



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

UNIVERSIDAD "NACIONAL SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO INVESTIGACION

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

GRADO DE CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS EN EL SERVICIO
DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL FELIX TORREALVA, 2019

AUTOR:

CACERES GUTIERREZ YENIFER YESSICA CATITA

ASESOR

Dra.: FRANCISCA MARTHA GARCIA WONG

ICA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios por darme razones cada día de superarme y ser una buena persona que contribuya a la sociedad

A mis padres por las personas que educaron en mí, me guiaron y dieron su amor y apoyo en momentos claves de mi vida

A mis profesores que contribuyeron en mi formación académica

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, por la sabiduría y paz que encuentro en él

Gracias a mis padres, por los valores y moral que forjaron a la persona que soy hoy en día, son mi gran motivo para esforzarme por mis metas

Gracias a mis profesores, por apoyarme durante mi estadía como estudiante, enseñarme mis errores, a como aprender de ellos y como superarme y lograr mis objetivos académicos.

INDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE.....	iv
RESUMEN	vi
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	x
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
Descripción de la realidad del problema.....	12
1.2. Formulación del problema	13
1.3 Justificación e importancia	14
1.4 Objetivos.....	15
1.5 Hipótesis:	16
1.5. Variables y su operacionalización.....	17
CAPITULO II BASES TEÓRICAS	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18
2.2. MARCO TEORICO.....	21
2.2.1. Terapia farmacológica.....	21
2.2.2. Enfermedades Crónicas	24
Diabetes mellitus.....	26
Insuficiencia Renal.....	27
Cardiomiopatía.....	¡Error! Marcador no definido.
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	28
CAPITULO III. METODOLOGIA	31
3.1. Enfoque de investigación.....	31
3.2. Tipo de investigación	31

3.3. Nivel de investigación	31
3.4. Diseño de investigación	32
3.5. Método	32
3.6. Población y muestra	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	34
3.8. Instrumento: Cuestionario.....	35
CAPITULO IV.....	36
4.1. Resultados y discusiones.....	36
CONCLUSIONES.....	51
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS	53
ANEXO 1	57
ANEXO 2	60

RESUMEN

La presente investigación tiene como **objetivo** determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019.

Metodología: Partiendo que es una investigación de tipo no experimental se utilizó el diseño descriptivo, para plantear los conceptos básicos de terapia farmacológica. La población estuvo conformada por pacientes del servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y la cantidad de muestra fue elegida mediante la aplicación de la técnica del muestreo aleatorio simple, con autorización de las personas encuestadas y el anonimato de estas para obtener la toma de información.

Los resultados demostraron que gran porcentaje de la población posee un adecuado conocimiento sobre sus enfermedades crónicas, como de desarrollan, que cuidados deben tener para evitar complicaciones, y tratamiento farmacológico.

Se **concluye** que las patologías más comunes que aquejan a los pacientes que se les tomó la encuesta y cuyos datos fueron evaluados fueron diabetes mellitus, que tienen relativamente más conocimiento sobre su patología y cómo controlarla, Insuficiencia renal no tienen el conocimiento pertinente para llevar a cabo un correcto tratamiento farmacológico, por un nivel bajo de educación/conocimiento, entorno social, etc. enfermedades

cardiovasculares, se evidencia un mínimo porcentaje en conocimiento sobre la fisiopatología de la enfermedad, complicaciones.

Palabras claves Terapia farmacológica, enfermedad crónica, diabetes mellitus, insuficiencia renal, enfermedad cardiovascular.

ABSTRACT

The present research aims to determine the degree of knowledge of pharmacological treatment in patients with chronic diseases in the medical service of Félix Torrealva Gutiérrez Hospital, 2019.

Methodology: Based on the fact that it is a nonexperimental type of research, descriptive design was used to raise the basic concepts of pharmacological therapy. The population was made up of patients from the internal medicine service of the Hospital Félix Torrealva Gutiérrez and the amount of sample was chosen by applying the simple random sampling technique, with the permission of the persons surveyed and the anonymity of these to obtain the information taken.

The results showed that a large percentage of the population has adequate knowledge about their chronic diseases, as well as their development, which care should have to avoid complications, and pharmacological treatment.

It is concluded that the most common pathologies that afflict the patients who took the survey and whose data were evaluated were diabetes mellitus, who have relatively more knowledge about their pathology and how to control it, Renal insufficiency do not have the relevant knowledge to carry out a correct pharmacological treatment, due to a low level of

education/knowledge, social environment, etc. cardiovascular diseases, There is a minimum percentage of knowledge about the pathophysiology of the disease, complications.

Keywords: Drug therapy, chronic disease, diabetes mellitus, renal failure.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación tiene la finalidad de determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

La tesis, se ha elaborado teniendo en cuenta el esquema básico propuesto por la universidad; el cual presenta las siguientes partes:

Se plantean los diferentes contenidos

I. Planteamiento del problema

En esta etapa de la investigación se expone la situación problemática, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, las variables y finalmente las hipótesis.

II. Bases teóricas

En esta sección, se presenta los antecedentes, las bases teóricas y el marco conceptual.

III. Metodología

Es la parte de la investigación que contiene; el tipo, nivel y diseño de la investigación, el establecimiento de la población y la muestra, se enunciaron las técnicas de recolección y análisis de datos y los aspectos éticos.

IV. Resultados y discusión

Esta sección está destinada a la presentación e interpretación de resultados, obtenidos en el trabajo de investigación y a la discusión de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación

Conclusiones.

En esta sección se elaboró las conclusiones obtenidas del trabajo de investigación.

Recomendaciones

En esta sección se elaboró las recomendaciones generadas por el trabajo de investigación.

Fuentes de información.

En esta sección se presenta la bibliografía utilizada, organizada de acuerdo a orientaciones y normas internacionales vigentes.

Anexos.

En esta sección se anexa la matriz de consistencia del trabajo de investigación, fotos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad del problema

En estos últimos años investigaciones encuentran, causalidad del fracaso terapéutico, la adherencia a los medicamentos crónicos como uno de los factores clave para lograr el éxito terapéutico, la educación y el asesoramiento específicos del paciente son necesarios para lograr la adherencia a la medicación deseada en pacientes geriátricos o pacientes con enfermedades crónicas.¹

El problema está cuando se incumple en la terapia lo que lleva a que los medicamentos de probada eficacia, en condiciones controladas, se vuelvan ineficaces al ser utilizados en la práctica clínica.

El escaso conocimiento del paciente sobre los medicamentos recetados y la menor adherencia a la medicación pueden generar una carga en la atención de salud pública, se busca identificar las dudas o deficiencias que tienen sobre el tratamiento farmacológico, para con ello se plantean formas innovadoras que permitan un mayor conocimiento de los pacientes para asegurar una mayor efectividad terapéutica.²

1.2. Formulación del problema

a. Problema General:

¿Cuál es el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019?

b. Problemas específicos:

PE1: ¿Cuál es el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes diabéticos en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019?

PE2: ¿Cuál es el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con insuficiencia renal crónica en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019?

PE3: ¿Cuál es el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades cardiovasculares en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019?

1.3 Justificación e importancia

Justificación

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del hospital Félix Torrealva Gutiérrez 2019, la investigación se dirige a evaluar a la población tratada, medir el conocimiento acerca del tratamiento farmacológico que llevan para enfermedades crónicas.

Importancia

La importancia de la presente investigación recae en darle valor al conocimiento que se tiene sobre los diversos tratamientos farmacéuticos en búsqueda de ampliarlos y así proporcionar nuevos documentos que aporten nuevos conocimiento y técnicas que aporten al seguimiento de los pacientes.

Busca identificar las dudas o deficiencias que tienen sobre el tratamiento farmacológico para con ello plantear formas innovadoras que permitan un mayor conocimiento de los pacientes para asegurar una mayor efectividad terapéutica.

1.4. Objetivos

a. Objetivo general:

Evaluar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

b. Objetivos específicos:

OE1: Determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes diabéticos en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

OE2: Determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con insuficiencia renal crónica en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

OE3: Determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades cardiovasculares en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019.

1.5 Hipótesis y variables

a. Hipótesis general:

Existe en buen grado de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

b. Hipótesis específicas:

HE1: Existe en buen grado de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes diabéticos en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

HE2: Existe en buen grado de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes con insuficiencia renal crónica en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

HE3: Existe en buen grado de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades cardiovasculares en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019.

c. Variable independiente

Tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas

d. Variable Dependiente

Grado de Conocimiento

e. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
tratamiento farmacológico en pacientes	Conjunto de información acerca de los medicamentos que se utilizan para una determinada enfermedad.	• Pacientes diabéticos	% DE CONOCEDORES	ENCUESTA
Grado de Conocimientos		• Pacientes con insuficiencia renal crónica.	% DE CONOCEDORES	ENCUESTA
		• Pacientes con enfermedades cardiovasculares	% DE CONOCEDORES	ENCUESTA

CAPITULO II

BASES TEÓRICAS

2.1. Antecedentes de la investigación

Guibert A, Zamora C (2018)³ en su estudio titulado "Evaluación de conocimientos sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes del Hospital Cayetano Heredia; y su asociación con la adherencia al tratamiento". En esta investigación el objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en los pacientes que acuden a control en el servicio de Endocrinología del Hospital Cayetano Heredia (HCH); y su asociación con la adherencia al tratamiento. Se realizó un estudio descriptivo transversal, donde se concluye que el nivel de conocimientos sobre diabetes fue deficiente en la mayoría de pacientes, mientras que la adherencia completa al tratamiento farmacológico fue baja. Mayores conocimientos sobre diabetes estarían asociados a mejor adherencia al tratamiento.

Pascacio G, Ascencio G, Cruz A, (México, 2016)⁴ en su estudio titulado "Adherencia al tratamiento y conocimiento de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus tipo 2". Con el objetivo de identificar el grado de conocimiento de la diabetes mellitus con

el instrumento DKQ24 y el grado de apego al tratamiento farmacológico en diabéticos tipo 2 de dos comunidades de Centro, Tabasco. Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal en 80 pacientes diabéticos tipo 2 de dos comunidades del municipio de Centro, Tabasco. Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de la enfermedad y la adherencia al tratamiento comprobado mediante la prueba de χ^2 obteniendo una $p < 0.001$. Se concluye que la mayoría de los pacientes con buen apego al tratamiento, presentan un nivel de conocimientos aceptable sobre la enfermedad, lo que sugiere que ambas variables demostraron tener relación y que los programas de educación diabetológica pueden contribuir el apego a los tratamientos.

Cántaro K, Jara Taboada M (2016)⁵ en su estudio titulado "Asociación entre las fuentes de información y el nivel de conocimientos sobre diabetes en pacientes diabéticos tipo 2". Cuyo objetivo es evaluar si existe asociación entre el tipo de fuente de información y el nivel de conocimiento sobre la diabetes mellitus en pacientes con diabetes tipo 2. Para ello se realizó un estudio transversal realizado

en el Centro de Atención Integral de Diabetes e Hipertensión en Lima, Perú, en el año 2014. Se midió el nivel de conocimientos con el Diabetes Knowledge Questionnaire-24 y el uso de 12 fuentes de información., se concluye que la búsqueda de información en Internet está asociada positivamente a un buen nivel de conocimientos. Se propone enseñar a los pacientes con diabetes a buscar información en Internet y, por otro lado, desarrollar espacios virtuales para la interacción de los pacientes con esta dolencia.

Sánchez J, Martínez C, Bethencourt D, (Madrid-España, 2015),⁶ en su estudio titulado "Valoración de los conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis acerca de su tratamiento", con el objetivo de analizar el grado de información y conocimientos que tienen los pacientes en programa de hemodiálisis respecto a la propia técnica, a la dieta; a la medicación que deben tomar y al acceso vascular. Se realizó un estudio transversal en el que, mediante una encuesta, se concluye que en consonancia con otros estudios consideramos que es necesario mantener una educación continua a lo largo del tratamiento con evaluaciones periódicas

que nos reporten el nivel de conocimientos a lo largo del tiempo.

Paccha D, et al (Ecuador, 2014),⁷ en su estudio titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en pacientes diabéticos que asistieron a consulta en la Fundación Donum entre marzo-julio de 2014". Con el objetivo de Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en pacientes diabéticos que asistieron a consulta en la Fundación Donum entre marzo-julio de 2014. Se realizó un estudio descriptivo, en su conclusión refieren que el nivel alto de conocimientos fue menor al 30%, el de actitud menor al 10% y el nivel alto de prácticas, del 80%. Recomienda la realización de nuevas investigaciones enfocadas en proyectos educativos para mejorar en nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre diabetes.

2.2. MARCO TEORICO

2.2.1. Terapia farmacológica

Es el tratamiento con cualquier sustancia, diferente de los alimentos, que se usa para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad o un estado

anormal. También se llama farmacoterapia, terapia medicamentosa, tratamiento con medicamentos y tratamiento farmacológico⁸.

La Terapia farmacológica es la rama de la farmacología que estudia la aplicación de los fármacos en la curación y/o prevención de las enfermedades.

Este tipo de terapia puede implicar el uso de uno o varios medicamentos y es estudiado en universidades por estudiantes de medicina y biomedicina. La capacitación en farmacología generalmente divide el tema en sub disciplinas como molecular, cardíaca, infecciosa, química y otras. (Cruz, 2014)⁹

Tipos de terapia farmacológica

Los vegetales que afectan cualquier sentido de la salud humana ya sea por ingestión, absorción o contacto se clasifican en medicinales, aromáticos y especias, a continuación, se detallan cada una de ellas.

- Medicamentos que se pueden comprar en farmacias y droguerías sin receta, como aspirina e ibuprofeno.

- Medicamentos que deben recetarse de acuerdo con protocolos médicos, como insulina y antibióticos.
- Narcóticos que pueden ser recetados por médicos solo en casos especiales y bajo condiciones estrictas, como la morfina. Estas recetas están estrictamente determinadas por las licencias y leyes de distribución y almacenamiento. (Fretes,2014)¹⁰

La dosis, la frecuencia de consumo y el modo de consumo de estos tipos variados difieren significativamente. Algunos pueden tomarse por vía oral, otros por vía intravenosa. Algunos tienen cualidades preventivas, como las vitaminas, otros están destinados a curar afecciones específicas. Por lo tanto, la farmacología se preocupa en gran medida por la investigación y el establecimiento de estándares para el uso de diferentes tipos de medicamentos en la terapia.¹¹

Tratamientos farmacológicos

El desarrollo de nuevos fármacos ha conseguido modificar el curso de la enfermedad:

- El tratamiento modificador tiene un carácter preventivo. Consigue reducir la frecuencia y severidad de los brotes y disminuir la formación de nuevas lesiones en el cerebro y en la médula espinal. Tiene efectos secundarios y la reacción al tratamiento depende de cada caso.¹²

2.2.2. Enfermedades Crónicas

La Organización Mundial de la Salud define las enfermedades crónicas como "enfermedades de larga duración y, en general, de progresión lenta". Los temas comunes encontrados en otras definiciones indican que las enfermedades crónicas:

- tienen muchas causas, pero a menudo comparten factores de riesgo comunes (es decir, consumo de tabaco, inactividad física, alimentación poco saludable y / o consumo excesivo de alcohol)¹³
- Generalmente comienzan lentamente y se desarrollan gradualmente con el tiempo,
- puede ocurrir a cualquier edad, aunque se vuelven más comunes en la edad adulta,
- puede afectar la calidad de vida y limitar las actividades diarias, y

- requieren acciones continuas a largo plazo para controlar la enfermedad, con la participación de individuos, proveedores de atención médica y la comunidad. (Better Health Chanel, 2016)¹⁴

Las enfermedades crónicas afectan la salud de la población y la sostenibilidad del sistema de salud. Más de la mitad de los residentes de Terranova y Labrador mayores de 12 años tienen al menos una enfermedad crónica; mucha gente vive con más de uno.¹⁵

A través de sus iniciativas políticas, el Departamento de Salud y Servicios Comunitarios se está enfocando en un número selecto de enfermedades y afecciones que afectan a una gran parte de la población y tienen un impacto significativo en la calidad de vida. Éstos incluyen:

Características de una enfermedad crónica

Las enfermedades crónicas se caracterizan principalmente por:

La mayoría de las enfermedades crónicas no se curan y generalmente no se curan por completo. Algunos pueden ser potencialmente mortales, como enfermedades cardíacas y derrames cerebrales.

Otros persisten con el tiempo y necesitan un manejo intensivo, como la diabetes. La mayoría de las enfermedades crónicas persisten a lo largo de la vida de una persona, pero no siempre son la causa de la muerte, como la artritis. (Bucciarelli, 2014)¹⁶

Diabetes mellitus

La diabetes es una enfermedad que ocurre cuando la glucosa en la sangre, que es su principal fuente de energía y proviene de los alimentos que come, la insulina, una hormona producida por el páncreas, ayuda a que la glucosa de los alimentos ingrese a las células para ser utilizada como energía. (Cleveland Clinic, 2018)¹⁷

Tipos

Diabetes tipo 1

Si tiene diabetes tipo 1, su cuerpo no produce insulina, el sistema inmunitario ataca y destruye las células del páncreas que producen insulina, diabetes tipo 1 generalmente se diagnostica en niños y adultos jóvenes, aunque puede aparecer a cualquier edad. Las personas con diabetes tipo 1 necesitan tomar insulina todos los días para mantenerse con vida.¹⁸

Diabetes tipo 2

Si tiene diabetes tipo 2, su cuerpo no produce ni usa bien la insulina. Puede desarrollar diabetes tipo 2 a cualquier edad, incluso durante la infancia, este tipo de diabetes ocurre con mayor frecuencia en personas de mediana edad y mayores.¹⁹

Insuficiencia Renal

Es una función deficiente de los riñones que puede deberse a una reducción en el flujo sanguíneo a los riñones causada por la enfermedad de la arteria renal. Normalmente, los riñones regulan los fluidos corporales y la presión arterial, así como también regulan la química de la sangre y eliminan los desechos orgánicos, sin embargo, la función renal adecuada puede verse afectada cuando las arterias que proporcionan sangre a los riñones se estrechan, (estenosis de la arteria renal). Otros desarrollan presión arterial peligrosamente alta, insuficiencia renal o insuficiencia renal que requiere diálisis. (Urology Care Foundation, 2019)²⁰

Los pacientes que se sabe que tienen aterosclerosis y se les diagnostica enfermedad coronaria o arteriopatía periférica tienen un mayor

riesgo de insuficiencia renal. . (Mayo Clinic Staff, 2019)²⁰

2.3. MARCO CONCEPTUAL

ATEROSCLEROSIS

Es una enfermedad de las arterias en la cual el material graso se deposita en la pared de estos vasos sanguíneos y ocasiona un deterioro progresivo y una reducción del flujo sanguíneo.

CARDIOMIOPATÍA

Es una enfermedad del músculo cardíaco que dificulta que el corazón bombee sangre al resto del cuerpo. La miocardiopatía puede provocar insuficiencia cardíaca.

DIABETES MELLITUS

Enfermedad crónica asociada con niveles anormalmente altos de glucosa de azúcar en la sangre. La diabetes se debe a uno de dos mecanismos:

1. Producción inadecuada de insulina (que es producida por el páncreas y reduce la glucosa en sangre), o

2. Inadecuada sensibilidad de las células a la acción de la insulina.

DIÁLISIS

Trata la insuficiencia renal en fase terminal, tratamiento elimina sustancias dañinas de la sangre cuando los riñones no lo pueden hacer.

EFFECTIVIDAD TERAPÉUTICA

Resultados deseables y beneficiosos de un tratamiento terapéutico para una enfermedad.

ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

Es un término amplio para problemas con el corazón y los vasos sanguíneos, estos problemas a menudo se deben a la aterosclerosis; esta afección ocurre cuando la grasa y el colesterol se acumulan en las paredes de los vasos sanguíneos (arteria), esta acumulación se llama placa.

FLUJO SANGUINEO

A medida que el corazón bombea, las arterias llevan sangre rica en oxígeno, que aquí se muestran en rojo, desde el corazón hacia los tejidos corporales y órganos vitales. Algunos de éstos son el cerebro, el hígado, los riñones, el estómago y los músculos, incluso el mismo

músculo cardiaco, las venas llevan sangre pobre en oxígeno, aquí se muestra en azul, de los tejidos hacia el corazón; pasa a los pulmones para recibir más oxígeno, el ciclo se repite cuando la sangre rica en oxígeno regresa al corazón de los pulmones y es bombeada entonces por todo el cuerpo de nuevo.

INSUFICIENCIA RENAL

Es una función deficiente de los riñones con acumulación de productos de desecho (particularmente nitrogenados) en la sangre, puede deberse a una reducción en el flujo sanguíneo a los riñones causada por la enfermedad de la arteria renal

TERAPIA FARMACOLÓGICA

La terapia con medicamentos, también llamada farmacoterapia, es un término general para usar medicamentos para tratar enfermedades.

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Enfoque de investigación

La investigación tiene el enfoque cuantitativo. En este tipo se acopian y examinan datos cuantitativos sobre las variables, en este caso el liderazgo transaccional y la resolución de conflictos, en la investigación se expone el comportamiento de una variable en función de otra, por ser un estudio de descriptivo de correlación.

3.2. Tipo de investigación

La investigación básica o fundamental, es la ciencia o investigación que se lleva a cabo sin fines prácticos inmediatos, sino con el fin de incrementar el conocimiento de los principios fundamentales de la naturaleza o de la realidad por sí misma.

3.3. Nivel de investigación

Investigación es Descriptiva.

La investigación descriptiva es un método científico que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera.

3.4. Diseño de investigación

La presente investigación es clasificada como No experimental, el investigador observa lo que ocurre de forma natural, sin intervenir de manera alguna, un número de características o variables no están sujetas, o no son receptivas a manipulación experimental o randomización; por consideraciones éticas, algunas variables no pueden o no deben ser manipuladas, en algunos casos, las variables independientes aparecen y no es posible establecer un control sobre ellas. (Sousa et al, 2007).

3.5. Método

Se va a llevar a cabo un procedimiento bien elaborado para la obtención, procesamiento, análisis y explicación de datos, teniendo como base un método de recolección de información ampliamente conocido, tipo encuesta, con la finalidad de estudiar la relación que existe entre el conocimiento sobre el uso de plantas medicinales y la efectividad terapéutica en personas adultas, explicando el comportamiento de la sociedad desde un punto de vista estadístico.

3.6. Población y muestra

La población en la presente encuentra constituida por 1400 personas adultas (mayores de 18 años) pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

Confianza	0.05
<hr/>	
N	1370
<hr/>	
σ	0.5
<hr/>	
Confianza	95.00
<hr/>	
Área a la izquierda de -Z	0.025
<hr/>	
-Z	-1.96
<hr/>	
Z	1.96
<hr/>	
$n = \frac{N\sigma^2Z^2}{(N-1)e^2 + \sigma^2Z^2}$	300.19
<hr/>	

N= 1400 pacientes con enfermedades crónicas en
el servicio de medicina interna del
Hospital Félix Torrealva Gutiérrez

N = 300 pacientes con enfermedades crónicas en
el servicio de medicina interna del
Hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica: La encuesta

La encuesta es una técnica de investigación que consiste en, una interrogación verbal o escrita que se le realiza a las personas con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación, cuando la encuesta es verbal se suele hacer uso del método de la entrevista; y cuando la encuesta es escrita se suele hacer uso del instrumento del cuestionario, el cual consiste en un documento con un listado de preguntas, las cuales se le hacen a la persona a encuestar.

Una encuesta puede ser estructurada, cuando está compuesta de listas formales de preguntas que se les formulan a todos por igual; o no estructurada, cuando permiten al encuestador ir modificando las preguntas en base a las respuestas que vaya dando el encuestado. Las encuestas se les realizan a grupos de personas con características similares de las cuales se desea obtener información.

En otras palabras, la encuesta es un método que se realiza por medio de técnicas de interrogación, procurando conocer aspectos relativos a los grupos. Tanto para entender como para justificar la conveniencia y utilidad de la encuesta es necesario aclarar que, en un proceso de investigación, en principio, el recurso básico que nos auxilia para conocer nuestro objeto de estudio es la observación, la cual permite la apreciación empírica de las características y el comportamiento de lo que se investiga.

3.8. Instrumento: Cuestionario

El cuestionario es un listado de preguntas planteadas, ordenadas y conformadas para que se formulen de idéntica manera a todos los encuestados. Para su elaboración se ha de tener en cuenta el grupo de personas al cual está dirigido el cuestionario, el tipo de preguntas a formular, los resultados posibles que puedan presentarse, algunas probables deficiencias que puedan haber, plantear y reformular, y tener un dominio aceptable de la temática a tratar.

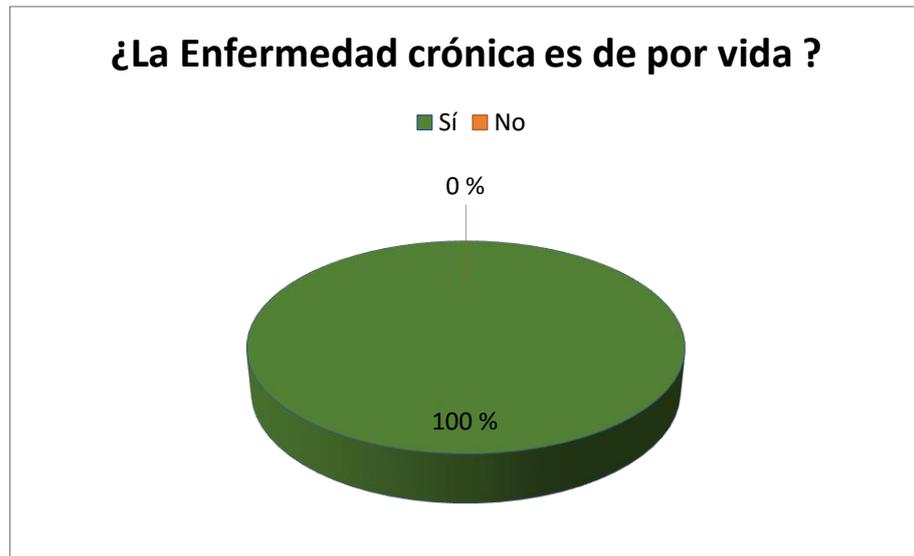
CAPITULO IV

4.1. Resultados y discusiones

1. ¿Es la diabetes/afección cardiaca/insuficiencia renal una enfermedad para toda la vida?

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Sí	300	100
No	0	0
Total	300	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019



Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Análisis e interpretación:

Los resultados indican que toda la muestra de pacientes con enfermedades crónicas (100%) tienen conocimiento que las enfermedades crónicas que les aquejan las tendrán para toda la vida, siendo un porcentaje con alta relevancia que hace indicativo del conocimiento por parte de los pacientes.

1. ¿Se puede controlar con dieta y medicación?

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Sí	270	90
No	30	10
Total	300	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019



Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Análisis e interpretación:

Se puede decir que un muy alto porcentaje de pacientes (90 %) está de acuerdo que llevar una dieta balanceada y de la mano de un tratamiento farmacológico adecuado con la debida implicancia del mismo paciente puede controlar satisfactoriamente la enfermedad crónica.

2. Cite dos o más órganos que pueden dañarse por tener la diabetes/ afección cardíaca/insuficiencia renal. (La respuesta depende de la patología del paciente)

Pacientes diabéticos n°=100

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Ojos(retinopatía)/Riñones	55	55
Sensibilidad en extremidades(nervios)/ Riñones	35	35
Vasos sanguíneos/nervios	10	10
Total	100	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Pacientes con enfermedades cardiacas n°=100

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Cerebro/Corazón	60	60
Sensibilidad en extremidades(nervios)/ corazón	30	30
Vasos sanguíneos/riñones	10	10
Total	100	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Pacientes con insuficiencia renal n°=100

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Vasos sanguíneos/riñones	65	65
Alteraciones hidroelectrolíticas/corazón	15	15
Alteraciones óseas/riñones	20	20
Total	100	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Análisis e interpretación:

Las encuestas realizadas a pacientes cuentan con un conocimiento relativamente aceptable sobre la fisiopatología de las enfermedades crónicas que sufren, pudiendo identificar en gran mayoría los órganos que se ven afectados ya sea por diabetes, afecciones cardíacas, insuficiencia renal respectivamente de acuerdo a la enfermedad del paciente.

3. ¿Mencione 3 medicamentos utilizados para tratar su patología

► Pacientes diabéticos n°=100

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Metformina/glibenclamida/insulina o glipizida/glitazona/ (menciona 3)	85	100
(menciona 2 o 1)	15	15
(No menciona alguno/no recuerda)	0	0
Total	100	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Pacientes con enfermedades cardiacas n°=100

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Losartan/Captopril/Enalapril o Bisoprolol/Espironolactona/Hidroclorotiazida (menciona 3)	76	76
(menciona 2 o 1)	24	24
(No menciona alguno/no recuerda)	0	0
Total	100	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Pacientes con insuficiencia renal n°=100

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Losartan/Enalapril Bisoprolol o Propranolol/Atorvastatina/ (menciona 3)	68	68
(menciona 2 o 1)	32	32
(No menciona alguno/no recuerda)	0	0
Total	100	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Análisis e interpretación:

Las encuestas realizadas a pacientes cuentan con un conocimiento relativamente aceptable sobre la fisiopatología de las enfermedades crónicas que sufren, pudiendo identificar en gran mayoría los órganos que se ven afectados ya sea por diabetes, afecciones cardíacas, insuficiencia renal respectivamente de acuerdo a la enfermedad del paciente.

4. ¿Recuerda las dosis indicadas por el médico?

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Sí	223	74.4
No	77	25.6
Total	300	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades

Crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019



Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Análisis e interpretación:

Un 74.4% de los pacientes recuerdan la dosificación prescrita por el médico para la correcta medicación, recordando las veces que debe tomar al día y cantidades.

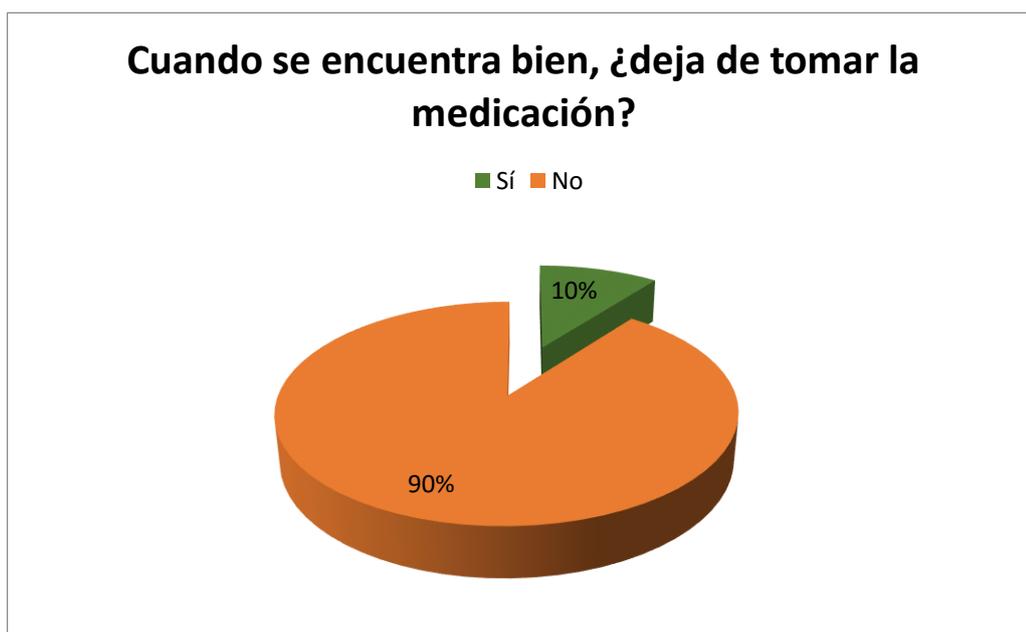
Solo un 25.6% no tiene un conocimiento fidedigno respecto a cómo y que dosis tomar del medicamento para controlar su enfermedad crónica

Los pacientes crónicos por tanto tienen conocimiento de las dosis y como tomar el medicamento, esto es vital para una correcta terapia farmacológica.

5. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
Sí	31	10.3
No	269	89.7
Total	300	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019



Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Análisis e interpretación:

Solo un 10% de los pacientes cometen el error de pausar el tratamiento farmacológico cuando presentan mejoría ya que su enfermedad crónica la tendrán de por vida y en posible se busca

evitar las complicaciones que puedan afectar otros órganos y volver crítica la situación del paciente.

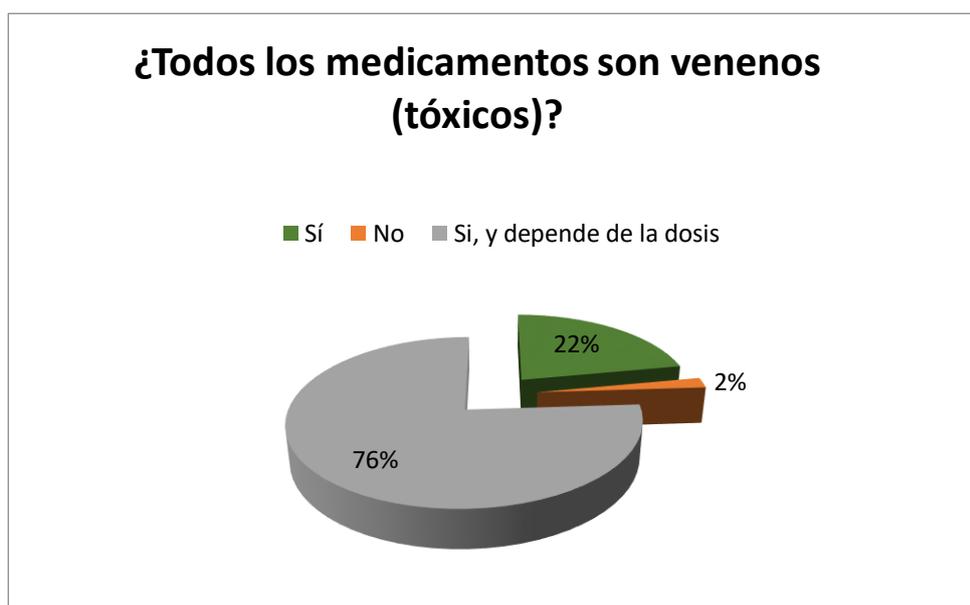
Un 90 % es consciente que dejar de tomar su medicamento puede acarrearles problemas médicos por la falta de adherencia al tratamiento.

Por tal motivo los pacientes cuentan con un buen conocimiento sobre terapia farmacológica respecto a lo que no se debe hacer para evitar complicaciones en el tratamiento de enfermedades crónicas.

6. ¿Todos los medicamentos son venenos (tóxicos)?

RESPUESTA	FRECUENCIA	%
SI	66	22
NO	9	2
Si, y depende de la dosis	125	76
Total	300	100

Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019



Fuente: Encuesta dirigida a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019

Análisis e interpretación:

La encuesta realizada a pacientes con enfermedades crónicas del Hospital Félix Torrealva, presenta los siguientes resultados, dando un 76% de personas que indica que los medicamentos dependen de las dosis, un 22% dice que son tóxicos, y solo un 2% aclama que estos no presentan daño alguno al paciente

Respecto a los datos obtenidos se puede afirmar que los pacientes cuentan con un conocimiento certero respecto a que ningún medicamento es inocuo o está exento de daño, y la toxicidad que presenta está en función de las dosis y la forma de uso que se le da.

CONCLUSIONES

1. En las enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, los pacientes con diabetes tienen relativamente más conocimiento sobre su patología y cómo controlarla.
2. Los pacientes con enfermedades crónica renal no tienen el conocimiento pertinente para llevar a cabo un correcto tratamiento farmacológico, por un nivel bajo de educación/conocimiento, entorno social, etc.
3. Los pacientes con enfermedades cardiovasculares se evidencia un mínimo porcentaje en conocimiento sobre la fisiopatología de la enfermedad, complicaciones.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los pacientes con enfermedades crónicas, que controlen sus patologías sin suspender o interrumpir la toma de sus medicamentos ya que pueden afectar otros órganos.
2. Dar charlas en el hospital Félix Torrealva a cerca de las enfermedades crónicas sobre todo enfatizando más en paciente con un nivel bajo de educación
3. Concientizar a los paciente y familiares de los mismos con enfermedades crónicas acerca de su tratamiento farmacológico

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Bernell S, Howard SW. Use sus palabras con cuidado: ¿Qué es una enfermedad crónica? Frente de Salud Pública. 4: 159; 2016.
2. Binaga G. Asmelashe D. Bajo conocimiento de medicamentos y adherencia a medicamentos crónicos orales entre pacientes que acuden a farmacias comunitarias: un estudio transversal en un país de bajos ingresos. Rev. Bio Med Research Inteernational; 2019
3. Guibert A, Zamora C. en su estudio titulado "Evaluación de conocimientos sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes del Hospital Cayetano Heredia; y su asociación con la adherencia al tratamiento "Universidad Cayetano Heredia" Lima 2018
4. Pascacio G, Ascencio G, Cruz A, Guzmán C. Adherencia al tratamiento y conocimiento de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Revista Salud en Tabasco.22 (1); 2016.
5. Cántaro K, Jara Taboada M (2016)³ en su estudio titulado "Asociación entre las fuentes de información y el nivel de conocimientos sobre diabetes en pacientes diabéticos tipo 2". Acta méd. Perú vol.36 no.2 Lima abr./jun. 2019

6. Sánchez J, Martínez C, Bethencourt D, (Madrid-España, 2015), titulado "Valoración de los conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis acerca de su tratamiento Rev. Enferm. Nefro vol.18 no.1 Madrid ene. /mar. 2015
<https://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842015000100004>
7. Bidwal M, Lor K, Yu J, Ip E. Evaluación de las tasas y estrategias de adherencia a los medicamentos para el asma para mejorar la adherencia en la población desatendida en un Centro de salud calificado federalmente. Res SocAdm Pharm. 13: 759–66; 2017.
8. Cleveland Clinic. Diabetes Mellitus: An Overview. USA: Cleveland Clinic; 2018.
9. Fernández-Lázaro, CI, García-González, JM, Adams, DP *et al.* Adherencia al tratamiento y factores relacionados entre pacientes con afecciones crónicas en atención primaria: un estudio transversal. *BMC FamPract* 20, 132; 2019
10. Fernández-Lázaro CI, Adams DP, Fernández-Lázaro D, García-González JM, Caballero-García A, Miron-Canelo JA. La adherencia a la medicación y las barreras entre los pacientes de bajos ingresos y sin seguro con múltiples afecciones crónicas. Res Social AdmPharm. 15: 744–53; 2019.

11. Harvard University. Diabetes Mellitus Overview, What Is It? USA: Harvard Health Publishing, Harvard Medical School; 2019. Disponible en: https://www.health.harvard.edu/a_to_z/diabetes-mellitus-overview-a-to-z
12. Jansa M, Hernández C, Vidal M, Núñez M, Bertran M, Sanz S, et al. Análisis multidimensional de la adherencia al tratamiento en pacientes con múltiples enfermedades crónicas. Un estudio transversal en un hospital terciario. *Pacientes EducCouns*. 81: 161–8; 2010.
13. López M, Narváez O. Conocimientos y actitudes de diabetes mellitus en usuarios de dispensarizados del centro de salud y policlínico Francisco Morazán del departamento de Managua en el período de octubre del año 2015. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua Facultad de Ciencias Médicas; 2015.
14. Mayo Clinic Staff. Cardiomyopathy, Patient Care & Health Information Diseases & Conditions .Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2019.Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/diseasesconditions/cardiomyopathy/symptoms-causes/syc-20370709>

15. Sabaté E. Adherencia a las terapias a largo plazo: evidencia para la acción. Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2003.
16. Smith ML, Bergeron CD, Adler CH, Patel A, Ahn S, Towne SD, et al. Factores asociados con las frustraciones relacionadas con la atención médica entre adultos con afecciones crónicas. *Pacientes EducCouns*. 100: 1185–93; 2017
17. UC Davis Health. Renal insufficiency. Sacramento, CA: UC Davis Vascular Center. Disponible en: https://health.ucdavis.edu/vascular/diseases/renal_insufficiency.html
18. Urology Care Foundation. What is Kidney (Renal) Failure? Urology Care Foundation; 2019. Disponible en: [https://www.urologyhealth.org/urologic-conditions/kidney-\(renal\)-failure](https://www.urologyhealth.org/urologic-conditions/kidney-(renal)-failure)
19. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para Enfermería. Parte 1: Diseños de Investigación Cuantitativa. *Rev Latino-am Enfermagem*, 15(3); 2007.
- 20.

ANEXO 1

Encuesta: GRADO DE CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL FELIX TORREALVA, 2019

Objetivo: Evaluar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el

servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez,
2019

Por favor lea detenidamente esta encuesta, marque con una X la
respuesta elegida según su criterio

Preguntas:

1. ¿Es la diabetes/ afección cardiaca/insuficiencia renal una
enfermedad para toda la vida?

SI

NO

2. ¿Se puede controlar con dieta y medicación?

SI

NO

3. Cite dos o más órganos que pueden dañarse por tener la
diabetes/ afección cardiaca/insuficiencia renal. (La respuesta
depende de la patología del paciente)

4. Mencione 3 medicamentos utilizados para tratar su patología

5. ¿Recuerda las dosis indicadas por el médico?

SI

NO

6. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?

SI

NO

7. ¿Todos los medicamentos son venenos (tóxicos)?

SI

NO

Si, y depende de la dosis

ANEXO 2

Matriz de Consistencia

"GRADO DE CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL FELIX TORREALVA GUTIERREZ, 2019"

Problema	Objetivos	Hipótesis
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes diabéticos en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019? - ¿Cuál es el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con insuficiencia renal 	<p>Objetivo general:</p> <p>Evaluar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes diabéticos en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019 - Determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con insuficiencia renal 	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe en buen grado de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe en buen grado de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes diabéticos en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019 - Existe en buen grado de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes con insuficiencia renal crónica en el

<p>crónica en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019?</p> <p>- ¿Cuál es el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades cardiovasculares en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019?</p>	<p>crónica en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019</p> <p>- Determinar el grado de conocimiento del tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades cardiovasculares en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019</p>	<p>servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019</p> <p>- Existe en buen grado de conocimiento sobre el tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades cardiovasculares en el servicio de medicina interna del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2019</p>
--	--	--