

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**TESIS:**

**Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el  
Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno  
“Kuska Wiñarisun” Ayacucho, 2023**

Para optar el título profesional de:

**QUÍMICO FARMACÉUTICA**

PRESENTADO POR:

**Bach. Redina Riyda LAGOS NAVARRO**

ASESOR:

**Dr. Emilio Germán RAMÍREZ ROCA**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2024**

A mi familia por ser el  
incentivo para seguir adelante.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga por acogerme en estos años de formación profesional.

A mi asesor Dr. Emilio G. Ramírez Roca por su enseñanza y orientación en el desarrollo de la presente Tesis.

Al Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”, por brindarme el apoyo para el desarrollo de la presente investigación.

## ÍNDICE GENERAL

|                                                 |      |
|-------------------------------------------------|------|
| ÍNDICE DE TABLAS                                | ix   |
| ÍNDICE DE ANEXOS                                | xi   |
| RESUMEN                                         | xiii |
| I. INTRODUCCIÓN                                 | 15   |
| II. MARCO TEÓRICO                               | 19   |
| 2.1. Antecedentes                               | 19   |
| 2.2. Bases teóricas                             | 25   |
| 2.2.1 Salud mental                              | 25   |
| 2.2.2. Psicotrópicos                            | 28   |
| III. MATERIALES Y MÉTODOS                       | 33   |
| 3.1. Ubicación                                  | 33   |
| 3.2. Población y muestra                        | 33   |
| 3.2.1. Población                                | 33   |
| 3.2.2. Muestra                                  | 33   |
| 3.2.3. Muestreo                                 | 33   |
| 3.2.4. Unidad de análisis                       | 34   |
| 3.3. Procedimiento para la recolección de datos | 34   |
| 3.4. Plan de recolección de datos               | 34   |
| 3.5. Técnica de recolección de datos            | 34   |
| 3.6. Diseño metodológico                        | 35   |
| 3.7. Análisis de datos                          | 35   |
| 3.8. Aspectos éticos                            | 35   |
| IV. RESULTADOS                                  | 37   |
| V. DISCUSIÓN                                    | 41   |
| VI. CONCLUSIONES                                | 45   |
| VII. RECOMENDACIONES                            | 47   |
| VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS                | 49   |
| IX. ANEXOS                                      | 53   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                                                                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1. Clasificación de los medicamentos psicotrópicos (psicofármacos)                                                                                               | 29 |
| Tabla 2. Resumen de características sociodemográficas de pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisum” Ayacucho, 2023. | 38 |
| Tabla 3. Resumen de características de medicamentos utilizados en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisum” Ayacucho, 2023.               | 39 |
| Tabla 4. Principales enfermedades diagnosticadas frente al uso de los medicamentos antipsicóticos                                                                      | 40 |

## ÍNDICE DE ANEXOS

|                                                                                                                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Anexo 1. Matriz de consistencia                                                                                                                                                                 | 54 |
| Anexo 2. Ficha de recolección de datos para evaluar el consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” Ayacucho, 2023 | 55 |
| Anexo 3. Recolección de datos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” Ayacucho, 2023                                                                          | 56 |
| Anexo 4. Histograma de edad de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” Ayacucho, 2023.                                                | 57 |
| Anexo 5. Ficha de validación del instrumento                                                                                                                                                    | 58 |
| Anexo 5. Cálculo de validación de instrumento – método V de Aiken                                                                                                                               | 61 |
| Anexo 6. Flujograma de recopilación de datos                                                                                                                                                    | 62 |

## RESUMEN

La salud mental abarca el bienestar psicológico y emocional de una persona, incluyendo su capacidad para manejar el estrés, las relaciones interpersonales, adaptarse a cambios y tomar decisiones, los trastornos mentales se manifiestan como alteraciones significativas en la cognición, regulación emocional o comportamiento, y suelen conllevar a angustia o discapacidad funcional, requiriendo frecuentemente tratamiento farmacológico, en ese sentido el objetivo fue analizar el consumo de medicamentos psicotrópicos, utilizando un enfoque descriptivo y observacional con 704 recetas. Los resultados revelaron que la mayoría de los pacientes oscilan entre 22 a 30 años; el 54,4% son mujeres; el 96,9% proviene de áreas urbanas y el 54,1% tuvieron educación secundaria completa; por otro lado, los diagnósticos más frecuentes son la esquizofrenia (22,6%), luego la depresión (15,3%) y hay un grupo considerable con diagnósticos no especificados (33,6%); para el caso de los medicamentos psicotrópicos; los antiepilépticos (26,4%), como el clonazepam (15,4%) son los más prescritos; seguidos por los antipsicóticos (24,5%) con la risperidona (14,2%); los antidepresivos (23,2%), especialmente la sertralina (14,2%), mientras que los ansiolíticos (3,6%) como el alprazolam son menos frecuentes. Concluyéndose que los pacientes son predominantemente adultos jóvenes, mayoritariamente mujeres, de áreas urbanas y con educación secundaria completa; los diagnósticos más comunes fueron la esquizofrenia y la depresión, con una estrategia de tratamiento centrada en psicóticos y antidepresivos.

**Palabras Clave:** Psicotrópicos, esquizofrenia, depresión, ansiolíticos, antidepresivos

## I. INTRODUCCIÓN

La salud mental hace referencia al estado general de bienestar psicológico y emocional de una persona. Se caracteriza por la capacidad de una persona para manejar el estrés, las relaciones interpersonales, adaptarse a los cambios y tomar decisiones acertadas, implica un equilibrio emocional y cognitivo que permite a una persona disfrutar de la vida, enfrentar los desafíos cotidianos de manera efectiva y contribuir de manera constructiva a la sociedad<sup>1</sup>. La salud mental no solo se trata de adaptarse a la realidad, sino de involucrar la experiencia subjetiva y la participación activa en la transformación del entorno. Esto implica una relación dinámica entre el mundo subjetivo (emociones, valores, pensamientos, etc.) y el entorno sociocultural (familia, trabajo, roles sociales, etc.)<sup>2</sup>.

Un trastorno mental se caracteriza por una alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo. Por lo general, va asociado a angustia o a discapacidad funcional en otras áreas importantes<sup>3</sup>. Estos trastornos requieren en la mayoría de casos, tratamiento farmacológico<sup>2</sup>.

En 2019, una de cada ocho personas a nivel Mundial, es decir, alrededor de 970 millones de personas, padecían algún trastorno mental, siendo la ansiedad y los trastornos depresivos los más comunes<sup>3</sup>. En 2020, debido a la pandemia de COVID-19, estos trastornos aumentaron significativamente; las estimaciones iniciales indican un incremento del 26% en los casos de ansiedad y del 28% en los trastornos depresivos graves en solo un año<sup>4</sup>.

En Latinoamérica, los trastornos mentales, neurológicos y el consumo de sustancias psicoactivas constituyen más de un tercio del total de años vividos con discapacidad y representan una quinta parte del total de años de vida ajustados por discapacidad<sup>5</sup>. La región muestra la prevalencia más alta de problemas de ansiedad y la segunda tasa más elevada de trastornos depresivos entre todas las regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>6</sup>.

La salud mental en el Perú es uno de los sectores más olvidados y con menor atención por parte del gobierno<sup>7</sup>. En el Perú 8 de cada 10 personas no reciben tratamiento adecuado, cuya situación se ve agravada en la población de extrema pobreza y pobre<sup>8</sup>. Cabe indicar que el 20% de la población adulto mayor y adulto presentan algún tipo de trastorno mental, primordialmente la depresión, trastorno de ansiedad y alcoholismo; por otro lado, en los niños, el 20% presentan problemas severos de comportamiento y problemas de aprendizaje. Además de ello, anualmente se dan entre 900 y 1000 suicidios y aproximadamente 1 de cada 3 peruanos en algún momento de su vida presentará algún problema de salud mental<sup>8</sup>.

Entre enero y julio de este año, los diversos establecimientos de salud del Ministerio de Salud (MINSA) atendieron 911,330 casos de trastornos de salud mental y problemas psicosociales<sup>9</sup>. Las patologías más comunes fueron ansiedad (231,874 casos), depresión (139,121 casos), síndrome del maltrato (132,980 casos), trastornos emocionales y del comportamiento en la niñez y adolescencia (111,364 casos) y trastornos del desarrollo psicológico (109,679 casos), entre otros<sup>9</sup>, en el primer semestre de 2023, se atendieron 434,731 casos de ansiedad, depresión, estrés agudo, síndrome de maltrato, entre otros<sup>10</sup>.

Durante el 2021 se reportó en el Perú un millón 368 950 casos atendidos de problemas de salud mental, y en el 2022, esta cifra aumentó a 1 631 940, implicando un incremento del 19,21%, en tanto durante el primer trimestre del 2023 suman 434 mil 791 casos atendidos<sup>10</sup>, lo cual nos deja una gran interrogante respecto a los medicamentos psicotrópicos asociados al tratamiento de estos pacientes y que enfermedades están asociados a su uso.

Los problemas de salud mental de mayor prevalencia en los centros de atención sea Hospitales psiquiátricos, Centros de Salud Mental Comunitario, Hogares protegidos, Unidades de Hospitalización en Salud Mental son: La depresión, la ansiedad, la reacción al estrés agudo, síndrome de maltrato, la psicosis y los diversos problemas de salud mental que presentan niñas, niños y adolescentes<sup>10</sup>, en esta investigación se buscó comparar dicha realidad nacional al ámbito local y se comprobó estos trastornos mentales que se encuentran presentes en nuestro lugar de investigación, y se conoció los medicamentos son usados para el tratamiento de dichas enfermedades.

Esta investigación además permitió obtener información muy importante respecto a los hábitos y características de consumo de medicamentos psicotrópicos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”, y así determinándose la adecuación de lo trazado en programación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos estratégicos en salud mental para el año 2023-2024, la cual establece un listado de medicamentos con los

cuales debe contar cada Centro de Salud Mental Comunitario (C.S.M.C) para tratar los diferentes trastornos mentales.

Así mismo nos permitió conocer el conjunto de trastornos mentales que aquejan a dicha población de estudio, esta a su vez se contrastó con la realidad regional y nacional, donde indican que las enfermedades de mayor prevalencia en el Perú son la ansiedad y la depresión<sup>11</sup>.

En caso de C.S.M.C. permitirá una mejor distribución de los medicamentos basado en la prevalencia de dichas enfermedades, que ayudarán en un correcto abastecimiento de productos farmacéuticos evitando así la falta de stock de estos productos, que muchas veces provocan que los pacientes interrumpan sus tratamientos debido a la ausencia de algunos medicamentos.

Y finalmente se evidenció la gran problemática de la salud mental que se vive en el distrito de Jesús Nazareno, a través del conocimiento de las enfermedades de mayor prevalencia dentro de este distrito, lo cual podría ser utilizado por los gobiernos locales para fomentar y respaldar la idea de buscar ayuda en este centro de salud, y de esa manera reducir el estigma que se tiene respecto a este tipo de servicio de salud. Para lo cual me planteo como propósito lo siguientes puntos:

#### **Objetivo general**

- Determinar las características de consumo de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” 2023.

#### **Objetivos específicos**

- Identificar las principales enfermedades asociadas al consumo de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”.
- Identificar los medicamentos psicotrópicos de mayor consumo del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

**Lázaro y Péndula**<sup>12</sup> en el año 2023, realizaron una tesis titulada “Caracterización del consumo de medicamentos psicotrópicos, durante la pandemia COVID-19, en pacientes de la boticas el pueblo, el Tambo-2023”, tuvieron como objetivo general el de determinar la variable mencionada en el título; la metodología se basó en una investigación descriptiva no experimental, transversal; la muestra estuvo constituida por la totalidad de los pacientes que acudieron a dicha oficina farmacéutica en el periodo de 2021 cuyos datos fueron recolectados mediante ficha de registro. De los resultados se destacó con 51,3% la población masculina, para la edad el 30,7% tuvieron de 43 a 52 años, el 26,0% de 53 a 62 años, el 20,0% de 63 a 72 años; por otro lado, el 48% sufre de ansiedad y con respecto a la dosificación el 26,0% consumen alprazolam 0,5 mg, seguida con 10,0% de amitriptilina, consecutivamente con el 8,0% la sertralina 50 mg, como también el clonazepam 0,5 mg y la fluoxetina 20 mg con 5,3%, estos medicamentos fueron administrados cada 24 h.

**Nicolás**<sup>13</sup> en el año 2024, realizó una tesis titulada “Diferencias de efectividad en la prevención de recaídas entre antipsicóticos orales e inyectables de liberación prolongada en pacientes con esquizofrenia, Murcia 2024”. Cuyo estudio fue de tipo observacional, retrospectivo, documental; las historias clínicas que conformaron fueron desde enero 2019 a enero de 2024 (N=295), donde la media de la edad fue de 49,7 años (DE:12,09), preponderó el sexo masculino con 67,5%, mientras que a nivel educativo el 44,5% tiene estudios secundarios, seguido por 30,1% que tienen primaria, bachillerato con 16,8%, universitarios con 4,6% y por ultimo los que no tenían educación representaron el 4% de la población estudiada; con respecto al estado civil en su mayoría se encontraron solteros, por otro lado el 16% consumían alcohol, el 14% *Cannabis* y el 10% cocaína como otras drogas, además, en trastorno mental quien tiene prevalencia fue la ansiedad para lo cual emplearon el palmitato de paliperidona, en algunos

casos requería la administración de antipsicóticos inyectables, especialmente cuando el paciente ingresaba por urgencias. Concluyeron que no se evidenció la superioridad de los antipsicóticos orales con los inyectables, mientras que el consumo de drogas se vio reflejado con las urgencias atendidas, contrariamente la ingesta de alcohol no tuvo un mayor ingreso a la sala de urgencias.

**Quispe y Vargas**<sup>14</sup> en el año 2022, ejecutaron una tesis titulada “Evaluación de la Farmacovigilancia de Medicamentos Psicotrópicos en Pacientes que acuden al Servicio de Farmacia del hospital Militar III, Arequipa 2022”. Tuvieron como objetivo las variables mencionadas, la metodología utilizada fue una investigación tipo básica, con diseño no experimental, observacional y transversal, la muestra poblacional estuvo constituida por 40 historias clínicas de pacientes que utilizaban psicotrópicos. Los resultados mostraron para la edad el 7,5 % (18 a 29 años); 32,5% (30 a 59 años) y 60 % (59 a 60 años); las mujeres representaron un 52 % de la muestra, mientras que el 50 % de la muestra tuvieron un peso superior a 71 Kg; además, se constataron 23 reportes de uso de clonazepam, 11 de fluoxetina, 10 de quetiapina y 9 de sertralina. Esta investigación documentó reacciones adversas de tipo A en un 32,5 %, tipo B en un 5 % y tipo D en un 35 %; en cuanto a la severidad de las reacciones adversas medicamentosas (RAMs), se clasificaron como graves en 17,5%, moderadas en un 22,5 % y leve en 5 %. Los autores concluyeron que estos datos son útiles para la mejora de los procesos y prácticas que conforman la farmacovigilancia de los medicamentos psicotrópicos en pacientes que acuden al servicio de farmacia del hospital militar III de Arequipa.

**Zarate**<sup>15</sup> en el año 2022, realizó una tesis titulada “Análisis del expendio de estupefacientes y psicotrópicos en boticas y farmacias del distrito de Jauja-febrero 2022”. Tuvo como objetivo general analizar dicho expendio. La metodología utilizada para la investigación fue de tipo básico, cuantitativo, transversal y observacional; su muestra estuvo conformada por 74 establecimientos farmacéuticos del distrito Jauja; donde los resultados mostraron que prevalece con el 89,19 % del personal encuestado laboraba en boticas; para el caso de formación, el 41,89 % fueron técnico en farmacia, el 36,49 % fueron técnicos en enfermería, el 10,81 % fueron Químicos Farmacéuticos y el 10,81 % no tenían ningún grado académico; además, el 89 % desconocía qué son los estupefacientes y psicotrópicos, por otra parte solo el 53 % solicitaba receta médica antes de vender estos medicamentos y finalmente, el 80 % de los establecimientos no contaba con un libro de control de estupefacientes y psicotrópicos. El autor concluyó que, aunque los establecimientos farmacéuticos vendan medicamentos controlados, no todos exigen receta médica para su venta, a pesar de las inspecciones realizadas por la DIGEMID.

**Giraud E et al**<sup>15</sup> en el año 2021, realizaron un estudio denominado “Consumo de psicofármacos en pacientes ambulatorios en un Hospital de Mendoza, Argentina” cuyo objetivo fue determinar el consumo de psicofármacos en el servicio de farmacia de un Hospital de Mendoza en pacientes ambulatorios; la metodología empleada para dicha investigación fue descriptivo, observacional, transversal y estuvo compuesta por 509 recetas de aquellos pacientes que por lo menos contenían un psicofármaco, dichos productos farmacéuticos se clasificaron según el ATC. Llegaron a los siguientes resultados: el 60% es de sexo femenino, 40% masculino; respecto a la edad el 85% es de 16 a 65 años, 6,4% (0 a 15), 6% (> a 65 años); en caso de los grupos farmacológicos con 18,9% las benzodiacepinas fueron las más usadas, 9,2% (antipsicóticos), seguido por 8% de los antidepresivos; por otro lado, los diagnósticos más frecuentes fueron los trastornos mentales y del comportamiento (63%), enfermedades del sistema nervioso (12%), enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo (8%). Concluyeron que los diagnósticos más frecuentes fueron la depresión y epilepsia, por otro lado, se encontró asociado de manera significativa entre ansiedad y el sexo femenino, además, los antiepilépticos y psicolépticos fueron los fármacos más dispensados.

**Flores y Roque**<sup>16</sup> en el año 2022, realizaron una tesis titulada “Patrones de uso de ansiolíticos y antidepresivos en pacientes atendidos en la botica Vidsalud de Ate Vitarte en el periodo de octubre 2021 - abril 2022 Lima-Perú”. Tuvieron por propósito describir dichos patrones, para lo cual se emplearon una metodología de investigación de tipo básico, cuantitativo, descriptivo y observacional. Los resultados mostraron que los psicofármacos más utilizados por los usuarios fueron con 35,4 % alprazolam, con 32,6 % clonazepam, seguido con 19,3 % la sertralina; la duración del tratamiento con psicofármacos en los usuarios estudiados oscila entre un mes a 10 meses, las patologías relacionadas a la prescripción de estos medicamentos fueron la ansiedad y depresión en sus formas clínicas, seguida de insomnios. Los autores llegaron a la conclusión que, debido al incremento de psicofármacos para tratar la ansiedad, la depresión y otras psicopatologías, y consideraron la posibilidad de eventos secundarios relacionados con el tipo de psicofármaco y la duración del tratamiento, es necesario revisar cuidadosamente el abuso de la prescripción fuera de la especialidad médica adecuada y el abuso por parte del paciente.

**Rivas**<sup>17</sup> en el año 2021, realizó una tesis titulada “Consumo de psicotrópicos en pacientes de un Centro de Salud Mental de Ica, Perú 2021”. Se planteó como objetivo el de describir las peculiaridades del uso de los psicotrópicos, además la metodología utilizada para la investigación fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y de nivel descriptivo. Los resultados mostraron que el dilema 1primordial de salud mental que incentivó la consulta fue la ansiedad (26,2 %); el 58,6% de los usuarios usaban fármacos psicotrópicos, siendo el grupo

más empleado los antidepresivos (20,9 %); por otro lado, la prevalencia de la automedicación fue de 7%, de los cuales siendo el Clonazepam fue de mayor consumo con 85,7 %. Además, se halló que el 5,3 % consumía estos fármacos como respuesta a situaciones sociales como el desempleo y dificultades familiares. Además, la principal fuente de información fueron los médicos, con un 58,3% de los casos. El autor concluyó que el uso de medicamentos psicotrópicos presentó diversas particularidades entre los pacientes de un Centro de Salud Mental en Ica, Perú, durante el año 2021.

**Ruiz<sup>18</sup>** en el año 2021, realizó una tesis titulada “Reglamentación de estupefacientes y psicotrópicos y su impacto en la dispensación para pacientes de la tercera edad durante la pandemia del Hospital Nivel III”. Con el fin de descubrir el impacto que tiene dicha reglamentación, para lo cual empleó una metodología de indagación básica, cualitativa y descriptiva; donde se utilizó una guía de entrevistas para recopilar información del personal médico con experiencia en el manejo de psicotrópicos y estupefacientes, abarcando especialidades como psiquiatría, oncología, neurología y cuidados intensivos. El instrumento constaba de 9 temas clave, los cuales fueron detallados por los expertos según su experiencia, destacando problemas en la prescripción que impactan en la dispensación. Los resultados mostraron que la normativa vigente, el Decreto Supremo N° 023-2001-SA, Reglamento de estupefacientes y psicotrópicos sujetos a fiscalización sanitaria, cumplía su propósito de control y supervisión en hospitales de nivel III. El autor concluyó que la reglamentación para la dispensación de estupefacientes y psicotrópicos a pacientes de la tercera edad durante la pandemia, debido a la falta de medios digitales, complicó la prescripción y dispensación, afectando negativamente los tratamientos crónicos por la falta de acceso a estos medicamentos.

**Rabanal y Ramos<sup>19</sup>** en el año 2021, realizaron una tesis titulada “Factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores del distrito de Cajamarca”. se trazaron como objeto la determinación de dichos factores, por otro lado, la metodología utilizada para la indagación fue de tipo descriptivo, corte transversal, donde la población estuvo conformada por 500 adultos mayores, a través del muestreo no probabilístico se obtuvo una muestra de 230 personas, el instrumento de investigación fue una encuesta validada según la escala de Kappa para identificar los factores. Los resultados obtenidos evidenciaron que el principal factor de uso con 37,4% fueron las enfermedades mentales, con 31,7% la automedicación, con 12,6% los problemas sociales, con 33,5% las enfermedades crónicas, con 43,9% la influencia de entorno y con 78,4% la venta de medicamentos psicotrópicos sin receta médica. Los autores concluyeron que los factores que predisponen al uso de estos fármacos son muy variados, ya que dependen de factores individuales, sociales, demográficos, entre otros.

**Velásquez**<sup>20</sup> en el año 2020, realizó una tesis titulada “Evaluación del cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en recetas de psicotrópicos atendidas en la botica Inkafarma, Chimbote. Abril-diciembre 2020”. Tuvo como objeto determinar el cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en las recetas médicas de psicotrópicos atendidos en la botica Inkafarma de la ciudad de Chimbote. La metodología utilizada fue una investigación de tipo básica, diseño no experimental, descriptivo y corte transversal; donde la muestra agrupó a todas las recetas de psicotrópicos atendidas, haciendo un total de 621 recetas. Los resultados obtenidos mostraron que el 98,71 % de las recetas contenían el nombre, apellidos y el número de Colegiatura Profesional Médica (CPM) del médico, mientras que el 90,82 % especificaban la especialidad médica y el 98,23 % contaban con firma y sello. Respecto a los datos del paciente, el 96,62 % de las recetas incluían nombres y apellidos, el 11,27 % indicaban la edad y el 10,95 % mencionaban el diagnóstico. En cuanto a los medicamentos, el 76,65 % de las recetas consignaban el Denominación Común Internacional (DCI) y el 94,04 % la concentración del principio activo; la totalidad de las recetas eran legibles. El autor concluye que las recetas no cumplen completamente con las buenas prácticas de prescripción, siendo los datos de los medicamentos y del paciente los que menos fueron registrados de manera adecuada.

**Flores y Tenorio**<sup>21</sup> en el año 2020, realizaron una tesis titulada “Características de consumo de Alprazolam, Clonazepam y sus equivalentes comerciales en la farmacia de la Clínica San Juan Bautista, San Juan de Lurigancho, Lima, Perú. Enero-diciembre 2020”. La metodología utilizada fue una investigación de tipo descriptivo y retrospectivo sobre el consumo de medicamentos controlados, abarcando 2047 dispensaciones (1484 ambulatorias y 563 hospitalarias). Se empleó el Sistema de Dosis Diaria Definida (DDD). Los resultados obtenidos mostraron que, en el ámbito ambulatorio, los medicamentos más consumidos fueron el alprazolam 0,5 mg y el clonazepam 0,5 mg y en el ámbito hospitalario, el alprazolam 0,5 mg también lideró el consumo. En comparación, el alprazolam 0,5 mg y clonazepam 2 mg tuvieron un menor consumo, pero mostraron una tendencia creciente en los meses siguientes. los autores concluyeron que el clonazepam es el psicotrópico de mayor consumo en comparación a su equivalente comercial de marca, siendo también del mayor consumo anual.

**Baltodano**<sup>22</sup> en el año 2018, realizó una tesis titulada “Evaluación de la farmacovigilancia de medicamentos psicotrópicos en los pacientes del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, Lima 2018”. Tuvo como objetivo Describir el proceso de farmacovigilancia de medicamentos psicotrópicos en Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi. Se empleó una metodología de investigación cuantitativa, utilizando un diseño transversal, descriptivo, básico y no experimental; a través de los registros

de notificaciones de sospechas de reacciones adversas y mediante una herramienta denominada ficha de registros de datos, se llevó a cabo el estudio. Los resultados indicaron que, en el proceso de farmacovigilancia de las sospechas de reacciones adversas, el 48,5 % mostraron un adecuado nivel en la recolección y transmisión de datos, el 40,9 % de las notificaciones evidenciaron un buen desempeño en las tareas administrativas, y el 39,4 % alcanzaron un buen nivel en la evaluación y elaboración de informes. En conclusión, el autor destacó la existencia de un proceso adecuado de farmacovigilancia para los medicamentos psicotrópicos, sustentado en el correcto registro de las reacciones adversas por los especialistas de salud del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi.

**Álvarez et al**<sup>23</sup> en el año 2023, realizaron una investigación titulada “Uso de psicofármacos en personas con discapacidad intelectual en Extremadura, España”. Tuvieron como objetivo analizar el uso de psicofármacos en función del diagnóstico de enfermedad mental y conducta desafiante, así como la distribución de la población según el uso de psicofármacos en 569 adultos con discapacidad intelectual que presentan enfermedad mental o conductas desafiantes. La metodología utilizada fue una investigación de tipo descriptivo, transversal y descriptivo. Los resultados obtenidos mostraron una elevada prescripción de psicofármacos y especialmente de antipsicóticos, lo cual alertaron sobre la necesidad de una profunda revisión de la práctica clínica que permita reducir el uso de esta medicación en el tratamiento de la conducta y los trastornos mentales en esta población, para garantizar una atención de calidad y el respeto de los derechos de estas personas.

**García**<sup>24</sup> en el año 2022, realizó una tesis titulada “Análisis del estatus legal de medicamentos que contienen sustancias estupefacientes y psicotrópicas sujetas a fiscalización en el Ecuador”. Para lo cual la metodología que se utilizó fue una investigación de tipo cualitativa con un nivel descriptivo, mediante una indagación bibliográfica de recursos digitales. Los resultados encontrados revelaron que la legislación ecuatoriana al paso del tiempo desde su origen ha sufrido diferentes cambios partiendo de un combate a las sustancias fiscalizadas con un resultado negativo, por lo que se ha cambiado el paradigma de acción hacia la salud pública. Como en todos los países latinoamericano Ecuador tiene diferentes problemas desde el punto de vista de las políticas del estado haciendo que se repercuta de manera negativa en el ámbito de la salud, siendo uno de los componentes el área de Química y farmacológica. Del cual el autor desprende que debe existir una adecuada fiscalización de las drogas psicotrópicas y estupefacientes, para así evitar el inadecuado consumo de estos productos, además esta fiscalización permite contar con la disponibilidad y acceso oportuno, debido a que los productos farmacéuticos son el principal recurso en la atención en salud, la responsabilidad de

su uso está en el Químico Farmacéutico, ya que se puede incrementar las probabilidades de que aparezcan efectos adversos relacionados a la medicación.

**Rosales**<sup>25</sup> en el año 2021, realizó una tesis titulada “Consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas en situaciones de confinamiento, Ecuador-2021”. Tuvo como objetivo establecer los patrones del consumo de sustancias psicotrópicas y estupefacientes en situaciones de confinamiento en personas privados de libertad, militares y civiles. La metodología utilizada fue una investigación cualitativa. Los resultados obtenidos mostraron que, de una muestra de 224 931, el 2,12 % fueron personas privadas de libertad, el 18,3 % fueron militares y el 79,5 % fueron civiles; se observó que durante un periodo de confinamiento incrementó el consumo de sustancias psicoactivas asociándose a la accesibilidad del producto, nivel educativo bajo, aislamiento, pérdida de conexión social y trastornos mentales preexistentes. En resumen, el confinamiento, independientemente de su causa, se relacionó con un incremento en el consumo de sustancias psicotrópicas; por lo tanto, es esencial implementar medidas preventivas, que incluyan psicoterapia y el acceso a servicios especializados.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Salud mental**

**Definición:** Es el estado general de bienestar psicológico y emocional de una persona. Se caracteriza por la capacidad de una persona para manejar el estrés, las relaciones interpersonales, adaptarse a los cambios y tomar decisiones acertadas, implica un equilibrio emocional y cognitivo que permite a una persona disfrutar de la vida, enfrentar los desafíos cotidianos de manera efectiva y contribuir de manera constructiva a la sociedad<sup>1</sup>

**Epidemiología de salud mental en el Perú:** Estudios nacionales concordantes con los internacionales, señalan que los trastornos neuropsiquiátricos constituyen la primera causa de carga de enfermedad en nuestro país. Los estudios epidemiológicos muestran que aproximadamente 1 de cada 3 peruanos mayores de doce años y uno de cada cinco años presentaran un problema de salud mental en algún momento de vida<sup>27</sup>.

En el primer trimestre de 2023 se vieron incrementado los problemas de salud mental hasta en un 64 % en las regiones afectadas por la presencia del ciclón Yaku y el Niño Costero, en contrastación con el primer trimestre del año 2022. De acuerdo con los datos obtenidos, las regiones que experimentaron un incremento de casos atendidos por problemas de salud son: La Libertad con 8277 casos (64,0 %), Ica con 3708 (44,0 %), Cajamarca 2918 (44,0 %), San Martín 2795 (35,0 %), Arequipa con 5063 (27,3 %), Piura 1999 (16,0 %), entre otros<sup>25</sup>.

Los pacientes diagnosticados con depresión en las zonas afectadas mostraron un aumento con una media de 21,6 %; siendo la Libertad (36,3 %) y Arequipa (34,5 %) los departamentos que lideran la lista. Además, los trastornos de ansiedad y estrés agudo se elevaron en 19,1 %, mientras que los casos por intento de suicidio pasaron de 39 a 60 en Lima Norte, de 46 a 70 en Junín, de 27 a 47 en Loreto, de 19 a 42 en Lima provincias y de 11 a 36 en Pasco<sup>28</sup>.

En el caso específico de Ayacucho las cifras son alarmantes, según el Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades, los casos de intento de suicidio en Ayacucho desde el 2016 al 2023 fueron en total 1118 casos solo detrás de Lima con 3001 casos, representando el 15,8 % de los casos a nivel nacional, solo este año ya llevan 130 casos en Ayacucho. Mientras que los episodios depresivos Ayacucho cuenta desde el 2016 al 2023 con 5173 casos, solo detrás de Lima con 6148 casos, por último los pacientes con primer episodio psicótico en Ayacucho suman un total de 943 casos desde el 2016 al 2023, en este caso liderando las cifras totales<sup>29</sup>.

### **Enfermedades asociadas al consumo de medicamentos psicotrópicos**

**Depresión:** Trastorno mental común, implica un estado de ánimo deprimido o la pérdida del placer o el interés por actividades durante largos períodos de tiempo<sup>31</sup>. La población femenina es la más propensa a diferencia de los varones y el otro sector afectado son las personas que vivieron abusos, pérdidas graves o eventos altamente estresante; sin embargo, la depresión puede afectar a cualquier población<sup>31</sup>. A nivel mundial alrededor de 280 millones de personas tienen este trastorno mental siendo más frecuente en las mujeres, en todo el mundo el más del 10 % de féminas embarazadas y las que acaban de tener parto padecen depresión. Además, al año se suicidan más de 700 000 personas de los cuales los jóvenes de 15-29 años conforman la cuarta parte de este suicidio; los tratamientos psicológicos son el primer tratamiento contra la depresión y se pueden combinarse con antidepresivos en casos de depresión moderada y grave, mientras en casos leves no es necesario. Los antidepresivos incluyen a los inhibidores selectivos de la receptación de serotonina (ISRS), como la fluoxetina<sup>31</sup>.

**Ansiedad:** Se caracteriza por un miedo, una preocupación excesiva y por trastornos del comportamiento conexos y los síntomas son lo suficientemente graves como para provocar una angustia o una discapacidad funcional importantes. Existen varios tipos: trastorno de ansiedad generalizada (caracterizado por una preocupación excesiva), trastorno de pánico (que se caracteriza por ataques de pánico), trastorno de ansiedad social (con miedo y preocupación excesivos en situaciones sociales), trastorno de ansiedad de separación (que es el miedo excesivo o la ansiedad ante la separación de aquellos individuos con quienes la persona tiene un vínculo emocional profundo), etc. Existe un tratamiento psicológico eficaz, y dependiendo

de la edad y la gravedad, también se puede considerar la medicación<sup>32</sup>, tales como el uso de benzodiacepinas que pertenece al grupo de fármacos conocidos como ansiolíticos.

**Trastorno bipolar:** Se caracteriza por alternar episodios depresivos con periodos de síntomas maníacos y durante una fase depresiva, las personas suelen experimentar un ánimo bajo (tristeza, irritabilidad, sensación de vacío) o una pérdida de interés o placer en la mayoría de las actividades diarias, por otra parte los episodios maníacos pueden manifestarse con euforia o irritabilidad, un aumento en la actividad o energía, y otros síntomas como verborrea, pensamientos acelerados, autoestima elevada, reducción de la necesidad de dormir, distracción y comportamiento impulsivo y temerario; además, las personas con trastorno bipolar tienen un mayor riesgo de suicidio, afortunadamente, existen tratamientos efectivos, como la psicoeducación, la reducción del estrés, el fortalecimiento de las habilidades sociales y la medicación<sup>32</sup>.

**Trastorno psicótico o del espectro de la esquizofrenia:** Se caracteriza por una importante deficiencia en la percepción y por cambios de comportamiento, cuyos síntomas pueden incluir persistencia de ideas delirantes, alucinaciones, pensamiento desorganizado, comportamiento muy desorganizado o agitación extrema; estas personas pueden verse entorpecidas de forma persistente a nivel de sus capacidades cognitivas, sin embargo, existen diversas opciones terapéuticas eficaces entre las que se encuentran la medicación, la psicoeducación, las intervenciones familiares y la rehabilitación psicosocial<sup>33</sup>. A escala mundial, la esquizofrenia afecta a unos 24 millones de personas, es decir, a una de cada 300 personas. Quienes padecen esquizofrenia tienen una esperanza de vida de 10 a 20 años por debajo de la de la población general, este mal.

**Trastorno de estrés postraumático:** Suele desarrollarse posterior a la exposición de uno o repetidos sucesos excesivamente amenazantes u horribles y se caracteriza por todo lo siguiente: volver a experimentar una o repetidas veces sucesos traumáticos; eludir recuerdos de los eventos o evento, actividades, situaciones, o sujetos que recuerden a los sucesos o suceso; y percepciones persistentes de una mayor amenaza actual. Estos síntomas perduran varias semanas y causan una discapacidad funcional importante<sup>32</sup>.

#### **Trastornos debido al consumo de alcohol u otras sustancias**

A pesar de la magnitud de los problemas sanitarios provocados por el consumo de bebidas alcohólicas y su antigüedad, el alcoholismo (o dependencia del alcohol) no ha estado considerado por la Medicina como una entidad clínica (enfermedad o trastorno) hasta muy recientemente. Tradicionalmente la Medicina ha estudiado las patologías debidas al consumo-abuso de bebidas alcohólicas (somáticas o psiquiátricas), o ha considerado al alcoholismo (y

a las demás drogodependencias) como síntomas (secundarios a trastornos de personalidad o a otras patologías psíquicas)<sup>34</sup>. Después de la publicación de los Criterios Diagnósticos de Investigación (11) en 1975 y las diferentes versiones de las Clasificaciones Internacionales de Enfermedades (CIE) y DSM (hasta la actual, IV versión) la CIE-10 (12), en el capítulo V (Trastornos Mentales y del Comportamiento), clasifica los trastornos debidos al consumo de psicótrópos entre los cuales la F10 corresponde a los “debidos al alcohol”, y comprende: Intoxicación aguda, Consumo perjudicial, síndrome de dependencia, síndrome de abstinencia, síndrome de abstinencia con delirium, trastorno psicótico, síndrome amnésico y trastorno psicótico residual y tardío<sup>26</sup>.

**Consumo de medicamentos:** Es el uso de productos farmacéuticos con el propósito de prevenir, diagnosticar, tratar o mitigar las enfermedades<sup>36</sup>, en el ámbito de los medicamentos psicotrópicos, el consumo se asocia particularmente a trastornos mentales y emocionales, donde el acceso y la adherencia al tratamiento son determinantes para los resultados terapéuticos y son estudiados a través de la farmacoepidemiología, para ello es necesario conocer los diferentes productos psicotrópicos.

### 2.2.2. Psicotrópicos

**Definición:** Son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento.

**Clasificación:** Según Litter<sup>26</sup>, las drogas psicotrópica o psicofármacos, cuya acción principal se ejerce sobre los procesos mentales o emocionales, modificando la actividad psíquica. Las drogas psicotrópicas se han clasificado en tres grupos.

Tabla 1. Clasificación de los medicamentos psicotrópicos (psicofármacos)

| Clasificación de los psicotrópicos                      |                                                                    |                                                                                                               |                                          |                                                                                               |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Psicofármacos o drogas depresoras psíquicas          | a. hipnóticos                                                      | Barbitúricos                                                                                                  | Acción prolongada                        | Fenobarbital, Fenobarbital sódico.                                                            |
|                                                         |                                                                    |                                                                                                               | Acción intermedia                        | Amobarbital sódico                                                                            |
|                                                         |                                                                    |                                                                                                               | Acción corta                             | Pentobarbital sódico, secobarbital sódico.                                                    |
|                                                         |                                                                    | hipnóticos no barbitúricos                                                                                    | Benzodiazepinas hipnóticas               | Nitrazepam, flurazepam, triazolam.                                                            |
|                                                         |                                                                    |                                                                                                               | Aldehídos halogenados                    | Hidratos de cloral                                                                            |
|                                                         |                                                                    |                                                                                                               | Derivados del tiazol                     | Clometiazol                                                                                   |
|                                                         | b. Neurolépticos o tranquilizantes mayores (drogas antipsicóticas) | Fenotiazinas y análogos                                                                                       | Fenotiazinas piperazínicas               | Clorpromazina, metotrimetazina, levomepromazina.                                              |
|                                                         |                                                                    |                                                                                                               | Fenotiazinas piperidínicas               | Proclorperazina, trifluoperazina, tioproperazina, butaperazina, flufenazina.                  |
|                                                         |                                                                    |                                                                                                               | Tioxantenos                              | Tiotixeno                                                                                     |
|                                                         |                                                                    | Butirofenonas                                                                                                 | Haloperidol, trifluoperidol, droperidol. |                                                                                               |
|                                                         |                                                                    | Alcaloides de la rauwolfia                                                                                    | Alcaloides indólicos terciarios          | Reserpina, deserpina, rescinamina.                                                            |
|                                                         |                                                                    | Anisamidas                                                                                                    |                                          | Sulpirida                                                                                     |
|                                                         | c. Tranquilizantes menores o ansiolíticos                          | Benzodiazepinas                                                                                               |                                          | Clordiazepóxido, diazepam, oxazepam, lorazepam, clorazepato dipotásico, bromazepam, clobazam. |
|                                                         |                                                                    | Propanodiolos                                                                                                 |                                          | Meprobamato.                                                                                  |
|                                                         |                                                                    | Dibenzobicyclo-octadienos                                                                                     |                                          | Benzocetamina.                                                                                |
|                                                         | d. Antiamaníacos                                                   | Litio                                                                                                         |                                          | Carbonato de litio.                                                                           |
| 2. Psicoanalépticos o drogas psicotrópicas estimulantes | a. Estimulantes psíquicos o psicoestimulantes                      | Anfetaminas, dextroanfetamina.                                                                                |                                          |                                                                                               |
|                                                         | b. Drogas antidepresivas o timoanalépticas                         | Dibenzazepinas                                                                                                |                                          | Imipramina clorhidrato, desipramina, trimipramina, clomipramina.                              |
|                                                         |                                                                    | Derivados del dibenzociclohepteno                                                                             |                                          | Amitriptilina, nortriptilina, protriptilina.                                                  |
| 3. Psicodislépticos o drogas perturbadoras psíquicas    | a. Alucinógenos o drogas psicomiméticas                            | dietilamida del ácido lisérgico (LSD), fenciclidina, amfetaminas alucinógenas, mescalina extraída del peyote. |                                          |                                                                                               |

Fuente: Compendio de Farmacología – Manuel Litter 1992

## **Mecanismos de acción:**

### **Psicolépticos o drogas depresoras psíquicas**

#### **a. Hipnóticos**

Se denomina hipnótico a una droga que produce sueño semejante al natural mas no igual, en general son depresores centrales no selectivos, es decir inespecíficos, al igual que los anestésicos generales, y la diferencia entre efecto hipnótico y la anestesia general es una cuestión del grado de intensidad de la acción. Dentro de esta clasificación tenemos a los barbitúricos y los hipnóticos no barbitúricos (Benzodiazepinas hipnóticas, aldehídos halogenados y derivados del tiazol).

#### **b. Neurolépticos o tranquilizantes mayores (drogas antipsicóticas)**

Las drogas tranquilizantes se designan a las que ejercen un efecto calmante de hiperexcitabilidad nerviosa, sin mayor embotamiento de la conciencia y sin mayor tendencia al sueño con las dosis usuales. Se trata de depresores selectivos del sistema nervioso; representando el grupo más importante de las drogas psicotrópicas y su aplicación en el tratamiento de las enfermedades mentales constituye un fundamental progreso. Dentro de esta categoría tenemos a las fenotiazinas y sus análogos (clorpromazina, trifluoperazina, clozapina, etc.), butirofenonas (haloperidol), difenilbutilpiperidinas (pimozida, penfluridol) y las anisamidas (sulpirida).

#### **c. Tranquilizantes menores.**

Se trata de calmantes psíquicos que no dan lugar a un síndrome neurológico, sino que producen cierta sedación y alivian los estados de ansiedad (ansiolíticos sedantes, ansiolíticos) dentro de las cuales se encuentran las principales benzodiazepinas. Entre las que resaltan el diazepam, oxazepam, lorazepam, clorazepato, bromazepam, clobazam y el meprobamato.

#### **d. Drogas anti maníacas**

El litio es un metal alcalino que se encuentra ampliamente distribuido en los tres reinos de la naturaleza. Está indicado en el tratamiento de la manía, en su forma aguda no muy violenta y en la hipomanía, en los casos graves y violentos de manía aguda se prefiere el uso de fenotiazinas o butirofenonas.

**Psicoanalépticos o drogas psicotrópicas estimulantes:****a. Estimulantes psíquicos o psicoestimulantes**

Los estimulantes psicomotores o psicoestimulantes constituyen un grupo de fármacos con alto potencial de abuso, como prueba la historia del consumo humano de algunas sustancias pertenecientes a esta familia, como son la cocaína y las anfetaminas. Las características de los psicoestimulantes como drogas de abuso en humanos se correlacionan bien con su comportamiento en protocolos experimentales que evalúan las propiedades adictivas de las drogas.

**b. Drogas antidepresivas o timoanalépticas.**

Las drogas antidepresivas más importantes de origen sintético son compuestos tricíclicos y corresponden a dos grupos principales: las dibenzazepinas y los derivados del dibenzociclohepteno. Las dibenzazepinas poseen un núcleo semejante a la fenotiazina, entre los más representativos tenemos a la Imipramina, doxepina y clomipramina; mientras que los derivados de dibenzociclohepteno vienen a ser la amitriptilina y la nortriptilina.

**Psicodislépticos o drogas perturbadoras psíquicas:****a. alucinógenos o drogas psicomiméticas.**

Los alucinógenos, o "drogas psicodélicas", son sustancias que alteran el estado de conciencia y producen distintos tipos de alucinaciones. Las principales clases de alucinógenos son la dietilamida del ácido lisérgico (LSD), la fenciclidina (PCP), las anfetaminas alucinógenas, la mescalina extraída del peyote y los hongos del género *Psilocybe*.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1. Ubicación**

El estudio se realizó en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”, en el periodo de enero a diciembre del 2023.

#### **3.2. Población y muestra**

##### **3.2.1. Población**

La población estuvo constituida por todas las recetas de pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” emitidos durante el periodo de enero a diciembre de 2023.

##### **3.2.2. Muestra**

La muestra estará compuesta por las recetas de pacientes previamente seleccionados, debido a la existencia de pacientes recurrentes que podrían generar errores en el proceso de investigación.

##### **3.2.3. Muestreo**

El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia.

#### **Criterios de inclusión**

- Recetas de pacientes con prescripción de medicamentos psicotrópicos.
- Recetas médicas emitidas durante el periodo de enero a diciembre del 2023.

#### **Criterios de exclusión**

- Recetas de pacientes que no tengan prescripciones de medicamentos psicotrópicos.
- Rectas médicas emitidas fuera del periodo enero – diciembre del 2023.

- Recetas de otros centros de salud.

#### **3.2.4. Unidad de análisis**

Una receta médica atendida en la farmacia del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” durante el periodo de enero a diciembre del año 2023.

### **3.3. Procedimiento para la recolección de datos**

**Técnica:** la técnica a utilizar fue el análisis documental mediante la revisión de recetas médicas.

**Instrumento:** Ficha de recolección de datos

**Confiabilidad del instrumento:** se realizó mediante prueba piloto y se calculó con la fórmula 20 (KR-20) de Kuder-Richardson obteniéndose el valor de 0.998

**Validez del instrumento:** El instrumento fue sometido a juicio de expertos y se calculó con la fórmula de V de Aiken del cual se desprendió el valor de 0.999

#### **3.4. Plan de recolección de datos**

Se solicitó autorización al director del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” para tener acceso a las recetas de farmacia.

#### **3.5. Técnica de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó como técnica el registro de datos y como instrumento se empleó una ficha donde se recabaron los datos de las características de consumo de medicamentos psicotrópicos, la cual estuvo constituida por tres partes. Con la primera se determinó los datos del paciente, con la segunda las enfermedades asociadas al consumo de medicamentos psicotrópicos y con la tercera los medicamentos psicotrópicos prescritos; este instrumento es una variación del cuestionario de Rivas FD<sup>17</sup>, en su tesis titulada “Consumo de psicotrópicos en pacientes de un Centro de Salud Mental de Ica, Perú, 2021”.

El procedimiento para la recolección de datos fue lo siguiente:

- Se solicitó los permisos correspondientes al director del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” para tener acceso a las recetas de farmacia.
- Se coordinó con el jefe de Farmacia del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” los días que se recolectarán la información.
- Se clasificaron las recetas médicas, tomando en cuenta los criterios de inclusión y

exclusión.

- Por último, mediante la observación se procedió a analizar las recetas médicas de psicotrópicos.

### **3.6. Diseño metodológico**

Según el problema propuesto y los objetivos planteados el tipo de estudio es descriptivo, observacional y por el tiempo de ocurrencia de los hechos prospectivo<sup>28</sup>.

M  $\longrightarrow$  O

M = Muestra (recetas médicas)

O = observación

### **3.7. Análisis de datos**

Los resultados fueron expresados en tablas y figuras, revisando la estadística descriptiva.

### **3.8. Aspectos éticos**

La información recopilada fue de manera confidencial y se garantizó que los datos obtenidos del estudio fueron utilizados exclusivamente para la redacción de la presente investigación.

#### **IV. RESULTADOS**

Tabla 2. Resumen de características sociodemográficas de pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisum” Ayacucho, 2023.

| Variable                                           | Indicador                |  | Categoría                                                           | Cantidad (N) | Porcentaje (%) |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| Características sociodemográficas de los pacientes | Edad                     |  | 4 a 12 años                                                         | 26           | 3,69           |
|                                                    |                          |  | 13 a 21 años                                                        | 136          | 19,32          |
|                                                    |                          |  | 22 a 30 años                                                        | 188          | 26,70          |
|                                                    |                          |  | 31 a 39 años                                                        | 115          | 16,34          |
|                                                    |                          |  | 40 a 48 años                                                        | 71           | 10,09          |
|                                                    |                          |  | 49 a 57 años                                                        | 59           | 8,38           |
|                                                    |                          |  | 58 a 66 años                                                        | 34           | 4,83           |
|                                                    |                          |  | 67 a 75 años                                                        | 31           | 4,40           |
|                                                    |                          |  | 76 a 84 años                                                        | 36           | 5,11           |
|                                                    |                          |  | 85 a 93 años                                                        | 8            | 1,14           |
|                                                    |                          |  | Total                                                               | 704          | 100,00         |
|                                                    | Género                   |  | Femenino                                                            | 383          | 54,40          |
|                                                    |                          |  | Masculino                                                           | 321          | 45,60          |
|                                                    |                          |  | Total                                                               | 704          | 100,00         |
|                                                    | Procedencia              |  | Rural                                                               | 22           | 3,10           |
|                                                    |                          |  | Urbano                                                              | 682          | 96,90          |
|                                                    |                          |  | Total                                                               | 704          | 100,00         |
|                                                    | Educación                |  | Analfabeto / primaria incompleta                                    | 59           | 8,40           |
|                                                    |                          |  | Primaria                                                            | 58           | 8,20           |
|                                                    |                          |  | Secundaria completa                                                 | 381          | 54,10          |
|                                                    |                          |  | Secundaria incompleta                                               | 129          | 18,30          |
|                                                    |                          |  | Superior                                                            | 77           | 10,90          |
|                                                    |                          |  | Total                                                               | 704          | 100,00         |
|                                                    | Diagnóstico según CIE 10 |  | Depresión (F30-F39)                                                 | 268          | 15,27          |
|                                                    |                          |  | Ansiedad (F41.9)                                                    | 195          | 11,11          |
|                                                    |                          |  | Esquizofrenia (F20-F29)                                             | 397          | 22,62          |
|                                                    |                          |  | Trastorno debido al consumo de alcohol u otras sustancias (F10-F19) | 66           | 3,76           |
|                                                    |                          |  | Otros                                                               | 589          | 33,56          |
|                                                    |                          |  | Más de un diagnóstico                                               | 240          | 13,68          |
|                                                    |                          |  | <b>Total</b>                                                        | 1755         | 100,00         |

Tabla 3. Resumen de características de medicamentos utilizados en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarishum” Ayacucho, 2023.

| Variable                        | Indicador                                                             | Categoría                                                                                                                                                                 | Cantidad (N) | Porcentaje (%) |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| Características del medicamento | Clasificación anatómica terapéutica (ATC)                             | Sistema nervioso – antiepilépticos – antiepilépticos (N03A)                                                                                                               | 463          | 26,38          |
|                                 |                                                                       | Sistema nervioso – antiparkinsonianos – agentes anticolinérgicos (N04A)                                                                                                   | 19           | 1,08           |
|                                 |                                                                       | Sistema nervioso – psicofármacos – antipsicóticos (N05A)                                                                                                                  | 431          | 24,56          |
|                                 |                                                                       | Sistema nervioso – psicofármacos – ansiolíticos (N05B)                                                                                                                    | 64           | 3,65           |
|                                 |                                                                       | Sistema nervioso – psicoanalépticos – antidepresivos (N06A)                                                                                                               | 408          | 23,25          |
|                                 |                                                                       | Tracto alimentario y metabolismo – agentes para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos – agentes contra la úlcera péptica y el reflujo gastroesofágico (A02B) | 307          | 17,49          |
|                                 |                                                                       | Tracto alimentario y metabolismo – vitaminas (A11)                                                                                                                        | 63           | 3,59           |
|                                 |                                                                       | <b>Total</b>                                                                                                                                                              | <b>1755</b>  | <b>100,00</b>  |
|                                 | Clasificación de medicamentos psicotrópicos                           | Tranquilizantes mayores (Antipsicóticos)                                                                                                                                  | 431          | 24,56          |
|                                 |                                                                       | Tranquilizantes menores (Ansiolíticos)                                                                                                                                    | 393          | 22,39          |
|                                 |                                                                       | Antiamaníacos                                                                                                                                                             | 64           | 3,65           |
|                                 |                                                                       | Drogas antidepresivas                                                                                                                                                     | 443          | 25,24          |
|                                 |                                                                       | Diferentes al psicotrópico                                                                                                                                                | 424          | 24,16          |
|                                 |                                                                       | <b>Total</b>                                                                                                                                                              | <b>1755</b>  | <b>100,00</b>  |
|                                 | Vía de administración                                                 | Oral                                                                                                                                                                      | 1728         | 98,46          |
|                                 |                                                                       | Parenteral                                                                                                                                                                | 27           | 1,54           |
|                                 |                                                                       | <b>Total</b>                                                                                                                                                              | <b>1755</b>  | <b>100,00</b>  |
|                                 | Consumo de medicamentos, según denominación común internacional (DCI) | Alprazolam                                                                                                                                                                | 62           | 3,53           |
|                                 |                                                                       | Biperideno                                                                                                                                                                | 19           | 1,08           |
|                                 |                                                                       | Carbamazepina                                                                                                                                                             | 31           | 1,77           |
|                                 |                                                                       | Clonazepam                                                                                                                                                                | 270          | 15,38          |
|                                 |                                                                       | Flufenazina                                                                                                                                                               | 26           | 1,48           |
|                                 |                                                                       | Fluoxetina                                                                                                                                                                | 156          | 8,89           |
|                                 |                                                                       | Gabapentina                                                                                                                                                               | 45           | 2,56           |
|                                 |                                                                       | Haloperidol                                                                                                                                                               | 34           | 1,94           |
|                                 |                                                                       | Lamotrigina                                                                                                                                                               | 25           | 1,42           |
|                                 |                                                                       | Mirtazapina                                                                                                                                                               | 29           | 1,65           |
|                                 |                                                                       | Olanzapina                                                                                                                                                                | 65           | 3,70           |
|                                 |                                                                       | Piridoxina                                                                                                                                                                | 21           | 1,20           |
|                                 |                                                                       | Risperidona                                                                                                                                                               | 250          | 14,25          |
|                                 |                                                                       | Sertralina                                                                                                                                                                | 247          | 14,07          |
|                                 |                                                                       | Sulpiride                                                                                                                                                                 | 37           | 2,11           |
|                                 |                                                                       | Tiamina                                                                                                                                                                   | 42           | 2,39           |
|                                 |                                                                       | Valproato de sodio                                                                                                                                                        | 64           | 3,65           |
|                                 |                                                                       | Omeprazol                                                                                                                                                                 | 307          | 17,49          |
|                                 |                                                                       | Otros                                                                                                                                                                     | 25           | 1,42           |
|                                 |                                                                       | <b>Total</b>                                                                                                                                                              | <b>1755</b>  | <b>100,00</b>  |

Tabla 4. Principales enfermedades diagnosticadas frente al uso de los medicamentos antipsicóticos

| Tabla cruzada Clasificación de medicamentos Psicotrópicos*Diagnóstico según CIE-10 |                                          |                          |                  |                         |                                                                     |            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------|-------|
|                                                                                    |                                          | Diagnóstico según CIE-10 |                  |                         |                                                                     |            |       |
|                                                                                    |                                          |                          |                  |                         | Trastorno debido al consumo de alcohol u otras sustancias (F10-F19) |            |       |
|                                                                                    |                                          | Depresión (F30-F39)      | Ansiedad (F41.9) | Esquizofrenia (F20-F29) | Otros                                                               | Total      |       |
| Clasificación de medicamentos psicotrópicos                                        |                                          | n (%)                    | n (%)            | n (%)                   | n (%)                                                               | n (%)      |       |
|                                                                                    | Tranquilizantes mayores (Antipsicóticos) | 39 (9.048)               | 15 (3.480)       | 184(42.691)             | 13(3,016)                                                           | 135(31.32) | 431,0 |
|                                                                                    | Tranquilizantes menores (Ansiolíticos)   | 60(15.26)                | 58(14.75)        | 63(16.03)               | 16(4.071)                                                           | 137(34.86) | 393   |
|                                                                                    | Antiamaníacos                            | 7(10.93)                 | 0(0)             | 17(26.56)               | 5(7.812)                                                            | 24(37.5)   | 64    |
|                                                                                    | Drogas antidepresivas                    | 102(23.02)               | 82(18.51)        | 33(7.449)               | 12(2.708)                                                           | 144(32.50) | 443   |
|                                                                                    | Diferentes al psicotró+ pico             | 60(14.15)                | 40(9.433)        | 100(23.58)              | 20(4.716)                                                           | 149(35.14) | 424   |

## V. DISCUSIÓN

En el estudio realizado se analizó las diferentes características del consumo de medicamentos psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” en el año 2023, lo cual nos proporcionó información relevante a cerca de las diferentes enfermedades y los medicamentos psicotrópicos utilizados, de la misma forma los de mayor consumo, este último según el stock con que cuenta el establecimiento de salud; así pues los resultados obtenidos sobre las características sociodemográficas revelaron que la mayoría de los pacientes atendidos se encuentran en el rango de 22 a 30 años (Moda) representado el 26,7% de la población estudiada. Este grupo incluye principalmente a adultos jóvenes y una media de 31 a 39 años (DE=2,149); resultados que distan de los estudios previos como de **Quispe y Vargas**<sup>14</sup>, en su tesis titulada “Evaluación de la Farmacovigilancia de Medicamentos Psicotrópicos en Pacientes que acuden al Servicio de Farmacia del hospital Militar III, Arequipa 2022”, puesto que el 60 % de su población de estudio comprende entre los 59 y 60 años; otro autor es **Nicolás**<sup>13</sup>, quien realizó una tesis titulada “Diferencias de efectividad en la prevención de recaídas entre antipsicóticos orales e inyectables de liberación prolongada en pacientes con esquizofrenia, Murcia 2024”, reportando que la edad media fue de 49,7 años con una desviación estándar de 12,09; también **Lázaro y Péndula**<sup>12</sup>, realizaron una tesis titulada “Caracterización del consumo de medicamentos psicotrópicos, durante la pandemia COVID-19, en pacientes de la boticas el pueblo, el Tambo - 2023”, de dichos resultados se desprendió que el 30,7% de los pacientes tienen entre 43 y 52 años; así mismo la Defensoría del Pueblo<sup>8</sup> hace mención que el 20% de la población adulto mayor, y niños respectivamente presentan problemas mentales. Con respecto al género el 54,4% es de sexo femenino, esto muestra una distribución relativamente equilibrada entre géneros; con respecto a la procedencia la gran mayoría de los pacientes (96,9%) provienen de áreas urbanas; mientras para la educación la mayoría de los pacientes

tienen un nivel de educación secundaria completa (54,1%), en ese sentido de manera similar reporta **Quispe y Vargas**<sup>14</sup>, en su tesis titulada “Evaluación de la Farmacovigilancia de medicamentos psicotrópicos en pacientes que acuden al Servicio de Farmacia del Hospital Militar III, Arequipa 2022”, siendo la población femenina representada con 52 % de la muestra; así mismo **Lázaro y Péndula**<sup>12</sup>, en su tesis titulada “Caracterización del consumo de medicamentos psicotrópicos,, durante la pandemia COVID-19, en pacientes de la boticas el pueblo, el Tambo – 2023”, halló que el 48,7% fue de sexo femenino; por otro lado, contrariamente **Nicolás**<sup>13</sup>, en su tesis titulada “Diferencias de efectividad en la prevención de recaídas entre antipsicóticos orales e inyectables de liberación prolongada en pacientes con esquizofrenia, Murcia 2024”, menciona que el sexo masculino preponderó con 67,5%, mientras que a nivel educativo el 44,5% tiene estudios secundarios, seguido por 30,1% que tienen primaria, bachillerato con 16,8%, universitarios con 4,6% y por ultimo los que no tienen educación representan al 4% de la población estudiada.

Acerca de las características de los medicamentos según su clasificación Anatómica Terapéutica Química, para los medicamentos de interés que se estudió preponderó con 26,4% los antiepilépticos (N03A), de los cuales el clonazepam abarca el 15,4% (N03AE01); seguido con 24,6% de psicoléptico antipsicóticos (N05A), teniendo mayor representatividad la risperidona, que es un fármaco perteneciente a otros antipsicóticos (N05AX08) con 14,2%; prosiguiendo con el 23,2% de psicoanalépticos antidepresivos (N06A), siendo abarcado en 14,1% por sertralina que es un inhibidor de la recaptación de serotonina (N06AB06); sin dejar de lado el 17,5 % de medicamentos administrados pertenecen a agentes para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos, específicamente al inhibidor de bomba de protones, (A02BC01). Para **Giraud E et al**<sup>15</sup>, en el estudio que realizaron denominado “Consumo de psicofármacos en pacientes ambulatorios en un Hospital de Mendoza, Argentina”, hallaron productos farmacéuticos según la clasificación ATC que el grupo más usado específicamente son los psicofármacos ansiolíticos derivados de la benzodiacepina con 18,9% (N05BA12), seguido de los psicolépticos antipsicóticos con 9,2% (N05A), consecutivamente los psicoanalépticos antidepresivos con 8% (N06A) y así en menor proporción los otros fármacos. Pues dista bastante de los resultados que se obtuvo en el Centro de Salud Kuska Wiñarisun puesto que, sólo el 3,6% representa a los psicofármacos ansiolíticos derivados de la benzodiacepina (N05BA12); Mientras que para el caso de la dosis **Lázaro y Péndula**<sup>12</sup>, nos mencionan en su tesis titulada “Caracterización del consumo de medicamentos psicotrópicos,, durante la pandemia COVID-19, en pacientes de la boticas el pueblo, el Tambo – 2023”, que el 26,0% consumen alprazolam 0,5 mg, seguida con 10,0% de amitriptilina, consecutivamente con el 8,0% la sertralina 50 mg, como también el clonazepam 0,5 mg y la fluoxetina 20 mg

con 5,3%, estos medicamentos fueron administrados cada 24 h. en nuestro caso la dosificación en un lapso de 24 h en primer lugar viene a ser el omeprazol 20 mg; y de los medicamentos de interés es la sertralina 50 mg (9,1 %), luego clonazepam 0,5 mg (7,4%), seguido de la fluoxetina 20 mg (6,3 %).

Los medicamentos psicotrópicos utilizados se distribuyeron con respecto a los diferentes diagnósticos como, por ejemplo: el 22,6% del total tiene un diagnóstico de esquizofrenia y de ellos 43,3% recibe medicamentos psicotrópicos denominados tranquilizantes mayores y otro bloque en menor proporción son tratados con los antimaniacos (4,3%). Además, hay un grupo de pacientes con diagnósticos no especificados que constituyen el 33,6% del total, de los cuales el 24,4% reciben drogas antidepresivas; seguido del 15,3% de pacientes detectados con depresión y desde luego se tratan en primer lugar con los antidepresivos (38,1%); continuando con los diagnósticos del total de casos el 13,7% tiene más de un diagnóstico, el 11,1% padece de ansiedad y el 3,8% son pacientes que sufren de trastorno debido al alcohol, así mismo existen un gran número de pacientes que reciben como tratamiento a productos farmacéuticos diferentes al psicotrópico. Según **MINSA**<sup>11</sup>, a nivel nacional las enfermedades mentales que prevalecen son la ansiedad y la depresión, en la población estudiada en el C.S.M.C. prepondera en primer lugar la esquizofrenia seguida de la depresión y en tercer lugar la ansiedad; por otro lado, para **Rivas**<sup>17</sup>, quien realizó una tesis titulada “Consumo de psicotrópicos en pacientes de un Centro de Salud Mental de Ica, Perú 2021”, el problema primordial de salud mental que incentivó la consulta fue la ansiedad (26,2 %), el 58,6% de los usuarios usaban fármacos psicotrópicos, siendo el grupo más empleado el de los antidepresivos (20,9 %); así mismo, **Álvarez et al**<sup>23</sup>, quienes realizaron una investigación titulada “Uso de psicofármacos en personas con discapacidad intelectual en Extremadura, España”, reportaron la elevada prescripción de psicofármacos y especialmente de antipsicóticos, lo cual alertan sobre la necesidad de una profunda revisión de la práctica clínica que permita reducir el uso de esta medicación en el tratamiento de la conducta y los trastornos mentales en esta población.

Los productos farmacéuticos usados con mayor frecuencia para el tratamiento de trastornos mentales son: el clonazepam representa el 15,7%, seguido de la risperidona con 14,3% del total de prescripciones, le sigue de cerca la sertralina con 14,1%, los cuales se administraron por vía oral; para **Quispe y Vargas**<sup>14</sup>, en su tesis titulada “Evaluación de la Farmacovigilancia de Medicamentos Psicotrópicos en Pacientes que acuden al Servicio de Farmacia del hospital Militar III, Arequipa 2022”, reportan que el producto farmacéutico de mayor consumo es el clonazepam, seguido de fluoxetina, luego por quetiapina y la sertralina; por otro lado, **Flores y Roque**<sup>16</sup>, en su tesis titulada “Patrones de uso de ansiolíticos y antidepresivos en pacientes atendidos en la botica Vidsalud de Ate Vitarte en el periodo de octubre 2021 - abril 2022 Lima

- Perú”, evidenciaron que los psicofármacos más utilizados por los usuarios fueron en 35,4 % alprazolam, con 32,6 % clonazepam, seguido con 19,3 % la sertralina y entre otros; y **Flores y Tenorio**<sup>21</sup>, en su tesis titulada “Características de consumo de Alprazolam, Clonazepam y sus equivalentes comerciales en la farmacia de la Clínica San Juan Bautista, San Juan de Lurigancho, Lima, Perú. Enero – diciembre 2020”, hallaron que, en el ámbito ambulatorio, los medicamentos más consumidos fueron el alprazolam 0,5 mg y el clonazepam 0,5 mg; mientras que, en el ámbito hospitalario, el alprazolam 0,5 mg lideró.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El análisis de las características de consumo de medicamentos psicotrópicos en el C.S.M.C. Kuska Wiñarisun reveló que la mayoría de los pacientes tienen entre 31 y 39 años, predominando las mujeres y provenientes en su mayoría de áreas urbanas, con un nivel educativo variado, pero con una inclinación hacia la educación secundaria completa. En términos de prescripción, los medicamentos más frecuentes fueron el clonazepam, la risperidona y la sertralina, lo que reflejó una estrategia enfocada en el tratamiento de trastornos psicóticos y depresivos.
2. El uso de medicamentos psicotrópicos varió significativamente entre los diferentes diagnósticos; preponderó la esquizofrenia con 22,6%, cuyo tratamiento administrado fueron los tranquilizantes mayores (43,3%); seguido por la depresión con 15,3% a dichos pacientes se les administraron drogas antidepresivas en 38,1%; también existió un grupo relevante de pacientes de 33,6% con diagnósticos no especificados y recibieron tratamiento diferente a los psicotrópicos (25,3) %.
3. Los medicamentos más frecuentemente utilizados en el tratamiento de trastornos psiquiátricos fueron el clonazepam con 15,4%, la risperidona, constituyendo el 14,2%; muy de cerca la sertralina con 14,1% y en menor proporción el haloperidol en forma inyectable siendo muy importante debido a su papel en el manejo de emergencias psiquiátricas agudas.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Ampliar el estudio de medicamentos psicotrópicos menos frecuentes y aquellos que no se clasifican como psicotrópicos para ver un tratamiento integral.
2. Llevar a cabo estudios que exploren la prevalencia y el manejo de comorbilidades en pacientes con trastornos psiquiátricos.
3. Implementar estudios de seguimiento para evaluar la efectividad y los efectos secundarios de los medicamentos psicotrópicos más prescritos.
4. Investigar cómo la procedencia urbana o rural afecta el acceso a medicamentos y servicios de salud mental.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aldana C, Kreimer E. Cultura y Concertación: Ejes para promover la salud mental infantil con población afectada por la violencia política. En Guatemala; 1998.
2. Grupo de Trabajo de Salud Mental de la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos. Salud mental comunitaria en el Perú: Aportes temáticos para el trabajo con poblaciones [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2006 [citado 2 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/dw11X>
3. OMS. Trastornos mentales [Internet]. 2022 [citado 2 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
4. OMS. Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia [Internet]. Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia. 2022 [citado 2 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/uTHxoN>
5. Organización Panamericana de la Salud. Causas principales de mortalidad, y discapacidad [Internet]. 2021 [citado 2 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/dw11X>
6. Organización Panamericana de la Salud. Una nueva agenda para la salud mental en las Américas [Internet]. 2023 [citado 2 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
7. Rondón MB. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. octubre de 2006;23(4):237-8.
8. Defensoría del pueblo. Ocho de cada 10 personas no reciben atención en salud mental pese a requerirlo [Internet]. Defensoría del Pueblo - Perú. [citado 22 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/Krlf>
9. MINSA. Casi un millón de casos de salud mental atendidos en diversos establecimientos del Minsa [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/z6vf>
10. El Peruano. Salud mental: casos atendidos por Minsa se incrementaron en casi 20 % durante el 2022 [Internet]. [citado 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/MRSasn>
11. Ministerio de Salud. Plan Nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018 - 2021 [Internet]. Sinco Diseño; 2018 [citado 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>
12. Lázaro P, Péndula MI. Caracterización del consumo de medicamentos psicotrópicos, durante la pandemia covid-19, en pacientes de la boticas el pueblo, el tambo-2023.

- [Internet]. (2023). [citado 14 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://acortar.link/Oiz6eW>
13. Nicolás N. Diferencias de efectividad en la prevención de recaídas entre antipsicóticos orales e inyectables de liberación prolongada en pacientes con esquizofrenia. [Internet]. 2024. [citado 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/dYsTwD>
  14. Quispe RD, Vargas MT. Evaluación de la Farmacovigilancia de Medicamentos Psicotrópicos en Pacientes que acuden al Servicio de Farmacia Del Hospital Militar III, Arequipa 2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt [Internet]. 16 de agosto de 2022 [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1042>
  15. Giraudo E, Arias NR, Peruzzi R, Barbeito AL, Chacón MG, y Calderón CP. Consumo de psicofármacos en pacientes ambulatorios en un Hospital de Mendoza, Argentina. *Revista de la OFIL*, 31(2), 149-153. [Internet]. (2021). [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://acortar.link/E7tov9>
  16. Flores NV, Roque LL. Patrones de uso de ansiolíticos y antidepresivos en pacientes atendidos en la botica Vidsalud de Ate Vitarte en el periodo de octubre 2021 – abril 2022 Lima- Perú. Repositorio institucional-WIENER [Internet]. 6 de octubre de 2022 [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://acortar.link/ABNXPh>
  17. Rivas FD. Consumo de psicotrópicos en pacientes de un Centro de Salud Mental de Ica, Perú, 2021. 2023 [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/4177>
  18. Ruiz IJ. Reglamentación de estupefacientes y psicotrópicos y su impacto en la dispensación para pacientes de la tercera edad durante la pandemia del Hospital Nivel III. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2021 [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17375>
  19. Rabanal SE, Ramos L. Factores que predisponen al uso de psicotrópicos en adultos mayores del distrito de Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. 25 de septiembre de 2021 [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1787>
  20. Velasquez CX. Evaluación del cumplimiento de buenas prácticas de prescripción en recetas de psicotrópicos atendidas en la botica Inkafarma, Chimbote. Abril - diciembre 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 28 de marzo de 2023 [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32554>

21. Flores JE, Tenorio ML. Características de consumo de Alprazolam, Clonazepam y sus equivalentes comerciales en la farmacia de la Clínica San Juan Bautista, San Juan de Lurigancho, Lima, Perú. Enero - diciembre 2020. 1 de diciembre de 2022 [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://acortar.link/G9jLKX>
22. Baltodano YN. Evaluación de la farmacovigilancia de medicamentos psicotrópicos en los pacientes del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, Lima 2018. Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 18 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/20517>
23. Álvarez AMS, García RC, Guerrero M, Manso JMM, Álvarez AMS, García-Baamonde ME, et al. Uso de psicofármacos en personas con discapacidad intelectual en Extremadura, España. Acta Colombiana de Psicología. junio de 2023;26(1):200-13.
24. García RC. Análisis del estatus legal de medicamentos que contienen sustancias estupefacientes y psicotrópicas sujetas a fiscalización en el Ecuador. [Internet] [bachelorThesis]. Quito: UCE; 2022 [citado 18 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/27713>
25. Rosales EA. Consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas en situaciones de confinamiento. Revisión Sistemática [Internet] [masterThesis]. Quito: UCE; 2021 [citado 18 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/23515>
26. Litter M. Compendio de Farmacología. 4ta ed. Vol. 1. Argentina: El Ateneo; 1992.
27. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud «Centros de Salud Mental Comunitarios» [Internet]. Sinco Diseño; 2017 [citado 16 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4499.pdf>
28. MINSA. Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021 [Internet]. [citado 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/Xq7Eq>
29. Centro Nacional de Epidemiología. Vigilancia epidemiológica de Problemas priorizados de salud mental [Internet]. 2023 [citado 19 de agosto de 2023] p. 14. Disponible en: <https://goo.su/FyV5Mn>
30. Milian M. Aprendiendo del pasado y mirando hacia el futuro: perspectivas emergentes para mejorar el tratamiento de los trastornos psiquiátricos. 1.<sup>a</sup> ed. Vol. 1. España: Eur Neuropsychopharmacol; 2015. 656 p.
31. Organización Mundial de la Salud. Depresión [Internet]. 2023 [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/S5at>
32. Organización Mundial de la Salud. Trastornos mentales [Internet]. 2022 [citado 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/AHvzgd>

33. Esquizofrenia [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>
34. Soler P. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de alcohol [Internet]. 2019 [citado 25 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://psiquiatria.com/tratado/cap\\_11.pdf](https://psiquiatria.com/tratado/cap_11.pdf)
35. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud mental: conceptos, evidencia emergente, práctica. Informe compendiado del Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias de la Organización Mundial de la Salud - Victorian Health Promotion Foundation (VicHealth) [Internet]. Universidad de Melbourne; 2004 [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://goo.su/bulq4Th>
36. Organización Mundial de la Salud. Uso racional de medicamentos. OMS, 223. disponible en: <https://www.who.int>

## **IX. ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

| Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” Ayacucho, 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Problema                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Variables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Marco teórico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Metodología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál será el consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles serán las principales enfermedades asociadas al consumo de medicamentos psicotrópicos de los pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”?</li> <li>• ¿Cuáles serán los medicamentos psicotrópicos de mayor consumo en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”?</li> </ul> | <p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar las características de consumo de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las principales enfermedades asociadas al consumo de medicamentos psicotrópicos en pacientes del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”.</li> <li>• Identificar los medicamentos psicotrópicos de mayor consumo del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun”.</li> </ul> | <p><b>Variable</b></p> <p>Características de consumo de medicamentos psicotrópicos</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p>-Características clínicas del paciente</p> <p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Género</li> <li>- Edad</li> <li>- Procedencia</li> <li>- Nivel educativo</li> <li>- Diagnóstico</li> </ul> <p>-Características del medicamento</p> <p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clasificación ATC</li> <li>- Vía de administración</li> <li>- Duración del tratamiento</li> <li>- Dosis</li> <li>- Forma farmacéutica</li> <li>- Concentración del principio activo</li> <li>- Denominación común internacional</li> <li>- Clasificación de medicamentos psicotrópicos</li> </ul> | <p><b>Antecedentes.</b></p> <p>Locales, nacionales e internacionales.</p> <p><b>Enfermedades asociadas al consumo de medicamentos psicotrópicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad</li> <li>• Trastorno bipolar</li> <li>• Trastorno psicótico o del espectro de la esquizofrenia.</li> <li>• Trastorno debido al consumo de alcohol u otras sustancias.</li> </ul> <p><b>Medicamentos psicotrópicos</b></p> <p><b>Clasificación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Psicolépticos o drogas depresoras psíquicas.</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Hipnóticos</li> <li>b) Tranquilizantes mayores</li> <li>c) Tranquilizantes menores</li> <li>d) antiamañacos</li> </ol> </li> <li>• <b>Psicoanalépticos o drogas psicotrópicas estimulantes.</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Psicoestimulantes</li> <li>b) Drogas antidepresivas</li> </ol> </li> <li>• <b>Psicodislépticos o drogas perturbadoras psíquicas.</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) alucinógenos</li> </ol> </li> </ul> | <p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Descriptiva, retrospectiva-prospectiva, transversal.</p> <p><b>Población:</b></p> <p>La población estuvo constituida por todas las recetas de pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” durante el periodo de enero a diciembre de 2023.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra estuvo compuesta por las recetas de pacientes previamente seleccionados, debido a la existencia de pacientes recurrentes que podrían generar errores en el proceso de investigación.</p> <p><b>Muestreo.</b></p> <p>El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia.</p> <p><b>Unidad de análisis</b></p> <p>Una receta médica atendida en la farmacia del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” durante el periodo de enero a diciembre del año 2023.</p> <p><b>Procedimiento para la recolección de datos</b></p> <p><b>Técnica:</b> fue el análisis documental mediante la revisión de recetas médicas.</p> <p><b>Instrumento:</b> ficha de recolección de datos.</p> <p><b>Confiabilidad del instrumento:</b> se realizó mediante prueba piloto y se calculó con la fórmula 20 (KR-20) de Kuder-Richardson.</p> <p><b>Validez del instrumento:</b> El instrumento fue sometido a juicio de expertos y se calculó con la fórmula de V de Aiken.</p> <p><b>Plan de recolección de datos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se solicitó autorización al director del Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” para tener acceso a las recetas de farmacia.</li> <li>- Se coordinó con el jefe de farmacia del CSMC “Kuska Wiñarisun”, los días que se recolectará la información.</li> <li>- Se clasificaron las recetas médicas, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.</li> <li>- Por último, mediante la observación se procedió a analizar las recetas médicas de psicotrópicos.</li> </ul> <p><b>Diseño metodológico</b></p> <p>Según el problema propuesto y los objetivos planteados el tipo de estudio fue descriptivo, observacional y por el tiempo de ocurrencia de los hechos prospectivo32.</p> <p>M → O</p> <p>M = Muestra (recetas médicas)</p> <p>O = observación</p> <p><b>Análisis de datos</b></p> <p>Los resultados fueron expresados en tablas y revisando la estadística descriptiva.</p> |

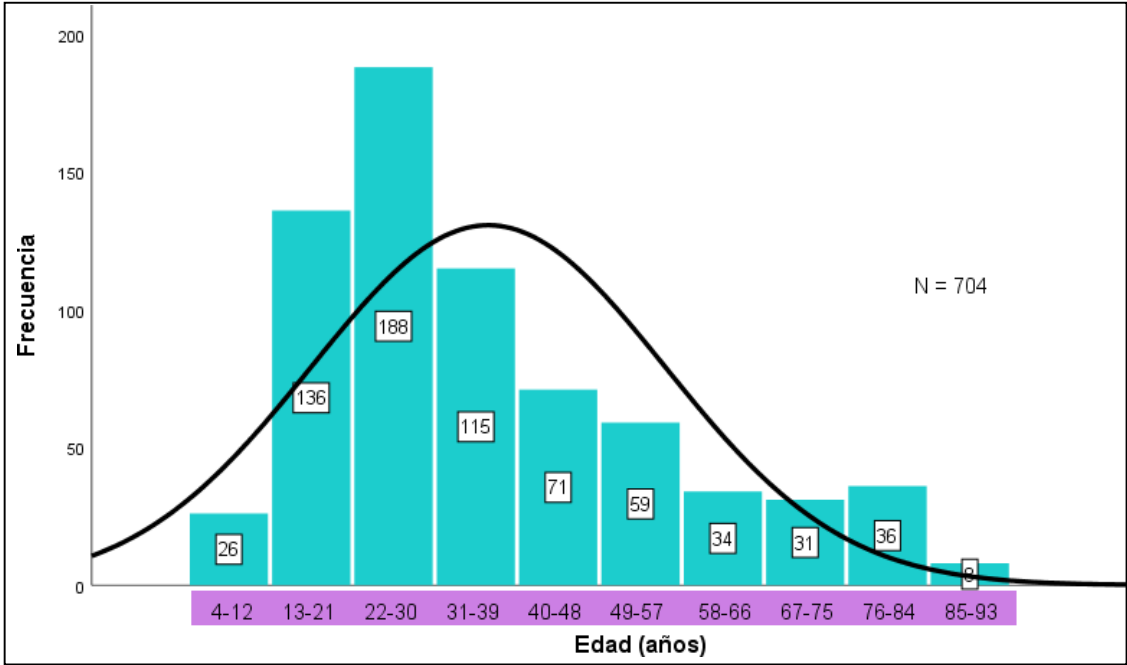
Anexo 2. Ficha de recolección de datos para evaluar el consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisum” Ayacucho, 2023

[illegible]

Anexo 3. Recolección de datos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno  
“Kuska Wiñarisun” Ayacucho, 2023



Anexo 4. Histograma de edad de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” Ayacucho, 2023.



Anexo 5. Ficha de validación del instrumento

**Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno "Kuska Wiñarisun" Ayacucho, 2023.**

| Dimensión                             | Indicador                                   | 1. Suficiencia |    | 2. Pertinencia |    | 3. Claridad |    | 4. Vigencia |    | 5. Objetividad |    | 6. Constancia |    | 7. Congruencia |    | Observaciones a cada dimensión si los requiere. |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|----|----------------|----|-------------|----|-------------|----|----------------|----|---------------|----|----------------|----|-------------------------------------------------|
|                                       |                                             | SI             | No | SI             | No | SI          | No | SI          | No | SI             | No | SI            | No | SI             | No |                                                 |
| Características clínicas del paciente | Género                                      | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Edad                                        | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Procedencia                                 | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Nivel educativo                             | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Diagnostico                                 | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
| Características del medicamento       | Clasificación anatómica - terapéutica (ATC) | X              |    | X              |    | X           |    |             | X  | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Via de administración                       | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Duración del tratamiento                    | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Dosis                                       | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Forma farmacéutica                          | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Concentración del principio activo          | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Denominación común Internacional (DCI)      | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Clasificación de medicamentos psicotrópicos | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X             |    | X              |    |                                                 |

Experto evaluador Mg. Vladimir F. Palomino H. Cargo o institución donde labora Red Huamanga Aplicabilidad (SI) (No)

Profesión Psicólogo Servicio: Coordinador de Salud Mental firma:

Red de Salud Huamanga  
Salud Mental  
Mg. Vladimir F. Palomino Huamanga  
C.Ps. C. 46/11- Psicólogo  
Coordinador

**Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno "Kuska Wiñarisun" Ayacucho, 2023.**

| Dimensión                             | Indicador                                   | 1. suficiencia                                             |    | 2. pertinencia                                                                                    |    | 3. claridad                                                                                         |    | 4. Vigencia                           |    | 5. Objetividad                    |    | 6. consistencia                                                   |    | 7. congruencia                                                   |    | Observaciones a cada dimensión si los requiere. |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------|----|-----------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------|
|                                       |                                             | Los elementos conceptuales de las variables son adecuados. |    | Es apropiado para el tipo de investigación, ya que mide los objetivos establecidos en el estudio. |    | El lenguaje empleado en la redacción es adecuado y preciso para alcanzar los objetivos establecidos |    | Se ajusta a las necesidades actuales. |    | Expresa los elementos observados. |    | Organiza apropiadamente las variables, dimensiones e indicadores. |    | Existe coherencia entre las variables, dimensiones e indicadores |    |                                                 |
|                                       |                                             | Si                                                         | No | Si                                                                                                | No | Si                                                                                                  | No | Si                                    | No | Si                                | No | Si                                                                | No | Si                                                               | No |                                                 |
| Características clínicas del paciente | Género                                      | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Edad                                        | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Procedencia                                 | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Nivel educativo                             | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Diagnostico                                 | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
| Características del medicamento       | Clasificación anatómica terapéutica (ATC)   | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Vía de administración                       | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Duración del tratamiento                    | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Dosis                                       | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Forma farmacéutica                          | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Concentración del principio activo          | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Denominación común internacional (DCI)      | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |
|                                       | Clasificación de medicamentos psicotrópicos | X                                                          |    | X                                                                                                 |    | X                                                                                                   |    | X                                     |    | X                                 |    | X                                                                 |    | X                                                                |    |                                                 |

Experto evaluador Q.F. Jaime Cuadros De La Cruz Cargo o institución donde labora Farmacia Clínica - H.S.R.A. Aplicabilidad (Si) (No)

Profesión Químico Farmacéutico Servicio Farmacia firma:

*Jaime Cuadros De La Cruz*  
Q.F. Jaime Cuadros De La Cruz  
DIRECTOR TÉCNICO  
C.O.F.P. N° 11492

Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno "Kuska Wiñarísun" Ayacucho, 2023.

| Dimensión                             | Indicador                                   | 1. suficiencia |    | 2. pertinencia |    | 3. claridad |    | 4. Vigencia |    | 5. Objetividad |    | 6. consistencia |    | 7. congruencia |    | Observaciones a cada dimensión si los requiere. |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|----|----------------|----|-------------|----|-------------|----|----------------|----|-----------------|----|----------------|----|-------------------------------------------------|
|                                       |                                             | Si             | No | Si             | No | Si          | No | Si          | No | Si             | No | Si              | No | Si             | No |                                                 |
| Características clínicas del paciente | Género                                      | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Edad                                        | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Procedencia                                 | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Nivel educativo                             | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Diagnostico                                 | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
| Características del medicamento       | Clasificación anatómica terapéutica (ATC)   | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Vía de administración                       | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Duración del tratamiento                    | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Dosis                                       | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Forma farmacéutica                          | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Concentración del principio activo          | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Denominación común internacional (DCI)      | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |
|                                       | Clasificación de medicamentos psicotrópicos | X              |    | X              |    | X           |    | X           |    | X              |    | X               |    | X              |    |                                                 |

Experto evaluador Karen Ines escarcena mendora Cargo o institución donde labora Psicologa de adultos Aplicabilidad (SI) (No)

Profesión psicologa Servicio: psicologa de adultos firma:

 Karen I. Escarcena Mendora  
PSICÓLOGA  
C.P.S.P. 25130

## Anexo 5. Cálculo de validación de instrumento – método V de Aiken

Cálculo de validación de instrumento - Método V de Aiken

| 0 = No  | 1. Suficiencia |    |    |   |    |   |            |
|---------|----------------|----|----|---|----|---|------------|
| 1 = Sí  | Jueces         |    |    |   |    |   |            |
| N° ítem | J1             | J2 | J3 | S | n° | c | V de Aiken |
| I       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| II      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| III     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IV      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| V       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VI      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VII     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VIII    | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IX      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| X       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XI      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XII     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XIII    | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |

| 0 = No  | 2. Pertinencia |    |    |   |    |   |            |
|---------|----------------|----|----|---|----|---|------------|
| 1 = Sí  | Jueces         |    |    |   |    |   |            |
| N° ítem | J1             | J2 | J3 | S | n° | c | V de Aiken |
| I       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| II      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| III     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IV      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| V       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VI      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VII     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VIII    | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IX      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| X       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XI      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XII     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XIII    | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |

| 0 = No  | 3. Claridad |    |    |   |    |   |            |
|---------|-------------|----|----|---|----|---|------------|
| 1 = Sí  | Jueces      |    |    |   |    |   |            |
| N° ítem | J1          | J2 | J3 | S | n° | c | V de Aiken |
| I       | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| II      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| III     | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IV      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| V       | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VI      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VII     | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VIII    | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IX      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| X       | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XI      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XII     | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XIII    | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |

| 0 = No  | 4. Vigencia |    |    |   |    |   |            |
|---------|-------------|----|----|---|----|---|------------|
| 1 = Sí  | Jueces      |    |    |   |    |   |            |
| N° ítem | J1          | J2 | J3 | S | n° | c | V de Aiken |
| I       | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| II      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| III     | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IV      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| V       | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VI      | 0           | 1  | 1  | 2 | 3  | 2 | 0.6666667  |
| VII     | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VIII    | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IX      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| X       | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XI      | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XII     | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XIII    | 1           | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |

| 0 = No  | 5. Objetividad |    |    |   |    |   |            |
|---------|----------------|----|----|---|----|---|------------|
| 1 = Sí  | Jueces         |    |    |   |    |   |            |
| N° ítem | J1             | J2 | J3 | S | n° | c | V de Aiken |
| I       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| II      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| III     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IV      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| V       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VI      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VII     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VIII    | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IX      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| X       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XI      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XII     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XIII    | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |

| 0 = No  | 6. Consistencia |    |    |   |    |   |            |
|---------|-----------------|----|----|---|----|---|------------|
| 1 = Sí  | Jueces          |    |    |   |    |   |            |
| N° ítem | J1              | J2 | J3 | S | n° | c | V de Aiken |
| I       | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| II      | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| III     | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IV      | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| V       | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VI      | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VII     | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VIII    | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IX      | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| X       | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XI      | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XII     | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XIII    | 1               | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |

| 0 = No  | 7. Congruencia |    |    |   |    |   |            |
|---------|----------------|----|----|---|----|---|------------|
| 1 = Sí  | Jueces         |    |    |   |    |   |            |
| N° ítem | J1             | J2 | J3 | S | n° | c | V de Aiken |
| I       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| II      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| III     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IV      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| V       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VI      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VII     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| VIII    | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| IX      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| X       | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XI      | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XII     | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |
| XIII    | 1              | 1  | 1  | 3 | 3  | 2 | 1          |

| Suma de ítems                                        | Suficiencia | Pertinencia | Claridad | Vigencia     | Objetividad | Consistencia | Congruencia | Total        |
|------------------------------------------------------|-------------|-------------|----------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| Item 1. Género                                       | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 2. Edad                                         | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 3. Procedencia                                  | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 4. Nivel educativo                              | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 5. Diagnóstico                                  | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 6. Clasificación anatómica – terapéutica (ATC)  | 1           | 1           | 1        | 0.66667      | 1           | 1            | 1           | 0.95238      |
| Item 7. Vía de administración                        | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 8. Duración del tratamiento                     | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 9. Dosis                                        | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 10. Forma farmacéutica                          | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 11. Concentración del principio activo          | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 12. Denominación común internacional (DCI)      | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| Item 13. Clasificación de medicamentos psicotrópicos | 1           | 1           | 1        | 1            | 1           | 1            | 1           | 1            |
| <b>Total</b>                                         | <b>1</b>    | <b>1</b>    | <b>1</b> | <b>0.974</b> | <b>1</b>    | <b>1</b>     | <b>1</b>    | <b>0.996</b> |

Cálculo de coeficiente de validez de V de Aiken

$$V = \frac{S}{n(c-1)} = 0,97$$

Donde:

V = Validez de Aiken

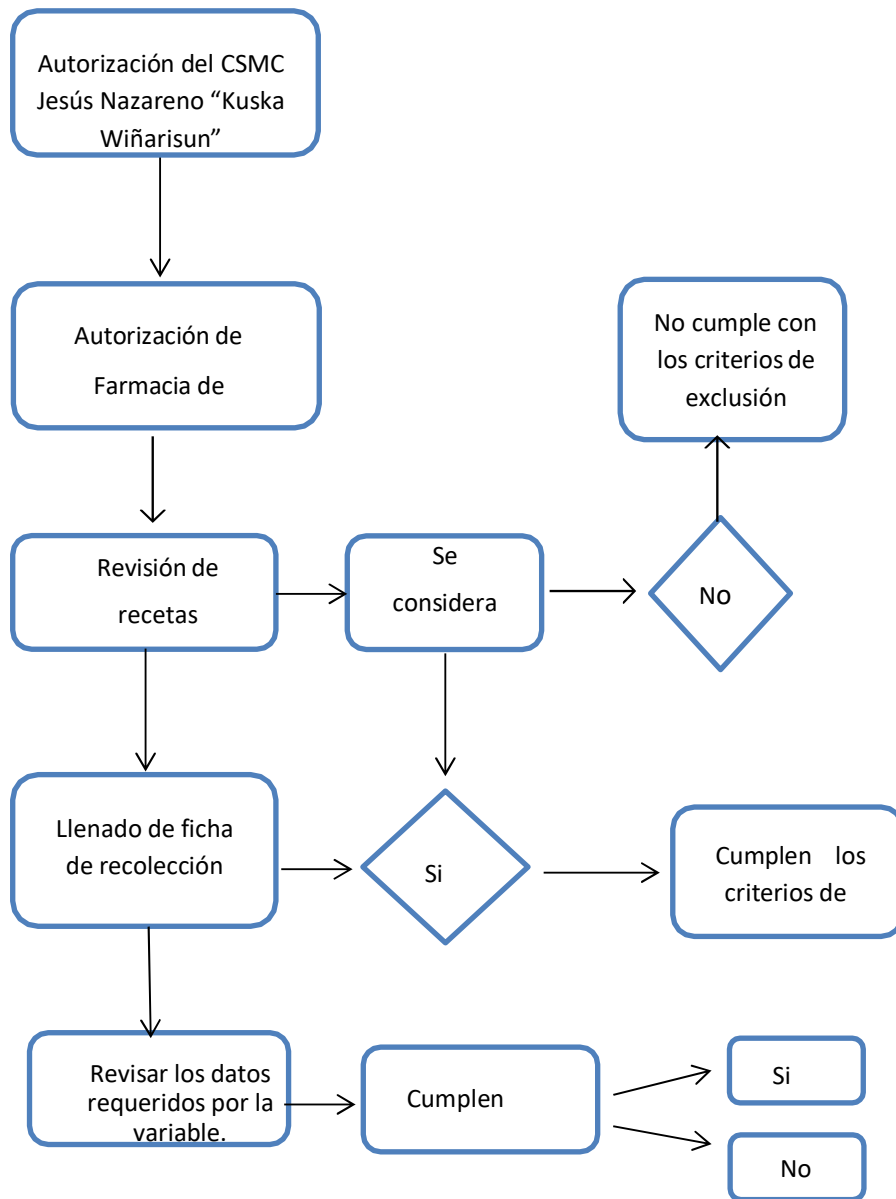
S = sumatoria de las respuestas

n = cantidad de jueces

c = Número de valores de la escala de la valoración

| V de Aiken intervalos | Interpretación           |
|-----------------------|--------------------------|
| 0,00 - 0,49           | Validez nula             |
| 0,50 - 0,59           | Validez muy baja         |
| 0,60 - 0,69           | Validez baja             |
| 0,70 - 0,79           | Validez aceptable        |
| 0,80 - 0,89           | Validez buena            |
| <b>0,90 - 1,00</b>    | <b>Validez muy buena</b> |

Anexo 6. Flujograma de recopilación de datos





**UNSCH**

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE  
FARMACIA Y BIOQUÍMICA



**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SEGUNDA INSTANCIA:**  
**TESIS DE PREGRADO**

**(C°77-2024-EPFB-UNSCH)**

La que suscribe, directora de escuela y docente instructor en segunda instancia de Tesis de Pregrado, luego de verificar la originalidad de la tesis de la Escuela profesional de Farmacia y bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud, en representación de la decana y delegada por Resolución Decanal N° 077-2021-UNSCH-FCSA/D, deja constancia que el trabajo de tesis titulado:

**Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisun” Ayacucho, 2023**

**Para optar el título profesional de: QUÍMICO FARMACÉUTICO  
PRESENTADO POR: Bach. Redina Riyda LAGOS NAVARRO**

Ha sido sometido al análisis mediante el sistema TURNITIN concluyendo que presenta un porcentaje de **24% de índice de similitud.**

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13° del Reglamento de Originalidad de Trabajos de investigación de pregrado de la UNSCH. Por tanto, **ES PROCEDENTE** conceder la Constancia de originalidad en segunda instancia.

Ayacucho, 10 de diciembre del 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN  
CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

*Mg. Maricela López Sierralta*  
DIRECTORA  
Docente. Instructor  
Segunda instancia

cc.  
Archivo.

# Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisisun” Ayacucho, 2023

*por* Redina Riyda LAGOS NAVARRO

---

**Fecha de entrega:** 10-dic-2024 07:21a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2547665820

**Nombre del archivo:** Tesis\_de\_REDINA\_RIYDA\_LAGOS\_NAVARRO.pdf (1,002.82K)

**Total de palabras:** 12076

**Total de caracteres:** 66779

# Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno “Kuska Wiñarisan” Ayacucho, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

|   |                                                                |    |
|---|----------------------------------------------------------------|----|
| 1 | Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga | 6% |
|   | Trabajo del estudiante                                         |    |
| 2 | repositorio.unica.edu.pe                                       | 1% |
|   | Fuente de Internet                                             |    |
| 3 | sites.google.com                                               | 1% |
|   | Fuente de Internet                                             |    |
| 4 | www.dspace.uce.edu.ec                                          | 1% |
|   | Fuente de Internet                                             |    |
| 5 | cevece.edomex.gob.mx                                           | 1% |
|   | Fuente de Internet                                             |    |
| 6 | repositorio.uroosevelt.edu.pe                                  | 1% |
|   | Fuente de Internet                                             |    |
| 7 | enriquerubio.net                                               | 1% |
|   | Fuente de Internet                                             |    |
| 8 | centroculturalsol.com                                          | 1% |
|   | Fuente de Internet                                             |    |

|    |                                                                                                  |     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 9  | <a href="http://issuu.com">issuu.com</a><br>Fuente de Internet                                   | 1 % |
| 10 | <a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | 1 % |
| 11 | <a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | 1 % |
| 12 | <a href="http://www.consalud.es">www.consalud.es</a><br>Fuente de Internet                       | 1 % |
| 13 | <a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | 1 % |
| 14 | <a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | 1 % |
| 15 | <a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | 1 % |
| 16 | Submitted to<br><a href="#">consultoriadeserviciosformativos</a><br>Trabajo del estudiante       | 1 % |
| 17 | <a href="http://www.defensoria.gob.pe">www.defensoria.gob.pe</a><br>Fuente de Internet           | 1 % |
| 18 | <a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a><br>Fuente de Internet         | 1 % |
| 19 | <a href="http://rpp.pe">rpp.pe</a><br>Fuente de Internet                                         | 1 % |
| 20 | <a href="http://www.gob.pe">www.gob.pe</a><br>Fuente de Internet                                 |     |

1 %

---

21 repository.ucatolica.edu.co  
Fuente de Internet

<1 %

---

22 dspace.utb.edu.ec  
Fuente de Internet

<1 %

---

23 www.radiouniversalcusco.com.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

24 revistapetra.com  
Fuente de Internet

<1 %

---

25 apirepositorio.unh.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

26 gestion.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

27 scielo.isciii.es  
Fuente de Internet

<1 %

---

28 Submitted to unhuancavelica  
Trabajo del estudiante

<1 %

---

29 cecilia1981.blogspot.com  
Fuente de Internet

<1 %

---

30 repositorio.autonomadeica.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

31 Submitted to Pontificia Universidad Catolica  
del Peru

<1 %

32

repositorio.cucba.udg.mx:8080

Fuente de Internet

<1 %

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

### RESOLUCIÓN DECANAL N°1413-2024-UNSC-FCSA-D

**BACHILLER:** Redina Riyda LAGOS NAVARRO

En la ciudad de Ayacucho, siendo las siete y diez de la noche del día trece del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud los docentes miembros del jurado evaluador, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado: **Consumo de psicotrópicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Jesús Nazareno "Kuska Wiñarisun" Ayacucho, 2023** presentado por la bachiller Redina Riyda LAGOS NAVARRO para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. El jurado evaluador está conformado por:

Presidente : Prof. Edgar Cárdenas Landeo (Delegado por el Decano)

Miembros : Prof. Edgar Cárdenas Landeo

: Prof. Nancy V. Castilla Torres

4to jurado : Prof. Daniel Santiago Chavez

Asesor : Prof. Emilio G. Ramírez Roca

Secretaria Docente : Prof. Cinthia Gavilán Zamora

Con el quorum de reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, como acto inicial el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a la RESOLUCIÓN DECANAL N° 1413-2024-UNSC-FCSA-D, de fecha 13 de diciembre del presente año, también manifiesta que los documentos presentados por la recurrente no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones a la sustentante.

Seguidamente se da inicio a la exposición la Bachiller: **Redina Riyda LAGOS NAVARRO**, y una vez concluida, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, seguidamente se da pase al asesor de tesis, para que pueda aclarar algunas preguntas, interrogantes, aclaraciones.

El presidente invita a la sustentante abandonar el auditorium para que pueda proceder con la calificación.

#### RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

| Jurado Calificador             | Texto | Exposición | Rta preguntas | Prom |
|--------------------------------|-------|------------|---------------|------|
| Prof. Edgar Cárdenas Landeo    | 15    | 14         | 14            | 14   |
| Prof. Nancy V. Castilla Torres | 14    | 14         | 14            | 14   |
| Prof. Daniel Santiago Chavez   | 17    | 17         | 16            | 17   |
| Promedio final:                |       |            |               | 15   |

De la evaluación final, se desprende el promedio final de quince (15) por lo que firman al pie del documento en señal de conformidad, siendo las 8:10 pm se da por culminado el acto de sustentación de tesis.



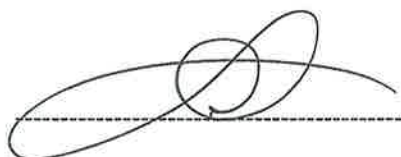
Prof. Edgar Cárdenas Landeo

Presidente



Prof. Edgar Cárdenas Landeo

(Miembro)



Prof. Nancy V. Castilla Torres  
(Miembro)

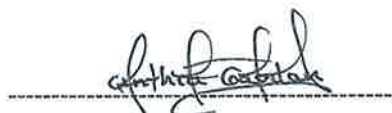


Prof. Daniel Santiago Chavez  
(4to Jurado)



Prof. Emilio G. Ramírez Roca

(Asesor)



Prof. Cinthia Gavilán Zamora

(Secretaria Docente)