



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**USO DE ANSIOLÍTICOS SEGÚN RECETAS  
ATENDIDAS EN LA FARMACIA MIFARMA EN LA  
AV. RUIZ - CHIMBOTE, PERIODO MARZO-AGOSTO,  
2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**AUTOR**

**RODRIGUEZ BELTRAN, LUISA FERNANDA**

**ORCID: 0000-0002-2082-335X**

**ASESOR**

**VASQUEZ CORALES, EDISON**

**ORCID: 0000-0001-9059-6394**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2020**

**USO DE ANSIOLITICOS SEGÚN RECETAS  
ATENDIDAS EN LA FARMACIA MIFARMA EN LA  
AV. RUIZ - CHIMBOTE, PERIODO MARZO-  
AGOSTO, 2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Rodríguez Beltrán, Luisa Fernanda

ORCID: 0000-0002-2082-335X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de  
Pregrado, Chimbote, Perú

### **ASESOR**

Vásquez Corales, Edison

ORCID:0000-0001-9059-6394

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de  
Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica,  
Chimbote, Perú

### **JURADO**

Díaz Ortega, Jorge Luis

ORCID: 0000-0002-6154-8913

Ramírez Romero, Teodoro Walter

Rodas Trujillo, Karem Justin

ORCID: 0000-0002-8873-8725

**FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

---

**Dr. JORGE LUIS  
DIAZ ORTEGA**

**Presidente**

---

**Mgtr. TEODORO WALTER  
RAMÍREZ ROMERO**

**Miembro**

---

**Mgtr. KAREM JUSTHIN  
RODAS TRUJILLO**

**Miembro**

---

**Mgtr. EDISON VASQUEZ  
CORALES**

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

*Agradecer en primer lugar a Dios, por la bendición que ha derramado sobre mí para poder estar vivo un día más. Agradecerle por haberme guiado por el buen camino y ayudarme a cumplir cada uno de mis sueños hasta el día de hoy, por brindarme su apoyo para afrontar y superar todas las circunstancias pasadas.*

*Agradecer a mis padres Jorge Rodríguez Velásquez y Noemí Beltrán Félix que han sido mi motor y fuerza a lo largo de estos años, por darme aliento de vida cada día, gracias papás por todos los esfuerzos que han tenido que hacer para que yo llegue hasta aquí, por los valores que me inculcaron desde niña, todo lo que eh logrado ha sido por ustedes.*

*Agradecer a mis maestros, que han sido fuente de sabiduría y consejos que me han permitido forjarme como buen estudiante y hacerme crecer como persona en el ámbito estudiantil, por sus enseñanzas y sobre todo por la paciencia que han tenido para guiarme por el camino correcto.*

*A mi Asesor Edison Vásquez Corales, por sus consejos y sobre todo por la paciencia para poder así culminar el presente trabajo de investigación.*

## **DEDICATORIA**

*A Dios por guiarme, salud, por la fuerza y capacidad que me ha dado para afrontar circunstancias difíciles a través de estos años.*

*A mis padres por todos los esfuerzos y sacrificios realizados para que sea mejor cada día, por todo su apoyo y amor incondicional que han brindado día a día.*

*A mi hermana María Luisa, por motivarme siempre por sus enseñanzas que me hicieron madurar y continuar en este arduo camino.*

## Resumen

El estudio realizado tuvo como objetivo evaluar el uso de ansiolíticos según recetas atendidas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz - Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020. El presente estudio es de tipo descriptivo, la recolección de datos fue retrospectiva, el cual se llevó a cabo mediante elaboración de fichas y tablas de recolección de información, se incluyó los indicadores sobre los porcentajes de ansiolíticos en relación a tipo de medicamento genérico y de marca, según forma farmacéutica más dispensada, y ansiolítico más consumido. Se obtuvo como resultado que los ansiolíticos son el 68.20% de los medicamentos prescritos en las recetas, la forma farmacéutica más consumida de los ansiolíticos es en tabletas con un porcentaje de 99.20%, los ansiolíticos más consumidos son genéricos con el porcentaje de 62.50% y el ansiolítico más consumido es el clonazepam con un porcentaje de 52.50% seguido del alprazolam con un 35% de porcentaje. Por lo tanto, se puede concluir que el ansiolítico más con mayor prescripción médica en los periodos establecidos en la farmacia Mifarma es el clonazepam.

**Palabras claves:** Dispensación, prescripción médica, uso de medicamento.

## Abstract

The objective of the study carried out was to evaluate the use of anxiolytics according to prescriptions attended at the Mifarma pharmacy on Av. Ruiz - Chimbote, period March-August, 2020. The present study is descriptive, the data collection was retrospective, which It was carried out by means of the preparation of data sheets and information collection tables, the indicators on the percentages of anxiolytics were included in relation to the type of generic and brand medicine, according to the most dispensed pharmaceutical form, and the most consumed anxiolytic. It was obtained as a result that anxiolytics are 68.20% of the drugs prescribed in prescriptions, the most widely consumed pharmaceutical form of anxiolytics is in tablets with a percentage of 99.20%, the most consumed anxiolytics are generic with a percentage of 62.50% and the most widely used anxiolytic is clonazepam with a percentage of 52.50% followed by alprazolam with a 35% percentage. Therefore, it can be concluded that the most widely prescribed anxiolytic in the periods established in the Mifarma pharmacy is clonazepam.

**Keywords:** Dispensing, medical prescription, use of medication.



## CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

INDICE DE CONTENIDO

Agradecimiento .....	v
Dedicatoria .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
Indice de tablas .....	x
I. Introducción .....	1
II. Revisión de la literatura: .....	3
2.1. Antecedentes .....	3
2.2. Bases teóricas .....	7
III. Hipótesis .....	22
IV. Metodología .....	23
4.3. Definición y operacionalización de variables .....	25
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	26
4.5. Plan de análisis .....	27
4.7. Principios éticos .....	31
V. Resultados .....	32
Análisis de resultados .....	38
Conclusiones .....	42
Referencias Bibliográficas: .....	44
Anexo 1: Presupuesto .....	54

## INDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1</i> Distribución porcentual de ansiolíticos según el número de recetas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Manuel Ruiz – Chimbote. Marzo – Agosto, 2020 .....	32
<i>Tabla 2</i> Distribución porcentual del uso de ansiolíticos en relación a forma farmacéutica más dispensadas según el número de recetas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Manuel Ruiz – Chimbote. Marzo – Agosto, 2020 .....	33
<i>Tabla 3</i> Distribución porcentual del uso de ansiolíticos en relación a medicamento genérico y de marca según recetas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Manuel Ruiz – Chimbote. Marzo – Agosto, 2020.....	34
<i>Tabla 4</i> Distribución porcentual de los ansiolíticos más dispensados según recetas médicas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Manuel Ruiz – Chimbote. Marzo – Agosto, 2020 .....	35

**Tabla 5** *Distribución porcentual de las de ansiolíticos que presentan diagnóstico según recetas médicas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Manuel Ruiz – Chimbote. Marzo– Agosto, 2020.....36*

**Tabla 6** *Distribución porcentual de las de ansiolíticos que presentan indicaciones según recetas médicas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Manuel Ruiz – Chimbote. Marzo– Agosto, 2020 .....37*

## I. Introducción

El presente proyecto de investigación es perteneciente a la línea de investigación del uso de medicamentos según recetas médicas de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El consumo de medicamentos a nivel mundial se ha convertido en una necesidad básica, la cual se ha visto llena de controversia en los últimos años con las nuevas enfermedades que han surgido alrededor del mundo, hoy en día hay un aumento en las enfermedades que conlleva la salud física como mental, en la que los investigadores y profesionales de la salud han buscado respuestas, con la creación de nuevos fármacos para dar solución a las afecciones del ser humano. <sup>(1)</sup>

En el Perú el consumo de medicamentos mediante recetas médicas se ha vuelto un gran conflicto con el nuevo mercado farmacéutico, los cuales se han ampliado constantemente. El sistema de salud peruano busca que la población tenga una atención de salud óptima la cual se vean beneficiados a la hora de tener un tratamiento farmacológico, siendo vital la función de la prescripción médica y, por ende, la dispensación en los establecimientos farmacéuticos que acudan los pacientes. <sup>(2)</sup>

Los ansiolíticos al ser un grupo amplio de medicamentos con un mecanismo de acción supresor del sistema nervioso es un medicamento de venta bajo receta médica, también por la dependencia que puede ocasionar el uso indiscriminado de este fármaco, a pesar que las enfermedades mentales han aumentado, el consumo de estos fármacos

para tratar tanto la ansiedad, depresión y falta de sueño no se ha visto descontrolada. <sup>(3)</sup>

En base a todo lo expuesto se planteó la siguiente pregunta de investigación. ¿Cuál será el uso de ansiolíticos según recetas atendidas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz - Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020?

Para lo cual se planteó el objetivo general: Evaluar el uso de ansiolíticos según recetas atendidas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz - Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.

Y como objetivos específicos:

- Identificar el ansiolítico más dispensado según las recetas médicas atendidas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz - Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.
- Identificar la forma farmacéutica de los ansiolíticos de las recetas médicas dispensadas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz-Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.
- Identificar las recetas médicas de ansiolíticos genéricos y de marca en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz-Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.
- Identificar las recetas médicas de ansiolíticos que presentan diagnóstico e indicaciones dispensadas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz-Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.

## II. Revisión de la literatura:

### 2.1. Antecedentes

**Fridman G.** En el año 2018, hizo una investigación titulada uso de Psicofármacos en la Región del Noreste Argentino durante la década de 2004-2013, teniendo como objetivo evaluar y encontrar una explicación del modo de prescripción de psicofármacos en la región nordeste Argentina desde 2004 al 2013, expresados como dosis diaria definida (DDD). Utilizo los métodos Los datos se obtuvieron de las droguerías, que proveen las especialidades farmacéuticas. Se obtuvo durante este periodo 3.949.797 DDDs de especialidades farmacéuticas en el siguiente orden: 2.662.953 DDDs correspondieron al grupo de ansiolíticos; 915.956, por lo tanto, que se muestra la evolución y comparación en el tipo de fármacos prescriptos para la salud mental en una década. <sup>(4)</sup>

**Perales L. y Yance E.** en el año 2018 realizaron una investigación acerca del consumo de medicamentos ansiolíticos en pacientes de farmacias del distrito el Tambo-2018. Con el objetivo de Caracterizar cuáles son los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos en pacientes de farmacias del distrito El Tambo, empleándose como metodología de estudio descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico; realizada la evaluación en una muestra de 262 pacientes; obteniéndose como resultados un 32% (84) de ellos se encuentran entre las edades de 42 a 49 años, el 19%(50) entre 18 a 25 años y el 16%. Concluyendo que los factores que influyen en el consumo de ansiolíticos en pacientes de

farmacias del distrito El Tambo, siendo el medicamento más recetado el alprazolam.

**Huamán L., Cerrón J.** en el año 2019, realizó su investigación llamada: evaluación de buenas prácticas de prescripción del clonazepam en recetas médicas atendidas en cadenas de boticas de Huancayo, con el objetivo de evaluar las buenas prácticas de prescripción del clonazepam en recetas médicas atendidas en cadenas de boticas de Huancayo. La Metodología es descriptiva, retrospectiva y transversal, de nivel básico; empleándose la técnica documental y como instrumento la ficha de recolección de datos. Resultados se considerará el muestreo no probabilístico de tipo consecutivo de 344 recetas en las 27 cadenas de boticas. Concluyendo 295 (87.76%) con resultado incompleto; 32 (9.30%) con resultado completo y con un 17 (4.94%) con resultado no presenta. Teniendo como resultado final de mayor incidencia de recetas médicas evaluadas en Datos del Prescriptor 295 (87.76%) con resultado incompleto. <sup>(6)</sup>

**Gutierrez E. y Espinoza E.** en el año 2016 realizaron una investigación sobre prescripción de psicofármacos en recetas médicas atendidas en oficinas farmacéuticas del distrito de Surquillo periodo febrero 2015 – abril 2016, con el objetivo de determinar el cumplimiento de prescripción de Psicofármacos en las recetas médicas atendidas en Oficinas Farmacéuticas del distrito de Surquillo durante el periodo de Febrero 2015 a Abril 2016, para realizar esta investigación utilizaron el método de análisis mediante recetas médicas obteniendo los resultados de los porcentajes de la cantidad de psicofármacos dispensados en oficinas

farmacéuticas llegando a las conclusiones encontró que las recetas médicas provenían en mayoría de establecimiento de salud privado. La especialidad médica más frecuente fue el Médico Psiquiatra. <sup>(7)</sup>

**Duran V.** en el año 2015 el autor realizo una investigación donde se observó en primer lugar la prescripción en recetas médicas del grupo de ansiolíticos (benzodicepinas) dispensados en botica Gloria San Borja, luego de esto se hizo un análisis de los errores que se presentaron de la prescripción en las recetas, periodo mayo diciembre 2015, con el objetivo de Identificar los Errores de Prescripción en las recetas médicas del grupo de benzodicepinas en la dispensación del establecimiento, con la metodología descriptivo, observacional y prospectivo. Obtuvo los resultados de un total de 1,470 (100%) recetas médicas de las cuales encontramos 1,256 (85,44%) con varios tipos de errores de prescripción. Con las conclusiones o se puede observar y concluir que en el Perú cuenta con el Manual de las Buenas Prácticas de prescripción, pero los médicos que realizan las prescripciones respectivas no cumplen con las normas y las prácticas; y las boticas lo recepcionan sin las verificaciones necesarias. <sup>(8)</sup>

**Riquelme P.** en el año 2008, el autor realizó una investigación titulada uso de ansiolíticos (benzodicepinas) y la incidencia de reacciones adversas en pacientes adultos mayores de tratamiento crónico ambulatorio en establecimientos dependientes del servicio de salud Valdivia, con el objetivo de caracterizar el uso de Benzodiazepinas en pacientes adultos mayores con tratamiento crónico ambulatorio, usuarios



de los establecimientos dependientes del Servicio de Salud Valdivia en el año 2005, con el objeto de brindar una visión más amplia respecto al consumo de Benzodiazepinas a lo largo de los años en los cuatro establecimientos asistenciales seleccionados, y obtuvo los resultados. Se vio que, en el Consultorio Externo Valdivia, el género femenino predomina con el 87%. Llego a la conclusión de que, en los establecimientos analizados, se encontró el uso de 4 BZD: Clordiazepóxido, Diazepam, Clonazepam y Alprazolam. <sup>(9)</sup>

**Rodríguez E., San Miguel M., Loya W., Falcón D y Canelo A., et al** en el año 2018 Los autores hicieron una investigación sobre consumo de ansiolíticos en usuarios que acuden a boticas y farmacias de la urbanización Retablo del distrito de Comas, abril – junio del 2018, con el objetivo de determinar el nivel de automedicación de ansiolíticos en los usuarios que acuden a boticas y farmacias de la Urbanización Retablo del distrito de Comas, abril – julio 2018, utilizando el tipo de investigación no experimental, prospectivo y transversal, obteniendo los resultados que los mayores niveles de automedicación según grado de instrucción fue para los niveles de educación secundaria y nivel técnico 54,3% y 31,5% respectivamente, llegando a la conclusión de la automedicación de ansiolíticos fue de 92,6% y con respecto al género fue mayor en el sexo femenino en los usuarios que acudieron a las boticas y farmacias de la Urbanización Retablo del distrito de Comas, abril julio 2018. <sup>(10)</sup>

## 2.2. Bases teóricas

### 2.2.1. Medicamento

Los medicamentos suelen ser usados en el rubro de la salud ya que son fabricados con la finalidad de tres cosas fundamentales, prevenir, diagnosticar y tratar cualquier tipo de afección en el ser humano, las personas tienen que tener un fácil acceso a los tratamientos farmacológicos según las normas que el Ministerio de Salud plantea.

Los medicamentos siempre deben ser usados de forma racional y bajo prescripción médica, para no recurrir a las consecuencias que puede traer el automedicarse, se debe tener conocimiento previo del medicamento a consumir. <sup>(11)</sup>

#### 2.2.1.1. Dosis

Dosis es la cantidad necesaria del fármaco que se utilizara mediante la administración para lograr un efecto farmacológico en el ser humano, para tratar una enfermedad, dentro de este concepto se tiene que hacer mención que hace referencia a la cantidad del fármaco a administrar una sola vez. <sup>(12)</sup>

#### 2.2.1.2. Administración farmacológica

Es la forma más adecuada que se elige para que el medicamento o fármaco ingrese en el organismo ocasionando un efecto farmacológico. Las vías de administración son diversas entre ellas tenemos la vía oral, vía intravenosa, intramuscular, sublingual, vía rectal, vía ocular, y otras más. <sup>(13)</sup>

#### 2.2.1.3. Reacción adversas

El concepto general sobre reacciones adversas es que es la reacción no deseada luego de la administración de cualquier fármaco, se hace mención que puede ocasionar consecuencias desde la más leves como enrojecimiento, prurito, e incluso graves como intoxicación u toxicidad y algunas podrían provocar la muerte. <sup>(14)</sup>

#### 2.2.1.4. Medicamento genérico

Son medicamentos los cuales al no tener patente disminuye su costo, y cualquier laboratorio o droguería puede fabricarlos y hacerles sus propios equivalentes, poseen el mismo principio activo aun que como lo antes dicho ya haya caducado su patente, tienen la misma concentración y dosificación preestablecida. <sup>(15)</sup>

#### 2.2.1.5. Medicamento de marca

Es aquel medicamento que ha pasado por pruebas de biodisponibilidad, eficacia, entre otras; la cual luego ha sido patentada de forma sintetizada por algún laboratorio, cabe resaltar que las investigaciones de dicho medicamento han sido respaldadas por el laboratorio que lo patento, impidiendo que otra empresa farmacéutica comercializar el medicamento alrededor de 20 años, que en el cual incluye el tiempo que se lleva a cabo las investigaciones. <sup>(16)</sup>

#### 2.2.1.6. Forma farmacéutica

Es la forma individualizada que se le otorga a un fármaco, es la forma que se le da para la facilitación al momento de ser administrada, se hacen

ensayos al fármaco donde se busque la forma más adecuada para su absorción en el organismo y tenga actividad farmacológica el principio activo que posee el fármaco. Cabe resaltar que el principio activo junto al excipiente toma la forma para que la disposición al administrarse sea la mejor para el paciente, por lo tanto, la forma farmacéutica que al adecuarse ya sea en tableta, grajeas, capsula, entre otras; busque la mejor forma de administración. <sup>(17)</sup>

### 2.2.2. Farmacovigilancia

Farmacovigilancia es la acción de vigilar, controlar, regular e informar sobre las reacciones adversas o no deseadas de los fármacos u medicamentos ya sean estos naturales, compuestos con sustancias químicas o biológicas; a esto se le suma los procedimientos operativos que realizan para preservar y tener un control sobre los medicamentos que serán dispensados a los pacientes. En base a lo antes dicho si llegara a suceder lo inesperado como alguna reacción adversa del medicamento consumido se tendría que elaborar un informe llamado notificante de caso. <sup>(18)</sup>

#### 2.2.2.1. Tecnovigilancia

La tecnovigilancia es el accionar y fiscalizar las posibles reacciones adversas que podrían producir los dispositivos médicos que serán usados por los pacientes, ya sean de cualquier material e índole. El personal de salud deberá informar en el caso de que el dispositivo medico provoque alguna reacción adversa en el paciente durante su uso, se tendrá que

realizar un informe en el cual se detalle lo sucedido; evitando de esa forma consecuencias dañinas para el paciente. <sup>(19)</sup>

### 2.2.3. Receta medica

La receta médica es el documento normativo sanitario de uso obligatorio para la dispensación de medicamentos bajo prescripción médica, el medico a cargo será el único junto con el psiquiatra capaz de prescribir fármacos a los pacientes, para su pronta administración y calmar las afecciones para los que fueron prescritos. Las letras e indicaciones deben ser legible y tangible para que el paciente pueda leer de forma coniza la receta; en él también se debe encontrar las concentraciones y dosificación del medicamento para que no haya errores a la hora de la administración del fármaco. <sup>(20)</sup>

#### 2.2.3.1. Prescripción medica

Es el acto médico, en el cual interviene la legalidad, ética profesional y moral de parte del profesional de la salud mediante productos ya sean medicamentos u fármacos de forma química los cuales ayudaran al paciente de forma positiva a aliviar sus dolencias

Teniendo orden de conocimientos la prescripción médica se basa tanto en los conocimientos adquirido por el medico a cargo de la consulta como la observación hacia el paciente, en el cual tendrá que buscar signos y síntomas, los cuales el medico tendrá conocimiento previo de cada uno de ellos

En lo legal el medico es el encargado de asumir toda responsabilidad acerca del orden terapéutico asignado por él. A todo esto, se le suma que

el paciente tiene la responsabilidad de seguir al pie de la letra la prescripción médica tras la evaluación médica a la que fue sometido. [21]

#### 2.2.4. Ansiolíticos

Medicamento o fármaco que es utilizado para tratar la ansiedad, para ayudar a conciliar el sueño y problemas con nerviosismo, sirve para tratar problemas relacionados a ello, ayudan a la depresión del sistema nervioso, siendo también utilizado como un tranquilizante, ha servido de ayuda en muchos casos para tratar trastornos mentales ya que es uno de los fármacos más recetados en el área de psiquiatría dando buenos resultados luego de su administración durante el tratamiento, dentro de este gran grupo se encuentran los antidepresivos y benzodiazepinas, los cuales no se les recomienda que haya un uso prolongado ya que podría tener consecuencias graves. Entre ellos se encuentran aquellos que tienen larga y corta duración. (22)

##### 2.2.4.1. Tipos de ansiolíticos

Los ansiolíticos suelen tener diversos subgrupos los cuales tienen muchas diferencias en el organismo con respecto a su biodisponibilidad, absorción y disponibilidad, entre ellos tenemos:

##### Barbitúricos

Aquellos que tienen derivación del ácido barbitúrico, siendo los más utilizados como sedantes y tranquilizantes. Lo cual en su consumo excesivo puede provocar dependencia y adicción en muchos casos.

##### Meprobamato

Tiene mucha similitud con los barbitúricos, fue el más utilizado para tratar la ansiedad años atrás. El motivo por lo que hoy en día ya no es tan

popular para tratar este tipo de enfermedades mentales es debido a las reacciones adversas y consecuencias que tienen en el ser humano.

#### Benzodiazepinas

Es el más utilizado hoy en día debido a que actúan como agonista indirecto del GABA, cuando llega al punto de sedación, produce un alivio inmediato en la persona como reacción primera.

#### Bupiriona

La bupiriona es uno de los pocos psicofármacos empleados en la ansiedad que actúa en un neurotransmisor diferente del GABA. Por este mismo motivo presenta la ventaja de que al contrario que otros tipos de ansiolítico no produce los mismos efectos secundarios, no hallándose interacciones con sustancias depresoras ni adicción, no provocando tampoco sedación.

#### Antihistaminicos

Este tipo de sustancias ha llegado a emplearse en alguna ocasión en casos de ansiedad debido a la sedación que producen, pero al margen de este efecto no presentan ninguna ventaja terapéutica contra la ansiedad.

#### Bloqueantes beta-adrenérgicos

Los bloqueantes beta-adrenérgicos han sido empleados ocasionalmente como tratamiento coadyuvante debido a que parecen contribuir a disminuir los síntomas somáticos. <sup>(23)</sup>

#### 2.2.4.2. Mecanismo de acción

Actúan aumentando la acción de una sustancia química natural del cerebro, el GABA (ácido gamma-aminobutírico). El GABA es un neurotransmisor, es decir, un agente que transmite mensajes desde una

célula cerebral (neurona) hacia otra. El mensaje que el GABA transmite es un mensaje de inhibición: le comunica a las neuronas con las que se pone en contacto que disminuyan la velocidad o que dejen de transmitir. Como más o menos el 40% de los millones de neuronas del cerebro responden al GABA, esto significa que el GABA tiene un efecto general tranquilizante en el cerebro: de cierta forma, es el hipnótico y tranquilizante natural con que cuenta el organismo. Los benzodiazepinas aumentan esta acción natural del GABA, ejerciendo de esta forma una acción adicional (frecuentemente excesiva) de inhibición en las neuronas. <sup>(24)</sup>

#### 2.2.5. Salud mental

Es el estado de bienestar mental y psíquico en la cual una persona se encuentra, refiriéndose a ella como estabilidad mental o emocional, es el modo en el que te desarrollas en tu entorno de forma asertiva, dando aire de estabilidad y confianza en sí mismo, es la felicidad y tranquilidad interna que uno tiene como concepto general la salud mental es el bienestar tanto psicológico como físico es un balance entre tu cuerpo y el espíritu, esto se da en mayor parte en personas que son resilientes ya que, tienen la capacidad de afrontar cualquier situación en la que se encuentren y saber sobrellevar situaciones complejas y difíciles a lo largo de su vida. <sup>(25)</sup>

##### 2.2.5.1. Enfermedad mental

La conceptualización de enfermedad mental es un conjunto de trastornos mentales o psicológicos, el cual afecta no solo en el ámbito psíquico sino también de forma física debido a las alteraciones neuronales que se dan,



esto puede ocasionar problemas tanto familiares como en el entorno social en el que se desarrollan. En este caso las personas con este tipo de enfermedades sufren de sobremanera ya que en muchas ocasiones no solo es una enfermedad mental, sino que suelen tener más de una enfermedad en el momento, ya que una enfermedad es consecuencia de otra enfermedad anterior. <sup>(26)</sup>

#### 2.2.5.2. Etiología de enfermedades mentales

Se hace llamar a las causas o factores probables capaces de producir uno o más trastornos al mismo tiempo, en este caso al buscar la raíz del trastorno nos podríamos topar con incidencias en la adolescencia o niñez, etapas que son fundamentales para la formación del ser humano, en el se pueden encontrar diferentes factores ya sean psicopatología o por el ambiente en el que se desarrollan, ya que tras diferentes estudios se ha demostrado que el factor familiar y social si es una causa importante de este tipo de trastornos afectando de sobremanera al individuo. <sup>(27)</sup>

#### 2.2.5.3. Etiopatología

En la etiopatología uno de los factores dominantes es la formación precoz del feto durante el embarazo ya que en esta etapa es crucial el desarrollo del cerebro del bebé, otro factor importante es la falta de oxigenación cerebral en el niño durante el embarazo ya que así podría no haber irrigación sanguínea en el cerebro y traer consecuencias fatales para el niño además en estos casos es muy probable hablar como consecuencia el retraso mental; por ultimo tenemos a lesiones somáticas internas debido a golpes o caída, genéticas u otros acontecimiento externos. <sup>(28)</sup>

#### 2.2.5.4. Tipos de trastornos mentales

Según el DSM-V o también llamado Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, a organizado a los trastornos mentales o enfermedades en estos se destacan algunos estos son:

##### **Del desarrollo neurológico**

Este tipo de trastornos están vinculados a las alteraciones del neurológico o el desarrollo correcto del cerebro durante el embarazo y después de ello, lo que lo caracteriza a este tipo de trastornos son habilidades y la capacidad de razonamiento y recepción de ideas, y el déficit en realizar actividades, los primeros síntomas son durante la niñez temprana, en este trastorno se ve involucrado el sistema psicomotriz. <sup>(29)</sup>

##### **Espectro de la esquizofrenia y psicóticos**

Lo que más caracteriza a este grupo es los delirios y percepciones sobre lo que observan y escuchan, suelen exagerar acciones a su conducta. Las alusiones dentro de estos trastornos son muy comunes y de forma prolongada durante los episodios que les dan a los pacientes. <sup>(29)</sup>

##### **Trastorno bipolar**

Es la enfermedad u trastorno mental en el cual hay un desorden de emociones las cuales suelen ser espontáneas, donde intervienen los polos opuestos emocionales. Uno de los principales síntomas que más persisten en este tipo de trastornos son el enojo o furia y la depresión constante, ya que estas emociones y síntomas se ven en gran medida por el cambio de humor del paciente o persona que lo padezca. <sup>(29)</sup>

### **Trastorno obsesivo y compulsivo**

El llamado Toc o trastorno obsesivo compulsivo es uno de los trastornos más complejos ya que las personas que lo padecen suelen obsesionarse con ideas propias absurdas debido al perfeccionismo con el que se caracterizan, sus perfiles de estos pacientes suelen ser de preocupación teniendo un nivel alto de exigencia en su vida cotidiana desde que prendas deben usar en el día a día; hasta inclusive la forma en la que deben sentarse, su vida habitual suele ser hostigante y agobiante. Todo eso traen más trastornos y enfermedades en los que sufren de este trastorno tales como la ansiedad y depresión. <sup>(29)</sup>

### **Trauma y estrés**

Este tipo de trastornos es muy habitual en personas que han sufrido episodios traumáticos distintas circunstancias difíciles, lo cuales han marcado un antes y un después en sus vidas. El shock que les puede causar suele ser muy difícil de afrontar para estas personas, lo más recomendable para ellos es tomar terapia de inmediato para que no dejen secuelas al transcurrir los años y puedan hacer una vida normal, el estrés viene de la mano con el trauma lo que ocasiona pérdidas de la noción del tiempo y problemas para relacionarse con las demás personas. Lo que les ocasiona son crisis momentáneas, que deben ser controladas mediante fármacos más las sesiones de terapia con un profesional de la salud mental en casos leves los psicólogos y en casos más graves suelen ser los psiquiatras capaces de medicar a estos pacientes. <sup>(29)</sup>

### **Trastornos alimenticios**

Dentro de esta clasificación se encuentran las más conocidas tales como la anorexia y bulimia, Anorexia y bulimia, al ser trastornos mentales o desórdenes en los que se ven envueltos la baja autoestima del individuo, y la influencia de sobremanera de las personas con las que se relacionan, en este caso cae en los padres la responsabilidad sobre la autoestima ya que son ellos quienes durante la infancia y desarrollo deben fortalecer para que caigan en estos desórdenes alimenticios. <sup>(29)</sup>

### **Trastorno del sueño**

Los problemas que interviene el sueño suelen ser muy poco tomadas en cuenta y no tratadas. Lo que suele ocurrir en primer lugar es la ausencia de sueño e insomnio e incluso excesivo de estos, y la hipersomnia. Uno de los factores que agravia estos trastornos suele ser el estrés o shock postraumático en el caso de la usencia de sueño o insomnio. La desmotivación suele siempre estar presente al igual que la depresión, lo que va causar que el paciente tenga problemas de atención durante el día y también problemas con la memoria. <sup>(29)</sup>

### **Trastornos parafilicos**

Los trastornos acerca de parafilias es una enfermedad mental que se caracteriza por la atracción sexual, fantasías y deseo sexual, teniendo fijación e impulsos compulsivos que provocan malestar. Generalmente se refiere a situaciones en que el objeto de deseo es un objeto o ente inanimado, un ser no consintiente o el sufrimiento o humillación de uno de los componentes. Los trastornos que están en esta clasificación son el

voyeurismo, el exhibicionismo, el sadismo sexual, el masoquismo o la pedofilia. <sup>(29)</sup>

### **Trastornos de personalidad**

Cada individuo tiene una personalidad propia el cual lo ha desarrollado desde su concepción hasta el día de su muerte, la persona que desarrolla el trastorno de personalidad suele tener discordancia con su personalidad y la desasocia de la realidad creando falsas ideas sobre sí, esto puede ser a causa de episodios traumáticos a lo largo de su vida, otro factor importante puede ser problemas neurológicos. <sup>(29)</sup>

### **Ansiedad**

Las personas con trastornos de ansiedad con frecuencia tienen preocupaciones y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre situaciones diarias. Con frecuencia, en los trastornos de ansiedad se dan episodios repetidos de sentimientos repentinos de ansiedad intensa y miedo o terror que alcanzan un máximo en una cuestión de minutos ataques de pánico. Estos sentimientos de ansiedad y pánico interfieren con las actividades diarias, son difíciles de controlar, son desproporcionados en comparación con el peligro real y pueden durar un largo tiempo. Con el propósito de prevenir estos sentimientos, puede suceder que evites ciertos lugares o situaciones. Los síntomas pueden empezar en la infancia o la adolescencia y continuar hasta la edad adulta <sup>(30)</sup>

### **Depresión**

La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, y se calcula que afecta a más de 300 millones de personas. La depresión es distinta de

las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, y puede causar gran sufrimiento y alterar las actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan cerca de 800 000 personas, y el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años. Aunque hay tratamientos eficaces para la depresión, más de la mitad de los afectados en todo el mundo y más del 90% en muchos países no recibe esos tratamientos. Entre los obstáculos a una atención eficaz se encuentran la falta de recursos y de personal sanitario capacitados, además de la estigmatización de los trastornos mentales y la evaluación clínica inexacta. Otra barrera para la atención eficaz es la evaluación errónea. En países de todo tipo de ingresos, las personas con depresión a menudo no son correctamente diagnosticadas, mientras que otras que en realidad no la padecen son a menudo diagnosticadas erróneamente y tratadas con antidepresivos. <sup>(31)</sup>

#### 2.2.6.4. Prevención de enfermedades mentales

Según la OMS, alrededor de 400 millones de personas suelen sufrir de alguna o más enfermedades mentales, lo cual hace que las promociones de salud mental o métodos de prevención de estas enfermedades sea muy importante hoy en día. Por lo antes mencionado se hace mención de métodos de prevención de enfermedades mentales. <sup>(32)</sup>

Fortalecimiento de la autoestima: es muy importante que se forje la autoestima desde temprana edad en el ser humano ya que de ello

dependerá la confianza que tendrán en sí mismos en el futuro. Aquí intervienen las relaciones que han tenido con los padres de familia y el entorno social en el que se desarrolló, el fomentar una autoestima en una persona es parte fundamental, brindarle la fortaleza interna que toda persona necesita más aun a la hora de afrontar diversas dificultades a lo largo de la vida.

Reconocer errores: el primer paso para poder mejorar la salud mental en el ser humano es la aceptación de las equivocaciones que hayan cometido, y limpiar el alma de forma psíquica. Teniendo esa paz será mucho más sencillo trabajar más adelante con terapias.

Manejo de emociones: las emociones son parte determinante de la salud mental de las personas, las emociones juegan un papel importante ya que de ello dependerá el desarrollo de la salud mental del individuo en cuestión. <sup>(33)</sup>

#### 2.2.6. Uso racional de medicamentos

El uso racional de medicamentos siempre se ha visto envuelta en mucha controversia de parte de pacientes y profesionales de la salud ya que es fundamental en la vida de los pacientes. Siempre se ha visto afectado el uso racional de medicamentos por la falta de conocimiento de los pacientes y la falta de empatía de algunos profesionales de la salud buscando solo el beneficio propio, dejando de lado la salud del paciente. El paciente debe ser capaz de medirse y controlar su uso de medicamentos; al existir falta de conocimiento; se realizan siempre campañas de información de forma gratuita acerca del consumo de medicamentos, el cual puede ayudar a racionalizar su consumo, una de

las más terribles consecuencias que ha traído consigo es la resistencia a medicamentos, provocando en la población el consumo de medicamentos más potentes para enfermedades no graves. <sup>(34)</sup>

#### 2.2.6.1. Dispensación de medicamentos

El profesional encargado de realizar la acción de dispensar todo tipo de medicamento en un establecimiento correspondiente es el Químico Farmacéutico, es capaz de dispensar y orientar al paciente acerca de las posibles reacciones adversas que pueda tener el medicamento, las interacciones y el modo en que deben ser conservado los medicamentos tanto como tabletas, jarabes, capsulas, emulsiones, etc. <sup>(35)</sup>

#### 2.2.6.2. Establecimientos farmacéuticos

Son aquellos establecimientos que pertenecen al área de la salud en la cual se desempeñan los Químicos Farmacéuticos, cabe mencionar que es el único establecimiento encargado de la acción de la dispensación de medicamentos, en él se desarrollan las actividades de importación y exportación de medicamentos, inventario, control de calidad tanto de medicamentos como dispositivos médicos. <sup>(36)</sup>

#### 2.2.6.3. Establecimiento farmacéutico privado

El establecimiento farmacéutico privado son las farmacias u boticas donde se dispense medicamentos bajo prescripción médica para los medicamentos que lo requieran también se encuentran dentro de las clínicas privadas, en el establecimiento los medicamentos a dispensar suelen ser los medicamentos genéricos de venta obligatoria, los medicamentos llamados de marca y comerciales. Las formas farmacéuticas suelen ser: inyectables, tabletas, capsulas, suspensiones,



jarabes, emulsiones, perlas, entre otras. Todo establecimiento farmacéutico tendrá que ser regentado por el profesional Químico Farmacéutico. <sup>(37)</sup>

#### 2.2.6.4. Establecimiento farmacéutico público

El establecimiento farmacéutico público son aquellas estancias farmacéuticas que se encuentran en los centros de salud, del estado ya sean postas, hospitales, en él se encargan de dispensar medicamentos y orientar sobre la forma de administración y las indicaciones de como tomar los medicamentos. En el establecimiento se encuentra a cargo un Químico Farmacéutico a cargo junto a un técnico en farmacia u otro Químico Farmacéutico, ellos estarán a cargo del área de almacenamiento, logística; también se hacen cargo de los inventarios. <sup>(38)</sup>

### III. Hipótesis

Implícita

#### IV. Metodología

##### 4.1. Tipo de investigación

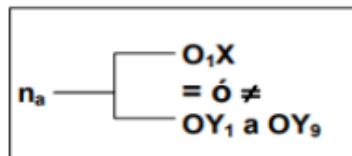
El presente estudio fue de tipo observacional, ya que el investigador no intervino frente a los datos obtenidos. La recolección de datos fue retrospectiva.

##### 4.2. Nivel de la investigación

La presente investigación corresponde a un nivel descriptivo y su enfoque fue cuantitativo.

##### 4.3. Diseño de la investigación

El diseño del estudio es no experimental, como se muestra en la siguiente representación:



Donde:

$n_a$  : Muestra aleatoria

O : Observación

X : Variable de estudio: uso de ansiolíticos según recetas médicas atendidas.

$Y_1$ - $Y_9$  : Variable de comparación.

= ó ≠ : Comparar diferencia.

#### 4.4. Población y muestra

- Población: consto de 176 recetas médicas las cuales fueron retenidas y dispensados en la farmacia Mifarma con el número 41 Av. Ruiz, Chimbote en el periodo de marzo-agosto.
- Muestra: 120 recetas médicas que contienen la prescripción médica de al menos un ansiolítico atendidas recetas en la farmacia Mifarma con el número 41 en la Av. Ruiz - Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.
- Tamaño de la muestra: Al ser un muestro no probabilístico por conveniencia, se incluyó el total de muestra, es decir el 100 %, de las recetas médicas con prescripción de ansiolíticos y otros, obtenidas durante el periodo de investigación. Se obtuvo un total de 176 recetas médicas.

#### Criterios de Inclusión:

- Recetas médicas atendidas en la farmacia Mifarma Av. Ruiz Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.
- Recetas que contengan prescripción de ansiolíticos.
- Recetas que fueron dispensadas en el periodo marzo-agosto, 2020.

Criterios de exclusión:

- Recetas médicas atendidas en otros establecimientos que no sea la farmacia Mifarma Av. Ruiz Chimbote.
- Recetas que contengan prescripción de otros medicamentos que no sean ansiolíticos.
- Recetas atendidas en la farmacia Mifarma Av. Ruiz Chimbote, fuera del periodo marzo-agosto, 2020.

Método

Se midió los indicadores e ítems que cumplan o no cumplan con la legislación vigente dentro de la Ley N° 26842 Ley General de Salud <sup>(39)</sup>, Capítulo I del ejercicio de las profesiones médicas y afines de las actividades técnicas y auxiliares en el campo de la salud, Artículo 26; y también el Manual de Buenas Prácticas de Prescripción del Ministerio de Salud <sup>(40)</sup>.

#### 4.5. Definición y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador
recetas medicas	Documento normativo sanitario de uso obligatorio para la dispensación de medicamentos bajo prescripción medica	Evaluación de las recetas médicas mediante los indicadores propuestos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Porcentaje de ansiolíticos en relación a las recetas</li> <li>- Porcentaje con más consumo según N° de fármacos.</li> <li>- Porcentaje de ansiolíticos con más consumo según forma farmacéutica.</li> <li>- Porcentaje de ansiolíticos con más consumo según tipo de fármaco genérico o marca</li> </ul>

#### 4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: elaboración de fichas y tablas de recolección de información, incluyendo indicadores del estudio para recabar información sobre los porcentajes de ansiolíticos en relación a tipo de medicamento genérico y de marca, según forma farmacéutica más dispensada, y ansiolítico más consumido. <sup>(5)</sup>

Instrumento: información recolectada por medio de las recetas médicas de ansiolíticos atendidos en la farmacia Mifarma Av. Manuel Ruiz Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020. <sup>(5)</sup>

Una vez obtenidas las recetas médicas se llevó a cabo el conteo de las recetas que contenían un ansiolítico en su tratamiento, en una tabla de doble entrada en el programa de Microsoft Excel donde se especifica el número de receta, si contiene el ansiolítico, que ansiolítico es, si presenta la concentración, forma farmacéutica del medicamento, el diagnóstico e indicaciones y si es medicamento de marca o genérico. <sup>(5)</sup>

Proceso de datos:

- Proceso de datos que se obtuvo en fichas de recolección de datos en el programa de Microsoft Excel para resumir el registro de indicadores de las recetas atendidas.
- Luego de que se estableció en la tabla todas las recetas, se realizó otra tabla donde solo se encuentran las recetas que presentan ansiolítico, las que fueron detalladas si contenían los datos como la concentración, forma farmacéutica del medicamento, el diagnóstico e indicaciones

marcando con un sí o un no para el registro de datos, colocando también el nombre del ansiolítico, en la fila posterior se colocó la inicial G y M para conocer si es genérico o marca.

- Se determinó el número y porcentaje del cumplimiento de los indicadores en los que se registraran las recetas médicas.

Presentación de resultados: la información se recolecto y analizo utilizando un formato en hoja electrónica del programa Microsoft Excel con el fin de valorar tablas de distribución porcentual. <sup>(7)</sup>

#### 4.7. Plan de análisis

Se determinó los porcentajes, y compararon con resultados de otras investigaciones, nacionales e internacionales. La cual sirvió para observar la problemática sobre el consumo de ansiolíticos en pacientes que asisten a la farmacia Mifarma, comparados con otros establecimientos farmacéuticos. <sup>(7)</sup>

#### 4.8. Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del problema	Objetivo general y específicos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Uso de ansiolíticos según recetas médicas atendidas en la farmacia Mifarma Av. Manuel Ruiz-Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020</p>	<p>¿Cuál uso de ansiolíticos según recetas atendidas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020?</p>	<p>Objetivo general: Evaluar el uso de ansiolíticos según recetas atendidas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz - Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.</p> <p>Específicos: -Identificar el ansiolítico más dispensado según recetas médicas atendidas en la farmacia Mifarma en la AV. Ruiz-Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.</p>	<p>Implícita</p>	<p>Recetas medicas</p>	<p>4.1. Tipo de investigación</p> <p>El presente estudio fue de tipo fue observacional, ya que el investigador no intervino frente a los datos obtenidos. la recolección de datos fue retrospectiva. Su nivel es descriptivo y su enfoque fue cuantitativo.</p> <p>4.2. Nivel de la investigación</p> <p>La presente investigación corresponde a un nivel descriptivo.</p> <p>4.3. Diseño de la investigación: El diseño del estudio es descriptivo</p>



		<p>-Identificar la forma farmacéutica de los ansiolíticos de las recetas médicas dispensadas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz-Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.</p> <p>-Identificar las recetas medicas de ansiolíticos genéricos y de marca en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz-Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.</p> <p>-Identificar las recetas médicas de ansiolíticos que presentan diagnóstico e indicaciones</p>			<p>4.4. Población y muestra</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Población: consto de 176 recetas médicas las cuales fueron retenidas y dispensados en la farmacia Mifarma Av. Ruiz, Chimbote en el periodo de marzo-agosto.</li> <li>• Muestra: 120 recetas médicas que contienen la prescripción médica de al menos un ansiolítico atendidas recetas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz - Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.</li> <li>• Tamaño de la muestra: Al ser un muestro no probabilístico por</li> </ul>
--	--	--	--	--	--

		<p>dispensadas en la farmacia Mifarma en la Av. Ruiz-Chimbote, periodo marzo-agosto, 2020.</p>			<p>conveniencia, se incluyó el total de muestra, es decir el 100 %, de las recetas médicas con prescripción de ansiolíticos y otros, obtenidas durante el periodo de investigación. Se obtuvo un total de 176 recetas médicas.</p>
--	--	--	--	--	--

#### 4.9. Principios éticos

La investigación que se llevó a cabo fue con la finalidad de promover y fomentar la conciencia acerca del consumo de ansiolíticos bajo receta médica; y los principios éticos para la protección a las personas, por lo que se mantuvo el anonimato a cada paciente con el fin de no afectar la integridad moral y tampoco su privacidad. Solo el investigador tuvo la información de los pacientes mediante las recetas. Siendo lo antes detallado parte del reglamento del código de ética versión 002, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

## V. Resultados

**Tabla 1** Distribución porcentual de ansiolíticos según el número de recetas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Ruiz – Chimbote. Marzo – Agosto, 2020

Farmaco	N	Porcentaje
Ansiolíticos	120	68.20%
Otros	56	31.80%
Total	176	100%

**Fuente:** datos obtenidos de la investigación

**Tabla 2** Distribución porcentual del uso de ansiolíticos en relación a forma farmacéutica más dispensadas según el número de recetas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Ruiz – Chimbote. Marzo – Agosto, 2020

Forma farmacéutica	N	Porcentaje
Tabletas	119	99.20%
Capsulas	1	0.80%
Total	120	100%

**Fuente:** datos obtenidos de la investigación

**Tabla 3** Distribución porcentual del uso de ansiolíticos en relación a medicamento genérico y de marca según recetas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Ruiz – Chimbote. Marzo – Agosto, 2020

Genérico y Marca	N	Porcentaje
Genérico	75	62.50%
Marca	45	37.50%
Total	120	100%

**Fuente:** datos obtenidos de la investigación

**Tabla 4** Distribución porcentual de los ansiolíticos más dispensados según recetas médicas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Ruiz – Chimbote. Marzo– Agosto, 2020

Fármaco	N	Porcentaje
Clonazepam	63	52.50%
Alprazolam	42	35 %
Bromazepam	9	7.50%
Brotizolam	3	2.50%
Midazolam	2	1.70%
Diazepam	1	0.80%
Total	120	100%

*Fuente:* datos obtenidos de la investigación

**Tabla 5** Distribución porcentual de las de ansiolíticos que presentan diagnóstico según recetas médicas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Ruiz – Chimbote. Marzo– Agosto, 2020

Diagnostico	N	Porcentaje
No	104	86.70%
Si	16	13.30%
Total	120	100%

**Fuente:** datos obtenidos de la investigación



**Tabla 6** Distribución porcentual de las de ansiolíticos que presentan indicaciones según recetas médicas atendidas en la Farmacia Mifarma la Av. Ruiz – Chimbote. Marzo– Agosto, 2020

Indicaciones	N	porcentaje
No	85	70.80%
Si	35	29.20%
Total	120	100%

**Fuente:** datos obtenidos de la investigación

## Análisis de resultados

Dado los datos expuestos anteriormente, observando la tabla 1 de los resultados obtenidos siendo el 68.20% de las recetas que presentaron al menos un ansiolítico en el periodo de marzo-agosto demuestra que hay un gran porcentaje de fármacos que se dispensan en la farmacia privada son ansiolíticos, medicamentos para tratar la ansiedad, según Matud P., García L., Bethencourt J., y Rodríguez C., et al <sup>(41)</sup>, en su investigación nos hablan que tan solo el 7.4% de las mujeres y el 2.5% de los hombres consumen ansiolíticos de su población en estudio; hacen referencia a la diferencia emocional que hay entre hombres y mujeres que fue lo que ellos tomaron en cuenta, en cambio en los resultados obtenidos de la presente investigación fue mayor el número de personas entre hombres y mujeres que consumen ansiolíticos respecto a la investigación de los autores, sobrepasando a otros tipos de medicamentos que fueron dispensados mediante recetas médicas.

En la tabla número 2 se observó que la forma farmacéutica más consumida de los ansiolíticos dispensados con prescripción médica fueron las tabletas con un 99.20% siendo un porcentaje mayoritario, Kaiser M.<sup>(42)</sup> en su investigación científica sobre el uso de medicamentos en población, nos describen que las tabletas suelen ser la forma farmacéutica más consumida por las personas e usuarios por causa de la fácil administración que se le atribuye a la presentación, y de fácil manejo a la hora de administrarla; otro aspecto importante por el cual las tabletas tienen mayor consumo nos habla Zamora N.<sup>(43)</sup> quien realizó una investigación sobre formulación e tableta nos dice que las tabletas tienen un mayor consumo por parte de la población

por ser resistentes a golpes, la fricción del empaque y por la elegancia del empaque suelen ser más llamativas.

En la tabla 3 de los resultados obtenidos nos muestra el consumo de ansiolíticos en relación de medicamentos genéricos y de marca, dando un claro porcentaje superior los medicamentos genéricos con el 62.50% por sobre los de marca, Cuesta T. <sup>(44)</sup> nos habla en su artículo que el consumo de medicamentos genéricos sobrepasa al consumo de medicamentos de marca u comerciales debido al fácil acceso que hay para obtener este tipo de medicamentos, también hace hincapié en el factor socioeconómico de la sociedad donde se conoce que los medicamentos genéricos suelen ser de menor costo y teniendo en cuenta la funcionalidad y el efecto del fármaco a elección. Tobar F. <sup>(45)</sup> en su artículo ratifica lo antes dicho sobre los factores que influyen en el consumo de medicamento genérico que debido al gran impacto que han tenido en mercado farmacéutico por su efectividad y sobre todo su bajo costo.

En la cuarta tabla se muestran los resultados acerca de los porcentajes de ansiolíticos más dispensado mediante recetas médicas tenemos al clonazepam con un 52.50%, seguido del alprazolam con un 35% como segundo ansiolítico más dispensado. Jiménez L. y Rodríguez Y. <sup>(46)</sup> nos hablan sobre el alprazolam siendo uno de los ansiolíticos más usados debido a que es de los fármacos ansiolíticos más conocidos por la población, otro aspecto importante es la versatilidad del medicamento, el personal médico prescribe en mayor porcentaje el alprazolam debido a su porcentaje de biodisponibilidad luego de la administración y que se distribuye de forma exitosa en el organismo. Por otro lado, ratificando los

resultados obtenidos tenemos a Quispe L. <sup>(47)</sup> el autor en su proyecto obtuvo en sus resultados que el alprazolam sobrepasa en consumo al clonazepam, siendo uno de los factores predominantes el costo ya que el alprazolam tiene un precio más bajo que el clonazepam en el campo farmacéutico. En cambio, en el presente estudio ocurre todo lo contrario ya que el ansiolítico más dispensado fue el clonazepam, en contradictoria con los autores anteriores ya que el alprazolam es el segundo ansiolítico más dispensado.

En la presente investigación se evidenció en los resultados que las recetas que no presentaron diagnóstico son un 86.70%, lo cual es alarmante, Caucha S. y Quille A. <sup>(48)</sup> en su investigación hablaron que los cumplimientos mínimos para que tengan una correcta prescripción médica, la receta debe contener al menos el diagnóstico con letra legible, ya que de esa forma se hace fácil la admisión de los fármacos y dispensación en las áreas de farmacias. En este aspecto tan importante de las recetas médicas se evidencia la falta de criterio por parte del personal de salud al realizar las prescripciones de ansiolíticos, esto puede causar problemas al momento de la dispensación ya que causa inseguridad en el Químico Farmacéutico por lo que al no presentar diagnóstico no se sabe ciencia cierta si la receta es correcta para el paciente.

En la última consigna de los resultados se observa que no presentan indicaciones las recetas médicas un 70.80%, Caucha S. y Quille A. <sup>(48)</sup> nos dicen que las indicaciones son parte fundamental de una receta médica por lo cual el paciente sabrá la forma correcta de consumo de los medicamentos prescritos por el médico, y al no tener las indicaciones el paciente no sabrá la forma de administración, en este caso el personal de farmacia donde se

encuentre el paciente deberá orientarle la forma de consumirlos, para que el paciente no le cause daños colaterales si lo consume o administra de forma incorrecta, en este ámbito se puede afirmar que tanto como el diagnóstico e indicaciones son partes vitales de una receta médica y más aun de ansiolíticos ya que son fármacos controlados y dispensados únicamente bajo receta médica.

## Conclusiones

- Se obtuvo un porcentaje de 68.20% de ansiolíticos prescritos en recetas médicas las cuales fueron dispensadas en la farmacia Mifarma, en el periodo de marzo-agosto, 2020.
- Se concluye que los ansiolíticos prescritos en las recetas en estudio suelen tener un porcentaje mayor al de otros fármacos prescritos
- Con los resultados expuestos se concluye que los fármacos prescritos en las recetas médicas en genérico suelen tener un porcentaje de 62.50%, sobrepasando a los fármacos de marca los cuales obtuvieron un porcentaje de 37.50%.
- La forma farmacéutica más prescrita de los ansiolíticos en las recetas médicas fue en tabletas.
- Se concluye el ansiolítico más prescrito en las recetas médicas evaluadas es el clonazepam con un porcentaje de 52.50%.
- Por último, se concluye las recetas médicas con prescripción de ansiolíticos un 86.70% no presentan diagnóstico y 70.80% no presentan indicaciones de como consumir los fármacos

## Recomendaciones

- Se recomienda al paciente que antes de consumir algún fármaco prescrito en alguna receta lea de forma precisa las indicaciones, para un consumo adecuado del fármaco.
- En caso de que la receta no presente las indicaciones, se recomienda que el paciente pregunte al médico como debe consumir los fármacos prescritos.
- Es recomendable que el profesional de la salud brinde información al paciente sobre los medicamentos e indicaciones prescritos en la receta, para que tenga una idea clara y sienta seguridad a la hora de consumir los medicamentos.

## Referencias Bibliográficas:

1. García A, Carbonell L, López P y Cabrera P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. [Internet]. Escuela Nacional de Salud Pública. Cuba. 2013. [Consultado 30 de oct, 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/DialnetDefinicionDeConsumoDeMedicamentosYSuPatro-5305290.pdf>
2. Crisante M. Mercado farmacéutico y acceso a medicamentos en el Perú. [Internet]. Ministerio de salud. 2013. [Consultado 30 de oct, 2020]. Disponible en: [https://www1.paho.org/per/images/stories/FtPage/2013/Mercado\\_farmacutico-acceso\\_medicamentos-Peru.pdf](https://www1.paho.org/per/images/stories/FtPage/2013/Mercado_farmacutico-acceso_medicamentos-Peru.pdf)
3. García J, de Abajo F, Carvajal A, Montero D, Madurga M y García V. Utilización de ansiolíticos e hipnóticos en España (1995-2002). Scielo [Internet]. España. 2004. [Consultado 30 de oct, 2020]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/resp/2004.v78n3/379-387/es/>
4. Fridman G. Uso de Psicofármacos en la Región del Noreste Argentino durante la década de 2004-2013. Universidad de Buenos Aires. Granada. [Internet]. 2018.. [Consultado 31 de oct, 2020]. vol.59 no.3. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S234098942018000300113](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S234098942018000300113)
5. Perales L y Yance E. Factores que influyen en el consumo de medicamentos ansiolíticos benzodiazepinas en pacientes de farmacias del distrito el Tambo-2018 [Internet]. Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt. 2018. [Consultado 31 de oct, 2020]. Disponible en:



<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/120/120.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Huamán L, Cerrón J. Evaluación de buenas prácticas de prescripción del clonazepam en recetas Médicas atendidas en cadenas de boticas de Huancayo [Internet]. Universidad Roosevelt. 2019. [Consultado 20 de oct, 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/149>
7. Gutiérrez C y Espinoza Y. Buenas prácticas de prescripción de psicofármacos en recetas médicas atendidas en oficinas farmacéuticas del distrito de Surquillo periodo febrero 2015 – abril 2016 [Internet]. Universidad Norbert Wiener. 2016. [Consultado 20 de oct, 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/542/TITULO%20Gutierrez%20Mantar%20Cynthia%20Johanna.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
8. Duran V. Identificación de errores de prescripción en recetas médicas del grupo de benzodiazepinas dispensados en botica Gloria San Borja, periodo mayo diciembre 2015 [Internet]. Universidad Norbert Wiener. 2015. [Consultado 31 de oct, 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1658/TITULO%20Duran%20Valerio%20Veronica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Riquelme P. Uso de benzodiazepinas y su relación con la incidencia de reacciones adversas en pacientes adultos mayores de tratamiento crónico ambulatorio en establecimientos dependientes del servicio de

- salud Valdivia [Internet]. Universidad Austral de Chile. 2008. [Consultado 6 de nov, 2020]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2008/fcr594u/doc/fcr594u.pdf>
10. Rodríguez E, San Miguel M, Loya W, Falcón D y Canelo A, et al. Nivel de automedicación de ansiolíticos en usuarios que acuden a boticas y farmacias de la urbanización Retablo del distrito de Comas, abril-junio del 2018 [Internet]. Universidad Interamericana. 2018. [Consultado 6 de nov, 2020]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250038056.pdf>
11. Mendoza A y García C. Medicamentos: hablando de calidad. Abia Rio de Janeiro-Brasil. [Internet]. 2009. [Consultado 30 de nov. 2020]. Disponible en: [http://www.abiaids.org.br/\\_img/media/Medicamentos%20espanhol.pdf](http://www.abiaids.org.br/_img/media/Medicamentos%20espanhol.pdf)
12. Ministerio de Salud. Manual de guías de administración de medicamentos [Internet]. 2011. [Consultado 30 de nov. 2020]. Disponible en: <http://www.hma.gob.pe/calidad/GUIAS-PRAC/GUIAS-15/GUIAS14/GUIAENFER2014/GUIA%20DE%20MEDICAMENTO%20S,%2024%20%20ENERO%202011.pdf>
13. Lee J. Administración de los fármacos. Manual de MSD. 2019. [Internet]. [Consultado 30 de nov. 2020]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/espe/hogar/f%C3%A1rmacos/administraci%C3%B3n-de-los-f%C3%A1rmacos/administraci%C3%B3n-de-los-f%C3%A1rmacos>
14. Smith D. Reacciones adversas a los fármacos. Manual MSD. [Internet]. 2018. [Consultado 30 de nov. 2020]. Disponible en:

<https://www.msmanuals.com/espe/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/reacciones-adversas-los-f%C3%A1rmacos/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos>

15. Vacca C, Fitzgerald F y Bermúdez J, et al. Definición de medicamento genérico ¿un fin o un medio? Análisis de la regulación en 14 países de la Región de las Américas. Rev. Panam Salud Publica [Internet]. 2006. [Consultado 2 de dic. 2020]. Vol. 20. n 5; 314–23. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2006.v20n5/314-323/es>
16. Digemid. Medicamentos esenciales genéricos y sus alternativas de marca [Internet]. 2006. [Consultado 2 de dic. 2020]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/Publicacion/es/URM/P22\\_2006-01-01\\_Medicamentos\\_marca.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/Publicacion/es/URM/P22_2006-01-01_Medicamentos_marca.pdf)
17. Sánchez J y Tejeda M. Las formas farmacéuticas en el libellus [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de México. 2011. Vol. 42. n°4. [Consultado 2 de dic. 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmcf/v42n4/v42n4a4.pdf>
18. Anmat. Guía de buenas prácticas de farmacovigilancia. Ministerio de Salud. [Internet]. 2009. [Consultado 3 de dic. 2020]. Disponible en: [http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/docs/guia\\_bpf.pdf](http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/docs/guia_bpf.pdf)
19. Digemid. Boletín de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Ministerio de salud [Internet]. 2014. [Consultado 3 de dic. 2020]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/Boletines/Farmacovigilancia/B10\\_2014\\_08.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/Boletines/Farmacovigilancia/B10_2014_08.pdf)

20. Minsa. Manual de buenas prácticas de prescripción [Internet]. 2005. [Consultado 3 de dic. 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
21. Pérez J. La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Scielo [Internet]. Cuba. 2002.. [Consultado 21 de oct, 2020]. Vol. .18 n 2. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S08642125200200200001#:~:text=Existe%20una%20variable%20de%20prescripci%C3%B3n,1%20a%C3%B1o%2C%20de%20la%20dosis](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642125200200200001#:~:text=Existe%20una%20variable%20de%20prescripci%C3%B3n,1%20a%C3%B1o%2C%20de%20la%20dosis)
22. De Santis A. Modulación farmacológica del SNC: fármacos ansiolíticos y antidepresivos [Internet]. Escuela Universitaria de Tecnología Médica. 2018. [Consultado 6 de nov, 2020]. Disponible en: [http://www.farmacologia.hc.edu.uy/images/EUTM\\_ansiol%C3%ADticos\\_y\\_antidepresivos.pdf](http://www.farmacologia.hc.edu.uy/images/EUTM_ansiol%C3%ADticos_y_antidepresivos.pdf)
23. Castillero O. Tipos de ansiolíticos: los fármacos que combaten la ansiedad. Psicología y Mente [Internet]. 2020. [Consultado 7 de nov, 2020]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicofarmacologia/tipos-de-ansioliticos>
24. Ashton H. Las Benzodiazepinas:Cuál es su mecanismo de acción y cómo suspender la ingestión [Internet]. Newcastle University. 2002. [Consultado 7 de nov, 2020]. Disponible en: [https://www.benzo.org.uk/espman/bzcha01.htm#:~:text=Mecanismos%20de%20acci%C3%B3n.&text=Todas%20las%20benzodiazepinas%20act%C3%BAan%20aumentando,cerebral%20\(neurona\)%20hacia%20otra.](https://www.benzo.org.uk/espman/bzcha01.htm#:~:text=Mecanismos%20de%20acci%C3%B3n.&text=Todas%20las%20benzodiazepinas%20act%C3%BAan%20aumentando,cerebral%20(neurona)%20hacia%20otra.)

25. OMS. Salud mental [Internet]. 2020. [Consultado 21 de oct, 2020].  
Disponible en: [https://www.who.int/topics/mental\\_health/es/](https://www.who.int/topics/mental_health/es/)
26. Mayo Clinic. Enfermedad mental [Internet]. 2020. [Consultado 13 de nov. 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mental-illness/symptoms-causes/syc-20374968>
27. Rodríguez K. Causas comunes de los trastornos mentales. Psyciencia [Internet]. 2015. [Consultado 4 de dic. 2020]. Disponible en: <https://www.psyciencia.com/algunas-causas-comunes-de-los-trastornos-mentales/>
28. Manzano J. Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente. Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del niño y del adolescente. [Internet]. 2014. [Consultado 4 de dic. 2020]. Disponible en: <https://www.seypna.com/documentos/articulos/psiquiatria-57/1-juan-manzano-seypna57.pdf>
29. Castellero O. Los 18 tipos de enfermedades mentales. Psicología y mente [Internet]. 2020. [Consultado 4 de dic. 2020]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/tipos-de-enfermedades-mentales>
30. Mayo Clinic. Trastornos de ansiedad. [Internet]. 2020. [Consultado 7 de nov, 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseasesconditions/anxiety/symptomscauses/syc20350961#:~:text=Sentir%20ansiedad%20de%20modo%20ocasional,y%20persistentes%20sobre%20situaciones%20diarias.>
31. Organización Mundial de la Salud. Depresión. [Internet]. 2020. [Consultado 7 de nov, 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

32. OMS. Prevención de los Trastornos Mentales. [Internet]. Francia. 2004. [Consultado 13 de nov, 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/mental\\_health/evidence/Prevention\\_of\\_mental\\_disorders\\_spanish\\_version.pdf](https://www.who.int/mental_health/evidence/Prevention_of_mental_disorders_spanish_version.pdf)
33. Irarrázaval M, Prieto F y Armijo J. Prevención e intervenciones tempranas en salud mental: una perspectiva internacional. [Internet]. 2016. [Consultado 13 de nov, 2020]. 22 (1): 37-50. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v22n1/art05.pdf>
34. Digemid. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. Ministerio de Salud. [Internet]. 2005. [Consultado 31 de oct, 2020]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22\\_2005-01-01\\_Manual\\_comunidad.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22_2005-01-01_Manual_comunidad.pdf)
35. Digemid. Manual de buenas prácticas de dispensación. Ministerio de Salud. [Internet]. 2009. [Consultado 31 de oct, 2020]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1022\\_DIGEMID58.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1022_DIGEMID58.pdf)
36. Vásquez S. Automedicación en el Perú. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos Equipo de Uso Racional. [Internet]. 2008. [Consultado 21 de oct, 2020]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf)
37. Alguiar M. Cumplimiento del reglamento de establecimientos farmacéuticos privados de la jurisdicción de la DISA II Lima sur 2014-2017 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo. 2018. [Consultado 14 de nov,

- 2020]. Disponible en:  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14344/Alguiar\\_BMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14344/Alguiar_BMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Digemid. Clasificación de los establecimientos farmacéuticos. Ministerio de Salud [Internet]. 2011. [Consultado 4 de dic. 2020]. Disponible en:  
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=1001#:~:text=%2D%20Establecimiento%20Farmac%C3%A9utico%20perteneiente%20a%20un,categorizaci%C3%B3n%20del%20Establecimiento%20de%20Salud.>
39. Gobierno del Perú. Ley N° 26842. Ministerio de Salud [Internet]. [Consultado 27 de Nov, 2020]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/256661-26842>
40. Digemid. Manual de Buenas Practicas de Prescripción. Ministerio de Salud [Internet]. 2005. [Consultado 27 de Nov, 2020]. Disponible en:  
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22\\_2005\\_01-01\\_Manual\\_prescripcion.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Publicaciones/URM/P22_2005_01-01_Manual_prescripcion.pdf)
41. Matud P, García L, Bethencourt J, y Rodríguez C, et al. Género y uso de medicamentos ansiolíticos e hipnóticos en España. Universidad de la Laguna. España [Internet]. 2017. [Consultado 30 de nov. 2020]. 5:23-31. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/8914-Texto%20del%20art%C3%ADculo-19644-1-10-20171130.pdf>
42. Kaiser M. Patrón de uso de medicamentos en población joven. [Internet]. Universidad de Salamanca. 2015. [Consultado 30 de nov. 2020]. Disponible en:

[https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/128351/DCBD\\_KaiserMAnzanoMT\\_Patr%F3nusomedicamentos.pdf;jsessionid=74CCE0CA3E2335030AF5B78D7C6C82B5?sequence=1](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/128351/DCBD_KaiserMAnzanoMT_Patr%F3nusomedicamentos.pdf;jsessionid=74CCE0CA3E2335030AF5B78D7C6C82B5?sequence=1)

43. Zamora N. Desarrollo de formulación de tabletas de furosemida. [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de México. México, D.F. 2014. [Consultado 30 de nov. 2020]. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2014/febrero/0708333/0708333.pdf>
44. Cuesta T. Medicamentos genéricos: una visión global. Ministerio de Sanidad y Política Social. Madrid- España. 2010. Vol. 34. n 2. [Consultado 30 de nov. 2020]. Disponible en: [https://www.msbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/infMedic/docs/vol34n2medGenericos.pdf](https://www.msbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol34n2medGenericos.pdf)
45. Tobar F. Economía de los medicamentos genéricos en América Latina. Rev. Panam Salud Publica [Internet]. 2008. [Consultado 30 de nov. 2020]. 23(1):59–67. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v23n1/a08v23n1.pdf>
46. Jiménez L y Rodríguez Y. Determinación de una técnica selectiva por cromatografía en capa fina para identificación de benzodiazepinas. Diciembre 2017 [Internet]. Universidad Norbert Wiener. 2018. [Consultado 30 de nov. 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2760/TE\\_SIS%20Jimenez%20Laura%20%20Rodriguez%20Yessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2760/TE_SIS%20Jimenez%20Laura%20%20Rodriguez%20Yessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
47. Quispe L. Consumo de alprazolam, clonazepam y sus equivalentes comerciales en una botica de la localidad Vista Alegre-Distrito de Víctor-



Trujillo-2013. [Internet]. Larco Universidad Nacional de Trujillo. 2014.  
[Consultado 1 dic. 2020]. Disponible en:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1346/Quispe%20Daga%2C%20Luis%20Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

48. Caucha S y Quille M. Cumplimiento de los elementos mínimos en las recetas médicas, de los pacientes atendidos en farmacia ambulatoria del hospital san juan de Lurigancho, 2018. [Internet]. Universidad María Auxiliadora. 2019. [Consultado 12 de dic, 2020]. Disponible en:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/192/332019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 1: Presupuesto

<b>PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE</b>					
<b>Presupuesto secciones</b>		<b>Base</b>	<b>N°</b>		<b>Total</b>
<b>Suministros</b>					
Impresiones	PEN	S/. 0.50	150	PEN	S/. 75.00
Copias	PEN	S/. 0.10	150	PEN	S/. 15.00
Papel bond A-4 (500 hojas)	PEN	S/.0.10	300	PEN	S/ 30.00
Lapiceros	PEN	S/.0.50	30	PEN	S/. 15.00
<b>Servicios</b>					
Uso de Turnitin	PEN	S/. 50.00	4	PEN	S/. 200.00
<b>Subtotal</b>				<b>PEN</b>	<b>S/. 335.00</b>
<b>Gastos de viaje</b>					
Pasajes para recolectar	PEN	S/.5.00	5	PEN	S/.25.00
<b>Sub Total</b>				<b>PEN</b>	<b>S/. 25.00</b>
<b>Total</b>				<b>PEN</b>	<b>S/. 260.00</b>
<b>PRESUPUESTO NO DESEMBOLSABLE</b>					
<b>Materiales(gestión interna ULADECH)</b>	<b>BASE</b>	<b>N°</b>		<b>TOTAL</b>	
Uso de Internet	S/. 30.00	4	PEN	S/. 120.00	
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC)	S/. 40.00	4	PEN	S/. 160.00	
Búsqueda de información en base de datos	S/. 35.00	2	PEN	S/. 70.00	
Publicación de artículo en repositorio	S/. 50.00	1	PEN	S/. 50.00	
<b>TOTAL</b>				<b>S/. 400.00</b>	
<b>PRESUPUESTO TOTAL</b>					
				<b>SUB TOTAL</b>	
Presupuesto Desembolsable			<b>PEN</b>	S/. 260.00	
Presupuesto No Desembolsable			<b>PEN</b>	S/. 400.00	
<b>TOTAL</b>			<b>PEN</b>	<b>S/. 660.00</b>	

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

9%

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado