

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Facultad de Farmacia y Bioquímica

“Problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña. Lima 2022”

Tesis para optar el título de Especialista en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica.

Autor:

Trinidad Llaranga, Heidy Miluska.

Código orcid: 0000-0002-6077-9779

Lima-Perú

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Trinidad LLaranga, Heidy Miluska egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica/ Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de Boticas BTS en el distrito de Breña. Lima 2022". Asesorado por el docente: Dra. Emma Caldas Herrera DNI 08738787 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1501-2090> tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho) % con código oid: 14912:235587424 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma

Trinidad LLaranga, Heidy Miluska.
DNI: 42231087



.....
Firma

Dra. Emma Caldas Herrera
DNI: 08738787.

Lima, 14 de abril de 2023

Tesis

“Problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña. Lima 2022”

Línea de investigación

Salud y bienestar

Asesor

Dra. Emma Caldas Herrera:

Código orcid: 0000-0003-1501-2090

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a Dios en primer lugar por darme la fortaleza en continuar a seguir en la línea de la superación, y a mi familia que durante todo este tiempo me apoyo incondicionalmente y estuvo siempre alentándome para seguir creciendo profesionalmente y lograr todas mis metas.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la fe y perseverancia en culminar una etapa más de formación profesional.

A la Dra. QF. Patricia Respicio López, por incentivar me a la superación en seguir cultivando conocimiento con respecto a la carrera de Químico Farmacéutico Especialista.

A todas aquellas personas que de una forma a otra han contribuido con la culminación de este trabajo de investigación.

ÍNDICE

RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓ.....	xiii

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	3
1.4.1. Teórica.....	3
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica.....	4
1.5. Limitaciones de la investigación.....	4

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	17
2.3.1 Hipótesis General	17

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación.....	18
3.2. Enfoque de la investigación.....	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación.....	18
3.5. Población, muestra y muestreo.....	18
3.6. Variables y operacionalización	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.7.1. Técnica.....	20
3.7.2. Descripción.....	21
3.7.3. Validación.....	21
3.7.4. Confiabilidad.....	21
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	21
3.9. Aspectos éticos.....	22

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados.....	23
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	23
4.1.2. Discusión de resultados.....	27

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	30
5.2. Recomendaciones.....	31
REFERENCIAS.....	32

ANEXOS	1
Anexo 1: Matriz de Consistencia	1
Anexo 2: Instrumentos	1
Anexo 3: Validez del Instrumento	1
Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética	4
Anexo 5: Formato de Consentimiento Informado	5
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos ...	6
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin.....	7
Anexo 8: Fotografías de la recolección de datos.....	8
Anexo 9: Tablas y Gráficos.....	11

Índice de tablas

Tabla 1: Matriz operacional de la variable 1	20
Tabla 2: Problemas Relacionados con Medicamentos en su dimensión: Necesidad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña	23
Tabla 3: Problemas Relacionados con Medicamentos en su dimensión: Efectividad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.....	24
Tabla 4: Problemas Relacionados con Medicamentos en su dimensión: Seguridad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña	25
Tabla 5: Problemas Relacionados con Medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña	26
Tabla 6: Porcentaje de pacientes según Género	11
Tabla 7: Porcentaje de pacientes según Edad	12

Índice de gráficos

Gráfico 1: Porcentajes de Problemas relacionados con medicamentos según su dimensión de Necesidad	22
Gráfico 2: Porcentajes de Problemas relacionados con medicamentos según su dimensión de Efectividad	23
Gráfico 3: Porcentajes de Problemas relacionados con medicamentos según su dimensión de Seguridad	24
Gráfico 4: Porcentajes de Problemas relacionados con medicamentos según su dimensión de Necesidad, efectividad y Seguridad.....	25
Gráfico 5: Porcentaje de pacientes según Género.....	11
Gráfico 6: Porcentaje de pacientes según Edad.....	12

RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito analizar los problemas relacionados con medicamentos en pacientes hipertensos de las Cadenas de boticas BST del distrito de breña, la recolección de datos que se realizó mediante la técnica del Método Dàder con el instrumento del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes adultos con el diagnóstico de hipertensos arterial, la metodología que se utilizó fue deductivo, con enfoque cuantitativo, tipo aplicada de alcance correlacional, de diseño no experimental, transversal, la población estuvo conformada por pacientes mayores de 60 años diagnosticados con hipertensión arterial de las cadenas de boticas BST del distrito de breña, de las cuales se seleccionó por muestreo probabilístico aleatorio simple, la población fue de 263 pacientes, con una muestra de 150 hojas de seguimiento farmacoterapéutico, la técnica empleada fue la de recolección de datos, donde se evaluó los problemas relacionados con medicamentos en sus tres dimensiones que son de Necesidad, Efectividad y seguridad, obteniendo como resultados de la investigación 168 problemas relacionados con medicamentos, teniendo una proporción 1.1 PRM por pacientes, de los cuales por Dimensiones se obtuvieron como resultado PRM por Necesidad 49.7%, por PRM de efectividad 19.3%, por PRM de Seguridad 31%, de las cuales de la población estudiada el 63% fueron de sexo masculino.

Palabras claves: Problemas relacionados con medicamentos, hipertensión arterial, seguimiento farmacoterapéutico, necesidad, efectividad, seguridad.

ABSTRACT

The purpose of this study was to analyze the problems related to medications in hypertensive patients of the BST apothecary chains in the district of Breña, the data collection that was carried out using the Dader Method technique with the instrument of pharmacotherapeutic follow-up of adult patients with diagnosis of arterial hypertension, the methodology used was deductive, with a quantitative approach, applied type of correlational scope, non-experimental, cross-sectional design, the population was made up of patients over 60 years of age diagnosed with arterial hypertension from the BST apothecary chains of the district of Breña, of which was selected by simple random probabilistic sampling, the population was 263 patients, with a sample of 150 pharmacotherapeutic follow-up sheets, the technique used was data collection, where the problems related to Medications in their three dimensions that are Necessary ity, Effectiveness and safety, obtaining as results of the investigation 168 problems related to medications, having a proportion of 1.1 PRM per patient, of which by Dimensions PRM by Necessity 49.7% were obtained as a result, by PRM of effectiveness 19.3%, by PRM Security 31%, of which 63% of the population studied were male

Keywords: Drug-related problems, high blood pressure, pharmacotherapeutic follow-up, need, effectiveness, safety.

INTRODUCCIÓN

Los problemas relacionados con los medicamentos es una de las principales causas de que un paciente no llega a tener un buen control de su enfermedad como la hipertensión arterial y es por ello que es una de las enfermedades más comunes que no son controladas ya sea porque el paciente necesita un medicamento que no usa, usa un medicamento que no necesita, el medicamento no es efectivo independiente de la dosis, o su dosis intervalos o duración es inferior o superior a la necesidad, o provoca una reacción adversa, y esto se detalla en los siguientes capítulos:

En el Capítulo I se plantea el problema del estudio, donde se detalla que a nivel Mundial, Nacional y Local la falta de control y de conocimiento de uso adecuado de sus fármacos, que conlleva a tener los problemas relacionados con los medicamentos y esto hace que no se cumpla el efecto deseado en cuanto a su farmacoterapia y por ende el no poder controlar su presión arterial y que esto lo convierte en una enfermedad mortal para algunos pacientes, en base a ello se plantea los objetivos, se argumenta la justificación y se mencionan las limitaciones que se produjeron durante la investigación.

En el Capítulo II, se hace mención a los antecedentes que sustentan dicha investigación, bases teóricas donde se menciona los conceptos de las variables.

En el Capítulo III se presenta toda la parte metodológica; como el método empleado para esta investigación, el enfoque y tipo de diseño aplicado en la investigación, así mismo se da a conocer la población, muestras y muestreo; la operacionalización de variables; la técnica y la descripción del instrumento; el procesamiento y análisis de los datos obtenidos.

En el Capítulo IV se hace mención a los resultados obtenidos en la investigación durante toda

la etapa de estudio y a su vez se realiza la discusión comparando los resultados obtenidos con los resultados de los antecedentes de los diferentes autores mencionados en la tesis.

En el Capítulo V se describe las conclusiones y recomendaciones en base a los resultados se obtenidos en la investigaci

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cardiopatía isquémica y los accidentes cerebrovasculares son las principales causas de muerte en el mundo, En 2019, las 10 causas principales de defunción informan que es el 55% de los 55,4 millones de muertes que se produjeron en todo el mundo. y han sido la causa principal de decesos en un tiempo de 15 años. En segundo lugar, uno de cada cinco adultos en todo el mundo sufre de presión arterial alta. Esta es una condición que causa aproximadamente la mitad de todas las muertes por accidente cerebrovascular y enfermedad cardíaca. (1)

Por lo tanto, la detección de la hipertensión arterial demostró ser la razón principal para la prevención de enfermedades cardiovasculares, desde un estilo de vida más saludable hasta la terapia con medicamentos para controlar los niveles de presión arterial. (2)

En cambio, la Encuesta de Demografía y Salud Familiar del Perú 2018 así lo señala con el 75 % no vigila su presión arterial y el 25 % si lo hace. (3)

El Ministerio de Salud (Minsa) informó que se estima que el número de personas con hipertensión aumente en un 20% durante la pandemia de COVID-19. Este resultado, obtenido a partir de los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes), plantea preocupaciones de salud pública, ya que la enfermedad conduce a la aparición de nuevas condiciones médicas. (4)

Por otro lado, en el Perú y otros distritos como Breña la Encuesta de Situación de Salud 2022 se observó que el 62,42% de los adultos mayores presentan hipertensión arterial, seguido de los adultos con etapa de vida baja 35,6% y los adolescentes con baja proporción 1,97%, donde se convierte en un problema de salud pública, y que la actuación del profesional Químico

Farmacéutico es importante para atenuar futuros casos que se observen con los problemas relacionados a los medicamentos. (5)

Por lo tanto, el estudio que se realizó para determinar los problemas relacionados con medicamentos se ejecutó con el método Dáder, Esta es una práctica en la que los químicos farmacéuticos son responsables de las necesidades del paciente en cuanto a la dosificación, estima la efectividad de la terapia farmacológica donde participa y actúa para mejorar y controlar la presión arterial al mantener los valores de presión arterial por debajo de 140/90 mmHg; por lo que se puede decir, en el Perú no existe un servicio de seguimiento farmacoterapéutico como parte de la Atención Primaria, razón por la cual se decide realizar este estudio.(6)

Los adultos mayores con hipertensión arterial atendidos en farmacias ambulatorias tienen una mayor incidencia de problemas relacionados con medicamentos, predominan las interacciones medicamentosas entre los errores de prescripción y la necesidad de una optimización responsable de la terapia con medicamentos por parte de la comunidad de servicios farmacéuticos, y así evitar y atenuar los efectos no deseados a los pacientes. (31)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña-Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

a.- ¿Cuáles son los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Necesidad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña-Lima 2022?

b.- ¿Cuáles son los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Efectividad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña -Lima 2022?

c.- ¿Cuáles son los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Seguridad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña- Lima 2022?

d.- ¿En qué medida se dan los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña. Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de boticas BST en el distrito de Breña.

1.3.2. Objetivos específicos

a.- Identificar los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Necesidad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.

b.- Determinar los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Efectividad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.

c.- Identificar los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Seguridad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.

d.- Determinar los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio nos proporcionara una actualización, profundización y aporte del

conocimiento sobre los problemas relacionados con medicamentos y así mejor la calidad de la atención sanitaria a los pacientes que usan medicamentos.

1.4.2. Metodológica

En el presente estudio mi aporte se basa en brindar un instrumento de recolección de datos válido y confiable para futuras investigaciones. De las cuales consiste en formatos de seguimiento farmacoterapéutico, y utilizando en Método Dàder, por lo que se obtuvo resultados válidos y que permita conocer los problemas relacionados con medicamentos en mi población de estudio.

1.4.3. Práctica

Los datos recopilados de este estudio aportarán datos importantes de la existencia de falta de control en el uso adecuado de la farmacoterapia asociados al consumo de medicamentos, donde la intervención del profesional Químico farmacéutico serbio para atenuar esos efectos no deseados de los medicamentos, y a su vez generar charlas educativas a pacientes ambulatorios de distrito de Breña sobre el control adecuado que se debe de tener cuando recibe tratamiento farmacológico.

1.5. Limitaciones de la investigación

En la presente investigación hubo dificultad en la recolección de datos, debido a que por turno asistían pocos pacientes hipertensos al hospital y por lo tanto se captaba pocos pacientes para la encuesta, y entonces se tuvo que optar por asistir en ambos turnos del día con el fin de captar suficientes pacientes para completar la cantidad de la muestra en menor tiempo posible.

En la investigación se presentaron algunas limitaciones como: en la recolección de datos, se presentó la propuesta el paciente de realizarle una entrevista y muchos de ellos no estaban dispuesto a brindar un poco de su tiempo, por lo que fue un poco difícil de convencerlos, es por ello que me quede más tiempo en la oficina farmacéutica y esto genero un gasto de tiempos hombre.

El espacio que se tenía en la oficina farmacéutica no era tan espacioso para que los participantes se sientan cómodos, es por ello que la entrevista se tuvo que hacer de manera rápida y concisa, que no afecto en mis resultados.

Otras de las limitaciones fueron contacto directo con diferentes pacientes en el día para ser entrevistado, ya que por la Pandemia del COVID 19, se tuvieron que tomar medidas de higiene sanitaria para la protección tanto del participante como el investigador, como brindarle alcohol en gel, muchos de ellos solo se acercaban con una sola mascarilla quirúrgica por la que le brindaba una más para mayor protección.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Arredondo y Cervantes, et al., (2020). en su trabajo de investigación *“Impacto del Seguimiento Farmacoterapéutico en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial del Centro de Atención Primaria II Oscar Fernández Dávila”* busca determinar los beneficios de la medicación de seguimiento. Este estudio fue cuasi-experimental, longitudinal y ambicioso. Se realizó postratamiento de la farmacoterapia por el método Dáder en 38 pacientes. Resultados: 63 resultados negativos relacionados con medicamentos (NMR) se identificaron como ineficacia cuantitativa (71,43 %) y las incertidumbres no cuantitativas (17,46 %) causadas por 74 problemas relacionados con medicamentos (PRM) fueron no cuantitativos (55.41%). Posibles efectos secundarios (16,22%). Conclusión: Se encontraron las ventajas de la ineficiencia cuantitativa y la incertidumbre no cuantitativa en RNM. Se han identificado las ventajas y los posibles efectos adversos de los PRM de incumplimiento. El seguimiento farmacoterapéutico produjo efectos positivos estadísticamente significativos al reducir la PAS y la PAD. (8)

Becerra y Inga., (2021) el objetivo de esta *“intervención farmacéutica a pacientes con hipertensión arterial que acuden al Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca”*, identifica problemas relacionados con su dosificación (PRM). Para ello, se realizaron entrevistas personales y seguimiento a cada paciente hipertenso vía telefónica o visita domiciliaria. Se realizaron estudios descriptivos, prospectivos y longitudinales durante un período de tres meses, incluyendo 35 pacientes que cumplieron con los criterios de selección. La técnica de interacción paciente fue adoptada de la guía de seguimiento de la farmacoterapia por el método Dáder. Los resultados mostraron que la edad promedio de los pacientes fue de 68 años, principalmente del sexo masculino, de la ciudad, con antecedentes familiares, sobrepeso y obesidad. Se pudieron

identificar 16 PRM, pero las causas más comunes de PRM son PRM 5: inapropiado debido a la dosis, tratamiento y/o duración (50%), PRM 6: posible evento adverso (RAM) (31,25%). Los principales efectos secundarios fueron mareos (43,75 %) asociados con el uso de losartán y tos seca (25 %) asociada con el uso de IECA. El seguimiento farmacoterapéutico mostró que la presión arterial diastólica media varió de 90,29 mmHg a 85,14 mmHg, así como la presión arterial sistólica media de 135,97 mmHg a 129,57 mmHg. (9)

Calderón, (2020). en su trabajo de investigación “Cuidados de seguimiento de la farmacoterapia y su impacto en el manejo de los pacientes hipertensos en suyana-piura, Farmacia” Mifarma N° 63” El estudio realizado se registró un total de 50 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial. El primer contacto con respecto al registro de medicamentos del método Dáder es recopilar la información, antes de todo el paciente debe firmar un formulario de consentimiento informado. Los siguientes resultados fueron obtenidos. La edad promedio es de 62 años, y la población femenina es la más expuesta a la hipertensión arterial. El 62,2% de las enfermedades diagnosticadas, el 37,8% de las enfermedades no diagnosticadas y los medicamentos recetados por el médico fueron el 35% para la hipertensión. 3,4 % infecciones del tracto urinario; 4,3 % episodios depresivos; 1,7 % glaucoma; 3,4 % diabetes; 3,8 % gastritis; 2,1 % hipercolesterolemia; 2,6 % osteoporosis; 1,7 % migraña; 2,1 % bronquitis aguda; 2,6 % artritis reumatoide; 3,0 % estreñimiento; 1,7 % úlcera gástrica. El PRM más importante fue el 21% de incumplimiento, seguido del 17,5% de actitud negativa. La comunicación oral con el paciente fue del 72,2%. Le siguió la comunicación médico-farmacéutico con un 12,3% y la comunicación escrita farmacéutico-paciente con un 10,5%. El 90% de los PRM se resolvieron, la intervención más importante fue la educación del paciente $n = 14$, y luego se redujo el incumplimiento involuntario $n = 10$. En conclusión, el seguimiento del tratamiento farmacológico ha tenido un efecto positivo en la mayoría de los pacientes y ha

supuesto una mejora en su calidad de vida. (10)

Arana, et al., (2018). en su trabajo de investigación “Programas de adherencia al tratamiento farmacológico y manejo de la presión arterial en pacientes con hipertensión: Hospital Víctor Lazarte Echegaray-EsSALUD, Trujillo” tiene como objetivo determinar la adherencia y manejo óptimo de la presión arterial en los programas de hipertensión de los hospitales correspondientes. El método utilizado fue un estudio transversal aleatorizado de 81 pacientes ambulatorios. Los resultados obtenidos son que 47 (58%) pacientes se adhieren a la indicación y 58 (71,6%) pacientes acuden a cita de forma habitual. No se encontró una asociación significativa entre el cumplimiento y variables como el nivel educativo, el uso de monoterapia y las combinaciones de medicamentos antihipertensivos. Las razones de incumplimiento incluyen que los pacientes conozcan u olviden las recomendaciones (55,9 %), falta de medicamentos proporcionados por el programa (38,2 %), sensación de mejoría (2,9 %) y efectos secundarios (2,9 %). Cuarenta y tres pacientes (53,8%) tenían un adecuado control de la presión arterial. Por lo tanto, se puede concluir que el incumplimiento del tratamiento se debe al olvido de las indicaciones del médico. (11)

Rubiños, (2018) en su trabajo de investigación “Seguimiento de Farmacoterapia en Pacientes Hipertensos en Alberge Central Ignacia Rodulfo viuda de Canevaro-2014” Se realizó un estudio longitudinal, prospectivo, descriptivo durante 6 meses y se estudiaron 22 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión. El expediente de la SFT cuya historia clínica fue revisada fue entrevistado y analizado utilizando como herramienta la metodología DADER. De los 22 pacientes que iniciaron el estudio, solo 20 lo completaron. La edad promedio fue de 82 años y el 70% eran mujeres. Seis meses después de la TFS presentaron 48 PRM, siendo el PRM 1 el más frecuente (44%), seguido del PRM 5 (25%). Las causas más frecuentes fueron el incumplimiento (17%) y los posibles efectos adversos (15%). Factores relacionados son que el

30% tiene 3 diagnósticos (hipertensión, inflamación gástrica, artrosis, osteoporosis, hipercolesterolemia, dolor y otras enfermedades), al 30% le recetan 3 medicamentos y solo el 5% estaba egresando de la universidad. También se obtuvieron la presión arterial sistólica (130 mmHg) y diastólica (80 mmHg). (12)

García D et al., (2018) en su trabajo de investigación la “Atención farmacéutica al anciano con hipertensión arterial. La Experiencia de Atención Primaria de Salud en Cuba” buscó evaluar el impacto de los servicios de atención farmacéutica en los pacientes. Se detectaron 232 RMN, principalmente RMN de seguridad (75,4%), seguido de RMN de eficacia (17,7%). Se realizaron 237 intervenciones y 14 intervenciones farmacológicas resolvieron el 82,76% de la RMN. Concluimos que los servicios desarrollados han tenido un impacto significativo al aumentar el cumplimiento del tratamiento, resolver la mayoría de las RMN y lograr la satisfacción del paciente. (13)

David y Carmona., (2020). En su trabajo de investigación “Evaluación del seguimiento farmacoterapéutico de pacientes hipertensos de la EPS Savia Salud con participación de la E.S.E. Francisco Luis Jiménez de Carepa Ciudad de Antioquia” buscó evaluar el seguimiento y manejo de los pacientes en el tratamiento, cumplimiento y detección de potenciales Problemas de drogas, 50 pacientes inscritos de 40 a 65 años fueron seleccionados y evaluados durante un período de dos trimestres en marzo y agosto. Las variables fueron nombre, talla, sexo, peso, presión arterial, medicación prescrita y se seleccionaron 10 de 50 pacientes, que han sido investigado para identificar problemas potenciales asociados con la terapia con medicamentos, el cumplimiento farmacológico y las opciones de estilo de vida saludable para controlar la hipertensión arterial. Como resultado de la encuesta realizada, el 10% de los pacientes no sabía por qué el médico le recetó el medicamento, el 30% no tomaba el medicamento correctamente, pero el 30% optó por un estilo de vida saludable (dieta, alcohol, no poder hacer ejercicio), El 40% cree que la falta de apoyo tiene un fuerte impacto en los problemas de adherencia al tratamiento. (14)

Flores, et al., (2020). en su trabajo de investigación “Seguimiento de la farmacoterapia a base del Método Dáder en un grupo de pacientes con hipertensión arterial” El propósito de este estudio fue determinar la incidencia de problemas relacionados con medicamentos en pacientes hipertensos mayores de 60 años que visitan farmacia Tres Ríos y D´ María, utilizó el Método Dáder de seguimiento farmacológico durante un período de 12 semanas. El estudio incluyó a 60 pacientes con hipertensión arterial y al menos un fármaco antihipertensivo. Como resultado, se observaron 135 resultados clínicos negativos (2,25 por paciente). 71 PRN relacionadas con la necesidad, 44 PRN de eficacia, 20 PRN de seguridad. Para concluir que se realizaron 135 intervenciones por parte de los farmacéuticos, se aceptaron el 77,03% (104), se resolvieron los problemas de salud el 80,74% (109), se pudo identificar utilizando el método Dáder. Donde nos permitió obtener Resultados negativos y poder implementar las medidas sanitarias adecuadas.

(15)

Laverde, (2018) el objetivo de esta investigación fue “Identificación de potenciales problemas relacionados con medicamentos en pacientes hipertensos y/o diabéticos ingresados al servicio de urgencias del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo”, incluidos a través de un estudio observacional descriptivo transversal en hombres y mujeres de 60 años de acuerdo a Criterios inclusión y Exclusiones, la herramienta utilizada fue la recopilación de información sobre posibles PRM. Un total de 92 pacientes participaron en el estudio con al menos un PRM observado, siendo los más comunes problemas de almacenamiento (80%), potencial de interacción de medicamentos (75%) y problemas de adherencia (70%). La hiperglucemia fue la complicación más frecuente (34%), seguida del ictus isquémico (21%) y la emergencia hipertensiva (17%). Los resultados obtenidos aportan información valiosa tanto a hospitales como a proveedores de servicios cuando se detectan poblaciones con complicaciones agudas graves y se encuentran diversos PRM. Por ello, es importante facilitar la detección oportuna de

factores que puedan alterar los resultados esperados y prevenir posibles complicaciones. (16)

Pinto, et al., (2021) En su trabajo de investigación mediante Se puede determinar el cuidado posterior de la terapia con medicamentos PRM del método DADER. Pacientes con hipertensión arterial y tratamiento actual. Mayores de 18 años en una farmacia de consulta externa en el distrito de Edmundo López de Montería. Este estudio, realizado, se enfoca en tipos transversales, descriptivas, cuantitativas y retrospectivas que ayudaron a acceder y representar datos estadísticos. Veinticinco participantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se utilizó el seguimiento de la farmacoterapia, que consistió en un análisis objetivo y confiable de los datos y un formato que pudiera cuantificar la asociación de PRM en participantes con hipertensión arterial. Los resultados de este estudio muestran que los datos de los pacientes muestran que el género dominante es el 84% de mujeres, la edad en la que son propensos a padecer condiciones médicas es de 56-65 años, y la condición médica predominante es la HTA a los 49 años. Para PRM en relación con los pacientes, el 41 % de los pacientes estaban en la categoría en la que la eficacia era un problema, y la clasificación PRM mostró PRM1 y PRM3 en el 26 % de los pacientes. Fue el más común en ambas categorías de problemas relacionados con las drogas. (17)

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Problemas Relacionados al Medicamento: (PRM)

Los problemas relacionados con las drogas (PRM) son el punto de partida para realizar el seguimiento de las terapias farmacológicas. Con el tiempo, los temas relacionados con los medicamentos PRM han evolucionado de tal manera que se pueden identificar diferentes causas por lo que se pueden dar.

Según el D.S 014 lo define como: Problema de salud experimentado por un paciente como resultado clínico negativo de una terapia farmacológica que, debido a su deterioro real o

potencial, no permite alcanzar los objetivos terapéuticos esperados o produce efectos indeseables”. (18)

Según Strand L. et al. (1990) define el problema relacionado con las drogas (PRD) como: que a la letra dice: *“una experiencia indeseable del paciente, que involucra a la farmacoterapia y que interfiere real o potencialmente con los resultados deseados en el paciente”*, Debido a que el término problema generó confusión debido a su diferente significado, Strand dice que *“para que un suceso sea calificado como PRM deben existir al menos dos condiciones: 1) el paciente debe experimentar o ser probable que experimente una enfermedad o síntoma; 2) esta patología debe tener relación identificada o sospechada con la farmacoterapia”* (19).

Igualmente, Cipolle, R. et al. (1998) manifestaron conceptos distintos de PRM definiéndolo como: *“Cualquier suceso no deseable experimentado por el paciente, que implica o se sospecha que implica un tratamiento farmacológico y que interfiere real o potencialmente con un resultado deseado del paciente”* (20)

Luego vino el primer Consenso de Granada (1998), que definió “problemas de salud asociados a la medicación de un paciente que afectan, o pueden afectar, el resultado de salud esperado del paciente”, y definiéndolo como un problema salud. *“todo aquello que requiere o puede requerir una acción por parte del agente de salud, incluido el propio paciente”*. (21)

Sin embargo, el II Consenso de Granada de 2002 define: “Problemas de salud, entendidos como resultados clínicos negativos, 4 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” (22).

Dados los continuos problemas asociados con la toma de medicamentos, se introdujo el concepto de problemas relacionados con las drogas. En 1998 se realizó el primer Consenso de Granada sobre los problemas Relacionadas con las Drogas, definiendo el término y

estableciendo una clasificación de seis categorías. Tras el interés de su uso, se identificaron varios problemas de comprensión y se recomendó una actualización del segundo consenso de Granada en temas relacionados con los medicamentos. (27)

Clasificación de Problemas Relacionados al Medicamento (PRM)

El Consenso de Granada categoriza los PRM utilizando, en lo posible, criterios sistemáticos de su necesidad farmacoterapéutica (indicaciones, eficacia, seguridad), consistentes en sus respectivas aprobaciones secuenciales. Es por ello que las 6 categorías de los PRM se clasificaron en este primer consenso, según los cambios realizados en el II consenso. (23).

En cuanto a la lista de PRM, en el Perú se utilizan 2 clasificaciones. el de la Universidad de Minnesota (24) y la Universidad de Granada (España). Las diferencias entre ambas clasificaciones se deben únicamente al proceso de atención al paciente. Es decir, tras las entrevistas, el Consenso de Granada identifica y clasifica los resultados clínicos negativos. En cambio, un equipo de la Universidad de Minnesota clasifica las soluciones al problema. (22).

En Perú, de acuerdo con las normas vigentes para la presentación de informes a la DIGEMID, se utiliza oficialmente la Segunda Clasificación Consensuada de Granada. Que será utilizado en este estudio y considerado en los criterios técnicos para el seguimiento farmacoterapéutico. Según el Segundo Consenso de Granada, el PRM se encuadra en seis categorías distintas y exclusivas (18).

Por Necesidad

- ✓ Necesita un medicamento que no usa = PRM 1 (32)
- ✓ Usa un medicamento que no necesita = PRM 2 (32)

Por Efectividad

- ✓ Medicamento inefectivo, independiente de la dosis =PRM 3 (32)
- ✓ Dosis, intervalo o duración inferior a la necesaria = PRM 4 (32)

Por Seguridad

- ✓ Dosis, intervalo o duración superior a la necesidad =PRM 5 (32)
- ✓ Provoca una reacción adversa al medicamento =PRM 6 (32)

Problema Relacionado con Medicamentos por Necesidad, Efectiva y Segura

El consumo excesivo de drogas es una de las razones por las que la esperanza de vida está aumentando en los países desarrollados, pero también conlleva riesgos asociados. La mayoría de los fracasos de la terapia con medicamentos se remontan al uso indebido de medicamentos por parte del paciente. La solución a este importante problema es la práctica farmacéutica con el único fin de garantizar una terapia farmacológica eficaz y segura para todos los pacientes. La atención farmacéutica es, por tanto, el resultado sanitario de una necesidad social de conseguir que los pacientes obtengan el mayor beneficio de sus fármacos. (28)

Método Dàder se seguimiento farmacoterapéutico:

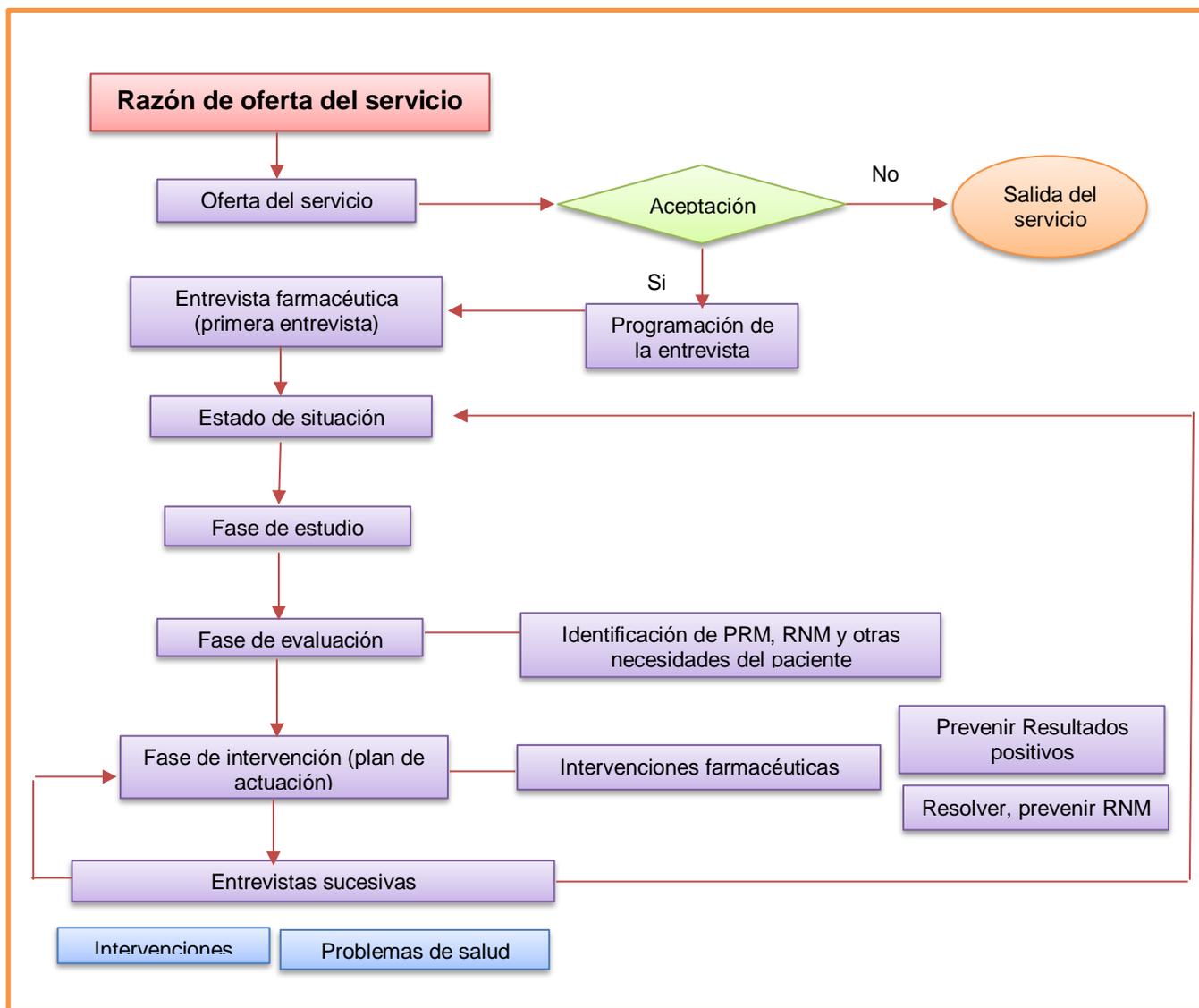
Este método es un procedimiento de características sencillas para realizar el seguimiento farmacoterapéutico a pacientes que tienen complejidad en su terapia farmacológica, con la finalidad de identificar los problemas relacionados con el medicamento y determinar los problemas de salud que le aqueja, con este método se obtiene una información sobre su problema de salud y poder así elaborar el estado de situación en que se encuentra el paciente y así poder tener más claro el panorama de real condición del paciente .

Este procedimiento se adapta y se ajusta a las diferentes características de cualquier ambiente en que uno decida desarrollarlo o realizarlo. (25)

Este método se realiza en 7 etapas:

- 1.- Oferta del servicio.
- 2.- Entrevista farmacéutica (primera entrevista)
- 3.- Estado de situación.

- 4.- Fase estudio.
- 5.- Fase de evaluación.
- 6.- Fase de intervención.
- 7.- Entrevistas sucesivas.



Fuente programa de Método Dàder Seguimiento Farmacoterapéutico. (26)

Seguimiento Farmacoterapéutico:

según Digemid lo define como el “acto profesional en el cual el profesional Químico Farmacéutico orienta y supervisa al paciente en relación al cumplimiento de su farmacoterapia, mediante la intervención farmacéutica dirigidas a prevenir, identificar y resolver los problemas relacionados con los medicamentos (PRM)”(18)

Hipertensión Arterial:

Según la PAHO (Pan American Health Organization) La hipertensión arterial es uno de los factores principales de riesgo corregible de las enfermedades cardiovasculares y, a nivel mundial, Provoca más de 10 millones de muertes prevenibles cada año. Aunque se puede diagnosticar y tratar con éxito, solo 1 de cada 7 personas con hipertensión tiene la presión arterial bajo control, es por eso que atención farmacéutica primaria es importante para poder evitar desenlaces no favorables para los pacientes con este diagnóstico. (29)

Los niveles normales son esenciales no solo para la función adecuada del corazón, el cerebro o los riñones, sino también para la salud y el bienestar en general. (33)

Para controlarlos se deben tomar medidas no farmacológicas, tales como: Reducir los niveles de sal en las dietas que contengan potasio, reducir o evitar el consumo de alcohol, mantener un peso adecuado a la altura y la edad y realizar ejercicio moderado. (34)

Según el ministerio de salud la hipertensión arterial es el enemigo silencioso para algunos pacientes que por motivos de ser asintomáticos no son diagnosticados a tiempo, es por ello que llegan a urgencias muy a menudo. (30)

La adherencia es importante para la eficacia del tratamiento de la hipertensión y se cree que su falta de control es una de las principales causas del fracaso del tratamiento antihipertensivo. (35)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

No aplica por ser un estudio de nivel descriptivo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Deductivo

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque fue cuantitativo

3.3. Tipo de investigación

Es una investigación aplicada ya que se evidencio los problemas relacionados a medicamentos, en pacientes adultos que llevan terapia farmacológica ambulatorio

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue Observacional: transversal. No experimental

3.5. Población, muestra y muestreo

Población Estuvo conformada 263 pacientes que concurrían a la oficina Farmacéutica que son adultos con diagnóstico de hipertensión arterial de las Cadenas de Botica BST del distrito de Breña. En el periodo de mes de junio y julio 2022.

Criterios de inclusión:

- Adultos mayores o igual de 60 años de la cadena de botica BST.
- Polifarmacia
- Pluripatológicos

Criterios de exclusión:

- Adultos menores de 59 años de la cadena de botica BST
- Pacientes adultos mayores de 60 años sin polifarmacia

Muestra: la muestra estuvo conformada por 150 pacientes adultos con diagnóstico de hipertensión arterial de las Cadenas de Botica BST del distrito de Breña.

Muestreo: Probabilístico aleatorio simple

El tamaño muestral se halló mediante la siguiente fórmula:

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

Donde:

Z: Nivel de confianza = **1,96**

p: Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado = **65%**

q: Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado (1 – p) = **35%**

N: Tamaño del universo = **263**

e: Error de estimación máximo aceptado = **5%**

n: Tamaño de la muestra = 150.33 → **150**

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Problemas relacionados a los medicamentos (PRM).

Definición Operacional: Según En el Consenso de 1998 se definió Problema Relacionado con Medicamentos como: “Un problema de salud, vinculado con la farmacoterapia y que interfiere o puede interferir con los resultados esperados de salud en el paciente” y “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”.(27), por lo que este estudio fue evaluado mediante una hoja de seguimiento farmacoterapéutico donde las dimensiones de la variable y que los valores finales son reflejados en los cuadro de operacionalización.

Tabla 1. Matriz operacional de la variable 1

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA MEDICION	ESCALA VALORATIVA (NIVELES DE RANGO)
NECESIDAD	La Necesidad es a consecuencia de no recibir una medicación que necesita según el análisis de la hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	Nominal	1.- PRM 1
	La Necesidad a consecuencia de recibir un medicamento que no necesita, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	Nominal	2.- PRM 2
EFECTIVIDAD	La Efectividad a consecuencia de una ineffectividad no cuantitativa de la medicación, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	Nominal	1.- PRM 3
	La Efectividad a consecuencia de una ineffectividad cuantitativa de la medicación, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	Nominal	2.- PRM 4
SEGURIDAD	La Seguridad a consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de un medicamento, según análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	Nominal	1.- PRM 5
	La Seguridad a consecuencia de una inseguridad cuantitativa de un medicamento, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	Nominal	2.- PRM 6

Fuente: Elaboración propia

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se realizo mediante un instrumento de una ficha de recolección de datos y se hizo con una hoja de seguimiento farmacoterapéutico a paciente que concurran al establecimiento farmacéutica, donde se les consulto si desean ser partes de un estudio para identificar los problemas relacionados a los medicamentos. Ofreciendo el servicio completo para conocer el estado de

salud y el control adecuado de su medicación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento del presente estudio fue una ficha de recolección de datos y una hoja de seguimiento farmacoterapéutico, que fue elaborado con las variables a estudiar que son los problemas relacionados con medicamentos y que se clasifican en tres grupos y que según la escala valorativa se describe de la siguiente manera: PRM1: Necesidad es a consecuencia de no recibir una medicación que necesita, PRM2: La Necesidad a consecuencia de recibir un medicamento que no necesita, PRM3: Efectividad a consecuencia de una ineffectividad no cuantitativa de la medicación, PRM4: Efectividad a consecuencia de una ineffectividad cuantitativa de la medicación, PRM5: Seguridad a consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de un medicamento, PRM6: seguridad a consecuencia de una inseguridad cuantitativa de un medicamento. cabe resaltar que estas dimensiones extraídas del segundo consenso de granada y que se son aplicadas en el Perú. (27)

3.7.3. Validación

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos y para realizar el análisis es la hoja de seguimiento farmacoterapéutico y las fichas que tiene el Método Dàder, el cual se utilizó las variables y dimensiones las cuales fueron validadas mediante el juicio de 3 expertos de la Universidad Norbert Wiener (VER ANEXO N°3).

3.7.4. Confiabilidad

No aplica por que el instrumento es una ficha de recolección de datos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de recopilada la información, se procesó en la base de datos mediante el programa SPSS versión 25 y se crearon tablas de frecuencia y gráficas de barras utilizando el programa Microsoft Excel 2019 para interpretar los resultados en base a las variables y objetivos

propuestos.

3.9. Aspectos éticos

Se considero la firma del consentimiento informado (VER ANEXO N.º 6) y se cuidó los datos de cada paciente mediante los principios del anonimato y confidencialidad de datos. El investigador se acoge a los valores de responsabilidad e integridad en los datos del paciente que fue visto y manejados únicamente por el investigador principal.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 2. Problemas Relacionados con Medicamentos en su dimensión: Necesidad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña

PRM DE NECESIDAD		
	Frecuencia	Porcentaje (%)
PRM1	52	59.8%
PRM2	35	40.2%
Total	87	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según la tabla N°2, se identificaron 87 Problemas Relacionados con Medicamentos de necesidad, de las cuales el 59.8.% fueron PRM 1 y el 40.2.% fueron PRM 2, por lo que de mayor incidencia fue el PRM 1.

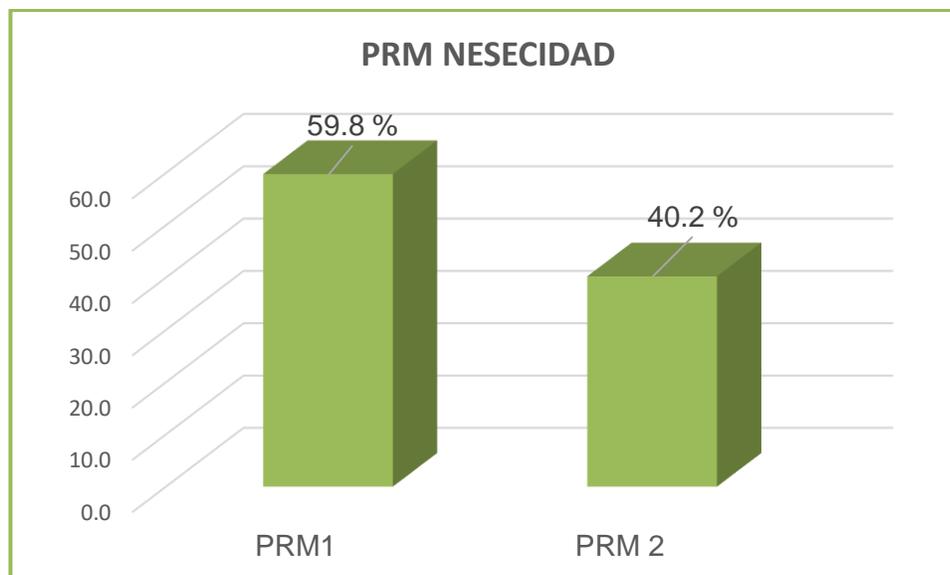


Gráfico 1. Porcentajes de Problemas relacionados con medicamentos según su dimensión de Necesidad.

Tabla 3. Problemas Relacionados con Medicamentos en su dimensión: Efectividad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
PRM 3	30	69.8%
PRM 4	13	30.2%
Total	43	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según la tabla N°3, se identificaron 43 Problemas Relacionados con Medicamentos de Efectividad, de las cuales el 69.8.% fueron PRM 3 y el 30.2.% fueron PRM 4, por lo que de mayor incidencia fue el PRM 3.

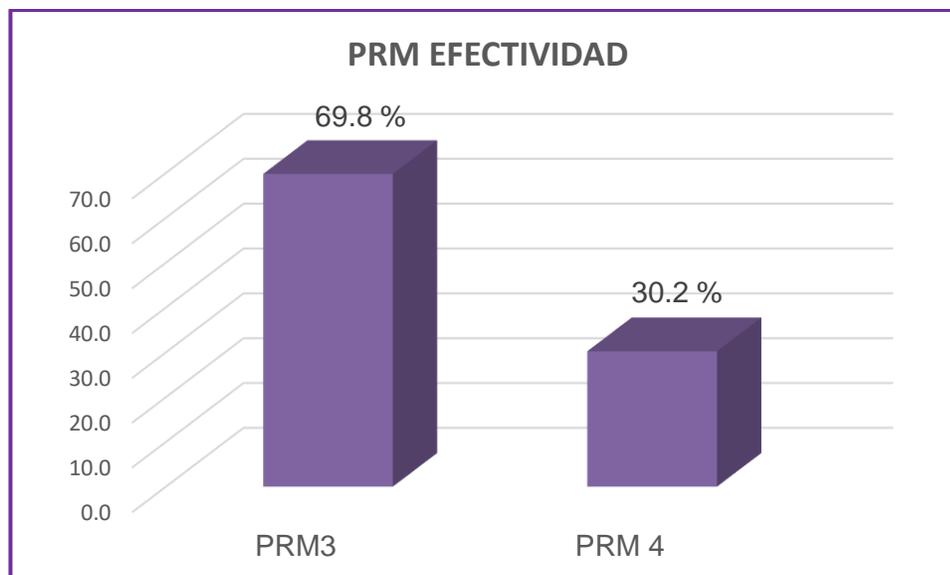


Gráfico 2. Porcentajes de Problemas relacionados con medicamentos según su dimensión de Efectividad.

Tabla 4. Problemas Relacionados con Medicamentos en su dimensión: Seguridad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
PRM 5	33	86.8%
PRM 6	5	13.2%
Total	38	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según la tabla N°4, se identificaron 38 Problemas Relacionados con Medicamentos de Seguridad, de las cuales el 86.8.% fueron PRM 5 y el 13.2.% fueron PRM 6, por lo que de mayor incidencia fue el PRM 5.

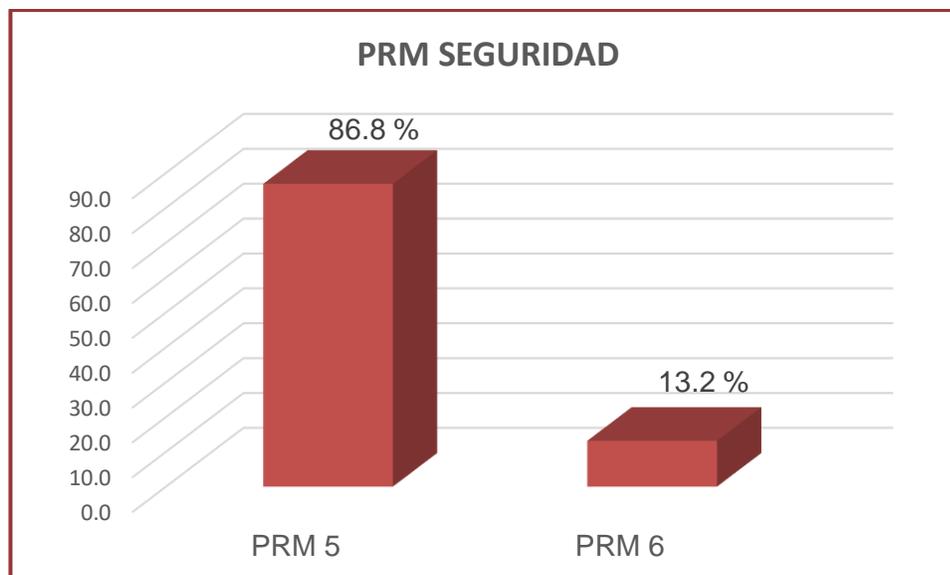


Gráfico 3. Porcentajes de Problemas relacionados con medicamentos según su dimensión de Seguridad.

Tabla 5. Problemas Relacionados con Medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.

PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS (PRM)		
	FRECUENCIA	Porcentaje (%)
NECESIDAD	87	51.8%
EFFECTIVIDAD	43	25.6%
SEGURIDAD	38	22.6%
	168	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según la tabla N°5, se identificaron 168 Problemas Relacionados con Medicamentos en los pacientes adultos con hipertensión arterial de las cadenas de boticas BST del distrito de breña,

de las cuales el PRM de Necesidad fue 51.8% de un total de 87 PRM encontrados, PRM de Efectividad fue 25.6% de un total de 43 PRM encontrados y PRM de Seguridad fue 22.6% de un total de 38 PRM encontrados, por lo que se concluye que con mayor incidencia es el PRM de Necesidad.

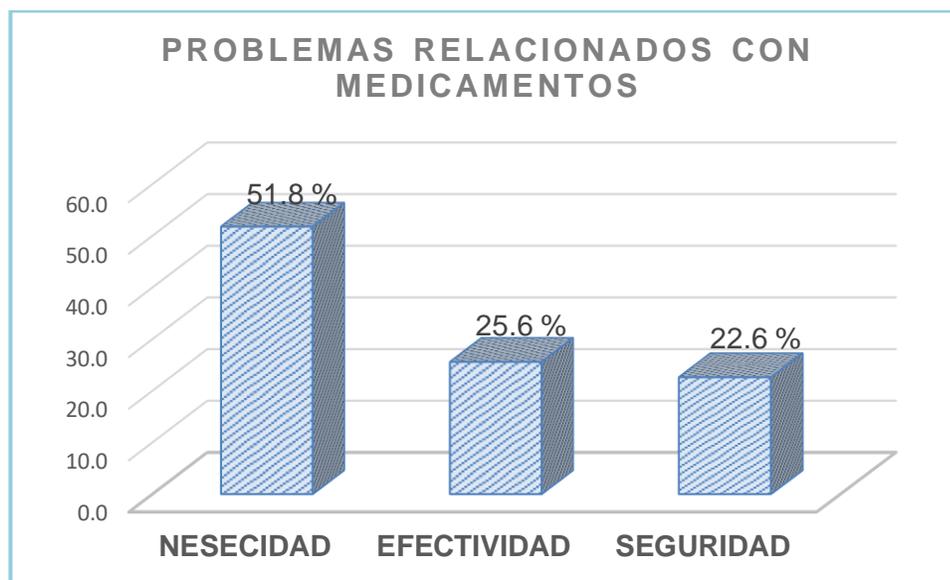


Gráfico 4. Porcentajes de Problemas relacionados con medicamentos según su dimensión de Necesidad, efectividad y Seguridad.

4.1.2. Discusión de resultados

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña-Lima 2022.

Se realizó seguimiento farmacoterapéutico según el método Dàder a 150 pacientes adultos mayores de 60 años a más, con hipertensión arterial, haciéndoles la oferta del servicio y siguiendo los criterios de selección.

De los problemas relacionados con medicamentos identificados se encontró 51.8% correspondiente a los problemas relacionados por Necesidad, 25.6% a la efectividad y 22.6% a la seguridad, similares resultados se obtuvieron en la investigación realizada por Flores, et al

(2020) quien obtuvo un total de problemas relacionados por Necesidad, 71%, por efectividad 44% y 20% a la seguridad, asimismo existe discrepancias con la investigación de García D et al (2018) que se obtuvo como resultado de problemas relacionados con medicamentos de efectividad 17.7 %, y problemas relacionados con medicamentos de seguridad 75.4%, donde se aprecia una alta incidencia en los problemas relacionados con medicamentos por seguridad, a diferencia con la investigación de Rubiños (2018) que obtuvo como resultado de menor incidencia los problemas relacionados con medicamentos por seguridad que fue de 17%.

En la tabla N.º 2 se pudo observar que a los pacientes que se les realizó el seguimiento farmacoterapéutico se evidenció que el PRM1 tuvo mayor incidencia con 59.8% de PRM, en comparación con el estudio realizado por Pinto, et al (2021) que obtuvo un porcentaje menor de 26% de problemas relacionados con medicamentos (PRM1).

En la tabla N.º 3 se pudo evidenciar que el PRM3 fue superior con 69.8% en comparación que el PRM4 que solo tuvo 30.2% y eso difiere con el resultado obtenido el trabajo de investigación realizado por Pinto, et al (2021) obteniendo un 26% de PRM3.

En la tabla N.º 4 se identificó los problemas relacionados con medicamentos, el PRM5 se obtuvo un 86.8% por encima del PRM6 que obtuvo un 13.2%, similares resultados se observaron en el trabajo de investigación de Becerra y Inga (2021) con el 50% de PRM5 y 31.25% de PRM6, asimismo en el trabajo de investigación de Rubiños (2018) evidenciado que el PRM5 tuvo mayor incidencia con un 25% de problemas relacionados con medicamentos.

La población en estudio estuvo comprendida por adultos mayores de 60 años a más, la edad predominante fue de 65 a 74 años (ver Anexo N.º 9), estos resultados son similares con el trabajo de investigación de Becerra y Inga (2021) que en su resultado fue la edad promedio de 68 años. Y difiere con Calderón (2020) y Rubiños (2018) que sus edades predominantes 62 y 82 años relativamente.

En la presente investigación se realizaron seguimientos farmacoterapéuticos a pacientes de ambos sexos donde los resultados obtenidos fueron que el sexo masculino (ver Anexo N°9) tuvo mayor incidencia en presentar más problemas relacionados con medicamentos, con similares resultados con Becerra y Inga (2020) que se evidencio que de su población en estudio predomino el sexo masculino, y se encontraron discrepancias con los estudios de investigación de Calderón (2020) , Rubiños (2018) y pinto, et al (2021) donde se evidencio que el sexo femenino fue que mayor porcentaje tuvo.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El proceso realizado como el seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con hipertensión arterial tuvo un impacto estadísticamente significativo donde se pudo conocer la realidad del estado de salud de los adultos mayores de 60 años y los problemas relacionados con los medicamentos que padecen los participantes de esta investigación de las cadenas de boticas BST del distrito de Breña.
- Se identificaron 168 problemas relacionados con medicamentos donde se evidencio que los problemas relacionados por Necesidad tuvieron mayor incidencia con 51.8% y que los problemas relacionados por efectividad se obtuvo un 25.6% y finalmente el de menos porcentaje fue los problemas relacionados con medicamentos por seguridad con 22.6%.
- Gracias a la importante de la herramienta de la ficha de recolección de datos y hoja de seguimiento farmacoterapéutico se pudo determinar los problemas relacionados con medicamentos de los participantes de esta investigación, que a su vez permitió influenciar a los pacientes de tener más control sobre la medicación que consume y de las consecuencias que puede traer el de no llevar un control de adecuado.

- La intervención farmacéutica realizada para esta investigación tuvo un gran impacto sobre la educación del paciente, y de la función de químico farmacéutico que se encuentra en las oficinas farmacéuticas, y de la importante labor que ejerce sobre la orientación del uso correcto de los medicamentos y los posibles problemas relacionados con medicamentos que pueden causar.

5.2. Recomendaciones

- Implementar los servicios de atención farmacéutica en las cadenas de boticas BST del distrito de breña de manera constante y permanente a pacientes con enfermedades crónicas para mejorar la educación sobre el uso correcto de los medicamentos prescritos y así poder evitar los posibles problemas relacionados con medicamentos.
- Hacer partícipe al químico farmacéutico en la atención primaria para poder monitorizar su farmacoterapia para poder identificar los problemas relacionados con medicamentos, prevenir y poder resolver los resultados negativos de medicamentos, con el único propósito de llevar un buen control de la hipertensión arterial y de más enfermedades.
- Realizar campañas de salud para brindar educación del tratamiento farmacológico y no farmacológico a los pacientes del distrito y así también poder monitorear la hipertensión arterial y demás problemas de salud.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la salud. Las 10 principales causas de defunción. [Internet]. 2019 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022].
Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/12/1485362>
2. Pragna Patel, Pedro Ordunez. Proyecto de prevención y tratamiento estandarizado de la Hipertensión Arterial. [Internet]. 2017 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34004/TRAD-Ordunez-ARTI-dv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Dirección técnica de demografía e indicadores sociales. Manual de entrevistadora de encuesta demográficas y de salud familiar. [Internet]. 2018 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/documentos_2018/MANUAL_DE_LA_ENTREVISTADORA_2018_ENERO.pdf
4. Ministerio de salud. Hipertensión arterial aumenta durante la pandemia. [Internet]. 2021 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/493681-minsa-estima-que-pacientes-con-hipertension-arterial-aumentarian-en-20-durante-la-pandemia>
5. Ministerio de salud. Hipertensión arterial. [Internet]. 2022 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/607500-en-el-peru-existen-5-5-millones-de-personas-mayores-de-15-anos-que-sufren-de-hipertension-arterial>

6. Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica, Universidad de Granada. Seguimiento farmacoterapéutico: Método Dàder. [Internet]. [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1885-642X2006000100008
7. Grupo de Investigación en Farmacología Aplicada y Farmacoterapia, Universidad de Granada. Segundo Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos. [Internet]. [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.ugr.es/~ars/abstract/43-179-02.pdf>
8. Juan Carlos Efraín, Cervantes Zegarra; Liseth Rosmery, Arredondo Vargas. Impacto del Seguimiento Farmacoterapéutico en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial del Centro de Atención Primaria II Oscar Fernández Dávila. [Internet]. 2020 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1009>
9. Becerra Pérez Liliana Yobani, Inga Vásquez Magaly. Intervención farmacéutica a pacientes con hipertensión arterial que acuden al centro de salud Pachacútec- Cajamarca. [Internet]. 2021 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2063>
10. Calderón Paz, Diana Steffanny. Seguimiento farmacoterapéutico y su influencia en el control de pacientes hipertensos de la farmacia "Mifarma" N° 63, Sullana-Piura. [Internet]. 2020 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15242>
11. Arana Morales, Guillermo; Cilliani Aguirre, Becker; Abanto, Dalila. Cumplimiento del tratamiento farmacológico y control de la presión arterial en pacientes del programa de hipertensión: Hospital Víctor Lazarte Echegaray - EsSALUD, Trujillo. [Internet]. 2020

- [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000400003
12. Alejandra Vanessa, Rubiños Marchan. Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con hipertensión arterial del Albergue Central Ignacia Rodulfo viuda de Canevaro Lima - 2014[Internet]. 2017 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6993>
 13. García D, Lores D, Dupote y N, Espino D. Atención Farmacéutica en adultos mayores hipertensos. Una experiencia en la atención primaria de salud en Cuba. *Ars Pharm.* [Internet]. 2018 [fecha de acceso 03 de mayo del 2022]; vol. 59. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-9894201
 14. David, Ray Nelda, Carmona Cadavid, Marta Elena. Evolución del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes hipertensos de la EPS Sabia Salud atendidos por la E.S.E Francisco Luis Jimenes Del municipio de Carepa Antioquia. [Internet]. 2020 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en:
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/39512>
 15. Laura Flores, Carolina Segura, María Soledad Quesada, Victoria Hall. Seguimiento Farmacoterapéutico con el método Dàder en un grupo de pacientes con hipertensión arterial. [Internet]. 2020 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <http://www.cipf-es.org/sft/vol-03/154-157.pdf>
 16. Laverde Gaona, Luis Alfonso. Identificación de potenciales problemas relacionados con medicamentos en pacientes hipertensos y diabéticos ingresaos por el servicio de urgencias del hospital universitario de Neiva. Colombia [Internet]. 2020 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/63775>

17. Pinto Ospino Andres Felipe, Priolo Padilla Angelica Maria, Petro Hernandez Jesus David. Seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con hipertensión arterial en una droguería de la ciudad de Montería -Colombia [Internet]. 2021 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/4477/bustamantewadith-calaoalma-calaokeila-artegayanelis-coneorosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Dirección general de medicamentos insumos y drogas (Digemid). DS.014-2011-MINSA. [Internet]. 2011 [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/ds014-2011-minsa.pdf>
19. Strand L, Morley P, Cipolle R, Ramsey R, Lamsam G. Drug-related problems: their structure and function. DICP: the annals of pharmacotherapy. [Internet]. [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/106002809002401114>
20. Cipolle R, Strand L, Morley P. Pharmaceutical care practice: The PatientCentered Approach to Medication Management. 3rd ed. New York: McGrawHill; . [Internet]. [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: 1998. <https://accesspharmacy.mhmedical.com/book.aspx?bookID=491>
21. Panel de Consenso. Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos. Pharmaceutical Care. 1999. [Internet]. [fecha de acceso 02 de mayo del 2022] Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Problemas_relacionados_con_medicamentos#:~:text=En%20Espa%C3%B1a%2C%20en%20el%20a%C3%B1o,no%207%20tipos%20de%20PRM.
22. Comité de Consenso. Segundo Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos. Pharmaceutical Care. España; 1(2). Ars Pharmaceutica. 2005. [Internet]. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.ugr.es/~ars/abstract/43->

179-02.pdf

23. Martínez F, Fernández F, Faus M. Régimen posológico inadecuado: Problema relacionado con medicamentos (PRM) clasificación. Pharmaceutical Care España. [Internet]. [fecha de acceso 12 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.ugr.es/~cts131/documentos/DOC0056.PDF>
24. Introducción practica a la atención farmacéutica. Clasificación de los problemas relacionados con los medicamentos según minesota. Pharmaceutical Care. [Internet]. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.ugr.es/~cts131/documentos/DOC0064.PDF>
25. Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada. Método Dàder. 2007. [Internet]. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.ugr.es/~cts131/esp/guias/GUIA%20FINAL%20DADER.pdf>
26. Programa Dàder. Método Dàder seguimiento farmacoterapéutico. [Internet]. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: https://www.sefh.es/sefhformacion/pdfs/Metodo_Dader_parte2.pdf
27. Segundo consenso de granada sobre problemas relacionados con medicamentos.2002. [Internet]. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/5689>
28. Revista de la universidad de granada. Atención Farmacéutica como respuesta a una necesidad social. [Internet]. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/5740>
29. Rev. Panam Salud. Hipertensión, enfermedades cardiovasculares, morbilidad, mortalidad. [Internet]. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34004?locale-attribute=es>

30. Ministerio de salud. Hipertensión arterial estimación actual. [Internet] 2022. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/493681-minsa-estima-que-pacientes-con-hipertension-arterial-aumentarian-en-20-durante-la-pandemia>
31. García Falcón D, Lores Delgado D, Dupotey Varela NM, Espino Leyva DL. Problemas relacionados con medicamentos en adultos mayores hipertensos. Pharm Care Esp. 2021. [Internet] 2022. [fecha de acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://www.pharmacareesp.com>
32. GrupoGEFCLI. Grupo especializado en farmacia clínica. [Internet] [fecha de acceso 25 de mayo del 2022] Disponible en: <https://m.facebook.com/GrupoGEFCLI/photos/a.111828330489698/171309534541577/>
33. Bravo Campoverde Bl. Adherencia al tratamiento en adultos hipertensos: propuesta de intervención integral. Universidad nacional de Loja; 2017.
34. Soplopucio diaz Mk, Tejada Peche Lm. Asociación entre conocimientos sobre hipertensión arterial de centros de salud. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo;2021
35. Pérez Meléndez I, Solís Soto LN. Nivel de conocimiento sobre el uso de antihipertensivos y los condicionantes sociodemográficos en usuarios de 50 a 60 años de la botica Golden Farma. Universidad Interamericana para el desarrollo; 2021.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles serán los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña-Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles serán los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Necesidad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña-Lima 2022?</p> <p>¿Cuáles serán los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Efectividad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña -Lima 2022?</p> <p>¿Cuáles serán los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Seguridad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña- Lima 2022?</p> <p>¿En qué medida se darán los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña. lima 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Analizar los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de boticas BST en el distrito de Breña.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Necesidad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.</p> <p>Determinar los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Efectividad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.</p> <p>Identificar los problemas relacionados con medicamentos en su dimensión: Seguridad, en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.</p> <p>Determinar los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña.</p>		<p>Variabes 1</p> <p>Problemas relacionados a los medicamentos (PRM).</p> <p>Dimensiones</p> <p>Necesidad Efectividad Seguridad</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método: Deductivo</p> <p style="text-align: right;">Diseño</p> <p>de la investigación: Observacional: transversal. No experimental</p> <p>Población: conformada por 200 pacientes adultos con diagnóstico de hipertensión arterial de las Cadenas de Botica BST del distrito de Breña. En el periodo de mes de junio 2022.</p> <p>Muestra: Estará conformada por 120.70</p>

Hoja de Seguimiento Farmacoterapéutico

OFOCINA FARMACEUTICA BST																																				
PERFIL FARMACOTERAPEUTICO DE PACIENTES AMBULATIRO CON HIPERTENSION ARTERIAL																																				
NOMBRE:																																				
DIAGNOSTICOS:										1.-					2.-					3.-																
INICIO DE TRATAMIENTO DE MTO HTA																																				
EDAD :										SEXO: F () M ()					TELEFONO:										FECHA:											
DIRECCION:																																				
NOMBRE: DCI/INSUMO	CONC:	F. F	DOSIS	VIA ADM	FREC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

EVALUACIÓN

IDENTIFICACION			
SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO: INTERVENCION FARMACEUTICA			
FECHA		PACIENTE	
PROBLEMA DE SALUD			
MEDICAMENTO INVOLUCRADO			
CODIGO	NOMBRE	POTENCIA	FORMA

RESULTADOS NEGATIVOS IDENTIFICADO (MARCA SOLO UNO)	
<input type="checkbox"/>	Problema de salud no tratado
<input type="checkbox"/>	Efecto de medicamento innecesario
<input type="checkbox"/>	Inefectividad no cuantitativa
<input type="checkbox"/>	Inefectividad cuantitativa
<input type="checkbox"/>	Inseguridad no cuantitativa
<input type="checkbox"/>	Inseguridad cuantitativa

SITUACION (MARCA SOLO UNO)	
<input type="checkbox"/>	Problema manifestado
<input type="checkbox"/>	Riesgo de aparición

CAUSA (MARCA SOLO UNO)	
<input type="checkbox"/>	1 Interacción
<input type="checkbox"/>	2 Incumplimiento
<input type="checkbox"/>	3 Duplicidad
<input type="checkbox"/>	4 Ninguna de las anteriores

ACCION		
QUE SE PRETENDE HACER PARA RESOLVER EL PROBLEMA: (Marca solo uno)		
Intervenir sobre cantidad de medicamento	<input type="checkbox"/>	Modificar dosis
	<input type="checkbox"/>	Modificar la Dosificación
	<input type="checkbox"/>	Modificar las pautas de administración
Intervenir sobre la estrategia farmacológica	<input type="checkbox"/>	Añadir un medicamento(s)
	<input type="checkbox"/>	Retirar un medicamento(s)
	<input type="checkbox"/>	Sustituir un medicamento(s)
Intervenir sobre la educación del paciente	<input type="checkbox"/>	Disminuir el incumplimiento involuntario
	<input type="checkbox"/>	Disminuir el incumplimiento voluntario
	<input type="checkbox"/>	Educar en medidas no farmacológicas
<input type="checkbox"/> No está claro		

VIA DE COMUNICACIÓN (Marca solo uno)	
<input type="checkbox"/>	1 Verbal para el paciente
<input type="checkbox"/>	2 Escrita para el paciente
<input type="checkbox"/>	3 Verbal para el medico
<input type="checkbox"/>	4 Escrita para el medico

Fecha de revisión:

RESULTADO				
FECHA DE FIN DE INTERVENCION		Resultado	Problema de salud resuelto	Problema de salud no resuelto
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Qué ocurrió en la intervención?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Qué ocurrió con el problema de salud?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N.º medicamentos que está tomando (a la fecha de intervención)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL EN LAS CADENAS DE BOTICAS BST EN EL DISTRITO DE BREÑA. LIMA 2022

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: PROBLEMAS RELACIONADOS A LOS MEDICAMENTOS (PRM).							
	DIMENSION 1: Necesidad	Si	No	Si	No	Si	No	
1	La Necesidad es a consecuencia de no recibir una medicación que necesita según el análisis de la hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	X		X		X		
2	La Necesidad a consecuencia de recibir un medicamento que no necesita, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	X		X		X		
	DIMENSION 2: Efectividad	Si	No	Si	No	Si	No	
3	La Efectividad a consecuencia de una ineffectividad no cuantitativa de la medicación, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	X		X		X		
4	La Efectividad a consecuencia de una ineffectividad cuantitativa de la medicación, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	X		X		X		
	DIMENSION 3: Seguridad	Si	No	Si	No	Si	No	
5	La Seguridad a consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de un medicamento, según análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	X		X		X		
6	La seguridad a consecuencia de una inseguridad cuantitativa de un medicamento, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	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.

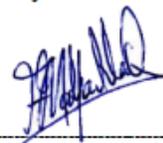
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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

09 de junio de 2022


Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL EN LAS CADENAS DE BOTICAS BST EN EL DISTRITO DE BREÑA. LIMA 2022

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: PROBLEMAS RELACIONADOS A LOS MEDICAMENTOS (PRM).							
	DIMENSION 1: Necesidad	Si	No	Si	No	Si	No	
1	La Necesidad es a consecuencia de no recibir una medicación que necesita según el análisis de la hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	X		X		X		
2	La Necesidad a consecuencia de recibir un medicamento que no necesita, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Efectividad	Si	No	Si	No	Si	No	
3	La Efectividad a consecuencia de una ineffectividad no cuantitativa de la medicación, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	X		X		X		
4	La Efectividad a consecuencia de una ineffectividad cuantitativa de la medicación, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	X		X		X		
	DIMENSION 3: Seguridad	Si	No	Si	No	Si	No	
5	La Seguridad a consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de un medicamento, según análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	X		X		X		
6	La seguridad a consecuencia de una inseguridad cuantitativa de un medicamento, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI EXISTE SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dra/Mg: Ciquero Cruzado Mélida Mercedes Ciquero

DNI : 10062499

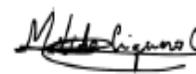
Especialidad del validador: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud /Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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



.....
Firma del Experto Informante

08 de Junio de 2022.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL EN LAS CADENAS DE BOTICAS BST EN EL DISTRITO DE BREÑA. LIMA 2022

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: PROBLEMAS RELACIONADOS A LOS MEDICAMENTOS (PRM).							
	DIMENSIÓN 1: Necesidad							
1	La Necesidad es a consecuencia de no recibir una medicación que necesita según el análisis de la hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	x		x		x		
2	La Necesidad a consecuencia de recibir un medicamento que no necesita, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Efectividad							
3	La Efectividad a consecuencia de una ineffectividad no cuantitativa de la medicación, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	x		x		x		
4	La Efectividad a consecuencia de una ineffectividad cuantitativa de la medicación, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Seguridad							
5	La Seguridad a consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de un medicamento, según análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada	x		x		x		
6	La seguridad a consecuencia de una inseguridad cuantitativa de un medicamento, según el análisis de hoja de seguimiento farmacoterapéutico realizada.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): existe suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Antonio Guillermo Ramos Jaco

DNI: 04085562.....

Especialidad del validador: Maestro en Salud Pública y Gestión Sanitaria.....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**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

18 de junio de 2022



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



RESOLUCIÓN N° 229-2022-DFFB/UPNW

Lima, 07 de julio de 2022

VISTO:

El Acta N° 195 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 TRINIDAD LLARANGA, HEIDY MILUSKA egresado (a) de la Segunda Especialidad en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica.

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 Clínica y Atención Farmacéutica.

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado “PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL EN LAS CADENAS DE BOTICAS BST EN EL DISTRITO DE BREÑA. LIMA 2022” presentado por el/la tesista TRINIDAD LLARANGA, HEIDY MILUSKA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : Heidy Miluska Trinidad Llaranga
Título : PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL EN LAS CADENAS DE BOTICAS BST EN EL DISTRITO DE BREÑA. LIMA 2022

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL EN LAS CADENAS DE BOTICAS BST EN EL DISTRITO DE BREÑA. LIMA 2022". Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Heidy Miluska Trinidad Llaranga**. El propósito de este estudio es Analizar los problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de boticas BST en el distrito de Breña. Su ejecución ayudará/permitirá a ayudar con el control adecuando a su tratamiento farmacológico y evitar posibles problemas relacionados con los medicamentos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Fármacos que recibe para su problema de salud
- Datos personales
- Tiempo en que esta diagnosticado y medicado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 30 minutos y. Los resultados de la evaluación se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no tendrá riesgos por lo que es seguro la información brindada

Beneficios:

Usted se beneficiará: De tendrá un panorama completo de cómo está llevando su tratamiento farmacológico y así poder llevar un adecuado control del manejo de su medicación y poder evitar posibles problemas relacionados con su medicación.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la evaluación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Heidy Miluska Trinidad Llaranga al número telefónico: 940168500

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:
Nombres
DNI:

Investigador:
Nombres: Heidy M. Trinidad Llaranga
DNI: 42231087

Cadena de Boticas



**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN
PARA LA EJECUCIÓN DE INVESTIGACION**

Por medio de la presente, hacemos constar que la Srta. Heidi Miluska Trinidad LLaranga, egresada de la Especialidad de Farmacia clínica de la universidad Norbert Wiener, tiene la autorización para el ingreso al establecimiento farmacéutico cadena de boticas BST, con el fin de realizar la ejecución de su investigación titulada “Problemas relacionados con medicamentos en pacientes con hipertensión arterial en las cadenas de botica BST en el distrito de Breña. Lima 2022”, donde la investigadora se compromete a cumplir con todas las normas del establecimiento, así como también, usar las instalaciones de establecimiento durante el tiempo que se encuentre ejecutando su investigación.

Esta constancia se expide en respuesta a lo solicitado a petición de la interesada para fines que crea conveniente.

Lima, 10 de junio del 2022

BOTICAS
Santísima Trinidad

JULY GEOVANA TRINIDAD LLARANGA
GERENTE GENERAL

Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin

 Universidad Norbert Wiener	INFORME DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-017	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 13/03/2020

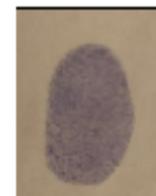
Yo, EMMA CALDAS HERRERA docente de la facultad de Farmacia y Bioquímica y escuela académica de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo académico titulado: **“Problemas Relacionados con Medicamentos en Pacientes con Hipertensión Arterial en las Cadenas de Botica BST en el distrito de Breña. Lima 2022”**, tiene un índice de similitud de 17% verificable en el reporte de originalidad del software turnitin.

He analizado el reporte y doy fe que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la UPNW.



.....
Dra. Emma Caldas Herrera
DNI: 08738787

Lima, 05 de setiembre de 2022

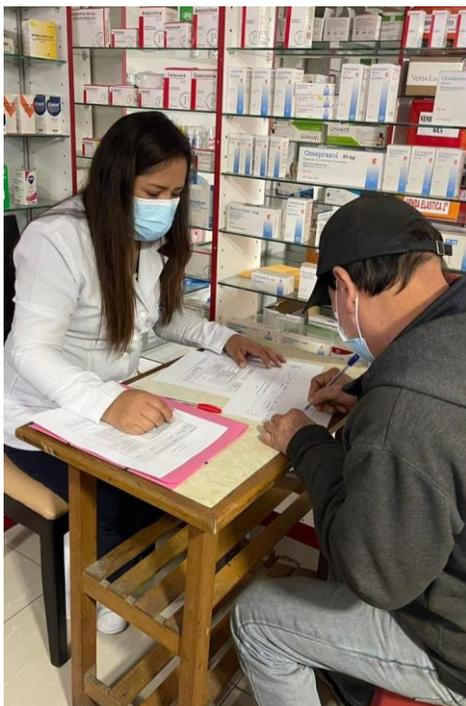


Huella

Anexo 8: Fotografía de la Recolección de Datos







Anexo 9: Tabla y Gráficos.

Tabla N°6 Porcentaje de pacientes según Género

GENERO	Nº DE PERSONAS	PORCENTAJE
MASCULINO	108	72%
FEMENINO	42	28%
TTOTAL	150	100%

Tabla N°6, Porcentaje de pacientes según género atendidos en las cadenas de boticas BST del distrito de Breña, donde se evidencio el predominio del genero masculino en presentar mas problemas relacionados con medicamentos.

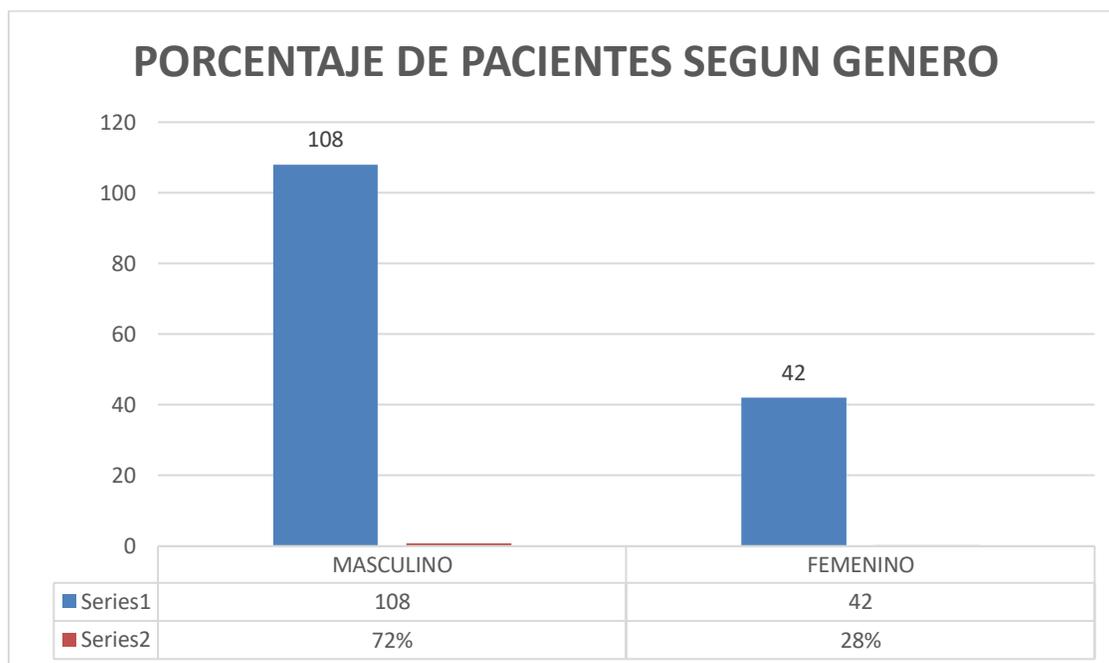


Gráfico N° 5 Porcentaje de pacientes según género atendidos en las cadenas de boticas BST del distrito de Breña (junio – julio 2022)

Tabla N° 7 Porcentaje de pacientes según Edad

EDAD	Nº DE PERSONAS	PORCENTAJE
60-64	25	17%
65-69	49	33%
70-74	63	42%
75 a mas	13	9%
TOTAL	150	100%

Tabla N°7, Porcentaje de pacientes según su edad atendidos en las cadenas de boticas BST del distrito de Breña, donde se evidencio el rango promedio de edad con mayor frecuencia en que presentar más problemas relacionados con medicamentos.

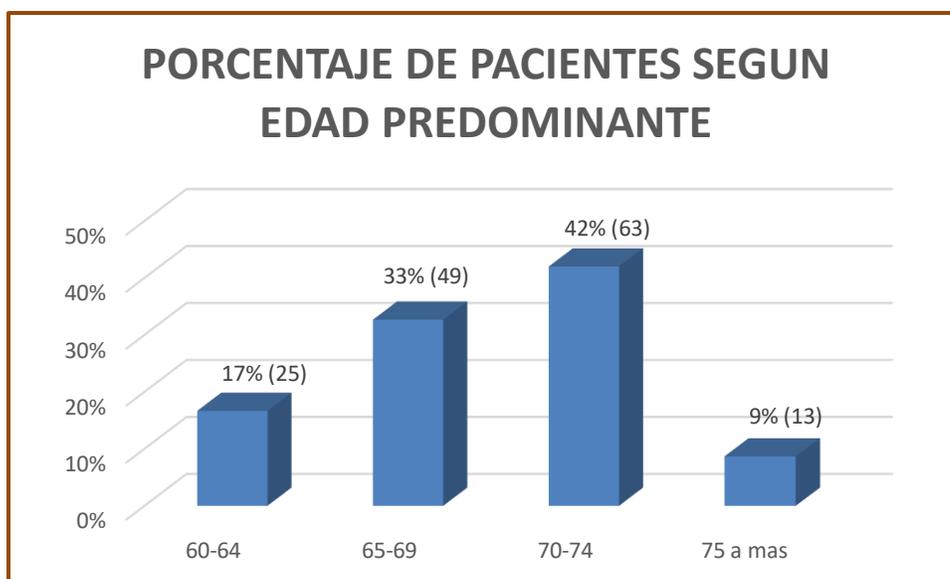


Gráfico N° 6 Porcentaje de pacientes según edad atendidos en las cadenas de boticas BST del distrito de Breña (junio – julio 2022)