



Universidad Nacional

**SAN LUIS GONZAGA**



### **[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)**

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

**Facultad de Farmacia y Bioquímica**



## **TÍTULO**

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS ESENCIALES  
GENÉRICOS EN DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL  
EN BOTICAS Y SERVICIOS DE FARMACIAS DEL SECTOR  
PRIVADO EN LA PROVINCIA DE ICA, AÑO 2021.

**Línea de investigación:**

Salud Pública y Toxicología

**Autor:**

MARÍA DEL ROSARIO GARCIA VARGAS

ICA - PERÚ

2021

## DEDICATORIA

A mis padres, por brindarme su apoyo incondicional en mi formación profesional que comienzo, por alentarme y guiarme a seguir creciendo personal y profesionalmente; por estar en los buenos y especialmente en los momentos difíciles.

María

## AGRADECIMEINTO

A la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, por la calidad de plana docente, quienes con sus conocimientos y experiencias han realizado una labor enriquecedora en mi formación profesional.

A los docentes Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, por realizar sus clases de forma didáctica, de manera que se ha podido fortalecer mis saberes previos y adquirir nuevos conocimientos.

## ÍNDICE

	Pág.
PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE DE CONTENIDO	iv
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
Descripción de la realidad problemática.	9
Problema General	11
Problemas Específicos	11
Antecedentes	12
Justificación e importancia	18
Objetivo General	20
Objetivos Específicos	20
1.1. Marco Teórico.	21
1.1.1. Definición de medicamento	21
1.1.2. Tipos de medicamentos	22
1.1.3. Medicamento genérico	24
1.1.4. Razones para consumir medicamentos genéricos	26
1.1.5. Característica de los medicamentos genéricos.	27
1.1.6. Ventajas y desventajas de los medicamentos genéricos	27
1.1.7. Medicamento esencial	28
1.1.8. El medicamento es administrado en el organismo	29
1.1.9. El cumplimiento de las indicaciones médicas.	30
1.1.10. Resolución Ministerial del documento técnico Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el sector salud	32
1.1.11. Relación entre las dimensiones del acceso a medicamentos y el enfoque de las políticas farmacéuticas	35
1.1.12. Precios asequibles de medicamentos genéricos	37
1.1.13. Definición de cadena de boticas	38

1.1.14.	Establecimiento farmacéutico.	39
1.1.15.	Sector farmacéutico de las cadenas de boticas	39
1.1.16.	Propuestas de estrategias de competitividad para boticas y farmacias	41
1.2.	Marco conceptual	41
II.	ESTRATEGIA METODOLÓGICA	43
	Tipo, Nivel y Diseño	43
	Población y Muestra	44
	Técnicas y Procedimientos de recolección de datos	46
	Técnicas de procesamiento de la información.	46
	Aspectos Éticos.	47
III.	RESULTADOS	48
IV.	DISCUSIÓN	55
V.	RECOMENDACIONES	58
VI.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
VII.	ANEXOS	62

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones	48
Tabla 2	Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial	49
Tabla 3	Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental	50
Tabla 4	Medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs	51
Tabla 5	Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de enfermedades respiratorias	52
Tabla 6	Disponibilidad de Medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias según dimensiones	53

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones	48
Figura 2	Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial	49
Figura 3	Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental	50
Figura 4	Medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs	51
Figura 5	Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de enfermedades respiratorias	52
Figura 6	Disponibilidad de Medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias según dimensiones	54



## RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo evaluar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021.

Considerando que es una investigación de tipo no experimental se utilizó el diseño descriptivo. La población estuvo conformada por 153 boticas y 44 servicios de farmacia del sector privado en la provincia de Ica, cuya cantidad fue elegida mediante la aplicación de la técnica del muestreo aleatorio. Para la recolección de datos se elaboró una guía de observación para evaluar los conocimientos sobre bioética y un cuestionario para evaluar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional. Mientras que para el procesamiento de datos se utilizó la estadística descriptiva para la presentación de resultados en tablas y figuras.

Los resultados permiten determinar que existe una alta disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en 79,7% de boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica. Con lo cual se puede concluir que existe disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica.

**Palabras claves:** Medicamento esencial genérico, Denominación común internacional.

## **ABSTRACT**

The objective of this research is to evaluate the availability of generic essential drugs in international non-proprietary names in pharmacies and pharmacy services of the private sector in the province of Ica, year 2021.

Considering that it is a non-experimental research, the descriptive design was used. The population consisted of 153 drugstores and 44 pharmacy services from the private sector in the province of Ica, whose number was chosen by applying the random sampling technique. For data collection, an observation guide was developed to evaluate knowledge about bioethics and a questionnaire to evaluate the availability of essential generic drugs in international non-proprietary names. While for data processing, descriptive statistics were used for the presentation of results in tables and figures.

The results allow determining that there is a high availability of generic essential drugs in international non-proprietary names in 79.7% of pharmacies and private sector pharmacy services in the province of Ica. With which it can be concluded that there is availability of generic essential drugs in international non-proprietary names in pharmacies and pharmacy services of the private sector in the province of Ica.

**Keywords:** Generic essential medicine, International nonproprietary name.

## INTRODUCCIÓN

La disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos es un derecho humano básico, lo que significa que el estado tiene la responsabilidad de garantizar el acceso a la atención médica y a los medicamentos, permitiendo así que la salud pública requiera innovación y accesibilidad a productos médicos de alta calidad.

En el Perú con fecha 29 de noviembre del año 2019 el Ministerio de Salud con Resolución Ministerial N° 1097-2019/MINSA, se aprueba el listado de medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional contenidos en el (PNUME) Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales, los cuales deberán estar disponibles en las boticas y servicios de farmacia del sector privado, para garantizar los tratamientos farmacológicos de mayor demanda en: salud mental, hipertensión, infecciones, enfermedades respiratorias, antialérgicos, antidiabéticos, anticonvulsivos, antiulcerosos, corticoides. (MINSA, 2019). (1)

Según la DIGEMID, la lista de medicamentos esenciales genéricos con el nombre genérico internacional debe proporcionarse en boticas y las farmacias del sector privado para mejorar el acceso a medicamentos eficaces, seguros y de alta calidad para toda la población. (DIGEMID, 2019). (2)

### **Descripción de la realidad problemática.**

Los medicamentos esenciales genéricos son aquellos medicamentos de importancia vital que deben estar disponibles en todo momento en dosis adecuadas y en cantidades suficientes en las boticas y servicios de

farmacia del sector privado, con la finalidad de satisfacer las necesidades fundamentales de salud de todos los segmentos de la población. (3)

En el Perú, La Ley General de Salud No 26842 establece que el médico debe prescribir obligatoriamente además del nombre de marca, la versión genérica del medicamento y así promover la sustitución de productos de marca por genéricos con el objetivo de aumentar la competencia en el mercado farmacéutico. (4)

El Decreto de Urgencia No 007-2019, tiene por finalidad modernizar, optimizar y garantizar los procesos necesarios para el abastecimiento de los recursos estratégicos en salud, permitiendo que los mismos estén disponibles y sean asequibles a la población. (5)

En el artículo Cuarto, señala el listado de medicamentos esenciales genéricos en DCI que deberán estar disponibles en farmacias, boticas y servicios de farmacias del sector privado. El 29 de noviembre del 2019, con Resolución Ministerial N°1097-2019/MINSA, se aprueba el listado de medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional contenidos en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME), los cuales deberán mantenerse disponibles o demostrar su venta en farmacias, boticas y servicios de farmacia del sector privado. Para los cuales se tuvo como criterio de elaboración el 80% de la carga de enfermedad de los 5 grupos etarios definido por CDC-MINSA, la prevalencia de enfermedad: HIS MINSA, los medicamentos del Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales, la frecuencia de prescripción (SIS), las características del mercado como la pluralidad de registros sanitarios,

de titulares de registros sanitarios, demanda en sector público y privado.  
(6)

Por ello la no disponibilidad la comercialización de medicamentos genéricos en las boticas y servicios de farmacia del sector privado de la provincia de Ica, es un problema de salud pública y explica las razones de esta investigación. (7)

### **Formulación del problema.**

#### **Problema General.**

¿Cómo es la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021?

#### **Problemas Específicos**

**PE1.** ¿Cómo es la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el dolor y cuidados paliativos con denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021?

**PE2.** ¿Cómo es la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021?

**PE3.** ¿Cómo es la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021?

**PE4.** ¿Cómo es la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021?

**PE5.** ¿Cómo es la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de enfermedades respiratorias en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021?

### **Antecedentes.**

#### **Antecedentes Internacionales**

Jiménez L. (2018). La política nacional de medicamentos en el contexto de América Latina. Artículo de Investigación. El objetivo es de revisar documentación concerniente al tema de Política Nacional de Medicamentos en América Latina. La investigación tiene un estudio de tipo descriptivo y corte transversal. Los resultados dicen que la política nacional de medicamento influye de forma determinante el acceso a la población sobre los medicamentos genéricos. Se concluyó: la revisión de documentación permitió determinar en América Latina diversas experiencias de carácter positivo en la construcción de las Políticas Nacionales de Medicamentos y oportunidades de mejora en varios países. Esta investigación reviso documentación importante para poder implementar y tener fácil acceso a los medicamentos genéricos en diversos lugares de Latinoamérica. (8)

Ledezma M, Amariles P, Vargas CM & Rossi FA. (2020). Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura. Artículo de Investigación. El objetivo es identificar estrategias orientadas a facilitar el acceso a medicamentos de salud pública, de alto costo o protegidos por patente. Los resultados: 18 de los 62 artículos identificados. Según el alcance de adquisición, se identificaron, asignaron y clasificaron 30 estrategias: Usabilidad y Asequibilidad: 15; Accesibilidad: 6; Aceptabilidad: 6; Calidad: 2; Estrategia Horizontal: 1. Se concluyó: La implementación de un plan de salud integral es una estrategia horizontal integral. Esta investigación resulta de beneficio para obtener medicamentos de interés para la salud pública a un precio elevado o protegidos por patente. (9)

Jiménez L. (2019). El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica. Artículo de investigación. El objetivo es describir la disponibilidad de medicamentos en América Latina, especialmente en Costa Rica. La investigación trata de un trabajo bibliográfico, con enfoque cualitativo, el método consiste en utilizar palabras clave para buscar y seleccionar materiales en la base de datos de publicaciones científicas. Se concluyó: Los esfuerzos realizados no son suficientes para permitir un acceso equitativo a los medicamentos, aún existen diversas razones para que las desigualdades evitables para lograr recursos limitados y medicamentos de mayor costo. Además de formular

políticas y medidas de control adecuadas para hacer frente a los altos precios de los medicamentos, también se deben considerar la desigualdad y la mala conducta en ciertos sectores de la población. (10)

Villalta EJ. (2017). Factores que provocaron que los productos farmacéutico genéricos logren mejorar su imagen en el Ecuador. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Machala, Ecuador. El objetivo es determinar qué causa la droga de los medicamentos genéricos para mejorar su imagen en Ecuador. La investigación es tipo básica, enfoque descriptivo y diseño no experimental. En conclusión: Se descubrió que los medicamentos genéricos son satisfactorios para todas las personas; porque son tan eficientes y seguros como los productos de marca, por lo que ahorre dinero de esta manera. Esta investigación se lleva a cabo para asegurar el crecimiento y mejora de la aceptación y aceptación de los productos antes mencionados en los sectores de la salud pública y privada. (11)

Lemas S. (2015). Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos. El objetivo fue hallar las consecuencias de considerar al medicamento como un bien de mercado y no social. Los resultados mostraron que el modelo de libre mercado basado en la competencia no redujo el precio de los medicamentos, porque el modelo fue utilizado para productos básicos y utilizado en competencia imperfecta, aumentando así la protección de las patentes “innovadoras”, identificando



así a los oligarcas en investigación y nuevos medicamentos Producción y comercialización. De esta manera, la implementación de una política de medicamentos genéricos es la forma más factible de reducir los precios. Conclusión: El modelo de libre mercado basado en la competencia no ha reducido. La competencia imperfecta aumenta la protección de las patentes "innovadoras". Esta investigación tiene como principal limitación la normativa vigente en materia de patentes, por lo que es necesario participar e influir en la normativa sobre patentes de propiedad intelectual. (12)

### **Antecedentes Nacionales**

Quispe, B. (2018). Disponibilidad y asequibilidad de medicamentos genéricos en oficinas farmacéuticas en el distrito de Ayacucho al mes de diciembre del 2016. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. La investigación es tipo básico, método transversal y diseño experimental; con una población conformada por 141 y una muestra de 111 de oficinas farmacéuticas. Para recolectar los datos se usó el análisis de disponibilidad, relación entre el precio de marca y el genérico, incremento porcentual de precios. Los resultados analizados, reportan en promedio: el 73,1% de los medicamentos consultados se encontraban disponibles. Conclusión: Se comparó el precio promedio de los medicamentos de marca y muestra el porcentaje medio del precio en aumento de un 322,7%, pero, al evaluar el precio medio, el aumento porcentual aumentará Al 364,5%. Esta investigación evidencio que si existe relación de la disponibilidad y asequibilidad de los medicamentos genéricos

en las oficinas farmacéuticas en el distrito de Ayacucho a diciembre 2016.  
(13)

Barrientos, J. (2018). Calidad de atención y satisfacción del usuario del servicio de farmacia del Centro de Salud Laura Caller-Los Olivos, 2018. (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo. La investigación es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, corte transversal de nivel descriptivo correlacional; la población fue de 60. Para recolectar los datos se usó la técnica usada fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario. Conclusión: En cuanto a las variables, esta es la calidad de la atención y la satisfacción del usuario de los servicios de farmacia del Centro de Salud Laura Caller-Los Olivos, 2018 ( $p < 0.05$ , Rho Spearman = 0.852 alta correlación). Esta investigación tiene una correlación directa entre las variables, evidenciando que el servicio es mejor y la satisfacción del usuario es mayor. (14)

Zarate, J. (2020). Disponibilidad y precio de medicamentos esenciales genéricos en establecimientos farmacéuticos en los distritos de Breña y Pueblo Libre, mayo 2019". (Tesis de pregrado). Universidad Privada Norbert Wiener. La investigación es tipo descriptivo, transversal; con una población de 168 y una muestra de la muestra 118 establecimientos farmacéuticos. Para recolectar los datos se usó ficha de recolección de datos que contiene el nombre del medicamento genérico y datos como:

Botica y Farmacia, distrito, ítems de precio, laboratorio y los 30 medicamentos esenciales genéricos que se tomaron del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales. Conclusión: El suministro genérico en Breña de las boticas (71,5%) y farmacias (83,1%), su total alcanzó 77,30% de disponibilidad, lo que indica buena disponibilidad: La disponibilidad está entre el 75% y el 100%. Esta investigación concluye que las empresas farmacéuticas suelen tener un suministro de medicamentos esenciales genéricos, mientras que las farmacias y las farmacias privadas tienen precios más altos. (15)

Núñez, R. (2019). Análisis de la satisfacción de los usuarios con el servicio de Farmacia del Centro de Salud Materno Infantil El Tambo- 2017. (Tesis de pregrado). Universidad Peruana Los Andes. La investigación es tipo básico, de corte transversal, prospectivo y con diseño descriptivo simple no experimental; con una muestra de 95 usuarios. Para recolectar los datos se usó la técnica usada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos. Conclusión: Determina la satisfacción del usuario con los servicios de farmacia de centro de salud infantil y de maternidad El Tambo: descubierto en 2017 El 69% estaba satisfecho con los servicios de farmacia, el 22% Muy satisfecho y 9% insatisfecho. Esta investigación muestra que la mayoría de usuarios se encuentran satisfechos con el servicio farmacéutico, por ello se debe incrementar la calidad de atención y la comodidad de los pacientes. (16)

Mendoza, E. (2018). Calidad en la atención a los usuarios que acuden al Servicio de Farmacia Central en el "Carlos Lanfranco La Hoz" durante el mes de abril del año 2017. (Tesis de pregrado). Universidad Privada Norbert Wiener. La investigación es tipo descriptivo, diseño aplicado es observacional, transversal y prospectivo; con una población de 5786 y una muestra de 95 personas. Para recolectar los datos se usó la técnica usada fue la encuesta y como instrumento dos cuestionarios. Conclusión: Existe un bajo nivel de calidad de atención de los usuarios del Servicio de Farmacia Central del Hospital "Carlos Lanfranco La Hoz" en abril del 2017, evidenciándose en el 71,58% de insatisfacción percibida. Esta investigación muestra que la calidad en la dimensión de confiabilidad "debe mejorarse", ya que los usuarios están insatisfechos y eso indica que los mecanismos de atención son de baja confiabilidad. (17)

### **Justificación e importancia.**

La presente investigación está referida a las variables de actualidad e interés social, como es la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos con denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica; por lo que se justifica en los siguientes criterios:

**Justificación teórica:** La investigación permitió buscar, analizar, organizar, sistematizar y profundizar las variables y dimensiones de estudio como es la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos con denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del

sector privado en la provincia de Ica. Dicha información se pondrá al alcance de la comunidad en general para profundizar los conocimientos sobre las variables de estudio.

**Justificación práctica:** Su aporte contribuirá a describir la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos con denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, ya que el conocimiento real del comportamiento de estas variables permite el planteamiento de estrategias pertinentes, así como conclusiones y recomendaciones pertinentes.

**Justificación metodológica:** La investigación tiene justificación metodológica por el tipo de investigación elegida la cual fue de tipo no experimental, el diseño metodológico adoptado para la realización de la investigación fue un descriptivo, se elaboraron instrumentos de medición, los cuales constituyen experiencias que pueden ser utilizados por otros investigadores en la realización de nuevas investigaciones de mayor amplitud y nivel de profundidad.

**Relevancia social:** La relevancia social de esta investigación estriba en que es una investigación dirigida a los miembros de una sociedad; en la presente investigación los beneficiarios directos serán las boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica que conforman la muestra y los beneficiarios indirectos serán los pobladores de la provincia de Ica.

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo General**

Evaluar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021.

### **Objetivos Específicos**

**OE1.** Determinar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021.

**OE2.** Determinar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021.

**OE3.** Determinar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021.

**OE4.** Determinar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021.

**OE5.** Determinar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de enfermedades respiratorias en

denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2021.

## **1.1. Marco teórico**

### **1.1.1. Definición de medicamento**

Se denomina medicamento a toda sustancia química que administrada sobre un organismo produce un efecto-respuesta que modifica funciones, por lo que al actuar de forma terapéutica se denomina medicamento, pudiendo ser de tipo preventivo, terapéutico, paliativo o de diagnóstico y que puede ser administrados por diferente vía de administración y tiene forma farmacéutica, donde se absorbe, distribuye, metaboliza y elimina. (18) (19)

Los medicamentos son sustancias o preparados que tienen la capacidad de prevenir, aliviar, controlar, diagnosticar o curar algunas enfermedades o síntomas.

**Prevenir:** La prevención es una estrategia básica de salud, que evita curar y tratar enfermedades, permitiendo ahorrar recursos y esfuerzos. La acción preventiva de los medicamentos de mayor demanda son las vacunas.

**Aliviar:** Algunas enfermedades se manifiestan a través de signos y síntomas como: fiebre, dolor, inflamación, etc. Existen algunos medicamentos como los analgésicos, antiinflamatorios que se utilizan para aliviar estas molestias.

**Controlar:** Hay enfermedades que actualmente no tienen cura, también existen otras enfermedades de larga duración

(enfermedades crónicas); en ambos casos los medicamentos que se emplean contribuyen a controlar el avance de estas enfermedades.

**Diagnosticar:** Los medicamentos también se utilizan para el diagnóstico de enfermedades; como son los medios de contraste de gran utilidad para pruebas radiológicas, que sirven para visualizar vías renales, el corazón, realizar exploraciones gastrointestinales, entre otros.

**Curar:** La palabra “curar” significa eliminar la causa de la enfermedad restableciendo la salud. Por ejemplo: en los antibióticos los cuales permiten combatir las infecciones bacterianas; los antimicóticos que curan las infecciones producidas por hongos y en los antiparasitarios, que hacen lo propio con los parásitos. (20)

### 1.1.2. Tipos de medicamentos

La adquisición de medicamentos se encuentra disponible en la población ya sea por nombres genéricos y nombres comerciales, donde un factor importante en la compra es el precio de cada uno de ellos, factor importante, capaz de influir en la adquisición de una receta médica o en una automedicación responsable.

- Los medicamentos genéricos; son fármacos equivalentes a los fármacos de marca con el mismo principio activo, la misma forma farmacéutica, concentración y vía de administración. Existe una marcada diferencia en relación a los costos de medicamento con una marcada diferencia entre uno y otro medicamento (marca y



genérico), siendo el de marca el que representa mayor costo al estar asociado a temas de marketing farmacéutico. Las prescripciones médicas en los establecimientos estatales deben hacerse bajo la denominación común internacional (DCI) (21)

Los medicamentos genéricos deben contener igual concentración, forma farmacéutica y vía de administración que el producto de marca comercial, con eficacia comprobada, descrita bajo Denominación Común Internacional (DCI), menor costo comparado a un producto comercial y bioequivalentes en relación al producto de marca. (22)

- Los medicamentos de marca o innovadores; son comercializados de forma exclusiva por el laboratorio innovador, el cual es un derecho otorgado al laboratorio por un determinado tiempo que generalmente es por 20 años, vencido este plazo otro laboratorio puede fabricar el medicamento y luego comercializarlo sin restricciones. (23)
- Los medicamentos genéricos de marca; son considerados fármacos con nombre comercial otorgado por otro laboratorio que no es el innovador, cuyo producto ha pasado por una serie de evaluaciones cumpliendo con parámetros farmacológicos similares al producto innovador. (24)
- Los medicamentos genérico intercambiable; está referido al medicamento con el mismo principio o sustancia activa, igual vía de administración, concentración o potencia que el medicamento innovador, que después de haber pasado pruebas de

intercambiabilidad ha demostrado ser igual o equivalente al producto innovador.

- El medicamento de patente o innovador; es aquel medicamento que resulta de un proceso de investigación, que está protegido por una patente y es fabricado de manera exclusiva por el laboratorio farmacéutico que lo desarrolló. Su nombre químico está definido por la estructura (N-acetil-paraaminofenol), el nombre genérico es según DCI (paracetamol) y el nombre comercial (panadol®) (22)

La competencia del mercado está determinada por el oligopolio o monopolio que predomina en el mercado, donde el primero está referido al dominio de un número de productores o pocos vendedores, mientras el segundo está referido a un solo productor que domina el mercado y es quien domina la comercialización. (21)

Mientras el laboratorio sea dueño de la marca y está protegido por la patente, puede incrementar los costos y generar mayores ingresos. Existe un estudio farmacológico que se desarrolla en diferentes etapas que dura un tiempo de 10 a 15 años, donde el desarrollo de productos nuevos no puede ser copiado por otros laboratorios. El marketing influye en los costos de los medicamentos. (21)

### **1.1.3. Medicamento genérico**

La disposición de medicamentos disponibles al tratamiento de enfermedades debe ir en aumento hacia la población quienes deben

tener acceso a los mismos por un derecho fundamental. Sin embargo, el no acceso a los dichos medicamentos representa un problema de salud pública, principalmente en los países en vías de desarrollo, por lo que se deben diseñar estrategias centradas entre otros puntos a los precios de los medicamentos por intermedio de políticas de salud y acceso de medicamentos a la población, así como asegurar la calidad y eficacia de los mismos. (25)

Los medicamentos genéricos tienen diferentes definiciones y dimensiones (Legales, farmacológicas, clínicas, económicas). En año 1996 la Organización Mundial de la Salud lo denominaba como medicamentos de múltiples fuentes, medicamento competidor, medicamento similar, producto farmacéutico multi origen, medicamento intercambiable; sin embargo, en la actualidad se define al medicamento genérico como el medicamento no producido por el laboratorio innovador que investigó la molécula activa y que luego fue producida y patentada. (26) (27)

El medicamento genérico, es aquel medicamento que es comercializado con la Denominación Común Internacional (D.C.I.) del principio activo; que es el nombre reconocido en cualquier lugar del mundo. Los medicamentos genéricos tienen el mismo principio activo y efecto en el organismo que un medicamento de marca con igual composición y forma farmacéutica. (28)

La Denominación Común Internacional (DCI) es el nombre recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para

cada principio activo, la finalidad de la DCI es identificar cada fármaco en el ámbito internacional; por ello, cada DCI se presenta en latín, español, francés, inglés y ruso. La DCI no tiene carácter oficial en un país a menos que su autoridad sanitaria la acepte, totalmente o con ciertas variaciones, en su farmacopea.

#### **1.1.4. Razones para consumir medicamentos genéricos**

Su precio accesible asociado a su efecto terapéutico garantizado por las normas internacionales de “Buenas Prácticas de Manufactura” permite que su prescripción y uso sean recomendables. Así mismo, los medicamentos genéricos son las soluciones terapéuticas que permiten ampliar la cobertura efectiva de atención que brindan los servicios de salud a la mayoría de la población. (29)

Los establecimientos farmacéuticos tanto públicos y privados deben contar con un stock suficiente de medicamentos genéricos, y a su vez, los prescriptores deben asumir el compromiso de informar al paciente sobre la incredulidad que existe sobre los medicamentos genéricos; dicha información permitirá que los pacientes accedan con total seguridad sobre su uso, con el objetivo que la población con menos recursos cumplan con el total de su tratamiento y prevenir la automedicación, ya que por teoría sabemos que los medicamentos genéricos tienen la misma Calidad, seguridad y eficacia que un medicamento de marca.

### **1.1.5. Características de los medicamentos genéricos**

- a. Los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.
- b. Puede haber diferentes fármacos comerciales con el mismo nombre genérico.
- c. Algunos medicamentos genéricos además de la sustancia principal (ácido acetil salicílico, Ibuprofeno) contienen sustancias conocidas como aditivos.

Los aditivos comunes son: para reducir la irritación estomacal

Estimulantes: como la cafeína para disminuir el dolor

Antihistamínico: para la relajación.

El medicamento genérico es igual que un medicamento de marca en cuanto a su dosificación, seguridad, efectividad, potencia, estabilidad y calidad y la forma de administración. También utilizan los mismos principios activos que los medicamentos de marca y funcionan de la misma manera, por lo que tienen los mismos riesgos y beneficios que los medicamentos de marca. (30)

### **1.1.6. Ventajas y desventajas de los medicamentos genéricos**

La ventaja de los medicamentos genéricos es su precio. La versión genérica puede costar hasta un 70% menos que el medicamento original. Además, los medicamentos genéricos no sólo pueden ser muy convenientes para el tratamiento de enfermedades sencillas como la gripe o el resfrío, sino que también hay medicamentos

genéricos para reducir el colesterol, para combatir la hipertensión arterial.

La principal desventaja de los genéricos es que en algunos países donde no existen controles ni legislación adecuada, no es posible saber qué tan efectivo es un determinado genérico en comparación con el medicamento de marca y por lo tanto, al comprar un genérico se corre el riesgo de no conseguir el efecto deseado.

Los genéricos suponen un ahorro importante sobre los medicamentos originales de marca. Es un beneficio directo para el ciudadano al pagar menos por el fármaco y contribuyen a racionalizar el gasto público en medicamentos, sin que por ello baje la calidad y la eficacia del genérico. El motivo principal de que cuesten menos los genéricos no es por ser menos efectivo que el de marca si no por Ausencia de gastos de investigación y reducción de los costes asociados al producto. (30)

#### **1.1.7. Medicamento esencial**

Los medicamentos esenciales son aquellos que satisfacen las necesidades asistenciales prioritarias de población. Se seleccionan prestando la debida atención a pruebas sobre su seguridad, eficacia y su rentabilidad comparativa debido a su importancia para la salud pública del país. Los medicamentos esenciales deben estar disponibles en los establecimientos de salud existentes, en todo momento, en cantidades adecuadas, en las formas farmacéuticas

apropiadas, con calidad garantizada a un precio asequible para las personas que asisten a los establecimientos de salud. El medicamento esencial puede ser genérico o de marca.

Por otro lado, Artículo N° 74 de la Ley general de Salud dice: “La Autoridad de Salud de nivel nacional vela por el uso racional de medicamentos promoviendo la provisión de medicamentos esenciales”, el tercer lineamiento de política sectorial 2002 - 2012 promueve el acceso a medicamentos esenciales. (28)

#### **1.1.8. El medicamento es administrado en el organismo**

- a. El medicamento es administrado en el organismo para tener un efecto beneficioso deseado, pero a veces se acompaña de efectos no deseados. Cuando un medicamento ingresa a nuestro organismo, produce una acción o efecto farmacológico. Este puede dividirse en: Efecto Deseado: Es el efecto beneficioso que deseamos obtener, y es por cuya razón hemos administrado el medicamento. Por ejemplo: prevenir, aliviar, controlar, etc.
- b. Efecto no Deseado: Los medicamentos pueden provocar otro tipo de respuestas conocidas como efectos no deseados (también llamados efectos adversos y/o efectos secundarios). Estos son efectos que no deseamos que ocurran y causan malestar a la persona.

Los profesionales de la salud deben prevenir al paciente sobre los efectos no deseados, informándoles que algunos son pasajeros y

disminuyen de intensidad a medida que pasa el tiempo del tratamiento; sin embargo, en otros casos puede ser graves lo que hará necesaria una intervención médica.

A continuación, mencionamos algunos ejemplos de medicamentos que presentan ambos efectos:

- Ácido acetilsalicílico:

Efecto deseado: Alivia el dolor y la fiebre.

Efecto no deseado: Sensación de ardor en el estómago.

- Salbutamol:

Efecto deseado: Al dilatar los bronquios la persona puede respirar, mejorando su estado.

Efecto no deseado: Temblor de manos, taquicardia (acelera la frecuencia cardíaca).

- Hidróxido de aluminio:

Efecto deseado: Alivia el ardor del estómago.

Efecto no deseado: Estreñimiento. (28)

#### **1.1.9. El cumplimiento de las indicaciones médicas**

Cuando hablamos de cumplimiento de indicaciones médicas, nos referimos al grado de seguimiento que el paciente hace del tratamiento prescrito por el médico.

El cumplimiento del tratamiento es responsabilidad del paciente o la persona responsable del cuidado de su salud, ya que la mayoría de nosotros se trata en casa y el personal de salud no puede controlar



cómo se usan los medicamentos. Se conocen varias razones que explican las dificultades para el cumplimiento del tratamiento donde intervienen varios agentes.

Agentes que intervienen en el cumplimiento del tratamiento:

- Paciente: La ausencia de conocimientos básicos sobre los medicamentos son un factor limitante en nuestra población, influyendo su nivel cultural, económico, entorno familiar, etc. Para su uso adecuado, la misión de los profesionales de salud es fomentar una cultura sobre el uso adecuado del medicamento.
- Personal de salud: La poca confianza de los pacientes hacia el personal de salud tiene como consecuencia el incumplimiento del tratamiento, para lo cual el médico, odontólogo, obstetras, farmacéutico y enfermera deben generar mayor confianza con las personas que acuden a los establecimientos de salud brindándoles explicaciones claras, detalladas, de manera oral, gráfica y escritas que ayuden al cumplimiento terapéutico.

Las causas de incumplimiento del tratamiento son variadas, al igual que sus consecuencias, a continuación mencionamos algunos casos:

- La suspensión del tratamiento antibiótico sin supervisión médica favorece que los microorganismos generen resistencia frente a los medicamentos.

- El abandono de un tratamiento, por ejemplo antihipertensivo puede desencadenar una crisis de hipertensión que precise un internamiento hospitalario.
- Una inadecuada dosificación del medicamento por parte del paciente o la persona que lo cuida puede agravar su salud.
- Dejar de tomar una sustancia para disminuir los niveles de colesterol no producirá ningún síntoma a corto plazo, pero en el largo plazo puede ocasionar un infarto agudo de miocardio.
- La suspensión de los broncodilatadores en el tratamiento del asma puede provocar una crisis asmática. (28)

**1.1.10. Resolución Ministerial del documento técnico Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el sector salud**

**- Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA**

Mediante la cual se aprueba el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el sector salud, y anexa la relación de los medicamentos esenciales que satisfacen las necesidades prioritarias de la población y tienen una eficacia terapéutica comprobada, siendo aceptablemente seguros y deben estar disponibles en todo momento y al alcance de la población que lo necesite.

El Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales, permite mejorar la calidad de la atención, la gestión de los

medicamentos y el aprovechamiento adecuado de los recursos sanitarios. (31)

- **Decreto de Urgencia N° 007-2019**

El presente decreto de urgencia de fecha 19 de noviembre del 2019, Genera la implementación de medidas para promover el uso de medicamentos genéricos con Denominación Común Internacional y de productos biosimilares, con la finalidad de mejorar el acceso a la población. Estas medidas abarcan los aspectos de producción, importación, calidad, distribución, prescripción, dispensación, uso e información de estos a la población y a los profesionales de la salud. (32)

- **Resolución Ministerial N°1097-2019/MINSA.**

Aprueba el listado de los medicamentos esenciales genéricos en Denominación Común Internacional, que deberán estar disponibles en las farmacias y boticas del sector privado, con el fin de mejorar el acceso a medicamentos eficaces, seguros y de calidad para toda la población.

En tal sentido, las farmacias, boticas y servicios de farmacias del sector privado deberán garantizar la disponibilidad de medicamentos genéricos para la venta al público.

El control y vigilancia sanitaria del cumplimiento de esa medida estará a cargo de las Direcciones de Redes Integradas de Salud (DIRIS), las Direcciones Regionales de Salud (Diresas), así

como la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).

El listado de medicamentos esenciales genéricos en Denominación Común Internacional fue elaborado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid), el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) y la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (DGIESP). Los criterios considerados en su elaboración fueron presentados ante representantes de los gremios farmacéuticos. (33)

**a. Criterios de elaboración del listado de medicamentos esenciales genéricos en DCI contenidos en el PNUME.**

- El 80% de la carga de enfermedad de los 5 grupos etarios definido por CDC-MINSA
- La prevalencia de enfermedad: HIS MINSA
- Los Medicamentos del Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales
- La frecuencia de prescripción (SIS)
- Las características del mercado: pluralidad de registros sanitarios, de titulares de registros sanitarios, demanda en sector público y privado
- Las guías de práctica clínica (31)

**b. Grupos farmacoterapéuticos según PNUME**

En base a los grupos farmacoterapéuticos del PNUME.

<b>N°</b>	<b>Resumen</b>	<b>Medicamentos</b>	<b>Presentación</b>
1	Tratamiento de salud mental	4	5
2	Tratamiento de hipertensión arterial	4	6
3	Tratamiento de infecciones	7	10
4	Hipolipemiantes	1	1
5	Tratamiento de enfermedades respiratorias	2	2
6	Anticonvulsionantes	2	2
7	Antialérgicos	2	4
8	Antidiabéticos	2	2
9	Antiulcerosos	2	2
10	Analgésico/AINEs	3	5
11	Corticoides	1	4
12	Hipertrofia benigna próstata	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>31</b>	<b>44</b>

**1.1.11. Relación entre las dimensiones del acceso a medicamentos y el enfoque de las políticas farmacéuticas**

En general, la OMS establece que los países deberían formular e implementar políticas farmacéuticas para favorecer el acceso a medicamentos esenciales, las cuales debería incluir estrategias/acciones en cinco dimensiones: disponibilidad, asequibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad. (34)

Estas dimensiones pueden incorporarse a las políticas, independientemente del enfoque que adopten:

- Acceso, uso racional y calidad de los medicamentos.

- Cadena del medicamento (Investigación y Desarrollo)  
fabricación, autorización, distribución, comercialización,  
prescripción, dispensación, administración/uso, disposición  
final) (35)
  - Derecho a la salud como un derecho humano fundamental.
- a. La disponibilidad; son determinantes para el acceso, pues permiten que el bien o servicio esté presente para su uso.  
  
La disponibilidad; depende en gran medida, de los procesos iniciales de la cadena terapéutica: Investigación y Desarrollo (I+D), fabricación, autorización, distribución y comercialización.
  - b. La asequibilidad; es la prescripción, administración y uso.
  - c. La accesibilidad; a un medicamento se encuentra relacionada con el proceso de dispensación, pues es fundamental que el paciente pueda dirigirse al servicio farmacéutico a solicitar sus medicamentos.
  - d. La aceptabilidad; favorece el uso racional de medicamentos durante los procesos de prescripción y administración/uso.  
  
Dentro de la cadena terapéutica también se tiene la evaluación de resultados terapéuticos, que permite mejorar el uso racional de medicamentos.
  - e. La calidad; siendo transversal a todas las dimensiones y todos los enfoques, propende por el cumplimiento de las especificaciones de cada proceso, para garantizar la seguridad de los pacientes y los mejores resultados en salud, y puede

establecerse mediante la definición y el seguimiento de indicadores.

#### **1.1.12. Precios asequibles de medicamentos genéricos**

El Estado promueve el acceso universal a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, como componente fundamental de la atención integral de salud. Asimismo, el Estado dicta y adopta medidas para garantizar el acceso de la población a los medicamentos y dispositivos médicos esenciales, con criterio de equidad, empleando diferentes modalidades de financiamiento, monitoreo y evaluando su uso, precios asequibles, promoviendo y desarrollando mecanismos para lograr economías de escala mediante compras corporativas y diversas modalidades de compra, implementado un sistema de información de precios de productos farmacéuticos que contribuya a prevenir prácticas monopólicas y segmentación del mercado. Sistema de suministro eficiente y oportuno que asegure la disponibilidad y calidad de los medicamentos, otros productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. (36)

En el Perú, los consumidores de medicamentos del sector privado pagan precios considerablemente más altos que los consumidores del sector público por medicamentos similares: En la actualidad los precios de los medicamentos se determinan por las leyes de la oferta y la demanda. Sin embargo, un informe solicitado a la DIGEMID por

el Congreso de la República en octubre de 1997 señaló que, de los 136 laboratorios registrados a esa fecha, solamente 6 concentraban más de la mitad del valor del mercado de medicamentos, lo que indicaría un manejo Oligopólico del mercado que estaría fijando los precios. (37)

#### **1.1.13. Definición de cadena de boticas**

Las cadenas son un conjunto de farmacias y/o boticas que pertenecen a una misma unidad empresarial. Ofrecen una diversidad de productos y servicios que incluyen la venta de alimentos, de juguetería, de cosméticos, de productos de belleza y de artículos de bazar, tocador y limpieza; así como servicios de delivery, atención las 24 horas del día, centrales de compra computarizadas y facilidades de pago con tarjetas de crédito (Ripley, CMR Falabella, Visa, Mastercard, entre otras.). (38)

La proliferación de cadenas de farmacias es una tendencia que se inició en la región andina a fines de la década de 1990. En Chile, el explosivo crecimiento de las cadenas de farmacias llegó a tal punto que para el año 1999 el 80% del mercado se concentraba en 4 cadenas y se habían reducido drásticamente las farmacias independientes. Algunas proyecciones estiman que, en el Perú al cerrar el año 2005, el 41% de las ventas serán realizadas por las cadenas de farmacias y boticas. (39)



#### **1.1.14. Establecimiento farmacéutico**

Las farmacia o boticas son oficinas farmacéuticas donde se dispensan y expenden productos farmacéuticos, dispositivos médicos además de preparados galénicos. La denominación de “farmacia” corresponde a la propiedad del Químico Farmacéutico. (40)

Las cadenas de boticas, son establecimientos farmacéuticos cuyos objetivos son expender medicamentos a la comunidad, sumado a la dispensación de fármacos realizada por el Químico Farmacéutico en su calidad de Director Técnico con un correcto uso de medicamentos prescritos bajo receta médica por el profesional médico. (41)

Las Farmacias de los Establecimientos de Salud, referida a un establecimiento de salud público o privado, en el cual se ofrecen servicios que corresponden a las oficinas farmacéuticas. Se incluye a la farmacia de los establecimientos de salud del MINSA, seguridad social, sanidad de la Policía y fuerzas armadas. Otros establecimientos farmacéuticos son las droguerías, botiquines, almacenes especializados y los laboratorios. (41)

#### **1.1.15. Sector farmacéutico de las cadenas de boticas**

Los grandes volúmenes que manejan las cadenas les permiten obtener economías de escala e importantes descuentos de las distribuidoras y los laboratorios. Ello resta poder de negociación a

los laboratorios y distribuidores y, de modo paralelo, facilita a las cadenas ofrecer sus productos a precios más bajos que los obtenidos por las farmacias y boticas independientes. De este modo, las cadenas pueden obtener descuentos de hasta 60% dependiendo del volumen de compras, mientras que las farmacias independientes solo obtienen como máximo un descuento de 20%. (42)

Las cadenas usan como su principal centro de operaciones a Lima, donde se aglomeran alrededor del 80% de sus locales<sup>23</sup>, siendo importante mencionar que la liberalización en la importación de productos farmacéuticos ha contribuido en gran medida al desarrollo de las cadenas de farmacias, ya que cerca del 60% de los productos comercializados en este tipo de establecimientos son importados. (43)

El mayor dinamismo de las cadenas, durante la década de 1990, también ha sido impulsado por la eliminación de tres restricciones. En primer lugar, la modalidad de botica permitió abrir establecimientos para comercializar medicamentos a quienes no poseían el título de químico farmacéutico, lo cual explica que la mayor parte de cadenas posean la denominación de “boticas”. En segundo lugar, se eliminó la exigencia de un área mínima para operar. (42)

Finalmente, se anuló la norma que regulaba la distancia mínima que debe existir entre los establecimientos.

### 1.1.16. **Propuestas de estrategias de competitividad para boticas y farmacias**

Las posibilidades de negocio se encuentran latentes y la capacidad de cada empresa por conseguirlas se muestra en su crecimiento año tras año. Un elemento para obtener más negocios es vigilar las operaciones diarias y ser más provechosas desde sus propios recursos. Las principales estrategias que pueden ejecutar una farmacia o botica para marcar la diferencia frente a sus competidores son:

- Reducir costos y maximizar capacidades.
- Incrementar la satisfacción de los clientes.
- Mejorar los procesos y el desempeño.
- Iniciar y desarrollar nuevos productos.
- Expandirse a nuevos mercados. (44)

### 1.2. **Marco conceptual**

- **Denominación Común Internacional (DCI):** Nombre común seleccionado por expertos designados para la identificación inequívoca de nuevas sustancias farmacéuticas. El proceso de selección está basado en un procedimiento y principios orientativos adoptados por la Asamblea Mundial de la Salud. Las DCI están recomendadas para su utilización mundial. (45)
- **Medicamentos esenciales:** son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población. (46)

- **Medicamento:** Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado con fines terapéuticos. (47)
- **Medicamento genérico:** Es el producto farmacéutico cuyo nombre corresponde con la denominación común internacional del principio activo, recomendado por la OMS y no es identificado con el nombre de marca. (48)
- **Medicamento de Marca Innovadora:** El Producto farmacéutico original/Marca original se denominaba a la marca original como marca innovadora. El producto es original en todo el mundo (normalmente patente), basándose en la documentación sobre eficacia, seguridad y calidad, conforme a los requisitos existentes en el momento de la autorización. (49)
- **Botica:** Es la Oficina farmacéutica donde se comercializan medicamentos al por menor cuyo dueño es una persona natural o jurídica que no es un farmacéutico. (50)
- **Farmacia:** Oficina farmacéutica donde se comercializan medicamentos al por menor cuyo dueño es un farmacéutico. (50)
- **Fármaco:** Es una molécula bioactiva, que en virtud de su estructura y configuración química, puede interactuar con macromoléculas proteicas, generalmente, denominadas receptores localizadas en la membrana, citoplasma o núcleo de una célula, dando lugar a una acción y un efecto evidenciable. (51)

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### **Tipo, Nivel y Diseño de la investigación.**

#### **Tipo**

La presente investigación es de tipo básico y no experimental; que según Hernández, Fernández y Baptista, podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos (p. 149). (52)

#### **Nivel**

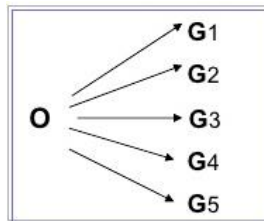
El estudio alcanzo el nivel descriptivo debido a la descripción de los fenómenos que se presentaron en una circunstancia temporal y geográfica determinada. Además, se evaluará la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2020.

#### **Diseño**

El diseño de investigación es el conjunto de estrategias procedimentales y metodológicas definidas y elaboradas previamente para desarrollar el proceso de investigación. (Carrasco, 2006). (53)

Esta investigación es de tipo no experimental, en la cual no se manipula la variable independiente, se trata de un estudio donde no hemos variado en forma intencional la variable para ver su efecto sobre otra variable. Lo que se hizo fue observar los fenómenos tal como se dieron en su contexto

natural, para posteriormente analizarlos. Este estudio tiene como propósito evaluar la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, año 2020.



Donde:

O. Observación de la variable.

G1, G2, ..., G5: Factores observados

## **Población y Muestra**

### **Población.**

Tamayo (2012) señala que la población es la totalidad de un fenómeno de estudio, incluye la totalidad de unidades de análisis que integran dicho fenómeno y que debe cuantificarse para un determinado estudio integrando un conjunto N de entidades que participan de una determinada característica, y se le denomina la población por constituir la totalidad del fenómeno adscrito a una investigación.

La población estará conformada por 312 boticas y 89 servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, información proporcionada por la Dirección General de Medicamentos, insumos y Drogas (DIGEMID) que cumplen con los siguientes criterios:

<b>Criterios de inclusión</b>	<b>Criterios de exclusión</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de farmacias de MINSA, ESSALUD, SANIDAD en la provincia de Ica.</li> </ul>

### **Muestra**

La muestra es una parte representativa de la población, cuyas características esenciales son las de ser objetiva y reflejo fiel de ella, de tal manera que los resultados obtenidos en la muestra pueden generalizarse a todos los elementos que conforman dicha población.

El tamaño de la muestra en donde se aplicará los instrumentos de recojo de información se obtuvo a través de la siguiente fórmula estadística para una población finita.

$$n = \frac{z^2 * N * p * (1 - p)}{e^2 * (N - 1) + z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 401 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (401 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 197$$

Donde:

N: población finita

Z: grado de confiabilidad

e: Estimación de error

p: probabilidad de éxito

q: probabilidad de fracaso

La muestra estará conformada por 153 boticas y 44 servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica.

### **Técnicas y procedimiento de recolección de datos.**

En este trabajo de investigación se empleó la técnica de la observación. Esta técnica consiste en aprehender datos mediante los sentidos, o con instrumentos auxiliares que amplían la capacidad de los sentidos. Dentro de los tipos de observación se empleará la observación directa simple y la observación indirecta a través de la revisión de diversos documentos sujetos de investigación.

En el presente trabajo de investigación se utilizó como instrumento de recolección de datos los siguientes instrumentos:

**Recetas de medicamentos esenciales genéricos con denominación común internacional** emitidas por médicos de establecimientos de salud de MINSA en la provincia de Ica.

**Hojas de registro de disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos con denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica**, la cual será una adaptación del anexo de la Resolución Ministerial N° 1097-2019/MINSA.

### **Técnicas de procesamiento de la información.**

Se aplicó la estadística descriptiva y la elaboración de los cuadros estadísticos, y el análisis e interpretación de dichos datos. El análisis de los datos consistió en separar las partes de un todo como es la integralidad de los datos recolectados; para luego conocer e identificar las características



y comportamiento de la variable de estudio “Disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos con denominación común internacional”.

La interpretación de datos es el proceso mediante el cual se describe lo que los datos expresan. Esta interpretación se llevó a cabo tanto a nivel descriptivo como deductivo. Estuvo en función de los indicadores considerado en la presente investigación y en base al marco teórico y la experiencia de los asesores e investigaciones afines; además del criterio personal del investigador.

Posteriormente se procedió a presentar los resultados en tablas, para este proceso se elaboró una data donde se registraron todos los códigos de las unidades de análisis muestrales y en su calificación se aplicaron estadígrafos que permitirán conocer cuáles son las características de la distribución de los datos.

### **Aspectos éticos.**

Para el presente trabajo de investigación se ha tenido una estricta privacidad, anonimato y confidencialidad en el manejo de la información de las boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica.

### III. RESULTADOS

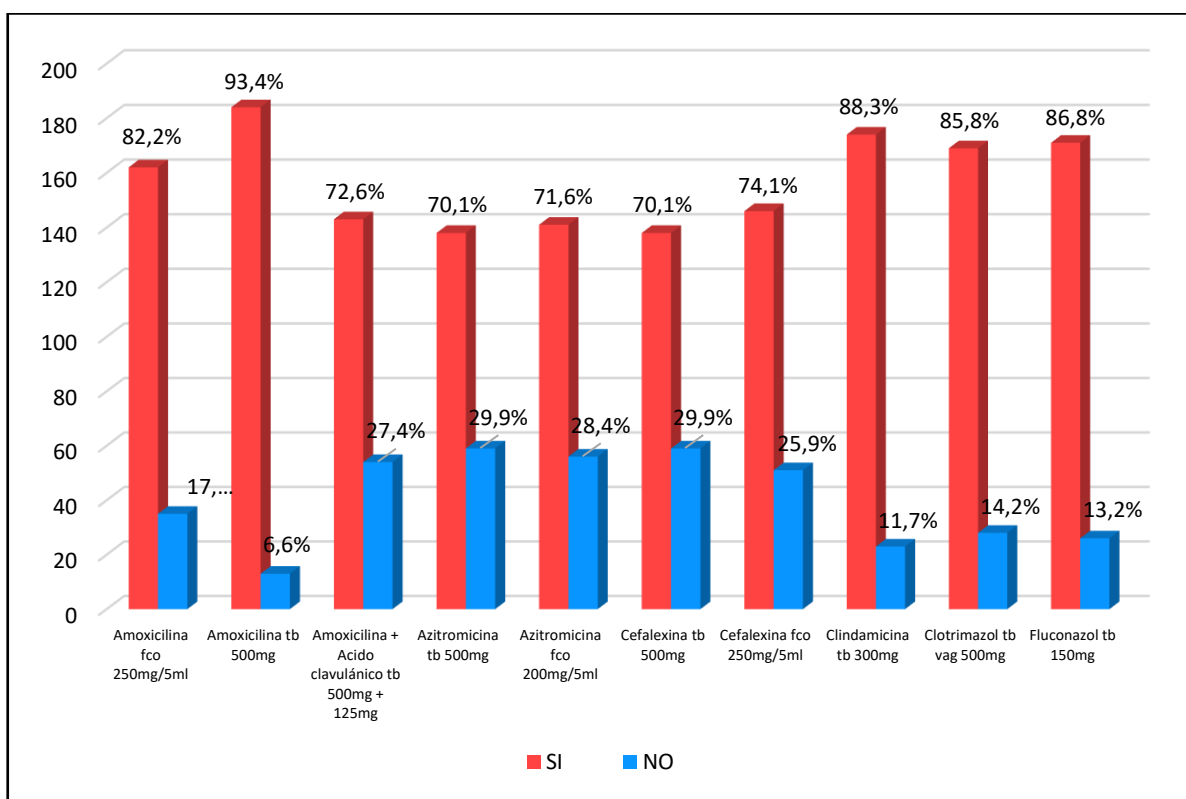
**Tabla 1**

*Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones*

	SÍ		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Amoxicilina fco 250mg/5ml	162	82,2%	35	17,8%
Amoxicilina tb 500mg	184	93,4%	13	6,6%
Amoxicilina + Acido clavulánico tb 500mg + 125mg	143	72,6%	54	27,4%
Azitromicina tb 500mg	138	70,1%	59	29,9%
Azitromicina fco 200mg/5ml	141	71,6%	56	28,4%
Cefalexina tb 500mg	138	70,1%	59	29,9%
Cefalexina fco 250mg/5ml	146	74,1%	51	25,9%
Clindamicina tb 300mg	174	88,3%	23	11,7%
Clotrimazol tb vag 500mg	169	85,8%	28	14,2%
Fluconazol tb 150mg	171	86,8%	26	13,2%
PROMEDIO	157	79,7%	40	20,3%

**Figura 1**

*Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones*



**Interpretación:** De acuerdo a los resultados expresados, podemos observar la disponibilidad de los medicamentos genéricos para el tratamiento de infecciones (Tabla 1):

El promedio de la disponibilidad de los medicamentos es de 79,7%, mientras que el 20,3% de la muestra no dispone de estos medicamentos (Figura 1). Por lo tanto, gran porcentaje de las boticas y farmacias particulares de la provincia de Ica – 2021, presentan disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos usados para el tratamiento de infecciones.

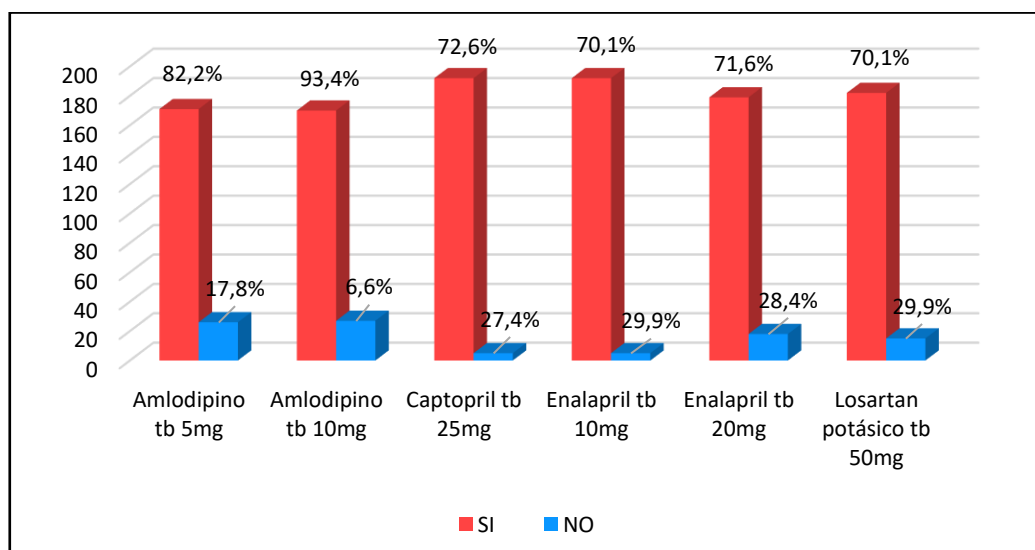
**Tabla 2**

*Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial*

	SÍ		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Amlodipino tb 5mg	171	86,8%	26	13,2%
Amlodipino tb 10mg	170	86,3%	27	13,7%
Captopril tb 25mg	192	97,5%	5	2,5%
Enalapril tb 10mg	192	97,5%	5	2,5%
Enalapril tb 20mg	179	90,9%	18	9,1%
Losartan potásico tb 50mg	182	92,4%	15	7,6%
PROMEDIO	181	91,9%	16	8,1%

**Figura 2**

*Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial*



**Interpretación:** De acuerdo a los resultados expresados, podemos observar la disponibilidad de los medicamentos genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial (Tabla 2):

El promedio de la disponibilidad de los medicamentos es de 91,9%, mientras que el 8,1% de la muestra no dispone de estos medicamentos (Figura 2). Por lo tanto, gran porcentaje de las boticas y farmacias particulares de la provincia de Ica – 2021, presentan disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos usados para el tratamiento de la hipertensión arterial.

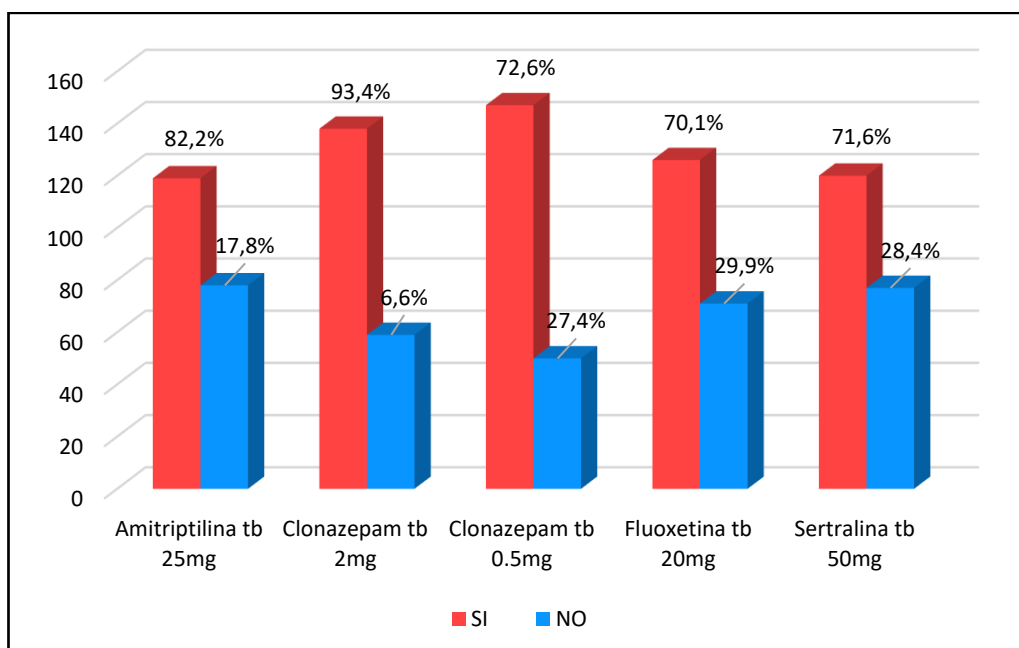
**Tabla 3**

*Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental*

	SÍ		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Amitriptilina tb 25mg	119	60,4%	78	39,6%
Clonazepam tb 2mg	138	70,1%	59	29,9%
Clonazepam tb 0.5mg	147	74,6%	50	25,4%
Fluoxetina tb 20mg	126	64,0%	71	36,0%
Sertralina tb 50mg	120	60,9%	77	39,1%
PROMEDIO	130	66,0%	67	34,0%

**Figura 3**

*Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental*



**Interpretación:** De acuerdo a los resultados expresados, podemos observar la disponibilidad de los medicamentos genéricos para el tratamiento de la salud mental (Tabla 3):

El promedio de la disponibilidad de los medicamentos es de 66%, mientras que el 34% de la muestra no dispone de estos medicamentos (Figura 3). Por lo tanto, gran porcentaje de las boticas y farmacias particulares de la provincia de Ica – 2021, presentan disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos usados para el tratamiento de la salud mental.

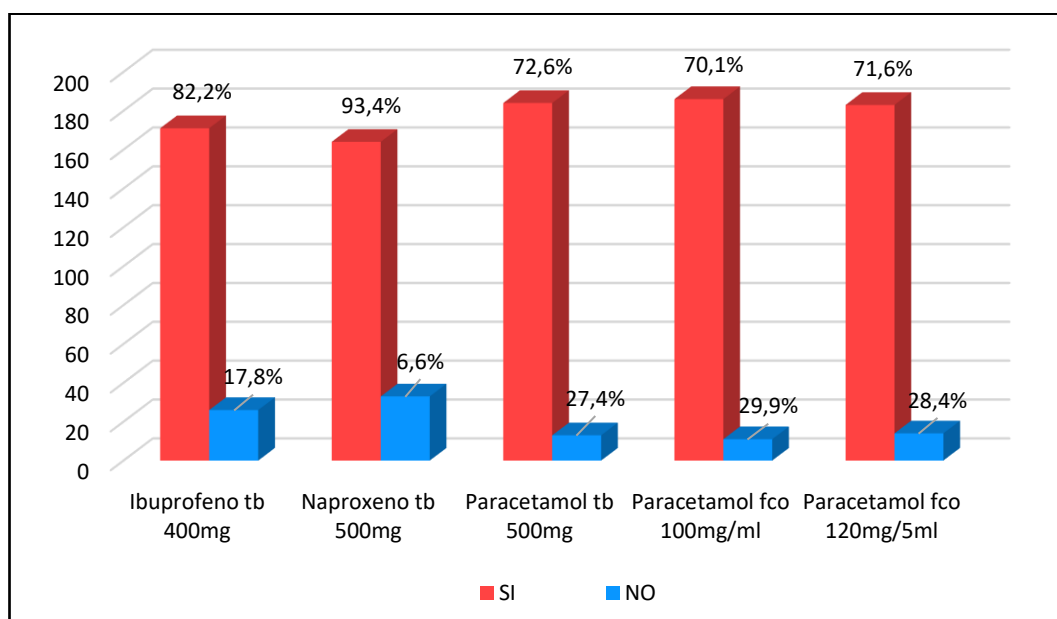
**Tabla 4**

*Medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs*

	SÍ		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Ibuprofeno tb 400mg	171	86,8%	26	13,2%
Naproxeno tb 500mg	164	83,2%	33	16,8%
Paracetamol tb 500mg	184	93,4%	13	6,6%
Paracetamol fco 100mg/ml	186	94,4%	11	5,6%
Paracetamol fco 120mg/5ml	183	92,9%	14	7,1%
PROMEDIO	178	90,4%	19	9,6%

**Figura 4**

*Medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs*



**Interpretación:** De acuerdo a los resultados expresados, podemos observar la disponibilidad de los medicamentos genéricos analgésicos y AINEs (Tabla 4):

El promedio de la disponibilidad de los medicamentos es de 90,4%, mientras que el 9,6% de la muestra no dispone de estos medicamentos (Figura 4). Por lo tanto, gran porcentaje de las boticas y farmacias particulares de la provincia de Ica – 2021, presentan disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs.

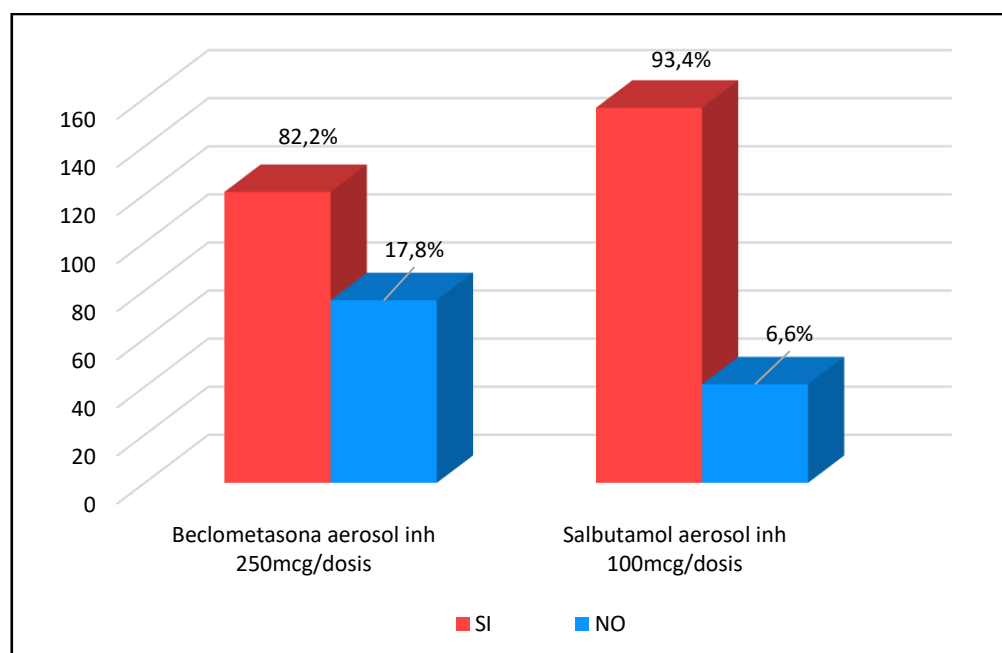
**Tabla 5**

*Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de enfermedades respiratorias*

	SÍ		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Beclometasona aerosol inh 250mcg/dosis	121	61,4%	76	38,6%
Salbutamol aerosol inh 100mcg/dosis	156	79,2%	41	20,8%
PROMEDIO	138	70,1%	59	29,9%

**Figura 5**

*Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de enfermedades respiratorias*



**Interpretación:** De acuerdo a los resultados expresados, podemos observar la disponibilidad de los medicamentos genéricos para el tratamiento de las enfermedades respiratorias (Tabla 5):

El promedio de la disponibilidad de los medicamentos es de 70,1%, mientras que el 29,9% de la muestra no dispone de estos medicamentos (Figura 5). Por lo tanto, gran porcentaje de las boticas y farmacias particulares de la provincia de Ica – 2021, presentan disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos usados para el tratamiento de las enfermedades respiratorias.

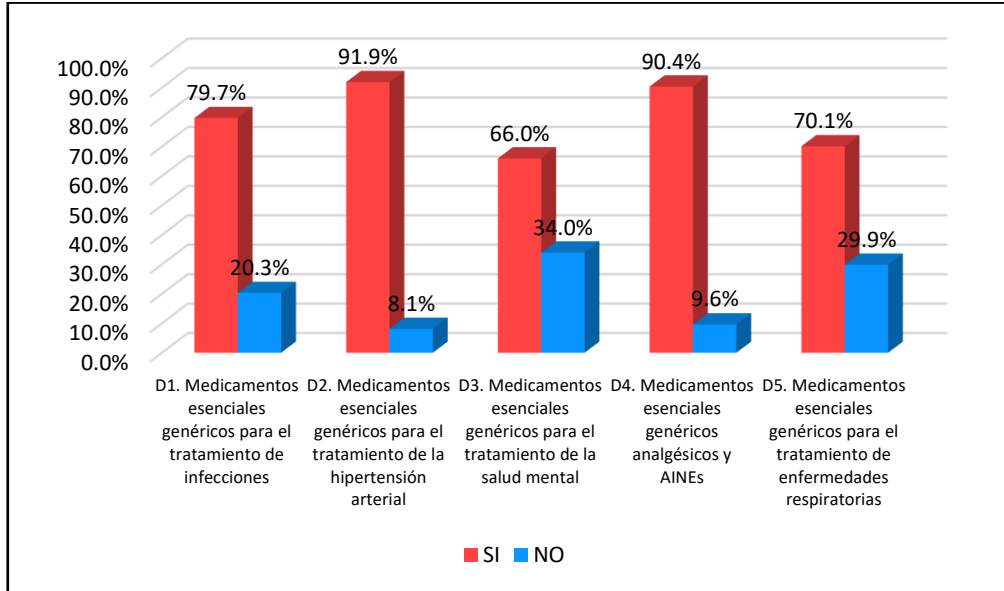
**Tabla 6**

*Disponibilidad de Medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias según dimensiones.*

Dimensiones	SI		NO	
	Prom.	%	Prom.	%
D1. Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones	157	79,7%	40	20,3%
D2. Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial	181	91,9%	16	8,1%
D3. Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental	130	66,0%	67	34,0%
D4. Medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs	178	90,4%	19	9,6%
D5. Medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de enfermedades respiratorias	138	70,1%	59	29,9%
Total	157	79,7%	40	20,3%

**Figura 6**

*Disponibilidad de Medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias según dimensiones.*



Interpretación: El promedio de la disponibilidad de los medicamentos genéricos en denominación común internacional en boticas y farmacias particulares es de 79,7%, mientras que el 20,3% de la muestra no dispone de estos medicamentos (Figura 6).



#### IV. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos se pudo demostrar que existe disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica, esto se afirma observando los siguientes resultados:

En primer lugar, con respecto al objetivo específico 1, sí hay disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones, siendo la Amoxicilina en frasco de 250mg/5ml con un 82,2%, Cefalexina de 250 mg/5ml en un 74,1% y Azitromicina de 200mg/5ml en un 71,6%. Medicamentos en presentación de tabletas se encontró Amoxicilina de 500 mg un 93,4%, Amoxicilina+Ácido clavulánico de 500 mg+125mg en un 72,6%, Azitromicina de 500 mg en un 70,1%, Cefalexina de 500mg en un 70,1%, , Clindamicina de 300mg en un 88,3%, Clotrimazol en tableta vaginal de 500mg en un 85,8%, Fluconazol en tabletas de 150mg en un 86,8%.

En segundo lugar, con respecto al objetivo específico 2, si existe la disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial, siendo el Amlodipino en tableta de 5mg con un 86,6%, Amlodipino de 10mg con un 86,3%, Captopril en de 25 mg con un 97,5%, Enalapril de 10mg con un 97,5%, Enalapril de 20mg con un 90,9%; Losartan potásico de 50mg con un 92,4%

En tercer lugar, con respecto al objetivo específico 3, si existe

disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental, siendo la Amitriptilina en tableta de 25mg con un 60,4%, Clonazepam de 2mg con un 70,1%, Clonazepam de 0.5mg con un 74,6%, Fluoxetina de 20mg con un 64%, Sertralina de 50 mg con un 60,9%.

En cuarto lugar, con respecto al objetivo específico 4, pudo hallar que sí existe disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs, siendo Ibuprofeno en tableta de 400 mg con un 86,8%, Naproxeno de 500mg con un 83,2%, Paracetamol de 500 mg con un 93,4%, Paracetamol en frasco de 100mg/ml con un 94,4%, Paracetamol de 120mg/5ml con un 92,9%.

En quinto lugar, con respecto al objetivo específico 5, se demuestra que sí existe disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de enfermedades respiratorias. Siendo el Beclometasona en aerosol inhalador de 250mcg/dosis con un 61,4% y Salbutamol en aerosol inhalador de 100mcg/dosis con un 79,2%.

Estos resultados coinciden con el trabajo de investigación de Ugarte<sup>23</sup> señala que existen estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú, en donde demuestra que el crecimiento del sector público de unidades de ventas es del 44%, mientras que en el sector privado es de 56%. Por otro lado, Jiménez<sup>10</sup> en su tesis menciona que la revisión de documentación permite obtener diversas experiencias de carácter positivo en la construcción de las Políticas Nacionales de Medicamentos y oportunidades de mejora en varios países, por ende,

este estudio buscó documentación muy importante para poder implementar y tener un acceso rápido a los medicamentos genéricos en diferentes lugares de Latinoamérica.

## V. CONCLUSIONES.

- Primera: Se ha logrado determinar que existe una alta disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional en 79,7% de boticas y servicios de farmacias del sector privado en la provincia de Ica.
- Segunda: Existe evidencia empírica para señalar que hay una alta disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones en denominación común internacional en 79,7% de boticas y servicios de farmacias.
- Tercera: Los resultados permitieron determinar que existe una alta disponibilidad de medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial en denominación común internacional 91,9% de boticas y servicios de farmacias.
- Cuarta: El análisis descriptivo permitió determinar que existe una alta disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental en denominación común internacional 66% de boticas y servicios de farmacias.
- Quinta: El procesamiento estadístico permitió determinar en el presente estudio que existe una alta disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs en denominación común internacional 90,4% de boticas y servicios de farmacias.
- Sexta: Se ha logrado determinar que existe una alta disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de

enfermedades respiratorias en denominación común internacional 70,1% de boticas y servicios de farmacias.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

- Primera: La Dirección General de Medicamentos debe promover la difusión de la información sobre los medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional entre la población de la provincia de Ica.
- Segunda: Los Químicos Farmacéuticos deben dispensar y orientar a los pobladores sobre los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de infecciones en denominación común internacional disponibles en las boticas y servicios de farmacias.
- Tercera: Los Médicos deben prescribir y orientar a los pobladores sobre los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la hipertensión arterial en denominación común internacional en las boticas y servicios de farmacias.
- Cuarta: Los Químicos Farmacéuticos deben dispensar y orientar a los pobladores sobre los medicamentos esenciales genéricos para el tratamiento de la salud mental en denominación común internacional en las boticas y servicios de farmacias.
- Quinta: Los Médicos deben prescribir y orientar a los pobladores sobre los medicamentos esenciales genéricos analgésicos y AINEs en denominación común internacional en las boticas y servicios de farmacias.
- Sexta: Los Químicos Farmacéuticos deben dispensar y orientar a los pobladores sobre los medicamentos esenciales genéricos para

el tratamiento de enfermedades respiratorias en denominación común internacional en las boticas y servicios de farmacias.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Resolución Ministerial N° 1097-2019-MINSA [Internet]. Gob.pe. [citado el 5 de marzo del 2021]. Recuperado en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/363414-1097-2019-minsa>
2. DIGEMID [Internet]. Ejecutivo aprueba listado de medicamentos esenciales genéricos que deberán estar disponibles en farmacias y boticas. [citado el 5 de marzo del 2021]. Recuperado en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2200>
3. Acción Internacional para la Salud, Boletín AIS-LAC; 2002.
4. Asociación Nacional de Laboratorios Farmacéuticos. El Tratado de Libre Comercio, industria farmacéutica y propiedad intelectual. Lima. 2005.
5. El Peruano [Internet]. Decreto de Urgencia N° 007-2019. [citado el 13 de marzo del 2021]. Recuperado de: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-de-urgencia-que-declara-a-los-medicamentos-producto-decreto-de-urgencia-n-007-2019-1822703-1/>
6. El Peruano [Internet]. Resolución Ministerial N° 1097-2019/MINSA [citado el 13 de marzo del 2021]. Recuperado de: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-listado-de-medicamentos-esenciales-genericos-en-den-resolucion-ministerial-n-1097-2019minsa-1832416-1/>
7. Rojas, CA y Cárdenas, R. Disponibilidad de medicamentos genéricos de uso frecuente en diferentes cadenas de boticas en el distrito de



- Huancayo. [Tesis de pregrado]. Huancayo, Perú: Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"; 2016
8. Jiménez L. La política nacional de medicamentos en el contexto de América Latina. Rev Cubana Salud Pública vol.44 no.2 Ciudad de La Habana abr.- jun. 2018; [internet]. Costa Rica 2018. (Citado el 03 de marzo del 2021). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662018000200398](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000200398)
  9. Ledezma M, Amariles P, Vargas CM & Rossi FA. Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 13 de febrero de 2020 [citado 3 de marzo de 2021]; 38(1). Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/e332273>
  10. Jiménez L. El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 3 Mar 2021];, 45(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1635>
  11. Villalta EJ. Factores que provocaron que los productos farmacéutico genéricos logren mejorar su imagen en el ecuador. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2017.
  12. Lemas S. Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos. Las consecuencias de considerar al medicamento como un bien de mercado y no social. [Internet] 2015 [citado 3 de Febrero del 2021]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n34/articulo7.pdf>

13. Quispe, B. Disponibilidad y asequibilidad de medicamentos genéricos en oficinas farmacéuticas en el distrito de Ayacucho al mes de diciembre del 2016. [Tesis de pregrado]. Perú, Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018.
14. Barrientos, J. Calidad de atención y satisfacción del usuario del servicio de farmacia del Centro de Salud Laura Caller-Los Olivos, 2018. [Tesis de maestría]. Perú, Lima: Universidad César Vallejo; 2018.
15. Zarate, J. Disponibilidad y precio de medicamentos esenciales genéricos en establecimientos farmacéuticos en los distritos de Breña y Pueblo Libre, mayo 2019". [Tesis de pregrado]. Perú, Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020.
16. Núñez, R. Análisis de la satisfacción de los usuarios con el servicio de Farmacia del Centro de Salud Materno Infantil El Tambo- 2017. [Tesis de pregrado]. Perú, Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019.
17. Mendoza, E. Calidad en la atención a los usuarios que acuden al Servicio de Farmacia Central en el "Carlos Lanfranco La Hoz" durante el mes de Abril del año 2017. [Tesis de pregrado]. Perú, Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. -Flórez J. Farmacología humana, 4ª ed. Barcelona: Masson; 2003
18. Flórez J. Farmacología humana, 4ª ed. Barcelona: Masson; 2003
19. Goodman y Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica 11ª ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2007
20. Ministerio de Salud. Módulo 1: conociendo el medicamento. Los medicamentos son un bien social que sirven para prevenir, aliviar,

- controlar, diagnosticar y curar las enfermedades. MINSA: Digemin. Perú. 2013. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/13\\_al\\_30\\_07.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/13_al_30_07.pdf)
21. Aravena V, Calero C, Martínez O, Navarro M y Villarreal R. Desarrollo del medicamento genérico en el Perú. Lima: Editorial Esan ediciones; 2008.
  22. Betés M. Farmacología para Fisioterapeutas. Conceptos generales. España: Ed. Panamericana; 2008.
  23. Ugarte O. Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. An Fac med. 2019;80 (1):104-8. (Citado el 19 de julio del 2019) Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n1/a19v80n1.pdf>
  24. Castells S., Hernández M. y otros. Farmacología en Enfermería. 2ª ed. España, Madrid: Elsevier; 2007.
  25. Tobar F. Economía de los medicamentos genéricos en América Latina. Rev. Panam Salud Pública. [Internet]. 2008; 23(1): p. 59-67. [Citado el 25 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v23n1/a08v23n1.pdf>.
  26. Tobar F., Drake I., Martich E. Alternativas para la adopción de políticas centradas en el acceso a medicamentos. Rev Panam Salud Pública. [Internet]. 2012; 32(6): p. 457-463. [Citado el 22 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2012.v32n6/457-463/>
  27. Lema S. En el trabajo de investigación "Acceso a los medicamentos: las

- patentes y los medicamentos genéricos. Rev. Bioética y Derecho N° 34  
Barcelona [Internet]. 2015. Uruguay 2015. (Citado el 15 noviembre del  
2019) Disponible en:  
<http://revistes.ub.edu/index.php/RBD/article/view/12068>
28. Ministerio de Salud. Módulo 1: conociendo el medicamento. Los  
medicamentos son un bien social que sirven para prevenir, aliviar,  
controlar, diagnosticar y curar las enfermedades. MINSA: Digemin. Perú.  
2013. Disponible en:  
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/13\\_al\\_30\\_07  
.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/13_al_30_07.pdf)
29. MINSA, DIGEMID Situación de los precios de los medicamentos  
importados de los EE.UU. en el marco del TLC 2010. Disponible en:  
<http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/>
30. Torres JC. Disponibilidad de Medicamentos Genéricos en las farmacias  
y boticas Red Peruana por una Globalización con Equidad – Red GE.  
Primera edición, Marzo de 2015. [Internet]. Disponible en:  
[https://www.redge.org.pe/sites/default/files/20150413%20Folleto%20M  
edicamentos%20Gen%C3%A9ricos%20en%20Lima%20Metropolitana.  
pdf](https://www.redge.org.pe/sites/default/files/20150413%20Folleto%20Medicamentos%20Gen%C3%A9ricos%20en%20Lima%20Metropolitana.pdf)
31. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial 1361-2018. Petitorio Nacional  
Único de Medicamentos Esenciales para el sector salud. MINSA:  
Digemin. Perú. [Citado el 10 de febrero del 2021]. Disponible en:  
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad  
/2018/RM\\_1361-2018.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2018/RM_1361-2018.pdf)

32. Diario Oficial El Peruano. Decreto de urgencia que declara a los medicamentos, productos biológicos y dispositivos médicos como parte esencial del derecho a la salud y dispone medidas para garantizar su disponibilidad. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-deurgencia-que-declara-a-losmedicamentosproducto-decreto-de-urgencia-n-007-2019-1822703-1>
33. MINSA. Resolución Ministerial N° 1097-2019-MINSA que aprueba el listado de medicamentos esenciales genéricos en Denominación Común Internacional contenidos en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales – PNUME. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normaslegales/363414-1097-2019-minsa>
34. Management Sciences for Health. Mds-3: Managing Access to Medicines and Health Technologies [internet]. Arlington, va: Management Sciences for Health [internet]; 2012 [Citado 2017 jun. 20]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s19577en/s19577en.pdf>.
35. Colombia, Consejo Nacional de Política Económica y Social. Política Farmacéutica Nacional. [Citado 2012 ago. 30]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Politica%20Farmac%C3%A9utica%20Nacional.pdf>
36. Valladares, G. Evaluación de los precios ofertados de medicamentos esenciales en farmacias y boticas ubicadas en cuatro distritos del cono

- norte de Lima. [Tesis pregrado]. Lima, Perú: Servicio de Publicaciones e intercambio Científico, Universidad nacional mayor de San Marcos; 2008.
37. Apoyo Impacto de las negociaciones del TLC con EE.UU. en materia de propiedad intelectual en los mercados de medicamentos y plaguicidas. [Internet]. Lima, Perú: Apoyo Consultoría. [citado 11 de junio del 2018]. Disponible en: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2\\_uibd.nsf/B23447DD95FA8883052575CB007192E6/\\$FILE/plestic.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/B23447DD95FA8883052575CB007192E6/$FILE/plestic.pdf)
38. Canales LF y Rumichi JV. Aceptación De Medicamentos Genéricos por Usuarios De Sectores C, D y E en Tres Zonas de Lima. [Internet]. Lima, Perú: Revistas de investigación UNMSM. [citado 12 Junio del 2016]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/farma/article/view/3174>
39. Moragues M. Inserción de medicamentos genéricos en el área de salud. El caso argentino. [Internet]. 2016 [citado 12 Junio del 2016]; Disponible en: [http://www.ub.edu.ar/investigaciones/tesis/12\\_malvestiti.pdf](http://www.ub.edu.ar/investigaciones/tesis/12_malvestiti.pdf)
40. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). Petitorio Nacional Único de medicamentos esenciales. 2010. [Internet]. Lima, Perú: MINSA. [Citado el 10 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1627.pdf>
41. Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos DS N° 014-2011-SA [Internet]. Lima, Perú: MINSA. [Citado el 12 noviembre del 2019].

Disponible en:  
[http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/PortalConsultas/Documentos/DS\\_014-2011.pdf](http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/PortalConsultas/Documentos/DS_014-2011.pdf)

42. Morone G. Métodos y Técnicas de la Investigación Científica. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2013.
43. Ramírez M. Prescripción de Medicamentos y su Repercusión Social. México: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco; 2006.
44. Harvard Business Review: La gestión y la administración para el mañana 2011. [Internet]. México. [Acceso el 10 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.yumpu.com/es/document/view/55319402/la-gestion-y-la-administracion-para-el-manana-harvad-business-review>
45. Espinoza, E; Guevara, F. Disponibilidad y precio de medicamentos esenciales en el Salvador durante el segundo semestre de 2006. El Salvador: OPPS y CENSALUD de la UES. 2017. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s18257es/s18257es.pdf>
46. Selección de medicamentos esencial. Ginebra 2002. [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS. [Acceso el 10 de febrero del 2021]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67377/WHO\\_EDM\\_2002.2\\_spa.pdf;jsessionid=2750E3B3544E7F8C6344E5F278D42365?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67377/WHO_EDM_2002.2_spa.pdf;jsessionid=2750E3B3544E7F8C6344E5F278D42365?sequence=1)
47. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. 2019. [Internet]. Lima, Perú: MINSA. [Acceso el 10 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=935#:~:text=Medicamento%20es%20aquel%20Producto%20Farmac%C3%A9utico,pres>

entado%20bajo%20una%20forma%20farmac%C3%A9utica

48. Diccionario. Definición de Medicamento genérico. MINSA. 2007.  
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/101\\_al\\_105\\_07.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/101_al_105_07.pdf)
49. Espinoza, E; Guevara, F. Disponibilidad y precio de medicamentos esenciales en El Salvador durante el segundo semestre de 2006. El Salvador: OPPS y CENSALUD de la UES. 2017. Disponible en:  
<http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s18257es/s18257espdf>
50. Torres J. Disponibilidad de Medicamentos Genéricos en las farmacias y boticas de Lima Metropolitana. AIS-REDGE [en línea]. 2014 [citado 12noviembre. de 2015]; 1° Edición: [72 páginas]. Disponible en:  
<http://www.redge.org.pe/sites/default/files/20150413%20Folleto%20Medicamentos%20Gen%C3%A9ricos%20en%20Lima%20Metropolitana.pdf>
51. Calderón B. Dispensación de productos farmacéuticos Manual de buenas prácticas de dispensación. 2ª Ed. España, Madrid: Editorial Síntesis, 2020.
52. Hernandez R, Fernandez C y Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: Editorial Mc Graw Hill; 2001.
53. Carrasco, S. Metodología de la investigación científica. Editorial San Marcos, Lima; 2006



