



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

**POTENCIALES INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN RECETAS
PSICOTRÓPICAS EN UNA FARMACIA PRIVADA, CHIMBOTE, FEBRERO 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y
TÓXICOS.**

AUTOR

**CANO JAVIER, MIGUEL ANGEL
ORCID:0000-0001-8104-3878**

ASESOR

**MATOS INGA, MATILDE ANAIS
ORCID:0000-0002-3999-8491**

**CHIMBOTE-PERÚ
2026**



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0053-107-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:30** horas del día **19** de **Abril** del **2026** 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:

LEAL VERA CESAR ALFREDO Presidente
CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD Miembro
ORMEÑO LLANOS MILY Miembro
Mgtr. MATOS INGA MATILDE ANAIS Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **POTENCIALES INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN RECETAS PSICOTRÓPICAS EN UNA FARMACIA PRIVADA, CHIMBOTE, FEBRERO 2026**

Presentada Por :
(0108110019) **CANO JAVIER MIGUEL ANGEL**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, 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:

LEAL VERA CESAR ALFREDO
Presidente

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD
Miembro

ORMEÑO LLANOS MILY
Miembro

Mgtr. MATOS INGA MATILDE ANAIS
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: POTENCIALES INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN RECETAS PSICOTRÓPICAS EN UNA FARMACIA PRIVADA, CHIMBOTE, FEBRERO 2026 Del (de la) estudiante CANO JAVIER MIGUEL ANGEL, asesorado por MATOS INGA MATILDE ANAIS se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 24% 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, 15 de Mayo del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser el motor de mi vida por mantenerme con salud en este largo proceso, Estoy seguro que mis metas planteadas darán fruto en el futuro y por ende me debo esforzar cada día para ser mejor.

Agradezco A mi esposa e hijas y a mis padres quienes estuvieron ahí para darme palabras de aliento y apoyo para no rendirme.

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios Por haberme permitido llegar hasta esta etapa y haberme dado salud y las fuerzas para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor que me mantuvo motivado.

A mi Esposa e hijas y a mis padres quienes me apoyaron todo el tiempo y me brindaron su apoyo incondicional.

Dedico esta tesis a todos aquellos que creyeron en mí, a aquellos que esperaban en cada paso que daba hacia la culminación de mis estudios, a aquellos que esperaban que lograra terminar la carrera, a todos aquellos que apostaban a que no me rendiría a medio camino, a todos los que supusieron que si lo lograría, a todos ellos les dedico esta tesis.

INDICE GENERAL

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	IV
Índice General	V
Lista de Tablas	VI
Resumen.....	VII
Abstract	VIII
I. Planteamiento del problema	9
II. Marco teórico	12
2.1 Antecedentes	12
2.2 Bases teóricas.....	14
2.3 Hipótesis	17
III. Metodología	18
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación	18
3.2 Población	18
3.3 Operacionalización de las variables/categorías	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información.....	21
3.5 Método de análisis de datos/información	21
3.6 Aspectos Éticos	21
IV. Resultados	22
V. Discusión	25
VI. Conclusiones	30
VII. Recomendaciones	31
Referencias bibliográficas	32
Anexos	37
Anexo 1. Carta de recojo de datos	37
Anexo 2. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	38
Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	39
Anexo 4. Matriz de Consistencia y operacionalización	40
Anexo 5. Ficha técnica de los instrumentos	41

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución porcentual según la presencia de potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos atendidas en una farmacia de Chimbote. Febrero 2026.....	22
Tabla 2. Distribución porcentual de acuerdo a número de las potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos atendidas en una Farmacia, Chimbote, febrero 2026.....	22
Tabla 3. Distribución porcentual de los medicamentos más frecuentes que presentan potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos en una Farmacia de Chimbote. Febrero 2026.....	23
Tabla 4. Distribución porcentual según el nivel de gravedad de las potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos en una farmacia en Chimbote. febrero 2026.....	24
Tabla 5. Distribución porcentual de acuerdo al tipo de interacción en potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos en una farmacia de, Chimbote, Febrero 2026.....	24

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo Determinar las potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrópicas en una farmacia de Chimbote, febrero del 2026 El diseño de investigación fue de nivel descriptivo, de tipo básica y de diseño no experimental. El tamaño de la muestra estuvo constituido por 100 recetas médicas de psicotrópicos. Como resultados se obtuvo que el 65% de las recetas médicas presentaron potenciales interacciones medicamentosas. La investigación mostró que el 49.23 % de las recetas contenían al menos una interacción medicamentosa potencial, también se encontró un número de recetas representado con el 24.62% las cuales presenta 2 interacciones medicamentosas y el 26.15% presentan mayor a 3 interacciones medicamentosas. De Las potenciales interacciones medicamentosas los fármacos más frecuentes que presentan potenciales interacciones, teniendo un mayor porcentaje el clonazepam + sertralina representado con un 4.26%, seguidamente tenemos al clonazepam + fluoxetina con un 3.55%, sulpirida + sertralina 3.55%. según su tipo severidad. Esto revela que el 63.12 % de estas interacciones son moderadas, el 24.11 % son graves y el 12.77 % es leve. Además, se observó el tipo de interacción presentes en las recetas médicas de psicotrópicas, se obtuvo que el 94.33 % era de interacción farmacodinámica y el 5.67% era de interacción farmacocinética. Se concluyó que existen potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrópicas en una farmacia de Chimbote, febrero del 2026.

Palabras clave: Potenciales interacciones farmacológicas, psicotrópicos, receta médica

ABSTRACT

This research aims to determine the potential drug interactions in psychotropic prescriptions at a pharmacy in Chimbote, February 2026. The research design was descriptive, basic, and non-experimental. The sample size consisted of 100 prescriptions for psychotropic medications. The results showed that 65% of the prescriptions presented potential drug interactions. The research also revealed that 49.23% of the prescriptions contained at least one potential drug interaction, 24.62% presented two drug interactions, and 26.15% presented more than three drug interactions. Of the potential drug interactions, the most frequent were clonazepam and sertraline, representing 4.26%, followed by clonazepam and fluoxetine at 3.55%, and sulpiride and sertraline at 3.55%. The severity of these interactions was also analyzed. 63.12% were moderate, 24.11% were severe, and 12.77% were minor. Furthermore, the type of interaction present in prescriptions for psychotropic medications was observed, revealing that 94.33% were pharmacodynamic interactions and 5.67% were pharmacokinetic interactions. It was concluded that potential drug interactions exist in prescriptions for psychotropic medications at a pharmacy in Chimbote, in February 2026.

Keywords: Potential drug interactions, psychotropic medications, prescriptions

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Caracterización del problema:

Las interacciones medicamentosas en los fármacos psicotrópicos constituyen un problema relevante en la práctica clínica en las recetas prescritas. En la atención primaria estos medicamentos son prescritos frecuentemente en combinación incrementando el riesgo de efectos adversos e interacciones. Estos fármacos psicotrópicos como los ansiolíticos y antidepresivos han ido aumento en la población mundial.¹

En el Perú, el uso de los psicotrópicos ha aumentado en estos últimos años, lo que representan un desafío en la seguridad del paciente, las prescripciones deben cumplir con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud (MINSA) y la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) para garantizar la seguridad y el uso adecuado de estos fármacos.²

El problema de salud mental se ha convertido en uno de los dilemas médicos más relevantes a nivel nacional y mundial. Con el uso inadecuado y sin sentido de los fármacos con fines psiquiátricos suelen agravar el problema, ocasionando diversos efectos adversos, además de disminuir las posibilidades de éxito y progreso del paciente. Así mismo cuando se dan el correcto uso, de estos medicamentos suelen ser un excelente enfoque terapéutico, dando una calidad de vida a los pacientes.³

Asimismo, la polifarmacia incrementa las probabilidades de Interacciones medicamentosas (IM), los cuales pueden generar consecuencias significativas, desde efectos leves hasta complicaciones graves en el paciente. Los riesgos de estas interacciones medicamentosas se incrementan con el número de medicamentos empleados y de alguna enfermedad que cómplice más al paciente.⁴

Por lo tanto, se considera que los profesionales responsables de prescribir los medicamentos deben conocer que fármacos son los que presentan IM con mayor frecuencia, con el fin de promover una adecuada prescripción.

1.1. Formulación del problema:

¿Cuáles serán las potenciales interacciones medicamentosas que se encontrarán en las recetas prescritas con medicamentos psicotrópicas en una farmacia de Chimbote, en el mes de febrero 2026?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Determinar las potenciales interacciones medicamentosas que se encontrarán en las recetas prescritas con medicamentos psicotrópicas en una farmacia de Chimbote, en el mes de febrero 2026.

1.2.2. Objetivos específicos

- ✓ Determinar potenciales interacciones medicamentosas según el número de interacciones de las recetas de psicotrópicas en una farmacia de Chimbote en febrero del presente año 2026.
- ✓ Determina las potenciales interacciones medicamentosas teniendo en cuenta la frecuencia y el número de interacciones en las recetas prescritas en la farmacia Chimbote, durante el mes de febrero. 2026.
- ✓ Determinar las posibles interacciones medicamentosas según el grado de severidad de las recetas médicas prescritas en la farmacia Chimbote, durante el mes de febrero. 2026.
- ✓ Determinar posibles interacciones farmacologías según el tipo de interacción de las recetas medicas en la farmacia de Chimbote durante el mes de febrero 2026.

Justificación de la investigación

Desde el punto de vista teórico, el siguiente proyecto de investigación, se sustenta en los principios de la farmacología clínica, la farmacovigilancia y el uso racional de medicamentos. Los psicotrópicos como los antidepresivos, ansiolíticos y antipsicóticos actúan sobre el sistema nervioso central y presentan perfiles farmacocinéticos y farmacodinámicos complejos, lo que incrementa la probabilidad de interacciones medicamentosas cuando son prescritos conjuntamente con otros medicamentos.

Las interacciones medicamentosas, pueden alterar la absorción, distribución, metabolismo y excreción de los medicamentos, generando interacciones entre los fármacos. Desde el enfoque práctico el estudio aportará evidencia científica local el cual tiene como finalidad identificar las potenciales interacciones medicamentosas que se encontrarán en las recetas prescritas con medicamentos psicotrópicos en una farmacia de Chimbote, en mes de febrero 2026.

siendo los objetivos específicos, Determinar potenciales interacciones medicamentosas en recetas con fármacos psicotrópicos en el mes febrero del presente año 2026.

Asimismo, el estudio permitirá establecer medidas preventivas orientadas a la mejora de seguridad del paciente.

El presente estudio contribuye a optimizar el proceso de dispensación en área de farmacia reforzando el rol del químico farmacéutico, en la revisión de prescripciones y en la detección de riesgos asociados a las interacciones medicamentosa, con el fin de prevenir posibles eventos adversos.

Esta investigación se desarrolló bajo un enfoque metodológico de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, el diseño de la investigación permitirá el desarrollo de potenciales interacciones medicamentosas en los casos de psicotrópicos, es muy importante para la contribución a los tratamientos farmacológicos y médicos.

Asimismo, el diseño metodológico podrá servir como modelo de referencia para futuras investigaciones, contribuyendo a la replicación del estudio y al fortalecimiento de la investigación en el ámbito farmacéutico.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales:

En febrero 2025 Bohórquez M. et al.⁵ tuvieron como objetivo identificar Errores de prescripción e interacciones farmacológicas en personas adultas hospitalizadas en una unidad de cuidados intensivos en Barranquilla (Colombia), el cual realizaron un estudio cuantitativo en el que se analizaron 158 historias clínicas de pacientes adultos que estuvieron hospitalizados en UCI de la ciudad de Barranquilla durante el año 2019. Así mismo ellos determinaron errores de medicación e interacciones medicamentosas por medio de la aplicación *Medscape*. El cual se aplicó a un estudio descriptivo e inferencial con un análisis estadístico.

Dando como resultados de las interacciones medicamentosas que se presentaron en un 64,5% (102) de los registros. En cuanto al nivel de gravedad de dichas interacciones, se clasificaron en primer lugar las moderadas con un 32,9% (52), seguidas de las severas en un 27,2% (43) y las leves con un 7%.

Aburamadan et al.⁶ en junio 2021. buscaron identificar las posibles interacciones fármaco-fármaco, fármaco-tabaco y fármaco-etanol asociadas con los antipsicóticos, así como los predictores significativos de posibles IDF (IDFp). Se realizó un estudio observacional prospectivo entre pacientes psiquiátricos hospitalizados que recibían terapia antipsicótica y que cumplían los criterios de inclusión, que se revisaron para detectar la presencia de IDFp mediante la base de datos DRUGDEX-Micromedex 2.0. Un total de 170 pacientes fueron incluidos en el estudio y la mayoría de ellos eran hombres (98 [57.6%]). La edad de los pacientes varió de 13 a 79 años, con una edad media de 34.8 ± 12.9 años. Un total de 78 (45.9%) de los pacientes eran nacionales de los EAU y el resto eran población expatriada. La duración de la estancia hospitalaria como pacientes hospitalizados varió de 2 a 74 días, con una duración media de la estancia de 15.8 ± 12 días. Un total de 52 (30.6%) pacientes tenían otras comorbilidades. La diabetes (18 [10.5%]) y la hipertensión (17 [10%]) fueron las comorbilidades documentadas con mayor frecuencia.

Así mismo dando como conclusión a su estudio que, las interacciones documentadas, el (64.8%) de pacientes con trastorno bipolar I, fueron con mayor frecuencia las interacciones de gravedad.

2.1.2. Antecedentes nacionales:

En el año 2024 Cueva Gutiérrez.⁷ tuvo como objetivo determinar las posibles interacciones farmacológicas en recetas médicas de psicotrópicos en pacientes atendidos, se encontró como resultados de su estudio, que del tamaño de la muestra que estuvo constituido por 89 recetas médicas de psicotrópicos, el 67,4% de las recetas médicas presentaron potenciales interacciones farmacológicas. Entre ellas, el mayor número de interacciones farmacológicas es una, representando el 46,1%. La interacción farmacológica más frecuente fue entre clonazepam y sertralina, representando el 46,1%. %, Según el tipo de interacción farmacológica, la farmacocinética representó el 59,0% y la farmacodinámica el 27,3% y de acuerdo al grado de gravedad moderada hubo un 61,3%.

Dando como resultado de su estudio que existen potenciales interacciones farmacológicas en la prescripción de medicamentos psicotrópicos brindados por la Botica Gutyfarma en Trujillo, esto genera alarma porque pone en riesgo a los pacientes que usan este tipo de medicamentos.

En mayo del 2023 Ramos Casana.⁸ en su estudio tenían como objetivo determinar las potenciales interacciones farmacológicas y evaluar las buenas prácticas de prescripción en recetas médicas de psicotrópicos atendidas, ellos encontraron como resultados, en su estudio, que de las 300 recetas, el 62% presentaron interacciones farmacológicas, el 92% de las prescripciones demostraron entre 1 a 3 interacciones, el 71% fue de tipo farmacodinámica, en cuanto el grado de severidad fue moderado con un 84% y el medicamento con más interacciones fue el Clonazepam + escitalopram con un 15%; mientras que en las buenas prácticas de prescripción resaltó la omisión de los datos completos del paciente con un 79%. En conclusión, las recetas médicas de psicotrópicos atendidas en la Boticas VidaFarma sí presentan interacciones farmacológicas y no cumplen con las buenas prácticas de prescripción.

En el junio 2024 Beas Farromeque.⁹ obtuvo como objetivo potenciales interacciones farmacológicas en recetas de psicotrópicos dispensadas en la Botica Inkafarma, en Chimbote, durante abril-junio 2024. “El encontró que de 128 recetas de psicotrópicos seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico. Para el análisis, se utilizó el verificador de interacciones Drugs.com, y se reveló que el 70,30% de las recetas revisadas presentaban potenciales interacciones farmacológicas. Los fármacos más comúnmente asociados a interacciones fueron Clonazepam + Sertralina, que constituían el 5,4% seguido

de Alprazolam + Tramadol 3,3% y Clonazepam + Escitalopram de manera respectiva. El análisis mostró que el 58,90% de las recetas contenían al menos una interacción farmacológica potencial. También se observó un número significativo de recetas. En cuanto a la severidad, se identificaron interacciones de moderada gravedad en un 72,53%, de alta severidad en un 25,82% y de baja severidad en un 1,65%. Dando como resultado que existen potenciales interacciones farmacológicas en las recetas de psicotrópicos dispensadas, sugiriendo la necesidad de evaluaciones continuas y ofreciendo una referencia valiosa para futuras investigaciones en seguridad farmacológica.

2.2 Bases teóricas

Medicamento

Los medicamentos constituyen uno de los avances sanitarios más importantes del progreso humano, en el aspecto de prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud. Como todo proceso humano, que puede llegar a ser uno de los más complicados y, cuando el fármaco llega en forma oportuna al paciente para corregir, restaurar o modificar funciones fisiológicas y actuar con el metabolismo, o teniendo efectos sobre el sistema inmunológico, de acuerdo al tipo de fármaco prescrito por el diagnóstico médico.¹⁰

Los medicamentos pueden ser administrados de acuerdo a su presentación farmacéutica, tabletas, capsulas, soluciones, cremas, ungüentos y gel, sin embargo, la administración de concomitante crea una potencial interacción farmacológica, esta administración conjunta puede provocar cambios que pueden aumentar o disminuir el efecto terapéutico en el tratamiento del paciente.¹¹

Medicamentos psicotrópicos

Son medicamentos psicofármacos que afectan a la mente, las emociones y el comportamiento. Por sus efectos y riesgos de dependencia, están regulados mediante normativas específicas que exigen una prescripción estricta y un control detallado.

En el Perú el control de medicamentos psicotrópicos está regulada por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) la cual vigila la prescripción y dispensación de medicamentos psicotrópicos. Dentro de las exigencias es necesario la retención de recetas, la que debe tener la identificación completa del paciente, así como la firma y sello del prescriptor, con la finalidad de evitar el uso indebido y garantizar la seguridad del paciente.¹²

Estimulantes.

Son sustancias psicoactivas estimulantes porque su consumo provoca una activación de las funciones fisiológicas, que aumentan el estado de alerta, la actividad motora que puede llevar a la euforia y la agitación.¹³

Depresores.

Provocan el efecto contrario a las estimulantes, pues enlentecen la actividad del sistema nervioso central. En este grupo estarían, barbitúricos, benzodiazepinas, etc.¹³

Perturbadores.

Estos medicamentos generan modificaciones cualitativas en la actividad del sistema nervioso central. Algunos de ellos presentan propiedades anticolinérgicas y antimuscarínicas, ya que actúan principalmente bloqueando los receptores muscarínicos de la acetilcolina.⁷

Interacción farmacológica

Se denomina interacción farmacológica (I.F.) a la variación del efecto de un fármaco que provocada por la administración en paralelo o subsiguiente de otro. La polimedicación en fármacos conlleva a las interacciones medicamentosas, cuyo resultado puede ser un efecto no deseado o la pérdida de efecto terapéutico. pero se relaciona fundamentalmente con la cantidad de fármacos administrados simultáneamente en un solo paciente. es muy difícil que los profesionales puedan recordar todas las interacciones de interés clínico, es importante conocer su existencia y ayudar a identificarlas y prevenirlas.¹⁴

El administrar a los pacientes la mejor terapia posible, es una de las obligaciones de los profesionales sanitarios y de los Sistemas Nacionales de Salud. Pero para conseguir la máxima efectividad terapéutica es necesario en muchas ocasiones administrar varios medicamentos, aumentando el riesgo de aparición de los efectos adversos, a veces a causa de la propia asociación como consecuencia de alguna interacción farmacológica.¹⁵

En ocasiones, al asociar fármacos, se potencian sus efectos terapéuticos. ocurriendo este fenómeno con tal frecuencia los profesionales utilizan esta interacción para obtener, mediante su asociación, un beneficio terapéutico, sin embargo, esto conlleva a una interacción medicamentosa no deseada en los pacientes polimedcados.¹⁶

Potenciales interacción farmacológica

Se trata interacciones farmacológicas que puede presentarse cuando se administra simultáneamente concomitante de dos o más medicamentos. En la práctica clínica es frecuente las combinaciones terapéuticas de medicamentos con elevada probabilidad de interacción y lo que puede generar efectos no deseados, sin embargo, no todas las potenciales interacciones potenciales se manifiestan en los pacientes, es por ello, resulta fundamental identificarlas, oportunamente, porque es de suma importancia, ya que pueden aumentar el riesgo de reacciones adversas a los medicamentos (RAM), pueden ocasionar toxicidad o pérdida de eficacia del tratamiento, que conduce a aumentar los días de estancia hospitalaria.¹⁷

Tipos de interacciones

Las interacciones suceden cuando los medicamentos alteran la absorción, distribución, metabolismo o excreción de otros fármacos aumentando o reduciendo la cantidad de medicación, además no son fáciles de predecir y muchos afectan sólo a una pequeña proporción de pacientes tratados con medicamentos combinados, los cuales puede clasificarse en farmacocinéticas y farmacodinámicas.¹⁷

Interacciones farmacocinéticas

La farmacocinética es el estudio que se encarga del destino de un fármaco en el organismo en sus diversas etapas de absorción, distribución, metabolismo y eliminación (ADME). Los datos farmacocinéticos permiten decidir en qué forma ya través de qué vía se administrará una determinada molécula farmacéutica. Desde el punto de vista clínico, la farmacocinética se puede definir como un instrumento destinado a orientar un tratamiento más racional y eficaz. Para que un fármaco tenga los efectos terapéuticos esperados debe alcanzar una concentración mínima en el medio donde interacciona.¹⁴

Interacciones farmacodinámicas

Las interacciones farmacodinámicas influyen en un fármaco sobre el efecto de otro en los receptores u órganos en los que actúa, Las interacciones son relativamente previsibles ya que se relacionan con los principales efectos de los medicamentos, terapéuticos y adversos. Este tipo de interacción se realiza en los receptores farmacológicos, usando fenómenos de sinergia, potenciación, agonismo parcial, antagonismo, hipersensibilización o desensibilización de receptores, en los procesos moleculares dando a la activación de receptores y en sistemas fisiológicos distintos que se contrarrestan o se contraponen entre sí.¹⁸

Las interacciones farmacodinámicas pueden interactuar por:

sinergismo:

La supraaditividad ó sinergismo, implican la combinación de dos o más fármacos que produce efectos más que aditivos. En términos más cualitativos, la combinación de dos fármacos produce un efecto superior al esperado. El sinergismo farmacológico suele permitir reducir la dosis de la mayoría de los fármacos, lo que reduce la posibilidad de efectos secundarios. Las combinaciones de fármacos con probabilidad de ser sinérgicas se producen cuando se combinan fármacos que actúan mediante mecanismos de acción diferentes y distintos.¹⁹

Antagonismo:

El antagonismo es un mecanismo molecular que implica al receptor de la unión del antagonista a su propio sitio en el receptor separado del sitio de unión del agonista endógeno. Los antagonistas que bloquean la función del receptor del fármaco.²⁰

Reacciones adversas:

“Se define como reacción adversa a medicamentos (RAM) cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento. Las RAM constituyen una importante causa de morbimortalidad y de aumento de los costes sanitarios. Los sistemas de farmacovigilancia permiten la identificación y prevención de los riesgos asociados al uso de medicamentos, sobre todo de los fármacos de reciente comercialización; detectan señales a partir de datos del registro mundial de RAM y, además, dan soporte a las decisiones adoptadas por las agencias reguladoras de los diferentes países”.²¹

Tipos de interacciones según su nivel de gravedad.¹¹

Menor: Tienen menores consecuencias clínicas y, por lo general, no requieren cambios en la dosis del fármaco.

Moderada: Son clínicamente significativas, requieren un cambio en la dosis de uno de los fármacos o tener un mayor control del monitoreo.

Grave: Son clínicamente contraindicadas, deben ser evitadas en cuanto sea posible ya que pueden producir una toxicidad grave al paciente o un fracaso terapéutico fatal.

2.3 HIPOTESIS

No aplica

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con un enlace descriptivo, ya que se orientó a caracterizar las interacciones medicamentosas en recetas con prescripciones de medicamentos psicotrópicos, para ello se realizó a la recolección y análisis de datos, en la farmacia Perufarma (P.J. Progreso - Jr. Victoria 180) ubicada en la ciudad de Chimbote, durante el mes de febrero del año 2026.

El tipo de estudio fue descriptivo debido a que se enfocó en la medición numérica y análisis estadístico de las variables, con el propósito de identificar los tipos de interacciones medicamentosas, su grado de severidad, los medicamentos con mayor frecuencia, asimismo, no se manipulo las variables ni se establecieron relaciones de causalidad, limitándose a la observación y análisis de los datos registrados en las prescripciones médicas.²²

Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal, ya que las variables fueron observadas en su contexto natural, sin manipulaciones, recolectando la información en un solo momento en el tiempo para su análisis (Hernández et al., 2016).²³

Para ello, se trabajará bajo el siguiente esquema de investigación:



Dónde:

M: Muestra de prescripciones de recetas médicas psicotrópicos

O: Observación de potenciales interacciones medicamentosas.

3.2 Población y muestra

La selección de las prescripciones médicas en la receta de estudio a partir de la muestra calculada previamente, se realizó por muestreo no probabilístico de conveniencia en la Farmacia Perufarma (P.J. Progreso - Jr. Victoria 180) - Chimbote, en el mes febrero del 2026, tomándose en cuenta las prescripciones médicas que sí cumplen con los criterios de inclusión.

Criterios de selección

- **Criterio de exclusión**

Todas las recetas médicas atendidas en la Farmacia Perufarma, de Chimbote, que contengan un solo medicamento prescrito en el mes de febrero 2026.

Todos los pacientes atendidos con psicotrópicos en la Farmacia Perufarma de Chimbote, que no presenten prescripciones médicas en el mes de febrero 2026.

- **Criterio de inclusión.**

Todas las recetas médicas con psicotrópicos atendidas en la Farmacia Perufarma, Chimbote, que contengan dos o más medicamentos prescritos en el mes de febrero 2026.

3.3 Operacionalización de las variables/categorías

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Categoría o valorización
Potenciales interacciones medicamentosas .	Las interacciones medicamentosas son modificaciones en el efecto de un fármaco cuando se administra simultáneamente más de dos medicamentos que pueden ser la causa de la disminución, aumento o anulación del efecto fármaco terapéutico, poniendo en riesgo la vida del paciente. ²⁸	presencia de interacciones	Existencia de interacciones	Nominal	Si / No
		Numero de interacciones	Cantidad de interacciones por receta	Razón	1 2 ≥3
		Tipo de interacciones	Clasificación farmacológica	Nominal	Farmacocinética / farmacodinámica
		Severidad de interacciones	Nivel de gravedad	Ordinal	Leve Moderada Grave

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo en febrero 2026, mediante la técnica de análisis documental, considerando 100 recetas médicas atendidas en las Farmacia Perufarma, seleccionada de acuerdo el criterio de exclusión, cuyos datos fueron registrados en una ficha estructurada y analizados en base a datos especializados como Drugs interactions checker y Medscap. Permitiendo la identificación de interacciones medicamentosas en las prescripciones .²⁴

Instrumento

Como instrumento se empleó una ficha de recolección de datos, previamente validada por expertos en tema según Bartolo E y Camacho J. ²⁵ Este cuadro de recopilación contendrá los datos relacionados con medicamentos prescritos en las recetas psicotrópicas atendidas en una farmacia en Chimbote. Para la identificación de las interacciones medicamentosas se recurrió a bases de datos como Drugs. interactions y Medscape las cuales se clasificaron las interacciones según su nivel de gravedad y tipología, y también se determinaron cuales fueron los medicamentos con mayor frecuencia en las interacciones.

3.5 Método de análisis.

Durante el desarrollo del presente estudio se empleó el programa de Microsoft Excel, en donde los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva para la elaboración de tablas representativa, que permitió identificar las frecuencias porcentuales.

3.6 Principios éticos

El aspecto ético que fundamentan este presente proyecto se realizará bajo los principios éticos y lineamientos dichos en los artículos 4, 5 y 6 del reglamento de integridad científica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, donde se cumplirá

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes el cual se tendrá en cuenta su confidencialidad a la información personal de cada paciente.

Integridad y honestidad para el recojo de datos de las recetas retenidas en la farmacia evitando la falsedad de los datos.

Beneficencia, no maleficencia donde la información obtenida, será veraz, y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes evitando no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

En el presente proyecto protege la integridad física, social y psicológica de las personas participantes en la investigación. Todas las investigaciones de este tipo, asimismo en su etapa de planificación, deben pasar por una evaluación del Comité de Ética de la Investigación.²⁶

IV. RESULTADOS

TABLA 1. Distribución porcentual según la presencia de potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos atendidas en una farmacia de Chimbote. Febrero 2026

Presencia de potenciales interacciones	N	Porcentaje
Si	65	65 %
No	35	35 %
Total	100	100 %

Fuente: elaboración propia.

TABLA 2. Distribución porcentual de acuerdo a la cantidad de las potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos atendidas en una Farmacia, Chimbote, febrero 2026

Cantidad de interacciones	n	Porcentaje
1	32	49.23 %
2	16	24.62 %
>3	17	26.15 %
Total	65	100 %

Fuente: elaboración propia.

TABLA 3. Distribución porcentual de los medicamentos más frecuentes que presentan potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrópicos en una Farmacia de Chimbote. Febrero 2026.

Medicamentos con mayor frecuencia	Numero	Porcentaje
Clonazepam + Sertralina	6	4.26 %
Clonazepam + Fluoxetina	5	3.55 %
Sulpirida + Sertralina	5	3.55 %
Clonazepam + Escitalopram	4	2.84 %
Alprazolam + Nebivolol	3	2.13 %
Alprazolam + Escitalopram	3	2.13 %
Bromazepan + Quetiapina	3	2.13 %
Sulpirida + Escitalopram	3	2.13 %
Tramadol + Orfenadrina	3	2.13 %
Tramadol + Celecoxib	3	2.13 %
Alprazolam + Clonazepam	2	1.42 %
Alprazolam + Fluoxetina	2	1.42 %
Alprazolam + Losartan	2	1.42 %
Alprazolam + Bromazepam	2	1.42 %
Alprazolam + Tramadol	2	1.42 %
Clonazepam + Pregabalina	2	1.42 %
Clonazepam + Diazepam	2	1.42 %
Clonazepam + Quetiapina	2	1.42 %
Clonazepam + Sulpirida	2	1.42 %
Clonazepam + Desvenlafaxina	2	1.42 %
Sulpirida + Dormex 7.5(Zopiclona)	2	1.42 %
Fluoxetina + Risperidona	2	1.42 %
Levosta 200 (Levodopa / Benserazida) + Escitalopram	2	1.42 %
(Tapentadol) Paxelis + Dimenhidrato	2	1.42 %
(Tapentadol) Paxelis + Tramadol	2	1.42 %
Tramadol + Dimnhidrato	2	1.42 %
Otros	71	50.35 %
Total	141	100 %

Fuente: elaboración propia.

TABLA 4. Distribución porcentual según el nivel de gravedad de las potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos en una farmacia en Chimbote. febrero 2026

Nivel De Severidad	N	Porcentaje
Leve	18	12.77 %
Moderado	89	63.12 %
Grave	34	24.11 %
Total	141	100 %

Fuente: elaboración propia.

TABLA 5. Distribución porcentual de acuerdo al tipo de interacción en potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrónicos en una farmacia de, Chimbote, Febrero 2026

Tipo de interacción	n	Porcentaje
Farmacodinámica	133	94.33 %
Farmacocinética	8	5.67 %
Total	141	100 %

Fuente: elaboración propia.

V. DISCUSIÓN

La finalidad de esta investigación es determinar las potenciales interacciones medicamentosas en las recetas psicotrópicas en una Farmacia de Chimbote.

En la tabla 1, se observa la distribución porcentual de las interacciones, observándose que el 65 % de las recetas analizadas presentan potenciales interacciones medicamentosas, mientras que el 35 % no evidencia dichas interacciones. Estos resultados ponen en evidencia una alta continuidad de posibles interacciones medicamentosas, lo cual significa un aspecto relevante en la práctica farmacéutica, dado que puede comprometer la seguridad y efectividad del tratamiento.

Los resultados obtenidos guardan relación con lo reportado por Gutierrez C.⁷ quien en su estudio realizado en la Botica Gutyfarma, en la libertad, determino que el 67.4 % de 132 recetas prescritas presentaban potenciales interacciones medicamentosas, frente a un 32.6 % que no la presentaban. De igual manera Querebalu. C.²⁷ en su investigación desarrollada en la botica lianfarma de Chimbote, evidencio que el 57.36 % de 333 recetas médicas, presentaban potenciales interacciones medicamentosas mientras que el 42.64 % no registraban este tipo de problema.

La similitud entre estos estudios sugiere que la presencia de potenciales interacciones medicamentosas es un suceso común en el ámbito de la prescripción médica y dispensación farmacéutica. Esta situación puede explicarse principalmente por la prescripción asociada de múltiples fármacos, especialmente en tratamientos psicotrópicos, donde la polifarmacia incrementa significativamente la probabilidad de interacciones medicamentosas. en esta situación, resulta fundamental fortalecer el rol del químico farmacéutico en la revisión de las prescripciones, a fin de identificar, prevenir y minimizar los riesgos asociados al uso simultaneo de medicamentos.

En la tabla 2, se presenta la distribución porcentual según el número de potenciales interacciones medicamentosas identificadas en las recetas analizadas. Se observa que el 49.23 % de las prescripciones presentan una interacción medicamentosa, el 24.62 % presenta dos interacciones medicamentosas, mientras que el 26.15 % presentan tres o más interacciones medicamentosas. Estos resultados reflejan un alto riesgo asociado a la presencia simultánea de múltiples interacciones en una proporción considerable de recetas prescriptas.

Al comparar estos resultados con estudios anteriores, se evidencia una tendencia similar a Ramos A.²⁸ en SU investigación realizada en una cadena de boticas en Chimbote en el 2021, reporto que el 44.44 % presentan una interacción, el 7.11 % presenta dos interacciones y el 20.44 % presento tres o más interacciones. Así mismo, Beas F. ⁹ en su investigación en una botica de Chimbote en el 2024, determino y reporto que el 58.90 % presentan una interacción, el 12.20 % presentan dos interacciones y el 17.80 % tres o más interacciones.

La comparación de estos resultados evidencia la presencia de interacciones medicamentosas que constituye un problema continuo en contexto local. Esta situación podría explicarse por la frecuente utilización de esquemas de tratamiento terapéuticos complejos, especialmente en paciente comorbilidades, donde la polifarmacia incrementa significativamente el riesgo potencial de interacciones medicamentosas.

En este sentido, los resultados no solo reflejan una problemática a nivel de Chimbote, si no que también sugiere una posible tendencia a nivel nacional, asociada al manejo de múltiples patologías de los medicamentos psicotrópicos, frente a ello resulta imprescindible el rol del químico farmacéutico, en la validación de las prescripciones médicas, promoviendo una evaluación rigurosa de posibles interacciones, con el fin de prevenir efectos adversos y garantizar la seguridad del paciente.

En la tabla 3. Se presenta la distribución porcentual de los medicamentos más frecuentes asociados a potenciales interacciones medicamentosas en recetas psicotrópicos. Los hallazgos evidencian que la combinación de clonazepam + sertralina registra el mayor porcentaje (4.26 %), seguida del clonazepam + fluoxetina (3.55 %), sulpirida + sertralina (3.55 %). Estos resultados permiten identificar al clonazepam como el fármaco con mayor frecuencia de participación en interacciones potenciales, lo cual puede atribuirse a su amplio uso en el manejo de tratamientos de trastornos de ansiedad y otras patologías psiquiátricas, así como su frecuente prescripción médica en terapias combinada.

Al comparar estos resultados con investigaciones previas, se observa coincidencia con el estudio Lovera M³⁰, quien reporta que la interacción entre Sertralina y clonazepam fue la más importante, alcanzando con un 20.16 %. De igual manera Beas F.⁹ (2024) señala que la combinación de Clonazepam + Sertralina, que constituyó el 5,4 % de las interacciones identificadas, siendo unas de las combinaciones farmacológicas más comunes en las prescripciones médicas analizadas.

La similitud entre estos resultados hallados y reportados en la investigación sugiere un patrón consistente en la práctica clínica, donde la coadministración de estos fármacos es frecuente. Sin embargo, esta tendencia también implica un mayor riesgo de potenciales interacciones medicamentosas, especialmente en aquellas relacionadas con efectos depresores del sistema nervioso central. En este contexto es necesario fortalecer la vigilancia farmacoterapéutica y promover una prescripción más racional, con el fin de minimizar riesgos y garantizar la seguridad del paciente.

En la tabla 4. Se presenta la distribución porcentual de las potenciales interacciones medicamentosas clasificadas según grado de severidad. Los hallazgos evidencian un claro predominio de las interacciones de tipo moderado (63.12 %), seguidas de las interacciones graves (24.11 %) y en menor proporción, las leves (12.77 %). Este patrón sugiere que, si bien la mayoría de interacciones identificadas no comprometen de manera inmediata la vida del paciente, sin embargo, si poseen la capacidad de generar efectos clínicos significativos que requieren vigilancia y ajuste terapéutico oportuno.

Estos resultados guardan similitud con estudios previos. García E.²⁹, reporto una predominancia aun mayor de interacciones moderadas (76.5 %), lo que refuerza la tendencia observada en la presente investigación. Ramos J²⁸ identifico que el 84 % de las interacciones correspondía a un nivel moderado, en contraste de un 12 % de gravedad mayor y un 4 % menor severidad. La consistencia entre estos resultados sugiere que, en el contexto de la prescripción de psicotrpicos, las interacciones moderadas constituyen el principal escenario clínico.

Desde un punto crítico, este predominio podría explicarse por la naturaleza de los tratamientos de los psicofármacos, que implican un frecuente esquema de tratamientos combinados para el manejo de trastornos psiquiátricos complejos. Si bien estas combinaciones buscan optimizar la respuesta terapéuticas, también incrementas las posibilidades de interacciones medicamentosas, que no siempre son graves, sin embargo, pueden afectar la eficacia del tratamiento o incrementar la aparición de interacciones. En este sentido, los resultados ponen de manifiesto la necesidad de fortalecer estrategias de seguimiento farmacoterapéutico, priorizando la identificación temprana y el manejo adecuado de interacciones moderada, a fin de prevenir su progresión hacia eventos de mayor gravedad.

Tabla 5. Se muestra la distribución porcentual del tipo de interacción presentes en las recetas médicas de psicotrópicos, observándose una prevalencia de las interacciones farmacodinámicas (94.33 %) frente a la farmacocinética (5.67 %). Este resultado indica que la mayoría de las interacciones identificadas se producen a nivel del efecto farmacológico, es decir, por mecanismo de sinergia, potenciación o antagonismo en los fármacos administrados.

Al comparar estos resultados se evidencia una similitud con el estudio de Lovera M³⁰ quien reporto que el 61.3% de las interacciones correspondían a mecanismos farmacodinámicos, así mismos Guevara y Quispe³¹ encontraron 61.7 % de interacciones farmacodinámicas y 23.4 % interacciones farmacocinéticas. Aunque los porcentajes tiene una diferencia en magnitud, la tendencia predominante hacia las interacciones farmacodinámicas es consistente entre los estudios comparados.

Este resultado puede atribuirse a las características propias de los medicamentos psicotrópicos, los cuales actúan principalmente sobre el sistema nervioso central, compartiendo en muchos casos mecanismos de acción complementarios o similares. La combinación de estos fármacos incrementa la probabilidad de efectos potenciados, como la sedación excesiva o la depresión del SNC, lo que explica la alta frecuencia de este tipo de interacciones.

Desde un análisis analítico, estos resultados resaltan la importancia de considerar no solo la farmacodinámica de los medicamentos prescritos, si no también sus efectos farmacocinéticos. En consecuencia, se hace necesario que los profesionales de la salud evalúen integralmente los esquemas terapéuticos, promoviendo una prescripción racional basada en evidencia y reforzando el rol seguimiento farmacoterapéutico para reducir riesgos y optimizar los resultados clínicos.

Se demuestra dentro de la investigación, que existen limitaciones debido a que es un establecimiento farmacéutico pequeño, no hay muchas recetas psicotrópicas los datos son solo de 100 recetas, el cual son muy poco el campo de estudio.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ Las de prescripciones médicas de psicotrópicos atendidas en una Farmacia de chimbote, presentaron un 65 % de potenciales interacciones medicamentosas.
- ✓ Respecto a la frecuencia de interacciones, fue más frecuente 1 interacción por cada prescripción médica en un 49.23 %.
- ✓ Los medicamentos más frecuentes que presentaron potenciales interacciones farmacológicas fueron clonazepam + sertralina 4.26%. clonazepam + fluoxetina 3.55 %, sulpirida + sertralina 3.55 %.
- ✓ En cuanto a la severidad de las interacciones, la moderada fue con un mayor porcentaje en un 63.12%.
- ✓ En relación al tipo de interacción, la más frecuente fue la interacción de tipo farmacodinamia en el 94.56%.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ se recomienda realizar un trabajo conjunto con los profesionales de salud, sobre todo con los médicos quien es el especialista en prescripción de medicamentos controlados, y el químico farmacéutico, evaluando cuidadosamente la combinación de fármacos, para evitar posibles interacciones medicamentosas.
- ✓ Se recomienda realizar seguimientos farmacoterapéuticos a los pacientes con recetas de más de dos medicamentos controlados que acuden a establecimientos privados de boticas o farmacias, para evitar posibles interacciones medicamentosas.
- ✓ Se recomienda la continua capacitación de los profesionales encargados de prescribir los medicamentos psicotrópicos, en las buenas prácticas de prescripción.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. English B. et al. Interacciones psicotrópicas clínicamente significativas entre fármacos en atención primaria. *Curr Psychiatry Rep* [Internet]. 2012;14(4):376–90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11920-012-0284-9>
2. Leon. D. Características de prescripción de psicotrópicos y potenciales interacciones medicamentosas en las recetas médicas dispensadas en una Botica Privada - Pomabamba Agosto 2023 - Agosto 2024 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39353>
3. Gil P, Aron E. Potenciales interacciones farmacológicas en recetas médicas de psicotrópicos atendidas en un establecimiento Farmacéutico, Chimbote. Junio – Agosto 2024 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39705>
4. Chorres Q, Augusto C. Potenciales interacciones farmacológicas en recetas retenidas que contienen benzodiacepinas atendidas en la botica 24 horas, Nuevo Chimbote. Enero - abril 2023 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34936>
5. Bohórquez Moreno, Cristina et al. Errores de prescripción e interacciones farmacológicas en personas adultas hospitalizadas en una unidad de cuidados intensivos en Barranquilla (Colombia). *Revista Española de Salud Pública*. v. 97, e202304031. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/resp/2023.v97/e202304031/#>
6. Aburamadan H. et al. Evaluación de posibles interacciones farmacológicas entre pacientes psiquiátricos hospitalizados que reciben tratamiento antipsicótico en un hospital de atención secundaria, Emiratos Árabes Unidos. *J Adv Pharm Technol Res* [Internet]. 2021;12(1):45–51. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4103/japtr.JAPTR_110_20
7. Gutierrez C, Guiliana V. Potenciales interacciones farmacológicas en recetas médicas de psicotrópicos en pacientes atendidos en la botica Gutyfarma, La Libertad, Trujillo. Abril-Mayo 2024 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024

- [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37210>
8. Casana R, Harali J. Potenciales interacciones farmacológicas y buenas prácticas de prescripción en recetas médicas de psicotrópicos atendidas en la botica Vidafarma, Chimbote. Noviembre 2022 - mayo 2023 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34563>
 9. Farromeque B, Mercedes S. Potenciales interacciones farmacológicas en psicotrópicos: Un estudio en recetas de una botica en Chimbote. Abril - Junio 2024 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39002>
 10. Oscanoa T. Acceso y usabilidad de medicamentos: propuesta para una definición operacional. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2012 Mar [citado 2026 Feb 14] ; 29(1): 119-126. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000100018&lng=es.
 11. Humpiri L, Luis J. Interacciones medicamentosas potenciales en las recetas médicas de los pacientes del programa de atención domiciliaria (PADOMI) del Hospital Daniel Alcides Carrión III – ESSALUD Tacma, 2019 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2021 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/1093>
 12. Gonzales F, Aide C. Identificación de los errores de prescripción en recetas médicas de psicotrópicos dispensadas en la botica Farmédica SAC. Enero-Junio 2025 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/42578>
 13. Béquir S. . Las Drogas Estimulantes Del Sistema Nervioso [Internet]. Institutocastelao.com. [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://www.institutocastelao.com/las-drogas-estimulantes-del-sistema-nervioso/>
 14. Brumós L. Interacciones farmacológicas: descripción y mecanismo y actitud clínica ante las interacciones farmacológicas [Internet]. Sefh.es. [citado el 14 de febrero de

- 2026]. Disponible en: https://formacion.sefh.es/curso_interacciones/modulo1/interacciones_modulo1.pdf
15. Homero G. Polifarmacia y morbilidad en adultos mayores. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2012;23(1):31–5. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s0716-8640\(12\)70270-5](http://dx.doi.org/10.1016/s0716-8640(12)70270-5)
16. Iparraguirre A. Potenciales interacciones farmacológicas en recetas médicas atendidas en el Hospital Distrital Jerusalén, la Esperanza, Trujillo. Septiembre 2023 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36585>
17. Terrones P. Potenciales interacciones farmacológicas en recetas médicas prescritas en el servicio de medicina del hospital eleazar guzmán barrón, nuevo chimbote, santa. agosto 2023.[Internet] universidad católica los ángeles de chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de farmacia y bioquímica.[Citado 18 febrero 2026] disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36570/POTENCIALES_INTERACCIONES_FARMACOL%
c3%93GICAS_RECETAS_M%
c3%89DICAS_TERRONES_PEREZ_SADITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36570/POTENCIALES_INTERACCIONES_FARMACOL%c3%93GICAS_RECETAS_M%c3%89DICAS_TERRONES_PEREZ_SADITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Verstuyft C, *et al.* Farmacocinética de los medicamentos. EMC - Tratado Med [Internet]. 2022;26(1):1–9. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s1636-5410\(22\)46044-2](http://dx.doi.org/10.1016/s1636-5410(22)46044-2)
19. Gonzalez V, et al. Identificación de interacciones farmacológicas potenciales en pacientes del servicio de terapia intensiva en el Instituto Nacional de Pediatría universidad autónoma metropolitana [Internet]. Uam.mx. 2020 [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/retrieve/ed1c0f40-413a-48bd-9083-a70b40a9baf4/cbs1973067.pdf>
20. Kenakin T. Antagonismo alostérico de fármacos. En: Introducción a la farmacología. Elsevier; 2006. págs. 127–46. [Internet]. [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/c12f/0e5ca0b02480c565552da813da192886f83d.pdf>

21. Montané, E., & Santesmases, J. Adverse drug reactions. Reacciones adversas a medicamentos. [Internet]. (2020). Medicina clinica, 154(5), 178–184. [citado el 14 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2019.08.007>
22. Arkansas. SNR. Relación Entre Satisfacción Familiar Y Autoestima EN Estudiantes, de Una Institución Educativa Pública; UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE [Internet]. Edu.pe. [citado el 15 de febrero de 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43025/AUTOESTIMA_ESTUDIANTES_SALAS_NARVAEZ_ROMAN_ARQUIMEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Castillo C. Potenciales Interacciones Farmacológicas En Recetas Médicas Atendidas En Boticas Econofarma Sede 07. Nuevo Chimbote, Julio - agosto, 2025 [Internet]. Translate.google. 2025 [citado 05 febrero 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42416/POTENCIALES_INTERACCIONES_FARMACOLOGICAS_CASTILLO_CHAUCA_IVONE_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Orellana F, Lizbeth Y. Bienestar psicológica y resiliencia en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública, Tumbes 2025 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2026 [citado el 15 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/43026>
25. **Camacho C, Bartolo L. E** Interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas de pacientes Covid-19 de la unidad de cuidados intensivos del hospital María Auxiliadora. marzo a diciembre 2020. [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado: 2026, febrero] <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0e0a1eda-c451-4295-87d7-b8ec0f81900a/content>
26. Reglamento de integridad científica en la investigación. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet]. Perú; 2025. [Citado 4 de febrero 2026]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico->

[institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v002.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37477/INTERACCIONES_FARMACOLOGICAS_NIVEL_DE_SEVERIDAD_PRESCRIPCION_MEDICA_PSICOTR%c3%93PICO_QUEREBALU_CHORRES_ESTRELLA_DE_L_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

27. Querebalu C. Potenciales Interacciones Farmacológicas En Prescripciones Médicas De Psicotrópicos Atendidas En La Botica Lianfarma Local 4, Nuevo Chimbote. Marzo – Mayo 2024 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado 04 de abril del 2026]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37477/INTERACCIONES_FARMACOLOGICAS_NIVEL_DE_SEVERIDAD_PRESCRIPCION_MEDICA_PSICOTR%
c3%93PICO_QUEREBALU_CHORRES_ESTRELLA_DE_L_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37477/INTERACCIONES_FARMACOLOGICAS_NIVEL_DE_SEVERIDAD_PRESCRIPCION_MEDICA_PSICOTR%c3%93PICO_QUEREBALU_CHORRES_ESTRELLA_DE_L_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
28. Ramos J. Potenciales interacciones farmacológicas y buenas prácticas de prescripción en recetas médicas de psicotrópicos atendidas en la botica Vidafarma, Chimbote. noviembre 2022 – mayo 2023. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.2023. [citado 04 de abril del 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34563/RECETAS_PSICOTROPICAS_RAMOS_CASANA JOSSELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. García E. Potenciales Interacciones Farmacológicas En Recetas Médicas De Psicotrópicos Atendidas En Inkafarma, Chimbote. Enero - Mayo 2023. [Internet]. Tesis: Univ. Católica Uladech; 2023. [citado el 4 de abril del 2026]; Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34772/INTERACCION_FARMACOLOGICAS_PSICOTROPICOS_GARCIA_FLORES_EIBER.pdf?sequence=1 &isAllowed=y
30. Lovera M. Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en recetas médicas atendidas en la Farmacia Ambulatoria del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, periodo Setiembre – noviembre 2018. **Biblioteca UNW** universidad Norbert Wiener .[Internet]. 2019 [citado 04 de abril de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4b557ce8-671a-47aa-9ad9-7dd84bfbad1b/content>
31. Guevara J. y Quispe M. Interacciones Medicamentosas Potenciales En Prescripciones De Psicotrópicos Dispensados En La Botica Super Boticas Hollywood, Lurín 2 Enero 2020 A Octubre 2021 [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [Citado el 04 de abril de 2026]. Disponible en:

ANEXOS

Anexo 1. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)



Chimbote, 21 de enero del 2026

CARTA N° 0000000042- 2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**OCAÑA RAMOZ DORIS
FARMACIA PERUFARMA**

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 POTENCIALES INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN RECETAS DE UNA BOTICA EN CHIMBOTE, ENERO-FEBRERO DEL 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS., que involucra la recolección de información/datos en CHIMBOTE, a cargo de MIGUEL ANGEL CANO JAVIER, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 48061434, durante el período de 15-01-2026 al 03-03-2026.

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. Nilo Albert Velásquez Castillo
Director de Investigación y Postgrado
Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

FARMACIA PERUFARMA
RUC: 10476178903
Jr. Victoria N° 180
P.J. EL PROGRESO - CHIMBOTE

FARMACIA PERUFARMA
Doris Ocaña Ramos
QUIÉMOFARMACÉUTICA
C.O.F.P. 0000000042

Anexo 2. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)

FARMACIA PERUFARMA

CARTA ACEPTACIÓN

Por medio de la presente, OCAÑA RAMOS DORIS, identificada con DNI 47617890 en mi condición de Gerente General de **FARMACIA PERUFARMA** con RUC N° **10476178903**, Representante Legal del establecimiento Farmacéutico Perufarma, con domicilio fiscal en P.J. Progreso – Jr. Vitoria 180 - Chimbote - Ancash; **OTORGO LA ACEPTACION Y AUTORIZO a Cano Javier Miguel Angel**, identificado con DNI N° **48061434**, para que realice, el recojo de datos, para sus fines de investigación, en el local ubicado:

JR. VITORIA 180, P.J. PROGRESO, CHIMBOTE, ANCASH, SANTA


FARMACIA PERUFARMA
RUC: 10476178903
Jr. Vitoria N° 180
P.J. EL PROGRESO - CHIMBOTE


FARMACIA PERUFARMA
Doris Ocaña Ramos
GERENTE GENERAL
COPICO FARMACEUTICA
COPFF-20/99

Chimbote, 22 de ENERO del 2026.

Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, **CANO JAVIER MIGUEL ANGEL**, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º 48061434, con domicilio en URB. DAVID DASSO MZ K LT. 25, en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado: **"POTENCIALES INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN RECETAS PSICOTROPICAS EN UNA BOTICA PRIVADA, CHIMBOTE, FEBRERO 2026"**

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

1. Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
2. Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.
3. Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.
4. Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.
5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

6. Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.
7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

NO PRESENTO conflictos de interés.

SÍ PRESENTO conflictos de interés, los cuales describo a continuación:

.....
(indicar la naturaleza del conflicto: económico, laboral, institucional, académico, personal u otro)

8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobreviniente que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.
10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: URB. DAVID DASSO MZ K LT. 25 - 22-01-26

Firma del declarante: [Firma manuscrita]

Nombres y apellidos: Cano Javier Miguel Angel

DNI: 48061434

Nota: La presente Declaración Jurada deberá ser registrada obligatoriamente en el Módulo de Investigación Científica (MOIC) y constituye requisito indispensable para la evaluación ética del proyecto por parte del Comité de Ética de la Investigación

Anexo 4. Matriz de Consistencia y operacionalización

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles serán las potenciales interacciones medicamentosas que se encontrarán en las recetas prescritas con medicamentos psicotrópicos en una farmacia de Chimbote, en el mes de febrero 2026?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar las potenciales interacciones medicamentosas que se encontrarán en las recetas prescritas con medicamentos psicotrópicos en una farmacia de Chimbote, en el mes de febrero 2026.</p> <p>Objetivo específico</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinar potenciales interacciones medicamentosas según el número de interacciones de las recetas de psicotrópicos en una farmacia de Chimbote en febrero del presente año 2026. ✓ Identificar las potenciales interacciones medicamentosas teniendo en cuenta la frecuencia y el número de interacciones en las recetas prescritas en la farmacia Chimbote, durante el mes de febrero. 2026. ✓ Determinar las posibles interacciones medicamentosas según el grado de severidad de las recetas medicas prescritas en la farmacia Chimbote, durante el mes de febrero. 2026. ✓ Determinar posibles interacciones farmacológicas según el tipo de interacción de las recetas medicas en la farmacia de Chimbote durante el mes de febrero 2026. 	<p>NO APLICA</p>	<p>Determinar potenciales interacciones medicamentosas.</p>	<p>Tipo y Nivel Investigación:</p> <p>El nivel de estudio en un enfoque descriptivo, que tuvo como finalidad caracterizar las interacciones farmacológicas en recetas con prescripciones psicotrópicos.</p> <p>El tipo de estudio fue descriptivo debido a que se buscó recolectar datos para la medición numérica y el análisis estadístico.</p> <p>y Diseño de Investigación:</p> <p>La presente investigación fue un diseño no experimental de corte transversal, y se buscará observar en su contexto natural.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La selección de las prescripciones médicas en la receta de estudio a partir de la muestra calculada previamente, se realizará por muestreo no probabilístico de conveniencia en la Farmacia Perufarma (P.J. Progreso - Jr. Victoria 180) - Chimbote, en el mes febrero del 2026, tomándose en cuenta las prescripciones médicas que sí cumplen con los criterios de inclusión.</p> <p>Criterios de selección</p> <ul style="list-style-type: none"> • Criterio de exclusión Todas las recetas médicas atendidas, que contengan un solo medicamento prescrito en el mes de febrero 2026. • Criterio de inclusión. Todas las recetas médicas con psicotrópicos atendidas en la Farmacia Perufarma, Chimbote, que contengan dos o más medicamentos prescritos en el mes de febrero 2026.

