A9rgicos%20inhiben%20el%20sistema,tracto%20gastrointestinal%20y%20las%20pupilas.>
20. Elsevier. [Internet]. Los fármacos opioides en atención primaria. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-los-farmacos-opioides-atencion-primaria-13016400#:~:text=Los%20f%C3%A1rmacos%20agonistas%20puros%20son,%2C%20code%20ADna%20dihidrocode%20ADna%20y%20dextropropoxifeno.&text=Son%20f%C3%A1rmacos%20con%20una%20baja,do%20por%20un%20agonista%20puro.>
21. Accessmedicina. [Internet]. Anticolinesterasas. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1882§ionid=138607985>
22. Paho. [Internet]. Farmacovigilancia. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia#:~:text=La%20farmacovigilancia%20es%20la%20ciencia,relacionado%20con%20medicamentos%20o%20vacunas.>
23. Paho. [Internet]. Farmacovigilancia. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia#:~:text=La%20farmacovigilancia%20busca%20asegurar%20que,o%20se%20interrumpe%20su%20producci%C3%B3n.>
24. Sefac. [Internet]. Servicio de dispensación de medicamentos y productos sanitarios. Disponible en: https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/BBPP_dispensaciondemedicamentosyproductsosanitarios.pdf
25. Aemps. [Internet]. Información para las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales sanitarios. Disponible en:

<https://www.aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/farmacovigilancia-de-medicamentos-de-uso-humano/notificacion-de-sospechas-de-reacciones-adversas-a-medicamentos-ram-de-uso-humano/notificasospechas-ram-profsanitarios/#>

26. Aemps. [Internet]. Información para las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales sanitarios. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/vigilancia/medicamentosUsoHumano/SEFV-H/NRA-SEFV-H/docs/notificaSospechas-RAM-profSanitarios.pdf>
27. Farmaconsejos. [Internet]. Reacciones adversas a medicamentos – Farmaconsejos. Disponible en: <https://www.farmaconsejos.com/consejos/reacciones-adversas-a-medicamentos/>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es la frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el medicamento utilizado en la Anestesia General Inhalatoria que más reacciones adversas presento (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023? • ¿Cuáles son los órganos y sistemas más afectados al administrar Anestesia General (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes? 	<p>Determinar la frecuencia de Reacciones Adversas Medicamentosas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas con anestesia general en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el medicamento utilizado en la Anestesia General Inhalatoria que más reacciones adversas presento (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023 <p>más afectados al administrar Anestesia General (inhalatoria – endovenosa) en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023</p>	<p>REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS</p>	<p>La población lo constituyen 200 pacientes que fueron sometidos a intervenciones quirúrgicas con Anestesia General Inhalatoria y Endovenosa en el hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo – 2023</p>	<p>No experimental.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Observacional, transversal y prospectivo.</p> <p>Muestra: La muestra, lo constituyen 132 pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Análisis documental. • Instrumento: Historia clínica, hoja de recolección de datos, hoja de Informe de Anestesia. <p>Técnicas de procesamiento de información:</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 ACERCA DE LAS “REACCIONES ADVERSAS EN
PACIENTES SOMETIDOS A ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL
DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023”**

Estimado (a) Paciente:

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

1. DATOS GENERALES

1. Género social:

Femenino ()

Masculino ()

2. Edad:

3. Antecedentes patológicos: _____

4. Antecedentes anestésicos: _____

5. Diagnostico Pre – operatorio: _____

6. Diagnostico Post – Operatorio: _____

7. Pre – anestésicos: _____

8. Inicio Anestésicos: _____

9. Inicio Operación: _____

10. Termino de operación: _____

11. Anesthesia General:

EV IM Inhalat A SA C SC TF AC V Flujo

2. FICHAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

12. Agentes y fármacos

RAMS (Órganos y sistemas)	Medicamentos

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DE REACCIONES ADVERSAS A LA ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA-HRHDE

RAMS (Órganos y sistemas)	Medicamentos

REPORTE DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS

Nombre comercial o genérico	Dosis diaria	Vía de administración	Fecha de inicio	Fecha Final

REACCIONES ADVERSAS SOSPECHADAS

Reacción adversa	Fecha de inicio	Fecha Final	Evolución (mortal, se recuperó, continua)

OTROS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LOS ULTIMOS 3 MESES, INCLUYENDO AUTOMEDICACION

Nombre comercial o genérico	Dosis diaria	Vía de administración	Fecha de inicio	Fecha Final	Indicación terapéutica

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 **“REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES SOMETIDOS A ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023”**, 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.

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES SOMETIDOS A ANESTESIA
GENERAL EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN,
HUANCAYO – 2023**

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

<hr/> <p>Firma</p>

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES SOMETIDOS A ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

<hr/> <p>Firma</p>

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES SOMETIDOS A ANESTESIA GENERAL EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, HUANCAYO – 2023

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Firma

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% 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 Internet	3%
2	repositorio.unbosque.edu.co Internet	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
4	repositorio.upao.edu.pe Internet	<1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	scribd.com Internet	<1%
7	aemps.gob.es Internet	<1%

● 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

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SALUD PÚBLICAHUANCAYO - PERÚ

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ESPINOZA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificado con,DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

INTRODUCCIÓN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Índice de TablasTabla 1.Tabla 2.Tabla 3.Tabla 4.Tabla 5.Tabla 6.Tabla 7.Tabla 8.T...

core.ac.uk

Índice de GráficosGráfico 1.Gráfico 2.Gráfico 3.Gráfico 4.Gráfico 5.Gráfico 6.Gráfic...

repositorio.ucp.edu.pe