



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

Tesis

Uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la
farmacia universal Cercado de Lima 2023

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Astucuri Alarcon, Andrea Danitza

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7570-8407>

Autor: Chilingano Lima, Hans Alexéi

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0888-2963>

Asesor: Dr. Llahuilla Quea, José Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3926-8069>

Lima – Perú

2024

 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, ANDREA DANITZA ASTUCURI ALARCON y HANS ALEXÉI CHILINGANO LIMA egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “USO DE FÓRMULAS MAGISTRALES EN PACIENTES DERMATOLÓGICOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA UNIVERSAL CERCADO DE LIMA 2023”

Asesorado por el docente: DR. LLAHUILLA QUEA JOSÉ ANTONIO DNI 09780810 ORCID 0000-0002-3926-8069 tiene un índice de similitud de (12) (Doce) % con código 14912:386329649 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.



.....
 de autor 1
 Hans Alexéi Chilingano Lima
 DNI: 70396401



..... Firma
 Firma de autor 2
 Andrea Danitza Astucuri Alarcon
 DNI: 73192191



..... Firma
 José Antonio Llahuilla Quea
 DNI: 09780810

Lima, 12 de agosto de 2024

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin : excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Se hizo uso de los filtros de exclusion manual segun guia , debido a que el material o formatos del propio documento influian en el porcentaje del índice de similitud.

Tesis

“Uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la
Farmacia Universal Cercado de Lima 2023”

Línea de investigación

SALUD Y BIENESTAR

Asesor(a)

Dr. LLAHUILLA QUEA, JOSÉ ANTONIO

Código ORCID: 0000-0002-3926-8069

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado para las personas que me apoyaron incondicionalmente e inspiraron en esta nueva etapa, por la paciencia y permitiéndome escalar un peldaño más en la carrera profesional, para la obtención de este logro académico.

Quiero dedicar la tesis a mis padres Feed y Rosa, que permanentemente me apoyaron con paradigmas de superación y me inspiraron a estudiar. A mi hijita Fabiana que es la motivación para seguir día a día, por el gran apoyo durante todo el este tiempo y darme fuerzas. A mi hermana Paola que es mi ejemplo a seguir y siempre me alentó a seguir con mis estudios.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi gratitud a Dios por sus bendiciones y su sabiduría por haberme conducido y brindado la fuerza necesaria en esta larga y ardua tarea. A la Universidad Norbert Wiener donde adquirí los conocimientos necesarios, así mismo a los docentes un sincero agradecimiento por la excelente enseñanza y asesoramiento para el presente trabajo.

Primeramente, a Dios por guiarme. A la Universidad Norbert Wiener por haber brindado las puertas para lograr nuestros estudios profesionales. A nuestro asesor de tesis el Dr. Llahuilla Quea José Antonio, por el gran esfuerzo de orientarnos en este proyecto en base con su experiencia y juicio. A lo resto de nuestros profesores por los conocimientos brindados en todo el tiempo de la carrera universitaria.

ÍNDICE

Portada.....	i
Título.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos.....	iv
Índice general.....	v
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción	x

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Limitaciones de la investigación.....	5

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.2 Bases teóricas.....	13

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación	22
3.2. Enfoque investigativo.....	22
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de la investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.7.1. Técnica.....	28
3.7.2. Descripción.....	28
3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos	29

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados.....	30
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	30
4.1.2. Discusión de resultados.....	40

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	43
5.2. Recomendaciones.....	45

REFERENCIAS.....	47
-------------------------	-----------

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	56
Anexo 2: Instrumentos.....	59
Anexo 3: Validez del instrumento.....	60
Anexo 4: Aprobación del proyecto por la Facultad.....	69
Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	70
Anexo 6: Informe del asesor de turnitin.....	71
Anexo 7: Evidencia en fotos.....	72

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo analizar el uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023. Siendo la metodología Deductiva de enfoque cuantitativo tipo aplicada, con un diseño observacional, no experimental y transversal. Las recetas médicas analizadas fueron en total 420, con una población de recetas dermatológicas de la Farmacia Universal del Cercado de Lima, cuyos datos fueron recolectados mediante una ficha de recolección de datos. Obteniendo como resultados según la edad se encontró con mayor frecuencia en un rango de 30-59 años de edad el (46,7%) y con respecto al sexo más frecuente fue femenino con (56,2%) de un total de 420 recetas, el mayor porcentaje de principios activos fue la urea al 10% representa el (7,2%) del total de 1080 principios activos, además la forma farmacéutica más frecuente es la crema que representa un (51%), y en la indicación para el rostro representa el (51,4%), además el diagnóstico más frecuente es el acné que representa un (20%) de un total de 420 recetas. Se concluyó que los usuarios de fórmulas magistrales se encuentran en el rango de 30-59 años de edad, con mayor predominio el femenino, el principio activo Urea al 10%, y la forma farmacéutica crema fueron de mayor prescripción, la indicación fue para el rostro y el diagnóstico con mayor frecuencia el acné.

Palabras clave: Fórmulas magistrales, preparados magistrales, patologías dermatológicas, urea, acné.

ABSTRACT

The present study aimed to analyze the use of magistral formulas in dermatological patients who attended the Universal Pharmacy Cercado de Lima in 2023. The methodology used was Deductive with a quantitative applied approach, employing an observational, non-experimental, and cross-sectional design. A total of 420 medical prescriptions were analyzed, comprising the dermatological prescription population of the Universal Pharmacy of Cercado de Lima. Data were collected using a data collection form. Results showed that the most common age range was 30-59 years old (46.7%), with females being more frequent (56.2%) among a total of 420 prescriptions. The highest percentage of active ingredients was urea at 10%, representing 7.2% of the total 1080 active ingredients analyzed. Additionally, the most frequent pharmaceutical form was cream, representing 51%, with 51.4% of prescriptions indicating use for the face. The most common diagnosis was acne, representing 20% of the total prescriptions. It was concluded that users of magistral formulas were predominantly females aged 30-59 years old, with the active ingredient Urea at 10% and the pharmaceutical form cream being most commonly prescribed, primarily for facial use, with acne being the most frequent diagnosis.

Keywords: magistral formulas, compounded preparations, dermatological pathologies, urea, acne.

INTRODUCCIÓN

La formulación magistral según las Farmacopeas Estadounidenses (USP) han puesto en manifiesto que, si bien los medicamentos industriales están disponibles en todos los ámbitos de la terapéutica, no abordan adecuadamente las necesidades de tratamientos personalizados en relación con las dosis, las formas farmacéuticas y los vehículos y estabilidad, por eso son importantes las formulaciones magistrales en las distintas patologías dermatológicas, ya que estas siempre están destinadas de manera individualizada para cada paciente según la prescripción médica. En Perú según la Norma Técnica Sanitaria 122 Minsa/Digemid, establece que las fórmulas magistrales son destinadas para los pacientes de manera individualizada, elaborado por el profesional Químico Farmacéutico o bajo su dirección en cumplimiento a una prescripción detallada de los principios activos y la concentración, según las normativas solo se permite la elaboración de fórmulas magistrales, en una farmacia, botica o farmacia de los establecimientos de salud autorizados (18). La Farmacia Universal con 89 años de servicio, cuenta con el área de formulaciones magistrales donde acuden pacientes con afecciones dermatológicas. Por lo tanto, nuestro trabajo de investigación tiene el propósito de analizar el uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos, lo cual nos dará a conocer la mayor frecuencia de los datos de la receta médica como los principios activos, forma farmacéutica, indicación y diagnóstico, cuyos resultados quedarán plasmados en esta investigación y tendrán una implicancia en la salud pública de la población.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el antiguo Egipto, fueron los primeros preparados magistrales que tiene alrededor de 700 prescripciones detalladas sobre la composición y administración, en el siglo II d.C., Galeno recopila el saber médico antiguo, populariza la polifarmacia, en el siglo XVI, las terapias herbales mejoran y se reflejan en las primeras farmacopeas europeas (1). Después de 1962 la tragedia de la Talidomida, que causó malformaciones en bebés, marcó un cambio significativo, A partir de aquí se comenzó a exigir tanto seguridad como eficacia mediante ensayos clínicos controlados. Ahora en la actualidad la Real Farmacopea Española es un compendio oficial que contiene estándares detallados para las sustancias medicinales y excipientes utilizados en preparados magistrales, junto con métodos de análisis para su control y efectividad (2).

El preparado magistral es un fármaco creado específicamente para un paciente individualizado, formulado por un farmacéutico o bajo su supervisión, para satisfacer una receta médica detallada que incluye los ingredientes principio activo como excipientes, siguiendo las normativas de elaboración y control de calidad establecidas para este propósito (3). La elaboración de preparados magistrales representa una de las tareas primordiales en el ámbito de la farmacia, asegurando la provisión de productos de calidad y eficacia terapéutica. Los componentes activos y adyuvantes comúnmente empleados en el campo de la dermatología y otras patologías (4).

En la actualidad, existen múltiples formas comerciales de medicamentos, pero estas no siempre cumplen con las necesidades particulares de algunos pacientes. En este contexto, la función del farmacéutico se vuelve crucial en áreas donde la individualización del tratamiento terapéutico es fundamental, como en pediatría, geriatría y dermatología, como otras etc. En esencia, el propósito primordial de la formulación magistral radica en proporcionar formas de administración farmacéutica y concentraciones de principio activo adecuadas a las necesidades específicas de pacientes personalizados de dichos medicamentos (10).

La piel representa hasta el 10% del peso total del cuerpo humano, varía en grosor, siendo más delgada en áreas como los párpados y más gruesa en lugares como el talón. Las enfermedades dermatológicas engloban una variedad de trastornos de la piel, que van desde heridas físicas hasta daños químicos. Dado que muchas enfermedades cutáneas son visibles (5). Aproximadamente el 20% de la población global sufre de micosis, y la mayoría de estos casos, más del 70%, afectan a individuos particularmente vulnerables, como niños y adolescentes. Los responsables de estas infecciones fúngicas varían según el clima y las características culturales y socioeconómicas de la población (6).

En los últimos años, la Dermatología ha estado viviendo avances significativos en diversas áreas, incluyendo el desarrollo clínico, diagnóstico, terapéutico y tecnológico. Como por ejemplo la psoriasis, dermatitis atópica o acné (16). El acné es un gran problema cutáneo prevalente que atañe aproximadamente el 85% de los jóvenes, específicamente en las zonas de la piel con alta concentración de folículos pilosos, como en la zona de la cara, espalda y pecho. Esta condición a menudo puede confundirse con la rosácea. Ambos trastornos presentan lesiones similares en forma de pápulas y pústulas, se distinguen porque la rosácea no incluye comedones (7).

En el ámbito de la dermatología pediátrica, la selección adecuada de la dosis del principio

activo y el excipiente se convierte en un aspecto crucial para lograr los resultados terapéuticos deseados, esto implica considerar diversos factores, como las características de la lesión cutánea, las del paciente y las propiedades del medicamento elegido y la concentración adecuada (8).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo es el uso de fórmulas magistrales para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

a.- ¿Cómo es el uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Principio activo para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?

b.- ¿Cómo es el uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Forma farmacéutica para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?

c.- ¿Cuál es la indicación del uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?

d.- ¿Cuál es el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?

e.- ¿Cuál es el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según edad Cercado de Lima 2023?

f.- ¿Cuál es el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según sexo Cercado de Lima 2023?

1.3.1. Objetivo general

Analizar el uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- a.- Determinar el uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Principio activo para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.
- b.- Determinar el uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Forma farmacéutica para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.
- c.- Determinar la indicación del uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.
- d.- Determinar el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.
- e.- Determinar el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según edad Cercado de Lima 2023.
- f.- Determinar el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según sexo Cercado de Lima 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación tiene la finalidad de evaluar el ámbito de las fórmulas magistrales a nivel nacional, desempeña un papel crucial en garantizar la accesibilidad del tratamiento de muy buena calidad y eficacia en la terapia, adaptados a las necesidades personalizadas de las personas que tienen afecciones dermatológicas. Esto es especialmente importante en casos donde los medicamentos comerciales no satisfacen las necesidades específicas, como las concentraciones requeridas o el alto costo de los medicamentos de marca. En este sentido, las fórmulas magistrales se presentan como una alternativa valiosa, ofreciendo la

ventaja de formulaciones personalizadas.

1.4.2. Metodológica

Respecto al enfoque metodológico, esta investigación contribuye mediante la creación de un instrumento de recolección de datos, una ficha que ha sido validada por expertos. Este recurso podrá ser utilizado en investigaciones futuras que analicen el uso de fórmulas magistrales en pacientes con afecciones dermatológicas.

1.4.3. Práctica

Los resultados de esta investigación permitirán identificar las patologías dermatológicas más comunes, así como las diversas formas farmacéuticas estables existentes en las fórmulas magistrales. Asimismo se analizarán las distintas concentraciones de principios activos, para las diferentes edades de los pacientes dermatológicos.

1.5. Limitaciones de la Investigación

En la presente investigación tuvo las siguientes limitaciones, recetas que no cuentan con los datos completos y que no son legibles, teniendo en cuenta estos excluyentes se decidió por descartar las recetas que no cumplían los requisitos para la ficha de recolección de datos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Pinilla et al. (9) El tratamiento farmacológico del paciente oncopediátrico supone una dificultad para el equipo asistencial ya que muchos medicamentos registrados por la administración sanitaria no están indicados en población pediátrica, creándose un vacío terapéutico en el tratamiento que es cubierto a través de la fórmula magistral (FM). Tuvo como objetivo el propósito de este estudio es examinar la preparación de medicinas personalizadas para oncopediatria en los últimos 3 años dentro del servicio del hospital de tercer nivel de Farmacia. El método se llevó a cabo un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de las fórmulas magistrales (FM) elaboradas para la asistencia de oncopediatria durante el periodo 2019-2021 para cada (FM), se proporcionó información detallada sobre su indicación y aplicación clínica. Dando como resultado que, durante el periodo estudiado, se elaboraron un total de 3730 FM para la asistencia de oncopediatria. Las cuatro fórmulas magistrales más relevantes, en términos de cantidad, incluyeron los principios activos: etopósido, fenofibrato, ondansetrón y mercaptopurina. El (57,4%) de las (FM) fueron en forma de soluciones orales, mientras que el (26,5%) fueron suspensiones. El (71%) de las (FM) preparadas tuvieron aplicaciones clínicas relacionadas con el

tratamiento de patologías oncohematológicas.

Rodríguez et al. (10) La presente investigación tuvo por objetivo evaluar la necesidad de preparados oficinales que requieren los pacientes atendidos en el Centro de Atención en Salud Integral tipo B, el método se realizó a través de un análisis descriptivo y retrospectivo. La población estudiada incluyó 153 historias clínicas de personas que asistieron al centro de salud entre enero del año 2021 y mayo del año 2022. El estudio se llevó a cabo en tres facetas: identificar las historias clínicas de personas con afecciones dermatológicas, definir las posibles formulaciones magistrales y comunicar las respuestas al trabajador médico, químico farmacéutico y administrativo del centro de salud. Se analizó un mayor predominio en afecciones dermatológicas en las mujeres, destacando micosis (33,21%), dermatitis de contacto (33,85%), dermatitis actínica (1,54%), dermatitis seborreica (1,54%), dermatitis atópica (21,54%) y verrugas (9,22%). Para la curación de estas condiciones, se utilizó cinco formulaciones farmacéuticas: clotrimazol en presentación crema al 1%, terbinafina en presentación crema al 1%, urea al 10%, aciclovir en presentación ungüento al 5% y B-sitosterol nombre comercial (Mebo) al 0,25%. Se identificó la necesidad de contar con preparados magistrales en la unidad de salud para proporcionar formulaciones adaptadas a las concentraciones necesarias para cada paciente, siguiendo el Formulario Nacional de Medicamentos, farmacopeas

Erize et al. (11) Tuvo como objetivo describir la frecuencia de las manifestaciones cutáneas causadas por el uso de EPP Equipo en el personal sanitario y los factores de riesgo para desarrollarlas. El método usado se llevó a cabo de la siguiente manera, se dio entre el periodo de 4 y el 14 de junio de 2020, se distribuyó 1000 encuestas electrónicas a profesionales de la salud en

12 hospitales metropolitanas de la Ciudad de México. Como resultado se observó el 78% de los participantes presentaron alteraciones dermatológicas asociadas al uso del equipo de protección personal (EPP), siendo xerosis, descamación y eritema las más comunes. Estas afectaciones se manifestaron con mayor intensidad en la zona de las manos, puente nasal y por último en las mejillas, a menudo unidos a prurito y dolor. Se identificó una relación significativa entre el uso del EPP y la exacerbación de enfermedades dérmicas, siendo la rosácea la más destacada. El uso de alcohol en gel se asoció con un aumento de 1,8 a 2 veces en el riesgo de desarrollar xerosis y fisuras, mientras que el lavado constante de manos presentó una asociación con la xerosis. En promedio, los participantes estuvieron expuestos al EPP durante 6 horas al día en un 27,14%, y más de 20 horas a la semana en un 47,8%. Un 21,9% (n = 177) tenían antecedentes de enfermedades dérmicas, siendo las más comunes la dermatitis atópica 32,7% (n = 58), acné 19,2% (n = 34), rosácea 15,2% (n = 27) dermatitis por contacto 5,6% (n = 10). Del total, el 52,5% (n = 93) experimentó una exacerbación de sus condiciones dermatológicas.

Oro et al. (12) Tuvo como objetivo evaluar el impacto de las formulaciones oficinales o magistrales dispensadas en el entorno hospitalario en la calidad de vida de pacientes con genodermatosis. El método utilizado es un Estudio descriptivo transversal que incluyó a pacientes con genodermatosis tratados con formulaciones tópicas preparados por el servicio de Farmacia Hospitalaria del Complejo, Hospitalario Universitario de Pontevedra. Se recopilaron datos sociodemográficos, cuestionarios generales y específicos en base a calidad de vida, así como información sobre los tratamientos administrados para la adherencia terapéutica. Como resultado la muestra constó de 9 pacientes. Después de recibir tratamiento con fórmulas magistrales, se observó una reducción estadísticamente significativa en el DLQI/CDLQI y en el IQoL-32. En el

55% de los casos, se registró una disminución de al menos dos niveles en el DLQI/CDLQI después del tratamiento tópico. La satisfacción con los productos obtuvo una puntuación de 2,8 sobre 25 el cual 0 la mejor puntuación. La adherencia terapéutica destacó el 89%.

Bosch et al. (13) Tuvo como objetivo evaluar la efectividad terapéutica de la jalea de caléndula al 1 % en pacientes con estomatitis aftosa recurrente. Como método llevó a cabo una participación terapéutica en treinta pacientes con estomatitis aftosa recurrente que fueron atendidos en el Policlínico Docente en Santiago de Cuba, entre el periodo de marzo y diciembre de 2019. Los participantes se fraccionaron en dos grupos, uno de control y otro de estudio, que recibieron terapia habitual y jalea de caléndula al 1%, respectivamente. Se evaluaron variables como edad, sexo, tiempo de remisión del dolor y cicatrización, se obtuvo las siguientes respuestas al tratamiento y saber la eficacia terapéutica. Se utilizó porcentajes como medida para el estadígrafo de Chi al cuadrado con un nivel de significación del 0,05. Dando como resultado que, en la serie, la mayoría de los pacientes perteneció al grupo etario de 15 a 24 años (33,3%) y eran de sexo femenino (60,0%). Aquellos tratados con la jalea de caléndula experimentaron remisión del dolor, ulcerativas, cicatrización de las lesiones en las primeras 24 y 48 horas, respectivamente. La mayoría de estos pacientes mostraron una mejoría a las 72 horas.

Banavase et al. (14) Tuvo como objetivo Evaluar la seguridad y la eficacia de la metformina tópica en el tratamiento del melasma y comparar su eficacia con TCC (hidroquinona 2% + tretinoína 0,025% + acetona de fluocinolona 0,01%). Se utilizó el método de estudio controlado aleatorio realizado en 40 pacientes con melasma de más de 18 años. Los pacientes en el grupo 1 (n = 20) fueron tratados con loción de metformina al 30%, mientras que los pacientes del grupo 2

(n = 20) fueron tratados con TCC durante 8 semanas. La pigmentación se evaluó utilizando el área de Melasma y el índice de gravedad (MASI) al inicio y después de 8 semanas. Las medidas de resultado incluyeron la escala de mejora global (grados 1-4) y la satisfacción del paciente. La seguridad se evaluó de acuerdo con eventos adversos y pruebas de parche. Dando como resultado que los 40 pacientes completaron el estudio. De 20 pacientes en el grupo 1, 11 mostraron mejoría de grado 1 (1% a < 25%) y grado 2 (25% -50%) y grado 3 (> 50% -75% Se observaron mejoras) en un paciente cada una. En el grupo 2, se observaron mejoras en los grados 1, 2, 3 y 4 en 14, 2, 1 y 1 pacientes, respectivamente. Sin embargo, la diferencia no fue estadísticamente significativa. Se observaron eventos adversos en tres pacientes en el grupo 2 y ninguno en el grupo 1.

Zheng et al. (15) Se tuvo como objetivo comparar la seguridad y eficacia de SA supramolecular al 2% (SSA al 2%) con adapaleno al 0,01% más peróxido de benzoilo al 5% (BPO al 5% + ADA al 0,1%) para el tratamiento del acné facial. Se llevó a cabo un estudio clínico que es de tipo abierto, de cara dividida, aleatorio y uni céntrico, en el que se inscribieron personas con acné de leve como moderado. Durante 28 días, se aplicó en modo aleatorio una crema de SSA al 2% en un lado de la cara y un gel de peróxido de benzoilo al 5% combinado con adapaleno al 0,1% en el lado contrario. Los expertos estimaron el número de problemas de acné y las reacciones adversas en el área tratada en los días 0, 14 y 28. También se calcularon la concentración de agua de la piel, el TEWL y los indicios de aclaramiento cutáneo. En total, 31 pacientes terminaron el estudio. Los resultados mostraron que el SSA al 2% tuvo efectos comparables al BPO al 5% más ADA al 0,1% en la disminución de las pápulas y pústulas (47,9% a diferencia 49,8%), lesiones no inflamatorias (43,1% a diferencia 42,7%) y lesiones totales (44,1% a diferencia 45,6%; todos $p > 0,05$) al día 28. Además, el indicador de la barrera cutánea del rostro, como el contenido de

humectación de la piel y el TEWL, así como la brillantez de la piel y el eritema, no mostraron distensión estadísticamente irrelevantes entre el lado izquierdo como el derecho del rostro ($p > 0,05$).

2.1.3. Antecedentes Nacionales

Araujo et al. (16) Tuvo como objetivo describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de rosácea en Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT). Utilizando el método de estudio descriptivo que incluyeron a pacientes con diagnosticados con rosácea que fueron atendidos en el consultorio de dermatología del Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT) en el periodo de febrero a octubre de 2019. Durante la evaluación clínica, se registraron variables epidemiológicas, así como clínicas en el instrumento, ficha de recolección de datos. Como resultado se observó un total de 80 pacientes, con mayor prevalencia en los grupos de edad de 18 a 30 años (23,8%), 31 a 40 años (23,8%). Se observó un predominio del sexo femenino (67,5%), foto tipo de piel IV (46,3%), exposición solar se identificó como el principal desencadenante en el (95%) de los casos. El 30,0% de los pacientes tuvo antecedentes familiares de rosácea. La localización anatómica más común fue en las mejillas (95%), patología más frecuente fue del subtipo II de rosácea (43,8%). Se diagnosticaron comorbilidades sistémicas en el 31,3%. Como principal compromiso ocular se dio la presencia de tener ojo rojo (13,8%).

Purizaga (17). Tuvo como objetivo determinar la asociación de las dermatosis con virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y linfocitos CD4, en Dermatología del Hospital Belén de Trujillo. Utilizando un método de estudio analítico, observacional de casos y controles,

retrospectivo en el Servicio de Dermatología del Hospital Belén ubicado en Trujillo durante enero a diciembre de 2019 con una población de 203 pacientes con VIH que presentaban manifestaciones cutáneas. Se empleó la prueba t de Student para el análisis estadístico. Dando como resultado que la edad promedio de los pacientes con VIH y dermatosis fue de $34,77 \pm 10,58$, mientras que la de aquellos sin dermatosis fue de $36,25 \pm 14,22$, sin diferencia significativa ($p=0,627$). Se registraron 66 pacientes masculinos y 38 femeninos, con un 48,5% y 52,6% de dermatosis, respectivamente, sin diferencia significativa ($p=0,648$). Se observó una asociación entre dermatosis y los valores de CD4: el 7,7% de los pacientes con recuento normal de CD4 presentó dermatosis, mientras que el 92,3% con recuento <200 de CD4 mostró dermatosis ($p < 0,0011$) (OR=0,003 IC=95% 0,001 – 0,019).

Cueva (18). El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la incidencia del uso de fórmulas magistrales en dermatitis en las recetas médicas atendidas en la farmacia DareFarma, en el periodo de enero - mayo 2023 Lima. Utilizando un diseño no experimental de tipo básica de un nivel descriptivo, cuantitativo, con un total de 371 recetas médicas con prescripción de dermatitis en fórmulas magistrales, se utilizó una ficha de recolección de datos, lo cual se registraron los datos de las recetas médicas, se observó los resultados total de las recetas médicas, el diagnóstico de más frecuencia fue la patología de la dermatitis con 22%, en el género masculino tuvo mayor predominio con 43%, en la edad de 0 – 10 años con frecuencia de 16%, principio activo tuvo mayor frecuencia de prescripción fue el ácido salicílico con un 13%, la forma farmacéutica tuvo más predominio es la presentación de crema 30g con 36%, administración del tratamiento cada 12 h frecuencia de 53% y tratamientos de 30 días con predominio de 33%, se concluyó que la incidencia de uso de fórmulas magistrales para tratar patologías de dermatitis fue

de 22%, quedando en evidencia la labor importante de QF (Químico Farmacéutico) en el área de formulación magistral personalizadas.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Función de la piel.

Definición: La piel desempeña múltiples funciones esenciales en el organismo humano. Además de su papel como barrera protectora frente al entorno externo, cumple diversas funciones clave: Es un órgano versátil y vital que no solo protege el cuerpo, sino que también regula importantes procesos fisiológicos y participa activamente en la respuesta inmunológica y endocrina, manteniendo así la homeostasis y la salud general del organismo (19).

Barrera Protectora: La piel funciona como una barrera protectora que resguarda al organismo de patógenos infecciosos, irritantes y lesiones mecánicas. La capa externa de la epidermis, llamada estrato córneo, es especialmente importante en esta función (20).

Regulación de la Temperatura: La piel desempeña un rol crucial en el control de la temperatura del cuerpo. A través de la sudoración, el cuerpo elimina el exceso de calor, y mediante la constricción o dilatación de los vasos sanguíneos superficiales, ayuda a conservar o liberar calor según las condiciones ambientales (21).

Protección contra la Radiación Ultravioleta (UV): La piel cuenta con melanocitos, células encargadas de producir la melanina, un pigmento que tiene la función de absorber la radiación ultravioleta (UV) proveniente del sol. Esto ayuda a proteger contra el daño causado por la exposición excesiva al sol, como quemaduras solares y el riesgo de cáncer de piel (22).

Función Inmunológica: La piel alberga células del sistema inmunológico, como los linfocitos y células de Langerhans, que desempeñan un papel crucial en la defensa del cuerpo contra infecciones y alergias (23).

Función Endocrina: La piel también actúa como un órgano endocrino, ya que al exponerse al sol produce hormonas, como la vitamina D es esencial para la absorción de calcio y el mantenimiento de la salud ósea (24).

2.2.2. Características de problemas dermatológicos.

La piel, siendo el órgano más superficial del organismo, recubre una extensión considerable aproximada de 1.75 metros cuadrados en un adulto normal. Esta área cutánea presenta una gran variedad la cual contiene diferentes estructuras y complejidad, como las glándulas sebáceas, las uñas y otras formaciones especializadas. Estas estructuras tienen diversas funciones, que entre las funciones de la piel se incluyen la seguridad del cuerpo, la regulación de la homeostasis y de transferir los diferentes tipos de perceptibilidad. La dermatología es la rama de la medicina que se dedica al estudio tanto macroscópico como microscópico de estas estructuras de la piel, comprendiendo así su funcionamiento y las posibles afecciones que pueden afectarla (25).

2.2.3. Clasificación de patologías dermatológicas.

Una de las ramas iniciales y fundamentales en la clasificación de las enfermedades de la piel es distinguirlas en base a su naturaleza (26). Estas pueden ser clasificadas en:

Trastornos Neoplásicos: Estos trastornos se caracterizan por un incremento que no es normal de las células de la piel, pudiendo ser benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos).

Ejemplos de estos son el canceres de células basales, que es benigno, y el melanoma, que es maligno. Esta clasificación es esencial para diagnosticar y tratar adecuadamente las enfermedades de la piel, ya que cada categoría tiene características distintivas y puede requerir enfoques de manejo específicos (26).

Trastornos Inflamatorios: Estas alteraciones involucran a una respuesta de tipo inflamatorio en la piel lo cual puede ser infecciosos como no infecciosos. Ejemplos de enfermedades inflamatorias no infecciosas incluyen la psoriasis, rosácea, mientras que las infecciosas pueden abarcar desde una infección bacteriana como acné (27,28).

Diagnósticos Fúngicos: En este grupo las patologías de la piel son causadas por un organismo fúngico como la candidiasis, como la micosis fungoide, tiña y la más común que es en el cuero cabelludo la caspa (29,30).

Diagnóstico por parásitos: Este grupo abarca las patologías de la piel que involucran inflamación la cual es provocada por parásitos como por ejemplo sarna, ácaros y piojos (31).

Diagnósticos de cáncer de piel: Este conjunto incluye una amplia gama de afecciones cutáneas que no se ajustan claramente a las categorías previamente mencionadas. Ejemplo de una forma rara de linfoma cutáneo, melanoma que puede ser un diagnóstico diferencial en algunos casos como son los carcinomas de células basales y escamosas (32).

Lesiones Metabólicas y Tóxicas: Algunas enfermedades cutáneas pueden originarse a partir de afecciones metabólicas o por la exposición a elementos tóxicos. Ejemplos incluyen la dermatitis de contacto, vitíligo, melasma por exposición a ciertas sustancias químicas y trastornos metabólicos como la porfiria cutánea, lupus (33).

Genodermatosis y Anomalías del Desarrollo: Estas afecciones tienen un origen genético y están vinculados a anomalías en el crecimiento en la piel desde el momento natal. Un ejemplo es el síndrome de Ehlers-Danlos, que afecta la elasticidad de la piel debido a mutaciones genéticas (34).

2.2.4. Preparados Magistrales.

Definición: El nacimiento de la formulación magistral tiene sus raíces en tiempos ancestrales, cuando la humanidad dependía de los medios naturales para abordar las demandas de salud adquiridos, explorando variedades constituidos de plantas y otras fuentes naturales. A través de este proceso, se perfeccionaron una serie de técnicas y fórmulas que sirvieron como los fundamentos de la alquimia, que posteriormente evolucionó hacia la farmacia moderna y los ingredientes presentes en los medicamentos contemporáneos y actuales (35).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha informado que, durante muchos años, las plantas medicinales han sido una parte integral de la vida de las personas en toda América Latina, siendo una importante fuente para aliviar enfermedades, mitigar dolencias físicas y prevenir complicaciones. Diversas culturas han desarrollado su propia flora medicinal en función de las propiedades curativas de los recursos naturales disponibles en sus respectivas regiones (36).

2.2.5. Evolución histórica de Preparados Magistrales.

En la actualidad, se le conoce frecuentemente como formulación magistral o preparado magistral. Esta se elabora siguiendo las normativas de las farmacopeas de los Estados Unidos y España. Se trata de un medicamento destinado a un paciente específico, elaborado por un farmacéutico o bajo su supervisión, con el propósito de cumplir con una receta médica detallada

que incluye los principios activos requeridos. Este medicamento se elabora siguiendo las normativas de correcta preparación y control de calidad establecidas, y se dispensa en una oficina de farmacia o servicio farmacéutico, proporcionando al usuario la información necesaria sobre su uso adecuado (3).

2.2.6. Uso de preparados magistrales.

En la actualidad, la elaboración de formulaciones magistrales sigue desempeñando un rol de gran relevancia en el tratamiento de diversas enfermedades. Esto es especialmente significativo dado que ciertas sustancias o medicamentos resultan difíciles de obtener para ciertos tratamientos, como aquellos que involucran medicamentos importados. La formulación magistral de medicamentos personalizados se convierte en una opción viable gracias a la disponibilidad de materias primas o principios activos (37). En la terapéutica de preparados magistrales, se manejan diversos tipos, abarcando áreas como: Pediatría, donde se elaboran fórmulas orales tanto líquidas como sólidas. dermatología, que incluye formulaciones farmacéuticas sólidas, semisólidas y líquidas. Oftalmología, que comprende formulaciones tópicas, así como otras para la administración periocular e intraocular. Alergología, que se encarga de preparar vehículos con concentraciones de medicamentos comunes en diagnóstico alergológico. Cabe resaltar que esta práctica beneficia a una amplia gama de pacientes, incluyendo aquellos en áreas como geriatría, neonatología, tratamiento de dolores oncológicos, cuidados paliativos, atención de heridas, quemaduras y muchas otras condiciones médicas (38).

2.2.7. Formas farmacéuticas.

Crema: Las presentaciones de cremas semisólidas son una forma farmacéutica que abarcan uno o más principios activos. Puesto que las cremas se componen entre 2 fases, una acuosa

y otra oleosa, existen dos tipos principales de cremas: las hidrofóbicas (Water/Oil) y las hidrófilas (Oil/Water). La alternativa entre estos tipos necesita de la naturaleza del principio activo a usar que será contenido en la crema. Las cremas hidrofóbicas engloban más componentes oleosos, mientras que las hidrófilas tienen una base acuosa. Se suelen recomendar las cremas hidrófilas para el tratamiento de micosis superficiales debido a sus características específicas, se administran de forma tópica, dependiendo de la situación, y se destacan por su capacidad para extenderse eficazmente en el área de absorción en la zona aplicada (39,40).

Gel: El gel es una forma farmacéutica semisólida con una consistencia distintiva transparente que se utiliza para acciones locales en la zona de aplicación o para permitir la absorción del fármaco en todo el cuerpo. Los ingredientes activos se dispersan en un solvente que puede ser agua (llamados hidrogeles) o aceite (llamados óleo geles). Estos geles son apreciados por los pacientes debido a su facilidad de aplicación y la sensación refrescante que producen al evaporarse el solvente en contacto con la piel. Sin embargo, los geles tienen ciertos inconvenientes, como capacidad limitada para penetrar en profundidad en la piel y la limitación en la elección de principios activos, ya que no todos son compatibles con esta forma farmacéutica (41).

Pomada: Las pomadas son formulaciones farmacéuticas de naturaleza lipófila que integran ingredientes como son las ceras, parafinas, aceites, ácidos grasos y como también alcoholes que tienen cadenas largas y como vaselina sólida, líquida o lanolina. Estas pomadas tienen una textura densa y grasosa, lo que hace que, para mejorar la absorción del principio activo, se recomienda el uso para pieles reseca por el agente hidratante que tiene. Los ungüentos se utilizan para tratar una variedad de afecciones, como dolores musculares y problemas cutáneos como granos, forúnculos, arrugas y acné (42,43).

Loción: Las lociones son formulaciones magistrales que son líquidas que pueden presentar diferentes niveles de viscosidad dependiendo la temperatura que tiene el ambiente. Aquellas preparaciones suelen contener 1 o más elementos farmacéuticos activos y se emplean mayormente sobre la piel. Además, pueden incorporar fármacos, como vitaminas o agentes antifúngicos (44).

2.2.8. Principios activos más usados en dermatología.

El manejo terapéutico de afecciones dermatológicas implica una variedad de enfoques dependiendo la elección del tratamiento depende de las patologías específicas y su complicación. Las estrategias más frecuentes empleadas en el tratamiento de patologías dermatológicas incluyen: Tratamientos tópicos: Estos abarcan cremas, ungüentos y lociones que se utilizan directamente sobre la piel. Pueden incluir corticosteroides tópicos para reducir la inflamación y la picazón, antimicóticos para infecciones por hongos, antibióticos tópicos para infecciones bacterianas y medicamentos tópicos inmunomoduladores para afecciones autoinmunitarias (45).

Ácido Hialurónico: Se utiliza para hidratar y rellenar la piel, reduciendo la apariencia de arrugas y líneas finas (46).

Principios activos para acné: ayudan al desprendimiento y estimula las células epidérmicas, por su actividad que le permite ser antiinflamatorio y ser comedolíticas ejemplos de principios activos ácido salicílico, peróxido de benzoilo, ácido láctico, alantoína, adapaleno y tretinoína (47,48).

Retinoides (como el Retinol): Son derivados de la vitamina A y se usan para tratar el envejecimiento de la piel, el acné y la pigmentación irregular (49).

Principios activos despigmentantes: Se emplean para exfoliar la parte de la piel y renovar

su textura y aspecto general. También se opta en tratamientos de arrugas, declive cutáneo, melasma y otros asuntos dermatológicos de la piel como las manchas. Ejemplos de los principios activos más usados son hidroquinona, ácido kójico, ácido glicólico, niacinamida (vitamina b3), ácido fítico y arbutina (50,51).

Principios activos antibióticos: ayudan para tratar las infecciones de la piel o cutáneas, los antibióticos más usados en problemas dermatológicos ejemplos mupirocina, metronidazol, clindamicina, eritromicina, clotrimazol y ácido fusídico (52).

Principios activos lípidos naturales: ayudan en proteger, suavizar e hidratar la piel manteniendo la buena salud de la piel como también tienen la función de barrera y fortalecer ejemplos de lípidos naturales ceramidas, aceite de rosa mosqueta, extracto de aloe vera, extracto de manzanilla, alfa bisabolol, aceite de caléndula, biotina, vitamina e, centella asiática y aceite de bergamota (53,10).

Vitamina C (Ácido Ascórbico): Es conocida por su actividad antioxidante que produce en la piel, ayuda a producir colágeno en la capa de la dermis lo cual ayuda en el tratamiento de manchas solares como los melasmas y la micropigmentación (54).

Podofilina: Se utiliza en el tratamiento de verrugas anogenitales virus del papiloma humano (VPH), y su mecanismo de acción involucra la inhibición de la división celular y la necrosis del tejido de la piel teniendo eficacia en Verrugas Cutáneas (47).

Urea: Ayuda en el incremento de la humectación del estrato córneo de la piel, ayuda en la función de barrera y defensa microbiana de la piel, se utiliza en tratamiento queratolítico, antipruriginoso (55).

Corticosteroides tópicos: Se emplean para manejar problemas inflamatorios de la piel, como eczema, psoriasis, vitíligo, dermatitis, atópica y repercusiones inmunológicas. Reducir la descamación mejor absorción en la parte inflamada del estrato córneo de los niños que de los pacientes adultos (56).

Los corticosteroides de uso tópico se clasifican en cuatro conjuntos según su función, propiedades y capacidad de cada principio activo: Clase 1 (muy alta): clobetasol, halobetasol. Clase 2 (alta): betametasona. Clase 3 (moderada): triamcinolona, mometasona. Clase 4 (baja): desonida, hidrocortisona (57).

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El trabajo de Investigación tuvo un Método deductivo.

3.2. Enfoque de la investigación

El presente estudio tuvo un enfoque “cuantitativo” debido a que los datos son medible y cuantificables.

3.3. Tipo de investigación

El presente estudio fue de tipo aplicada.

3.4. Diseño de la investigación

El presente estudio se realizó mediante un diseño observacional, no experimental:
Transversal.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: estuvo compuesta por 900 recetas dermatológicas de la Farmacia Universal Cercado de Lima.

Criterios de inclusión:

-Todas las recetas médicas de los pacientes dermatológicos atendidos en la Farmacia Universal Cercado de Lima.

Criterios de exclusión:

- Prescripción médica de tratamientos o diagnósticos distintos a las afecciones dermatológicas de los pacientes que fueron atendidos en la Farmacia Universal Cercado de Lima.

Muestra: Estuvo compuesta por 420 recetas dermatológicas los cuales fueron atendidos en la Farmacia Universal Cercado de Lima.

Muestra	Días de la semana	Recetas por día	Semanas de enero	Recetas por semana
	Lunes	15	Semana 1	105
	Martes	15	Semana 2	105
	Miércoles	15	Semana 3	105
	Jueves	15	Semana 4	105
	Viernes	15		
	Sábado	15		
	Domingo	15		
Total, de muestra		105		420

Muestreo: Se optó por un método de muestreo no probabilístico, específicamente el muestreo por conveniencia, debido a la imposibilidad de contar con un marco muestral adecuado, como un (listado de pacientes).

3.6. Variables y operacionalización

Variable: Uso de Fórmulas Magistrales

Definición Operacional:

Es la preparación de medicamentos prescritos por el especialista para determinadas enfermedades, las cuales se medirán realizando un registro en la ficha de recolección de datos, utilizando los datos de las recetas considerando el principio activo, forma farmacéutica, indicación y diagnóstico de los pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal. Siendo sus valores finales:

Dimensiones	Definición conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Principio activo	Compuesto químico con actividad farmacológica	Se operacionalizará, aplicando una ficha de recolecciones de datos con la escala de medición de intervalo.	-Concentración	Intervalo	0,006% - 40%
Forma farmacéutica	Es la forma en la cual se presenta un producto farmacéutico terminado	Se operacionalizará, aplicando una ficha de recolección de datos con la escala de medición nominal.	-Según registro de ficha de recolección	Nominal	-Gel -Crema -Ungüento -Laca -Loción capilar

Indicación	Se refiere a la zona Se operacionalizará, para la cual está aplicando una ficha de destinado el uso de la recolección de datos con la fórmula magistral escala de medición nominal.	-Según registro de ficha de recolección	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> -Rostro -Cuero cabelludo -brazos -piernas -manos -uñas
Diagnóstico	Se refiere a la Se operacionalizará, patología que será aplicando una ficha de tratada con la recolecciones de datos con la fórmula magistral con la escala de medición requerida. nominal.	-Según registro de ficha de recolección	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> -acné -ácaros -alopecia -caspá -dermatitis -eczema -melanoma -melasma -micosis -onicomicosis -psoriasis -rosácea -tiña -urticaria -verruca -vitíligo -virus papiloma humano

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En esta investigación, se utilizó la técnica de análisis documental, mediante una ficha de recolección de datos lo cual se elaboró para las recetas de pacientes dermatológicos atendidos en la Farmacia Universal Cercado de Lima.

3.7.2. Descripción de instrumentos

La ficha de recolección de datos es uno de los instrumentos más utilizados para recolectar datos que está relacionado al planteamiento del problema. el instrumento se realizó para la captura de datos de las recetas médicas (ficha de recolección de datos de usos de fórmulas magistral) que conto con 5 datos puntuales de la receta médica que son: Principios activos, concentración, forma farmacéutica, indicación y diagnóstico, luego tenemos 2 datos sociodemográficos los cuales son edad y sexo, se registró por día 15 recetas médicas de pacientes dermatológicos de la Farmacia Universal Cercado de Lima por un mes hasta llegar a las 420 recetas médicas, información precisa para que contribuya al estudio.

3.7.3. Validación

El presente estudio de investigación fue validado por el juicio de 3 expertos.

3.7.4. Confiabilidad

No aplica por ser ficha de recolección de datos debido a que el contenido proviene de un documento oficial como lo es una (receta médica).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Para el estudio de la información almacenada a partir de las fichas de recolección de datos de recetas médicas de pacientes con afecciones dermatológicas de la Farmacia Universal, ubicada en el Cercado de Lima, se fabricó una base de datos en Microsoft Excel 2021, en el cual se ingresaron los datos obtenidos. Además, se utilizó el software SPSS 26 para realizar estudios estadísticos de las variables cualitativas, generando tablas de frecuencias y diagramas de barras para visualizar los resultados.

3.9. Aspectos éticos

En el transcurso de la investigación, se respetaron los principios que rigen la acción investigadora de la Universidad Norbert Wiener, cumpliendo en todo momento con los reglamentos internos. Se garantizó la confidencialidad y veracidad de los datos obtenidos, sin modificar los resultados. Además, se contó con la carta de conformidad de la Farmacia Universal, la cual autorizó la recolección y uso de la información exclusivamente con fines investigativos.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

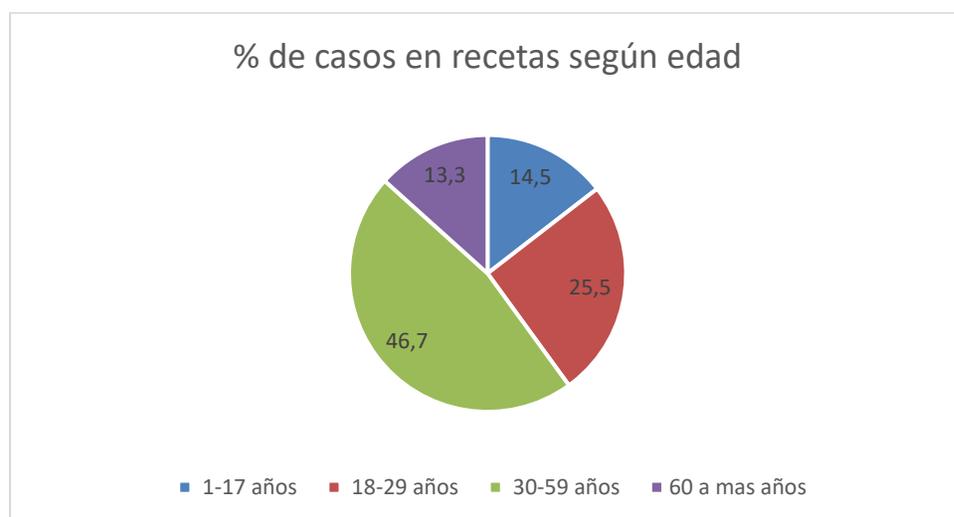


Figura 1. Uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos según edad que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Interpretación: En cuanto a la figura se muestran los resultados según la edad de los pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal 2023 encontrando que de 30 – 59 años de edad se encontró mayor porcentaje de sufrir patologías dermatológicas con un (46,7%) de un total de 420 recetas médicas.

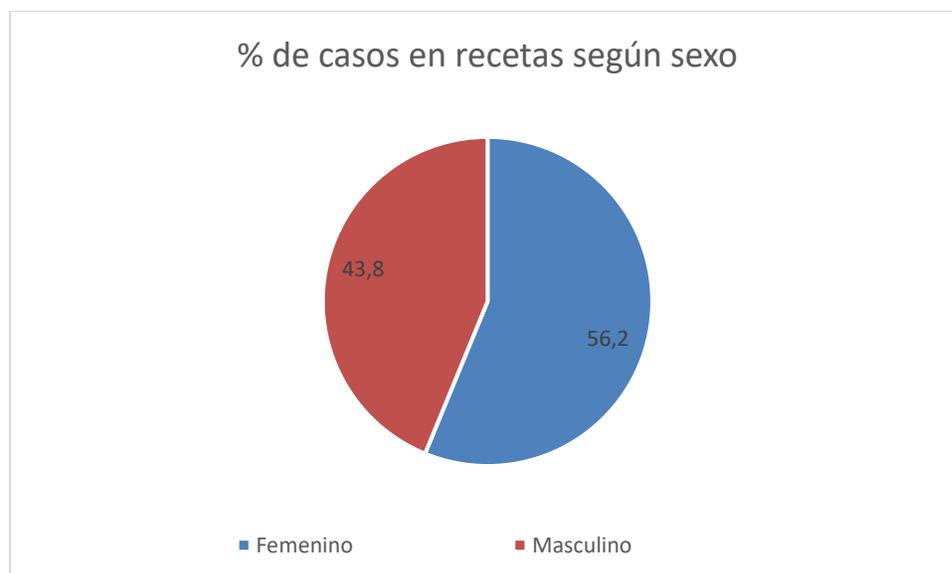


Figura 2. Uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos según sexo que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Interpretación: En cuanto a la figura se muestran los resultados de los pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal 2023 encontrando que el género femenino tiene mayor porcentaje de sufrir patologías dermatológicas con un (56,2%) de un total de 420 recetas médicas.

Tabla 1. Uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Uso de fórmulas magistrales	Principio activo	Forma farmacéutica	Indicación	Diagnóstico
	Urea 10%	Crema	Rostro	Acné
Porcentaje	7,2%	51%	51,4%	20%
Frecuencia	78	214	216	84
Total	1080	420	420	420

Interpretación: En cuanto a la tabla 3 muestra los resultados del uso de fórmulas magistrales para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de

Lima, el mayor porcentaje fue la urea al 10% representa el (7,2%) del total de 1080 principios activos, siendo la forma farmacéutica más frecuente crema que representa un (51%) de un total de 420 recetas, en la indicación para el rostro representa el (51,4%) de un total de 420 recetas, además teniendo el diagnóstico el acné que representa un (20%) de un total de 420 recetas.

Tabla 2. Uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Principio activo en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Nº	Principio Activo	Concentración	Frecuencia	%	% acumulado	% de recetas (n=420)
1	Urea	10%	78	7,2	7,2	18,6
2	Clobetasol	0,05%	75	6,9	14,2	17,9
3	Ácido Salicílico	3%	67	6,2	20,4	16,0
4	Clindamicina	1%	62	5,7	26,1	14,8
5	Aloe vera	2%	56	5,2	31,3	13,3
6	Alfa bisabolol	2%	52	4,8	36,1	12,4
7	Metronidazol	0,75%	44	4,1	40,2	10,5
8	Peróxido de benzoilo	2,50%	43	4,0	44,2	10,2
9	Extracto de manzanilla	2%	42	3,9	48,1	10,0
10	D-pantenol	2%	36	3,3	51,4	8,6
11	Ácido kójico	2%	35	3,2	54,6	8,3
12	Hidrocortisona	1%	35	3,2	57,9	8,3
13	Ácido retinoico	0,025%	29	2,7	60,6	6,9
14	Hidroquinona	3%	29	2,7	63,2	6,9
15	Adapaleno	0,10%	25	2,3	65,6	6,0
16-62	Otros		372,0	34,4	100,0	88,6
	Total		1080	100,0		

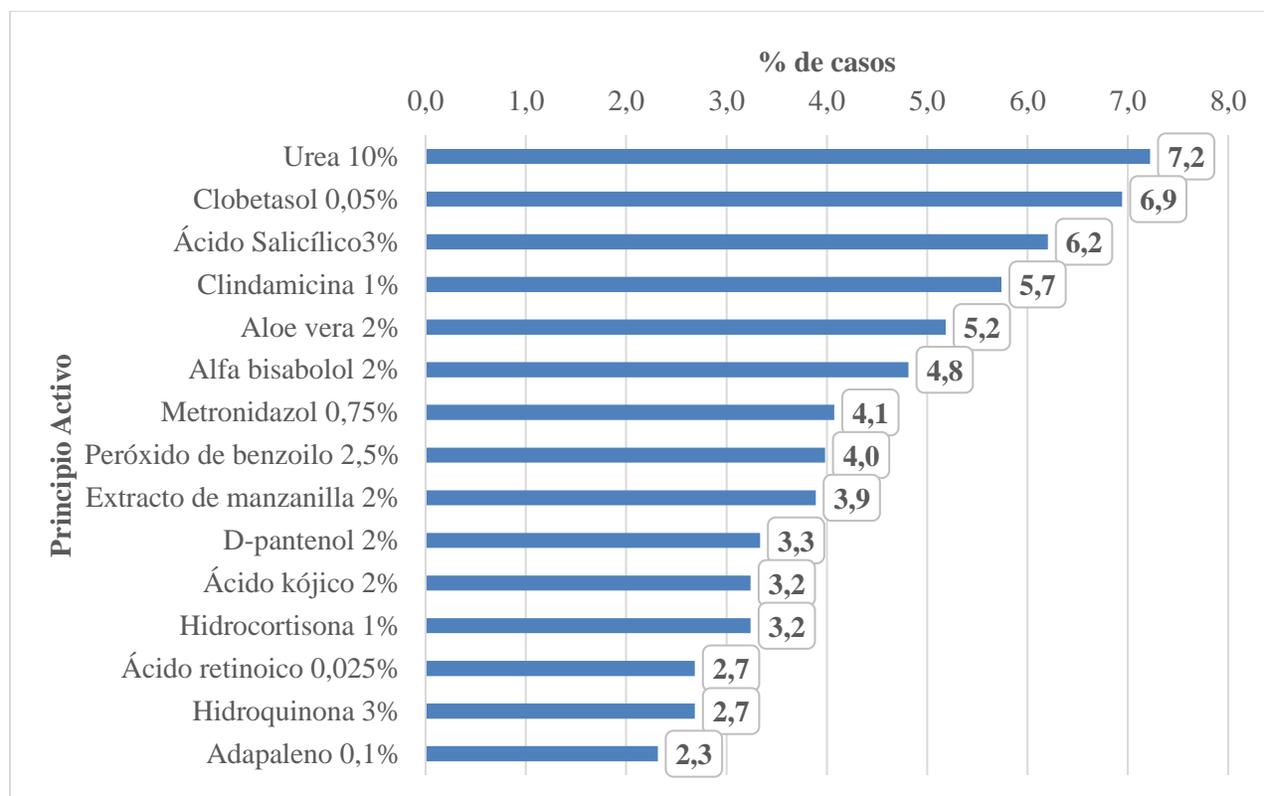


Figura 3. Uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Principio activo para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Interpretación: En cuanto a la tabla muestra los 15 principios activos más frecuentes, los cuales representan el 65,6% del total, siendo los más frecuentes la urea al 10% (7,2%); clobetasol 0,05% (6,9%) y el ácido salicílico 3% (6,2%); así mismo la 5ta columna muestra que la urea al 10% aparece en el 18,6% de las recetas analizadas (n=420); le sigue en frecuencia el clobetasol 0,05% el cual aparece en el (17,9%) de las recetas y en tercer lugar el ácido salicílico 3% con una frecuencia de (16%).

Tabla 3. Uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Forma farmacéutica para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

N°	Forma farmacéutica	Frecuencia	%	% acumulado	% de recetas (n=420)
1	Crema	214	51,0	51,0	51,0
2	Gel	78	18,6	69,5	18,6
3	Ungüento	49	11,7	81,2	11,7
4	Loción	45	10,7	91,9	10,7
5	Loción capilar	24	5,7	97,6	5,7
6	Laca	10	2,4	100,0	2,4
	Total	420	100,0		

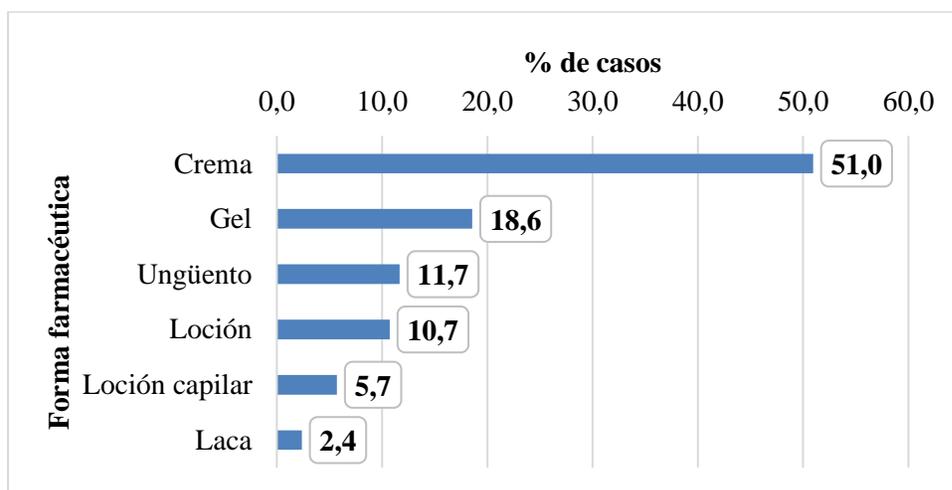


Figura 4. Uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Formas farmacéuticas para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Interpretación: En cuanto a la imagen muestra las 6 formas farmacéuticas más frecuentes, los cuales representan el 100% del total de 420 recetas médicas, siendo las más frecuentes cremas (51%); gel (18,6%) y el ungüento (11,7%).

Tabla 4. Indicación del uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

N°	Indicación	Frecuencia	%	% acumulado	% de recetas (n=420)
1	Rostro	216	51,4	51,4	51,4
2	Cuerpo	88	21,0	72,4	21,0
3	Cuero cabelludo	32	7,6	80,0	7,6
4	Brazos, piernas, cuerpo	26	6,2	86,2	6,2
5	Uñas	23	5,5	91,7	5,5
6	Brazos	21	5,0	96,7	5,0
7	Piernas	13	3,1	99,8	3,1
8	Manos	1	0,2	100,0	0,2
Total		420	100,0		

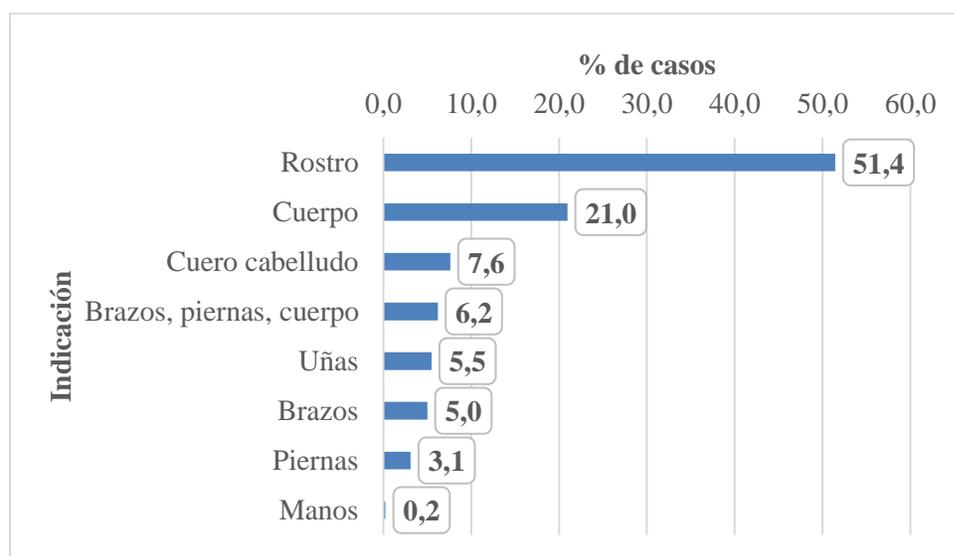


Figura 5. Indicación del uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Interpretación: En cuanto a la imagen muestra las 8 indicaciones más frecuentes, los cuales representan el 100% del total de 420 recetas médicas, siendo los más frecuentes el rostro (51,4%); cuerpo (21%) y el cuero cabelludo (7,6%).

Tabla 5. Diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Nº	Diagnóstico	Frecuencia	%	% acumulado	% de recetas (n=420)
1	Acné	84	20,0	20,0	20,0
2	Melasma	62	14,8	34,8	14,8
3	Psoriasis	52	12,4	47,1	12,4
4	Rosácea	42	10,0	57,1	10,0
5	Dermatitis	35	8,3	65,5	8,3
6	Tiña	27	6,4	71,9	6,4
7	Ácaros	23	5,5	77,4	5,5
8	VPH	23	5,5	82,9	5,5
9	Onicomycosis	20	4,8	87,6	4,8
10	Vitílago	19	4,5	92,1	4,5
11-16	Otros	33	7,9	100,0	7,9
Total		420	100,0		

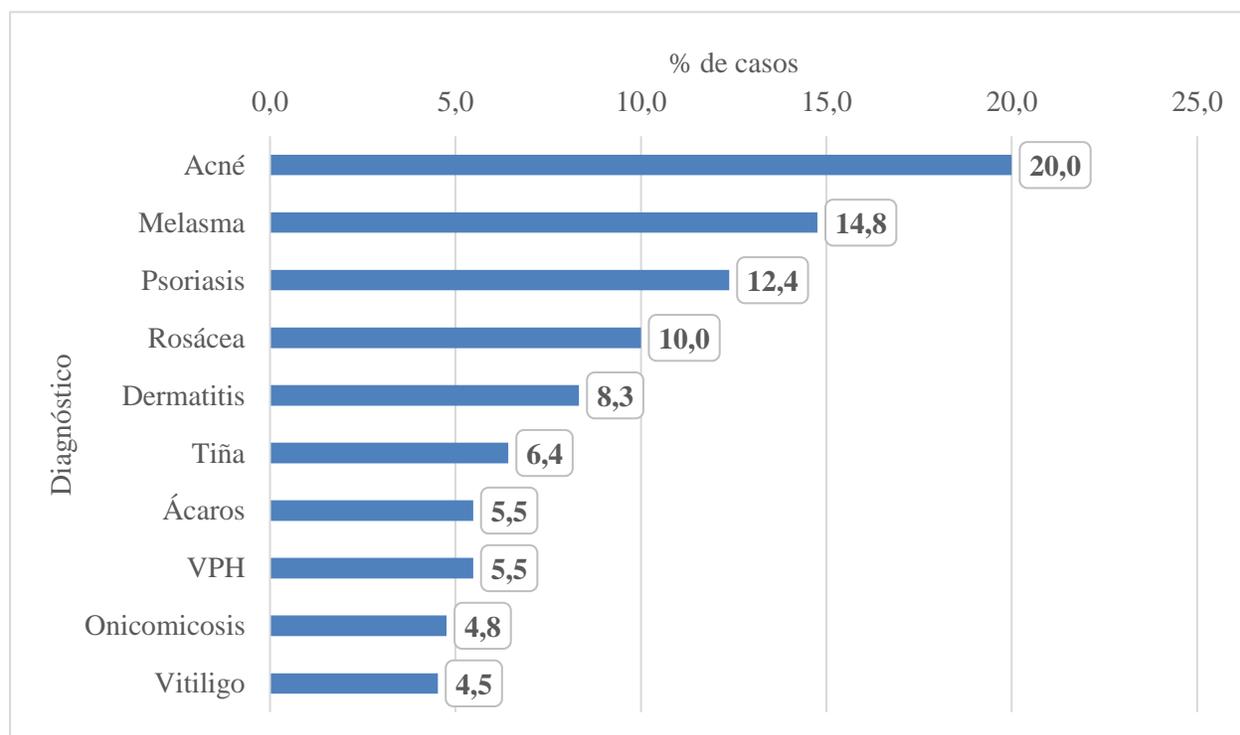


Figura 6. Diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal del Cercado de Lima 2023.

Interpretación: La tabla muestra los 10 diagnósticos más frecuentes, los cuales representan el 92,1% del total, siendo los más frecuentes el acné (20%); melasma (14,8%) y la psoriasis

(12,4%); así mismo la 5ta columna muestra que el acné aparece en el 20% de las recetas analizadas (n=420), le sigue en frecuencia el melasma el cual aparece en el 14,8% de las recetas y en tercer lugar la psoriasis con una frecuencia de 12,4%.

Tabla 6. Diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según edad. Del Cercado de Lima 2023.

N°	Diagnóstico	Edad en años				Total
		1-17	18-29	30-59	60 a más	
1	Acné	62,3	29,0	7,7	0,0	20,0
2	Melasma	1,6	9,3	18,9	25,0	14,8
3	Psoriasis	4,9	5,6	16,8	17,9	12,4
4	Rosácea	1,6	10,3	13,3	7,1	10,0
5	Dermatitis	14,8	1,9	8,7	12,5	8,3
6	Tiña	1,6	7,5	6,1	10,7	6,4
7	Ácaros	6,6	8,4	4,1	3,6	5,5
8	VPH	0,0	11,2	5,1	1,8	5,5
9	Onicomycosis	0,0	4,7	4,1	12,5	4,8
10	Vitíligo	1,6	5,6	5,6	1,8	4,5
11-16	Otros	4,9	6,5	9,7	7,1	7,9
	Total	100,0	100	100	100	100

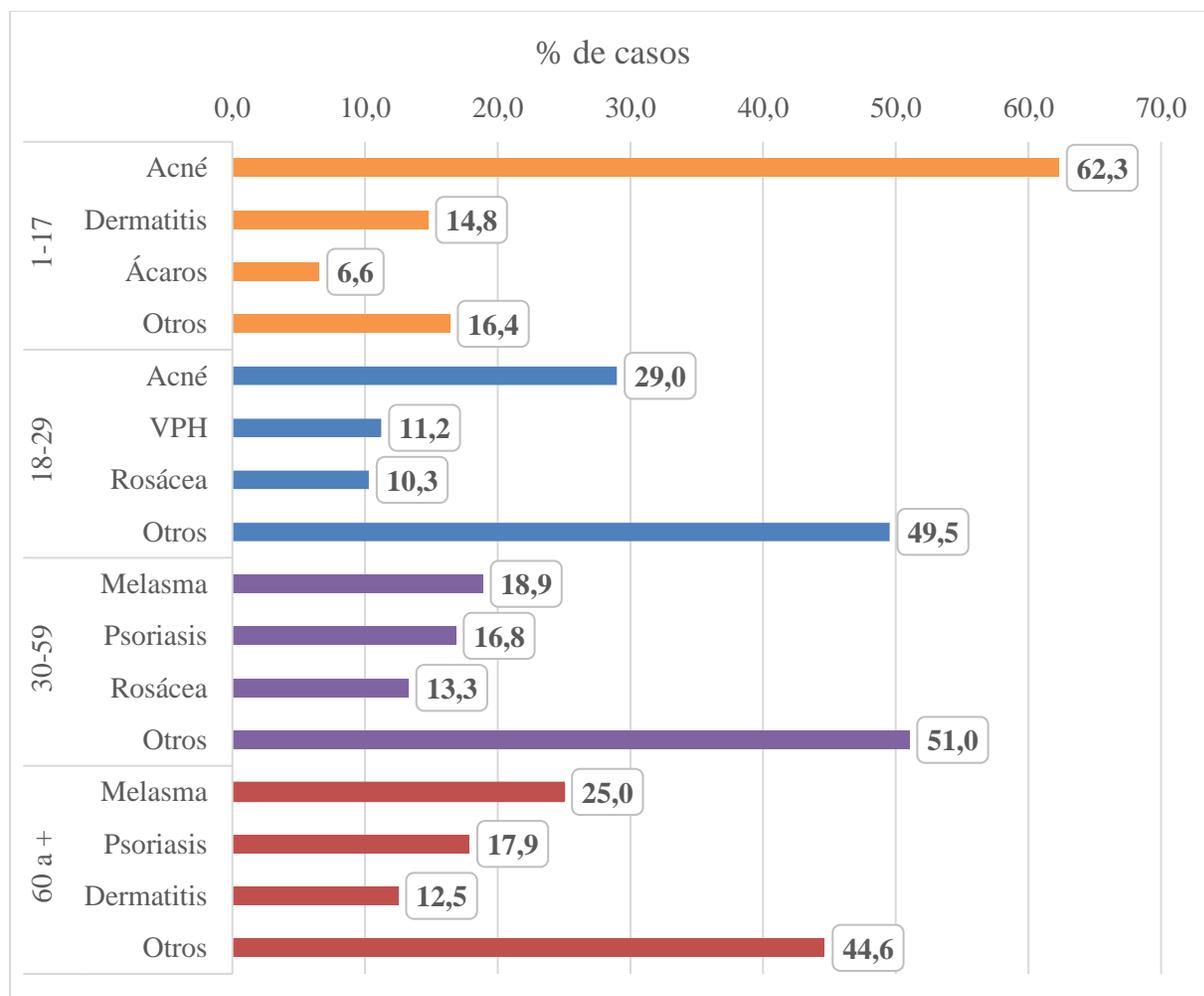


Figura 7. Diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según edad. Del Cercado de Lima 2023.

Interpretación: En cuanto a la tabla muestra los 10 diagnósticos más frecuentes por edad, los cuales representan el 100% del total de 420 recetas médicas, siendo los más frecuentes en la edad de 1-17 años acné (62,3%); 18-29 años acné (29%); 30-59 años melasma (18,9%) y de 60 a más, melasma (25%).

Tabla 7. Diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según sexo Del Cercado de Lima 2023.

N°	Diagnóstico	Sexo		
		F	M	Total
1	Acné	19,9	20,1	20,0
2	Melasma	21,2	6,5	14,8
3	Psoriasis	11,4	13,6	12,4
4	Rosácea	13,1	6,0	10,0
5	Dermatitis	5,9	11,4	8,3
6	Tiña	5,9	7,1	6,4
7	Ácaros	4,7	6,5	5,5
8	VPH	3,0	8,7	5,5
9	Onicomycosis	3,8	6,0	4,8
10	Vitíligo	4,2	4,9	4,5
11-16	Otros	6,8	9,2	7,9
Total		100,0	100,0	100,0

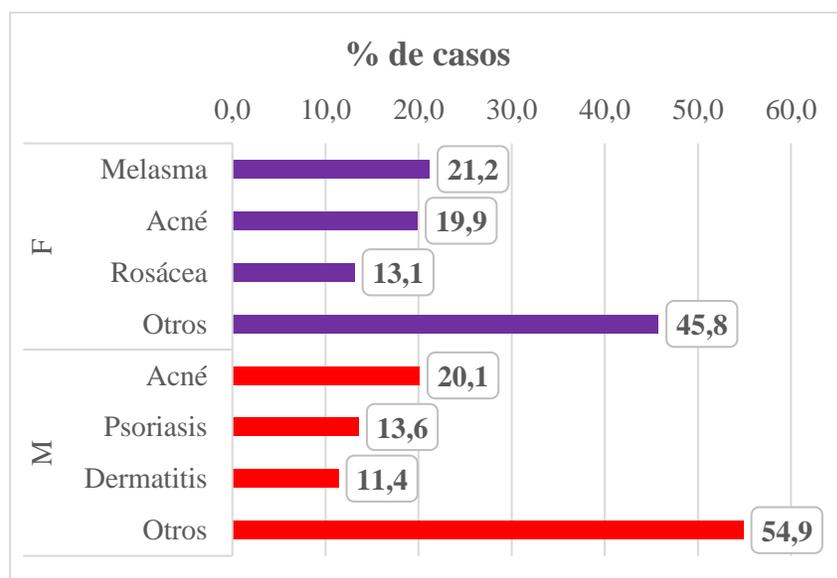


Figura 8. Diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según sexo Del Cercado de Lima 2023.

Interpretación: En cuanto a la imagen muestra los 10 diagnósticos más frecuentes por sexo, los cuales representan el 100% del total de 420 recetas médicas, siendo los más frecuentes en género femenino el diagnóstico de melasma con un (21,2%) y en el género masculino el diagnóstico de acné con un (20,1%).

4.1.2. Discusión de resultados

Se analizó el uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023, se identificó que el principio activo más utilizado es la urea al 10%, con un porcentaje del (7,2%). La forma farmacéutica más común es la crema, representando el (51%) de los casos. En cuanto a la zona anatómica, el rostro es la más frecuentemente tratada, con un (51,4%). Por último, el diagnóstico más prevalente es el acné, con un (20%) de las indicaciones.

Se determinó el principio activo en un total de 420 recetas los más frecuentes fueron la urea al 10% (18,6%), clobetasol 0,05% (17,9%), y el ácido salicílico 3% (16%), a semejanza de Rodríguez et al. (10) encontró que la urea al 10% es uno de los principios activos más frecuentes en formulaciones magistrales, a semejanza de Zheng et al. (15) concuerda que el principio activo más frecuente es el ácido salicílico tiene (47,9%), para tratamientos dermatológicos, a semejanza Cueva (18). Concuera que uno de los principios activos con mayor prescripción es el ácido salicílico con un (13%).

Se determinó la forma farmacéutica de las fórmulas magistrales en un total de 420 recetas siendo la más frecuente la crema en (51%), gel (18,6%), ungüento (11,7%), a semejanza de Rodríguez et al. (10) concuerda que la forma farmacéutica crema y ungüento son más frecuentes en problemas dermatológicos en (70,1%), a diferencia de Pinilla et al. (9) la forma farmacéutica más frecuente son las soluciones orales que tiene un (57,4%), utilizados en pacientes oncopediatricos. a semejanza de Cueva (18). Concuera que la forma farmacéutica más frecuente es la crema de un total de 80 recetas médicas con un (36%).

Se determinó la indicación de las fórmulas magistrales de un total de 420 recetas siendo la más frecuente la parte del rostro que tiene (51,4%), a semejanza de Araujo et al. (16) concuerda que la localización anatómica más frecuente fue en las mejillas que se obtuvo un (95%), de casos de un total de 80 pacientes con problemas dermatológicos a diferencia de Erize et al. (11) las afecciones con mayor intensidad se dieron en las manos (47,8%), mejillas (19,2%), de un total de 1000 personas encuestadas en pandemia por el SARS-COV-2 por el uso de equipos de protección personal.

Se determinó el diagnóstico de las fórmulas magistrales de un total de 420 recetas siendo más frecuente la patología del acné tuvo un (20%), seguido de melasma (14,8%), a diferencia de Rodríguez et al. (10) la patología más frecuente fue la dermatitis de contacto con un (33,85%), de un total de 153 historias clínicas, a diferencia de Araujo et al. (16) la patología más frecuente fue la rosácea (43,8%), de un total de 80 pacientes. A diferencia de Cueva (18). La mayor incidencia fue en el diagnóstico de la dermatitis con un (22%).

Se determinó según la edad el diagnóstico de un total de 420 recetas siendo la más frecuente entre 1-17 años la patología del acné (62,3%), 18-29 años acné (29%), 30-59 años melasma (18,9%), 60 a más melasma (25%), a diferencia de Bosch et al. (13) la patología más frecuente es entre 15-24 años la estomatitis aftosa (33,3%), a diferencia de Araujo et al. (16) en un estudio de 80 pacientes tuvo mayor frecuencia entre las edades 18-30 años y 31-40 años la patología rosácea (43,8%), a diferencia de Cueva (18). La mayor frecuencia fue entre las edades de 0 – 10 años con dermatitis con un (16%).

Se determinó según sexo el diagnóstico de un total de 420 recetas siendo más frecuente en el sexo femenino la patología melasma tiene (21,2%), sexo masculino acné (20,1%), a diferencia de Araujo et al. (16) es más frecuente en sexo femenino la patología rosácea (67,5%), a diferencia de Purizaga (17). Se encontró la más frecuente en sexo femenino la patología dermatosis (52,6%), en un total de 38 pacientes con VIH, a diferencia de Cueva (18). La mayor frecuencia fue en el género masculino con dermatitis con un (43%).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se logró analizar que el uso de fórmulas magistrales según la edad de los pacientes se da con mayor frecuencia en pacientes que están en el rango de edad de 30-59 años, según el sexo se encontró con mayor predominio el género femenino, por otro lado, el principio activo de mayor prescripción fue Urea al 10%, la forma farmacéutica con mayores prescripciones fue la presentación de crema, la indicación con mayor prescripción fue la del rostro y el diagnóstico con mayor frecuencia fue el acné.

-Se concluyo que el uso de fórmulas magistrales según el principio Activo se concentran en 15 principios activos predominantes en dermatología, destacando la Urea al 10% como el más prescrito. Esto evidencia que el compuesto químico más demandado en las recetas examinadas es la Urea al 10%.

- Se concluyo que el uso de fórmulas magistrales según forma farmacéutica se identificaron 6 formas farmacéuticas, destacando las cremas como las más utilizadas, seguidas por los geles en segundo lugar y los ungüentos en tercero. Esto indica que la presentación farmacéutica más solicitada en las recetas analizadas es en forma de cremas.

- Se concluyo que el uso de fórmulas magistrales según la indicación, se identificaron 8 zonas de utilización, dado que el rostro como más frecuentemente indicada, seguido por el cuerpo y el cuero cabelludo. Esto sugiere que el rostro es la zona con superior probabilidad de presentar afecciones dermatológicas, según las recetas estudiadas.

- Se concluyo que el uso de fórmulas magistrales según el diagnóstico, está dominado por los 10 diagnósticos que fueron más relevantes. El sumamente común es el acné, seguido del melasma y la psoriasis en tercer lugar. Esto evidencia que el acné es la afección inflamatoria con mayor prevalencia en las recetas estudiadas.

- Se determinó que el uso de fórmulas magistrales según la edad, se da con mayor frecuencia en el rango de edad de 1 a 17 años diagnosticados con acné, seguido del rango de 18-29 años diagnosticados con acné, el rango 30-59 años diagnosticados con melasma y 60 a más años diagnosticados con melasma.

- Se concluyo que el uso de fórmulas magistrales según el sexo, se da con mayor predominio en el caso de las mujeres con diagnóstico de melasma, y en el caso de los varones el de mayor predominio con el diagnóstico de acné.

5.2. Recomendaciones

-Se recomienda estudios que impliquen un mayor población y estabilidad como también tener en cuenta la cantidad de principios activos de las fórmulas magistrales, así como también a los médicos prescriptores sobre las recetas médicas, la escritura debe contener letra legible o receta virtual impresas.

-Se recomienda realizar más investigaciones en torno a las formulaciones magistrales, dado su relevancia en el tratamiento de patologías dermatológicas. Esto permitiría optimizar las respuestas a los tratamientos, contribuyendo a mejorar la salud y el bienestar de los pacientes.

-Se recomienda que es fundamental informar al paciente que la formulación magistral es individualizada y diseñada específicamente para su caso, por lo que no debe ser utilizada por otra persona bajo ninguna circunstancia. Además, es importante proporcionar instrucciones claras sobre el almacenamiento apropiado, ya que los principios activos podrían perder la eficacia si no se conservan correctamente. También es crucial recalcar el modo de uso y la aplicación en la zona indicada, para evitar posibles confusiones por parte del paciente.

-Se recomienda la continua mejora de la higiene la cual es esencial, utilizando limpiadores faciales o jabones específicos para piel sensible. Es significativo asear y secar cuidadosamente la parte afectada antes del empleo de la formulación magistral durante el tiempo de tratamiento dermatológico, lo que contribuirá de manera apropiada y significativa a la eficacia del tratamiento y a la recuperación de la piel.

-Se recomienda que es crucial concienciar al paciente sobre la importancia de proteger la piel de los rayos UVB, UVA y UVC, evitando la exhibición de tiempo extenso sobre el sol. Esta práctica es fundamental, ya que la radiación ultravioleta puede agravar las enfermedades dermatológicas y dificultar el éxito del tratamiento, comprometiendo la recuperación de la piel.

-Se recomienda mejorar los hábitos alimenticios es clave para optimizar los tratamientos dermatológicos. Se recomienda reducir la ingesta de grasas saturadas y aumentar el consumo de verduras, así como de frutas. En el caso del acné, también es beneficioso incorporar actividad física regular. Para quienes padecen rosácea, es importante evitar el consumo de alcohol y alimentos picantes. Estos cambios en el estilo de vida pueden favorecer significativamente la efectividad de los tratamientos y la salud de la piel.

1. REFERENCIAS

1.-Garcia V. Perfil de utilización de fórmulas magistrales por vía oral en una oficina de farmacia de León. Universidad de León 2019. [Tesis doctoral en Investigación Aplicada a las Ciencias Sanitarias]. León: Universidad de León; 2019. Disponible en:

<https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/11127/Verónica%20García%20Cabezas.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

2.- Rebollo Vázquez, Aurelia. Estudio de la prescripción y dispensación de fórmulas magistrales en la provincia de Sevilla: impacto económico del cumplimiento del real decreto 175/2001 en las oficinas de farmacia 2019. [Tesis Doctoral para optar por el título de doctor en Farmacia y Tecnología]. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2019. Disponible en:

<https://idus.us.es/handle/11441/81599>

3.- Noguera A, Del Castillo C. Medicamentos de elaboración o preparación no industrial: una nueva propuesta de clasificación. *Ars Pharm* [Internet]. 2021;62(4):37-88. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2340-98942021000400379&script=sci_arttext&tlng=pt

4.- Feal B, Queiruga M, Martín M. El Servicio de Farmacia Hospitalario y la Formulación Magistral en Dermatología, ¿tradición o innovación? *Rev Mult Ins Cutánea Aguda* [Internet]. 2020;21:80-89. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7705024>

5.- Gonzalez T, Garces A, Casado P, Santos R, del Castillo I, Jiménez D. Prevalencia de enfermedades dermatológicas en escolares del Consejo Popular Pesquera. *Rev. Arch Méd Camagüey* [Internet]. 2019;23(1):19-25. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86822>

6.- Ramos A. Dermatofitosis en niños, sus complicaciones en la salud y tratamientos. *Rev Pol Con* [Internet]. 2020;5(12):90-110. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8042570>

7.- Chiarvetto M, Ejarque Sol. Ivermectina y metronidazol en el tratamiento de la rosácea papulopustular. [Tesis para la obtención del Título de grado de Farmacéutico]. Córdoba: Universidad de Cordoba; 2020. Disponible en:

https://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/2829/1/TF_Chiarvetto_Ejarque.pdf

8.- Abarca E, Hernando P, Gilaberte Y. Las formulaciones farmacéuticas (medicamentos individualizados) de mayor interés en dermatología pediátrica. Actas Dermo-sifiliograficas [Internet]. 2021;112(4):302-313. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1578219021000639>

9.- Pinilla A, Escolano Á, Vicente C, Casajús A. Formulación magistral en la atención farmacéutica del paciente oncopediátrico. Pharm Care Esp [Internet]. 2022;24(2):43-54. Disponible en:

<https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/677>

10.- Rodriguez V, Quispillo J, Rojas V, Dalgo V, Llanga D. Evaluación de la necesidad de preparados oficinales que requieren los pacientes atendidos en un centro de atención en salud integral (tipo b) de Riobamba. Dom. Cien [Internet]. 2022;8(4):560-578. Disponible en:

<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3090>

11.- Erize J, García V, Uh I, Felix F, Encarnación M, Estrada L. Manifestaciones dermatológicas en los profesionales de la salud asociadas al uso de equipo de protección personal para la atención de los pacientes con infección por COVID-19 en los hospitales del área metropolitana de la ciudad de México. Piel [Internet]. 2021;36(8):510-515. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213925120304032>

12.- Oro M, Batalla A, Dávila C, González L, Flórez Á. Formulación magistral en pacientes con

genodermatosis. Impacto en la calidad de vida: un estudio transversal. *Actas Dermosifiliograficas* [Internet]. 2022;113(6):543–549. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731022001569>

13.- Bosch A, Tejada M, Moreno A. Efectividad terapéutica de la jalea de caléndula al 1 % en pacientes con estomatitis aftosa recurrente. *Medisan* [Internet]. 2021;25(3):596-608. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192021000300596&script=sci_arttext&tlng=pt

14.- Banavase R, Andanooru N. Topical metformin in the treatment of melasma: A preliminary clinical trial. *J Cosmet Dermatol* [Internet]. 2020 ;19(5):1161-1164. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31502392/>

15.- Zheng Y, Yin S, Xia Y, Chen J, Ye C, Zeng Q, et al. Efficacy and safety of 2% supramolecular salicylic acid compared with 5% benzoyl peroxide/0.1% adapalene in the acne treatment: a randomized, split-face, open-label, single-center study. *Cutan Ocul Toxicol* [Internet]. 2019;38(1):48-54. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30173582/>

16.- Araujo W, Vicuña D, Valverde J, Rojas P. Estudio clínico epidemiológico de rosácea en un hospital regional del norte del Perú. *Dermatol Perú* [Internet]. 2020;30(1):7-11. Disponible en:

https://www.dermatologiaperuana.org/assets/uploads/revista_yAnE_Rev_Dermatol_28-2_abr_10.pdf

17.- Purizaga L. Dermatitis en pacientes con VIH y su correlación con la cantidad de CD4 en el servicio de Dermatología del Hospital Belén de Trujillo. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. Disponible en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9618/REP_LUIS.PURIZAGA_D

[ERMATOSIS.EN.PACIENTES.CON.VIH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

18.- Cueva D. Uso de fórmulas magistrales en dermatitis según recetas médicas atendidas en la farmacia Darefarma, Lima. enero–mayo 2023. [Tesis para optar por el título profesional de Químico Farmacéutico]. Chiclayo: Universidad Católica Los Ángeles de Chiclayo; 2023. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34841/F%C3%93RMULAS_MAGISTRALES_DERMATITIS_CUEVA_YOMONA_DEISSY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19.- Crizón D, Morales C. Manifestaciones dermatológicas de la diabetes: clasificación y diagnóstico. IATREIA. [Internet]. 2020;33(3):239–250. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180565303005>

20.- García J, Alonso P. Anatomía y fisiología de la piel. Pediatría integral [Internet]. 2021;14(3):156.e1-156.e13. Disponible en:

https://pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2021/xxv03/07/n3156e113_RB_JesusGarcia.pdf

21.- Picon Y, Orozco J, Molina J, Franky M. Control central de la temperatura corporal y sus alteraciones: fiebre, hipertermia e hipotermia. Med. UNAB [Internet] 2020;23(1):118-130. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/719/71965088011/71965088011.pdf>

22.- Corrales A, Méndez C, Lecuna O. Proyecto interdisciplinario: radiación UV y sus efectos nocivos. Una aproximación a la investigación en el aula. Ciencia Latina [Internet]. 2023;7(2):6877-6894. Disponible en:

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5832>

23.- Uzcátegui M, Uzcátegui A, Saenz A, Solano M. Microbiota, microbioma y su manipulación

en enfermedades de la piel. Dermatol Venez [Internet]. 2020;58(2):10-21. Disponible en:

<https://revista.svderma.org/index.php/ojs/article/view/1468>

24.- Sánchez M. La influencia del exposoma en la piel 2020. [Tesis para optar por el título de Profesional en Farmacia]. España: Sant Joan D´Alacant; 2020. Disponible en:

<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/8604/1/SÁNCHEZ%20RIQUELME%2c%20MARINA.pdf>

25.- Giraldo J, Meneses J, Grisales F, Ramírez D. Injertos de piel, implantación, comportamiento, recomendaciones y cuidados. En instituciones de III y IV nivel de complejidad en la ciudad de Medellín. [Tesis para optar por el título de Profesional en Instrumentación Quirúrgica]. Medellín: Universidad de Antioquia; 2021. Disponible en:

<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/24338>

26.- Bologna J, Schaffer J, Cerroni L. Dermatología: principales diagnósticos y tratamientos [Internet]. Barcelona (España): Elsevier Limited; 2022 [revisado 2016; consultado 2022]. Disponible en:

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=hEqGEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=BOLOGNIA>

27.- Navarro F, Pérez I, Ruíz R. Doxiciclina, ¿antibiótico o antiinflamatorio? Usos más frecuentes en dermatología. Actas Dermo-sifiliograficas [Internet]. 2020;111(7):561-566. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1578219020301980>

28.- Maldonado W, Guevara E, Guevara G, Mera K, Munayco C. Asociación entre la infestación por el Demodex sp. Y el acné vulgar grave. Estudio transversal de 168 pacientes. Actas Dermo-sifiliograficas [Internet]. 2022;113(8):758-764. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731022003313>

29.- Aveiga P, Maldonado M. Prevalencia de micosis superficial en pacientes con lesiones sugestivas de dermatofitosis. Rev Minerva [Internet]. 2020;1(3):15-22. Disponible en:

<https://minerva.autanabooks.com/index.php/Minerva/article/view/13>

30.- Curo A, Vera N. Aplicación móvil para el aprendizaje de la prevención y tratamiento de caspa en el cuero cabelludo. [Tesis para obtener el título profesional de Ingeniería de Sistemas]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/104969/Curo_TJA-Vera_VEN-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y

31.- Casals M. Sarna: una epidemia dentro de una pandemia. Piel Barc Elsevier [Internet]. 2021;36(5):281-283. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8016553/>

32.- Flores R, Villarroel JL, Valenzuela F. Enfrentamiento de las infecciones de piel en el adulto. Rev médica Clín Condes [Internet]. 2021;32(4):429–441. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021000754>

33.- Paniagua M. Factores de riesgo en dermatitis por contacto en usuarios de la consulta de dermatología del Hospital General Plaza de la Salud periodo abril-julio 2021. [Tesis para optar por el grado de Doctor en Medicina]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2021. Disponible en:

<https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/4390/Factores%20de%20riesgo%20en%20dermatitis%20por%20contacto%20en%20Maricarmen%20Paniagua%20De%20Peña%200.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34.- Velázquez Y, Batista M, Espinosa D, Orraca M, Pérez D. Metodología para la atención integral a pacientes con genodermatosis. Multimed [Internet]. 2022;26(6). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-48182022000600005&script=sci_arttext

35.- Guananga N, Rodríguez V, Cando V, Escobar J. Médicos y bioquímicos farmacéuticos en el cuidado personalizado de la salud con la formulación magistral. Anatomía Digital [Internet]. 2021;4(2):99-121. Disponible en:

<https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/1668>

36.- Gonzales M. Control de calidad de una solución oral antibacteriana elaborada a partir del aceite esencial de *Salvia macrophylla* Benth (Salvia). [Tesis para optar por el grado académico de Bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20297/ACEITE_ESENCIAL_GONZALES_HERRERA_MARIZA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

37.- Macario M, Escudero M, Palomar D. Eficacia, tiempo de curación y efectos adversos de los tratamientos utilizados para verrugas plantares. Enferm Dermatol [Internet]. 2020;14(39):51-55. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7570927>

38.- Palacios A. Estabilidad de formulaciones magistrales a nivel hospitalario. 2021. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2021. Disponible en:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/25181>

39.- Silva V, Díaz C, Febré N. Vigilancia de la resistencia de levaduras a antifúngicos. Rev Chilena Infectol [Internet]. 2002;19(2):149-156. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182002019200016&script=sci_arttext&tlng=pt

40.- Tébar N. Trabajo fin de grado formas farmacéuticas de aplicación ungular. [Tesis para optar

por el grado de Farmacéutico]. Madrid: Universidad Complutense; 2020. Disponible en:

<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/NATALIA%20TEBAR%20MARTIN.pdf>

41.- Wesolowski B. Innovación Incremental de Interés Terapéutico: Formas Farmacéuticas Con El Activo Ibuprofeno. [Tesis para optar por el grado académico de doctor en Farmacia y Bioquímica]. Madrid: Universidad Complutense; 2020. Disponible en:

<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/BEGOÑA%20WESOLOWSKI%20VALLE.pdf>

42.- Choque H, Cecilia V. Pre formulación y desarrollo de un sistema heterodisperso con actividad antihemorroidal con base en bismuto subgalato, óxido de zinc y efedrina. [Tesis para optar por el grado académico de maestría en Farmacia y Bioquímica]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2020. Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/25305>

43.- Tébar N. Formas Farmacéuticas De Aplicación Ungular. [Tesis para optar por el grado académico de Farmacéutico]. Madrid: Universidad Complutense; 2020. Disponible en:

<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/NATALIA%20TEBAR%20MARTIN.pdf>

44.- Aveiga I, Maldonado B. Prevalencia de micosis superficial en pacientes con lesiones sugestivas de dermatofitosis. Minerva [Internet]. 2020;1(3):15-22. Disponible en:

<https://minerva.autanabooks.com/index.php/Minerva/article/view/13>

45.- Salazar M. Encuesta a dermatólogos en Colombia: diagnóstico y tratamientos de preferencia en pacientes con dermatitis atópica. [Tesis de investigación para optar por título de Dermatología]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/80853/1094927951.2022.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

46.- De Castro M, Muñoz J. Evaluación de ácido Hialuronico y coctel enzimático en cicatrices,

Estudio Multicentrico. Dermatología CMQ [Internet]. 2020;18(2):84-92. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2020/dcm202c.pdf>

47.-Magdaleno C. Curetaje más Electrodesecación vs Crioterapia en el tratamiento de Verrugas Plantares. [Tesis para obtener el grado de especialista en Dermatología]. Sinaloa: Universidad Autonoma de Sinaloa; 2020. Disponible en:

<https://hospital.uas.edu.mx/dermatologia/tesis/2020/Cirse%20Alejandra%20Magdaleno%20Lomeli.pdf>

48.- Davila C. Evaluación de los efectos secundarios en la piel de dos preparados dermatológicos de peróxido de benzoilo al 5% en pacientes con acné juvenil en la consulta privada. [Tesis para optar por el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5041/T030_46253553_T%20DAVI%20GUERRA%20CESAR%20AUGUSTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

49.- Santos S. Retinoides e hidroxiácidos en el tratamiento de alteraciones dermatológicas: acné, rosácea y melasma. [Tesis de investigación para optar por grado de Farmacéutico]. Madrid: Universidad Complutense; 2020. Disponible en:

<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/SARA%20SANTOS%20GONZALEZ.pdf>

50.- Centurión P, Dos Santos P, Marques A, Mohamad N. Evaluación de la calidad de los productos cosméticos que contienen ácido glicólico. Rev Colomb Cienc Quim Farm [Internet]. 2021;50(1):158-173. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474182021000100158&script=sci_arttext&tlng=pt

51.- Marqués G. Los beneficios del microneedling para el rejuvenecimiento facial con

niacinamida. [Tesis para optar por el título de doctor en Biomedicina]. São Paulo: Universidad de Santo Amaro; 2022. Disponible en:

<https://dspace.unisa.br/items/8d6bc919-16da-40bb-b34d-f293e5206810>

52.- Morelli J, Torres C. Dermatología pediátrica. [Internet]. Barcelona (España): Elsevier; 2021 [revisado 2017; consultado 2021]. Disponible en:

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=su1bEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=a:ntibioticos+topicos+para+dermatologia&ots=HFH0YrZrQ5&sig=1pNwEokODKAMW2uLW843v0_qel8#v=onepage&q=antibioticos%20topicos%20para%20dermatologia&f=false

53.- De Oliveira F. Eficacia de minoxidil 5% tópico versus biotina 5mg oral versus minoxidil tópico y biotina oral a tasa crecimiento de cabello en hombres: ensayo clínico, aleatorizado y cruzado. [Tesis de investigación para optar por el grado de doctor en Medicina]. Botucato: Universidad Estadual Paulista Julio de Mesquita Filho; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.unesp.br/items/d4c2204b-43c0-46e6-92e9-63ed417ce696>

54.- Goulart R, Gelinski T, Oliveira T. Uso de vitamina C nano encapsulada tras micropigmentación de cejas. Cirugía Plástica ibero-latinoamericana [Internet]. 2020;46(2):233-240. Disponible en:

<https://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v46n2/1989-2055-cpil-46-02-0233.pdf>

55.- Piquero J, Morgado D, Delgado J, Garre A. Indicaciones de la urea tópica en dermatología. Piel Barc Elsevier, [Internet]. 2021;36(10):689-694. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213925121002380>

56.- Sabaté L, Diego L, Díez C, Pellicer À. Uso seguro de medicamentos tópicos I: corticosteroides. FMC-Form Médica Contin Aten Primaria [Internet]. 2022;29(2):94-100. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134207221002462>

57.- Velarde L. Nuevas terapias en el tratamiento de la psoriasis. [Tesis de investigación para optar por el grado de Especialización Profesional en Farmacia]. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2022.

Disponible en:

<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/143362/MORILLOVELARDE%20MARTINEZ%2C%20LOURDES.pdf?sequence=1>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo será el uso de fórmulas magistrales para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cómo será el uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Principio activo para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?</p> <p>¿Cómo será el uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Forma farmacéutica para pacientes dermatológicos que acuden a</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Analizar el uso de fórmulas magistrales para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar el uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Principio activo para pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.</p> <p>Determinar el uso de fórmulas magistrales en su dimensión: Forma farmacéutica para pacientes dermatológicos que</p>	<p>No aplica</p>	<p>Variable: Uso de Fórmulas Magistrales</p> <p>Dimensiones: Principio activo Forma Farmacéutica Indicación Diagnóstico</p>	<p>Tipo de Investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de Investigación: Deductivo Observacional, no experimental: Transversal</p> <p>Población: Pacientes que acuden a la farmacia Universal</p> <p>Muestra: Recetas Dermatológicos atendidas en Farmacia Universal</p>

la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?	acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.
¿Cuál será la indicación del uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?	Determinar la indicación del uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.
¿Cuál será el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal Cercado de Lima 2023?	Determinar el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.
¿Cómo será el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según edad Cercado de Lima 2023?	Determinar el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales en Farmacia Universal según edad Cercado de Lima 2023.
¿Cómo será el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan fórmulas magistrales	Determinar el diagnóstico dermatológico en pacientes que usan

en Farmacia Universal según
sexo Cercado de Lima 2023?

fórmulas magistrales en
Farmacia Universal
según sexo Cercado de
Lima 2023.

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal

Cercado de Lima 2023.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE: Uso de fórmulas magistrales							
	DIMENSIÓN 1: Principio Activo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Concentración	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Forma Farmacéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Gel	x		x		x		
3	Crema	x		x		x		
4	Ungüento	x		x		x		
5	Laca	x		x		x		
6	Loción Capilar	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Indicación	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Rostro	x		x		x		
8	Cuero cabelludo	x		x		x		
9	Brazos	x		x		x		

10	Piernas	x		x		x		
11	Manos	x		x		x		
12	Uñas	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Diagnóstico	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Acné, ácaros, alopecia, caspa, dermatitis, eczema, melanoma, melasma, micosis, onicomicosis, psoriasis, rosácea, tiña, urticaria, verruga, vitíligo, virus papiloma humano.	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. Dr. Ciquero Cruzado Mélida Mercedes

DNI: 10062499

Especialidad del validador: Doctora de Gestión de Salud y Gobernabilidad.

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

Firma del Experto Informante

Lima, 06 de noviembre de 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal

Cercado de Lima 2023.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE: Uso de fórmulas magistrales							
	DIMENSIÓN 1: Principio Activo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Concentración	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Forma Farmacéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Gel	x		x		x		
3	Crema	x		x		x		
4	Ungüento	x		x		x		
5	Laca	x		x		x		
6	Loción Capilar	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Indicación	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Rostro	x		x		x		
8	Cuero cabelludo	x		x		x		
9	Brazos	x		x		x		

10	Piernas	x		x		x		
11	Manos	x		x		x		
12	Uñas	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Diagnóstico	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Acné, ácaros, alopecia, caspa, dermatitis, eczema, melanoma, melasma, micosis, onicomicosis, psoriasis, rosácea, tiña, urticaria, verruga, vitíligo, virus papiloma humano.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Lauro Socrates Pinedo Panduro

DNI: 43112184

DNI: 10062499

Especialidad del validador: Doctora de Gestión de Salud y Gobernabilidad.

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

14 de noviembre de 2023



Q.F; LAURO PINEDO; Mg
CQFP N° 15133

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Uso de fórmulas magistrales en pacientes dermatológicos que acuden a la Farmacia Universal Cercado de Lima 2023.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE: Uso de fórmulas magistrales							
	DIMENSIÓN 1: Principio Activo	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Concentración	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Forma Farmacéutica	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Gel	X		X		X		
3	Crema	X		X		X		
4	Ungüento	X		X		X		
5	Laca	X		X		X		
6	Loción Capilar	X		X				
	DIMENSIÓN 3: Indicación	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Rostro	X		X		X		
10	Cuero cabelludo	X		X		X		
11	Brazos	X		X		X		
10	Piernas	X		X		X		

11	Manos	X		X		X		
12	Uñas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Diagnóstico	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Acné, ácaros, alopecia, caspa, dermatitis, eczema, melanoma, melasma, micosis, onicomicosis, psoriasis, rosácea, tiña, urticaria, verruga, vitíligo, virus papiloma humano.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NINGUNA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Rivas Altez Walter
DNI:09238422

Especialidad del validador: Mg. Toxicología

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

12 de octubre de 2023



Firma del Experto

Anexo 4: Aprobación del proyecto por la Facultad

**RESOLUCIÓN N° 157-2023-DFFB/UPNW**

Lima, 29 de diciembre de 2023

VISTO:

El Acta N° 157 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: CHILINGANO LIMA, HANS ALEXÉI y ASTUCURI ALARCON, ANDREA DANITZA egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado: "USO DE FÓRMULAS MAGISTRALES EN PACIENTES DERMATOLÓGICOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA UNIVERSAL CERCADO DE LIMA 2023" presentado por el/la tesista: CHILINGANO LIMA, HANS ALEXÉI y ASTUCURI ALARCON, ANDREA DANITZA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Manuel Jesús Mayorga Espichan
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener

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



Lima, 24 de enero de 2024

Mg.
Gina Aliaga Guerrero
Directora EAP Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener

Presente. -

De nuestra consideración:

La presente tiene por objeto hacer de su conocimiento que nuestra empresa ha decidido brindar las facilidades a los estudiantes Astucuri Alarcón, Andrea y Chilingana Lima, Hans; para que tenga acceso a los datos de la empresa con fines académicos, y así llevar adelante el desarrollo de su trabajo de suficiencia profesional para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Asimismo, solicitamos que al término de su investigación emita a la Gerencia General un informe con los resultados obtenidos, además de las recomendaciones y propuestas de mejora para la empresa; así como una copia del informe.

Atentamente,



DAGHO VETOPHARMACEUTICALS S.A.
LIMA, PERÚ
FARMACIA UNIVERSAL S.A.C.

Av. San Luis Gonzaga 1000 - 15007
Lima, Perú
farmaciauniversal.pe
@FUniversal

Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin

Similarity Report

PAPER NAME

07 Informe final en Word.pdf

AUTHOR

**ANDREA -HANS ASTUCURI - CHILINGA
NO**

WORD COUNT

15770 Words

CHARACTER COUNT

83145 Characters

PAGE COUNT

87 Pages

FILE SIZE

1.4MB

SUBMISSION DATE

Sep 28, 2024 11:29 AM GMT-5

REPORT DATE

Sep 28, 2024 11:30 AM GMT-5

- **12% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 7% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 9% Submitted Works database

- **Excluded from Similarity Report**

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 10 words)
- Manually excluded text blocks

Anexo 7: Evidencia en Fotos





Anexo 8: Base de Datos

N°	Principio Activo	concentración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	Urea	10%	78	7,2	7,2
2	Clobetasol	0,05%	75	6,9	14,2
3	Ácido Salicílico	3%	67	6,2	20,4
4	Clindamicina	1%	62	5,7	26,1
5	Aloe vera	2%	56	5,2	31,3
6	Alfa bisabolol	2%	52	4,8	36,1
7	Metronidazol	0,75%	44	4,1	40,2
8	Peróxido de benzoilo	2,50%	43	4,0	44,2
9	Extracto de manzanilla	2%	42	3,9	48,1
10	D-pantenol	2%	36	3,3	51,4
11	Ácido kójico	2%	35	3,2	54,6
12	Hidrocortisona	1%	35	3,2	57,9
13	Ácido retinoico	0,025%	29	2,7	60,6
14	Hidroquinona	3%	29	2,7	63,2
15	Adapaleno	0,10%	25	2,3	65,6
16	Niacinamida	4%	25	2,3	67,9
17	Podofilina	25%	24	2,2	70,1
18	Triamcinolona	0,025%	24	2,2	72,3
19	Arbutina	4%	22	2,0	74,4
20	Permetrina	5%	21	1,9	76,3
21	Ácido tranexámico	3%	18	1,7	78,0
22	Tacrolimus	0,10%	16	1,5	79,4
23	Ácido mandélico	7%	15	1,4	80,8
24	Eritromicina	2%	13	1,2	82,0
25	Minoxidil	5%	13	1,2	83,2
26	Mometasona	0,10%	13	1,2	84,4
27	Ácido fítico	1%	10	0,9	85,4
28	Sertaconazol	1%	10	0,9	86,3
29	Alantoina	1%	9	0,8	87,1
30	Ciclopirox	8%	9	0,8	88,0
31	Mupirocina	2%	9	0,8	88,8
32	Terbinafina	2%	9	0,8	89,6
33	Bifonazol	2%	8	0,7	90,4
34	Óxido de zinc	5%	8	0,7	91,1

35	Ácido ascórbico	1%	7	0,6	91,8
36	Ceramidas	2%	7	0,6	92,4
37	Isoconazol	1%	7	0,6	93,1
38	Ivermectina	1%	7	0,6	93,7
39	Esencia de bergamota	20%	6	0,6	94,3
40	Betametasona	0,05%	5	0,5	94,7
41	Biotina	2%	5	0,5	95,2
42	Vitamina E	0,50%	5	0,5	95,6
43	Calamina	3%	4	0,4	96,0
44	Colágeno	5%	4	0,4	96,4
45	Econazol	1%	4	0,4	96,8
46	Elastina	2%	4	0,4	97,1
47	Acetato de zinc	1,20%	3	0,3	97,4
48	Ácido glicólico	1%	3	0,3	97,7
49	Ácido láctico	5%	3	0,3	98,0
50	Ketoconazol	2%	3	0,3	98,2
51	Aceite de rosa mosqueta	1%	2	0,2	98,4
52	Ácido azelaico	7%	2	0,2	98,6
53	Alcanfor	0,10%	2	0,2	98,8
54	Desonida	0,10%	2	0,2	99,0
55	Finasterida	0,10%	2	0,2	99,2
56	Manteca de karité	5%	2	0,2	99,4
57	Placenta	2%	2	0,2	99,5
58	Ácido fusídico	2%	1	0,1	99,6
59	Ácido hialurónico	1%	1	0,1	99,7
60	Azufre	1%	1	0,1	99,8
61	Caléndula	2%	1	0,1	99,9
62	Miconazol	0,50%	1	0,1	100,0
64	Total		1080		

N°	Diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado	% de recetas (n=420)
1	Acné	84	20,0	20,0	20,0
2	Melasma	62	14,8	34,8	14,8
3	Psoriasis	52	12,4	47,1	12,4
4	Rosácea	42	10,0	57,1	10,0
5	Dermatitis	35	8,3	65,5	8,3
6	Tiña	27	6,4	71,9	6,4
7	Ácaros	23	5,5	77,4	5,5
8	VPH	23	5,5	82,9	5,5
9	Onicomycosis	20	4,8	87,6	4,8
10	Vitíligo	19	4,5	92,1	4,5
11	Alopecia	13	3,1	95,2	3,1
12	Eczema	10	2,4	97,6	2,4
13	Caspa	4	1,0	98,6	1,0
14	Micosis	3	0,7	99,3	0,7
15	Verruga	2	0,5	99,8	0,5
16	Urticaria	1	0,2	100,0	0,2
Total		420	100,0		

Diagnóstico	Edad				Total
	1-17	18-29	30-59	60 a más	
Acné	38	31	15	0	84
Melasma	1	10	37	14	62
Psoriasis	3	6	33	10	52
Rosácea	1	11	26	4	42
Dermatitis	9	2	17	7	35
Tiña	1	8	12	6	27
Ácaros	4	9	8	2	23
VPH	0	12	10	1	23
Onicomycosis	0	5	8	7	20
Vitíligo	1	6	11	1	19
Alopecia	1	3	7	2	13
Eczema	1	1	6	2	10
Caspa	1	1	2	0	4
Micosis	0	1	2	0	3
Verruga	0	0	2	0	2
Urticaria	0	1	0	0	1
Total	61	107	196	56	420

Diagnóstico	Sexo		Total
	F	M	
Acné	47	37	84
Melasma	50	12	62
Psoriasis	27	25	52
Rosácea	31	11	42
Dermatitis	14	21	35
Tiña	14	13	27
Ácaros	11	12	23
VPH	7	16	23
Onicomycosis	9	11	20
Vitíligo	10	9	19
Alopecia	6	7	13
Eczema	6	4	10
Caspa	2	2	4
Micosis	0	3	3
Verruga	2	0	2
Urticaria	0	1	1
Total	236	184	420

● 12% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 7% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 9% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Universidad Maria Auxiliadora SAC on 2024-04-29 Submitted works	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%
4	pesquisa.teste.bvsalud.org Internet	<1%
5	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%
6	Joyce A. Erize-Herrera, Valeria García-Mireles, Isaías Uh-Sánchez, Fran... Crossref	<1%
7	Universidad Católica de Santa María on 2022-12-20 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2024-07-08 Submitted works	<1%