

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS-DEPAZ Y GARCIA.docx

RECuento DE PALABRAS

7661 Words

RECuento DE CARACTERES

47800 Characters

RECuento DE PÁGINAS

49 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

378.9KB

FECHA DE ENTREGA

May 14, 2024 11:12 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 14, 2024 11:13 AM GMT-5

● 14% de similitud general

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

- 14% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones
- Excluir del Reporte de Similitud
 - Material bibliográfico
 - Material citado
 - Material citado
 - Material citado
 - Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

1 **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

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON
HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. DEPAZ SÁNCHEZ, Fabiola Elizabeth
Bach. GARCÍA CAMACHO, Jenifer Mercedes

1 **ASESOR:**

Dr. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA

HUANCAYO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Este presente trabajo está dedicado en primer lugar a DIOS por ser quien nos guía, a nuestros padres por sus valores, a nuestro hermano por sus consejos, a nuestro motor y motivo que son nuestros hijos y a nuestros compañeros de vida que nos han apoyado para lograr nuestro objetivo, demostrándonos su amor y animándonos para no rendirnos nunca.

Y la una a la otra que desde la carrera técnica de farmacia juntamos nuestras vidas y nos volvimos hermanas de corazón cumpliendo una de nuestras metas más anheladas.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por todas las oportunidades brindadas para desarrollarnos plenamente en nuestra carrera profesional.

A nuestros familiares por todo el esfuerzo desplegado a largo de nuestros años de estudio y formación.

¹ A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento por permitirnos presentar nuestro trabajo de investigación.

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.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **DEPAZ SÁNCHEZ, Fabiola Elizabeth**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, **DNI N° 44375527**, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en **Farmacología y Bioquímica**, autora de la tesis titulada: “**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024**”

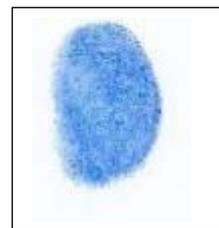
1 DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

Huancayo, 28 de febrero de 2024



DEPAZ SÁNCHEZ, Fabiola Elizabeth
DNI N° 44375527



HUELLA

1 DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **GARCÍA CAMACHO, Jenifer Mercedes**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 74919742, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024”.

1 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, 28 de febrero de 2024



GARCÍA CAMACHO, Jenifer Mercedes

DNI N° 74919742



HUELLA

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	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de la variable	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	23
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	32
V. CONCLUSIONES	35
VI. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	40

Índice de Tablas

		Pág.
Tabla 1.	Sexo de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024	24
Tabla 2.	Edad de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	25
Tabla 3.	Número de medicamentos que toman los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	26
Tabla 4.	Interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	27
Tabla 5.	Número de diagnósticos que tuvieron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	28
Tabla 6.	Diagnóstico con que ingresaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	29
Tabla 7.	Severidad de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	30
Tabla 8.	Tipología de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	31

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico 1. Sexo de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	24
Gráfico 2. Edad de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	25
Gráfico 3. Número de medicamentos que toman los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	26
Gráfico 4. Interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	27
Gráfico 5. Número de diagnósticos que tuvieron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	28
Gráfico 6. Diagnóstico con que ingresaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	29
Gráfico 7. Severidad de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	30
Gráfico 8. Tipología de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	31

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar las interacciones medicamentosas presentadas en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024. Una interacción farmacológica es un cambio cuantitativo o cualitativo afecta los efectos de un medicamento cuando toma otro medicamento al mismo tiempo o de forma secuencial. **Metodología**. Estudio de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo, no experimental. La población estuvo conformada por 120 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024; la muestra lo constituyeron 92 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados**. De los pacientes hipertensos el 72,8% son del sexo femenino y el 55,4% son adultos mayores, el 41,3% de los pacientes toman entre 5 y 6 medicamentos, el 53,3% de los pacientes presentaron 2 interacciones medicamentosas, el 35,9% presentaron 3 diagnósticos cuando ingresaron al programa de crónicos por HTA, el 71,7% presentan hipertensión arterial. Respecto a las interacciones medicamentosas según gravedad el 46,7% presentaron severidad moderada. Respecto a las interacciones medicamentosas según tipo el 52,2% presento tipo farmacocinética. **Conclusión**. Según los resultados se tiene que el 35,9% de los pacientes presentaron 3 diagnósticos patológicos, el 46,7% presentaron severidad moderada.

Palabras Clave.

Interacciones medicamentosas, HTA, polifarmacia.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Determinar the medicative interactions presented in patient with arterial hypertension attended in the Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024 . A pharmacological interaction is a quantitative or qualitative change affects the effects of a medicament when he takes other medicament at the same time or of sequential way . **Methodology.** Kind study Observational, descriptive, retrospective Not experimental. The population was constituted by 120 manned patients with diagnostic of arterial hypertension in the Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024 ; Her shows it they constituted 92 Patient with diagnostic of arterial hypertension . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Of the hypertensive patients The 72,8% are of the feminine sex and the 55,4% grown up sound bigger, the 41,3% of the patients take between 5 and 6 patient medicaments, the 53,3% presented 2 interactions medicative, the 35,9% presented 3 diagnostics When they entered to the program of chronic by HTA The 71,7% they present hypertension arterial. el 72,8% son del sexo femenino y el 55,4% son adultos mayores, el 41,3% de los pacientes toman entre 5 y 6 medicamentos, el 53,3% de los pacientes presentaron 2 interacciones medicamentosas, el 35,9% presentaron 3 diagnósticos cuando ingresaron al programa de crónicos por HTA, el 71,7% presentan hipertensión arterial. Regarding to the medicative interactions according to gravity The 46,7% presented severity moderate. Regarding to the medicative interactions according to kind The 52,2% I present Kind Pharmacokinetics. **Conclusion.** According to the results one he has to the 35,9% of the patients presented 3 diagnostics pathological, the 46,7% presented severity moderate.

Keywords.

Medicative interactions, HTA, polifarmacia.

I. INTRODUCCIÓN

En atención primaria, se evalúan varios factores que pueden afectar el control en pacientes con hipertensión mal controlada, incluida la eficacia del tratamiento, la adherencia del paciente y el uso de medicamentos recetados por el médico o el paciente. Se puede considerar el uso de fármacos antihipertensivos en el aumento de la presión arterial. Después de realizar una investigación, podemos concluir que no es irrelevante los factores, dado que ocurre a un ritmo mayor al esperado y no debe subestimarse. ¹

Una interacción farmacológica es un cambio cuantitativo o cualitativo afecta los efectos de un medicamento cuando toma otro medicamento al mismo tiempo o de forma secuencial. Los ancianos mayormente presentan presión arterial alta y tienen comorbilidades que requieren el uso concomitante de múltiples medicamentos, lo que hace que las interacciones entre medicamentos sean más probables. El fracaso del tratamiento antihipertensivo es un hecho relativamente común, a veces debido a las interacciones entre los fármacos antihipertensivos y otros fármacos utilizados simultáneamente. ²

Los alfabloqueantes hacen que el sistema nervioso central envía señales al sistema nervioso y al cerebro y para relajar los vasos sanguíneos y reducen la presión arterial.

Los vasodilatadores relajan los músculos de las paredes de los vasos sanguíneos. Los inhibidores de la renina son medicamentos que se usan para tratar la presión arterial alta al reducir la cantidad de angiotensina precursora, dilatando así los vasos sanguíneos. ³

Problema general: ¿Cuáles son las interacciones medicamentosas presentadas en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?

Problemas específicos:

1. ¿Cuáles son las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?
2. ¿Cuáles son las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?
3. ¿Cuáles son las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial

atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?

Considerando la problemática mencionada se planteó el siguiente objetivo general de estudio: determinar las interacciones medicamentosas presentadas en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024

Objetivos específicos:

1. Identificar las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.
2. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.
3. Determinar las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.

Antecedentes nacionales:

Gonzales, A. (2021). Interacciones medicamentosas en pacientes hipertensos con atención ambulatoria en un hospital militar del oriente peruano, año 2021. Objetivo: Determinar las interacciones medicamentosas presentadas en pacientes hipertensos con atención ambulatoria en un hospital militar del oriente peruano, año 2021. Método: estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Conclusiones: las interacciones medicamentosas son graves o moderadas dependiendo de su gravedad, algunas son graves y según su mecanismo de acción es farmacodinámico; Los pacientes eran principalmente son adultos mayores con más de un diagnóstico, afección a los riñones, sistema nervioso, tracto gastrointestinal, oculares, hiperplasia prostática benigna y uso de muchos medicamentos; Esta interacción surge principalmente de la relación entre fármacos cardiovasculares: celecoxib y aspirina analgésicos de acción central, insulina, hipolipemiantes, diuréticos y otros fármacos hipoglucemiantes. ⁴

Arquiñego, W. y Ochavano, R. (2023). Interacciones medicamentosas potenciales en la unidad Hospitalaria de Medicina Interna Del Hospital Militar Central Jesús María – Lima, periodo agosto 2022 – febrero del 2023. Objetivo: Identificar las interacciones medicamentosas potenciales en la unidad hospitalaria de medicina interna del Hospital

Militar Central Jesús María-Lima, periodo agosto 2022 a febrero 2023. Método: estudio de tipo analítico, descriptivo no experimental. Conclusiones: Se identificó 239 posibles interacciones farmacológicas, el 70,71% son farmacodinámica y el 29,29% farmacocinética. En el 7,53% de los casos se produjeron posibles interacciones farmacológicas, con mayor son dexametasona con diclofenaco. Al determinar la gravedad de las interacciones medicamentosas, el tipo más común fue en un 71,10% importante.⁵

Merino, H y Ortiz, K. (2022). Frecuencia de las interacciones medicamentosas potenciales en adultos mayores hipertensos atendidos en un Hospital de Bagua Grande, región Amazonas, octubre del 2019 a marzo del 2020. Objetivo: Determinar la frecuencia de las interacciones medicamentosas potenciales en pacientes adultos mayores hipertensos atendidos en un Hospital de Bagua Grande. Métodos: un enfoque mixto (cuantitativo - cualitativo), la metodología es no experimental descriptiva, retrospectiva, diseño transversal. Conclusiones: el 65.17% es la frecuencia de las interacciones medicamentosas potenciales; Con un 12,42% los medicamentos más comunes es dexametasona-diclofenaco que presentaron más interacciones medicamentosas en los pacientes; El grupo etario es entre 70 a 79 años (35.96%) y son del género femenino (55.06%); Las interacciones medicamentosas según su relevancia clínica con un 74.61% fueron Interacciones Farmacológicas Serias.⁶

Antecedentes internacionales

Palacios, E. y León, M. (2021). Prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México. Objetivo: Determinar la prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en un servicio de medicina interna de un hospital general. Método: Estudio observacional, retrospectivo y transversal. Conclusiones: El 78% tuvo al menos una interacción farmacológica y hubo un total de 459 interacciones, es decir 4 interacciones por paciente. El 75% fueron moderados, leves el 13,5% y graves el 11,5%. Tuvo el mayor número de interacciones el omeprazol y furosemida y omeprazol fueron las interacciones más frecuentes.⁷

Riera, P. y Suarez, J. (2022). Interacciones farmacológicas en una unidad de cuidados intensivos y comparación de las actualizaciones de dos bases de datos. Objetivo: Analizar la prevalencia de interacciones farmacológicas potenciales en una unidad de cuidados intensivos mediante las bases de datos Micromedex Drug-Reax® y Lexi-Interact®.

Método: prospectiva, bibliográfica. Conclusiones: 1,025 posibles interacciones farmacológicas se identificaron correspondientes a 438 pares de fármacos únicos. El 92,8% fue con Lexi-Interact® que detectó más interacciones que Drug-Reax® 34,0%. Fue del 27,4% el porcentaje de acuerdo entre las dos bases de datos. A lo largo de cinco años, el número de interacciones incluidas en ambos repositorios ha aumentado, pero el nivel de evidencia ha disminuido. Las posibles interacciones farmacológicas más usuales son con sedantes y analgésicos juntos. Sólo dos posibles interacciones farmacológicas figuraron como contraindicadas en ambas bases de datos. Ninguna de las interacciones identificadas tuvo efectos clínicamente significativos ni dio lugar a cambios en la prescripción.⁸

Bases Teóricas

Interacciones medicamentosas

Son reacciones que ocurren entre un fármaco, dos (o más) fármacos, una bebida, o suplemento dietético, alimento. Pueden ocurrir al administrar medicamentos para ciertas situaciones clínicas específicas. Las interacciones entre medicamentos pueden alterar la forma en que funcionan los medicamentos o causar efectos secundarios no deseados.

Por ejemplo, que use ¹ descongestionantes nasales si una persona tiene presión arterial alta puede provocar efectos secundarios. Las interacciones medicamentosas pueden afectar el funcionamiento del medicamento o causar efectos secundarios no deseados.

Pueden ayudarnos a sentirnos mejor y mantenernos saludables los medicamentos. Pero a veces su interacción puede causar complicaciones.⁹

Relevancia clínica de las interacciones

Importancia de los niveles de relevancia clínica de las interacciones farmacológicas: probabilidad de ocurrencia (probada, definida y posible), acorde con el tipo de estudio que documenta dicho efecto) y combinación de gravedad (Grave, moderada, leve, sin ausencia de gravedad).¹⁰

Clasificación de las Interacciones medicamentosas

La probabilidad de su aparición está directamente relacionada con la cantidad de medicamentos que recibe el paciente, teniendo en cuenta la ingesta de medicamentos, siendo

propensos los pacientes con hipertensión arterial, enfermedad renal o hepática. Los problemas del paciente desarrollan síntomas debido a la acumulación de fármaco y se clasifican en: ¹¹

Interacciones farmacocinéticas: Ocurren cuando un fármaco altera la distribución, absorción, metabolismo o excreción de otro fármaco (denominadas interacciones ADME*), alterando así sus efectos. Aumenta o disminuye la cantidad de fármacos disponibles para reproducirse.¹²

Interacciones Farmacodinámicas: Son relativamente predecibles ya que están asociadas con los efectos principales, terapéuticos y no deseados de los fármacos. Suelen aparecer con ingredientes del mismo grupo terapéutico que tienen estructuras químicas similares o perfiles terapéuticos o de toxicidad similares.

Este tipo de interacción involucra receptores de fármacos (sinergismo, agonismo parcial, potenciación, antagonismo, sensibilización o desensibilización del receptor) y siguen a la activación del receptor los procesos moleculares y contra o antagonismo entre sí. Puede ocurrir en muchos sistemas fisiológicos diferentes. entre sí.

Teniendo en cuenta los efectos aditivos de los efectos secundarios, la gravedad de los efectos secundarios y los fármacos de uso habitual que se producen con el síndrome neuroléptico maligno, la prolongación del segmento QT y la torsade de pointes y el síndrome serotoninérgico.¹³

Importancia de las interacciones en la atención primaria

La prescripción es un proceso de toma de decisiones que los médicos de atención primaria emprenden con gran frecuencia y diversidad en su práctica, y es uno de los consumidores de recursos más importantes del sistema sanitario nacional. La OMS formula el desarrollo de programas de uso racional de medicamentos diseñados para guiar la prescripción médica a través de buena información, buenas elecciones y buenas intenciones. Del mismo modo, señalan la necesidad de una evaluación rutinaria y continua de la prescripción para avalar la calidad de la atención y controlar el riesgo iatrogénico en la población.

El uso farmacéutico también refleja las tres características (alto riesgo, alta frecuencia y aparición de problemas), que eligen aspectos significativos de la atención de calidad.

El Centro Cochrane en una reciente revisión de 37 ensayos clínicos, encontró que este método puede analizar la calidad de la prescripción y proporcionar a los médicos intervenciones seguras para optimar y mantener el uso de medicinas a largo plazo. Cuando de forma pasiva se proporciona la información, son inconsistentes los resultados mientras que otros métodos activos, como las entrevistas entre pares, arrojan mejores resultados.

En nuestras condiciones, la creciente esperanza de vida y por tanto la incidencia de patologías crónicas (especialmente enfermedades cardiovasculares y diabetes), todo esto influye en la aparición de interacciones farmacológicas, que conlleva al uso simultáneo de múltiples fármacos en el mismo paciente, como resultado de la administración previa o coadministración de otro fármaco, en respuesta a ese fármaco. Otros factores relevantes incluyen la falta de capacitación sobre información de medicinas y la cantidad de médicos que atienden (y recetan) pacientes al mismo tiempo, lo que aumenta el riesgo de combinaciones inapropiadas de medicamentos. Situaciones como ésta son habituales en la medicina de familia.

Pasan desapercibidas la mayoría de las interacciones que ocurren porque exacerbaban los síntomas y la evolución de enfermedades que ya se están tratando, en lugar de causar nuevos síntomas. Cuando son la causa, a menudo se confunden con enfermedades emergentes para las que se prescriben nuevos tratamientos, lo que aumenta el potencial de nuevas interacciones.¹⁴

Definición de términos básicos

Paciente crónico: Los pacientes crónicos complejos se definen como aquellos que tienen una enfermedad crónica que empeora progresivamente y cuyo empeoramiento genera la necesidad de servicios médicos de emergencia. Cuando una persona es hospitalizada, es más probable que salga del hospital con varios dispositivos médicos.

Para pacientes con degeneración crónica, se pueden resumir algunas de sus características. Probable sufrir crisis o descompensación. Necesidad de seguimiento y seguimiento. Acceso a servicios de emergencia. Una enfermedad que afecta su estado funcional y su esperanza de vida limitada. Dispositivos médicos diversos. Situaciones vulnerables con alto riesgo de pérdida funcional y cognitiva. Condiciones Sociales Desfavorables.¹⁵

Hipertensión: Si la presión arterial es demasiado alta (por encima de 140/90 mmHg), se

llama hipertensión; es común y si no se trata puede volverse grave.

En algunos casos, es posible que no cause ningún síntoma y la única forma de saberlo con seguridad es midiendo su presión arterial, su riesgo de hipertensión arterial aumenta si: Causas genéticas, edad avanzada, obesidad, sobrepeso, dieta salada, falta de actividad física, beber demasiado alcohol. Se deben de realizar cambios de hábitos (Comer más sano, hacer más actividad física y dejar de fumar puede ayudar a reducir la presión arterial, pero es posible que se necesiten medicamentos.¹⁶

Medicamento antihipertensivo: Los fármacos antihipertensivos son fármacos que reducen en pacientes hipertensos el riesgo cardiovascular cuando la presión arterial se controla a un nivel adecuado. Las complicaciones más comunes de la presión arterial alta son derrames cerebrales, insuficiencia cardíaca, ataques cardíacos e insuficiencia renal. Se pueden prevenir todas estas complicaciones con el tratamiento adecuado.¹⁷

Petitorio nacional único de medicamentos esenciales: Los medicamentos pueden proporcionar beneficios para la salud cuando se usan adecuadamente. Debido a que muchas medicinas restauran la salud, salvan vidas, cuando es preciso se considera una intervención rentable. Como bien público o social, la atención sanitaria tiene una importancia sanitaria incuestionable, es una de las herramientas más importantes para optimar y cuidar los niveles de salud de la población. Los medicamentos esenciales deben tener eficacia terapéutica comprobada, ser razonablemente seguros, estar fácilmente disponibles y estar al alcance del público.

La selección cuidadosa de unos pocos medicamentos esenciales puede optimar la calidad de la atención, el manejo de las medicinas y el uso apropiado de los recursos de atención médica.

El impacto de la Lista de Medicamentos Esenciales ha sido documentado por muchos estudios. Las medidas para garantizar el suministro regular de medicamentos esenciales producirán beneficios reales para la salud y aumentarán la confianza del público en los servicios de salud.¹⁸

Polifarmacia: La prescripción de fármacos en pacientes mayores se ha visto afectada por los efectos cambios fisiológicos en el metabolismo y presentan más comorbilidades y el número de agentes terapéuticos han seguido siendo complicados por el creciente número de

Comorbilidades en riesgo de toxicidad e interacciones medicamentosas. Por lo tanto, las personas ancianas han sido objeto de polifarmacia y prescripción inadecuada de medicamentos, lo que ha resultado en una mala adherencia a los regímenes de tratamiento, una mala calidad de vida, vínculos entre la prescripción y, en general, un aumento de la morbilidad y la mortalidad. Los médicos pueden administrar tratamientos farmacológicos adecuados a estos pacientes. ¹⁹

Forma farmacéutica: es una oferta discreta en la que un fármaco (ingrediente activo) y excipientes (sustancias farmacológicamente inactivas) se adaptan para representar el fármaco, en otras palabras, una disposición externa que se le da a un medicamento para facilitar su administración.

Por este motivo también se les llama unidades de dosificación. Inicialmente, fueron diseñados para montar unidades que contuvieran dosis fijas de medicamentos que pudieran tratar afecciones médicas específicas. La importancia de la forma farmacéutica es liberar la sustancia activa lentamente o en el sitio más eficiente dentro del tejido objetivo, evitar daños al paciente a través de interacciones químicas, solubilizar sustancias insolubles y mejorar el sabor. Es determinar la eficacia del fármaco mediante, mejoras visuales, etc. ²⁰

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado es observacional, descriptivo, retrospectivo

El diseño del estudio, fue no experimental.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION (CONCEPTUAL)	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES HIPERTENSOS	Son reacciones que ocurre entre un fármaco, dos (o más) fármacos, una bebida, o suplemento dietético, alimento.	La interacción medicamentosa en los pacientes hipertensos será medida mediante una ficha de recolección.	Características demográficas	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ficha 1
			Características clínicas	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ficha 1
			Interacciones medicamentosas	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ficha 1

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 120 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los pacientes.

Z_α = 1,96 (con 95% de confiabilidad)

P = proporción esperada de 0,5

Q = 1 – p (en este caso 1-0,5 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

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

$$n = 92$$

La muestra lo conformaron 92 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial.

1 Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes que aceptaron participar

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes que no aceptaron participar

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

Se utilizó la técnica de revisión documentaria de las historias clínicas de los pacientes.

Las fichas de recolección de datos fue el instrumento, que será validada por Juicio de expertos.

2.5. Procedimiento

- Se solicitó consentimiento a las autoridades del Hospital Daniel A. Carrión Huancayo.
- Se entrevistó a los pacientes y se les informó sobre el estudio.
- De los pacientes se revisó las historias clínicas, identificando los datos requeridos.

2.6. Método de análisis de datos

Se procesaron todos los datos con los programas estadísticos Excel y SPSS versión 26, que fueron expresados en tablas y gráficos.

2.7. Aspectos éticos

Fue de carácter confidencial la información que se obtuvo y la identidad de cada individuo permaneció en absoluta reserva.

III. RESULTADOS

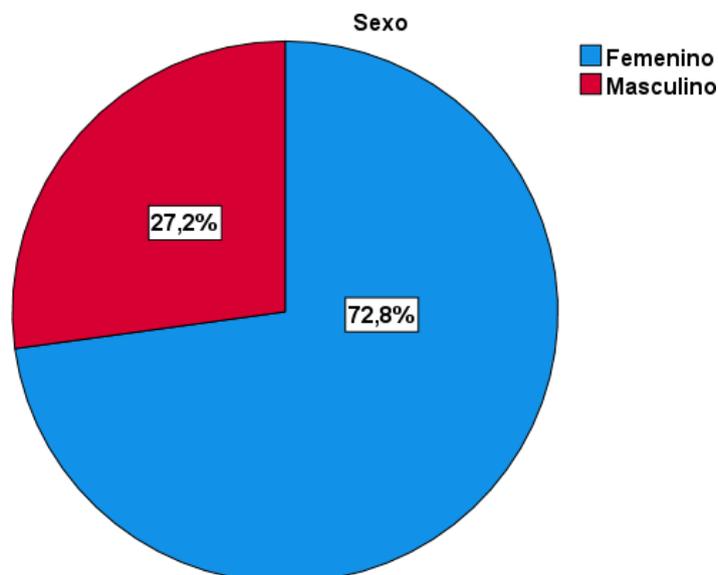
Tabla 1

Sexo de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

	<i>Sexo</i>	
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	67	72,8
Masculino	25	27,2
Total	92	100,0

Gráfico 1

Sexo de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.



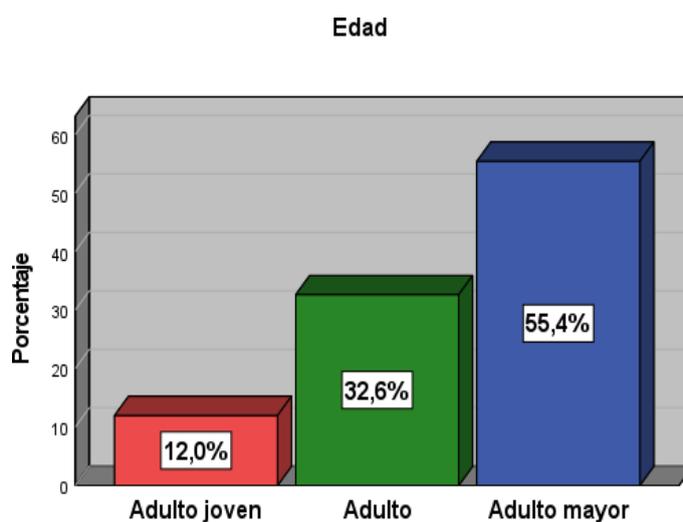
Interpretación:

En la tabla y el gráfico 1, se puede observar el sexo de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024, resultando que el 72,8% son del sexo femenino y el 27,2% son del sexo masculino.

Tabla 2
 Edad de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital
 Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

<i>Edad</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Adulto joven	11	12,0
Adulto	30	32,6
Adulto mayor	51	55,4
Total	92	100,0

Gráfico 2
 Edad de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital
 Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 2, se puede observar la edad de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024, resultando que el 55,4% son adultos mayores, el 32,6% son adultos y el 12,0% son adultos jóvenes.

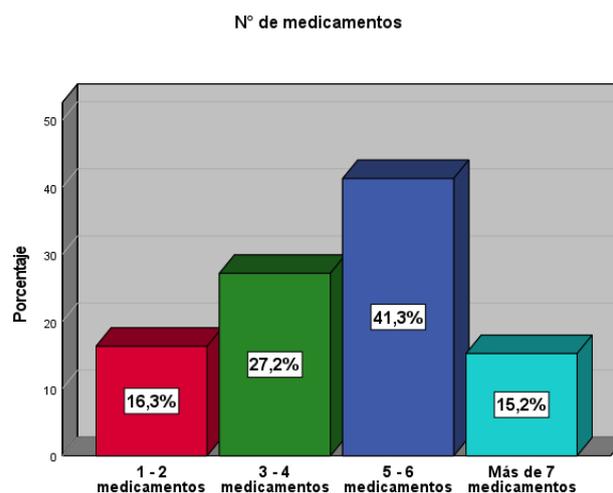
Tabla 3

Número de medicamentos que toman los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

<i>N° de medicamentos</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
1 - 2 medicamentos	15	16,3
3 - 4 medicamentos	25	27,2
5 - 6 medicamentos	38	41,3
Más de 7 medicamentos	14	15,2
Total	92	100,0

Gráfico 3

Número de medicamentos que toman los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 3, se puede observar el número de medicamentos que toman los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024, resultando que el 41,3% de los pacientes toman entre 5 y 6 medicamentos, el 27,2% toman entre 3 y 4 medicamentos, el 16,3% toman entre 1 y 2 medicamentos y el 15,2% toman más de 7 medicamentos.

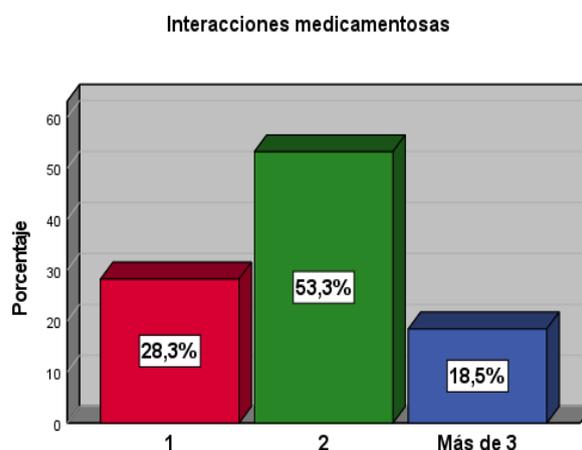
Tabla 4

Interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

<i>Interacciones medicamentosas</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
1	26	28,3
2	49	53,3
Más de 3	17	18,5
Total	92	100,0

Gráfico 4

Interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 4, se puede observar las Interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024, resultando que el 53,3% de los pacientes presentaron 2 interacciones medicamentosas, el 28,3% presentaron 1 interacción medicamentosa y el 18,5% presentaron más de 3 interacciones medicamentosas.

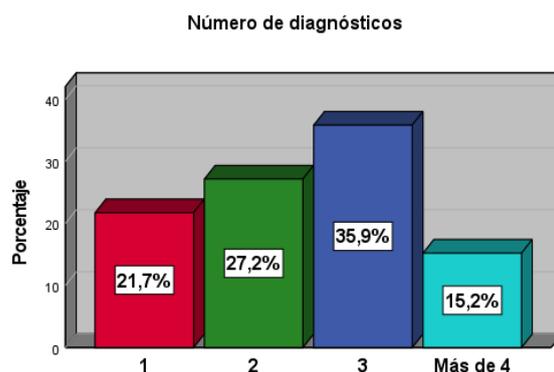
Tabla 5

Número de diagnósticos que tuvieron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

<i>Número de diagnósticos</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
1	20	21,7
2	25	27,2
3	33	35,9
Más de 4	14	15,2
Total	92	100,0

Gráfico 5

Número de diagnósticos que tuvieron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 5, se puede observar el número de diagnóstico que tuvieron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024, resultando que el 35,9% presentaron 3 diagnósticos, el 27,2% presentaron 2 diagnósticos, el 21,7% presentaron 1 diagnóstico y el 15,2% presentaron más de 4 diagnósticos.

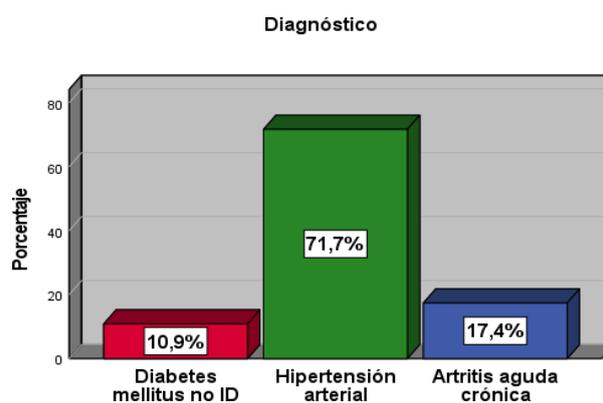
Tabla 6

Diagnóstico con que ingresaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

<i>Diagnóstico</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Diabetes mellitus no ID	10	10,9
Hipertensión arterial	66	71,7
Artritis aguda crónica	16	17,4
Total	92	100,0

Gráfico 6

Diagnóstico con que ingresaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 6, se puede observar el diagnóstico con que ingresaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024, resultando que el 71,7% presentan hipertensión arterial, el 17,4% presentan artritis aguda crónica y el 10,9% presentan diabetes mellitus no ID.

Tabla 7

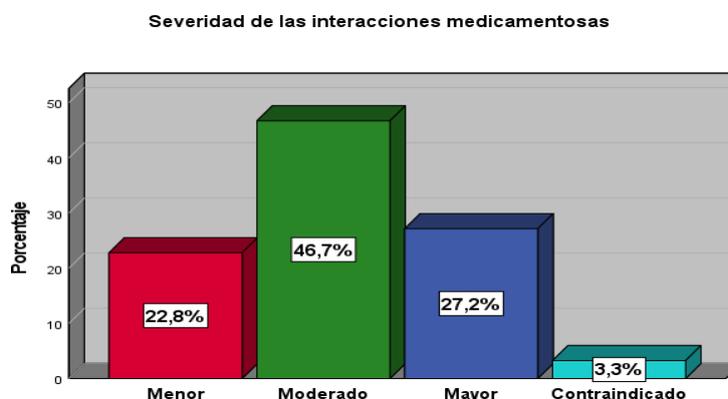
Severidad de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

*Severidad de las interacciones
medicamentosas*

	Frecuencia	Porcentaje
Menor	21	22,8
Moderado	43	46,7
Mayor	25	27,2
Contraindicado	3	3,3
Total	92	100,0

Gráfico 7

Severidad de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 7, se puede observar la severidad de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024, resultando que el 46,7% presentaron severidad moderada, el 27,2% es mayor, 22,8% severidad menor y el 3,3% severidad contraindicada.

Tabla 8

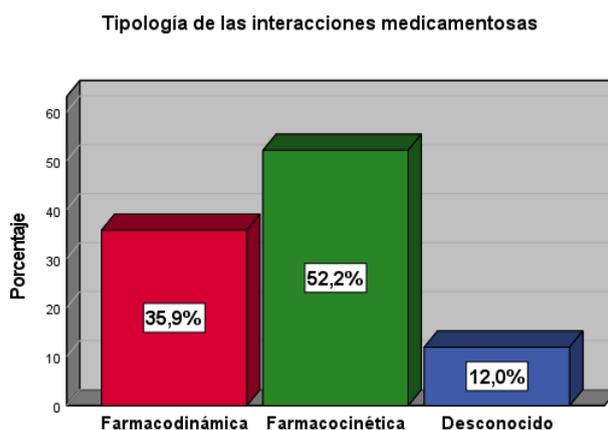
Tipología de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

Tipología de las interacciones medicamentosas

	Frecuencia	Porcentaje
Farmacodinámica	33	35,9
Farmacocinética	48	52,2
Desconocido	11	12,0
Total	92	100,0

Gráfico 8

Tipología de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.



Interpretación:

En la tabla y el gráfico 8, se puede observar la tipología de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024, resultando que el 52,2% presentó tipo farmacocinética, el 35,9% tipo farmacodinámica y el 12% tipo desconocido.

IV. DISCUSIÓN

La hipertensión es una de las patologías cardiovasculares más comunes, siendo más frecuente en los adultos mayores. La OMS la describe como "una enfermedad en la que los vasos sanguíneos se encuentran en un estado de alta tensión prolongada, provocándoles daños". Esto aumenta el riesgo de enfermedades cardíacas, encefalopatías, enfermedades renales y otras enfermedades y, por lo tanto, reduce el riesgo de enfermedad del paciente. Esperanza de vida; por ello se tiene como objetivo: determinar las interacciones medicamentosas presentadas en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.

Respecto a las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024, se observa que el 46,7% presentaron severidad moderada, el 27,2% es mayor, 22,8% severidad menor y el 3,3% severidad contraindicada; estos resultados se contrastaron con **Gonzales, A. (2021)**, en su investigación: Interacciones medicamentosas en pacientes hipertensos con atención ambulatoria en un hospital militar del oriente peruano, año 2021, quien reportó que las interacciones medicamentosas son graves o moderadas; también **Merino, H y Ortiz, K. (2022)**, en su investigación: Frecuencia de las interacciones medicamentosas potenciales en adultos mayores hipertensos atendidos en un Hospital de Bagua Grande, región Amazonas, octubre del 2019 a marzo del 2020, quien concluyó que las interacciones medicamentosas según su relevancia clínica con un 74.61% fueron Interacciones Farmacológicas Serias; así mismo **Arquiñego, W. y Ochavano, R. (2023)**, en su investigación: Interacciones medicamentosas potenciales en la unidad Hospitalaria de Medicina Interna Del Hospital Militar Central Jesús María – Lima, periodo agosto 2022 – febrero del 2023, quien reporta que la gravedad de las interacciones medicamentosas, el tipo más común fue en un 71,10% importante; también **Palacios, E. y León, M. (2021)**, en su investigación: Prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México, quienes reportaron que el 75% fueron moderados, leves el 13,5% y graves el 11,5%.

Respecto a las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024, se observa que el 52,2% presento tipo farmacocinética, el 35,9% tipo farmacodinámica y el 12% tipo desconocido;

estos resultados se contrastaron con **Gonzales, A. (2021)**, quien reporto que según su mecanismo de acción es farmacodinámico; así mismo **Arquiñego, W. y Ochavano, R. (2023)**, quien identifico 239 posibles interacciones farmacológicas, el 70,71% son farmacodinámica y el 29,29% farmacocinética; también **Merino, H y Ortiz, K. (2022)**, quien concluyo que el 65.17% es la frecuencia de las interacciones medicamentosas potenciales;

Respecto a las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024, se observa referente al sexo el 72,8% son del sexo femenino y el 27,2% son del sexo masculino; respecto al grupo etario el 55,4% son adultos mayores, el 32,6% son adultos y el 12,0% son adultos jóvenes; estos resultados son coincidentes con **Merino, H y Ortiz, K. (2022)**, quien concluyo que el grupo etario es entre 70 a 79 años (35.96%) y son del género femenino (55.06%)

Respecto a las interacciones medicamentosas en general que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024, se observa respecto al número de medicamentos que toman el 41,3% de los pacientes toman entre 5 y 6 medicamentos, el 27,2% toman entre 3 y 4 medicamentos, el 16,3% toman entre 1 y 2 medicamentos y el 15,2% toman más de 7 medicamentos; respecto a las interacciones medicamentosas el 53,3% de los pacientes presentaron 2 interacciones medicamentosas, el 28,3% presentaron 1 interacción medicamentosa y el 18,5% presentaron más de 3 interacciones medicamentosas; respecto al número de diagnóstico que tuvieron el 35,9% presentaron 3 diagnósticos, el 27,2% presentaron 2 diagnósticos, el 21,7% presentaron 1 diagnóstico y el 15,2% presentaron más de 4 diagnósticos; respecto al diagnóstico el 71,7% presentan hipertensión arterial, el 17,4% presentan artritis aguda crónica y el 10,9% presentan diabetes mellitus no ID; estos resultados se contrastaron con **Gonzales, A. (2021)**, quien reporto que los pacientes eran principalmente son adultos mayores con más de un diagnóstico, afección a los riñones, sistema nervioso, tracto gastrointestinal, oculares, hiperplasia prostática benigna y uso de muchos medicamentos; Esta interacción surge principalmente de la relación entre fármacos cardiovasculares: celecoxib y aspirina analgésicos de acción central, insulina, hipolipemiantes, diuréticos y otros fármacos hipoglucemiantes; también **Merino, H y Ortiz, K. (2022)**, quien concluyo que un 12,42% los medicamentos más comunes es dexametasona-diclofenaco que presentaron más interacciones medicamentosas en los pacientes; así mismo **Arquiñego, W. y Ochavano, R.**

(2023), quien reporta que en el 7,53% de los casos se produjeron posibles interacciones farmacológicas, con mayor son dexametasona con diclofenaco; también **Palacios, E. y León, M. (2021)**, quien reporto que el 78% tuvo al menos una interacción farmacológica y hubo un total de 459 interacciones, es decir 4 interacciones por paciente; también **Palacios, E. y León, M. (2021)**, reporta que el mayor número de interacciones fueron el omeprazol y también furosemida y omeprazol fueron las interacciones más frecuentes; así mismo **Riera, P. y Suarez, J. (2022)**, en su investigación: Interacciones farmacológicas en una unidad de cuidados intensivos y comparación de las actualizaciones de dos bases de datos, quienes reportan que hay 1,025 posibles interacciones farmacológicas se identificaron correspondientes a 438 pares de fármacos únicos. El 92,8% fue con Lexi-Interact® que detectó más interacciones que Drug-Reax® 34,0%. Fue del 27,4% el porcentaje de acuerdo entre las dos bases de datos a lo largo de cinco años, el número de interacciones incluidas en ambos repositorios ha aumentado, pero el nivel de evidencia ha disminuido. Refieren que las posibles interacciones farmacológicas más usuales son con sedantes y analgésicos juntos. Sólo dos posibles interacciones farmacológicas figuraron como contraindicadas en ambas bases de datos. Ninguna de las interacciones identificadas tuvo efectos clínicamente significativos ni dio lugar a cambios en la prescripción.

V. CONCLUSIONES

- Respecto a las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024, según los resultados podemos concluir que el 46,7% presentaron severidad moderada.
- Respecto a las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024, según los resultados podemos concluir que el 52,2% presento tipo farmacocinética.
- Dentro de las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024, se destaca que el 72,8% son del sexo femenino y el 55,4% son adultos mayores.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que el médico debe evitar medicamentos con interacciones farmacológicas clínicamente significativas, según lo indique la gravedad (moderada y grave). Si se detecta alguna interacción, se debe prestar atención, porque dependiendo de cuándo interactúa el fármaco, es posible que se tenga que suspender el tratamiento o cambiar la dosis.
- Los médicos deben conocer todos los medicamentos que está tomando un paciente, incluidos los medicamentos recetados por otros profesionales, los medicamentos de venta libre, los remedios a base de hierbas y los suplementos nutricionales.
- Se recomienda a la comunidad médica que tenga precaución al prescribir medicamentos a pacientes hipertensos de edad avanzada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Elsevier. [Internet]. antihipertensivos. Interés de sus interacciones con otros fármacos en atención primaria. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-antihipertensivos-interes-sus-interacciones-con-13031699>
2. Elsevier. [Internet]. Interacciones farmacológicas de los fármacos antihipertensivos. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-interacciones-farmacologicas-farmacos-antihipertensivos-13075851>
3. Medlineplus. [Internet]. Medicamentos antihipertensivos. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007484.htm#:~:text=Los%20bloqueadores%20alfa%20ayudan%20a,para%20relajar%20sus%20vasos%20sangu%C3%ADneos.>
4. Gonzales Burga, A. Interacciones medicamentosas en pacientes hipertensos con atención ambulatoria en un hospital militar del oriente peruano, año 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. (UNAP). 46p.
5. Arquíñego Quispe De Campos, W. y Ochavano Nunta, R. (2023). Interacciones medicamentosas potenciales en la unidad Hospitalaria de Medicina Interna Del Hospital Militar Central Jesús María – Lima, periodo agosto 2022 – febrero del 2023. [Tesis]. Perú: Universidad Franklin Roosevelt. 45p.
6. Merino Aricoché, H y Ortiz Diaz, K. (2022) Frecuencia de las interacciones medicamentosas potenciales en adultos mayores hipertensos atendidos en un Hospital de Bagua Grande, región Amazonas, octubre del 2019 a marzo del 2020. [Tesis]. Perú: Universidad María Auxiliadoras. 43p.
7. Palacios Rosas, E. y León Domínguez, M. (2021) Prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México. [Tesis]. México: Universidad de las Américas. Puebla, México.
8. Riera, P. y Suarez, J. (2022) Interacciones farmacológicas en una unidad de cuidados intensivos y comparación de las actualizaciones de dos bases de datos. [Revista]. España: Instituto de Salud Carlos III Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras

(CIBERER).

9. Hivinfo. [Internet]. ¿Qué es una interacción medicamentosa? Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/que-es-una-interaccion-medicamentosa#:~:text=Una%20interacci%C3%B3n%20medicamentosa%20es%20una,tambi%C3%A9n%20puede%20causar%20una%20interacci%C3%B3n.>
10. Scielo. [Internet]. Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: Propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad. Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/interacciones-medicamentosas/>
11. SALusPlay. [Internet]. ¿Que son las interacciones farmacológicas? Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/interacciones-medicamentosas/>
12. Salud. [Internet]. Interacciones de medicamentos (farmacocinéticas). Disponible en: <https://www.salud.cdmx.gob.mx/storage/app/media/2018-2024/medicamentos/FICHAS%20TECNICAS/BOLETINES%20USO%20RACIONAL%20MEDICAMENTOS/2010/boletin%201%202010.pdf>
13. Formación. [Internet]. Interacciones Farmacodinámicas. Disponible en: https://formacion.sefh.es/curso_interacciones/modulo1/2-1.html
14. Elsevier. [Internet]. Tipificación de interacciones medicamentosas en medicina de familia y efectividad de una intervención para su mejora. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-resumen-tipificacion-interacciones-medicamentosas-medicina-familia-13062828>
15. Scielo. [Internet]. Necesidades de cuidados paliativos en el Paciente Crónico Degenerativo Complejo. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000100006#:~:text=Se%20define%20al%20paciente%20cr%C3%B3nico,que%20egrese%20con%20diversos%20dispositivos
16. Who. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension#:~:text=Se%20habla%20de%20hipertensi%C3%B3n%20cuando,es%20tomarse%20la%20tensi%C3%B3n%20arterial.>

17. Clínica el Rosario. [Internet]. Información sobre antihipertensivos. Disponible en:
<https://www.clinicaelrosario.com/images/Docs/guiapacientes/nuevas/131%20GI%20%20Instructivos%20Antihipertensivos%20V1.pdf>
18. Bvs. [Internet]. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1627.pdf>
19. Scielo. [Internet]. Polifarmacia y prescripción de medicamentos potencialmente no apropiados en ancianos. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v21n2/v21n2a11.pdf>
20. Engenerico. [Internet]. ¿Qué es una forma farmacéutica? Disponible en:
<https://www.engenerico.com/formas-farmaceuticas/>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son las interacciones medicamentosas presentadas en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024? 2. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024. 3. ¿Cuáles las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024? 	<p>Determinar las interacciones medicamentosas presentadas en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024. 2. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024. 3. Determinar las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024 	<p>INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES HIPERTENSOS</p>	<p>La población lo constituyen 120 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p>	<p>No experimental.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Observacional, descriptivo, retrospectivo</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 92 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <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**

**FICHA DE RECOLECCION DE DATOS SOBRE “INTERACCIONES
MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024”**

Estimado (a) Paciente:

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

1. FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Datos generales				
Nombre:			Fecha de ingreso:	
Dirección:				
Edad:				
sexo:			Tiempo de diagnóstico:	
Tipo de asegurado	S. Oficiales	Esposa	Padres	Retirados
Diagnósticos de ingreso CIE 10				
Medicamentos				
Interacciones				
	Por su gravedad o severidad	Menor		
		Moderado		
		Mayor		
	Por su mecanismo	Contraindicado		
		Farmacodinámicas		
		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 “**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024**”, 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

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON
HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL
A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024**

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

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024

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

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024

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

- 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% 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	11%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
4	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
5	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Internet	<1%
6	healthlibrary.vanderbilthealth.com Internet	<1%