



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**USO DE PARACETAMOL SEGÚN RECETAS MÉDICAS  
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD  
MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE. ENERO - ABRIL  
2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORA  
FLORES BUENO, KEYSI MIRELLA  
ORCID: 0000-0002-3560-1581**

**ASESOR  
VASQUEZ CORALES, EDISON  
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

**CHIMBOTE - PERÚ  
2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0095-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **22:40** horas del día **19** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO** Presidente  
**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO** Miembro  
**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES** Miembro  
**Dr. VASQUEZ CORALES EDISON** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **USO DE PARACETAMOL SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE. ENERO - ABRIL 2023**

**Presentada Por :**  
(0108171122) **FLORES BUENO KEYSI MIRELLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO**  
Presidente

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Miembro

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
Miembro

**Dr. VASQUEZ CORALES EDISON**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: USO DE PARACETAMOL SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE. ENERO - ABRIL 2023 Del (de la) estudiante FLORES BUENO KEYSI MIRELLA, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Setiembre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## **Dedicatoria**

Va dedicado con todo mi cariño y amor, a mis padres Nimia Bueno Campos y Carlos Alberto Flores Blanco quienes me enseñaron desde pequeña a siempre luchar por mis sueños y me apoyaron en todo momento, este logro también es de ellos porque sin su apoyo incondicional y sabios consejos no habría sido posible.

## **Agradecimiento**

Agradezco en primer lugar a Dios, por darme la vida y la salud para seguir luchando por mis metas, y también por no permitir que me desvíe del camino.

A mis padres y demás familiares, por siempre confiar en mi y por darme su apoyo incondicional, este logro también es de ellos porque sin su ayuda no habría sido posible.

Asimismo, agradezco a mi asesor Dr. QF. Edison Vásquez Corales, por todos sus sabios consejos y dedicación en cada asesoría, por ser un gran apoyo en todo este proceso de aprendizaje.

A mi casa de estudios Universidad Los Ángeles de Chimbote, por haberme acogido en sus instalaciones y permitirme ser parte de una gran comunidad católica, por brindarme una enseñanza de alta calidad con calificados docentes que son mis modelos a seguir en mi vida profesional.

## Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Lista de Tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
II. MARCO TEÓRICO	13
2.1 Antecedentes	13
2.1.1 Antecedentes Internacionales	13
2.1.2 Antecedentes nacionales	14
2.1.3 Antecedentes locales o regionales	15
2.2 Bases teóricas	16
2.3 Hipótesis	19
III. METODOLOGÍA	20
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación <sup>(11)</sup>	20
3.2 Población y muestra	20
3.3 Variables. definición y operacionalización	21
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	22
3.5 Método de análisis de datos	22
3.6 Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	41
Anexo 01 Matriz de consistencia	41
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	42
Anexo 03 Documento de aprobación para la recolección de la información	43
Anexo 04 Matriz de consolidación de datos	44
Anexo 05 Evidencias de ejecución	47

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1:</b> Distribución porcentual relacionados a la incidencia del uso de paracetamol según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023	23
<b>Tabla 2:</b> Distribución porcentual relacionados con diagnóstico descritos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023	24
<b>Tabla 3:</b> Distribución porcentual relacionados con la forma farmacéutica de paracetamol prescritos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023	25
<b>Tabla 4:</b> Distribución porcentual relacionados con el género consignado según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023	26
<b>Tabla 5:</b> Distribución porcentual según la duración de tratamiento con paracetamol prescritos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023	27

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la incidencia del uso de paracetamol según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - abril 2023. Se aplicó una metodología con diseño no experimental de tipo básico, nivel descriptivo, cuantitativo y corte transversal, se consideraron 1639 recetas que fueron posteriormente analizadas registrando la información en una ficha de recolección de datos. En cuanto a los resultados se obtuvieron en relación a los datos del paciente y medicamento, se identificó que el diagnóstico más frecuente fue rinofaringitis aguda con 13.1%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con 72.5%, el género consignado más predominante fue el femenino con 49.9%, la duración de tratamiento de mayor prescripción fue de 4 - 6 días con 27.1%. En conclusión, la incidencia del uso de paracetamol fue 24.6%, dato que se considera como referencia para estudios posteriores.

**Palabras clave:** Uso de medicamentos, paracetamol, recetas médicas.



## **Abstract**

The objective of this research work was to determine the incidence of the use of paracetamol according to medical prescriptions attended at the Miraflores Alto Health Center, Chimbote. January - April 2023. A methodology with a non-experimental design of a basic type, descriptive, quantitative and cross-sectional level was applied, 1639 recipes were considered, which were later analyzed, recording the information in a data collection sheet. Regarding the results, it was obtained in relation to the patient and medication data, it was identified that the most frequent diagnosis was acute rhinopharyngitis with 13.1%, the most used pharmaceutical form were tablets with 72.5%, the most predominant gender recorded was female with 49.9%, the duration of the most prescribed treatment was 4 - 6 days with 27.1%. In conclusion, the incidence of paracetamol use was 24.6%, data that is considered as a reference for subsequent studies.

**Keywords:** Use of medications, paracetamol, medical prescriptions.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los medicamentos son indispensables en la terapia médica los cuales son utilizados tras la aplicación de un método de diagnóstico específico adecuado, que logra prevenir, curar, atenuar, y tratar diversas patologías y sus sintomatologías. Es por ello que, cuando son empleados inadecuadamente son considerados una amenaza para la salud pública, individual y colectiva. <sup>(1)</sup>

El paracetamol fue introducido en la práctica clínica desde el año 1995, desde aquel año el uso de este medicamento aumentó cada vez más hasta convertirse en uno de los analgésicos/antipiréticos que más se usan a nivel mundial. <sup>(33)</sup>

En países como España la intoxicación por paracetamol se ha convertido en un problema de salud pública con numerosos casos que aumenta anualmente, además, como no se necesita prescripción médica para su uso, lo cual favorece a la automedicación, conllevando a sufrir una sobredosis. Entre las complicaciones de la intoxicación por paracetamol con mayor reporte de casos es el daño hepático reversible que en ocasiones llega hasta la necesidad de un trasplante de hígado, siendo de vital importancia la administración inmediata de su antídoto, N-acetilcisteína. <sup>(2)</sup>

Por otro lado, en el Perú se ha realizado un trabajo investigación con la finalidad de evaluar y documentar la exposición temprana de la población pediátrica a los medicamentos. Para ello, se analizaron los datos de consumo de medicamentos en niños menores de dos años, en Villa El Salvador llevado a cabo entre el 2016 - 2019. Se tomaron los datos de 345 niños menores de 24 meses; donde se identificaron 189 medicamentos usados por la población de estudio, Se concluyó que el paracetamol (37 eventos de consumo por cada 100 niños al mes) fue el medicamento con mayor uso, <sup>(3)</sup>

En la actualidad, el uso del paracetamol, es recetado muy frecuentemente en diversas patologías médicas, además se sabe que el paracetamol es capaz de reducir la fiebre y aliviar el dolor. Disminuyendo significativamente el malestar de la gripe. Este medicamento pertenece al grupo de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) aunque

no presenta actividad antiinflamatoria ya que no logra inhibir a la ciclooxigenasa (COX) en los sitios con alta concentración de peróxido como los lugares de inflamación. <sup>(5)</sup>

El paracetamol (acetaminofén), es un medicamento altamente seguro y eficaz, aunque en algunas ocasiones llega a producir necrosis hepática centrolobulillar aguda, cabe recalcar que esto ocurre cuando el paciente abusa de la dosis del medicamento. En el caso de las intoxicaciones por paracetamol no hay síntomas o signos tempranos específicos y la conciencia no se ve afectada. <sup>(6)</sup>

La eficacia de los medicamentos depende de su uso adecuado, por eso los pacientes deben ser responsables con la prescripción que el médico les da. Por ello, es necesario administrar la menor dosis posible por el menor tiempo de tratamiento, así se logra controlar la enfermedad y evitamos los posibles efectos secundarios graves. <sup>(7)</sup>

El uso correcto de un medicamento, requiere que el paciente siga las pautas hasta que se evidencie la recuperación, ya que la utilización de los medicamentos será requerida mientras que el prescriptor médico así lo decida, cumpliendo con cada una de sus instrucciones, para lograr una satisfacción completa del paciente. Según las terapias con medicamentos se ha logrado identificar las características de uso que tienen las personas o comunidades, estas características pueden ser utilizadas para encontrar los errores o coincidencias en un grupo determinado por el uso, conducta o manera de comprender sus actividades con la relación que existe al uso adecuado de fármacos. <sup>(18, 19)</sup>

La incidencia es el número de nuevos casos en un período de tiempo en una población específica, dividida por la población en riesgo. La OMS indica a los estudios de consumo de medicamentos como estudios sobre la comercialización, distribución, prescripción y uso medicamentos en una comunidad, estos estudios además permiten comparaciones entre los países, regiones, centros o instituciones. Asimismo, pueden ser sumamente útiles para conocer la incidencia de las enfermedades y medicamentos. <sup>(21)</sup>

La presente investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Miraflores Alto, es de categoría I-3, se localiza en el distrito de Chimbote, provincia Santa, en el departamento de Áncash y pertenece a la Dirección de Salud Áncash, es un establecimiento de Salud

clasificado por el MINSA Ministerio de salud como Centros de Salud o Centros Médico, en donde la población de la zona consta de diversos niveles socioeconómicos, ya que se trata de un establecimiento muy concurrido por su ubicación en una de las vías más frecuentadas de la ciudad. El área de farmacia del establecimiento atiende diariamente a un aproximado de 30-50 recetas. <sup>(4)</sup>

Por todo lo expuesto anteriormente, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la incidencia del uso de paracetamol según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023?

Esta investigación se justifica debido a un alto porcentaje de pacientes con problemas de salud relacionados al medicamento en estudio. En estos momentos, en el Perú y el mundo, se observa un incremento del uso y abuso de paracetamol. Los investigadores indican que esta problemática es muy alarmante en la salud a nivel mundial y que es provocada por el incumplimiento de la prescripción médica. Este trabajo de investigación sobre el uso de paracetamol según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023, contribuirá con información verídica y actualizada sobre la realidad de la atención pública en nuestro país.

Objetivo general:

Determinar la incidencia del uso de paracetamol según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023

Objetivos específicos:

- Identificar el uso de paracetamol según datos del paciente en recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023
- Identificar el uso de paracetamol según datos del medicamento en recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

Tras una búsqueda exhaustiva no se encontró antecedentes relacionados a la incidencia, por tal motivo se consideró estudios sobre el uso de paracetamol según encuestas y recetas médicas.

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

En el año 2019 Real et al <sup>(8)</sup>, decidieron realizar una investigación con la finalidad de describir las características de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar del Paraguay en el período agosto – septiembre del 2019. Para ello, se empleó una metodología de estudio observacional, descriptivo, prospectivo y multicéntrico. La obtención de datos se realizó mediante la aplicación de una entrevista estructurada a un total de 153 los participantes que accedieron a participar del estudio, de los cuales el 77.2% pertenecían al sexo femenino, el 40% de los encuestados solo tenía una educación de nivel secundaria. Los analgésicos fueron ser el grupo farmacológico más usado por la población para tratar el dolor principal síntoma que presentaron durante el desarrollo de la investigación con un 75%. Concluyeron que la frecuencia de automedicación fue 66%, predominando el consumo de analgésicos y antipiréticos y que los síntomas que influyeron en el consumo de medicamentos fueron el dolor y la fiebre.

Miranda et al <sup>(9)</sup>, en el año 2019 realizaron una investigación con el propósito de identificar errores de prescripción en recetas médicas de anti-inflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador. El estudio fue de tipo retrospectivo, descriptivo y no experimental. Los resultados obtenidos indicaron que el 10.48% de las recetas presentaron errores de prescripción, en el 22.2% de las recetas analizadas se evidenció la ausencia de datos personales de los pacientes, los AINEs resultaron ser el grupo de medicamentos más consumidos por los pacientes atendidos en consulta externa durante los meses de julio - octubre 2019.

Vallejos et al <sup>(10)</sup>, realizaron un estudio de investigación el cual tuvo como principal objetivo analizar el uso de analgésicos en pacientes de un hospital de cuarto nivel en Bogotá, Colombia, e identificar los analgésicos más utilizados, el rango de dosis, las

posibles interacciones y reacciones adversas a medicamentos (RAM) existentes. El estudio correspondió a una metodología de tipo básica, observacional, descriptiva, de corte transversal. Para el cálculo de la muestra se utilizaron los siguientes parámetros del algoritmo muestral: nivel de confianza del 95%, error máximo permisible del 5% y una frecuencia esperada del 50%. Así, se obtuvo una muestra de 355 pacientes. Los resultados indicaron que el 78.9% de los pacientes presentaban dolor. Se prescribió analgésicos en 561 pacientes. Los analgésicos más utilizados fueron: paracetamol (33.3%) y tramadol (29.7%). El rango de duración de la terapia analgésica más común fue de 1 a 5 días (81.7%). Se identificaron 37 casos de sobredosificación y tres de terapia duplicada. Se presentaron 28 casos de reacciones adversas a medicamento (RAM). Finalmente concluyeron que el adecuado tratamiento del dolor cobra vital importancia al evaluar la satisfacción del paciente. Se encuentran diferentes tendencias de uso de analgésicos en pacientes hospitalizados, siendo los más utilizados el paracetamol y los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

En el año 2018 Galvez K <sup>(11)</sup>, realizó un estudio de investigación cuyo objetivo principal era determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que asisten al centro de salud Zoila Obando Pintado del distrito de Suyo, provincia de Ayabaca, departamento de Piura, durante la temporada de junio 2017 hasta octubre del mismo año. La investigación corresponde a un diseño no experimental, tipo descriptivo, de corte transversal. El tamaño de la muestra estuvo conformado por 300 pacientes a los cuales se les aplicó una encuesta. El 48.9% de los encuestados pertenecieron al grupo etario adultez, de los cuales el 54% corresponde al género femenino y el 46% al género masculino. Según patrones de uso, el principal antecedente mórbido fue el dolor de cabeza (cefalea) sin considerar a detalle el fondo de la enfermedad. las patologías referidas en la encuesta se encontró que el 35.5% usaron medicamentos para aliviar el dolor de cabeza, sin considerar el fondo de la enfermedad, el 38.1% de los pacientes utilizaron paracetamol para aliviar la cefalea, el 59.8% de los pacientes emplearon medicamentos en su forma farmacéutica de tabletas. Concluyó que la prevalencia del uso de antiinflamatorio no esteroideo fue del 88.5%, y que el paracetamol (38.1%) fue el principal medicamento que utilizaron para

aliviar sus problemas de salud. valor que debe considerarse como referencial para estudios de la misma naturaleza.

Caballero A <sup>(12)</sup>, en el año 2018 realizó un estudio de investigación el cual se planteó como objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pacientes del Hospital Jerusalén del distrito La Esperanza – Trujillo, durante el periodo de octubre 2017 a enero del 2018. El estudio realizado fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental. El tamaño de la muestra estuvo conformado por 250 pacientes, a quienes se les aplicó una encuesta para la recolección de datos. Los resultados obtenidos según patrones de uso evidenciaron que el 26.4% de los pacientes presentaban mialgia, el 27.6% utilizó paracetamol para aliviar sus dolencias, el 70.0 utilizó las tabletas como principal forma farmacéutica. La prevalencia puntual con respecto al uso de AINEs fue de 41.2%.

En el año 2018 Villegas E <sup>(13)</sup>, realizó un estudio de investigación con la finalidad de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pacientes atendidos en el Puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá – Cajamarca, durante los meses de enero – abril del 2018. La investigación correspondió a un tipo descriptivo de corte transversal, nivel cuantitativo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 250 pacientes incluyendo ambos sexos, los cuales fueron seleccionados mediante una técnica muestral no probabilística. En cuanto a los resultados y en relación con los antecedentes mórbidos, se evidenció que el 52.4% de los pacientes presentaban dolor o fiebre, el 22.9% utilizó paracetamol para tratar sus problemas de salud, el 86.3% emplearon las tabletas como principal forma farmacéutica. Finalmente, concluyó que existía una prevalencia puntual de 51.2%.

### **2.1.3 Antecedentes locales o regionales**

En el año 2021, Torres <sup>(14)</sup> realizó un estudio de investigación planteándose como objetivo general, determinar la prevalencia del uso de AINEs en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash, en el transcurso de los meses septiembre a diciembre 2021. La metodología empleada correspondió a un tipo de investigación, básica descriptiva, de nivel cuantitativo y de corte transversal, diseño no experimental. El tamaño de la muestra, fue determinada mediante la fórmula de Duffau;

esta estuvo compuesta por 306 pacientes que fueron elegidos de forma aleatoria. Como resultados. Dentro de las enfermedades que determinaron el uso de AINEs, se evidenció que el dolor de garganta fue el principal antecedente mórbido con un 25.16%, con relación al AINE de mayor uso fue el Paracetamol con 40.2%, la forma farmacéutica más usada son las tabletas y representa el 51.63%. Concluyó que el 82.03% representa la prevalencia puntual del uso de AINEs en los pacientes del Centro de Salud Palmira.

Valle L <sup>(15)</sup>, en el año 2019 realizó una investigación descriptiva la cual tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de paracetamol en pobladores del Asentamiento Humano San Pedrito distrito de Samanco, Ancash Durante los meses setiembre a diciembre del 2019. La investigación fue de tipo descriptiva, corte transversal y diseño no experimental. El tamaño de la muestra estuvo conformado por 150 pobladores incluidos ambos géneros, con edades entre 18 y 60 años a los cuales se les aplicó un cuestionario acerca del uso de Paracetamol. Los resultados obtenidos evidenciaron que según los patrones de uso, el 48.7% de los encuestados utilizó paracetamol para aliviar el dolor, el 42% usaron las tabletas como principal forma farmacéutica, por último la prevalencia puntual de uso del paracetamol fue de 87.3%. Concluyó que existe una considerable prevalencia del uso de paracetamol (48.7%).

Castillo C <sup>(16)</sup>, en el año 2018 realizó una investigación que tuvo como principal objetivo determinar la prevalencia del uso de paracetamol en los pobladores del distrito de Marcará, Carhuaz - Ancash. Setiembre - Diciembre del 2018. El estudio perteneció a una investigación de tipo cuantitativa de nivel descriptivo; de diseño no experimental; de corte trasversal. La muestra poblacional estuvo conformada por 342 pobladores a los cuales se les aplicó una encuesta. Según patrones de uso se evidenció que el 85.5% de los pobladores utilizaron paracetamol, el 78.5% lo emplearon para aliviar el dolor de cabeza, el 53.1% acudieron a los establecimientos del MINSA para atender sus problemas de salud y solo el 22.7 % acudieron a farmacias y cadenas de boticas. Concluyó que existe una alta prevalencia de uso de paracetamol (85.5%) en la población de estudio.

## **2.2 Bases teóricas**

Los medicamentos son sustancias que pueden provocar efectos positivos así como negativos con el fin principal de brindar un diagnóstico, tratamiento y prevención de una o



más variantes similares a una afección en el organismo de un ser vivo. El medicamento puede conocerse por el nombre genérico o por el nombre comercial. Ambos tipos de medicamentos han demostrado los mismos efectos terapéuticos en la salud de los pacientes. Asimismo, en los envases de los medicamentos podemos encontrar información detallada acerca de las dosis, indicaciones, reacciones adversas, contraindicaciones, laboratorio farmacéutico, fecha de caducidad y lote de fabricación. <sup>(17, 18)</sup>

La prescripción médica es un acto del personal médico que tiene la facultad y libertad de incorporar un listado de medicamentos para bien del paciente con la autoridad que le concede la Ley General de Salud, en la prescripción médica se encontrará todas las pautas y recomendaciones a seguir para poder dar curso al tratamiento. Es importante que la prescripción médica no vea alterada por personas ajenas que, por querer vender sus productos, ofrecen o sugieren a los pacientes otro tipo de productos con alguna similitud, reemplazando de manera arbitraria lo que el médico indicó. Una prescripción intuitiva o empírica puede crear desconfianza y deteriorar la relación entre el médico y el paciente, puesto que si el medicamento sustituto provoca una reacción adversa. <sup>(19,20,21)</sup>

El uso correcto de un medicamento, requiere que el paciente siga las pautas hasta que se obtenga la recuperación total, ya que la utilización de los medicamentos será requerida mientras que el prescriptor médico así lo decida, cumpliendo con cada una de sus instrucciones, para lograr una satisfacción completa del paciente. Según las terapias con medicamentos se ha logrado identificar las características de uso que tienen las personas o comunidades, estas características pueden ser utilizadas para encontrar los errores o coincidencias en un grupo determinado por el uso, conducta o manera de comprender sus actividades con la relación que existe al uso adecuado de fármacos. <sup>(22, 23)</sup>

La OMS (Organización Mundial de la Salud) estableció que para que exista un uso racional de medicamentos, es necesario que el profesional médico prescriba el medicamento apropiado, y a un precio accesible, la dispensación debe estar en buenas condiciones y la dosis debe estar indicada, durante el tiempo establecido. El medicamento adecuado debe ser eficaz, de calidad y seguro para el paciente. El uso adecuado de los medicamentos es responsabilidad de todos. Sin embargo, están involucrados los factores psicosociales respecto a la salud y medicinas, lo cual, ocasiona consecuencias desfavorables a nivel sanitario, económico y social. <sup>(24)</sup>

La incidencia es el número de nuevos casos en un período de tiempo en una población específica, dividida por la población en riesgo. La OMS indica a los estudios de consumo de medicamentos como estudios sobre la comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una comunidad, estos estudios además permiten comparaciones entre los países, regiones, centros o instituciones. Asimismo pueden ser sumamente útiles para conocer la incidencia de las enfermedades y medicamentos. <sup>(25)</sup>

Los medicamentos son aquellas sustancias o preparados con propiedades que sirven para curar, prevenir, controlar, diagnosticar algunas enfermedades de los seres humanos. Lo cual se considera una estrategia de la medicina, que sirve para evitar, curar y tratar las patologías del paciente. Algunas enfermedades se pueden manifestar a través de sus signos y síntomas como por ejemplo: la fiebre, el dolor, la inflamación, etc. Además gracias a esta estrategia se puede controlar aquellas enfermedades que en la actualidad no tienen cura, los medicamentos que se le administra al paciente ayudan a controlar el desarrollo de estas enfermedades. Asimismo se puede utilizar para el diagnóstico de algunas patologías y lograr el restablecimiento de la salud del paciente. <sup>(26, 27)</sup>

El paracetamol es un fármaco que posee actividad analgésica, por eso, se utiliza con frecuencia para aliviar diversos tipos de dolores, como por ejemplo: articular, muscular, menstrual, cefalea, dolor de garganta. Además, tiene acción antipirética, y es uno de los mejores medicamentos para combatir la fiebre, pero a diferencia de otros tipos de AINEs, el paracetamol no cuenta con propiedades antiinflamatorias. El paracetamol también es conocido como “acetaminofén” y usando de forma correcta, no suele presentar reacciones adversas, motivo por el cual es administrado en niños. <sup>(28)</sup>

Por otro lado, el paracetamol está indicado en aquellas enfermedades que generan dolor leve, moderado e intenso, y fiebre, por ejemplo en afecciones articulares, otalgias, cefaleas, dolor dental, neuralgias, etc. El paracetamol se viene utilizando desde finales del siglo XIX desde ese momento el uso de este medicamento aumentó cada vez más hasta convertirse en uno de los analgésicos/antipiréticos que más se usan a nivel mundial y se puede adquirir sin receta médica en cualquier establecimiento farmacéutico e incluso en bodegas. <sup>(29)</sup>

En cuanto al mecanismo de acción del paracetamol, se conoce que actúa a nivel central, inhibiendo las ciclooxygenasas en el SNC, enzimas que participan en la síntesis de las prostaglandinas. Sin embargo, el paracetamol no inhibe las ciclooxygenasas en los tejidos

periféricos, por lo que carece de actividad antiinflamatoria. También parece inhibir la síntesis y/o los efectos de varios mediadores químicos que sensibilizan los receptores del dolor a los estímulos mecánicos o químicos. Los efectos antipiréticos del paracetamol bloquean el pirógeno endógeno en el centro hipotalámico regulador de la temperatura, inhibiendo la síntesis de las prostaglandinas. <sup>(30, 31)</sup>

En niños se puede administrar 10 a 15 mg/kg vía oral cada 4 a 6 horas, según la necesidad del paciente. Por otro lado, en adultos se administra 500mg vía oral cada 4 a 6 horas; máximo 4 g/día. En caso necesario se puede tomar 1g cada 8 horas, o sea 3 veces al día. Está contraindicado en aquellas personas con hipersensibilidad al paracetamol y tampoco se debe administrar por periodos prolongados ni en mujeres embarazadas. Asimismo, se debe administrar con precaución en pacientes con daño hepático. <sup>(32, 33)</sup>

Existe información que el consumo de alcohol, los inductores del metabolismo hepático y los fármacos hepatotóxicos, aumentan el riesgo de hepatotoxicidad. Por otro lado, la velocidad de la absorción, disminuye con la ingesta de alimentos. El paracetamol tiene similares reacciones adversas al grupo de los AINEs, pero presenta algunas particularidades que lo identifican. A las dosis terapéuticas indicadas no suele provocar malestares. Cabe especificar que el medicamento en sobredosis puede causar daño hepático y renal. Asimismo, provoca trastornos gastrointestinales, alteración fetal neurológica, Rush cutáneo, prolongación del tiempo de protrombina, edemas, sensibilidad extrema, escozor y urticaria. <sup>(33, 34)</sup>

La presente investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Miraflores Alto, es de categoría I-3, se localiza en el distrito de Chimbote, provincia Santa, en el departamento de Áncash y pertenece a la Dirección de Salud Áncash, es un establecimiento de Salud clasificado por el MINSA Ministerio de salud como Centros de Salud o Centros Médico, en donde la población de la zona consta de diversos niveles socioeconómicos, ya que se trata de un establecimiento muy concurrido por su ubicación en una de las vías más frecuentadas de la ciudad. El área de farmacia del establecimiento atiende diariamente a un aproximado de 30-50 recetas. <sup>(4)</sup>

## **2.3 Hipótesis**

Implícita.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación <sup>(11)</sup>

El presente trabajo de investigación tuvo un diseño no experimental de tipo básico, de nivel descriptivo, cuantitativo y corte transversal, que ayudó a medir el uso de paracetamol según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023

La investigación tuvo el siguiente diagrama:



**Donde:**

**M:** Recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto

**O:** Incidencia del uso de paracetamol

#### 3.2 Población y muestra

**Población:** La población estuvo conformado por todas las recetas médicas atendidas desde el 01 de enero hasta el 30 de abril, que fueron en total 1639 recetas atendidas en el área de farmacia del centro de salud Miraflores Alto, es de categoría I-3, se localiza en el distrito de Chimbote, provincia Santa, en el departamento de Áncash y pertenece a la Dirección de Salud Áncash, es un establecimiento de Salud clasificado por el MINSA Ministerio de salud como Centro de Salud o Centro Médico. <sup>(4)</sup> Se excluyeron a las recetas que presentaban material médico, recetas no legibles.

**Muestra:** No se aplicó muestreo, por lo que se consideró el total de recetas atendidas que tenían prescrito paracetamol, haciendo un total de 403 recetas médicas.

### 3.3 Variables. definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Uso de paracetamol	Se medirá en función a las características del uso de paracetamol.	Datos del paciente	Género	Número de recetas	Nominal	Dicotómica
			Diagnóstico	Número de recetas	Nominal	Politómica
		Datos del medicamento	Forma Farmacéutica	Número de recetas	Nominal	Politómica
			Frecuencia de utilización	Número de recetas	Intervalo	Politómica
		Incidencia	Uso de paracetamol	Número de recetas	Nominal	Dicotómica

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información**

**Técnica:** Se utilizó la observación directa para recoger la información de las recetas médicas que fueron atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023

**Instrumento:** Se utilizó una ficha de recolección de datos modificada de Huisa, donde se incorporó la información de cada una de las recetas médicas de los pacientes que fueron atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023 <sup>(35)</sup>

### **3.5 Método de análisis de datos**

Los datos se presentaron en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. La información se organizó teniendo en cuenta la edad y género del paciente, diagnóstico, medicamento, forma farmacéutica, concentración, vía de administración y duración de tratamiento. Posteriormente, los resultados fueron recolectados, registrados y analizados en el programa de Excel 2016.

### **3.6 Aspectos éticos**

El estudio se ejecutó respetando los principios éticos alineados al reglamento de integridad científica en la investigación, versión 001 de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, Asimismo, el estudio tuvo como principio básico la protección a los datos personales de los pacientes y del medico, se respetó la identidad, confidencialidad y privacidad de cada uno de ellas, la beneficencia y no la maleficencia, como investigador nos encargamos de brindar seguridad a los participantes. También se aplicó los principios de justicia, donde se tuvo en cuenta la equidad, respeto e integridad dentro y fuera del centro de salud. <sup>(36)</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Distribución porcentual relacionados a la incidencia del uso de paracetamol según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023

<b>Incidencia del uso de paracetamol</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
No	1236	75.4
Si	403	24.6
<b>Total</b>	<b>1639</b>	<b>100</b>

Fuente: Anexo 04 Matriz de consolidación de datos

**Tabla 2.** Distribución porcentual relacionados con diagnóstico descritos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023

<b>CIE-10</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
J00.X	Rinofaringitis aguda	53	13.1
J02.9	Faringitis aguda	40	10
K041	Necrosis de la pulpa	36	8.9
J039	Amigdalitis aguda	22	5.5
R509	Fiebre no especificada	22	5.5
	Otros	230	57
<b>Total</b>	-	403	100

Fuente: Anexo 04 Matriz de consolidación de datos



**Tabla 3.** Distribución porcentual relacionados con la forma farmacéutica de paracetamol prescritos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023

<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Tabletas	292	72.5
Jarabe	94	23.3
Gotas	17	4.2
<b>Total</b>	<b>403</b>	<b>100</b>

Fuente: Anexo 04 Matriz de consolidación de datos

**Tabla 4.** Distribución porcentual relacionados con el género consignado según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023

<b>Género consignado</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	201	49.9
Masculino	176	43.7
Sin reporte	26	6.4
<b>Total</b>	<b>403</b>	<b>100</b>

Fuente: Anexo 04 Matriz de consolidación de datos

**Tabla 5.** Distribución porcentual según la duración de tratamiento con paracetamol prescritos según recetas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote durante el periodo de enero a abril del 2023

<b>Duración de tratamiento</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
4 - 6 días	109	27.1
1 - 3 días	86	21.3
7 a más días	2	0.5
No especifica	206	51.1
<b>Total</b>	<b>403</b>	<b>100</b>

Fuente: Anexo 04 Matriz de consolidación de datos

## DISCUSIÓN

La **tabla 1** nos muestra los resultados de la incidencia del uso de paracetamol según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto durante los meses de enero - abril, en ella se evidencia que de un total de 1639 recetas atendidas solo el 24.6% de ellas tuvieron prescrito paracetamol. Miranda et al <sup>(9)</sup>, en su investigación realizada en el año 2019 teniendo en cuenta el análisis de recetas médicas de pacientes atendidos en consulta externa durante el periodo julio a octubre. En dicha investigación se evidenció que el 32% de los pacientes utilizaron AINEs y el 19% de ellos uso paracetamol para tratar sus problemas de salud. De igual manera, Vallejos et al <sup>(10)</sup>, en su estudio de investigación realizado en el año 2018 en pacientes que recibieron prescripción médica de analgésicos, se observó que un total de 561 pacientes recibieron terapia analgésica y el 33% de ellos utilizaron paracetamol para aliviar su dolor. Así mismo, Torres <sup>(14)</sup> en su estudio de investigación realizado en el año 2021 determinó que la prevalencia del uso de paracetamol en un total de 306 pacientes atendidos en el Centro de Salud Palmira durante los meses de setiembre a diciembre fue de un 40%. El paracetamol es uno de los principales medicamentos utilizados como tratamiento para diversas enfermedades que causen dolor y fiebre. El paracetamol fue introducido en la práctica clínica desde el año 1995, desde aquel año el uso de este medicamento aumentó cada vez más hasta convertirse en uno de los analgésicos/antipiréticos que más se usan a nivel mundial <sup>(37)</sup>. De hecho, el paracetamol es el medicamento que se encuentra en el primer escalón en la escalera analgésica de la OMS, si bien no es el fármaco con mayor potencia y eficacia a largo plazo, si es considerado uno de los más seguros debido a la ausencia de reacciones adversas que presentan los AINEs a nivel periférico, puesto que, el paracetamol no comparte el mismo mecanismo de acción que estos últimos, debido a que ejercen su efecto analgésico/antipirético mediante la inhibición de la síntesis de prostaglandinas a nivel central. Su mayor desventaja radica en su alto nivel de hepatotoxicidad, el cual puede verse potenciado en aquellos pacientes con antecedentes con falla hepática o personas que consumen alcohol. <sup>(38)</sup>

En la **tabla 2** se logra apreciar los principales diagnósticos relacionados con el uso de paracetamol, en el cual se evidencia que las infecciones respiratorias agudas (IRAs) se

encuentran entre las principales diagnósticos, siendo la rinofaringitis aguda el principal diagnóstico y problema de salud que padecieron los pacientes atendidos en el Centro de Salud Miraflores Alto durante los meses de enero – abril del 2023. De igual manera, un boletín epidemiológico SE: 01-48-2020 realizado en el año 2020 por la unidad de epidemiología y S.A del Hospital San Juan de Lurigancho, mostró un gran número de casos de infecciones respiratorias agudas (IRA) en un grupo etario de 1 - 4 años de edad, en el cual dichos casos divididos por subcategorías CIE-10 se pudo evidenciar que la rinofaringitis aguda (Cie-10 J00.X), fue una de las principales casos de IRA en niños menores de 5 años <sup>(39)</sup>.

Así mismo, un boletín estadístico trimestral realizado en el año 2018 por la oficina de estadística e informática del Hospital Regional Docente de Trujillo, dio a conocer que la principal morbilidad por subcategoría atendida por el servicio de emergencia en el periodo del tercer trimestre del año 2018 fue la rinofaringitis aguda con un total de 371 casos confirmados <sup>(40)</sup>. La infección respiratoria aguda (IRA), es catalogada como una de las principales causas de atención médica a nivel mundial, y se ubica dentro de las primeras causas de mortalidad. Este tipo de enfermedades afecta a toda la población, pero por lo general los pacientes pediátricos son los más afectados, en especial aquellos niños menores de 5 años. Las principales infecciones del tracto respiratorio superior son: rinofaringitis aguda (resfriado común), faringoamigdalitis, rinitis, otitis, sinusitis, mientras que en el tracto respiratorio inferior se encuentran patologías como: croup, bronquiolitis y neumonías <sup>(41)</sup>. Por lo general, el 90% de este tipo de enfermedades respiratorias están causadas por virus, es por ello que la mayoría de tratamientos no incluye uso de antibióticos, mientras que solo el 10% restante si tendrán que emplearlos. Si bien las IRA son atendidas principalmente de manera ambulatoria, se debe tener precaución cuando aparezcan signos y síntomas que pongan en riesgo la salud del paciente, en dichos casos la mejor opción sería llevar al paciente para ser hospitalizado <sup>(41)</sup>.

Las IRA en el paciente adulto constituyen una de las primeras causas de atención médica a nivel mundial. Este tipo de infecciones es una de las morbilidades más frecuentes en los servicios de salud. Las IRA son un grupo de enfermedades muy importantes puesto que puede originar un mayor riesgo de morbimortalidad principalmente en niños 5 de cinco años y en pacientes adultos mayores de 65 años a más <sup>(42)</sup>.

La **tabla 3** nos muestra cuales fueron las principales formas farmacéuticas que emplearon los pacientes para la administración de sus medicamentos, en la tabla se observa que las tabletas fueron la forma farmacéutica que se prescribió con mayor frecuencia, alcanzado un porcentaje del 72.5%. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Caballero A <sup>(16)</sup>, en su investigación realizada en el año 2017 en pacientes del Hospital Jerusalén del distrito La Esperanza - Trujillo durante los meses octubre 2017 a enero 2018, en el cual se observó que el uso de tabletas como forma farmacéutica representó el 70% del total. Así mismo, en el año 2018 Torres M <sup>(14)</sup>, en su estudio realizado con pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Ancash. Setiembre – Diciembre, concluyó que el 52% de los participantes del estudio utilizaron las tabletas como la principal forma farmacéutica para el uso de sus medicamentos. Los resultados de los diversos estudios coinciden con respecto a la forma farmacéutica que más se utiliza, siendo las tabletas la más utilizada, esto puede deberse a que la mayoría de pacientes fueron mayores a 12 años de edad, por ende la prescripción de las tabletas fue más alta, además las tabletas resultan ser una de las formas farmacéuticas con mayor aceptación por gran parte de las personas, puesto que, resultan ser económicas, seguras, fáciles de administrar y poder cumplir con el tratamiento establecido por el profesional prescriptor.

En la **tabla 4** se evidencia que de un total de 403 personas que utilizaron paracetamol, el 49.9% de las recetas correspondía al género femenino, el 43.7% de ellos pertenecían al género masculino y un pequeño porcentaje del 6.4% de las recetas no presentaban un reporte del sexo definido. Miranda et al <sup>(9)</sup>, en el año 2019 observó que de un total de 782 recetas incluidas en su estudio de investigación “errores de prescripción en recetas médicas de antiinflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria en Ecuador”, el 77% de las recetas correspondió al género femenino, mientras que el 21% correspondió al género masculino. Así mismo, Gálvez K <sup>(11)</sup>, en su estudio de investigación “Prevalencia del uso de AINEs en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero - junio 2018” evidenció que de un total de 300 participantes, el 53% correspondió al género femenino, y el 47% al género masculino. Se sabe en la comunidad médica que las mujeres adultas son el grupo de personas que acuden al consultorio médico con mayor regularidad que los hombres. Además, las camas hospitalarias suelen estar ocupadas en un porcentaje superior al 60% por mujeres, y ellas consumen una cantidad mayor de medicamentos

recetados por los médicos a diferencia del sexo masculino. Un ejemplo evidente es que entre el 15% y el 20% de los hombres se someten a exámenes de detección de cáncer de forma periódica, en comparación con el 34% de las mujeres, quienes tienen temor de desarrollar cáncer de mama o cáncer de útero. Existe la idea de que las mujeres asisten con mayor frecuencia a consultas de atención primaria que los hombres<sup>(43)</sup>.

El Ministerio de Salud (Minsa) ha reportado que son las mujeres quienes acuden a una consulta médica de atención primaria de salud con mayor frecuencia durante cada año en el Perú, así mismo, el sector de seguro privado también es evidente que es el sexo femenino quienes asisten regularmente a un consultorio del Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud). Los datos estadísticos brindados por la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud del año 2013 mostraron que el 62 % de las consultas externas fueron realizadas a mujeres, y el motivo de consulta más frecuente se debió a enfermedades parasitarias y respiratorias. De igual manera, según datos brindados por el Minsa, en el Perú se observó un aumento de las atenciones en la consulta externa respecto al sexo femenino, el cual aumentó del 56% en el 2002, hasta el 64 % hasta el 2016<sup>(44)</sup>.

La **tabla 5** nos muestra que el 27.1% de los pacientes llevaron un tratamiento con paracetamol de 4 - 6 días, mientras que el 21.3% llevó un tratamiento de 1 - 3 días. Estos resultados difieren un poco de los resultados obtenidos por Mejía A, en su estudio de investigación en el cual tuvo como objetivo analizar la utilización de AINEs en adultos mayores que asisten al centro de salud La Libertad 12 horas, en el cual se observó que del 32% de pacientes a los cuales se les prescribió un AINE, el 25% realizó uso de los medicamentos por un período de 5 - 10 días, el 6% por un período de 10 - 15 días y sólo un 1% lo utilizó por 15 - 30 días.<sup>(45)</sup> Por lo general el tratamiento de muchas de las enfermedades diagnósticas que se encontraron en las recetas suelen requerir una duración menor a las dos semanas, a excepción de las enfermedades crónicas (articulares). La planeación de un buen esquema terapéutico y duración del mismo, puede llegar a contribuir con la mejora del bienestar del paciente y con la reducción del gasto por parte del estado Peruano, debido a que se estará realizando un uso racional de medicamentos<sup>(46)</sup>.

## V. CONCLUSIONES

- ❖ La incidencia del uso de paracetamol fue de 24.6% según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto.
- ❖ Según los datos del paciente se identificó que la población del género femenino fue a la que con mayor prescribieron el paracetamol.
- ❖ Según los datos del medicamento se identificó que el diagnóstico más frecuente fue rinofaringitis aguda, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas, la duración de tratamiento con mayor prescripción fue de 4 - 6 días.



## VI. RECOMENDACIONES

- ❖ El presente trabajo de investigación representa una base científica que puede ser usada para futuros estudios sobre el uso de paracetamol, por lo que se recomienda realizar más investigaciones de este tipo.
- ❖ Por medio de cursos, protocolos y manuales se debe capacitar al personal prescriptor para que cumplan con las buenas prácticas de prescripción de medicamentos de las recetas médicas.
- ❖ Se recomienda que se siga ejecutando trabajos similares, en los diferentes centros de salud del estado para conocer la incidencia del uso de medicamentos y esto ayude al control del uso irracional de medicamentos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. León G, León D, Pájaro N, Gonzales M, Granados C. Influencia de la prescripción médica en los errores asociados a pacientes en un Instituto de Previsión Social(IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet] 2020 [Consultado el 10 de julio del 2023] 39(1). Disponible en:  
[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_1\\_2020/19\\_influencia.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_1_2020/19_influencia.pdf)
2. González, T. Intoxicación aguda por sobredosis de paracetamol. [Internet] 2018 [Consultado el 10 de julio del 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14092/GonzalezCalvoT.pdf?sequence=1>
3. Rivera, M. Análisis del uso de medicamentos en niños menores de 2 años provenientes del distrito de Villa el Salvador desde el 2016 hasta el 2019. [Internet] 2022 [Consultado el 10 de julio del 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11629/Analisis\\_RiveraGomez\\_Marcela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11629/Analisis_RiveraGomez_Marcela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. MINSA. Centro De Salud Miraflores Alto en Chimbote. [Internet] 2018 [Consultado el 10 de julio del 2023]. Disponible en:  
<https://www.establecimientosdesalud.info/ancash/centro-de-salud-miraflores-alto-chimbote/>
5. Amigo, C. Dominguez, V y López M. Paracetamol: restricciones de uso a nivel mundial y situación en Uruguay [En Línea]. Volumen 6, Número 3 / Dic. 2015 [Consultado el 22 de Mayo del 2023]. Disponible en:  
<https://www.boletinfarmacologia.hc.edu.uy/images/stories/paracetamol.pdf>
6. Prescott, L. Paracetamol Overdosage [En Línea]. Drogas volumen 25, páginas 290–314 (2012). [Consultado el 22 de Mayo del 2023]. Disponible en:  
<https://link.springer.com/article/10.2165/00003495-198325030-00002>
7. Dellemin, N. Un estudio transversal sobre la evaluación del conocimiento, la actitud y la percepción hacia las reacciones alérgicas del paracetamol en Malasia. [En Línea] Pakistán de Ciencias Farmacéuticas, 33(3): 1057-1061 (2020). [Consultado el 22 de

- Mayo del 2023]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/341441121\\_A\\_cross\\_sectional\\_study\\_on\\_assessing\\_the\\_knowledge\\_attitude\\_and\\_perception\\_towards\\_allergic\\_reactions\\_of\\_paracetamol\\_in\\_Malaysia](https://www.researchgate.net/publication/341441121_A_cross_sectional_study_on_assessing_the_knowledge_attitude_and_perception_towards_allergic_reactions_of_paracetamol_in_Malaysia)
8. Real N, Barrios D, Carvallo F, Silva E, Acosta L. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int. [Internet] 2020 [Consultado el 29 de mayo 2023]. 7(1): pp.77-85. Recuperado a partir de: <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/158/161>
  9. Miranda A, Palacios D. Errores de prescripción en recetas médicas en un centro de atención primaria de Ecuador. Revistaavft [Internet]. 2019 [Consultado el 29 de mayo 2023]. 40(1): pp. 58-61. Rcuperado a partir de: [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_aavft/article/view/22346](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/22346)
  10. Vallejos A, Calvache J, Ávila M, Latorre S, Ruano C, et al. Prescripción de analgésicos y reacciones adversas en pacientes hospitalizados. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [Internet]. 2108 [Consultado el 29 de mayo 2023]; 47(1): pp. 86-104. Recuperado a partir de: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/70660/66242>
  11. Galvez K. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero - junio 2018 [Tesis de pregrado]. Sullana; Universidad San Pedro. 2018. Recuperado a partir de: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9285>
  12. Caballero A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes del Hospital Jerusalén del distrito la Esperanza – Trujillo. Octubre 2017 - Enero 2018 [Tesis de pregrado]. Trujillo; Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4733>
  13. Villega E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá - Cajamarca. Enero - Abril 2018 [Tesis de pregrado]. Trujillo; Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4727>

14. Torres M. Prevalencia del uso de AINEs en pacientes del Centro de Salud Palmira, distrito de Independencia, Huaraz – Áncash. Setiembre – Diciembre. 2021 [Tesis de pregrado]. Huancayo; Universidad Roosevelt 2023. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1353>
15. Valle L. Prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del asentamiento humano San Pedrito. Samanco. Ancash. Setiembre - Diciembre 2019 [Tesis de pregrado]. Chimbote; Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2020. Recuperado a partir de: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29306/USO\\_PARA\\_CETAMOL\\_VALLE\\_MATOS\\_LILIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29306/USO_PARA_CETAMOL_VALLE_MATOS_LILIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
16. Castillo C. Prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del distrito de Marcará, Carhuaz – Ancash. Setiembre – Diciembre del 2018 [Tesis de pregrado]. Chimbote; Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2021. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23609>
17. OMS (Organización Mundial de la Salud). Boletín de Medicamentos Esenciales. [En línea] 2017. [Consultado 23 de Mayo del 2023]. Disponible en: <https://digicollections.net/medicinedocs/>
18. Colegio de Farmacéuticos de Barcelona. [En línea] 2018. [Consultado 23 Mayo 2023]. Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/>
19. Pérez J. La prescripción médica es un acto científico, ético y legal [En línea] 2002. [Consultado 23 Mayo 2023] Rev Cubana Med Gen Integr v.18 n.2 Ciudad de La Habana. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252002000200001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200001)
20. Moreno, J. La prescripción médica. [En línea] 2022. [Consultado 23 Mayo 2023]. Disponible en: <https://flasog.org/2022/02/28/la-prescripcion-medica/>
21. Álvarez F. Farmacoepidemiología. Estudios de Utilización de Medicamentos. Parte I: Concepto y metodología. [En línea] 2004 [Consultado 24 Mayo 2023] Vol. 2, Nº. 3, págs. 129-136. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3713636#:~:text=La%20farmaco>

[pidemiolog%C3%ADa%20es%20el%20estudio,Estudios%20de%20Utilizaci%C3%B3n%20de%20Medicamentos.](#)

22. García A, Milian, Alonso L, López P, and León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. [En línea] 2013 [Consultado 24 Mayo 2023]. Horizonte Sanitario, vol. 12, núm. 3 pp. 79-83. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845145002>
23. Gómez, Ll. Farmacoepidemiología como una herramienta importante del uso racional de los medicamentos. [En línea] 2007 [Consultado 24 Mayo 2023] Revista mexicana de ciencias farmacéuticas, vol. 38, no 1, p. 42-48. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/579/57938106.pdf>
24. Barris D. Estudios de utilización de medicamentos.Cuestión de recursos. [En línea] 2001 [Consultado 25 Mayo 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-estudios-utilizacion-medicamentos-cuestion-recursos-10021983#:~:text=La%20OMS%20define%20los%20estudios,%2C%20sociales%20y%20econ%C3%B3micas%20BB1.>
25. Esher, A and Coutinho, T. Uso racional de medicamentos, pharmaceuticalização e usos do metilfenidato. [En línea] 2017 [Consultado 25 Mayo 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csc/2017.v22n8/2571-2580/pt/>
26. Valle, M. Educación continua sobre el uso racional de medicamentos dirigido a los asistentes de farmacia y auxiliares de farmacia en los establecimientos farmacéuticos del cantón píllaro, abril a mayo 2016. [En línea] 2017. [Consultado 25 Mayo 2023]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6859/1/PIUAMFCH029-2017.pdf>
27. Hernández E. Acetaminofén: el medicamento más usado en pediatría. [En línea] Anest. Méx. vol.28 no.3 Ciudad de México sep./dic. 2016 [Consultado el 26 de Mayo del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-87712016000300001&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-87712016000300001&lng=es)

28. Martínez, M. Paracetamol: qué es, cuándo y cómo debemos tomarlo. [En línea] 2019. [Consultado el 26 de Mayo del 2023]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2019/07/03/paracetamol-cuando-como-debemos-tomarlo-170624.html>
29. Laboratorio Farmacéutico MEDILIP. Paracetamol solución oral (acetaminofén). [En línea] Rev Cubana Farm vol.49 no.3 Ciudad de la Habana jul.-set. 2015 [Consultado el 27 de Mayo del 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152015000300019](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152015000300019)
30. Centro de atención farmacéutica (CAF DIGEMID). Paracetamol. [En línea] 2016 [Consultado el 27 de Mayo del 2023]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Paracetamol.pdf>
31. Agencia Española de Pediatría (AEP). Paracetamol (Acetaminofén). [En línea] 2016 .[Consultado el 27 de Mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/paracetamol-acetaminofen>
32. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Ficha técnica - Paracetamol. [En línea] 2019 .[Consultado 28 de Mayo del 2023]. Disponible en: [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/57652/P\\_57652.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/57652/P_57652.pdf)
33. Vargas M. Intoxicación por acetaminofén en adultos. [En línea] Medicina Legal de Costa Rica - Edición Virtual, Vol. 33 (1), Marzo 2016. ISSN 1409-0015 [Consultado 28 de Mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v33n1/2215-5287-mlcr-33-01-00103.pdf>
34. Gamboa, J. Automedicación con Paracetamol en usuarios que asisten a establecimientos farmacéuticos del distrito de Sullana-2019. [En línea] 2020 [Consultado 28 de Mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15232>
35. Huisa, E. and Mercedes, E. Prevalencia en ventas de Paracetamol y Prednisona en pacientes Covid - 19 en la botica Farmasalud en Puente Piedra marzo – mayo 2020. [En línea] 2021 [Consultado el 28 de Mayo del 2023]. Disponible en: <http://209.45.52.21/bitstream/handle/unid/100/TESIS%20FINAL%20HUISA%20-%20MERCEDES%20final.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

36. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación v001 [En línea]. 2022 [Consultado el 29 de Mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/la-universidad/transparencia/?search=integridad&lang=1&id=1&id=2>
37. García A, Cobos J, García A, García M. Hepatotoxicidad aguda por paracetamol. RAPD ONLINE VOL [Internet]. 2020 [Consultado el 11 de julio 2023]. 43(2): pp. 68-69. Disponible en: <https://www.sapd.es/revista/2020/43/2/01>
38. García J. Manejo básico del dolor agudo y crónico. Anestesia en México 2017 [Internet]. 29(1): pp. 77-85. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/am/v29s1/2448-8771-am-29-00077.pdf>
39. Hospital San Juan de Lurigancho. Boletín epidemiológico SE: 01-48-2020 [Internet]. Lima: MINSA; 2020 [Citado el 11 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/BE/2020/12noviembre.pdf>
40. Hospital Regional Docente de Trujillo. Boletín estadístico trimestral III trimestre 2018 [Internet]. Trujillo: Gobierno Regional La Libertad; 2018 [Citado el 11 de julio 2023]. Disponible en: <http://www.hrdt.gob.pe/intranet/Publicaciones/files/BOLETIN%20ESTADISTICA%20-%20III%20-%20TRIMESTRE%202018.pdf>
41. Sanchez C, Povea E, Ortega L, Nuñez A. Infección respiratoria aguda antes y durante la pandemia COVID-19 y sus costos. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2020 [Consultado el 11 de julio 2023]. 92(1): pp. 1-16. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92s1/1561-3119-ped-92-s1-e1305.pdf>
42. Veliz T, Mendoza K. Epidemiología de las infecciones respiratorias y sus factores predisponentes en adultos del cantón Jipijapa. Dom. Cien [Internet]. 2021 [Consultado el 11 de julio 2023]. 7(4): pp. 892-914. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8383945.pdf>
43. Clínica Terapéutica de la ANMM. El hombre y la mujer enferman en forma diferente [Internet]. Perú: Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM; 2014

- [citado 12 julio 2023]; 57(2): pp. 55-56. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v57n2/2448-4865-facmed-57-02-00053.pdf>
44. Guevara A. Frecuencia de atenciones realizadas en el servicio de medicina general, según sexo, en el distrito de Villa El Salvador, Lima-Perú. Horiz Med [Internet]. 2022 [citado el 13 de julio 2023]; 22(2): p.1586. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v22n2/1727-558X-hm-22-02-e1586.pdf>
45. Mejia A. Análisis de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores que asisten al centro de salud la Libertad 12 horas [Tesis]. Quito; Universidad Central del Ecuador. 2017. Recuperado a partir de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14078>
46. Vega E, Naeko S. Perspectiva del farmacéutico sobre el uso racional de medicamentos en ámbitos asistenciales. SIIC Salud [Internet]. 2021 [citado el 13 julio de 2023]; 1(1): pp. 1-3. Disponible en: <https://www.siic.info/dato/expertoimpreso.php/142499>



## ANEXOS

### Anexo 01 Matriz de consistencia


**Título: USO DE PARACETAMOL SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE. ENERO - ABRIL 2023**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
¿Cuál es la incidencia del uso de paracetamol según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023?	<p><b>Objetivo general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Determinar la incidencia del uso de paracetamol según recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Identificar el uso de paracetamol según datos del paciente en recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023</li> <li>❖ Identificar el uso de paracetamol según datos del medicamento en recetas médicas atendidas en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. Enero - Abril 2023</li> </ul>	Implícita	<p><b>Variable:</b></p> <p>Uso de paracetamol</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Datos del paciente</p> <p>Datos del medicamento</p> <p>Incidencia</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Básico</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b></p> <p>Descriptivo, cuantitativo y corte transversal</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b></p> <p>No experimental</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p><b>Población:</b> 1639 recetas médicas</p> <p><b>Muestra:</b> 403 recetas</p> <p><b>Técnica e Instrumento:</b></p> <p><b>Técnica:</b> Observación directa.</p> <p><b>Instrumento:</b> Ficha de recolección de datos.</p>

## Anexo 02 Instrumento de recolección de información

Nº	Datos del paciente			Datos del paracetamol					
	Género	(CIE-10)	Diagnóstico	F.F.	C.C.	Vía de administración	Frecuencia	Tiempo	Cantidad
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

### Anexo 03 Documento de aprobación para la recolección de la información



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 21 de junio 2023

Oficio N°004-2023-CGI/VI-ULADECH-Católica

Señor  
LIC OBST. GIL ANGELES EDITHA JESSEIMY  
CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO

Presente.-


De mi consideración

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar a la/el estudiante FLORES BUENO KEYSI MIRELLA código de matrícula N° 0108171122 de la Escuela Profesional de FARMACIA Y BIOQUIMICA quien ejecutará el proyecto de investigación titulado USO DE PARACETAMOL SEGÚN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE. ENERO - ABRIL 2023 durante el semestre 2023 - 1 durante los meses de enero a abril del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades a la/el estudiante en mención a fin de culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que redundará en beneficio de su digna institución.

En espera de su amable atención, reitero mi especial consideración y estima.

Atentamente,



**Ing. Joséwell Hugo Mogollón Yumbato**  
ESPECIALISTA COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN

CENTRO MIRAFLORES ALTO		
REC		
FECHA	23 06 23	
NOMBRE:		
D.N.I.:		
FIRMA:	✓	

www.uladech.edu.pe/ | vicerrectorado\_investigacion@uladech.edu.pe / Telf: (043) 343444  
Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Peru

## Anexo 04 Matriz de consolidación de datos

N	DATOS DEL PACIENTE			DATOS DEL PARACETAMOL					
	GENERO	CIE 10	DIAGNOSTICO	F.F.	C.C.	VIA DE ADM.	FRECUENCIA	TIEMPO	CANTIDAD
1	M	S009	CONTUSION DE CABEZA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
2	F	W54	MORDEDURA DE PERRO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
3	M	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
4	M	R520	DOLOR NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	TABLETA	500MG	ORAL	8H	6	20
5	M	K429	HERNIA UMBILICAL	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
6	F	N200	UROLITIASIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
7	F	S523	FRACTURA DE RADIO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	6	20
8	M	K041	NECROSIS DE LA PULPA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
9	M	K041	NECROSIS DE LA PULPA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
10	F	A090	DIARREA AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
11	M	S619	HERIDA DE MANO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
12	M	N47	FIMOSIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
13	F	K30	DISPEPSIA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
14	F	M15	POLIARTROSIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	2	5
15	F	N390	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
16	F	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
17	M	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
18	F	N604	ECTASIA DUCTAL DE MAMA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
19	F	R51	CEFALEA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	2	6
20	F	K040	PULPITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
21	F	K046	ABSCESO PERIAPICAL	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
22	M	K041	NECROSIS DE LA PULPA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
23	Sin reporte	A09	DIARREA AGUDA	GOTAS	100MG	ORAL	8H	No especifica	1
24	F	R102	DOLOR PELVICO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
25	F	R102	DOLOR PELVICO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
26	F	K046	ABSCESO PERIAPICAL	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
27	F	M25-5	DOLOR ARTICULAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	6	20
28	M	K041	NECROSIS DE LA PULPA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
29	M	A090	DIARREA AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
30	M	R522	DOLOR CRONICO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	6	18
31	M	K45	CIATICA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	12
32	M	K046	ABSCESO PERIAPICAL	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
33	Sin reporte	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
34	F	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
35	F	K041	NECROSIS DE LA PULPA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
36	F	K041	NECROSIS DE LA PULPA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15

37	M		HERIDA DE PIERNA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
38	M	L10	HTA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
39	M	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
40	F	M545	LUMBAGO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
41	F	H92	OTALGIA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
42	F	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	No especifica	
43	F	O234	ITU EN EMBARAZO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
44	F	J209	BRONQUITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
45	M	K041	NECROSIS DE LA PULPA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	No especifica	
46	M	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
47	F	N390	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	No especifica	
48	M	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
49	M	K041	NECROSIS DE LA PULPA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
50	M	S619	HERIDA DE MANO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
51	F	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
52	M	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	2	6
53	F	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	GOTAS	100MG	ORAL	8H	No especifica	1
54	M	J029	FARINGITIS AGUDA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
55	F	R520	DOLOR NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
56	M	S610	HERIDA DE DEDO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
57	M	J029	FARINGITIS AGUDA	GOTAS	100MG	ORAL	8H	No especifica	1
58	F	M25-5	DOLOR ARTICULAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
59	F	N390	ITU	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
60	M	L500	URTICARIA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
61	F	S610	HERIDA DE DEDO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
62	F	J029	FARINGITIS AGUDA	GOTAS	100MG	ORAL	8H	No especifica	1
63	M	M25-5	DOLOR ARTICULAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
64	F	M25-5	DOLOR ARTICULAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
65	F	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
66	M	S913	HERIDA DE PIE	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
67	M	K046	ABSCESO PERIAPICAL	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
68	F	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
69	F	M624	CONTRACTURA MUSCULAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
70	M	K041	NECROSIS DE LA PULPA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
71	M	S913	HERIDA DE PIE	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
72	M	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
73	F	K040	PULPITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15

74	F	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
75	F	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
76	M	S701	CONTUSION EN MUSLO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
77	M	K040	PULPITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
78	M	J029	FARINGITIS AGUDA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
79	F	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
80	F	M25-5	DOLOR ARTICULAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
81	M	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
82	M	J029	FARINGITIS AGUDA	GOTAS	100MG	ORAL	8H	No especifica	1
83	F	M25-5	DOLOR ARTICULAR	TABLETA	500MG	ORAL	8H	5	15
84	M	T301	QUEMADURA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
85	M	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
86	F	S90	TRAUMATISMO DE PIE	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
87	F	J029	FARINGITIS AGUDA	JARABE	120MG	ORAL	8H	No especifica	1
88	M	S610	HERIDA DE DEDO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	4	12
89	M	S90	TRAUMATISMO DE PIE	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
90	M	L039	CELULITITS DE SITIO NO ESPECIFICADO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
91	F	S913	HERIDA DE PIE	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
92	M	T141	HERIDA DE PIERNA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
93	M	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	GOTAS	100MG	ORAL	8H	No especifica	1
94	M	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	3	10
95	F	M199	ARTROSIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	No especifica	10
96	F	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	GOTAS	100MG	ORAL	8H	No especifica	1
97	M	K040	PULPITIS	TABLETA	500MG	ORAL	8H	No especifica	15
98	M	L039	CELULITITS DE SITIO NO ESPECIFICADO	TABLETA	500MG	ORAL	8H	No especifica	10
99	M	J029	FARINGITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	No especifica	10
100	F	J039	AMIGDALITIS AGUDA	TABLETA	500MG	ORAL	8H	No especifica	10

Anexo 05 Evidencias de ejecución

Nombres y Apellidos [Redacted]  
Código del asegurado [Redacted]

**USUARIO:**  
Demanda   
SIS   
Intervención Sanitaria   
Otros \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN:**  
Consulta externa   
Emergencia   
Hospitalización   
Odontología   
Otros: \_\_\_\_\_

Medicina   
Cirugía   
Gineco - Obstetricia   
Pediatria   
Otros: \_\_\_\_\_

Historia Clínica 91434806 (CIE-10) 2039

Diagnóstico (Definitivo / Presuntivo): 1) Angustias Aguda

**Rp.**  
Productos farmacéutico o insumo (Obligatorio DCI o equivalente para insumo)      Concentración      Forma Farmacéutica      Cantidad

2000 mg      2be      02  
Paracetamol      2be      01

[Redacted]

04/04/20      1/1  
Fecha de Atención      Valido Hasta

Receta médica atendida en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote



Nombre y Apellidos: [Redacted]  
 Código del asegurado: [Redacted]

**USUARIO:**  
 Demanda   
 SIS   
 Intervención Sanitaria   
 Otros: \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN:**  
 Consulta externa   
 Emergencia   
 Hospitalización   
 Odontología   
 Otros: \_\_\_\_\_

**ESPECIALIDAD:**  
 Medicina   
 Cirugía   
 Gineco - Obstetricia   
 Pediatría   
 Otros: \_\_\_\_\_

Historia Clínica: 93065154 (CIE-10) J00X

Diagnóstico (Definitivo / Presuntivo): 1) Pneumonia Aguda

**Rp.**  
 Productos farmacéutico o insumo  
 (Obligatorio DCI o equivalente para insumo)

Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
Paracetamol	gotas	01
Idrorepino	2be	01

[Redacted]

03/04/23 Fecha de Atención

Válido Hasta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dr. [Redacted]

Receta médica atendida en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote



(21000 241000)

Nombres y Apellidos [REDACTED]  
 Código del asegurado [REDACTED]

**USUARIO:**  
 Demanda   
 SIS   
 Intervención Sanitaria   
 Otros \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN:**  
 Consulta externa   
 Emergencia   
 Hospitalización   
 Odontología   
 Otros: \_\_\_\_\_

**ESPECIALIDAD MÉDICA**  
 Medicina   
 Cirugía   
 Gineco - Obstetricia   
 Pediatría   
 Otros: \_\_\_\_\_

Historia Clínica  (CIE-10) 

L	6	0	9				

Diagnóstico (Definitivo / Presuntivo): Uña encarnada

**Rp.**

Productos farmacéutico o insumo (Obligatorio DCI o equivalente para insumo)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
Jeringa N° 5 ml	unid		# 01
Aguja N° 25	unid.		# 01
Guantes estériles	doz		# 01
Dicloxacilina	250mg	Tabl	# 20
Paracetamol	500mg	Tabl	# 40

[REDACTED]

08/04/2023 1 1  
 Fecha de Atención Valido Hasta

Receta médica atendida en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote



Frontis del Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote



Área de farmacia del Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote

# Flores Bueno\_Empastado

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---



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

Fuente de Internet

10%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo