



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA



**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS
CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES
COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN
DE DIOS, AYAVIRI 2022**

TESIS PRESENTADA POR:
LISBET COTACALLAPA OCHOA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
DOCTOR EN SALUD PÚBLICA

JULIACA – PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA

**INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS
CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES
COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN
DE DIOS, AYAVIRI 2022**

TESIS PRESENTADA POR:
LISBET COTACALLAPA OCHOA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
DOCTOR EN SALUD PÚBLICA
APROBADA POR:

PRESIDENTE DEL JURADO :


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

MIEMBRO DEL JURADO :


Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

MIEMBRO DEL JURADO :


Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZÚNIGA MEDINA

ASESOR DE TESIS :


Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA - P65



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 071-2024-D-EPG-UANCV/J

Juliaca, 12 de abril del 2024

VISTOS:

El expediente N° 2023-013038 presentado por el (a) Mgtr. **COTACALLAPA OCHOA LISBET**, con número de DNI, **45266828** y con número de matrícula **1510100444**, del **DOCTORADO** en **SALUD PÚBLICA**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Mgtr. **COTACALLAPA OCHOA LISBET**, con número de DNI, **45266828**, asignado (a) con número de matrícula **1510100444**, del **DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado, ha solicitado fecha, hora y modalidad de sustentación, de la Tesis titulada: **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022** La misma que pertenece a la Línea de Investigación: **SALUD PÚBLICA - P65** y;

Que, el (a) referido (a) Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 27 de junio del 2023. Establece la fecha de sustentación; habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el reglamento para la Obtención del Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Postgrado es un trabajo de investigación original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR EXPEDITO para la Sustentación de la Tesis titulado: **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022** Elaborado por el (la) Mgtr. **COTACALLAPA OCHOA LISBET**. Integrado por los siguientes docentes:

Presidente del Jurado	:	Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Miembro del Jurado	:	Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
Miembro del Jurado	:	Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Asesor de Tesis	:	Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

ARTÍCULO SEGUNDO. - El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

Fecha	:	Miercoles, 17 de abril 2024
Hora	:	02:00 p.m.
Lugar	:	Aula N° 310 EPG - UANCV-JULIACA

A cuya finalización el Jurado registrará los resultados en el Libro de Actas de Sustentación de Tesis de Doctorado con el grado de **DOCTOR** aprobado en la ley Universitaria N° **30220**.

ARTÍCULO TERCERO. - Elévese la presente Resolución al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
 ESCUELA DE POSGRADO

.....
 Dr. Leopoldo Huanca Condori Cari
 DIRECTOR (e)

Ci./Anch (EPG) (81)
 Interesado (91)
 Cargo (91)
 Jurados (99)
 Asesor (91)
 Expediente (97)
 LWCC/tra



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0201-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 25 de Marzo del 2024

VISTOS:

El expediente N°. 013038, Presentado por el (a) Mgtr. **LISBET COTACALLAPA OCHOA**, con número de DNI **45266828** y con Código de matrícula N.° **1510100444**, quien solicita cambio de **PRESIDENTE** del jurado del Comité de Investigación del Proyecto de Tesis titulado: **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022** Líneas de Investigación: **SALUD PÚBLICA -P65**, Para optar el Grado Académico de **DOCTOR** en **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente No. 013038, el Mgtr. **LISBET COTACALLAPA OCHOA**, solicita el cambio del presidente del jurado del Comité de Investigación de la tesis titulada: **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022** Aprobado con Resolución Directoral N.° 0414-2022-USA-EPG/UANCV, de fecha 26 de Julio del 2023, en el que se le asignó como Presidente a la Dra. Amalia Perez Abarca, el mismo que se cambia por no tener vínculo laboral con la UANCV.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 19 de Junio del 2022, registrado en el Folio N° 673 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario:

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE DEL JURADO DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN, para su revisión de la Tesis titulada: **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022** presentado por el (a) Mgtr. **LISBET COTACALLAPA OCHOA**, del doctorado en: **SALUD PÚBLICA**, confirmado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Primer Miembro	: Dra. SILVIA NATIVIAD CRUZ COLCA
Segundo Miembro	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Asesor	: Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

SEGUNDO.- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **DOCTOR** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Mendelino Corral Can
DIRECTOR (a)

20. CARGU 021
ARCHIVO EPG - 2024 (01)
INTERESADO (U)
LWCCWVURW



RESOLUCION DIRECTORAL N° 0414-2022-USA-EPG/UANCV

26 de julio del 2022.

VISTOS:

El expediente N° 0377272, de fecha 08 de julio del 2022, presentado por el (la) **MAGISTER COTACALLAPA OCHOA LISBET**, con DNI N° 45266828, código de matrícula 1510100444, quien solicita resolución de aprobación de proyecto de tesis titulado: **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022**. Línea de investigación **SALUD PÚBLICA-P65**, para optar el grado de: **DOCTOR EN SALUD PÚBLICA**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez **Sede Central Juliaca**.

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad de alto valor científico.

Que, según Resolución N° 0555-2019-UANCV-CU-R, de fecha 08 de noviembre del 2019, se aprueba el Reglamento para la obtención del grado académico de Magister, Maestro, Doctor y Titulación de los Programas de Segunda Especialidad Profesional de la Escuela de Posgrado.

Que el **Art. 17**, establece que la aprobación del proyecto de investigación de tesis para la obtención de grados académicos de Magister/Maestro, Doctor se inicia con la presentación del proyecto de investigación de tesis según corresponda, en forma Individual y conforme a las recomendaciones de la Escuela de Posgrado y estándares de la investigación científica, tecnológica y humanística.

Que el **Art.60**, señala que la fecha límite para la presentación del borrador de tesis es de 02 años contados, desde la emisión de la resolución de aprobación del proyecto de tesis, vencido el plazo máximo el candidato a magister, maestro o doctor deberá presentar un nuevo proyecto de investigación de tesis.

Que el **Art. 21**, establece que el Director de la Escuela de Posgrado y el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, nominarán por sorteo a 03 docentes miembros del comité de Investigación.

Que mediante oficio circular N° 509-2020-USA-EPG/UANCV-J, de fecha 06 de junio del 2022, se nombra al Comité de Investigación del proyecto de tesis conformado por los siguientes docentes:

- Presidente : **Dra. AMALIA PEREZ ABRCA**
- Primer miembro : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- Segundo miembro : **Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA**

Que, con registro N° 673, de fecha 19 de junio del 2022, el Comité de Investigación del proyecto de tesis titulado: **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022**, presentado por el (la) **MAGISTER COTACALLAPA OCHOA LISBET**, cumple con los lineamientos y contenidos establecidos en reglamento de grado de investigación conducentes al grado académico de Magister/Maestro y Doctor de la escuela de Posgrado de la UANCV.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y en el artículo 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR, el Proyecto de investigación de Tesis de doctorado y **AUTORIZAR** el desarrollo de la Tesis, titulado: **INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022**, presentada por el (la) **MAGISTER COTACALLAPA OCHOA LISBET**, para obtener el grado académico de **DOCTOR EN SALUD PÚBLICA** de la UANCV, asesorado por el (la) **Dra. PEGGY GRISELDA COA SERRANO**.

SEGUNDO: ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo, Vicerrectorado de Investigación, Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento y cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



C.C/CARRIO (01)
ARCHIVO EPG-2022(01)
INTERESADO (01)
FCCP/meym



INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MEDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	2%
5	medes.com Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV

Tesis	
INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	LISBET COTACALLAPA OCHOA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	45266828
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-5470-9196
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	PEGGY GRISELDA COA SERRANO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40574416
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-1674-5886
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02422707
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7121-0588

Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P65
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - AYAVIRI País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Longitud: -14.874099596261592 Latitud: -70.59523631537401</p> <p>https://maps.app.goo.gl/yiCgfwHejAaV8cm7</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio del 2022 – Abril del 2024
URL de disciplinas OCDE	<p>Salud pública, salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Farmacología, Farmacia https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.01.05</p>
	<p>https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Segundo Ortiz Cansaya
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN - EPIG

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo LISBET COTACALLAPA OCHOA, identificado con DNI Nro. 45266828 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.

Asesorado por: DRA. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 05 de AGOSTO del 2024



DRA. PEGGY GRISELDA COA SERRANO
FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)



FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

En primer lugar, agradecer a Nuestro creador por darme la dicha de poder llegar a este momento tan invaluable de mi largo camino profesional.

A Abel y Eloísa mis adorados padres por su incomparable e incondicional sustento.

A mi hija Keysi por la compañía y apoyo sustancial en mi vida emocional. Así mismo a keli mi hermana por todo lo que hace y lo se ha convertido en mi vida.

A ese espacio confortante que me ha brindado calma, equilibrio, amor, reflexión y paciencia permitiéndome encontrar conmigo misma y ese espacio significativo.



AGRADECIMIENTO

A nuestra querida Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, donde se cumple todos nuestros sueños y abrimos las puertas de sus senos científico para desarrollar este Posgrado.

Al Hospital San Juan de Dios por la acogida y facilidad para indagar y extraer información de tan prestigiosa Institución pública.



ÍNDICE

ÍNDICE	i
ÍNDICE DSE TABLAS.....	iii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
RESUMO	vii
INTRODUCCIÓN	viii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
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 DEL ESTUDIO.....	5
1.5. HIPÓTESIS	6
1.5.1. Hipótesis general.....	6
1.5.2. Hipótesis específicas.....	6
1.6. VARIABLES	7
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	9
2.1.1.A nivel internacional.....	9
2.1.2.A nivel nacional.....	14
2.1.3.A nivel regional.....	17



2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA EL PROYECTO DE TESIS 17

2.2.1. Interacciones farmacológicas 17

2.3. MARCO CONCEPTUAL 21

2.3.1. Interacción farmacodinámica 21

2.3.2. Prolongación QT 22

2.3.3. Interacciones farmacocinéticas 22

2.3.4. Absorción de drogas 22

2.3.5. Transporte de Drogas 23

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 24

3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN 25

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA 26

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS 27

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 28

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 28

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS. 29

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS 33

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



ÍNDICE DSE TABLAS

Tabla 1	Tipo de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.	34
Tabla 2	Fármaco terapéutico relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.	38
Tabla 3	Severidad relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.	42
Tabla 4	Interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.	46
Tabla 5	Características demográficas: sexo relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.	50
Tabla 6	Características demográficas: grupo etario relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.	53
Tabla 7	Prescripciones médicas según receta estandarizada según tipo de paciente Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.	57



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Tipo de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. 35

Figura 2 Farmaco terapéutico relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. 39

Figura 3 Severidad relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022..... 43

Figura 4 Interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. 47

Figura 5 Características demograficas: sexo relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022..... 51

Figura 6 Características demograficas: grupo etario relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022..... 54

Figura 7 Prescripciones médicas según receta estandarizada según tipo de paciente Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.58



RESUMEN

La población está envejeciendo día a día, representando un fenómeno social significativo. La extensión de la vida se atribuye a la interacción de medicamentos que ayuda en la prevención de complicaciones de enfermedades y en el manejo de problemas crónicos, especialmente en personas mayores de 60 años y, en términos generales, en toda la población. Objetivo: Evaluar las posibles interacciones de medicamentos en las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022. Metodología: Este estudio es de diseño no experimental, descriptivo-correlacional, de enfoque cuantitativo, analítico y transversal, utilizando una muestra aleatoria simple de 313 pacientes con COVID-19. Resultados: Las interacciones potenciales de medicamentos en las prescripciones médicas de los pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022 fueron: un 62,62% presentó interacciones farmacocinéticas ($p=0,000$), un 39,94% usó antibióticos como tratamiento terapéutico ($p=0,000$), un 47,92% tuvo interacciones de baja gravedad ($p=0,000$), un 36,10% mostró una única interacción, un 56,23% fueron hombres ($p=0,000$) y un 39,30% tenían entre 20 y 30 años de edad ($p=0,000$). Todas las variables resultaron altamente significativas con un $p=0,000$. Conclusiones: Las prescripciones médicas basadas en recetas estandarizadas para pacientes hospitalizados con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022, mostraron que el 50,80% de los pacientes recibieron tratamiento ambulatorio del SIS, un 20,77% recibió atención a demanda, un 15,65% estuvo hospitalizado con cobertura del SIS, y un 12,78% tenía otros seguros.

Palabras clave: Interacciones medicamentosas potenciales, prescripciones médicas.



ABSTRACT

The population ages every day, representing an important social phenomenon, the prolongation of life is precisely due to the drug interaction that supports the prevention of complications of diseases and control of chronic problems, especially in the population over 60 years of age and in general shape of the population. Objective: Determine the potential drug interactions related to the medical prescriptions of Covid-19 patients at the San Juan de Dios Hospital, Ayaviri 2022. Methodology: The research has a non-experimental, descriptive, correlational, quantitative, analytical and transversal design, with a simple random sample of 313 patients with COVID-19, Result: Potential drug interactions related to medical prescriptions of Covid-19 patients at the San Juan de Dios Hospital, Ayaviri 2022 are: 62.62% have a pharmacokinetic interaction with a $p= 0.000$, 39.94% use antibiotics as a therapeutic drug with a $p= 0.000$, 47.92% the severity is mild, with a $p= 0.000$, 36.10% present 1 interaction, 56.23 % are male with $p= 0.000$ and 39.30% are 20-30 years old with $p= 0.000$, the variables have been highly significant with $p =0.000$, Conclusions: Medical prescriptions according to standardized prescription in hospitalization in Covid-19 patients are SIS patients at the San Juan de Dios Hospital, Ayaviri 2022 is 50.80% present SIS outpatient treatment, 20.77% present on-demand care, 15.65% present SIS hospitalized patients , and 12.78% have other insurance.

Keywords: potential drug interactions, medical prescriptions.



RESUMO

A população envelhece a cada dia, representando um importante fenômeno social, o prolongamento da vida se deve justamente à interação medicamentosa que auxilia na prevenção de complicações de doenças e no controle de problemas crônicos, principalmente na população acima de 60 anos e no estado geral da população. Objetivo: Determinar as potenciais interações medicamentosas relacionadas às prescrições médicas de pacientes Covid-19 no Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. Metodologia: A pesquisa tem desenho não experimental, descritivo, correlacional, quantitativo, analítico e transversal, com uma amostra aleatória simples de 313 pacientes com COVID-19, Resultado: Potenciais interações medicamentosas relacionadas a prescrições médicas de pacientes com Covid-19 no Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 são: 62,62% têm interação farmacocinética com $p = 0,000$, 39,94 % utilizam antibióticos como medicamento terapêutico com $p = 0,000$, 47,92% a gravidade é leve, com $p = 0,000$, 36,10% apresentam 1 interação, 56,23% são do sexo masculino com $p = 0,000$ e 39,30% têm entre 20 e 30 anos com $p = 0,000$, as variáveis foram altamente significativas com $p = 0,000$, Conclusões: As prescrições médicas de acordo com a prescrição padronizada na internação em pacientes com Covid-19 são pacientes com SIS no Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 é 50,80% presente tratamento ambulatorial de SIS, 20,77 % apresentam atendimento sob demanda, 15,65% apresentam pacientes internados com SIS e 12,78% possuem outros convênios.

Palavras-chave: interações medicamentosas potenciais, prescrições médicas.



INTRODUCCIÓN

En 2020, la COVID-19 fue declarada una pandemia global, lo que provocó un rápido incremento de las tasas de morbilidad y mortalidad, junto con opciones de tratamiento limitadas. El coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo 2 (SARS-CoV-2), responsable del brote de COVID-19, continúa propagándose. En la patogénesis de esta infección, la respuesta inmunitaria del paciente es esencial. Este proceso inflamatorio se ha demostrado mediante sus mediadores, que en los casos graves alcanzan niveles máximos de citoquinas. Este estado de hiper-inflamación puede generar desequilibrios significativos en los transportadores y en la maquinaria metabólica de los medicamentos, lo que a su vez puede alterar la farmacocinética y resultar en respuestas terapéuticas inesperadas. El panorama actual ha evidenciado la necesidad urgente de opciones terapéuticas para mitigar y superar la pandemia. A pesar de los avances en el manejo de la COVID-19, aún no se ha aprobado ningún medicamento que demuestre efectos significativos sin presentar efectos secundarios en el tratamiento de pacientes con COVID-19. Basándose en la evidencia disponible, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha autorizado el uso de varios medicamentos antivirales y antiinflamatorios para tratar a los pacientes, a pesar de la falta de información completa sobre las posibles interacciones farmacológicas (DDI). Entre los agentes antivirales más prometedores se encuentran el remdesivir, favipiravir y molnupiravir, los cuales han mostrado potencial para mejorar la salud de los pacientes infectados. La dexametasona ha sido el primer esteroide que ha demostrado salvar vidas en pacientes gravemente enfermos. Además, algunos oligopéptidos y proteínas también se han utilizado en el tratamiento. Esta revisión actualiza el estado de



los medicamentos empleados para tratar a pacientes con COVID-19 en un estado inflamatorio y analiza su interacción con los transportadores de fármacos y las enzimas metabolizadoras de fármacos. (1–5)

En consecuencia, esta investigación proporcionará una visión sobre el potencial de las interacciones farmacológicas (DDI) que podrían facilitar la individualización de estos tratamientos, mejorando de este modo la seguridad y efectividad en el manejo de pacientes infectados con COVID-19. (5)

Esta investigación se estructura en cinco capítulos de la siguiente manera: El Capítulo I, "Aspectos Generales", aborda el planteamiento del problema del estudio, formulando el problema, los objetivos generales y específicos, la justificación, así como las hipótesis generales y específicas, y la operacionalización de variables. El Capítulo II, "Antecedentes de la Investigación", detalla los antecedentes a nivel internacional, nacional y local. Además, incluye el marco teórico inicial, donde se revisan trabajos previos sobre las variables de estudio y se describen diversas teorías, conceptos e información relevante relacionadas con dichas variables. El Capítulo III, "Procedimiento Metodológico de la Investigación", establece el marco metodológico del estudio, abarcando el tipo y diseño, la población y muestra, así como las técnicas e instrumentos de recolección de datos, y el procedimiento para el tratamiento de los datos. El Capítulo IV, "Resultados y Discusión", presenta los hallazgos del estudio y la discusión de estos resultados en comparación con otros autores, finalizando con las conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El primer caso de COVID-19 se detectó en Wuhan, China, el 31 de diciembre de 2019. La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al COVID-19 una emergencia sanitaria global el 30 de enero de 2020. En Perú, según el Ministerio de Salud, el primer caso de COVID-19 se informó el 6 de marzo de 2020. El 11 de marzo de 2020, la OMS clasificó al COVID-19 como una pandemia, anticipando graves repercusiones en la salud global.(5,6)

Desde el inicio de la pandemia de COVID-19, se ha observado un rápido incremento en el número de casos a nivel mundial, lo que ha impulsado una búsqueda intensiva de nuevas alternativas de tratamiento para mitigar su impacto masivo y el desarrollo anticipado de estrategias de inmunización, tanto pasiva como activa. Ante esta situación, las sociedades científicas y los organismos internacionales de salud han emitido recomendaciones, indicaciones específicas y protocolos para el tratamiento del COVID-19.(5,7,8)



Durante la pandemia, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los Estados Unidos llevó a cabo una revisión de emergencia de numerosos productos médicos con el fin de minimizar riesgos y maximizar beneficios. Es fundamental subrayar que actualmente no existen tratamientos farmacológicos oficialmente aprobados para pacientes con COVID-19. Los tratamientos propuestos han sido probados en el contexto de otros diagnósticos y frente a medicamentos no aprobados para estas indicaciones específicas.(5,9)

Según los Institutos Nacionales de la Salud, entre 98,000 y 44,000 pacientes fallecen anualmente debido a errores de prescripción, de los cuales 7,000 son atribuibles a efectos secundarios. Aproximadamente el 6.9% de estos efectos secundarios son causados por interacciones medicamentosas, y el 70.4% de los problemas relacionados con los medicamentos son prevenibles. Además, entre el 35% y el 81% de los efectos secundarios por interacciones medicamentosas podrían haberse evitado.(5,10)

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente el Hospital San Juan de Dios de Ayaviri cuenta con pacientes con diagnóstico de Covid-19 y pacientes que habitualmente toman los medicamentos antes mencionados, por lo que la seguridad de los medicamentos para pacientes con Covid-19 puede verse afectada, ya que esto es necesario para monitorear las guías de prescripción y evaluar completamente la relación riesgo-beneficio. Además, se considera como de



problema clínico oculto a las interacciones medicamentosas, ya que muchos pacientes reciben más de tres medicamentos al mismo tiempo. (5)

1.2.1. Problema general

¿Cuáles serán las interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022?

1.2.2. Problemas específicos

PE₁ ¿Cuál será el tipo de interacción medicamentosa relacionada con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios?

PE₂ ¿Cuál será el grupo farmacoterapéutico relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios?

PE₃ ¿Cómo será el grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios?

PE₄ ¿Cuál será el número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios?

PE₅ ¿Cuáles serán las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios?



PE₆ ¿Qué tipo de paciente estará relacionado con las interacciones medicamentosas potenciales de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar las interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

OE₁ Precisar el tipo de interacción medicamentosa relacionada con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios.

OE₂ Determinar el grupo farmacoterapéutico relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios.

OE₃ Señalar el grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios.

OE₄ Determinar el número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios.



OE₅ Precisar las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios.

OE₆ Determinar las prescripciones médicas según receta estandarizada en hospitalización en pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Esta investigación se realiza porque no se encontró estudios en nuestra región que detallen el seguimiento farmacoterapéutico para poder percibir problemas relacionados con los fármacos, efectos secundarios, interacciones farmacológicas potenciales, entre otras, con respecto a los infectados con Covid-19.

El presente estudio tiene como objetivo identificar posibles problemas de interacción medicamentosa en pacientes ingresados en el área de Covid-19 del Hospital San Juan de Dios de Ayaviri, lo que permitirá el análisis y la planificación de un buen tratamiento basado en la evidencia.

El aporte de este trabajo de investigación será profundizar en la teoría de las posibles interacciones farmacológicas, derivando a los profesionales de la salud al tratamiento farmacológico y así poder brindar consejería a los pacientes de Covid-19; y con ello mejorar la atención de los pacientes.

El presente estudio es importante porque constituye una fuente de evidencia para futuras investigaciones.



1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

Las interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 son: el tipo de interacción, el grupo farmacoterapéutico, el grado de severidad y el número de interacciones.

1.5.2. Hipótesis específicas

HE₁ El tipo de interacción medicamentosa relacionada con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, es la farmacocinética.

HE₂ El grupo farmacoterapéutico relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, son: los antibióticos, anticoagulantes, analgésicos, corticoides, analgésicos opiáceos, anestésicos, antiulcerosos, antihipertensivos entre otros.

HE₃ El grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, es grave.

HE₄ El número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, son dos interacciones.

HE₅ Las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San



Juan de Dios, son el sexo femenino y el grupo etario de 61 – a más años de edad.

HE₆ Las prescripciones médicas según receta estandarizada en hospitalización en pacientes Covid-19 son pacientes SIS en el Hospital San Juan de Dios.

1.6. VARIABLES

- **Variable 1:** Interacciones medicamentosas potenciales
- **Variable 2:** Prescripciones médicas

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensión	Indicadores	Escala de valoración	Tipo de variable
Variables 1 Interacciones Medicamentosas potenciales	Tipo de Interacción	Interacción Micromedex®	<ul style="list-style-type: none"> Farmacodinámica (Si) (No) Farmacocinética (Si) (No) 	Nominal
	Fármaco terapéutico	Grupo fármaco terapéutico	Antibióticos Anticoagulantes Analgésico Corticoide Broncodilatador Mucolíticos Antiulcerosos Antihipertensivos Neurolépticos	Nominal
	Severidad	Grado de severidad Micromedex®	Leve Moderada Severa	Ordinal
	Interacciones	Número de interacciones Micromedex®	0 No presenta 1 interacción 2 interacciones 3 a más Interacciones	De razón
	Características demográficas	Sexo	Masculino Femenino	Nominal
Grupo etario		20 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años 51 – 60 años 61 – a más años	De razón	
Variable 2 Prescripciones Médicas en pacientes Covid-19	Tipo de paciente (usuario)	Receta única estandarizada en hospitalización	<ul style="list-style-type: none"> Paciente hospitalizado SIS Tratamiento ambulatorio SIS Otros seguros. A demanda 	Nominal



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

El estudio realizado por **Oda, B et al. (2022)** Titulado: ***Identificación de Eventos Adversos de Interacción Medicamentosa en Pacientes con COVID-19 Una Revisión Sistemática.*** Objetivo: evidenciar las interacciones farmacológicas entre los tratamientos para la COVID-19 y los antipsicóticos. Resultados: Se identificaron 15 casos (26%) mediante todas las herramientas analizadas, 29 casos (50%) con al menos una herramienta, y 14 casos (24%) que no fueron identificados. El hallazgo principal de esta revisión sistemática es que el uso de verificadores de interacción de medicamentos podría haber revelado múltiples reacciones adversas asociadas con estas interacciones, incluyendo eventos graves y potencialmente mortales. Conclusiones: Es crucial que los médicos que prescriben antipsicóticos estén conscientes del riesgo potencial de interacción con medicamentos para COVID-19. Siguiendo las



recomendaciones actuales, podrán mejorar la seguridad y el manejo terapéutico de los pacientes. (11)

Cattaneo, D. et al. (2021) en su obra titulado: ***Interacciones farmacológicas entre los tratamientos de COVID-19 y los fármacos antipsicóticos: evidencia integrada de 4 bases de datos y una revisión sistemática***; Objetivo: Evaluar el riesgo de interacciones farmacológicas (DDI) y el uso de medicamentos potencialmente inapropiados (PIM) en pacientes con COVID-19 al momento del alta hospitalaria. Resultados: Los tratamientos para COVID-19 que presentan los mayores desafíos para la coadministración con antipsicóticos son la cloroquina, la hidroxicloroquina, la azitromicina y el lopinavir/ritonavir, debido al elevado riesgo de prolongación del intervalo QT, interacciones de torsades de pointes (TdP) y efectos sobre los citocromos. Los médicos que prescriben antipsicóticos deben ser conscientes del riesgo significativo de interacciones farmacológicas con los medicamentos para COVID-19 y podrían beneficiarse al seguir las recomendaciones actuales de uso para garantizar la seguridad del paciente. Conclusión: Se observó un aumento en el número de medicamentos prescritos a pacientes con COVID-19 dados de alta de nuestro hospital. La inclusión de heparinas es respaldada por la literatura actual, mientras que el uso de inhibidores de la bomba de protones sigue siendo controvertido. Es fundamental prestar especial atención al riesgo de complicaciones hemorrágicas



asociadas con el uso concomitante de inhibidores de la bomba de protones y heparina. (12)

Así mismo en otra investigación realizada por **Ali, A. et al.** en el año **2021** cuyo título: ***Interacciones fármaco-fármaco y adecuación de la prescripción al alta hospitalaria: experiencia con pacientes con COVID-19***; Objetivo: estudiar las posibles interacciones medicamentosas (pIMs) y sus factores de riesgo en pacientes con COVID-19 ingresados en el hospital. Resultados: Se encontró un aumento significativo en la prescripción de inhibidores de la bomba de protones y heparinas al comparar ingreso con alta hospitalaria (del 24 al 33% [$p < 0,05$] y del 1 al 17% [$p < 0,01$], respectivamente), el aumento de la prescripción de heparinas al alta dio como resultado un aumento muy significativo de las DDI potencialmente graves mediadas por esta clase de drogas, el 51% de los pacientes con COVID-19 mayores de 65 años tenían al menos un PIM al ingreso, con un porcentaje insignificante incremento al alta (58%). Es fundamental tener en cuenta los factores de riesgo para la aparición de interacciones medicamentosas clínicamente relevantes en el tratamiento farmacológico de pacientes con COVID-19. En aquellos pacientes que presenten un alto riesgo, podría ser necesario optar por medicamentos alternativos o realizar ajustes en las dosis. (13)

En la investigación de **Cantudo, M. et al.** publicada en el año **2021** cuyo título fue ***Interacciones fármaco-fármaco entre la***



farmacoterapia específica del tratamiento y la medicación concomitante en pacientes con COVID-19 en la primera ola en España; Objetivo: Evaluar la prevalencia y gravedad de las interacciones farmacológicas (DDI) entre tratamientos para COVID-19 y medicamentos concomitantes en pacientes hospitalizados con SARS-CoV-2. Método: Estudio de cohorte observacional en un hospital terciario en España del 1 de marzo al 30 de abril. Se verificaron DDI utilizando el recurso de la Universidad de Liverpool y se categorizaron los medicamentos según el sistema Anatómico Terapéutico Químico. Se empleó regresión logística binomial para identificar factores asociados con rDDI. Resultados: Se analizaron 174 pacientes. 87.4% (152 pacientes) tuvieron interacciones farmacológicas reales con un total de 417 interacciones; 72.9% (105 pacientes) tuvieron interacciones potenciales con un total de 553. Las interacciones más frecuentes fueron con lopinavir/ritonavir (43.2%) e hidroxiclороquina (52.9%). El mecanismo principal de interacción fue la prolongación del intervalo QTc. El índice de Charlson y el número de fármacos prescritos durante la hospitalización se asociaron con rDDI. Conclusión: La prevalencia de interacciones farmacológicas, tanto reales como potenciales, fue alta, especialmente las clínicamente relevantes. Las comorbilidades y la polifarmacia se identificaron como factores de riesgo independientes para el desarrollo de DDI. (14)



Así mismo **Brandariz, D. et al.** en otra investigación realizada en el año **2020** titulado ***Interacciones medicamentosas potenciales en pacientes con diagnóstico Covid-19 en tratamiento con Lopinavir/Ritonavir***; Objetivo: Determinar la prevalencia de interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con COVID-19 tratados con lopinavir/ritonavir (LPV/r). El objetivo secundario fue elaborar recomendaciones e identificar los factores de riesgo asociados a dichas interacciones. Sujetos y métodos: Se llevó a cabo un estudio transversal y multicéntrico en dos hospitales, incluyendo a pacientes mayores de 18 años hospitalizados con COVID-19 y en tratamiento con LPV/r. Se realizó un cribado de interacciones potenciales entre LPV/r y la medicación tanto domiciliaria como hospitalaria, utilizando las bases de datos Lexicomp® (Uptodate), HIV-drug interactions y COVID-drug interactions. Resultados: Se incluyeron 361 pacientes, con una edad media de $62,77 \pm 14,64$ años, de los cuales el 59,6% (n=215) eran hombres. El 62,3% (n=225) presentó una o más interacciones potenciales, y el 26,87% (n=97) tuvo dos o más. Las variables independientes asociadas a presentar una o más interacciones potenciales fueron la edad mayor de 65 años (OR 1,95; IC 95% 1,06-3,59; P=0,033), ingreso en UCI (OR 9,22; IC 95% 1,98-42,93; P=0,005), enfermedad respiratoria previa (OR 2,90; IC 95% 1,15-7,36; P=0,024), enfermedades psiquiátricas (OR 4,14; IC 95% 1,36-12,61; P=0,013), dislipemia (OR 3,21; IC 95% 1,63-6,35; P=0,001) y el número de medicamentos prescritos (OR 4,33; IC 95% 2,40-7,81;



P=0,000). Conclusión: La prevalencia de interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con COVID-19 tratados con LPV/r es elevada. Los factores de riesgo asociados incluyen la edad mayor de 65 años, ingreso en UCI, enfermedades respiratorias y psiquiátricas previas, dislipemia y el número de medicamentos prescritos. (9)

En otra investigación realizado por **Vecchio, G. et al.** en el año **2020** cuyo título fue ***Efectos secundarios de lopinavir/ritonavir en enfermedad grave por (Covid-19)***, Se obtuvieron los siguientes resultados del estudio donde se muestran una alta tasa de casos adversos (10/23, 43%) entre a los que se prescribieron lopinavir/ritonavir, teniendo un mayor número de casos a la decisión de postergar el mismo antes de completar la terapéutica farmacológica. Teniendo ciertas limitaciones por el número reducido de casos. El aporte de dichos resultados obtenidos es la definición del perfil de seguridad de la formula farmacéutica ritonavir / lopinavir dicha combinación usada para combatir SARS-CoV-2. (8)

2.1.2. A nivel nacional

El estudio elaborado por: **Espíritu, E.** en el año 2021 cuyo título fue ***Identificación de problemas asociados a los fármacos en tratamientos de pacientes con Covid-19, hospitalizados en Clínica Internacional sede Lima, Abril – Agosto, 2020***: objetivo: identificar los problemas relacionados a los medicamentos (PRM) en



tratamientos farmacológicos de pacientes COVID hospitalizados. Resultados obtenidos mostraron que el 95,2% de los pacientes hospitalizados en tratamiento farmacológico tenían un tipo básico de PRM, en cuanto al sexo y la edad, el 31,8% de los PRM tenían entre 49 y 19 años y el 70,2% eran del sexo masculino, también según el subtipo de PRM, de los cuales el 95,5% correspondía a personas de seguridad con movilidad reducida, y los diferentes grupos de tratamiento que causaron PRM fueron los que más recaídas tuvieron, por ejemplo: los antibióticos que causaron 91 PRM en pacientes hospitalizados supusieron el 15,7%. Se ha observado que los problemas relacionados con los medicamentos más comunes, especialmente los potenciales, afectan principalmente a personas de 19 a 49 años, con una incidencia más alta en hombres. Dentro de estos problemas, los relacionados con la seguridad son los más frecuentes. Los grupos terapéuticos más implicados en estos problemas son los antibióticos, seguidos de los antipsicóticos. (15)

Así mismo en otra investigación publicada de **Meza, J.** en el año 2021 cuyo título fue ***Identificación de interacciones farmacológicas de las recetas prescritas en el servicio de UCI de la Clínica Internacional dentro del periodo marzo-junio 2020;*** para la obtención de los resultados se estudió un número de 164 recetas médicas donde se evidencia con el 37.20% de los pacientes con Covid-19 de la Clínica Internacional dentro del periodo marzo-julio del 2020 con edades entre 53 y 39 años, los pacientes



diagnosticados con neumonía viral se representó con el 15.4%, al 15.1% de pacientes hospitalizados tuvieron un diagnóstico de neumonía, con el 12.2% de los hospitalizados presentaron IRA y con el 2% se representa patologías menores; dentro de las interacciones medicamentosas más recurrentes son la hidroxicloroquina más azitromicina, siendo este el más recurrente, acompañado de la interacción farmacológica de fentanilo más midazolam con el 5.4%, seguido de ello con el 2.6% está la interacción farmacológica de quetiapina más bromuro de ipratropio para finalizar, con una frecuencia del 2.5% están las demás interacciones farmacológicas.

(16)

En otro estudio publicado de **Bartolo, E.** el año 2021 titulado ***Interacciones farmacológicas potenciales en las prescripciones de pacientes Covid-19 de la unidad de cuidados intensivos del Hospital María Auxiliadora. Marzo a diciembre 2020;*** referente al tipo de interacción medicamentosa se obtuvieron los siguientes resultados el 52 (6,0%) son desconocidas; con 250 (28,7%) son farmacocinéticas y con 568 (65,3%) corresponden a farmacodinámica; referente a los grupos farmacoterapéuticos se halló al grupo con mayor frecuencia los que se mencionara a continuación: con 278 (16,0%) analgésicos narcóticos de interacciones medicamentosa; acompañado de los sedantes-hipnóticos representado con 258 (14,8%), representado con 139 (8,0%) los bloqueadores neuromusculares, representado con 144



(8,3%) los antiulcerosos, representado con 75 (4,3%) los corticoides, con 118 (6,8%) los antiasmáticos, representado con 93 (5,3%) los diurético, con 123 (7,1%) los antipsicóticos. Referente al nivel de severidad moderada con un 555 (64,0%), obteniendo otro nivel más alto con un 191 (22,0%) y seguido de un nivel menor con un 124 (14,0%); En cuanto al número de interacciones medicamentosas por prescripción tenemos: Una interacción medicamentosa por receta 17 (7,7%), Dos interacciones medicamentosas 13 (5,9%), Tres interacciones medicamentosas 35 (15,9%), Cuatro interacciones medicamentosas 37 (16,8%), Cinco interacciones medicamentosas 24 (10,9%). (17)

2.1.3. A nivel regional

No se evidenció estudios similares en las bibliotecas virtuales de la Región, ni de Instituciones de Salud Región Puno.

2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA EL PROYECTO DE TESIS

2.2.1. Interacciones farmacológicas

El uso frecuente de dos o más fármacos puede dar lugar a mayores o menores efectos farmacológicos e incluso efectos secundarios e incluso efectos secundarios. El número de posibles interacciones medicamentosas es ilimitado. En teoría, podríamos encontrar hasta 20.000 combinaciones si consideráramos 200 fármacos. Entre ellos, se pueden considerar varias interacciones medicamentosas en ausencia de consecuencias clínicas significativas. Las



combinaciones de fármacos aumentan la probabilidad de interacciones. Los médicos deben tener un conocimiento profundo de las interacciones medicamentosas, especialmente cuando todos los fármacos involucrados tienen un amplio margen terapéutico, lo que puede aumentar la posibilidad de efectos secundarios adversos.(18)

2.2.1.1. Tipos de interacciones medicamentosas y sus mecanismos esenciales.

2.2.1.1.1. Interacciones medicamentosas de carácter farmacocinético.

Los procesos de absorción, distribución y eliminación de un medicamento pueden ser modificados por interacciones medicamentosas, afectando su eficacia. Por ejemplo, una interacción que aumente la absorción o reduzca la unión a proteínas podría incrementar la concentración de moléculas activas en el cuerpo. Asimismo, si se reduce la eliminación del medicamento o se aumenta la formación de metabolitos activos, también podría aumentar la disponibilidad de moléculas activas. Por el contrario, cualquier disminución en estos procesos podría resultar en efectos opuestos. (19)

a) Absorción farmacológica: Las interacciones medicamentosas en la absorción gastrointestinal pueden deberse a cambios en el pH, formación de complejos insolubles, alteraciones en la glucoproteína P y el metabolismo, así como interacciones con alimentos. Por



ejemplo, opioides y fármacos antimuscarínicos retardan la absorción intestinal. La inhibición de la glucoproteína P y/o el citocromo P450 puede aumentar la biodisponibilidad oral de medicamentos como el midazolam, elevando su área bajo la curva (AUC). (19,20)

b) Distribución farmacológica: Los fármacos con alta unión a proteínas plasmáticas y bajo volumen de distribución pueden experimentar interacciones importantes al competir por los sitios de unión, lo que puede aumentar su liberación y eficacia. En el sistema nervioso central, los cambios en el pH sanguíneo pueden alterar la distribución de estos fármacos al modificar su grado de ionización. (19)

c) Biotransformación Farmacológica: Las interacciones medicamentosas debida a modificaciones metabólicos tienen el mayor impacto clínico; algunas enzimas metabolizadoras de medicamentos podrían inducirse o inhibirse. Cuando se inhibe el metabolismo del medicamento podría aumentar su vida media y estabilidad, aumentando así su potencia y toxicidad farmacológica. En la mayoría de las interacciones farmacológicas inhibitoras de enzimas pueden alteran el sistema oxidasa del citocromo P450 (CYP).(19)

d) La excreción renal: Los cambios en el pH urinario pueden modificar la ionización del fármaco, afectando la reabsorción pasiva en los túbulos renales. Por ejemplo, los salicilatos inhiben la secreción activa del metotrexato y aumentan la retención de litio. Por



otro lado, la furosemida reduce el aclaramiento de la gentamicina, lo que puede incrementar su toxicidad. (19,20)

e) Las moléculas de transporte: Las moléculas de transporte son fundamentales en la farmacocinética al influir en la absorción, distribución y eliminación de los fármacos, modificando sus efectos. Pueden ser estimuladas o inhibidas por otros medicamentos. Por ejemplo, los inductores de la glicoproteína P pueden reducir la absorción intestinal y la biodisponibilidad de ciertos fármacos, además de aumentar su eliminación renal o biliar. Estos mismos inductores pueden también promover la inducción de enzimas como el CYP3A4, afectando el metabolismo de otros medicamentos en el organismo. (20)

2.2.1.1.2. Las Interacciones de carácter farmacodinámicas

Las interacciones entre fármacos pueden alterar la acción de uno sobre los receptores u órganos efectores, provocando fenómenos como aditividad, sinergia o antagonismo. Estos efectos pueden modificar la eficacia terapéutica o la toxicidad del tratamiento, influenciados por factores endógenos o exógenos y la condición fisiológica del paciente, sin afectar la unión del fármaco a las proteínas plasmáticas. (17)

2.2.1.2. El grupo farmacoterapéutico.

Según la RM 1361-2018, el único documento técnico nacional sobre consumo de drogas en nuestro país, se identifican 712 drogas



clasificadas en 32 grupos de tratamiento farmacológico. El sistema propuesto se basa en dos fases: la primera recopila datos, mientras que la segunda realiza un análisis para determinar la viabilidad de formar grupos o subgrupos. Este análisis considera asociaciones como enfermedades, propiedades de grupos farmacológicos o químicos, y principios activos.(20)

2.2.1.3. Según su Grado de Severidad.

2.2.1.3.1. Grave: Esta puede provocar el deterioro, la ruptura o la defunción del paciente como resultado de los productos nocivos de la terapia con medicamentos.(18)

2.2.1.3.2. Moderada: Como resultado, se observa la condición del paciente, ya que los productos nocivos de la terapia con medicamentos conducen a la corrección.(18)

2.2.1.3.3 Leve: No daña al paciente y no requiere un cambio (interrupción o cambio) de la terapia con medicamentos.(18)

2.3. MARCO CONCEPTUAL.

2.3.1. Interacción farmacodinámica

Las interacciones farmacodinámicas, que pueden ser aditivas, sinérgicas o antagónicas, se producen cuando dos medicamentos afectan las mismas vías fisiológicas u objetivos moleculares, lo que puede alterar tanto su eficacia como su toxicidad.(1)



2.3.2. Prolongación QT

Dado que la cloroquina, la hidroxicloroquina, el lopinavir, el ritonavir, la azitromicina y la famotidina se asocian con la extensión del espacio QT, y la aplicación generalizada de estos fármacos junto con la consideración insuficiente del uso concomitante de otros QT los agentes prolongadores podrían resultar en una mayor frecuencia de eventos adversos cardiovasculares. (13)

2.3.3. Interacciones farmacocinéticas

Las interacciones farmacocinéticas se producen cuando un medicamento afecta la absorción, distribución, metabolismo o eliminación de otro. Las concentraciones plasmáticas alteradas son la causa de la mayoría de las interacciones farmacocinéticas, ya que el citocromo P450 (CYP) y sus isoenzimas son las principales responsables del metabolismo de los fármacos. (1,3)

2.3.4. Absorción de drogas

El pH gastrointestinal influye de manera significativa en la solubilidad y exposición de los fármacos, particularmente en los inhibidores de la tirosina quinasa (TKI) como erlotinib, gefitinib y selpercatinib. La administración conjunta de antagonistas de los receptores H2 de la histamina, como la famotidina, puede elevar el pH del estómago, reduciendo así la solubilidad, absorción y biodisponibilidad de los TKI. Por lo tanto, estas interacciones farmacológicas son clínicamente importantes y requieren una gestión cuidadosa del intervalo de tiempo de administración del fármaco. (4)



2.3.5. Transporte de Drogas

Durante la administración de inhibidores de la tirosina quinasa (TKI), las interacciones farmacológicas que afectan el transporte de fármacos, en particular la excreción y captación, son clínicamente significativas. Los transportadores de eflujo de fármacos, como la P-gp y la proteína de resistencia al cáncer de mama (BCRP), que pertenece al subgrupo B del casete de unión a ATP, desempeñan un papel crucial en el desarrollo de estas interacciones farmacológicas. (1)



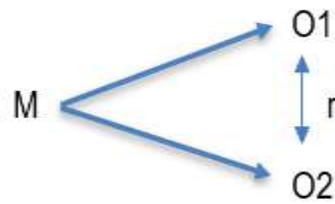
CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio de investigación adopta un diseño no experimental, cuantitativo, transversal y correlacional porque: No se manipulan variables independientes ni se asignan aleatoriamente los sujetos a grupos de tratamiento; se observa y analiza lo que ya existe. Cuantitativo: Se basa en la recolección y análisis de datos numéricos para responder a las preguntas de investigación y probar las hipótesis. Transversal: Se recolectan los datos en un solo punto en el tiempo, proporcionando una "instantánea" de las variables en estudio. Correlacional: Se busca identificar y analizar la relación entre dos o más variables sin establecer relaciones causales directas. (21)

Consecutivamente, se trató de especificar los rasgos, características y propiedades más relevantes del fenómeno estudiado. Por lo que, la representación se esquematizó de la siguiente manera:



Donde:

M = muestra

O1 = Variable interacciones medicamentosas

O2 = Variable prescripciones médicas de pacientes Covid-19

r = Posible relación existente entre las variables

- Según la intervención del investigador fue observacional.
- Según la planificación de la toma de datos fue prospectivo.
- Según el número de ocasiones en que se mide la variable fue Transversal porque se analizó los datos de las variables recopiladas en un solo periodo de tiempo sobre la población predefinida.
- Según el número de variables de interés fue analítico porque se recolecto simultáneamente el resultado de interés y los potenciales factores de riesgo en la población definida.
- Según la naturaleza de la investigación fue descriptiva correlacional.

3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN.

Este estudio utilizó el método hipotético-deductivo, que garantiza precisión y claridad al partir de conceptos generales aplicados a casos específicos. A diferencia del método inductivo, que extiende observaciones limitadas a generalizaciones amplias, la deducción asegura exactitud y certeza. Los postulados, axiomas, teoremas, definiciones y otros casos particulares, una

vez aceptados, se consideran exactos y bien definidos. Aunque la inducción permite observar y contar fenómenos con precisión, no ofrece la certeza absoluta de que las leyes generalizadas se apliquen a todos los casos similares. Por el contrario, la deducción proporciona seguridad en sus aplicaciones. (21)

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

En el estudio se consideraron 1,680 prescripciones médicas de pacientes (tanto hospitalizados como de consultas externas) en el centro de atención temporal (CAT) Covid-19 del Hospital San Juan de Dios de Ayaviri durante el periodo 2020-2022.

Muestra:

Para poder determinar la muestra del trabajo de investigación se aplicó el siguiente método: de muestreo probabilístico aleatorio simple dado por las características del trabajo de investigación mediante la siguiente fórmula para población finita: (21)

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

Donde:

n = Tamaño de muestra buscado

N = Tamaño de la Población o Universo

Z = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

e = Error de estimación máximo aceptado

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

$q = (1 - p)$ = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

$$n = \frac{1680 * (1.96)^2_{\alpha} * 0.5 * 0.5}{5^2 * (1680 - 1) + (1.96)^2_{\alpha} * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 313$$

Por lo que se evaluaron a 313 prescripciones médicas de pacientes siguiendo los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- La prescripción debe tener una letra legible.
- La prescripción debe estar en buen estado.
- La prescripción debe contener todos los datos completos.
- La prescripción debe incluir dos o más fármacos.

Criterios de exclusión

- Prescripciones cuya letra no sea legible.
- Prescripciones que estén deterioradas.
- Prescripciones con información incompleta.
- Prescripciones que incluyan únicamente un fármaco.

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas

En la investigación se empleó la técnica análisis documental.

Instrumentos

Variable 1: Interacciones medicamentosas potenciales



Para evaluar las interacciones medicamentosas potenciales, se empleó el software Micromedex®. Los datos recolectados se registraron en una ficha diseñada a partir de una fuente específica y validada por un grupo de expertos. Esta ficha permitió la recopilación de datos de acuerdo con las dimensiones establecidas, que se contabilizaron mensualmente. Se utilizó el método de observación como técnica para la recopilación de estos datos.

Variable 2: Prescripciones médicas

Se utilizó un formato basado en intervenciones farmacéuticas en recetas médicas para pacientes hospitalizados en el centro de atención temporal (CAT-COVID 19) del Hospital San Juan de Dios de Ayaviri. Este instrumento permitió la recolección de datos sobre los medicamentos prescritos a los pacientes. La técnica empleada para la recopilación de datos fue el método de observación.

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se realizó por medio de un juicio experimentados en el área, solicitamos a 3 expertos para que puedan apoyar en dar el visto bueno de las fichas de recolección de datos.

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

No aplica porque son fichas de recolección de datos

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.

Los datos obtenidos mediante el instrumento de investigación se introdujeron inicialmente en Microsoft Excel 2020 y, posteriormente, se analizaron con el software SPSS 22 (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales).

Nivel de significancia

El margen de error para este estudio fue del 5%, por lo que: $\alpha = 0.05$

Prueba estadística

El tipo de análisis estadístico del procesamiento de datos es la prueba chi-cuadrado de Pearson según la siguiente fórmula: (21)

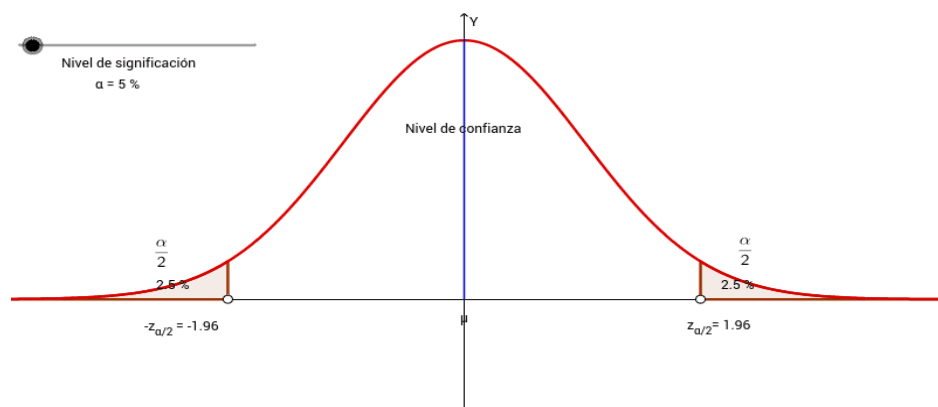
Donde:

$$\chi^2 = \sum \frac{(fo - ft)^2}{ft}$$

f_o = Frecuencia del valor observado

f_t = Frecuencia del valor esperado

Región Crítica





Contrastación de Hipótesis

Hipótesis General

H₀. Las interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 no son: el tipo de interacción, el grupo farmacoterapéutico, el grado de severidad y el número de interacciones.

H_a. Las interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 no son: el tipo de interacción, el grupo farmacoterapéutico, el grado de severidad y el número de interacciones.

Hipótesis Específicas

- **H₀. El tipo de interacción medicamentosa relacionada con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, es la farmacodinámica.**

H_a. El tipo de interacción medicamentosa relacionada con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, es la farmacocinética.

- **H₀. El grupo farmacoterapéutico relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, no son: los antibióticos, anticoagulantes, analgésicos, corticoides, analgésicos opiáceos, anestésicos, antiulcerosos, antihipertensivos entre otros.**

H_a. El grupo farmacoterapéutico relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, son: los antibióticos,



anticoagulantes, analgésicos, corticoides, analgésicos opiáceos, anestésicos, antiulcerosos, antihipertensivos entre otros.

- **H₀. El grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, no es grave.**

H_a. El grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, es grave.

- **H₀. El número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, no son de dos interacciones medicamentosas.**

H_a. El número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, son de dos interacciones medicamentosas.

- **H₀. Las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, no son el sexo femenino ni el grupo etario de 61 – a más años de edad.**

H_a. Las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, son el sexo femenino y el grupo etario de 61 – a más años de edad.



- **H₀. El tipo de usuario a demanda y por SIS no están relacionados con las interacciones medicamentosas potenciales de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios.**

H_a. El tipo de usuario a demanda y por SIS están relacionados con las interacciones medicamentosas potenciales de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

El objetivo principal de esta investigación es identificar las interacciones medicamentosas potenciales vinculadas a las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, durante el año 2022.

Se encontró que las interacciones medicamentosas potenciales que presentan una relación significativa con las prescripciones incluyen: el tipo de interacción, el grupo farmacoterapéutico, el número de interacciones y la gravedad. Todos estos factores resultaron ser altamente significativos, con un valor de $p < 0,000$, corroborando así la hipótesis planteada en el proyecto de investigación.

Tabla 1

TIPO DE INTERACCIONES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.

Tipo de interacción	Receta estandarizada según tipo de paciente									
	Paciente hospitalizado SIS		Tratamiento ambulatorio SIS		Otros seguros		Atención a demanda		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Farmacodinámica	44	14.06	55	17.57	9	2.88	9	2.88	117	37.38
Farmacocinética	5	1.60	104	33.23	31	9.90	56	17.89	196	62.62
Total:	49	15.65	159	50.80	40	12.78	65	20.77	313	100.00

NOTA: Ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal} = 77,205$$

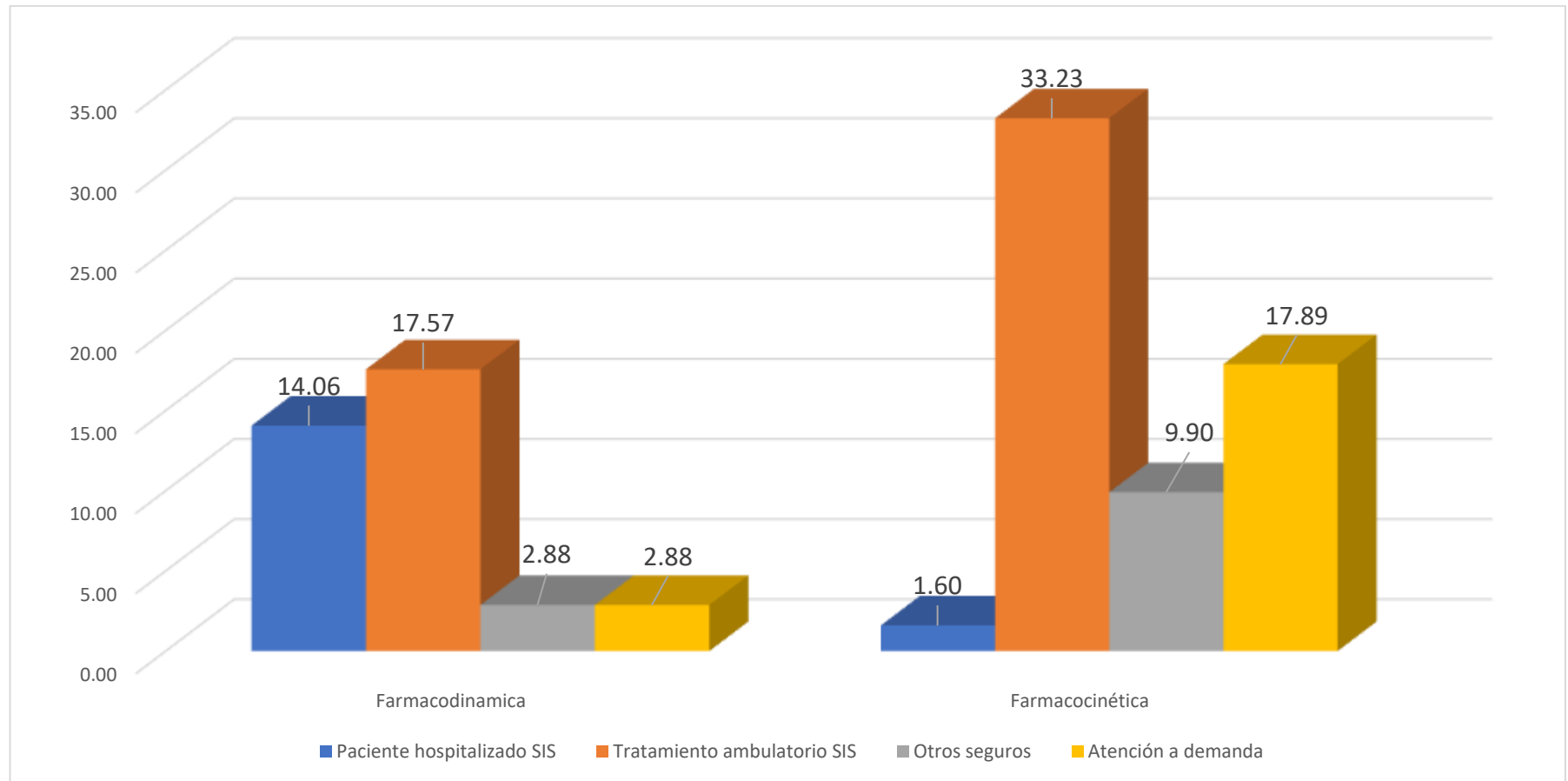
$$N. Sig. = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 7,815$$

$$Gl = 3$$

Figura 1
TIPO DE INTERACCIONES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.



NOTA: Tabla 01



El objetivo principal de esta investigación es determinar el tipo de interacción medicamentosa asociada con las prescripciones médicas para pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, durante el año 2022.

En la tabla y figura 01, se analiza el indicador del tipo de interacción, revelando que el 62,62% de las interacciones son farmacocinéticas, mientras que el 37,38% son farmacodinámicas.

En el grupo de estudio que recibió atención a demanda, el 17,89% mostró interacciones farmacocinéticas y el 2,88% mostró interacciones farmacodinámicas. En el grupo asegurado por otro seguro, el 9,90% presentó interacciones farmacocinéticas y el 2,88% presentó interacciones farmacodinámicas. En el grupo con tratamiento ambulatorio SIS, el 33,23% de los pacientes tuvo interacciones farmacocinéticas y el 17,57% presentó interacciones farmacodinámicas.

Estadísticamente, se utilizó un margen de error del 5%. El valor calculado de X^2 (X^2_{cal}) fue 77,205, mayor que el valor tabulado de X^2 (X^2_{tab}) de 7,815, con un nivel de significancia de $Gl = 3$ y una significancia (N. Sig) de 0,000, indicando que el tipo de interacciones está altamente relacionado con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.



La población está envejeciendo progresivamente y, para ampliar la expectativa de vida, los avances científicos en medicina juegan un papel crucial en el tratamiento de enfermedades crónicas e infecciones, prolongando la vida de las personas. Estos avances han llevado a cambios significativos en los tratamientos y permitido controlar enfermedades crónicas, lo que implica un aumento en los recursos sociosanitarios y el consumo de medicamentos, incrementando la demanda asistencial.

Tabla 2

FÁRMACO TERAPÉUTICO RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.

Fármaco terapéutico	Receta estandarizada según tipo de paciente								Total	
	Paciente hospitalizado SIS		Tratamiento ambulatorio SIS		Otros seguros		Atención a demanda		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Antibióticos	41	13.10	54	17.25	12	3.83	18	5.75	125	39.94
Analgésicos	8	2.56	81	25.88	14	4.47	12	3.83	115	36.74
Corticoide	0	0.00	11	3.51	2	0.64	2	0.64	15	4.79
Broncodilatador	0	0.00	9	2.88	4	1.28	4	1.28	17	5.43
Mucolíticos	0	0.00	2	0.64	3	0.96	7	2.24	12	3.83
Antiulcerosos	0	0.00	1	0.32	2	0.64	4	1.28	7	2.24
Anticoagulantes	0	0.00	1	0.32	2	0.64	8	2.56	11	3.51
Antihipertensivos	0	0.00	0	0.00	1	0.32	6	1.92	7	2.24
Neurolépticos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	1.28	4	1.28
Total:	49	15.65	159	50.80	40	12.78	65	20.77	313	100.00

NOTA: Ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal} = 134,211$$

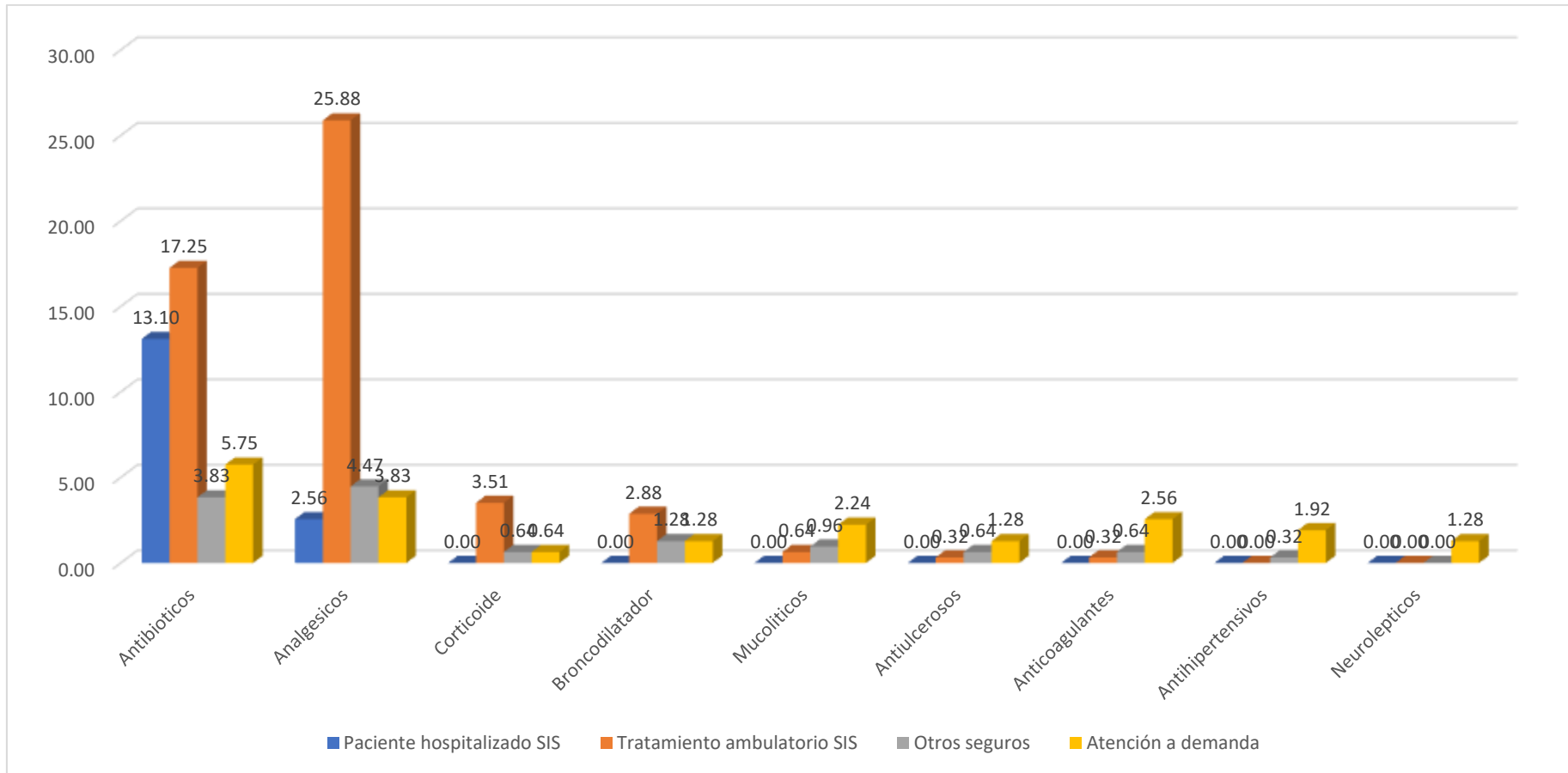
$$X^2_{tab} = 36,415$$

$$N. Sig. = 0,000$$

$$Gl = 24$$

ES SIGNIFICATIVA

Figura 2
FÁRMACO TERAPÉUTICO RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.



NOTA: Tabla 02

El segundo objetivo planteado en esta investigación es determinar el grupo farmacoterapéutico asociado con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, durante 2022.

En la tabla 02 y figura 02, se analizó el indicador farmacoterapéutico. Se observa que el 39,94% de los medicamentos son antibióticos, el 36,74% analgésicos, el 5,43% broncodilatadores, el 4,79% corticoides, el 3,83% mucolíticos, el 3,51% anticoagulantes, el 2,24% antihipertensivos, el 2,24% antiulcerosos y el 1,28% neurolépticos.

En el grupo de estudio con tratamiento ambulatorio SIS, el 25,88% usó analgésicos, el 17,25% antibióticos y el 3,51% corticoides. En el grupo asegurado por otros seguros, el 4,47% usó analgésicos, el 3,83% antibióticos y el 1,28% broncodilatadores. En el grupo de estudio que recibió atención a demanda, el 5,75% usó antibióticos, el 3,83% analgésicos, el 2,56% anticoagulantes, el 2,24% mucolíticos, el 1,92% antihipertensivos, el 1,28% neurolépticos, el 1,28% antiulcerosos, el 1,28% broncodilatadores y el 0,64% corticoides.

Estadísticamente, se utilizó un margen de error del 5%, con un X^2 calculado (X^2_{cal}) de 134,211, mayor que el X^2 tabulado (X^2_{tab}) de 36,415, para un grado de libertad (Gl) de 24, y un nivel de significancia (N. Sig) de 0,000, indicando que la variable del tipo de interacciones está altamente relacionada con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.



A lo largo de la vida, las personas enfrentan diversos problemas de salud que se agravan con el envejecimiento, provocando cambios biopsicosociales que afectan la farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos. La disminución del flujo sanguíneo y de la motilidad gastrointestinal reduce la superficie de absorción, interfiriendo en la absorción activa de nutrientes, vitaminas, minerales y fármacos.

Tabla 3

SEVERIDAD RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.

Severidad	Receta estandarizada según tipo de paciente								Total	
	Paciente hospitalizado SIS		Tratamiento ambulatorio SIS		Otros seguros		Atención a demanda		<i>fi</i>	%
	<i>Fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%		
Leve	41	13.10	94	30.03	8	2.56	7	2.24	150	47.92
Moderada	8	2.56	49	15.65	19	6.07	32	10.22	108	34.50
Severa	0	0.00	16	5.11	13	4.15	26	8.31	55	17.57
Total:	49	15.65	159	50.80	40	12.78	65	20.77	313	100.00

NOTA: Ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal} = 91,212$$

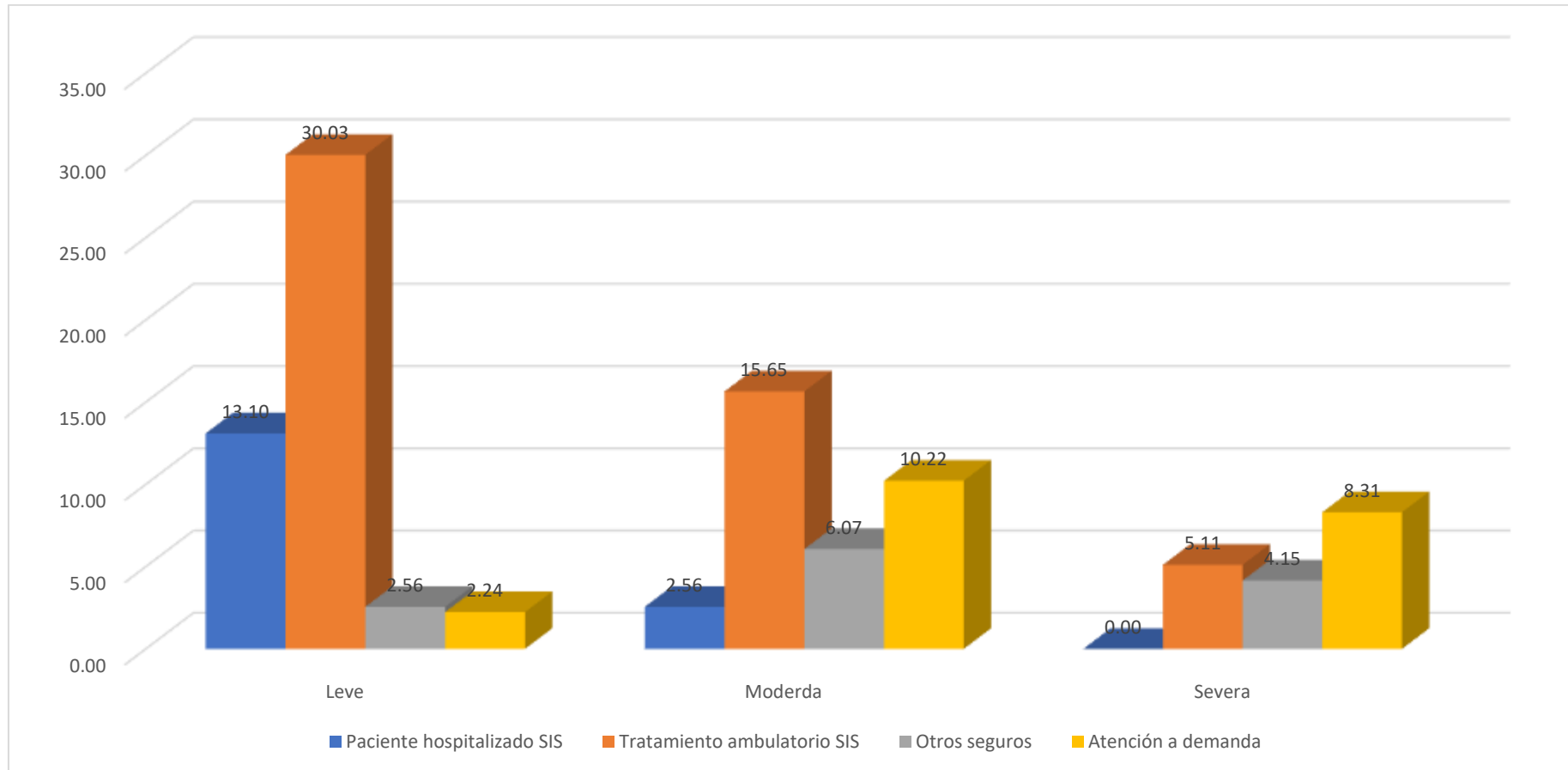
$$N. Sig. = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gl = 6$$

Figura 3
SEVERIDAD RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.



NOTA: Tabla 03



El tercer objetivo planteado en la investigación es determinar el grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.

En la tabla 03 y figura 03, se analiza la severidad, observando que el 47,92% presenta una severidad leve, el 34,50% una severidad moderada y el 17,57% una severidad severa.

En el grupo de estudio con tratamiento ambulatorio SIS, el 30,03% presenta severidad leve, el 15,65% severidad moderada y el 5,11% severidad severa. En el grupo de estudio con otros seguros, el 6,07% presenta severidad moderada, el 4,15% severidad severa y el 2,56% severidad leve. En el grupo de estudio con atención a demanda, el 10,22% presenta severidad moderada, el 8,31% severidad severa y el 2,24% severidad leve.

Estadísticamente, se trabajó con un margen de error del 5%, con una X^2 calculada (X^2_{cal}) de 91,212, mayor que la X^2 tabulada (X^2_{tab}) de 12,592, para un grado de libertad (Gl) de 6, y un nivel de significancia (N. Sig) de 0,000, indicando que la variable severidad está altamente relacionada con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.

Además, el consumo de múltiples fármacos afecta el nivel hepático de diversas formas, comenzando con una disminución gradual de la masa hepática y la circulación sanguínea, lo que resulta en una actividad metabólica reducida,



aunque intacta. A nivel renal, la filtración glomerular, la secreción y la reabsorción tubular suelen estar disminuidas, lo que reduce la eliminación del fármaco y sus metabolitos a través de los riñones.

Tabla 4

INTERACCIONES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.

Interacciones	Receta estandarizada según tipo de paciente								Total	
	Paciente hospitalizado SIS		Tratamiento ambulatorio SIS		Otros seguros		Atención a demanda		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
0 no presenta	28	8.95	34	10.86	0	0.00	4	1.28	66	21.09
1 interacción	19	6.07	63	20.13	18	5.75	13	4.15	113	36.10
2 interacciones	2	0.64	48	15.34	16	5.11	22	7.03	88	28.12
3 a más interacciones	0	0.00	14	4.47	6	1.92	26	8.31	46	14.70
Total:	49	15.65	159	50.80	40	12.78	65	20.77	313	100.00

NOTA: Ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal} = 104,070$$

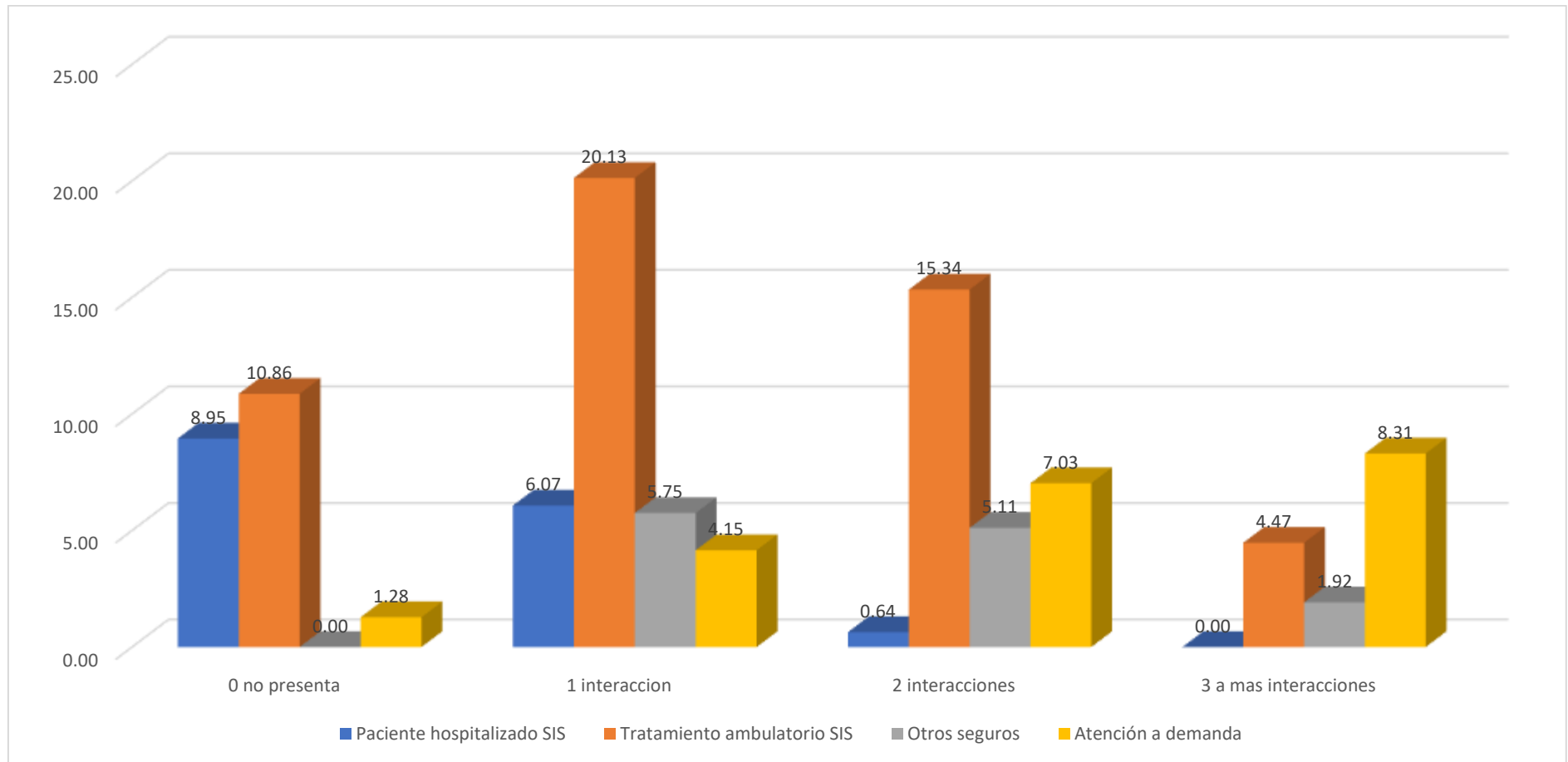
$$N. Sig. = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 16,919$$

$$Gl = 9$$

Figura 4
INTERACCIONES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.



NOTA: Tabla 04



El cuarto objetivo planteado en la investigación es determinar el número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.

En la tabla 04 y figura 04, se analizan las interacciones, observando que el 36,10% de los pacientes presenta 1 interacción, el 28,12% presenta 2 interacciones, el 21,09% no presenta interacción, y el 14,70% presenta 3 o más interacciones.

En el grupo de estudio con atención a demanda, el 8,31% presenta 3 o más interacciones, el 7,03% presenta 2 interacciones, el 4,15% presenta 1 interacción y el 1,28% no presenta interacciones. En el grupo de estudio con otros seguros, el 5,74% presenta 1 interacción, el 5,11% presenta 2 interacciones y el 1,92% presenta 3 o más interacciones. En el grupo de estudio con tratamiento ambulatorio SIS, el 20,13% presenta 1 interacción, el 15,34% presenta 2 interacciones y el 10,86% no presenta interacciones.

Estadísticamente, se trabajó con un margen de error del 5%, con una X^2 calculada (X^2_{cal}) de 104,070, mayor que la X^2 tabulada (X^2_{tab}) de 16,919, para un grado de libertad (Gl) de 9, y un nivel de significancia (N. Sig) de 0,000, indicando que la variable de interacciones está altamente relacionada con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.



El manejo de medicamentos está cambiando debido a la automedicación, ya que muchas familias e individuos optan por automedicarse, lo que provoca un desequilibrio en la homeostasis del cuerpo. Esto, a su vez, conduce a una menor sensibilidad al uso excesivo de medicamentos y a la afectación de las propiedades de los receptores de fármacos.

Tabla 5

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS: SEXO RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.

Sexo	Receta estandarizada según tipo de paciente								Total	
	Paciente hospitalizado SIS		Tratamiento ambulatorio SIS		Otros seguros		Atención a demanda		<i>fi</i>	%
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%		
Masculino	39	12.46	90	28.75	20	6.39	27	8.63	176	56.23
Femenino	10	3.19	69	22.04	20	6.39	38	12.14	137	43.77
Total:	49	15.65	159	50.80	40	12.78	65	20.77	313	100.00

NOTA: Ficha de recolección de datos.

$$X^2_{caI} = 17,206$$

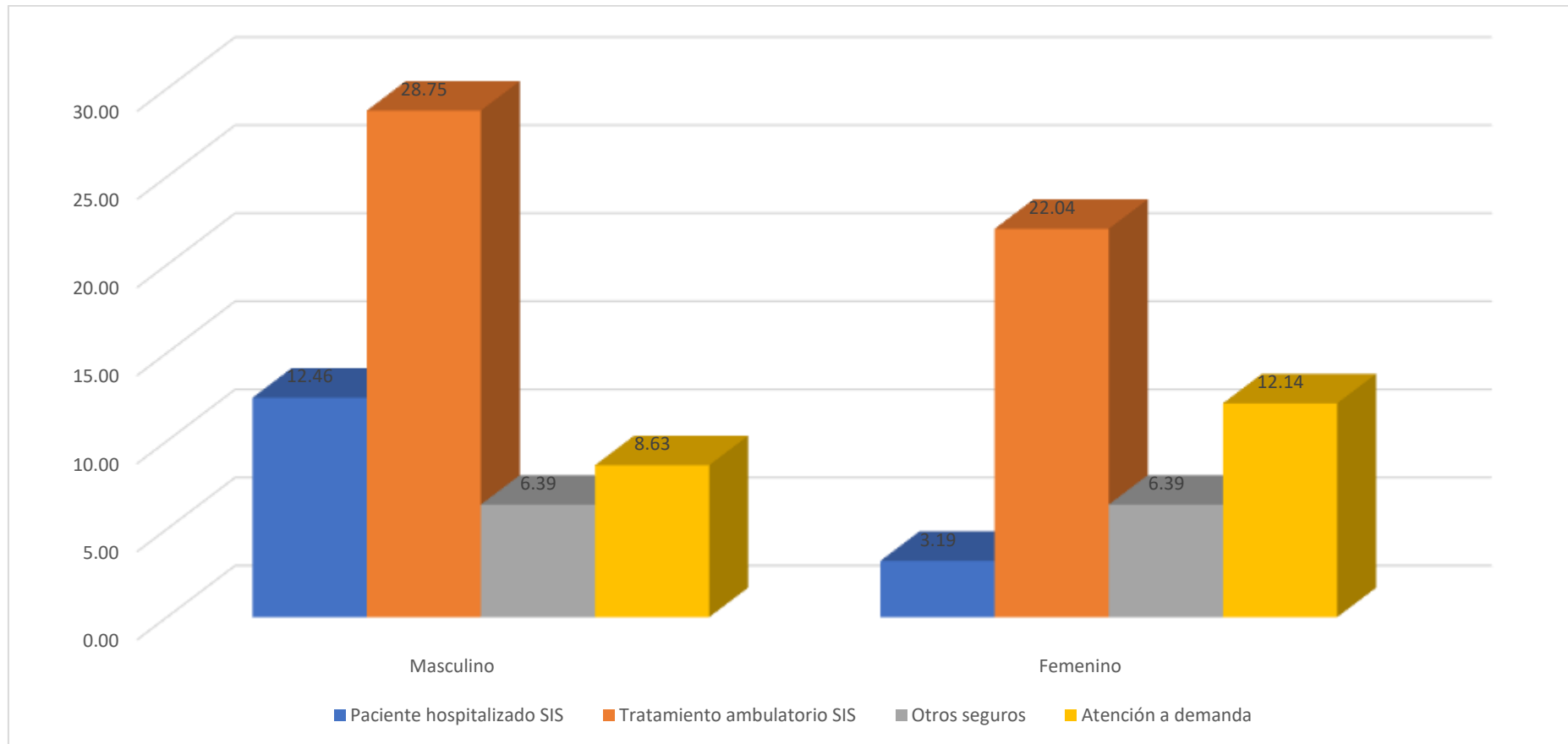
$$N. Sig. = 0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 7,815$$

$$Gl = 3$$

Figura 5
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS: SEXO RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.



NOTA: Tabla 05

El quinto objetivo planteado en la investigación es precisar las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.

Estadísticamente, se trabajó con un margen de error del 5%, obteniendo una X^2 calculada (X^2_{cal}) de 17,206, mayor que la X^2 tabulada (X^2_{tab}) de 7,815, para un grado de libertad (Gl) de 3, y un nivel de significancia (N. Sig) de 0,001. Esto indica que la variable sexo está altamente relacionada con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.

En la tabla y figura 05, se analiza el sexo, observando que el 56,23% de los pacientes son de sexo masculino y el 43,77% son de sexo femenino. En el grupo de estudio con atención a demanda, el 12,14% son de sexo femenino y el 8,63% son de sexo masculino. En el grupo de estudio con otros seguros, el 6,39% son de sexo masculino y el 6,39% son de sexo femenino. En el grupo de estudio con tratamiento ambulatorio SIS, el 28,75% son de sexo masculino y el 22,04% son de sexo femenino.

Las características demográficas, como el sexo, pueden influir en la vulnerabilidad de los pacientes para presentar una mala adherencia al tratamiento farmacológico, prescripciones inadecuadas, efectos adversos e interacciones medicamentosas, debido en parte al abuso de la automedicación.

Tabla 6

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS: GRUPO ETARIO RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.

Grupo etario	Receta estandarizada según tipo de paciente								Total	
	Paciente hospitalizado SIS		Tratamiento ambulatorio SIS		Otros seguros		Atención a demanda		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
20-30 años	23	7.35	80	25.56	10	3.19	10	3.19	123	39.30
31-40 años	11	3.51	48	15.34	9	2.88	12	3.83	80	25.56
41-50 años	5	1.60	25	7.99	15	4.79	26	8.31	71	22.68
51-60 años	6	1.92	4	1.28	5	1.60	13	4.15	28	8.95
61- a más años	4	1.28	2	0.64	1	0.32	4	1.28	11	3.51
Total:	49	15.65	159	50.80	40	12.78	65	20.77	313	100.00

NOTA: Ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal} = 63,459$$

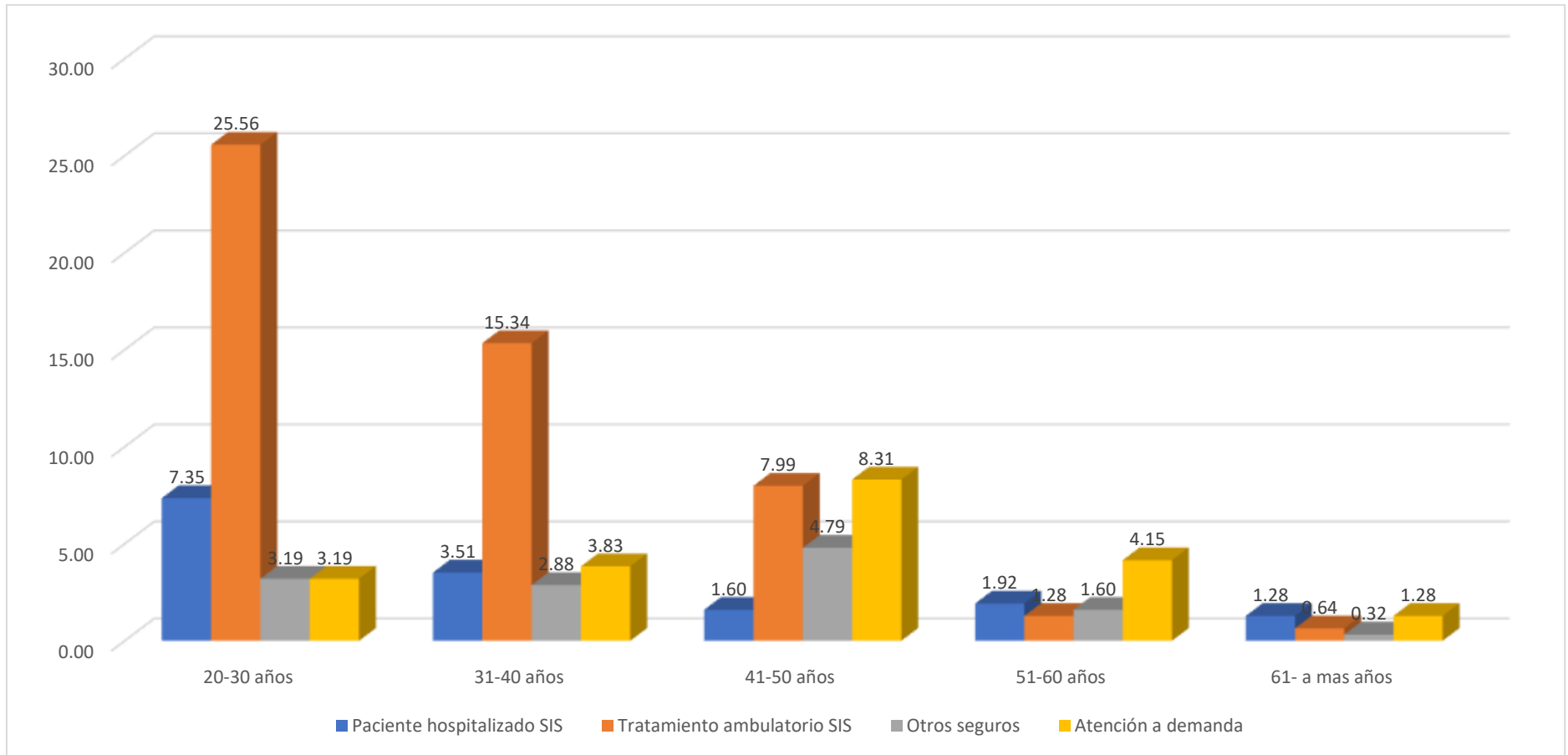
$$X^2_{tab} = 21,026$$

$$N. Sig. = 0,000$$

$$Gf = 12$$

ES SIGNIFICATIVA

Figura 6
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS: GRUPO ETARIO RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.



NOTA: Tabla 06

El objetivo específico de la investigación es determinar las características demográficas, específicamente el grupo etario, relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, durante el año 2022.

En la tabla y figura 06, se observa que el 39,30% de los pacientes tienen entre 20 y 30 años, el 25,56% tienen entre 31 y 40 años, el 22,68% tienen entre 41 y 50 años, el 8,95% están en el rango de 51 a 60 años, y el 3,51% tienen 61 años o más.

Para el grupo de estudio con atención a demanda, se encontró que el 8,31% se encuentra en el rango de 31 a 40 años, el 4,15% está en el grupo de 51 a 60 años, el 3,83% pertenece a la categoría de 31 a 40 años, el 3,19% tiene entre 20 y 30 años, y el 1,28% tiene 61 años o más. En el grupo con otros seguros, el 4,79% tiene entre 41 y 50 años, el 3,19% tiene entre 20 y 30 años, y el 2,88% se encuentra en el rango de 31 a 40 años. En el grupo con tratamiento ambulatorio SIS, el 25,56% está en el grupo de 20 a 30 años, el 15,34% tiene entre 31 y 40 años, y el 7,99% tiene entre 41 y 50 años.

El análisis estadístico, con un margen de error del 5%, muestra que la chi-cuadrado calculada (X^2_{cal}) es de 63,459, superando la chi-cuadrado tabulada (X^2_{tab}) de 21,026 para 12 grados de libertad (Gl), con un nivel de significancia (N. Sig) de 0,000. Esto indica una alta significancia estadística, confirmando que el grupo etario está significativamente asociado con las



prescripciones médicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, en 2022.

Desde la década de 1960, la literatura ha comenzado a documentar el concepto de interacción farmacológica (IF), que se refiere a la alteración del efecto de un fármaco causada por la administración simultánea de otro medicamento. Estas interacciones se reconocen como una de las principales causas de reacciones adversas a los medicamentos. El primer estudio relevante en este campo fue conducido por Smith et al.

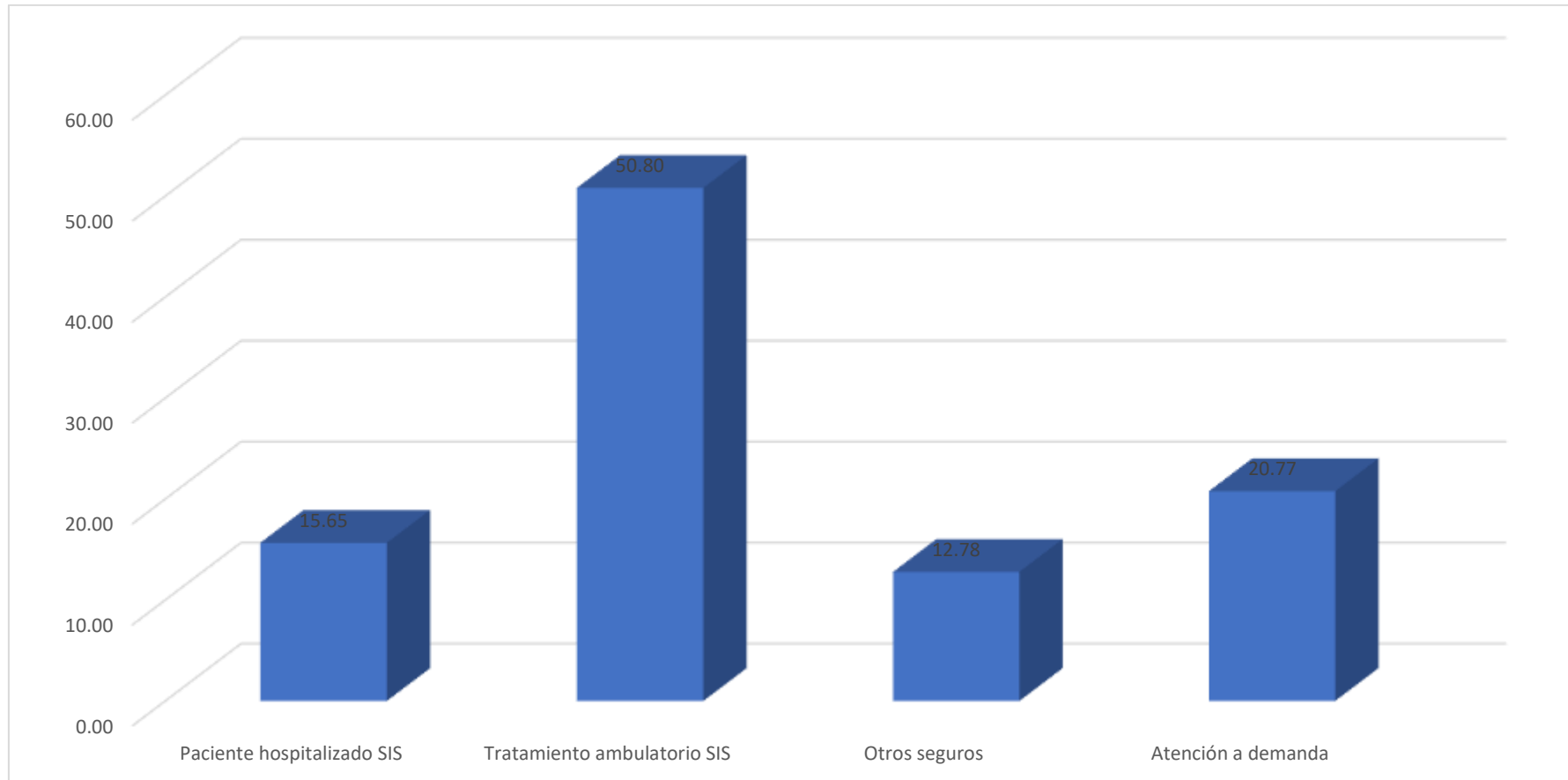


Tabla 7
PRESCRIPCIONES MÉDICAS SEGÚN RECETA ESTANDARIZADA SEGÚN TIPO DE PACIENTE COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.

	<i>fi</i>	%
Paciente hospitalizado SIS	49	15.65
Tratamiento ambulatorio SIS	159	50.80
Otros seguros	40	12.78
Atención a demanda	65	20.77
Total:	313	100.00

NOTA: Ficha de recolección de datos.

Figura 7
PRESCRIPCIONES MÉDICAS SEGÚN RECETA ESTANDARIZADA SEGÚN TIPO DE PACIENTE COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022.



NOTA: Tabla 07



Objetivo Específico: Determinar las prescripciones médicas según receta estandarizada para pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, durante el año 2022.

En la tabla y figura 07, se observó que el 50,80% de las prescripciones corresponden a tratamiento ambulatorio bajo el Seguro Integral de Salud (SIS), el 20,77% se destina a atención a demanda, el 15,65% a pacientes hospitalizados con SIS, y el 12,78% a otros seguros.

El tratamiento estandarizado puede experimentar cambios en función de las características específicas de la población, según diversas evidencias y publicaciones. Aunque no se distingue entre interacciones teóricas y clínicamente demostrables, la prescripción médica debe ajustarse a las características epidemiológicas y a otros factores regionales. Es fundamental registrar y considerar las reacciones adversas en la administración de recetas, especialmente en emergencias y atención primaria, donde la atención a los pacientes es constante y dinámica.

DISCUSIÓN

En el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, durante el año 2022, se identificaron varias interacciones medicamentosas potenciales en pacientes con COVID-19. Las principales observaciones son las siguientes:

Tipo de Interacción: Un 62,62% de las interacciones detectadas son de tipo farmacocinético.

Fármacos Terapéuticos: El 39,94% de los pacientes recibieron antibióticos como parte de su tratamiento.

Severidad de las Interacciones: Un 47,92% de las interacciones se clasifican como leves.

Número de Interacciones: El 36,10% de los pacientes presentaron una única interacción, mientras que el 14,70% experimentaron tres o más.

Características Demográficas: El 56,23% de los pacientes eran hombres y el 39,30% tenían entre 20 y 30 años de edad.

Prescripción Médica: Según las recetas estandarizadas, el 50,80% de los pacientes recibieron tratamiento ambulatorio bajo el Seguro Integral de Salud (SIS), el 20,77% recibió atención a demanda, el 15,65% correspondió a pacientes hospitalizados con SIS, y el 12,78% tenía otros seguros.

Comparación con Estudios Previos:

Estudio de 2022 - "Identificación de Eventos Adversos de Interacción Medicamentosa en Pacientes con COVID-19":

Resultados: Este estudio reveló que el 26% de las interacciones eran identificables por todas las herramientas empleadas, el 50% por al menos una herramienta y el 24% no se identificaron. El uso de verificadores de interacciones

podría haber revelado múltiples reacciones adversas asociadas con interacciones medicamentosas (Conti, 2022).

Estudio de 2021 - "Interacciones Farmacológicas entre Tratamientos de COVID-19 y Fármacos Antipsicóticos":

Resultados: Los tratamientos de COVID-19 que más interactúan con los antipsicóticos incluyen cloroquina, hidroxiclороquina, azitromicina y lopinavir/ritonavir, debido al riesgo de prolongación del intervalo QT y otras interacciones farmacológicas. Los médicos deben considerar estos riesgos y ajustar las recomendaciones para garantizar la seguridad del paciente (Plasencia, 2021). En nuestro estudio, un 39,94% de los pacientes usaron antibióticos y un 36,74% analgésicos, corroborando hallazgos similares.

Estudio de 2021 - "Interacciones Fármaco-Fármaco y Adecuación de la Prescripción al Alta Hospitalaria":

Resultados: Este estudio mostró un aumento significativo en la prescripción de inhibidores de la bomba de protones y heparinas al alta hospitalaria, con un aumento notable en las interacciones medicamentosas potencialmente graves. El 51% de los pacientes mayores de 65 años con COVID-19 tenían al menos una prescripción inapropiada al ingreso, con un pequeño incremento al alta (58%) (Cattaneo, 2021). En contraste, nuestro estudio mostró una baja proporción de prescripciones de anticoagulantes (2,56%).

Estudio de 2021 - "Identificación de Problemas Relacionados con Medicamentos en Pacientes con COVID-19 en Clínica Internacional, Lima":



Resultados: El estudio identificó que la mayor frecuencia de problemas relacionados con medicamentos (PRM) se presentó en pacientes de 19 a 49 años (31,8%) y de 60 a 69 años (30,8%). Además, el sexo masculino tuvo una mayor incidencia de PRM (70,2%) en comparación con el femenino (29,8%) (Espíritu, 2021). Estos resultados coinciden con nuestro estudio, donde el 56,23% de los pacientes eran hombres.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Interacciones Farmacológicas Potenciales: En los pacientes con COVID-19 atendidos en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri, durante 2022, se identificaron interacciones farmacológicas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas, abarcando el tipo de interacción, el grupo farmacoterapéutico, la severidad y el número de interacciones. Todas estas variables resultaron altamente significativas con un valor de $p=0,000$, confirmando así la hipótesis inicial.

SEGUNDA: Interacción Farmacocinética: El análisis mostró que el 62,62% de las interacciones eran de tipo farmacocinético. Esta variable presentó una alta significancia con un valor de $p=0,000$, validando la hipótesis sobre la predominancia de interacciones farmacocinéticas.

TERCERA: Grupo Farmacoterapéutico: En cuanto a los grupos farmacoterapéuticos, se observó que el 39,94% de las prescripciones correspondían a antibióticos. Esta variable también resultó altamente significativa, con un $p=0,000$, respaldando la hipótesis de que los antibióticos son predominantes en el tratamiento.

CUARTA: Grado de Severidad: El 47,92% de las interacciones fueron clasificadas como leves. Esta variable mostró una alta significancia



con un valor de $p=0,000$, lo que confirma la hipótesis sobre la prevalencia de interacciones leves.

QUINTA: Número de Interacciones: En cuanto al número de interacciones, el 36,10% de los pacientes presentaron solo una interacción. Esta variable fue altamente significativa con un $p=0,001$, apoyando la hipótesis sobre la frecuencia de interacciones únicas.

SEXTA: Características Demográficas: En el grupo de pacientes diagnosticados con COVID-19 en 2022, se encontró que el 56,23% eran hombres y el 39,30% tenía entre 20 y 30 años. Ambas características resultaron ser altamente significativas, con un $p=0,000$, confirmando la hipótesis sobre la relevancia de estas características demográficas.

SÉPTIMA: Prescripciones Médicas Según Receta Estandarizada: Las prescripciones estandarizadas para pacientes hospitalizados con COVID-19 revelaron que el 50,80% de los pacientes recibió tratamiento ambulatorio bajo el Seguro Integral de Salud (SIS), el 20,77% recibió atención a demanda, el 15,65% correspondió a pacientes hospitalizados con SIS, y el 12,78% tenía otros tipos de seguros. Estos datos reflejan una variedad en los tipos de seguros y servicios utilizados.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: El personal de farmacia del Hospital San Juan de Dios en Ayaviri debe coordinarse estrechamente con los médicos que prescriben tratamientos a pacientes con COVID-19. Esta colaboración es esencial para reducir el riesgo de interacciones medicamentosas potencialmente peligrosas y garantizar la seguridad en la prescripción de medicamentos.

SEGUNDA: Los farmacéuticos deben proporcionar información clara sobre los tipos de interacciones medicamentosas que pueden surgir con los tratamientos para COVID-19. Además, deben educar a los pacientes sobre cómo evitar los efectos secundarios y desarrollar estrategias de contingencia para manejar posibles reacciones adversas.

TERCERA: Los responsables del área de farmacia y los profesionales de la salud encargados de las prescripciones deben identificar y analizar el grupo farmacoterapéutico de los medicamentos recetados para pacientes con COVID-19. Esto permitirá minimizar los riesgos de intoxicación y otros problemas relacionados con la medicación.

CUARTA: El equipo de trabajo del hospital debe clasificar los casos de acuerdo con el grado de severidad de los pacientes. Esto facilitará un análisis más detallado de la relación entre la severidad y las



prescripciones médicas, permitiendo intervenciones oportunas para prevenir reacciones adversas y otros problemas.

QUINTA: Los profesionales de farmacia deben identificar y registrar el número de interacciones asociadas con las prescripciones para pacientes con COVID-19. Además, deben educar a los pacientes sobre el uso correcto de la medicación para mejorar la adherencia y reducir el riesgo de complicaciones.

SEXTA: Es fundamental que el profesional de salud encargado del despacho de medicamentos precise las características individuales de los pacientes. Esto ayudará a identificar de manera temprana posibles interacciones y a ajustar el tratamiento para evitar consecuencias adversas, especialmente en pacientes críticamente enfermos.

SÉPTIMA: El equipo de especialistas del Hospital San Juan de Dios debe realizar un diagnóstico exhaustivo y una evaluación continua de la evolución de los pacientes con COVID-19 en función de sus tratamientos. Esto garantizará una adaptación adecuada de las prescripciones médicas y una mejor gestión del estado de salud del paciente.



PROPUESTAS A LA RECOMENDACIONES

PRIMERA: Para reducir el riesgo potencial de interacciones medicamentosas en pacientes con COVID-19, se propone establecer un protocolo de coordinación y comunicación efectiva entre el personal de farmacia y los médicos prescriptores. A continuación, se detallan las acciones Propuestas a las recomendaciones:

Paso 1: Formación del Equipo Multidisciplinario

- Seleccionar y formar un equipo de médicos y farmacéuticos.

Paso 2: Desarrollo de Protocolos y Guías

- Crear documentos que guíen la identificación y manejo de interacciones.

Paso 3: Capacitación del Personal

- Realizar sesiones de formación iniciales y programar capacitaciones regulares.

Paso 4: Implementación de Herramientas Tecnológicas

- Integrar bases de datos y herramientas de detección de interacciones en el flujo de trabajo diario.

Paso 5: Establecimiento de Protocolos de Comunicación

- Definir y comunicar los canales y métodos de comunicación entre los farmacéuticos y los médicos.

Paso 6: Iniciar Monitoreo y Seguimiento



- Comenzar con el monitoreo continuo y realizar ajustes según sea necesario.

Paso 7: Documentación y Retroalimentación

- Crear un sistema de documentación y retroalimentación continua.

SEGUNDA: Los farmacéuticos del Hospital San Juan de Dios de Ayaviri deben tomar un papel activo en la identificación y manejo de las interacciones medicamentosas asociadas con las prescripciones de pacientes con COVID-19. Además, deben educar a los pacientes sobre la prevención de efectos secundarios y desarrollar planes de contingencia adecuados. A continuación, se detallan las acciones propuestas a las recomendaciones:

Paso 1: Revisión y Clasificación de Interacciones Medicamentosas

- Utilizar herramientas y bases de datos para identificar y clasificar las interacciones.

Paso 2: Educación del Paciente

- Crear materiales educativos y sesiones informativas para pacientes y sus familias.

Paso 3: Desarrollo de Planes de Contingencia

- Diseñar protocolos de emergencia y planes de acción personalizados para los pacientes.



Paso 4: Capacitación del Personal

- Organizar sesiones de formación continua para el personal médico y farmacéutico.

Paso 5: Establecimiento de Canales de Comunicación

- Definir y comunicar los métodos de comunicación interna entre los equipos de salud.

Paso 6: Implementación de Monitoreo y Seguimiento

- Establecer un sistema de seguimiento regular para detectar y gestionar interacciones.

TERCERA: El objetivo del seguimiento farmacoterapéutico es mejorar la salud de los pacientes, es decir, mejorar el resultado del uso de medicamentos. Por ello se sugiere aplicar el uso de la Ficha Farmacoterapéutico.



PERFIL FARMACOTERAPÉUTICO

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ D.N.I.: _____ SEXO: M F CAMA: _____
 EDAD: _____ PESO: _____ SALA: _____ S.I.S.: _____ FECHA INGRESO: _____
 MÉDICO TRATANTE: _____ FECHA ALTA: _____
 DX. (PRESUNTIVO/DEFINITIVO): _____
 TRANSFERIDO A: _____ ALERGIAS: _____

QUÍMICO FARMACÉUTICO RESPONSABLE:

R/p	Descripción del medicamento	Concen tración	F.F.	Can tidad Entrega da	FECHA											TOTAL ENTRE GADO								
					HORA																			
					Vía Adm.	Dosis Solicitada	CANTIDAD DEVUELTAS / CANTIDADES ENTREGADAS																	
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

MEDICAMENTOS NO ADMINISTRADOS POR:

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--|
| (A) : ALTA | (DI) : DOSIS INCORRECTA | (MI) : MEDICAMENTO INCORRECTO | (PA) : PACIENTE EN AYUNA |
| (AL) : ALERGIA | (IN) : INTERACCIÓN | (MO) : MEDICAMENTO OMITIDO | (RAM) : REACCIÓN ADVERSA MEDICAMENTOSA |
| (CD) : CAMBIO DE DOSIS | (IQ) : INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA | (N) : NAÚSEAS | (V) : VÓMITO |
| (CV) : CAMBIO VÍA DE ADMINISTR. | (M) : MUERTE | (PRP) : PACIENTE REALIZANDO PRUEBAS | (VI) : VÍA INCORRECTA |



CUARTA: Esta medida permitirá intervenir oportunamente y evitar consecuencias adversas derivadas de interacciones medicamentosas y otros problemas relacionados.

Paso 1: Clasificación de Pacientes:

- Desarrollar criterios claros y procedimientos para la clasificación de la severidad de los pacientes.

Paso 2: Análisis de Prescripciones:

- Utilizar herramientas de apoyo a la decisión clínica para evaluar las prescripciones médicas y detectar posibles interacciones.

Paso 3: Protocolo de Intervención:

- Crear y entrenar al personal en el protocolo de intervención rápida para gestionar interacciones medicamentosas.

Paso 4: Coordinación Multidisciplinaria:

- Establecer reuniones regulares de equipo y canales de comunicación efectivos para discutir y revisar los casos de pacientes.

Paso 5: Monitorización y Educación:

- Implementar programas de monitorización continua y sesiones educativas para pacientes y sus familias sobre los medicamentos y sus posibles efectos.



QUINTA: Identificar y documentar las interacciones medicamentosas, junto con la educación adecuada de los pacientes, mejorará significativamente la seguridad y eficacia del tratamiento en pacientes con COVID-19 en el Hospital San Juan de Dios de Ayaviri. Esta estrategia permitirá a los profesionales de farmacia intervenir oportunamente, minimizando riesgos y optimizando los resultados terapéuticos.

Paso 1: Revisión de Recetas y Base de Datos:

- Establecer un protocolo de revisión de recetas que incluya la consulta de bases de datos de interacciones medicamentosas.

Paso 2: Documentación y Informes:

- Crear formularios y sistemas digitales para la documentación de interacciones y la generación de informes.

Paso 3: Educación del Paciente:

- Planificar y llevar a cabo sesiones educativas regulares, y distribuir materiales informativos.

Paso 4: Colaboración Multidisciplinaria:

- Organizar reuniones periódicas entre farmacéuticos y médicos para discutir casos específicos y ajustes en las prescripciones.



Paso 5: Seguimiento y Monitoreo:

- Implementar un sistema de seguimiento para detectar y gestionar efectos secundarios, y un sistema de retroalimentación para los pacientes.

SEXTA: La precisión en la identificación de las características de los pacientes y la detección de interacciones medicamentosas son esenciales para mejorar la seguridad y eficacia del tratamiento en pacientes con COVID-19. Esta estrategia permitirá al personal de salud intervenir oportunamente y evitar consecuencias adversas, optimizando así el cuidado de los pacientes críticamente enfermos en el Hospital San Juan de Dios de Ayaviri.

Paso 1: Recopilación de Información del Paciente:

- Completar y actualizar los historiales médicos y evaluar el estado clínico de cada paciente.

Paso 2: Análisis y Documentación de Interacciones:

- Realizar análisis exhaustivos de las prescripciones y documentar cualquier interacción detectada.

Paso 3: Educación y Capacitación:

- Proveer instrucciones detalladas a pacientes y cuidadores, y capacitar al personal de salud sobre la gestión de interacciones.



Paso 4: Colaboración y Revisión:

- Fomentar la colaboración interdisciplinaria y realizar reuniones periódicas para revisar y ajustar tratamientos.

Paso 5: Desarrollo y Evaluación de Protocolos:

- Desarrollar protocolos específicos para el manejo de interacciones y evaluar su efectividad regularmente.

SÉPTIMA: Un diagnóstico preciso y una evaluación continua de los tratamientos administrados a los pacientes con COVID-19 son esenciales para optimizar su cuidado y mejorar los resultados clínicos. Esta estrategia permitirá al equipo de especialistas del Hospital San Juan de Dios ajustar los tratamientos de manera efectiva, asegurando así una mejor evolución de la enfermedad y reduciendo las complicaciones.

Paso 1: Diagnóstico Completo:

- Completar y actualizar los historiales médicos y realizar evaluaciones clínicas detalladas.

Paso 2: Monitoreo y Ajuste de Tratamientos:

- Monitorear la respuesta al tratamiento y ajustar las prescripciones según la evolución del paciente.



Paso 3: Documentación y Seguimiento:

- Documentar todos los cambios y realizar un seguimiento continuo del estado del paciente.

Paso 4: Coordinación y Comunicación:

- Realizar reuniones multidisciplinarias y mantener informados a pacientes y familiares.

Paso 5: Capacitación del Personal:

- Proporcionar formación continua y actualizar los conocimientos del personal.

Paso 6: Desarrollo y Evaluación de Protocolos:

- Desarrollar y actualizar protocolos específicos y evaluar su efectividad regularmente.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Baburaj G. Potential Drug Interactions of Repurposed COVID-19 Drugs with Lung Cancer Pharmacotherapies. *Arch Med Res.* 2021;52(3):261–9.
2. Kumar D. Disease-drug and drug-drug interaction in COVID-19: Risk and assessment. *Biomed Pharmacother.* 2021;139:111642.
3. Hache G. Combination of Hydroxychloroquine plus Azithromycin As Potential Treatment for COVID-19 Patients: Safety Profile, Drug Interactions, and Management of Toxicity. *Microb Drug Resist.* 2021;27(3):281–90.
4. Razaee H. Drug-drug interactions with candidate medications used for COVID-19 treatment: An overview. *Br Pharmacol Soc.* 2021;9(e00705):1–18.
5. Cocatallapa L, Coa P, Pachari W. Interacciones Medicamentosas Potenciales Relacionadas con las Prescripciones Médicas de Pacientes Covid-19 [Internet]. 2023 [cited 2024 Jul 15]. p. 145–59. Available from: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8608
6. Albán W. Informe nacional sobre el impacto del COVID 19 en las dimensiones económica, social y en salud en el Perú (al mes de mayo, 2020). Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. 2020.
7. Asencio, E. et al. Recomendaciones para la medición del intervalo QT durante el uso de medicamentos para el tratamiento de infección por covid-19. *Soc Latinoam Ritmo Card.* 2020;8.
8. Vecchio G. Efectos adversos de Lopinavir/Ritonavir en enfermedad grave por coronavirus (covid-19). *Med Aires.* 2020;80(5):439–41.
9. Brandariz D. Interacciones medicamentosas potenciales en pacientes covid 19 en tratamiento con lopinavir/ritonavir. *Med Clin.* 2020;155(7):281–7.
10. Garduño J. Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes ambulatorios en expedientes de queja médica de la CONAMED. *Rev*



- CONAMED. 2020;25(3):115–22.
11. Conti V. Identification of Drug Interaction Adverse Events in Patients With COVID-19: A Systematic Review. *JAMA Netw open*. 2022;5(4):e227970.
 12. Plasencia B. Drug-drug interactions between COVID-19 treatments and antipsychotics drugs: integrated evidence from 4 databases and a systematic review. *Psychopharmacology (Berl)*. 2021;238(2):329–40.
 13. Cattaneo D. Drug–Drug Interactions and Prescription Appropriateness at Hospital Discharge: Experience with COVID-19 Patients. *Drugs and Aging*. 2021;38(4):341–6.
 14. Mahboobipour A. Clinically important drug–drug interactions in patients admitted to hospital with COVID-19: Drug pairs, risk factors, and management. *Drug Metab Pers Ther*. 2021;36(1):9–16.
 15. Espiritu E. Identificación de problemas relacionados a los medicamentos en tratamientos farmacológicos de pacientes Covid, hospitalizados en Clínica Internacional sede Lima, Abril – Agosto, 2020. Repositorio Universidad Norbert Wiener. Universidad Norbert Wiener-Perú; 2021.
 16. Meza J. Identificación de interacciones medicamentosas de las recetas prescritas del servicio de UCI de la Clínica Internacional durante el periodo marzo-junio 2020. Repositorio Universidad Interamericana. Universidad Interamericana-Perú; 2020.
 17. Bartolo E. Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 de la unidad de cuidados intensivos del Hospital María Auxiliadora. Marzo a diciembre 2020. Repositorio Universidad Norbert Wiener. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021.
 18. Katzung B. *Farmacología Básica y Clínica*. 12a. Edici. México D.F.: McGrawHil Lange; 2017. 17–1236 p.
 19. Lorenzo P. *Farmacología Básica y Clínica*. 18a. Edici. Panamericana EM, editor. Madrid-España; 2019. 23–1500 p.



20. Rang HP. Farmacología. 8a Edición. Rio de Janeiro: Elsevier Editora Ltda.; 2017. 27–1939 p.
21. Hernández R. Metodología de la Investigación. 6° Edición. Education M, editor. México; 2014. 1–600 p.



ANEXOS



ANEXO 01: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	CRITERIOS DE	TIPO DE VARIABLE
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son las interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál será el tipo de interacción medicamentosa relacionada con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022? ¿Cuál será el grupo farmacoterapéutico relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022? ¿Cómo será el grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022? ¿Cuál será el número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022? ¿Cuáles serán las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022? ¿Qué tipo de paciente estará relacionado con las interacciones medicamentosas potenciales de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022? 	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar las interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Precisar el tipo de interacción medicamentosa relacionada con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. Determinar el grupo farmacoterapéutico relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. Señalar el grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. Determinar el número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. Precisar las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. Precisar qué tipo de paciente estará relacionado con las interacciones medicamentosas potenciales de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. 	<p>Hipótesis</p> <p>Las interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 son el tipo de interacción, el grupo farmacoterapéutico, el grado de severidad y el número de interacciones.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> El tipo de interacción medicamentosa relacionada con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 es la farmacocinética. El grupo farmacoterapéutico relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 son: los antibióticos, anticoagulantes, analgésicos, corticoides, analgésicos opiáceos, anestésicos, antiulcerosos, antihipertensivos entre otros. El grado de severidad relacionado con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 es grave. El número de interacciones relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 son dos interacciones. Las características demográficas relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022 son el sexo femenino y el grupo etario de 61 – a más años de edad. El tipo de usuario a demanda y por SIS están relacionados con las interacciones medicamentosas potenciales de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022. 	<p>Variable 1</p> <p>Interacciones Medicamentosas potenciales</p>	1.1. Tipo de Interacción	Micromedex®	<ul style="list-style-type: none"> Farmacodinámica (Si) (No) Farmacocinética (Si) (No) 	Nominal
				1.2. Grupo Farmacoterapéutico	Antibióticos Anticoagulantes Analgésicos Corticoides Broncodilatador Mucolíticos Antiulcerosos Antihipertensivos Neurolépticos	<ul style="list-style-type: none"> Azitromicina (Si) (No) Enoxaparina (Si) (No) Paracetamol (Si) (No) Dexametasona (Si) (No) Salbutamol (Si) (No) N-acetilcisteína (Si) (No) Ranitidina (Si) (No) Captopril (Si) (No) Metoclopramida (Si) (No) 	Nominal
				1.3. Grado de severidad	Micromedex®	Leve Moderada Severa	Ordinal
				1.4. Número de Interacciones	Micromedex®	0 No presenta 1 interacción 2 interacciones 3 a más Interacciones	De razón
				1.5. Características demográficas	Sexo	Masculino Femenino	Nominal
					Grupo etario	20 – 30 años 31 – 40 años 41 – 50 años 51 – 60 años 61 – a más años	De razón
Variable 2	Prescripciones Médicas	2.1. Tipo de paciente (usuario)	Receta estandarizada hospitalización	única en	<ul style="list-style-type: none"> Demanda SIS Intervención sanitaria SOAT Convenio Defensa Nacional Otros 	Nominal	



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico								Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción
1	SI	SI		x	x	x	x					x	x			
2	SI	NO	x	x		x		x	x		x				x	
3	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
4	NO	SI		x		x		x				x		x		
5	SI	NO		x		x		x	x			x		x		
6	SI	SI		x		x		x	x			x	x			
7	SI	SI		x	x		x					x	x			
8	NO	SI		x		x	x		x			x	x			
9	SI	NO		x	x	x		x	x			x		x		
10	SI	SI	x	x		x			x			x	x			
11	NO	SI		x	x	x		x	x			x		x		
12	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
13	NO	NO		x	x	x	x	x	x		x				x	
14	NO	SI		x		x		x	x			x	x			
15	NO	SI	x	x		x	x	x				x	x			
16	SI	NO		x		x		x	x			x		x		
17	NO	SI		x		x	x	x	x			x		x		
18	SI	NO		x	x	x	x	x	x		x			x		
19	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
20	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x			
21	NO	SI	x	x		x	x	x	x		x				x	
22	SI	SI		x		x		x	x			x		x		
23	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
24	SI	NO	x	x		x		x	x			x	x			
25	NO	NO		x	x	x		x	x			x	x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																	
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico									Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción	3 a más Interacciones
26	NO	SI		x		x	x			x		x		x			
27	SI	NO	x	x		x		x	x			x		x			
28	NO	NO		x		x		x	x			x	x				
29	SI	SI		x	x	x	x	x	x			x			x		
30	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x				
31	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x				
32	SI	NO		x		x		x	x			x	x				
33	SI	NO		x	x	x	x		x			x		x			
34	SI	NO		x		x		x				x	x				
35	NO	SI	x	x		x			x			x	x				
36	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x				
37	SI	SI		x		x		x	x			x		x			
38	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x				
39	SI	SI		x		x		x	x			x	x				
40	NO	NO	x	x	x	x		x				x		x			
41	SI	SI		x		x			x			x	x				
42	NO	NO		x		x	x	x	x			x		x			
43	SI	SI		x	x	x	x					x	x				
44	NO	NO	x	x	x	x		x	x			x		x			
45	SI	SI		x	x	x			x			x	x				
46	SI	SI		x		x	x			x		x	x				
47	SI	SI		x		x		x	x			x	x				
48	SI	SI		x	x	x		x				x	x				
49	SI	NO		x	x	x	x	x	x			x		x			
50	SI	NO	x	x		x	x		x			x		x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																	
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico									Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulante	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción	3 a más Interacciones
51	NO	SI		x		x	x			x			x	x			
52	SI	NO	x	x		x		x	x			x		x			
53	NO	NO		x		x		x	x			x	x				
54	SI	SI		x	x	x	x	x	x			x			x		
55	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x				
56	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x				
57	SI	NO		x		x		x	x			x	x				
58	SI	NO		x	x	x	x		x			x		x			
59	SI	NO		x		x		x				x	x				
60	NO	SI	x	x		x			x			x	x				
61	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x				
62	SI	SI		x		x		x	x			x		x			
63	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x				
64	SI	SI		x		x		x	x			x	x				
65	NO	NO	x	x	x	x		x				x		x			
66	SI	SI		x		x			x			x	x				
67	NO	NO		x		x	x	x	x			x		x			
68	SI	SI		x	x	x	x					x	x				
69	NO	NO	x	x	x	x		x	x			x		x			
70	SI	SI		x	x	x			x			x	x				
71	SI	SI		x		x	x					x	x				
72	SI	SI		x		x		x	x			x	x				
73	SI	SI		x	x	x		x				x	x				
74	SI	NO		x	x	x	x	x	x			x		x			
75	SI	NO	x	x		x	x		x			x		x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de observación de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico								Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción
76	SI	SI		x	x	x	x					x	x			
77	SI	NO	x	x		x		x	x		x				x	
78	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
79	NO	SI		x		x		x				x		x		
80	SI	NO		x		x		x		x		x		x		
81	SI	SI		x		x		x	x			x	x			
82	SI	SI		x	x		x					x	x			
83	NO	SI		x		x	x		x			x	x			
84	SI	NO		x	x	x		x	x			x		x		
85	SI	SI	x	x		x			x			x	x			
86	NO	SI		x	x	x		x	x			x		x		
87	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
88	NO	NO		x	x	x	x	x	x		x				x	
89	NO	SI		x		x		x	x			x	x			
90	NO	SI	x	x		x	x	x				x	x			
91	SI	NO		x		x		x	x			x		x		
92	NO	SI		x		x	x	x	x			x		x		
93	SI	NO		x	x	x	x	x	x		x			x		
94	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
95	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x			
96	NO	SI	x	x		x	x	x	x		x				x	
97	SI	SI		x		x		x	x			x		x		
98	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
99	SI	NO	x	x		x		x	x			x	x			
100	NO	NO		x	x	x		x	x			x	x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																	
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico									Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción	3 a más Interacciones
101	NO	SI		x		x	x			x			x				
102	SI	NO	x	x		x		x	x			x		x			
103	NO	NO		x		x		x	x			x	x				
104	SI	SI		x	x	x	x	x	x			x			x		
105	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x				
106	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x				
107	SI	NO		x		x		x	x			x	x				
108	SI	NO		x	x	x	x		x			x		x			
109	SI	NO		x		x		x				x	x				
110	NO	SI	x	x		x			x			x	x				
111	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x				
112	SI	SI		x		x		x	x			x		x			
113	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x				
114	SI	SI		x		x		x	x			x	x				
115	NO	NO	x	x	x	x		x				x		x			
116	SI	SI		x		x			x			x	x				
117	NO	NO		x		x	x	x	x			x		x			
118	SI	SI		x	x	x	x					x	x				
119	NO	NO	x	x	x	x		x	x			x		x			
120	SI	SI		x	x	x			x			x	x				
121	SI	SI		x		x	x					x	x				
122	SI	SI		x		x		x	x			x	x				
123	SI	SI		x	x	x		x				x	x				
124	SI	NO		x	x	x	x	x	x			x		x			
125	SI	NO	x	x		x	x		x			x		x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico								Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	antituberculoso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción
126	NO	SI		x		x	x			x		x		x		
127	SI	NO	x	x		x		x	x			x		x		
128	NO	NO		x		x		x	x			x	x			
129	SI	SI		x	x	x	x	x	x			x			x	
130	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x			
131	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x			
132	SI	NO		x		x		x	x			x	x			
133	SI	NO		x	x	x	x		x			x		x		
134	SI	NO		x		x		x				x	x			
135	NO	SI	x	x		x			x			x	x			
136	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x			
137	SI	SI		x		x		x	x			x		x		
138	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x			
139	SI	SI		x		x		x	x			x	x			
140	NO	NO	x	x	x	x		x				x		x		
141	SI	SI		x		x			x			x	x			
142	NO	NO		x		x	x	x	x			x		x		
143	SI	SI		x	x	x	x					x	x			
144	NO	NO	x	x	x	x		x	x			x		x		
145	SI	SI		x	x	x			x			x	x			
146	SI	SI		x		x	x					x	x			
147	SI	SI		x		x		x	x			x	x			
148	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
149	SI	NO		x	x	x	x	x	x			x		x		
150	SI	NO	x	x		x	x		x			x		x		

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico								Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción
151	SI	SI		x	x	x	x					x	x			
152	SI	NO	x	x		x		x	x		x				x	
153	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
154	NO	SI		x		x		x				x		x		
155	SI	NO		x		x		x	x			x		x		
156	SI	SI		x		x		x	x			x	x			
157	SI	SI		x	x		x					x	x			
158	NO	SI		x		x	x		x			x	x			
159	SI	NO		x	x	x		x	x			x		x		
160	SI	SI	x	x		x			x			x	x			
161	NO	SI		x	x	x		x	x			x		x		
162	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
163	NO	NO		x	x	x	x	x	x		x				x	
164	NO	SI		x		x		x	x			x	x			
165	NO	SI	x	x		x	x	x				x	x			
166	SI	NO		x		x		x	x			x		x		
167	NO	SI		x		x	x	x	x			x		x		
168	SI	NO		x	x	x	x	x	x		x			x		
169	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
170	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x			
171	NO	SI	x	x		x	x	x	x		x				x	
172	SI	SI		x		x		x	x			x		x		
173	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
174	SI	NO	x	x		x		x	x			x	x			
175	NO	NO		x	x	x		x	x			x	x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																	
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico									Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción	3 a más Interacciones
176	NO	SI		x		x	x			x			x		x		
177	SI	NO	x	x		x		x	x			x		x			
178	NO	NO		x		x		x	x				x	x			
179	SI	SI		x	x	x	x	x	x			x			x		
180	NO	SI		x	x	x		x	x				x	x			
181	NO	SI		x	x	x		x	x				x	x			
182	SI	NO		x		x		x	x				x	x			
183	SI	NO		x	x	x	x		x			x		x			
184	SI	NO		x		x		x					x	x			
185	NO	SI	x	x		x			x				x	x			
186	SI	NO		x	x	x		x	x				x	x			
187	SI	SI		x		x		x	x			x		x			
188	SI	NO		x	x	x		x	x				x	x			
189	SI	SI		x		x		x	x				x	x			
190	NO	NO	x	x	x	x		x				x		x			
191	SI	SI		x		x			x				x	x			
192	NO	NO		x		x	x	x	x				x		x		
193	SI	SI		x	x	x	x						x	x			
194	NO	NO	x	x	x	x		x	x				x		x		
195	SI	SI		x	x	x			x				x	x			
196	SI	SI		x		x	x						x	x			
197	SI	SI		x		x		x	x				x	x			
198	SI	SI		x	x	x		x					x	x			
199	SI	NO		x	x	x	x	x	x				x		x		
200	SI	NO	x	x		x	x		x				x		x		

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																	
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico									Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción	3 a más Interacciones
201	NO	SI		x		x	x			x			x				
202	SI	NO	x	x		x		x	x			x		x			
203	NO	NO		x		x		x	x			x	x				
204	SI	SI		x	x	x	x	x	x			x			x		
205	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x				
206	NO	SI		x	x	x		x	x			x	x				
207	SI	NO		x		x		x	x			x	x				
208	SI	NO		x	x	x	x		x			x		x			
209	SI	NO		x		x		x				x	x				
210	NO	SI	x	x		x			x			x	x				
211	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x				
212	SI	SI		x		x		x	x			x		x			
213	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x				
214	SI	SI		x		x		x	x			x	x				
215	NO	NO	x	x	x	x		x				x		x			
216	SI	SI		x		x			x			x	x				
217	NO	NO		x		x	x	x	x			x		x			
218	SI	SI		x	x	x	x					x	x				
219	NO	NO	x	x	x	x		x	x			x		x			
220	SI	SI		x	x	x			x			x	x				
221	SI	SI		x		x	x					x	x				
222	SI	SI		x		x		x	x			x	x				
223	SI	SI		x	x	x		x				x	x				
224	SI	NO		x	x	x	x	x	x			x		x			
225	SI	NO	x	x		x	x		x			x		x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico								Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción
226	SI	SI		x	x	x	x					x	x			
227	SI	NO	x	x		x		x	x		x				x	
228	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
229	NO	SI		x		x		x				x		x		
230	SI	NO		x		x		x		x		x		x		
231	SI	SI		x		x		x	x			x	x			
232	SI	SI		x	x		x					x	x			
233	NO	SI		x		x	x		x			x	x			
234	SI	NO		x	x	x		x	x			x		x		
235	SI	SI	x	x		x		x				x	x			
236	NO	SI		x	x	x		x	x			x		x		
237	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
238	NO	NO		x	x	x	x	x	x		x				x	
239	NO	SI		x		x		x	x			x	x			
240	NO	SI	x	x		x	x	x				x	x			
241	SI	NO		x		x		x	x			x		x		
242	NO	SI		x		x	x	x	x			x		x		
243	SI	NO		x	x	x	x	x	x		x			x		
244	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
245	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x			
246	NO	SI	x	x		x	x	x	x		x				x	
247	SI	SI		x		x		x	x			x		x		
248	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
249	SI	NO	x	x		x		x	x			x	x			
250	NO	NO		x	x	x		x	x			x	x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico								Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	Broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción
251	NO	SI		x		x	x			x			x	x		
252	SI	NO	x	x		x		x	x			x		x		
253	NO	NO		x		x		x	x				x	x		
254	SI	SI		x	x	x	x	x	x			x			x	
255	NO	SI		x	x	x		x	x				x	x		
256	NO	SI		x	x	x		x	x				x	x		
257	SI	NO		x		x		x	x				x	x		
258	SI	NO		x	x	x	x		x			x		x		
259	SI	NO		x		x		x					x	x		
260	NO	SI	x	x		x			x				x	x		
261	SI	NO		x	x	x		x	x				x	x		
262	SI	SI		x		x		x	x			x		x		
263	SI	NO		x	x	x		x	x				x	x		
264	SI	SI		x		x		x	x				x	x		
265	NO	NO	x	x	x	x		x				x		x		
266	SI	SI		x		x			x				x	x		
267	NO	NO		x		x	x	x	x			x		x		
268	SI	SI		x	x	x	x						x	x		
269	NO	NO	x	x	x	x		x	x			x		x		
270	SI	SI		x	x	x			x				x	x		
271	SI	SI		x		x	x						x	x		
272	SI	SI		x		x		x	x				x	x		
273	SI	SI		x	x	x		x					x	x		
274	SI	NO		x	x	x	x	x	x			x		x		
275	SI	NO	x	x		x	x		x			x		x		

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico								Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	Otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción
276	SI	SI		x	x	x	x					x	x			
277	SI	NO	x	x		x		x	x		x				x	
278	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
279	NO	SI		x		x		x				x		x		
280	SI	NO		x		x		x	x			x		x		
281	SI	SI		x		x		x	x			x	x			
282	SI	SI		x	x		x					x	x			
283	NO	SI		x		x	x		x			x	x			
284	SI	NO		x	x	x		x	x			x		x		
285	SI	SI	x	x		x		x				x	x			
286	NO	SI		x	x	x		x	x			x		x		
287	SI	SI		x	x	x		x				x	x			
288	NO	NO		x	x	x	x	x	x		x				x	
289	NO	SI		x		x		x	x			x	x			
290	NO	SI	x	x		x	x	x				x	x			
291	SI	NO		x		x		x	x			x		x		
292	NO	SI		x		x	x	x	x			x		x		
293	SI	NO		x	x	x	x	x	x		x			x		
294	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
295	SI	NO		x	x	x		x	x			x	x			
296	NO	SI	x	x		x	x	x	x		x				x	
297	SI	SI		x		x		x	x			x		x		
298	SI	NO		x	x	x		x				x	x			
299	SI	NO	x	x		x		x	x			x	x			
300	NO	NO		x	x	x		x	x			x	x			

Fuente: Elaborado por el autor.



Anexo 02

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 1: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Interacción Medicamentosa																
N°	Tipo de Interacción		Grupo Farmacoterapéutico								Grado de Severidad			Número de Interacciones		
	Farmacocinética	Farmacodinámica	broncodilatador	Antibióticos	Anticoagulantes	AINE	Corticoides	Antiulceroso	Mucolíticos	otros	Mayor	Moderada	Menor	0 No presenta	1 Interacción	2 Interacción
301	NO	SI		x		x	x			x			x			
302	SI	NO	x	x		x		x	x			x		x		
303	NO	NO		x		x		x	x				x			
304	SI	SI		x	x	x	x	x	x			x			x	
305	NO	SI		x	x	x		x	x				x	x		
306	NO	SI		x	x	x		x	x				x	x		
307	SI	NO		x		x		x	x				x	x		
308	SI	NO		x	x	x	x		x			x		x		
309	SI	NO		x		x		x					x	x		
310	NO	SI	x	x		x			x				x	x		
311	SI	NO		x	x	x		x	x				x	x		
312	SI	SI		x		x		x	x			x		x		
313	SI	NO		x	x	x		x	x				x	x		

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																						
	Sexo		Fármacos prescritos												Grupo etario								
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Aceticisteina	20 - 30 años	31 - 40 años	41 - 50 años	51 - 60 años	61 - a más años	
1		x		x				x	x		x								x				
2		x	x	x	x				x	x					x		x						x
3	x			x		x			x						x						x		
4	x		x	x		x				x			x										x
5	x			x					x	x			x			x						x	
6		x			x		x		x						x		x					x	
7		x		x		x			x												x		
8		x		x		x			x								x				x		
9	x			x		x			x						x		x				x		
10		x	x	x		x	x		x								x		x				
11	x			x		x			x				x				x					x	
12	x			x		x			x	x					x							x	
13		x		x					x	x	x		x				x				x		
14	x			x		x			x				x				x						x
15	x		x	x		x				x	x		x								x		
16	x			x		x	x		x						x		x					x	
17		x		x		x				x	x		x				x				x		
18	x			x		x			x				x				x					x	
19	x			x		x				x					x						x		
20	x			x		x			x						x		x				x		
21		x	x	x					x		x		x				x					x	
22	x			x	x				x						x		x						x
23		x		x					x	x			x										x
24	x		x	x		x			x				x				x						x
25	x			x		x				x					x		x					x	



VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																						
	Sexo		Fármacos prescritos											Grupo etario									
	N°	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años
26		x		x		x			x		x		x			x		x					
27			x	x		x			x	x				x			x						x
28	x			x	x				x						x		x						x
29	x		x	x			x	x	x	x					x		x					x	
30	x			x				x		x				x			x			x			
31		x		x		x		x		x				x			x					x	
32	x			x	x		x		x	x					x		x						x
33	x			x		x		x	x	x	x						x					x	
34		x		x		x			x	x				x									x
35	x		x	x		x		x	x		x				x							x	
36	x			x		x		x		x					x		x						x
37	x			x	x				x	x					x		x						x
38		x		x		x		x		x					x		x			x			
39	x			x			x			x				x			x						x
40	x		x	x	x			x	x						x								x
41		x		x	x					x							x		x				
42		x		x		x				x	x			x			x						x
43		x		x				x	x	x	x								x				
44	x		x	x		x	x	x		x					x		x						x
45	x			x		x		x	x	x							x					x	
46		x		x		x		x			x										x		
47	x			x	x				x	x					x		x						x
48	x			x			x	x	x	x				x							x		
49	x			x		x		x			x			x			x				x		
50		x	x	x		x			x		x						x						x

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de observación de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos												Grupo etario							
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 - 30 años	31 - 40 años	41 - 50 años	51 - 60 años	61 - a más años
51	x			x		x		x		x		x			x		x					
52		x	x	x		x		x	x			x				x						x
53				x	x			x						x		x						x
54	x		x	x			x	x	x					x		x				x		
55	x			x				x				x				x			x			
56		x		x		x		x				x				x				x		
57				x	x		x	x						x		x						x
58	x			x		x		x	x	x						x				x		
59		x		x		x		x	x			x										x
60			x	x		x		x	x		x			x						x		
61	x			x		x		x						x		x						x
62	x			x	x			x	x					x		x						x
63		x		x		x		x						x		x			x			
64	x			x			x		x			x				x						x
65	x		x	x	x			x	x					x								x
66		x		x	x				x							x		x				
67		x		x		x			x	x		x				x						x
68		x		x				x	x	x	x							x				
69	x		x	x		x	x	x	x					x		x						x
70				x		x		x	x							x				x		
71		x		x		x		x			x								x			
72				x	x			x	x					x		x						x
73				x			x	x	x			x							x			
74				x		x		x			x		x			x			x			
75		x	x	x		x		x			x					x				x		

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03: Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos												Grupo etario							
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años
76		x		x				x	x	x									x			
77		x	x	x	x				x	x					x		x					x
78	x			x		x		x							x					x		
79	x		x	x		x			x				x									x
80	x			x					x	x			x			x				x		
81		x			x		x		x						x		x				x	
82		x		x		x		x												x		
83		x		x		x			x								x			x		
84	x			x		x		x		x					x		x			x		
85		x	x	x		x	x		x								x		x			
86	x			x		x		x		x							x				x	
87	x			x		x		x	x						x						x	
88		x		x				x	x	x							x			x		
89	x			x		x			x	x							x					x
90	x		x	x		x				x	x								x			
91	x			x		x	x		x						x		x				x	
92		x		x		x				x	x						x		x			
93	x			x		x		x		x	x						x				x	
94	x			x		x		x			x				x					x		
95	x			x		x		x		x					x		x		x			
96		x	x	x				x		x	x						x			x		
97	x			x	x				x	x							x					x
98		x		x			x	x														x
99	x		x	x		x			x	x							x					x
100	x			x		x		x		x							x				x	

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos												Grupo etario							
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años
101		x		x		x		x		x		x			x		x					
102		x	x	x		x		x	x				x				x					x
103	x			x	x			x						x			x					x
104	x		x	x			x	x	x	x					x		x				x	
105	x			x				x		x			x				x			x		
106		x		x		x		x		x			x				x				x	
107	x			x	x		x		x	x				x			x					x
108	x			x		x		x	x	x	x						x				x	
109		x		x		x			x	x			x									x
110	x		x	x		x		x	x		x				x						x	
111	x			x		x		x		x					x		x					x
112	x			x	x			x	x						x		x					x
113		x		x		x		x		x					x		x		x			
114	x			x			x			x			x				x					x
115	x		x	x	x			x	x						x							x
116		x		x	x					x							x					
117		x		x		x				x	x		x				x					x
118		x		x				x	x	x	x											
119	x		x	x		x	x	x		x					x		x					x
120	x			x		x		x	x	x							x				x	
121		x		x		x		x			x										x	
122	x			x	x				x	x					x		x					x
123	x			x			x	x	x	x			x									
124	x			x		x		x			x		x				x					
125		x	x	x		x			x		x						x				x	

Ficha de observación de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos											Grupo etario								
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años
126		x		x		x			x		x				x		x					
127		x	x	x		x			x	x			x				x					x
128				x	x				x						x		x					x
129	x		x	x			x	x	x	x					x		x				x	
130	x			x					x				x				x			x		
131		x		x		x		x		x			x				x				x	
132	x			x	x		x		x	x					x		x					x
133	x			x		x		x	x	x	x						x				x	
134		x		x		x			x	x			x									x
135			x	x		x		x	x		x				x						x	
136	x			x		x		x		x					x		x					x
137				x	x				x	x					x		x					x
138		x		x		x		x		x					x		x			x		
139	x			x			x			x			x				x					x
140	x		x	x	x			x	x						x							x
141		x		x	x					x							x			x		
142		x		x		x				x	x		x				x					x
143		x		x					x	x	x								x			
144			x	x		x	x	x		x					x		x					x
145	x			x		x		x	x	x							x				x	
146		x		x		x					x									x		
147	x			x	x				x	x					x		x					x
148				x			x	x	x	x			x							x		
149				x		x		x			x		x				x					
150		x	x	x		x			x		x						x				x	

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos											Grupo etario								
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años
151		x		x				x	x	x									x			
152		x	x	x	x				x	x					x		x					x
153	x			x		x			x						x						x	
154	x		x		x					x												x
155	x			x					x	x						x					x	
156		x			x		x		x						x		x				x	
157		x		x		x				x											x	
158		x		x		x			x		x						x				x	
159	x			x		x			x						x		x				x	
160		x	x	x		x	x		x								x		x			
161	x			x		x			x				x				x				x	
162	x			x		x			x	x					x						x	
163		x		x					x	x	x						x				x	
164	x			x		x			x	x							x					x
165	x		x		x					x											x	
166	x			x		x	x		x						x		x				x	
167		x		x		x				x	x						x				x	
168	x			x		x				x	x						x				x	
169	x			x		x					x				x						x	
170	x			x		x				x					x		x				x	
171		x	x	x					x		x						x				x	
172	x			x	x					x	x					x						x
173		x		x					x	x												x
174	x		x	x		x			x	x							x					x
175	x			x		x				x							x				x	

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos											Grupo etario								
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 - 30 años	31 - 40 años	41 - 50 años	51 - 60 años	61 - a más años
176		x		x		x			x		x				x		x					
177		x	x	x		x			x	x			x				x					x
178	x			x	x				x						x		x					x
179	x		x	x			x	x	x	x					x		x				x	
180	x			x					x	x			x				x			x		
181		x		x		x			x	x			x				x				x	
182				x	x		x		x	x					x		x					x
183	x			x		x			x	x	x						x				x	
184		x		x		x			x	x			x									x
185	x		x	x		x			x	x					x					x		
186	x			x		x			x						x		x					x
187	x			x	x				x	x					x		x					x
188		x		x		x			x	x					x		x		x			
189	x			x				x		x			x				x					x
190	x		x	x	x				x	x					x							x
191		x		x	x					x							x		x			
192		x		x		x				x	x		x				x					x
193		x		x					x	x	x							x				
194			x	x		x	x	x		x					x		x					x
195	x			x		x			x	x							x				x	
196		x		x		x				x										x		
197	x			x	x				x	x					x		x					x
198	x			x				x	x	x	x								x			
199	x			x		x				x			x				x		x			
200		x	x	x		x			x		x						x				x	

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	N°	Sexo		Fármacos prescritos											Grupo etario							
		Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años
201		x		x		x			x		x		x			x		x				
202		x	x	x		x			x	x			x				x					x
203	x			x	x				x						x		x					x
204	x		x	x			x	x	x	x					x		x				x	
205	x			x				x		x			x				x			x		
206		x		x		x		x		x			x				x				x	
207	x			x	x		x		x	x					x		x					x
208	x			x		x		x	x	x	x						x				x	
209		x		x		x			x	x			x									x
210	x		x	x		x		x	x		x				x						x	
211		x			x		x		x						x		x					x
212	x			x	x				x	x					x		x					x
213		x		x		x		x		x					x		x		x			
214	x			x			x			x			x				x					x
215	x		x	x	x			x	x						x							x
216		x		x	x					x							x		x			
217		x		x		x				x	x		x				x					x
218		x		x				x	x	x	x								x			
219	x		x	x		x	x	x		x					x		x					x
220	x			x		x		x	x	x							x				x	
221		x		x		x		x			x								x			
222	x			x	x				x	x					x		x					x
223	x			x			x	x	x	x			x						x			
224	x			x		x		x			x		x				x					
225		x	x	x		x			x		x						x					x

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos											Grupo etario								
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años
226		x		x				x	x	x									x			
227		x	x	x	x				x	x					x		x					x
228	x			x		x		x	x						x						x	
229	x		x	x		x			x				x									x
230	x			x					x	x						x					x	
231		x			x		x		x						x		x				x	
232		x		x		x				x											x	
233		x		x		x			x	x							x				x	
234	x			x		x			x	x					x		x				x	
235		x	x	x		x	x		x								x		x			
236	x			x		x			x	x			x				x				x	
237	x			x		x			x	x					x						x	
238		x		x					x	x	x		x				x		x			
239	x			x		x			x	x			x				x					x
240	x		x	x		x			x	x			x					x				
241	x			x		x	x		x						x		x				x	
242		x		x		x				x	x						x		x			
243	x			x		x			x	x			x				x				x	
244	x			x		x				x					x						x	
245	x			x		x			x						x		x					
246		x	x	x					x	x			x				x				x	
247	x			x	x				x	x					x		x					x
248		x		x			x	x	x				x									x
249	x		x	x		x			x	x			x				x					x
250	x			x		x			x	x					x		x					x

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos											Grupo etario								
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años
251		x		x		x			x		x				x		x					
252		x	x	x		x			x	x						x						x
253	x			x	x				x						x		x					x
254	x		x	x			x	x	x	x					x		x				x	
255	x			x				x		x							x			x		
256		x		x		x		x		x							x				x	
257	x			x	x		x		x	x					x		x					x
258	x			x		x		x	x	x	x						x				x	
259		x		x		x			x	x												x
260	x		x	x		x		x	x		x										x	
261	x			x		x		x		x							x					x
262	x			x	x				x	x							x					x
263		x		x		x		x		x							x			x		
264	x			x			x			x												x
265	x		x	x	x			x	x													x
266		x		x	x					x								x				
267		x		x		x				x	x							x				x
268		x		x				x	x	x	x											
269	x		x	x		x	x	x		x												x
270	x			x		x		x	x	x												x
271		x		x		x		x			x										x	
272	x			x	x				x	x												x
273	x			x			x	x	x	x												
274	x			x		x		x			x											
275		x	x	x		x			x		x											

Fuente: Elaborado por el autor.

Anexo 03:

Ficha de recolección de datos

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																					
	Sexo		Fármacos prescritos												Grupo etario							
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Acetilcisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años
276		x		x		x		x		x		x			x		x					
277		x	x	x		x		x	x				x			x						x
278	x			x	x			x						x		x						x
279	x		x	x			x	x	x	x				x		x					x	
280	x			x				x		x			x			x			x			
281		x		x		x		x		x			x			x				x		
282	x			x	x		x		x	x				x		x						x
283	x			x		x		x	x	x	x					x					x	
284		x		x		x		x	x				x									x
285	x		x	x		x		x	x		x			x						x		
286	x			x		x		x		x				x		x						x
287	x			x	x			x	x					x		x						x
288		x		x		x		x		x				x		x			x			
289	x			x			x		x				x			x						x
290	x		x	x	x			x	x					x								x
291		x		x	x					x						x		x				
292		x		x		x				x	x		x			x						x
293		x		x				x	x	x	x							x				
294	x		x	x		x	x	x	x					x		x						x
295	x			x		x		x	x	x						x				x		
296		x		x		x		x			x								x			
297	x			x	x				x	x				x		x						x
298	x			x			x	x	x	x			x						x			
299	x			x		x		x			x		x			x			x			
300		x	x	x		x			x		x					x				x		

Fuente: Elaborado por el autor.



**Anexo 03:
Ficha de recolección de datos**

VARIABLE 2: PRESCRIPCIONES MÉDICAS

Interacciones medicamentosas potenciales relacionadas con las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri 2022

Recetas médicas	PRESCRIPCIÓN MÉDICA																						
	Sexo		Fármacos prescritos											Grupo etario									
	Masculino	Femenino	Salbutamol	Ceftriaxona	Levofloxacino	Clindamicina	Azitromicina	Enoxaparina	Paracetamol	Metamizol	Dexametasona	Morfina	Ranitidina	Captopril	Omeprazol	Metoclopramida	N-Aceticisteína	20 – 30 años	31 – 40 años	41 – 50 años	51 – 60 años	61 – a más años	
301		x		x				x	x		x								x				
302		x	x	x	x				x	x				x		x							x
303	x			x		x		x		x				x							x		
304	x		x	x		x			x			x											x
305	x			x					x	x		x			x						x		
306		x			x		x		x					x		x					x		
307		x		x		x		x			x										x		
308		x		x		x			x		x						x				x		
309	x			x		x		x		x				x		x					x		
310		x	x	x		x	x		x							x		x					
311	x			x		x		x		x		x				x						x	
312	x			x		x		x	x	x				x								x	
313		x		x				x	x	x	x		x			x					x		

Fuente: Elaborado por el autor.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Hospital San Juan de Dios, Ayaviri



Servicio de Farmacia del Hospital San Juan de Dios- Ayaviri, búsqueda de Recetas médicas

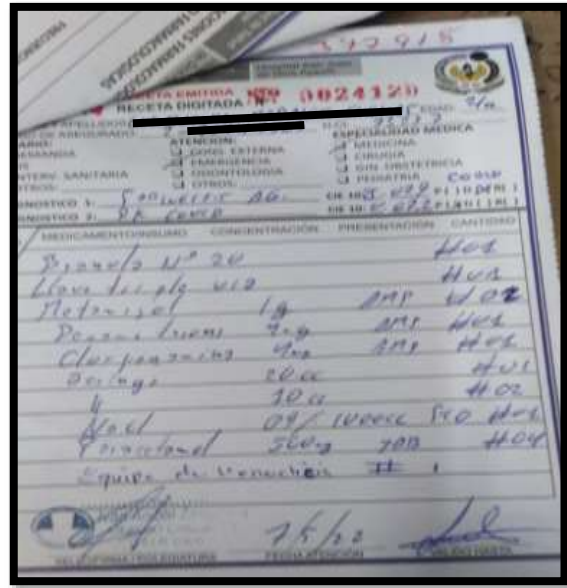
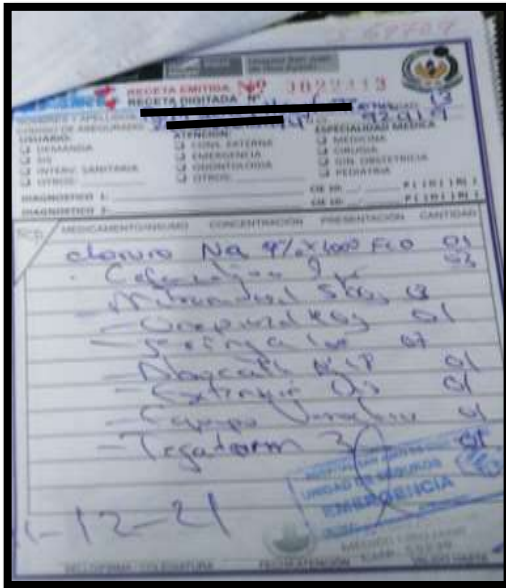


Recolección de datos de Historias Clínicas de Pacientes Covid-19 y corroboración de la Prescripción medicamentosa.

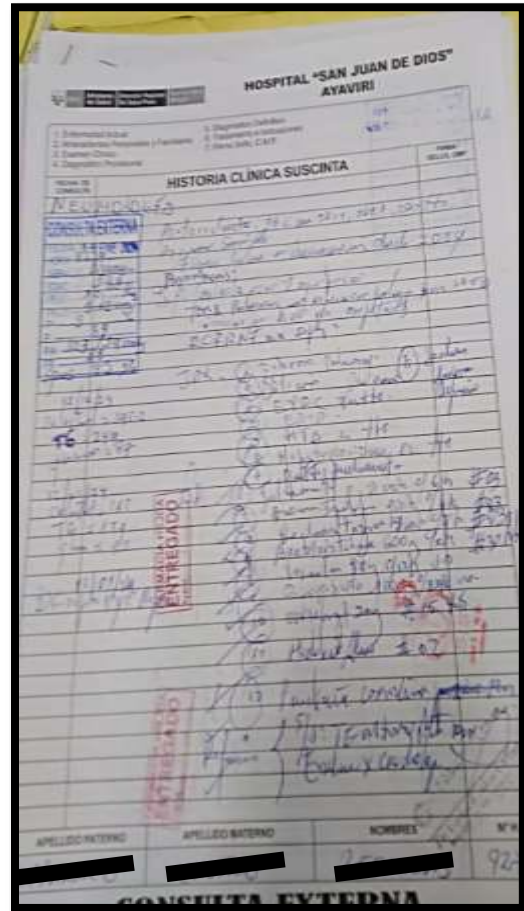
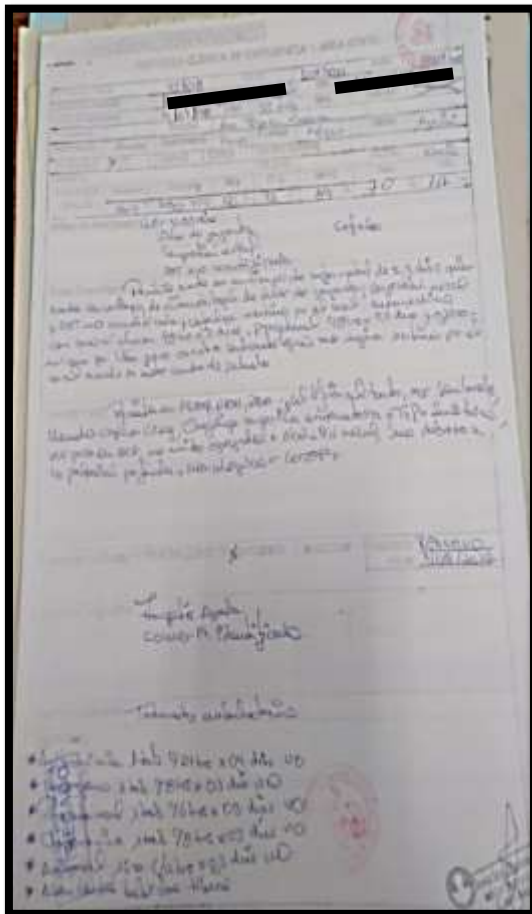
RECETAS MÉDICAS

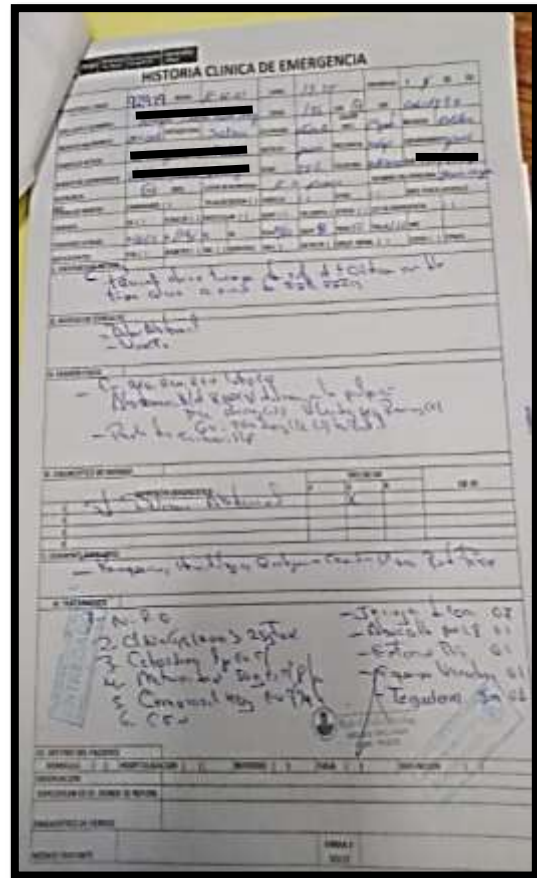
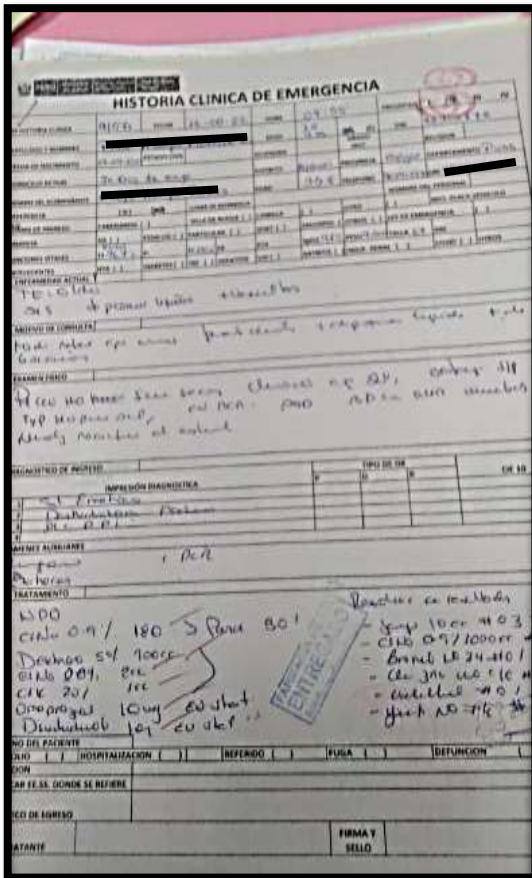
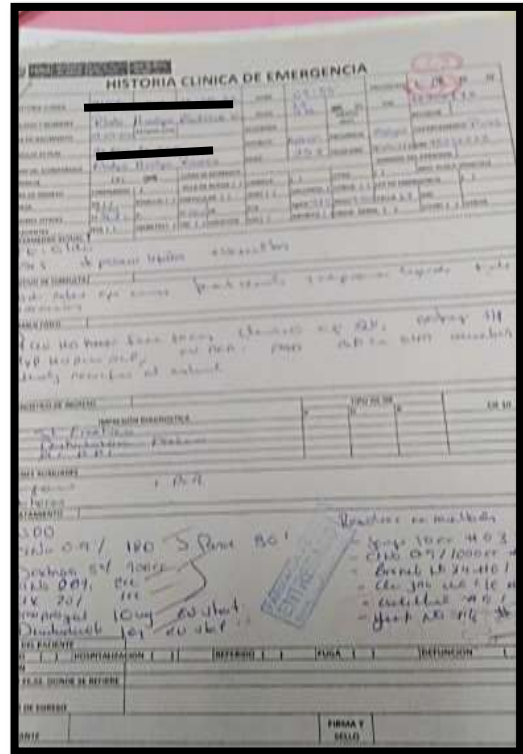
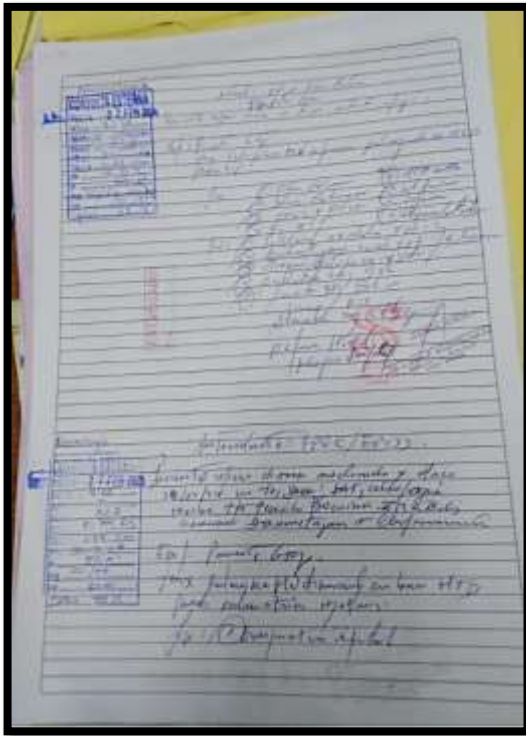
Muestra de recetas médicas de pacientes Covid -19, ya que es una fuente confidencial.





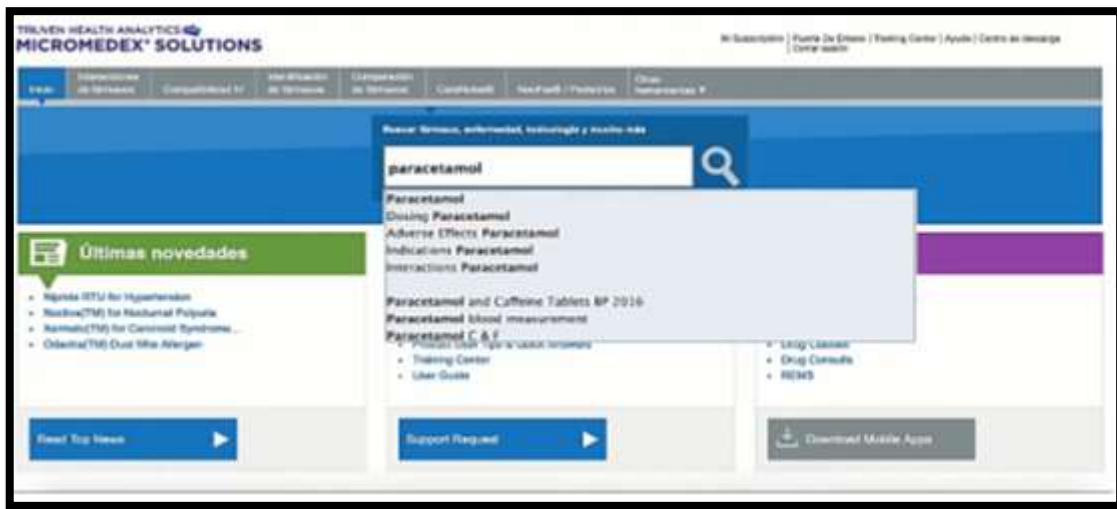
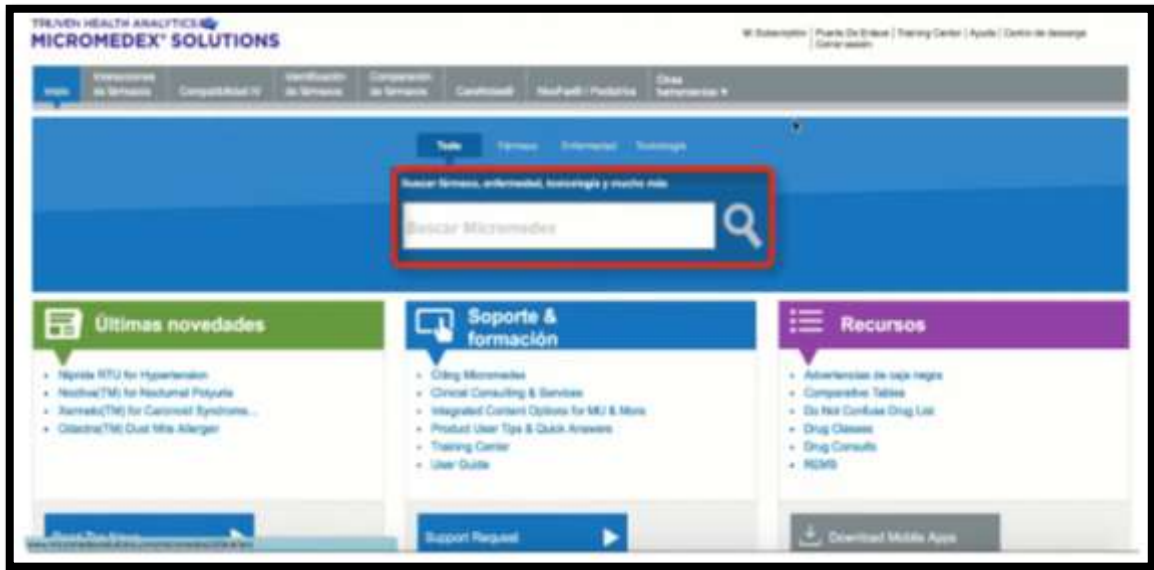
HISTORIAS CLÍNICAS





SOFWARE DE MICROMEDEX

Se utilizó el micromedexsolutions.com, existen otros como lexicomp, dynamed entre otros.



IBM Micromedex®

Interacciones medicamentosas

Ingrese el nombre de medicamento (de marca o genérico) en el campo de búsqueda. Seleccione el medicamento a verificar [?] (Ayuda)

Interacción de búsqueda:

Nombre de medicamento correspondiente (5):

- Lidocaina
- lidocaina (Cinética) (Lidocaine)
- lidocaina (Lidocaine)
- lidocaina 0.5% (Lidocaine)
- lidocaina 0.5% (Lidocaine)
- lidocaina 0.5% (Lidocaine)

Medicamentos a ser verificados:

- Lidocaina
- Verapamil

Para ver otra interacción con este medicamento, haga clic aquí.

© Copyright IBM Corporation 2018 | Sobre | Contacto | Training Center | Sitio de usuarios | Gestión de usuarios | Micromedex.com

Inicio | Interacciones de fármacos | Compatibilidad IV | Interacción de fármacos | Compatibilidad de fármacos | CareNotes® | NeoFax® / Pielcitra | Otras herramientas ▼

Drug Interactions (single)

IV Compatibility (single)

Pregnancy & Lactation

Monitoring

Do Not Confuse

Mechanism of Action

Mechanism of Action

Pharmacokinetics

Pharmacokinetics

Patient Education

Medication Counseling

Patient Handouts

Toxicology

Clinical Effects

Range of Toxicity

Treatment

About

How Supplied

Drug Properties

- 500 mg orally every 4 to 6 hours as needed, MAX: 3250 mg/24 hours [2][4]
- (Extra strength) 1000 mg orally every 6 hours as needed, MAX: 3000 mg/24 hours [3]
- (Extended-release) 1300 mg orally every 8 hours as needed, MAX: 3900 mg/24 hours [4]
- (IV, less than 50 kg) 15 mg/kg IV every 6 hours or 12.5 mg/kg IV every 4 hours; may be administered as a single or repeated dose; minimum dosing interval, 4 hours; MAX single dose 15 mg/kg or 750 mg; MAX daily dosage 75 mg/kg/day or 3750 mg/24 hours [6]
- (IV, 50 kg or greater) 1000 mg IV every 6 hours or 650 mg IV every 4 hours; may be administered as a single or repeated dose; minimum dosing interval, 4 hours; MAX single dose 1000 mg; MAX daily dosage 4000 mg/24 hours [6]
- (Rectal) 650 mg rectally every 4 to 6 hours, MAX: 6 suppositories/24 hours [6]

Pain (Moderate to Severe), In combination with opioid medications

- (50 kg or greater) 1000 mg IV every 6 hours or 650 mg IV every 4 hours; may be administered as a single or repeated dose; minimum dosing interval, 4 hours; MAX single dose 1000 mg; MAX daily dosage 4000 mg/24 hours [6]
- (less than 50 kg) 15 mg/kg IV every 6 hours or 12.5 mg/kg IV every 4 hours; may be administered as a single or repeated dose; minimum dosing interval, 4 hours; MAX single dose 15 mg/kg or 750 mg; MAX daily dosage 75 mg/kg/day or 3750 mg/24 hours [6]



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 05/08/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: LISBET COTACALLAPA OCHOA

Dirección: Jr. Calixto Aréstegui N° 455

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: DNI: 45266828

Teléfono: 941412050 email: lisochoa88@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: DOCTORADO EN SALUD

Escuela Profesional o Mención: SALUD PÚBLICA

Título o Grado Académico a optar: DOCTOR EN SALUD PÚBLICA

Asesor: DR. PEGGY GRISELDA COA SERRANO

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS POTENCIALES RELACIONADAS CON LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS DE PACIENTES COVID-19 EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, AYAVIRI 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN EL COVID-19.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
- Título
- 2da Especialidad
- Maestría
- Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SAUD PÚBLICA - P65

Firma de Autor



huella digital

05 de Agosto del 2024

Fecha