



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE BIOQUÍMICA Y FARMACIA

REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS

GUAMAN CAIMINAGUA MARIA DEL CISNE
BIOQUÍMICA FARMACÉUTICA

NAGUA JUMBO RUTH TERESA
BIOQUÍMICA FARMACÉUTICA

MACHALA
2019



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE BIOQUÍMICA Y FARMACIA

REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS

GUAMAN CAIMINAGUA MARIA DEL CISNE
BIOQUÍMICA FARMACÉUTICA

NAGUA JUMBO RUTH TERESA
BIOQUÍMICA FARMACÉUTICA

MACHALA
2019



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE BIOQUÍMICA Y FARMACIA

TRABAJO TITULACIÓN
TRABAJO EXPERIMENTAL

REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS

GUAMAN CAIMINAGUA MARIA DEL CISNE
BIOQUÍMICA FARMACÉUTICA

NAGUA JUMBO RUTH TERESA
BIOQUÍMICA FARMACÉUTICA

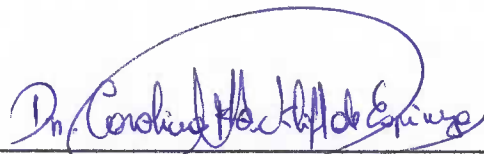
MACKLIFF JARAMILLO CAROLINA GRACE

MACHALA, 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019

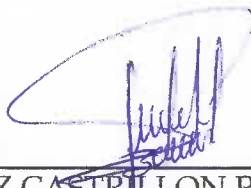
MACHALA
2019

Nota de aceptación:

Quienes suscriben, en nuestra condición de evaluadores del trabajo de titulación denominado REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS, hacemos constar que luego de haber revisado el manuscrito del precitado trabajo, consideramos que reúne las condiciones académicas para continuar con la fase de evaluación correspondiente.



MACKLIFF JARAMILLO CAROLINA GRACE
0701549719
TUTOR - ESPECIALISTA 1



BENITEZ CASTRIÑON PAOLA MERCEDES
1103587737
ESPECIALISTA 2



SEGURA OSORIO MARISELA BRIGITTE
0704633692
ESPECIALISTA 3

Machala, 18 de septiembre de 2019

sospecha de reacciones adversas en pacientes hipertensos con tratamiento de losartán de 50mg."Hospital san Vicente de Paúl".Pasaje.2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ug.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

2

www.rima.org

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words

Excluir bibliografía

Activo

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

Las que suscriben, GUAMAN CAIMINAGUA MARIA DEL CISNE y NAGUA JUMBO RUTH TERESA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 18 de septiembre de 2019



GUAMAN CAIMINAGUA MARIA DEL CISNE
0705204998



NAGUA JUMBO RUTH TERESA
0706722386

DEDICATORIA

El presente trabajo de Titulación va dedicado en primer lugar a Dios por la bendición concedida de haber llegado a la meta final a la obtención del título de Tercer Nivel y en segundo lugar a mi Madre Lic. Inés Sarvelia Caiminagua Guanuche por el constante esfuerzo entregado a mi persona.

María del Cisne Guamán Caiminagua.

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación se lo dedico a Dios ya que gracias a él que me ha dado las fuerzas necesarias para seguir adelante, también se los dedico a mis padres ya que gracias a su apoyo he llegado hasta donde estoy y por ellos seguiré adelante.

Ruth Teresa Nagua Jumbo

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, por las maravillosas bendiciones en mi vida y la sabiduría con la que lleve en mi proceso de titulación y llegar a su fin, así mismo el infinito agradecimiento a mi Madre Lic. Inés Sarvelia Caiminagua Guanuche por su dedicación, amor, esfuerzo y valentía con la que me ha formado como hija y en el próximo ámbito profesional.

María del Cisne Guamán Caiminagua.

AGRADECIMIENTO

Agradezco inmensamente a Dios por todas sus bendiciones, también agradezco a mi padre Maximo Nagua que tras su duro trabajo logro ayudarme en lo que necesitaba, a mi madre Rosa Jumbo, que con su apoyo y sus consejos me ayudo a culminar esta etapa, y a mi tutora que gracias a su ayuda, su guía y sus consejos hemos logrado culminar este proyecto de investigación.

Ruth Teresa Nagua Jumbo

RESUMEN

La Hipertensión Arterial (HTA), es conocida mundialmente como el origen de enfermedades cardiovasculares dada por el aumento de la frecuencia normal de 120/80 de la presión arterial, de acuerdo a la clasificación de la presión arterial el médico diagnostica si es el paciente presenta una presión arterial normal, elevada, HTA de grado 1 y HTA grado 2 y según los estudios médicos la población de mayor afectación a ser hipertenso son los adultos mayores por una mayor rigidez arterial que adquieren a lo largo de su vida. El diagnóstico de la hipertensión suele pasar desapercibido ante el médico por falta de síntomas y empieza el estudio clínico detectando si el factor de riesgo es personal, con antecedentes, a través de la alimentación o hábitos tóxicos para la presencia de presión arterial alta y así proporcionar el tratamiento farmacológico con el uso del fármaco antihipertensivo específico. Ésta investigación tiene como objetivo determinar la presencia de sospechas de reacciones adversas a medicamentos en pacientes hipertensos utilizando Losartán de 50mg, mediante la aplicación de la ficha de captación y encuestas al paciente, para la valoración de la seguridad del medicamento, debido a que la prevalencia de enfermedades cardiovasculares a nivel mundial es elevada, sin distinción de sexo y edad. El uso del fármaco Losartán de 50 mg como medicamento antihipertensivo, presenta un mecanismo de acción de Antagonista de los receptores de Angiotensina II, el mismo que es prescrito a pacientes que requieren como tratamiento farmacológico en el control de presión arterial elevada. Las reacciones adversas que presenta el Losartán pueden ser desde poco frecuentes como mareos, hipoglucemia o desniveles de la presión arterial, hasta efectos raros como somnolencia, arritmia, urticaria entre otros, debido a la hipersensibilidad que el paciente presenta al fármaco. La metodología que se aplicó para determinar si existe la posible sospecha de reacciones adversas a medicamentos en pacientes hipertensos que usan Losartán de 50 mg, fue a una muestra de 100 pacientes de edades comprendidas desde los 30 a 90 años de edad tanto hombres como mujeres, la muestra fue en pacientes ambulatorio que asisten a consulta externa y pacientes hospitalizados del área de clínica del Hospital San Vicente de Paul del Cantón Pasaje, los mismo que fueron captados, entrevistados y que recibieron conferencias de fase inicial, intermedia y final, en cuanto a la enfermedad, uso del Fármaco

Losartán de 50 mg y educación al paciente de acuerdo a los resultados obtenidos que presentó el tiempo de estudio del grupo de pacientes hipertensos. Según los datos recolectados desde el mes de mayo a agosto del año 2019, se obtuvo como resultado que no han presentado reacciones adversas al medicamento Losartán de 50 mg a lo largo de su tratamiento, mencionando que se notó durante el proceso de estudio la presencia de leves efectos secundarios en algunos pacientes en los primeros días de recibir la medicación pero no de manera consecutiva, de esta manera la efectividad del fármaco en los pacientes hipertensos fue favorable sin necesidad que el médico requiera el cambio de medicación.

Este estudio tiene como fin conocer la existencia de sospechas de reacciones adversas con el medicamento de losartán de 50 mg a pacientes con hipertensión que se encuentran en el hospital San Vicente de Paul del Cantón Pasaje.

Palabras claves: hipertensión, pacientes hipertensos, losartán 50mg, sospecha de reacciones adversas.

ABSTRACT

Arterial Hypertension (HT), is known worldwide as the origin of cardiovascular diseases given by the increase in the normal 120/80 frequency of blood pressure, according to the blood pressure classification the doctor diagnoses if the patient presents normal, high blood pressure, HTA grade 1 and HTA grade 2 and, according to medical studies, the population with the greatest involvement to be hypertensive are older adults due to greater arterial stiffness that they acquire throughout their lives. The diagnosis of hypertension usually goes unnoticed by the doctor for lack of symptoms and begins the clinical study detecting if the risk factor is personal, with a history, through food or toxic habits for the presence of high blood pressure and thus provide Pharmacological treatment with the use of the specific antihypertensive drug. This research aims to determine the presence of suspected adverse reactions to medications in hypertensive patients using Losartán 50mg, by applying the patient record and patient surveys, to assess the safety of the drug, because the prevalence of cardiovascular diseases worldwide is high, without distinction of sex and age. The use of the drug Losartán of 50 mg as an antihypertensive drug, presents a mechanism of action of Antagonist of the Angiotensin II receptors, the same that is prescribed to patients who require as pharmacological treatment in the control of high blood pressure. The adverse reactions that Losartán presents can be from infrequent such as dizziness, hypoglycemia or uneven blood pressure, to rare effects such as drowsiness, arrhythmia, urticaria among others, due to the hypersensitivity that the patient presents to the drug. The methodology that was applied to determine if there is a possible suspicion of adverse drug reactions in hypertensive patients using Losartán 50 mg, went to a sample of 100 patients between the ages of 30 and 90, both men and women, the sample was in outpatients who attend outpatient and inpatients of the clinic area of the San Vicente de Paul Hospital of Canton Passage, the same that were captured, interviewed and who received initial, intermediate and final phase conferences, regarding the disease, use of the Losartán drug of 50 mg and patient education according to the results obtained that presented the study time of the group of hypertensive patients. According to the data collected from the month of May to August of the year 2019, it was obtained as a result that they have not presented adverse reactions to the Losartán drug of 50 mg throughout their treatment, mentioning that the presence of Slight side effects in some patients in the first days

of receiving the medication but not consecutively, in this way the effectiveness of the drug in hypertensive patients was favorable without the need for the doctor to change the medication.

This study aims to know the existence of suspected adverse reactions with the losartán drug of 50 mg to patients with hypertension who are in the hospital San Vicente de Paul del Cantón Pasaje.

Keywords: hypertension, hypertensive patients, losartán 50mg, suspected adverse reactions.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
1.1. EL PROBLEMA	2
1.2. Planteamiento del problema:	2
1.3. OBJETIVOS	3
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	3
1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO	3
1.4. HIPÓTESIS	3
2. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICO	4
2.1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL	4
2.1.1. Definición:	4
2.1.2. Clasificación De La Presión Arterial	4
2.1.3. Sintomatología	5
2.1.4. Tratamiento Farmacológico	5
2.1.5. Factores De Riesgo	5
2.2. Fármacos Antihipertensivos	6
2.2.1. Antagonistas De Los Receptores De Angiotensina II	6
2.3. Losartán	7
2.3.1. Mecanismo De Acción Y Farmacocinética	7
2.3.2. Posología	8
2.3.3. Efectos Secundarios	8
2.3.4. Interacciones Con Otros Medicamentos	9
2.3.5. Reacciones Adversas	9
2.3.6. Contraindicaciones Y Precauciones	9
2.4. Farmacovigilancia	10
2.4.1. Definición	10
2.4.2. Importancia Clínica	10
2.5. Perfil Farmacoterapéutico	10
2.5.1. Definición	10
2.5.2. Importancia	11
2.5.3. Estructura	11
2.6. Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM)	12
2.6.1. Definición	12
2.6.2. Importancia Clínica	12

2.6.3.	Tipos De RAM.....	12
3.	METODOLOGÍA	13
3.1.	Tipo De Investigación.....	13
3.2.	Área De Estudio	14
3.3.	Universo.....	14
3.4.	Muestra.....	14
3.5.	Criterio De Inclusión.....	14
3.6.	Criterios De Exclusión	14
3.7.	Variables.....	14
3.8.	Documentación Utilizada Para La Recolección De Datos	15
3.9.	Programas Estadísticos Para Obtención De Resultados	15
3.10.	Técnicas Y Procedimientos.....	15
3.10.1.	Recolección De Datos.....	15
3.10.2.	Obtención de resultados.....	16
4.	RESULTADOS	17
5.	DISCUSIÓN.....	31
6.	CONCLUSIÓN	32
7.	RECOMENDACIONES.....	33
8.	BIBLIOGRAFÍA.....	34
9.	ANEXOS.....	38
9.1.	MODELO DE FICHA DE CAPTACIÓN DE PACIENTES	38
9.2.	MODELO DE ENCUESTA PARA PACIENTES HIPERTENSOS	39
9.3.	RECETAS DE PACIENTES HIPERTENSO DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA	41
9.4.	HISTORIA CLÍNICO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL ÁREA DE CLÍNICA.....	41
9.5.	MODELO DE TRÍPTICO PARA LA CONFERENCIA DE PRIMERA FASE	42
9.6.	MODELO DE TRÍPTICO PARA LA CONFERENCIA DE SEGUNDA FASE	43
9.7.	PLAN REMEDIAL DE PERSONAS HIPERTENSAS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL, PRIMERA FASE.....	44
9.8.	PLAN REMEDIAL DE PERSONAS HIPERTENSAS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL, SEGUNDA FASE.	44
9.9.	MEMORIA FOTOGRÁFICA	45

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. ¿Tiene conocimiento sobre lo que es la hipertensión?	17
Tabla 2. ¿Podría usted indicar desde que tiempo padece de hipertensión	18
Tabla 3. ¿A qué edad le diagnosticaron hipertensión?	19
Tabla 4. ¿Cada que tiempo controla su presión arterial?	20
Tabla 5. ¿Podría usted indicar en cuál de estos rangos fluctúa su presión arterial?	21
Tabla 6. Podría indicar el nombre del o los medicamentos que su médico prescribe para la hipertensión	22
Tabla 7. ¿Frecuencia de administración del medicamento?	23
Tabla 8. ¿Ha sentido alguna reacción indeseable al tomar el medicamento?.....	24
Tabla 9. ¿Qué tipo de reacciones le ha causado la administración del losartán de 50 mg?	25
Tabla 10. ¿Hipertensión y otras enfermedades?	26
Tabla 11. ¿Usted sigue alguna dieta recomendada por el médico?	27
Tabla 12. ¿Los alimentos que usted ingiere son bajos en sal?.....	28
Tabla 13. ¿Ingiere alimentos que sean bajos en grasa?	29
Tabla 14. ¿Ingiere alimentos ricos en fibra soluble?.....	30

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 ¿Tiene conocimiento sobre lo que es la hipertensión?.....	17
Ilustración 2 ¿Podría usted indicar desde que tiempo padece de hipertensión?	18
Ilustración 3 ¿A qué edad le diagnosticaron hipertensión?	19
Ilustración 4 ¿Cada que tiempo controla su presión arterial?.....	20
Ilustración 5 ¿Podría usted indicar en cuál de estos rangos fluctúa su presión arterial?	21
Ilustración 6 Podría indicar el nombre del o los medicamentos que su médico prescribe para la hipertensión	22
Ilustración 7 ¿Frecuencia de administración del medicamento?.....	23
Ilustración 8 ¿Ha sentido alguna reacción indeseable al tomar el medicamento?	24
Ilustración 9 ¿Qué tipo de reacciones le ha causado la administración del losartán de 50 mg?	25
Ilustración 10 ¿Hipertensión y otras enfermedades?.....	26
Ilustración 11 ¿Usted sigue alguna dieta recomendada por el médico?.....	27
Ilustración 12 ¿Los alimentos que usted ingiere son bajos en sal?	28
Ilustración 13 ¿Ingiere alimentos que sean bajos en grasa?	29
Ilustración 14 ¿Ingiere alimentos ricos en fibra soluble?	30

1. INTRODUCCIÓN

La hipertensión es una de las primeras causas más conocidas de enfermedades cardiovasculares conocidas por sus siglas (ECV), provocando problemas para la salud en pacientes de edad avanzada, dentro de los factores que causan daño a esta enfermedad se encuentra la edad, obesidad, estrés y el consumo de tabaco ¹. Según la OMS se sitúa que una población de personas adultas de América Latina comprende entre un 20 % y 35 % con hipertensión y un 8% de la mortalidad a nivel mundial a causa de enfermedades relacionadas con la hipertensión como es el caso de una enfermedad cardiovascular, conociendo que la cantidad de personas con esta enfermedad ha aumentado durante estos últimos años, en América del Sur un 57% de la población conoce que padece de presión arterial y un 18% de esta población posee un control normal de la presión arterial ².

En Ecuador se han generado un aproximado de 9% de la población con hipertensión en el año 2012 va aumentando las cifras de personas con presión arterial alta, lo que en el año 2017 el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) se reportó una población de 5.776 habitantes con hipertensión ³.

Se conoce que aquellos pacientes que se les recetó losartán de 50 mg para el tratamiento de hipertensión no han presentado ningún tipo de reacción adversa, más bien le ha causado gran beneficio para el control de la presión arterial.

1.1. EL PROBLEMA

La hipertensión arterial es uno de los factores de mayor importancia en la salud a nivel mundial, probablemente por su elevada prevalencia a una población de individuos con problemas cardiovasculares, esta enfermedad tiene un promedio de mil millones de personas afectadas y entre ellas un 8 % de muertes a nivel mundial, declarado en el informe 2012 de la Organización Mundial de la Salud ⁴. Según el MSP en Ecuador se conoce que en el año 2009 se han anunciado varios casos de personas con hipertensión aumentándose a 5,776 habitantes en la actualidad ⁵.

Entre las causas de morbilidad y de mayor frecuencia a nivel mundial se encuentra la hipertensión arterial con una prevalencia del 93% en el país desde los estudios del año 2012 ³. Esta enfermedad puede producirse en ambos sexos considerando que el rango de edad varía tanto en jóvenes como adultos; los profesionales de la Salud y el Ministerio de Salud Pública, buscan implementar guías para la correcta práctica clínica de la Hipertensión y efectividad del medicamento prescrito, documento que servirá para detectar la presencia de posibles sospechas de RAM en el paciente y ser notificados a tiempo para un cambio de medicamento o de dosis según el caso ³.

Por lo tanto, se planificó realizar un estudio de reacciones adversas del medicamento antidepressivo prescrito por el médico a pacientes de las áreas de consulta externa y hospitalización del área de clínica del Hospital San Vicente de Paul del cantón Pasaje, a través de la información receptada en las fichas de captación de pacientes y encuestas aplicadas a los pacientes.

1.2. Planteamiento del problema:

¿Los pacientes con hipertensión arterial que reciben tratamiento con el medicamento losartán de 50 mg, presentan reacciones adversas al medicamento?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la presencia de sospechas de las reacciones adversas a medicamentos en pacientes hipertensos utilizando Losartán de 50mg, mediante la aplicación de la ficha de captación y encuestas en el paciente, para la valoración de la seguridad del medicamento.

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

- Identificar las posibles sospechas de reacciones adversas a medicamentos que puede presentarse con el losartán de 50 mg en los pacientes hipertensos.
- Estimar la frecuencia y las características de las reacciones adversas a medicamento que se presentan.
- Educar al paciente sobre la alimentación correcta para mejorar su estilo de vida.
- Difundir los resultados de la investigación a los pacientes muestra de estudio.

1.4. HIPÓTESIS

Losartán de 50 mg presentan reacciones adversas en pacientes hipertensos.

2. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICO

2.1.HIPERTENSIÓN ARTERIAL

2.1.1. Definición:

La hipertensión arterial o conocida por sus siglas (HTA) es una enfermedad muy reconocida a nivel mundial ya que se produce por el aumento de la frecuencia en la presión arterial con valores o niveles superiores a 140/90 mm/Hg en la presión sistólica y diastólica, provocando el riesgo de enfermedades cardiovasculares ^{6, 7}.

Es uno de los principales riesgos de enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares, insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica, vasculopatías periféricas y problemas en los riñones cuyas cifras representan un alto nivel de morbilidad en el sistema de salud pública ⁸. En América Latina la población más relevante es en adultos mayores que se presentan aproximadamente con un 35% con Hipertensión arterial, sin diferencia de sexo ⁹.

2.1.2. Clasificación De La Presión Arterial

La fuerza de sangre que entra por parte de las paredes de los vasos sanguíneos al corazón se denomina presión arterial, encontramos dos procesos llamados presión arterial sistólica (PAS) y presión arterial diastólica (PAD) ¹⁰. PAS es la presión del latido del corazón y PAD es el valor de descanso de los latidos del corazón ¹⁰.

De acuerdo el progreso de la edad de la persona, la presión arterial tiende a aumentar, observando incrementos continuos pasado de los 50 años, con un aumento de rigidez arterial ¹¹.

La presión arterial se clasifica en 4 niveles ¹²:

	PA Normal	PA Elevada	HTA grado 1	HTA Grado 2
PAS	<120 mmHg	120-129 mmHg	130-139 mmHg	≥ 140 mmHg
PAD	<80 mmHg	<80 mmHg	80-89 mmHg	≥ 90 mmHg

FUENTE: Documento de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA) sobre las guías ACC/AHA 2017 de hipertensión arterial ¹².

2.1.3. Sintomatología

La hipertensión arterial, se presenta como una enfermedad asintomática y muchos de los casos el paciente diagnosticado hipertenso desconoce de su enfermedad, y el tratamiento que recibe puede ser de 1 a 3 fármacos de acuerdo al proceso de evolución de la HTA que presenta el paciente ¹³.

2.1.4. Tratamiento Farmacológico

Para que exista una mejoría en el tratamiento indicado de la presión arterial se requiere de un cambio de estilo de vida y cumplimiento a las indicaciones farmacológicas prescritas por parte del médico ¹⁴.

Al seguir correctamente con las indicaciones terapéuticas, los resultados en los pacientes se presentan de manera favorable ya que este disminuye la morbilidad y mortalidad causadas por problemas cardiovasculares y a su vez mejorando el control de la presión arterial ⁹.

2.1.5. Factores De Riesgo

Entre los factores de riesgo de la hipertensión se encuentra:

- Factores de riesgo personal: obesidad, bajo peso en su nacimiento, niveles anormales de grasas en la sangre, el sexo, Resistencia a la insulina, lactancia materna menor de los 6 meses ¹⁵.
- Antecedentes patológicos familiares: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, insuficiencia renal ¹⁵.

- Hábitos de alimentación inadecuada: ingesta de grasa animal, frituras, exceso de sal, cantidades bajas de verduras y frutas ¹⁶.
- Hábitos tóxicos: hábitos de fumar, consumo de drogas, ingesta de alcohol ¹⁶.

2.2.Fármacos Antihipertensivos

Estos fármacos presentan su actividad para tratar a personas con niveles de presión elevado ya que estos actúan en uno o más sitios anatómicos de la presión sanguínea como en las arteriolas, capacitancia vascular, gasto de bomba de corazón y volumen de riñones ¹⁷.

Se encuentran comprendidos en diferentes clases como diuréticos, betabloqueantes, alfabloqueantes, alfabetabloqueantes, bloqueadores de canales de calcio, inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina o llamados IECAS, antagonista de los receptores de la angiotensina II o ARA II y vasodilatadores ¹⁸.

2.2.1. Antagonistas De Los Receptores De Angiotensina II

Subclase, fármaco	Mecanismo de acción	efecto	Aplicaciones clínicas	Farmacocinética, toxicidad, interacciones
Losartán, entre otros	Antagoniza los receptores AT ₁ para angiotensina	Igual que los inhibidores de ECA, pero sin aumento de la bradiquinina	Hipertensión Insuficiencia cardiaca	Oral; Causa una toxicidad igual que los inhibidores de ECA, pero menos tos
Fuente: Farmacología Básica y Clínica Lange ¹⁷ .				

Los antagonistas de receptores de angiotensina II (ARA II) indican el mejoramiento de una alteración endotelial causada por la hipertensión, dislipemia (elevados niveles de lípidos) y la diabetes también reducen la cantidad de leucocitos y elementos inflamatorios ante una lesión aterosclerótica ⁸.

Estos receptores de angiotensina fueron decretados como el primer tratamiento para pacientes con presión elevada o hipertensión arterial, tiene una actividad

antihipertensiva parecida a los demás fármacos con una indicación terapéutica similar pero las reacciones adversas son pocas en comparación con otros fármacos antihipertensivos, además está comprobado según estudios que estos receptores de angiotensina II (ARA II) está calificado para disminuir la tasa de personas enfermas y muertes cardiovasculares ocasionadas por hipertensión, insuficiencia cardíaca y diabetes ⁸.

El losartán es uno de los primeros fármacos que ejercen su función como receptor de bloqueador selectivo, al receptor de angiotensina II tipo 1(AT₁) de la Angiotensina II (A II), lo cual todos pertenecen a un entorno no peptídico y se encuentran activos por vía oral ¹⁹. Como consecuente se encuentran otro tipo de fármaco dentro de los ARA II, entre los que están candesartán, eprosartán, irbesartán, olmesartán, telmisartán y valsartán ⁸.

2.3.Losartán

Este fármaco se encuentra dentro del grupo de los antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II) tipo 1 ²⁰. Además indica su alta seguridad al intervenir en la presión arterial alta, asimismo aporta bienestar en cuanto a daños renales y problemas cardiovasculares o para aquellos pacientes que son hipertensos ²¹.

El losartán siendo un receptor de angiotensina II selectivo, competitivo y reversible se lo considera como opción principal un antihipertensivo para su actividad terapéutica ²².

2.3.1. Mecanismo De Acción Y Farmacocinética

Los antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II) provocan que los vasos sanguíneos se contraigan y además actúen elevando la absorción de sodio (Na) a los riñones, por lo tanto puede producir una presión arterial alta ⁸.

El metabolito activo de este medicamento es el ácido carboxílico (E-3174), estos inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) impiden la síntesis de la angiotensina II al iniciar de la angiotensina I, lo que provoca que el losartán paralice a la angiotensina II, para que ésta al desarrollarse consiga enlazarse a sus receptores, este

medicamento disminuye impulsos vasculares sin causar alteraciones en la frecuencia cardiaca ⁸.

Este fármaco comprende una concentración plasmática máxima de 1-3 horas, tiene una semivida terminal de 2 horas y de 6-9 horas, se encuentra con una biodisponibilidad de un 33%, debe administrar una vez o dos veces diarias dependiendo el tratamiento y su dosis comprende desde 25 mg hasta 100 mg al día, la eliminación de losartán y sus metabolitos se debe tanto a la ayuda de la excreción biliar con un 58% como la urinaria con un 35 % ¹⁸.

2.3.2. Posología

En adultos la dosis se debe iniciar con 50 mg una vez al día, el mantenimiento de la dosis fluctúa entre 25 mg y 100 mg en uno o dosis dividida, los efectos antihipertensivos se cumplen en un periodo de tiempo de 3 a 6 semanas ²³.

Algunas veces el medicamento se administra junto a otros fármacos de uso antihipertensivo como pueden ser los diuréticos ²³.

2.3.3. Efectos Secundarios

Dentro de los posibles efectos secundarios menos graves que puede ocasionar la administración del medicamento se encuentran dolencia en las piernas, rodilla o espalda, agotamiento, espasmos musculares, diarrea, pirosis y poca sensibilidad al tacto ⁸.

Otros efectos de gravedad que puede causar la administración de losartán se encuentra hinchazón facial entre otras partes del rostro, ronquera, problemas para respirar, malestar en el pecho ⁸.

2.3.4. Interacciones Con Otros Medicamentos

Previene la administración de losartán al interactuar con otros fármacos como los Antiinflamatorios, causando alteraciones elevadas en los niveles de potasio, niveles bajos de la presión arterial y una lesión renal aguda; además de otros medicamentos como los que se encuentran dentro del grupo de inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina o llamados IECA lo cual provoca una elevada alteración de niveles de calcio y de igual qué el anterior causa niveles bajos de presión arterial ⁸.

2.3.5. Reacciones Adversas

Científicamente se manifiesta que los antagonistas de receptores de angiotensina II (ARA II) presentan un bajo número de reacciones adversas con el losartán, clasificándolos en dos partes ²³.

Poco frecuentes	Raras:
mareos, efectos ortostáticos debido a la dosis disminuyendo la presión arterial, hipoglucemia, hiperpotasemia, presión arterial baja, anemia, debilidad	somnolencia, dolor de cabeza, trastorno de sueño, arritmia, angina de pecho, tos seca, insomnio, disnea, dolor abdominal, estreñimiento, diarrea, náusea, vómito, urticaria, picor, erupción, edema
Fuente: Vademecum Farmacológico Ecuatoriano. Guía de consulta sobre manejo de los medicamentos sus riesgos y beneficios ²³ .	

2.3.6. Contraindicaciones Y Precauciones

Prohibido para personas que contengan hipersensibilidad al fármaco, estenosis de la arteria renal y en el embarazo, este medicamento se debe emplear con precaución en personas con bajo volumen plasmático o disfunción hepática grave ²³. Los fármacos que se encuentran dentro del grupo AINES disminuyen el resultado que proporciona el fármaco antihipertensivo ²³.

2.4.Farmacovigilancia

2.4.1. Definición

La Farmacovigilancia se conoce a la ciencia y a las actividades que se relacionan con la detección, evaluación, comprensión y prevención de varios efectos adversos de medicamentos, la Farmacovigilancia consiste en la utilización de forma segura y apropiada de medicamentos mediante la detección de reacciones adversas e identificando los componentes de inseguridad en el desarrollo de estas reacciones. 4

La Farmacovigilancia tiene una consideración importante en cuanto a la seguridad de las personas por el uso de medicamentos, actualmente existe un aumento de poblaciones por el uso de medicamentos lo que conduce al apareamiento de varias complicaciones en la salud de las personas ⁵.

El proceso de Farmacovigilancia es la agrupación de diversas instrucciones que dan lugar a la detección, registro, notificación e información de reacciones adversas causadas por medicamentos ²⁴.

2.4.2. Importancia Clínica

Para efectuar una Farmacovigilancia segura, es importante tener en cuenta que todas las sospechas de Reacciones adversas a medicamentos (RAM) se notificarán de forma imprescindible y adecuada, por cuanto la Farmacovigilancia necesitará de la cooperación de funcionarios, administradores y profesionales de la salud para así realizar formas preventivas ante el uso irracional de medicamentos ²⁵.

2.5. Perfil Farmacoterapéutico

2.5.1. Definición

El perfil Farmacoterapéutico se presenta como herramienta de gran utilidad en obtener los objetivos necesarios a un control de seguimiento en pacientes ²⁶.

El Seguimiento farmacéutico (SFT), permite elaborar modelos de actuación para resultados positivos en detección, seguimiento y respectivos análisis de errores que presente la medicación ²⁷.

El SFT permite conocer las complicaciones de salud y de los medicamentos que el paciente registra, valorando la efectividad que presenta la farmacoterapia ²⁸.

2.5.2. Importancia

La importancia del perfil Farmacoterapéutico aplicado al paciente es garantizar aspectos esenciales a la observación, tratamientos y recolección de datos clínicos y sociales mediante métodos farmacéuticos en situación objetiva a su historial clínico al padecimiento del paciente ¹⁴.

2.5.3. Estructura

El perfil Farmacoterapéutico en pacientes, se debe efectuar en la implementación de procesos y coordinación de la actuación profesional encargado del área de gestión, cumpliendo lo siguiente ²⁹.

Detección del paciente: información relevante a la farmacoterapia por parte del farmacéutico ³⁰.

Evaluación de la farmacoterapia: la relación terapéutica del proceso asistencial del paciente ³⁰.

Recogida de datos necesarios del paciente en seguimiento ³⁰.

Proceso de intervención mediante hoja de comunicación ³⁰.

Valoración de la intervención farmacéutica ³⁰.

2.6.Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM)

2.6.1. Definición

Las RAM conocidas por sus siglas se localiza dentro de Farmacovigilancia, por lo tanto las reacciones adversas de medicamentos tienen como concepto la acción de la salud pública refiriéndose a la identificación, cuantificación, evaluación y prevención de los peligros que ocasione la utilización de medicamentos ^{31, 32}.

Las RAM consisten en el resultado ante una interacción entre un medicamento suministrado y ciertos rasgos inseparables u obtenidos de la persona y por lo tanto establezcan un patrón propio a su respuesta ³³.

Las reacciones adversas a medicamentos son una inconveniencia para generar un efecto terapéutico adecuado o el resultado que se espera por lo que muchos medicamentos causan un problema de salud pública que en ocasiones puede ser grave y que además de esto ocasiona una morbimortalidad en todo el mundo ³⁴.

2.6.2. Importancia Clínica

Las reacciones adversas de medicamentos son de mucha importancia por lo que se consideran como eventos que causan efectos graves en cuanto a la salud de aquellos pacientes que han sido administrados con medicamentos dando finalidad a resultado terapéutico, diagnóstico o profiláctico ³⁵.

2.6.3. Tipos De RAM

Las reacciones adversas al medicamento se clasificación según los siguientes criterios ³⁶.

Mecanismo de producción farmacológica	Según su frecuencia	Según la gravedad	Según la dosis
Tipo A (Aumentada): relacionada con la dosis, de característica común.	Muy frecuente: frecuencia de >1:10	Leve: sin tratamiento ni interferencia de la vida cotidiana del paciente.	Reacción tóxica: concentración supraterapéuticas.
Tipo B (Bizarra): no relacionada con la dosis, característica rara.	Frecuente: 1:10 a 1:100	Moderada: cambio del tratamiento farmacológico del paciente.	Reacciones colaterales: concentración terapéutica estándar
Tipo C (Crónica): relacionada con tiempo y dosis, de característica rara.	Poco frecuente: 1:100 a 1:1000	Grave: suspensión del medicamento, peligro de muerte, internación del paciente.	Reacciones de hipersusceptibilidad: dosis subterapéuticas en pacientes susceptibles.
TIPO D (retrasada): Relacionada con el tiempo, de característica rara.	Rara: 1:1000 a 1:10000	Mortales: muerte del paciente.	
TIPO E (finalización de uso): Suspensión y abstinencia, de característica rara			
TIPO F (Falla) Falla terapéutica de característica común.	Muy rara: 1:10000 a 1:100000		
Fuente: Clasificación de Reacciones adversas a medicamentos ³⁶ .			

3. METODOLOGÍA

3.1. Tipo De Investigación

Esta investigación es de tipo cualitativo, prospectivo y observacional, la cual se deriva a un estudio que determine una posible sospecha de RAM en pacientes hipertensos atendidos en el hospital San Vicente de Paul del Cantón Pasaje.

3.2.Área De Estudio

El trabajo de estudio se realiza con pacientes de consulta externa y área de clínica del hospital “San Vicente de Paul” que se encuentra ubicado en el cantón de pasaje en las calles Av. Quito y Sucre.

3.3.Universo

Pacientes hipertensos atendidos en el HSVP del área de consulta externa y pacientes hospitalizados del área de clínica, en los meses de Mayo - Agosto del año 2019.

3.4.Muestra

Se tomó como muestra a 100 pacientes hipertensos con administración de Losartán de 50 mg en edades comprendidas entre 30 a 90 años que fueron ingresados y tratados en el área de clínica y consulta externa del Hospital San Vicente de Paul.

3.5.Criterio De Inclusión

Pacientes de cualquier edad y sexo.

Pacientes diagnosticados hipertensos del área de consulta externa y pacientes hospitalizados de clínica que reciben medicación.

Pacientes prescritos con Losartán de 50mg

3.6.Criterios De Exclusión

Pacientes de avanzada edad que limiten su comunicación o que presenten trastornos físicos.

3.7.Variables

Dependiente: reacciones adversas.

Independiente: medicamento losartán de 50 mg.

3.8.Documentación Utilizada Para La Recolección De Datos

Ficha de Captación del paciente.

Encuestas elaboradas para pacientes hipertensos.

Recetas receptadas en el área de farmacia.

Historias clínicas de pacientes hospitalares del área de clínica.

3.9.Programas Estadísticos Para Obtención De Resultados

Microsoft Word.

Programa estadístico informático SPSS

3.10. Técnicas Y Procedimientos

3.10.1. Recolección De Datos

Para la recolección de datos y verificación de reacciones adversas de Losartán de 50 mg en de los pacientes hipertensos, se realizó los siguientes pasos:

1. Solicitud al Dr. José Aquim Andrade, director del hospital San Vicente de Paul del cantón Pasaje para el de ingreso correspondiente a las áreas del establecimiento.
2. Captación de pacientes hipertensos mediante ficha de captación de paciente realizado en el área de farmacia al recibir su medicación.
3. Aplicación de encuestas con preguntas específicas de acuerdo a la enfermedad y su tratamiento farmacológico a los pacientes hipertensos que fueron captados

mediante la ficha de captación en el área de consulta externa y clínica, en esta última se procedió a revisar cada una de las historias clínicas para poder obtener los datos deseados.

4. A través de la recolección de datos de los pacientes que fueron entrevistados, se procedió a realizar las convocatorias de las conferencias mencionadas, en el que se especifican Hipertensión y sus niveles, Clases de Hipertensión, tratamiento farmacológico y factores de Riesgo, la segunda conferencia relacionada con el fármaco y la tercera demostración de resultados obtenidos.
5. Se realizó la detección de posibles reacciones adversas a medicamento en los pacientes estudiados para su cuantificación correspondiente, clasificación o caracterización y frecuencia con que se muestra.
6. Tabulación de resultados obtenidos a través de los programas estadísticos informático SPSS

3.10.2. Obtención de resultados

Para este se llevó a cabo el uso de un programa estadístico conocido como IBM SPSS STATISTICS 25, que mediante encuestas se procedió a llenar datos y registrarlos en dicho programa para luego tabular y obtener los resultados deseados.

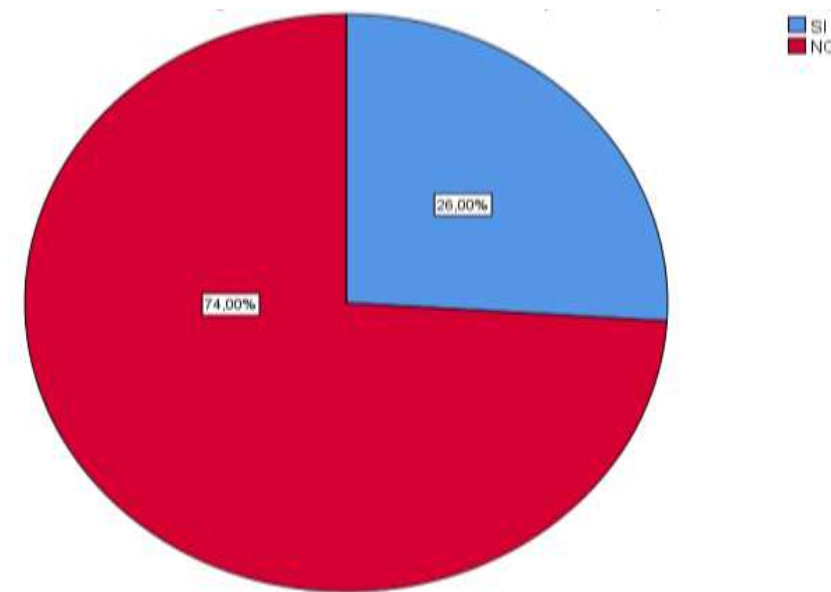
4. RESULTADOS

Tabla 1. ¿Tiene conocimiento sobre lo que es la hipertensión?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SI	26	26,0
	NO	74	74,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 1. ¿Tiene conocimiento sobre lo que es la hipertensión?



Fuente: Las autoras

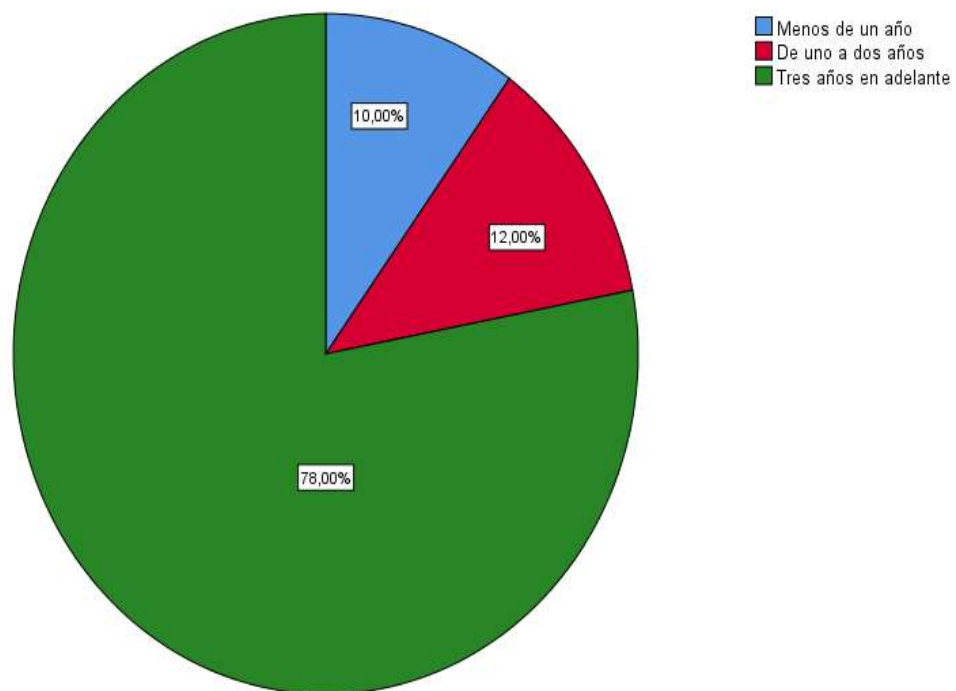
Según las encuestas realizadas a pacientes hipertensos, se obtuvo un resultado del 74% que carecen de conocimiento acerca de la hipertensión y el 26% restantes de los pacientes solo tienen el conocimiento que la presión arterial es cuando tienen una presión alta.

Tabla 2. ¿Podría usted indicar desde qué tiempo padece de hipertensión?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Menos de un año	10	10,0
	De uno a dos años	12	12,0
	Tres años en adelante	78	78,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 2. ¿Podría usted indicar desde qué tiempo padece de hipertensión?



Fuente: Las autoras

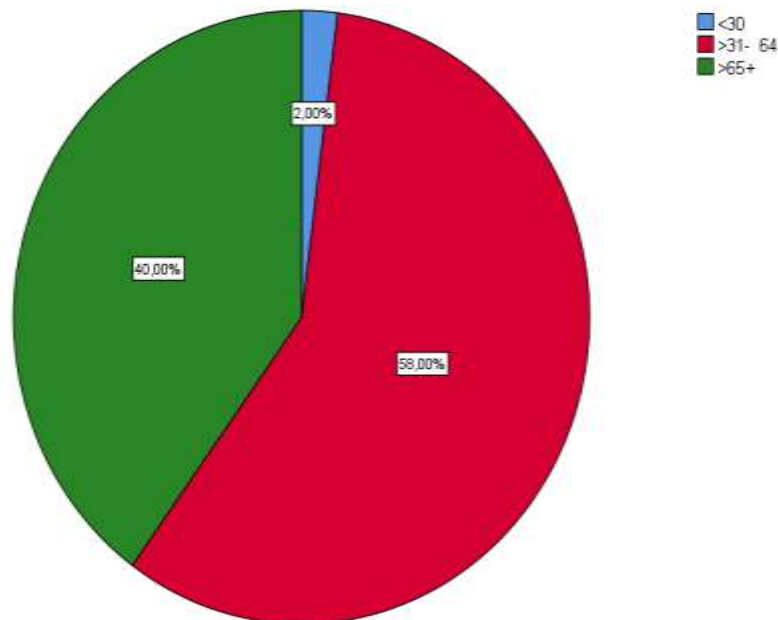
Del número total de pacientes encuestados, nos dan a conocer que un 78% padece de hipertensión más de 3 años de vida, por otra parte, un 12% se encuentra en tratamiento de uno a dos años, y en un mínimo porcentaje de 10% son pacientes que llevan menos de un año de tratamiento.

Tabla 3. ¿A qué edad le diagnosticaron hipertensión?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	<30	2	2,0
	>31- 64	58	58,0
	>65+	40	40,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 3. ¿A qué edad le diagnosticaron hipertensión?



Fuente: Las autoras

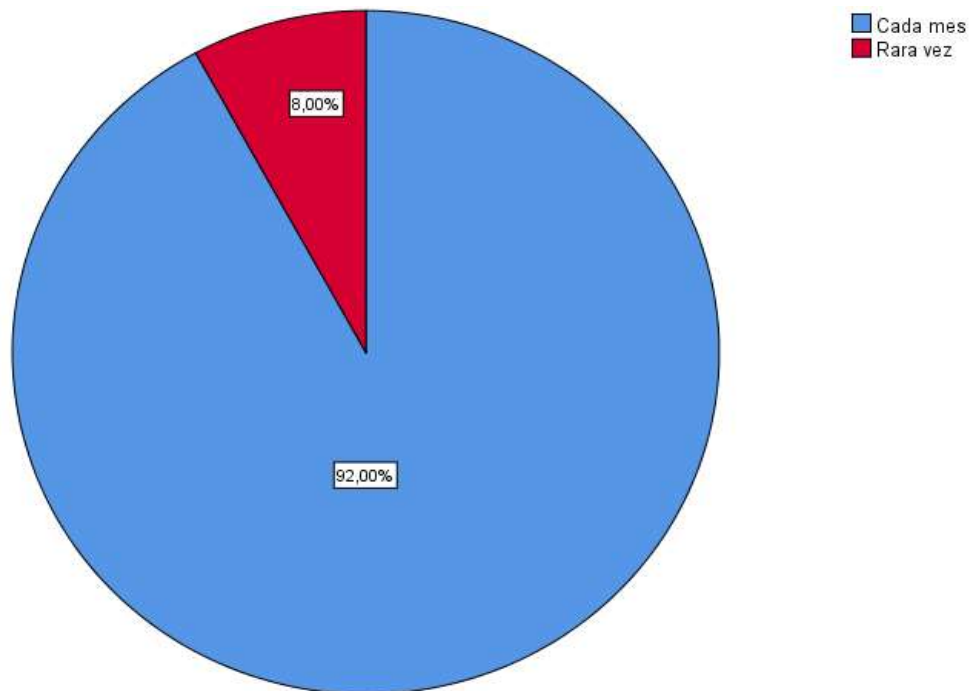
Del total de pacientes encuestados que fueron diagnosticados con hipertensión, un 2% menores de 30 años, seguida de un 40% entre los 65 años y por último en mayor porcentaje de 58% pacientes entre 31 a 64 años, demostrando que la hipertensión es diagnosticada a pacientes en edad adulta.

Tabla 4. ¿Cada que tiempo controla su presión arterial?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Cada mes	92	92,0
	Rara vez	8	8,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 4. ¿Cada que tiempo controla su presión arterial?



Fuente: Las autoras

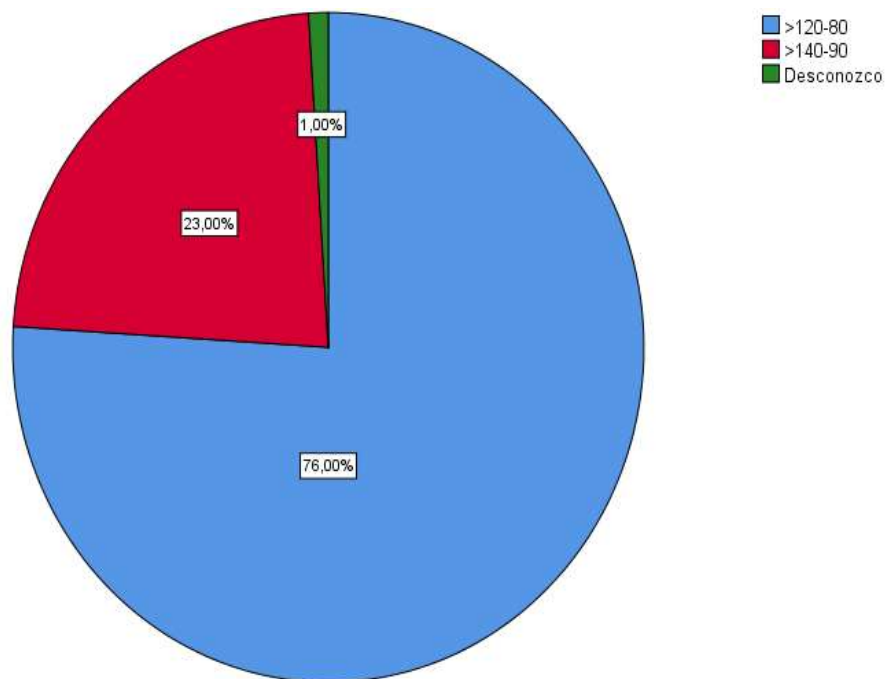
Del 100% de los pacientes encuestados con hipertensión que son atendidos en las áreas de consulta externa y hospitalización clínico del hospital San Vicente de Paul, un 92% controlan su presión arterial cada mes y un 8% cada dos meses, de acuerdo al tiempo prescrito del fármaco para su tratamiento.

Tabla 5. ¿Podría usted indicar en cuál de estos rangos fluctúa su presión arterial?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	>120-80	76	76,0
	>140-90	23	23,0
	Desconozco	1	1,0
Total		100	100,0

Fuente: Fuente: Las autoras

Ilustración 5. ¿Podría usted indicar en cuál de estos rangos fluctúa su presión arterial?



Fuente: Las autoras

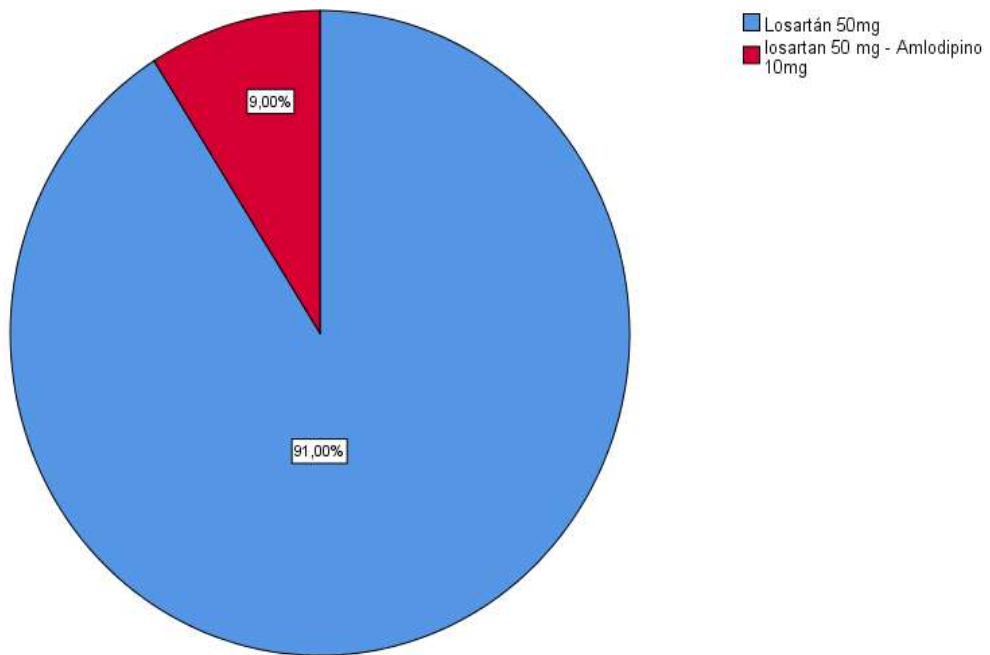
La frecuencia que fluctúa la presión arterial en los pacientes hipertensos, encontramos que un 76% está en la categoría normal de 120/80, mientras que un 23% está en la categoría de una presión arterial alta de 140/90 y en 1% no les informan sobre su presión arterial.

Tabla 6. Podría indicar el nombre del o los medicamentos que su médico prescribe para la hipertensión

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Losartán 50 mg	91	91,0
	losartán 50 mg - Amlodipino 10mg	9	9,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 6. Podría indicar el nombre del o los medicamentos que su médico prescribe para la hipertensión



Fuente: Las autoras

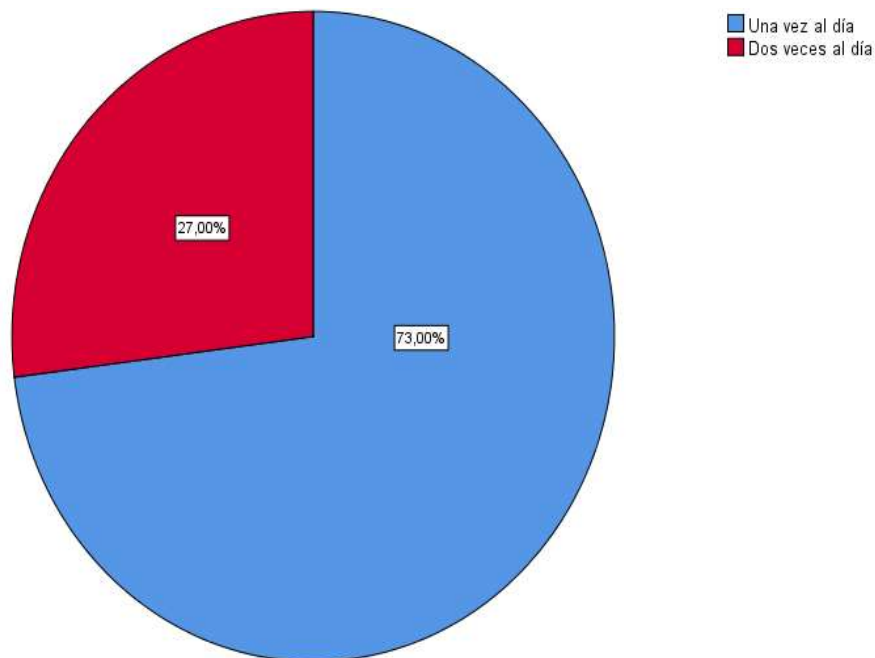
El 91% de los pacientes responde que el medicamento Losartán de 50mg, con una diferencia de 9% que combinación de Losartán de 50mg con Amlodipino de 10 mg reciben.

Tabla 7. ¿Frecuencia de administración del medicamento?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Una vez al día	73	73,0
	Dos veces al día	27	27,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 7. ¿Frecuencia de administración del medicamento?



Fuente: Las autoras

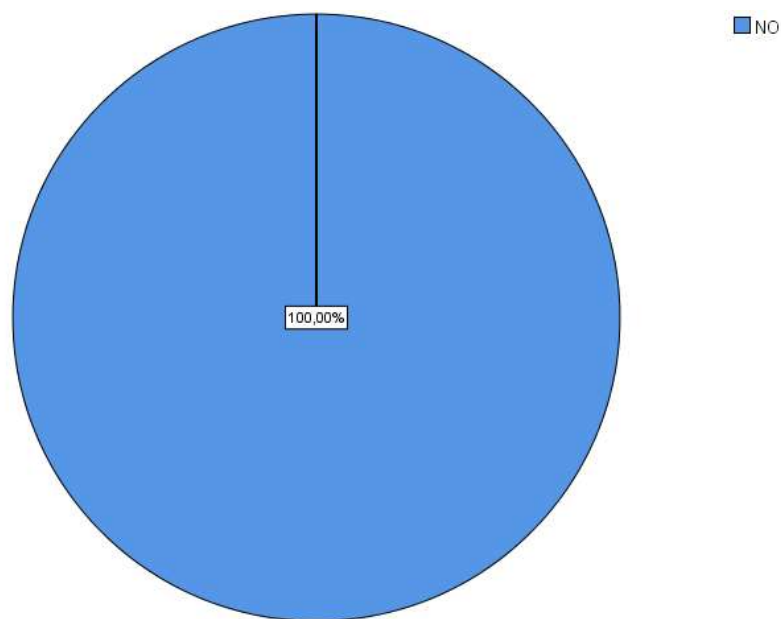
Con relación a la frecuencia de administración del medicamento de Losartán de 50mg en los pacientes hipertensos, el 73% toman su medicamento una solo vez al día, mientras que el 27% consume dos veces al día, una tableta en la mañana y la otra en la noche, de acuerdo a la prescripción médica que presentan.

Tabla 8. ¿Ha sentido alguna reacción indeseable al tomar el medicamento?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NO	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 8. ¿Ha sentido alguna reacción indeseable al tomar el medicamento?



Fuente: Las autoras

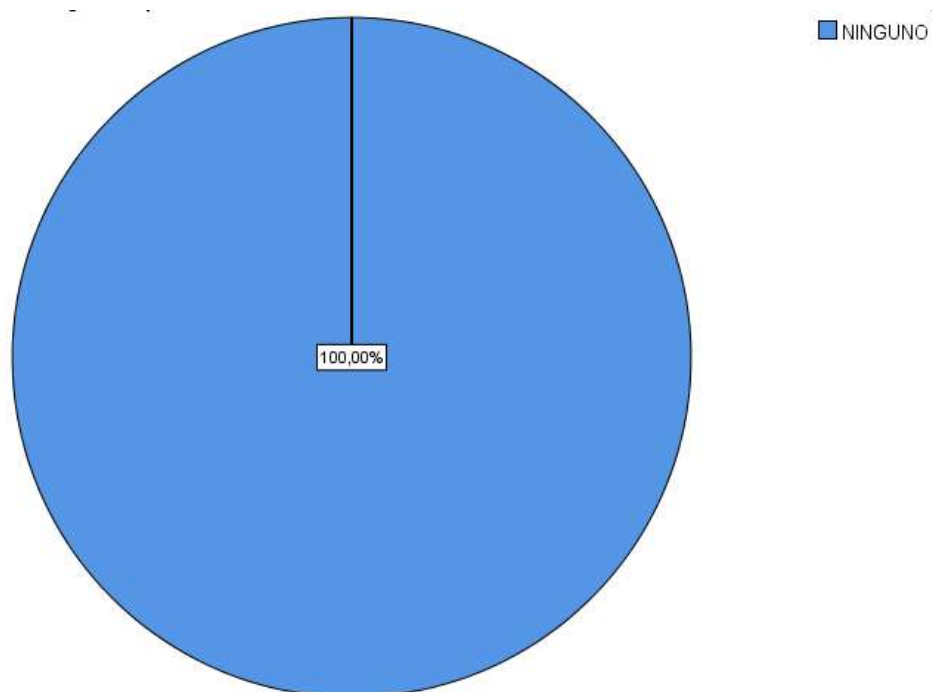
El total de pacientes hipertensos captados responden que un 100% que no habían sentido reacciones indeseables al medicamento.

Tabla 9. ¿Qué tipo de reacciones le ha causado la administración del losartán de 50 mg?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	NINGUNO	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 9. ¿Qué tipo de reacciones le ha causado la administración del losartán de 50 mg?



Fuente: Las autoras

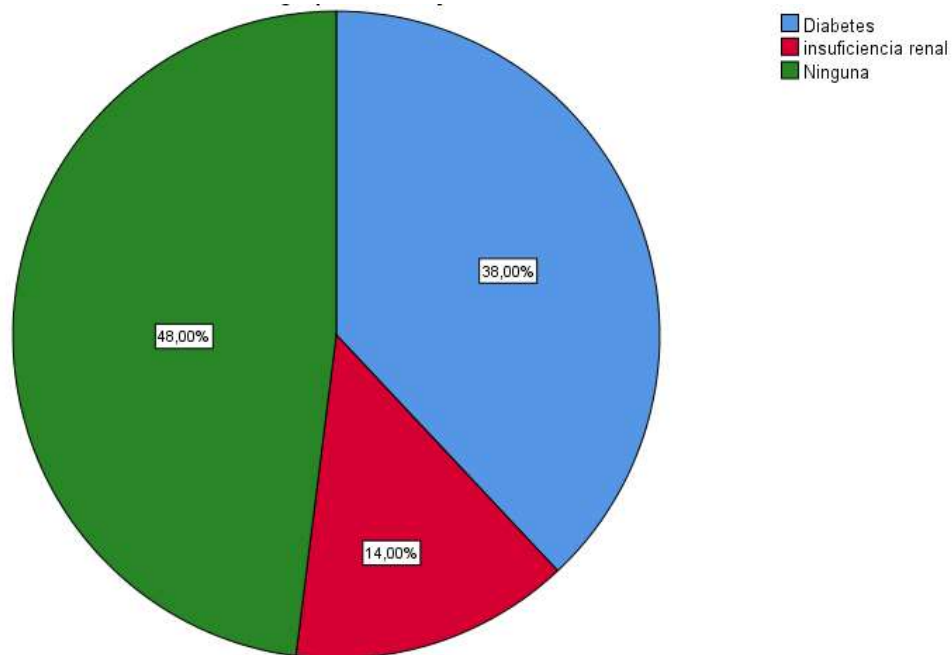
El 100% de los pacientes encuestados respondió que no presentan ningún tipo de reacciones adversas al medicamento.

Tabla 10. ¿Qué otras enfermedades asociadas a la hipertensión?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Diabetes	38	38,0
	insuficiencia renal	14	14,0
	Ninguna	48	48,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 10. ¿Qué otras enfermedades asociadas a la hipertensión presenta?



Fuente: Las autoras

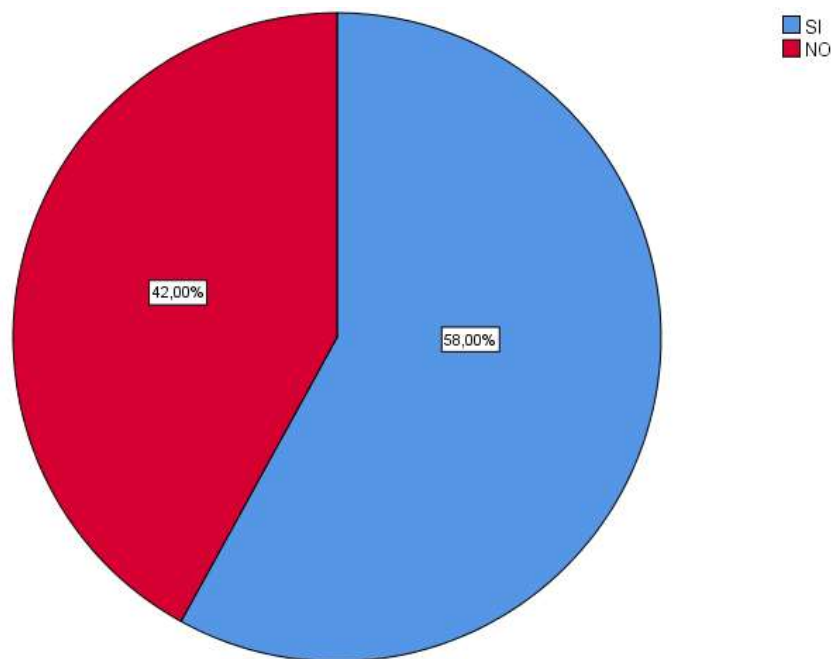
Un 48% de pacientes solo tiene hipertensión, un 38% de los pacientes tiene diabetes y un 14% insuficiencia renal y reciben tratamiento farmacológico para cada una de las enfermedades diagnosticadas.

Tabla 11. ¿Usted sigue alguna dieta recomendada por el médico?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SI	58	58,0
	NO	42	42,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 11. ¿Usted sigue alguna dieta recomendada por el médico?



Fuente: Las autoras

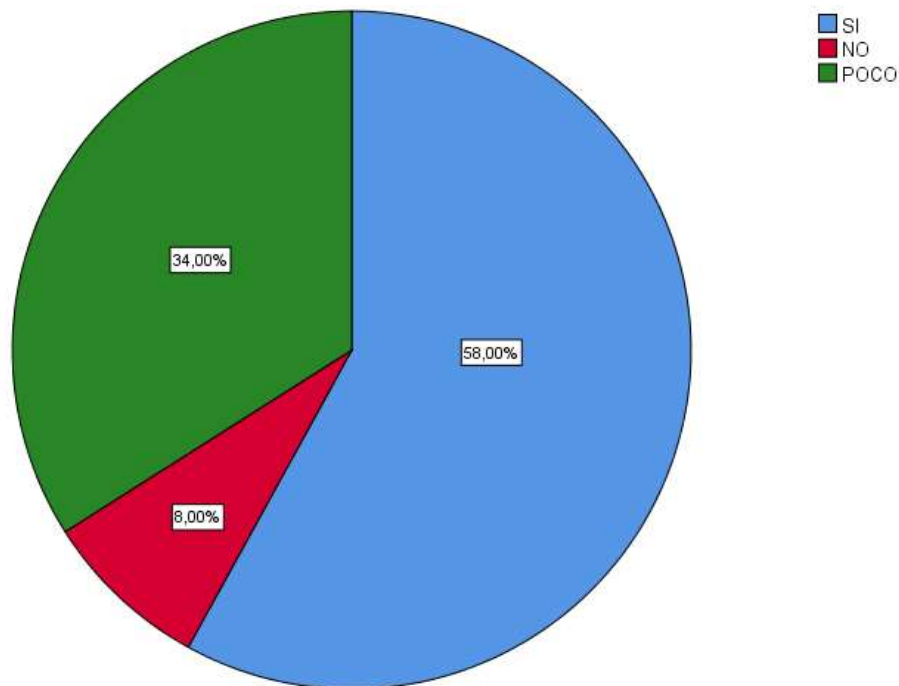
El paciente hipertenso para controlar su presión arterial aparte del medicamento, debe basarse en una alimentación correcta, por ende, se procedió a conocer si el médico les ha recomendado seguir alguna dieta específica, obteniendo un 58% de pacientes que si cumplen con una dieta como parte de su tratamiento y un 42% responde que el médico no les ha recomendado ninguna dieta, pero que si tienen conocimiento de algunos alimentos que no pueden consumir.

Tabla 12. ¿Los alimentos que usted ingiere son bajos en sal?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SI	58	58,0
	NO	8	8,0
	POCO	34	34,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 12. ¿Los alimentos que usted ingiere son bajos en sal?



Fuente: Las autoras

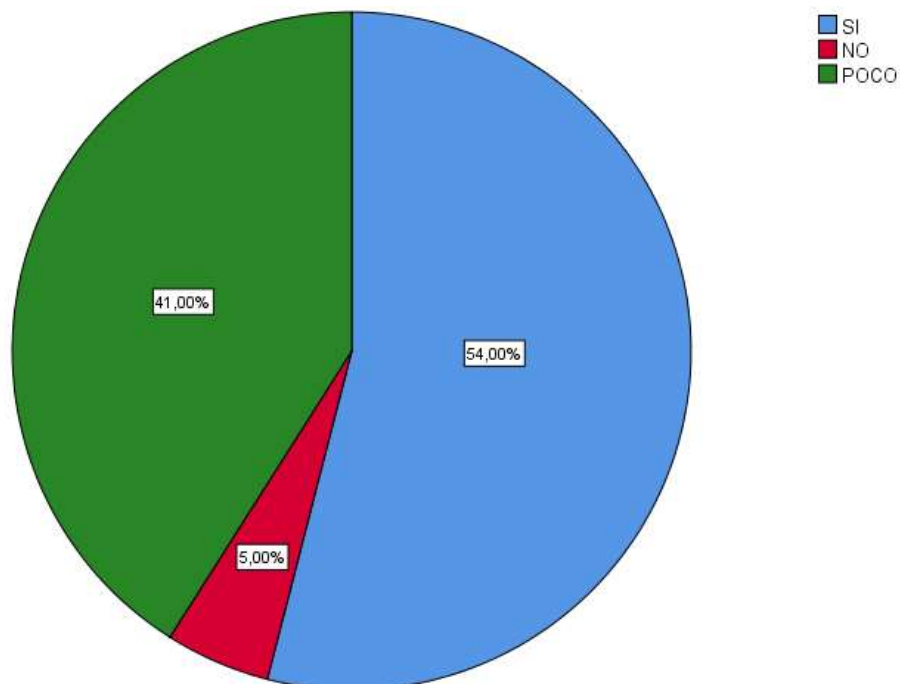
Dentro de la dieta que una persona hipertensa debe llevar, se encuentra el consumo de comidas con sal, donde se obtuvieron un resultado del 58% que ingieren comidas bajas en sal, un 34% que ingieren comidas con la cantidad habitual de sal y un 8% ingieren de vez en cuando comidas bajas en sal.

Tabla 13. ¿Ingiere alimentos que sean bajos en grasa?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SI	54	54,0
	NO	5	5,0
	POCO	41	41,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 13. ¿Ingiere alimentos que sean bajos en grasa?



Fuente: Las autoras

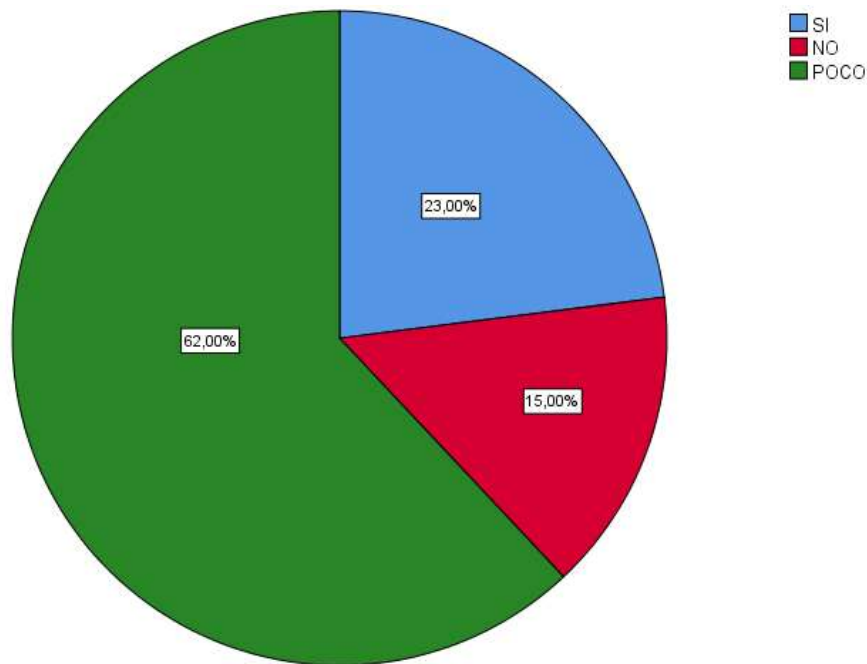
Para las personas hipertensas los niveles de alimentos en grasa deben ser reducidos en su alimentación evitando así alteraciones de la presión o problemas cardíacos, obteniendo un 54% de pacientes que ingieren alimentos bajo en grasa, un 41% que ingieren pocos alimentos bajos en grasa y un 5% que ingieren grasa o frituras sin ningún cuidado.

Tabla 14. ¿Ingiere alimentos ricos en fibra soluble?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SI	23	23,0
	NO	15	15,0
	POCO	62	62,0
	Total	100	100,0

Fuente: Las autoras

Ilustración 14. ¿Ingiere alimentos ricos en fibra soluble?



Fuente: Las autoras

Entre la dieta recomendada para personas hipertensas se recomienda los alimentos ricos en fibra soluble como es la avena, granos y comidas integrales que la persona hipertensa debe consumir, tenemos el resultado de un 62% de pacientes que consumen poco o rara vez éstos alimentos, un 23% que si lo consumen y un 15% que no lo hacen por falta de conocimiento.

5. DISCUSIÓN

Tras la elaboración de esta investigación con el tratamiento de losartán de 50 mg en pacientes con hipertensión arterial se ha comprobado que no existen reacciones adversas como tal, pero sí han presentado efectos secundarios cuyos casos son mínimos, esta investigación es de gran importancia ya que gracias a la farmacovigilancia se determina si existe o no una sospecha de reacciones adversas del medicamento indicado para tratar la hipertensión, comprobando de esta manera que en 100 pacientes entrevistados en el Hospital San Vicente de Paul del Cantón Pasaje no existe la presencia de reacciones adversas de dicho medicamento, por lo tanto éste resulta eficaz para su tratamiento en pacientes con hipertensión arterial.

Los resultados de este estudio muestran la eficacia que tiene el medicamento de Losartán de 50 mg en pacientes hipertensos. Azú L & Bravo V., en su trabajo de titulación “evaluación de la eficacia de Losartán de 50 mg en el tratamiento antihipertensivo para adultos mayores” registra la existencia de reacciones adversas en el hospital María Lorena Serrano Aguilar tales como dolores musculares y una mínima población con prurito³⁷. Al contrario, con los resultados de nuestro trabajo de titulación los pacientes no presentaron reacciones adversas ya que llevaron un tratamiento adecuado dirigido por su médico.

En un estudio científico elaborado por los autores Osorio-Bedoya, E. & Amariles, P. con el tema “hipertensión arterial en pacientes de edad avanzada: una revisión estructurada” contienen resultados de beneficio hacia los medicamentos que se encuentran dentro de los antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II), ya que estos medicamentos son específicos para el tratamiento de la hipertensión y además se encuentran de primera opción cuando los efectos adversos de los IECA no son soportables¹¹.

En otro estudio científico elaborado por los autores Portilla, A; Torres, D; Machado-Duque, M.E.; Machado-Alba, J.E. con el tema “Intervención para la racionalización del uso de losartán” muestran en sus resultados evitar la administración de dosis superiores

o la automedicación de losartán ya que de esta manera lograron disminuir reacciones adversas que ocasiona el medicamento ²¹.

En cuanto a otras enfermedades junto a la hipertensión se encuentra que un 38% de pacientes se rigen en conjunto con el tratamiento de diabetes; un 14% se encuentran con el tratamiento de insuficiencia renal y un 48% constan solamente con el tratamiento de Hipertensión arterial lo que ocurre que en su tratamiento exista la administración de otros medicamentos y aun así no exista la presencia de reacciones adversas, pero si en 5 de cada 100 pacientes les ha causado efectos secundarios tales como dolores de cabeza o mareos que tras el tratamiento con losartán de 50 mg van en conjunto con otros medicamentos para el tratamiento de otras enfermedades aunque en este caso la alimentación resulta ser de mayor importancia.

En este estudio se comprobó que a muchos pacientes se les optó por seguir una dieta equilibrada sugerida por el médico ya que la intervención de la alimentación influye mucho con el tratamiento del medicamento de losartán de 50 mg y por ende tiende a causar reacciones adversas aunque en este caso solo ha causado efectos secundarios mínimos ya sea por la mala alimentación o el consumo de alimentos no considerados dependiendo el estado de salud de cada paciente y el tratamiento farmacológico para otras enfermedades aunque algunos pacientes no se les sugirió una alimentación adecuada para ellos, pero aun así consideran que una alimentación adecuada es recomendable para el tratamiento de su salud.

6. CONCLUSIÓN

- a) Al finalizar este trabajo de investigación se ha constatado que el uso del medicamento de losartán de 50 mg para pacientes hipertensos a resultado beneficioso para su tratamiento ya que este no ha presentado reacciones adversas y más bien a llegado a controlar la presión arterial al paciente correctamente, demostrándose la eficacia y seguridad del medicamento.
- b) Mediante encuestas y fichas de captación al paciente hemos logrado determinar que en el hospital San Vicente de Paul del cantón Pasaje no ha existido sospecha

de reacciones adversas leves, moderadas, graves del medicamento estudiado, pues al entrevistar a una muestra de 100 pacientes se ha notificado que este medicamento le ha servido de mucha ayuda en cuanto al control de la presión arterial puesto que de esta manera no habido cambios de medicación el no presenta de reacciones adversas, pero si ha existido efectos secundarios cuyos resultados son mínimos en cada paciente causándoles malestares tales como dolores de cabeza o mareos los cuales al pasar el tiempo se fueron desapareciendo.

- c) Para cumplir con la fase de educación al paciente se realizaron 3 conferencias de mayor importancia. La primera conferencia como fase inicial se trató sobre la hipertensión, la importancia de conocer las causas, riesgos, tratamiento farmacológico y sobre la alimentación correcta que debe seguir para su tratamiento; la segunda conferencia como fase media se trató sobre la medicación dando a conocer su indicación, dosis y las reacciones que causa el medicamento; y por último la tercera conferencia como fase final tratándose de los resultados que ha generado el uso de losartán de 50 mg para pacientes hipertensos, dándoles a conocer que este medicamento es eficaz y seguro para el tratamiento de la hipertensión, puesto a que este no ha notificado ningún tipo de reacciones perjudiciales para su salud.

7. RECOMENDACIONES

- a) El área de farmacia deberá contar con una base de datos de los pacientes hipertensos que retiran su medicamento, para garantizar la fase de educación al paciente mediante conferencias específicas de la enfermedad, farmacoterapias y estado nutricional.
- b) En cada control médico que el paciente realice, se procede a la toma de la presión arterial, el cual debiendo informar al paciente de manera responsable el nivel de presión arterial en el que se encuentre.

- c) El médico tratante, deberá implementar un control sobre la dieta específica al paciente hipertenso, controlando así también el peso del paciente, evitando enfermedades cardiovasculares.
- d) Fomentar la educación al paciente dentro del Hospital, dando el conocimiento específico de las enfermedades diagnósticas, la importancia de la efectividad de los fármacos y erradicar la automedicación por parte del paciente.
- e) El turno de citas previstas a pacientes hipertensos, deben realizarlas en la fecha que requiere el paciente, ya que el medicamento es prescrito a un tiempo determinado donde no debe detener o alterar su tratamiento.

8. BIBLIOGRAFÍA

1. Zhang, Z.-M.; Wang, B.; Ou, W.; Lv, Y.; Li, M.; Miao, ; Wang, ; Fei, J.; Guo, T. Administration of losartan improves aortic arterial stiffness and reduces the occurrence of acute coronary syndrome in aged patients with essential hypertension. *journal cellular biochemistry*. **2018**, *120* (4), 5713-5721. doi: 10.1002/jcb.27856.
2. OMS. Organización Panamericana de la salud. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13257:dia-mundial-de-la-hipertension-2017-conoce-tus-numeros&Itemid=42345&lang=es (accessed Agosto 10, 2019).
3. Coello, C. Ecuador tiene una prevalencia de 9,3 por ciento de hipertensión. <https://www.redaccionmedica.ec/secciones/profesionales/ecuador-tiene-una-prevalencia-de-9-3-por-ciento-de-hipertension-94139> (accessed Mayo 29, 2019).
4. Campbell, J.; Gossell-Williams, M.; Lee, M. A review of farmacovigilance. *West Indian Medical Journal*. **2014**, *63* (7), 4. doi: 10.7727/wimj.2013.251.
5. Alshammari, T. M.; Alshakka, M.; Aljadhey, H. Pharmacovigilance system in Saudi Arabia. *Saudi Pharmaceutical Journal*. **2017**, *25* (3), 299-305. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jsps.2016.09.008>.
6. Lira C., M. T. Impacto de la Hipertension Arterial como Factor de Riesgo Cardiovascular. *Revista Medica Clinica de los Condes*. **2015**, *26* (2), 156-163. doi: 10.1016/j.rmclc.2015.04.004.

7. Espinoza Brito, A. D. Hipertensión arterial:cifras para definirla al comenzar 2018. *Revista Finlay*. **2018**, 8 (1), 66-74. ISSN 2221-2434.
8. Velazquez, L. *Farmacología Básica y Clínica* , 18th ed.; Editorial Médica Panamericana, S.A: Madrid, 2009.
9. García-Falcón, D.; Lores-Delgado, D.; Dupotey-Varela, N.; Espino-Leyva, D. Atención Farmacéutica en adultos mayores hipertensos. Una experiencia en la atención primaria de salud en Cuba. *Ars Pharmaceutica*. **2018**, 59 (2), 91-98. <http://dx.doi.org/10.30827/ars.v59i2.7307>.
- 10 Tagle, R. Diagnóstico De Hipertensión Arterial. *Revista Médica del Conde*. **2018**, 29 (1), 12-20. doi: 10.1016/j.rmclc.2017.12.005.
- 11 Osorio-Bedoya, E.; Amariles,. Hipertensión arterial en pacientes de edad avanzada:una revisión estructurada. *Revista Colombiana de Cardiología*. **2018**, 25 (3), 209-221. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.10.006>.
- 12 Gijón-Conde, T.; Gorostidi, M.; Camafort, M.; Abad-Cardiel, M.; Martín-Rioboo, E.; Morales-Olivas, F.; Vinyoles, E.; Armario, P.; Banegas, J.; Coca, A.; de la Sierra, A.; Martell-Claros, N.; Redón, J.; Ruilope, L.; Segura, J. Documento de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA) sobre las guías ACC/AHA 2017 de hipertensión arterial. *Hipertension y Riesgo Vascular*. **2018**, 3 (35), 119-129. <https://doi.org/10.1016/j.hipert.2018.04.001>.
- 13 Herrera-Añazco, P.; Pacheco-Mendoza, J.; Valenzuela-Rodríguez, G.; Málaga, G. Autoconocimiento, Adherencia Al Tratamiento Y Control De La Hipertensión Arterial En El Perú: Una Revisión Narrativa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. **2017**, 34 (3), 497-504. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.2622>.
- 14 Segura Vega, L. Nuevas cifras de la presión arterial en las poblaciones peruanas de altura y la nueva guía americana de hipertension arterial. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. **2018**, 64 (2), 185-190. doi: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2076>.
- 15 Troche Valdés, M.; Estrada Pedron, M.; Quevedo Martinez, M. Hipertensión Arterial, enemigo silencioso en los adolescentes. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. **2018**, 22 (3), 466-475. ISSN 1561-3194.
- 16 Martínez Cabrera, M.; Gort Hernández, M. Factores de riesgo en pacientes hipertensos en el Hospital Patacamaya, La Paz. *Revista de Ciencias Médicas*. **2015**, 19 (5), 938-947. ISSN 1561-3194.
- 17 Katzung, B. G.; Trevor, A. J. *Farmacología Básica y Clínica Lange*, XIII ed.; McGRAW-

- . HILL: Ciudad de México, 2015.
- 18 Brunton, L. L.; Lazo, J. S.; Parker, K. L. *Bases farmacológicas de la terapéutica*, XI ed.; McGraw-Hill Interamericana: Ciudad de Mexico, 2007.
- 19 Vázquez Vigoa, D. A.; Cruz Álvarez, D. N.; González Del Valle, D. Z.; Vázquez Cruz, D. A. Antagonistas de los receptores de angiotensina II. *Revista Cubana de Medicina*. **1998**, 37 (2), 83-92. ISSN 1561-302X 1998.
- 20 Nistrom, A.; Thriene, K.; Mittapalli, V.; Kern, J.; Kiritsi, D.; Dengjel, J.; Bruckner-Tuderman, L. Losartan ameliorates dystrophic epidermolysis bullosa and uncovers new disease mechanisms. *EMBO molecular medicine* **2015**, 7 (9), 1211-1228. doi: 10.15252/emmm.201505061.
- 21 Portilla, A.; Torres, D.; Machado-Duque, M. E.; Machado-Alba, J. E. Intervención para la racionalización del uso de losartán. *Revista Colombiana de Cardiología* **2017**, 24 (1), 10-14. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2016.04.004>.
- 22 Nguyen, H. Q.; Lin, J.; Kimoto, E.; Callegari, E.; Tse, S.; Obach, R. S. Prediction of Losartan Active Carboxylic Acid Metabolite Exposure Following Losartan Administration Using Static and Physiologically-Based Pharmacokinetic Models. *Journal of Pharmaceutical Sciences*. **2017**, 9 (106), 2758-2770. doi: 10.1016/j.xphs.2017.03.032.
- 23 Vademecum Farmacologico Ecuatoriano. *Guía de consulta sobre manejo de los medicamentos sus riesgos y beneficios*; Universidad Nacional Autónoma de México: Coyoacan-Mexico, 2004.
- 24 García Milian, A. J.; Galindo Reymod, K.; Morales Pérez, M.; León Cabrera, P. Farmacovigilancia Hospitalaria. *Revista Cubana de Oftalmología*. **2016**, 29 (4), 688-695. ISSN 1561-3070.
- 25 KLIKA, C.; KAENDING, M.; SCHMÄLTER, J. The EU Pharmacovigilance System and Adverse Drug Reaction Reporting in Practice: A Critical Assessment. *European Journal of Risk Regulation*. **2017**, 8 (4), 772-778. doi:10.1017/err.2017.67.
- 26 Rodríguez Penabad, C.; Villasuso Cores, B.; Penín Álvarez, Ó. Seguimiento farmacoterapéutico en farmacia comunitaria mediante monitorización ambulatoria de la presión arterial. *Farmacéuticos Comunitarios*. **2016**, 8 (3), 23-28. doi: 10.5672/FC.2173-9218.(2016/Vol8).003.05.
- 27 Arroyo Monterrosa, D. A.; Castro Bolivar, J. F. Pharmaceutical care practice in patients with chronic kidney disease. *Revista Farmacia Hospitalaria* **2017**, 41 (2), 137-149. doi: 10.7399/fh.2017.41.2.10508.
- 28 Bernal, F.; Vásquez, P.; Rodríguez, L.; Gavrilovics, A.; Serri, M. Seguimiento farmacoterapéutico de pacientes chilenos con infección por VIH/SIDA

- hospitalizados en un centro de alta complejidad durante un período de un año. *Revista Chilena de Infectología*. **2015**, 32 (1), 5056. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182015000200008>.
- 29 Vázquez-Mourelle, R.; Durán Parrondo, C.; López-Pardo, E.; Carracedo-Martínez, E. Eficiencia del programa de seguimiento farmacoterapéutico de antipsicóticos parenterales de acción prolongada en el área sanitaria de Santiago de Compostela. *Gaceta Sanitaria*. **2016**, 30 (1), 73-76. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.09.006>.
- 30 Silva-Castro, M.; Tuneu i Valls, L.; Faus, M. Revisión sistemática sobre la implantación y la evaluación del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hospitalizados. *Revista de Farmacia Hospitalaria*. **2010**, 34 (3), 106-124. doi:10.1016/j.farma.2009.09.007 2010.
- 31 Zurita-Garaicoechea, A.; Reis-Carbalho, J.; Ripa-Aiza, I.; Jimenez-Mendoza, A.; Díaz-Balén, A.; Oroviogicoechea, C. Rol de las enfermeras en la notificación de reacciones adversas medicamentosas. *Revista de Enfermería clínica*. **2015**, 25 (5), 239-244. <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.04.003>.
- 32 Perera Diaz, E.; Rodriguez Rivera, L.; Ranero Aparicio, V. Reacciones adversas medicamentosas (RAM) en personas mayores. *Geroinfo*. **2017**, 12 (1), 1-22. ISSN 1816-8450.
- 33 Hechabarria Espinoza, A. A.; Cala Rosabal, L. Y.; Peña Infante, K.; Hechavarría Rubio, A.; Rubio Guerrero, C. Reacciones adversas a medicamentos notificadas por pacientes del policlínico Gustavo Aldereguía. *Revista electronica Dr Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. **2015**, 40 (1), 6. ISSN 1029-3027.
- 34 Fricke-Galindo, I.; Jung-Cook, H.; Llerena, A.; López-López, M. Farmacogenética de reacciones adversas a fármacos antiepilépticos. *Revista de Neurología*. **2015**, 33 (3), 12. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2015.03.005>.
- 35 Machado-Alba, J. E.; Londoño-Builes, M. J.; Echeverri-Cataño, L. F.; Ochoa-Orozco, S. A. Adverse drug reactions in Colombian patients, 2007-2013: Analysis of population databases. *Biomédica*. **2016**, 36 (1), 59-66. doi: <http://dx.doi.org/10.7705/biomedica.v36i1.2781>.
- 36 Herrera, R.; Alesso, L. *Reacciones adversas a medicamentos*, Raquel Herrera · Comoglio ed.; Uppsala Monitorig Centre: Argentina, 2012.
- 37 Azu, L.; Bravo, V. *Evaluacion De La Eficacia Del Losartán De 50 Mg En El Tratamiento Antihipertensivo Para Adultos Mayores*; Tesis; Utmach: Machala, 2017.

9. ANEXOS

9.1. MODELO DE FICHA DE CAPTACIÓN DE PACIENTES



HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL CANTON PASAJE						
SERVICIO DE FARMACIA						
FICHA DE CAPTACION DE PACIENTE HIPERTENSOS ATENDIDO DE MAYO-AGOSTO						
RAM EN PACIENTES HIPERTENSOS UTILIZANDO LOSARTAN DE 50 MG ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL. PASAJE, 2019						
DATOS INFORMATIVOS						
H. CLINICA		GENERO		F		M
NOMERES Y APELLIDOS				EDAD		PESO
DIRECCION DOMICILIARIA				TELEFONO		
SERVICIO		MEDICO TRATANTE				
FECHA INGRESO HOSPITALIZACION		FECHA EGRESO HOSPITALIZACION			PACIENTE AMBULATORIO	
DIAGNOSTICO PARA LA PRESCRIPCION DEL ANTIPERTENSIVO: _____						

MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION	DOSIS	VIA DE ADMINISTRACION	FRECUENCIA	TIEMPO DE TRATAMIENTO
OTROS ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS: _____						

MEDICAMENTOS PRESCRIPTOS PARA OTRAS ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS						
MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION	DOSIS	VIA DE ADMINISTRACION	FRECUENCIA	TIEMPO DE TRATAMIENTO
OBSERVACION:.....						
.....						
RESPONSABLES: MARIA DEL CISNE GUAMAN, RUTH TERESA NAGUA						
VO: VIA ORAL			BID: DOS VECES AL DIA			
IM: INTRAMUSCULAR			TID: TRES VECES AL DIA			
IV: INTRAVENOSO			QUID: CUATRO VECES AL DIA			
QD: CADA DIA			PRN: POR RAZONES NECESARIAS			

9.2.MODELO DE ENCUESTA PARA PACIENTES HIPERTENSOS



UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA
UNIDAD ACADÉMICA CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD
CARRERA DE BIOQUÍMICA Y FARMACIA

ENCUESTA A PACIENTES HIPERTENSOS

TEMA DE ESTUDIO

“RAM en pacientes hipertensos utilizando Losartán de 50 mg atendidos en el hospital San Vicente de Paul. Pasaje. 2019”

Nombre _____ Edad _____

Sexo: Femenino Masculino

1. ¿Tiene conocimiento sobre lo que es la hipertensión?

SI NO

2. ¿Podría usted indicar desde que tiempo padece de hipertensión arterial?

Menos de un año De uno a dos años Tres años en adelante

3. ¿A qué edad le diagnosticaron hipertensión?

<30 >31- 64 >65+

4. ¿Cada que tiempo controla su presión arterial?

A diario Cada semana Cada mes Rara vez

5. ¿Podría usted indicar en cuál de estos rangos fluctúa su presión arterial?

<120-80 >120-80 >140-90 Desconozco

6. Podría indicar el nombre del o los medicamentos que su médico prescribe para la hipertensión:

Losartán 50mg Losartán 100 mg Amlodipino 10mg

7. ¿Frecuencia de administración del medicamento?

Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día

8. ¿Ha sentido alguna reacción indeseable al tomar el medicamento?

SI NO

9. ¿Qué tipo de reacciones le ha causado la administración del losartán de 50 mg?

Reaccion		Reaccion		Reaccion	
Mareos		Presion arterial baja		Efectos ortostaticos	
Debilidad		Fatiga		hipoglucemia	
Tos		Fallos hepaticos		Anemia	
Somnolencia		Dolor de cabeza		Trastornos del sueño	
Palpitaciones		Angina de pecho		Dysnea	
Dolor abdominal		Estramamiento		Diarrea	
Nauseas		Vomito		Urticaria	
Prurito		Erupcion		Edema	

10. ¿Aún presenta las reacciones adversas antes seleccionadas?

SI NO

11. ¿A dejado de tomar el medicamento por las reacciones adversas que ha presentado?

SI NO

12. ¿En qué tiempo usted notó la presencia de las reacciones adversas al medicamento?

Inmediatamente En minutos En horas

Semanas Meses

13. ¿Usted sigue alguna dieta recomendada por el médico?

SI NO

14. ¿Los alimentos que usted ingiere son bajos en sal?

SI NO POCO

15. ¿Ingiere alimentos que sean bajos en grasa?

SI NO POCO

16. ¿Ingiere alimentos ricos en fibra soluble?

SI NO POCO

17. ¿Usted ha asistido a alguna conferencia que tenga relación con medicamento Losartán de 50 mg?

SI NO

18. ¿Si su respuesta es no, le gustaría recibir capacitación sobre el medicamento Losartán de 50 mg?

SI NO

¡GRACIAS POR SU COLABORACION!

9.3. RECETAS DE PACIENTES HIPERTENSO DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
COORDINACIÓN ZONAL DE SALUD N° 7
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD FAMILIAR

RECETA N° **000653305**
 SERVICIO/ESPECIALIDAD: **HI** FOLIO: **5** MES: **06** AÑO: **2019**

NOMBRE Y APELLIDOS: **Stevan Cruzat Nolasco** HISTORIA CLÍNICA: **1117** CATE: **10**
 DOCUMENTO IDENTIFICATORIO: **0100027010** EDAD: **49 años** SEXO: **M**

INDICACIONES	INDICACIONES	INDICACIONES	CANTIDAD	FORMA DE USO
Lisinapril 10 mg	3	167	60	fuera
ambipril 10 mg	1	11	30	fuera

FIRMADO POR: **Dr. Cruzat Nolasco** Fecha: **11/06/19**
 FIRMADO POR: **Dr. Cruzat Nolasco** Fecha: **11/06/19**

9.4. HISTORIA CLÍNICO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL ÁREA DE CLÍNICA

Historia Clínica
 Paciente de 49 años, que refiere desde hace unos meses un cuadro de hipertensión arterial, con episodios de dolor de cabeza, mareos y fatiga. El paciente refiere que el cuadro comenzó hace unos meses y que se ha ido agravando. Refiere que no tiene antecedentes de enfermedades crónicas.

Examen físico:
 TA: **140/90**
 FC: **84**
 FR: **20**
 T: **36.8**
 Sat: **97**











Exámenes de laboratorio:
 Hemograma: **Normal**
 Perfil lipídico: **Normal**
 Perfil de electrolitos: **Normal**
 Creatinina: **Normal**
 Glicemia: **Normal**
 HbA1c: **Normal**

Tratamiento:
 Lisinapril 10 mg, 3 veces al día.
 Ambipril 10 mg, 1 vez al día.

Evolución y prescripciones:
 Evolución: **Estable**
 Prescripciones: **Lisinapril 10 mg, 3 veces al día. Ambipril 10 mg, 1 vez al día.**


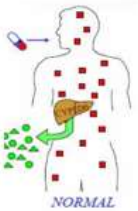


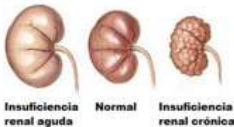

9.5. MODELO DE TRÍPTICO PARA LA CONFERENCIA DE PRIMERA FASE

<p>PRINCIPALES MEDICAMENTOS PARA LA HIPERTENSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ LOSARTAN DE 50 mg y 100 mg ✦ ANLÓDIPINO 10 mg ✦ ENALAPRIL 5 mg <p style="text-align: center;">FACTORES DE RIESGO</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ Factores de riesgo personal: obesidad, bajo peso en su nacimiento, niveles anormales de grasas en la sangre, el sexo, Resistencia a la insulina, lactancia materna menor de los 6 meses <div style="text-align: center;">  <p>Falta de ejercicio</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ✦ Antecedentes patológicos familiares: hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, insuficiencia renal. <div style="text-align: center;">  </div>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Hábitos de alimentación de manera inadecuada: ingesta de grasa animal, frituras, exceso de sal, cantidades bajas de verduras y frutas. <div style="text-align: center;">  <p>Alimentación pobre en frutas y vegetales</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ✦ Hábitos tóxicos: hábitos de fumar, consumo de drogas, ingesta de alcohol. <div style="text-align: center;">  <p>Consumo excesivo de alcohol</p> </div>	 <p>UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y LA SALUD CARRERA DE BIOQUÍMICA Y FARMACIA & HOSPITAL "SAN VICENTE DE PAUL"</p> <div style="text-align: center;">  <p>Hipertensión Arterial</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ✦ Docente tutor: Dra. Carolina Mackliff ✦ Jefa de farmacia: Dra. Esterfaría Pineda </div>
---	---	--


<p style="text-align: center;">HIPERTENSIÓN</p> <p>Es uno de las principales afectaciones al riesgo cardiovascular, cerebrovasculares, insuficiencia cardíaca, cuyas cifras presenta a una tasa de morbilidad alta en el sistema de salud pública.</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">CLASIFICACION DE LA HIPERTENSIÓN</p> <p>La presión arterial es la fuerza de sangre que entra por parte de las paredes de los vasos sanguíneos al corazón se denomina presión arterial.</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Encontramos 2 procesos llamados presión arterial sistólica (PAS) y presión arterial diastólica (PAD). PAS es la presión del latido del corazón y PAD es el valor de descanso de los latidos del corazón</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #444; color: white;">CATEGORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL</th> <th style="background-color: #444; color: white;">SYSTOLICA mm Hg (numero de arriba)</th> <th style="background-color: #444; color: white;">y</th> <th style="background-color: #444; color: white;">DIASTOLICA mm Hg (numero de abajo)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: #90EE90;">NORMAL</td> <td style="background-color: #90EE90;">MENOS DE 120</td> <td style="background-color: #90EE90;">y</td> <td style="background-color: #90EE90;">MENOS DE 80</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #FFD700;">ELEVADA</td> <td style="background-color: #FFD700;">120 – 129</td> <td style="background-color: #FFD700;">y</td> <td style="background-color: #FFD700;">MENOS DE 80</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #FFA500;">PRESIÓN ARTERIAL ALTA (HIPERTENSIÓN) NIVEL 1</td> <td style="background-color: #FFA500;">130 – 139</td> <td style="background-color: #FFA500;">o</td> <td style="background-color: #FFA500;">80 – 89</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #8B4513;">PRESIÓN ARTERIAL ALTA (HIPERTENSIÓN) NIVEL 2</td> <td style="background-color: #8B4513;">140 O MÁS ALTA</td> <td style="background-color: #8B4513;">o</td> <td style="background-color: #8B4513;">90 O MÁS ALTA</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #8B4513;">CRISIS DE HIPERTENSIÓN (consulte a su médico de inmediato)</td> <td style="background-color: #8B4513;">MÁS ALTA DE 180</td> <td style="background-color: #8B4513;">y/o</td> <td style="background-color: #8B4513;">MÁS ALTA DE 120</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">SINTOMATOLOGÍA</p> <p>La hipertensión arterial, se presenta como una enfermedad asintomática y muchos de los casos el paciente diagnosticado Hipertenso desconoce de su enfermedad. En algunos casos puede presentarse:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Sangrado nasal</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Confusión</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Fuerte dolor de cabeza</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Cambios en la visión</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Náuseas o vómitos</p> </div> </div>	CATEGORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL	SYSTOLICA mm Hg (numero de arriba)	y	DIASTOLICA mm Hg (numero de abajo)	NORMAL	MENOS DE 120	y	MENOS DE 80	ELEVADA	120 – 129	y	MENOS DE 80	PRESIÓN ARTERIAL ALTA (HIPERTENSIÓN) NIVEL 1	130 – 139	o	80 – 89	PRESIÓN ARTERIAL ALTA (HIPERTENSIÓN) NIVEL 2	140 O MÁS ALTA	o	90 O MÁS ALTA	CRISIS DE HIPERTENSIÓN (consulte a su médico de inmediato)	MÁS ALTA DE 180	y/o	MÁS ALTA DE 120	<p style="text-align: center;">PRINCIPIOS DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ANTIHIPERTENSIVO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Comenzar el tratamiento con la dosis más baja del medicamento que el médico le haya dado. 2) En caso que el medicamento de efectos adversos u otras molestias al tomarlo se optará por cambiar de fármaco. <div style="text-align: center;">  </div> <ol style="list-style-type: none"> 1) Utilizar medicamentos que controlen la presión durante 24 horas y que permitan la dosis única diaria, habitualmente después del desayuno. <div style="text-align: center;">  </div> <ol style="list-style-type: none"> 2) El objetivo del tratamiento es que los valores de Presión Arterial lleguen a ser menor a < 130/80 mmHg y los mismos valores para pacientes con diabetes, con insuficiencia cardíaca o con insuficiencia renal crónica. <div style="text-align: center;">  </div>
CATEGORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL	SYSTOLICA mm Hg (numero de arriba)	y	DIASTOLICA mm Hg (numero de abajo)																							
NORMAL	MENOS DE 120	y	MENOS DE 80																							
ELEVADA	120 – 129	y	MENOS DE 80																							
PRESIÓN ARTERIAL ALTA (HIPERTENSIÓN) NIVEL 1	130 – 139	o	80 – 89																							
PRESIÓN ARTERIAL ALTA (HIPERTENSIÓN) NIVEL 2	140 O MÁS ALTA	o	90 O MÁS ALTA																							
CRISIS DE HIPERTENSIÓN (consulte a su médico de inmediato)	MÁS ALTA DE 180	y/o	MÁS ALTA DE 120																							

9.6. MODELO DE TRÍPTICO PARA LA CONFERENCIA DE SEGUNDA FASE

<p>INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS</p> <p>Puede administrarse con otros fármacos diuréticos.</p>  <p>No recomendado uso con diuréticos ahorradores de K</p>  <p>Precaución con β-bloqueantes (problemas cardíacos y la presión arterial alta.)</p> 	<p>Monitorizar función renal y K sérico (ayuda a los nervios y músculos a comunicarse).</p> <p>No recomendado en primer trimestre de embarazo.</p> <p>DOSIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deben ser acompañados con un vaso de agua, con o sin alimentos. • 50 mg/día; máx. en la • Aumentar la dosis a 100 mg/día (por la mañana). 	 <p>UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y LA SALUD CARRERA DE BIOQUÍMICA Y FARMACIA & HOSPITAL "SAN VICENTE DE PAUL"</p>  <p>Hipertensión Arterial</p> <p>Docente tutor: Dra. Carolina Mackliff</p> <p>Jefa de farmacia: Dra. Estefanía Pinpda</p>
---	---	---

<p>LOSARTAN DE 50MG</p> <p>INDICACIONES</p> <p>Sirve para el tratamiento y control de la presión arterial alta.</p>  <p>METABOLISMO</p> <p>El losartán es administrado por vía oral y se absorbe bien provocando rápidamente un cambio hepático (hígado), llegando de esa manera a realizar la función del medicamento en una hora.</p>  <p>NORMAL</p>	<p>EFFECTOS SECUNDARIOS</p> <p>Efectos menos graves:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dolencia en las piernas, rodilla o espalda. • Agotamiento • Espasmos musculares • Diarrea • Pirosis • Poca sensibilidad al tacto  <p>Efectos graves</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hinchazón facial entre otras partes del rostro • Ronquera. • Problemas para respirar • Malestar en el pecho 	<p>REACCIONES ADVERSAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anemia • Mareos • Vértigo • Niveles de glucosa baja • Fatiga • Problemas renales • Debilidad • Tos • Palpitaciones • Presión arterial baja • Dolor Abdominal • Estreñimiento • Trastornos del sueño  <p>Insuficiencia renal aguda Normal Insuficiencia renal crónica</p> 
---	--	---

9.7.PLAN REMEDIAL DE PERSONAS HIPERTENSAS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL, PRIMERA FASE.




HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL


PACIENTES HIPERTENSOS CON TRATAMIENTO LOSARTAN DE 50MG

NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	C.C	#CONTACTO	DIRECCION DE DOMICILIO	FIRMA
Paula Soria	74	020018933	2339004	Los Pinos	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Casa patita, calle 1400	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Adelina Cruz	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Md. Los Pinos	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Calle 1400 del Galvao	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	C. Torres de Jumbo	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Torre de Jumbo	[Firma]

RESPONSABLES:



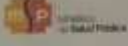
 Ruth Teresa Nague Jumbo
 Egresada



 Maria del Cuzco Guzman Caiminagu
 Egresada

TUTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Dra. Carolina Mackliff, Mg. Sc

9.8.PLAN REMEDIAL DE PERSONAS HIPERTENSAS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL, SEGUNDA FASE.




HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL


PACIENTES HIPERTENSOS CON TRATAMIENTO LOSARTAN DE 50 MG

NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	C.C	#CONTACTO	DIRECCION DE DOMICILIO	FIRMA
Concepcion Padilla	54	020018933	092918201	El Capulido	[Firma]
Maria Padilla	48	020018933	092918201	Av. Santa Catalina	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Adelina Cruz	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Calle 1400 del Galvao	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	C. Torres de Jumbo	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Torre de Jumbo	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	Calle 1400 del Galvao	[Firma]
Paula Soria	74	020018933	2339004	C. Torres de Jumbo	[Firma]

RESPONSABLES:



 Ruth Teresa Nague Jumbo
 EGRESADA



 Maria del Cuzco Guzman Caiminagu
 EGRESADA

TUTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: Dra. Carolina Mackliff, Mg. Sc

9.9.MEMORIA FOTOGRÁFICA

Captación de pacientes hipertensos con administración de losartán de 50 mg en el área de farmacia mediante fichas de captación y encuestas.



Primera conferencia dirigida a pacientes del hospital San Vicente de Paul, con temas relacionados a la Hipertensión y su tratamiento farmacológico.



Segunda conferencia presentando información sobre el medicamento de losartán de 50 mg, sus indicaciones, dosis y reacciones que este pueda llegar a causar.



Tercera conferencia en presentación de resultados que ha provocado el medicamento de losartán de 50 mg a pacientes con hipertensión los cuales fueron obtenidos mediante encuestas durante el periodo correspondiente de mayo-agosto.

