

**VALOR INTRÍNSECO TERAPÉUTICO DE LOS 50 MEDICAMENTOS MÁS
VENDIDOS EN UNA FARMACIA PRIVADA UBICADA EN LA PERIFERIA
DE LA CIUDAD DE HUANCAYO - 2019**

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”



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

TESIS

**VALOR INTRÍNSECO TERAPÉUTICO DE LOS 50 MEDICAMENTOS MÁS
VENDIDOS EN UNA FARMACIA PRIVADA UBICADA EN LA PERIFERIA
DE LA CIUDAD DE HUANCAYO - 2019**

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

AUTORES:

**BACH. ATAUCUSI REMUZGO FLOR IRAIDA
BACH. EGOAVIL ARECHE DE SICHA SUSY GLORIA**

ASESORA:

MG. Q.F. Lòpez Calderón Rocío Jerónima

HUANCAYO – PERÚ

2020

ASESORA.

Mg. Q.F. Roció López Calderón

JURADOS

PRESIDENTE:

DRA. DIANA ESMERALDA ANDAMAYO FLORES

SECRETARIO:

MG. GRETA HINOSTROZA QUIÑONES

VOCAL:

MG. MONICA ALEJANDRA CALLE VILCA

SUPLENTE:

MG. MONICA EVENCIA POMA VIVAS

DEDICATORIA

Dedico esta Tesis a mi mamita Claudia, que es mi motor y motivo para seguir adelante. A mi esposo, por la infinita paciencia y apoyo incondicional. A mi hija Rommina, por soportar mi ausencia durante los años de estudios.

DEDICATORIA

Dedico esta Tesis a mi familia, por ser mí apoyo a lo largo de toda mi carrera universitaria. A todas las personas que me acompañaron en esta etapa, de manera especial a mi tutora de tesis.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por brindarnos las oportunidades y los conocimientos para nuestra formación profesional.

Agradecemos a nuestra tutora, quien con sus conocimientos y apoyo incondicional nos guió a través de las etapas para la formulación de esta tesis, para así poder alcanzar los resultados buscados.

Por último, queremos agradecer a nuestros maestros por sus enseñanzas; compañeros y familia, por apoyarnos aun cuando nuestros ánimos decaían. Siempre estuvieron ahí con un abrazo reconfortante para renovar nuestro espíritu; a todos ellos dedicamos este profundo agradecimiento.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción del problema.	12
1.2. Formulación del problema.	13
1.2.1. Problema general.	13
1.3. Objetivos de la investigación.	
1.3.1. Objetivo general.	13
1.3.2. Objetivos específicos.	13
1.4. Justificación de la investigación.	14
1.5. Delimitación de la investigación.	15
1.6. Limitaciones de la investigación	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes.	16
2.2. Bases teóricas de la investigación.	22
2.3. Marco conceptual.	30
2.4. Variables.	31
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	32
3.1. Método de la investigación.	32
3.2. Tipo y nivel de investigación.	32
3.3. Diseño de la investigación.	33
3.4. Población de estudio.	33
3.5. Muestra.	34
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	34
3.7. Técnicas de procesamiento de la investigación.	36
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	39
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	56
CONCLUSIONES	61
RECOMENDACIONES	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
ANEXOS	68

RESUMEN

El estudio da a conocer las características y el valor intrínseco terapéutico (VIT) de los 50 medicamentos de mayor venta: año 2019, en un establecimiento farmacéutico privado ubicado en la periferia de la Ciudad de Huancayo, se pretende contribuir con el uso racional y eficiente de los medicamentos. Se utilizó el método de calificación cualitativa propuesto por Laporte y colaboradores, basado en la evidencia disponible sobre eficacia y seguridad de los medicamentos reportada en diversas fuentes de información reconocidas por su calidad y objetividad.

Objetivo. Determinar las características y valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

Metodología. Estudio descriptivo, transversal. Investigación aplicada. Diseño no experimental.

Resultados. El 86.0%, de los medicamentos analizados son de venta bajo prescripción médica, el 56.0%, son medicamentos de marca. Los monofármacos representan el 66.0%. El 58.0% de los productos dispensados están considerados en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales.

Conclusiones. El 68.0% de los medicamentos analizados presentan un valor terapéutico elevado, un 28.0,0% valor terapéutico relativo, un 2.0% valor terapéutico dudoso/nulo y un 2.0% son medicamentos de valor terapéutico inaceptable.

Palabras clave. Valor terapéutico, medicamentos, medicamentos esenciales.

ABSTRACT

The study reveals the characteristics and intrinsic therapeutic value (VIT) of the 50 best-selling drugs: year 2019, in a private pharmaceutical establishment located on the periphery of the City of Huancayo, it is intended to contribute to the rational and efficient use of medications. Was used, the qualitative rating method proposed by Laporte et al. based on the available evidence on the efficacy and safety of the drugs reported in various information sources recognized for their quality and objectivity.

Objective. Determine the characteristics and intrinsic therapeutic value of the 50 best-selling drugs at the Botica BEA FARMA in the district of Sapallanga, Huancayo - 2019

Methodology. Descriptive, cross-sectional study. Applied research. Non-experimental design.

Results. 86.0% of the analyzed drugs are for sale under medical prescription, 56.0% are brand name drugs. Monopharmaceuticals represent 66.0%. 58.0% of the dispensed products are considered in the List National for Essential Medicines.

Conclusions. 68.0% of the drugs analyzed show a high therapeutic value, 28.0.0% relative therapeutic value, 2.0% doubtful / null therapeutic value and 2.0% are drugs of unacceptable therapeutic value.

Keywords. Therapeutic value, drugs, essential drugs.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud promueve la automedicación responsable como una de las formas del autocuidado de la salud, sin embargo, por la facilidad con la que se pueden adquirir medicamentos, se evidencia que, en algunos países se hace un uso irracional e ineficiente de los medicamentos constituyendo un problema de salud pública.

La irracionalidad en el uso de medicamentos revela la necesidad de utilizar estrategias que permitan un uso adecuado, oportuno y eficiente, con el fin de obtener mejores resultados sanitarios.

El objetivo de nuestro estudio ha sido, analizar las características y el valor intrínseco terapéutico (VIT) de los 50 medicamentos más vendidos en una farmacia privada ubicada en la periferia de la Ciudad de Huancayo.

En nuestro país y en general en el mercado farmacológico mundial existen medicamentos, de valor intrínseco terapéutico elevado, relativo, dudoso-nulo o inaceptable, por ello la determinación del valor intrínseco terapéutico debe ser un parámetro a considerar en la esencialidad y el precio de los medicamentos, abaratando costos e incrementando la calidad de los servicios de salud, considerando que el Valor Intrínseco Terapéutico es la capacidad potencial del medicamento para modificar el curso clínico de una enfermedad o proceso patológico, de acuerdo a su eficacia y seguridad¹.

Los trabajos de investigación, sobre valor intrínseco están enmarcados dentro de los estudios de utilización de medicamentos (EUM), los cuales según la OMS, tienen como objeto de análisis: *“La comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad, con acento especial sobre las consecuencias médicas, sociales y económicas resultantes”*. Su objetivo último es conseguir una práctica terapéutica óptima².

La presente tesis consta de 6 partes cuyos contenidos se detallan a continuación:

En el capítulo I: Planteamiento del problema, en esta parte se describe y formula el problema de investigación, se plantean los objetivos, se presenta la importancia y las delimitaciones de la investigación.

En el capítulo II: Marco teórico, se abordan los antecedentes que sustentan el trabajo de investigación, y la fundamentación científica, es decir el conjunto de conocimientos y teorías en los que sustenta la tesis, con sus respectivas variables de estudio.

En el capítulo III: Metodología, se presentan los fundamentos metodológicos que sustentan nuestra investigación, como son el tipo, diseño de investigación, población, muestra, técnicas e instrumentos a utilizar para la recolección y procesamiento de los datos.

En el capítulo IV: Resultados, se presenta, el análisis e interpretación de los datos obtenidos de acuerdo a los objetivos propuestos, y después de haber aplicado las estrategias correspondientes.

En el capítulo V: Discusión, es la explicación y contrastación que se hace de los hallazgos obtenidos.

Por último, se presentan la conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos correspondientes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema.

En los años setenta se desarrollaron métodos para la comparación cuantitativa del consumo de medicamentos de un país a otro y de un período a otro, basados en las dosis diarias definidas (DDD). La DDD se define como la dosis media de un fármaco en su uso habitual; se trata de una unidad arbitraria, establecida por el Centro Colaborador de la OMS para la Metodología en Estadísticas de Medicamentos. La expresión del consumo de medicamentos en DDD/1000 habitantes y día permite comparar la prevalencia de uso de un medicamento o de un grupo de medicamentos de un país a otro y de un período a otro, y no se ve influida por las diferencias de precios ni por las diferencias de formatos o presentaciones. La mera expresión cuantitativa del consumo en estas unidades pone de manifiesto la existencia de amplia variabilidad cuantitativa internacional, pero no permite evaluar la racionalidad del mercado farmacéutico³.

Por ello, en los años ochenta el Instituto Catalán de Farmacología desarrolló un método de evaluación cualitativa del consumo, basado en la determinación del valor intrínseco terapéutico potencial de cada medicamento.

El valor intrínseco de un medicamento es su capacidad potencial para modificar el curso clínico de una enfermedad, según los conocimientos existentes sobre su eficacia y sus efectos adversos, y de manera secundaria también según su conveniencia y coste, suponiendo que se hiciera de él un uso adecuado (en términos de indicación, dosis, pauta de administración y consideración de las contraindicaciones y limitaciones de uso).

Y nuestro propósito es dar a conocer el Valor intrínseco terapéutico que poseen los 50 medicamentos de mayor venta en un establecimiento farmacéutico privado de nuestra localidad y para ello se considerará la calificación propuesta por Laporte y colaboradores¹, entendiéndose que

la valoración del VIT, constituye un método de calificación cualitativa, basado en la evidencia disponible sobre eficacia y seguridad de los medicamentos, para lo cual se seleccionan diversas fuentes de información reconocidas por su calidad y objetividad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son las características y el valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general.

Analizar las características y el valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

1.3.2. Objetivos específicos.

1. Determinar cuáles son los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019
2. Indicar las características de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019
3. Calificar los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019, de acuerdo a su valor intrínseco terapéutico.

1.4. Justificación de la investigación

El propósito de esta investigación es determinar el valor intrínseco terapéutico (VIT) así como las características que poseen los medicamentos que más consume la población residente en el Distrito de Sapallanga ubicado en la periferia de la provincia de Huancayo

El consumo de medicamentos, es un fenómeno complejo, multifactorial, que involucra al medicamento, al sistema de salud responsable de realizar una oferta adecuada de los mismos y la respuesta conductual del consumidor como consecuencia de la interacción con el prescriptor y dispensador.

Según García A. y cols⁴, se considera el consumo de medicamentos por parte de la población, como la medida real de la exposición de ésta a los fármacos. Las distintas formas de acceso a los medicamentos hacen que los sectores y grupos de la sociedad tengan diferentes consumos y exposiciones a los medicamentos, lo que se ve reflejado en la comercialización de estos en las diferentes farmacias, donde los pacientes acuden a las mismas por la necesidad de encontrar un alivio a sus dolencias ignorando en muchos casos que todo medicamento puede producir efectos adversos.

Nuestra intención ha sido determinar y analizar las características del consumo de los 50 medicamentos más vendidos destacando el valor intrínseco terapéutico (VIT) que poseen, asimismo verificar si la población está consumiendo medicamentos de un valor intrínseco terapéutico elevado. Nuestros resultados aportan datos sobre esta problemática con el fin de fomentar políticas educativas que contribuyan en el uso racional de medicamentos.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Delimitación Temporal.

El presente trabajo se desarrolló de acorde con los lineamientos establecidos en el reglamento de investigación o de grados y títulos de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

1.5.2. Delimitación Temática.

Se determinó el valor terapéutico intrínseco, así como las características de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019.

1.5.3. Delimitación Espacial.

El análisis se enfocó en los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019.

1.6. Limitación de la investigación.

No hubo limitaciones ya que el propietario de la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, nos brindó todas las facilidades y nos facilitó el acceso a la documentación correspondiente para el desarrollo de la presente investigación

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Karaben V. (2013), en su tesis doctoral: Estudio de las prescripciones realizadas por odontólogos en un Instituto de Servicios Sociales de la ciudad de Corrientes, durante 12 meses, realiza un análisis cuantitativo de los medicamentos prescritos y un análisis cualitativo a través de Valor Intrínseco Terapéutico Potencial (VITP), y de la calidad de la prescripción en relación la adecuación del medicamento a la indicación, relacionando el/los medicamento, dosis y cantidad prescrita. Obteniendo como resultado que el 33% de los medicamentos prescritos eran de valor no elevado, concluyendo que la causa más frecuente de inadecuación en la prescripción se debe a falta de relación del medicamento con el diagnóstico, con frecuencia por utilizar antibióticos para patologías no infecciosas; seguida del uso de medicamentos de valor terapéutico no elevado, en el análisis de la inadecuación de los medicamentos, las combinaciones a dosis fija se consideraron en el grupo de medicamentos con valor intrínseco terapéutico no elevado, a excepción de las consideradas de valor elevado, como amoxicilina más ácido clavulánico⁵.

Castañeda Y, Sánchez M. (2016) en su Trabajo de graduación: Evaluación del consumo y valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en las farmacias: Maldonado, El Jordán, El Salto y Los Desamparados del Municipio de San Rafael del Sur, Managua Enero-Junio 2015, presentado para obtener la Licenciatura en Química Farmacéutica, en la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, tuvieron como objetivo primordial la evaluación del consumo y valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en farmacias del Municipio de San Rafael, fue un estudio de utilización de medicamentos, clasificado como un “estudio de

consumo”, utilizaron una metodología descriptiva, retrospectiva y de corte transversal. Su universo constituido por todos los medicamentos vendidos en las farmacias seleccionadas, la muestra se obtuvo a conveniencia, no probabilística, y estuvo representada por 50 medicamentos más vendidos en el periodo Enero- Junio 2015. Como resultados relevantes en la investigación, se menciona que: el medicamento de mayor consumo es vitaflenaco, un 56% de medicamentos son esenciales para la población y el 80% de los medicamentos consumidos tienen un valor intrínseco elevado⁶.

Karaben V, Ramírez L, Rea A, Morales S. (2016), en su investigación; Análisis de la calidad de la Prescripción de medicamentos en asociación a dosis fija usados en Odontología, analizaron recetas que contenían prescripciones realizadas por odontólogos en un Instituto de Servicios Sociales de la ciudad de Corrientes. El análisis cuantitativo de los medicamentos se realizó a través de estadística descriptiva partir de la Clasificación Anatómica-Terapéutica-Química (ATC); la que es una clasificación que asigna un código a cada fármaco y lo relaciona con la terapéutica farmacológica clínica de aplicación práctica. El análisis cualitativo referido a la calidad de la prescripción en general se evaluó de acuerdo a dos criterios; el primero es el número de principios activos presentes en la presentación comercial; y el segundo criterio el Índice de Valor Intrínseco Terapéutico Potencial (VITP) que categoriza a los medicamentos en relación a pruebas científicas sobre eficacia y seguridad. Encontrándose que en el 61% de las prescripciones se consideraban medicamentos de valor elevado y en el 39% de las prescripciones medicamentos de valor no elevado (dudoso/nulo, relativo, inaceptable)⁷.

Mino D, Hernández I, Peredo L, Búrbano G. (2019), en el estudio Valor terapéutico potencial de medicamentos en México: el caso de los antibióticos, determinaron el valor terapéutico potencial de los antibióticos que no están incluidos en la Lista de Medicamentos

Esenciales (EML) de la Organización Mundial de la Salud, pero que forman parte de la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (NEML) del Ministerio de Salud de México, y los categorizaron de acuerdo al valor intrínseco. Realizaron un análisis descriptivo de antibióticos no incluidos en la EML de la Organización Mundial de la Salud 2013; hicieron una revisión de la literatura para obtener evidencia de eficacia y seguridad; y aplicación de escalas de calidad y valor intrínseco, llegando a los siguientes resultados: Cuatrocientos cincuenta y dos resúmenes fueron identificados para 19 antibióticos; 56,9% fueron excluidos.

Se revisaron 195 ensayos clínicos en artículos de texto completo, de los cuales el 37,9% eran de buena calidad y se determinó el valor intrínseco; El 54% eran estudios de superioridad, mientras que el 46% eran estudios de no inferioridad o equivalencia; El 32% de los antibióticos se clasificaron sin valor intrínseco y casi el 50% no fueron concluyentes. Concluyendo que: Una proporción elevada de antibióticos de la NEML tenía un valor intrínseco incierto o nulo, lo que favorece su uso inapropiado, resistencia bacteriana y pone en riesgo a la población⁸.

García Y. (2016), en la tesis de maestría: Medicamentos prescritos en consultorio externo de una prepaga provincial. Análisis de eficacia y seguridad, realiza un estudio sobre utilización de medicamentos, de carácter observacional, descriptivo transversal del tipo prescripción-indicación, cuyo objetivo general fue: evaluar la racionalidad de las prescripciones realizadas en consultorio externo por médicos de una prepaga provincial, siendo uno de sus objetivos específicos; buscar el valor terapéutico potencial de los fármacos utilizados. Concluyendo que; el seguimiento del paciente y su tratamiento no siempre son de primera elección, a pesar del uso de fármacos de valor terapéutico elevado, asimismo, demuestra la necesidad de elaborar un sistema de intervención concreta para reducir las prescripciones inadecuadas y del uso de medicamentos de eficacia no demostrada, que conlleva

inevitablemente a un impacto económico negativo a causa de la terapéutica irracional en los sistemas de salud⁹.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Cantaro L, (2014) en la tesis: Valor terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos sin receta médica en la Botica Arcángel sede 3 del distrito de Surquillo de junio hasta agosto del 2014, analizó los 50 medicamentos de venta libre más vendidos en una botica del distrito de Surquillo, con el objetivo de determinar el valor terapéutico para las indicaciones que señalan. En el análisis de los medicamentos utilizó la clasificación anatómico-terapéutico-químico (ATC) y la metodología del Valor Intrínseco terapéutico tomada de Laporte y Cols, que evalúa eficacia y seguridad en base a antecedentes que lo demuestren, bases teóricas, dosificación y nivel de estudio realizado. Obteniendo los resultados siguientes: El 10% de los medicamentos estudiados mostraron valor elevado, el 60% mostraron valor dudoso/nulo, frente al 30% con valor relativo. Los grupos terapéuticos con mayor cantidad de medicamentos de valor dudoso/nulo fueron los que actúan sobre el aparato digestivo y metabolismo (A) 46% y aparato respiratorio (R) 42%; y con valor relativo: los que actúan en el aparato digestivo y metabolismo (A) 67%, respiratorio (R) 20%, sistema nervioso (N) 6.5%, y genitourinario (G) 6.5%. Como conclusión principal, manifiesta que un gran porcentaje de medicamentos de venta libre que no presentan utilidad terapéutica se encuentran en el mercado desde hace una década. El análisis de la utilidad terapéutica confirmó la hipótesis que el aporte farmacoterapéutico de los medicamentos de venta libre no es significativo¹⁰.

Carbajal L. (2015) En su trabajo de investigación, para optar el título de Químico Farmacéutico: Valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos de mayor consumo en la cadena de Boticas Funegra

S.A.C de la ciudad de Trujillo, Región La Libertad dispensados en el año 2015

Utilizó la base de datos del Sistema Cadena Boticas Funegra (SCBF) para obtener los 50 medicamentos más vendidos y determinó el valor terapéutico de los 50 medicamentos dispensados en el año 2015, se basó en la clasificación de Laporte que considera eficacia y seguridad de los medicamentos; encontrando que los medicamentos de valor elevado representan el 62% y de valor inaceptable representan el 4%. En relación a los monofármacos y combinaciones de medicamentos, encontró que 33 son medicamentos monofármacos que representan el 66% y 21 son medicamentos combinados que representan el 42%. La finalidad del estudio fue contribuir al uso racional y eficiente de los medicamentos¹¹.

Sánchez H. (2015) en su trabajo de investigación Valor intrínseco de los medicamentos cardiovasculares y antidiabéticos orales en una botica privada ubicada en la urbanización La Noria, Ciudad de Trujillo, dispensados durante el 2014, clasificó a los medicamentos analizados de acuerdo a la codificación Anatómico-Terapéutico-Químico (ATC), y las categorías de valor farmacoterapéutico intrínseco reportadas por Laporte y colaboradores, la misma que considera los aspectos de eficacia y riesgos, asimismo determinó la esencialidad de los medicamentos según el Petitorio Nacional de medicamentos (PNUME) y la lista modelo de medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Encontrando que; el 98% de medicamentos cardiovasculares tienen valor intrínseco elevado y el 2% corresponde a los de valor intrínseco relativo. Por otro lado, el 71.5% de los medicamentos antidiabéticos orales tienen un valor intrínseco elevado y el 28.5% corresponde a los de valor intrínseco dudoso/nulo. No encontrándose medicamentos de valor intrínseco inaceptable, en relación a medicamentos cardiovasculares y antidiabéticos orales¹².

De la Cruz C. (2017) en su trabajo académico; Valor intrínseco terapéutico de medicamentos dispensados en una Corporación farmacéutica de la ciudad de Trujillo, abril 2016 – marzo 2017, para optar el título profesional de Químico Farmacéutico, determinó el Valor Intrínseco Terapéutico (VIT) de los 100 medicamentos de mayor dispensación en una Corporación Farmacéutica de la ciudad de Trujillo, entre los meses de abril 2016 – marzo 2017, con el fin de contribuir en el uso racional y eficiente de los medicamentos. Utilizó la clasificación de Laporte que considera la eficacia y seguridad de los medicamentos. Los resultados obtenidos indican que el 8%, 19% y 73% de los medicamentos analizados en la Corporación Farmacéutica representan valores dudosos, relativos y elevados respectivamente. Los monofármacos representan el 67% y las combinaciones representan el 33%. Los multifuente representan el 60% y los de referencia representan el 40%. Según la clasificación por grupos principales Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) el grupo J (Antiinfecciosos en General para uso Sistémico) representa el 30%, y el grupo G (aparato genitourinario y hormonas sexuales) representa el 13%¹³.

Echevarria V. (2019) En su trabajo de investigación, para optar el título profesional de Químico Farmacéutico: Valor intrínseco terapéutico de los medicamentos más vendidos en un establecimiento farmacéutico privado de la ciudad de Trujillo, 2014-2018 y utilizando documentación de la base de gestión del establecimiento farmacéutico, obtuvo los 100 medicamentos de mayor venta, determinando su valor intrínseco terapéutico (VIT) según la clasificación de Laporte y Cols, obteniendo los siguientes resultados: el 78% de los medicamentos poseía un VIT elevado, el 0% de los medicamentos poseía un VIT relativo, un 13% de los medicamentos poseía un VIT dudoso/nulo y un 9% poseía un VIT inaceptable. Asimismo, el 78% eran medicamentos considerados monofármacos y el 22% medicamentos en combinaciones a dosis fija¹⁴.

2.2. Bases teóricas de la investigación.

2.2.1. Estudios de utilización de medicamentos (EUM)

La OMS, define los estudios de utilización de medicamentos (EUM) como *“La comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad, con acento especial sobre las consecuencias médicas, sociales y económicas resultantes”*². Su objetivo principal es contribuir a conseguir que la prescripción real se aproxime a la ideal, con el fin de que la terapéutica asistencial sea óptima. Los EUM permiten conocer las necesidades farmacéuticas de la población, la existencia de prescripciones inadecuadas y la morbilidad iatrogénica, permitiendo supervisar la práctica diaria. Por ello son estudios importantes para detectar la mala utilización, identificar los factores responsables, diseñar intervenciones efectivas de mejora, y evaluar los logros de esas intervenciones. Tienen carácter interdisciplinario, con tareas específicas para los profesionales de la salud, así como, economistas, informáticos y otros profesionales. Los estudios de utilización de medicamentos incluyen los estudios de consumo y los de calidad de la prescripción y forman parte de una disciplina conocida como farmacoepidemiología cuyo objetivo es la mejora de la terapéutica farmacológica en el ámbito asistencial¹⁵.

La entrada de nuevos medicamentos al mercado requiere de una investigación sistemática a lo largo de varios años, junto con la evaluación continua de sus resultados durante toda la vida del medicamento.

Es importante entender que la gran oferta comercial de medicamentos tiende a dificultar una selección individualizada bajo un principio de racionalidad y, por ello, en el contexto de práctica clínica habitual, es recomendable observar cuáles son los medicamentos más utilizados, y periódicamente revisar la información científica disponible sobre ellos, ya que algunos

medicamentos disponibles desde hace años, así como productos de relativa reciente inclusión en el mercado farmacéutico, que no necesariamente son mejores, podrían ser cuestionables al someterlos a una evaluación de su valor intrínseco.

2.2.1.1. Clasificación

Los estudios de utilización de medicamentos también son conocidos como estudios farmacoepidemiológicos, e incluyen:¹⁶

1. Estudios de comercialización de medicamentos

a) Estudios de evolución de la oferta farmacéutica en lo que se refiere a:

- Número de especialidades farmacéuticas.
- Número de principios activos.
- Número de presentaciones.
- Coste económico.

b) Estudios de valoración intrínseca de los medicamentos ofertados.

c) Elaboración de guías farmacoeconómicas

2. Estudios de prescripción

a) Estudios de valoración intrínseca de los medicamentos prescritos.

b) Estudios cuantitativos por grupos y subgrupos terapéuticos y principios activos o sus combinaciones.

c) Estudios del coste económico.

d) Estudios de análisis minimizados de costes.

e) Estudios de factores ligados a la prescripción.

f) Estudios de factores que influyen en la prescripción.

g) Estudios indicación-prescripción.

- h) Estudios prescripción-indicación.
- i) Estudios de la calidad de la prescripción basada en la evidencia.

3. Estudios de dispensación

- a) Estudios de valoración intrínseca de los medicamentos dispensados.
- b) Estudios cuantitativos por grupos y subgrupos terapéuticos y principios activos o sus combinaciones.
- c) Estudios cuantitativos de automedicación (dispensado menos prescrito).
- d) Estudios del coste económico.
- e) Estudios de análisis minimizados de costes.

4. Estudios de utilización de medicamentos

- a) Estudios de cumplimiento terapéutico y factores ligados al mismo.
- b) Estudios cuantitativos de consumo por grupos y subgrupos terapéuticos y principios activos o sus combinaciones.
- c) Estudios del coste económico.
- d) Estudios de análisis minimizados de costes.
- e) Estudios coste-efectividad.
- f) Estudios coste-utilidad.
- g) Estudios de análisis de la calidad de vida.
- j) Estudios de la calidad del consumo de medicamentos basada en la evidencia.
- h) Estudios de interacciones medicamentosas (medicamento-medicamento, medicamento-nutriente y medicamento-pruebas diagnósticas).
- i) Estudios de reacciones adversas a medicamentos.

2.2.2. Valor terapéutico

Aunque no existe una definición universal de valor terapéutico la definición más comúnmente usada se relaciona con la evaluación de las ventajas terapéuticas de nuevos medicamentos frente a los medicamentos que están en el mercado¹⁷. A menudo, el valor terapéutico de un medicamento se expresa por medio de escalas o categorías de valor (por ejemplo, bajo, moderado, significativo, o valor demostrado, dudoso, incierto o nulo).

Valor Intrínseco Terapéutico.

El valor intrínseco de un medicamento es su capacidad potencial para modificar el curso clínico de una enfermedad, según los conocimientos existentes sobre su eficacia y sus efectos adversos, y de manera secundaria también según su conveniencia y coste, suponiendo que se hiciera de él un uso adecuado (en términos de indicación, dosis, pauta de administración y consideración de las contraindicaciones y limitaciones de uso)¹.

La evaluación del valor intrínseco supone una evaluación general de la potencialidad terapéutica de lo que se consume, y no presupone un juicio sobre la racionalidad del propio consumo.

Clasificación según valor terapéutico

Laporte y colabs¹, establecieron cuatro categorías de valor intrínseco:

a) Valor elevado. Productos cuya eficacia no ha sido demostrada en ensayos controlados, pero cuyo uso está justificado en indicaciones definidas debido a que poseen efectos inmediatos y obvios (por ejemplo, insulina para la cetoacidosis diabética, vitamina B12 para la anemia perniciosa o penicilina en determinadas infecciones), así como productos cuya eficacia ha sido demostrada en ensayos clínicos controlados. El término “elevado” no está determinado por el

índice terapéutico de cada producto (es decir la relación entre su dosis terapéutica y su dosis tóxica, o por la incidencia y gravedad potencial de sus efectos indeseables), y sólo se basa en datos publicados de eficacia clínica. Ejemplos: amoxicilina en cápsulas de 500mg; o ácido acetilsalicílico en comprimidos de 500mg.

b) Valor relativo. Especialidades farmacéuticas que son irracionales desde un punto de vista farmacológico y terapéutico porque, además de un principio activo de valor potencial elevado, contienen una o más entidades químicas con una eficacia terapéutica dudosa (vitaminas, coenzimas, etc.), cuya adición al preparado no se sustenta en ningún dato clínico obtenido en condiciones bien controladas. Ejemplo: diacepam + vitamina B6; ampicilina + “mucolítico”; antiácido + enzimas pancreáticos.

c) Valor Dudoso/ Nulo. Medicamentos cuya eficacia no ha sido demostrada de manera convincente en ensayos clínicos controlados, para los que no se han descrito efectos indeseables graves o frecuentes. Ejemplos: coenzimas (ATP, coenzima A, etc.), “hepatoprotectores” y “vasodilatadores” cerebrales sin reacciones adversas relevantes, etc.

d) Valor Inaceptable. Especialidades farmacéuticas que, debido a su composición, presentan una relación beneficio/riesgo claramente desfavorable en todas las circunstancias. Ejemplos: cloranfenicol + fenotiacina + corticoide + sulfamida; ciproheptadina + isoniacida + corticoide.

2.2.3. Código Anatómico Terapéutico Químico (ATC)

El código ATC, se basa en la clasificación anatómica-terapéutica-química, es un código asignado por el Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology de la OMS. El sistema ATC/DDD es una herramienta usada para investigar la utilización de los medicamentos con objeto de mejorar la calidad en el uso de los mismos. Un componente de esto es la presentación y comparación de estadísticas sobre consumo de medicamentos al nivel internacional y a otros niveles.

En el sistema de clasificación ATC, los medicamentos se dividen en grupos diferentes conforme al órgano o sistema sobre el cual actúan, y a sus propiedades químicas, farmacológicas y terapéuticas¹⁸.

Los medicamentos se clasifican de acuerdo al uso terapéutico del ingrediente activo principal. El principio básico es que, formas farmacéuticas con productos similares tienen el mismo código ATC; ejemplo: comprimidos de liberación inmediata y lenta normalmente tienen el mismo código ATC.

Existen catorce grupos principales y se clasifican en grupos de cinco niveles diferentes: los principios activos se dividen en diferentes grupos según el órgano o sistema en el que actúan y de acuerdo a sus propiedades terapéuticas, farmacológicas y químicas.

Se consigue así el código completo de cada principio activo o medicamento

Grupos principales (Primer nivel)

- **A:** Aparato digestivo y metabolismo
- **B:** Sangre y órganos hematopoyéticos,
- **C:** Sistema cardiovascular,
- **D:** Dermatológicos,

- **G:** Sistema genitourinario y hormonas sexuales,
- **H:** Preparaciones hormonales sistémicas,
- **J:** Antiinfecciosos generales para uso sistémico,
- **L:** Antineoplásicos e inmunomoduladores,
- **M:** Sistema musculoesquelético,
- **N:** Sistema Nervioso,
- **P:** Antiparasitarios,
- **R:** Sistema respiratorio,
- **S:** Órgano de los Sentidos,
- **V:** Varios.

Niveles

- Primer nivel. Grupo anatómico: tejido, órgano o sistema en el cual actúa el medicamento. Identificado por una letra mayúscula.
- Segundo nivel. Subgrupo terapéutico, identificado por un número de dos dígitos.
- Tercer nivel. Subgrupo farmacológico, identificado por una letra mayúscula del alfabeto.
- Cuarto nivel. Subgrupo químico, identificado por una letra mayúscula del alfabeto.
- Quinto nivel. Nombre del principio activo o de la asociación farmacológica, identificado por un número de dos dígitos.

Un principio activo o medicamento puede tener más de un código ATC, si está disponible con fines terapéuticos claramente diferentes. Ejemplo: La clonidina

- C02AC01 - Antihipertensivos.
- N02CX02 - Preparados para la migraña.
- S01EA04 - Terapia del Glaucoma.

Ejemplo de Código ATC: Fármaco Ranitidina

Nivel	Clasificación Anatómica Terapéutica Química		Define
1°	A	Tracto alimentario y metabolismo	Grupo anatómico principal (letra mayúscula del alfabeto)
2°	A02	Fármacos para trastornos relacionados al ácido gástrico	Subgrupo terapéutico principal (Número: 2 dígitos)
3°	A02B	Fármacos para la úlcera péptica y la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE)	Subgrupo farmacológico. (letra mayúscula del alfabeto)
4°	A02BA	Fármacos antagonistas del receptor H ₂	Subgrupo químico. (letra mayúscula del alfabeto)
5°	A02BA02	Ranitidina	Principio activo: sustancia química. (Número: 2 dígitos)

2.3. Marco Conceptual. ^{19, 20}

Denominación común internacional (DCI): conocida también como nombre genérico, identifica una sustancia farmacéutica o un principio activo farmacéutico, y es asignada por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se trata de un nombre único mundialmente reconocido que pertenece al dominio público

Especialidad farmacéutica: Es el medicamento de composición e información definidas, de forma farmacéutica y dosificación determinadas, preparado para su uso medicinal inmediato, dispuesto y acondicionado para su dispensación al público.

Forma farmacéutica: Es la disposición individualizada a que se adaptan los fármacos (principios activos) y excipientes (materia

farmacológicamente inactiva) para constituir un medicamento y facilitar su administración.

Medicamento genérico: Es un medicamento con la misma composición cualitativa y cuantitativa en principios activos y la misma forma farmacéutica que el medicamento de referencia.

Monofármaco: Medicamento con un solo principio activo. También son conocidos como preparados simples.

Nombre comercial: Conocido como nombre de propiedad o nombre de marca. Los productos con nombre comercial son manufacturados y comercializados exclusivamente por un fabricante en particular.

Principio activo: Toda sustancia o mezcla de sustancias destinadas a la fabricación de un medicamento y que, al ser utilizadas en su producción, se convierten en un componente activo de dicho medicamento destinado a ejercer una acción farmacológica.

2.4. Variables

Variable independiente

- 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

Variable dependiente

- Características y valor intrínseco terapéutico

CAPITULO III METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación²¹

Se utilizó el método científico, que consiste en una serie de procedimientos de tipo lógico y experimental que permiten comprobar una problemática mediante procedimientos controlados, replicables y precisos. Y el método cuantitativo de investigación, el mismo que es útil cuando existe en el problema a estudiar un conjunto de datos representables mediante distintos modelos matemáticos; valores, proporciones. Así, los elementos de la investigación son claros, definidos y limitados. Los resultados obtenidos son principalmente de índole numérica, descriptiva.

3.2. Tipo y Nivel de Investigación²²

3.2.1. Tipo de investigación

Estudio descriptivo, transversal.

Descriptivo. Ubica en una o en diversas variables a un grupo de objetos, situaciones, contextos, etc. Se indagan características en un grupo o población.

Transversal o transeccional: se recolectan datos en un momento considerado único, describe las variables y analiza características e interrelación en un momento dado.

3.2.2. Nivel de investigación

Investigación Aplicada

Es el tipo de investigación en la cual el problema está establecido y es conocido por el investigador, por lo que utiliza la investigación para dar respuesta a preguntas específicas.

3.3. Diseño de la Investigación

Diseño no experimental.

Diseño no experimental; no se realiza manipulación deliberada de las variables, solo se observan los hechos en su ambiente natural para después analizarlos, tampoco se establece aleatoriamente la muestra a estudiar. La variable independiente ocurre y no es posible manipularla, por lo que no se tiene control, ni se puede influir sobre ella al haber ya ocurrido junto con sus efectos.

3.4. Población de estudio

Medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019.

Criterios de inclusión:

- Especialidades farmacéuticas
- Ubicación entre los 50 medicamentos más vendidos
- Venta en el año 2019: enero a diciembre.

Criterios de exclusión:

- Productos vendidos en el establecimiento y que no correspondan a especialidades farmacéuticas.
- Productos cosméticos
- Dispositivos médicos

3.5. Muestra

Los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas

Se emplearon los siguientes técnicas:

- Análisis documental
- Análisis de inventarios, tarjetas kardex.
- Utilización de fichas

3.6.2. Instrumentos

- Solicitud dirigida a la persona responsable del establecimiento privado Botica BEA FARMA ubicado en el distrito de Sapallanga de la provincia de Huancayo
- Archivos
- Listado de productos vendidos en el año 2019.
- Ficha de recolección de datos.

Los instrumentos sirvieron para recopilar datos de acuerdo a los objetivos del estudios y permitieron, registrar, clasificar y manejar los datos relacionados con el problema de investigación.

3.6.2.1. Aspectos considerados en el análisis.

- Ficha de recolección de datos (Lista de los 50 medicamentos más vendidos en el año 2019)
- Código Anatómico terapéutico químico: ATC
- Calificación según Laporte y colaboradores.
- Tipo de medicamento: genérico o comercial
- Vía de administración
- Principio(s) activo(s) del medicamento
- Grupo farmacológico/terapéutico
- Presentación: genérico o marca comercial
- Tipo: Medicamento monofármaco o polifármaco
- Prescripción: Medicamento de venta libre o de expendio con receta médica
- Medicamentos esenciales y no esenciales (Perú. OMS)

Fuentes de información principales

- DIGEMID
- ATC/DDD Index 2020. WHO Collaborating Centre for Drug Statistics. Methodology Norwegian Institute of Public Health
- Biblioteca Cochrane Plus
- Base de datos Medscape
- PubMed
- Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Goodman & Gilman. 2019
- Pharmacology Lippincott's illustrated reviews.: 2019
- Farmacología básica y clínica. Katzung. 2019
- Medicamentos esenciales Perú 2018
- Model List of Essential Medicines. World Health Organization. WHO. 21th edition. 2019

- Principios de Epidemiología del Medicamento. Laporte – Tognoni

3.7. Técnicas de procesamiento de la investigación.

Se hizo un análisis sobre las características y el valor terapéutico que tienen los medicamentos que se comercializaron en la Botica BEA FARMA ubicada en el distrito de Sapallanga de la Provincia de Huancayo, los mismos que son productos que se expenden en el mercado farmacéutico peruano, basándose en los siguientes criterios: codificación anatómico-terapéutico-química (ATCA), particularidades de cada especialidad farmacéutica, la calificación propuesta por Laporte y colaboradores para determinar el valor intrínseco terapéutico (VIT), documentos técnicos, bases de datos, estudios de medicamentos, libros de uso internacional.

Para la presentación de los resultados, en relación a las características de los medicamentos analizados, se ha considerado; composición, indicación terapéutica, código ATC, los mismos que han sido tomados en lo que corresponde de la base de datos de DIGEMID, asimismo se determinó su esencialidad según el Petitorio Nacional de Medicamentos esenciales²³, y la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la Organización Mundial de la Salud-2019²⁴.

Los resultados se presentan en tablas. Se utilizó la estadística descriptiva: frecuencias absolutas y porcentuales para las características o variables consideradas en el estudio.

Las prueba estadística considerada en el análisis es la prueba de proporciones intervalo de confianza al 95% en lo que corresponda; la que es pertinente para analizar si dos valores difieren significativamente entre sí.

En particular, los intervalos de confianza generalmente aparecen como la forma más útil de expresar la incertidumbre vinculada con los hallazgos de investigación, la misma que resulta del hecho que por necesidad, se estudia solo una muestra de limitado tamaño. Muchas publicaciones relacionadas con la salud, como la Revista Médica Británica, tienen tal política desde hace dos décadas; pero esto se aplica no solamente al área de la investigación en salud, ya que por ejemplo *Language Learning* (2002) aclara en sus instrucciones que cuando se reporten hallazgos de investigación utilizando métodos estadísticos y cuantitativos, los autores deben informar acerca de las medidas de la magnitud del efecto y sus intervalos de confianza, al menos para los contrastes estadísticos más importantes que se informan²⁵.

En esta investigación nuestro objetivo fue determinar el valor intrínseco terapéutico, de acuerdo a las dimensiones, las cuales se presentan como una proporción.

Los cálculos se realizaron con la ayuda de software estadístico.

Aspectos éticos

Los datos y análisis dados a conocer reflejen lo real, no se ha variado la información obtenida, ni se presentan datos que no correspondan al objetivo de la investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Medicamentos más vendidos.

Tabla 1. Relación de medicamentos mas vendidos 2019

N°	Medicamento	N° Principios activos	Forma farmacéutica	Código ATC
1	Clorfenamina	Monofármaco	Jarabe	R06AB04
2	Dexaflam®	Monofármaco	Solución Oral	A01AC02
3	Enterophar forte®	Monofármaco	Suspensión	A07AX
4	Ibuprofol®	Monofármaco	Suspensión	M01AE01
5	Eritromicina	Monofármaco	Tableta	J01FA01
6	Azitromicina	Monofármaco	Tableta	J01FA10
7	Flugrip flem antigripal®	Polifármaco	Tableta	N02BE51
8	Antigripina plus®	Polifármaco	Comprimido	N02BE51
9	Clorfenamina	Monofármaco	Tableta	R06AB04
10	Gripa c antigripal®	Polifármaco	Tableta	R06AB54
11	Loratadina	Monofármaco	Comprimido	R06AX13
12	Cetirizina	Monofármaco	Tableta	R06AE07
13	Ketorolaco	Monofármaco	Tableta	M01AB15
14	Claritromicina	Monofármaco	Tableta	J01FA09
15	Zezathos®	Monofármaco	Tableta	J01CA04
16	Urovic®	Polifármaco	Tableta	J01MA52
17	Clindamicina	Monofármaco	Cápsula	D10AF01
18	Cefalexina	Monofármaco	Tableta	J01DB01
19	Medrodol extra forte®	Polifármaco	Tableta	M01AB55
20	Naproxal®	Monofármaco	Tableta	G02CC02
21	Exazol balsámico®	Polifármaco	Tableta	J01EE51
22	Exazol forte®	Polifármaco	Comprimido	J01EE01
23	Bactrim F®	Polifármaco	Comprimido	J01EE01
24	Loperan®	Monofármaco	Tableta	A07DA03
25	Clonixidol®	Polifármaco	Tableta	A03ED
26	Esomeprazol	Monofármaco	Comprimido	A02BC05
27	Biobroncol®	Polifármaco	Cápsula	J01DA51
28	Myctrim balsámico®	Polifármaco	Suspensión oral	J01EE51
29	Hepabionta®	Polifármaco	Grageas	A11JC
30	Bismutol®	Monofármaco	Tableta masticable	A07BB
31	Cloranfenicol	Monofármaco	Cápsula	J01BA01
32	Mejoral®	Polifármaco	Tableta	N02BA51
33	Ketoprofeno	Monofármaco	Tableta	M01AE03
34	Panadol forte®	Polifármaco	Tableta	N02BE51
35	Ibuprofeno	Monofármaco	Tableta	M01AE01

36	Paracetamol	Monofármaco	Tableta	N02BE01
37	Gaseosan®	Monofármaco	Tableta masticable	A03AX13
38	Apronax®	Monofármaco	Comprimido	G02CC02
39	Omeprazol	Monofármaco	Cápsula	A02BC01
40	Sincol®	Polifármaco	Tableta	A03DC
41	Loperamida	Monofármaco	Tableta	A07DA03
42	Ceftriax®	Monofármaco	Ampolla	J01DD04
43	Dexametasona	Monofármaco	Ampolla	H02AB02
44	Diclofenaco	Monofármaco	Ampolla	M01AB05
45	Clorfenamina	Monofármaco	Ampolla	R06AB04
46	Prednisona	Monofármaco	Tableta 20 mg	H02AB07
47	Prednisona	Monofármaco	Tableta 50 mg	H02AB07
48	Miopres forte®	Polifármaco	Tableta	M03BC51
49	Doloneuropres forte®	Polifármaco	Tableta	M01AB55
50	Prednimas®	Monofármaco	Solución oral	H02AB07

® = Marca registrada

Fuente: Documentación BOTICA BEA FARMA

COMENTARIO:

En la determinación de las características y valor intrínseco terapéutico (VIT) de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019, se consideró a cada producto como una unidad de análisis, es decir, aun cuando el producto de marca tenga la misma composición que un producto genérico, se considera como una unidad diferente, lo cual nos permite presentar los resultados al 100% (50 productos)

4.2. Características de los medicamentos más vendidos

Tabla 2

Características generales de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019

<i>Características</i>	Frecuencia	%	<i>IC: 95%</i>		
<i>Prescripción</i>	Con receta	43	86.0	76.3	96.6
	Sin receta	7	14.0	4.3	23.6
<i>Presentación</i>	Medicamento Genérico	22	44.0	30.2	57.7
	Marca registrada	28	56.0	42.2	69.7
<i>Número de principios activos</i>	Monofármaco	33	66.0	52.8	79.1
	Polifármaco	17	34.0	20.8	47.1
<i>Vía de Administración</i>	Vía oral	46	92.0	84.4	99.5
	Vía parenteral	4	8.0	0.4	15.51

Elaboración: Las autoras

INTERPRETACIÓN:

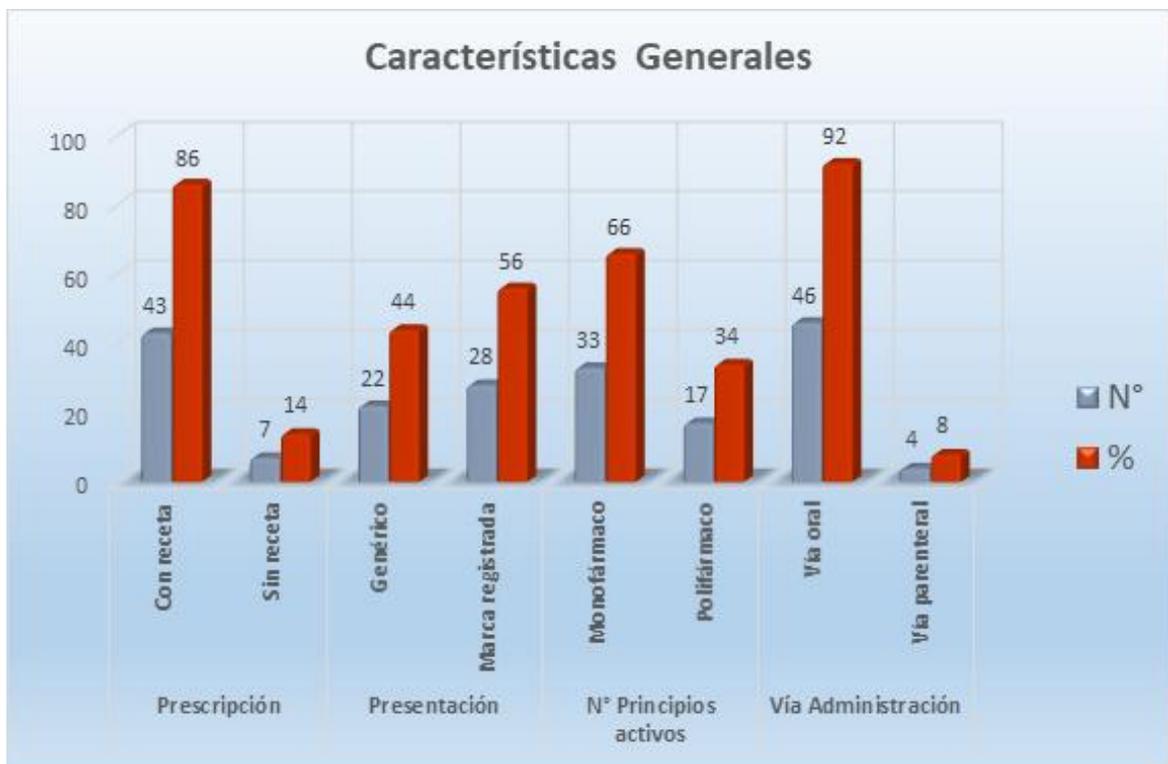
En la tabla 2 se presentan las características generales de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019, de acuerdo a prescripción, presentación, número de principios activos y vía de administración, considerando para su análisis el intervalo de confianza al 95%. Se observa que la mayor parte de los medicamentos expendidos, son de venta bajo prescripción médica: 86.0%, son medicamentos de marca: 56.0%, monofármacos: 66.0% y la vía de administración principal es la vía oral.

COMENTARIO:

Considerando el intervalo de confianza al 95%, se puede afirmar que; hay diferencias estadísticas en estos subgrupos, excepto en lo que corresponde a la presentación donde no hay diferencias estadísticas entre compra de medicamentos genéricos (IC 95%: 30.2 -57.7) y los de marca comercial (IC 95%: 42.2 - 69.7).

Gráfico 1

Características generales de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019



Fuente: Tabla 1

Tabla 3

Características generales de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019. Según Código ATC

Grupo	Total				Prescripción		Presentación		Principios activos		Vía de administración	
	N	%	IC: 95%		Con receta	Sin receta	Genérico	Marca registrada	Mono fármaco	Poli fármaco	VO	VP
A	11	22.0	10.5	33.4	9	2	3	8	8	3	11	0
G	2	4.0	-1.4	9.4	2	0	0	2	2	0	2	0
H	4	8.0	0.4	15.5	4	0	3	1	4	0	3	1
J	14	28.0	15.5	40.4	14	0	6	8	8	6	13	1
M	8	16.0	5.8	26.1	7	1	4	4	5	3	7	1
N	5	10.0	1.6	18.3	1	4	1	4	1	4	5	0
R	6	12.0	2.9	21.0	6	0	5	1	5	1	5	1
Total	50	100			43	7	22	28	33	17	46	4

Elaboración: Las autoras

El código ATC, se subdivide en 14 grupos principales, donde la letra inicial considera el sitio anatómico o proceso donde ejerce la acción el medicamento.

- A:** Aparato digestivo y metabolismo,
- B:** Sangre y órganos hematopoyéticos,
- C:** Sistema Cardiovascular,
- D:** Dermatológicos,
- G:** Sistema genitourinario y hormonas sexuales,
- H:** Preparaciones hormonales sistémicas,
- J:** Antiinfecciosos generales para uso sistémico,
- L:** Antineoplásicos e inmunomoduladores,
- M:** Sistema musculoesquelético,
- N:** Sistema Nervioso,
- P:** Antiparasitarios
- R:** Sistema Respiratorio,
- S:** Órgano de los Sentidos,
- V:** Varios.

INTERPRETACIÓN:

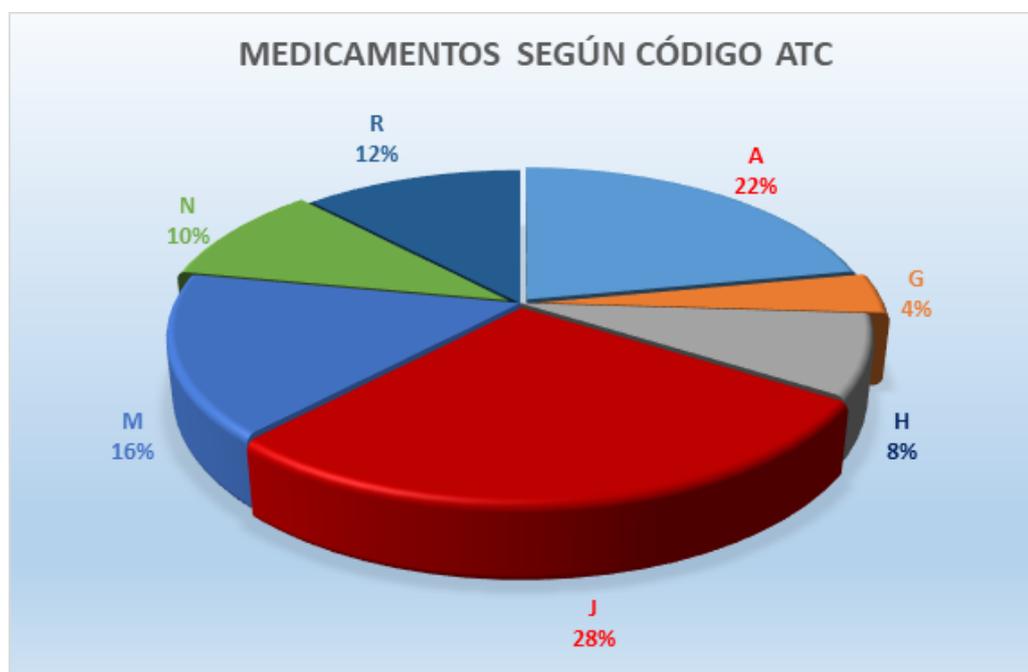
En la tabla 3 se puede apreciar los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019, clasificados de acuerdo al lugar anatómico o proceso donde actúan los medicamentos y subdivididos de acuerdo a las características generales de estos medicamentos. Así tenemos que el 28.0% de los medicamentos expendidos, actúan a nivel de procesos infecciosos (Grupo J), seguido del 22.0% de medicamentos que actúan a nivel del sistema digestivo (Grupo A).

COMENTARIO:

La mayor parte de los medicamentos expendidos: 28.0%, se utilizan para tratamiento de procesos infecciosos, y son los medicamentos que actúan a nivel del Sistema genitourinario y hormonas sexuales (Grupo G): 4.0%, los que presentan el menor porcentaje según se puede apreciar en el gráfico adjunto.

Gráfico 2

Características generales de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019. Según Código ATC



Fuente: Tabla 3

Tabla 4

Distribución de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019. Según Código ATC: Grupo principal y subgrupo

Grupo	N°	%	Sub grupo	N°	%	IC: 95%		
A	11	22.0	A01A	Preparados estomatológicos	1	2.0	-1.8	5.8
			A02B	Preparados para la úlcera péptica y reflujo gastroesofágico	2	4.0	-1.4	9.4
			A03A	Preparados para padecimientos funcionales gastrointestinales	1	2.0	-1.8	5.8
			A03D	Antiespasmódicos en combinación con analgésicos	1	2.0	-1.8	5.8
			A03E	Antiespasmódicos y anticolinérgicos en combinación con otras drogas	1	2.0	-1.8	5.8
			A07A	Antiinfecciosos intestinales	1	2.0	-1.8	5.8
			A07B	Adsorbentes intestinales	1	2.0	-1.8	5.8
			A07D	Antipropulsivos	2	4.0	-1.4	9.4
			A11J	Vitaminas, combinaciones	1	2.0	-1.8	5.8
G	2	4.0	G02C	Preparados ginecológicos. Antiinflamatorios	2	4.0	-1.4	9.4
H	4	8.0	H02A	Corticoesteroides para uso sistémico.	4	8.0	0.4	15.5
J	14	28.0	J01B	Antibacterianos para uso sistémico: Anfencoles	1	2.0	-1.8	5.8
			J01C	Antibacterianos para uso sistémico: Penicilinas				
			J01D	Antibacterianos para uso sistémico: Cefalosporinas	3	6.0	0.5	12.5
			J01E	Antibacterianos para uso sistémico: Sulfonamidas y trimetoprima	4	8.0	0.4	15.5
			J01F	Antibacterianos para uso sistémico: Macrólidos, lincosamidas	5	10.0	1.6	18.3
			J01M	Antibacterianos para uso sistémico: Quinolonas	1	2.0	-1.8	5.8
M	8	16.0	M01A	Antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos	7	14.0	4.3	23.6
			M03B	Relajantes musculares de acción central	1	2.0	-1.8	5.8
N	5	10.0	N02B	Otros analgésicos y antipiréticos	5	10.0	1.6	18.3
R	6	12.0	R06A	Antihistamínicos para uso sistémico	6	12.0	2.9	21.0
Total	50	100.0			50	100.0		

Elaboración: Las autoras

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 4 se puede apreciar los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019, clasificados de acuerdo al Código ATC por grupo principal y divididos por subgrupo, del cual los antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos representan el mayor porcentaje: 14.0%, seguido de los antihistamínicos para uso sistémico con un 12.0%

COMENTARIO:

La presentación permite ver los subgrupos terapéuticos o farmacológicos utilizados en las diferentes entidades patológicas tratadas por los 50 medicamentos más vendidos por la Botica Bea Farma en el año 2019.

Tabla 5

Distribución de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019. Según Presentación y Grupo principal ATC

	N°	%	Medicamentos Genéricos				Medicamentos de Marca			
			N°	%	IC: 95%		N°	%	IC: 95%	
Total	50	100	22	44.0	30.2	57.7	28	56.0	42.2	69.7
Grupo	N°	%	N°	%	IC: 95%		N°	%	IC: 95%	
A	11	22	3	6.0	-0.5	12.5	8	16.0	5.8	26.1
G	2	4	0	0.0	0.0	0.0	2	4.0	-1.4	9.4
H	4	8	3	6.0	-0.5	12.5	1	2.0	-1.8	5.8
J	14	28	6	12.0	2.9	21.0	8	16.0	5.8	26.1
M	8	16	4	8.0	0.4	15.5	4	8.0	0.4	15.5
N	5	10	1	2.0	-1.8	5.8	4	8.0	0.4	15.5
R	6	12	5	10.0	1.6	18.3	1	2.0	-1.8	5.8

Elaboración: Las autoras

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 5, se puede apreciar la distribución de los 50 medicamentos más vendidos según Presentación y Grupo principal ATC. Los medicamentos de marca, son los de mayor venta: 56.0% (IC 95%: 42.2 – 69.7), frente a los medicamentos genéricos: 44.0% (IC 95%: 30.2 – 57.7), lo cual no representa algún tipo de preferencia de parte de los usuarios, considerando que estos porcentajes no presentan diferencia estadística significativa, lo mismo se puede deducir en relación a los diferentes grupos. Sin embargo, se presentan los mayores porcentajes de compra de medicamentos de marca: 16.0% en los grupos A y J

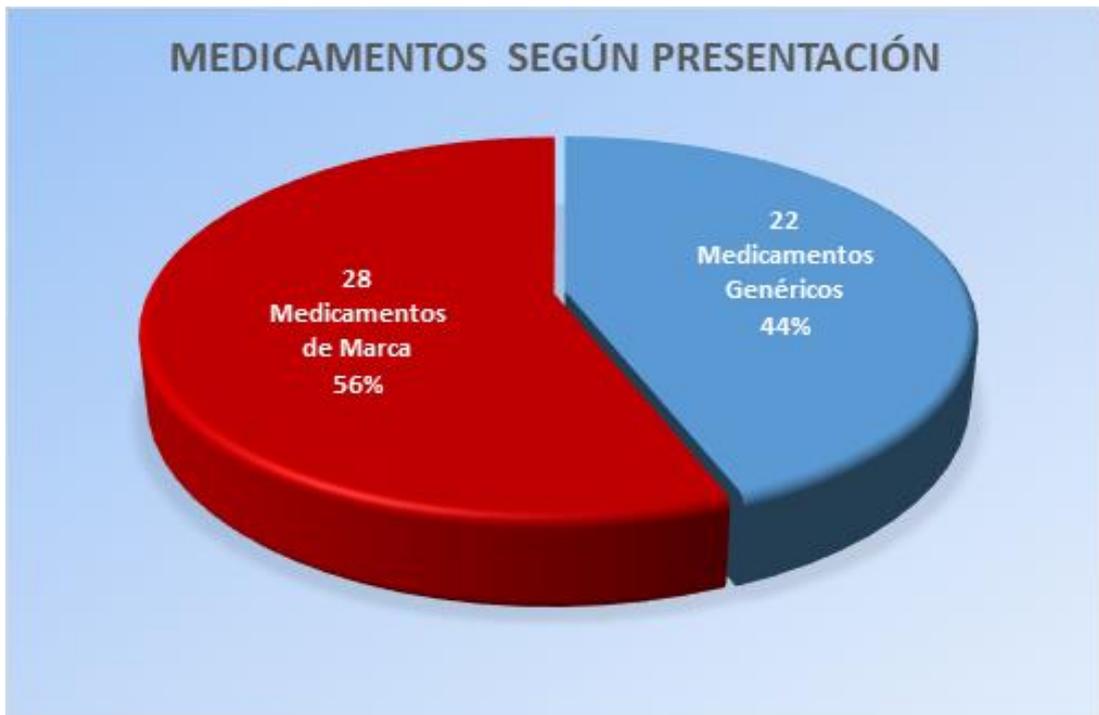
A: Aparato digestivo y metabolismo

J: Antiinfecciosos generales para uso sistémico.

COMENTARIO:

En general que los usuarios no tienen un patrón establecido respecto a la compra de medicamentos; pueden comprar medicamentos de marca o medicamentos genéricos, tal como se aprecia en el Gráfico 3

Gráfico 3



Fuente: Tabla 5

Tabla 6

Distribución de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019. Según Número de principios activos y Grupo principal ATC

	N°	%	Monofármacos				Polifármacos			
			N°	%	IC: 95%		N°	%	IC: 95%	
Total	50	100	33	66.0	52.8	79.1	17	34.0	20.8	47.1
Grupo	N°	%	N°	%	IC: 95%		N°	%	IC: 95%	
A	11	22	8	16.0	5.8	26.1	3	6.0	-0.5	12.5
G	2	4	2	4.0	-1.4	9.4	0	0.0	0.0	0.0
H	4	8	4	8.0	0.4	15.5	0	0.0	0.0	0.0
J	14	28	8	16.0	5.8	26.1	6	12.0	2.9	21.0
M	8	16	5	10.0	1.6	18.3	3	6.0	-0.5	12.5
N	5	10	1	2.0	-1.8	5.8	4	8.0	0.4	15.5
R	6	12	5	10.0	1.6	18.3	1	2.0	-1.8	5.8

Elaboración: Las autoras

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 6, se puede apreciar que los medicamentos con varios principios activos o polifármacos son los de menor venta: 34.0% (IC 95%: 29.8 – 47.1), frente a los medicamentos con un solo principio activo o monofármacos: 66.0% (IC 95%: 52.8 – 79.1), estos porcentajes presentan diferencia estadística significativa, sin embargo, no parece haber diferencia en relación a los diferentes grupos.

COMENTARIO:

Las asociaciones de analgésicos y otros principios activos como antihistamínicos o antiespasmódicos y asociaciones de antibacterianos con diferentes principios activos, representan un importante porcentaje de estos polifármacos.

Gráfico 4



Fuente: Tabla 6

Tabla 7

Distribución de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019. Según inclusión del Principio Activo en Listado de Medicamentos Esenciales

<i>Medicamento esencial</i>	PNUME*				OMS**			
	N°	%	IC: 95%		N°	%	IC: 95%	
	SI	29	58.0	44.3	71.6	19	38.0	24.5
NO	21	42.0	28.3	55.6	31	62.0	48.5	75.4
Total	50	100			50	100		

Elaboración: Las autoras

***PNUME:** Petitorio Nacional Único De Medicamentos Esenciales para el Sector Salud – Perú 2018

****OMS:** (World Health Organization) Model List of Essential Medicines 21st List - 2019

INTERPRETACIÓN:

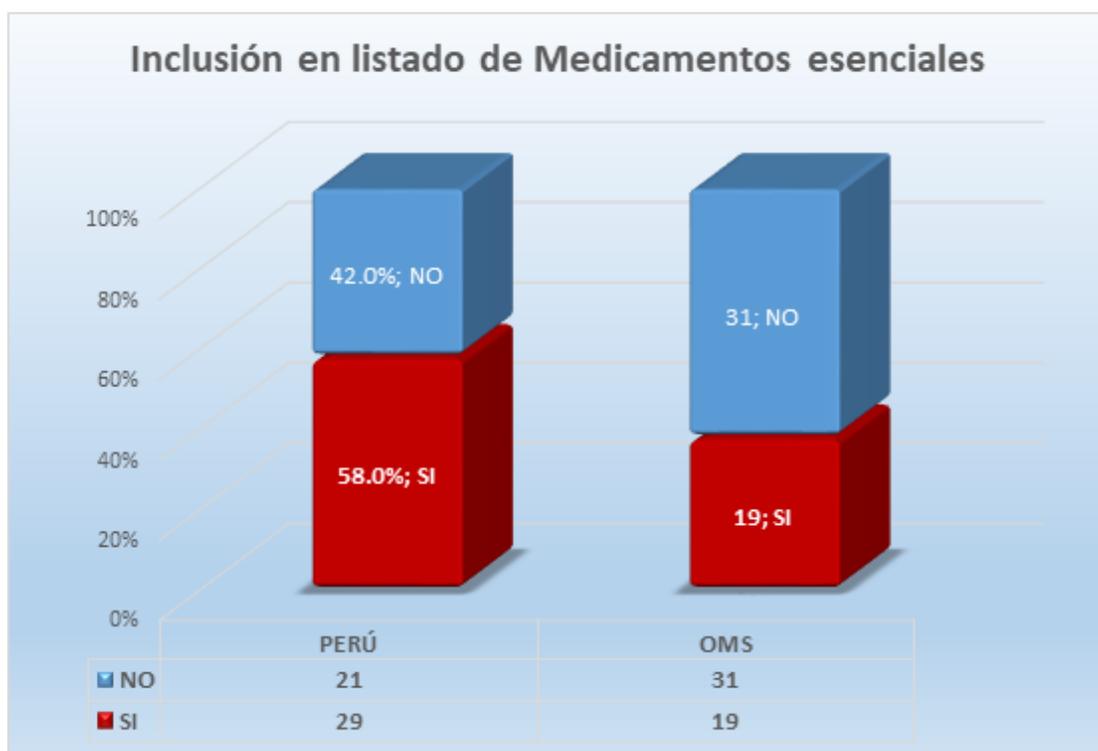
En la tabla 7, se puede apreciar el porcentaje de medicamentos o sus principios activos considerados como esenciales, es decir aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población.

Según nuestros resultados, de los medicamentos analizados; en el Petitorio Nacional se han considerado 29 productos (58.0%) y en el listado de la OMS, encontramos que 19 productos (38.0%), son considerados esenciales, estos porcentajes no presentan diferencia estadística significativa.

COMENTARIO:

Cada país u organización posee criterios de selección.

Gráfico 5



Fuente: Tabla 7

4.3. Medicamentos más vendidos según Valor Intrínseco Terapéutico

Tabla 8

Distribución de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019. Según Valor Intrínseco Potencial

<i>VALOR</i>	N	%	<i>IC 95%</i>	
<i>ELEVADO</i>	34	68.0	55.0	80.9
<i>RELATIVO</i>	14	28.0	15.5	40.4
<i>DUDOSO/NULO</i>	1	2.0	-1.8	5.8
<i>INACEPTABLE</i>	1	2.0	-1.8	5.8
<i>TOTAL</i>	50	100.0		

Elaboración: Las autoras

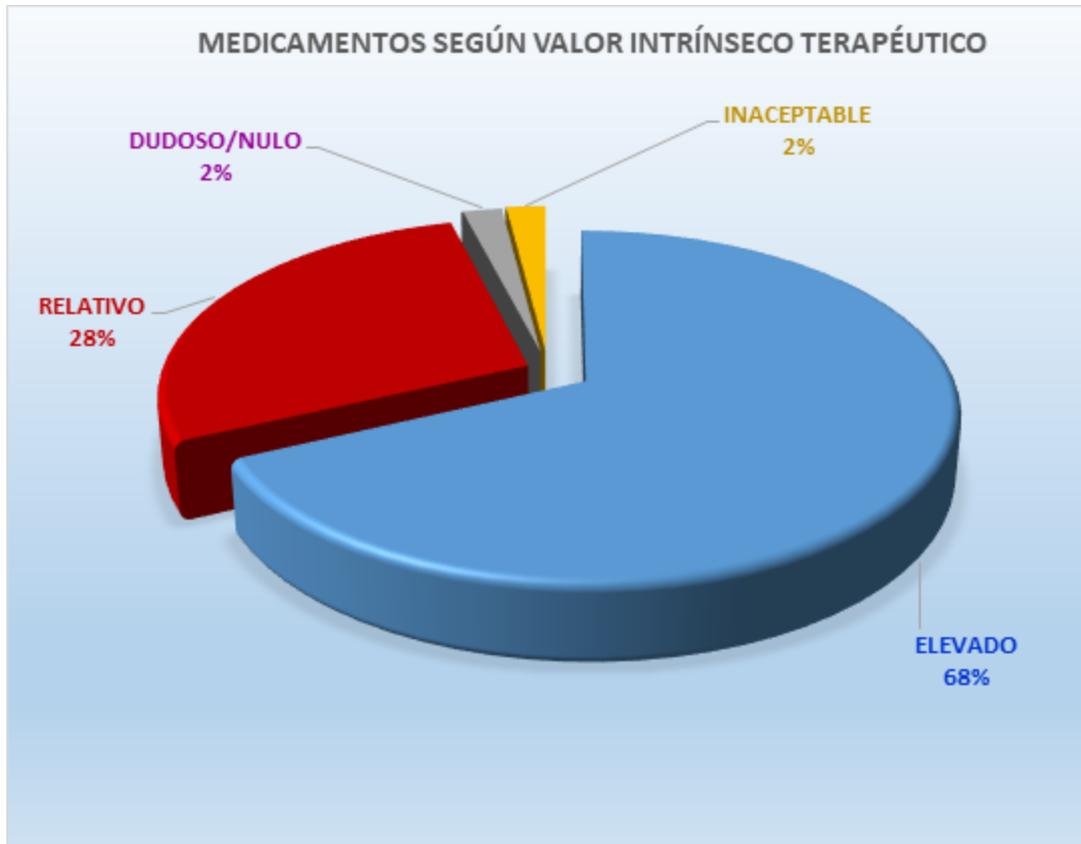
INTERPRETACIÓN:

En la tabla 8, se aprecia la clasificación de acuerdo al valor intrínseco terapéutico según Laporte y colaboradores, de los medicamentos analizados el 68.0% presenta valor elevado y en muy bajo porcentaje encontramos los de valor dudoso/nulo y los de valor inaceptable

COMENTARIO:

Los porcentajes entre los medicamentos de valor elevado frente a los otros grupos representa una diferencia estadística significativa. Hay que destacar que los medicamentos de valor elevado, son aquellos cuya eficacia ha sido demostrada en ensayos clínicos controlados.

Gráfico 6



Fuente: Tabla 8

Tabla 9

Distribución de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019. Según Valor Intrínseco Terapéutico y Grupo principal ATC

Grupo	Valor Intrínseco Terapéutico									
			Elevado		Relativo		Dudoso/Nulo		Inaceptable	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
A	11	22	4	8.0	6	12.0	1	2.0	0	0.0
G	2	4	2	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H	4	8	4	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
J	14	28	10	20.0	4	8.0	0	0.0	0	0.0
M	8	16	6	12.0	2	4.0	0	0.0	0	0.0
N	5	10	3	6.0	1	2.0	0	0.0	1	2.0
R	6	12	5	10.0	1	2.0	0	0.0	0	0.0
Total	50	100.0	34	68.0	14	28.0	1	2.0	1	2.0

Elaboración: Las autoras

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 9, se aprecia la Distribución de los medicamentos analizados Según Valor Intrínseco Terapéutico y Grupo principal ATC

En general los medicamentos de valor elevado en todos los grupos superan a los de valor relativo, excepto en el grupo A (Sistema digestivo y metabolismo)

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

En la determinación de las características y valor intrínseco terapéutico (VIT) de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica Bea Farma - Distrito de Sapallanga - 2019, se consideró a cada producto como una unidad de análisis, es decir, aun cuando el producto de marca tenga la misma composición que un producto genérico, se considera como una unidad diferente, lo cual nos permite presentar los resultados al 100% (50 productos)

Las características generales de los medicamentos analizados están referidas a: prescripción (con receta o sin receta), presentación (medicamento de marca o genérico), vía de administración, número de principios activos (monofármaco o polifármaco), código ATC, las mismas que han sido corroboradas en las fichas de inscripción del medicamento en Digemid.

Considerando las características de los medicamentos, es importante establecer que cada trabajo analizado y aquellos presentados en los antecedentes muestran valores disímiles, lo que refleja las particularidades de la población del lugar, los procesos patológicos tratados, el establecimiento y otros, sin embargo consideramos importante comparar algunos aspectos, habida cuenta que nuestros resultados aportan al conocimiento y entendimiento del tema tratado.

En nuestro estudio encontramos que; el 86.0%, de los medicamentos expendidos, son de venta bajo prescripción médica, la vía de administración principal es la vía oral con un 92.0%. Utilizando el intervalo de confianza al 95%, como prueba de análisis, se puede afirmar que; hay diferencias estadísticas entre los medicamentos de prescripción y los de venta libre, así como entre la vía de administración oral y parenteral, tal como se aprecia en la tabla 2.

En relación a los medicamentos de marca, estos representan el 56.0%, no observándose diferencia estadística en lo que corresponde a la compra de medicamentos genéricos: 44.0% (IC 95%: 30.2 - 57.7) y los de marca comercial: 56.0% (IC 95%: 42.2 - 69.7).

En relación al número de principios activos tenemos que el 66.0%, son monofármacos; valor coincidente (66%) con lo reportado por Carbajal L.¹¹ (2015) y muy similar a lo presentado por De la Cruz C.¹³ (2017), quien manifiesta un 67% de monofármacos en su trabajo de investigación. Sin embargo, también encontramos resultados que difieren con nuestro estudio, así tenemos que Meza y colaboradores²⁶ (2010); en su investigación, de una muestra de 50 medicamentos; un 47.0% de los medicamentos eran monofármacos y Echevarría V.¹⁴ (2019) manifiesta un 78% de medicamentos considerados monofármacos.

El código ATC, es el instrumento utilizado para clasificar a los medicamentos más vendidos, de acuerdo al sitio de acción, esta codificación nos permite determinar el sitio anatómico o proceso donde actúan los medicamentos y el subgrupo terapéutico o farmacológico, así tenemos que el 28.0% de los medicamentos expendidos, actúan a nivel de procesos infecciosos (Grupo J), para ello se hacen uso de antiinfecciosos de uso sistémico (macrólidos, penicilinas, cefalosporinas, fluoroquinolonas). Un 22.0%, de los medicamentos analizados actúan a nivel del sistema digestivo (Grupo A): en este caso son diversos grupos farmacológicos (antiespasmódicos, antiulcerosos, antipropulsivos, etc.), y un 16.0%, a nivel del sistema musculoesquelético, principalmente antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos (Grupo M).

J: Antiinfecciosos generales para uso sistémico,

A: Aparato digestivo y metabolismo,

M: Sistema musculoesquelético.

De la Cruz C.¹³ (2017) encontró resultados similares, donde el grupo J (antiinfecciosos en general para uso sistémico) representa el 30%.

En relación a la esencialidad de los principios activos o medicamentos expendidos, tenemos que el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales - Perú, considera a 29 productos: 58.0% (IC 95%: 44.3 – 71.6) y el listado de la OMS, considera a 19 productos: 38.0% (IC 95%: 24.5 – 51.4), estos porcentajes no presentan diferencia estadística significativa.

Se consideran esenciales los medicamentos que cubren las necesidades de atención de salud prioritarias de la población. Su selección se hace atendiendo a la prevalencia de las enfermedades y a su seguridad, eficacia y costo eficacia comparativa. Se pretende que, en el contexto de los sistemas de salud existentes, los medicamentos esenciales estén disponibles en todo momento, en cantidades suficientes, en las formas farmacéuticas apropiadas, con una calidad garantizada, y a un precio asequible para las personas y para la comunidad (OMS). Castañeda y Sánchez (2015)⁶ encontraron resultados similares, manifestando que; 56.0% de medicamentos de su estudio, son esenciales para la población, sin embargo, tenemos que en el estudio AIS LAC realizado por Meza y colaboradores²⁶ (2010); se encontró que solo el 22% de medicamentos de los 50 analizados, se encontraban registrados en el listado correspondiente y Mino D, Hernández I, Peredo L, Búrbano G.⁸ (2019), en el estudio; valor terapéutico potencial de medicamentos de los antibióticos en México, al revisar 195 ensayos clínicos encontró que el 32% de los antibióticos se clasificaron sin valor intrínseco, concluyendo que: una proporción elevada de antibióticos de la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales del Ministerio de Salud de México tenía un valor intrínseco incierto o nulo, lo que favorece su uso inapropiado, resistencia bacteriana y pone en riesgo a la población.

En nuestro estudio, la determinación del Valor Intrínseco Terapéutico se estableció, siguiendo los lineamientos de Laporte y colaboradores, hallando que la mayoría de los medicamentos tienen un valor intrínseco terapéutico (VIT) elevado: 68.0% (IC 95%: 55.0 – 80.9), los de valor relativo, representan

un 28.0% (IC 95%: 15.5 – 40.4), y los medicamentos de valor dudoso/ nulo e inaceptable representa el 2.0% (IC 95%: -1.8 – 5.8) respectivamente.

Los porcentajes de los medicamentos de valor elevado frente a los otros grupos presentan una diferencia estadística significativa, (tabla 8).

La comparación con otros estudios, nos muestran resultados dispares, así tenemos que, en el estudio AIS LAC. realizado por Meza y colaboradores²⁶ (2010); se menciona; valor Intrínseco elevado: 52.0%, valor relativo: 22.0%, valor dudoso: 24.0%; Cantaro L.¹⁰ (2014) obtuvo los resultados siguientes: El 10% de los medicamentos estudiados mostraron valor elevado, el 60% mostraron valor dudoso/nulo, y un 30% valor relativo. Castañeda y Sánchez M. (2015)⁶, mencionan en su estudio que el 80% de los medicamentos consumidos tenían un valor intrínseco elevado. Carbajal L.¹¹ (2015) encontró que los medicamentos de valor elevado representaban el 62% y los de valor inaceptable representaban el 4%. Por otro lado, Echevarría V.¹⁸ (2019) menciona que el 78% de los medicamentos analizados eran de valor elevado, el 0% de los medicamentos eran de valor relativo, un 13% de los medicamentos poseía un valor dudoso/nulo y un 9% poseía un valor inaceptable.

Los estudios de determinación del valor intrínseco terapéutico pueden variar en algunos aspectos metodológicos así tenemos, que Karaben V.⁵ (2013), relaciona prescripción y valor intrínseco; encontrando que el 33% de las prescripciones aludían a medicamentos de valor no elevado, en la misma línea, Karaben V, Ramírez L, Rea A, Morales S.⁷ (2016), en la investigación; análisis de la calidad de la prescripción de medicamentos en asociación a dosis fija usados en Odontología, determinaron que en el 61% de las prescripciones se consideraban medicamentos de valor elevado y en el 39% de las prescripciones medicamentos de valor no elevado (dudoso/nulo, relativo, inaceptable)

Hay que destacar que los medicamentos de valor elevado, son aquellos cuya eficacia ha sido demostrada en ensayos clínicos controlados, los de valor relativo generalmente son asociaciones de medicamentos que contienen; uno de alto valor terapéutico y otros principios activos con una eficacia terapéutica

dudosa o bien son medicamentos que en diferentes estudios clínicos muestran resultados contradictorios.

Los de Valor dudoso/nulo son medicamentos cuya eficacia clínica no ha sido demostrada, en nuestro análisis encontramos un producto de asociación de vitaminas que tenían como indicación la hepatoprotección.

Los de valor inaceptable, son aquellos medicamentos que presentan una relación beneficio desfavorable, en nuestro análisis encontramos un producto polifármaco que asociaba entre otros principios activos; un expectorante-mucolítico y un antitusivo. (hay que considerar que un expectorante-mucolítico debe fluidificar la mucosidad presente en el tracto respiratorio, las mismas que deben ser expulsadas por el reflejo de la tos, sin embargo, este producto asociaba un antitusivo, que bloqueaba este reflejo importante en la expectoración).

CONCLUSIONES

1. Se codificó a los medicamentos según el código ATC, establecido por la OMS lo que nos permitió determinar el sitio anatómico o proceso donde actúan los medicamentos encontrando que, la mayor parte de los medicamentos analizados actúan a nivel de procesos infecciosos (Grupo J) con un 28.0%. Un 22.0%, actúan a nivel del sistema digestivo (Grupo A) y un 16.0%, a nivel del sistema musculoesquelético (Grupo M).
2. De acuerdo a las características generales; el 86.0%, de los medicamentos analizados son de venta bajo prescripción médica, el 56.0%, son medicamentos de marca, el 66.0% se consideran monofármacos y la principal vía de administración de los medicamentos analizados, es la vía oral: 92.0%. Asimismo, el 58.0% de los productos son considerados medicamentos esenciales, según el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales.
3. De acuerdo al valor intrínseco terapéutico: el 68.0%, corresponde a medicamentos con un valor terapéutico elevado, un 28.0,0% son medicamentos de valor terapéutico relativo, un 2.0% son medicamentos de valor terapéutico dudoso/nulo y un 2.0% son medicamentos de valor terapéutico inaceptable.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda la realización de estudios y evaluación continua de los medicamentos que se comercializan considerando la entrada constante de nuevos medicamentos al mercado farmacéutico
2. Dar a conocer los resultados de esta investigación y similares con el fin de que los usuarios dispongan de datos confiables que les ayuden a un uso racional de los medicamentos
3. Fomentar la realización de estudios similares en diferentes centros poblacionales e instituciones de salud de nuestra región para contar con datos que permitan la realización de campañas educativas en favor de nuestra comunidad que contribuyan en el uso adecuado y racional de los medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Laporte J, Tognoni G. Principios de epidemiología del medicamento 2° ed. Masson-Salvat. Barcelona. 1993
2. Arnau J, Vallano A. Estudios de utilización de medicamentos. Barcelona: Medicamentos y salud. [en línea].[acceso: 21 noviembre 2019]. En: <https://n9.cl/2h3lm>
3. Figueras A, Vallano A, Narváez E. Fundamentos metodológicos de los estudios de utilización de medicamentos. Una aproximación práctica para estudios en ámbito hospitalario. Managua, MINSA, 2003.
4. García A, Alonso C, López P. Situación actual y desafíos del mercado consumidor de medicamento Cubano. INFODIR. 2014; 19: 50-65.
5. Karaben V. Estudio de las prescripciones realizadas por odontólogos en un Instituto de Servicios Sociales de la ciudad de Corrientes, durante 12 meses. [Tesis doctoral]. Facultad de Odontología. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes-Argentina. 2013
6. Castañeda Y, Sánchez M. Evaluación del consumo y valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en las farmacias: Maldonado, El Jordán, El Salto y Los Desamparados del Municipio de San Rafael del Sur, Managua Enero-Junio 2015. [Trabajo de licenciatura] Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2016.
7. Karaben V, Ramírez L, Rea A, Morales S. (2016), Análisis de la calidad de la Prescripción de medicamentos en asociación a dosis fija usados en Odontología. Revista Facultad De Odontología.2016;IX(1) - Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes, Argentina.

8. Mino D, Hernández I, Peredo L, Búrbano G. Valor terapéutico potencial de medicamentos en México: el caso de los antibióticos. *Gac Med Mex.* 2019;155:15-19.
9. García Y. Medicamentos prescritos en consultorio externo de una prepaga provincial. Análisis de eficacia y seguridad, [Tesis de maestría] Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes-Argentina 2016.
10. Cantaro L. Valor terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos sin receta médica en la Botica Arcángel sede 3 del distrito de Surquillo de junio hasta agosto del 2014. [Tesis] Universidad Alas Peruanas (UAP). 2014. [en línea: recurso electrónico]. [acceso: 18 noviembre 2019]. En:<http://civ.uap.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=50231>
11. Carbajal L. Valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos de mayor consumo en la cadena de Boticas Funegra S.A.C de la ciudad de Trujillo, Región La Libertad dispensados en el año 2015. [Trabajo de titulación] Universidad Nacional de Trujillo. 2016.
12. Sánchez H. Valor intrínseco de los medicamentos cardiovasculares y antidiabéticos orales en una botica privada ubicada en la urbanización La Noria, Ciudad de Trujillo, dispensados durante el 2014. Universidad Nacional de Trujillo. 2015
13. De la Cruz C. Valor intrínseco terapéutico de medicamentos dispensados en una Corporación farmacéutica de la ciudad de Trujillo, abril 2016 – marzo 2017. [Trabajo de titulación] Universidad Nacional de Trujillo. 2017
14. Echevarria V. Valor intrínseco terapéutico de los medicamentos mas

- vendidos en un establecimiento farmacéutico privado de la ciudad de Trujillo, 2014-2018. [Trabajo de titulación] Universidad Nacional de Trujillo. 2019
15. Pascual-Salcedo M-Garjón F, Pina B, Labarta C. Estudios de utilización de medicamentos (revisión de la literatura española). Revista Clínica Electrónica en Atención Primaria, Núm. 15 (Febrero 2008) En: <https://ddd.uab.cat/record/98668>
 16. Abasolo E, Abecia L Estudios de utilización de medicamentos (EUM). Aspectos conceptuales y metodológicos Pharmaceutical Care España 2005; 7(2): 132-138
 17. Van der Werf L, Cuadros, Prieto L. ¿Cómo definir el precio justo de un nuevo medicamento? valor terapéutico y precio basado en valor. Bogotá. Neuroeconomix: Blog. [en línea].[Acceso: 23 noviembre 2019]. En: <https://n9.cl/40wr>
 18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Código ATC. [en línea]. [Acceso: 14 abril 2020]. En: https://www.whooc.no/atc_ddd_index/
 19. Arias, T. Glosario de medicamentos: Desarrollo, evaluación y uso. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C: OPS, c1999. 333 p.
 20. Ministerio de Salud - DIGEMID. Glosario. [en línea].[acceso: 23 noviembre 2019]. En: <https://n9.cl/7b305>
 21. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5° ed. México: McGraw Hill; 2010.
 22. Tamayo M El proceso de la investigación científica. 4° ed. México: Limusa, Noriega editores; 2003

23. Ministerio de Salud (MINSA) RM No 1361-2018/MINSA Petitorio Nacional único de Medicamentos Esenciales Para el Sector Salud. 2018
24. World Health Organization. Model List of Essential Medicines. 21st List, 2019.
25. Newcombe R., Robert; Merino C. Intervalos de confianza para las estimaciones de proporciones y las diferencias entre ellas Rev. Interdisciplinaria: 23(2). 2006, pp. 141-154
26. Meza E, Melgarejo S. Valor Terapéutico de los medicamentos más vendidos en el Perú. Lima: AIS LAC Serie Investigaciones y monografías No. 31/2010.
27. Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya. ¿Qué es un medicamento? Barcelona. 2019 CIM CedimCat [en línea]. [Acceso: 16 noviembre 2019]. En: <https://n9.cl/2n3m>
28. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [en línea]. [acceso: 16 noviembre 2019]. En: Rae.es
29. García A. Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos por la población adulta de Cuba. 2007-2010. [Tesis Doctorado] Escuela Nacional de Salud Pública. 2012.

ANEXOS

ANEXO

Anexo 1: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

N°	Medicamento (DCI o Nombre Genérico)	Medicamento® (Nombre comercial)	Presentación (Tabl, gtas, susp, inyect, etc.)	Codificación ATC	Observaciones
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
...					
...					
...					
...					
...					
50					

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Hipótesis - Variables	Objetivos	Estrategia Metodológica
<p>¿Cuáles son las características y el valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019?</p>	<p>Hipótesis De los cincuenta medicamentos más vendidos un porcentaje mayor al 70% corresponden a medicamentos de prescripción, monofármacos, de marca y de administración por vía oral, y un porcentaje mayor al 50%, son esenciales y poseen un valor intrínseco terapéutico elevado.</p> <p>Variable independiente 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019</p> <p>Variable dependiente Características y valor intrínseco terapéutico</p>	<p>Objetivo general Analizar las características y el valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar cuáles son los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019 2. Indicar las características de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019 3. Calificar a los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019, de acuerdo a su valor intrínseco terapéutico. 	<p>Tipo, nivel y diseño de investigación Estudio descriptivo, transversal Investigación aplicada. Diseño no experimental.</p> <p>Población Medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019</p> <p>Muestra Representativa. Los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019.</p>

Operacionalización de las variables.

Variables	Dimensiones	Definición conceptual	Indicadores
Independiente Cincuenta medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019	Medicamentos	Sustancias con propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades en los seres humanos, así como restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas del organismo o aquellas para establecer un diagnóstico médico ²⁷ .	Ubicación entre los 50 más vendidos en el año 2019
Dependientes Características	a. Prescripción b. Presentación c. N° principios activos d. Vía de administración e. Esencialidad	Propiedades que permiten agrupar un conjunto de elementos en conjuntos diferenciados	a. Con receta - sin receta b. Genérico – de marca c. Monofármaco – polifármaco d. VO – parenteral e. Esencial – no esencial
Valor intrínseco terapéutico	Valor elevado	Cualidad aceptable, satisfactoria, cumple con los requerimientos necesarios para su utilización ^{28, 29} .	Productos cuyo uso está justificado en indicaciones definidas debido a que poseen efectos inmediatos y obvios
	Valor relativo	Cualidad limitada, cumple de manera parcial o depende de cierta comparación o relación con otros productos ^{28, 29} .	Productos que además de poseer un principio activo de valor potencial elevado, contienen una o más entidades químicas con una eficacia terapéutica dudosa
	Valor Dudoso/Nulo	Cualidad incierta, el uso genera incertidumbre ^{28, 29} .	Productos cuya eficacia no ha sido demostrada de manera convincente en ensayos clínicos controlados
	Valor Inaceptable	Cualidad que no puede ser aceptada o dada por buena ^{28, 29} .	Productos que, debido a su composición, presentan una relación beneficio/riesgo claramente desfavorable en todas las circunstancias.

FORMATO DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

VALOR INTRÍNSECO TERAPÉUTICO DE LOS 50 MEDICAMENTOS MÁS VENDIDOS EN LA BOTICA BEA FARMA DEL DISTRITO DE SAPALLANGA, HUANCAYO - 2019

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem está relacionado con la variable en estudio		El ítem contribuye a medir los objetivos planteados		El ítem permite clasificar a los objetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1							
2							
3							
4							
Observaciones:							

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del Distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

*	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4
----------	---------------	---------------	---------------	---------------

N°	Medicamento (DCI o Nombre Genérico)	Medicamento® (Nombre comercial)	Presentación (Tabl, gtas, susp, inyect, etc.)	Codificación ATC	Observaciones
1					
2					
3					
4					
5					
...					
...					
50					

*

Ítem 1	Permitirá conocer si es monofármaco o polifármaco, facilitará conocer su código ATC, su esencialidad (Inclusión en formulario nacional y/o de la OMS).
Ítem 2	Permitirá conocer si es monofármaco o polifármaco, su composición, su esencialidad (Inclusión en formulario nacional y/o de la OMS), así como su denominación común internacional o nombre genérico facilitando el conocimiento de su código ATC.
Ítem 3	Permitirá conocer la forma farmacéutica, su dosificación, su vía de administración.
Ítem 4	Codificación Anatómica terapéutica química (ATC) recomendada por la OMS, permitirá conocer; el sistema orgánico en el cual actúa el medicamento, el grupo terapéutico y químico al cual pertenece el medicamento.
	El análisis de los ítems, considerando la literatura actualizada y pertinente, permitirá determinar el Valor Terapéutico Intrínseco de los medicamentos y su calificación correspondiente según categorización de Laporte y colabs.

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

Objetivo: Determinar el valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019

Apellidos y nombres del evaluador:

Grado académico del evaluador:

Valoración:

APLICA	NO APLICA
---------------	------------------

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

Objetivo: Determinar el valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019

Apellidos y nombres del evaluador:

Grado académico del evaluador:

Valoración:

APLICA	NO APLICA
-------------------	-----------



Dra. Sonia Rojas Rosales
QUIMICA FARMACEUTICA
CQFP. 04781

Dra. Q.F. Sonia H. Rojas Rosales

FORMATO DE VALIDACIÓN

VALOR INTRÍNSECO TERAPÉUTICO DE LOS 50 MEDICAMENTOS MÁS VENDIDOS EN LA BOTICA BEA FARMA DEL DISTRITO DE SAPALLANGA, HUANCAYO - 2019

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem esta relacionado con la variable en estudio		El ítem contribuye a medir los objetivos planteados		El ítem permite clasificar a los objetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	✓		✓		✓		-
2	✓		✓		✓		-
3	✓		✓		✓		-
4	✓		✓		✓		-
	✓		✓		✓		-
Observaciones:							


 Dra. Sonia Rojas Rosales
 QUÍMICA FARMACÉUTICA
 CQFP. 04781

Dra. Q.F. Sonia H. Rojas Rosales

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

Objetivo: Determinar el valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019

Apellidos y nombres del evaluador: Mg. Marta Raquel Valderrama Sueldo

Grado académico del evaluador: Magister

Valoración:

APLICA	NO APLICA
-------------------	-----------


Marta R. Valderrama Sueldo
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.D.F.P. 0876

Mg. Marta Raquel Valderrama Sueldo
Químico Farmacéutico

FORMATO DE VALIDACIÓN

VALOR INTRÍNSECO TERAPÉUTICO DE LOS 50 MEDICAMENTOS MÁS VENDIDOS EN LA BOTICA BEA FARMA DEL DISTRITO DE SAPALLANGA, HUANCAYO - 2019

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem esta relacionado con la variable en estudio		El ítem contribuye a medir los objetivos planteados		El ítem permite clasificar a los objetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	/		/		/		—
2	/		/		/		—
3	/		/		/		—
4	/		/		/		—
	/		/		/		—
Observaciones:							



Marta R. Valderrama Sueldo
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.D.F.P. 9579

Mg. Marta Raquel Valderrama Sueldo
Químico Farmacéutico

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo – 2019

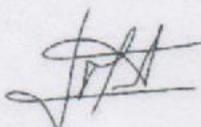
Objetivo: Determinar el valor intrínseco terapéutico de los 50 medicamentos más vendidos en la Botica BEA FARMA del distrito de Sapallanga, Huancayo - 2019

Apellidos y nombres del evaluador: MENDOZA GUTIERREZ Lizzy Jeanette

Grado académico del evaluador: MAGISTER

Valoración:

APLICA	NO APLICA
-------------------	-----------



.....
Mg. Q.F. LIZZY JEANETTE
MENDOZA GUTIERREZ
C.Q.F.P. 19000

FORMATO DE VALIDACIÓN

VALOR INTRÍNSECO TERAPÉUTICO DE LOS 50 MEDICAMENTOS MÁS VENDIDOS EN LA BOTICA BEA FARMA DEL DISTRITO DE SAPALLANGA, HUANCAYO - 2019

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem esta relacionado con la variable en estudio		El ítem contribuye a medir los objetivos planteados		El ítem permite clasificar a los objetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
Observaciones:							

Mg. Q.F. LIZZY JEANETTE
MENDOZA GUTIERREZ
C.Q.F.P. 19000

Evidencias

Búsqueda del producto en DIGEMID

R.S:		R.S ANT :		FECHA VENC:	
EN02637		NG0031		10/12/2025	
SITUACION:		VIGENTE			
CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL		JARABE			
RUBRO		ESPECIALIDAD FARMACEUTICA			
TITULAR		INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.			
FABRICANTE:		INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.			
PROCEDENCIA:		PERU			
CLASIFICACION:		R06AB04 Clorfenamina			
FARMACOLOGICA (ATC):					
CONDICION DE VENTA:		CON RECETA MEDICA			
DE VENTA EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS					
COMPOSICION:					
POR DOSIS					
MALEATO DE CLORFENAMINA 2.000000 mg					
VIAS DE ADMINISTRACION:					
ORAL					
LIBERACION:					
INMEDIATA					
PRESENTACION:					
Caja de cartón dúplex con frasco de polietileno de alta densidad color blanco x 60 mL, 90 mL, 100 mL, 120 mL, 150 mL y 180 mL con cucharita o vasito dosificador. Caja de cartón corrugado x 25 y 50 frascos de polietileno de alta densidad color blanco x 60 mL, 90 mL, 100 mL, 120 mL, 150 mL y 180 mL con y sin caja unitaria, con cucharita o vasito					

R.S:		R.S ANT :		FECHA VENC:	
EE05492				30/11/2022	
SITUACION:		VIGENTE			
CLORFENAMINA MALEATO 4 mg		TABLETA			
RUBRO		ESPECIALIDAD FARMACEUTICA			
TITULAR		INVERSIONES INDAURA E.I.R.L.			
FABRICANTE:		LABORATORIOS COASPHARMA - COASPHARMA S.A.S.			
PROCEDENCIA:		COLOMBIA			
CLASIFICACION:		R06AB04 Clorfenamina			
FARMACOLOGICA (ATC):					
CONDICION DE VENTA:		CON RECETA MEDICA			
COMPOSICION:					
POR TABLETA					
MALEATO DE CLORFENAMINA 4.000000 mg					
VIAS DE ADMINISTRACION:					
ORAL					
LIBERACION:					
INMEDIATA					
PRESENTACION:					
Caja de cartulina con 20 tabletas en blister de Aluminio/PVC incoloro.					

Detalles de productos farmacéuticos					
R.S:	EN02458	R.S ANT :	N25959	FECHA VENC:	6/8/2019
SITUACION:	NAPROXAL 550 550mg		VENCIDO		TABLETA RECUBIERTA
RUBRO	ESPECIALIDAD FARMACEUTICA				
TITULAR	ALPHARMA.CO S.A.C.				
FABRICANTE:	LABORATORIOS NATURALES Y GENERICOS S.A.C.				
PROCEDENCIA:	PERU				
CLASIFICACION: FARMACOLOGICA (ATC):	G02CC02 Naproxeno				
CONDICION DE VENTA:	CON RECETA MEDICA				
COMPOSICION:	POR TABLETA NAPROXENO DE SODIO 550.000000 mg				
VIAS DE ADMINISTRACION:	ORAL				
LIBERACION:	INMEDIATA				
PRESENTACION:	caja de cartón x 1, 2, 4, 10, 12, 15, 20, 24, 30, 50, 60, 70, 90, 100, 120, 150 y 200 tabletas recubiertas en blister de aluminio/PVC incoloro y ambar. en blister de aluminio/PVC/PVDC incoloro y ambar y en blister de aluminio-polietileno, caja dispensadora de cartón x 100, 120, 150, 180, 200, 300, 500 y 1000 tabletas recubiertas en blister de aluminio/PVC incoloro y ambar. en blister de aluminio/PVC/PVDC incoloro y ambar y en blister de aluminio-polietileno CAMBIO Caja de cartón x 1, 2, 4, 10, 12, 15, 20, 24, 30, 50, 60, 70, 90, 100, 120, 150, 180, 200, 300 y 500 tabletas recubiertas en blister de aluminio/PVC incoloro				

Detalles de productos farmacéuticos					
R.S:	EE00958	R.S ANT :	E12808	FECHA VENC:	14/4/2020 (*)
SITUACION:	BACTRIM F 800 mg/160 mg		(*)		COMPRIMIDO
RUBRO	ESPECIALIDAD FARMACEUTICA				
TITULAR	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.				
FABRICANTE:	PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A.				
PROCEDENCIA:	BRASIL				
CLASIFICACION: FARMACOLOGICA (ATC):	J01EE01 Sulfametoxazol y trimetoprima				
CONDICION DE VENTA:	CON RECETA MEDICA				
COMPOSICION:	POR COMPRIMIDO SULFAMETOXAZOL 800.000000 mg TRIMETOPRIMA 160.000000 mg				
VIAS DE ADMINISTRACION:	ORAL				
LIBERACION:	INMEDIATA				
PRESENTACION:	caja de cartón x 10 y 100 comprimidos recubiertos en empaque blister de Aluminio/PVC incoloro; caja de cartón conteniendo 10 cajas por 10 comprimidos en empaque blister de Aluminio/PVC incoloro				
(*) La vigencia del Registro Sanitario de este producto, se tendrá por prorrogado hasta el pronunciamiento de la Autoridad Sanitaria, respecto a la solicitud de Reinscripción presentada (Segunda Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 016-2013-SA)					

Búsqueda del producto en Base de Datos



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

English English Sign In

Title Abstract Keyword "OMEPRAZOLE"

Browse Advanced search

Cochrane Reviews Trials Clinical Answers About Help About Cochrane

We noticed your browser language is Spanish. You can select your preferred language at the top of any page, and you will see translated Cochrane Review sections in this language. Change to Spanish.

Filter your results

Date

Publication date

The last 3 months 0

The last 6 months 0

The last 9 months 0

The last year 0

Cochrane Reviews 6

Cochrane Protocols 0

Trials 4403

Editorials 0

Special Collections 0

Clinical Answers 0

Other Reviews

6 Cochrane Reviews matching "OMEPRAZOLE" in Title Abstract Keyword

Did you mean: *omerprazole* | *esomeprazole*

Cochrane Database of Systematic Reviews

Issue 8 of 12, August 2020

Select all (6) Export selected citation(s) Show all previews

Order by Relevancy Results per page 25

Sequential versus standard triple first-line therapy for *Helicobacter pylori* eradication



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

English English Sign In

Title Abstract Keyword "loperamide"

Browse Advanced search

Cochrane Reviews Trials Clinical Answers About Help About Cochrane

We noticed your browser language is Spanish. You can select your preferred language at the top of any page, and you will see translated Cochrane Review sections in this language. Change to Spanish.

Filter your results

Date

Publication date

The last 3 months 0

The last 6 months 0

The last 9 months 0

The last year 0

Cochrane Reviews 2

Cochrane Protocols 0

Trials 537

Editorials 0

Special Collections 0

Clinical Answers 0

Other Reviews

2 Cochrane Reviews matching "loperamide" in Title Abstract Keyword

Did you mean: *thioperamide*

Cochrane Database of Systematic Reviews

Issue 8 of 12, August 2020

Select all (2) Export selected citation(s) Show all previews

Order by Relevancy Results per page 25

Drug treatment for faecal incontinence in adults

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

Log in



clarithromycin

Search

Advanced

User Guide

Search results

Save Email Send to

RESULT 145 [Meta-Analysis](#) > [Int Forum Allergy Rhinol.](#) 2019 May;9(5):545-555. doi: 10.1002/alr.22281. Epub 2019 Jan 10.

FULL TEXT LINKS



NEXT RESULT 3 of 145 >

Clarithromycin for the treatment of adult chronic rhinosinusitis: a systematic review and meta-analysis

Zhenxiao Huang ¹, Bing Zhou ¹

Affiliations + expand

PMID: 30629811 DOI: 10.1002/alr.22281

ACTIONS

Cite

Favorites

SHARE

Fotografías



