



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN BOTICAS  
VITANOVA, LA LIBERTAD, PUENTE VIRÚ. ABRIL - MAYO 2024**

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

**AUTOR**

**RODRÍGUEZ RUÍZ, MARYLÚ LISBETH**

**ORCID:0000-0002-1889-620X**

**ASESOR**

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA**

**ORCID:0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0062-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:37** horas del día **28** de **Junio** del **2024** 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(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN BOTICAS VITANOVA, LA LIBERTAD, PUENTE VIRÚ. ABRIL - MAYO 2024**

**Presentada Por :**  
(0108171003) **RODRÍGUEZ RUÍZ MARYLÚ LISBETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA**  
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: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN BOTICAS VITANOVA, LA LIBERTAD, PUENTE VIRÚ. ABRIL - MAYO 2024 Del (de la) estudiante RODRÍGUEZ RUÍZ MARYLÚ LISBETH, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% 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, 11 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light grey background.

**Mgtr. Roxana Torres Guzman**  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

**A Dios;** Por haberme concedido el privilegio de la vida, por ser mi guía durante el camino hacia el logro de mi meta más deseada, y por haberme dado sabiduría y fuerzas en momentos más difíciles.

**A mis padres;** Por brindarme el mejor regalo mi carrera profesional, por ser la mayor inspiración en mi vida, por sus sabios consejos y valores que hoy reflejan en mí. Sobre todo, a mi papá que desde el cielo debe estar orgulloso por haber logrado lo que me propuse, con mucho amor hasta el fin de mis días.

**A mi esposo e hijo;** Por sus palabras de aliento, y por extenderme su mano de apoyo, motivación y por siempre mostrarme su amor y lealtad y sobre todo que una de las cualidades del amor es el apoyo.

## **Agradecimiento**

A Dios, nuestros docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quienes con su experiencia y conocimientos contribuyeron a nuestra formación profesional, y desarrollo.

A mi familia; por darme la oportunidad de formarme, por el apoyo absoluto e incondicional que me brindaron durante estos años de estudio, apoyo que les será retribuido con mucho amor hasta el fin de mis días

A mi asesora Dr. Liz Zevallos Escobar, por brindarme sus amplios conocimientos, sabiduría, paciencia, esfuerzo para poder guiarnos por un correcto camino y poder realizar este trabajo de investigación.

## Índice General

Dedicatoria.....	V
Agradecimiento .....	VI
Índice General .....	VII
Lista de Tablas.....	VIII
Resumen .....	IX
Abstract.....	X
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>5</b>
<b>2.1. Antecedentes .....</b>	<b>5</b>
<b>2.1.1. Antecedente Internacionales .....</b>	<b>5</b>
<b>2.1.2 Antecedente Nacionales .....</b>	<b>6</b>
<b>2.1.3 Antecedentes Locales o regionales .....</b>	<b>8</b>
<b>2.2. Bases teóricas .....</b>	<b>10</b>
<b>2.3 Hipótesis .....</b>	<b>11</b>
<b>II. METODOLOGIA .....</b>	<b>12</b>
<b>3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación .....</b>	<b>12</b>
<b>3.2 Población.....</b>	<b>12</b>
<b>3.3 Muestra .....</b>	<b>12</b>
<b>3.3. Variables. Definición y operacionalización.....</b>	<b>13</b>
<b>3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....</b>	<b>14</b>
<b>3.5. Método de análisis de datos .....</b>	<b>15</b>
<b>3.6 Aspectos éticos .....</b>	<b>15</b>
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>16</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>19</b>
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>25</b>
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	
ANEXOS	
Anexo 01 Matriz de consistencia	
Anexo 02 Formato de Consentimiento informado	
Anexo 03 Instrumento de recolección de datos	
Anexo 04 Frontis y Ubicación de Boticas Vitanova La Libertad, Puente Viru	
Anexo 06 Recetas médicas que presentan errores de prescripción	

## **Lista de Tablas**

Tabla 1. Porcentaje de errores de prescripción en recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Viru durante los meses abril – mayo 2024.	16
Tabla 2. Errores de prescripción según sus dimensiones en recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Viru durante los meses abril- mayo 2024.	16
Tabla 3. Errores de prescripción relacionados a los datos del paciente en recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Viru durante los meses abril - mayo 2024.	17
Tabla 4. Errores de prescripción relacionados con datos del prescriptor en recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Viru durante los meses abril – mayo 2024.	17
Tabla 5. Errores de prescripción relacionados con datos del medicamento en recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Virú durante los meses abril – mayo 2024.	18
Tabla 6. Errores de prescripción relacionados con datos de las recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Virú durante los meses abril – mayo 2024.	18

## Resumen

El presente trabajo de Investigación tuvo como objetivo general Evaluar los errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova Puente Virú, durante el periodo Abril – mayo de 2024. La investigación fue de tipo básico, nivel descriptivo con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra fue de 113 recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova. Se obtuvo como resultados; que los errores de prescripción en relación a datos del paciente de diagnóstico con un total 87.6%, seguido de nombres y apellidos con 8.8%, y edad con 49.6%; los errores de prescripción relacionados con datos del prescriptor nombres y apellidos con 5.3%, seguido de sello con 4.4% y 1.8% no cumplen con la firma; los errores de prescripción relacionados con datos del medicamento fueron DCI con 34.5%, seguido de dosis con 8%, forma farmacéutica con 16.8%, concentración con 20.4%, vía de administración 36.3% y duración de tratamiento 15.9%; los errores de prescripción en datos de receta fue con letra legible del 22.1%, fecha de expedición 5.3% y fecha de expiración 97.3%. Por lo que se concluye que el 100% de recetas médicas presenta un error de prescripción, generando un alto rango de errores de prescripción en recetas atendidas en Boticas Vitanova, Puente Viru durante los meses abril a mayo 2024.

Palabras clave: errores de prescripción, receta médica, letra legible



## **Abstract**

The general objective of this research work was to evaluate prescription errors in medical prescriptions served at Boticas Vitanova Puente Virú, during the period April - May 2024. The research was of a basic type, descriptive level with a quantitative approach and non-experimental design. The sample was 113 medical prescriptions filled at Boticas Vitanova. The results were obtained; that prescription errors in relation to patient diagnostic data with a total of 87.6%, followed by names and surnames with 8.8%, and age with 49.6%; prescription errors related to prescriber data names and surnames with 5.3%, followed by seal with 4.4% and 1.8% do not comply with the signature; Prescription errors related to drug data were INN with 34.5% followed by trade name with 57.5%, followed by dose with 8%, pharmaceutical form with 16.8%, concentration with 20.4%, route of administration 36.3% and duration of treatment 15.9.%; prescription errors in prescription data were 22.1% with legible handwriting, 5.3% of issue date and 97.3% of expiration date. Therefore, it is concluded that 100% of medical prescriptions present a prescription error, generating a high range of prescription errors in prescriptions served at Boticas Vitanova, Puente Viru during the months April to May 2024.

Keywords: prescription errors, medical prescription, legible handwriting

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En la actualidad, los errores de prescripción médica se han vuelto muy comunes, lo que aumenta el peligro en la salud del paciente, y hace perder la confianza en el profesional y establecimiento. La prescripción médica luego del diagnóstico debe cumplir con la información adecuada para garantizar una buena dispensación de modo efectiva. En otros países también se está registrando estos errores por ejemplo en Ecuador en 2018 donde se registraron más errores en las prescripciones del grupo de antibióticos con un mayor porcentaje de letras no legibles.<sup>1</sup>

El papel de los fármacos en el tratamiento de enfermedades depende de una serie de evaluaciones y prescripciones que realiza el profesional de la salud, es importante evaluar la calidad del llenado de recetas en los centros de salud públicos y privados.<sup>2</sup>

La atención médica es una actividad de riesgo, ya que los errores de medicación han sido identificados en varios estudios nacionales e internacionales como evento más frecuente en la atención al paciente. Por lo tanto, se debe tener en cuenta el fármaco seleccionado, la dosis, la vía y frecuencia de administración. Del personal médico pasa a enfermería quien se encarga de pasar a la (Historia Clínica) HC, el servicio de farmacia dispensa el medicamento en cualquiera de estas fases se puede cometer un error que dañe al paciente. En muchos casos se incurre a errores por falta de datos resultados de análisis, edad, peso, es crucial que el farmacéutico solicite el llenado adecuado de formato único respecto a prescripción.<sup>3</sup>

El uso de abreviaturas confusas o de difícil interpretación causa que los cuidadores cometan errores que pueden ser perjudiciales para el paciente. En otros lugares los profesionales de salud han llevado a cabo intervenciones educativas con resultados significativamente positivos.<sup>4</sup>

Más del 50% de los medicamentos se prescriben, se dispensan o venden de forma incorrecta. Por otro lado, un tercio de la población mundial no tiene acceso a medicamentos y el 50% de pacientes lo toman inadecuadamente, muchos factores influyen a esto como falta de capacitación, mala información sobre los medicamentos a la población, presión para prescribir, proveedores no confiables, y sobre todo la falta de conocimiento del paciente.<sup>5</sup>

La Carencia de medidas para establecer una estrategia de prescripción adecuada (BPP) es un factor crucial, ya que los errores de prescripción se ha vuelto un problema en Latinoamérica debido a que usan medicamentos de escasa eficacia causando gastos en la población causando insatisfacción de los productos sanitarios. Los países en desarrollo, un estudio llevado a cabo en Ecuador demostró que la población carecía de conocimiento de las (BPP), más del 70 % de estudiantes no conocían, el 60% de profesores y estudiantes no tenían conocimiento sobre que es un protocolo terapéutico.<sup>6</sup>

En Venezuela la prescripción inadecuada también se ha tenido un impacto negativo por la mala prescripción, en su artículo describen los efectos de dar una mala prescripción con la finalidad de que haya mejora en ese aspecto, entre la consecuencia más resaltada se encuentra la resistencia bacteriana, en el caso de tratamiento de dolor, ansiedad e insomnio muchas de las veces dan resultado a casos de adicciones. Se destaca que todos los prescriptores médicos deben estar familiarizados con la Farmacovigilancia donde conocerán el Riesgo- Beneficio de los fármacos.<sup>7</sup>

## **1.1 Formulación del Problema**

¿Cuáles son los errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova, Puente Virú en el periodo Abril- mayo 2024?

## **1.2 Justificación**

Esta investigación profundiza en los errores de prescripción médica en recetas, todo centro de atención médico tiene la responsabilidad de implementar las Buenas Prácticas de prescripción para aplicarlo con la finalidad de prevenir errores en el proceso de la prescripción.

Existen muchas investigaciones sobre errores de prescripción médica, tanto por Establecimientos de Salud Públicos y privados en mayor porcentaje se ve reflejado en la letra no legible esto indica que la calidad de recetas médicas prescritas en la actualidad sigue siendo un tema preocupante y puede traer consecuencias no positivas para los pacientes. Por tales motivos esta Investigación ayudara a identificar estos errores de prescripción con la finalidad que sea un impacto beneficioso para la salud en general. De este modo al recibir una receta de buena calidad se va a evitar errores tanto en la dispensación como administración del medicamento, de otro modo contribuirá a reducir costos en beneficio de la Población.

### **1.3 Objetivo General**

Evaluar los errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova Puente Virú, durante el periodo Abril – mayo de 2024.

#### **1.3.1 Objetivos Específicos**

- Determinar el porcentaje de errores de prescripción en las recetas médicas según datos del paciente
- Determinar el porcentaje de errores de prescripción en las recetas médicas según sus dimensiones
- Determinar el porcentaje en errores de prescripción en las recetas médicas según los datos del prescriptor
- Determinar el porcentaje de errores de prescripción en las recetas médicas, según datos del medicamento.
- Determinar el porcentaje de errores de prescripción en las recetas médicas según datos de la receta

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

**Méndez Et al<sup>5</sup> en el año 2020**, en Colombia en su estudio titulada “Evaluación de la Prescripción Médica en un Instituto de Prevención Social (IPS) de la ciudad de Cartagena”. Tuvieron como objetivo evaluar la influencia de la prescripción médica en los errores asociados en pacientes de consulta externa en un Instituto de prevención social (IPS) de la ciudad de Cartagena. La metodología fue estudio descriptivo la población estuvo conformada por 50 formulas en relación a los pacientes. Concluyeron demostrando los errores en 46 (92%), lo que da un total 126 errores, evidenciando un margen de error por expediente  $2.52 \pm 1.38$ . La letra ilegible en las prescripciones medicas es la más sobresaliente en error de medicación, dando como resultados una mala administración siendo una ineficacia en el tratamiento.<sup>8</sup>

**Vargas E; Rodríguez A.** En Honduras en 2022, su investigación titulada “Valoración de Buenas Prácticas de Prescripción en recetas médicas”. EL objetivo de su evaluación fue verificar el cumplimiento de recetas médicas de requisitos de acuerdo con Guías para las Buenas Prácticas de Prescripción. tuvieron una muestra que se recolecto a través de un instrumento cotejando cada una de las recetas. Obtuvieron de las 497 recetas mostro que el 47% omitían información del médico, el 37% la información del paciente, y el 37% se consideró letra ilegible, el porcentaje más alto de cumplimiento se presentó en dosis con un 91%. Concluyendo que se necesita intervención y nuevas regulaciones en Honduras para mejorar el proceso de prescripción y capacitar a los profesionales de la salud responsables de la prescripción y dispensación de medicamentos.<sup>9</sup>

**Miranda A; Palacios D.** En el año 2019, en Ecuador realizaron una investigación titulada Errores de prescripción en recetas médicas de anti- inflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria. Su objetivo fue identificar errores de prescripción en la prescripción médica de AINE en centros de atención primaria del Ecuador. El método de estudio fue retrospectivo, analizando las prescripciones de los pacientes de julio a octubre de 2019. Concluyeron que el 11% de los errores de prescripción fueron evidentes; con una ausencia de datos personales del paciente de 23%, también identifico 35% de consumo de Aines. Según lo obtenido continua un alto rango de errores en las recetas médicas, por tal motivo se sugiere generar estrategias para disminuir efectos producidos por mala medicación.<sup>10</sup>

### **2.1.2 Antecedente Nacionales**

**Quispe Herrera C.** En el año 2020, en Lima su investigación tuvo como título Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Farmacia Universal sede lima cercado. Tuvo como objetivo cuales son los errores de prescripción en rectas atendidas en farmacia universal cede lima. Su método fue deductivo sintético, de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo diseño observacional de corte transversal, tuvo una muestra por 359 recetas médicas de una población de 5358. Sus resultados determinaron que el 73% de recetas evaluadas tenían errores de prescripción, el 33% se observa letra ilegible, el 78% errores en relación al dato del prescriptor, el 78% datos del paciente, 51% presento errores en datos del medicamento y el 98% no presentan fecha de validez. Por lo tanto, concluye que la totalidad de recetas el 73% presentan errores de prescripción.<sup>11</sup>

**Echevarría R.** En el año 2023, en Lima realizó su trabajo de investigación titulado Errores de prescripción en recetas médicas dispensadas en la Botica Ángeles Farma en el distrito de Ate. Mayo-junio. Su objetivo fue reconocer los errores de prescripción en recetas dispensadas en la Botica Ángeles Farma en el distrito de Ate. Su método de investigación fue descriptivo, observacional y cuantitativo. Tenía 500 recetas médicas de muestra. Analizando las muestras encontró que el 100% de las recetas escritas por el médico eran errores y, según los pacientes, el 100% de las recetas no fueron surtidas. Edad, 75% diagnósticos, en menor proporción 30% omitió datos como nombre del paciente, 71% no registra DCI (denominación común internacional), 31% forma farmacéutica, 28% concentración 22%. Por otro lado, el 11% no indicó la formación del médico prescriptor y el 8% no indicó la especialidad, mientras que el 93% no indicó la fecha de vencimiento de la receta prescrita. Con base en los resultados obtenidos se concluyó que el 100% de las recetas emitidas fueron errores de prescripción y no se siguieron las instrucciones del Ministerio de Salud.<sup>12</sup>

**Espinoza G.** En el año 2021, en Lima realizó una investigación titulada “Errores de prescripción en recetas médicas del establecimiento SISOL y consultorios particulares atendidas en Boticas Perú distrito de Villa María del Triunfo”. Tuvo como objetivo evaluar los errores de prescripción en recetas médicas emitidas por el establecimiento SISOL y consultorios particulares, atendidas en Boticas Perú del distrito de Villa María del Triunfo. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, observacional, transversal y retrospectivo. Recolectó como información general 1000 recetas médicas de los establecimientos mencionados, de esta evaluación tuvo como muestra 517 recetas médicas. Obtuvo como resultado los siguientes porcentajes todo en base a errores, donde el 52% es según datos del prescriptor, 49% en datos del paciente, 86% con relación a datos del medicamento, el 99% en relación a la receta médica. En los consultorios particulares los márgenes de error fueron que el 36% según datos del prescriptor, 96% datos del paciente, 98% errores del medicamento, y 99% según otros datos de errores de la receta. Después de obtener sus resultados concluyó que los consultorios particulares presentan más errores prescritos en comparación con el establecimiento SISOL.<sup>13</sup>



**Guillen Q, Tocas M.** En el 2022, en Lima en su investigación tuvieron como título “Errores de prescripción en recetas médicas Atendidas en Mifarma – Ceres- ate vitarte lima”. Su metodología fue deductiva de método cuantitativo, observacional, transversal y retrospectivo. Tuvo como muestra 632 recetas médicas, de los cuales obtuvieron como resultados que el 100% de las recetas presentan errores de prescripción, en cuanto a datos sexo, edad, diagnóstico del paciente presentan el 60% del total de errores, y únicamente el 0,3% fueron legibles y se encontraron correctamente los datos, en los datos del medicamento el 24% presentan errores, mientras que el 22% presento errores en los datos del prescriptor, y el 7% de recetas médicas presentaron errores en la en legibilidad y uso de abreviaturas. De acuerdo con los resultados se concluyó evidencia en mayor cantidad de recetas evaluadas errores en la prescripción encontrados en el establecimiento Mifarma.<sup>14</sup>

### **2.1.3 Antecedentes Locales o regionales**

**Cheros M.** En el año 2021, en Trujillo su investigación tuvo como título “Errores en la prescripción de recetas médicas de psicotrópicos dispensados en botica del centro de Trujillo. Tuvo como objetivo determinar los errores de prescripciones de las recetas médicas de psicotrópicos dispensadas en Botica de Trujillo. El estudio fue observacional, descriptivo, cuantitativo, transversal. Tuvo como muestra 631 prescripciones medicas en su totalidad, teniendo como resultados que el 100% de las prescripciones presentan errores, determinando que el 97% presentan errores en datos del paciente; también se encontró un 98% (620) errores en datos medicamento, en relación a dosis frecuencia y duración se encuentra en un (628) 100% de ausencia de datos. Concluyo que el 100% de recetas analizadas presentan errores en diversas partes de su contenido descrito.<sup>15</sup>

**Vergaray A.** En el 2021, en Chimbote realizó su trabajo de Investigación titulado “Errores de prescripción de psicotrópicos en recetas retenidas en boticas Inkafarma, Coishco. Su objetivo fue determinar los Errores de prescripción de psicotrópicos en recetas retenidas en Botica Inkafarma, Coischo Marzo- junio. Este trabajo tuvo como metodología fue básico, de corte transversal, nivel descriptivo de enfoque cuantitativo y diseño no experimental. Tuvo una muestra de 200 recetas se recolecto la información en un Programa Microsoft Excel 2016. Encontró como resultados errores relacionados a datos del paciente en 95%, seguido de edad con 80% y nombres y apellidos con 16%. En errores en cuanto a sello del prescriptor 3%, firma 2%, y 1% datos del prescriptor, en datos del medicamento se encontró 99% de error, vía de administración 99%, forma farmacéutica 89%, nombre comercial 82%, dosis del medicamento 69%, (Denominación común internacional) DCI 18%, errores en la receta por fecha de expiración se encontró un 100%, letra legible un 76%. Por los datos encontrados se concluyó que existe un alto porcentaje de errores en las recetas prescritas de psicotrópicos.<sup>16</sup>

## 2.2. Bases teóricas

**Prescripción Médica:** Acto profesional ético y legal, donde el médico, escucha el relato de síntomas del paciente, realiza un examen físico en busca de signos, concluye en una orientación diagnóstica y toma una decisión terapéutica y prescribe el tratamiento adecuado, más del 80% de consultas médicas terminan por darse prescripción de medicamentos, debido a esto diversos estudios han mostrado un porcentaje alto de error en cuanto a los datos ingresados en la receta.<sup>17</sup>

**Receta Médica:** Documento médico que tiene por escrito la prescripción de medicamentos, documento médico que avala la dispensación de medicamentos al paciente y también es un ámbito de asistencia pública, la importancia principal de la receta proviene de su constitución como seguridad que garantiza el aprovechamiento y la reducción de riesgos que los medicamentos pueden causar a los pacientes, teniendo en cuenta que las reacciones adversas del medicamento son valorados necesariamente por el medico como profesional, por este motivo el requisito formal en una receta es la constancia(firma) del médico que no se puede delegar ni calcar con esa firma el medico es garante y avalador de la prescripción para garantizar identificación y localización de médico.<sup>18</sup>

**Buenas Prácticas de prescripción:** La prescripción médica es un acto complejo que requiere la experiencia de un profesional, el cual tiene la responsabilidad y actitud ética, para no cometer errores en la prescripción. Las buenas prácticas de prescripción buscan Maximizar la efectividad en el uso de medicamentos, disminuir los riesgos a los que el paciente se somete al usar medicamentos, reducir costos en atención de salud por medio del uso racional de medicamentos, por todo lo mencionado las Buenas Prácticas tiene las siguientes estrategias:<sup>19</sup>

- ✓ Capacitar y actualizar a los profesionales prescriptores en temas sobre el uso racional de medicamentos
- ✓ Disponer de información objetiva
- ✓ Dar una adecuada publicidad de medicamentos por parte de la industria farmacéutica

- ✓ Implementar guías nacionales de tratamiento, teniendo evidencias consensuadas actualizadas de acorde con la actualidad nacional
- ✓ Promover el funcionamiento de comités farmacológicos de los establecimientos de salud
- ✓ Informar las normas legales vigentes en el país referentes a la prescripción de medicamentos
- ✓ Realizar estudios de utilización de medicamentos y motorización de la prescripción

**Error de Medicación:** Error que se produce en procesos del sistema de utilización de medicamentos, incidente prevenible que puede causar daño al paciente o dar lugar a una utilización inadecuada de los medicamentos, cuando están en manos de los profesionales sanitarios o del paciente, eso se relaciona con los procedimientos de la mala prescripción, envasado, denominación, dispensación, distribución, educación seguimiento y utilización. También se debe a las desviaciones o diferencias entre la orden médica y la medicación recibida por el paciente.<sup>20</sup>

**Boticas:** Los boticarios empezaron a desarrollar su actividad en el S. XIII establecieron sus comercios en las ciudades dando nombre a la calle donde se encontraban, tuvieron establecimiento en donde la parte delantera era la botica, y con el obrador en la parte trasera. Las boticas era un negocio familiar que eran gestionados por el boticario, como pasaba el tiempo se organizaron de manera profesional en gremios y cofradías, posteriormente en colegios. El paso de Boticario a farmacéutico se realiza en 1780 después de la ruptura gremial de los boticarios para entrar en estudios universitarios para obtener un título, así ha ido evolucionando la carrera sin limitaciones que comportaba la existencia de colegios.<sup>21</sup>

### 2.3 Hipótesis

No aplica

## **II. METODOLOGIA**

### **3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación**

Este trabajo de investigación fue de nivel descriptivo debido a que no se va a manipular la variable, solo se va a describir tal como se presenta.

Este estudio fue de tipo básico, sin intervención con el objetivo de ampliar el conocimiento científico y la comprensión del tema de estudio a profundizar.

Con enfoque cuantitativo al emplear estadísticas descriptivas que se representaron mediante tablas, para el análisis de los datos.

El diseño fue no experimental basado en la observación directa de la muestra, se estudiará las variables en su contexto natural tal como se presenten.

Retrospectivo porque los datos fueron recolectados de las recetas que fueron atendidas en el periodo abril – mayo 2024.<sup>22</sup>

### **3.2 Población**

Estuvo compuesta por todas las recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova La Libertad, Puente Virú, durante los meses abril – mayo del 2024, la muestra se recolecto desde el 01 abril hasta el 17 de mayo de 2024

### **3.3 Muestra**

La muestra estuvo conformada por las recetas médicas que fueron atendidas en Boticas Vitanova La Libertad, Puente Virú en el periodo Abril- mayo 2024, que cumplieron con los criterios de selección, obteniendo 113 recetas médicas.

#### **Criterios de Inclusión**

- Recetas atendidas en Boticas Vitanova en los meses de abril y mayo del 2024

#### **Criterios de Exclusión**

- Recetas médicas deterioradas
- Recetas médicas con fechas distintas al estudio

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala
ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS	Acto donde el profesional de salud prescribe una receta médica con tratamiento farmacológico, que refleja en muchos casos los errores de prescripción.	<b>Según datos del Paciente</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnóstico</li> <li>- Nombres y Apellidos</li> <li>- Edad</li> </ul>	Nominal
		<b>Según datos del Prescriptor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombres y Apellidos</li> <li>- Sello</li> <li>- Firma</li> </ul>	
		<b>Según datos del Medicamento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DCI (Denominación Común Internacional)</li> <li>- Nombre Comercial</li> <li>- Dosis</li> <li>- Forma Farmacéutica</li> <li>- Concentración</li> <li>- Vía de Administración</li> <li>- Duración de Tratamiento</li> </ul>	
		<b>Según datos de la Receta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Letra Legible</li> <li>- Fecha de Expedición</li> <li>- Fecha de Expiración</li> </ul>	

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

#### **3.4.1 Técnica**

Para la recolección de datos se utilizó la observación directa de las recetas médicas.

#### **3.4.2 Instrumento**

El instrumento que fue utilizado fue una ficha de recolección de datos según las buenas prácticas de prescripción, la cual fue validada por Rodríguez H; Chanco V. (27), fue evaluada por tres expertos con grado de doctorado quienes emitieron una evaluación positiva en una escala de 1 a 5, por lo cual fue adaptada al estudio de investigación, donde se plasmó la información contenida para su correspondiente evaluación.

#### **3.4.3 Recolección de la Información**

Se solicitó un permiso mediante una Carta de presentación elaborada por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote a la Gerente de Boticas Vitanova, Ubicada en Av. Viru 2178 Mz. D Lt. 20 C.P – Puente Viru; con la finalidad de solicitar y obtener el permiso para desarrollar el estudio.

Se procede a sacar copia cada receta que sea atendida en este establecimiento para analizar cada prescripción médica, donde según datos del paciente se tomó como dimensiones (nombres y apellidos, diagnóstico y edad), según datos del prescriptor (Nombres y apellidos, sello y firma), según datos del medicamento (DCI denominación común internacional, nombre comercial, dosis, forma farmacéutica, concentración, vía de administración, y duración de tratamiento), y finalmente según datos de la receta (letra legible, fecha de expedición y fecha de expiración), se procedió a analizar las recetas.

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

Al obtener la muestra recolectada de recetas médicas, se procedió a pasar la información en una hoja de programa Microsoft Excel. Después fue analizada para su valoración estadística.

### **3.6 Aspectos éticos**

La presente investigación se basó en el reglamento de la integridad científica en la Investigación versión 001, donde se consideran los siguientes principios éticos: El respeto y la protección a la privacidad y seguridad del paciente y el prescriptor para evitar vulnerar su identidad, la difusión responsable de investigación con veracidad y justicia, el respeto y cumplimiento de la normativa nacional e internacional, el rigor y la integridad científica que permitió la objetividad, imparcialidad y transparencia en la investigación y con los resultados encontrados.



#### IV. RESULTADOS

##### 4.1 Resultados

*Tabla 1. Porcentaje de errores de prescripción en recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Virú durante los meses abril – mayo 2024.*

Indicador	Presentan algún tipo de error	
	N	%
SI	113	100
NO	0	0
<b>TOTAL</b>	113	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

*Tabla 2. Errores de prescripción según sus dimensiones en recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Viru durante los meses abril- mayo 2024.*

ERRORES DE PRESCRIPCIÓN	Si cumple		No cumple		Total	
	n	%	N	%	n	%
Datos del paciente	10	8.8%	103	91.2%	113	100
Datos del prescriptor	83	73.5%	30	26,5%	113	100
Datos del medicamento	49	43.4%	64	56.6%	113	100
Datos de la receta	3	2.7%	110	97.3%	113	100

Fuente: Datos propios de la investigación

*Tabla 3. Errores de prescripción relacionados a los datos del paciente en recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Virú durante los meses abril - mayo 2024.*

DATOS DEL PACIENTE	Si		No		TOTAL	
	cumple		cumple			
	n	%	n	%	n	%
<b>Diagnostico</b>	14	12.4%	99	87.6%	113	100
<b>Nombres y Apellidos</b>	103	91.2%	10	8.8%	113	100
<b>Edad</b>	57	50.4%	56	49.6%	113	100

Fuente: Datos propios de la investigación

*Tabla 4. Errores de prescripción relacionados con datos del prescriptor en recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Virú durante los meses abril – mayo 2024.*

DATOS DEL PRESCRIPTOR	Si		No cumple		TOTAL	
	cumple					
	n	%	n	%	n	%
<b>Nombres y Apellidos</b>	107	94.7%	6	5.3%	113	100
<b>Sello</b>	108	95.6%	5	4.4%	113	100
<b>Firma</b>	111	98.2%	2	1.8%	113	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

**Tabla 5. Errores de prescripción relacionados con datos del medicamento en recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Virú durante los meses abril – mayo 2024.**

DATOS DEL MEDICAMENTO	Si cumple		No cumple		TOTAL	
	n	%	N	%	n	%
<b>D.C.I (Denominación Común Internacional)</b>	74	65.5%	39	34.5	113	100
<b>Dosis</b>	104	92.00%	9	8.00%	113	100
<b>Forma Farmacéutica</b>	94	83.2%	19	16.8%	113	100
<b>Concentración</b>	90	79.6%	23	20.4%	113	100
<b>Vía de Administración</b>	72	63.7%	41	36.3%	113	100
<b>Duración del tratamiento</b>	95	84.1%	18	15.9%	113	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

**Tabla 6. Errores de prescripción relacionados con datos de las recetas atendidas en Boticas Vitanova, La Libertad, Puente Virú durante los meses abril – mayo 2024.**

DATOS DE LA RECETA	Si cumple		No cumple		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
<b>Letra legible</b>	88	77.9%	25	22.1%	113	100
<b>Fecha de expedición</b>	107	94.7%	6	5.3%	113	100
<b>Fecha de expiración</b>	3	2.7%	110	97.3%	113	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

## V. DISCUSIÓN

Esta investigación se basó en determinar los errores de prescripción en recetas atendidas en Boticas Vitanova, con la finalidad de minimizar los riesgos a los que están expuestos los pacientes por una mala prescripción, por lo que a continuación se presentan los resultados de la Investigación.

En la **Tabla 1**. Se observa los resultados que el 100% presentan errores de prescripción que corresponde a 113 recetas atendidas en Boticas Vitanova, durante abril-mayo del 2024. Siendo un porcentaje muy alto de incumplimiento para una buena prescripción en contraste con el estudio elaborado por los autores Rivera R; Quispe V. <sup>(23)</sup> en su investigación obtuvieron un 60% de sus recetas analizadas incumplen, presentando errores de prescripción; Sin embargo, el 40% de recetas analizadas si cumple con presentar una buena prescripción.

Por otra parte, Cheros M. <sup>(16)</sup> en su investigación obtuvo resultados similares a que su muestra de 631 el 100% de ellas presentan errores de prescripción lo que indica incumplimiento en el correcto llenado de recetas.

Los errores de prescripción dan paso a los errores de medicación esta relevancia se ha visto señalados en varios estudios a nivel internacional, esta cadena debe ir mejorando y dando cambios de manera que sean resultados positivamente para la población que es la más afectada.

En la **Tabla 2**. Se observa los errores de prescripción según sus dimensiones, donde en relación a datos del paciente se encontró que el 91.2% no cumple, mientras que el 8.8% si cumple; en datos del prescriptor el 73.5% si cumple y el 26.5% no cumple; en datos del medicamento 43.4% si cumple y el 56.6% no cumple; en relación a datos de la receta solo el 2.7% cumple mientras que el 97.3% no cumple.

Por otra parte, en cuanto a dimensiones se evidencio en datos del prescriptor que el 98,4% cumple con registrar los datos y el 1.6% no cumple, en datos del paciente el 100% incumple, en datos del medicamento incumple el 98%, solo el 2% cumple, en legibilidad solo el 71.6% cumple y 28.4% no cumple. <sup>(25)</sup>

Sin embargo, resultados diferentes se muestran, como datos del paciente que el 19% presenta errores, en datos del prescriptor el 27%, otros 17% y finalmente en datos del medicamento siendo el porcentaje mas alto 37% de presencia de errores. <sup>(29)</sup>

En la **Tabla 3**. Se muestran los resultados de los errores de prescripción en relación a los datos del paciente, en cuanto a nombres y apellidos tenemos que el 8.8% no cumple con registrar estos datos, pero el 91.2 % si registra lo requerido, en diagnostico el 87.6% no se encuentra registrado en las recetas, solo el 12.4% si presenta, en datos de edad el 49.6% de recetas no cumple, mientras que el 50.4% si presenta. A diferencia de la investigación de Apari Ketty y Ramos Lucy (2023), ya que en su investigación obtuvo como resultado que el 100% de recetas si cumple con los datos del paciente en relación a nombre y apellidos respecto a diagnostico el 99.2% si consigna, mientras que el 0,8% no cumple, en la edad el 87.1% si consigna, mientras que el 12.9% no cumple. <sup>(24)</sup>

En el año 2019, los autores Chumacero F; Martines S. realizaron una investigación de similar metodóloga, evaluaron 90 recetas de las cuales en relación a datos del paciente obtuvieron el 15.6% de edad no registran, mientras que el 84.4% si registran, el 13.3% no registran nombres y apellidos del paciente, el 87.6% si registra los datos mencionados, en cuanto al diagnóstico podemos observar que el 13.3% no cumple con registrar y el 86.7% si cumple. <sup>(25)</sup>

Llontop R. <sup>(26)</sup> quien evaluó buenas prácticas de prescripción, de similar metodología podemos observar en su investigación que realizo en el 2024, en cuanto a nombres y apellidos del paciente encontró que el 97.4% si cumple, mientras que el 2.6% no cumple, en diagnostico se ve una relevancia el 84.7% no cumple solo el 15.3% cumple con lo requerido, en edad el 82.6% no cumple con el registro en la receta médica, solo el 17.4% si cumple con el registro.

De acuerdo con las investigaciones registradas podemos observar una relevancia en la omisión de datos en relación a edad y diagnóstico, estos errores de prescripción tienen una alta gama de faltas a nivel mundial, los profesionales implicados deben ser más conscientes, ya que es esencial registrar correctamente la edad para poder evitar riesgos asociados a la administración de medicamentos.

**Tabla 4.** Los resultados de errores de prescripción en relación a datos del prescriptor en recetas atendidas en Boticas Vitanova, durante abril-mayo del 2024. Obteniendo como resultado que el 94.7% si cumple con nombres y apellidos, mientras que solo el 5.3% no cumplen, por otra parte, en cuanto a sello del prescriptor el 95.6% si cumplen con el registro, mientras que solo el 4.4% no cumple con lo requerido, finalmente con la firma se demostró que el 98.2% si contaban con la firma del prescriptor, solo el 1.8% no cumple con la firma.

Un estudio similar en el año 2023 elaborado por los autores Rodríguez H; Chanco V. se observa en sus resultados una diferencia de % ya que el 60% no cumple con nombres y apellidos del prescriptor, solo el 40% si cumple, en cuanto al sello y firma se puede ver similitud en los resultados, ya que en ambos el 97% si cumple con los datos, y el 3% de diferencia no cumple. <sup>(27)</sup>

Rodríguez V. <sup>(28)</sup> en el año 2022 obtuvo resultados similares en cuanto a datos del prescriptor que el 100% cumple con datos de nombres y apellidos, edad. Solo en diagnostico se observa que el 37.50% no cumple con lo requerido, pero el 62.50% si cumple.

Por otro lado, se observan resultados diferentes elaborados por Carhua R; Quispe V. en el año 2018<sup>(29)</sup>, encontraron de sus 500 recetas evaluadas que solo el 8% como máximo presenta error de prescripción en datos del prescriptor referente a nombres y apellidos, firma y sello. Sin embargo, se observa que el 98.4 si cumple con lo requerido evidenciando que si se puede cumplir con el manual de buenas prácticas de prescripción.

Sin embargo, resultados diferentes nos presenta Fernández A. <sup>(30)</sup> en el 2021 se observa que el 7.1% presentaron errores de prescripción, en omisión a nombres y apellidos, a diferencia de firma y sello su cumplimiento es al 100%, esto demuestra que el establecimiento cumple con registrar los datos requeridos y fundamentales en una receta.

La mayoría de los resultados relacionados con datos del prescriptor han sido cumplidos en mayor porcentaje en las diferentes investigaciones mencionadas es fundamental este cumplimiento en las recetas con la finalidad de mejorar la eficacia del tratamiento. También facilita el proceso de dispensación para que los profesionales de la salud como Químicos Farmacéuticos puedan verificar la autenticidad, para prevenir el uso indebido de recetas falsas o robadas protegiendo al paciente y al sistema de salud, asegurando una atención medica segura y responsable. <sup>(31)</sup>

**Tabla 5.** Muestra los resultados de errores de prescripción relacionados con datos del medicamento en recetas atendidas en Boticas Vitanova, durante abril – mayo 2024. Teniendo como resultado de un total de 113 recetas evaluadas que el 65.5% cumple con el D.C.I (denominación común internacional), mientras que el 34.5% no cumplen; así mismo, el 92% cumplen con registrar la dosis del medicamento, mientras que el 8% no cumple con la prescripción de dosis del medicamento. Por otro lado, el 83.2% registraron forma farmacéutica, el 16.8% no cumple con presentar la forma farmacéutica. En concentración del

medicamento el 79.6% si cumple con registrar en la prescripción; por otro lado, el 63.7% cumplen con colocar la vía de administración, mientras que 36.3% no cumplen con vía de administración del medicamento. Finalmente se registra que el 84.1%, cumplen con colocar la duración del tratamiento, pero el 15.9% no cumple en registrar la duración del tratamiento en la prescripción médica.

Resultados similares se observa en el año 2022, en Ayacucho con los autores Curo L; coronel L. <sup>(32)</sup> En su trabajo de investigación identificaron en la gran mayoría de las recetas, cumplen con registrar los datos del medicamento correctamente siendo el 98.9% el máximo de porcentaje que cumple, y como mínimo el 1.1% que no cumple con los datos requeridos para una buena prescripción.

Por otro lado, en el año 2021 resultados similares en la ciudad de Huancayo con los autores Tunque D; Llallarco E. <sup>(33)</sup> en su investigación encontraron de las recetas que evaluaron, en concentración, dosis y duración de tratamiento como porcentaje más alto 87.5% en el D.C.I y otros tipos 58.8% como margen que, si cumplen con presentar en la prescripción, como máximo que no cumplen los ítems mencionados 75%, como mínimo 5% no cumple con registrar datos del medicamento.

A sí mismo, en el año 2022, resultados diferentes en la ciudad de Lima con los autores Quispe E; Quichca M. <sup>(34)</sup> Tuvo como resultados en cuanto al nombre de medicamento según D.C.I que el 100% no cumplen en registrar este dato, en concentración solo 7% si cumple, mientras que 93% no cumple, en forma farmacéutica y otros como margen máximo 88% si cumplen con registrar en la prescripción y como mínimo el 13%, no cumplen con registrar correctamente.

Por otro lado, Torpoco F. <sup>(35)</sup> en el año 2018, obtuvo resultados similares en cuanto a datos del medicamento el 78% cuenta con prescripción D.C.I (denominación común internacional), mientras que el 22% no cumple; 85% carecen de concentración en la receta y solo el 15% cumplen. De las prescripciones el 66% cuenta con dosis del fármaco y el 34% no cumple, se observa que el 55% si cuenta con vía de administración y otros y que un 45% no cumple.

El Ministerio de Salud nos relata sobre la obligación del médico en brindar recetas prescritas con la Denominación Común Internacional (DCI), para evitar incremento exclusivo hacia

productos de “marca” que de por si contienen la misma calidad, propiedades que contiene el genérico pero se resaltan por los precios elevados, que en muchos casos a las familias no les alcanza los recursos económicos, así declaro el Director Víctor Dongo Zegarra<sup>(36)</sup> quien además sostuvo que el profesional que incumpla esta disposición puede recibir su amonestación verbal y mucho peor una multa valorizada hasta (7mil 200 soles) de acuerdo al Art.26 Ley General de Salud.

El uso inadecuado de medicamentos ha generado una gran relevancia en los últimos años a tal forma de convertirse en un problema de salud pública, por eso es la importancia de una buena prescripción, dispensación y administración de ellas mismas, dato importante en una receta la dosis la ausencia de este dato implicaría puede llevar a una sobredosis o administrar dosis sin ser necesarias, también se debe tener una buena precisión en concentración, para evitar darle el medicamento con una concentración inferior o superior que puede afectar al paciente; vía de administración se debe tener bien planteado este punto ya que muchos pacientes desconocen las abreviaturas; duración de tratamiento siempre debe ir en la receta con la finalidad de evitar que el paciente se automedique por llevar su tratamiento más de lo indicado. <sup>(37)</sup>

De acuerdo con los resultados obtenidos y los resultados mencionados realizados por otros autores identificamos un porcentaje no tan alto en la falta de precisión de los datos del medicamento, Sin embargo, es muy importante que los profesionales de la salud sean precisos y cuidadosos al prescribir.

Por último, la **Tabla 6.** Muestra los resultados de los errores de prescripción relacionados con datos de las recetas atendidas en Boticas Vitanova, durante abril- mayo 2024; encontrando que el 77.9% cumple con datos letra legible en las prescripciones, mientras que 22.1% no cumple con las buenas prácticas de prescripción , en cuanto a fecha de expedición el 94.7% si cumplen pero el 5.3% no cumple con registrar la fecha de atención; para finalizar solo el 2.7% cumple con la fecha de expiración mientras que el 97.3% no cumple con lo mencionado.

Resultados diferentes obtenidos por Hanco K; Quispe J. en el año 2024<sup>(38)</sup> quienes en su investigación encontraron que los errores por legibilidad solo fueron el 12.1% re las recetas médicas que evaluaron. Así mismo, los autores Flores S; Ponce M. <sup>(39)</sup> en su investigación



mostraron el porcentaje de recetas no cumplen con las buenas prácticas de prescripción en relación a datos de la receta el 30.8% la prescripción es ilegible.

Por otro lado, en el año 2021 resultados similares en la ciudad de Lima con el autor Rafael Z. <sup>(40)</sup> en su investigación encontró como resultado que el 97.9% cumple con la fecha de expedición en letra legible se encontró un 71.5% que no cumplen; en fecha de expiración el 94.3% no cumple con lo requerido para una buena prescripción de las recetas.

En el año 2022, se observan resultados diferentes de los autores Pérez J; Condori J. <sup>(41)</sup> evidenciaron resultados de prescripción en relación a las fechas de la receta, encontrando que las recetas atendidas en el servicio de farmacia consto que todas las recetas revisadas cuentan tanto con la fecha de expedición como la fecha de expiración.

El medico colegiado y habilitado en su profesión debe tener más responsabilidad al momento de prescribir medicamentos, debe contener una letra clara y legible, la ilegibilidad por mala prescripción causa dificultades para el dispensador, causando futuras complicaciones afectando la integridad y la salud del paciente, y no puede haber errores ya que ellos deben estar capacitados en la ley General de Salud donde abarca buena legibilidad y demás ítems para una buena prescripción en recetas médicas. Se debería incluir sistemas de prescripción electrónica ya que esto mejorara los errores de legibilidad, de esta manera el sistema obliga al prescriptor al llenado de todos los datos de esta forma mejorar la calidad de los procesos de prescripción. <sup>(42)</sup> .

## VI. CONCLUSIONES

- La evaluación de las dimensiones de los errores de prescripción mostró un mayor porcentaje de errores en los datos de la receta (97.3%), seguido de los datos del paciente (91.2%), los datos del medicamento (56.6%) y, finalmente, los datos del prescriptor (26.5%). Esto evidencia la prevalencia de errores en las recetas médicas.
- Los errores de prescripción relacionados con los datos del paciente revelaron una alta relevancia en el diagnóstico, con un (87.6%) de las recetas médicas que no cumplían con lo requerido. Le siguieron los errores en la edad del paciente (49.6%) y en los nombres y apellidos (8.8%), indicando un incumplimiento significativo en el diagnóstico y la identificación del paciente.
- Los errores de prescripción relacionados con los datos del prescriptor presentaron un menor porcentaje de error, siendo el más alto el (5.3%) en el cumplimiento de los nombres y apellidos, seguido del sello (4.4%) y la firma del prescriptor (1.8%).
- Los errores de prescripción en relación con los datos del medicamento mostraron que no se cumplía con la Denominación Común Internacional (DCI) en un (34.5%) de los casos, la dosis en un (8%), la forma farmacéutica en un (16.8%), la concentración en un (20.4%), la vía de administración en un (36.3%) y la duración del tratamiento en un (15.9%).
- Los errores de prescripción relacionados con los datos de la receta fueron mayormente por la fecha de expiración (97.3%), seguidos por la letra legible (22.1%), demostrando una falta de ética profesional en el correcto llenado de las recetas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sandoya Maza, K. N., Salazar Torres, K., Medardo Espinosa; et al. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador, 2018. AVFT – Archivos Venezolanos De Farmacología Y Terapéutica, 39(4). Retrieved from. [Internet]. 2020. [Citado el 18 de marzo del 2024]. Disponible en: [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_aavft/article/view/20714](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/20714)
2. Ramos G; Olivares G. Guía para las buenas prácticas de prescripción: metodología para la prescripción racional de medicamentos ministerio de salud de Chile. Primera Edición Santiago de Chile. [Internet]. 2010. [Citado el 18 de marzo del 2024]. Disponible en <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da216aac06faeebe04001011e01297c.pdf>
3. Muñoz A; Martinez B; Muiño A. etal. Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario. Rev Esp Salud Pública. Vol. 93: 31 de enero e1-14. [Internet]. 2019. [Citado el 18 de marzo del 2024]. Disponible en <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2019.v93/e201901004/es>
4. Mondaca K; Febre N. Uso de abreviaturas inseguras en la prescripción médica y errores de medicación: una revisión narrativa. Rev. méd. Chile vol.148 no.6 Santiago jun. [Internet]. 2020. [Citado el 20 de marzo del 2024]. Disponible en [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S003498872020000600842&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S003498872020000600842&script=sci_arttext&tlng=en)
5. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Rev Med La Paz, 26(2); Julio - diciembre [Internet]. 2020. [Citado el 20 de marzo del 2024]. Disponible en [http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v26n2/v26n2\\_a11.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v26n2/v26n2_a11.pdf)

6. Domínguez J; Regalado V; Torres V. Defectos en la prescripción médica, un problema en Latinoamérica. Pol. Con. (Edición núm. 49) Vol. 5, No 09, pp. 162-174. [Internet]. sept. 2020. [Citado el 20 de marzo del 2024]. Disponible en <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetDefectosEnLaPrescripcionMedicaUnProblemaEnLatinoam-7554415.pdf>
7. Velázquez O. Problemas en la prescripción de medicamentos en Venezuela. Revista digital de Postgrado, 9(2), mayo-agosto. Artículo de Revisión. [Internet]. 2020. [Citado el 20 de marzo del 2024]. Disponible en <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/07/1103439/18933-144814490398-1-sm.pdf>
8. Mendez G; Mendez D; Alarcon M; et al. Evaluación de la prescripción médica en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia. Rev CSV 2020; 12(1): 11-19. [Citado el 27 de Mar. de 24]. Disponible en <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/1284/1102>
9. Vargas E; Rodriguez A. Valoración de buenas prácticas de prescripción en recetas médicas en Honduras. Revis Bionatura 2022;7(15) 13. [Citado el 27 de Mar. de 24]. Disponible en <https://www.revistabionatura.com/files/2022.07.03.15.pdf>
10. Miranda A; Palacios D. Errores de prescripción en recetas médicas de antiinflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 2021, vol. 40, núm. 1, ISSN: 0798-0264. [Citado el 27 de Mar. de 24]. Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/559/55971233011/55971233011.pdf>

11. Herrera C. “Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Farmacia Universal sede lima cercado- 2020. [Tesis]. 2020. [Citado el 27 de marzo del 2024]. Disponible en [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5200/T061\\_71230827\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5200/T061_71230827_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Echevarría R. Errores de prescripción en recetas médicas dispensadas en la botica Ángeles Farma en el Distrito de Ate. Mayo – junio 2023. [Internet]. 2023. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. [Citado el 27 de marzo del 2024]. Disponible en [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20836/Echavarria\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20836/Echavarria_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. García E. Errores de prescripción en recetas médicas del establecimiento Sisol Salud y consultorios particulares, atendidas en Boticas Perú Distrito de Villa Maria del Triunfo. [Internet]. [Tesis]. 2022. [Citado el 27 de marzo del 2024]. Disponible en [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7271/T061\\_75447536\\_45368056\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7271/T061_75447536_45368056_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Guillen Z; Maravi M. Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Mifarma, ceres- ate vitarte- Lima, 2022. [Tesis]. Universidad Roosevelt. Huancayo-Perú 2022. [Citado el 27 de marzo del 2024]. Disponible en <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1045/TESIS%20MARAVI%20-%20GUILLEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Cheros M. Errores en la prescripción de recetas médicas de psicotrópicos dispensados en Botica del centro de Trujillo. Trujillo 2017- 2018. 2023.[Tesis]. Uladech católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 27 de Mar. de 2024]. Disponible en [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25308/RECETAS\\_MEDICAS\\_RENTERIA\\_%20CHEROS\\_%20LISBET\\_%20MARIANELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25308/RECETAS_MEDICAS_RENTERIA_%20CHEROS_%20LISBET_%20MARIANELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Vergaray A. Errores de prescripción de psicotrópicos en recetas retenidas en Boticas Inkafarma, Coishco. Marzo-junio 2021. [Tesis]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. 2021. [Citado el 27 de marzo del 2024]. Disponible en [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34654/PRESCRIPCION\\_PSICOTROPICA\\_ABARCA\\_VERGARAY\\_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34654/PRESCRIPCION_PSICOTROPICA_ABARCA_VERGARAY_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. López H. Aprendizaje de la Prescripción Médica. Universidad de Antioquia Facultad de Medicina Medellín 2020. [Internet]. [Citado el 28 de Mar. de 24]. Disponible en [https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15276/3/LopezHermes\\_2020\\_PrescripcionAprendizajeMedica.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15276/3/LopezHermes_2020_PrescripcionAprendizajeMedica.pdf)
18. Moreno M; Arrieta O; Burgos R; et al.: La receta médica debe ser reflexiva. Gac Med Mex. 2020; 156:615-617. [Internet]. [Citado el 29 de marzo del 2024]. Disponible en <https://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v156n6/0016-3813-gmm-156-6-615.pdf>
19. Mazzetti P; Carmen J; Villacorte J; et al. Manual de Buenas Prácticas de prescripción. [Internet]. Ministerio de Salud. Lima 2005. [Citado el 29 de marzo del 2024]. Disponible en <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
20. M. J. Otero; R. Martín; M. D. Robles; C. Codina. Errores de Medicación. [Internet]. [Citado el 29 de marzo del 2024]. Disponible en <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap214.pdf>
21. Parrilla F. Los boticarios de Cataluña entre los siglos XIII-XVIII. Una visión socioeconómica y de salud pública. Ars Pharm. 2018; 59(4): 207-220. [Internet]. [Citado el 29 de marzo del 2024]. Disponible en <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v59n4/2340-9894-ars-59-04-207.pdf>
22. Hernández R; Fernández C; Baptista M. Metodología de Investigación Quinta Edición. [Internet]. [Citado el 29 de marzo del 2024]. Disponible en <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

23. Rivera R; Quispe V; Errores de prescripción en recetas atendidas en farmacia de Consulta externa del Hospital Docente clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión. [Internet].2016. [Citado el 29 de marzo del 2024]. Disponible en [https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/80/T105\\_43397755\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/80/T105_43397755_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
24. Apari K; Ramos L. Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas en la Botica Farmaquit- Huancayo. [Internet]. 2023. [Citado el 17 de mayo del 2024]. Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1680/TESIS%20APARI%20-%20RAMOS%20%20%283%29.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
  
25. Chumacero F; Martínez S. Errores de prescripción en recetas dispensadas en la sala de operaciones del Hospital San Juan Bautista Huaral. [Internet]. 2022.[Citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1324/TESIS%20CHUMACERO%20-%20MARTINEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
26. Llontop R. Evaluación de las Buenas Prácticas de Prescripción en recetas médicas de psicotrópicos atendidas en la Botica Lianfarma de Chimbote. Julio -septiembre. [Internet]. 2024.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36550/PRESCRIPCION\\_MEDICA\\_ERRORES\\_DE\\_PRESCRIPCION\\_LLONTOP\\_RAMIREZ\\_RAY\\_MARVIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36550/PRESCRIPCION_MEDICA_ERRORES_DE_PRESCRIPCION_LLONTOP_RAMIREZ_RAY_MARVIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
27. Rodríguez H; Chanco V. Errores de prescripción en rectas de psicotrópicos dispensados en cadena de Botica Inkafarma, San Luis 2- San Borja. [Internet]. 2023.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1658/TESIS%20RODRIGUEZ%20-%20CHANCO.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

28. Rodríguez V. Errores de prescripción en las recetas atendidas en la Farmacia Ambulatoria del Centro Médico Naval en el periodo Enero a marzo. [Internet]. 2021.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5558/T061\\_46851252\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5558/T061_46851252_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Carhua R; Quispe V. Identificación de errores de prescripción en las recetas médicas del servicio de Farmacia de consulta externa del Hospital II Vitarte Essalud periodo enero- mayo. [Internet]. 2018.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/168/2018-9%20FYB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Fernández A. Errores de Prescripción en las recetas Médicas atendidas en el servicio de farmacia del Policlínico Municipal de Santa Anita. [Internet]. 2021.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5559/T061\\_42174891\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5559/T061_42174891_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Gorostiaga J; Echevarría E; Calvo B. Factores influyentes en la calidad de la prescripción en atención primaria y relación con gasto farmacéutico. Rev Esp Salud Pública. 2019; Vol. 93: 5 de agosto. [Internet]. [Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2019.v93/e201908054/es>
32. Curo L; coronel L. Revaluación del cumplimiento en la prescripción de pacientes de la Botica Lyfarma Huanta Ayacucho. [Internet]. 2022.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1963/TESIS%20CURO%20-%20CORONEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Tunque D; Llallarco E. Errores en la prescripción de recetas médicas y satisfacción de los usuarios atendidos en la Botica Mifarma Juliaca. [Internet]. 2021.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/544/TESIS%20TUNQUE%20-%20LLALLARCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



34. Quispe E; Quichca M. Identificación de errores de prescripción médica de las recetas atendidas en el servicio de emergencias del centro de salud de Quilmana Cañete periodo enero -mayo. [Internet]. 2022.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/753/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Torpoco F. Errores de prescripción en pacientes Hospitalizados de Pediatría del Hospital Regional docente Materno Infantil “El Carmen”. [Internet]. 2018.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/139/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Ministerio de salud. Recetas deben consignar obligatoriamente “Denominación común internacional (DCI)” del medicamento. [Internet]. 2010.[Citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/37618-recetas-deben-consignar-obligatoriamente-denominacion-comun-internacional-dci-del-medicamento>
37. Gallegos A; Sanches R; Vergara A; et al. La Receta Médica: Evaluación de la calidad en función al grado de cumplimiento de la Legislación y Reglamentación Sanitaria Mexicana vigente. [Internet]. 2014. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/611-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1715-1-10-20141115.pdf>
38. Hanco K; Quispe J. Errores de prescripción en recetas atendidas en el Ipress Humachirri12- Puno enero a febrero. [Internet]. 2024. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/2150/TESIS%20HANCCO%20-%20QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

39. Flores S; Ponce M. Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en farmacia de emergencia del hospital docente clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión. [Internet]. 2021. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1012/TESIS%20FLOR%20-%20PONCE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Rafael Z. Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en la farmacia hospitalaria del área de emergencia adulto de la Clínica Internacional sede San Borja durante el periodo noviembre – diciembre. [Internet]. 2021. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9036/T061\\_42066619\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9036/T061_42066619_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
41. Pérez J; Condori J. Errores de prescripción en la Farmacia del Hospital I clínica Universitaria Essalud – Puno, abril-junio. [Internet]. 2022. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1269/TESIS%20P%c3%89REZ%20-%20CONDORI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Bordón R; Castellano M; Rodríguez L; et al. La letra de Medico Rev Osteoporos Metab Miner vol.6 no.4 Madrid nov./dic. 2014. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Disponible en [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1889-836X2014000400008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1889-836X2014000400008)

## ANEXO

### Anexo 01 Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de Investigación	Variable	Dimensión	Muestra	Plan de Análisis
ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS, ATENDIDAS EN BOTICAS VITANOVA, LA LIBERTAD, PUENTE VIRÚ. ABRIL- JUNIO 2024	¿Cuáles son los errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova, Puente Virú en el periodo Abril- junio 2024?	<p>Objetivo General:</p> <p>Evaluar los errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Boticas Vitanova Puente Virú, durante el periodo Abril – mayo de 2024.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Determinar el porcentaje de errores de prescripción en las recetas médicas según sus dimensiones</li> <li>-Determinar el porcentaje de errores de prescripción en recetas médicas según según datos del paciente</li> <li>-Identificar el porcentaje de errores de prescripción en recetas médicas según los datos del prescriptor</li> <li>-Determinar el porcentaje de errores de prescripción en las recetas médicas, según datos del medicamento.</li> <li>-Determinar el porcentaje de errores de prescripción en las recetas médicas según datos de la receta</li> </ul>	No aplica	La investigación es de tipo básico de nivel descriptivo de enfoque cuantitativo retrospectivo y no experimental.	Errores de Prescripción	Datos del Paciente  Datos del Prescriptor  Datos del Medicamento  Datos de la Receta	La muestra estuvo constituida por 113 recetas atendidas en Boticas Vitanova	Tablas de frecuencia y distribución porcentual de acuerdo al tipo de variables en estudio.

## Anexo 02 Documento de aprobación de Institución para la recolección de información



Chimbote, 03 de mayo del 2024

### CARTA N° 0000000671- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

**Señor/a:**

**ULFE CHAVES ALLISON DEL PILAR  
BOTICAS VITANOVA**

**Presente.-**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS MÉDICAS ATENDIDAS EN BOTICAS VITANOVA, LA LIBERTAD, PUENTE VIRÚ. ABRIL- JUNIO 2024, que involucra la recolección de información/datos en PACIENTES ATENDIDOS, a cargo de MARYLÚ LISBETH RODRÍGUEZ RUÍZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 75533141, durante el período de 01-04-2024 al 01-06-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



*Dr. Willy Valle Salvatierra*  
Coordinador de Gestión de Investigación

Aprobado

ALLISON DEL PILAR ULFE CHAVEZ  
Representante Legal  
Boticas Vitanova

# Anexo 03 Base de Datos

RECOLECCIÓN DE DATOS (3) (1) - Excel

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda

Calibri Fuente 11 A A Fuente

Portapapeles Pegar Fuente

Formateo condicional Dar formato Estilos de celdas Estilos

Formulario Dar formato Estilos de celdas Estilos

Insertar Eliminar Formateo

Buscar

Inicio Sesión Compartir

Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

P112	DATOS DE RECETA			DATOS DE PRESCRIPTOR			DATOS DEL PACIENTE			DATOS DEL MEDICAMENTO							
	Nº recet	Letra legit	Fecha expedición	Fecha. Expiración	Nom y Apell.	Sello	Firm	Nom y Apt	Diagnóst	Edad	DCI	N. Comerc	Dosis	Forma F	Concentració	V.Administrad	Duración del T
1	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
2	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
3	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
4	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
5	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
6	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI
7	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO
8	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO
9	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO
10	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI
11	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI
12	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
13	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
14	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
15	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
16	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
17	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
18	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
19	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
20	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
21	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
22	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
23	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO

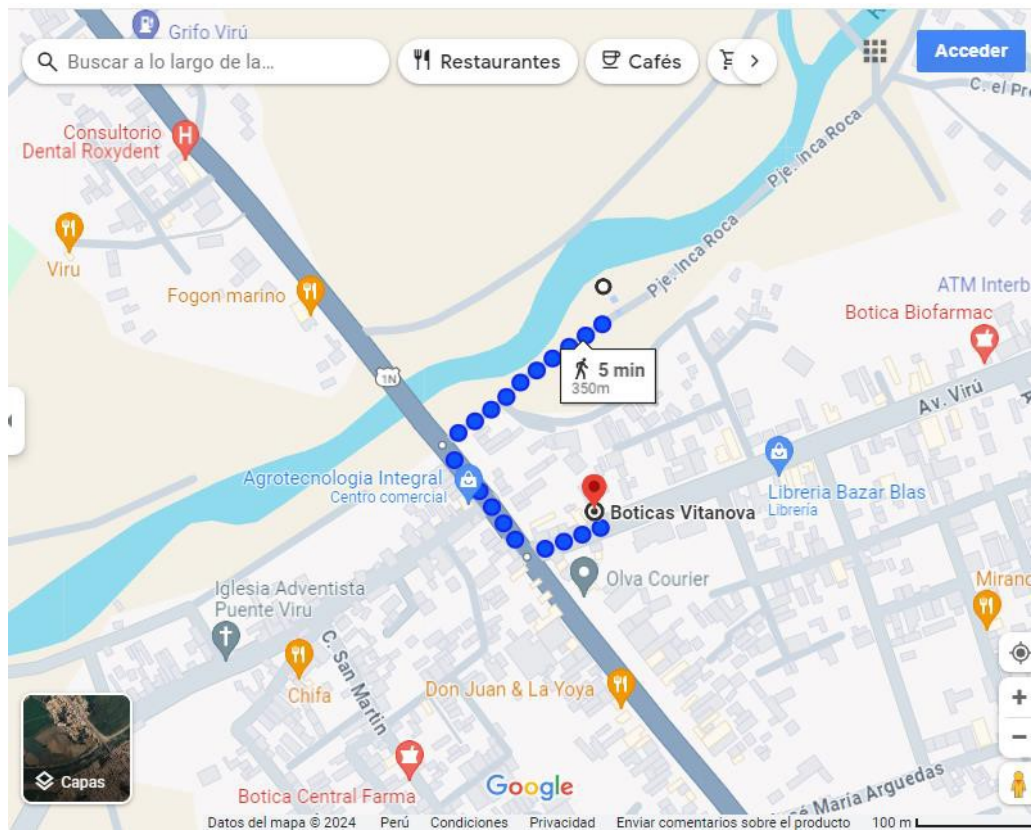
Hoja1

Listo

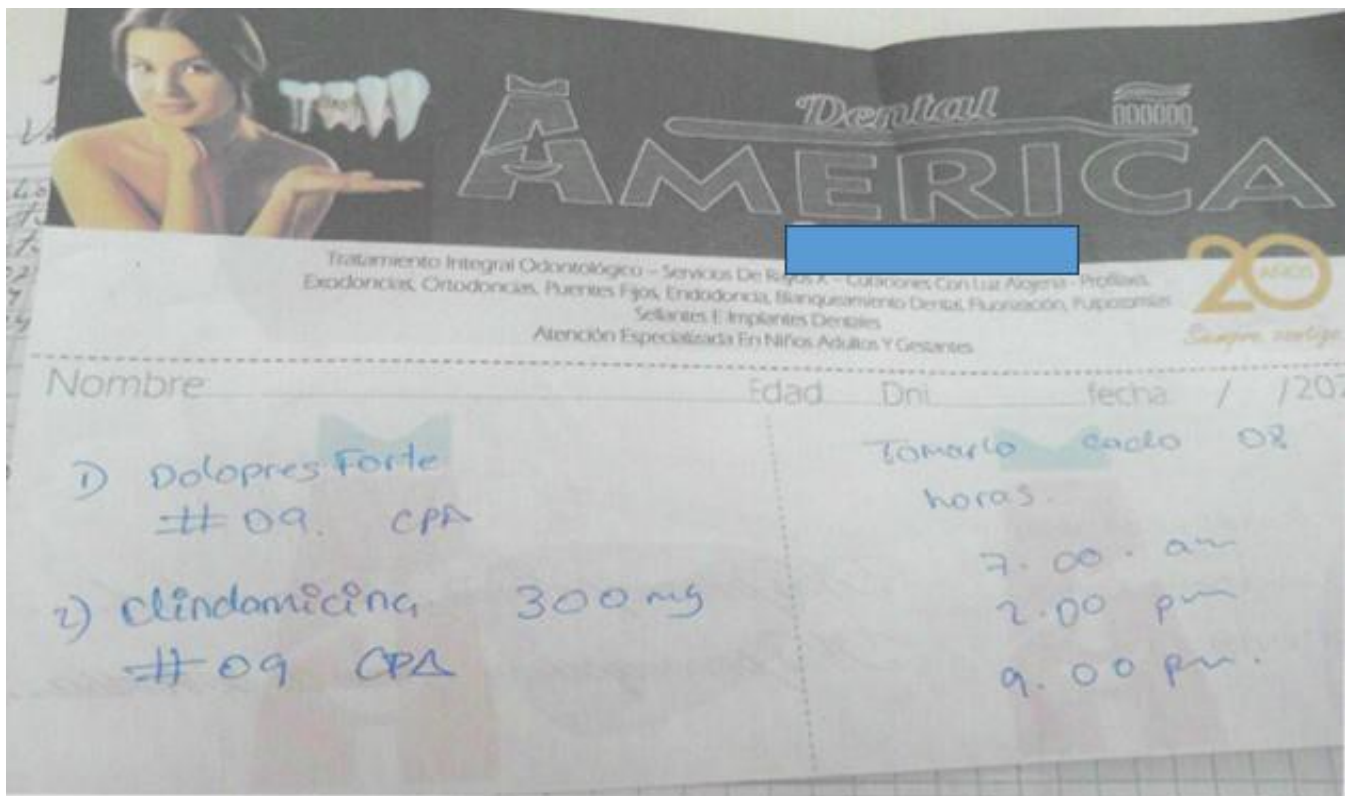
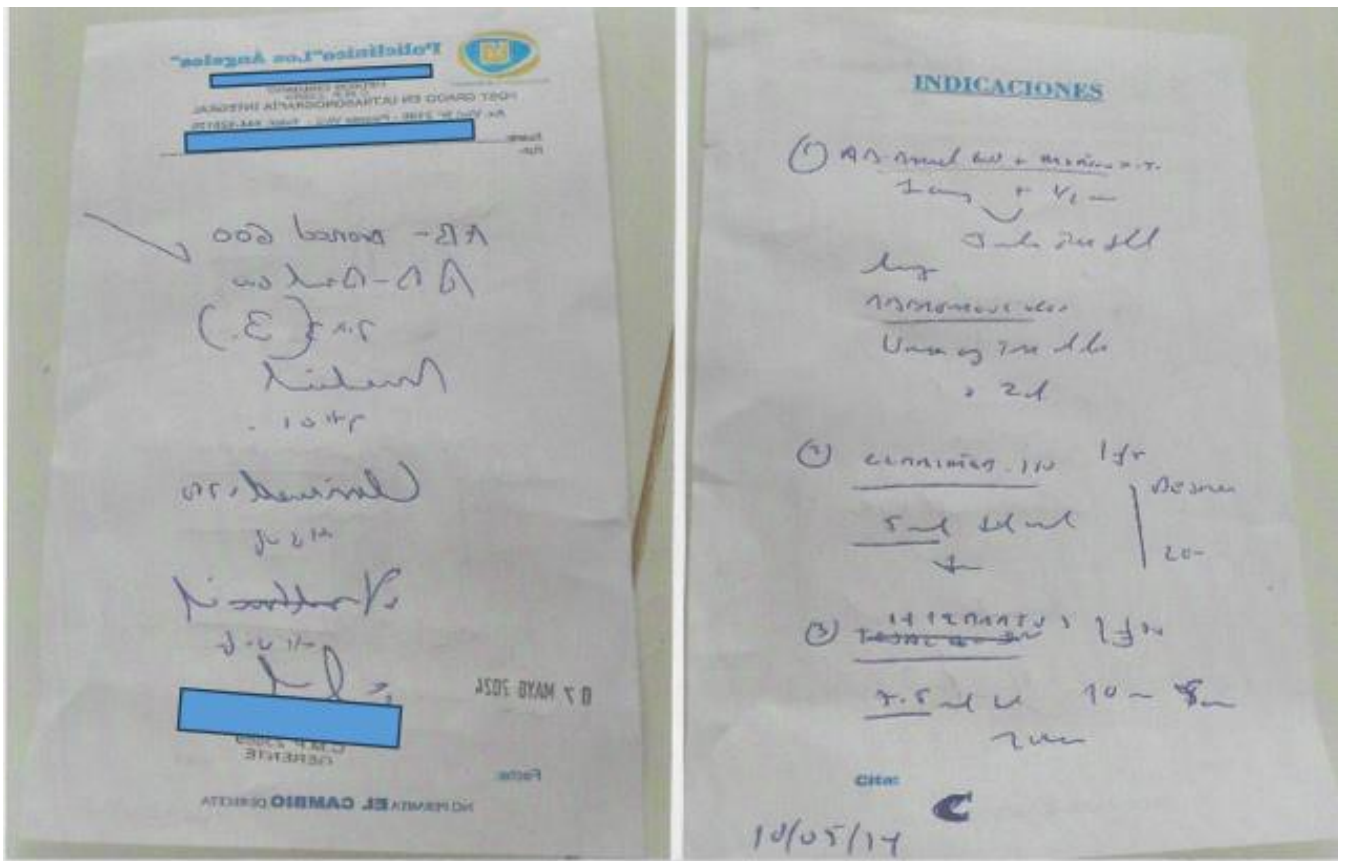
18°C Despejado

19:23 23/05/2024

## Anexo 04 Frontis y ubicación de Boticas Vitanova La Libertad, Puente Vir



**Anexo 06 Recetas médicas que presentan errores de prescripción**



Consultorio Médico 'STELLA MARIS'

Paciente:

Indicaciones:

- Fwisa pte + 10 → 1 cucharada 7 2 wda
- melok roay 10 → 1 tableta 1 c / 20
- Artroritis rogo 7 13 10 → 1 tableta 100 mg al ayudo = 2

- dieta balanceada  
 - 12 ant  
 - 18 ant

15 MAY 2024 NO CAMBIE SU RECETA 15 MAY 2024

HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO

Receta Estándarizada

Nombre y Apellido:

Medicamentos a Recetar:

Medicamento a Recetar (Clasificación DCC)	Concentración	Volumen	Forma Farmacéutica	Cantidad
Cofetazolan 150			Tableta	# 10 comp.
Cofedaxilo 500			Tableta	# 15 tab.
Cetoraxil 200			Tableta	# 10 comp.

Indicaciones:

- 1) Cofetazolan 150  
1 comp. 1 vez c/24h x 5 días
- 2) Cofedaxilo 500  
1 tableta 8:00am  
1 tableta 8:00pm  
x 5 días (terminando con el día)

15 MAY 2024