

NOMBRE DEL TRABAJO:	
INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024	
ASESOR:	AUTORES:
<ul style="list-style-type: none"> • Dr. Ayala Picoaga, Vicente Manuel 	<ul style="list-style-type: none"> • Bach. Depaz Sánchez, Fabiola Elizabeth • Bach. García Camacho, Jenifer Mercedes

RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO
TESIS-DEPAZ Y GARCIA.docx

<p>RECUESTO DE PALABRAS 7661 Words</p> <p>RECUESTO DE PÁGINAS 49 Pages</p> <p>FECHA DE ENTREGA May 14, 2024 11:12 AM GMT-5</p>	<p>RECUESTO DE CARACTERES 47800 Characters</p> <p>TAMAÑO DEL ARCHIVO 378.9KB</p> <p>FECHA DEL INFORME May 14, 2024 11:13 AM GMT-5</p>
---	--

● 14% de similitud general

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

<ul style="list-style-type: none"> • 14% Base de datos de Internet 	<ul style="list-style-type: none"> • 0% Base de datos de publicaciones
---	---

● Excluir del Reporte de Similitud

<ul style="list-style-type: none"> • Material bibliográfico • Material citado 	<ul style="list-style-type: none"> • Material citado • Coincidencia baja (menos de 20 palabras)
---	---



**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 OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORAS:

Bach. Depaz Sanchez, Fabiola Elizabeth

Bach. Garcia Camacho, Jenifer Mercedes

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.

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

Mg. Rujel Rubio, Catherine



SECRETARIO

Mg. Palomino Huarcaya, Roger



VOCAL

Dr. Ayala Picoaga Vicente, Manuel

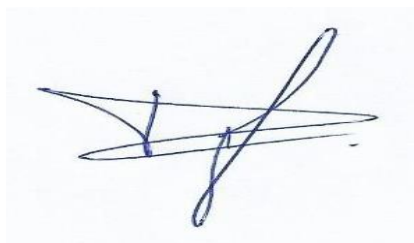
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

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

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



DEPAZ SÁNCHEZ, Fabiola Elizabeth

DNI N° 44375527



HUELLA

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”.

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	24
2.1. Tipo y diseño de investigación	24
2.2. Operacionalización de la variable	25
2.3. Población, muestra y muestreo	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	27
2.5. Procedimiento	27
2.6. Método de análisis de datos	27
2.7. Aspectos éticos	27
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN	36
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	45

Índice de Tablas

		Pág.
Tabla 1.	Sexo de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024	28
Tabla 2.	Edad de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	29
Tabla 3.	Número de medicamentos que toman los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	30
Tabla 4.	Interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	31
Tabla 5.	Número de diagnósticos que tuvieron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	32
Tabla 6.	Diagnóstico con que ingresaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	33
Tabla 7.	Severidad de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	34
Tabla 8.	Tipología de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	35

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico 1. Sexo de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	28
Gráfico 2. Edad de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	29
Gráfico 3. Número de medicamentos que toman los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	30
Gráfico 4. Interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	31
Gráfico 5. Número de diagnósticos que tuvieron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	32
Gráfico 6. Diagnóstico con que ingresaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	33
Gráfico 7. Severidad de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	34
Gráfico 8. Tipología de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.	35

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 **aim** of this research is to determine the drug interactions present in patients with arterial hypertension treated at Daniel A. Carrión Hospital in Huancayo, 2024. A drug interaction is a quantitative or qualitative change that affects the effects of a medication when another medication is taken simultaneously or sequentially. **Methodology.** This was an observational, descriptive, retrospective, non-experimental study. The population consisted of 120 patients diagnosed with arterial hypertension treated at Daniel A. Carrión Hospital, Huancayo, 2024. The sample consisted of 92 patients diagnosed with arterial hypertension. The instrument was validated by Expert Judgment. **Results.** Among the hypertensive patients, 72.8% were female, and 55.4% were elderly. Additionally, 41.3% of the patients were taking between 5 and 6 medications, and 53.3% of the patients had 2 drug interactions. Furthermore, 35.9% had 3 diagnoses when they enrolled in the chronic program for HTA, with 71.7% presenting with arterial hypertension. Regarding the severity of drug interactions, 46.7% were of moderate severity. In terms of the type of drug interactions, 52.2% were pharmacokinetic type. **Conclusion.** According to the results, 35.9% of the patients had 3 pathological diagnoses, and 46.7% had moderate severity.

Keywords.

Drug interactions, HTA, polypharmacy.



LIC. SHENY MAYRA HUAYNATE LÓPEZ
Docente Traductor Inglés
CENTRO DE IDIOMAS

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 a 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 envíe señales al cerebro para relajar los vasos sanguíneos y reducir 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:

Salamanca, E. (2023). Prevalencia de interacciones medicamentosas en pacientes con hipertensión del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano ESSALUD 2021. Objetivo: Determinar la prevalencia de las interacciones medicamentosas en pacientes con hipertensión del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano EsSalud, 2021. Método: Se realizó un análisis observacional, retrospectivo y transversal de las historias clínicas, utilizando las bases de datos Micromedex®, MedScape® y Drug Interactions®. Los resultados revelaron que el 93,6% de los pacientes presentaron interacciones medicamentosas, con un 82,02% clasificadas como farmacodinámicas y un 61,40% de severidad moderada. Las combinaciones más comunes fueron Hidroclorotiazida - Amlodipino, Enalapril - Hidroclorotiazida y Ácido acetilsalicílico con otros fármacos. En conclusión, la alta prevalencia de estas interacciones destaca la necesidad de una atención especial por parte de los profesionales de salud. ⁴

Matta, M. (2022). Interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el servicio de neurocirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2019. Objetivo: determinar las interacciones medicamentosas que se presentan en la prescripción de medicamentos en los pacientes hospitalizados del servicio de neurocirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Método: estudio de tipo observacional descriptivo, prospectivo de corte transversal. Se realizó la revisión de 215 historias clínicas de pacientes hospitalizados. En las historias

clínicas predominó el sexo masculino (139), el grupo etario más frecuente fue de 41 a 60 años (80) y los diagnósticos más frecuentes fueron traumatismo intracraneal, no especificado (14) y hemorragia subdural traumática (14). Se revisó 215 historias clínicas en donde se encontró 136 interacciones medicamentosas. La fenitoína presentó mayor número de interacciones medicamentosas. Predomino las interacciones medicamentosas de tipo farmacodinámico (57) en comparación con las de tipo farmacocinético (43) y según la evaluación a través del Micromedex se encontraron 352 interacciones de grado mayor y uno contraindicado. Conclusión: en el presente estudio se determinó que, si existe interacciones medicamentosas en las prescripciones de los pacientes hospitalizados en el servicio de neurocirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue, por lo que, la intervención del Químico Farmacéutico juega un rol importante para evitar efectos adversos de los medicamentos producto de las interacciones medicamentosas. ⁵

Huayta, F. (2021). Interacciones medicamentosas potenciales asociados a polifarmacia en prescripciones de pacientes de la unidad de cuidados intensivos de la Clínica San Pablo, febrero – abril 2021. Objetivo: Determinar la relación entre la polifarmacia y las interacciones medicamentosas potenciales, en las prescripciones de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica San Pablo. Método: Se realizó un estudio de tipo descriptivo, prospectivo y correlacional, mediante la revisión de prescripciones médicas. El instrumento empleado fue un Formulario de recolección de datos. Para la evaluación de la farmacoterapia, se utilizó la base de datos Micromedex y para la prueba de hipótesis se empleó la prueba de Chi cuadrado de Pearson y el Coeficiente de Correlación de Rho Spearman. Se evaluaron 283 prescripciones de las cuales el 51.9% presentaron de 6 a 10 medicamentos; como comorbilidad, se observó que el 46.3% correspondieron a pacientes con Hipertensión arterial; en tanto a la edad, el 57.6% correspondieron a pacientes con edades entre 50 a 69 años. En cuanto a la frecuencia de interacción el 46.6%, presentaron de 1 a 5 interacciones, seguido de un 35.4% que presentaron de 6 a 10 interacciones, siendo los Analgésicos opioides el grupo terapéutico más frecuente con un 22.6%; el tipo de interacción más predominante fue la Farmacodinámica con un 66% y el 61.8% presentaron un grado de severidad mayor. Conclusión: Se determinó que la polifarmacia se relaciona significativamente con la presencia de interacciones medicamentosas potenciales. ⁶

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: Fue un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo cuya población estaba constituida por 72 pacientes del programa de Hipertensión Arterial, a quienes se le incorporó al estudio. La mayor proporción de pacientes fueron adultos mayores, de sexo masculino y recibieron más de un medicamento; el 87,5% de los hipertensos presentaron más de una interacción medicamentosa, en su mayoría del tipo farmacocinéticas y por su gravedad de tipo significativas o moderadas; las interacciones más frecuentes corresponden a las asociaciones entre fármacos de uso cardiovascular con la aspirina (30,8%) y celecoxib (5,1%), diuréticos(5,4%), hipolipemiantes (4,0%) , insulina (6,5%) y otros hipoglucémicos (2,8%) ; el 66,7 % de pacientes terminaron con más de un diagnóstico,. Conclusión: Las interacciones medicamentosas fueron en su mayoría de tipo significativa o moderada y farmacodinámicas. Siendo las más frecuentes las asociaciones entre fármacos de uso cardiovascular con la aspirina y celecoxib; con analgésicos de acción central, diuréticos, hipolipemiantes, insulina y otros hipoglucémicos. ⁷

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 y se utilizó la técnica de análisis documental, con la elaboración de una ficha de recolección de datos. El análisis de las interacciones se realizó mediante la base de datos de Micromedex. Los resultados en lo referente a factores sociodemográficos tenemos que las interacciones se presentaron con mayor frecuencia en el sexo masculino con un 81 % y la edad con más predominancia en las interacciones fueron de 30-59 años con un 86 %, en la frecuencia de interacciones se obtuvieron que la dexametasona-diclofenaco fue del 7.53%, el de tipo de interacciones fue farmacodinámica con un 70.71%, el grupo terapéutico con mayor rango fue el de tipo A con 20.08%, en el grado de severidad se obtuvo de mayor predominancia es de grado importante con un 71.1%. Conclusión: se identificó las interacciones medicamentosas potenciales más frecuentes en las fichas de seguimiento farmacoterapéutico, siendo la interacción mayor el de la dexametasona - diclofenaco con un 7.53%. ⁸

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. Resultados: El servicio más usado fue el de medicina general (35.96%), seguido de medicina interna (29.21%). La mayoría de personas atendidas son de 70 a 79 años (35.96%), los de 60 a 69 años son el 34.83%; el 65.17% de los participantes sufrió de interacciones medicamentosas por 1 o más medicamentos, se identificó que todos los pacientes tienen más de una patología, el 74.61% sufre de interacciones farmacológicas serias, el 78,19% de casos se dan por no ser precavidos siguiendo las indicaciones médicas o por falta de monitoreo del personal de salud. La reacción más frecuente es el sinergismo (71.81%), en el servicio de medicina general se reportan la mayor cantidad de casos (21.34%) y los medicamentos que presenta mayor incidencia son la dexametasona/diclofenaco con 12,42% de casos identificados. 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. ⁹

Antecedentes internacionales

Castilla et al (2022). Predictores de potenciales reacciones adversas e interacciones medicamentosas en pacientes post accidente cerebrovascular en Perú. Objetivo: Identificar los predictores clínicos y farmacoterapéuticos asociados a los niveles de severidad de las reacciones adversas (RAM) e interacciones medicamentosas (IM) en pacientes hospitalizados post accidente cerebrovascular. Método: Estudio analítico, predictivo y transversal mediante el modelo de regresión lineal múltiple. Los niveles de severidad de las potenciales reacciones adversas e interacciones medicamentosas se evaluaron mediante Drugs.com. De la evaluación de 992 prescripciones médicas de 55 (56,7%) pacientes mujeres y 42 (43,3%) varones post accidente cerebrovascular isquémico 62 (63,9%) y hemorrágico 35 (36,1%), se identificó un total de 11 790±46,8 potenciales reacciones

adversas y 1 034±9,8 interacciones medicamentosas. La hipertensión arterial se asoció a las reacciones adversas graves y moderadas, en tanto que la neumonía intrahospitalaria y alcalosis metabólica a reacciones adversas leves y moderadas. La alcalosis metabólica se asoció a las interacciones medicamentosas moderadas y leves. Los predictores farmacoterapéuticos como la prescripción en polifarmacia y el uso de antibióticos se relacionaron con reacciones adversas graves, moderadas y leves; los antidiabéticos se relacionaron con interacciones medicamentosas graves, moderadas y los fármacos para terapia cardíaca con interacciones medicamentosas leves. Conclusión: Las variables clínicas como factores de riesgo cardiovascular, presencia de comorbilidades que exacerbaban las enfermedades crónicas no transmisibles, los signos y síntomas de alarma, el mayor tiempo de estancia hospitalaria y la prescripción en polifarmacia fueron predictores de mayor frecuencia de reacciones adversas e interacciones medicamentosas graves y moderadas que requieren especial vigilancia y estudio individualizado. ¹⁰

Huerta, D. (2022). Frecuencia de interacciones farmacológicas en adultos con hipertensión arterial crónica adscritos a la UMF No.28 Mexicali, BC. Objetivo: Determinar frecuencia de interacciones farmacológicas en adultos con hipertensión arterial crónica adscritos a la UMF No.28 Mexicali, BC. Método: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en 355 expedientes de pacientes de 30-59 años de edad con diagnóstico de hipertensión arterial, se obtuvo información de la base de datos de farmacia y se utilizó el programa ©Vidal Vademecum Consult para la búsqueda de interacciones. Se aplicó estadística descriptiva, chi-cuadrada y análisis con el programa estadístico SPSSver24; previa autorización del Comité Local de Investigación y Ética en Investigación. Se obtuvo una muestra de 355, con un promedio de edad de 48.9 años, de los cuales 127 hombres y 228 mujeres, con una frecuencia de interacciones farmacológicas del 74% y una polifarmacia de mayor al 90%. Esto último condicionando a la presencia de interacciones, observar 5.5 veces más probabilidades de presentarlas en comparación con los que no cuentan con polifarmacia. Conclusiones: Las interacciones farmacológicas son altamente frecuentes en pacientes con hipertensión arterial sistémica en la UMF 28 de Mexicali BC, a pesar de ser en su mayoría de tipo leves, no estamos libres de prescripciones con contraindicaciones. Por lo tanto, la búsqueda intencionada de las interacciones de manera temprana mediante evaluaciones individuales y periódica para prevenir complicaciones a corto, mediano y largo plazo resulta relevante y primordial para la mejora de la atención médica. ¹¹

Velasco, R. (2021). Análisis de las interacciones medicamentosas en un paciente polimedcado con artrosis, Diabetes Mellitus II e Hipertensión Arterial. Objetivo: Analizar las interacciones medicamentosas en un paciente polimedcado con Artrosis, Diabetes Mellitus tipo II e Hipertensión arterial. Método: Cualitativo de tipo descriptivo y deductivo utilizando artículos y libros de alto impacto de los últimos años para la resolución de este caso clínico. Se encontraron interacciones entre fármaco a fármaco y fármaco alcohol de carácter farmacocinético y farmacodinámico. Conclusión: Las interacciones medicamentosas son frecuentes y aún más en adultos mayores que se encuentran polimedcados estas interacciones pueden disminuir el efecto terapéutico, aumentar el riesgo de reacciones adversas como malestar estomacal, hemorragias nasales, etc. Por tal motivo se implementó un tratamiento farmacológico y no farmacológico para disminuir el riesgo de interacciones contribuyendo a la mejora de la salud del paciente.¹²

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, transversal y retrospectivo. Se analizaron las prescripciones farmacológicas, utilizando la herramienta “Interactions Checker” de drugs.com® para la detección de posibles interacciones farmacológicas encontradas en los expedientes clínicos de 118 pacientes hospitalizados en un servicio de medicina interna de un hospital público de México. El 78% de los pacientes presentaron al menos una interacción farmacológica, se identificaron 459 interacciones en total con una media de 4 interacciones por paciente. El 75% fueron de clasificación moderada, 13,5% leves y 11,5% graves. El omeprazol presentó el mayor número de interacciones y la interacción con mayor frecuencia fue furosemide + omeprazol. Se encontró una relación significativa entre las interacciones farmacológicas y el número de fármacos prescritos ($p < 0,001$). Conclusión: Existe una alta prevalencia de posibles interacciones farmacológicas en nuestra muestra de estudio, éstas deben ser consideradas para realizar un proceso de prescripción racional, asegurando la relación riesgo-beneficio para obtener un impacto positivo de gran alcance en la salud de los pacientes.¹³

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: Se analizó la prevalencia de interacciones farmacológicas potenciales en una unidad de cuidados

intensivos mediante las bases de datos Micromedex Drug-Reax® y Lexi-Interact® y se evaluó la concordancia entre ambas bases de datos. También se compararon las interacciones farmacológicas detectadas en 2013 con las identificadas en 2018 para evaluar las actualizaciones realizadas durante este periodo de tiempo. Método: Entre enero y junio de 2013 se incluyeron de forma prospectiva 152 pacientes críticos. Los pacientes cardiacos fueron excluidos. Se registraron los datos demográficos y clínicos junto con los fármacos administrados durante el primer día de ingreso en la unidad de cuidados intensivos. En 2013 se identificaron 1.025 interacciones farmacológicas potenciales, correspondientes a 438 pares únicos. Lexi-Interact® identificó más interacciones (92,8%) que Drug-Reax® (34,0%). El porcentaje de concordancia entre las dos bases de datos fue del 27,4%. El número de interacciones incluidas en ambas bases de datos aumentó durante los cinco años, pero su nivel de evidencia disminuyó. Las interacciones farmacológicas potenciales más comunes incluyeron sedantes y analgésicos, prescritos intencionadamente de forma concomitante. Sólo dos interacciones farmacológicas potenciales fueron clasificadas como contraindicadas por ambas bases de datos. Ninguna de las interacciones identificadas tuvo un impacto clínico notable ni supuso un cambio de prescripción. Conclusión: Este estudio muestra que la prevalencia de interacciones farmacológicas potenciales en las unidades de cuidados intensivos es alta, aunque su relevancia clínica es generalmente baja. Nuestros datos también muestran la falta de concordancia entre Drug-Reax® y Lexi-Interact®, así como sus actualizaciones. ¹⁴

Bases Teóricas

Interacciones medicamentosas

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

Por ejemplo, que use descongestionantes nasales si una persona tiene presión arterial alta puede provocar efectos secundarios.

Los medicamentos pueden ayudarnos a sentirnos mejor y mantenernos saludables, pero a

veces su interacción puede causar complicaciones.¹⁵

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).¹⁶

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:¹⁷

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 producir sus efectos.¹⁸

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, perfiles terapéuticos o de toxicidad similares.

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

Teniendo en cuenta los efectos aditivos de los efectos secundarios, la gravedad que pueden causar los fármacos de uso habitual, se considerará el síndrome neuroléptico maligno, la prolongación del segmento QT y la torsade de pointes y el síndrome serotoninérgico.¹⁹

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 de ese mismo. 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 exacerban 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.²⁰

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.²¹

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.²¹

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.²²

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 por: 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) para ayudar a reducir la presión arterial, pero es posible que se necesiten medicamentos.²²

Medicamento antihipertensivo: Los fármacos antihipertensivos son fármacos que reducen el riesgo cardiovascular controlando la presión arterial 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.²³

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 y salvan vidas. 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.²³

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.²⁴

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.²⁴

Polifarmacia: La prescripción de fármacos en pacientes mayores se ha visto afectada por los cambios fisiológicos en el metabolismo ya que presentan más comorbilidades y el número de agentes terapéuticos han seguido siendo complicados por el creciente número 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. Se crearon herramientas para que los médicos puedan administrar tratamientos farmacológicos adecuados a estos pacientes.²⁵

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.²⁵

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.²⁶

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, suplemento dietético o 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.

$Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)

P = proporción esperada de 0,5

Q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

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

$$n = 92$$

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

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 informo 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

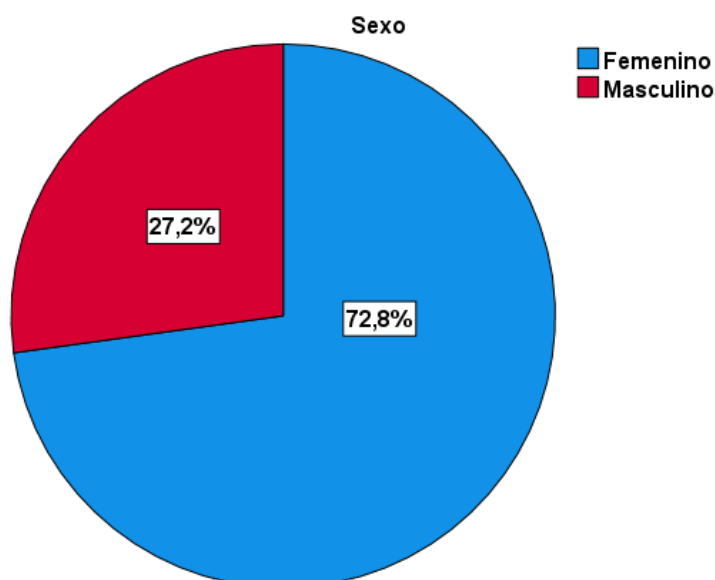
Tabla 1

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.

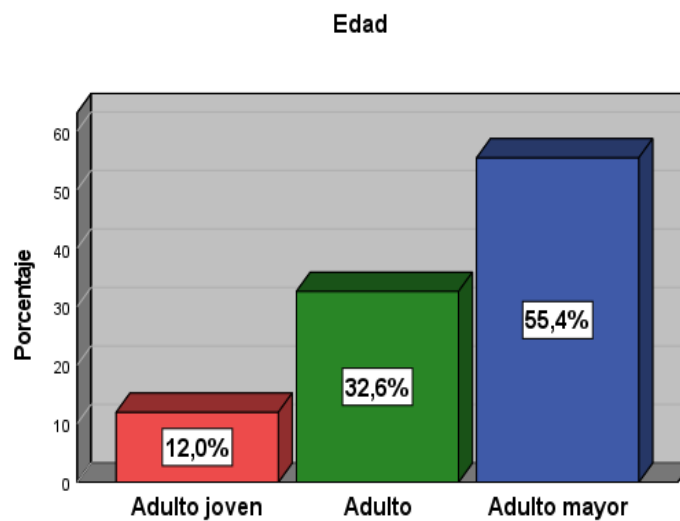
Tabla 2

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.

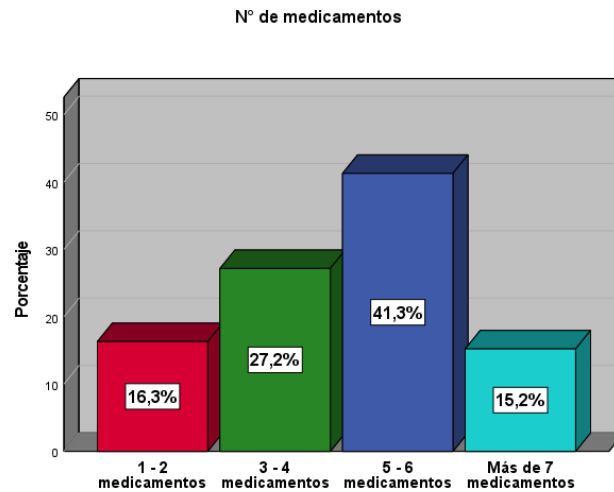
Tabla 3

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.

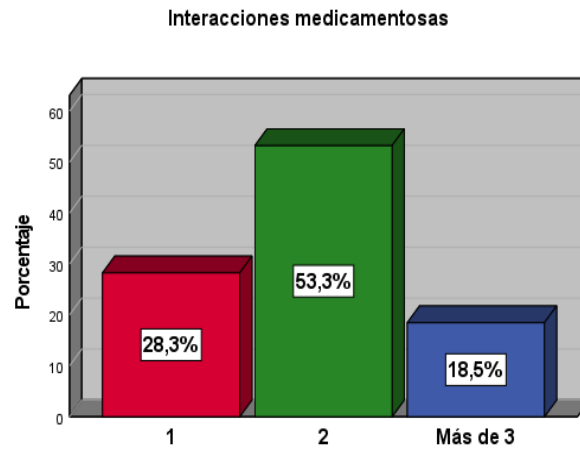
Tabla 4

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.

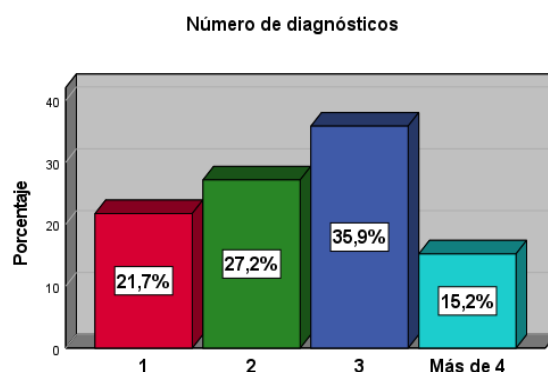
Tabla 5

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.

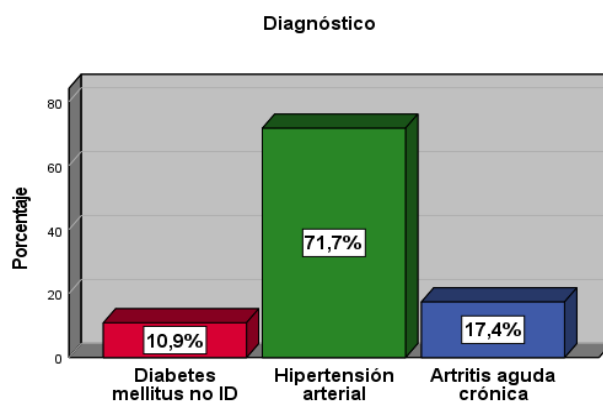
Tabla 6

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

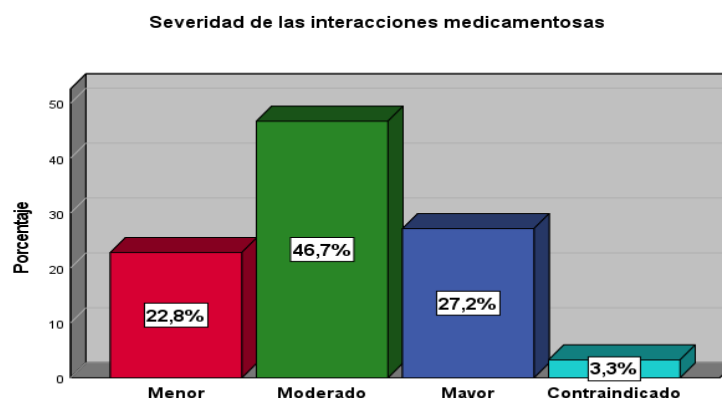
Severidad de las interacciones medicamentosas que presentaron los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2024.

*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.

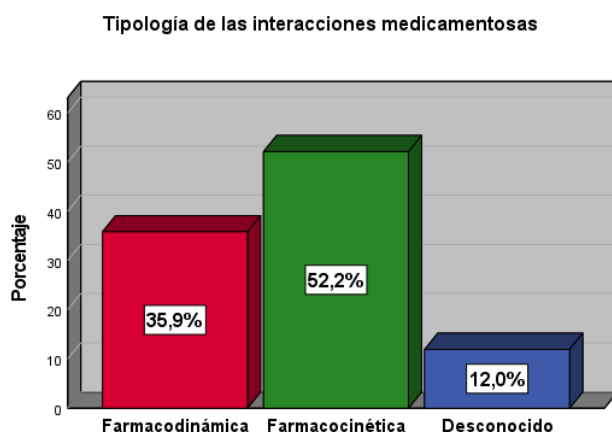
Tabla 8

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

<i>Tipología de las interacciones medicamentosas</i>		
	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 la 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 reportó que según su

mecanismo de acción es farmacodinámico; así mismo **Arquiñego, W. y Ochavano, R. (2023)**, quienes identificaron 239 posibles interacciones farmacológicas, el 70,71% son farmacodinámica y el 29,29% farmacocinética; también **Merino, H y Ortiz, K. (2022)**, quienes concluyeron 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)**, quienes concluyeron 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 reportó que los pacientes eran principalmente 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)**, quienes concluyeron con un 12,42% que los medicamentos más comunes son dexametasona - diclofenaco que presentaron más interacciones medicamentosas en los pacientes; así mismo **Arquiñego, W. y Ochavano, R. (2023)**, quienes reportaron que en el 7,53% de los casos se produjeron posibles

interacciones farmacológicas, con mayor frecuencia a la dexametasona con diclofenaco; también **Palacios, E. y León, M. (2021)**, quienes reportaron 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)**, reportan que el mayor número de interacciones fueron el omeprazol; furosemida y omeprazol siendo 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 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. Salamanca E. Prevalencia de interacciones medicamentosas en pacientes con hipertensión del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano ESSALUD 2021. [Tesis]. Perú-Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023.
5. Matta M. Interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el servicio de neurocirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2019. [Tesis]. Perú-Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022.
6. Huayta F. Interacciones medicamentosas potenciales asociados a polifarmacia en prescripciones de pacientes de la unidad de cuidados intensivos de la Clínica San Pablo, febrero - abril 2021. [Tesis]. Perú-Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021.
7. Gonzales A. Interacciones medicamentosas en pacientes hipertensos con atención ambulatoria en un hospital militar del oriente peruano, año 2021. [Tesis]. Perú-Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. (UNAP). 2022.
8. Arquíñego W, Ochavano R. 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; 2023.
9. Merino H, Ortiz Diaz K. 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; 2022.
10. Castilla N, Tinco J, Ramírez J. Predictores de potenciales reacciones adversas e interacciones medicamentosas en pacientes post accidente cerebrovascular en Perú. Rev. Salud Pública [Internet]. 2023; vol(24): n.4, pp.1. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n4.100261>.
 11. Huerta D. Frecuencia de Interacciones Farmacológicas en adultos con hipertensión arterial crónica adscritos a la UMF No. 28 Mexicali BC. [Tesis]. Mexicali, Baja California: Universidad Autónoma de Baja California; 2022.
 12. Velasco R. Análisis de las interacciones medicamentosas en un paciente polimedocado con Artrosis, Diabetes Mellitus II e Hipertensión arterial.[Tesis]. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2021.
 13. Palacios E, León M, Castro L. Prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México. An. Fac. med. [Internet]. 2021 Jul [citado 2024 Feb 07]; 82(3): 206-210. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000300206&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i3.21176>
 14. Riera P, Sole N, Suárez J, López P, Fonts N, Rodríguez N, et al. Interacciones farmacológicas en una unidad de cuidados intensivos y comparación de las actualizaciones de dos bases de datos. Farm Hosp. [Internet]. 2022 Oct [citado 2024 Feb 20]; 46(5): 290-295. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.7399/fh.13180>
 15. 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>.
 16. Amariles P, Madrigal J, Giraldo N. Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: Propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2021 Abr [citado 2024 Mar 18]; 38(2): 304-305. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182021000200304>.

17. Valdespina C. ¿Qué son las interacciones medicamentosas? [Internet]. El blog de Salusplay. 2020 [citado el 7 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/interacciones-medicamentosas/>
18. Salud. Interacciones de Medicamentos (farmacocinéticas) [Internet]. Gob.mx [citado el 15 de febrero de 2024]. 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>
19. Introducción a las Interacciones Farmacológicas [Internet]. Sefh.es. [citado el 20 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/interacc2014/InteraccionesFarmacologicas_pr.pdf
20. López F, Bernal J, Sánchez J, Simarro E, Agulló F. Tipificación de interacciones medicamentosas en medicina de familia y efectividad de una intervención para su mejora. Aten Primaria [Internet]. 2004 [citado el 4 de marzo de 2024];34(1):43–7. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s0212-6567\(04\)79450-0](http://dx.doi.org/10.1016/s0212-6567(04)79450-0)
21. Ayala R, Ponce G, Carmona B. Necesidades de cuidados paliativos en el Paciente Crónico Degenerativo Complejo. Enferm. glob. [Internet]. 2023 [citado 2024 Feb 24]; 22(69): 167-192. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.513611>
22. Hipertensión [Internet]. Who.int. [citado el 7 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
23. Información sobre Antihipertensivos [Internet]. Clinicaelrosario.com. [citado el 9 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.clinicaelrosario.com/images/Docs/guiapacientes/nuevas/131%20GI%20%20Instructivos%20Antihipertensivos%20V1.pdf>
24. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales. [Internet]. Gob.pe. [citado el 11 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1627.pdf>
25. Castro J, Orozco J, Marín D. Polifarmacia y prescripción de medicamentos

potencialmente no apropiados en ancianos. Revista médica Risaralda [Internet]. 2015 Dic [citado 2024 Feb 03]; 21(2): 52-57. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672015000200011&lng=en.

26. ¿Qué es una forma farmacéutica? [Internet]. En Genérico. 2012 [consultado el 5 de marzo de 2024]. 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

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 diagnostico																					
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 diagnostico																					
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

Huancayo, 24 de mayo del 2024

CARTA Nro. 001-2024-JOHG/UPHER

Señor: Mg. Enrique Juan SOLGORRÉ CONTRERAS

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estamos realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada:

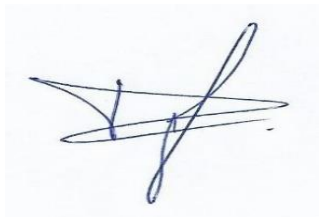
TITULO: "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024."

Para lo cual adjunto:

1. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de variables.
4. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



Nombres: Bach. DEPAZ SANCHEZ
Fabiola Elizabeth

DNI: 44375527



Nombres: Bach. GARCIA CAMACHO,
Jenifer Mercedes

DNI: 74919742

FORMATO: A

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO
DE EXPERTO**

Indicación: Señor(a) calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la encuesta digital del trabajo de investigación que le mostramos, marque con un aspa (X) el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio.

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

Investigadores:

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

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		
	Contraindicado		
Por su mecanismo	Farmacodinámicas		
	Farmacocinética		
	Desconocido		

RECOMENDACIONES

.....

.....

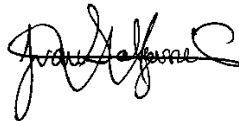
PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Enrique Juan Solgorré Contreras
DNI N° : 07002646 Teléfono/Celular : 956657466
Dirección domiciliaria : Asoc Viv. Sta Beatriz Mz: D Lt: 11. Villa El Salvador
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Recursos Vegetales y Terapéuticos



Lugar y fecha: Huancayo, 24 de mayo del 2024

FORMATO: B
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO
DE EXPERTO**
I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A.
CARRIÓN HUANCAYO, 2024**

Investigación

1.2. Nombre del instrumento : Cuadro de Recolección de datos

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. Caridad	El lenguaje es el apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en Conductas observables																				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				x	
4. Organización	Existe una organización lógica																					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X	
8. Coherencia	Entre los índices e Indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X

10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la Investigación																				X
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

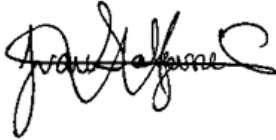
PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Enrique Juan Solgorré Contreras
 DNI N° : 07002646 Teléfono/Celular : 956657466
 Dirección domiciliaria : Asoc. Viv. Sta Beatriz de Surco Mz: D Lt: 11 Villa El Salvador
 Título Profesional : Químico Farmacéutico
 Grado Académico : Magister
 Mención : Recursos Vegetales y Terapéuticos



Lugar y fecha: Huancayo, 24 de mayo del 2024

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> <p>4. ¿Cuáles son las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?</p> <p>5. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>6. ¿Cuáles las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?</p>	<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> <p>4. Identificar las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>5. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>6. Determinar las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024</p>	<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.
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS 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, suplemento dietético o 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

**ANEXO N° 3.
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN.**

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		

Fuente: Elaboración propia 2024

Huancayo, 24 de mayo del 2024

CARTA Nro. 002-2024-JOHG/UPHER

Señor: Dr. Vicente Manuel AYALA PICOAGA

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estamos realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada:

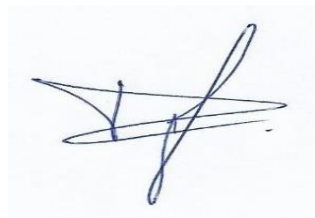
TITULO: "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024"

Para lo cual adjunto:

5. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
6. Matriz de consistencia.
7. Operacionalización de variables.
8. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



Nombres: Bach. DEPAZ SANCHEZ
Fabiola Elizabeth

DNI: 44375527



Nombres: Bach. GARCIA CAMACHO,
Jenifer Mercedes

DNI: 74919742

FORMATO: A

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO
DE EXPERTO**

Indicación: Señor(a) calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la encuesta digital del trabajo de investigación que le mostramos, marque con un aspa (X) el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio.

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

Investigadores:

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

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	
	Por su mecanismo		Mayor	
			Contraindicado	
			Farmacodinámicas	
			Farmacocinética	
			Desconocido	

RECOMENDACIONES

.....
.....

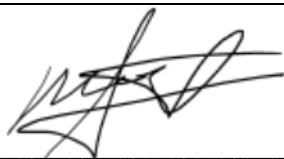
PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

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



Lugar y fecha: Huancayo, 24 de mayo del 2024

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024**

1.2. Nombre del instrumento : Cuadro de Recolección de datos

IV. 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. Caridad	El lenguaje es el apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en Conductas observables																				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
4. Organización	Existe una organización lógica																				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X	
8. Coherencia	Entre los índices e Indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X

10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la Investigación																				X
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

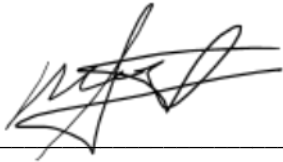
PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

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


 Lugar y fecha: Huancayo, 24 de mayo del 2024

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> <p>7. ¿Cuáles son las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?</p> <p>8. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>9. ¿Cuáles las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?</p>	<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> <p>7. Identificar las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>8. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>9. Determinar las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024</p>	<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.
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS 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, suplemento dietético o 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

**ANEXO N° 3.
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN.**

1. FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Datos generales				
Nombre:		Fecha de ingreso:		
Dirección:		Tiempo de diagnóstico:		
Edad:				
sexo:				
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		

Fuente: Elaboración propia 2024

Huancayo, 24 de mayo del 2024

CARTA Nro. 003-2024-JOHG/UPHER

Señor: Mg. Roger Alberto PALOMINO HUARCAYA

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estamos realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada:

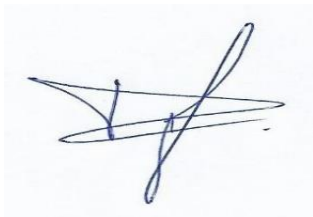
TITULO: "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024"

Para lo cual adjunto:

9. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
10. Matriz de consistencia.
11. Operacionalización de variables.
12. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



Nombres: Bach. DEPAZ SANCHEZ
Fabiola Elizabeth

DNI: 44375527



Nombres: Bach. GARCIA CAMACHO,
Jenifer Mercedes

DNI: 74919742

FORMATO: A

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO
DE EXPERTO**

Indicación: Señor(a) calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la encuesta digital del trabajo de investigación que le mostramos, marque con un aspa (X) el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio.

Investigadores:

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

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

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		
	Contraindicado		
Por su mecanismo	Farmacodinámicas		
	Farmacocinética		
	Desconocido		

RECOMENDACIONES

.....
.....

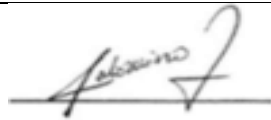
PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Roger Alberto Palomino Huarcaya
DNI N° : 25841842 Teléfono/Celular : 956715619
Dirección domiciliaria : Calle 27 Mza. L1 Lote 20. Urb. San Antonio de Carapongo-LURIGANCHO
Título Profesional : Biólogo
Grado Académico : Magister
Mención : Biología Molecular



Lugar y fecha: Huancayo, 24 de mayo del 2024

FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO
DE EXPERTO**

V. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : “INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN HUANCAYO, 2024”

1.2. Nombre del instrumento : Cuadro de Recolección de datos

VI. 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. Caridad	El lenguaje es el apropiado																			X		
2. Objetividad	Está expresado en Conductas observables																				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
4. Organización	Existe una organización lógica																				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					X
8. Coherencia	Entre los índices e Indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X

**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> <p>10. ¿Cuáles son las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?</p> <p>11. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>12. ¿Cuáles las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024?</p>	<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> <p>10. Identificar las interacciones medicamentosas según gravedad en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>11. Identificar las interacciones medicamentosas según tipo en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024.</p> <p>12. Determinar las características demográficas de los pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Hospital Daniel A. Carrión Huancayo, 2024</p>	<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.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS 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, suplemento dietético o 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

**ANEXO N° 3.
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN.**

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		

Fuente: Elaboración propia 2024