



**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE FARMACIA
Y BIOQUÍMICA**

**BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE
PSICOFÁRMACOS EN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS
EN OFICINAS FARMACÉUTICAS DEL DISTRITO DE
SURQUILLO PERIODO FEBRERO 2015 – ABRIL 2016.**

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Br.: Cynthia Johanna Gutierrez Mantarí

Br.: Kety Yeanet Espinoza Rivera

Asesor:

Dr. Norma Julia Ramos Cevallos

Lima – Perú

2016

DEDICATORIA

Esta tesis se está dedicada a Dios quién supo guiarnos por el buen camino, darnos fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se nos presentaban, enseñándonos a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento. A nuestros padres y hermanos por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles. Nos han dado todo lo que somos como personas, nuestros valores, principios, carácter, empeño, perseverancia, coraje para conseguir nuestros objetivos.

AGRADECIMIENTOS

Este proyecto es el resultado del esfuerzo conjunto.

A nuestros padres quienes a lo largo de nuestra vida han apoyado y motivado la formación académica, creyeron en nosotras en todo momento y no dudaron de nuestras habilidades.

A nuestros profesores a quienes les debemos gran parte de nuestros conocimientos, gracias a su paciencia, enseñanza .A todas las personas que con su ayuda pudimos cumplir con esta meta. Y finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad la cual abrió sus puertas a jóvenes como nosotras, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

ÍNDICE

Resumen

Summary

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
1.1.	Planteamiento del Problema	1
1.2.	Formulación del Problema	2
1.3.	Justificación del Problema.....	2
1.4.	Objetivos	3
1.4.1.	Objetivo General.....	3
1.4.2.	Objetivos Específicos	3
1.5.	Variables.....	4
1.5.1.	Variable Independiente.....	4
1.5.2.	Variable Dependiente	4
1.6.	Hipótesis	4
II.	MARCO TEÓRICO	5
2.1.	Antecedentes de la Investigación.....	5
2.1.1.	Antecedentes Internacionales	5
2.1.2.	Antecedentes Nacionales	6
2.2.	Bases Teóricas	8
2.2.1.	Salud Mental.....	8
2.2.1.1.	Definición de Salud Mental.....	8
2.2.1.2.	Relación entre Salud Mental y Salud Física.....	8
2.2.1.3.	Causas sociales que alteran la Salud Mental.....	10
2.2.1.4.	Efectos sociales de los problemas de la Salud Mental	13
2.2.1.5.	Estigma de la Salud Mental.....	14
2.2.1.6.	Epidemiología de la Salud Mental en el Perú.....	14
2.2.2.	Enfermedades Mentales.....	16
2.2.2.1.	Definición de Enfermedad Mental	16

2.2.2.2.	Clasificación de las Enfermedades Mentales.....	17
2.2.2.3.	Factores de Riesgo de las Enfermedades mentales.....	20
2.2.2.4.	Alteraciones funcionales en personas con Enfermedades Mentales.....	22
2.2.2.5.	Restricciones en personas con Enfermedades Mentales	23
2.2.2.6.	Enfermedades Mentales más frecuentes	24
2.2.2.7.	Prevención	27
2.2.2.8.	Tratamiento	28
2.2.3.	Psicofármacos	29
2.2.3.1.	Definición de Psicofarmacología	29
2.2.3.2.	Definición de Psicofármacos	30
2.2.3.3.	Clasificación de los Psicofármacos	30
2.2.3.4.	Mecanismo de acción de los principales Psicofármacos	39
2.2.3.5.	Indicaciones Terapéuticas de los principales Psicofármacos.....	42
2.2.3.6.	Efectos Adversos de los principales Psicofármacos	44
2.2.4.	Buenas Prácticas de Prescripción	46
2.2.4.1.	Definición de Prescripción Médica	46
2.2.4.2.	Tipos de Prescripciones médicas.....	47
2.2.4.3.	Factores que influyen en la prescripción	50
2.2.4.4.	Estrategias para promover una buena prescripción.....	52
2.2.4.5.	Prácticas incorrectas en la prescripción de medicamentos.....	53
2.3.	Glosario de Términos	54
III.	DISEÑO METODOLÓGICO	57
3.1.	Tipo de Investigación	57
3.2.	Población	57
3.3.	Muestreo	57
3.4.	Tamaño de la muestra	57
3.5.	Criterios de Inclusión y Exclusión.....	58
3.5.1.	Criterios de Inclusión	58
3.5.2.	Criterios de Exclusión	58
3.6.	Método	58

3.7.	Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.....	59
3.8.	Procesamiento de datos.....	60
3.8.	Análisis de datos	60
IV.	Resultados.....	61
V.	Discusión	79
VI.	Conclusiones	82
VII.	Recomendaciones	83
VIII.	Referencias Bibliográficas	84
ANEXOS	87

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Alteraciones físicas que producen las enfermedades mentales	9
TABLA 2. Enfermedades mentales que producen las enfermedades crónicas.....	9
TABLA 3. Clasificación de las enfermedades mentales en el DSM IV	18
TABLA 4. Clasificación de las enfermedades mentales en el CIE – 10	19
TABLA 5. Determinantes sociales, ambientales y económicos de las enfermedades mentales.....	21
TABLA 6. Clasificación de los Medicamentos Psicofármacos en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales – 2015.....	38
TABLA 7. Indicaciones terapéuticas, de los ansiolíticos comercializados en Perú. ..	43
TABLA 8. Porcentaje del tipo de establecimiento de salud de las recetas médicas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016	61
TABLA 9. Porcentaje de las especialidades médicas de los prescriptores en las recetas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.	62
TABLA 10. Porcentaje de psicofármacos más frecuentes en las recetas médicas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas de Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.	64

TABLA 11. Porcentaje de los Subgrupo terapéutico de los psicofármacos más frecuentes en las recetas médicas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas de Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	66
TABLA 12. Porcentaje de los código ATC de los psicofármacos más frecuentes en las recetas médicas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas de Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	67
TABLA 13. Porcentaje recetas médicas atendidas que consignan los datos del prescriptor en las Oficinas Farmacéuticas de Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	69
TABLA 14. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan los apellidos y nombre del paciente en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016	70
TABLA 15: Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan los edad del paciente en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.	71
TABLA 16. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan el diagnóstico del paciente en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	72
TABLA 17. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan los denominación común internacional del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	73
TABLA 18. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la concentración del principio activo del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	74

TABLA 19. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la forma farmacéutica del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016..... 75

TABLA 20. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la dosis del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016. 76

TABLA 21. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la frecuencia de administración del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016..... 77

TABLA 22. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la duración del tratamiento del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016..... 78

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. Estadísticas en Lima – Perú	16
FIGURA 2. Clasificación de los Ansiolíticos	32
FIGURA 3. Clasificación de los Antidepresivos (parte 1)	33
FIGURA 4. Clasificación de los Antidepresivos (parte 2)	34
FIGURA 5. Clasificación de los Antipsicóticos (parte 1).....	36
FIGURA 6. Clasificación de los Antipsicóticos (parte 2).....	37
FIGURA 7. Mecanismo de acción de los ansiolíticos	40
FIGURA 8. Mecanismo de acción de los antidepresivos.....	41
FIGURA 9: Receta Única Estandarizada	48
FIGURA 10: Receta Especial para Estupefacientes y Psicotrópicos	50
FIGURA 11. Porcentaje del tipo de establecimiento de salud de las recetas médicas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016	61
FIGURA 12. Porcentaje de las especialidades médicas de los prescriptores en las recetas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.	63

FIGURA 13. Porcentaje de psicofármacos más frecuentes en las recetas médicas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas de Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	65
FIGURA 14. Porcentaje de los Subgrupo terapéutico de los psicofármacos más frecuentes en las recetas médicas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas de Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	66
FIGURA 15. Porcentaje de los código ATC de los psicofármacos más frecuentes en las recetas médicas atendidas en las Oficinas Farmacéuticas de Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	68
FIGURA 16. Porcentaje recetas médicas atendidas que consignan los datos del prescriptor en las Oficinas Farmacéuticas de Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	69
FIGURA 17. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan los apellidos y nombre del paciente en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.	70
FIGURA 18: Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan los edad del paciente en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.	71
FIGURA 19. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan el diagnóstico del paciente en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.	72
FIGURA 20. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan los denominación común internacional del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016.....	73

FIGURA 21. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la concentración del principio activo del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016..... 74

FIGURA 22. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la forma farmacéutica del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016..... 75

FIGURA 23. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la dosis del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016..... 76

FIGURA 24. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la frecuencia de administración del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016..... 77

FIGURA 25. Porcentaje de recetas médicas atendidas que consignan la duración del tratamiento del psicofármaco en las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo, Febrero 2015 a Abril 2016..... 78

Resumen

La presente tesis tuvo el objetivo de determinar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción de Psicofármacos en las recetas médicas atendidas en Oficinas Farmacéuticas del distrito de Surquillo durante el periodo de Febrero 2015 a Abril 2016. Se realizó un estudio descriptivo y observacional. La recolección de datos fue retrospectiva. Se estudió 544 recetas médicas con prescripción de psicofármacos. Se analizaron las Oficinas Farmacéuticas del Distrito de Surquillo. Se hizo un muestreo no probabilístico por conveniencia, donde se tomó las recetas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Se elaboró una ficha de datos, con los indicadores de estudio. Se encontró que el 86,9 % de las recetas pertenecen a establecimientos de salud privadas. La especialidad médica más frecuente fue el Médico Psiquiatra con el 53,1 %. Los psicofármacos más frecuentes fueron: Clonazepam (28,0 %), Alprazolam (25,2 %) y Sertralina (15,9 %). El Sub grupo terapéutico que más predominó fue los Ansiolíticos con 60,8 %. El código ATC más usado fue el N03AE01 con el 28,0 %. Se consignó los datos de prescriptor según: Apellidos y nombre 99,6 %, CMP 99,3 %, Especialidad Médica y Firma 100 %, y el sello 97,4 % de las recetas médicas. La mayoría de las recetas médicas no se consignaron los datos del paciente. El diagnóstico se consignó en el 33,3 % de las recetas médicas. El 77,4 % utilizaron la denominación común internacional. Las indicaciones terapéuticas se consignaron, según dosis: 84,9 %. Según frecuencia: 79,4 %. Según duración: 37,5 %. La conclusión del presente trabajo de tesis demostró que un gran porcentaje de médicos no cumplen con las Buenas Prácticas de Prescripción.

Palabras Claves: Buenas Practicas de Prescripción, Psicofármacos, Errores de Prescripción.

Summary

This thesis aims to determine compliance with the Good Practices of Prescription of Psychotropic drugs in prescriptions in Pharmaceutical Offices in Surquillo district during the period February 2015 to April 2016. A descriptive and observational study was carried out. Data collection was retrospective. 544 prescriptions prescription of psychotropic drugs was studied. We analyzed the Pharmaceutical Offices of the District of Surquillo. A non-probabilistic convenience sampling, where recipes that met the inclusion and exclusion criteria was made. A fact sheet was developed with indicators study. It was found that 86,9 % of the recipes belong to private health facilities. The most frequent medical specialty was the Psychiatrist with 53,1 %. The most frequent psychotropic drugs were Clonazepam (28,0 %), Alprazolam (25,2 %) and Sertraline (15,9 %). The most prevalent therapeutic subgroup was Anxiolytics with 60,8 %. The most used ATC code was the N03AE01 with 28,0 %. Prescriber data were entered according to: Surname and name 99,6 %, CMP 99,3 %, Medical Specialty and Signature 100 %, and the seal 97,4 % of prescriptions. Most of the prescriptions were not entered in the patient's data. The diagnosis was recorded in 33,3 % of prescriptions. 77,4 % used the international non-proprietary name. The therapeutic indications were recorded, according to dose: 84,9 %. According to frequency: 79,4 %. According to duration: 37,5 %. The conclusion of this thesis work showed that a large percentage of physicians do not comply with Good Prescribing Practices.

Keywords: Good Prescribing Practice, Psychotropic Drugs, Prescription Errors.