



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**TENDENCIAS EN LA FORMULACION MAGISTRAL DEL POLICLÍNICO
“VILLA MILITAR DE CHORRILLOS” DE JULIO-SETIEMBRE DE 2018”**

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

PRESENTADO POR:

Br. Bernabé Zúñiga, Gina Iris.

Br. Cahuana Sarmiento, Mariela.

ASESOR:

Dr. Crispín Pérez, Víctor.

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de vida y por estar presente en cada uno de mis actos, por estar en cada paso que doy en la vida, por fortalecer mi corazón, por darme sabiduría e inspiración y por haber puesto en mi camino a todas las personas que han sido mi gran soporte todo este tiempo.

A mis padres, quienes me dieron la mejor educación, gran apoyo y sabios consejos toda mi vida.

A mi hijo por lo paciencia que me tuvo para culminar mi tesis, parientes y amigos que me acompañaron y alentaron siempre.

A todos los docentes de la **Universidad Norbert Wiener** por sus sabias enseñanzas.

Br. Bernabé Zúñiga, Gina Iris.

DEDICATORIA

A Dios por ser el hacedor de mi vida, quien cada día bendice mi camino y me ha permitido llegar a culminar mi anhelada carrera profesional.

A mis padres: Mario y Angélica por mostrarme y enseñarme los valores y principios.

Y a todas las personas que de una forma u otra se han hecho parte de este triunfo.

Br. Cahuana Sarmiento, Mariela.

AGRADECIMIENTOS

A todas las personas, que de una u otra manera, han contribuido a que este trabajo de investigación sea una realidad.

A nuestro asesor: Dr. Víctor Crispín Pérez, quien con su conocimiento y experiencia supo guiarme en la realización de la investigación.

A nuestra alma mater y a los docentes de la **Universidad Norbert Wiener** en especial a la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

Br. Bernabé Zúñiga, Gina Iris.

Br. Cahuana Sarmiento, Mariela.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRACT

| | Pág. |
|---|------|
| I. INTRODUCCIÓN . | 1 |
| 1.1 Situación problemática. | 1 |
| 1.2 Formulación del problema. | 2 |
| 1.2.1 Problema general. | 2 |
| 1.2.2 Problemas específicos. | 2 |
| 1.3 Justificación. | 3 |
| 1.4 Objetivos. | 3 |
| 1.4.1 Objetivo general. | 3 |
| 1.4.2 Objetivos específicos. | 3 |
| 1.5 Variables. | 4 |
| 1.6 Hipótesis. | 4 |
| 1.6.1 Hipótesis general. | 4 |
| 1.6.2 Hipótesis específica. | 4 |
| 1.7 Límites de investigación. | 4 |
| II. MARCO TEÓRICO. | 5 |
| 2.1 Antecedentes de la investigación. | 5 |
| 2.1.1 Antecedentes internacionales. | 5 |
| 2.1.2 Antecedentes nacionales. | 7 |
| 2.2 Bases teóricas. | 8 |
| 2.2.1 Fórmula magistral y la salud pública. | 8 |
| 2.2.2 Requisitos básicos para la preparación de fórmulas magistrales. | 10 |
| 2.2.3 Prescripción de la fórmula magistral. | 12 |
| 2.2.4 Costo del tratamiento con fórmula magistral. | 13 |
| 2.2.5 Éxito terapéutico en el uso de las fórmulas magistrales. | 14 |
| 2.2.6 Tendencias en el mercado de fórmulas magistrales. | 15 |
| 2.2.7 Composición de las Fórmulas Magistrales. | 17 |

| | |
|--|----|
| III. MATERIALES Y MÉTODOS. | 18 |
| 3.1 Tipo y diseño. | 18 |
| 3.2 Población y muestra. | 18 |
| 3.3 Criterios de inclusión y exclusión. | 19 |
| 3.3.1 Criterios de inclusión. | 19 |
| 3.3.2 Criterios de exclusión. | 19 |
| 3.4 Metodología. | 19 |
| 3.5 Instrumentos y procedimientos de recolección de datos. | 19 |
| 3.6 Análisis de datos. | 20 |
| IV. RESULTADOS. | 21 |
| V. DISCUSIÓN. | 40 |
| VI. CONCLUSIONES. | 42 |
| VII. RECOMENDACIONES. | 43 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS. | 44 |
| ANEXOS. | 47 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|--|------|
| Figura 1. Prescripcion magistral en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 24 |
| Figura 2. Prescripciones de fórmulas magistrales por mes en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 26 |
| Figura 3. Precios de las Fórmulas Magistrales anti Rosacea frente a terapias alternativa en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 28 |
| Figura 4. Precios de la crema anti Rosacea Sensibio AR frente a la crema magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 | 28 |
| Figura 5. Precios de las Fórmulas Magistrales anti Acné frente a terapias alternativas de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 30 |
| Figura 6. Precios de la crema anti Acné Effaclar duo frente a la crema magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos de Julio-Setiembre de 2018. | 31 |
| Figura 7. Nivel de satisfacción del tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 33 |
| Figura 8. Nivel de adherencia al tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 35 |

- Figura 9.** Nivel de conocimientos sobre el tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. 37
- Figura 10.** Nivel éxito terapéutico en el tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. 39

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|------|
| Tabla 1. Análisis estadístico del juicio de expertos sobre la validez de contenido del instrumento: Medición del éxito terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 21 |
| Tabla 2. Prescripción magistral por mes en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 23 |
| Tabla 3. Prescripción magistral por mes en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” Julio-Setiembre de 2018 por sexo, edad y patología. | 25 |
| Tabla 4. Precios de las Fórmulas Magistrales anti Rosacea frente a terapias alternativas de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 27 |
| Tabla 5. Precios de las Fórmulas Magistrales anti Acné frente a terapias alternativas de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 29 |
| Tabla 6. Distribución de la satisfacción del tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 32 |
| Tabla 7. Distribución de la adherencia al tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 34 |
| Tabla 8. Distribución del conocimiento sobre el tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 36 |

| | |
|---|----|
| Tabla 9. Distribución del éxito terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 38 |
|---|----|

ÍNDICE DE ANEXOS

| | Pág. |
|--|------|
| Anexo 1. Matriz de consistencia. | 47 |
| Anexo 2. Matriz de operacionalización de variable. | 48 |
| Anexo 3. Ficha de recolección de precios en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 49 |
| Anexo 4. Ficha de estado de situación del paciente en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 50 |
| Anexo 5. Entrevista-encuesta al paciente en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 51 |
| Anexo 6. Ficha de monitoreo de problemas relacionados a la medicación en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 53 |
| Anexo 7. Base de Datos Encuesta en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. | 54 |

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Atención Farmacéutica: La provisión de farmacoterapia para alcanzar resultados que mejoren la salud y calidad de vida del paciente.

Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química: Sistema de clasificación de los productos farmacéuticos según el órgano o sistema en que actúan y según sus propiedades químicas, farmacológicas y terapéuticas.

Cremas o emulsiones: Son una mezcla de agua y sustancias grasas (no miscibles entre sí), que se consiguen mezclar gracias a la acción de emulgentes para producir una mezcla estable.

Eficacia: Es el grado o extensión en que una intervención farmacológica muestra mayores beneficios.

Eficiencia: Es la medida en la que se logran los objetivos terapéuticos, minimizando el uso de los recursos.

Farmacoeconomía: Estudio comparativo en términos de costes y resultados en salud de todas las alternativas farmacológicas.

Farmacovigilancia: Proceso de control de la seguridad de los medicamentos y la adopción de medidas para reducir los riesgos y aumentar los beneficios de los medicamentos. Es una función clave de la Salud Pública.

Fórmula Magistral: Es la creación de un producto farmacéutico particular que se adapta a la necesidad única de un paciente. Para ello se combinan o procesan ingredientes apropiados usando diversas técnicas.

Gasto Farmacéutico: Es el gasto total en fármacos y otros bienes sanitarios no duraderos.

Guía de Prescripción: Directrices para garantizar que el medicamento correcto en su dosis correcta, llegue al paciente en el momento correcto, durante un periodo correcto.

Marca: Nombre de fantasía para la comercialización de cualquier medicamento previamente elaborado industrialmente.

Monitorización de la Prescripción: El acto de evaluar/observar las prácticas de prescripción de los médicos.

Precio de Referencia Internacional: Precios de un medicamento en uno o en varios países a fin de obtener un precio de referencia con el cual establecer o negociar el precio

del producto en un determinado país.

Prescripción: Es una orden escrita (receta) normalmente elaborada por un médico a un farmacéutico para la provisión de un medicamento o tratamiento a sus pacientes.

Prescripción por Principio Activo: Se refiere a la prescripción por principio activo por parte de los médicos en vez de por la marca.

Principio Activo: Ingrediente que solo o en combinación con uno u otros ingredientes es considerado para cumplir con la actividad prevista del producto farmacéutico.

Problemas Relacionados al Medicamento (PRM): Situaciones que causan resultados negativos asociado a la medicación.

Reacción o Efecto Adverso a un Fármaco: Respuesta nociva o inesperada a un medicamento ante el suministro de dosis adecuadas del mismo para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o rehabilitación, corrección o modificación de las funciones fisiológicas.

Resultados Negativos por Medicación (RNM): Resultados negativos en la salud del paciente, que se salen de los objetivos de la farmacoterapia y que podrían estar relacionados a la forma de uso del medicamento.

Uso Racional de Medicamentos: El uso racional de medicamentos requiere que "los pacientes reciban los medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas, en dosis que satisfagan sus propias necesidades individuales, por un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y su comunidad".

RESUMEN

En las tendencias de la Formulación Magistral en el policlínico de la “Villa Militar de Chorrillos” se observa un crecimiento en el número de prescripciones de un 9,4% entre el 2017 al 2018, existe una aceptación de 65,4%, en cuanto al éxito de esta alternativa terapéutica por parte de los pacientes. **Objetivo:** Determinar las tendencias en la formulación Magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. **Metodología:** El tipo de investigación es descriptivo. La muestra fue seleccionada de manera aleatoria y estuvo constituida por 136 pacientes del policlínico Villa Militar de Chorrillos del área de dermatología que hayan sido prescritos con fórmula magistral en los meses: Julio-Setiembre de 2018. La técnica y el instrumento de recolección de datos fueron el registro de prescripciones recopiladas diariamente durante el periodo establecido, formatos de precios de medicamentos y encuestas al paciente. **Resultados:** Se observa una evolución creciente en el número de prescripciones en el trimestre Julio-Setiembre del 2016 al 2017 y 2018 con 181, 192 y 210 prescripciones respectivamente, el 76% de usuarios de esta fórmula son mujeres y el 57% son jóvenes entre 18 a 25 años. El 55,9% de los pacientes manifestaron una alta satisfacción respecto al tratamiento. El 68,4% de los pacientes presentaron una alta adherencia respecto al tratamiento y un 72,8% un alto conocimiento. **Conclusión:** Se determinó una tendencia a crecimiento en el número de prescripciones del 9,4% en el trimestre Julio-Setiembre de 2018 con respecto al mismo trimestre del año 2017 y una tendencia mayoritaria femenina en el uso de las fórmulas (76%) en comparación con los hombres.

Palabras Clave: Fórmula Magistral, Prescripción, Precios de Referencia.

ABSTRACT

In the trends of the Master Formulation in the polyclinic of the "Villa Militar de Chorrillos" there is an increase in the number of prescriptions of 9,4% between 2017 to 2018, there is an acceptance of 65,4%, in terms of success of this therapeutic alternative on the part of the patients. Objective: To determine the trends in the Master Formulation of the "Villa Militar de Chorrillos" Polyclinic from July-September 2018. Methodology: The type of research is descriptive. The sample was randomly selected and consisted of 136 patients from the Villa Militar de Chorrillos polyclinic in the area of dermatology who were prescribed with a master formula in the months: July-September 2018. The technique and data collection instrument were the record of prescriptions collected daily during the established period, drug pricing formats and patient surveys. Results: There is an increasing evolution in the number of prescriptions in the quarter July-September 2016 to 2017 and 2018 with 181, 192 and 210 prescriptions, respectively, 76% of users of this formula are women and 57% are young people. 18 to 25 years.. The 55,9% of the patients showed a high satisfaction with the treatment, 68,4% of the patients showed a high adherence to the treatment and 72,8% a high level of knowledge. Conclusion: A tendency to growth in the number of prescriptions of 9,4% was determined in the July-September 2018 quarter with respect to the same quarter of 2017 and a female majority tendency in the use of the formulas (76%) in comparison with men.

Keywords: Compounding Pharmacy, Prescription, International Referential Prices.

I. INTRODUCCIÓN

En el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos”, existe una Oficina Farmacéutica Especializada en la que se realizan la dispensación de Preparados Farmacéuticos como son las Fórmulas Magistrales, en el cual se pueden identificar ciertas tendencias en la prescripción relativos al incremento del tratamiento individualizado, los precios accesibles y el éxito terapéutico que se va a estudiar al detalle en este trabajo de investigación.

En los últimos años la práctica de la Formulación Magistral en la oficina farmacéutica se viene incrementando y diversificando en su oferta, esta actividad representa la histórica naturaleza de la formación y ejercicio tradicional del profesional Químico Farmacéutico, cuya actividad es ejercida en una oficina farmacéutica especializada, donde se realiza la elaboración estandarizada de estos productos de acuerdo a los parámetros ejercidos por ley de medicamentos.

En el presente trabajo de investigación se evaluaron las tendencias en la formulación magistral en el Policlínico que justifiquen el importante crecimiento, aceptación e imagen pública que están teniendo las fórmulas magistrales. Los aportes de esta investigación pueden tener su impacto en la legislación, la educación médico- farmacéutica y finalmente un positivo impacto en la salud pública peruana.

1.1 Situación Problemática

El problema de la formulación magistral aparece cuando la preparación farmacéutica industrializada desplaza a los preparados individualizados, a tal punto que a fines del siglo XX, la formulación farmacéutica prácticamente había desaparecido de la práctica clínica y la producción masiva de medicamentos dominaba el mercado de los medicamentos ¹.

Los Químicos Farmacéuticos son los profesionales de la salud bien informados y capacitados para la práctica de la Formulación Magistral y para la preparación de medicamentos que satisfagan las necesidades únicas de los pacientes. La preparación segura y efectiva de productos de prescripción para pacientes que requieren atención

especial es fundamental para la profesión Farmacéutica².

En los EE. UU. el arte y la ciencia de la formulación también disminuyó paralela al incremento de productos industrializados. Sin embargo, en los últimos años se observa el renacer de esta práctica farmacéutica, tanto que para el año 1995, se estimaba que el mercado era de hasta el 11% de todas las prescripciones dispensadas³.

En el Perú la problemática no es diferente a la del contexto internacional, la legislación nacional no incentiva su práctica, muy al contrario la limita. Sin embargo, como se demostrará, es grande su importancia en la salud pública⁴.

Las causas de la problemática de la Fórmula Magistral, tienen un carácter económico-socio-político-cultural y académico, la consecuencia del problema es que el Químico Farmacéutico pierda una importante área de desempeño profesional. Entre los aportes, tenemos que en la academia, plantea actualizar los planes de estudio de las escuelas de Farmacia. En la ciencia, descubre el renacimiento de la práctica de la Fórmula Magistral a nivel mundial. En la sociedad, plantea la necesidad de actualizar la legislación Farmacéutica. Para los investigadores, amplia nuestra perspectiva de un área importante del ejercicio profesional⁵.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la tendencia actual en la Formulación Magistral en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018?

1.2.2 Problemas específicos:

1. ¿Cuál es el crecimiento de las prescripciones en el tiempo de las Fórmulas Magistrales?
2. ¿Cuáles son los precios de tratamiento, entre una Fórmula Magistral y los medicamentos de marca?
3. ¿Cuál es el éxito terapéutico del uso de fórmulas magistrales del paciente?

1.3 Justificación:

El presente estudio tiene como finalidad evaluar la tendencia a nivel nacional en crecimiento en las prescripciones, precios accesibles y éxito terapéutico de las Fórmulas Magistrales enfocadas en las formulas magistrales, debido a que se puede constatar que su preparación no está muy difundida pese a que el crecimiento a nivel mundial si es constante y progresivo en la práctica del Químico Farmacéutico, a pesar de que es una buena alternativa de tratamiento de determinadas dolencias y tiene ventajas en la terapia individualizada del paciente y puede cubrir la falta de productos disponibles comercialmente, además de permitir una atención domiciliaria y el cumplimiento de un régimen terapéutico específico.

1.4 Objetivos:

1.4.1 Objetivo general

Determinar las tendencias en la formulación Magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

1.4.2 Objetivos específicos:

1. Evaluar el crecimiento en las prescripciones de fórmulas magistrales según el grupo de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.
2. Evaluar los precios accesibles de las Fórmulas Magistrales frente a terapias alternativas de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.
3. Evaluar el éxito terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

1.5 Variables

Variable independiente: Tendencias

1.6 Hipótesis

1.6.1 Hipótesis general

Existe actualmente en la práctica Farmacéutica de la fórmula magistral, tendencias en crecimiento de la prescripción, precios accesibles y éxito terapéutico en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos”.

1.6.2 Hipótesis específicas:

1. Existe un crecimiento en la prescripción de Fórmulas Magistrales en el policlínico de “Villa Militar de Chorrillos.”
2. Existe precios accesibles de las fórmulas magistrales en el policlínico de “Villa Militar de Chorrillos”
3. Existe éxito terapéutico de las fórmulas magistrales en el policlínico de “Villa Militar de Chorrillos”

1.7 Limitaciones de investigación

La más importante limitación fue la escasa bibliografía nacional en esta línea de investigación. Además se observó dificultades logísticas en el monitoreo de los pacientes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes Internacionales.

Silimbani P, Moriconi L, Paolucci D, Federici M, Masini C, et al (2019), en su trabajo de investigación “Optimisation of compounding organisation after implementing a robotic system for automated preparation of oncologic drugs”. **Objetivo:** Determinar la eficiencia en la preparación de fórmulas magistrales después de implementar el sistema robótico. **Metodología:** La preparación manual y automática se analizó durante tres años (2014-2016). Se calculó el rendimiento en términos de preparaciones anuales por tiempo, incluidas las actividades directas (composición) y las actividades indirectas relacionadas con la producción (controles de calidad y procedimientos operativos estándar, por ejemplo, limpieza y batas). El cálculo se realizó tanto para procesos de preparación manuales como automatizados. **Resultado:** En promedio, el tiempo total de trabajo que dedicó el personal a las actividades directas e indirectas ascendió a 4,670 horas / año para el proceso manual y a 2,441 horas / año para el proceso automatizado, lo que dio como resultado 14,151 y 21,534 preparaciones, respectivamente. La cantidad anual de preparaciones por 1.0 FTE en el proceso automatizado (media: 15,066) fue tres veces mayor que en el proceso manual (media: 5,036). **Conclusión:** Se determinó que el sistema robótico mejora la eficiencia en la elaboración de la fórmula magistral⁶.

Corbett S, Cuddeback G, Lewis J, As-Sanie S, Zolnoun D, et al (2014), en su estudio “ Trends in Pharmacy Compounding for Women's Health in North Carolina”. **Objetivo:** Identificar la formulación magistral, con un enfoque en la salud de la mujer. **Metodología:** Este estudio de encuesta se realizó con 653 farmacias que hacen fórmula magistral. Se pidió a cada farmacia que completara una encuesta en línea de 19 artículos que evaluará la práctica general y las indicaciones de composición comunes, centrándose en la salud de la mujer. **Resultado:** De las 653 farmacias contactadas, 200 (31%) respondieron a nuestra encuesta. Los problemas de salud de las mujeres ocuparon el tercer lugar (19%) entre las indicaciones comunes para la composición, precedidas por

otorrinolaringología (30%) y dermatología (28%). De los medicamentos compuestos para la salud de la mujer, la indicación más común fue la terapia con hormonas bioidénticas (73%) seguida de cerca por sequedad vaginal (70%) y libido baja (65%). La vulvodinia, o dolor vulvar, fue la cuarta indicación más común de la medicación de composición para los problemas de salud de las mujeres (29%). Las infecciones vulvovaginales se informaron como una indicación de medicamentos compuestos por el 16% de los encuestados. **Conclusión:** Se determinó que existe un uso preferente de las fórmulas magistrales por el género femenino con especial énfasis en problemas de la piel⁷.

McPherson T, Fontane P, Iyengar R, Henderson R, et al (2016), en su estudio “Utilization and Costs of Compounded Medications for Commercially Insured Patients, 2012-2013.”. **Objetivo:** Determinar los costos y usos de las fórmulas magistrales para un grupo de seguros entre los pacientes con seguro comercial en los Estados Unidos para 2012 y 2013. **Metodología:** Este estudio utilizó datos de reclamaciones con receta de una muestra representativa a nivel nacional de miembros con seguro comercial cuyos beneficios de farmacia fueron administrados por una gran compañía de administración de beneficios de farmacia. Se realizó un análisis retrospectivo de las reclamaciones desde el 1 de enero de 2012 hasta el 31 de diciembre de 2013. **Resultado:** La prevalencia de usuarios compuestos fue del 1,1% (245,285) de miembros elegibles en 2012 y del 1,4% (323,501) en 2013, un aumento del 27,3%. Aproximadamente el 66% de los usuarios compuestos eran mujeres, y la edad promedio de un usuario compuesto fue de aproximadamente 42 años a lo largo del período de estudio. **Conclusión:** Se determinó que los usuarios de fórmulas magistrales fueron una mínima porción de los miembros elegible en el período de estudio⁸.

Taylor S, Hays C, Glass B, et al (2018), en su estudio “Compounding medications in a rural setting: An interprofessional perspective”. **Objetivo:** Determinar el uso de fórmulas magistrales por el Químico Farmacéutico en una zona rural. **Metodología:** Se realizaron cuatro talleres seguidos de entrevistas de grupos focales con estudiantes de pregrado de farmacia, medicina, enfermería, fisioterapia, odontología, salud pública aborigen y patología del

habla (n = 15). **Resultado:** Los participantes respondieron positivamente a la oportunidad de realizar un ejercicio de composición y al formar parte de un equipo interprofesional, percibiendo los beneficios para su futura práctica de salud rural y remota. Cuatro temas principales surgieron del análisis cualitativo: mejor conocimiento y comprensión; aplicación a la práctica; colaboración interprofesional; y contexto rural, remoto e indígena. **Conclusión:** Se determinó que el Químico Farmacéutico tiene un papel importante que desempeñar en la preparación y uso de fórmulas magistrales⁹.

Carignani V, Loretta M, Leoni S, Guglielmi S, Marinozzi A, Paolucci D, Bufarini C (2018), en su trabajo “Evaluation of the economic sustainability of a robotic system for chemotherapy compounding”. **Objetivo:** Evaluar los resultados económicos en el preparado de fórmulas magistrales oncológicas con un sistema robótico. **Metodología:** Para evaluar la sostenibilidad económica de la automatización, se ha realizado un análisis de costos. Los costos fijos (inversión en equipo, mantenimiento, recursos humanos, equipos de protección personal) y los costos variables (desechables de compuestos y gestión administrativa del proceso) se calcularon tanto para el modelo de composición manual como para el modelo automatizado, y se estimó el consiguiente ahorro diferencial. **Resultados:** La reingeniería del proceso de oncohematología llevó a un ahorro anual de € 85.715, con un ahorro marginal de € 5.49 por preparación, un punto de equilibrio de 4.1 terapias y un retorno de la inversión en 33 años (contra 8 años). **Conclusión:** Se determinó que la producción automatizada, robotizada de preparados magistrales muestran eficiencia y sostenibilidad económica.¹⁰

2.1.2 Antecedentes en el ámbito Nacional.

Estrada C, Quesada J (2017), en su trabajo de tesis “Perfil del Químico Farmacéutico especializado en Fórmulas Magistrales”. **Objetivo:** Determinar el nivel de especialización del Químico Farmacéutico en la preparación de fórmulas magistrales a nivel nacional. **Metodología:** Se elaboró encuestas dirigidas a los Químicos farmacéuticos que laboran en: Establecimientos farmacéuticos especializadas públicas y privadas, incluyendo a los docentes de

las diferentes Universidades Públicas y privadas. **Resultado:** De los 100 químicos farmacéuticos encuestados el 65% consideraron muy importante seleccionar personal capacitado en el campo de fórmulas magistrales, el 58% considero muy importante la Resolución de dudas y planteamientos hechos por personal médico. **Conclusión:** Se determinó que la preparación de Fórmulas Magistrales requiere una preparación de postgrado y de alta exigencia para los Químicos Farmacéuticos¹¹.

Araujo I, et al (2017), en su trabajo de tesis “Nivel de cumplimiento de la norma técnica 122-MINSA”. **Objetivo:** Evaluar el grado de cumplimiento de las normas de prescripción de Fórmulas Magistrales. **Metodología:** Este estudio es de diseño observacional – transversal, se realizó en un periodo de tres meses Febrero - Abril 2017 en tres Oficinas Farmacéuticas Especializadas. **Resultados:** Referente al criterio Nombre y apellidos del paciente solo un 34,8% cumplió con el correcto llenado, el criterio Duración del tratamiento presentó un 13,6% nivel de cumplimiento, el criterio de Forma Farmacéutica presento un nivel de cumplimiento de 37,3%, El criterio Nombre del preparado farmacéutico presentó un 3,7% del nivel de cumplimiento. **Conclusión:** Se determinó que no hay un cumplimiento total de las normas de prescripción de Fórmulas Magistrales ¹².

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Fórmula Magistral y la Salud Pública

Fórmula Magistral

Definición

La definición de Fórmula Magistral ha sido objeto de mucha discusión y ha sido abordado por la Farmacopea de los Estados Unidos, el organismo de normalización de productos farmacéuticos en los Estados Unidos.

La Formulación Magistral se define en el Capítulo <795> de la Farmacopea de los Estados Unidos como sigue¹³:

“Es la preparación, mezcla, montaje, alteración, embalaje y etiquetado de un

medicamento, dispositivo de administración de medicamentos o dispositivo de acuerdo con una licencia prescripción médica, orden de medicación o iniciativa basada en la relación médico / paciente / farmacéutico especializado en el curso de la práctica profesional”.

La Fórmula Magistral cumple todos los requisitos de cualquier sustancia que se debe considerar como terapéutica:

1. Su carácter terapéutico: que implica la maximización de beneficios (PRINCIPIO DE BENEFICIENCIA)
2. Su carácter experimental: que implica la minimización de riesgos (PRINCIPIOS DE NINGUNA MALEFICIENCIA)
3. Su carácter prescriptivo: Lo que implica la optimización riesgo/beneficio y de la relación costo/efectividad.
4. Su carácter jurídico: Que respeta el derecho individual (PRINCIPIO DE AUTONOMIA) versus el derecho social (PRINCIPIO DE JUSTICIA).

Rol del Químico Farmacéutico¹⁴.

En Salud Pública es importante el rol del Químico Farmacéutico que elaboran las Fórmulas Magistrales dado que es componente fundamental del equipo de salud, dado que los medicamentos magistrales permiten optimizar la terapia del paciente. Sin embargo, las controversias rodean el uso racional de fórmulas magistrales no estériles. Los factores que incluyen el costo y la disponibilidad de los medicamentos y la necesidad de una dosis precisa o una formulación única pueden proporcionar una razón legítima para preparar un medicamento compuesto. A pesar de ello, la relativa escasez de datos que rodean la regulación de estas formulaciones, así como la que rodea su promoción y producción, complica la evaluación de su seguridad y eficacia. Esto es especialmente cierto cuando se usa medicamentos compuestos en casos especiales que ya carecen de datos para el uso de productos disponibles comercialmente. Los problemas éticos también rodean el uso racional de estos medicamentos compuestos no estériles, incluida la ausencia de su seguridad y eficacia comprobadas, la falta de regulación de las prácticas promocionales con respecto a su uso, los precios asociados con ellos.

2.2.2 Requisitos básicos para la preparación de Fórmulas Magistrales¹⁵.

Los requisitos para los preparados de Fórmulas Magistrales se han separado en diversos niveles para implementar las condiciones necesarias para garantizar que la composición no estéril sea completamente segura para los pacientes y el personal de la farmacia. Los niveles de requisitos se han basado en la complejidad y los riesgos asociados con la preparación del compuesto y el manejo de las sustancias utilizadas para fabricar el compuesto.

Evaluación de riesgos en la preparación de Fórmulas Magistrales

El supervisor de Fórmulas Magistrales evalúa y determina los requisitos para cada nivel de riesgo, mencionado anteriormente, en colaboración con el gerente de farmacia o el jefe del departamento de farmacia. El supervisor debe asegurarse de que se hayan consultado las hojas de datos de seguridad y otras referencias aplicables, y que los procedimientos apropiados para la formulación segura estén documentados en el registro maestro de formulación para cada compuesto.

Los Químicos Farmacéuticos deben realizar una evaluación de riesgos e identificar el nivel apropiado de requisitos necesarios para garantizar un producto de calidad y una protección adecuada para el personal.

Algunos de los factores a considerar en la evaluación de riesgos en la preparación de Fórmulas Magistrales son¹⁶:

1. Concentración de los ingredientes en el producto.
2. Características físicas de los ingredientes tales como líquido vs sólido vs polvos, o soluble en agua vs lípidos
3. La cantidad de ingredientes que se manejan.
4. Frecuencia de elaboración del compuesto.
5. Exposición al personal de preparados.
6. Riesgo de contaminación microbiana (los líquidos, cremas y pomadas pueden ser particularmente susceptibles a la contaminación microbiana y de otro tipo)
7. Educación y competencia del personal de composición.
8. Disponibilidad de instalaciones y equipos adecuados.

9. La clasificación de los ingredientes según lo identificado por WHMIS como un peligro o un medicamento clasificado por NIOSH como peligroso.

Nivel de Riesgo A

El nivel A se refiere a los requisitos que deben cumplirse al hacer compuestos simples y moderados, según se define en la USP 795. Aunque la mezcla y la reconstitución no son de composición, se recomienda al personal que use el área de composición y siga los requisitos de Nivel A para estas las actividades.

La mayoría de los compuestos no estériles se pueden realizar dentro de los requisitos del Nivel A. Esto también podría incluir compuestos simples o moderados que contienen medicamentos peligrosos en el grupo 2 o 3 de NIOSH. Los requisitos para el Nivel A incluyen un área de composición separada.

Nivel de Riesgo B

El nivel B se refiere a los requisitos que deben cumplirse al fabricar compuestos complejos como se define en USP 795. Estos compuestos requieren aparatos, instrumentos y capacitación más especializados. Estos incluyen medicamentos como productos alergénicos o productos que podrían tener efectos no deseados, como hormonas, pero que no requieren las extensas precauciones de Nivel C. También puede haber algunas sustancias incluidas en los grupos 2 y 3 de NIOSH que pueden presentar un mayor riesgo y la necesidad de cumplir con los requisitos de Nivel C.

Los requisitos para el Nivel B incluyen una sala bien ventilada y dedicada para proporcionar espacio adecuado para el equipo y los procedimientos, el almacenamiento.

Categorías USP 795 - Preparaciones no estériles

United States Pharmacopeia (USP), la autoridad oficial de estándares para medicamentos y otros productos para el cuidado de la salud fabricado o vendido en los Estados Unidos. Considera que para compuestos complejos (Nivel B), se requiera capacitación especial, entorno, instalaciones, equipos y

procedimientos para asegurar resultados terapéuticos apropiados. Algunos ejemplos de posibles tipos de preparaciones complejas incluyen formas de dosificación transdérmica, preparaciones de liberación modificada y algunos insertos y supositorios para efectos sistémicos.

El **nivel C** se refiere a los requisitos que deben cumplirse al combinar cualquier cantidad y todas las formas de dosificación de medicamentos peligrosos clasificados por el NIOSH como Grupo 1 o materiales peligrosos clasificados por el WHMIS como muy irritantes para el tracto respiratorio, la piel y la membrana mucosa. También puede aplicarse a los medicamentos del grupo 2 y 3 de NIOSH, según la evaluación del riesgo.

Los requisitos para el Nivel C incluyen una habitación bajo presión negativa, un dispositivo de contención ventilado y equipo de protección personal adecuado para el manejo de productos peligrosos.

2.2.3 Prescripción de la Fórmula Magistral

La prescripción de una Fórmula Magistral es un proceso clínico individualizado y dinámico.

Requisitos de la Prescripción¹⁷.

Entre los criterios médicos que deben considerarse para la prescripción se encuentran:

1. Aproximación sintomática
2. Elección de tratamiento eficaz y seguro.
3. Conocimiento de la indicación oficial del medicamento
4. Conocimiento de la farmacocinética y farmacodinamia del medicamento
5. Selección del fármaco y la dosis óptima
6. Conocer la toxicidad del medicamento y posibles efectos adversos
7. Modificar el tratamiento en caso de no respuesta o aparición de efectos secundarios.

Legislación sobre prescripción de Fórmulas Magistrales

La prescripción de una Fórmula Magistral se debe realizar con letra legible, especificando el nombre de cada uno de los componentes del preparado, sus concentraciones y consignando alguna indicación específica como:

1. Libre de colorante y/o saborizante, paciente diabético, hipertenso, intolerante a la lactosa entre otros.
2. El nombre del paciente debe figurar en la receta, indicar si se atenderá por única vez o en casos de enfermedades crónicas, por varias veces.

Según el Artículo 39° de la Ley de Prescripción Médica Peruana (DS N 021-2001-SA), terminada la dispensación de una receta de preparados magistrales, se le colocará el sello del establecimiento dispensador y, en su caso, del que elaboró el preparado, así como la fecha de preparación. La receta será copiada en el libro de recetas del establecimiento dispensador, en orden correlativo y cronológico.

2.2.4 Costo del tratamiento con la Fórmula Magistral¹⁸.

El gasto farmacéutico se viene incrementando cada año y se hacen necesario alternativas que permitan reducir de forma drástica, usando las más diversas alternativas existentes en la práctica farmacéutica: reducción de partidas no fundamentales, mayor transparencia en las compras, libre juego de la oferta-demanda, mejorar la rapidez en el registro sanitario, minimizar los gastos de publicidad y promoción, pero sobre todo atender la medicina personalizada que ofrece la práctica Químico Farmacéutica de la Fórmula Magistral.

En Europa, la medida para reducir el gasto farmacéutico se basa en la reforma de los precios de referencia, los criterios de financiación selectiva, minimizar precios, compra centralizada, estricta prescripción por Denominación Común Internacional (DCI), farmacia personalizada (vía fórmula magistral), lo que en consecuencia ha supuesto la moderación del gasto farmacéutico.

Un caso paradigmático se da en Alemania donde desde el 1 de enero de 2011 hay precios libres los 12 primeros meses de introducción al mercado, pasado ese tiempo, los industriales tienen que demostrar que “el producto añade

beneficios clínicos en comparación a los ya existentes”, o será incluido en un sistema de precios de referencia (AMNOG, Ley de Reforma del Medicamento Alemán).

Precios Internacionales de Referencia¹⁹.

El Centro Colaborador de la OMS para Políticas de Precios y Reembolsos define la referencia externa de precios como: “La práctica de usar los precios de un medicamento en uno o varios países para derivar un punto de referencia o precio de referencia con el fin de establecer o negociar el precio del producto en un país dado”. Como tal, los cambios en el precio de los medicamentos en un país influirán en los precios en los demás países.

Incluso si es una herramienta de contención de costos ampliamente aceptada y utilizada, también es importante recordar que ERP ha recibido varias críticas. Los principales argumentos planteados se relacionan con sus posibles consecuencias en el acceso de los pacientes a los medicamentos y en el nivel de asequibilidad para cada país, así como en los ingresos y la sostenibilidad de la industria.

2.2.5 Éxito terapéutico en el uso de las fórmulas magistrales²⁰.

Como son múltiples las variables que influyen en el éxito terapéutico, analizar los factores que pueden repercutir en la adherencia al tratamiento reducirá los costes y tiempo empleados para alcanzar esta meta. Asimismo, mejorará la calidad de la atención profesional y satisfacción del paciente.

Por ello, hay que considerar que, antes de efectuar cualquier intervención terapéutica, es necesario realizar una historia sobre la adhesión tomando en cuenta:

1. Creencias del paciente.
2. Costos y beneficios del tratamiento.
3. Conocimientos y competencias del profesional de la salud.
4. Grado de adaptación a la enfermedad.
5. Sentimientos negativos del paciente.

6. Apoyo social del que se dispone.
7. Causas de recaídas anteriores.

Abordar estos aspectos planteados por la Universidad de Cantabria (España) permitirá recabar datos de utilidad para armar la historia sobre la adhesión del paciente a fin de asegurar el éxito terapéutico, ya que de esta forma es posible comprobar la veracidad de la información que proporcionó previamente, ya que en ocasiones puede ocultarla o falsificarla porque no siente suficiente confianza con el médico, o bien, para reducir el estrés interpersonal con el profesional de la salud que censura su conducta.

Por tanto, fomentar la confianza es indispensable para que el paciente se sienta libre de expresar sus recelos y decepciones con respecto al tratamiento.

2.2.6 Tendencias en Mercado de fórmulas magistrales en el Perú y el Mundo²¹.

Se denomina tendencia de mercado a aquella tendencia en la cual un mercado se mueve en una dirección particular en un intervalo de tiempo; se la llama tendencia principal a lo que corresponde al largo plazo, intermedia para los plazos medianos e inmediata para la corta duración.

Las tendencias en el mercado de fórmulas magistrales aumentaron el 80% de las recetas hasta la década de 1950. Sin embargo, el paradigma cambió en la década de 1960 con la disponibilidad comercial de muchos productos, y la práctica de la farmacia cambió gradualmente a la distribución de productos comerciales aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos (FDA). La práctica de la fórmula magistral reapareció en la década de 1980 y ha evolucionado a lo largo de los años debido a la escasez de medicamentos, la interrupción de muchos productos disponibles comercialmente, la subcontratación de productos por parte de las farmacias de los hospitales y la demanda del médico de productos compuestos "a medida". En la actualidad, las farmacias combinan productos avivados, productos sin colorantes, productos sin alérgenos específicos, agentes quimioterapéuticos, formulaciones no comerciales y otros productos personalizados. En el presente, 7.500 farmacias se especializan en compuestos en los Estados Unidos. Según

la Asociación Internacional de Farmacéuticos de Fórmulas Magistrales, el 1% al 3% de todas las recetas están compuestas por estas farmacias.

El mercado global de farmacias de capitalización representó alrededor de USD 8,5 mil millones en 2017 y se prevé que crezca a un 5% durante el período de pronóstico. Los principales impulsores que contribuyen al crecimiento de la industria incluyen el aumento de la población geriátrica y la mejora de la longevidad y la creciente aceptación de medicamentos personalizados en los EE. UU. Y Europa. La conveniencia de usar medicamentos compuestos junto con la creciente escasez de medicamentos aumentará aún más el crecimiento de la industria.

La creciente población geriátrica y la creciente demanda de medicamentos personalizados impulsarán el mercado de las Fórmulas Magistrales. La escasez de suministro de medicamentos en varias regiones, el aumento de la prevalencia del cáncer debido a la adopción de un estilo de vida sedentario y el aumento del dolor crónico asociado con el cáncer, donde el paciente no puede tragar el medicamento, aumentará el mercado de farmacias de compuestos.

Las Fórmula Magistral para adultos dominaron la industria en 2017 debido a la mayor prevalencia de enfermedades crónicas entre los adultos y la creciente demanda de medicamentos compuestos para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares.

El seguimiento farmacoterapéutico aplicado a las Fórmulas Magistrales²².

La existencia de la falta de información, información incompleta o la comprensión por parte de los pacientes sobre el uso de los medicamentos prescritos, conlleva al paciente de utilizar sus medicamentos de una manera inefectiva e insegura lo cual no le permitirá alcanzar las metas terapéuticas establecidas.

Entre tanto siempre hay Problemas Relacionados al Medicamento (PRM), como falta de efectividad, no adherencia, automedicación, reacciones adversas, reacciones secundarias, se requiere la implementación y desarrollo de servicios farmacéuticos hacia pacientes ambulatorios y hospitalizados enfocados en

optimizar el uso de medicamentos mediante la prevención, detección, resolución de problemas relacionados con los medicamentos.

Base Legal

La Ley General De Salud que en su Artículo 33° indica que el Químico-Farmacéutico es responsable de la dispensación y monitorear sus reacciones adversas de los medicamentos. La Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos en el Artículo 22°, establece cumplir las Buenas Prácticas de Dispensación y las Buenas Prácticas de Seguimiento Farmacoterapéutico.

El Artículo 32° establece la obligación de cumplir con lo normado en las Buenas Prácticas de Dispensación y Seguimiento Farmacoterapéutico. Asimismo, el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, en el Artículo 5°, 34°, 60°, 110° y 126° señala que se deben cumplir las Buenas Prácticas de Dispensación, Farmacovigilancia y Seguimiento Farmacoterapéutico.

2.2.7 Composición de las Fórmulas Magistrales²³.

Acné (CIE 10: L70)

| | |
|----------------------|---------|
| Ácido retinoico..... | 0,025% |
| Clindamicina | 2% |
| Hidrocortisona | 2% |
| Gel | csp. 20 |

Rosácea (CIE 10: L71)

| | |
|----------------------|----------|
| Ácido retinoico..... | 0,020% |
| Metronidazol | 1% |
| Hidrocortisona | 2% |
| Gel | csp. 20g |

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo y diseño

Estudio observacional porque no intervenimos en el fenómeno, de corte transversal.

Estudio descriptivo porque se sustenta en la recolección de información a través de recetas médicas.

Estudio Retrospectivo porque el estudio que hace referencia a un tiempo pasado.

3.2 Población y Muestra.

Población: Todos los pacientes del policlínico Villa Militar de Chorrillos del área de dermatología que hayan sido prescritos con fórmula magistral, los cuales sumaron 210 en los meses: Julio-Setiembre 2018.

Muestra: Algunos pacientes del policlínico Villa Militar de Chorrillos del área de dermatología que hayan sido prescritos con fórmula magistral en los meses: Julio-Setiembre de 2018. Se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * (1 - p)}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * (1 - p)}$$

Dónde:

N = tamaño de la población = 210 pacientes

Z = 1,96 es una constante usada para que la estimación tenga un nivel de seguridad o confianza del 95%

p = 0,5 valor inicial de la proporción

d = 0,05 es la precisión

Reemplazando en la fórmula tenemos:

$$n = \frac{210 * 1.96^2 * 0.5 * (1 - 0.5)}{0.05^2 * (210 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * (1 - 0.5)} = 136$$

Luego el tamaño de la muestra que garantiza una precisión mínima del 5% y un nivel de seguridad del 95% , es 136 pacientes del policlínico Villa Militar de Chorrillos del

área dermatología que hayan sido prescritos con fórmula magistral en los meses: Julio-Setiembre de 2018.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

3.3.1 Criterios de inclusión:

Se incluyen también embarazadas, pacientes diabéticos y tiroideos.

3.3.2 Criterios de exclusión:

Prescripciones de fórmulas magistrales que no sean de tipo dermatológicos ni pacientes menores de 11 años, tampoco adultos mayores de 60 años.

3.4 Metodología

Se realizó un estudio **descriptivo**, con observación directa, recolección de datos de acuerdo a la información que provee el médico y el paciente; con registro electrónico de datos y encuesta a 136 pacientes de fórmulas magistrales recopiladas diariamente durante el periodo Julio – Setiembre del 2018 en el Policlínico Villa Militar de Chorrillos.

3.5 Instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Instrumento

Se realizará una encuesta al paciente, que es una ficha de recolección de datos que contiene 15 preguntas repartidas en 3 aspectos: Satisfacción, Adherencia y Conocimientos.

Procedimiento

Observación y análisis de cada una de las fichas de prescripción de fórmulas magistrales dermatológicas a cada uno de los pacientes y elaboración de los cuadros estadísticos para su posterior análisis.

3.6 Análisis de datos:

La información contenida en la base de datos del Policlínico Villa militar de Chorrillos fue exportada a una base de datos para calcular el número histórico de prescripciones de fórmula magistral, con respecto a las encuestas estas fueron procesadas y analizadas con el programa estadístico SPSS versión 24,0 se elaboraron tablas de frecuencias simples y de doble entrada, Además se ilustraron mediante diagramas de barras con ayuda de Microsoft Excel 2016. La validación de la encuesta se realizó mediante juicios de expertos y se consolidó estadísticamente con la V de Aiken.

Variable crecimiento. Una vez obtenida y registrada las prescripciones se procede al tratamiento estadístico para establecer su proyección en el tiempo. Se realizará la clasificación de las prescripciones según género, patología que nos permita visualizar alguna tendencia en el uso.

Variable precio. Una vez obtenida y registrada las prescripciones y sus precios se procede al tratamiento estadístico. Se realizará la clasificación de los precios de las fórmulas magistrales y los precios de las especialidades farmacéuticas alternativas a nivel nacional.

Variable éxito terapéutica. Se realizará una encuesta al paciente, en el que se le someterá a 15 preguntas repartidas en 3 aspectos: Satisfacción, Adherencia y Conocimientos, además se absolverán dudas sobre el uso y la finalidad del tratamiento. Luego se procede al tratamiento estadístico del éxito terapéutico en tres niveles: Alto, medio y bajo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Análisis estadístico del juicio de expertos sobre la validez de contenido del instrumento: medición del éxito terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| ASP ECT O | ÍTEM | ASPECTO DE VALIDACION | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------|---------------|------------|----------------|---------------|---------------|------------|----------------|---------------|---------------|------------|----------------|
| | | Relevancia | | | | Pertinencia | | | | Claridad | | | |
| | | Ju ez 1 | Ju ez 2 | Jue z 3 | V Aik en | Ju ez 1 | Ju ez 2 | Jue z 3 | V Aik en | Ju ez 1 | Ju ez 2 | Jue z 3 | V Aik en |
| 1: SATI SFA CCI ÓN | ¿Le parece adecuado el tiempo de envío de la Fórmulas Magistrales? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Ud. está de acuerdo con los precios de las fórmulas magistrales? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿ Siente Ud. que ha mejorado? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Siente que la terapia le ha servido? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Está satisfecho con la atención farmacéutica recibida? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| Total | | 1.0 | | | | 1.0 | | | | 1.0 | | | |
| 2: ADH ERE NCI A | ¿Usa Ud. la fórmula magistral todos los días? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Sigue Ud. las recomendaciones del doctor? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-----|---|---|-----|-----|---|---|-----|-----|---|---|-----|
| | ¿Se aplica la fórmula magistral a la hora indicada? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿A cumplido Ud. con el Tratamiento? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Tiene algún inconveniente al uso de la Fórmula Magistral? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| Total | | 1.0 | | | | 1.0 | | | | 1.0 | | | |
| 3: CON OCI MIE NTO | ¿Sabe Ud. para qué es la fórmula que compró? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Sabe cómo utilizar la fórmula magistral? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Le explicaron para qué es la fórmula magistral? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Tiene bien almacenada la fórmula magistral? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| | ¿Tiene conocimiento de la fecha de vencimiento de la Fórmula Magistral? | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 | 4 | 4 | 4 | 1.0 |
| Total | | 1.0 | | | | 1.0 | | | | 1.0 | | | |

La tabla 01 muestra la validación del instrumento dada por tres jueces expertos, los cuales evaluaron la ficha de recolección de datos en tres aspectos: Relevancia, Pertenencia y Claridad, todos en cuatro niveles (1= Muy en desacuerdo, 2= En desacuerdo 3=De acuerdo, 4= Muy de acuerdo)

La validación estadística se realizó según el criterio de la V de Aiken para cada uno de los Ítems de cada unos de los aspectos, en nuestro caso resulto una puntuación óptima en

1 Satisfacción, adherencia y conocimiento, lo cual significa que los tres jueces coinciden en que el instrumento es válido y se puede proceder a su aplicación.

Tabla 2. Prescripción magistral por mes en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| | 2016 | 2017 | 2018 * |
|------------------------------|-------------|-------------|---------------|
| Enero | 63 | 70 | 73 |
| Febrero | 34 | 57 | 106 |
| Marzo | 29 | 97 | 81 |
| Abril | 49 | 67 | 55 |
| Mayo | 44 | 78 | 61 |
| Junio | 17 | 77 | 62 |
| Julio | 74 | 80 | 76 |
| Agosto | 67 | 59 | 71 |
| Setiembre | 40 | 53 | 63 |
| Octubre | 69 | 70 | 98 |
| Noviembre | 72 | 43 | |
| Diciembre | 47 | 37 | |
| Total Julio-Setiembre | 181 | 192 | 210 |
| Total anual | 605 | 788 | 746 |

La tabla 02 muestra las prescripciones mensuales de fórmulas magistrales durante el año 2016 hasta octubre del 2018. En particular estamos interesados en los meses de julio, agosto y setiembre las cuales acumulan un total de 210 prescripciones.

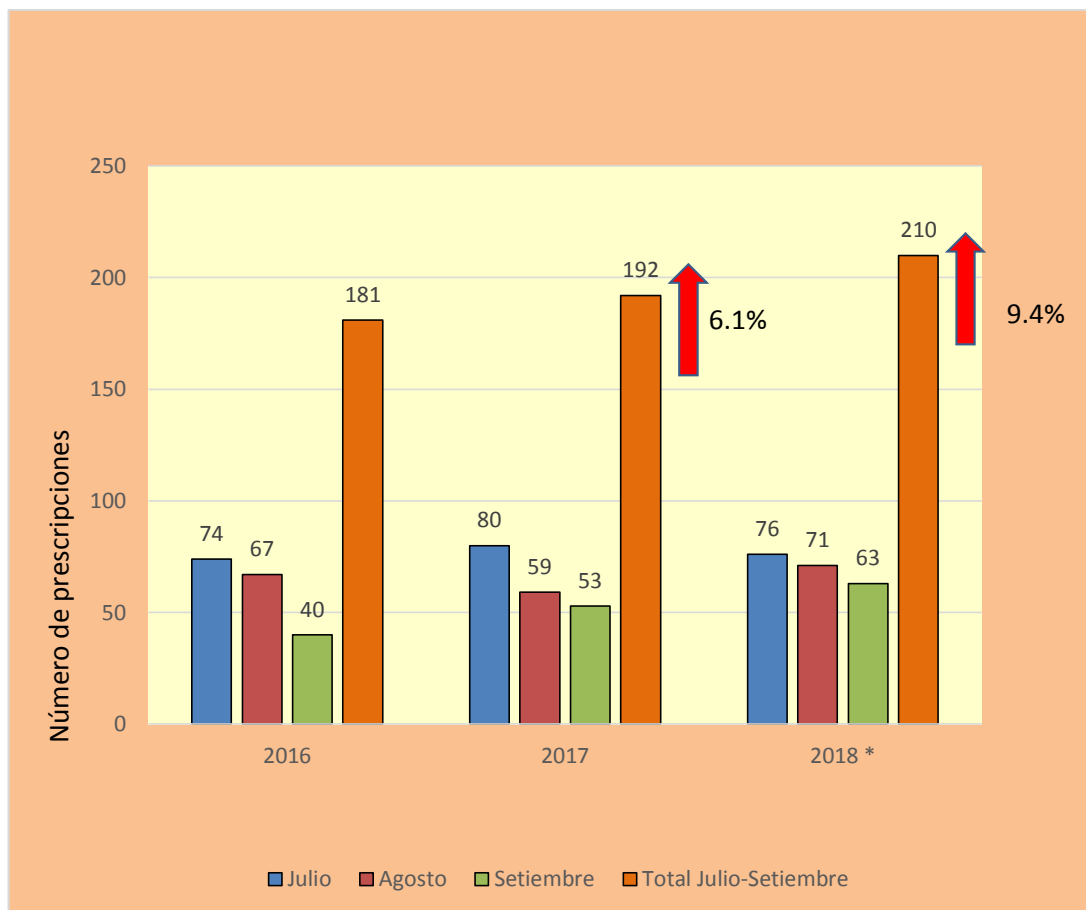


Figura 1. Prescripcion magistral en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 vs 2017 y 2016.

La figura 1, presenta un comparativo del numero de prescripciones durante los meses de julio, agosto y setiembre, en ella se observa un incremento en el número de prescripciones durante dicho trimestre, del 2016 al 2017 (6,1%) y entre el 2017 al 2018 (9,4%).

Lo cual nos permite concluir que existe un crecimiento en las prescripciones de fórmulas magistrales en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

Tabla 3. Prescripción magistral por mes en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 por Sexo, edad y patología.

| | | Mes | | | | | | Total | |
|-------------------|-----------|-------|------|--------|------|-----------|------|-------|------|
| | | Julio | | Agosto | | Setiembre | | n | % |
| | | n | % | n | % | n | % | | |
| Sexo | Masculino | 10 | 20% | 10 | 22% | 12 | 29% | 32 | 24% |
| | Femenino | 39 | 80% | 36 | 78% | 29 | 71% | 104 | 76% |
| Edades | 18-25 | 27 | 55% | 27 | 59% | 24 | 59% | 78 | 57% |
| | 26-35 | 19 | 39% | 14 | 30% | 13 | 32% | 46 | 34% |
| | 36-55 | 3 | 6% | 5 | 11% | 4 | 10% | 12 | 9% |
| Patologías | Rosácea | 20 | 41% | 19 | 41% | 15 | 37% | 54 | 40% |
| | Acné | 24 | 49% | 24 | 52% | 22 | 54% | 70 | 51% |
| | Otros | 5 | 10% | 3 | 7% | 4 | 10% | 12 | 9% |
| Total | | 49 | 100% | 46 | 100% | 41 | 100% | 136 | 100% |

La tabla 3 presenta la descripción de 136 pacientes del policlínico Villa Militar de Chorrillos del área dermatología, que fueron encuestados en el trimestre Julio-Setiembre de 2018.

En dicha tabla, se observa que la tendencia del empleo de fórmulas magistrales es marcadamente femenino, hasta en un 76%, mientras en cuanto a la edad la mayoría de los pacientes tienen edades entre 18 a 25 años 57% y la principal patología diagnosticada es el Acné 51%, seguido de la Rosacea con 40%, la categoría de otros engloba diferentes patológicas dermatológicas de menor frecuencia.

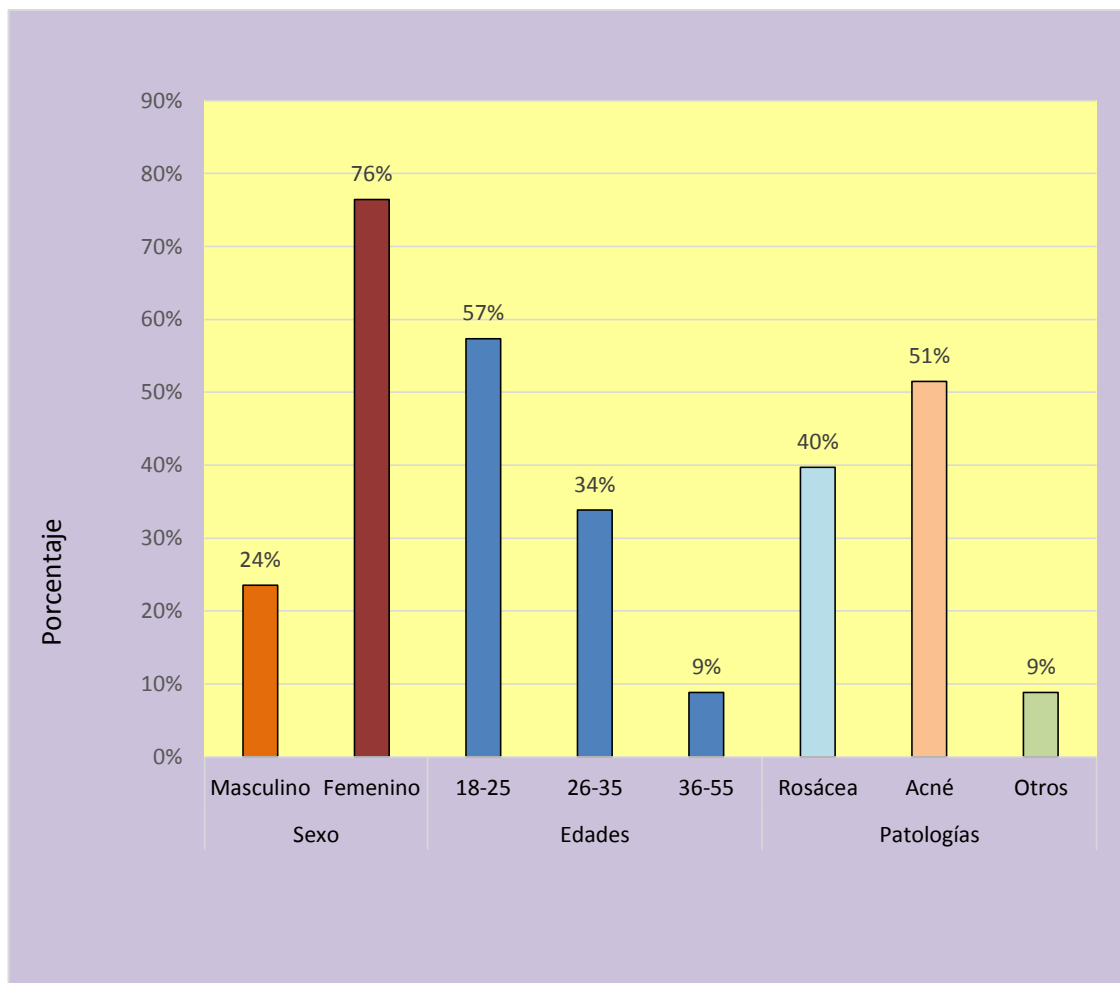


Figura 2. Prescripcion magistral por mes en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 por sexo, edad y patología

La figura 2 evidencia que a medida que aumenta la edad de los pacientes el numero de prescripciones de fórmulas disminuyen desde 57% para el grupo de 18 a 25 años, hasta 9% para el grupo de 36 a 55 años, con casos mayoritariamente femeninos. En cuanto a las patologías se observó una mayor cantidad de casos con Acne 51% seguido de Rosácea con un 40%, mientras que el 9% restante correspondió a otras patologías.

Tabla 4. Precios de las Fórmulas Magistrales anti Rosacea frente a terapias alternativas de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| Farmacia | Julio | Agosto | Setiembre |
|---|--------------|---------------|------------------|
| Farmacia Universal | 80 | 80 | 80 |
| Clínica San Juan Bautista | 88 | 88 | 88 |
| Preparados SISOL | 60 | 60 | 60 |
| Farmacias Magistral Q.F. | 42 | 42 | 42 |
| Policlinico Villa Militar Chorrillos | 40 | 40 | 40 |

La tabla 4, presenta los precio de venta en soles de las Fórmulas anti Rosacea en diferentes farmacias visitadas durante el periodo Julio-Setiembre de 2018. Se observa que los precios se mantienen constantes durante el trimestre, los precios están entre 40 y 80 con un valor promedio de 62,0 soles, se observa que el precio de la Fórmula Magistral anti Rosacea en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” es menor a todos y esta muy por debajo del promedio.

Lo cual nos permite concluir que los precios de las Fórmulas Magistrales anti Rosásea en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 son accesibles frente a terapias alternativas de estudio.

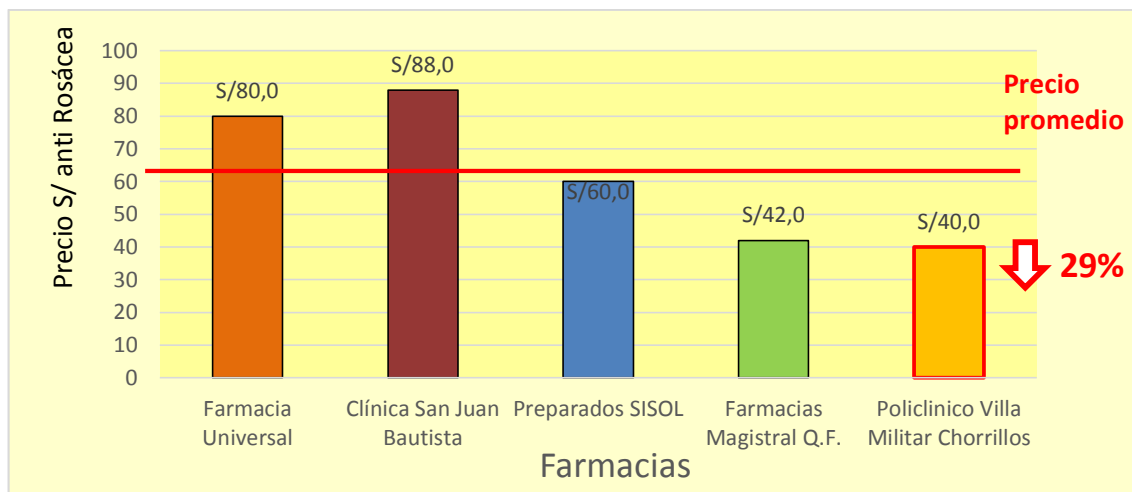


Figura 3. Precios de las Fórmulas Magistrales anti Rosacea frente a terapias alternativas de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

La figura 3 evidencia que los precios de las Fórmulas Magistrales anti Rosacea en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” durante el trimestre Julio-Setiembre de 2018 son en promedio 29% más económicas frente a otras terapias alternativas de otras farmacias, lo cual permite indicar que son más accesibles.

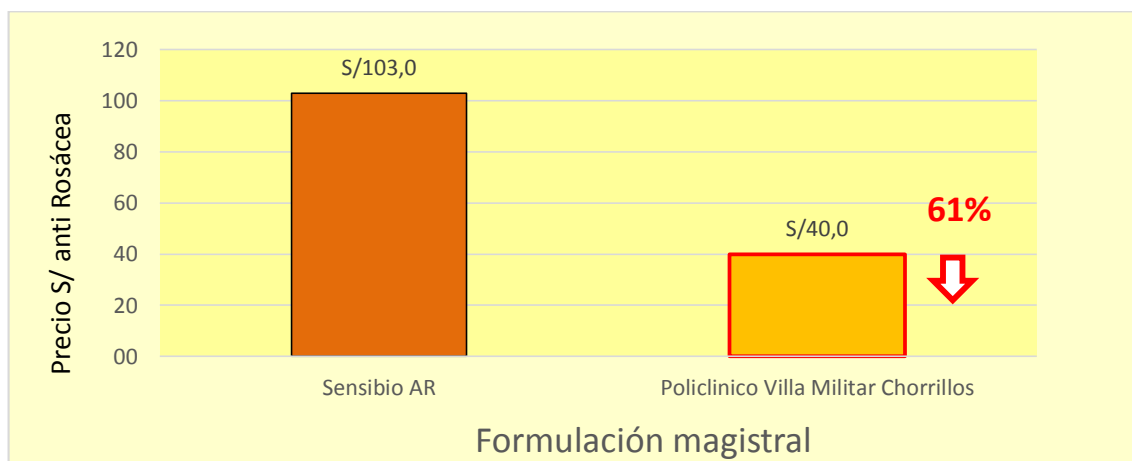


Figura 4. Precios de la crema anti Rosacea Sensibio AR frente a la crema magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018

Por su parte la figura 4 muestra que la fórmula magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 presenta un precio 61% menor al crema anti Rosacea Sensibio AR por lo cual podemos afirmar de la que la fórmula magistral es más accesible en comparación a la crema anti Rosacea Sensibio AR.

Tabla 5. Precios de las Fórmulas Magistrales anti Acné frente a terapias alternativas de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| Farmacia | Julio | Agosto | Setiembre |
|---|--------------|---------------|------------------|
| Farmacia Universal | 96 | 96 | 96 |
| Clínica San Juan Bautista | 95 | 95 | 95 |
| Preparados SISOL | 67 | 67 | 67 |
| Farmacias Magistral Q.F. | 44 | 44 | 44 |
| Policlinico Villa Militar Chorrillos | 40 | 40 | 40 |

La tabla 5, presenta los precio de venta en soles de las Fórmulas anti Acné en diferentes farmacias visitadas durante el periodo Julio-Setiembre de 2018. Se observa que los precios se mantienen constantes durante el trimestre, además están entre 40 y 96 soles con un valor promedio de 68,4 soles, se observa que el precio de la Fórmula Magistral anti Acné en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” es menor a todos y esta muy por debajo del promedio.

Lo cual nos permite concluir que los precios de las Fórmulas Magistrales anti Acné en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 son accesibles frente a terapias alternativas de estudio.

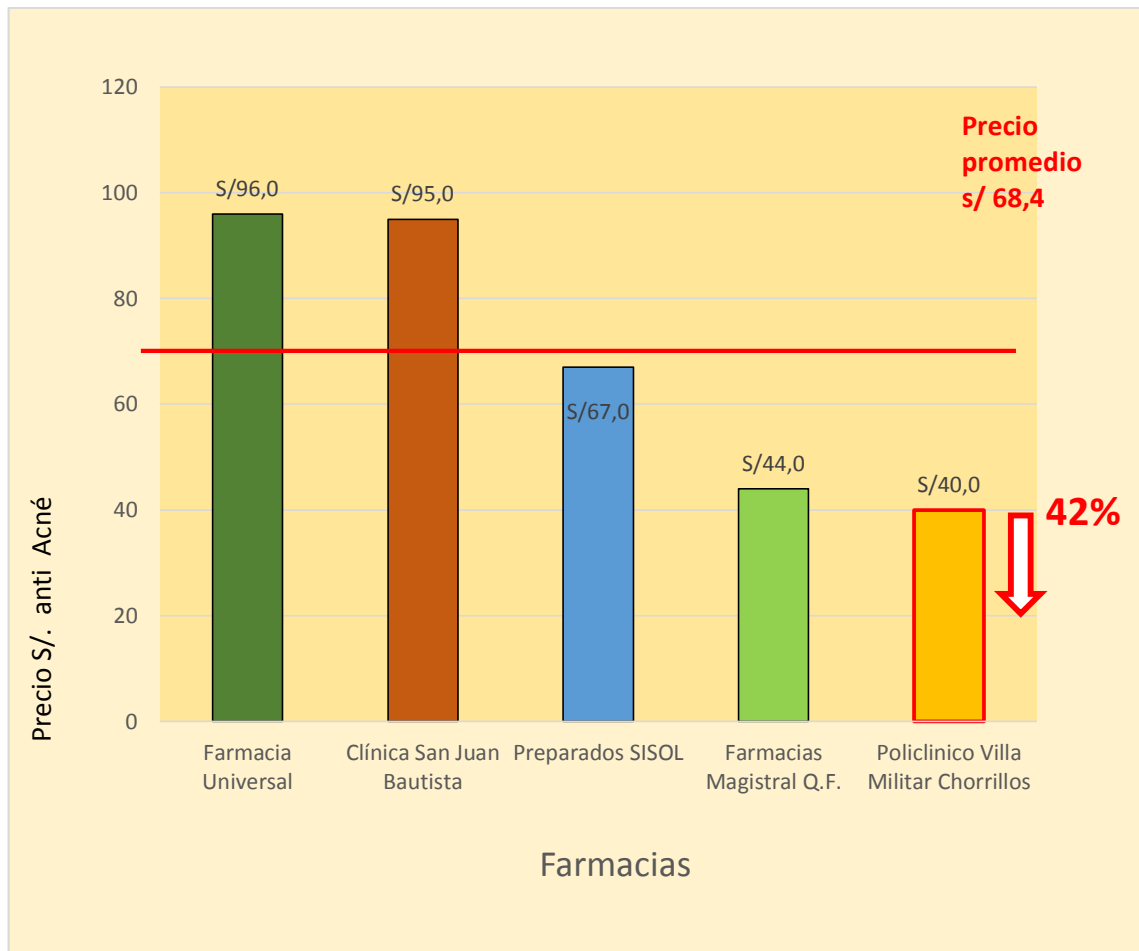


Figura 5. Precios de las Fórmulas Magistrales anti Acné frente a terapias alternativas de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018. La figura 5 evidencia que los precios de las Fórmulas Magistrales anti Acné en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” durante el trimestre Julio-Setiembre de 2018 son en promedio 42% más económicas frente a otras terapias alternativas de otras farmacias, lo cual permite indicar que son más accesibles.

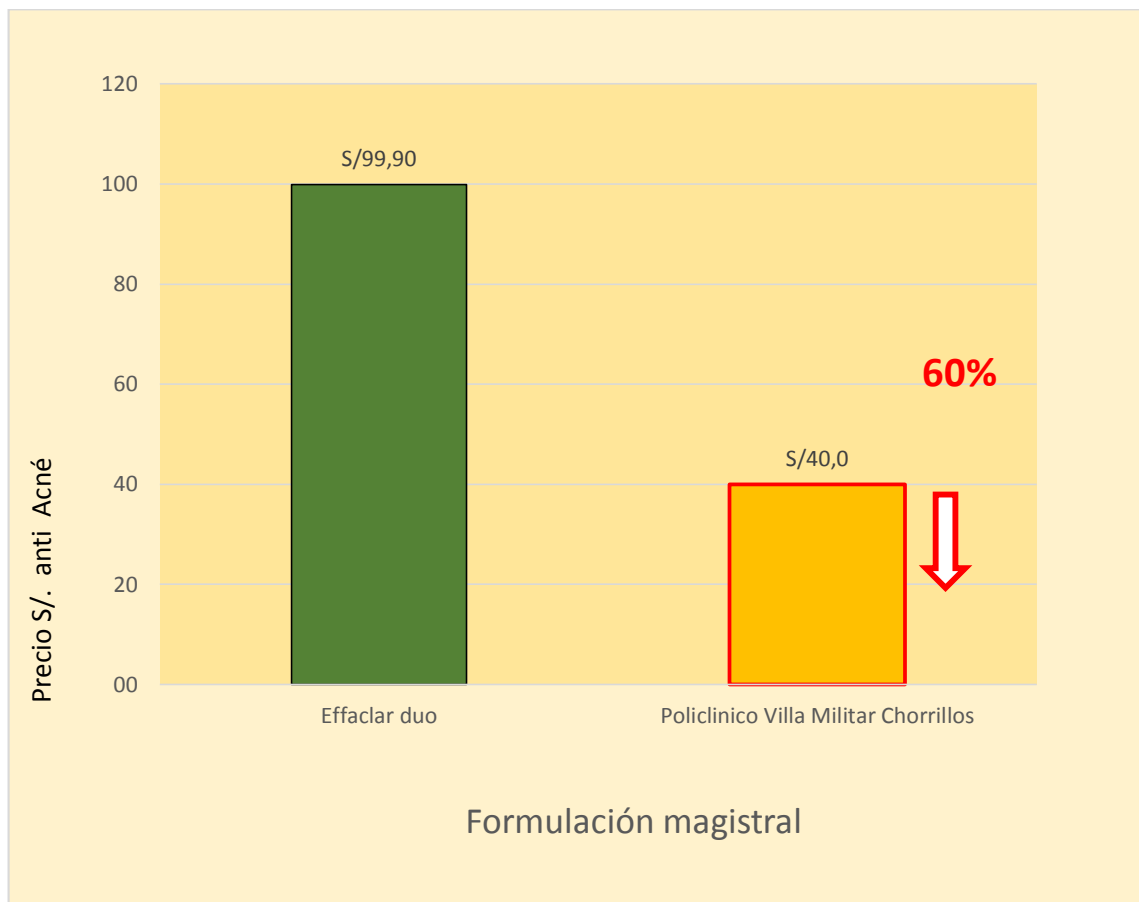


Figura 6. Precios de la crema anti Acné Effaclar duo frente a la crema magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018

Por su parte la figura 6 muestra que la formula magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 presenta un precio 60% menos al precio de la crema anti Acné Effaclar duo lo cual nos permite afirmar que la crema magistral del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 es mas accesible en comparación a la crema anti Acné Effaclar duo.

Tabla 6. Distribución de la satisfacción del tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| Indicador | Rpta | Frecuencia | Porcentaje |
|--|-------|------------|------------|
| ¿Le parece adecuado el tiempo de envío de la Fórmulas Magistrales? | No | 62 | 45,6 |
| | Si | 74 | 54,4 |
| ¿Ud. está de acuerdo con los precios de las fórmulas magistrales? | No | 57 | 41,9 |
| | Si | 79 | 58,1 |
| ¿Siente Ud. que ha mejorado? | No | 19 | 14,0 |
| | Si | 117 | 86,0 |
| ¿Siente que la terapia le ha servido? | No | 25 | 18,4 |
| | Si | 111 | 81,6 |
| ¿Está satisfecho con la atención farmacéutica recibida? | No | 19 | 14,0 |
| | Si | 117 | 86,0 |
| Nivel de satisfacción | Bajo | 14 | 10,3 |
| | Medio | 46 | 33,8 |
| | Alto | 76 | 55,9 |
| | Total | 136 | 100,0 |

La tabla 6 presenta la respuesta a los 5 indicadores de satisfacción con respecto al tratamiento terapéutico en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018, se observa principalmente que un 86% (117) de pacientes están satisfechos con la atención farmacéutica recibida y también un porcentaje similar siente que ha mejorado. Los 5 indicadores se consolidan como Nivel de satisfacción en 3 categorías de acuerdo a la cantidad de respuestas afirmativas. Nivel bajo de cero a un puntos, medio de dos a tres puntos y nivel alto de cuatro a cinco puntos.

Mayoritariamente se observa un 55,9% (76) de pacientes con un nivel de satisfacción alto.

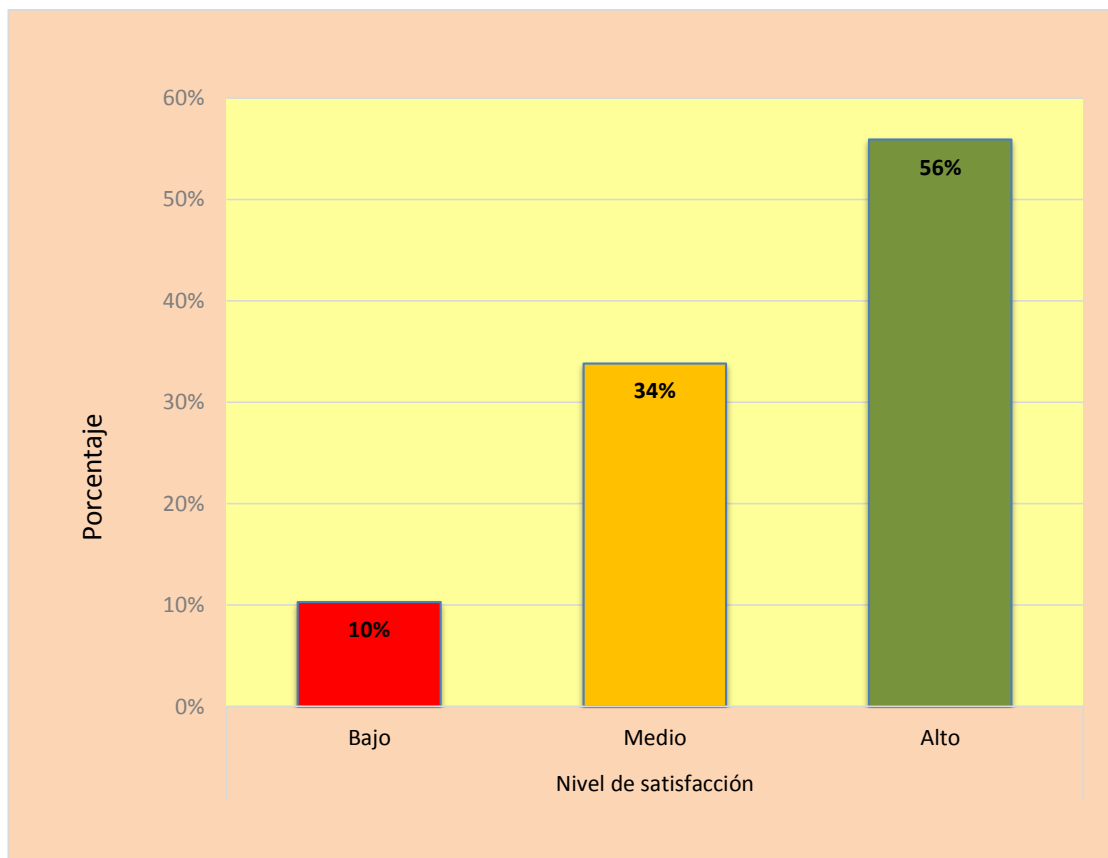


Figura 7. Nivel de satisfacción del tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

La figura 7 evidencia que la satisfacción del tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 fue mayoritariamente satisfactorio con un 55,9% en nivel alto.

Tabla 7. Distribución de la adherencia al tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|-------|------------|------------|
| ¿Usa Ud. la fórmula magistral todos los días? | No | 26 | 19,1 |
| | Si | 110 | 80,9 |
| ¿Sigue Ud. las recomendaciones del doctor? | No | 53 | 39,0 |
| | Si | 83 | 61,0 |
| ¿Se aplica la fórmula magistral a la hora indicada? | No | 42 | 30,9 |
| | Si | 94 | 69,1 |
| ¿Ha cumplido Ud. con el Tratamiento? | No | 16 | 11,8 |
| | Si | 120 | 88,2 |
| ¿Tiene algún inconveniente al uso de la Fórmula Magistral? | Si | 25 | 18,4 |
| | No | 111 | 81,6 |
| Nivel de adherencia | Bajo | 20 | 14,7 |
| | Medio | 23 | 16,9 |
| | Alto | 93 | 68,4 |
| | Total | 136 | 100,0 |

La tabla 7 presenta la respuesta a los 5 indicadores de adherencia con respecto al tratamiento terapéutico en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018, se observa principalmente que un 88,2% (120) de pacientes opinan que han cumplido con el Tratamiento y solo un 18,4%(25) informo tener algún inconveniente con el uso de la Fórmula Magistral De modo análogo al caso anterior los 5 indicadores se consolidan en tres niveles de adherencia.

Mayoritariamente se observa un 68,4% (93) de pacientes presentan un nivel de adherencia alto.

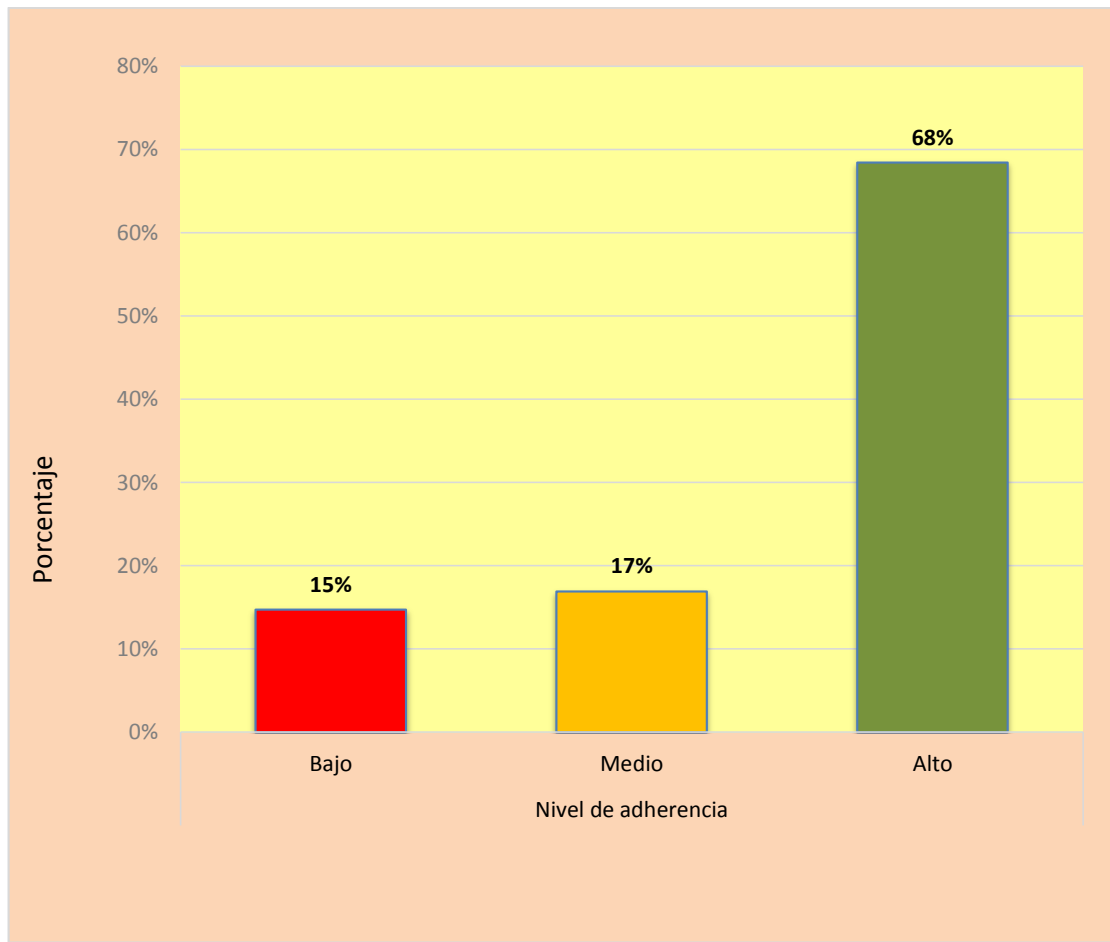


Figura 8. Nivel de adherencia al tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

La figura 8 evidencia que la adherencia al tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 fue mayoritariamente satisfactorio con un 68,4% en nivel alto.

Tabla 8. Distribución del conocimiento sobre el tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|-------|------------|------------|
| ¿Sabe Ud. para qué es la fórmula que compró? | No | 28 | 20,6 |
| | Si | 108 | 79,4 |
| ¿Sabe cómo utilizar la fórmula magistral? | No | 55 | 40,4 |
| | Si | 81 | 59,6 |
| ¿Le explicaron para qué es la fórmula magistral? | No | 32 | 23,5 |
| | Si | 104 | 76,5 |
| ¿Tiene bien almacenada la fórmula magistral? | No | 30 | 22,1 |
| | Si | 106 | 77,9 |
| ¿Tiene conocimiento de la fecha de vencimiento de la Fórmula Magistral? | No | 13 | 9,6 |
| | Si | 123 | 90,4 |
| Nivel de conocimiento | Bajo | 23 | 16,9 |
| | Medio | 14 | 10,3 |
| | Alto | 99 | 72,8 |
| | Total | 136 | 100,0 |

La tabla 8 presenta la respuesta a los 5 indicadores de conocimiento con respecto al tratamiento terapéutico en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018, se observa que la gran mayoría conoce para qué es la fórmula 79,4%, como utilizarla 59,6%, recibieron explicación 76,5%, almacena adecuadamente 77,9%, conoce la fecha de vencimiento 90,4%. De modo análogo al caso anterior los 5 indicadores se consolidan en tres niveles de conocimiento.

Mayoritariamente se observa un 72,8% (99) de pacientes presentan un nivel de conocimiento alto.

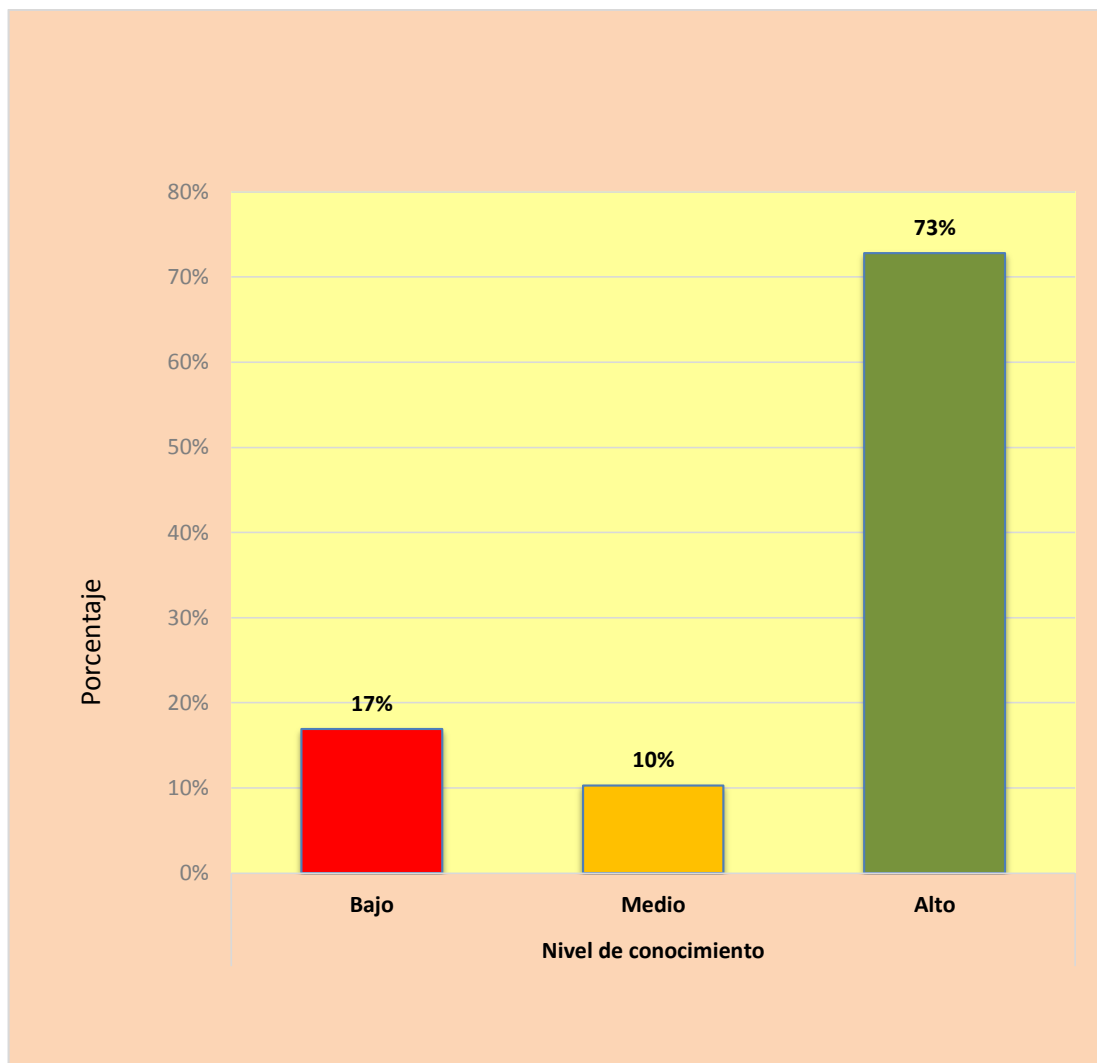


Figura 9. Nivel de conocimientos sobre el tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

La figura 9 evidencia que el Nivel de conocimientos con respecto al tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 fue mayoritariamente satisfactorio con un 72,8% en nivel alto.

Tabla 9. Distribución del éxito terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| | | Nivel del éxito terapéutico | | | | | | Total | | P valor |
|------------------|-----------|-----------------------------|-------|-------|-------|------|-------|-------|------|--------------|
| | | Bajo | | Medio | | Alto | | n | % | |
| | | n | % | n | % | n | % | | | |
| Sexo | Masculino | 2 | 6,3% | 10 | 31,3% | 20 | 62,5% | 32 | 100% | 0,744 |
| | Femenino | 9 | 8,7% | 26 | 25,0% | 69 | 66,3% | 104 | 100% | |
| Mes | Julio | 8 | 16,3% | 11 | 22,4% | 30 | 61,2% | 49 | 100% | 0,118 |
| | Agosto | 1 | 2,2% | 13 | 28,3% | 32 | 69,6% | 46 | 100% | |
| | Setiembre | 2 | 4,9% | 12 | 29,3% | 27 | 65,9% | 41 | 100% | |
| Edad | 18-25 | 8 | 10,3% | 24 | 30,8% | 46 | 59,0% | 78 | 100% | 0,71 |
| | 26-35 | 1 | 2,2% | 12 | 26,1% | 33 | 71,7% | 46 | 100% | |
| | 36-55 | 2 | 16,7% | 0 | 0,0% | 10 | 83,3% | 12 | 100% | |
| Patología | Rosácea | 2 | 3,7% | 9 | 16,7% | 43 | 79,6% | 54 | 100% | 0,01 |
| | Acné | 6 | 8,6% | 25 | 35,7% | 39 | 55,7% | 70 | 100% | |
| | Otros | 3 | 25,0% | 2 | 16,7% | 7 | 58,3% | 12 | 100% | |
| Total | | 11 | 8,1% | 36 | 26,5% | 89 | 65,4% | 136 | 100% | |

La tabla 9 consolida los tres aspectos Satisfacción, Adherencia y Conocimientos en el éxito terapéutico en tres niveles, se observa en términos generales que el 65,4% (89) de los pacientes consideran que hay un éxito terapéutico con respecto al tratamiento.

Al analizar por sexo se observa una ligera ventaja del género femenino 66,3% en comparación con los hombres 62,5%, no obstante como el p valor de la prueba Chi

cuadrado es menor a 0.05 podemos concluir que las diferencias no son significativas, es decir el éxito terapéutico no está asociado al sexo del paciente. En cuanto al periodo si bien es cierto en el mes de agosto se percibió un mayor éxito 69,6% no podemos concluir que sea diferente en los demás meses (p valor mayor a 0.05). En cuanto a la edad observamos que los mayores a 35 califican el éxito terapéutico en un nivel alto en 83,3% y los más jóvenes en 59,0% pero no podemos indicar que el éxito terapéutico esté asociado a la edad del paciente (p valor = 0,71). Finalmente en el tratamiento anti Rosácea el éxito es mayor 79,6% en comparación con Acne y otros, y como el p valor es menor a 0.05 podemos indicar que el porcentaje de éxito está asociado a la patología. (p valor = 0.01)

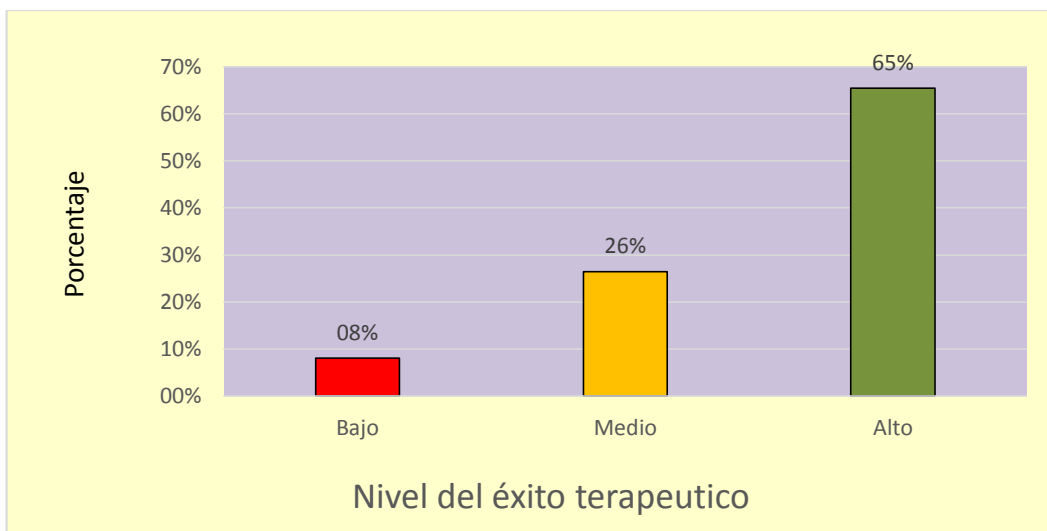


Figura 10. Nivel éxito terapéutico en el tratamiento a los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

La figura 10 nos puede indicar una alta aceptación del 65% en cuanto al éxito de esta alternativa terapéutica por parte de los pacientes.

V. DISCUSIÓN

Carignani et al (2018), en su estudio “Evaluation of the economic sustainability of a robotic system for chemotherapy compounding” muestran una sostenibilidad económica de la inversión y la viabilidad de la producción de fórmulas magistrales lo que coincide con el resultado que se muestra en la figura 1, donde este sistema de sostenibilidad se asemeja porque se incremento en el número de prescripciones durante dicho trimestre, del 2016 al 2017 (6,1%) y entre el 2017 al 2018 (9,4%), mostrándose así la sostenibilidad económica y la viabilidad de la producción de la fórmula magistral.

McPherson et al (2016), en su estudio “Utilization and Costs of Compounded Medications for Commercially Insured Patients, 2012-2013, se mostró que los costos en la producción automatizada de las fórmulas magistrales van a bajar en comparación a los productos de marca en ese sentido las figuras 4 ,se observó que los precios de las fórmulas magistrales en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” son entre 60-61% más bajos que su equivalente de marcas; lo cual se evidencia que los precios se asemejan a dicho estudio.

Estrada (2017), en su trabajo de tesis “Perfil del Químico Farmacéutico especializado en fórmulas magistrales”, muestra como la dispensación de fórmulas magistrales para su aceptación por el público usuario requiere una alta preparación de los Químicos Farmacéuticos para dar un servicio de alta calidad, en ese sentido los resultados que se observan en la figura 7 principalmente que un 86% (117) de pacientes están satisfechos con la atención farmacéutica recibida, lo cual este estudio se asemeja evidenciándose así un 55,9% (76) de pacientes con un nivel alto de satisfacción.

Taylor S et al (2018), en su estudio “Compounding medications in a rural setting: An interprofessional perspective”, muestra como un enfoque interprofesional puede mantener una alta adherencia al tratamiento con fórmulas magistrales, según se observa en la figura 8, los resultados coinciden con esta tendencia lo que se evidencia por el alto nivel de adherencia al tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018 el que un 88,2% (120) de pacientes opinan que han cumplido con el tratamiento asemejándose así con el estudio con un enfoque interprofesional.

Araujo I, et al (2017), en su trabajo muestra como el nivel de los conocimientos de la fórmula magistral mejora el éxito terapéutico en el paciente, en ese sentido la figura 6 se observa que el nivel de conocimientos con respecto al tratamiento terapéutico en los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018, es en su gran mayoría conoce para qué es la fórmula 79,4%, como utilizarla 59,6%, recibieron explicación 76,5%, almacena adecuadamente 77,9%, conoce la fecha de vencimiento 90,4%. de este modo se evidencia como el nivel de conocimiento mejora el éxito terapéutico.

Corbett S et al (2014), en su estudio “ Trends in Pharmacy Compounding for Women's Health in North Carolina”, considera que la formulación magistral tiene una alta aceptación entre los pacientes, lo que confirma los hallazgos de la figura 10 donde se observa en términos generales que el 65,4% (89) de los pacientes consideran que hay un éxito terapéutico con respecto al tratamiento; siendo el mes de agosto donde se percibió un mayor éxito 69,6%. Por lo tanto este estudio se asemeja ya que el éxito terapéutico se da gracias al tratamiento.

VI. CONCLUSIONES

Se determinó una tendencia creciente con respecto a las prescripciones de fórmulas magistrales, con precios accesibles y un éxito terapéutico del tratamiento durante el trimestre Julio-Setiembre de 2018 en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos”.

Se evaluó el crecimiento de las prescripciones de fórmulas magistrales según grupo de estudio en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos”, se observó un crecimiento en el número de prescripciones de 9,4% en el trimestre Julio-Setiembre de 2018 con respecto al mismo trimestre del año 2017.

Se evaluó los precios de las fórmulas Magistrales anti Rosácea y anti Acné en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018, siendo el costo de la fórmula para el tratamiento de rosácea un 29% más económica, y la fórmula para el tratamiento de acné es 42% más accesible frente a otras terapias.

Se evaluó el éxito terapéutico de los pacientes del policlínico “Villa Militar de Chorrillos”, en el cual el 65,4% (89) de los pacientes consideró que hay un éxito terapéutico con respecto al tratamiento en el trimestre Julio-Setiembre de 2018.

VII. RECOMENDACIONES

1. Implementar oficinas farmacéuticas especializadas de Formulación Magistral a nivel nacional, que permita el tratamiento individualizado y las dosis personalizadas.
2. Incorporar al Sistema de Salud Peruanos a los Químicos Farmacéuticos especializados en Fórmulas Magistrales.
3. Mejorar el modelo educativo universitario que incluya la Fórmula Magistral en el plan de estudios en la escuela de medicina y de farmacia, acorde con la tendencia mundial.
4. Actualizar la legislación farmacéutica a nivel nacional, en el tema de las Fórmulas Magistrales, que se encuentra muy rezagada con respecto a la norteamericana y europea.
5. Evaluar incorporar en uso de Fórmulas Magistrales al sector veterinario.
6. Se recomienda estar alerta acerca de la descalificación de la Fórmula Magistral por parte del sector industrial.
7. Realizar mayores estudios de aplicación de las Fórmulas Magistrales con referencia a países más avanzados en este campo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández M. Formulación Magistral. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana de España S.L; 2010. p 05-10
2. Mohiuddin A. Extemporaneous Compounding: Cautions, Controversies and Convenience. *Innovative Journal of Medical and Health Science*.2019. 9. 252-264. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15520/ijmhs.v9i1.2420>.
3. Loyd A. A history of pharmaceutical compounding. *Secundum Artem Internet*. 2002 . [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019] Disponible en: <https://www.perrigo.com/business/pdfs/Sec%20Artem%2011.3.pdf>
4. Ministerio de Salud-Perú (Internet). Manual de Buenas Practicas de Prescripción. Digemid: Biblioteca Central del Ministerio de Salud; c2005.Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019]. p11-14 Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
5. Ugarte O. Uriel García Cáceres, maestro y guía de la salud publica en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2014;31(1):160-4.
6. Silimbani P, Moriconi L, Paolucci D, Federici M, Masini C. Optimisation of compounding organisation after implementing a robotic system for automated preparation of oncologic drugs.2019. 24th Congress of the European Association of Hospital Pharmacists. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019] . Available from:https://www.researchgate.net/publication/332671102_Optimisation_of_compounding_organisation_after_implementing_a_robotic_system_for_automated_preparation_of_oncologic_drugs
7. Corbett S, Cuddeback G, Lewis J, As-Sanie S, Zolnoun D. Trends in Pharmacy Compounding for Women's Health in North Carolina. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019]. *Southern medical journal*.2014. 107. 433-436. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14423/SMJ.000000000000013>
8. McPherson T, Fontane P, Iyengar R, Henderson R. Utilization and Costs of Compounded Medications for Commercially Insured Patients, 2012-2013. *Journal of Managed Care & Specialty Pharmacy*.2016. 22. 172-181. [Internet].

[Consultado el 07 de Junio 2019] Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.18553/jmcp.2016.22.2.172>.

9. Taylor S, Hays C, Glass B. Compounding medications in a rural setting: An interprofessional perspective. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*. 2018. Volume 11. 197-204. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/JMDH.S156161>.
10. Carignani V, Loretta M, Leoni S, Guglielmi S, Marinozzi A, Paolucci D, Bufarini C. Evaluation of the economic sustainability of a robotic system for chemotherapy compounding. 2018. *Eur J Hosp Pharm*. 25. A8.1-A8. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/ejhpharm-2018-eahpconf.18>.
11. Estrada C, Quesada J. Tesis “Perfil del Químico Farmacéutico Especializado en Fórmulas Magistrales”. U. Wiener, Lima-Perú, 2017.
12. Araujo I. Tesis “Nivel de cumplimiento de la norma técnica de salud N° 122–Minsa/Digemid – V.01 en prescripciones de Fórmulas Magistrales dermatológicas atendidas en tres oficinas farmacéuticas especializadas.” U. Wiener. Lima-Perú, 2017.
13. The United States Pharmacopeial Convention. [795] *Pharmaceutical Compounding—Nonsterile Preparations*. Revision Bulletin Official January 1, 2014. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019]. Disponible: https://www.uspnf.com/sites/default/files/usp_pdf/EN/USPNF/revisions/gc795.pdf
14. McBane S, Coon S, Cromley K, Bertch K, Cox M, Kain C, LaRochelle J, Neumann D, Philbrick A. Rational and Irrational Use of Non-sterile Compounded Medications. *Journal of the American College of Clinical Pharmacy*. 2019. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/jac5.1093>.
15. Hamburg M. A continuing investigation into the fungal meningitis outbreak and whether it could have been prevented. April 16, 2013. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019]. Available: [https:// docs.house.gov/meetings/IF/IF02/20130416/100668/HHRG-113-IF02-Wstate-HamburgM-20130416.pdf](https://docs.house.gov/meetings/IF/IF02/20130416/100668/HHRG-113-IF02-Wstate-HamburgM-20130416.pdf)

16. Rang H, Dale M, Ritter J. Prescripción de medicamentos en: Farmacología. 5ta Ed. España: Elsevier, 2004.
17. Ministerio de Salud-Perú - Internet. Manual de Buenas Practicas de Prescripción. DIGEMID: Biblioteca Central del Ministerio de Salud; c2005. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
18. Khazan O. Why medicine is cheaper in Germany. Internet. May 22, 2014. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019] . Disponible en: <https://www.theatlantic.com/health/archive/2014/05/why-medicine-is-cheaper-in-germany/371418/>
19. Toumi M, Remuzat C, Vataire A. External reference pricing of medicinal products: simulation-based considerations for cross country coordination. Internet. European Union, 2014. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019] . Available:https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/healthcare/docs/erp_reimbursement_medicinal_products_en.pdf
20. Castillo L. Historia sobre la adhesión, útil para aumentar el éxito terapéutico. [Internet].Salutario: El medio para medicos. [Citado el 5 de Junio 2019]. Disponible en <https://www.saludiarario.com/historia-sobre-la-adhesion-util-para-aumentar-el-exito-terapeutico/>
21. Daemmrich A. Pharmaceutical Manufacturing in America: A Brief History. Pharmacy in History.USA, 2017. [Internet]. [Consultado el 07 de Junio 2019] . Available from: <http://dx.doi.org/10.26506/pharmhist.59.3.0063>.
22. Garcia M. Formulación magistral. Prácticas de laboratorio. Formulación magistral. Prácticas de laboratorio. España, Ediciones Paraninfo, 2014.
23. Marriott J, Wilson K, Langley C, Belcher D. Pharmaceutical Compounding and Dispensing. USA, Pharmaceutical Press, 2010.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.

TENDENCIAS EN LA FORMULACIÓN MAGISTRAL EN EL POLICLÍNICO “VILLA MILITAR DE CHORRILLOS” DE JULIO-SETIEMBRE DE 2018

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | METODOLOGIA |
|--|--|--|---|---|
| Problema general | Objetivo General | Hipótesis principal | Variables | |
| <p>¿Cuál es la tendencia actual en la Formulación Magistral en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el crecimiento de las prescripciones en el tiempo de las Fórmulas Magistrales?</p> <p>¿Cuáles son los costos comparativos de tratamiento entre una Fórmula Magistral y los medicamentos de marca?</p> <p>¿Cuál es el éxito terapéutico del uso de fórmulas magistrales del paciente?</p> | <p>Determinar las tendencias en la formulación magistral en el policlínico de la villa militar de chorrillos de Julio-Setiembre de 2018?</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>¿Cuál es el crecimiento de las prescripciones en el tiempo de las Fórmulas Magistrales?</p> <p>¿Cuáles son los precios comparativos de tratamiento, entre una Fórmula Magistral y los medicamentos de marca?</p> <p>¿Cuál es el éxito terapéutico del uso de fórmulas magistrales del paciente?</p> | <p>Existe actualmente en la práctica farmacéutica de la fórmula magistral tendencias en términos de precio, éxito terapéutico y crecimiento de la prescripción en el policlínico “Villa Militar de Chorrillos”.</p> <p>Hipótesis Secundarias</p> <p>Existe un crecimiento en la prescripción de Fórmulas Magistrales en el policlínico de “Villa Militar de Chorrillos.”</p> <p>Existe precios accesibles de las fórmulas magistrales en el policlínico de “Villa Militar de Chorrillos”</p> <p>Existe éxito terapéutico de las fórmulas magistrales en el policlínico de “Villa Militar de Chorrillos”</p> | <p>V.independiente</p> <p>tendencias</p> | <p>1. Tipo de investigación y diseño: Estudio observacional. Estudio descriptivo. Estudio Retrospectivo.</p> <p>2. Población Todos los pacientes del policlínico Villa Militar de Chorrillos, los cuales sumaron 210 en los meses: Julio-Setiembre 2018.</p> <p>3. Muestra: Algunos pacientes del policlínico Villa Militar de Chorrillos del área de dermatología que hayan sido prescritos con fórmula magistral en los meses: Julio-Setiembre de 2018.</p> <p>4. Técnicas: Seguimiento fármaco terapéutico (SFT)</p> <p>5. Instrumentos: Fichas de Registro</p> |

ANEXO 2. Matriz de operacionalizacion de variables.

| VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | VALORES | ESCALA DE MEDICIÓN | ÍTEM | INSTRUMENTO |
|--|---|--|--|--|---------------------------------|---------------------|--|
| Tendencia en la Formulación Magistral | Se denomina tendencia de mercado a aquella en la cual un mercado se mueve en una dirección en un tiempo dado. | Tendencia del crecimiento de las prescripciones en el tiempo | Prescripciones totales por mes | Número de prescripciones. | Cuantitativa de escala de Razón | No aplica | Base de datos del Policlínico Villa militar de Chorrillos Julio-set 2018 |
| | | Tendencia en el costo de tratamiento | Precio de venta al público de formulas magistral | Precio en soles | Cuantitativa de escala de Razón | | |
| | | Éxito terapéutico | Satisfaccion | Bajo (0-1 puntos) Media (2-3 puntos) Alta (4-5 puntos) | Cualitativa Ordinal | P1, P2, P3, P4, P5 | Encuesta |
| | | | Adherencia | Bajo (0-1 puntos) Media (2 puntos) Alta (3-4 puntos) | Cualitativa Ordinal | P6, P7, P8, P9, P10 | |
| | | Conocimientos | Bajo (0-1 puntos) Media (2-3 puntos) Alta (4-5 puntos) | Cualitativa Ordinal | P11, P12, P13, P14, P15 | | |

Anexo 3. Ficha de recolección de precios en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| <u>PRECIO DEL MEDICAMENTO</u> | |
|--|--------|
| Tipo de Establecimiento Farmacéutico | Fecha: |
| Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química | |
| Descripción | Precio |

Anexo 4. Ficha de estado de situación del paciente en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| | | | | | | |
|---|-------------------|---------------------|--------|-----------|--|--------------------|
| ESTADO DE SITUACION | | Fecha | | Hoja: | | |
| Fecha: | | | | | | |
| Paciente: | | Codigo DADER | | | | |
| Genero: | | Edad | IMC: | Alergias: | | |
| Problemas de Salud | | Medicamentos | | | Evaluacion | IF |
| Inicio | Problema de Salud | Contri | Preocu | Desde | Medicamentos | Pauta |
| | | | | | | N E S Clasifi. RMN |
| | | | | | Prescrita | Usada |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Preocupa: Poco (P); Regular (R); Bastante (B) | | | | | Evaluacion: Necesidad (N); Efectividad (E); Seguridad (S) | |
| Observaciones: | | | | Fecha | Parametros (mmHg) | |
| | | | | | PAS | PAD |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Anexo 5. Entrevista-encuesta al paciente en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

Ingreso a consulta:

Fecha:

ASPECTO 1: SATISFACCIÓN

1. ¿Le parece adecuado el tiempo de envío de la Fórmulas Magistrales?
a. Si b. No
2. ¿Ud. está de acuerdo con los precios de las fórmulas magistrales?
a. Si b. No
3. ¿ Siente Ud. que ha mejorado?
a. Si b. No
4. ¿Siente que la terapia le ha servido?
a. Si b. No
5. ¿Está satisfecho con la atención farmacéutica recibida?
a. Si b.No

ASPECTO 2: ADHERENCIA

1. ¿Usa Ud. la fórmula magistral todos los días?
a. Si b. No
2. ¿Sigue Ud. las recomendaciones del doctor?
a. Si b. No
3. ¿Se aplica la fórmula magistral a la hora indicada?
a. Si b. No
4. ¿A cumplido Ud. con el Tratamiento?
a. Si b. No
5. ¿Tiene algún inconveniente al uso de la Fórmula Magistral?
a. Si b. No

ASPECTO 3: CONOCIMIENTO

1. ¿Sabe Ud. para qué es la fórmula que compró?
a. Si b. No
2. ¿Sabe cómo utilizar la fórmula magistral?
a. Si b. No
3. ¿Le explicaron para qué es la fórmula magistral?
a. Si b. No
4. ¿Tiene bien almacenada la fórmula magistral?
a. Si b. No
5. ¿Tiene conocimiento de la fecha de vencimiento de la Fórmula Magistral?
a. Si b. No

Anexo 6. Ficha de monitoreo de problemas relacionados a la medicación en el Policlínico “Villa Militar de Chorrillos” de Julio-Setiembre de 2018.

| Ficha de eventos adversos a medicamentos e intervenciones farmacéuticas | | | | |
|---|----------------------|--------------------|---------|------------|
| DATOS | | | | |
| GENERALES: | | | | |
| Ficha: | Fecha | Hora | | |
| Edad | Sexo | Diagnostico | | |
| PA | Posología | FF | | |
| Observación PRM | Si | No | | |
| 1. Falta de tratamiento para una condición medica | | | | |
| Condición | Tratamiento sugerido | | | |
| 2. Medicamento innecesario | | | | |
| Justificación | Sugerencia | | | |
| 3. Medicamentos mal seleccionados | | | | |
| Justificación | | | | |
| Sugerencia | | | | |
| 4. Posologia inferior a la que se necesitaba | | | | |
| Sugerencia | | | | |
| 5. Posología superior a la que necesitaba | | | | |
| Sugerencia | | | | |
| 6. RAM | Segura | Probable | Posible | Improbable |
| Descripción | | | | |
| Sugerencia | | | | |
| 7. Interaccion medicamentosa | | | | |
| Descripción | | | | |
| Sugerencia | | | | |
| 8. Incumplimiento | | | | |
| Descripción | | | | |
| Sugerencia | | | | |
| 9. Monitorización de parámetros de laboratorio sub optima | | | | |
| Justificación | | | | |
| Sugerencia | | | | |

Anexo 07. Base de datos encuesta.

| IDE | Sexo | Mes | Edad | Patología | S1 | S2 | S3 | S4 | S5 | A1 | A2 | A3 | A4 | A5 | C1 | C2 | C3 | C4 | C5 |
|-----|-----------|-------|-------|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | No | No | Si | No | No | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 2 | Femenino | Julio | 26-35 | Acné | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 3 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | No | No | No | Si | Si | No | No | No | No | No |
| 4 | Femenino | Julio | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 5 | Femenino | Julio | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 6 | Femenino | Julio | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 7 | Femenino | Julio | 26-35 | Otros | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 8 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 9 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | Si | No | Si | No | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 10 | Masculino | Julio | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | Si |
| 11 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | No | Si | No | No | No | Si | No | Si | Si | No | No | No | No | No | Si |
| 12 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | No | No | No | Si | No | Si | No | No | No | Si |
| 13 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | No | No | No | No | No | No | No | No | No | Si | Si | No | No | No | Si |
| 14 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 15 | Femenino | Julio | 18-25 | Rosácea | No | No | No | No | No | No | No | No | No | Si | Si | No | Si | Si | Si |
| 16 | Femenino | Julio | 26-35 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------|-------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 17 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No |
| 18 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si |
| 19 | Femenino | Julio | 36-55 | Otros | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si |
| 20 | Masculino | Julio | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si |
| 21 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | No | No | No | No | No | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si |
| 22 | Femenino | Julio | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 23 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si |
| 24 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si |
| 25 | Masculino | Julio | 36-55 | Otros | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si |
| 26 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | Si | Si |
| 27 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | No | No | No | Si | Si | No | No | No | No | No |
| 28 | Masculino | Julio | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 29 | Femenino | Julio | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 30 | Femenino | Julio | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 31 | Femenino | Julio | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 32 | Femenino | Julio | 36-55 | Otros | No | No | Si | No | Si | No | No | No | No | Si | No | No | No | No | Si |
| 33 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 34 | Femenino | Julio | 26-35 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 35 | Masculino | Julio | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 36 | Masculino | Julio | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------|--------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 37 | Masculino | Julio | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 38 | Masculino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | No | No | Si | Si | Si |
| 39 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | Si | No | Si | No | No | No | No | Si | No | No | No | No | Si |
| 40 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No | No |
| 41 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 42 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | No | No | Si |
| 43 | Femenino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 44 | Masculino | Julio | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No |
| 45 | Masculino | Julio | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | Si | No | No | No | No | No |
| 46 | Femenino | Julio | 18-25 | Otros | No | No | No | No | No | No | No | No | No | Si | Si | No | No | No | Si |
| 47 | Femenino | Julio | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | No | Si | Si |
| 48 | Femenino | Julio | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 49 | Femenino | Julio | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 50 | Femenino | Agosto | 36-55 | Acné | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 51 | Femenino | Agosto | 26-35 | Rosácea | Si | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 52 | Masculino | Agosto | 36-55 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 53 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 54 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No |
| 55 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | No | No | No | No | No | No | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 56 | Femenino | Agosto | 18-25 | Rosácea | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------|--------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 57 | Femenino | Agosto | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No | No |
| 58 | Femenino | Agosto | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 59 | Femenino | Agosto | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | No | Si | Si | Si | Si |
| 60 | Masculino | Agosto | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | No | No | No | No | No | No |
| 61 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | No | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 62 | Femenino | Agosto | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 63 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | No | No | No | No | No | No | No | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 64 | Femenino | Agosto | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | No | No | No | Si | Si | Si | Si |
| 65 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | Si | Si | Si | Si |
| 66 | Femenino | Agosto | 26-35 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 67 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 68 | Femenino | Agosto | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 69 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 70 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No | No | Si |
| 71 | Femenino | Agosto | 36-55 | Otros | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 72 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 73 | Femenino | Agosto | 36-55 | Otros | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | No | No | No | Si |
| 74 | Femenino | Agosto | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 75 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | No | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 76 | Masculino | Agosto | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 77 | Femenino | Agosto | 36-55 | Otros | No | No | No | No | Si | No | No | No | No | Si | No | No | No | No | No |
| 78 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 79 | Femenino | Agosto | 26-35 | Rosácea | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 80 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 81 | Masculino | Agosto | 26-35 | Rosácea | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 82 | Masculino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 83 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | Si | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 84 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 85 | Masculino | Agosto | 26-35 | Rosácea | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 86 | Femenino | Agosto | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 87 | Masculino | Agosto | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 88 | Femenino | Agosto | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 89 | Femenino | Agosto | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 90 | Masculino | Agosto | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 91 | Masculino | Agosto | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 92 | Femenino | Agosto | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | No | No | No | No | Si |
| 93 | Masculino | Agosto | 18-25 | Acné | No | No | Si | No | Si | No | No | No | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 94 | Femenino | Agosto | 26-35 | Rosácea | Si | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 95 | Femenino | Agosto | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 96 | Femenino | Setiembre | 36-55 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------|-----------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 97 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | Si | Si | Si |
| 98 | Femenino | Setiembre | 36-55 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 99 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Acné | No | No | No | No | No | No | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 100 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 101 | Femenino | Setiembre | 36-55 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 102 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 103 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 104 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 105 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No | No | Si |
| 106 | Masculino | Setiembre | 26-35 | Otros | No | No | Si | Si | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 107 | Masculino | Setiembre | 26-35 | Otros | No | No | No | Si | Si | No | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 108 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Rosácea | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | No | No | Si |
| 109 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 110 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Rosácea | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | No | No | No | No | No | No | Si |
| 111 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 112 | Masculino | Setiembre | 18-25 | Otros | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 113 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | No | No | No | Si | No | Si | No | No | No | No | Si |
| 114 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 115 | Masculino | Setiembre | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | No | No | No | Si | No | Si | No | Si | Si | Si | Si |
| 116 | Masculino | Setiembre | 18-25 | Acné | No | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|-----------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 117 | Masculino | Setiembre | 26-35 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | Si |
| 118 | Masculino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | Si |
| 119 | Masculino | Setiembre | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 120 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | No | Si | Si | Si |
| 121 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | No | No | Si | No | Si | No | No | No | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si |
| 122 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 123 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 124 | Masculino | Setiembre | 36-55 | Otros | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 125 | Masculino | Setiembre | 18-25 | Acné | No | No | Si | No | Si | No | No | No | No | Si | No | No | No | No | No |
| 126 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | No | No | No | No | No | No | No | No | No | Si | Si | No | No | Si | Si |
| 127 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Rosácea | No | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No |
| 128 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 129 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 130 | Masculino | Setiembre | 18-25 | Acné | No | No | Si | Si | Si | Si | No | No | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 131 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Rosácea | No | Si | No | No | No | Si | No | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 132 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 133 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | No | No | No | No | No |
| 134 | Femenino | Setiembre | 26-35 | Rosácea | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 135 | Femenino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | No | No | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |
| 136 | Masculino | Setiembre | 18-25 | Acné | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | Si | No | Si | Si | Si | Si | Si |



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Lima 05 de Junio del 2019

Dra. Caldas Herrera Emma

DOCENTE DE LA ESCUELA DE PRE- GRADO DE
LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Por la presenta reciba el saludo cordial y fraterno a nombre de la Escuela de Pre-grado de la Universidad privada Norbert Wiener para manifestarle que estoy desarrollando la tesis titulada "TENDENCIAS EN LA FORMULACION MAGISTRAL DEL POLICLINICO "VILLA MILITAR DE CHORRILLOS DE JULIO-SETIEMBRE DE 2018", por lo cual solicitamos su colaboración ya que usted como profesional capacitado me puedan orientar para la validación del instrumento de la presente investigación.

Agradeciéndole de antemano su colaboración y criterio de experto para lo cual nos servirán en gran medida para nuestro propósito solicitado.

Atentamente



Dra Emma Caldas Herrera
CQFP 03373
COORDINADORA ACADÉMICA
2da Especialidad de la FF y B



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Lima 26 de Junio del 2019

MG. Carlos Alfredo Cano Pérez

DOCENTE DE LA ESCUELA DE PRE- GRADO DE
LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Por la presenta reciba el saludo cordial y fraterno a nombre de la Escuela de Pre-grado de la Universidad privada Norbert Wiener para manifestarle que estoy desarrollando la tesis titulada "TENDENCIAS EN LA FORMULACION MAGISTRAL DEL POLICLINICO "VILLA MILITAR DE CHORRILLOS DE JULIO-SETIEMBRE DE 2018", por lo cual solicitamos su colaboración ya que usted como profesional capacitado me puedan orientar para la validación del instrumento de la presente investigación.

Agradeciéndole de antemano su colaboración y criterio de experto para lo cual nos servirán en gran medida para nuestro propósito solicitado.

Atentamente



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Lima 26 de Junio del 2019

Mg. Ramos Jaco, Antonio

DOCENTE DE LA ESCUELA DE PRE- GRADO DE
LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Por la presenta reciba el saludo cordial y fraterno a nombre de la Escuela de Pre-grado de la Universidad privada Norbert Wiener para manifestarle que estoy desarrollando la tesis titulada "TENDENCIAS EN LA FORMULACION MAGISTRAL DEL POLICLINICO "VILLA MILITAR DE CHORRILLOS DE JULIO-SETIEMBRE DE 2018", por lo cual solicitamos su colaboración ya que usted como profesional capacitado me puedan orientar para la validación del instrumento de la presente investigación.

Agradeciéndole de antemano su colaboración y criterio de experto para lo cual nos servirán en gran medida para nuestro propósito solicitado.

Atentamente

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto: Dra. Caldas Herrera Emma
2. Cargo e institución donde labora: Docente de la U. Wiener.
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: TENDENCIAS EN LA FORMULACIÓN MAGISTRAL DEL POLICLINICO "VILLA MILITAR DE CHORRILLOS" DE JULIO-SEPTIEMBRE DE 2018
4. Autor (a) del instrumento: Mariela Cahuana Sarmiento, Gina Iris Bernabé Zúñiga.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN Calificación:

| N° | Ítem | Relevancia | | | Pertinencia | | | Claridad | | | Sugerencias | |
|----|--|------------|---|---|-------------|---|---|----------|----|---|-------------|---|
| | | MD | D | A | MA | D | A | MA | MD | D | | A |
| | Aspecto 1: Satisfacción | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Le parece adecuado el tiempo de envío de la Fórmulas Magistrales? | | | | X | | | | | | | X |
| 2 | ¿Ud. está de acuerdo con los precios de las fórmulas magistrales? | | | | X | | | | | | | X |
| 3 | ¿ Siente Ud. que ha mejorado? | | | | X | | | | | | | X |
| 4 | ¿Siente que la terapia le ha servido? | | | | X | | | | | | | X |
| 5 | ¿Está satisfecho con la atención farmacéutica recibida? | | | X | | | | | | | | X |
| | Aspecto 2: Adherencia | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Usa Ud. la fórmula magistral todos los días? | | | | | | | X | | | | X |
| 2 | ¿Sigue Ud. las recomendaciones del doctor? | | | | X | | | | | | | X |
| 3 | ¿Se aplica la fórmula magistral a la hora indicada? | | | | X | | | | | | | X |
| 4 | ¿A cumplido Ud. con el Tratamiento? | | | | X | | | | | | | X |

| MD | D | A | MA |
|----|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

Dónde: MD: Muy en desacuerdo
D: En desacuerdo
A: De acuerdo
MA: Muy de acuerdo

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto: Cano Pérez, Carlos Alfredo.
2. Cargo e institución donde labora: Docente de la U. Wiener.
3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: TENDENCIAS EN LA FORMULACION MAGISTRAL DEL POLICLÍNICO "VILLA MILITAR DE CHORRILLOS" DE JULIO-
SEPTIEMBRE DE 2018
4. Autor (a) del instrumento: Mariela Cahuana Sarmiento, Gina Iris Bernabé Zúñiga.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Calificación:

| MD | D | A | MA |
|----|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

| N° | Ítem | Relevancia | | | Pertinencia | | | Claridad | | | Sugerencias | | |
|----|--|------------|---|---|-------------|----|---|----------|----|----|-------------|---|---|
| | | MD | D | A | MA | MD | D | A | MA | MD | | D | A |
| | Aspecto 1: Satisfacción | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Le parece adecuado el tiempo de envío de la Fórmulas Magistrales? | | | / | | | / | | | | | / | |
| 2 | ¿Ud. está de acuerdo con los precios de las fórmulas magistrales? | | | / | | | / | | | | | / | |
| 3 | ¿Siente Ud. que ha mejorado? | | | / | | | / | | | | | / | |
| 4 | ¿Siente que la terapia le ha servido? | | | / | | | / | | | | | / | |
| 5 | ¿Está satisfecho con la atención farmacéutica recibida? | | | / | | | / | | | | | / | |
| | Aspecto 2: Adherencia | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Usa Ud. la fórmula magistral todos los días? | | | / | | | / | | | | | / | |
| 2 | ¿Sigue Ud. las recomendaciones del doctor? | | | / | | | / | | | | | / | |
| 3 | ¿Se aplica la fórmula magistral a la hora indicada? | | | / | | | / | | | | | / | |
| 4 | ¿A cumplido Ud. con el Tratamiento? | | | / | | | / | | | | | / | |


Dónde: MD: Muy en desacuerdo
D: En desacuerdo
A: De acuerdo
MA: Muy de acuerdo

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 5 | ¿Tiene algún inconveniente al uso de la Fórmula Magistral? | | | | | | | | | / | | | | | | | | / |
| ASPECTO 3: CONOCIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Sabe Ud. para qué es la fórmula que compró? | | | | | | | | | / | | | | | | | | / |
| 2 | ¿Sabe cómo utilizar la fórmula magistral? | | | | | | | | | / | | | | | | | | / |
| 3 | ¿Le explicaron para qué es la fórmula magistral? | | | | | | | | | / | | | | | | | | / |
| 4 | ¿Tiene bien almacenada la fórmula magistral? | | | | | | | | | / | | | | | | | | / |
| 5 | ¿Tiene conocimiento de la fecha de vencimiento de la Fórmula Magistral? | | | | | | | | | / | | | | | | | | / |


 Firma
 CARLOS A. CANO PEREZ
 C.O.F.P. 07767

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del experto: Mg. Ramos Jaco, Antonio.
2. Cargo e institución donde labora: Docente de la U. Wiener.
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: TENDENCIAS EN LA FORMULACION MAGISTRAL DEL POLICLINICO "VILLA MILITAR DE CHORRILLOS" DE JULIO-SEPTIEMBRE DE 2018
4. Autor (a) del instrumento: Mariela Cahuana Sarmiento, Gina Iris Bernabé Zúñiga.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Calificación:

| MD | D | A | MA |
|----|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

Dónde: MD: Muy en desacuerdo
D: En desacuerdo
A: De acuerdo
MA: Muy de acuerdo

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

| N° | Ítem | Relevancia | | | | Pertinencia | | | | Claridad | | | | Sugerencias |
|----|--|------------|---|---|----|-------------|---|---|----|----------|---|---|----|-------------|
| | | MD | D | A | MA | MD | D | A | MA | MD | D | A | MA | |
| | Aspecto 1: Satisfacción | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Le parece adecuado el tiempo de envío de la Fórmulas Magistrales? | | | | / | | | | / | | | | / | |
| 2 | ¿Ud. está de acuerdo con los precios de las fórmulas magistrales? | | | | / | | | | / | | | | / | |
| 3 | ¿Siente Ud. que ha mejorado? | | | | / | | | | / | | | | / | |
| 4 | ¿Siente que la terapia le ha servido? | | | | / | | | | / | | | | / | |
| 5 | ¿Está satisfecho con la atención farmacéutica recibida? | | | | / | | | | / | | | | / | |
| | Aspecto 2: Adherencia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Usa Ud. la fórmula magistral todos los días? | | | | / | | | | / | | | | / | |
| 2 | ¿Sigue Ud. las recomendaciones del doctor? | | | | / | | | | / | | | | / | |
| 3 | ¿Se aplica la fórmula magistral a la hora indicada? | | | | / | | | | / | | | | / | |
| 4 | ¿A cumplido Ud. con el Tratamiento? | | | | / | | | | / | | | | / | |

