



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

**ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN LAS RECETAS DE
ANTIBIÓTICOS Y SU RELACIÓN CON EL SEGUIMIENTO DE
LOS REGISTROS DE INVENTARIO EN FARMACIA CENTRAL
DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ, JUNIO A OCTUBRE
AREQUIPA 2021**

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

AUTORES

Bach. ARAPA CHAIZA, SANDRA ELIZABETH

Bach. MAMANI CANAZA, SANDRA SAIDA

ASESOR

Mg. FLORES LÓPEZ, ÓSCAR BERNUY

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida y las ganas de salir adelante, a mi madre Zoila Paula Chaiza y mi padre Demetrio Arapa, porque me dieron todo el apoyo que necesite en cada momento de la carrera, son el motivo principal de cada meta cumplida, la familia es lo más valioso de mi vida.

Arapa Chaiza, Sandra Elizabeth

A Dios por siempre guiar mi camino, a mi padre José Mamani Apaza y mi madre Yolanda Canaza Apaza; por su apoyo moral e incondicional para ser una buena profesional, haciendo que me supere cada día ya que sin su apoyo no lo hubiera logrado.

Mamani Canaza, Sandra Saida

AGRADECIMIENTO

A nuestros familiares y a todas las personas que confiaron en que lograríamos esta meta.

A nuestros docentes los cuales nos dieron las enseñanzas y los consejos para poder aplicarlos en nuestra vida.

INDICE

ABSTRACT	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	13
II.1. Enfoque y diseño de la investigación	13
II.2. Población, muestra y muestreo	13
II.3. Variables de investigación	15
II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	16
II.5. Plan metodológico para la recolección de datos	16
II.6. Procesamiento del análisis estadístico	17
II.7. Aspectos éticos	17
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	55
IV.1 Discusión de resultados	55
IV. 2 Conclusiones	56
IV.3 Recomendaciones	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS	60
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	60
ANEXO B: Matriz de consistencia	61
ANEXO C: Operacionalización de las variables	64
ANEXO D: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación	71
ANEXO E: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 ANTIBIÓTICOS MÁS USADOS EN EL MES DE JUNIO	20
Tabla 2 ANTIBIÓTICO MÁS USADO EN EL MES DE JULIO	22
Tabla 3 ANTIBIÓTICOS MÁS USADOS EN EL MES DE AGOSTO	24
Tabla 4 ANTIBIÓTICOS MÁS USADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE	26
Tabla 5 ANTIBIÓTICOS MÁS USADOS EN EL MES DE OCTUBRE	28
Tabla 6 TIPOS DE ANTIBIÓTICOS	30
Tabla 7 SEXO DE LOS PACIENTES	32
Tabla 8 NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	33
Tabla 9 EDAD DEL PACIENTE EN LAS RECETAS	34
Tabla 10 NÚMERO DE H.CL EN LAS RECETAS	35
Tabla 11 NÚMERO DE SIS EN RECETAS	36
Tabla 12 NOMBRE DEL MEDICAMENTO EN LAS RECETAS	37
Tabla 13 CONCENTRACIÓN DEL MEDICAMENTO	38
Tabla 14 FORMA FARMACÉUTICA EN LAS RECETAS	39
Tabla 15 CANTIDAD DE MEDICAMENTOS EN LAS RECETAS	40
Tabla 16 VÍA DE ADMINISTRACIÓN EN LAS RECETAS	41
Tabla 17 DURACIÓN DEL TRATAMIENTO EN LA RECETA	42
Tabla 18 NOMBRES Y APELLIDOS DEL PRESCRIPTOR	43
Tabla 19 COLEGIATURA DEL PROFESIONAL	44
Tabla 20 SELLO DEL PROFESIONAL	45
Tabla 21 FIRMA DEL PRESCRIPTOR EN LA RECETA	46
Tabla 22 ESPECIALIDAD DEL PRESCRIPTOR	47
Tabla 23 INSUFICIENTE O NULA EXPLICACIÓN EN LA RECETA	48
Tabla 24 ESCRITURA ILEGIBLE EN RECETAS	49
Tabla 25 INDICACIONES AL PACIENTE	50
Tabla 26 DETERMINACIÓN DE LA RECETA ANALIZANDO SUS ERRORES	51
Tabla 27 REGISTRO DE INVENTARIO DE JUNIO	52
Tabla 28 REGISTRO DE INVENTARIO DE JULIO	53
Tabla 29 REGISTRO DE INVENTARIO DE AGOSTO	54
Tabla 30 REGISTRO DE INVENTARIO DE SEPTIEMBRE	55
Tabla 31 REGISTRO DE INVENTARIO DE OCTUBRE	56

Tabla 32 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	62
Tabla 33 MATRIZ DE CONSISTENCIA	63
Tabla 34 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE JUNIO	20
Figura 2 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE JULIO	22
Figura 3 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE AGOSTO	24
Figura 4 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE SEPTIEMBRE	26
Figura 5 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE OCTUBRE	28
Figura 6 TIPOS DE ANTIBIÓTICOS	30
Figura 7 SEXO	31
Figura 8 NOMBRES Y APELLIDOS	32
Figura 9 EDAD	33
Figura 10 HISTORIA CLÍNICA	34
Figura 11 NÚMERO DE SIS	35
Figura 12 NOMBRE DEL MEDICAMENTO	36
Figura 13 CONCENTRACIÓN DEL MEDICAMENTO	37
Figura 14 FORMA FARMACÉUTICA	38
Figura 15 CANTIDAD DE MEDICAMENTO	39
Figura 16 VÍA DE ADMINISTRACIÓN	40
Figura 17 DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	41
Figura 18 NOMBRES Y APELLIDOS DEL PRESCRITOR	42
Figura 19 COLEGIATURA	43
Figura 20 SELLO DEL PRESCRITOR	44
Figura 21 FIRMA	45
Figura 22 ESPECIALIDAD	46
Figura 23 INSUFICIENTE O NULA EXPLICACIÓN	47
Figura 24 RECETAS ILEGIBLES	48
Figura 25 INDICACIONES	49
Figura 26 DETERMINACIÓN DE LA RECETA	50

RESUMEN

Objetivo: El presente trabajo de investigación tiene como objetivo relacionar los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos con los problemas en los registros de su inventario en la Farmacia Central del Hospital III Goyeneche de Arequipa, junio a octubre, 2021.

Materiales y métodos: El tipo de estudio fue retrospectivo, mientras que el tiempo fue longitudinal. Por otro lado, para realizar las evaluaciones respectivas, se hizo uso de un instrumento que constaba de un conjunto de preguntas cerradas.

Resultado: Se evaluaron 200 recetas. Un 31 % de estas presenta errores de prescripción y pertenece a la especialidad de oncología; un 61.5% de las recetas era aceptable; un 27.5% de las recetas tenía escritura ilegible; y un 36.5 % de las recetas presentaba una explicación insuficiente acerca de la dosificación de los antibióticos.

Conclusiones: Los hallazgos de nuestra investigación son relevantes, pues hay un porcentaje moderado de errores de prescripción en las recetas de antibióticos, debido a la ilegibilidad de las recetas, ya que puede conllevar a situaciones indeseables como el consumo inapropiado de antibióticos debido a un mal manejo de dosis, que incluso podría provocar la muerte. Y la inadecuada dispensación de medicamentos relacionados con la mala interpretación de las recetas las cuales provocan un desbalance en los registros de inventario y en la salud, por ende, un grave problema por recibir un tratamiento equivocado.

Palabras clave: Errores de prescripción, ilegibilidad, recetas, antibióticos, inventario.

ABSTRACT

Objective: The objective of this research work is to relate the main prescription errors in antibiotic prescriptions with the problems in their inventory records at the Central Pharmacy of Hospital III Goyeneche of Arequipa, June to October Arequipa, 2021.

Materials and methods: The type of study was retrospective, while the time was longitudinal. On the other hand, to carry out the respective evaluations, an instrument was used that consisted of a set of closed questions.

Result: 200 prescriptions were evaluated. 31% of these present prescription errors and belong to the specialty of oncology; 61.5% of the prescriptions were acceptable; 27.5% of the prescriptions had illegible writing; and 36.5% of the prescriptions presented an insufficient explanation about the dosage and about the antibiotics.

Conclusions: The findings of our research are relevant, since there is a moderate percentage of prescription errors in antibiotic prescriptions, due to the illegibility of the prescriptions, since it can lead to undesirable situations such as the inappropriate consumption of antibiotics due to poor management of dose, which could even cause death. And the inadequate dispensing of medicines related to the misinterpretation of prescriptions which cause an imbalance in inventory records and in health, therefore, a serious problem due to receiving the wrong treatment.

Keywords: Prescription errors, illegibility, prescriptions, antibiotics, inventory

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2017) tiene como meta reducir los errores de prescripción de medicamentos un 50 % en todo el mundo, se calcula que los gastos relacionados con dicha falla de medicación son de 42 000 millones de dólares al año, haciendo un total del 1% del gasto en la salud mundial, éste dilema influye de forma directa en las personas que acuden al Hospital a recibir su tratamiento¹.

Actualmente, el profesional Químico Farmacéutico dedicado a la atención farmacéutica, su labor es poco reconocida como agente evaluador de las recetas, es por ello que los errores de medicación continúan ocasionando daños a la salud de los pacientes².

Al momento de prescribir antibióticos inadecuadamente tenemos como resultado negativo el crecimiento de bacterias que resisten a tratamientos con antibióticos, en la actualidad ha provocado más de 700 000 muertes. Por lo tanto, si esto no cesa se pronostica para el año 2050 a nivel mundial 10 000 000 muertes cada año³⁻⁴.

Los errores de prescribir irracionalmente los antibióticos es un problema de salud pública en el Perú, según un estudio llevado a cabo en Lima (2019) indica que el 34 % es el total de errores de prescripción, causados por médicos permanentes que tratan a pacientes Hospitalizados.⁵ Así mismo en el departamento de Arequipa se encuentran cifras alarmantes de errores de prescripción según el estudio realizado en el Hospital Regional Honorio Delgado (2020) donde se hallaron un total de 96.59 % en errores de abreviatura y 14.09 % otro tipo de errores⁶.

Los errores de prescripción son incidentes que presenta una receta médica lo cual conlleva a una inadecuada utilización del medicamento; muchos estudios con relación a errores de medicación tienen como meta hallar la incidencia de fallas y su relación con el seguimiento de dichos registros de inventario⁷.

Los inventarios en el servicio de Farmacia, el MINSA en coordinación con el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-

Quirúrgico, brinda a toda área de Farmacia a nivel nacional un sistema aplicativo SISMED Versión 2.1. Se llevan a cabo entre los días 10 y 20 de cada mes, estos documentos son presentados entre los meses de enero a diciembre. En los cuales se encontrarán anomalías en el inventario, sobrante, faltante, cruzados, deteriorados, expirados y próximos a vencer⁸.

Benalcázar T. et al (2017), realizaron la determinación de errores de medicación en el área de cirugía del Hospital Pablo Arturo Suarez - Ecuador, donde se hallaron los siguientes resultados: prescripción 51,6 %; validación 47,7 %; dispensación de medicamentos 0,1%. Por lo tanto, se propuso un plan de mejoras realizado en base a los resultados¹⁰.

Maza K, et al (2018), descubrieron las fallas relacionadas a la medicación en el área de ginecología de un Hospital Público - Ecuador; donde se reportaron los siguientes resultados: 27.9 % con letra ilegible y un 35.8 % error en la dosificación¹¹.

Jiménez A, et al (2020), evaluaron consecuencias clínicas de los errores de medicación en el ámbito Hospitalario en España; donde se determinaron los siguientes resultados: De 117 tipos de medicamento, La incidencia de fallas fue de 4,79%, de transcripción de 14,61% y de administración 9,32%¹².

Toro S, et al (2020), detectaron equivocaciones en prescripción de fármacos en el Hospital Santa Isabel de Lebu – Chile; donde se hallaron los siguientes resultados: 13% de error de Medicación en prescripción, 28% ocurridas con cefalosporinas¹³.

Sarmiento O, et al (2018), evaluaron el porcentaje de errores en recetas de los pacientes atendidos en el Hospital Arzobispo Loayza- Lima, donde se reportaron los siguientes resultados: El 3.6% de dichas recetas contienen letras ilegibles¹⁴.

Márquez, A. et al (2018), llevaron a cabo la evaluación de la prescripción de fármacos en personas aseguradas en la Clínica de la Selva Amazónica, donde se determinaron los siguientes resultados: 456 recetas evaluadas el

87,6 % cumple de manera satisfactoria mientras que el 94% presentaron llenado incorrecto¹⁵.

Llanos E. (2019), realizó la identificación de los errores de las recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos atendidos en el Instituto Nacional del niño de San Borja, donde se hallaron los siguientes resultados: 45% de las recetas presentan errores de prescripción, 8% de recetas ilegibles, 6% omitieron el diagnóstico del paciente¹⁶.

La presente investigación se justifica porque es un gran aporte para la carrera de Farmacia y Bioquímica, ya que aún existe una gran brecha en los errores de prescripción en las recetas de antibióticos, debido a que es un problema de salud pública en el Perú, según un estudio llevado a cabo en Lima (2019) indica que el 34 % es el total de errores de prescripción, causados por médicos permanentes que tratan a pacientes hospitalizados; es muy importante que los pacientes acudan a cualquier establecimiento de salud con el fin de recibir una buena atención y evitar mayores consecuencias ⁵.

Es útil, porque contribuyó a relacionar los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos con los problemas en los registros de su inventario, con ello se fortalecieron los roles del Químico Farmacéutico dentro del equipo de salud, participando activamente en el proceso de dispensación y atención farmacéutica.

Para las instituciones de formación profesional en salud, los resultados contribuyeron en tener un control más minucioso en recetas y registros de inventario referente a establecimientos de salud, además de servir como referencia o fuente bibliográfica que permitiera desarrollar futuros trabajos de investigación similares, buscando soluciones para mejorar la prescripción de la receta médica, y velar por la salud de la población en general.

El objetivo general es relacionar los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos con los problemas en los registros de su inventario en Farmacia Central del Hospital III Goyeneche de Arequipa, junio a octubre 2021.

Esta investigación parte de la hipótesis general de que los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos en farmacia central del Hospital III Goyeneche, Arequipa; se relacionan con los problemas en los registros de su inventario.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de la investigación

El enfoque del diseño de investigación es cualitativo no experimental porque los tesisistas que conforman éste trabajo de investigación no realizaron cambios conductuales en la población, sino que intervinieron en la revisión de recetas y recolección de los datos requeridos, el tipo de estudio es retrospectivo ya que evaluaron hechos que acontecieron en el pasado y según el tiempo de estudio es longitudinal, porque el estudio de la medición de variables se llevó a cabo en un período prolongado de tiempo.

II.2. Población, muestra y muestreo

Población: Estuvo conformada por 15000 recetas atendidas en Farmacia Central del Hospital III Goyeneche Provincia de Arequipa del departamento de Arequipa.

El departamento de Arequipa está ubicado en el sur occidental del Perú, el cual entraña dos regiones que son costa y sierra, tiene una longitud de 1071 kilómetros y un litoral marítimo de 528 kilómetros representando el 18.1 % de la longitud de la costa peruana; tiene una altitud de 2,363 metros sobre el nivel del mar. Mientras que el Hospital está ubicado en el distrito Cercado, provincia de Arequipa y departamento de Arequipa, Perú, referencia (se encuentra localizado a cero kilómetros de la Universidad Nacional San Agustín de Ingenierías).

Muestra: Corresponde a 200 recetas atendidas en Farmacia Central del Hospital III Goyeneche Provincia de Arequipa del departamento de Arequipa. Se obtuvo dicho resultado a través de la siguiente fórmula:

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

En donde:

n = Es el tamaño de la muestra poblacional a obtener.

N = Es el tamaño de la población total.

σ = Representa la desviación estándar de la población. En caso de desconocer este dato es común utilizar un valor constante que equivale a 0.05

Z = Es el valor obtenido mediante niveles de confianza. Su valor es una constante, por lo general se tienen dos valores dependiendo el grado de confianza que se desee siendo 99% el valor más alto (este valor equivale a 2.58) y 95% (1.96) el valor mínimo aceptado para considerar la investigación como confiable.

p = Probabilidad de que ocurra un evento

q = Probabilidad de que no ocurra un evento

d = Representa el límite aceptable de error muestral, generalmente va del 1% (0.01) al 9% (0.09), siendo 5% (0.05) el valor estándar usado en las investigaciones.

$$n = \frac{15000 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{(0.03)^2 * (15000 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95}$$

n= 200

La muestra cumplió con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

- Recetas de medicamentos antibióticos atendidos en Farmacia Central del Hospital III Goyeneche, junio a octubre Arequipa, 2021.
 - Recetas que no sean descifrables.
 - Recetas que no incluyan el sello del médico prescriptor.
 - Falla en la dosificación de los medicamentos.
 - Recetas que se encuentran en los registros de inventario.
 - Prescripción de antibióticos con prácticas incorrectas atendidos del área de farmacia.
-
- Recetas de medicamentos OTC, Aines, Antihipertensivos, Antineoplásicos, psicotrópicos, Glucocorticoides, atendidas en Farmacia Central del Hospital III Goyeneche.
 - Recetas de medicamentos que sean legibles que carezcan de fallas.
 - Recetas de medicamentos Psicotrópicos atendidas en farmacia central del Hospital III Goyeneche en un tiempo distinto a noviembre 2021.
 - Recetas controladas que fueron considerados en Farmacia Central del Hospital III Goyeneche de estupefacientes.

Muestreo: El tipo de muestreo fue no probabilístico porque las recetas fueron adoptadas según el criterio personal de los investigadores.

II.3. Variables de investigación

Variable 1: Errores de prescripción en las recetas de antibióticos. Los errores de prescripción son las prácticas incorrectas realizadas en el momento de redactar una receta, acompañada de una mala orientación al paciente. Y la prescripción es el resultado de un desarrollo fundado donde el médico, escucha todo lo que le difiere el paciente, luego realiza una revisión física en busca de signos, finalmente brinda una valoración certera, para después otorgarle su tratamiento¹⁴.

Variable 2: Seguimiento de los registros de inventario. El seguimiento de registros de inventario es un proceso por el cual se realiza un conteo físico de los productos que se hallan en stock en el local¹⁵.

II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Errores de prescripción - Instrumento: Recetas de los medicamentos del mes de junio a octubre. Instrucciones: La técnica que se empleó en la investigación fue de enfoque cualitativo, donde se aplicó el manual de las buenas prácticas de prescripción en el ítem 6, donde señala las prácticas incorrectas en la prescripción de medicamentos; que ayudó a ejecutar la verificación de una correcta prescripción médica de los productos farmacéuticos.

Registros de inventarios - Instrumento: Ficha de acceso a los registros de inventario mediante el aplicativo SISMED Versión 2.1.0. Instrucciones: La técnica que se empleó para la presente investigación fue de enfoque cualitativo de los inventarios mensuales teniendo un criterio de inclusión de solo antibióticos atendidos en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. La ficha de acceso de los registros de inventarios de los medicamentos, se encuentra en la base de datos del aplicativo, en la cual se encuentra plasmada toda la información requerida para la investigación.

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos

El conjunto de información reunida de las recetas contempladas fue llevado a la ficha de recolección de datos, en la rendición final utilizamos tablas y gráficos estadísticos en el programa de Excel 2016.

Para llevar a cabo ésta investigación se solicitó la autorización en el Hospital III Goyeneche, con el objetivo de obtener el permiso a dicho Hospital.

Fue necesario acudir al área de docencia e investigación para adquirir la carta de autorización y poder realizar la investigación.

Una vez obtenido el permiso respectivo, se procedió a adquirir los datos.

El proceso fue realizado un mes, en el horario de 7:00 AM a 13:00 PM con la finalidad de hacer efectivo el proceso.

Los datos obtenidos fueron anotados y verificados según nuestro instrumento.

Se tomaron fotos, toda la evidencia requerida, todos los días para dar fiabilidad a nuestra investigación.

II.6. Procesamiento del análisis estadístico

Los datos que se obtuvieron se analizaron tomando en cuenta las seis prácticas incorrectas de prescripción médica más destacadas y serán plasmadas en porcentajes.

El tipo de estadística que se utilizó fue la estadística descriptiva ya que describen cada uno de los datos o grupo de datos.

El software que usamos fue Excel 2016 ya que es el más adecuado en sacar porcentajes, además cuenta con una gran facilidad de procesar información.

II.7. Aspectos éticos

Los principios que se aplicaron al estudio son:

Autonomía: No se perjudicó la moralidad de los pacientes ya que las recetas médicas fueron consideradas solo para asentar los resultados de éstas, más no para señalar a los pacientes ni a los prescriptores.

Justicia: Todas las recetas fueron consideradas independientemente de cualquier circunstancia con respeto¹⁶.

III. RESULTADOS

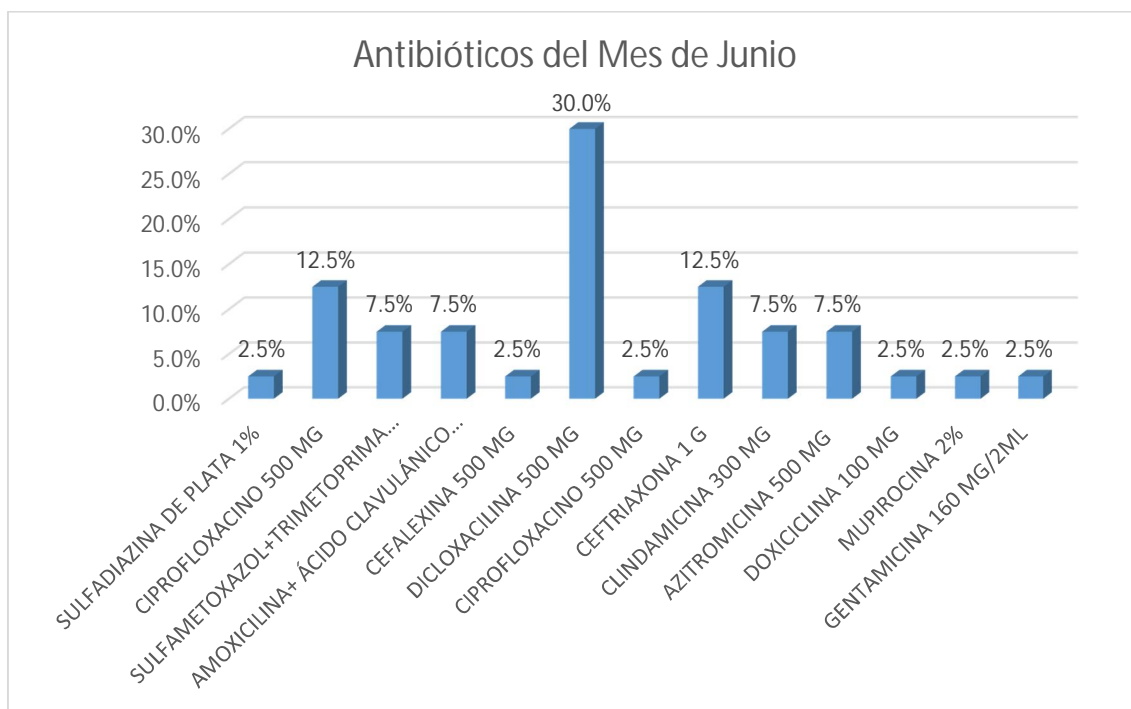
a. Resultados sobre mes de junio 2021

Tabla 1 ANTIBIÓTICOS MÁS USADOS EN EL MES DE JUNIO

ANTIBIÓTICO	n	%
SULFADIAZINA DE PLATA 1%	1	2.5%
CIPROFLOXACINO 500 mg	5	12.5%
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 800/160 mg	3	7.5%
AMOXICILINA+ ÁCIDO CLAVULÁNICO 500/125 mg	3	7.5%
CEFALEXINA 500 mg	1	2.5%
DICLOXACILINA 500 mg	12	30.0%
CIPROFLOXACINO 500 mg	1	2.5%
CEFTRIAXONA 1 g	5	12.5%
CLINDAMICINA 300 mg	3	7.5%
AZITROMICINA 500 mg	3	7.5%
DOXICICLINA 100 mg	1	2.5%
MUPIROCINA 2%	1	2.5%
GENTAMICINA 160 MG/2mL	1	2.5%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 1, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de junio en Farmacia Central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de junio fue la dicloxacilina 500 mg.

Figura 1 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE JUNIO



En la figura 1, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de junio en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de junio fue la dicloxacilina.

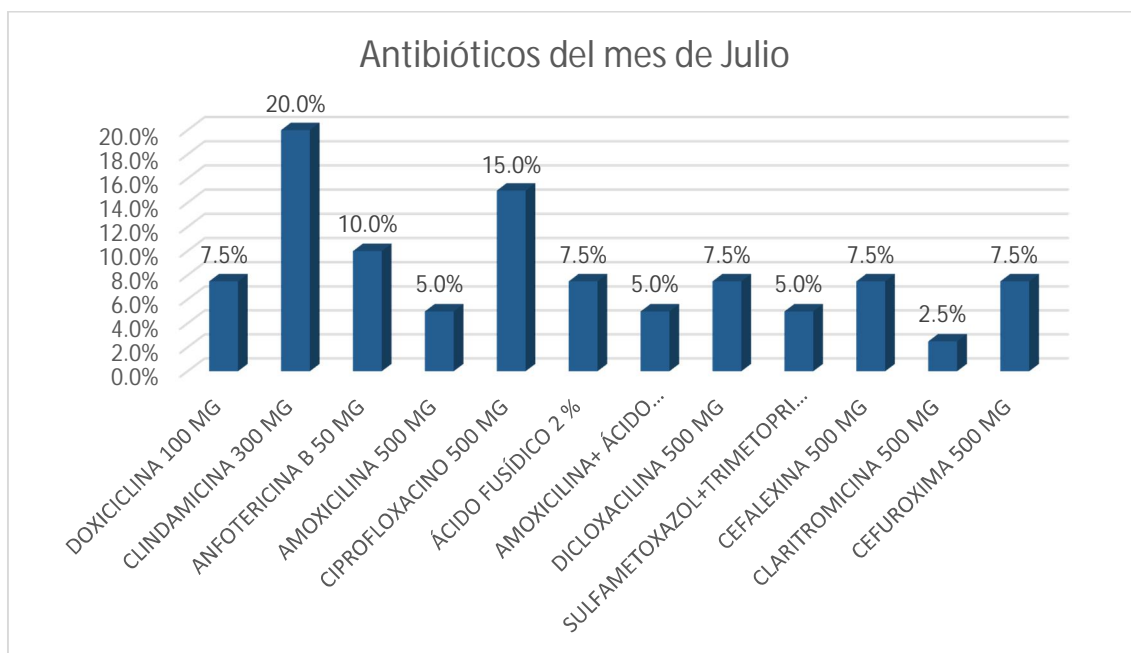
b. Resultado sobre mes de Julio

Tabla 2 ANTIBIÓTICO MÁS USADO EN EL MES DE JULIO

ANTIBIÓTICO	n	%
DOXICICLINA 100 mg	3	7.5%
CLINDAMICINA 300 mg	8	20.0%
ANFOTERICINA B 50 mg	4	10.0%
AMOXICILINA 500 mg	2	5.0%
CIPROFLOXACINO 500 mg	6	15.0%
ÁCIDO FUSÍDICO 2 %	3	7.5%
AMOXICILINA+ ÁCIDO CLAVULÁNICO 500/125 mg	2	5.0%
DICLOXACILINA 500 mg	3	7.5%
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 800/160 mg	2	5.0%
CEFALEXINA 500 mg	3	7.5%
CLARITROMICINA 500 mg	1	2.5%
CEFUROXIMA 500 mg	3	7.5%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 2, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de julio en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de Julio fue la Clindamicina.

Figura 2 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE JULIO



En la figura 2, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de julio en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de Julio fue la Clindamicina

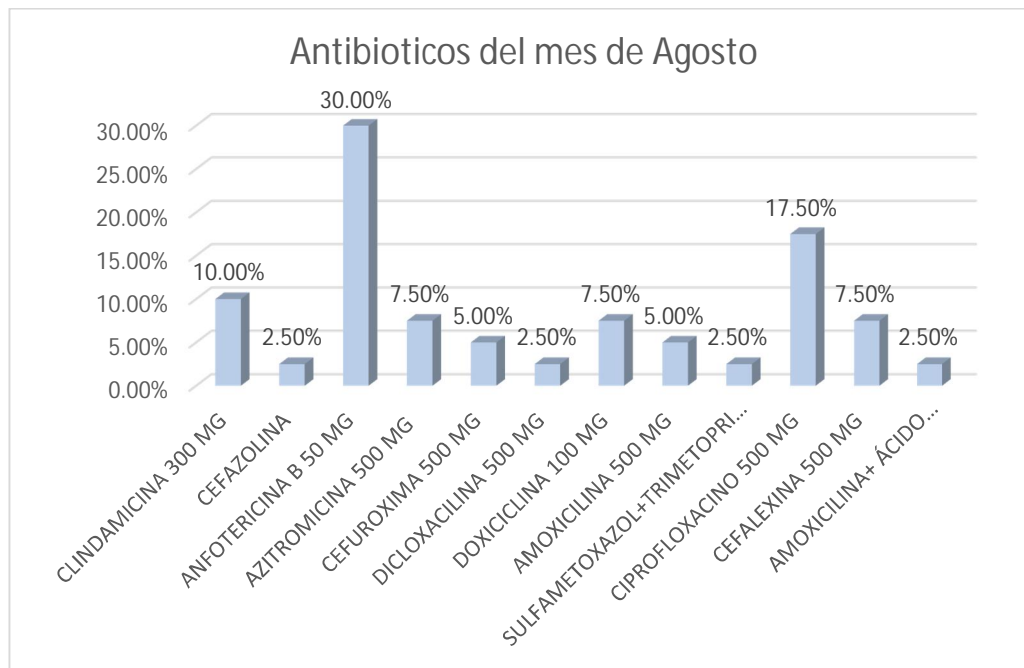
c. Resultado sobre mes de agosto

Tabla 3 ANTIBIÓTICOS MÁS USADOS EN EL MES DE AGOSTO

ANTIBIÓTICO	n	%
CLINDAMICINA 300 mg	4	10.00%
CEFAZOLINA	1	2.50%
ANFOTERICINA B 50 mg	12	30.00%
AZITROMICINA 500 mg	3	7.50%
CEFUROXIMA 500 mg	2	5.00%
DICLOXACILINA 500 mg	1	2.50%
DOXICICLINA 100 mg	3	7.50%
AMOXICILINA 500 mg	2	5.00%
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 800/160 mg	1	2.50%
CIPROFLOXACINO 500 mg	7	17.50%
CEFALEXINA 500 MG	3	7.50%
AMOXICILINA+ ÁCIDO CLAVULÁNICO 500/125 mg	1	2.50%
TOTAL	40	100.00%

En la tabla 3, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de agosto en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de agosto fue la anfotericina B.

Figura 3 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE AGOSTO



En la figura 3, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de agosto en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de agosto fue la anfotericina B.

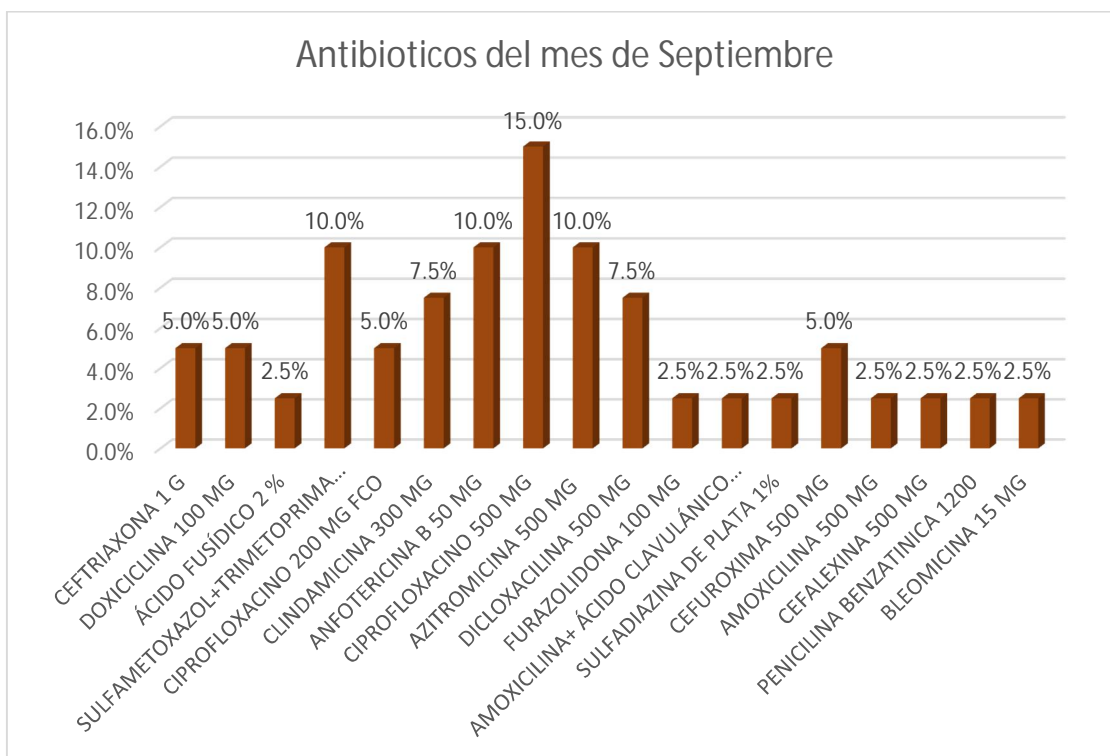
d. Resultado sobre el mes de septiembre

Tabla 4 ANTIBIÓTICOS MÁS USADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE

ANTIBIÓTICO	n	%
CEFTRIAXONA 1 g	2	5.0%
DOXICICLINA 100 mg	2	5.0%
ÁCIDO FUSÍDICO 2 %	1	2.5%
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 800/160 mg	4	10.0%
CIPROFLOXACINO 200 mg FCO	2	5.0%
CLINDAMICINA 300 mg	3	7.5%
ANFOTERICINA B 50 mg	4	10.0%
CIPROFLOXACINO 500 mg	6	15.0%
AZITROMICINA 500 mg	4	10.0%
DICLOXACILINA 500 mg	3	7.5%
FURAZOLIDONA 100 mg	1	2.5%
AMOXICILINA+ ÁCIDO CLAVULÁNICO 500/125 mg	1	2.5%
SULFADIAZINA DE PLATA 1%	1	2.5%
CEFUROXIMA 500 mg	2	5.0%
AMOXICILINA 500 mg	1	2.5%
CEFALEXINA 500 mg	1	2.5%
PENICILINA BENZATINICA 1200	1	2.5%
BLEOMICINA 15 mg	1	2.5%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 4, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de septiembre en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de septiembre fue el Ciprofloxacino.

Figura 4 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE SEPTIEMBRE



En la figura 4, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de septiembre en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de septiembre fue el Ciprofloxacino.

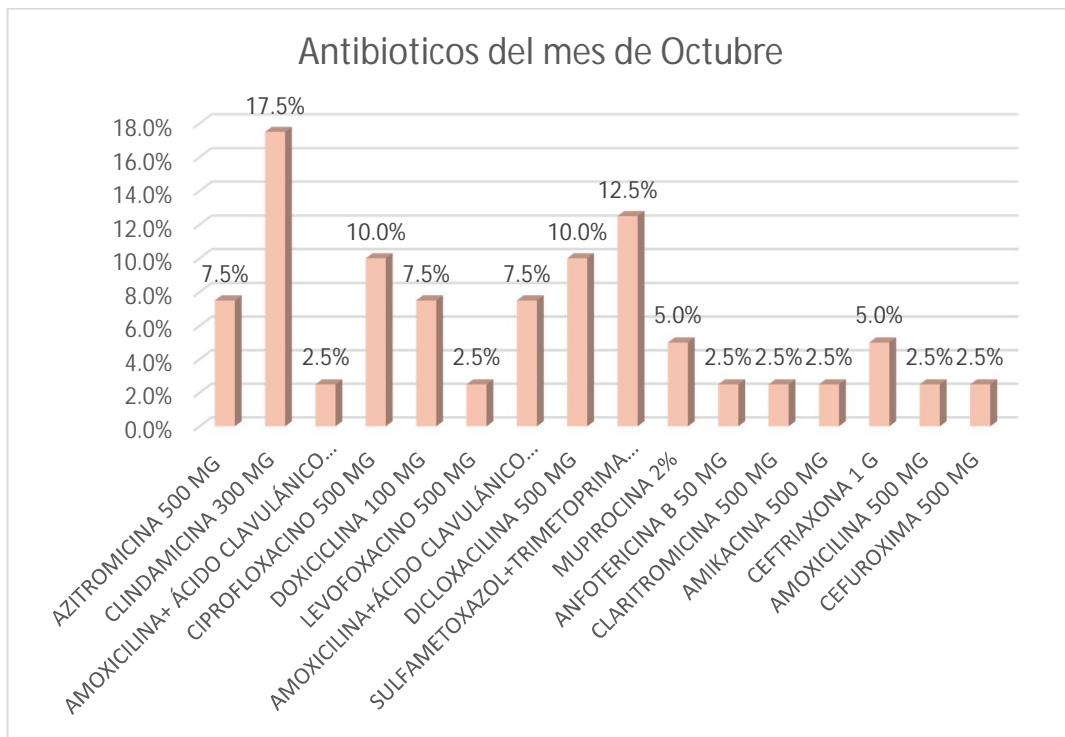
e. Resultados del mes de octubre

Tabla 5 ANTIBIÓTICOS MÁS USADOS EN EL MES DE OCTUBRE

ANTIBIOTICO	n	%
AZITROMICINA 500 mg	3	7.5%
CLINDAMICINA 300 mg	7	17.5%
AMOXICILINA+ ÁCIDO CLAVULÁNICO 250/62.5 mg	1	2.5%
CIPROFLOXACINO 500 mg	4	10.0%
DOXICICLINA 100 mg	3	7.5%
LEVOFOXACINO 500 mg	1	2.5%
AMOXICILINA+ÁCIDO CLAVULÁNICO 500/125 mg	3	7.5%
DICLOXACILINA 500 mg	4	10.0%
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 800/160 mg	5	12.5%
MUPIROCINA 2%	2	5.0%
ANFOTERICINA B 50 mg	1	2.5%
CLARITROMICINA 500 mg	1	2.5%
AMIKACINA 500 mg	1	2.5%
CEFTRIAXONA 1 g	2	5.0%
AMOXICILINA 500 mg	1	2.5%
CEFUROXIMA 500 mg	1	2.5%
TOTAL	40	100.0%

En la tabla 5, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de septiembre en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de octubre fue la Clindamicina.

Figura 5 ANTIBIÓTICOS DEL MES DE OCTUBRE



En la figura 5, se visualiza que n es el número de recetas atendidas del mes de septiembre en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el registro de inventario el antibiótico más prescrito del mes de octubre fue la Clindamicina.

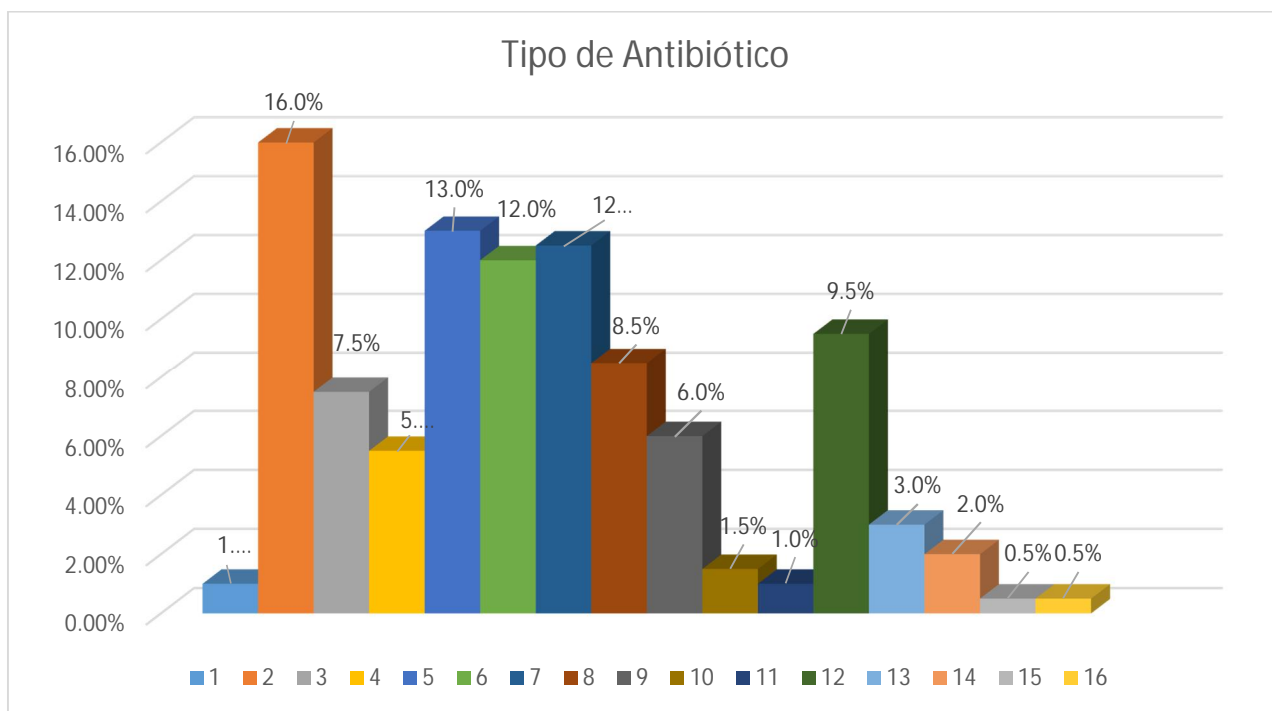
f. Resultados de los tipos de antibióticos de los meses de junio a octubre del 2021.

Tabla 6 TIPOS DE ANTIBIÓTICOS

	TIPO DE ANTIBIOTICO	n	%
1	SULFAMIDAS	2	1.0%
2	QUINOLONAS	32	16.0%
3	SULFONAMIDA DE 2 GENERACIÓN	15	7.5%
4	PEN-INH.DE LAS BETA LAC.	11	5.5%
5	CEFALOSPORINA	26	13.0%
6	PENICILINAS	24	12.0%
7	LINCOSAMIDAS	25	12.5%
8	MACRÓLIDO	17	8.5%
9	TETRACICLINA DE 2 GENERACIÓN	12	6.0%
10	INH.SINTESIS-PROT-BACTERIAS	3	1.5%
11	AMINOGLUCÓSIDOS	2	1.0%
12	MACRÓLIDO POLIÉNICO	19	9.5%
13	PEN-AMINOPENICILINAS	6	3.0%
14	MISCELÁNEAS	4	2.0%
15	NITROFURANO	1	0.5%
16	ANTIBIOTICO ANTINEOPLASICO	1	0.5%
	TOTAL	200	100.0%

En la tabla 6, se visualiza que n es el número de recetas atendidas desde junio a octubre del 2021 en Farmacia central del Hospital III Goyeneche. Y según el porcentaje de los tipos de antibiótico, los antibióticos más usados fueron las quinolonas (16 %) seguido de las cefalosporinas (13 %) y lincosamidas (12.5%).

Figura 6 TIPOS DE ANTIBIÓTICOS



En la figura 6, según el porcentaje de los 16 tipos de antibiótico, los más usados fueron las quinolonas (16 %) seguido de las cefalosporinas (13 %) y lincosamidas (12.5%).

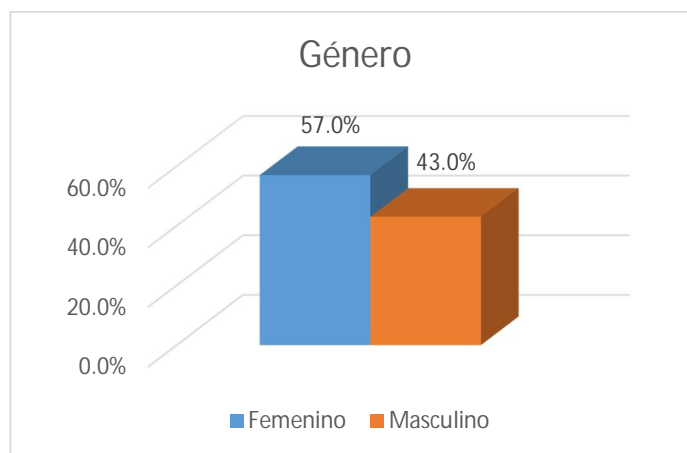
g. RESULTADOS DE ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN LAS RECETAS

Tabla 7 SEXO DE LOS PACIENTES

Genero	n	%
Femenino	114	57.0%
Masculino	86	43.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 7, se visualiza que de las 200 recetas el género femenino represento el 57% mientras que el género masculino represento el 43% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche del Área de Farmacia central.

Figura 7 SEXO



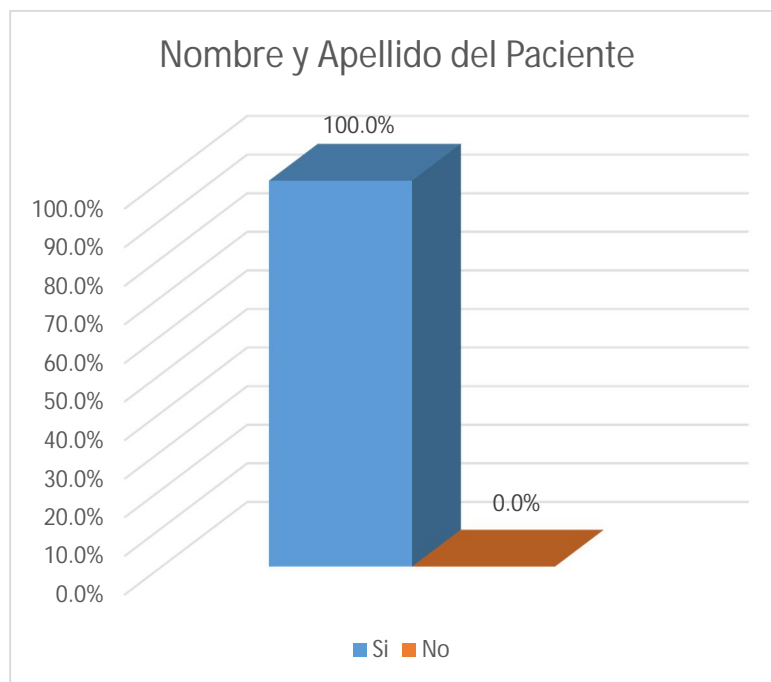
En la figura 7, el género femenino represento el 57% y el género masculino represento el 43% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche del Área de Farmacia Central.

Tabla 8 NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellido del paciente	n	%
Si	200	100.0%
No	0	0.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 8, se visualiza que, de las 200 recetas, 200 contenían el nombre de los pacientes representando el 100%, en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche del Área de Farmacia central.

Figura 8 NOMBRES Y APELLIDOS



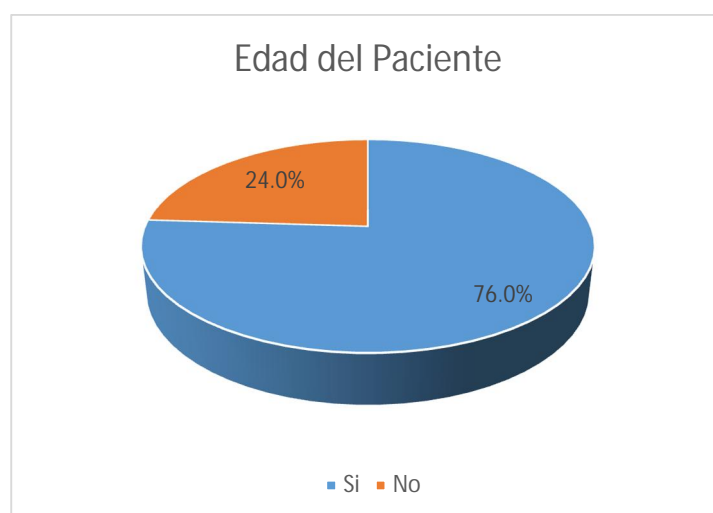
En la figura 8, se observa que el 100% de las recetas contenían el nombre de los pacientes, en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche del Área de Farmacia central.

Tabla 9 EDAD DEL PACIENTE EN LAS RECETAS

Edad del paciente	n	%
Si	152	76.0%
No	48	24.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 9, se visualiza que, de las 200 recetas, 152 de ellas contenían la edad de los pacientes representando el 76 %, mientras que las que no lo tenían representan el 24 % en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche del Área de Farmacia central.

Figura 9 EDAD



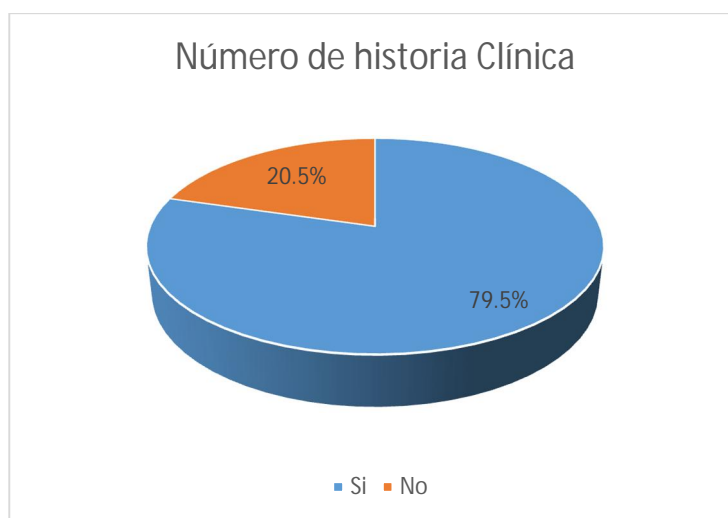
En la figura 9, se visualiza que el 76 %, de las recetas tenían escritas la edad del paciente mientras que las que no lo tenían representan el 24% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche del Área de Farmacia central.

Tabla 10 NÚMERO DE H.CL EN LAS RECETAS

Número de historia clínica	n	%
Si	159	79.5%
No	41	20.5%
Total	200	100.0%

En la tabla 10, se visualiza que, de las 200 recetas, 159 de ellas contenían el número de la Historia Clínica de los pacientes representando el 79.5 %, mientras que las que no lo tenían representan el 20.5% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche del Área de Farmacia central.

Figura 10 HISTORIA CLÍNICA



En la figura 10, se puede observar que el 79.5 % de recetas contenían escrito el número de Historia Clínica, mientras que las que no lo tenían representan el 20.5% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche del Área de Farmacia central.

Tabla 11 NÚMERO DE SIS EN RECETAS

Número SIS	n	%
Si	138	69.0%
No	62	31.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 11, se visualiza que, de las 200 recetas, 138 de ellas contenían el número de SIS de los pacientes representando el 69%, mientras que las que no lo tenían representan el 31% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche de Farmacia central.

Figura 11 NÚMERO DE SIS



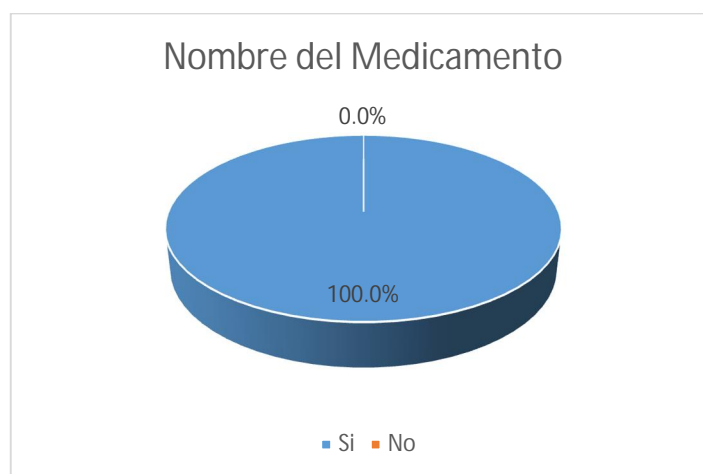
En la figura 11, se puede observar que el 69% de recetas contenían escrito el número de SIS, mientras que las que no lo tenían representan el 31% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche de Farmacia central.

Tabla 12 NOMBRE DEL MEDICAMENTO EN LAS RECETAS

Nombre del Medicamento	n	%
Si	200	100.0%
No	0	0%
Total	200	100.0%

En la tabla 12, se visualiza que las 200 recetas contenían el nombre del medicamento representando el 100 %, en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche de Farmacia central.

Figura 12 NOMBRE DEL MEDICAMENTO



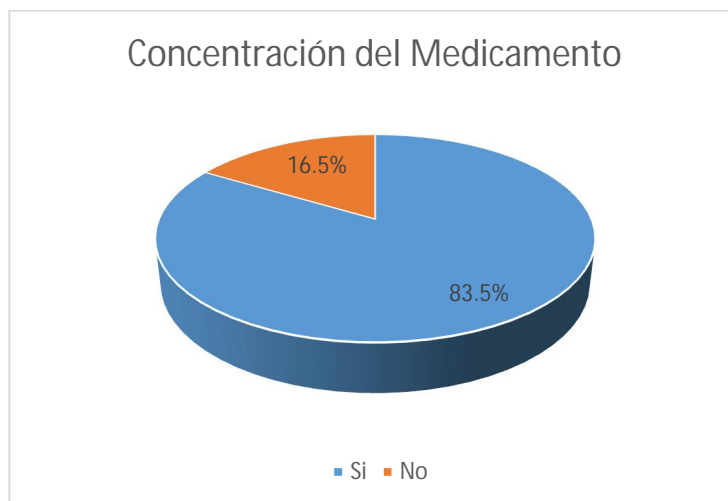
En la figura 12, se visualiza que las 200 recetas contenían el nombre del medicamento representando el 100 %, en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche de Farmacia central.

Tabla 13 CONCENTRACIÓN DEL MEDICAMENTO

Concentración del Medicamento	n	%
Si	167	83.5%
No	33	16.5%
Total	200	100.0%

En la tabla 13, se visualiza que, de las 200 recetas, 167 de ellas tenían escrito la concentración del medicamento representando el 83.5%, mientras que las que no lo tenían representan el 16.5% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche de Farmacia central.

Figura 13 CONCENTRACIÓN DEL MEDICAMENTO



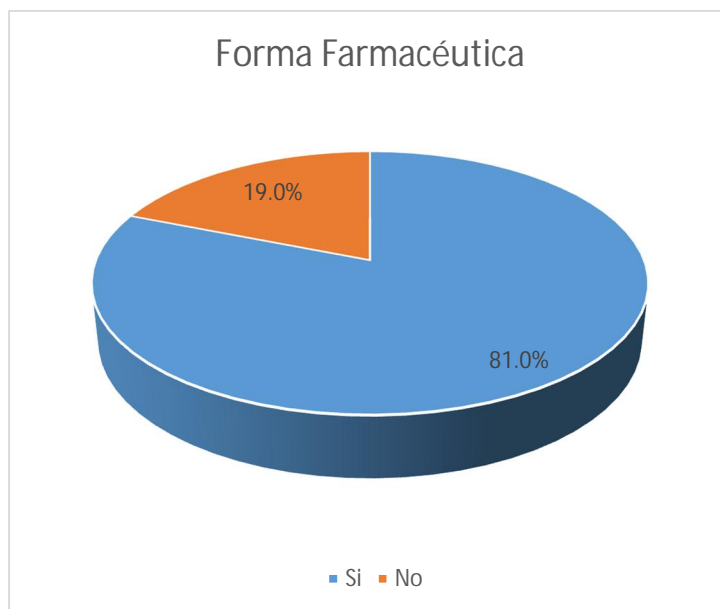
En la figura 13, se puede observar que el 83.5% de recetas contenían escrito la concentración del medicamento, mientras que las que no lo tenían representan el 16.5% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche de Farmacia central.

Tabla 14 FORMA FARMACÉUTICA EN LAS RECETAS

Forma Farmacéutica	n	%
Si	162	81.0%
No	38	19.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 14, se visualiza que, de las 200 recetas, 162 de ellas tenían escrito la forma farmacéutica del medicamento representando el 81%, mientras que las que no lo tenían representan el 19% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche de Farmacia central.

Figura 14 FORMA FARMACÉUTICA



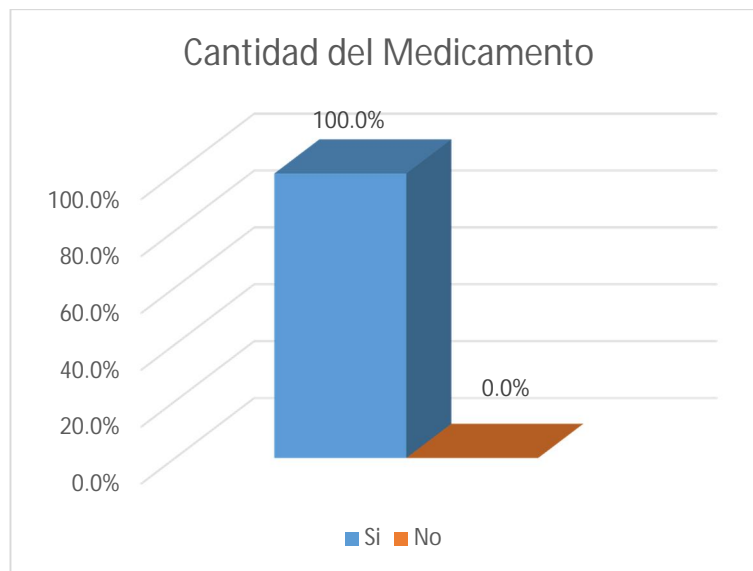
En la figura 14, se puede observar que el 81% de recetas contenían escrito la forma farmacéutica del medicamento, mientras que las que no lo tenían representan el 19% en las recetas de antibióticos del Hospital III Goyeneche de Farmacia central.

Tabla 15 CANTIDAD DE MEDICAMENTOS EN LAS RECETAS

Cantidad	n	%
Si	200	100.0%
No	0	0.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 15, se observa que, de las recetas estudiadas el 100 % si presentan la cantidad de medicamentos prescritos.

Figura 15 CANTIDAD DE MEDICAMENTO



En la figura 15, se observa que, de las recetas estudiadas las 200 recetas si presentan la cantidad de medicamentos prescritos, esto indica que no habría error de prescripción en esa variable.

Tabla 16 VÍA DE ADMINISTRACIÓN EN LAS RECETAS

V. administración	n	%
Si	28	14.0%
No	172	86.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 16, se observa que, de las recetas estudiadas el 14 % si presenta la vía de administración del medicamento prescrito en la receta, mientras que el 86 % no presenta la vía de administración.

Figura 16 VÍA DE ADMINISTRACIÓN



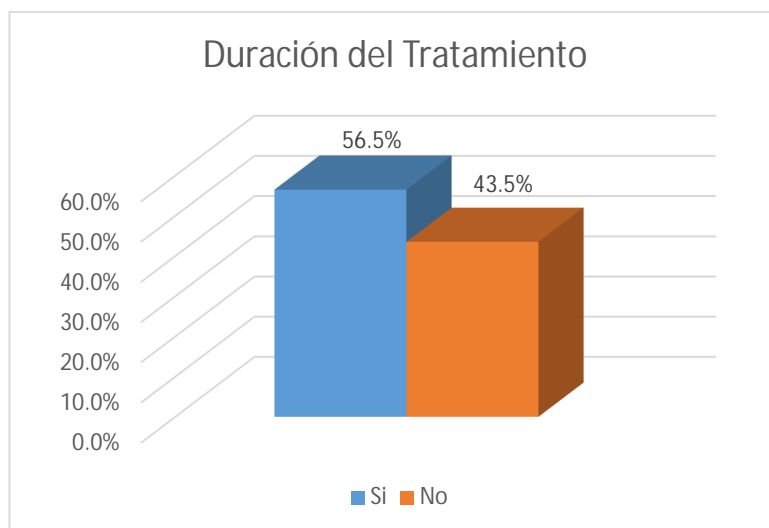
En la figura 16, se observa que, de las recetas estudiadas el 86 % no presentan la cantidad de medicamentos prescritos por los especialistas, solo el 14 % si presentan ese dato.

Tabla 17 DURACIÓN DEL TRATAMIENTO EN LA RECETA

Duración del tratamiento	n	%
Si	113	56.5%
No	87	43.5%
Total	200	100.0%

En la tabla 17, se observa que, de las recetas estudiadas, 113 recetas si presentan la duración del tratamiento y 87 recetas no presenta la duración del tratamiento en las recetas de los pacientes atendidos en el Hospital III Goyeneche.

Figura 17 DURACIÓN DEL TRATAMIENTO



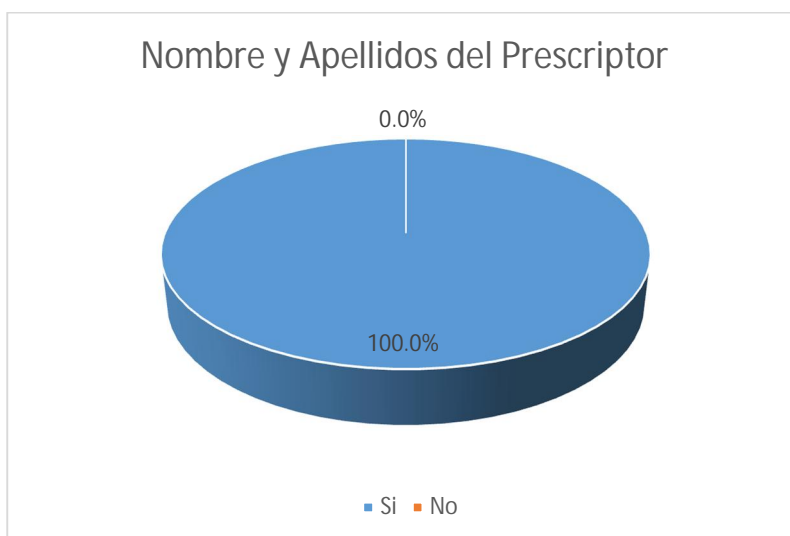
En la figura 17, se observa que, de las recetas estudiadas el 56.5 % presentan la duración del tratamiento en las recetas y el 43.5 % no presenta ese dato importante.

Tabla 18 NOMBRES Y APELLIDOS DEL PRESCRIPTOR

Nombre y Apellidos del Prescriptor	n	%
Si	200	100.0%
No	0	0.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 18, se visualiza que, de las 200 recetas investigadas, todas si tenían nombres y apellidos del prescriptor.

Figura 18 NOMBRES Y APELLIDOS DEL PRESCRIPTOR



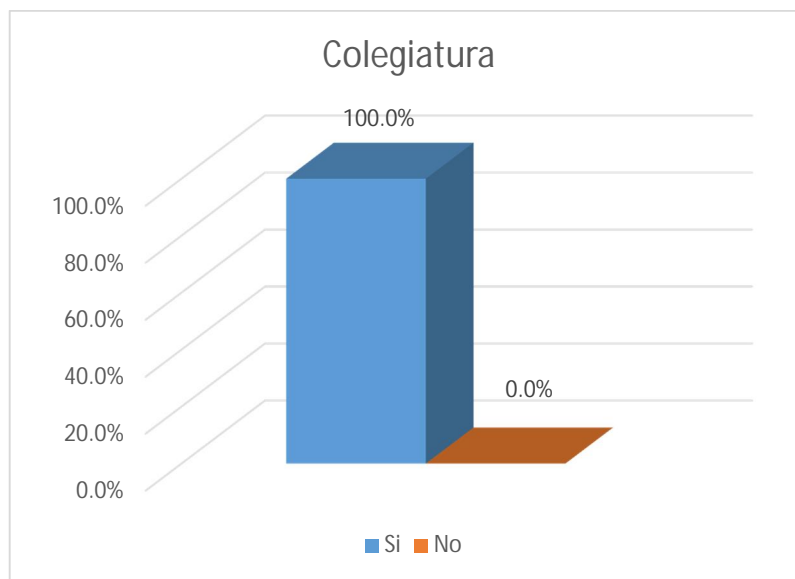
En la figura 18, se observa que el 100 % de las recetas cuentan con los nombres y apellidos del profesional de salud.

Tabla 19 COLEGIATURA DEL PROFESIONAL

Colegiatura	n	%
Si	200	100.0%
No	0	0.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 19, se visualiza que el 100 % de las recetas cuentan con la colegiatura del profesional de salud.

Figura 19 COLEGIATURA



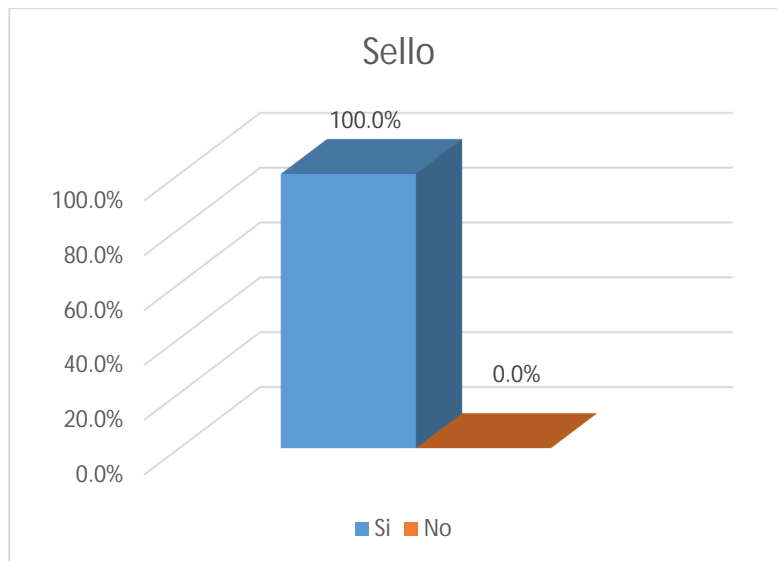
En la figura 19, las 200 recetas estudiadas cuentan con la colegiatura del profesional.

Tabla 20 SELLO DEL PROFESIONAL

Sello	n	%
Si	200	100.0%
No	0	0.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 20, se observa que el 100 % de las recetas estudiadas cuenta con el sello del profesional.

Figura 20 SELLO DEL PRESCRIPTOR



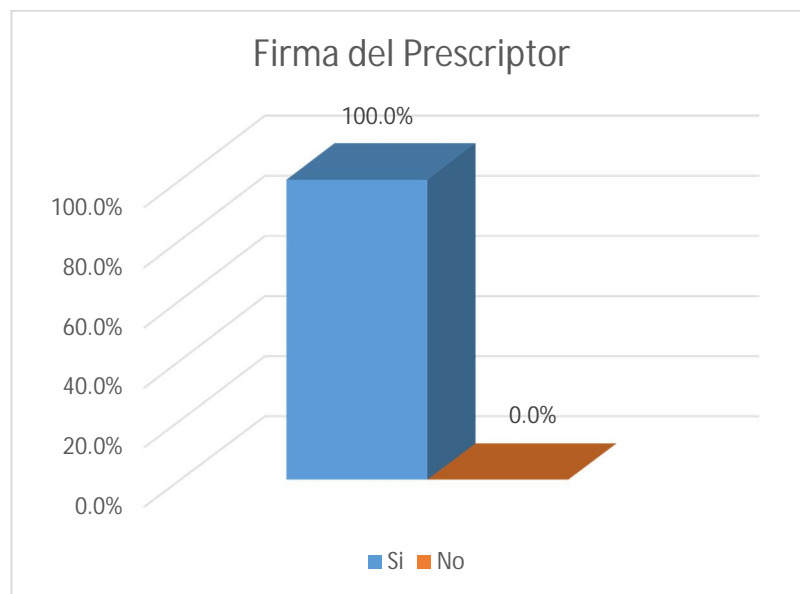
En la figura 20, se observa que las recetas 200 estudiadas, si cuentan con el sello del profesional de salud.

Tabla 21 FIRMA DEL PRESCRIPTOR EN LA RECETA

Firma del Prescriptor	n	%
Si	200	100.0%
No	0	0.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 21, se observa que el 100 % de las recetas estudiadas cuenta con la firma del profesional.

Figura 21 FIRMA



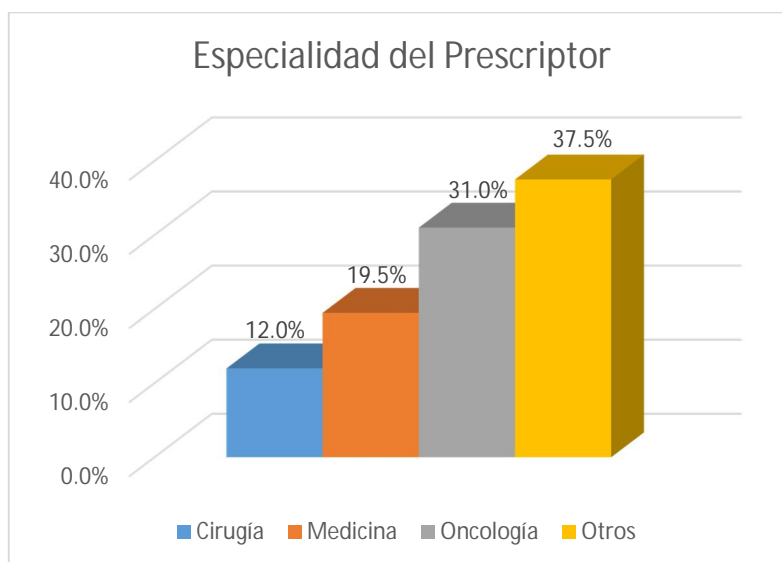
En la figura 21, se observa que las 200 recetas estudiadas, si cuentan la firma del profesional de salud.

Tabla 22 ESPECIALIDAD DEL PRESCRIPTOR

Especialidad del Prescriptor	n	%
Cirugía	24	12.0%
Medicina	39	19.5%
Oncología	62	31.0%
Otros	75	37.5%
Total	200	100.0%

En la tabla 22, se observa que el 37.5 % de las recetas estudiadas fueron prescritas por otras especialidades en medicina, seguido con un 31 % que pertenece a la especialidad de oncología.

Figura 22 ESPECIALIDAD



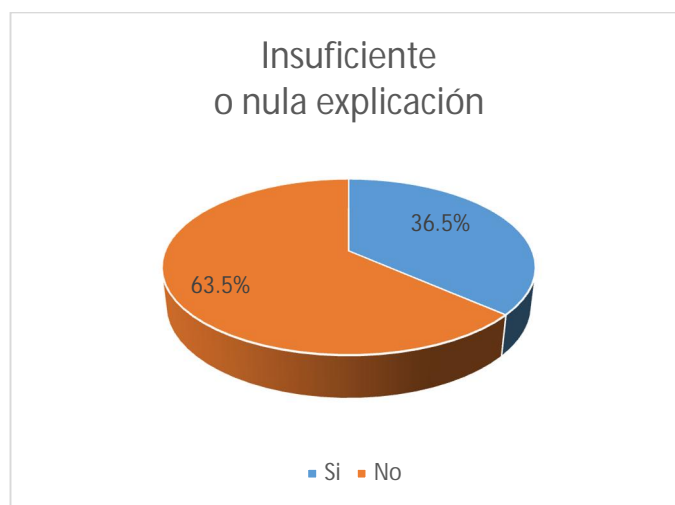
En la figura 22, se observa el 19.5 % de recetas estudiadas, fueron prescritas por la especialidad de medicina, seguido con un 12 % en la especialidad de cirugía.

Tabla 23 INSUFICIENTE O NULA EXPLICACIÓN EN LA RECETA

INSUFICIENCIA O NULA EXPLICACION	n	%
Si	73	36.5%
No	127	63.5%
Total	200	100.0%

En la tabla 23, se observa que 73 de las recetas estudiadas si presentan insuficiente explicación, y 127 recetas no presentan indicaciones.

Figura 23 INSUFICIENTE O NULA EXPLICACIÓN



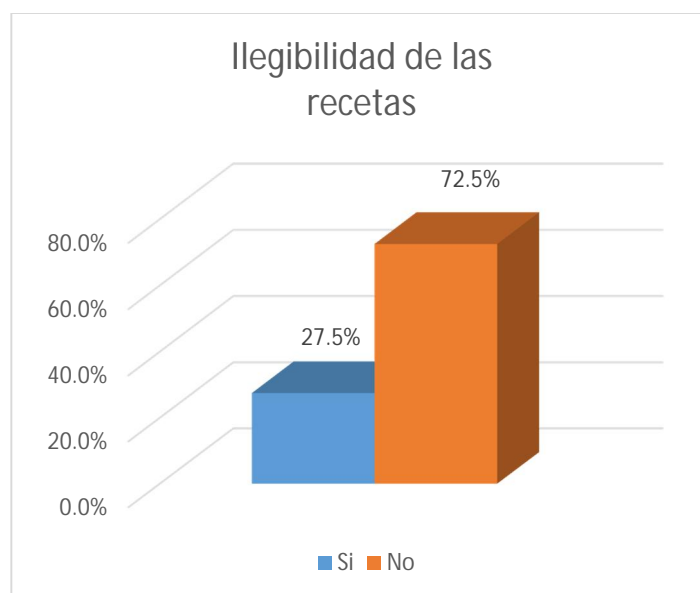
En la figura 23, se observa el 36.5 % si presenta explicación de la receta y 63.5 % no presenta explicación.

Tabla 24 ESCRITURA ILEGIBLE EN RECETAS

Escribir la receta y las indicaciones para el paciente con letra ilegible	n	%
	Si	55
No	145	72.5%
Total	200	100.0%

En la tabla 24, se observa que el 27.5 % de las recetas estudiadas presentan escritura ilegible y solo 72.5 % es legible.

Figura 24 RECETAS ILEGIBLES



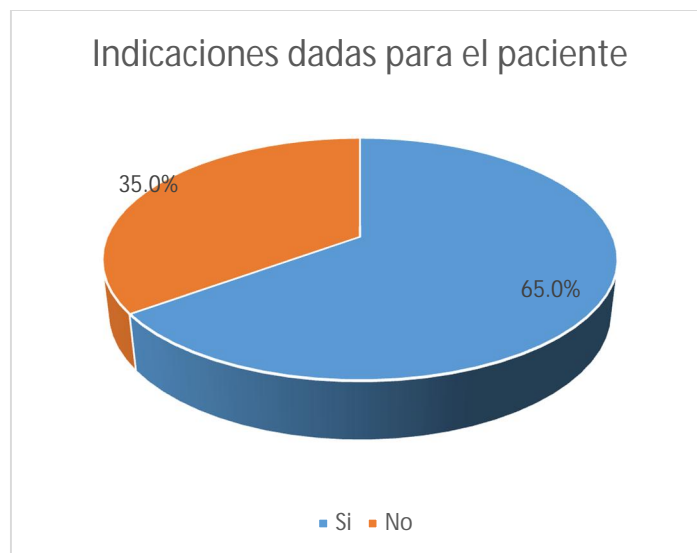
En la figura 24, se observa el 27.5 % de recetas estudiadas, presentan escritura ilegible en las recetas.

Tabla 25 INDICACIONES AL PACIENTE

Indicaciones dadas para el paciente	n	%
Si	130	60.0%
No	70	35.0%
Total	200	100.0%

En la tabla 25, se observa que el 60 % de las recetas estudiadas si cuentan con indicaciones para el paciente y un 35 % no presenta indicaciones para el paciente.

Figura 25 INDICACIONES



En la figura 25, se observa el 35 % de recetas estudiadas, no cuentan con indicaciones en las recetas.

Tabla 26 DETERMINACIÓN DE LA RECETA ANALIZANDO SUS ERRORES

DETERMINACIÓN DE LA RECETA ANALIZANDO LOS ERRORES	n	%
Error	46	23.0%
Aceptable	123	61.5%
Correcto	31	15.5%
Total	200	100.0%

En la tabla 26, se observa que el 23 % de las recetas estudiadas presentan errores de prescripción y 15.5% de las recetas si cuentan con el llenado correcto de una receta.

Figura 26 DETERMINACIÓN DE LA RECETA



En la figura 26, se observa el 61.5 % de recetas estudiadas fueron aceptables, y el 23 % presentan errores de prescripción.

h. Resultados de los registros de inventarios

Stock de Sistema: Medicamentos que debería haber en el stock virtual de la Farmacia Central del Hospital III Goyeneche de Arequipa.

Stock Físico: Es el stock contado presencialmente de manera mensual.

Antibióticos de mayor rotación mensual: Son los medicamentos resaltados de amarillo

Tabla 27 REGISTRO DE INVENTARIO DE JUNIO

ANTIBIÓTICO	STOCK DE SISTEMA	STOCK FÍSICO
AMOXICILINA 500 mg	22224	22224
AMOXICILINA + AC CLAVULÁNICO	47355	47355
ACIDO FUSÍDICO 2%	100	100
CEFALEXINA 500 mg	22545	22545
FURAZOLIDONA 100 mg	5588	5588
LEVOFLOXACINO 500 mg	9729	9729
ANFOTERICINA B	75	75
AMIKACINA	4729	14
AZITROMICINA 500 mg	2910	2910
BLEOMICINA	39	39
CLINDAMICINA 300 mg	23462	23462
CLINDAMICINA 600 mg	10212	1033
CIPROFLOXACINO 500mg	1373	1373
COTRIMOXAZOL 800/160	918	918
COTRIMOXAZOL 400/80	14706	2
CEFTRIAXONA 1 g	17528	18
CEFUROXIMA 500 mg	2266	2266
DICLOXACILINA 500 mg	22896	22896
DOXICICLINA 100 mg	15090	15090
SULFADIAZINA DE PLATA	204	4
PENICILINA G SÓDICA	0	0
CLARITROMICINA	1862	1862
MUPIROCINA	338	338

En la tabla 28 se observan los registros de inventarios que hay en el stock de sistema, donde la penicilina G sódica indicó 0 unidades, mientras que en el stock físico también fue 0 unidades, dando como conclusión que en el mes de junio no hubo posibles cruces o errores de prescripción con este antibiótico.

Tabla 28 REGISTRO DE INVENTARIO DE JULIO

ANTIBIÓTICO	STOCK DE SISTEMA	STOCK FÍSICO
AMOXICILINA 500 mg	21262	21262
AMOXICILINA + AC CLAVULÁNICO	23360	23360
ACIDO FUSÍDICO 2%	92	92
CEFALEXINA 500 mg	9645	9645
FURAZOLIDONA 100 mg	5403	5403
LEVOFLOXACINO 500 mg	8377	8377
ANFOTERICINA B	64	64
AMIKACINA	3808	3808
AZITROMICINA 500 mg	2550	2550
BLEOMICINA	24	24
CLINDAMICINA 300 mg	20184	20184
CLINDAMICINA 600 mg	7184	7184
CIPROFLOXACINO 500mg	33092	33092
COTRIMOXAZOL 800/160	13474	13474
COTRIMOXAZOL 400/80	918	918
CEFTRIAXONA 1g	7673	7673
CEFUROXIMA 500 mg	228	228
DICLOXACILINA 500 mg	20219	20219
DOXICICLINA 100 mg	29604	29604
SULFADIAZINA DE PLATA	135	135
PENICILINA G SÓDICA	481	481
CLARITROMICINA	1578	1578
MUPIROCINA	320	320

En la tabla 29 se observan los registros de inventarios que hay en el stock de sistema, donde el ciprofloxacino 500 mg indicó 33093 unidades, mientras que en el stock físico fue 33092 unidades, dando como conclusión que en el mes de julio no hubo posibles cruces o errores de prescripción con este antibiótico.

Tabla 29 REGISTRO DE INVENTARIO DE AGOSTO

ANTIBIÓTICO	STOCK DE SISTEMA	STOCK FÍSICO
AMOXICILINA 500 mg	525	525
AMOXICILINA + AC CLAVULÁNICO	924	924
ACIDO FUSÍDICO 2%	7	8
CEFALEXINA 500 mg	635	635
FURAZOLIDONA 100 mg	117	117
LEVOFLOXACINO 500 mg	412	412
ANFOTERICINA B	5	5
AMIKACINA	138	138
AZITROMICINA 500 mg	326	326
BLEOMICINA	30	30
CLINDAMICINA 300 mg	559	595
CLINDAMICINA 600 mg	341	350
CIPROFLOXACINO 500 mg	1223	1210
COTRIMOXAZOL 800/160	687	626
COTRIMOXAZOL 400/80	163	143
CEFTRIAXONA 1 g	5	0
CEFUROXIMA 500 mg	326	326
DICLOXACILINA 500 mg	560	560
DOXICICLINA 100 mg	797	797
SULFADIAZINA DE PLATA	13	13
PENICILINA G SÓDICA	62	62
CLARITROMICINA	361	400
MUPIROCINA	9	9

En la tabla 30 En el mes de agosto se observan los registros de inventarios que hay en el stock de sistema, donde el ácido fusídico 2% indicó 7 unidades, mientras que en el stock físico fue 8 unidades, lo cual indicaría sobrante. El cotrimoxazol 800/160mg tuvo en stock de sistema 687 unidades y en stock físico 626 unidades, lo cual indicaría faltantes y la ceftriaxona 1 g tuvo en su stock de sistema 5 unidades y en stock físico 0 unidades, esto indicaría sobrantes. En conclusión, los antibióticos que indicaron sobrantes indicarían posibles cruces debido a errores de prescripción, por ende, un error de dispensación.

Tabla 30 REGISTRO DE INVENTARIO DE SEPTIEMBRE

ANTIBIÓTICO	STOCK DE SISTEMA	STOCK FÍSICO
AMOXICILINA 500 mg	521	521
AMOXICILINA + AC CLAVULÁNICO	509	509
ACIDO FUSÍDICO 2%	41609	41609
CEFALEXINA 500 mg	144	144
FURAZOLIDONA 100 mg	141	179
LEVOFLOXACINO 500 mg	199	199
ANFOTERICINA B	5	5
AMIKACINA	119	119
AZITROMICINA 500 mg	99	98
BLEOMICINA	0	0
CLINDAMICINA 300 mg	353	384
CLINDAMICINA 300 mg	0	0
CIPROFLOXACINO 500 mg	652	609
COTRIMOXAZOL 800/160	0	0
COTRIMOXAZOL 400/80	201	346
CEFTRIAXONA 1 g	194	194
CEFUROXIMA 500 mg	299	299
DICLOXACILINA 500 mg	229	349
DOXICICLINA 100 MG	385	425
SULFADIAZINA DE PLATA	0	0
PENICILINA G SÓDICA	57	57
CLARITROMICINA	313	352
MUPIROCINA	5	5

En la tabla 31 En el mes de septiembre se observan los registros de inventarios que hay en el stock de sistema, donde la furazolidona 100mg indicó 141 unidades, mientras que en el stock físico fue 179 unidades, lo cual indica sobrante. La azitromicina 500mg tuvo en stock de sistema 99 unidades y en stock físico 98 unidades, lo cual indicaría faltante, la bleomicina, clindamicina, cotrimoxazol y sulfadiazina de plata tuvieron en su stock de sistema 0 unidades y en stock físico 0 unidades, esto indicaría una dispensación correcta y la dicloxacilina 500mg tuvo en su stock de sistema 229 unidades y en stock físico 349 unidades, esto indica sobrantes. En conclusión, los antibióticos que indicaron sobrantes indicarían posibles cruces debido a errores de prescripción, por ende, un error de dispensación y los antibióticos que están en stock 0, hubo una correcta dispensación.

Tabla 31 REGISTRO DE INVENTARIO DE OCTUBRE

ANTIBIÓTICO	STOCK DE SISTEMA	STOCK FÍSICO
AMOXICILINA 500 mg	436	436
AMOXICILINA + AC CLAVULÁNICO	347	363
ACIDO FUSÍDICO 2%	0	0
CEFALEXINA 500 mg	635	635
FURAZOLIDONA 100 mg	300	300
LEVOFLOXACINO 500 mg	154	154
ANFOTERICINA B	5	5
AMIKACINA 500mg/2mL	151	151
AZITROMICINA 500 mg	102	102
BLEOMICINA	0	0
CLINDAMICINA 300 MG	762	762
CLINDAMICINA 300 mg	0	0
CIPROFLOXACINO 500 mg	686	853
COTRIMOXAZOL 800/160	400	398
COTRIMOXAZOL 400/80 mg	1	79
CEFTRIAXONA 1g	128	128
CEFUROXIMA 500 mg	188	188
DICLOXACILINA 500 mg	284	256
DOXICICLINA 100 mg	734	770
SULFADIAZINA DE PLATA	13	13
PENICILINA G SÓDICA	56	52
CLARITROMICINA 500 mg	165	165
MUPIROCINA 2%	10	10

En la tabla 31 En el mes de octubre se observan los registros de inventarios que hay en el stock de sistema, donde el ácido fusídico 2%, bleomicina, clindamicina 300mg indicaron 0 unidades, mientras que en el stock físico fue 0 unidades, lo cual indicaría que no hubo errores de prescripción en estas recetas de antibióticos. La anfotericina B tuvo en stock de sistema 5 unidades y en stock físico 5 unidades, lo cual indicaría que la receta fue legible y el cotrimoxazol 400/80 mg tuvo en su stock de sistema 1 unidades y en stock físico 79 unidades, esto indicaría sobrantes. En conclusión, los antibióticos que indicaron sobrantes indicarían posibles cruces debido a errores de prescripción como letra ilegible entre otros.

IV. DISCUSIÓN

IV.1 Discusión de resultados

Al momento de ver los resultados obtenidos, en cuanto a errores de prescripción de la receta con un 23 %(46), en cuanto a recetas aceptables 61.5 %(123), y finalmente, las recetas que cumplen con una buena prescripción médica 15.5 %(31).

En comparación con la información recabada según bibliografía, que dio como resultado 3.6 % de recetas ilegibles en el Hospital Arzobispo Loayza de Lima, muestran gran diferencia con los datos recogidos en el Hospital III Goyeneche de Arequipa¹¹.

En cuanto a los resultados de la investigación que fue llevada a cabo en Instituto Nacional del niño en San Borja, 45 % presentan errores de prescripción, a diferencia del estudio realizado en Arequipa, es mayor los errores presentados en dicha investigación¹⁶.

Durante la parte experimental analizando las recetas nos dimos cuenta que muy aparte de nuestro tema de investigación que son los antibióticos, también había errores en recetas de medicamentos AINE's, y medicamentos para pacientes con COVID, también vimos que la especialidad médica que tuvo más errores fueron otros, seguido de oncología.

IV. 2 Conclusiones

- Se logró relacionar los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos con los problemas en los registros de su inventario en la Farmacia Central del Hospital III Goyeneche de Arequipa, junio a octubre 2021.
- Se logró identificar los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos que son la falla en la dosificación, ilegibilidad en las recetas, carecen de vía de administración, duración del tratamiento e insuficiente explicación al paciente en Farmacia central del Hospital III Goyeneche de Arequipa, junio a octubre del 2021.
- Se logró identificar las recetas de antibióticos que muestran errores de prescripción en el registro de inventario.
- Se logró evaluar la relación entre los principales errores de prescripción de antibióticos con los problemas en el registro de inventario.

IV.3 Recomendaciones

- Recomendamos que antes de plantearse un estudio en un Hospital, cuenten con el permiso necesario para poder realizar su investigación sin problemas.
- Contar con días libres específicos para desarrollar la parte procedimental de la investigación sin afectar el trabajo de las tesis.
- Tener en cuenta la importancia del equipo de protección personal, para salvaguardar vuestra salud y la salud del personal que labora en el centro donde vayan a realizar su investigación; ya que actualmente seguimos en pandemia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bennett Simeón. OMS. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años (2017). Consultado 07/11/2021.
Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>
2. Quispe Huarhuachi, Edgar J. "Prescripción médica y el consumo de antibióticos en pacientes Covid-19 del Hospital Nacional Dos de Mayo." (Tesis). Lima. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt (2021).
3. Yucailla B. Evaluación del uso de antibióticos betalactámicos en el servicio de Hospitalización del Hospital General Andino en el periodo enero 2017 a julio de 2018. (Tesis). Riobamba: Escuela Politécnica de Chimborazo (2019). p.91.
4. DIGEMID. No a la automedicación: Se incrementa la Resistencia a los antibióticos. [Internet]. Perú. [Citado el 27 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2193>
5. Segura Hospina, José Lázaro. Errores de prescripción en recetas únicas estandarizadas (RUEs) del Hospital Vitarte (MINSA) en el I semestre 2019. Lima. (Tesis). Universidad Nacional Mayor de San Marcos (2019).
6. Jaén Pacheco, Carola M. Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción y dispensación en la Farmacia del Hospital regional Honorio Delgado de Arequipa, (Tesis) Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa (2021).
7. Ministerio de Salud. Resolución Directoral 366- 2012 HNHU DG. Lima 26 junio 2012. El Manual de Control de Inventarios, Rotación de Productos y Productos próximos a vencer de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. Hospital Nacional Hipólito Unanue. Consultado 14/11/2021.
Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1449708/Resolucion%20de%20Direcci%C3%B3n%20General.pdf>
8. Lozano J, et al. Cumplimiento y conocimiento del manual de buenas prácticas de prescripción en recetas atendidas en la Farmacia de consultorio externo

- del Hospital Nacional Dos de Mayo. (Tesis) Lima. Universidad Norbert Wiener. (2019).
9. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Norma técnica de salud: Sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria para los establecimientos del Sector Salud. Lima. Ministerio de Salud. (2009).
 10. Benalcázar, J. L. Determinación por observación directa de los errores de medicación en los procesos de la cadena terapéutica en el servicio de cirugía del Hospital Provincial General Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito. (Tesis) Universidad Central de Ecuador (2017).
 11. Maza, K. N. et al. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, vol. 39, núm. 4, pp. 446-452. (2020)
 12. Jiménez Muñoz, A, et al. Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito Hospitalario. Revista Española de Salud Pública, (2020). Consultado el 7/11/2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100073
 13. Toro Salas, C. E. Detección de errores de medicación en prescripción de medicamentos en Farmacia de atención cerrada del Hospital santa Isabel de Lebu. (Tesis) Universidad de Concepción. Chile. (2020). Consultado el 7/11/2021. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/xmlui/bitstream/handle/11594/6647/Tesis%20Deteccion%20de%20errores%20de%20medicaci%c3%b3n%20en%20prescripcion%20de%20medicamentos%20en%20Farmacia.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Sarmiento Oviedo, N. M. Identificación de los errores de prescripción en recetas médicas de los pacientes atendidos en la Farmacia ambulatoria del Hospital Nacional Arzobispo Loayza periodo Agosto-octubre. (Tesis). Universidad Norbert Wiener. (2018).
 15. Márquez C. A, Vela S. H. Evaluación de la Prescripción de medicamentos en pacientes asegurados que acuden a la Clínica Selva Amazónica. (Tesis). Iquitos. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. (2018)

16. Llanos Rivera, E. C. Errores de prescripción en recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos dispensados en sala de operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. (Tesis). Universidad Mayor de San Marcos. (2019).
17. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. 94 p. Lima. (2005). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
18. Perea Martínez, A. Ministerio de Salud. Manejo Racional de Medicamentos en Hospitales. Un componente del mejoramiento continuo de la calidad. Lima. (2005) Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2567-1.pdf>
19. Giordano, Á., et al. Recomendaciones de la Sociedad Uruguaya de Medicina Intensiva sobre los aspectos bioéticos en la pandemia Covid-19. Revista Médica del Uruguay, (2021). Consultado 08/11/2021. Disponible en : <https://revista.rmu.org.uy/ojsrmu311/index.php/rmu/article/view/676>
20. Salinas, F. A. (2017). Estudio de Factibilidad para la Implementación de una Fábrica de Ladrillos con Base de Sillar Provincia de Arequipa 2017-2022.

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

Tabla 32 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Especialidad del Prescriptor	ERRORES DE PRESCRIPCIÓN					
	Falla en la dosificación, elección de la vía de administración y/o duración del tratamiento	Insuficiente o nula explicación al paciente de los aspectos de la prescripción	Prescripción de medicamentos caros existiendo alternativas más baratas e igualmente eficaces y seguras	Creencia de que los medicamentos genéricos son de calidad inferior a sus equivalentes de marca.	Escribir la receta e indicaciones para el paciente con letra ilegible	Indicaciones dadas para el paciente, no detalladas en forma clara y precisa.
Cirugía (0) Medicina (1) Oncología (2) Otros (3)	Si(0) No(1)	Si(0) No(1)	Si(0) No(1)	Si(0) No(1)	Si(0) No(1)	Si(0) No(1)
2	1	0	1	1	1	0
2	0	1	1	1	0	0
2	0	0	1	1	0	0
2	0	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	0
2	0	0	1	1	0	1
2	0	0	1	1	0	1
2	0	0	1	1	0	0
2	0	0	1	1	0	0
2	0	0	1	1	0	0
2	1	1	1	1	0	0
2	0	0	1	1	1	1
1	0	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1
1	0	0	1	1	0	0
2	0	0	1	1	0	0

Tabla N° 29: Elaboración propia

ANEXO B: Matriz de consistencia

Tabla 33 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cuál será la relación entre los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos con los problemas en los registros de inventario en la Farmacia Central del Hospital III Goyeneche de Arequipa, junio a octubre, 2021?	Relacionar los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos con los problemas en los registros de su inventario en la Farmacia Central del Hospital III Goyeneche de Arequipa, junio a octubre, 2021.	Esta investigación parte de la hipótesis general de que los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos en farmacia central del Hospital III Goyeneche, Arequipa; se relacionan con los problemas en los registros de su inventario. Así mismo, esta hipótesis se subdivide en 3 hipótesis específicas, a saber:
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cuáles serán los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos?	Identificar los principales errores de prescripción en las recetas de antibióticos.	Los principales tipos de errores de prescripción son observables en las recetas de antibióticos

		en farmacia central del Hospital III Goyeneche, Arequipa.
¿Cuántas recetas de antibióticos muestran errores de prescripción en el registro de inventario?	Identificar las recetas de antibióticos que muestran errores de prescripción en el registro de inventario.	Los errores de prescripción se reflejan en el registro de inventario de las recetas de antibióticos en farmacia central del Hospital III Goyeneche, Arequipa.
¿Existirá relación entre los principales errores de prescripción de antibióticos con los problemas en el registro de su inventario?	Evaluar la relación entre los principales errores de prescripción de antibióticos con los problemas en el registro de su inventario.	Los errores de prescripción en las recetas de antibióticos se relacionan con los registros de inventario en farmacia central del Hospital III Goyeneche, Arequipa.

PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO

La recolección de datos se llevó a cabo en el Hospital III Goyeneche, del distrito Cercado- Arequipa, en Farmacia central, actualmente es asistido por una por una gran cantidad de personas por motivos de salud.

Procedimiento

Se presentó una carta de presentación expedida por la Universidad María Auxiliadora.

Para llevar a cabo ésta investigación se solicitó la autorización en el Hospital III Goyeneche, con la finalidad de obtener el acceso a dicha institución de Salud.

Fue necesario acudir al área de docencia e investigación para adquirir la carta de autorización y poder realizar la investigación.

Una vez obtenido el permiso respectivo, se procedió a adquirir los datos.

El proceso fue realizado en un mes, en el horario de 7:00 AM a 1:00 PM de lunes a viernes con la finalidad de hacer efectivo el proceso.

Los datos obtenidos fueron anotados y verificados según nuestro instrumento.

Se tomaron fotos y toda evidencia requerida, todos los días para dar fiabilidad a nuestra investigación.

El conjunto de información reunida de las recetas contempladas fue llevado a la ficha de recolección de datos, en la rendición final utilizamos tablas y gráficos estadísticos en el programa de Excel 2016.

ANEXO C: Operacionalización de las variables

Tabla 34 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
Errores de prescripción	Son las malas prácticas incorrectas realizadas al momento de hacerse una receta, y una mala orientación al paciente.	Toma de muestra de las 200 recetas en Farmacia central del Hospital III Goyeneche.	Prácticas incorrectas de la prescripción de medicamentos	1. Datos generales 1.1. Sexo 1.2. Rango de edades 2. Datos del paciente	Ordinario	6	Femenino (0). Masculino (1) Entre 20-39 (0) Entre 40-49 (1) Entre 50-59 (2) Entre 60 a más (3) Si (0) No (1)

				2.1. Nombre y apellido del paciente.			Si (0) No (1)
				2.2. Edad			Si (0) No (1)
				2.3. Número de historia clínica.			Si (0) No (1)
				2.4. Número de SIS			Si (0) No (1)
				3. Datos del medicamento			Si (0)
				3.1. Nombre del			No (1)

				<p>medicamento (DCI).</p> <p>3.2. Concentración del medicamento.</p> <p>3.3. Forma farmacéutica.</p> <p>3.4. Cantidad.</p> <p>3.5. Dosis</p> <p>3.6. Vía de administración.</p>			<p>Si (0) No (1)</p> <p>Si (0) No (1)</p> <p>Si (0) No (1)</p> <p>Si (0) No (1)</p> <p>Si (0) No (1)</p>
--	--	--	--	---	--	--	--

				3.7. Duración de tratamiento.			Si (0) No (1)
				4. Datos del prescriptor.			Si (0) No (1)
				4.1. Nombre y apellido del prescriptor.			No (1)
				4.2. Colegiatura.			Si (0) No (1)
				4.3. Sello			Si (0) No (1)
				4.4. Firma			Si (0) No (1)
				4.5. Especialidad.			Cirugía (0) Medicina (1)

				<p>5. Errores de prescripción</p> <p>5.1. Falla en la dosificación, elección de la vía de administración y/o duración del tratamiento.</p> <p>5.2. Insuficiente o nula explicación al paciente de los aspectos de la prescripción.</p> <p>5.3. Creencia de que los medicamentos genéricos son de calidad inferior a sus</p>		<p>Oncología (2)</p> <p>Otros (3)</p> <p>Si (0)</p> <p>No (1)</p> <p>Si (0)</p> <p>No (1)</p> <p>Si (0)</p> <p>No (1)</p>
--	--	--	--	--	--	---

				<p>equivalentes de marca.</p> <p>5.4. Escribir la receta e indicaciones para el paciente con letra ilegible.</p> <p>5.5. Indicaciones dadas para el paciente no bien consignadas, de forma clara y precisa.</p>			<p>Si (0) No (1)</p> <p>Si (0) No (1)</p>
--	--	--	--	---	--	--	---

Registros de inventarios	El inventario es un proceso por el cual se realiza un conteo físico de los productos que se encuentran en stock en el local.	Acceso a los inventarios realizados entre los meses de septiembre a octubre del 2021 en Farmacia central del Hospital III Goyeneche.	Registros	Relación entre los principales errores de prescripción de antibióticos con los problemas en su registro de inventario.	Ordinario	Sistema Físico	Lo que debería de haber. Inventario mensual.
--------------------------	--	--	-----------	--	-----------	-----------------------	---

Tabla N° 30: Elaboración propia

ANEXO D: Documentos obtenidos para desarrollo de la investigación



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

San Juan de Lurigancho 02 de noviembre del 2021

CARTA N°019-2021/ EPFYB-UMA

Dr. Juan Luis Herrera Chejo
Director del Hospital III Goyeneche

Presente. –

De mi especial consideración:


Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que las bachilleres, **ARAPA CHAIZA SANDRA ELIZABETH** DNI 71404258 y **SANDRA SAIDA MAMANI CANAZA** DNI 70574859, puedan recopilar los siguientes datos: instrumento (encuesta), para su proyecto de tesis titulado: **“ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS DE ANTIBIÓTICOS Y SEGUIMIENTO EN LOS REGISTROS DE INVENTARIO EN EL ÁREA DE FARMACIA CENTRAL DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ, JUNIO A OCTUBRE DEL 2021, AREQUIPA”**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,




Dr. Jhonnell Semaniego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umaperu.edu.pe



PROVEIDO DE AUTORIZACION N° 001-2022-GRA/GRS/HG-OADI.-

Visto el **Doc N° 4282867 Exp: 2742939**, con aceptación de la Jefatura del Departamento de Farmacia; con el visto bueno de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, esta Dirección **AUTORIZA** a las Srtas:

**ARAPA CHAIZA SANDRA ELIZABETH
SANDRA SAIDA MAMANI CANAZA**

Bachilleres de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, para que recaben información aplicando el instrumento de estudio para realizar el Proyecto de Tesis titulado **“ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS DE ANTIBIÓTICOS Y SEGUIMIENTO EN LOS REGISTROS DE INVENTARIO EN EL ÁREA DE FARMACIA CENTRAL DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ, JUNIO A OCTUBRE DEL 2021, AREQUIPA”** Y estarán cargo de la facilitadora Q.F. Patricia Alvarado Huallanco, del Departamento de Farmacia. Según informa la Jefa del Departamento de Farmacia del Hospital III Goyeneche.

Arequipa, 04 de Enero del 2022

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ


Dr. Juan Luis Merreza Chejo
DIRECTOR R.M.P. 17834

JLHCH/YNBR/ear.
CC. Archivo
DOC: 4288095
EXP: 2742939



Hospital Goyeneche Av. Goyeneche s/n. Telf. 231313. Tele Fax: 223501

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN LAS RECETAS DE ANTIBIÓTICOS Y SU RELACIÓN CON EL SEGUIMIENTO DE LOS REGISTROS DE INVENTARIO EN FARMACIA CENTRAL DEL HOSPITAL III GOYENECHE, JUNIO A OCTUBRE AREQUIPA 2021	
Tesistas	- SANDRA ELIZABETH ARAPA CHAIZA. - SANDRA SAIDA MAMANI CANAZA.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					X		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?						X	

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
NINGUNO.
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO.
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
NINGUNO.

Fecha: 23 de marzo del 2022

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua

Firma: 

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN LAS RECETAS DE ANTIBIÓTICOS Y SU RELACIÓN CON EL SEGUIMIENTO DE LOS REGISTROS DE INVENTARIO EN FARMACIA CENTRAL DEL HOSPITAL III GOYENECHE, JUNIO A OCTUBRE AREQUIPA 2021	
Tesistas	- SANDRA ELIZABETH ARAPA CHAIZA. - SANDRA SAIDA MAMANI CANAZA.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					X		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					X		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					X		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

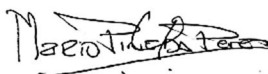
II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
NINGUNO.
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO.
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
NINGUNO.

Fecha: 23 de marzo del 2022

Validado por: Mg. NEUMAN MARIO PINEDA PÉREZ

Firma:



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN LAS RECETAS DE ANTIBIÓTICOS Y SU RELACIÓN CON EL SEGUIMIENTO DE LOS REGISTROS DE INVENTARIO EN FARMACIA CENTRAL DEL HOSPITAL III GOYENECHE, JUNIO A OCTUBRE AREQUIPA 2021	
Tesistas	- SANDRA ELIZABETH ARAPA CHAIZA. - SANDRA SAIDA MAMANI CANAZA.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
NINGUNO.
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO.
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
NINGUNO.

Fecha: 23 de marzo del 2022

Validado por: Mg. Miguel Angel Inocente Camones

Firma:



 Mg. MIGUEL ANGEL INOCENTE CAMONES

ANEXO E: Evidencias fotográficas del trabajo de campo

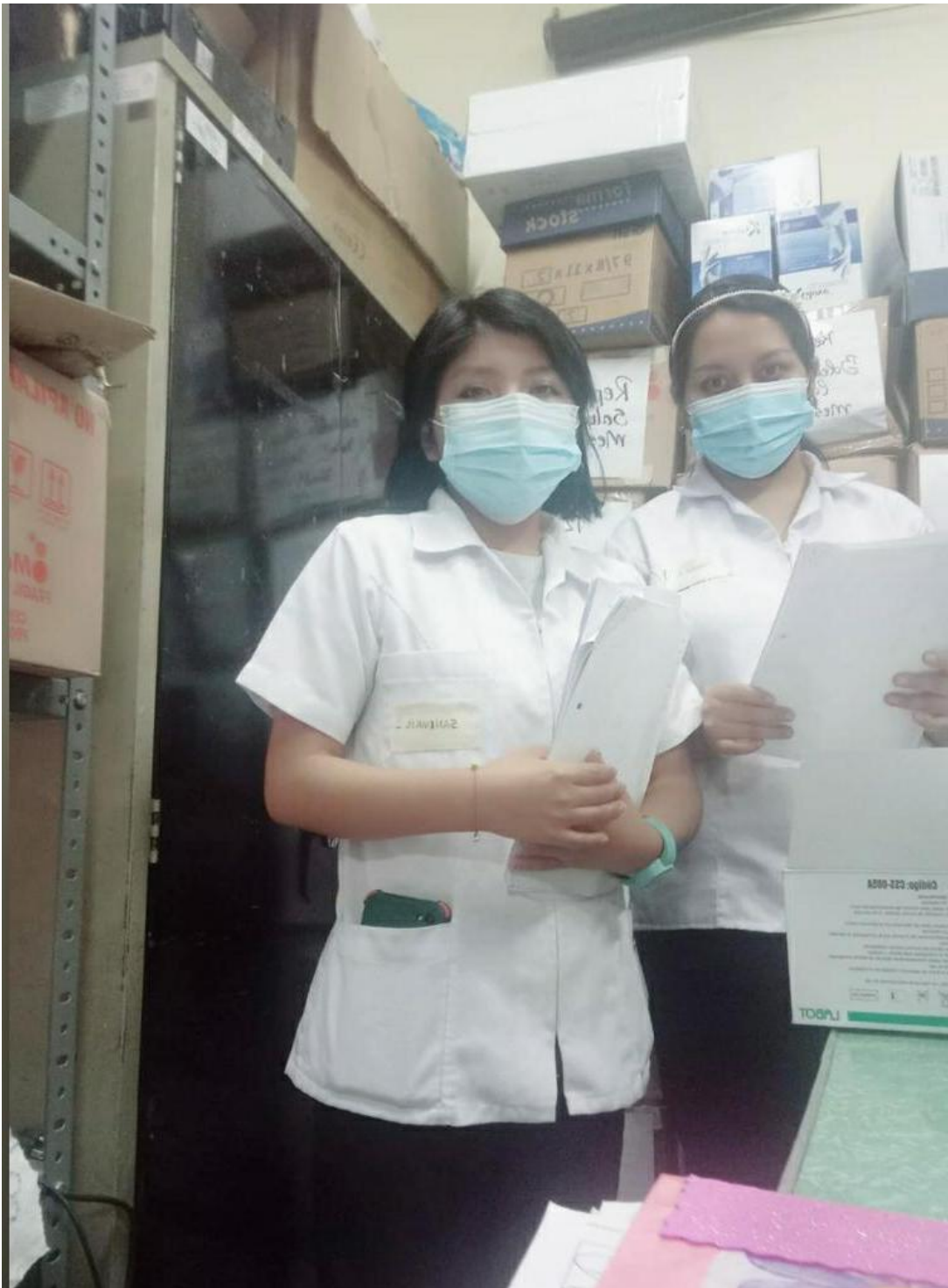


FIGURA 1. DEJANDO DOCUMENTOS PARA PODER DESARROLLAR LA INVESTIGACIÓN EN EL HOSPITAL III GOYENCHE. SANDRA MAMANI CANAZA (A LA IZQUIERDA) SANDRA ARAPA CHAIZA (A LA DERECHA)



FIGURA 2. ENTRADA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ



FIGURA 3. SELECCIONANDO LAS RECETAS DE ANTIBIÓTICOS



FIGURA 4. ORDENANDO LAS RECETAS ALMACENADAS POR CADA MES.



FIGURA 5. CARGANDO LAS CAJAS QUE CONTIENEN LAS RECETAS ALMACENADAS



FIGURA 6. VOLVIENDO A COLOCAR LAS CAJAS EN SU LUGAR DESPUÉS DE RECOLECTAR LOS DATOS.



FIGURA 7. REVISANDO EL REGISTRO DE INVENTARIO DE LOS ANTIBIOTICÓS Y LA CANTIDAD POR CADA MES.



FIGURA 8. BUSCANDO LOS ANTIBIÓTICOS EN EL REGISTRO DE INVENTARIO.



FIGURA 9. SELECCIONANDO LAS RECETAS DE LOS MESES JUNIO A OCTUBRE 2021



FIGURA 10. ANALIZANDO LOS ERRORES EN LAS RECETAS Y TOMANDO NOTA DE ELLO.



FIGURA 11. REVISANDO LOS REGISTROS FÍSICOS DE INVENTARIO 2021



FIGURA 12. VISTA GENERAL DEL ÁREA DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN.

RECETAS

HOSPITAL GOYENECHÉ INDICACIONES 0182286

H. Cl.: _____ SIS: _____

Nombres y Apellidos: _____

Medicamento o Insumo Dosis Vía Frecuencia Duración

ATENCION

DEMANDA
 SIS
 INTERVENCIÓN SANITARIA
 SOAT
 OTROS

CONSULTA EXTERNA
 EMERGENCIA
 HOSPITALIZACIÓN
 PARTICULAR
 CAMA

ESPECIALIDAD MEDICA
 CIRUJÍA
 GINECO - OBSTETRICIA
 MEDICINA
 DENTAL
 ONCOLOGÍA
 PEDIATRÍA
 NEONATO

Rp. Medicamento o Insumo (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

① Paracetamol 500g tb #50
 ② Clenbutoxina 300mg tb #30
 ③ Anoxicina 500g tb #50
 ④ Sulfato Feroxo 300g tb #30

Fecha de Atención: 06/07/2021 Firma y Sello: _____ Válido hasta: _____

HOSPITAL GOYENECHÉ INDICACIONES Nº 290868

Nombres y Apellidos: _____

Edad: 29 Peso: _____ H.Cl.: 840410 SIS: 4694522

Diagnóstico: *mesodis (caes)* Participar: _____

USUARIO

DEMANDA
 SIS
 INTERVENCIÓN SANITARIA
 SOAT
 OTROS

CONSULTA EXTERNA
 EMERGENCIA
 HOSPITALIZACIÓN
 PARTICULAR
 CAMA

ESPECIALIDAD MEDICA
 CIRUJÍA
 GINECO-OBSTETRICIA
 MEDICINA
 ONCOLOGÍA
 PEDIATRÍA
 NEONATO

Rp. Medicamento o Insumo (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

- Doxiciclina 100mg tb 28
 - Leungia 5cc 02
 - Betafox 1 amp (2M) - STAT

Doxiciclina
 - 1 tableta c/12hrs *Desquere*
 x 14 dias *ceceo*

22 JUL. 2021
 SIS
 Rossmery Conderi Rosa

Fecha de atención: 23/7/21 Firma y Sello: _____ Válido hasta: _____

Mutaxerian

HOSPITAL GOYENECHЕ

Ministerio de Salud
Gobierno Regional de Arequipa

Apellidos: [Redacted]
 No: 61
 Peso: [Redacted]
 Diagnóstico: *L. Eritrasma M.C.* Participar: [Redacted] SIS: [Redacted]

HOSPITAL GOYENECHЕ INDICACIONES Nº 302322

USUARIO: [Redacted] ATENCION: [Redacted] ESPECIALIDAD MEDICA: [Redacted]

DEMANDA
 SIS
 INTERVENCIÓN SANITARIA
 SOAT
 OTROS

CONSULTA EXTERNA
 EMERGENCIA
 HOSPITALIZACIÓN
 PARTICULAR
 CAMA

CIRUJÍA
 GINECO-OBSTETRICIA
 MEDICINA
 ONCOLOGÍA
 PEDIATRÍA

DENTAL
 NEONATO

Rp. Medicamento o Insumo (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

*Amoxicilina B
Fz (01)*

Nombres y Apellidos: [Redacted]
 Medicamentos o Insumos: [Redacted] Dosis: [Redacted] Via: [Redacted] Frecuencia: [Redacted] Duración: [Redacted]

Fecha de atención: *27/07/2021*
 Válida hasta: [Redacted]

Fecha de atención: [Redacted] Firma y Sello: [Redacted] Válida hasta: [Redacted]

HOSPITAL GOYENECHЕ

Ministerio de Salud
Gobierno Regional de Arequipa

Apellidos: [Redacted]
 No: [Redacted]
 Peso: [Redacted]
 Diagnóstico: *Inyección Metisazonona* Participar: [Redacted] SIS: [Redacted]

HOSPITAL GOYENECHЕ INDICACIONES Nº 274722

USUARIO: [Redacted] ATENCION: [Redacted] ESPECIALIDAD MEDICA: [Redacted]

DEMANDA
 SIS
 INTERVENCIÓN SANITARIA
 SOAT
 OTROS

CONSULTA EXTERNA
 EMERGENCIA
 HOSPITALIZACIÓN
 PARTICULAR
 CAMA

CIRUJÍA
 GINECO-OBSTETRICIA
 MEDICINA
 ONCOLOGÍA
 PEDIATRÍA

DENTAL
 NEONATO

Rp. Medicamento o Insumo (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

Cefalexina 500 mg #28 tabletas

Nombres y Apellidos: [Redacted]
 Medicamentos o Insumos: [Redacted] Dosis: [Redacted] Via: [Redacted] Frecuencia: [Redacted] Duración: [Redacted]

Fecha de atención: *27/07/2021*
 Válida hasta: [Redacted]

Fecha de atención: [Redacted] Firma y Sello: [Redacted] Válida hasta: [Redacted]

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL III GOYENECHЕ
 21 JUL. 2021
SIS

HOSPITAL GOYENECHE
INDICACIONES 0196245

Diagnóstico: CA LIPOMA

USUARIO: SIS Particular: _____

ESPECIALIDAD MEDICA:
 CIRUJIA
 GINECO - OBSTETRICIA
 MEDICINA DENTAL
 ONCOLOGIA PEDIATRIA NEONATO

ATENCIÓN:
 CONSULTA EXTERNA
 EMERGENCIA
 HOSPITALIZACIÓN
 PARTICULAR
 CAMA

Rp. Medicamento o Insumo (Obligatorio de DCI) Concentración Forma Farmacológica Cantidad

- Cefepime 1000 mg - 60
 - Flagyl 500 mg - 03
 - Sulfadiazina 1000 mg - 02

02 06 21

Fecha de Atención: _____ Firma y Sello _____

HOSPITAL GOYENECHE
INDICACIONES Nº 270929

USUARIO: SIS Particular: _____

ESPECIALIDAD MEDICA:
 CIRUJIA
 GINECO - OBSTETRICIA
 MEDICINA DENTAL
 ONCOLOGIA PEDIATRIA NEONATO

ATENCIÓN:
 CONSULTA EXTERNA
 EMERGENCIA
 HOSPITALIZACIÓN
 PARTICULAR
 CAMA

Rp. Medicamento o Insumo (Obligatorio de DCI) Concentración Forma Farmacológica Cantidad

- Cabergolina 0.5 mg # 06 Tabs
 - Cefalexima 500 mg # 28 Tabs

INDICACIONES EN RECETA DE TELECONSULTA

03 06 2021

Fecha de Atención: _____ Firma y Sello _____

HOSPITAL GOYENECHÉ INDICACIONES 0180543

Peso: 70 kg SIS: [Redacted]

Particular: [Redacted]

USUARIO: [Redacted]

ATENCION: CONSULTA EXTERNA EMERGENCIA HOSPITALIZACIÓN PARTICULAR CAMA

ESPECIALIDAD MEDICA: CIRUJIA GINECO-OBSTETRICIA MEDICINA DENTAL ONCOLOGIA PEDIATRIA NEONATO

Rp. Medicamento o Insumo (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

- Dextrometorfano Sorabe #02.
- Hioscino tab 20mg. # 20.
- Enoxaparina 40 mg #05.
- Dexametasona 4mg amp #05
- Azitromicina 500mg tab #05.

Fecha de Atención: 14 06 21 Firma y Sello: [Redacted] Válido hasta: [Redacted]

Dr. Nicolás J. Tiera LOS ALAMOS

HOSPITAL GOYENECHÉ INDICACIONES Nº 029298

Peso: [Redacted] H.C.I. SIS: [Redacted]

Particular: [Redacted]

USUARIO: [Redacted]

ATENCION: CONSULTA EXTERNA EMERGENCIA HOSPITALIZACIÓN PARTICULAR CAMA

ESPECIALIDAD MEDICA: CIRUJIA GINECO-OBSTETRICIA MEDICINA DENTAL ONCOLOGIA PEDIATRIA NEONATO

Rp. Medicamento o Insumo (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad

Señalado de Ag. #01

Fecha de atención: [Redacted] Firma y Sello: [Redacted] Válida hasta: [Redacted]

HU: [redacted] DNI: [redacted]
EDAD: 35
Ox: CA TESTIUALD

- Dx 5% SA 1000cc fco = -
- Hierpsodio amp = -
- Kalium amp = 01
- Manitol 20% 500cc fco = 01
- CINa 0,9% 1000cc fco = 04 (uolho)
- Ranitidina 50 mg amp = 03 (depende)
- Clorfeniramina 10mg amp = 03 (depende)
- Dexametasona 4 mg amp = 25
- Ondasetron 8 mg amp = 20
- Sulfato de Magnesio Amp = 01
- Furosemida 20mg amp = 01
- Cisplatino 50mg Amp = 01
- Etoposido 100mg Amp = 06
- Bleomicina 15 mg amp = 06
- Ondansetron 8 mg Tab = 30
- Equipo de venoclisis = 08
- Agujas N° 18 = 04
- Avocath N° 22 = 02
- Avocath N° 24 = 02
- Equipo de Volutrol = 03
- Venoclisis = 08
- Jeringas x 20cc = 12
- Jeringas x 10cc = 12
- Jeringa 5cc = -
- Guantes N° 6 1/2 = 03
- Equipo UMO = -
- CINa 0,9% 500cc fco = 08
- Ranitidina 50, amp = 05
- Clorfeniramina 10, amp = 05
- Ranitidina 300, tab = 30
- Jeringa 1cc = 05
- Atropina 300mg amp = 05

GOBIERNO DE
CANTON
[redacted]

[redacted]

x3
x5 dias

[redacted]

[redacted]

[redacted]