

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**“CARACTERÍSTICAS, CAUSAS Y FACTORES DE LOS  
ACONTECIMIENTOS ADVERSOS POR MEDICAMENTOS DURANTE  
EL PROCESO FARMACOTERAPÉUTICO EN PACIENTES  
HOSPITALIZADOS EN MEDICINA INTERNA DE LOS HOSPITALES  
QHALI RUNA – HOMBRE SANO Y REGIONAL DEL CUSCO”**

**TESIS PRESENTADO POR:**

Bach. Rosalía Chura Choque

Bach. Frank Edison Huaraca Condori

**ASESOR: Dr. Nerio Góngora Amaut**

**CUSCO-PERÚ**

**2017**

## RESUMEN

El **Objetivo** del presente estudio fue, identificar las características de los acontecimientos adversos por medicamentos (AAM), en pacientes hospitalizados, diferenciándolos en prevenibles, no prevenibles y potenciales, además determinar la incidencia global y por etapas de los errores de medicación durante el proceso farmacoterapéutico, así como la gravedad causas y factores de los errores de medicación. **Métodos:** Estudio observacional de 6 meses, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, para lo cual se incluyó a pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna de los Hospitales Qhali Runa – Hombre Sano y Regional del Cusco. Los acontecimientos adversos, se detectaron mediante dos métodos: la revisión de historias clínicas e intervenciones farmacéuticas. **Resultados:** En el Hospital Regional 190 pacientes de 247 ingresados sufrieron algún acontecimiento: 20 (10.53%) pacientes sufrieron AAM prevenible, 4 (2.11%) AAM no prevenibles y 166 (87.37%) AAM potenciales. En los 190 pacientes se notificó 295 incidentes, de los cuales 6 fueron AAM no prevenibles y 289 correspondieron a los AAM prevenibles y potenciales distribuidos en la: prescripción (30.10%), transcripción (13.15%), dispensación (33.22%) y administración (23.53%), mientras que en el Hospital Q. Runa 238 pacientes de 241 ingresados sufrieron algún acontecimiento: 8 (3.36%) pacientes sufrieron AAM prevenible, 2 (0.84%) AAM no prevenible y 228 (95.80%) AAM potenciales. En los 238 pacientes se notificó 321 incidentes, de los cuales 4 fueron AAM no prevenibles (1.25%) y 317 correspondieron a los AAM prevenibles y potenciales en: prescripción (35.65%), transcripción (14.20%), dispensación (30.60%) y administración (19.56%). Según la gravedad del daño producido por los 606 AAM detectados en forma global en ambos hospitales, hubo 211 errores en la categoría B (34.82%), 185 en la categoría C (30.53%), 76 en la categoría E (12.54%), 63 en la categoría A (10.40%), 51 en la categoría D (8.42%) y 20 en la categoría F (3.30%), en la categorías G, H e I no se dio ningún caso. En ambos hospitales mediante la prueba de Chi-cuadrado no se determinó una relación estadísticamente significativa entre el género y los AAM; sin embargo sí se estableció una relación estadísticamente significativa entre la edad y los AAM que se dieron en el Hospital Regional ( $p=0.002$ ) pero dicha relación no se dio en el Hospital Q. Runa ( $p=0.732$ ). La principal causa de los AAM prevenibles y potenciales en el Hospital Regional y Qhali Runa – Hombre Sano se debió a factores humanos con valores de 41.51% y 36.46% respectivamente, así mismo en ambos hospitales el principal factor contribuyente a los AAM prevenibles y potenciales se debió a la rotura de stock con valores de 52.87% y 55.44% respectivamente. **Conclusiones.** Los acontecimientos adversos por medicamentos repercuten en la morbi-mortalidad de los pacientes hospitalizados, por ello identificar y prevenir la ocurrencia de AAM es esencial para mejorar la seguridad en la atención de los mismos.

**Palabras claves.** Acontecimientos adversos, medicamentos, gravedad, errores, farmacoterapéutico.