



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Farmacia y Bioquímica

“Interacciones medicamentosas en pacientes pediátricos
atendidos en el policlínico policial Ica en el año 2022”


Tesis para optar el título de especialista en Farmacia Hospitalaria

AUTORA: Huaripaucar Gutierrez, Rocio Edith.

CODIGO ORCID: 0000-0003-2117-5494

LIMA – PERÚ

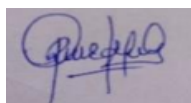
2022

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

Yo, Rocio Edith Huaripaucar Gutierrez 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 académico de “Interacciones Medicamentosas en Pacientes Pediátricos atendidos en el Policlínico Policial Ica en el año 2022”. Asesorado por la docente: Dra. Caldas Herrera Emma DNI 08738787 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1501-2090> tiene un índice de similitud de 13% (ONCE) % con código oid:14912:236884517 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 pueda ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Rocio E. HUARIPAUCAR GUTIERREZ
 DNI: 44134417



.....
 Firma
 Dra. Emma CALDAS HERRERA
 DNI: 08738787

25 de mayo 2023

Tesis

“INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES
PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO POLICIAL
ICA EN EL AÑO 2022”

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

Asesor (a)

Dra. CALDAS HERRERA, EMMA

CODIGO ORCID: 0000-0003-1501-2090

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema	9
1.2.Formulación del problema.....	10
1.2.1. Problema general.....	10
1.2.2. Problemas específicos.....	11
1.3. Objetivos de la investigación.....	11
1.3.1 General	11
1.3.2 Específicos.....	11
1.4.Justificación	12
1.4.1 Teórica	12
1.4.2 Metodológica.....	13
1.4.3 Práctica	13
1.5.Limitaciones	13

2. MARCO TEÓRICO

2.1.Antecedentes	14
2.2.Bases teóricas.....	18
2.3.Formulación de hipótesis (No aplica).....	21
2.3.1.H. general.....	21
2.3.2.H. específicas.....	21

3. METODOLOGÍA

3.1.Método	22
------------------	----

3.2.Enfoque	22
3.3.Tipo	22
3.4.Diseño	22
3.5.Población, muestra y muestreo.....	22
3.6.Variables y operacionalización.....	23
3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1.Técnica	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3.Validación	25
3.7.4.Confiabilidad	26
3.8.Plan de procesamiento y análisis.....	26
3.9.Aspectos éticos	26
4. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	
4.1.Resultados.....	28
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	28
4.1.2. Prueba de hipótesis	
4.1.3. Discusión de resultados.... ..	
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones.....	
5.2. Recomendaciones.....	
REFERENCIAS.....	
ANEXOS.....	

Índice de tablas y gráficos

Tabla 1 Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Presencia del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.....	29
Tabla 2 Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Grado de severidad en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.....	30
Tabla 3 Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Tipo de interacción en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.....	31
Tabla 4 Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Nivel de evidencia clínica en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.....	32

Resumen

Objetivo: Evaluar las interacciones de los medicamentos en Pacientes pediátricos atendidos en el Policlínico Policial Ica en el año 2022.

Metodología: La muestra total estuvo conformada por todas las recetas de pacientes pediátricos que hacen en total 117 recetas. El estudio desarrollado fue deductivo, cuantitativo, aplicada y observacional.

Resultados: según presencia del medicamento, donde el 2,6% de los participantes presenta algún tipo de presencia del medicamento, así también el 97,4% no registra presencia del medicamento. según grado de severidad, donde el 0,9% de los participantes presenta un grado de severidad moderado, así también el 1,7% presenta un grado de severidad menor, el 2,6% de los participantes presenta un tipo de interacción como farmacodinámica, el 1,7% de los participantes presenta un excelente nivel de evidencia, el 0,9% presenta buena evidencia clínica.

Conclusión: Se concluye que según las recetas consultadas las interacciones medicamentosas fueron mínimas con relación a la muestra y población en estudio.

Palabras claves: Medicamentos, pacientes pediátricos, medicamentos.

Abstract

Objective: To evaluate drug interactions in pediatric patients treated at the Ica Police Polyclinic in 2022.

Methodology: The total sample was made up of all the prescriptions of pediatric patients who make a total of 117 prescriptions. The developed study was quantitative inductive, retrospective, observational, descriptive.

Results: according to the presence of the medication, where 2.6% of the participants present some type of presence of the medication, as well as 97.4% do not register the presence of the medication. according to degree of severity, where 0.9% of the participants present a moderate degree of severity, as well as 1.7% present a lesser degree of severity, 2.6% of the participants present a type of interaction such as pharmacodynamics , 1.7% of the participants present an excellent level of evidence, 0.9% present good clinical evidence.

Conclusion: It is concluded that according to the recipes consulted, drug interactions were minimal in relation to the sample and population under study.

Keywords: Medications, pediatric patients, medications.

Introducción

Es importante conocer las interacciones de los medicamentos dentro de las instituciones de salud, esto permitió generar una satisfacción laboral que favoreció al conocimiento de las interacciones de los medicamentos, estableciendo metas que se lograron en corto plazo, las disposiciones del personal para el logro de los objetivos.

Los temas que presentan los capítulos se encuentran distribuidos de manera secuenciada: Con relación al I capítulo, se establece el planteamiento seguido de las preguntas, así como generales y específicas, posterior a ello se desarrolló los objetivos. Para puntualizar el estudio se desarrolló la justificación y para responder a los acontecimientos desarrollados durante el estudio se establecieron las limitaciones. Los antecedentes y los sustentos teóricos son desarrollados en el capítulo II. Los procesos de metodología se puntualizan en el apartado III, detallando métodos y el diseño del estudio, aplicando técnicas de muestreo, desarrollo de variables, recolección de datos en base a técnicas, instrumento de aplicación, considerando para el estudio las técnicas de estadística, así también se considera los aspectos éticos. Para describir resultados y discutir lo encontrado con los antecedentes se consideró el apartado IV. Finalizando con las conclusiones del estudio, así también las recomendaciones de las mismas, las cuales corresponden al capítulo V.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Usar medicamentos en pacientes de pediatría es una tarea con cierto grado de dificultad, donde en adultos produce un desarrollo acompañado de procesos fisiológicos con grandes cambios para la biodisponibilidad de los fármacos (1).

Dosificar requiere una atención importante, debido a las combinaciones de fármacos, los cuales podrían modificar algún efecto de la farmacoterapia, pudiendo afectar la efectividad o la seguridad, ocasionando la aparición de interacciones (2).

La ingesta de fármacos de manera simultánea, son situaciones frecuentes en la práctica diaria, esto debido a que las enfermedades necesitan ser controladas de forma concomitante y así conseguir un tratamiento adecuado por las diversas afecciones de los pacientes (3).

Esta administración ocasionaría o podría establecer reacciones adversas de los fármacos, los cuales alterarían el orden salud enfermedad (4).

Cada año son muchos los pacientes con padecimiento de interacciones medicamentosas, hasta un 5% de aquellos ingresantes a los hospitales pueden presentar reacciones adversas (5).

Algunas pueden aparecer de manera repentina, como el caso de las alergias propias de fármacos, algunos se pueden anticipar y prevenir. Las interacciones farmacológicas son particularmente un tipo importante de interacciones ocasionadas por los medicamentos (6).

Las interacciones de medicamentos presentan alteraciones relacionadas al efecto de un fármaco con la reacción de otro fármaco, modificando su efecto de ambos fármacos. Asociadas de costos aumentados dentro del sistema de salud, pudiendo establecer responsabilidades de algunas reacciones (7).

Las condiciones y reacciones de los medicamentos pueden ser diversas. Otras reacciones de fármacos pueden ocasionar o fortalecer su efecto, los cuales pueden ser aprovechados para mejorar resultados en la terapia, estas también pueden ser perjudiciales, aumentando los efectos adversos y disminuyendo la acción farmacológica (8).

La toxicidad o la ineficacia de algunos fármacos alteran su efecto ocasionando dificultades en proceso de recuperación de los pacientes, junto con otras características, pueden ser determinantes en la interacción (9).

Las probabilidades que el paciente suele presentar alteraciones medicamentosas van en aumentando con fármacos que recibe (10).

Conocer los mecanismos de los fármacos permitirá al profesional de farmacia reducir dichas complicaciones. Las interacciones suelen ser o no muy peligrosas, los descuidos al reconocer las interacciones, sí puede ocasionar graves consecuencias en los pacientes.

1.2. Formulación de problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son las interacciones de los medicamentos en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Presencia del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?

¿Cuáles son las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Grado de severidad en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?

¿Cuáles son las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Tipo de Interacciones del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?

¿Cuáles son las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Nivel de evidencia clínica en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1 General

Evaluar las interacciones de los medicamentos en Pacientes pediátricos atendidos en el Policlínico Policial Ica en el año 2022.

1.3.2 Específicos

- Determinar las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Presencia del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.
- Identificar las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Grado de severidad en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.

- Determinar las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Tipo de interacción en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.
- Identificar las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Nivel de evidencia clínica en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.

1.4. Justificación

1.4.1 Teórica

La prescripción de los fármacos utilizados en pediatría ha sido frecuente, por otra parte, los pacientes pediátricos atendidos en el Policlínico Policial Ica en el año 2022 presentan diversas enfermedades, tales como obesidad, asma, problemas bronquiales, etc. por lo cual reciben varios medicamentos, los mismos que pueden interactuar con los fármacos utilizados en el policlínico, y a su vez aumentar el riesgo de aparición de las interacciones medicamentosas, poner en riesgo la terapia farmacológica y generar perjuicio en el paciente; motivo por el cual, el siguiente trabajo que permitirá profundizar y actualizar la información de las interacciones medicamentosas de los fármacos utilizados en el policlínico.

1.4.2 Metodológica

El estudio proporcionará un instrumento, el cual fue validado por expertos, esto permitirá realizar futuras investigaciones, las cuales serán orientadas a la identificación de interacciones medicamentosas en los diversos servicios hospitalarios.

1.4.3 Práctica

Conocer las Interacciones Medicamentosas en Pacientes Pediátricos atendidos en el Policlínico Policial Ica, permitirá establecer protocolos de atención, fortaleciendo en la detección oportuna de las interacciones medicamentosas.

1.5. Limitaciones de la investigación

Durante el procedimiento las limitaciones estuvieron enmarcadas en relación al tiempo para ejecución de la investigación, las cuales considera la revisión de las recetas, así también se considera como limitante, la autorización para ejecutar la investigación, las cuales estuvieron sujetas a la disposición del Policlínico Policial Ica en el año 2022.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

García R, et al., (2020). En su estudio el objetivo fue *“Identificar posibles interacciones medicamentosas en pacientes mayores de 64 años en Atención Primaria durante el año 2017”*. Hicieron una investigación observacional y descriptivo. Cuya población han sido las personas enfermas de más de 64 años. Emplearon el programa Bot plus 2.0 con la finalidad de identificar los medicamentos que posean más interacciones farmacológicas. Donde se encontró los resultados que las féminas representa el 58% y el 60% consumían cinco o mayor cantidad de medicamentos. Detectándose el total de 915 interacciones en 254 personas enfermas, de los cuales el 40%, moderadas 14% y leves 44%. Concluyendo, los medicamentos a quienes se atribuyen responsabilidad de las interacciones han sido los antiinflamatorios no esteroideos, anticoagulantes orales, diuréticos, e inhibidores de la bomba de protones (11).

Morales O. (2018). Desarrolló su investigación con el objetivo de *“Estimar la prevalencia y describir las características de las interacciones medicamentosas potenciales (IMPs) en pacientes pediátricos, y evaluar los posibles factores de riesgo asociados con la presencia de IMPs”* en urgencias de un nosocomio. Hicieron una investigación descriptiva, transversal con una población 1179 enfermos en hospitalización, cuya muestra fue de 915 enfermos, cuyos resultados fueron 61% de IMPs. Cuya clasificación se hizo por su importancia clínica, “contraindicado”,

7,0%, “graves”, 62,0%, “significativo” y 29,0%, “menor”; como también algunas diagnosticadas como neoplasias y malformaciones congénitas, entre otros, han estado asociadas de manera significativa. Concluyéndose que la prevalencia en urgencias es elevada, cuyas estrategias deberían establecerse, para cuidar la seguridad del enfermo en el tiempo que dure su estancia (12).

Ismail M. et al. (2017). Su estudio tuvo como objetivo *“Investigar las frecuencias, niveles, relevancia clínica y factores predictivos de interacciones medicamentosas potenciales (IMPs) en la unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP)”*, en el nosocomio de la Casa Superior de Estudios de Pakistán. Se hicieron la revisión de 411 historias clínicas de personas enfermas. Registrándose las IMPs en 59% de las personas enfermas, encontrándose del tipo “principal” en un 34% de personas enfermas., 37% han sido “moderados” y 30% fueron de severidad “mayor”. Las H.C de las personas enfermas con las 10 IMPs más frecuentes presentaron temperatura alta, anorexia, vómitos, taquicardia, somnolencia, ictericia, letargia, leucocitos. Las probabilidades de exponer IMPs principales han sido en personas enfermas de seis a doce años de edad, permanencia nosocomial de ≥ 7 días y ≥ 11 medicamentos. Concluyéndose que una cantidad razonable de personas enfermas en UCIP estuvieron expuestos a IMPs y que las IMPs (13).

Antecedentes Nacionales

Cóndor O. (2021). Desarrolló un estudio cuyo objetivo fue *“identificar las interacciones medicamentosas potenciales (IMPs) y sus factores asociados en las prescripciones médicas de pacientes de la Unidad de*

Cuidados Intensivos (UCI) de Cardiopediatría del Instituto Nacional Cardiovascular". Se desarrolló una investigación, descriptivo y transversal; conformada por una población de 436 Px. en la Unidad de Cuidado Intensivos, Se estableció asociación del número de medicamentos y la estancia en el hospital. Concluyendo, las IMPs en 99% de los pacientes y 93% de las prescripciones (14).

Cusipuma M, Yslache L. (2021). Desarrolló su investigación con el objetivo de *"Evaluar y analizar los estudios de las interacciones medicamentosas en prescripciones médicas atendidas a pacientes ambulatorios"*. Realizaron una investigación tipo básica, nivel descriptivo, retrospectiva y transversal. Para la recolección de datos trabajaron con estudios publicados dentro de los diez años mediante fichas de recolección de datos. Los resultados que se obtuvieron en relación a la severidad, el que más predominó fue la moderada con el 62%; con el tipo de evidencia, buena obtuvo un 50%. las interacciones y su tipo, la que más predominó fue la farmacodinamia con 53%. En conclusión, los químicos farmacéuticos deben apoyar en los establecimientos farmacéuticos en la detección de posibles interacciones (15).

Quispe G, Tabraj I. (2019). Desarrolló su investigación con el objetivo de *"Evaluar las interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos atendidos en la farmacia del Centro de Salud de la Ciudad Satélite de Perene Chanchamayo-2018"*. Estudio descriptivo, retrospectiva y transversal. El tamaño muestra ha sido de 3978 recetas médicas, resultados: el 8% (312), presentó interacciones medicamentosas potenciales, las edades prevalentes están

entre 41 a 50 en el 28 %, siendo los medicamentos que producen este problema en el 54 % (n=169), la dexametasona en ampolla, en un 56 % y la unión de medicamentos que produjeron fue en un 54 % para diclofenaco y dexametasona, seguido de ranitidina 25% con hidróxido de aluminio, hallándose 230 recetas del médico para mayor severidad. Concluyéndose, que hubo mínima interacción farmacológica potencial, prevaleciendo la dexametasona como el medicamento con más interacción medicamentosa (16).

Espinoza P. (2018). Realizó una investigación con el objetivo de *“identificar las interacciones medicamentosas potenciales (IMPs) más frecuentes en las prescripciones médicas atendidas en el servicio de cuidados intensivos del neonato del HONADOMANI San Bartolomé”*. El estudio fue descriptivo retrospectivo y transversal. Analizó 247 prescripciones, empleó Micromedex. Los resultados obtenidos fueron que 68% presentaron una interacción medicamentosa elevada, se encontró 40% de menor severidad, 33% moderado, 26% de mayor severidad y 1% contraindicados. En conclusión: Los resultados encontrados muestran que los recién nacidos se encuentran expuestos de sufrir interacciones (17).

2.2. Bases teóricas

10.4.1 Las interacciones farmacológicas.

Por interacción farmacológica se entiende la modificación del efecto de un fármaco causada por la administración simultánea de otro

fármaco, plantas medicinales, alimentos o agentes ambientales. Un medicamento interfiere en la acción de otro provocando una disminución del efecto (18).

Existen varios métodos para detectar interacciones entre dos antibióticos, uno de ellos se realiza mediante el análisis isoblográfico, en el que una concentración de 25% o menor que la concentración inhibitoria mínima (CIM) de cada medicamento inhibe la proliferación bacteriana (sinergismo); si se necesita 50% de la CIM de cada fármaco, el resultado será aditivo y si se requiere más de 50% de la CIM de cada antibiótico, se presenta un antagonismo (19).

Farmacocinética en grupos pediátrica.

El desarrollo del organismo establece múltiples secuencias durante el trayecto de la vida, donde se consideran etapas importantes para el crecimiento de los seres vivos, esas etapas que podrían marcar y establecer la parte concreta del desarrollo humano, podría ser afectado o complicarse durante los procesos o la actuación de fármacos dentro del organismo, lo más importante es reconocer las acciones e interacciones de los medicamentos que podrían alterar el funcionamiento normal del organismo, que en cierta manera en lugar de producir un efecto positivo podría ocasionar alteraciones tipo patológicas (20).

Los recuentos históricos nos enseñan las dosificaciones similares, según mg/kg, en distintas edades las cuales han estado asociado a eventos trágicos, por ejemplo, el síndrome del “bebé gris”. Donde

los niños después de una terapia con clorfenamina desarrollaron distensión abdominal, cianosis, vómito, colapso cardiovascular terminando con la muerte (21).

Metabolismo: La eliminación de los fármacos se desarrolla en concentraciones polares, las cuales pueden facilitar su metabolismo, dentro del hígado, las complicaciones o reacciones podrían afectar el sistema metabólico del fármaco, la cual podría estar asociada a ciertas deficiencias o inactivaciones (22).

Los procesos de reacción metabólica podrían iniciarse con las concentraciones polares, que facilitan su desarrollo y su eliminación, las complicaciones a nivel de la primera fase, podría establecer complicaciones en la primera fase del desarrollo y eliminación farmacológica (23).

Excreción: Dentro de los órganos encargados de la excreción encontramos al riñón, el cual juega un papel importante para la eliminación de los fármacos, dentro de los mismos, es importante considerar el filtrado glomerular, estableciendo reacciones de reabsorción y la fase de secreción (24).

Es importante considerar la madurez de los riñones, las cuales se establecen durante la vida fetal, no obstante, es importante considerar que el desarrollo de los glomérulos podría afectar los procesos de filtración dentro del tiempo de vida o crecimiento del paciente pediátrico, considerar siempre dicho proceso, cumpliendo con las dosificaciones y la medicación correspondiente (25).

Farmacodinámica en grupos pediátrica.

La dinámica del fármaco permite establecer o conocer el comportamiento del medicamento dentro del organismo, es siempre necesario reconocer la dinámica sobre todo en pacientes pediátricos, sabiendo que la información relacionada a la farmacodinámica es poco conocida (26).

El comportamiento de los fármacos dentro del proceso de farmacodinámica puede ser distinto, considerando el desarrollo del organismo, esto permite establecer particularidades de los fármacos dentro de un organismo adulto y de un organismo joven (27).

Farmacovigilancia

La farmacovigilancia son las actividades relativas a detectar, comprensión, evaluación, y prevención de los efectos adversos en medicamentos que podrían complicar o alterar al organismo en caso se requiera (28).

Las interacciones farmacodinámicas.

Consisten en modificar los efectos de un fármaco a raíz de la presencia de otro fármaco, actúa aumentando o disminuyendo la respuesta de la misma, produciendo efecto antagónico o sinérgico (29).

Al momento de aumentar el efecto de la interacción, debido a la incorporación de manera individual los fármacos presentes, llamado "sinergismo aditivo" (30).

Así mismo, si el resultado es mayor que la suma de los efectos de un solo fármaco. Caso contrario, ocurre el “antagonismo” cuando disminuye el efecto como consecuencia de combinar fármacos (31). Tenemos como sinergismo aditivo: ampicilina más gentamicina, que ocasiona aumento de la acción antibiótica. Sinergismo de potenciación: trimetoprim más sulfametoxazol, su mezcla potencia la actividad antimicrobiana. Antagonismo de competencia: salbutamol más propanolol (32).

Antagonismo no competitivo: neostigmina más vecuronio. En esta combinación la neostigmina actúa revirtiendo la acción del relajante muscular de manera que inhibe la acetilcolinesterasa, esto hace que no compite con el receptor (33).

En tal sentido, Es necesario evaluar la presencia de otros factores condicionantes al aumento del efecto para el fármaco, generando la aparición de reacciones inesperadas, requiriendo experticia del profesional en enfermería adelantándose en la toma decisiones en beneficio de la situación de los pacientes (34).

Las interacciones en la farmacocinética.

Son modificaciones producidas en los mecanismos de distribución y absorción de los fármacos, así también en la excreción; ocurriendo por cambios en la absorción presentándose por uno o más de los mecanismos mencionados (35):

1. Alteración del pH.
2. Adsorción, adsorción formación de quelatos.
3. Procesos de competición.
4. Motilidad gastrointestinal.

5. Transformación en la membrana.

2.3. Hipótesis

No aplica por ser un estudio de nivel descriptivo.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método

Deductivo: El estudio permitió extraer conclusiones basados en proposiciones o premisas las cuales son asumidas como verdaderas.

3.2. Enfoque

Cuantitativo: Consideró la cuantificación de la variable, mediante los cálculos estadísticos para obtener resultados y la conclusión de la investigación.

3.3. Tipo de investigación

Aplicada, orientada a resolver los problemas que se presentan en los procesos de producción, distribución, de las actividades de las variables.

3.4. Diseño de la investigación

Observacional: Considera una serie de hechos como la información previa que existe del tema, la cual registra acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo conformada por 168 recetas de pacientes pediátricos atendidos en el Policlínico Policial PNP Ica en el año 2022.

Muestra:

La muestra estuvo conformada por todas las recetas de pacientes pediátricos que hacen en total 117 recetas.

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

$$n = \frac{168 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(168 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 117$$

$$N = 95$$

$$Z = 1.96$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$e = 0.05$$

Muestreo:

Probabilístico. Aleatorio simple.

3.6. Variables – operacionalización**Variable: Interacciones medicamentosas:****Definición operacional**

Complicaciones con relación a los efectos medicamentosos de los fármacos, la administración simultánea de dos a más medicamentos puede producir cambios en su acción farmacológica, ocasionando que pierda o gane eficacia o en el peor de los casos causando alteraciones perjudiciales para el cuerpo.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Presencia	Nombres Edad DNI Alergias	Nominal	Si presenta I.M No presenta I.M
Grado de severidad	Alteraciones fisiológicas Recciones Cambios	Ordinal	Mayor Moderado
Tipo de interacción medicamentosa	Fisiológicos Medicamentosa	Nominal	Farmacocinética Farmacodinámica
Nivel de evidencia clínica.	Modificar Contraindicado	Ordinal	Excelente Bueno Suficiente

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección

3.7.1. Técnica

La técnica utilizada fue la observación, la cual permitió recolectar, datos de la variable, estableciendo las características y las dimensiones de las mismas, la observación permitió puntualizar los datos que se reportaron en el instrumento de recolección de datos para tener mejor alcance del estudio.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento: Para la recolección de datos se utilizó la Lista de cotejo, el cual contempla información sustentada en las dimensiones del estudio. El instrumento desarrollado consta de las siguientes partes: Dimensión presencia o ausencia de las interacciones medicamentosas, la cual consta de 2 ítems, seguida de la dimensión grado de severidad de las interacciones, clasificadas en 3 ítems, dimensión tipo de interacción medicamentosa clasificada en 2 ítems, por último, dentro del instrumento se encuentra la dimensión nivel de evidencia clínica distribuido en 3 ítems. Para la aplicación del instrumento se siguieron los siguientes procedimientos:

- Se solicitó permiso al Policlínico Policial de Ica.
- El consentimiento informado se realizó de manera verbal.
- Posterior al consentimiento se aplicó el instrumento para recopilar la información.
- Se descargó los datos obtenidos en el Excel para la clasificación de las mismas.

- En seguida se exportó la base datos al programa SPSS versión 26.
- Finalmente, se procedió al análisis de tablas y gráficos.

3.7.3. Validación

El instrumento fue validado mediante el juicio de expertos, conformado por tres químicos farmacéuticos.

3.7.4. Confiabilidad

No aplica por ser una ficha de recolección de datos

3.8. Procesamiento y análisis de los datos

Para el procesamiento de los datos se ordenaron los mismos mediante el excel, posteriormente los datos ordenados se incorporaron en el programa spss versión 26, la cual permitió el desarrollo de las tablas descriptivas de la variable en función de los objetivos establecidos en el estudio, las tablas desarrolladas permitieron la interpretación de los resultados obtenidos.

3.9. Aspectos éticos

Para el desarrollo del estudio se consideró las recetas prescritas por el servicio de pediatría. Para la ejecución se cumplieron con todos los requisitos establecidos por la universidad. La investigación se presentó teniendo como base moral y crítica a los seres humanos, teniendo en consideración las disposiciones para la bioseguridad. También, hubo que tomar en cuenta la metodología apropiada para el estudio, así como el uso de instrumentos para recoger datos de validación y confiabilidad suficiente para lograr los objetivos. Cabe precisar que siguieron los principios bioéticos de beneficencia, autonomía y no maleficencia.

Se tuvo en consideración sus datos personales los cuales no se divulgaron de ninguna según Ley N° 29733.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

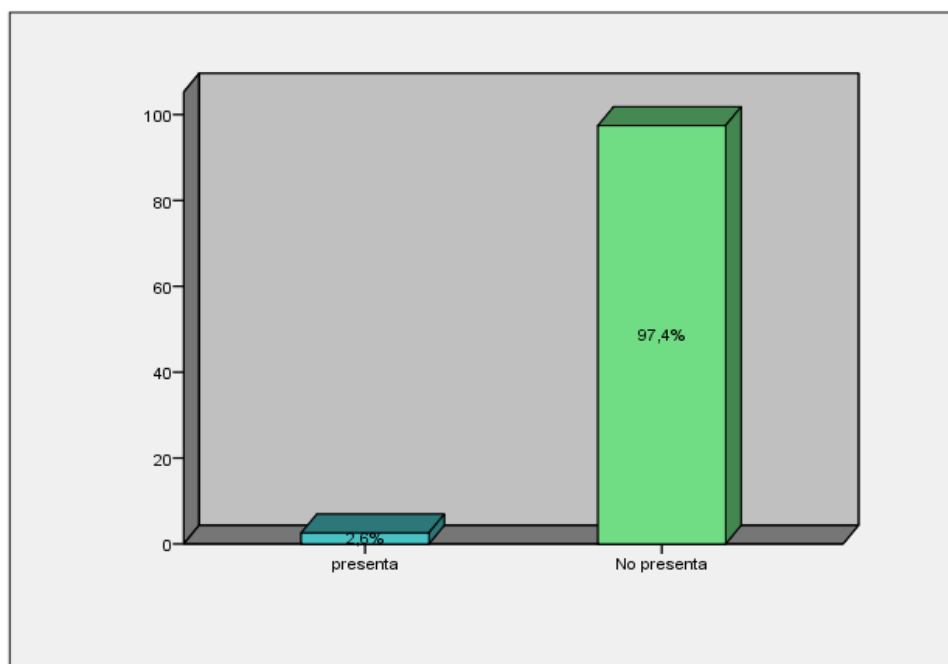
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Presencia del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.

Presencia del medicamento	Frecuencia	Porcentaje
presenta	3	2,6
No presenta	114	97,4
Total	117	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Figura 1. Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Presencia del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

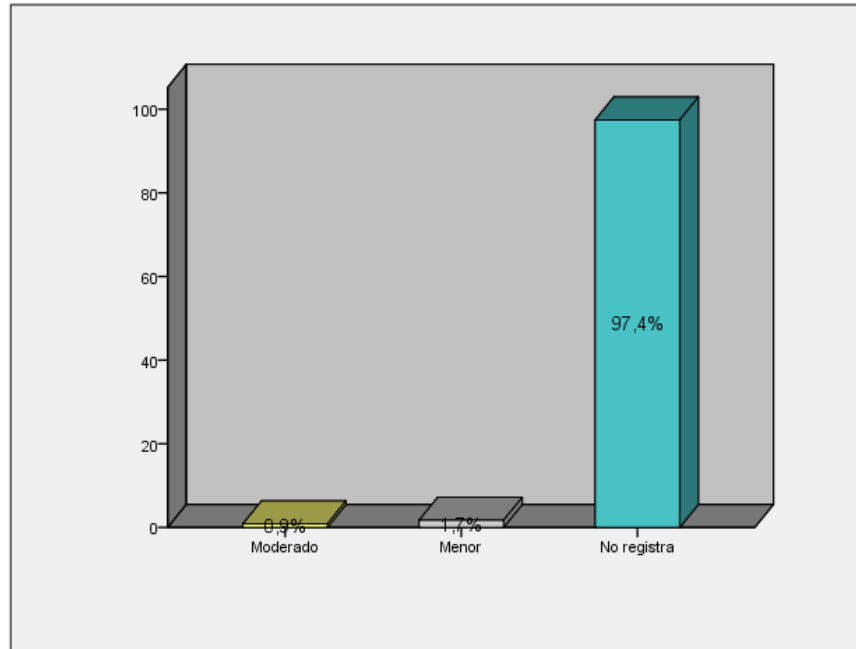
La **tabla 1**, presenta la distribución de la muestra según presencia del medicamento, donde el 2,6% de los participantes presenta algún tipo de presencia del medicamento, así también el 97,4% no registra presencia del medicamento.

Tabla 2. Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Grado de severidad en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.

Grado de severidad	Frecuencia	Porcentaje
Moderado	1	,9
Menor	2	1,7
No registra	114	97,4
Total	117	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Figura 2. Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Grado de severidad en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La **tabla 2**, presenta la distribución de la muestra según grado de severidad, donde el 0,9% de los participantes presenta un grado de severidad moderado, así también el 1,7% presenta un grado de severidad menor y el 97,4% de la muestra no registra grado de severidad.

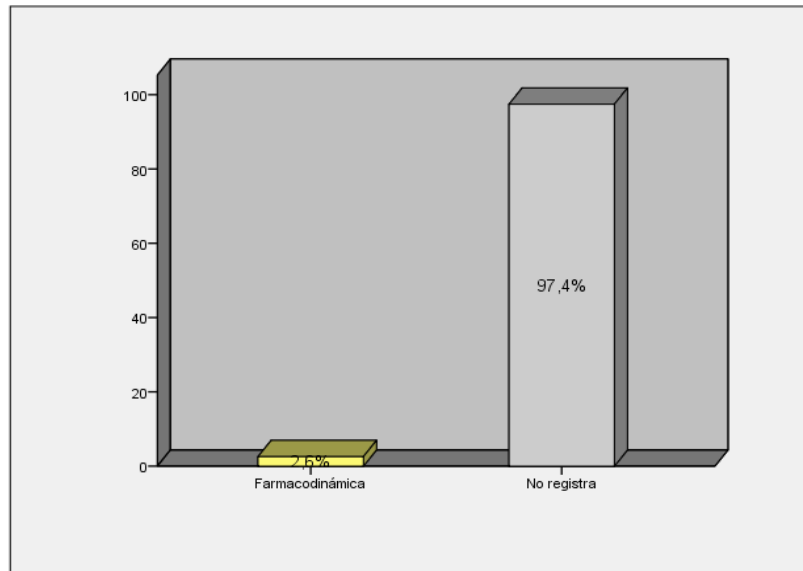
Tabla 3. Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Tipo de interacción en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.

Tipo de interacción	Frecuencia	Porcentaje
Farmacodinámica	3	2,6
No registra	114	97,4

Total 117 100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Figura 3. Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Tipo de interacción en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La **tabla 3** presenta la distribución de la muestra según tipo de interacción, donde el 2,6% de los participantes presenta un tipo de interacción como farmacodinámica y el 97,4% de la muestra no registra ningún tipo de interacción.

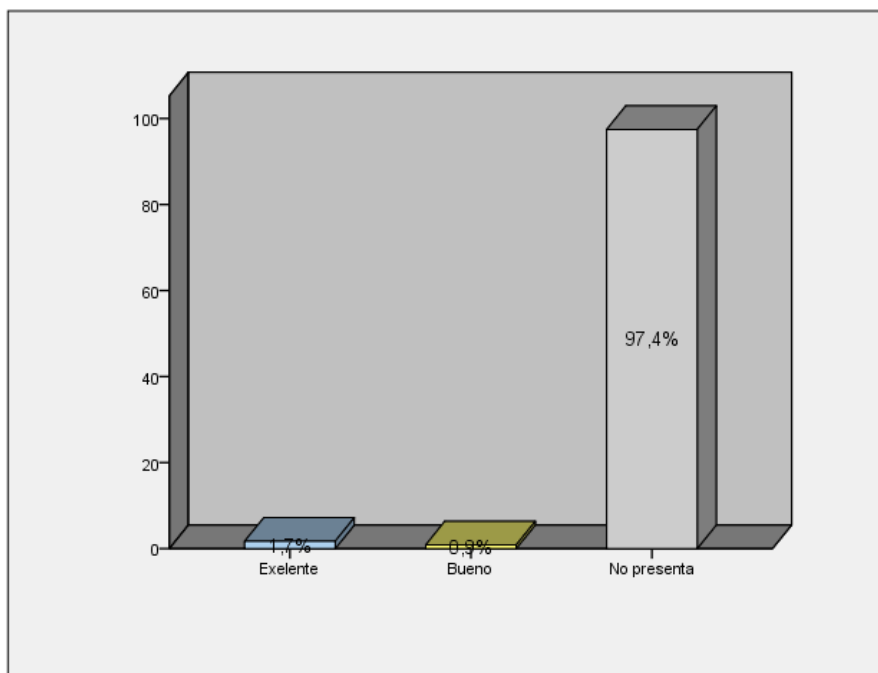
Tabla 4. Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Nivel de evidencia clínica en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.

Nivel de evidencia clínica	Frecuencia	Porcentaje
Exelente	2	1,7
Bueno	1	,9

No presenta	114	97,4
Total	117	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Figura 4. Interacciones de los medicamentos en su dimensión: Nivel de evidencia clínica en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla 4, presenta la distribución de la muestra según nivel de evidencia clínica, donde el 1,7% de los participantes presenta un excelente nivel de evidencia, el 0,9% presenta buena evidencia clínica y el 97,4% de la muestra no registra ningún tipo de evidencia clínica.

4.1.2. Prueba de hipótesis (No aplica)

4.1.3. Discusión de resultados

El estudio de las interacciones de los medicamentos en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022 están centradas en el objetivo de Evaluar las interacciones, en el cual se consignan resultados según los objetivos planteados, con relación a la presencia del medicamento se estableció que 2,6% de las recetas consultadas se establece presencia del medicamento, estos resultados fueron similares a los presentados por **Morales (2018) (12)**, el cual estudio la prevalencia de interacciones en pacientes pediátricos, en una muestra de 915 pacientes hospitalizados encontraron que el 61% de los pacientes presentaron interacciones medicamentosas, así también los estudios desarrollados por **Ismail (2017) (13)**, los cuales fueron desarrollados en unidad de cuidados intensivos de pacientes pediátricos, desarrolladas en 411 historias clínicas, las interacciones medicamentosas reportados se dieron en el 59% de las historias clínicas presentadas.

Con relación al objetivo interacciones de los medicamentos en su dimensión: Grado de severidad en pacientes pediátricos, se establece como resultado 0,9% presentan grado de severidad moderada y 1,7% presentan grado de severidad menor, estos resultados fueron similares a los resultados presentados por **Condor (2021) (14)**, el cual establece un 99% de interacciones medicamentosas en los pacientes que se encontraron la unidad de cuidados intensivos, por otro lado, los estudios presentados por **Espinoza (2018) (16)** presentan como resultados 40%

de menor severidad, 33% moderado , 26% de mayor severidad y 1% contraindicados.

Para el objetivo interacciones de los medicamentos en su dimensión: Tipo de interacción, donde se reporta como resultado para la farmacodinámica de 2,6% según tipo de interacción, estos resultados fueron semejantes a los encontrados por **Cusipuma y Yslache (2021) (15)** los cuales establecieron como farmacodinámica un valor porcentual del 53% de su muestra en estudio.

El objetivo interacciones de los medicamentos en su dimensión: Nivel de evidencia clínica, presenta como resultado 1,7% para un nivel de evidencia clínica excelente y solo 0,9% presenta buena evidencia clínica, los resultados encontrados fueron similares a los presentados por **Quispe y Tabraj (2019) (17)** donde se muestra una evidencia clínica del 54% de los medicamentos que causan una contraindicación.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se identificó que, del total de recetas evaluadas, solo el 2,6% tienen relación con la presencia de medicamentos en las interacciones medicamentosas.
- Con relación a la interacción de los medicamentos y el grado de severidad se encontró un 0,9% para un grado moderado y 1,7% presentaron un grado de severidad menor.
- Se identificó, según el tipo de interacción para el indicador farmacodinámica el valor porcentual encontrado fue de 2,6% del total de recetas evaluadas.
- Con relación a la evidencia clínica se encontró 1,7% para el indicador evidencia clínica excelente y solo 0,9% para el indicador buena evidencia clínica.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda establecer clasificaciones de los medicamentos para una mejor observación de las interacciones.
- Considerar un mayor grupo de estudios, estableciendo mayor población, la cual debe ser semejante a todo el estudio desarrollado.
- Considerando los fármacos en estudio se recomienda extrapolar el estudio para desarrollar una comparación del tema, lo cual permitirá mayores resultados.
- Consignar clasificaciones de los medicamentos y mayor tiempo de recolección de la información, la cual favorecerá a recolectar mas datos e información de las interacciones.

REFERENCIA

- 1 Masukawa M, Verissimo G, Vianello M, Linardi A. Interacciones medicamentosas observadas en niños con enfermedades respiratorias en la unidad pediátrica de un hospital docente de Brasil. *Revista Cubana de pediatría* .2016;88(2): 166-181.
- 2 Santibáñez C, Roque J, Morales G, Corrales R. Características de las interacciones farmacológicas en una unidad de cuidados intensivos de pediatría. *Rev Chil Pediatr* 2014;85(5): 546-553.
- 3 Caribe R, Chaves G, Pocognoni J, Souza A. Potenciales interacciones medicamentosas en pacientes con sepsis internados en la unidad de terapia intensiva. *Sociedad Farm Hosp Esp*.2013;37(5): 383-387.
- 4 Ibañez A, Alcalá M, García J, Puche G. Interacciones medicamentosas en pacientes de un servicio de medicina interna. *Sociedad Farm Hosp Esp*.2008;32(5): 293-7.
- 5 Cáceres L, Quispe L. Interacciones medicamentosas potenciales en prescripciones médicas atendidas en el Servicio de Unidad de Terapia Intensiva de Pediatría del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé durante el periodo de Enero – Junio del 2014. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico] [Lima]. Universidad Privada “Norbert Wiener”, 2015 [citado 10 de abril del 2019]. Recuperado en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/266/C%C3%81CERES%20%26%20QUISPE.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 6 Llajamango R. Interacciones medicamentosas potenciales en el servicio de pediatría del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins periodo mayo – diciembre 2009. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. [Trujillo]. Universidad Nacional de Trujillo “Facultad de Farmacia y Bioquímica”, 2010 [citado 10 de abril del 2019]. Recuperado en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/2621/Llajamango%20Bocanegra%2c%20Daniel%20Rub%20C3%A9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 7 Carlos E. Interacciones Medicamentosas potenciales en prescripciones del servicio de pediatría del hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo de Chiclayo desde abril del 2007 hasta marzo del 2008. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. [Trujillo]. Universidad Nacional de Trujillo “Facultad de Farmacia y Bioquímica”, 2008 [citado 10 de abril

- del 2019]. Recuperado en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/2897/Carlos%20Torres%20Juan%20Eduardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 8 Fabiano V, Mameli C, Zuccotti GV. Adverse drug reactions in newborns, infants and toddlers: pediatric pharmacovigilance between present and future. *Expert Opin Drug Saf.* 2018; 11:95–105.
 - 9 Angulo N. Interacciones medicamentosas: IPS Universitaria. Clínica León XIII [fecha de acceso: 8 de mayo de 2018]. Disponible en: http://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:FkC5OtRrFR8J:scholar.google.com/+interacci%C3%B3n+biofarmac%C3%A9utica+&hl=es&as_sdt=0,5.
 - 10 Corrie K, Hardman J. Mechanisms of drug interactions: pharmacodynamics and pharmacokinetics. *Anaesthesia & Intensive Care Medicine* 2011; 12(4):156-9.
 - 11 García R, Satustegui P, Tejedor L. Interacciones farmacológicas potenciales en población mayor de 64 años atendida en atención primaria. [en línea]. 2019 [acceso 15 Feb 2021]; 46(4):254-260. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1138359319304484?fbclid=IwAR0F_e7vTshFgR1IGCoYrdTwJkf1Hu9wuJR7GoBrryTsM1aNcEARYfLD-kw
 - 12 Morales O, Jasso L, Reyes A, Garduño J, Muñoz O. Potential drug-drug interactions and their risk factors in pediatric patients admitted to the emergency department of a tertiary care hospital in Mexico. *PLoS ONE* [Internet]. 2018 [Citado 15 Set 2019]; 13(1): e0190882. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5755936/pdf/pone.0190882.pdf>
 - 13 Ismail M, Aziz S, Noor S, Haider I, Shams F, Haq I et al. Potential drug-drug interactions in pediatric patients admitted to intensive care unit of Khyber Teaching Hospital, Peshawar, Pakistan: A cross-sectional study. *Journal of Critical Care* [Internet]. 2017 [Citado 10 Oct 2019]; 40:243–250. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2017.04.028>
 - 14 Condor Ornetá E. Interacciones medicamentosas potenciales y sus factores asociados en las prescripciones médicas de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiopediatría del Instituto Nacional Cardiovascular – enero a diciembre 2019 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5358>
 - 15 Cusipuma Lozano M, Yslache Neyra L. Evaluación y análisis de las interacciones medicamentosas en prescripciones médicas atendidas a

- pacientes ambulatorios período enero - julio 2021: revisión sistemática [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/5199>
- 16 Quispe G, Tabraj I. Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de los fármacos atendidos en la farmacia del centro de salud de la ciudad satélite de perene –chanchamayo-2018 [Tesis de Titulación]. Perú: Roosevelt. 2019. [acceso 15 Feb 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSwed=y>
 - 17 Espinoza Castro, P. Interacciones medicamentosas potenciales en prescripciones médicas atendidas en el servicio de cuidados intensivos del neonato del hospital nacional docente madre niño san Bartolomé durante el periodo de abril – agosto del 2016 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/1257>
 - 18 Chambers HF. Aminoglucósidos y espectinomicina. En: Katzung BG. Farmacología básica y clínica. 9ª ed., México: El Manual Moderno; 2005. pp. 759-766.
 - 19 Strougo A, Eissing T, Yassen A, Willmann S, Danhof M, Freijer J. First dose in children: Physiological insights into pharmacokinetic scaling approaches and their implications in paediatric drug development. *J Pharmacokinet Pharmacodyn.* 2012; 39:195–203.
 - 20 Seyberth HW. Basics and Dynamics of Neonatal and Pediatric Pharmacology. Seyberth HW, Rane A, Schwab M. Pediatric clinical pharmacology. Springer-Verlag Berlin, Alemania. 2011.
 - 21 Balbi HJ. Chloramphenicol: A Review. *Pediatr Rev.* 2004; 25:284–7.
 - 22 Weiss C, Glazko A, Weston J. Chloramphenicol in the newborn infant. A physiologic explanation of its toxicity when given in excessive doses. *N Engl J Med.* 1960; 262:787–94.
 - 23 Saavedra I, Quiñones L, Saavedra B, Sasso A, León T, Roco A. Farmacocinética de medicamentos de uso pediátrico, visión actual. *Rev Chil pediatría.* 2008; 79:249–58.
 - 24 Holford N, Heo Y-A, Anderson B. A pharmacokinetic standard for babies and adults. *J Pharm Sci.* 2013;102: 2941–52.
 - 25 Wohlt P, Zheng L, Gunderson S, Balzar S, Johnson B, Fish J. Recommendations for the use of medications with continuous enteral nutrition. *Am J Health Syst Pharm.* 2009; 66:1458–67.

- 26 Visscher M, Narendran V. The Ontogeny of Skin. *Adv wound care*.2014;3:291–303.
- 27 Kearns G, Abdel S, Alander S, Blowey D, Leeder J, Kauffman R. Developmental pharmacology--drug disposition, action, and therapy in infants and children. *N Engl J Med*.2003; 349:1157–67.
- 28 Loebstein R, Koren G. Clinical pharmacology and therapeutic drug monitoring in neonates and children. *Pediatr Rev*. 1998; 19:423–8.
- 29 Funk R, Brown J, Abdel S. Pediatric Pharmacokinetics. *Human Development and Drug Disposition*. *Pediatr Clin North Am*.2012; 59:1001–16.
- 30 Ku L, Smith P. Dosing in neonates: special considerations in physiology and trial design. *Pediatr Res*. 2015; 77:2–9.
- 31 Seyberth H, Kauffman R. Basics and dynamics of neonatal and pediatric pharmacology. *Handb Exp Pharmacol*. 2011; 205:3–49.
- 32 Leucuta S, Vlase L. Pharmacokinetics and metabolic drug interactions. *Curr Clin Pharmacol*. 2006; 1:5–20.
- 33 Morales F, Estañ L. [Drug-drug interactions. An update]. *Med clínica [Internet]*. 2006; 127:269–75.
- 34 Tayman C, Rayyan M, Allegaert K. Neonatal pharmacology: extensive interindividual variability despite limited size. *J Pediatr Pharmacol Ther*. 2011; 16:170–84.
- 35 Johnson P, Miller J, Hagemann T. Sedation and analgesia in critically ill children. *AACN Adv Crit Care*. 2012; 23:415–34.
- 36 Andrade F., Alejo O. Armendariz R. (2018). Método inductivo y su refutación deductista. *Conrado*, 2018; 14(63), 117-122.

Anexo 1.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

"INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO POLICIAL ICA EN EL AÑO 2022"			
Problemas	Objetivos	Variable	Diseño metodológico
<p>Problema Principal:</p> <p>¿Cuáles serán las interacciones de los medicamentos en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuáles serán las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Presencia del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?</p> <p>¿Cuáles serán las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Grado de severidad en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?</p> <p>¿Cuáles serán las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Tipo de Interacciones del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?</p>	<p style="text-align: center;">Objetivo General</p> <p>Evaluar las interacciones de los medicamentos en Pacientes pediátricos atendidos en el Policlínico Policial Ica en el año 2022.</p> <p style="text-align: center;">Objetivos específicos</p> <p>Analizar las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Presencia del medicamento en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.</p> <p>Analizar las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Grado de severidad en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.</p> <p>Analizar las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Tipo de interacción en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.</p>	<p>Interacciones medicamentosas</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Presencia</p> <p>Grado de severidad.</p> <p>Tipo de interacción medicamentosa.</p> <p>Nivel de evidencia clínica.</p>	<p>Tipo</p> <p>Aplicada</p> <p>Diseño</p> <p>Observacional</p> <p>Método</p> <p>Deductivo</p> <p>Enfoque</p> <p>Cuantitativo</p>

<p>¿Cuáles serán las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Nivel de evidencia clínica en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022?</p>	<p>Analizar las interacciones de los medicamentos en su dimensión: Nivel de evidencia clínica en pacientes pediátricos del Policlínico Policial Ica en el año 2022.</p>		
--	---	--	--

ANEXO 2

INSTRUMENTO: LISTA DE COTEJO.

Variable: Interacciones medicamentosas.

I. PRESENCIA

Si presenta Interacción Medicamentosa

No presenta Interacción Medicamentosa

II. GRADO DE SEVERIDAD

Mayor. Moderado Menor

III. TIPO DE INTERACCIÓN MEDICAMENTOSA

Farmacodinámica.

Farmacocinética.

IV. NIVEL DE EVIDENCIA CLÍNICA

Excelente.

Bueno.

Suficiente.

Desconocida.

ANEXO 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO POLICIAL ICA EN EL AÑO 2022"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Interacciones medicamentosas en pacientes pediátricos.							
	DIMENSIÓN 1: Presencia							
	Si presenta I.M	X		X		X		
	No presenta I.M	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Grado de severidad							
	Mayor	X		X		X		
	Moderado	X		X		X		
	Menor	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Tipo de Interacción medicamentosa							
	Farmacodinámica	X		X		X		
	Farmacocinética	X		X		X		

DIMENSIÓN 4: Nivel de evidencia clínica	Si		No		Si		No	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Excelente	X		X		X		X	
Buena	X		X		X		X	
Suficiente	X		X		X		X	
Desconocida	X		X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para el recojo de información.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Juarez Moreyra Enrique

DNI: 10010437

Especialidad del validador: Farmacia clínica y Atención farmacéutica.

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

08 de agosto de 2022


 Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO POLICIAL ICA EN EL AÑO 2022"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Interacciones medicamentosas en pacientes pediátricos.							
	DIMENSIÓN 1: Presencia							
	Si presenta LM	X		X		X		
	No presenta LM	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Grado de severidad							
	Mayor	X		X		X		
	Moderado	X		X		X		
	Menor	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Tipo de Interacción medicamentosa							
	Farmacodinámica	X		X		X		
	Farmacocinética	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Nivel de evidencia clínica							
	Excelente	X		X		X		
	Buena	X		X		X		
	Suficiente	X		X		X		
	Desconocida	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. VILCHEZ PAZ STEFANY BERNITA

DNI: 43694827

Especialidad del validador: QUIMICO FARMACEUTICO ESPECIALISTA EN FARMACIA CLINICA Y ATENCION FARMACEUTICA.

MAESTRO EN GESTION DE LA SALUD.

DOCTORA EN EDUCACION

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

07 de AGOSTO de 2022



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO POLICIAL ICA EN EL AÑO 2022"

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
	VARIABLE 1: Interacciones medicamentosas en pacientes pediátricos.							
	DIMENSIÓN 1: Presencia	Si	No	Si	No	Si	No	
	Si presenta IM	Si		Si		Si		
	No presenta IM	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 2: Grado de severidad	Si	No	Si	No	Si	No	
	Mayor	Si		Si		Si		
	Moderado	Si		Si		Si		
	Menor	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 3: Tipo de Interacción medicamentosa	Si	No	Si	No	Si	No	
	Farmacodinámica	Si		Si		Si		
	Farmacocinética	Si		Si		Si		

DIMENSIÓN 4: Nivel de evidencia clínica	Si	No	Si	No	Si	No
Excelente	Si		Si		Si	
Buena	Si		Si		Si	
Suficiente	Si		Si		Si	
Desconocida	Si		Si		Si	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Rita Haydeé Salazar Tuanama

DNI:08488669.....

Especialidad del validador: Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica.

»Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Firma del Experto Informante

7.de Agosto.de 2022.....



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO POLICIAL ICA EN EL AÑO 2022"

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Interacciones medicamentosas en pacientes pediátricos.							
	DIMENSIÓN 1: Presencia	Si	No	Si	No	Si	No	
	Si presenta LM	Si		Si		Si		
	No presenta LM	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 2: Grado de severidad	Si	No	Si	No	Si	No	
	Mayor	Si		Si		Si		
	Moderado	Si		Si		Si		
	Menor	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 3: Tipo de Interacción medicamentosa	Si	No	Si	No	Si	No	
	Farmacodinámica	Si		Si		Si		
	Farmacocinética	Si		Si		Si		

DIMENSIÓN 4: Nivel de evidencia clínica	Si	No	Si	No	Si	No	
Excelente	Si		Si		Si		
Buena	Si		Si		Si		
Suficiente	Si		Si		Si		
Desconocida	Si		Si		Si		

Observaciones (precisar si hay suficiencia: Existe suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Muñoz Jáuregui Manuel Jesús

DNI: 06771337

Especialidad del validador: Farmacia Clínica

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Firma del Experto Informante

08 de agosto de 2022



ANEXO 4

APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS POR LA FACULTAD FARMACIA Y BIOQUIMICA



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 280-2022-DFFB/UPNW

Lima, 18 de agosto de 2022

VISTO:

El Acta N° 265 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 HUARIPAUCAR GUTIERREZ ROCIO EDITH egresado (a) de la Segunda Especialidad en Farmacia Hospitalaria.

CONSIDERANDO:

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

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO POLICIAL ICA EN EL AÑO 2022" presentado por el/la tesista HUARIPAUCAR GUTIERREZ ROCIO EDITH autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

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

ANEXO 5

CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS



PERÚ

MINISTERIO DEL
INTERIOR

POLICIA
NACIONAL DEL
PERU

DIRSAPOL

POLICLINICO
POLICIAL ICA

Ica, 26 de Setiembre de 2022

SEÑOR, DR. Rubén Eduardo GUEVA MESTANZA
DECANO (e) de la Facultad de farmacia y Bioquímica.
UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

Presente.-

De mi mayor consideración:


Reciba usted nuestro cordial saludo a nombre de mi representada, Policlínico Policial ICA, y la vez informarle que lo solicitado por la tesista, Profesional Químico Farmacéutica Rocio Edith HUARIPAUCAR GUTIERREZ, egresada de la Segunda Especialidad en Farmacia Hospitalaria realizada en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, ha sido aceptado, por lo que contará con el apoyo respectivo para desarrollar su proyecto de tesis titulado "INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL POLICLINICO POLICIAL ICA EN EL AÑO 2022".

Hago propicia la ocasión para expresarle mi consideración y estima personal.

Atentamente.



OS - 287530
CARLOS GUZMAN DUXTAN
CRNL-SPNP
JEFE POLPOL ICA

 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

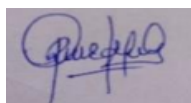
ANEXO 6

INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

Yo, Rocio Edith Huaripaucar Gutierrez 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 académico de “Interacciones Medicamentosas en Pacientes Pediátricos atendidos en el Policlínico Policial Ica en el año 2022”. Asesorado por la docente: Dra. Caldas Herrera Emma DNI 08738787 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1501-2090> tiene un índice de similitud de 13% (ONCE) % con código oid:14912:236884517 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 pueda ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Rocio E. HUARIPAUCAR GUTIERREZ
 DNI: 44134417



.....
 Firma
 Dra. Emma CALDAS HERRERA
 DNI: 08738787

25 de mayo 2023

ANEXO 8

FOTOS

DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICIAL		Código IPRESS	Código UPS	DNI del P
50203		LONET CONTI		
GRADO		APellidos y Nombres completos de		
T	C	PH	P	LONET ENRIQUE
BENEFICIARIO		APellidos y Nombres completos de		
PRESCRIPCIÓN				
PRODUCTO		U. Med.	CANTIDAD	
LORANTADIN		ju	NROS	LETRAS
				03 TRES
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPIRACIÓN		DIAGNÓSTICO
20/09/22				J02.9
O.S. 36645				
JOSE LUIS HERNANDEZ CHACALTANA				
GAP SPNP				

Foto1. MODELO DE RECETA