



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y  
Bioquímica**

“BENEFICIO ECONÓMICO EN LA DEVOLUCIÓN DE  
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL  
SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE DOSIS UNITARIA DEL  
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA 2021”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
FARMACIA HOSPITALARIA

**AUTOR:** Mg. Ortega Galarza, Carmen Edith

CÓDIGO ORCID: 0000 000248162530

LIMA – PERÚ

2022

Tesis

“BENEFICIO ECONÓMICO EN LA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE DOSIS UNITARIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA 2021”

Línea de investigación

Evaluación económica en Salud

Asesor(a)

DRA. CALDAS HERRERA, EMMA  
CÓDIGO ORCID: 0000 000315012090

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a mis lindos padres, por su amor incondicional, su confianza y su apoyo.

Dedico este trabajo a mis dos tesoros Cyntia y Cristhian por motivarme, darme la mano, confianza y su inmenso amor, por acompañarme y aconsejarme siempre en todo el proceso de la elaboración de la Tesis.

Dedico este trabajo a mis Hermanos, sobrinos y amigos, porque me brindaron su apoyo incondicional, su confianza y su intenso amor, por guiarme, en todo el proceso de la elaboración de la Tesis.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco primeramente a Dios y a la Virgen María por protegerme y guiarme durante todo mi camino y darme fuerza para superar obstáculos y dificultades a lo largo de mi vida y por haber permitido la realización de esta tesis.

A mi asesora **Dra. Emma CALDAS HERRERA** por su valiosa guía y haberme orientado para la culminación de esta Tesis.

A todas aquellas personas que ayudaron directa e indirectamente e hicieron posible de alguna manera que culmine con éxito el logro de uno de mis sueños que era sacar mi título de la Segunda Especialidad en Farmacia Hospitalaria.

Al Director del Hospital Nacional Hipólito Unanue Dr. Torre Zamueta, José Alejandro, por darme la confianza y por permitirme hacer uso de algunos documentos para la elaboración de la Tesis.

## **ÍNDICE**

	<b>Pag.</b>
<b>ÍNDICE GENERAL</b>	<b>v</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	<b>viii</b>

<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b>	<b>ix</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>x</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>xi</b>
<b>Introducción</b>	<b>xii</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica	16
1.4-2. Metodología	16
1.4.3. Práctica	16
1.5. Limitaciones de la investigación	17
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>18</b>
2.1. Antecedentes	18
2.2. Bases teóricas	24
2.3. Formulación de hipótesis	27
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	
3.1. Método de investigación	28
3.2. Enfoque investigativo	28
3.3. Tipo de investigación	28

3.4. Diseño de la investigación	28
3.5. Población, muestra y muestreo	28
3.6. Variables y operacionalización	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción	31
3.7.3. Validación	31
3.7.4. Confiabilidad	31
3.8. Plan de Procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspectos éticos	32
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	
4.1. Resultados	33
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	33
4.1.2. Discusión de resultados	39
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Conclusiones	43
5.2. Recomendaciones	43
<b>REFERENCIAS</b>	<b>45</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>55</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia	56
Anexo 2: Instrumento	58
Anexo 3: Validez del Instrumento	59
Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética	65
Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	66
Anexo 6: Informe del asesor de turnitin	67
Anexo 7: Fotos	68

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 A. Devolución de medicamentos en soles según dimensiones en el SDMDU Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	34
Tabla 1 B. Devolución de dispositivos médicos en soles según dimensiones en el SDMDU Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	35
Tabla 2 A. Cantidad de medicamentos devueltos y beneficio en el SDMDU Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	36

Tabla 2 B. Cantidad de dispositivos médicos devueltos y beneficio en el SDMDU Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021.	37
Tabla 3. Beneficio total en soles por medicamentos y dispositivo médico Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	38
	Pag

## ÍNDICE GRÁFICOS

	Pag.
Gráfico 1 A. Devolución de medicamentos en soles según dimensiones en el SDMDU Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	34
Gráfico 1 B. Devolución de dispositivos médicos en soles según dimensiones en el SDMDU Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	35
Gráfico 2 A. Cantidad de medicamentos devueltos y beneficio en el SDMDU Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	36

Gráfico 2 B. Cantidad de dispositivos médicos devueltos y beneficio en el SDMDU Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	37
---	----

Gráfico 3. Beneficio total en soles por medicamentos y dispositivo medico Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2021	38
---	----

## **RESUMEN**

La devolución de medicamentos y dispositivos médicos es un indicador del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria, este sistema es un método seguro, efectivo para el usuario logrando ser el más eficaz, las devoluciones generan un ahorro, por lo tanto es importante que el Químico Farmacéutico en coordinación con las licenciadas en enfermería lleven el control de los productos no administrado al paciente por diversas causas, por ello el presente trabajo de investigación tiene como **OBJETIVO**: Evaluar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue. **Método**: la investigación utilizó el método deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño

observacional, transversal, no experimental se realizó durante los meses de enero a diciembre del 2021. La muestra estuvo conformada por 465 formatos de devolución de medicamentos y dispositivos médicos, muestreo probabilístico aleatorio simple.

**RESULTADOS:** Las utilidades son determinadas por 8614 (91.55%) de medicamentos y 1809 (8.45%) de dispositivos médicos devueltos a través del SDMDU, el total de las unidades fueron 10423 unidades por todas las dimensiones, con un valor de S/.44347,96;

**CONCLUSIONES:** En el periodo de estudio de esta investigación, se demostró que existe beneficio económico en bien de la Institución y el paciente con un porcentaje de 7,75% del total de devoluciones medicamentos y dispositivos médicos según el SDMDU.

**PALABRA CLAVE:** Beneficio económico, devolución de medicamentos, dosis unitaria, formato de devolución.

#### **ABSTRACT (ingles)**

The return of medicines and medical devices is an indicator of the Unit Dose Medicines Distribution System, this system is a safe and effective method for the user, being the most efficient, returns generate savings, therefore it is important that the Pharmaceutical Chemist in coordination with the nursing graduates keep control of the products not administered to the patient for various reasons, for this reason the present research work has as its

**OBJECTIVE:** To evaluate the economic benefit in the return of medicines and medical devices in the System of Unit Dose Distribution of the Hipólito Unanue National Hospital.

**Method:** the research used the deductive method, quantitative approach, applied type,

cross-sectional observational design was carried out during the months of January to December 2021. The sample consisted of 465 drug and medical device return forms, simple random probabilistic sampling. RESULTS: The utilities are determined by 8614 (91.55%) of medicines and 1809 (8.45%) of medical devices returned through the SDMDU, the total units were 10423 units for all dimensions, with a value of S/.44347 .96; CONCLUSIONS: In the study period of this research, it was shown that there is an economic benefit for the good of the Institution and the patient with a percentage of 7.75% of the total returns of medicines and medical devices according to the SDMDU.

KEY WORD: Economic benefit, medication return, unit dose, return format.

## INTRODUCCIÓN

El sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria en Estados Unidos funciona desde los años setenta y se ha implementado progresivamente a nivel mundial y en el Perú por primera vez el año 1994 en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Tavera”, el año 2001 en el Hospital el Carmen Huancayo, el año 2008 se implementó en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el servicio de Neonatología y el 2010 en los diferentes pabellones, según la Norma Técnica de Salud con la Resolución Ministerial N.º 552 – 2007 /MINSa. NTS N.º 057 - MINSa /DIGEMID V.01 Tiene 8 indicadores y 2 de ellos contempla sobre la devolución de medicamentos y material médico quirúrgico, para ello es muy importante la participación activa del Químico Farmacéutico para llevar el control de dichos productos. Con la devolución de medicamentos y dispositivos médicos de todos los servicios de hospitalización que no fueron administrados a los pacientes por: alta,

fallecimiento, medicamento suspendido, duplicidad de tratamiento, cambio de frecuencia, cambio de dosificación, reacción adversa y sin datos del paciente o sobre stock de medicamentos; se generó beneficio económico en bien de la Institución y del paciente, para ello es muy importante tener implementado el SDMDU a nivel hospitalario. Este trabajo presenta los siguientes capítulos:

En el capítulo I se presenta el problema de investigación en el que se describe el problema, objetivos, Justificación y limitaciones.

En el capítulo II se presenta el marco teórico, antecedentes, bases teóricas e hipótesis

En el capítulo III se presenta el marco metodológico de la tesis, método, enfoque, tipo, diseño, población, variables y operacionalización, técnicas e instrumentos de recolección de datos entre población y muestra.

En el capítulo IV presentación y discusión de los resultados

En el capítulo V se proponen conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria (SDMDU) lo definen como un método que posee una efectividad y seguridad para el usuario y también el más económico, logrando ser el más eficaz. (1,2)

Por otro lado, su implementación del (SDMDU) es en un 92% en los Hospitales a nivel Mundial, iniciándose en Estados Unidos de América del Norte en los años 40 (3). En los años sesenta en algunos Hospitales de España y América del Sur como Argentina, Colombia, Costa Rica, Brasil se encuentran implementado en un 72% y propusieron una serie de indicadores. (4,5,6)

Sin embargo, en el Instituto Mexicano del Seguro Social, en los años 2006 y 2010 se llevaron a cabo una investigación con una revisión sistemática para identificar todos los porcentajes de ahorro de medicamentos y así ver la disminución de errores de la prescripción. (7)

A diferencia que, en Perú, el año 1994 se dio inicio con la implementación del (SDMDU) en algunas Instituciones como: EsSalud Hospital Edgardo Rebagliati Martins, el Ejército, Fuerzas Armadas, la Marina, y en 1999 en la Fuerza Aérea. (8,9)

Por otro lado, mediante Resolución Ministerial N° 522-2007, aprobaron la Norma Técnica de Salud. NTS N° 057-MINSA/DIGEMID V.01. (1). A similitud de ello empezaron con la implementación del (SDMDU) en Ayacucho el año 2010 implementaron este sistema en el Hospital de Apoyo San Miguel, concluyendo que con este (SDMDU) vamos a generar un ahorro con todas las devoluciones de medicamentos y dispositivos médicos no administrados al paciente por diferentes razones. (10)

De esta manera, en Lima el año 1994 se implementó el (SDMDU) en el Centro Médico Naval; y el año 2001 por orden del Ministerio Nacional de Salud (MINSA) se iniciaron con un plan piloto del (SDMDU) en el Hospital de Huancayo “El Carmen”, generando un ahorro económico en la devolución de productos farmacéuticos y dispositivos médicos teniendo como resultados que el costo total de las devoluciones sumó S/. 171 634,14 (11). Luego el año 2003 se implementó en el Hospital Cayetano Heredia y así fue implementándose en todos los Hospitales e institutos especializados del Ministerio de Salud logrando generando un ahorro por la devolución de medicamentos y dispositivos médicos. (12,13)

Así mismo, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se implementó el Sistema de distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria el año 2008 en el pabellón de Neonatología, y el año 2010 se incrementó con la implementación de otros pabellones, actualmente se encuentra implementado en un 90% en los pabellones de Neonatología, Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Medicina, Neumología, Cirugía, Cirugía tórax y Cardiología y Cirugía de Especialidades, farmacia de Dosis unitaria funciona 12horas, cada servicio está a cargo de un Químico Farmacéutico, sin embargo, a pesar de que se realizan las devoluciones de medicamentos y dispositivos médicos no se ha valorizado mensualmente todas las devoluciones por lo tanto, no se sabe cuánto es el ahorro económico, es razón por la cual se realizará el presente trabajo de investigación, por lo

tanto, planteamos, cuál será el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Hospital Hipólito Unanue, que sería un beneficio para la Institución.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima 2021.?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- a. ¿Cuál es el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en todas sus dimensiones, en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima 2021?
- b. ¿Cuál es el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue según forma farmacéutica. Lima 2021?
- c. ¿En qué medida se da el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima 2021?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Evaluar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a. Determinar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y

dispositivos médicos en todas sus dimensiones, en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

- b. Evaluar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue según forma farmacéutica.
- c. Evaluar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

Este trabajo de investigación contribuye a la ciencia, a la sociedad, a la Institución y a nuestra profesión con la actualización de los conocimientos y profundización sobre el beneficio económico en la devolución de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos, porque nos permite aclarar los resultados y la importancia del sistema de distribución de dosis unitaria, lo cual mencionan en la (NTS) N ° 057, (SDMDU), en el cual, todos los Hospitales deben implementar este sistema para generar beneficios económicos, y así brindar una buena atención a los pacientes hospitalizados.

##### **1.4.2. Metodológica**

Así mismo, el aporte metodológico referente al instrumento de recolección de datos puede aplicarse en futuras investigaciones, a la vez fue validado por juicio de expertos, para ser utilizado en estudios posteriores relacionados al tema.

##### **1.4.3. Práctica**

Por lo tanto los resultados del presente estudio de investigación sirve para establecer programas de capacitaciones o charlas a todo el personal de la salud como Médico, Enfermera, Químico Farmacéutico, Obstetra, Técnico en Farmacia y Técnico en

Enfermería sobre el beneficio económico que se genera por la devolución de medicamentos y dispositivos médicos de los pacientes dados de alta, paciente fallecido, suspensión de medicamentos, cambio de frecuencia, cambio de dosificación, reacciones adversas, duplicidad de tratamiento, errores de dispensación y sin datos del paciente; el Químico Farmacéutico forma parte del equipo médico y su función es verificar diariamente el casillero de cada paciente para verificar existen medicamentos que se pueden devolver a la farmacia de acuerdo al formato de devolución, firmado y sellado por el personal de salud, y de esta manera generar ahorro económico para la Institución.

### **1.5. Limitaciones de la Investigación**

Para la elaboración del presente trabajo de investigación se tuvo dificultades en el trámite para el acceso a la Institución con el fin de recolectar datos, se solucionó presentando documentos y las evidencias correspondientes. Luego de aprobado y revisado el proyecto de investigación por el área de Docencia e Investigación de dicha Institución, se inicia la recolección de datos cumpliendo con los protocolos de bioseguridad utilizando mascarilla, mandilón, guantes. En el horario de 8 a 2 pm los días lunes, miércoles y viernes.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

## 2.1. Antecedentes

Triveños. (2021). La presente investigación tuvo como objetivo “Determinar cuáles son los factores asociados a la devolución de medicamentos según el personal de enfermería a través del sistema de dosis unitaria en el Hospital III DAC Tacna-2020”; El estudio se realizó en 3 meses, tipo de investigación: observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, analítica relacional; utilizaron la Escala de Likert para calcular la periodicidad de las devoluciones que hubieron mencionados en frecuente y no frecuente, el instrumento que utilizaron fue una encuesta validada por juicios de expertos. Su muestra estuvo conformada por 31 enfermeras procedentes de las áreas de hospitalización como: Cirugía, Medicina Interna, Pediatría, Unidad de Cuidados Intermedios y Unidad de Cuidados Intensivos, Aplicando la Prueba justa de Fisher para establecer el principal objetivo y para los objetivos secundarios utilizaron la Prueba de U – Mann Whitney. Llegaron a demostrar que los factores característicos para la devolución de los productos farmacéuticos eran: medicamento solo si el paciente lo necesita con una cantidad de 25 que equivale a un (80,65%), paciente dado de alta 21(67,74%), cambio de farmacoterapia 20 (64,52%), reacción adversa 14(15,16%), medicamento suspendido 11(35,48), paciente fallecido 7(22,58). con respecto a la frecuencia de devolución fue mensualmente encontrándose a un 35,48 % del total de encuestados; todos estos medicamentos devueltos fueron reingresados al sistema informático del servicio de Farmacia un total de 31 954,95 soles durante el periodo de estudio. (14))

Zegarra. (2021). En su trabajo de investigación tuvo como objetivo “Determinar el Impacto Económico ante la implantación del sistema de distribución de medicamentos en Dosis Unitaria en la Clínica Peruano Americana en el periodo de febrero a abril 2019”. Realizó un estudio experimental Longitudinal, descriptivo, prospectivo, con la técnica de recolección observacional estructurada, se realizó un análisis cuantitativo comparativo de

datos de distribución y devolución de medicamentos y dispositivos médicos, con un universo de 49 unidades de formatos de devolución que fueron recolectados entre setiembre, octubre y noviembre del 2018 y 150 datos entre febrero, marzo y abril del 2019 en los pacientes hospitalizados. Con un resultado del sistema tradicional devolvió 233 unidades con un monto de S/ 2420,66 (52,93%); devolvieron 1264 unidades con un valor de 9805,23 (50,34%) después de la implementación, los analgésicos devolvieron con mayor porcentaje 33,9% con el sistema tradicional y luego de la implementación los dispositivos médicos fueron devueltos con un porcentaje de 32,6%, durante la estancia hospitalaria de 1 a 3 días la devolución fue mayor. Llegando a concluir, que la devolución de medicamentos tras la implementación del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria se observa que el impacto económico fue positivo. (15)

Palma et al. (2019), En su investigación busco “analizar la situación de los medicamentos despachados por el sistema de dosis unitaria que fueron devueltos a la Farmacia Satélite de Medicina del Hospital México (FSMHM) durante el período enero-marzo 2019”. Utilizando una metodología prospectiva- descriptiva con un enfoque cuantitativo y cualitativo, se identificó los principales medicamentos devueltos como resultado del análisis de datos del sistema informático institucional y el llenado de un formulario por parte del personal técnico. Se uso una lista de cotejo que permitió recolectar los nombres de los medicamentos donde especifican cantidad y causa de la devolución. Sin embargo, se realizaron entrevistas a enfermería y Químicos Farmacéuticos donde llenaron una encuesta en línea para acotar su percepción sobre las causas de la devolución. Y dentro de las principales causas de fueron suspensión del tratamiento sucede frecuentemente (n=14, 70%) y que, ocasionalmente, se puede presentar que el paciente sea dado de alta o se presente un error en la receta por parte del prescriptor (n=10, 50%). Por lo tanto, consideraron que raramente las devoluciones fueron por duplicidad en los tratamientos

(n=14, 70%); errores de dispensación por parte de farmacia (n=13,65%); por reacciones adversas a medicamentos (n=12, 60%). Llegando a un resultado en un periodo de 3 meses se registraron un total de 2836 medicamentos devueltos a la FSMHM. El SDMDU. Concluyendo que es un sistema efectivo para brindar individualmente, los tratamientos de los pacientes hospitalizados, donde permiten determinar un alto grado de devolución de productos farmacéuticos al servicio de Farmacia (16).

Cárdenas. (2019) Este estudio de investigación tiene como objetivo “Identificar todas las características de control del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria en el hospital Ramiro Prialé Prialé Huancayo – 2018”. En este estudio se usó el método observacional, el tipo de investigación básica, transversal y prospectiva; con un nivel de diseño descriptivo no experimenta, se utilizó técnica de recolección de datos; La muestra estará asignada por los formatos de devolución de control del SDMDU los meses de enero a octubre de 2018, fue por muestreo no probabilístico. Según los resultados la devolución de medicamentos que provienen de las diferentes áreas de hospitalización como: pabellón de medicina, área de cuidados intensivos, pediatría y cirugía, concluyendo que de los 25 servicios cinco manifestaron una dispensación coberturado al 100%, y dos servicios como pediatría y ginecología una demanda insatisfecha y luego en cinco servicios de hospitalización había una devolución de productos farmacéuticos menos al 0,2%. (17)

León y Rupire, (2019). Su objetivo de este trabajo de investigación fue: “Evaluar el funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria, en el servicio de farmacia del Hospital de Huaycán, periodo setiembre 2017 – febrero 2018”. Realizaron un trabajo de tipo retrospectivo, descriptivo y observacional, usó la ficha de recolección de datos, su población está conformada por 1500 recetas archivadas y por todos los registros de devolución de medicamentos por el (SDMDU), además también utilizaron datos estadísticos del servicio hospitalario, según los resultados en el periodo de estudio el

porcentaje de ahorro fue (5,37%). Concluyendo que con el (SDMDU) generaron un ahorro de S/1117,50 soles en unidades de medicamentos y con dispositivos médicos que fue 2,84%, por lo tanto, debe haber trabajo en equipo y organizado para captar todas esas devoluciones. (18)

Sánchez y González, (2018). En su trabajo de investigación su objetivo es evaluar el “Análisis farmacoeconómico en la gestión del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitarias” en la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA de la ciudad de Magangue”, fue un estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo. Mediante la técnica de formato de recolección de datos. Teniendo como resultado las causas principales de las devoluciones entre ellos tenemos los más resaltantes: Medicamento suspendido con 33%, sobre stock de medicación con un 29%, paciente dado de alta con 21%, errores en la prescripción con 16%. Los productos farmacéuticos y dispositivos médicos recuperados son un total de 4388 unidades, por lo que indica que la implementación del sistema de distribución de productos farmacéuticos es efectiva, generando un ahorro para la Institución, de esa manera se reduce los gastos inadecuados por todas las perdidas, con este sistema los que se logra es recuperar todos los productos no administrados al paciente. Llegando a una conclusión que el profesional químico farmacéuticos tiene un papel muy importante en el SDMDU, logrando generar beneficio económico. (19)

Patín, (2018). En su trabajo de investigación su objetivo fue “Evaluar el sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro en el servicio de medicina interna de la ciudad de Guaranda Provincia de Bolívar Ecuador”. Realizó un estudio de tipo no experimental utilizando el método observacional descriptivo prospectivo, su población fue el área de hospitalización del servicio de medicina interna con 20 camas donde se aplica el funcionamiento de SDMDU, el periodo de estudio ha sido de marzo a abril del 2018 donde encontraron los puntos

críticos en el desarrollo de este sistema. En este estudio realizaron una lista de chequeo, por lo tanto como resultado en el servicio de medicina interna se dispensaron 4143 medicamentos y reingresaron 500 medicamentos al servicio de farmacia porque fueron devueltos por diferentes motivos como paciente fallecido, paciente dado de alta y no registra la causa de la devolución ascendiendo a un 12 % del total atendido, llegando a una conclusión que el personal como médico y enfermería manifestaron que el sistema es bueno que se puede evaluar el consumo de los medicamentos y dispositivos médicos no administrados al paciente. (20)

Álvarez, et. al, (2018), en este artículo el objetivo fue “Demostrar el ahorro obtenido con la implementación del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria (SDMDU) en los Hospitales e Institutos Especializados de la ciudad de Lima, Perú”. En su estudio de investigación utilizaron un diseño longitudinal, descriptivo, prospectivo, cuantitativo. Su muestra reportes y a la vez se realizó una evaluación de los reportes semestrales que fueron enviados por los diferentes hospitales e institutos especializados según la (NTS) N° 057 de (SDMDU). Donde cada Entidad reporta el monto ahorrado durante el periodo de estudio de acuerdo al indicador respectivo por la devolución de medicamentos y dispositivos médicos a los departamentos o servicios de farmacia. Por lo tanto, los reportes a evaluar corresponden al periodo de los meses de julio-diciembre 2014. Donde evaluaron la información de los 11 establecimientos de salud públicos entre ellos clasifican a 8 Nosocomios Nacionales y 3 Institutos Especializados. El total de ahorro fue 768,791 nuevos soles. Llegando a una conclusión que si reportan un ahorro de dinero por lo que permitiría realizar más contratos para Químicos Farmacéuticos. (21)

Flores y Guillermo, (2018), en su investigación tuvieron como objetivo “Caracterizar el impacto económico del sistema de distribución de medicamentos en Dosis Unitaria en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen”. Elaboro un estudio retrospectivo,

descriptivo y transversal, con un nivel básico y estadístico; realizado de mayo a julio del 2017 se empleó la técnica para analizar documentos según la ficha de recolección de datos, con una muestra de 2850 reportes en los formatos de devoluciones de medicamentos y dispositivos médicos de los diferentes servicios donde funciona el sistema de dispensación; logrando un resultado total de 7480 devoluciones de medicamentos con un monto de S/17729,45 y un promedio mensual de S/623,33; en el servicio de pediatría se reportaron S/ 2584 soles de devoluciones, las causas más frecuentes eran por medicamento no administrado como: Fallecimiento, suspensión de operación con un monto que equivale a S/ 8112.70 y en porcentaje es 35 %. Donde se concluye que representa un beneficio económico con el SDMDU, logrando un ahorro a nivel hospitalario de S/17729,45 soles anualmente (22)

Inca, (2018) el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo “Analizar el Funcionamiento del Sistema de Distribución de medicamentos por Dosis Unitaria en el Hospital II EsSalud – Cajamarca Servicio de Cirugía los meses de julio a diciembre 2015”, Realizó un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo. Utilizaron técnica de reportes obtenidos del sistema sobre el costo del consumo y fichas de registros de formatos de devolución, se seleccionaron muestras al azar. Durante el estudio llegaron a un resultado que las causas más frecuentes de devolución medicamentos fueron: pacientes de alta con 45%, sobrantes o sin datos del paciente con 31%, cambio de tratamiento 14%, no se administró al paciente 9% y por fallecido un 2%. Llegando a una conclusión que durante los 6 meses de investigación el ahorro por devoluciones de medicamentos era S/1412,6 soles, en el mes de diciembre fue el mayor ahorro con un monto de 504,6 soles que equivale a un 13,04% y en julio se ahorró 304,9 soles con un 9,51%. (23)

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Beneficio Económico**

Son las ganancias que se generan al momento de realizar un proceso o una devolución. Incluyendo todos los resultados positivos. (24)

### **2.2.1. Dosis unitaria**

Viene a ser la cantidad física de un producto farmacéutico o dispositivo médico que fue prescrito por un profesional donde lo describen como una dosis única para el tratamiento de las 24 h por paciente, que va permitir la aplicación segura y directa en una hora establecida. (25,26)

### **2.2.2. Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria (SDMDU)**

Según Pasto Patín, el sistema de distribución y control de medicamentos brindan directamente a los pacientes una dosis exacta que van a ser administrado una sola vez, encontrándose bien identificadas con nombre correcto del producto farmacéutico, dosis, fecha de vencimiento y lote con un empaque unitario. (27,28)

### **2.2.3. Dispensación**

Desde los tiempos muy antiguos es un acto profesional característico y fundamental de los profesionales Químicos Farmacéuticos, está vinculado a la dispensación y distribución de los medicamentos y dispositivos médicos, al mismo tiempo realizan la validación de una prescripción médica. (29,30); el personal técnico de farmacia brinda apoyo en la entrega o dispensación de los medicamentos para el tratamiento de las 24 horas, trasladando los coches de medicación al servicio de hospitalización, la enfermera responsable recibe previa verificación plasmando su firma y su número de colegiatura al reverso de la receta médica. (31,32)

**2.2.4.- Norma Técnica de Salud N 057-MINSA/DIGEMID “Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria” aprobado con Resolución Ministerial N.º 552 - 2007/MINSA.**

Esta (NTS) tiene como propósito promover el acceso, el uso seguro y racional de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos a nivel hospitalario, según la ejecución o fortalecimiento, es de aplicación obligatoria a nivel nacional por los Servicios de Farmacia de todos los Establecimientos de Salud del sector públicos. (33,1) Dentro de las disposiciones específicas en dicha norma contempla sobre la Devolución de los productos farmacéuticos y Material Médico Quirúrgico donde: la enfermera debe registrar y verificar con el Químico Farmacéutico los medicamentos y material médico que se encuentra registrados para la devolución, llegando a entregar el coche de los medicamentos de dosis unitaria cerrado y lacrado; se realiza diario el procedimiento óseo antes de la visita médica. (34)

Todos los productos farmacéuticos y material médico quirúrgico son verificados antes del retorno, son productos que no fueron utilizados por los pacientes como: pacientes dados de alta, medicación condicional, paciente fallecido o cambio de terapéutica, para ello tienen un formulario de devolución de los productos farmacéuticos y material médico quirúrgico con las características necesarias de acuerdo a la Norma Técnica de Salud. El Químico Farmacéutico verifica el registro de los medicamentos y dispositivos médicos devueltos según formato y también deben verificar el almacenamiento de los medicamentos a devolver. Todos los medicamentos son reingresados o devueltos al sistema de control considerando las causas por responsable de la Farmacia de Dosis Unitaria. (35)

Esta (NTS) tiene 8 indicadores dos de ellos fueron evaluados periódicamente sobre el beneficio económico.

N. °	NOMBRE	FÓRMULA	FUENTE DE INFORMACIÓN	FRECUENCIA DE EVALUACIÓN	OBJETIVO
---------	--------	---------	--------------------------	--------------------------------	----------

2	Porcentaje de unidades de medicamentos y material médico quirúrgico	$\frac{\text{N.º de unidades de medicamentos y MMQ Devueltos a través del SDMDU}}{\text{N.º total de unidades de medicamentos y MMQ dispensados a través de SDMDU}} \times 100$	Reporte de devolución de medicamentos del (SDMDU)	Mensual	Estimar el porcentaje de unidades de medicamentos y material médico quirúrgico devueltos a través del (SDMDU)
3	Porcentaje de ahorro en medicamentos y material médico quirúrgico devueltos a través del (SDMDU)	$\frac{\text{Costo de las unidades de medicamentos y MMQ Devueltos a través del SDMDU}}{\text{Costo total de unidades de medicamentos y MMQ dispensados a través de SDMDU}} \times 100$	Reporte valorizado de los medicamentos y material médico quirúrgico devueltos a través del (SDMDU)	Mensual	Estimar el porcentaje de los medicamentos y material médico quirúrgico que son devueltos a través del (SDMDU)

### 2.2.6. DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Se considera a la relación o registro de todos los medicamentos y dispositivos médicos devueltos de los diferentes servicios de hospitalización todos los días registran en el formato manualmente, donde estarán bien detallados con nombre del paciente, historia clínica, concentración, forma farmacéutica, cantidad, motivo y firma del responsable del que devuelve. (36)

### 2.2.7. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE DEVOLUCIÓN

Por lo general, lo primero que se tiene que hacer es socializar la implementación del SDMDU y el uso de los formatos de devolución de productos farmacéuticos y dispositivos médicos en el servicio de enfermería, con características, medicamento suspendido fallecido, suspensión de tratamiento, etc. La enfermera registra la devolución en el formato con todos los datos como: nombre de paciente, número de historia clínica número de cama, servicio de procedencia, fecha y respecto a los medicamentos deben consignar: nombre en denominación común internacional, forma farmacéutica, concentración, cantidad, motivo de devolución y al final se coloca el nombre completo y firma de la enfermera que entrega el formato. Luego entrega los medicamentos al Químico Farmacéutico donde verifica los datos correctos, cantidad, fecha de vencimiento del medicamento y del dispositivo médico y se devuelve una

copia de recibido a la enfermera. Además, si hubiera algún producto devuelto en que no cumpla con las condiciones anteriores debe ser destruido o desnaturalizado. (37)

#### **2.2.8. Formato**

- a. **Hoja de devolución:** Este formato está diseñado de acuerdo a la norma técnica de salud donde el área de enfermería y el servicio de farmacia deben registran los productos farmacéuticos y dispositivos médicos que no fueron administrados al paciente, es importante mostrar el motivo de la devolución. Es un formulario donde se anota todas las devoluciones de medicamentos para evidencias futuras. (38)

#### **2.3. Formulación de hipótesis**

No aplica por ser un estudio de nivel descriptivo

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

En el presente estudio de investigación utilizó el método deductivo

### **3.2. Enfoque de la investigación**

En este trabajo de investigación utilizo un enfoque Cuantitativo

### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación para el presente proyecto fue de tipo aplicada

### **3.4. Diseño de la investigación**

En este trabajo de investigación su diseño fue Observacional, Transversal, no experimental.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

**Población:** La población estuvo conformado por todos los formatos de devolución de medicamentos y dispositivos médicos que fueron dispensados por el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria de enero a diciembre del 2021

#### **Criterios de inclusión:**

- Todos los formatos de devolución de medicamentos y dispositivos médicos dispensados por el sistema de distribución de Dosis Unitaria de enero a diciembre 2021.
- Todos los productos farmacéuticos como Ampollas, Tabletas, Jarabes, Inhaladores, Gotas no utilizados por los pacientes en el periodo de estudio y en buen estado de conservación.
- Todos los dispositivos médicos como: Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter periférico endovenoso, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT.

**Criterios de exclusión:**

- Todos los formatos de devolución de medicamentos y dispositivos médicos de Pendiente de Pago, SOAT, EsSalud y Particular.
- Todos los formatos de devolución de medicamentos y dispositivos médicos como: Jarabes, Cremas, Gotas e Inhaladores que estén usados y en mal estado de conservación.

**Muestra:** La muestra estuvo conformada por 465 formatos de devolución de medicamentos y dispositivos médicos.

**Muestreo:** Probabilístico, aleatorio simple

El tamaño de la muestra se ha determinado por la siguiente fórmula:

Fórmula de cálculo:

$$\frac{Z^2 * p * q}{e^2}$$

Donde:

- Z = Nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)
- p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado
- q = porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p
- e = Error de estimación máximo aceptado
- n = Tamaño de muestra

Ingreso de datos

Z	1,96
P	50%
Q	50%
E	5%

$$n = \frac{Z^2 * p * q}{e^2} \quad n = \frac{(1.96)^2 * 50 * 50}{(5)^2} \quad n = 464,93$$

### 3.6. Variables y operacionalización

variable 1: Beneficio económico

**Definición Operacional:** Son las ganancias que se generan al momento de realizar un proceso o una devolución. Incluyendo todos los resultados positivos. A si mismo es el monto que resulta de la devolución de medicamentos a través del sistema de distribución de dosis unitaria. Mediante un instrumento de formato de recolección de datos con 9 categorías. Los valores finales de la variable son medidos en porcentaje de las unidades de medicamentos y material médico quirúrgico y el porcentaje de ahorro en soles del total de medicamentos y material médico quirúrgico devueltos a través del (SDMDU). (24,1)

Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa (Niveles y Rango)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paciente dado de alta</li> <li>- Paciente fallecido</li> <li>- Suspensión de medicamentos</li> <li>- Duplicidad de tratamiento</li> <li>- Reacciones adversas</li> <li>- Cambio de frecuencia</li> <li>- Cambio de dosificación</li> <li>- Errores de dispensación</li> </ul>	<p>Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)</p> <p>Costo de dispositivos médicos devueltos (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter periférico endovenoso, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT)</p>	Intervalo	<p>Porcentaje de unidades de medicamentos y material médico quirúrgico devueltos</p> <p>Porcentaje de ahorro en medicamentos y material médico quirúrgico devueltos a través del (SDMDU)</p>

- Sin datos del paciente			
--------------------------	--	--	--

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La recolección de datos fue mediante la técnica de fichaje, previo permiso al área correspondiente de parte de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, se realizó en un ambiente adecuado, contara con iluminación, el investigador estuvo protegido con los equipo de protección personal durante la recolección de datos, los datos fueron extraídos manualmente de todos los formatos de devolución de medicamentos y dispositivos médicos, que fueron dispensados por el (SDMDU) en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el periodo de enero a diciembre del año 2021.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

El instrumento que se empleó fue un formato de recolección de datos, y estuvo conformada por los servicios y pabellones donde se realizarán las devoluciones de medicamentos y dispositivos médicos, los ítems que estuvieron conformados se divididos en 9 partes como se detalla a continuación: paciente dado de alta, paciente fallecido, medicamentos suspendidos, duplicidad de tratamiento, reacciones adversas, cambio de frecuencia, cambio dosificación, errores de dispensación, Sin datos del paciente, además se tendrá en cuenta la cantidad de formas terapéuticas devueltas

como: ampollas, tabletas, jarabes, Inhaladores y gotas y los dispositivos médicos como: Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter periférico endovenoso, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT.

### **3.7.3. Validación**

El instrumento fue validado por Juicio de tres expertos

### **3.7.4. Confiabilidad**

En este trabajo de investigación la Confiabilidad no aplica por ser un formato de recolección de datos

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

En el trabajo de investigación para la realización de las tablas de frecuencia y gráficos en barras se utilizó el programa Microsoft Excel 2016, luego se interpretaron los resultados en función a las variables y a los objetivos propuestos en Microsoft Word.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se emitió una carta de presentación a la Institución para la recolección de datos. Después se protegió la privacidad, intimidad, confidencialidad y anonimato de la información obtenida en los estudios.

No hay consentimiento informado por ser una ficha de recolección de datos.

## **CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

### **Objetivo general**

Evaluar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

### **Objetivos específicos**

Determinar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en todas sus dimensiones, en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

### **4.1. Resultados**

#### **4.1.1. Análisis descriptivo de resultados**

**Tabla 1.** Beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en todas sus dimensiones, en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria

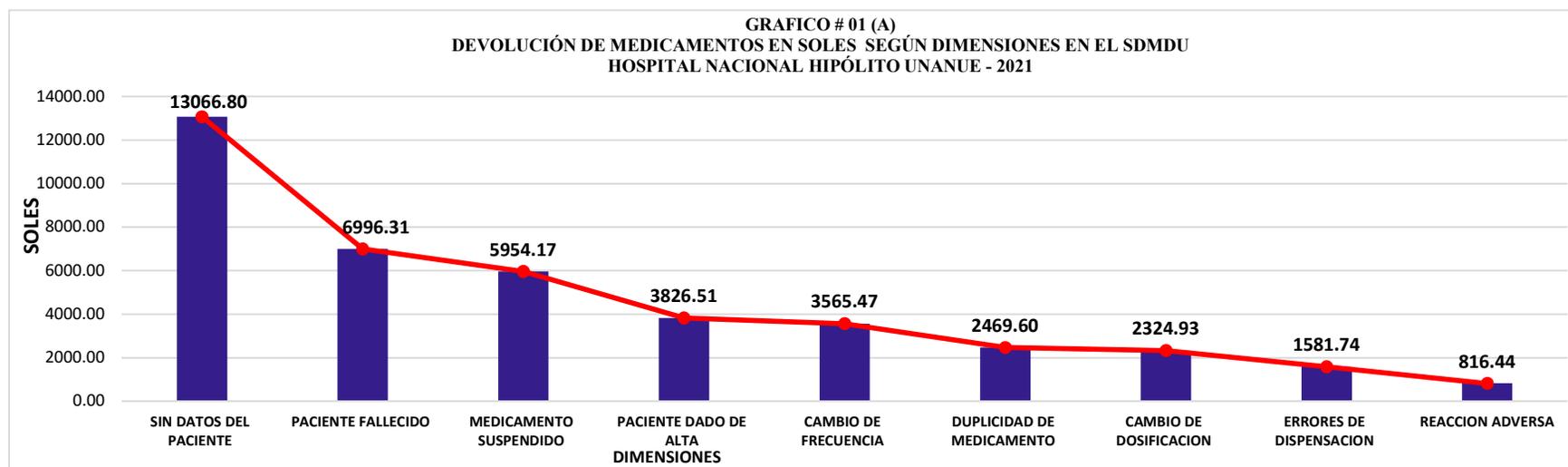
del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

**Gráfico 1.** Beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en todas sus dimensiones, en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

**TABLA 1A**  
**DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS EN SOLES SEGÚN DIMENSIONES EN EL SDMDU**  
**HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - 2021**

Condición de la devolución		Sin datos del paciente (s/.)	Paciente fallecido (s/.)	Medicamento suspendido (s/.)	Paciente dado de alta (s/.)	Cambio de frecuencia (s/.)	Duplicidad de tratamiento (s/.)	Cambio de dosificación (s/.)	Errores de dispensación (s/.)	Reacción adversa (s/.)	Total (s/.)
FORMA FARMACEUTICA	Ampollas	12866,89	6767,20	5866,77	3757,91	3518,29	2393,39	2182,59	1516,96	794,24	<b>39664,24</b>
	Crema	4,00	180,60	20,00	4,00	2,99	10,99	90,31	5,98	0,00	<b>318,87</b>
	Jarabe	93,40	8,84	40,78	13,30	4,42	17,68	39,78	44,20	17,68	<b>280,08</b>
	Tabletas	78,30	10,72	3,64	38,63	25,64	5,70	672	6,00	4,52	<b>179,87</b>
	Inhalador	18,06	18,06	18,06	9,21	9,21	24,08	3,07	6,14	0,00	<b>105,89</b>
	Gotas	6,15	10,89	4,92	3,46	4,92	17,76	2,46	2,46	0,00	<b>53,02</b>
<b>TOTAL (S/.)</b>		<b>13066,80</b>	<b>6996,31</b>	<b>5954,17</b>	<b>3826,51</b>	<b>3565,47</b>	<b>2469,60</b>	<b>2324,93</b>	<b>1581,74</b>	<b>816,44</b>	<b>40601,97</b>

FUENTE: Elaboración propia



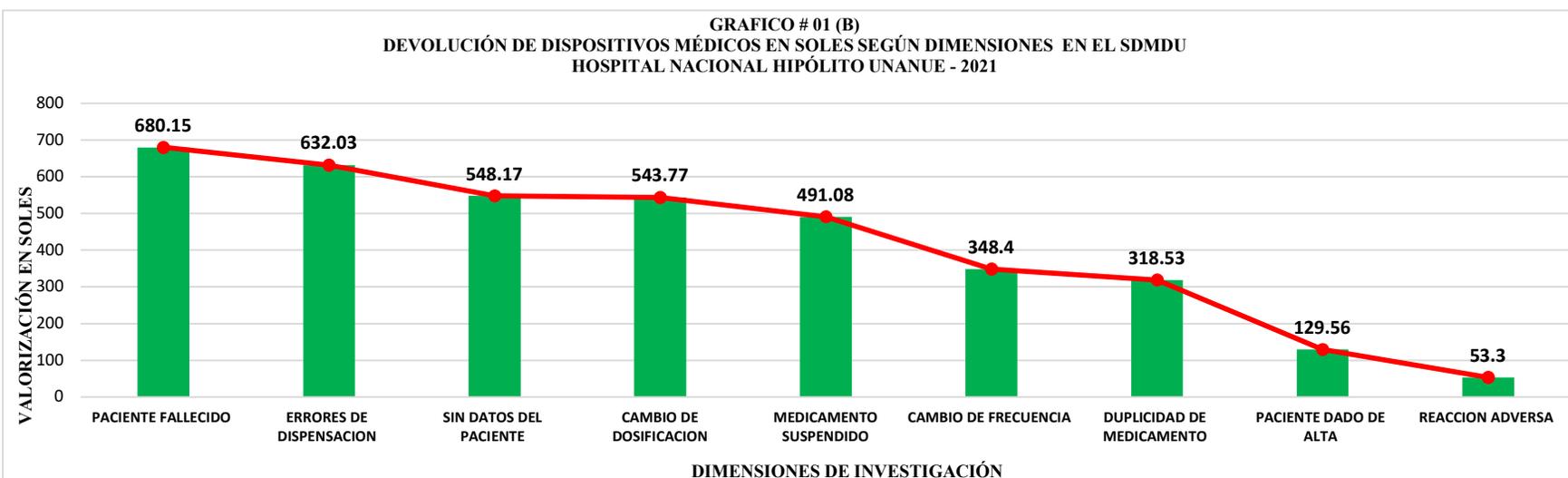
**Interpretación:** En relación al beneficio económico de medicamentos se observa el ahorro en mayor cantidad en la dimensión sin datos del paciente (sobre stock) con S/.13066,80, por lo que se puede apreciar en el grafico en todas las dimensiones existe ahorro en menor monto, tal es el caso en la

dimensión reacción adversa se observa un ahorro de S/.816,44 de estas devoluciones de medicamentos que se realizó por el (SDMDU) donde favorece el ahorro para la Institución y el paciente, así mismo cumpliríamos con las Buenas Prácticas de Almacenamiento y se evitaría el vencimiento de esos Medicamentos en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

**TABLA N° 1 B**  
**DEVOLUCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN SOLES SEGÚN DIMENSIONES EN EL SDMDU**  
**HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE - 2021**

CONDICION DE LA DEVOLUCION	PACIENTE FALLECIDO (S/.)	ERRORES DE DISPENSACION (S/.)	SIN DATOS DEL PACIENTE (S/.)	CAMBIO DE DOSIFICACION (S/.)	MEDICAMENTO SUSPENDIDO (S/.)	CAMBIO DE FRECUENCIA (S/.)	DUPLICIDAD DE MEDICAMENTO (S/.)	PACIENTE DADO DE ALTA (S/.)	REACCION ADVERSA (S/.)	TOTAL (S/.)
Catéter venoso central 7F III L	479,70	106,6	213,2	479,70	319,80	213,20	159,90	53,30	0,00	<b>2025,40</b>
<b>DISPOSITIVO MEDICO</b> Guantes quirúrgicos	40,30	219,7	165,1	26,00	41,60	35,10	57,20	18,20	0,00	<b>603,20</b>
Gasa de lavado	58,30	192,5	51,7	15,40	77,00	58,30	31,90	16,50	0,00	<b>501,60</b>
Jeringa descartable	46,55	67,62	76,44	7,35	30,38	15,68	44,59	19,60	53,30	<b>361,51</b>
Tiras reactivas para HGT	43,20	42,00	38,4	9,60	7,20	14,40	18,00	16,80	0,00	<b>189,60</b>
Bolsa colectora de orina	6,00	3,00	1,50	4,50	9,00	10,50	4,50	1,50	0,00	<b>40,50</b>
Catéter periférico endovenoso	6,10	0,61	1,83	1,22	6,10	1,22	2,44	3,66	0,00	<b>23,18</b>

**GRAFICO # 01 (B)**  
**DEVOLUCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN SOLES SEGÚN DIMENSIONES EN EL SDMDU**  
**HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - 2021**



<b>Total (s/.)</b>	<b>680,15</b>	<b>632,03</b>	<b>548,17</b>	<b>543,77</b>	<b>491,08</b>	<b>348,40</b>	<b>318,53</b>	<b>129,56</b>	<b>53,30</b>	<b>3744,99</b>
--------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	--------------	----------------

FUENTE: Elaboración propia

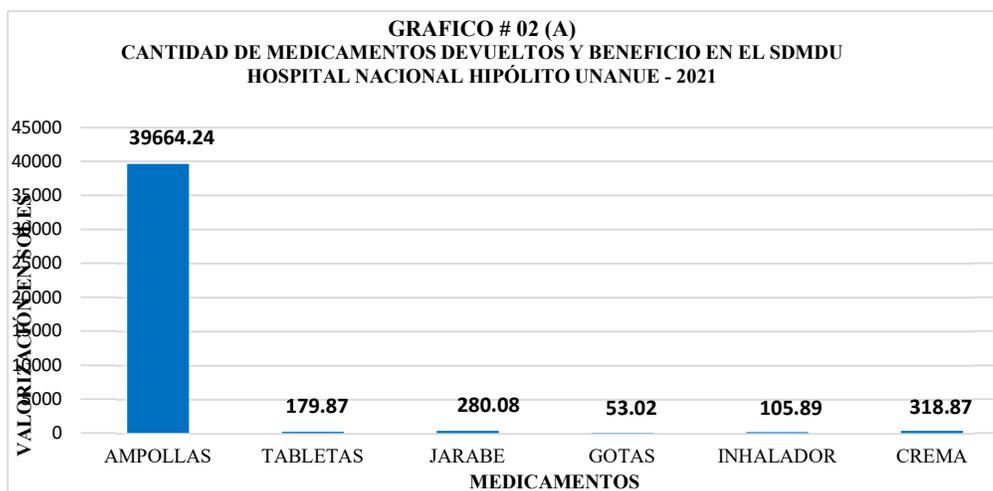
**Interpretación:** En relación al beneficio económico de dispositivos médicos apreciamos que el ahorro en mayor cantidad se da en la dimensión paciente fallecido con S/ 680,15 y un mínimo ahorro en reacciones adversas con S/. 53,30, como se puede observar en la tabla 1 (B) en todas las dimensiones existen un ahorro total de S/. 3744,99, este ahorro es menor en comparación al de los medicamentos y pueden ser utilizados para el tratamiento de otros pacientes, asimismo generar ahorro para la Institución, por lo tanto, se puede indicar que el (SDMDU) es un sistema que se debe cumplir de acuerdo a la Norma Técnica.

**Tabla 2.** Beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el (SDMDU) del Hospital Nacional Hipólito Unanue según forma farmacéutica.

**TABLA # 02 (A)**  
**CANTIDAD DE MEDICAMENTOS DEVUELTOS Y BENEFICIO EN EL SDMDU**  
**HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - 2021**

MEDICAMENTOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)	% ACUM	VALORIZADO TOTAL EN SOLES
Ampollas	6979	81,02%	81,02%	39664,24
Tabletas	1495	17,36%	98,37%	179,87
Jarabe	68	0,79%	99,16%	280,08
Gotas	27	0,31%	99,48%	53,02
Inhalador	26	0,30%	99,78%	105,89
Crema	19	0,22%	100,00%	318,87
<b>TOTAL</b>	<b>8614</b>	<b>100%</b>		<b>40601,97</b>

FUENTE: Elaboración propia

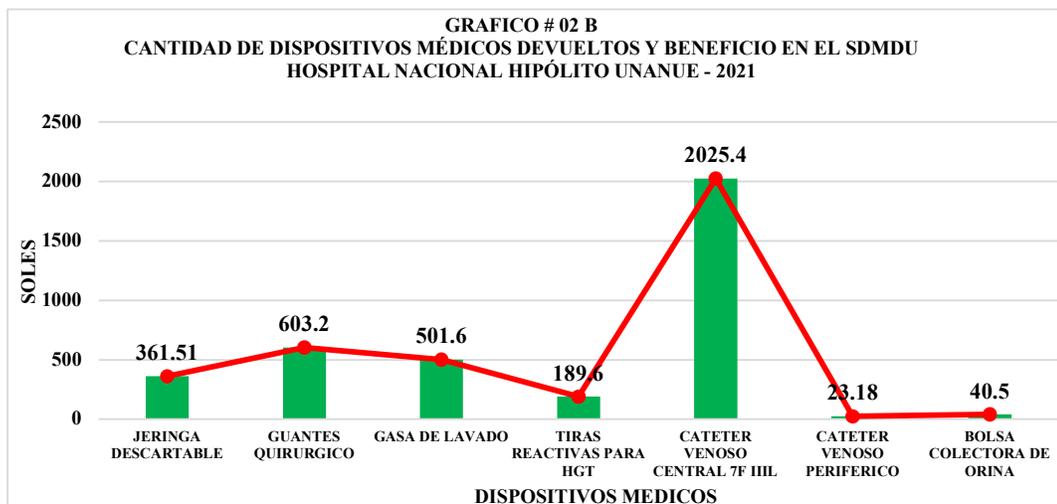


**Interpretación:** En cuanto al beneficio económico en la devolución de formas farmacéuticas, apreciamos en todas las dimensiones de los datos recolectados un ahorro de S/ 39664,24 (81,02%) que representa el total de ampollas devueltas, y en menor cantidad las cremas con S/.318,87 (0,22%), teniendo conocimiento que estas formas farmacéuticas tienen una fecha de caducidad, y al no realizar la devolución por el responsable de enfermería no se generaría un ahorro total de S/.40601,97, además de ello no está siendo almacenado correctamente bajo una temperatura adecuada, el (SDMDU) del Hospital Nacional Hipólito Unanue, está siendo monitorizada para evitar estas pérdidas económicas.

**TABLA # 02 (B)**  
**CANTIDAD DE DISPOSITIVOS MEDICOS DEVUELTOS Y BENEFICIO EN EL SDMDU**  
**HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - 2021**

DISPOSITIVO MEDICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)	% ACUM	VALORIZADO TOTAL EN SOLES
Jeringa descartable	630	34,83%	34,83%	308,70
Guantes quirúrgicos	462	25,54%	60,36%	600,60
Gasa de lavado	456	25,21%	85,57%	501,60
Tiras reactivas para HGT	158	8,73%	94,31%	189,60
Catéter venoso central 7F IIIIL	38	2,10%	96,41%	2025,40
Catéter periférico endovenosos	38	2,10%	98,51%	23,18
Bolsa colectora de orina	27	1,49%	100,00%	40,50
<b>TOTAL</b>	<b>1809</b>	<b>100%</b>		<b>3744,99</b>

FUENTE: Elaboración propia



**Interpretación:** En cuanto al beneficio económico en la devolución de

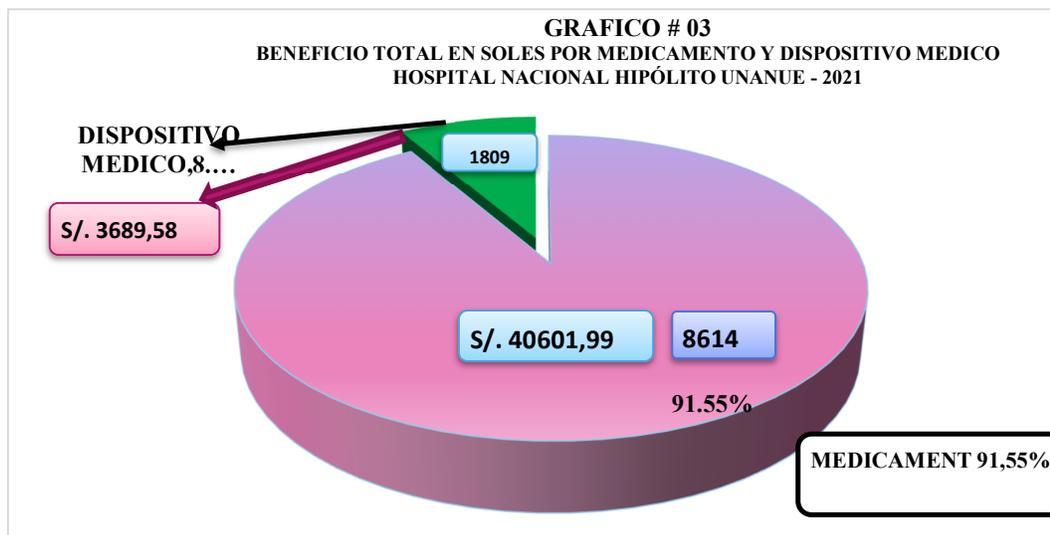
dispositivos médicos en todas sus dimensiones se obtuvo un ahorro total de S/. 3689,58 (1809 unidades devueltas), siendo el mayor porcentaje de ahorro en Catéter venoso central 7F IIII con S/2025,40 (28 unidades devueltas) (2,10%) y mínimo en la bolsa colectora de orina con S/40,5 (27 unidades devueltas) (1,49%), como se puede apreciar en la tabla 2B existe dispositivos médicos devueltos en mayor cantidad, pero, cuyo costo por unidad es menor.

**TABLA # 03**  
**BENEFICIO TOTAL EN SOLES POR MEDICAMENTO Y DISPOSITIVO MEDICO**  
**HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - 2021**

CONDICIÓN DE LA DEVOLUCIÓN	TOTAL MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVO DEVUELTOS	VALORIZACIÓN EN SOLES	PORCENTAJE	% ACUM
Medicamento	8614	40601,97	91,55%	91,67%
Dispositivo médico	1809	3744,99	8,45%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>10423</b>	<b>44347,96</b>	<b>100%</b>	

FUENTE: Elaboración propia

**Tabla 3.** Beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el (SDMDU) del Hospital Nacional Hipólito Unanue.



**Interpretación:** En cuanto al beneficio económico se puede evidenciar un total de S/. 44347,96 (10423 unidades) de devolución de medicamentos y dispositivos

médicos a través del (SDMDU) en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

#### **4.1.3. Discusión de resultados**

Este sistema se caracteriza por el cumplimiento de la Norma Técnica N° 057-MINSA/DIGEMID V. 01, que fue aprobada por Resolución Ministerial N° 552 - 2007/MINSA, es importante la presencia del Químico Farmacéutico para realizar las coordinaciones con las licenciadas en Enfermería en los diferentes pabellones sobre las devoluciones de los medicamentos y dispositivos médicos, según el formato de devolución de los pacientes que no recibieron su tratamiento.

Al analizar el presente estudio se identificó el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el SDMDU del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Según la **Tabla 1**. Con la devolución de medicamentos se generó un beneficio valorizado en S/.40601,97 y en dispositivos médicos S/.3744,99 en las diferentes dimensiones de investigación; los resultados encontrados en el presente estudio son similares con la investigación desarrollada por **Flores y Guillermo** (2018) (22) donde concluyen que representa un beneficio económico con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria, logrando un ahorro a nivel hospitalario de S/ 17729,45 soles anualmente en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo según todas las dimensiones, así mismo son idénticos con los resultados de **Inca**, (2018) (23) donde concluye que generaron devoluciones de 110 pacientes ahorrando un total de S/.1412,30 que corresponde al 47,51 %.

En su trabajo de investigación para **León y Rupire** (2019) (18), el dispositivo medico devuelto a través del (SDMDU) durante el periodo de investigación fue 2,84% en el servicio de farmacia del Hospital de Huaycán, comparando con el presente trabajo de investigación en la Tabla 1B se generó beneficio de S/.

3744,99 en todas las dimensiones, coincidimos que se debe trabajar de manera coordinada y eficaz para realizar las devoluciones. Así mismo en el trabajo de investigación desarrollado por **Sánchez y Gonzales** (2018) (19) titulado Evaluación Farmacoeconomica del SDMDU en la E.S.E. la Divina Misericordia en los servicios de medicina interna y Pediatría, afirma que la implementación del SDMDU es efectiva generando ahorro para la Institución; el presente estudio confirma que la implantación del SDMDU, logra recuperar todos los productos no administrados al paciente, generando utilidades; por ello el químico farmacéutico tiene un papel primordial para lograr en mencionado beneficio económico.

**Tabla 2.** Los resultados encontrados en el presente trabajo de investigación con 8614 unidades devueltas el ahorro fue en las ampollas con un valor de S/.39664,24 (81,02%) seguido de las tabletas con un valor de S/.179,87 (17,36%) y las otras formas farmacéuticas su ahorro en mínimo en todas sus dimensiones, coincide con los resultados de **Zegarra**. (2021) (15), en su trabajo Impacto económico ante la implantación del sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria se devolvió 233 unidades con un total de S/.2420,66 y posterior a la implementación del SDMDU se devolvieron 1264 unidades con un ahorro de S/.9805,23, lo que representa 5 veces más con el sistema implementado, en relación al estudio desarrollado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, coincidimos que a nivel hospitalario es indispensable implementar el SDMDU cumpliendo la Norma Técnica de Salud.

Con la devolución de dispositivos médicos se generó un ahorro total de S/.3744,9, en mayor cantidad se devuelve la jeringa descartable 630 (34,83%) S/.308,70, en comparación con el catéter venoso central 7F IIL 38 (2,10%) S/.2025,40, en todos

sus dimensiones, el porcentaje y el beneficio se diferencia por el costo unitario del dispositivo médico en total productos devueltos es 1809 unidades, los resultados encontrados en el presente estudio se asemejan según **Patín**, (2018) (20) en su trabajo de investigación Evaluar del SDMDU Implementado en el servicio de medicina Interna del Hospital General Alfredo Noboa Montenegro, Guaranda Provincia de Bolívar Ecuador, donde realizaron una lista de chequeo, por lo tanto como resultado en el servicio de medicina interna se dispensaron 4143 medicamentos y reingresaron(devueltos) 500 medicamentos al servicio de farmacia por diferentes motivos como paciente fallecido, paciente dado de alta y no registra la causa de devolución ascendiendo a un 12 % del total atendido, en conclusión los médicos y las enfermeras manifiestan que el sistema es bueno que se puede evaluar el consumo de los medicamentos y dispositivos médicos no administrados al paciente, en comparación al trabajo de investigación este autor solo menciona cantidades, de algunas manera se genera beneficio económico.

**Tabla 3**, Con los resultados encontrados en el presente estudio de investigación se corrobora un ahorro total de S/.44347,96 (10423 unidades devueltas) este trabajo, coincide con el estudio de **Triveños**. (2021) (14) Factores Asociados a la Devolución de Medicamentos por el Personal de Enfermería en el Sistema de Dosis Unitaria en el Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna, 2020, donde su ahorro total es S/.31954,95.

El porcentaje de unidades de medicamentos y dispositivos médicos según el (SDMDU)

	Nº unidades de medicamentos y dispositivos devueltos a través del SDMDU	Porcentaje
Anual	66173	20,08
<b>Periodo de estudio</b>	<b>10423</b>	<b>15.75</b>

	Costo de unidades de medicamentos y dispositivos devueltos a través del SDMDU	Porcentaje
Anual	557539,988	57,52
<b>Periodo de estudio</b>	<b>44347,96</b>	<b>7.95</b>

Porcentaje de ahorro de medicamentos y dispositivos médicos según (SDMDU)

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

- a. Existe devolución de medicamentos y dispositivos médicos a través del SDMDU y genera beneficio económico a favor del Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- b. Se identifica la devolución de medicamentos en sus diversas formas farmacéuticas el que genera beneficio económico importante (ampollas) y dispositivos médicos (Catéter venoso central 7FIIL), a través del SDMDU en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- c. Se devolvieron 10423 medicamento y dispositivos médicos que represente el 15,75%, así mismo valorizados en soles suma la cantidad S/.44347,96 (7,95%);

afirmamos que con la devolución de medicamentos y dispositivos médicos a través del SDMDU se genere beneficio económico en bien de la Institución y el paciente.

## **5.2. Recomendaciones**

- a. Organizar y efectivizar capacitaciones a cargo del profesional Químico Farmacéutico para realizar trabajo en equipo, con todos los profesionales involucrados en la atención directa del paciente y captar todas las devoluciones, y evitando las pérdidas; y generar el beneficio económico para Institución y el paciente.
- b. Identificar oportunamente la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en cada pabellón para evitar la no devolución adecuada de los medicamentos no administrados al paciente y evitar las pérdidas económicas los mismos que se convertirán en beneficio económico para la Institución.
- c. Incrementar el número de profesionales Químicos Farmacéuticos para hacer el seguimiento, recolección y devolución de todos los productos (medicamentos y dispositivos médicos), dispensados por paciente en cada pabellón del Hospital Nacional Hipólito Unanue; para mejorar el beneficio económico a favor de la Institución y el paciente.

## REFERENCIAS

1. MINSA. Norma Técnica de Salud. Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria para los establecimientos del Sector Salud. Resolución Ministerial N° 057 - MINSA/DIGEMID V.01. [Internet] Lima 2007 [Consultado 2021 Oct 16] Disponible en: [www.minsa.gob.pe;  
http://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/lildbi/textcomp/PUBDIGEMID0013.pdf](http://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/lildbi/textcomp/PUBDIGEMID0013.pdf).
2. Hurtado J, Maridueña H, Pacheco C, Real J. Factores asociados para el procedimiento de administración de medicamentos mediante el sistema de dosis unitaria. Rev Cient Cuba INSPILIP Guayaquil Ecuador. [Internet]. 2018; [Consultado 2021 Oct 16]. 2(1): 44-49. Disponible en: <http://www.inspilip.gob.ec/>

3. Carriel K. Evaluación del Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Quevedo y propuesta de plan de mejoras. [Trabajo de Investigación previo a la obtención del Título de Química Farmacéutica]. Ecuador. Universidad Central de Ecuador; 2019. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en:  
<https://vdocumento.com/universidad-central-del-ecuador-facultad-de-ciencias-2019-10-22-medicamentos-por.html>
4. Ortega C. Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria y Calidad de Atención de farmacia en pacientes del servicio de Maternidad del Hospital Domingo Olavegoya. Enero a junio 2014. [Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en: Salud Pública y Gestión Sanitaria]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan Huánuco, 2015. [Consultado 2021 Oct 16]. Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE\\_43b151e90c152ebd1f9722ca2498c29c](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_43b151e90c152ebd1f9722ca2498c29c).  
<http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/3762>
5. Sandoval N. Eficacia de la implementación del sistema de dosis unitaria versus el sistema tradicional en el uso seguro y racional de medicamentos de dos Hospitales de nivel II-1. [Tesis para optar el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Trujillo. Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37733>
6. Olmos W. Evaluación del Sistema de Distribución de medicamentos por Dosis Unitaria en el Servicio de medicina Interna del Hospital Pablo Arturo Suarez de la Ciudad de Quito y Propuestas e Plan de Mejoras. [Trabajo de Investigación presentado como requisito previo para la obtención del título de Química Farmacéutica]. Ecuador. Universidad Central de Ecuador; 2016. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9828>

7. Uc. Coyoc R, Pérez A, Coello L. Beneficio económico del uso de un sistema de dispensación de dosis unitaria en hospitales del instituto Mexicana del Seguro Social. Rev Cien de América Latina. [Internet]. 2014 [Consultado 2021 Oct 15]; 56(3): 272-278 Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10631164006>  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342014000300013](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342014000300013)
8. Sánchez V, Palacios D. Impacto del uso de los medicamentos en la seguridad y calidad de atención a los pacientes. [Tesis o trabajo de grado para optar el título de Especialista en Auditoria en Salud]. Medellín Colombia. Universidad de Antioquia; 2020. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en:  
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/16400>  
<http://hdl.handle.net/10495/16400>
9. Chupayo N y Bastidas S. Evaluación del funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2017. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en:  
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/66>
10. Paucarhuanca K, Evaluación del Sistema de Dispensación de Medicamentos mediante Dosis Unitaria en el Hospital nivel II “Carlos Tupppia García Godos” EsSalud. Ayacucho 2016. [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutica]. Ayacucho. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2017. [Consultado 2021 Oct 14]. Disponible en: <http://209.45.73.22/handle/UNSCH/2322>
11. Álvarez K, Dávila L. Análisis del funcionamiento del sistema de distribución de

- medicamentos por dosis unitaria en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara 2003”. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/2614>.
12. Campos H, Yopla M. Análisis de funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el Hospital II ESSALUD-Cajamarca. [Tesis presentado en cumplimiento parcial de los requisitos para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1121>
13. Becerra P. Impacto Económico del fraccionamiento de antibióticos de uso intravenoso en jeringas precargadas administradas en pacientes neonatos de un Hospital de Lima Metropolitana. durante los meses de enero a marzo del 2017. [Tesis para optar el Título Profesional d Químico Farmacéutico]. Lima. Universidad Norbert Wiener; 2017. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1656>
14. Triviños A. Factores asociados a la devolución de medicamentos por el personal de Enfermería en el sistema de dosis unitaria en el Hospital III Daniel Alcides Carrión. Tacna 2020. [Para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB\\_c263fb40f06208845791c01b89d0f276/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_c263fb40f06208845791c01b89d0f276/Details)
15. Zegarra C, Impacto económico de la implementación del sistema de distribución de

- medicamentos en dosis unitaria en la clínica Peruano Americano. [Para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en Farmacia y Bioquímica Mención: Farmacia Hospitalaria y Comunitaria]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2021. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17488>
16. Palma S, León A, Andrade L. Devolución de medicamentos dentro de un sistema de distribución en dosis unitaria: situación de un Hospital Público Costarricense. Rev Med de la Universidad de Costa Rica. [Internet]. 2019. [Consultado 2021 Oct 16]; 13(2): 71-81. Disponible en: <https://www.revistas.ucr.ac.cr/index.php/medica/article/view/39713/40288>
17. Cárdenas N. Control del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria en el Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo 2018. [para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo. Universidad Peruana los Andes; 2018. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1138>
18. León L, Rupire R. Evaluación del Funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria, en el Servicio de farmacia del Hospital de Huaycán [Internet]. Lima. Universidad Norbert Wiener; 2019. [Consultado 2021 Oct 14]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2765>
19. Sánchez Paola y Gonzales Pérez Ramiro. Evaluación Farmacoeconomía del sistema de distribución de medicamentos en Dosis Unitarias en la E.S.E la Divina Misericordia en los servicios de medicina interna y pediatría. [Internet]. Universidad de Cartagena de Indias; 2018. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11227/8923>

20. Patín Chacha Raúl. Evaluación del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria implementado en el servicio de medicina interna del Hospital General Alfredo Noboa Montenegro Guaranda Provincia de Bolívar. [Para optar el grado académico de Bioquímico Farmacéutico]. Ecuador. Escuela Superior Politécnico de Chimborazo; 2018. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/9571>
21. Álvarez A, Solís Z, Del Águila S, Díaz S. Ahorro obtenido con la implantación del sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria (SDMDU) en Hospitales e Institutos Especializados de Lima (Perú). Rev. Ofil -Ilaphar. [Internet]. Lima. Universidad San Martín de Porras; 2018. [Consultado 2021 Oct 15]; 28;4: 319-322. Disponible en: [https://www.academia.edu/39832864/Ahorro\\_obtenido\\_con\\_la\\_implantaci%C3%B3n\\_del\\_Sistema\\_de\\_Dispensaci%C3%B3n\\_de\\_Medicamentos\\_en\\_Dosis\\_Unitaria\\_SDMDU\\_en\\_hospitales\\_e\\_institutos\\_especializados\\_de\\_Lima\\_Per%C3%BA](https://www.academia.edu/39832864/Ahorro_obtenido_con_la_implantaci%C3%B3n_del_Sistema_de_Dispensaci%C3%B3n_de_Medicamentos_en_Dosis_Unitaria_SDMDU_en_hospitales_e_institutos_especializados_de_Lima_Per%C3%BA)
22. Flores T, Guillermo K. Caracterización del impacto económico del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria. [Para optar el Título profesional de Químicas Farmacéuticas]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/142>
23. Inca Z. “Análisis del Funcionamiento del Sistema de Distribución de medicamentos por Dosis Unitaria en el Servicio de Cirugía del Hospital II EsSalud – Cajamarca, julio - diciembre 2015. [Informe de Prácticas pre Profesionales]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [Consultado 2021 Oct 15]. Disponible en: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/10246>
24. Huamán M. Sistema de libros electrónicos y el beneficio económico en la empresa

- C&B Proveedores Industriales S.A.C. San Miguel Lima 2019. [Para obtener el Título de Contador Público]. Lima Norte. Universidad San Andrés; 2019. [Consulta 2021 Oct 15]. Disponible en:
- [http://repositorio.usan.edu.pe/bitstream/usan/87/1/HUAMAN\\_APAESTEGUI\\_Trabajo\\_Titulo\\_2019.pdf](http://repositorio.usan.edu.pe/bitstream/usan/87/1/HUAMAN_APAESTEGUI_Trabajo_Titulo_2019.pdf)
25. Aguirre M. Propuesta del sistema de distribución de medicamentos por dosis diaria en el Hospital Petrolero Obrajes de enero a junio del 2016. [Tesis de grado de Maestro en Farmacia Clínica y Gestión Farmacéutica]. La Paz Bolivia. Universidad Mayor de San Andrés; 2018 [Consultado 2021 Nov 16]. Disponible en:
- <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/19756>
26. Pérez Pérez Rommel. Implementación del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el área de medicina interna en el Hospital del IESS de la ciudad de Ambato. [Tesis de Grado previa la obtención del Título de Bioquímico Farmacéutico]. Riobamba Ecuador. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2015. [Consultado 2021 Oct 16]. Disponible en:
- <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/3951>
27. Pasto N. Propuesta para la implementación del sistema de dispensación de medicamentos por dosis unitaria en el servicio de cirugía del Hospital Provincial Alfredo Noboa Montenegro, Guaranda. [Presentado para optar el Grado académico de Bioquímica Farmacéutica]. Riobamba Ecuador. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2020. [Consultado 2021 Oct 16]. Disponible en:
- <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/14249>
28. Girón N. Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria. [Guía Para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios]. Honduras. OPS/OMS; 1997. [Consulta 2021 Oct 16]. Disponible en:

<https://www.scribd.com/document/385136507/MANUAL-DE-GESTION-FARMACEUTICA-pdf>.

<http://repositorio.ub.edu.ar/handle/123456789/5113>

29. Salva K, Torres S. Evaluación de las buenas prácticas de dispensación del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria en el Hospital de Apoyo “Manuel Ángel Higa Arakaki” – Satipo. [Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019. [Consultado 2021 Oct 16]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/178>
30. Molina E, Ramos Y, Guerrero B. Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria y Errores de Medicación. [Internet]. Educación y Salud Boletín Científico de Ciencias de la Salud del ICSa México: 2018 [Consultado 2021 Oct 16] Publicación semestral; 13: 131 – 135. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/issue/archive>
31. Rodríguez O, García A, Alonso L y León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Editorial Ciencias Médicas. Rev Cub de Med Gen Int. [Internet]. 2017. [Consultado 2021 Oct 17]. 33(4). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/271/164>
32. Valladares K, Vergaray S. Validación de las recetas en el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación, en pacientes hospitalizados del Hospital Militar Central durante los meses de marzo, abril y mayo del 2017. [Para optar el Título de Químico Farmacéutico]. Lima. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [Consultado 2021 Oct 17]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2986>

33. Ministerio de Salud Pública de Ecuador. Norma para Aplicación del Sistema de Dispensación/Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria en los Hospitales del Sistema Nacional de Salud. [Internet]. Quito Ecuador; 2012. [Consultado 2021 Nov 17]. Disponible en:  
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2013/01/NORMA-DOSIS-UNITARIA.pdf>
34. De la Cruz Taípe Julia. Eficacia del Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria Centro de salud Materno Infantil “José Agurto Tello” El Tambo Enero y Febrero del 2018. [Para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019. [Consultado 2021 Nov 17]. Disponible en: <https://docplayer.es/212983413-Universidad-privada-de-huancayo-franklin-roosevelt-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-ciencias-farmaceuticas-y-bioquimica-tesis.html>
35. Álvarez J. Bonilla I, Cárdenas G, Sánchez P. Plan de Negocio para la Creación de una empresa de Soluciones para la Gestión de la Dispensación de Medicamentos e Insumos Médicos de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de Lima Metropolitana. [Tesis presentada para optar el grado de maestro en Gerencia de Servicios de salud]. Lima. Universidad ESAN; 2017. [Consultado 2021 Nov 18]. Disponible en: <https://repositorio.esan.edu.pe/handle/20.500.12640/1061>
36. Resolución Ministerial N.º 029. 2020-DE-HEVES. Aprueban Manual de Procedimiento Operativo Estándar de Farmacia Hospitalaria – Dosis Unitaria del Hospital de Emergencia Villa el Salvador. Elaborado por Servicio de farmacia Químico Farmacéutico Norma Jaramillo Murillo [Internet] Lima; 2020. [Consultado 2021 Nov 17]. Disponible en:  
<https://heves.gob.pe/wp-content/uploads/2021/04/RA-N%C2%B0-029-2021-OAD->

[HEVES.pdf](#)

37. Crisanto Ponte, Juanita. Implementación del sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria en el Hospital de Apoyo San Ignacio de Casma Ancash 2018 [Trabajo académico para optar el Título de Segunda Especialidad en Gerencia en Servicios de Salud]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2018. [Consultado 2021 Oct 17]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8028>
38. Cotrina Gallegos Shirley y Ricci Franco Margory. Determinación de los Indicadores del Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria del Hospital Huaycán 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. [Consultado 2021 Nov 17]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4356>

## **ANEXOS**

Anexo 1: Matriz de consistencia



**Matriz de consistencia**

**Título de la investigación: "BENEFICIO ECONÓMICO EN LA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE DOSIS UNITARIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA 2021"**

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>
<p><b>Problema General:</b> 1.- ¿Cuál será el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima 2021.?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> 1.- Evaluar el beneficio económico con la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b>  1.-No aplica por ser un estudio de nivel descriptivo</p>	<p><b>Variable 1:</b> Beneficio económico Dimensiones: - Paciente dado de alta - Paciente fallecido - Suspensión de medicamentos - Duplicidad de tratamiento - Reacciones adversas - Cambio de frecuencia - Cambio de dosificación - Errores de dispensación - Sin datos del paciente</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Aplicada <b>Método y diseño de la investigación:</b> Método Deductivo y diseño Observacional, Transversal y no experimental <b>Población:</b> Formatos de devolución de medicamentos y dispositivos médicos <b>Muestra:</b> Estará conformada por 465 formatos de devolución.</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> 2.- ¿Cuál es el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en todas sus dimensiones, en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima 2021?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> 2.- Determinar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en todas sus dimensiones, en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.</p>			
<p>3.- ¿Cuál es el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue según forma farmacéutica. Lima 2021?</p>	<p>3.- Evaluar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue según forma farmacéutica.</p>			

	.			
4.- ¿En qué medida se da el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima 2021?	4.- Evaluar el beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de Distribución de Dosis Unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue.			



### Anexo 3: Validez del instrumento

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "BENEFICIO ECONÓMICO EN LA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE DOSIS UNITARIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA 2021"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: BENEFICIO ECONOMICO</b>							
	<b>DIMENSION 1: Paciente dado de alta</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
2	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2: Paciente fallecido</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
4	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 3: Suspensión de medicamentos</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
6	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 4: Duplicidad de tratamiento</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
8	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 5: Reacción adversa</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
10	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 6: Cambio de frecuencia</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
12	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		

	DIMENSION 7: Cambio de dosificación	Si	No	Si	No	Si	No
13	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
14	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	
	DIMENSION 8: Errores de dispensación	Si	No	Si	No	Si	No
15	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
16	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	
	DIMENSION 9: Sin Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No
17	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
18	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ X ]           Aplicable después de corregir [   ]           No aplicable [   ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: CIQUERO CRUZADO, MELIDA MERCEDES.

DNI: 10062499

Especialidad del validador: MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD.

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lima, 10 de Febrero de 2022.



Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "BENEFICIO ECONÓMICO EN LA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE DOSIS UNITARIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA 2021"

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: BENEFICIO ECONOMICO</b>							
	<b>DIMENSION 1: Paciente dado de alta</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
2	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2: Paciente fallecido</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
4	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 3: Suspensión de medicamentos</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		

6	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 4: Duplicidad de tratamiento</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
8	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 5: Reacción adversa</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
10	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 6: Cambio de frecuencia</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
12	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		

	DIMENSION 7: Cambio de dosificación	Si	No	Si	No	Si	No
13	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
14	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	
	DIMENSION 8: Errores de dispensación	Si	No	Si	No	Si	No
15	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
16	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	
	DIMENSION 9: Sin Datos del paciente	Si	No	Si	No	Si	No
17	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
18	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [ X ]**    **Aplicable después de corregir [ ]**    **No aplicable [ ]**

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: RAMOS JACO, ANTONIO GUILLERMO.

DNI: 04085562

Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y GESTION SANITARIA.

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lima, 10 de Febrero de 2022



Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "BENEFICIO ECONÓMICO EN LA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE DOSIS UNITARIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA 2021"**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: BENEFICIO ECONOMICO</b>							
	<b>DIMENSION 1: Paciente dado de alta</b>							
1	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
2	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2: Paciente fallecido</b>							
3	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
4	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 3: Suspensión de medicamentos</b>							
5	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		

6	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 4: Duplicidad de tratamiento</b>							
7	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
8	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 5: Reacción adversa</b>							
9	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
10	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		
	<b>DIMENSION 6: Cambio de frecuencia</b>							
11	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X		
12	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X		

DIMENSION 7: Cambio de dosificación		Si	No	Si	No	Si	No
13	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
14	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	
DIMENSION 8: Errores de dispensación		Si	No	Si	No	Si	No
15	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
16	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	
DIMENSION 9: Sin Datos del paciente		Si	No	Si	No	Si	No
17	Costo de Medicamentos devueltos: (Ampollas, tabletas, Jarabe, inhalador, Crema, gotas)	X		X		X	
18	Costo de dispositivos médicos devueltos: (Jeringa descartable, Gasa de lavado, Catéter venoso central 7F 3lumen, Catéter endovenoso periférico, Bolsa colectora de orina, Guantes quirúrgico y Tiras reactivas para HGT).	X		X		X	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia para la aplicación del instrumento

**Opinión de aplicabilidad:**    **Aplicable** [ X ]            **Aplicable después de corregir** [ ]            **No aplicable** [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr. Malpartida Quispe, Federico Martin

**DNI** 09957334

**Especialidad del validador:** Doctor en Salud. Salud Pública.

**\*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

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

11 de febrero de 2022

  
-----  
Firma del Experto Informante

**RESOLUCIÓN N° 051-2022-DFFB/UPNW**

Lima, 14 de enero de 2022

**VISTO:**

El Acta N° 070 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista ORTEGA GALARZA, CARMEN EDITH egresado (a) de la Segunda Especialidad en Farmacia Hospitalaria.

**CONSIDERANDO:**

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica para optar el título de especialista en Farmacia Hospitalaria.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO ÚNICO:** Aprobar el proyecto de tesis titulado "BENEFICIO ECONÓMICO EN LA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE DOSIS UNITARIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA 2021" presentado por el/la tesista ORTEGA GALARZA, CARMEN EDITH autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

	PERU	Ministerio de Salud	Hospital Nacional "Hipólito Unanue"	Comité Institucional de Ética en Investigación
---	------	---------------------	-------------------------------------	--

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**Carta N° 019 - 2022 - CIEI - HNHU**

A : QF. ORTEGA GALARZA CARMEN EDITH

ASUNTO : Aprobación Proyecto de tesis

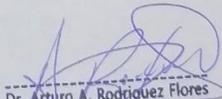
REFERENCIA : Expediente N° 21- 046208 - 001

FECHA : El Agustino, 9 de marzo del 2022

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y dar respuesta al documento de referencia donde solicita revisión y aprobación del proyecto de tesis titulado: "**Beneficio económico en la devolución de medicamentos y dispositivos médicos en el Sistema de distribución de dosis unitaria del Hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima - 2021**", para optar el título de segunda especialidad en Farmacia Hospitalaria PEA - UPNW.

El Comité, en sesión virtual del día miércoles 23 de febrero del presente año, y según consta en el Libro de actas N° 7, acordó por unanimidad: Aprobar el Proyecto de tesis antes mencionado.

Atentamente,

  
Dr. Arturo A. Rodríguez Flores  
SEC. TÈC. CIEI.  
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

ARY  
Archivo

Avenida César Vallejo N° 1390 distrito El Agustino - Lima - Perú

## BENEFICIO ECONÓMICO EN LA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE DOSIS UNITARIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA 2021\*

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>17%</b>	<b>17%</b>	<b>2%</b>	<b>1%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>redi.unjbg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>dspace.unitru.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>revistas.ucr.ac.cr</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>sites.google.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>www.bausate.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>10</b>	<b>dspace.esPOCH.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>11</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

**Anexo 7: Fotos**

**FOTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

**HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE**



**FARMACIA DE DOSIS UNITARIA**



## AREA DE ARCHIVOS DE LOS DOCUMENTOS DE LA FARMACIA DE DOSIS UNITARIA



## ÁREA DE ARCHIVOS



## AREA DE DIGITACIÓN DE LA FARMACIA DE DOSIS UNITARIA



FORMATO DE DEVOLUCIÓN

**HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE  
DEPARTAMENTO DE FARMACIA**

**HOJA DE DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS**

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Código del SIS: \_\_\_\_\_  
H. C. N° \_\_\_\_\_ Pabellón: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_  
Fecha de Devolución \_\_\_\_\_ Nombre del Int. / Tecn. Farmacia \_\_\_\_\_  
Motivo de Devolución \_\_\_\_\_ Firma de la Enfermera \_\_\_\_\_

Corr. Sistema	Medicamento / Material Biomédico	Forma. Farm.	Cantidad	Fecha de solicitud

Recepción Area de Dispensación \_\_\_\_\_  
Farmaceutico Responsable de Pabellón \_\_\_\_\_  
Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Código del SIS: \_\_\_\_\_  
Cama: \_\_\_\_\_

Servicio de Farmacia DOSIS UNITARIA

## DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS AL SISTEMA

Ingreso General de **Area de Tecnologías de la Información (ATI) - Departamento de Farmacia**

Ingreso de Productos ( **Proceso realizado con Éxito** )

Tipo de Ing **DEVOLUCIONES**

Boleta

403 | 4780365 | 19/02/2022 | FALLACIDO

Marque con un check e ingrese la cantidad de los productos que seran devueltos :

Sel	Dev	Nombre	Unidad	Precio	Cant.	Monto	D
<input type="checkbox"/>		TIRAS REAC.PARA MEDIR GLUCOSA - E.	UNID.	1.44	2	2.88	
<input type="checkbox"/>		RANITIDINA - 25 mg/ml x 2 ml	AMP.	0.33	2	0.66	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	SULFATO DE MAGNESIO - 20 % x 10 ml	AMP.	0.36	2	0.72	
<input checked="" type="checkbox"/>	4	MEROPENEM - 500 mg INY	AMP.	4.90	4	19.60	
<input type="checkbox"/>		SODIO BICARBONATO - 8.4 % x 20 ml	AMP.	0.47	10	4.70	
<input type="checkbox"/>		SODIO CLORURO - 0.9 % x 1000 ml	FCO.	2.96	2	5.92	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	VANCOMICINA I.V - 500 mg	AMP.	2.40	2	4.80	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	CALCIO GLUCONATO - 10 % x 10 ml	AMP.	0.60	2	1.20	

## MODELO DE HOJA DE DEVOLUCION

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE  
DEPARTAMENTO DE FARMACIA

Servicio de Farmacia  
DOSIS UNITARIA

HOJA DE DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nombre del Paciente: DEVOLUCIÓN X PABELLON Código del SIS: \_\_\_\_\_

H. C. N° \_\_\_\_\_ Pabellón: F2 Servicio: NY Cama: \_\_\_\_\_

Fecha de Devolución: 26/6/21 Nombre del Int. / Tecn. Farmacia: \_\_\_\_\_

Motivo de Devolución: NO SE USO Firma de la Enfermera: \_\_\_\_\_

Corr. Sistema	Medicamento / Material Biomédico	Forma. Farm.	Cantidad	Fecha de solicitud
	<u>DIAZEPAM 10MG</u>	<u>INY EC</u>	<u>60</u>	<u>07-2021</u>

Recepción Area de Dispensación

Farmacéutico Responsable de Pabellón  
*Ysabel Eleanor Paredes*  
FARMACIA FARMACIA FARMACIA  
CRFP 11048