



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**TESIS**

**IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON LOS  
MEDICAMENTOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL  
SERVICIO DE MEDICINA INTERNA: JULIÁN ARCE Y SAN  
ANDRÉS DEL HOSPITAL NACIONAL “DOS DE MAYO”**

**(JUNIO - JULIO 2013)**

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

**AUTORES**

**BR. QUISPE HURTADO, VIRGINIA MILAGROS**

**BR. VEGA AQUINO, LUIS MARTÍN**

**ASESOR**

**MG. VÍCTOR REYNALDO HERENCIA TORRES**

**LIMA - PERÚ**

**2013**

## RESUMEN

El Hospital Nacional Dos de Mayo posee 5 Servicios de Medicina Interna, los pacientes que ingresan a este servicio suelen presentar patologías agudas, crónicas, con comorbilidades, de edad variable y polimedicados. Muchos de estos pacientes pueden llegar a presentar PRM durante el tratamiento, lo cual se pueden deber a numerosas causas, tales como dosis subterapéuticas o tóxicas para el paciente, reacciones adversas, interacciones medicamentosas. Todas estas situaciones predisponen la existencia de los denominados “Problemas Relacionados con los Medicamentos” (PRM), lo cual es necesario que se identifiquen a través de métodos validados, puesto que pueden influir en la consecución de las metas terapéuticas deseadas prolongando la permanencia hospitalaria, morbilidad e incremento de los gastos asociados al tratamiento como objetivo general : Determinar los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna: Julián Arce y San Andrés del Hospital Nacional “Dos de Mayo” (Junio - Julio 2013) y como Objetivos específicos:

1. Determinar los PRM potenciales y reales en los pacientes hospitalizados del Servicio de Medicina Interna: Julián Arce y San Andrés del Hospital Nacional “Dos de Mayo” (Junio - Julio 2013).
2. Describir los PRM reales de Necesidad en los pacientes hospitalizados del Servicio de Medicina Interna: Julián Arce y San Andrés del Hospital Nacional “Dos de Mayo” (Junio - Julio 2013).
3. Describir los PRM reales de Efectividad en los pacientes hospitalizados del Servicio de Medicina Interna: Julián Arce y San Andrés del Hospital Nacional “Dos de Mayo” (Junio - Julio 2013).
4. Describir los PRM reales de Seguridad en los pacientes hospitalizados del Servicio de Medicina Interna: Julián Arce y San Andrés del Hospital Nacional “Dos de Mayo” (Junio - Julio 2013).
5. Identificar los medicamentos implicados según la clasificación ATC (Clasificación Anatómica Terapéutica y Química) involucrados en los PRM reales.

Como Conclusiones se obtuvieron:

1. Se determinó 164 (71 %) PRM reales y 67 (29 %) PRM potenciales.
2. Se identificó 50 (30,5%) PRM reales de necesidad en ambos Servicios de Medicina Interna.
3. De acuerdo a los PRM reales de efectividad se encontró 49 (29,9%) en ambos servicios, siendo este el de menor porcentaje.
4. Se identificó 65 (39,6%) PRM reales de seguridad siendo el de mayor porcentaje en ambos servicios.
5. Se identificó 151 medicamentos implicados en los PRM reales, siendo los grupos de terapia Antiinfecciosos para uso sistémico (J) 29 % y terapia cardiovascular (C) 27% más frecuentes.

**Problemas relacionados con los medicamentos:** “Problemas Relacionados con Medicamentos son problemas de salud, entendidos como resultados clínicos negativos, derivados de la farmacoterapia que, producidos por diversas causas, conducen a la no consecución del objetivo terapéutico o a la aparición de efectos no deseados”. (Segundo Consenso de Granada, 2002)

- Conclusiones y/o recomendaciones (20 a 25 líneas)

Conclusiones

6. Se determinó 164 (71 %) PRM reales y 67 (29 %) PRM potenciales.
7. Se identificó 50 (30,5%) PRM reales de necesidad en ambos Servicios de Medicina Interna.
8. De acuerdo a los PRM reales de efectividad se encontró 49 (29,9%) en ambos servicios, siendo este el de menor porcentaje.
9. Se identificó 65 (39,6%) PRM reales de seguridad siendo el de mayor porcentaje en ambos servicios.
10. Se identificó 151 medicamentos implicados en los PRM reales, siendo los grupos de terapia Antiinfecciosos para uso sistémico (J) 29 % y terapia cardiovascular (C) 27% más frecuentes.

## Recomendaciones

1. La conciliación de la medicación y la información acerca de su medicación al momento del alta pueden permitir no solo desarrollar el concepto de atención farmacéutica si no empoderarse de una actividad, cubriendo una necesidad en pacientes hospitalizados.
2. El acceso a fuentes de información confiable e independiente así como la evaluación crítica de la literatura en materia de medicamentos nos va permitir elevar la calidad del trabajo de seguimiento farmacoterapéutico principalmente en relación de intervenciones farmacéuticas.
3. Siguiendo al concepto de atención farmacéutica en donde se establece buscar mejorar la calidad de vida del paciente, esto implica intervenciones farmacéuticas en base a recomendaciones sobre la dieta, actividad física, prevención de errores de la medicación y prevención primaria y secundaria a través de la solicitud de exámenes auxiliares.
4. La participación del farmacéutico en las visitas médicas en donde el profesional médico valora su importancia en el equipo de salud motiva a la actualización permanente con la finalidad de que la intervención farmacéutica sea oportuna y eficiente.