



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**MEDICINA**

**“FRECUENCIA DE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y  
FACTORES ASOCIADOS EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN  
DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA EN  
JULIO 2023”**

**“FREQUENCY OF DRUG INTERACTIONS AND ASSOCIATED  
FACTORS IN THE INTERNAL MEDICINE HOSPITALIZATION  
SERVICES OF THE CAYETANO HEREDIA HOSPITAL IN JULY 2023”**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA INTERNA

**AUTOR:**

Manuel Alexander Arevalo Vargas

**ASESOR:**

Hector Jesus Sosa Valle

**CO-ASESOR:**

Jose Luis Cotrina Castañeda

**LIMA-PERÚ**

**2023**

# “FRECUENCIA DE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y FACTORES ASOCIADOS EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA EN JULIO 2023”

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>intra.uigv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>worldwidescience.org</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>7</b>	<b>www.coursehero.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	<a href="http://search.ndltd.org">search.ndltd.org</a> Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	1 %
11	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://xdoc.mx">xdoc.mx</a> Fuente de Internet	1 %
13	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://www.parlamento-navarra.es">www.parlamento-navarra.es</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://pdfcookie.com">pdfcookie.com</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://idoc.pub">idoc.pub</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://issuu.com">issuu.com</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://naturopathiccurrents.com">naturopathiccurrents.com</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %

---

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	Apagado
Excluir bibliografía	Apagado		

## 1. RESUMEN

**Introducción:** Las interacciones medicamentosas son efectos no deseables que se presentan durante la prescripción médica. Diversos estudios ponen en manifiesto las posibles interacciones medicamentosas que se suscitan con la polifarmacia. El objetivo del estudio es determinar la frecuencia de interacciones medicamentosas y factores asociados en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina Interna del Hospital Cayetano Heredia, en julio 2023. **Materiales y métodos:** El estudio será de tipo observacional, descriptivo y retrospectivo, la población estará conformada por 2480 hojas de terapéuticas en el mes de Julio de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna, se utilizará un muestreo probabilístico aleatorio. Los datos serán analizados con la herramienta de “Drug interaction checker” del Medscape para determinar la posible interacción medicamentosa en los pacientes hospitalizados. **Resultados esperados:** se espera encontrar que haya más del 60% de las posibles interacciones medicamentosas como lo expresan los diferentes antecedentes.

**Palabras clave:** Interacciones medicamentosas, polifarmacia, fármacos.

## 2. INTRODUCCIÓN

La Farmacoterapia es el eje principal del tratamiento de los pacientes, sin embargo, no está exento de complicaciones en cuanto a las interacciones medicamentosas cuando se administran múltiples fármacos (1), varias de estas interacciones pueden ser prevenibles o predecibles durante la prescripción médica (2).

Las interacciones medicamentosas se definen como la interacción entre 2 o más moléculas de fármacos que ocurren cuando el efecto esperado de un fármaco es alterado por la administración previa o simultánea de otro fármaco ocasionando que

haya eficacia o toxicidad de uno de ellos (3). Las interacciones farmacológicas se categorizan en 2 tipos, interacción farmacocinética si el mecanismo es por una alteración en la modificación de la absorción, distribución, metabolismo o excreción del medicamento, o interacción farmacodinámica si el mecanismo es por sinergismo (cuando aumenta el efecto) o un mecanismo antagonista (cuando disminuye el efecto) (4).

Actualmente la polifarmacia ha sido reconocida como el principal factor de riesgo de las posibles interacciones medicamentosas durante la prescripción, no hay una definición universal establecida para polifarmacia, algunos investigadores sugieren que la prescripción simultánea de 5 o más fármacos ponen en mayor riesgo interacciones cuando existen factores asociadas como edad, variedad de comorbilidades, etc., ocasionando que estas interacciones produzcan efectos no deseados y pongan en riesgo la condición clínica del paciente (5).

Existen factores de riesgos que favorecen la presencia de las interacciones medicamentosas, dichos factores que se mencionan son: sexo (en especial género femenino), edad, número de fármacos prescritos (polifarmacia), comorbilidades. De la misma manera ponen en manifiesto que algunos tipos de fármacos producen mayores interacciones medicamentosas (inhibidores de bombas de protones, anticoagulantes, antiinflamatorios no esteroideos, estatinas, entre otros) (6).

Diversas investigaciones se han enfocado en estudiar esta problemática tal es así que, en España un estudio realizado en los servicios de medicina interna encontró que el 43% de pacientes presentó al menos una interacción potencial no deseable y un 14% de las interacciones se asoció con reacciones adversas siendo el omeprazol el más implicado en las interacciones farmacocinéticas (7). Otro estudio también

encontró una mayor prevalencia de interacciones medicamentosas en un 85,6% predominando en el grupo de adultos mayores, con más de 6 interacciones farmacológicas en un mismo paciente (8).

En un estudio realizado en 3 centros del área hospitalaria en Sevilla encontraron que el 45% de los pacientes presentaban interacciones relevantes, la presencia de patologías como la cardiopatía isquémica y recibir más de 7 fármacos jugaron un rol importante en la aparición de interacciones medicamentosas (9).

En América, un estudio realizado en México se encontró que el 78% de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna presentaron al menos una interacción medicamentosa, donde se identificó en promedio 4 interacciones por paciente hospitalizado, de ellos el mayor grupo de interacciones estaba en el rango de interacción moderada equivalente al 75% de los pacientes (6). En Colombia un estudio sobre prevalencia de interacciones medicamentosas encontró el 73% de los pacientes presentó algún tipo de interacción farmacológica, de ellas el 93,3% fue de tipo significativas (2). En Venezuela un estudio encontró una mayor prevalencia de interacciones medicamentosas en un 85.6% de los pacientes hospitalizados, predominando el grupo etario de adulto mayor y en aquellos que presentaban número elevado de fármacos prescritos (mayor a 6 fármacos) (8).

Por otro lado, en otro estudio en un grupo etario específico (población geriátrica) encontró una frecuencia de potenciales interacciones medicamentosas en un 47% de los pacientes en donde al menos presentó una interacción potencial lo que hace identificar que ha mayor número de fármacos prescritos, mayor es el riesgo de interacciones potenciales (10).

En nuestro país dos estudios realizados en Hospitales de EsSalud, identificaron interacciones farmacológicas potenciales en 72% de los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna (11), dato que concuerda con un estudio realizado anteriormente en donde se encontró que el 79% de estos pacientes presentó al menos 1 potencial interacción durante el tiempo de hospitalización (12). En dichos estudios el mecanismo implicado es era interacción de tipo farmacocinético (11). De la Cruz et al, en un estudio encontró una alta prevalencia del 97,72% de potenciales interacciones medicamentosas y 2.8% de interacciones reales, según el mecanismo de la interacción medicamentosa: 56% fueron farmacodinámicas y 36% farmacocinéticas (13). Así mismo otro estudio encontró interacciones farmacodinámicas en un 68%, donde el grupo de antibiótico representó un 21% (14). Ante tal problemática, es importante tener un conocimiento sobre las diversas interacciones farmacológicas que presenten los pacientes, por tal motivo nuestro estudio pretende encontrar ¿Cuál es la frecuencia de interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina Interna del Hospital Cayetano Heredia en julio 2023?

### **3. OBJETIVOS**

#### **Objetivo general:**

- Determinar la frecuencia de interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina Interna del Hospital Cayetano Heredia en julio 2023



### **Objetivos específicos:**

- Calcular el número de interacciones medicamentosas y factores que se presentan en las interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina Interna del Hospital Cayetano Heredia en julio 2023
- Identificar los tipos de interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina Interna del Hospital Cayetano Heredia en julio 2023
- Describir los factores asociados con las interacciones farmacológicas en pacientes tratados en los servicios de Medicina Interna del Hospital Cayetano Heredia en julio 2023

### **4. MATERIALES Y MÉTODOS**

- a) **Diseño del estudio:** El estudio será de tipo frecuencia, observacional, descriptivo y retrospectivo y de corte transversal.
- b) **Población:** El servicio de medicina está conformado por: Servicio de medicina A son 28 pacientes (35%), servicio de medicina B son 34 pacientes (42.5%) y medicina C son 18 pacientes (22.5). La población en estudio serán las Hojas de terapéuticas (Prescripciones diarias efectivizadas) hechas a cada paciente durante el mes de julio del 2023 en los 3 servicios de medicina, la cual estará conformada por un total de 2480 hojas de terapéuticas en el mes de julio. Los criterios de inclusión y exclusión del estudio son:

#### **Criterios de inclusión:**

- Hoja de terapéuticas prescritas en el servicio de medicina en pacientes mayores de 18 años hospitalizados en los servicios de Medicina Interna del Hospital Cayetano Heredia (Medicina A, B, C) en el mes de julio del 2023.

**Criterios de exclusión:**

- Hoja de terapéuticas de pacientes que no pertenezcan al servicio de medicina interna y que hayan sido prescritas en el mes del distinto al estudio.
  - Hoja de terapéutica cuyas prescripciones medicas que no hayan sido efectivizada según lo establecido en los pacientes hospitalizados.
- c) **Muestra:** El tipo de muestreo será aleatorio, se revisará el número de hojas de terapéuticas por paciente (Prescripciones diarias) en los 3 servicios de medicina Interna, por lo que para obtener el número muestral se usará un nivel de confianza al 95% y un margen de error del 5%, se espera encontrar más de 60% de interacciones farmacológicas, se utilizó el programa EpiInfo™ y agregando 10% de margen de exclusión de hojas terapéuticas con los criterios antes establecidos, se calculó un numero de muestra de 320 hojas de terapéuticas, las cuales será recolectadas en 4 días aleatorios (80 hojas de terapéuticas por día equivalente al número de pacientes hospitalizados por día en Medicina A, B y C) en el mes de julio.

**d) Definición operacional de variables:**

- **Interacciones medicamentosas:** Presencia de efecto no deseado que sufre la acción de un medicamento por la presencia simultánea de otro u otros medicamentos o sustancias exógenas en el organismo.
- **Frecuencia interacciones Medicamentos:** Cantidad de interacciones farmacológicos que se presentan en la prescripción de múltiples medicamentos.
- **Nivel de interacción:** Se determina según Escala de calificación de gravedad estandarizada del drug interaction checker medscpae.com:

menor (leve), moderado (monitorear de cerca), severo (serio: use alternativa).

- **Interacción farmacocinética:** Son las modificaciones en el efecto que se deben a diferencias en la absorción, transporte, distribución, metabolización o excreción de uno o los dos fármacos con respecto a las esperadas de cada fármaco si se toman de forma individual.
- **Interacción farmacodinámica:** Son las modificaciones de la respuesta del organismo ante la llegada del fármaco. Que se expresan por antagonismo, sinergismo de potenciación o sinergismo de sumación

**Tabla 1. Definición operacional de las variables del estudio**

<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Valores finales</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Forma registro</b>
<b>Interacción medicamentosa</b>	Presencia de interacción medicamentosa	Si / No	Categórica dicotómica	Ficha de datos
<b>Nivel de interacción</b>	Nivel de interacción	leve / Moderado / Severo	Categórica Ordinal	Ficha de datos
<b>Tipo de interacción</b>	Tipo de interacción	Farmacocinética / Farmacodinámica / desconocido	Categórica Nominal	Ficha de datos
<b>Subtipo farmacocinético</b>	Subtipo farmacocinético	Absorción / Distribución / Metabolismo / Excreción.	Categórica Nominal	Ficha de datos

<b>Subtipo farmacodinámico</b>	Subtipo farmacodinámico	Antagonismo / Sinergismo de potenciación / Sinergismo de sumación	Categórica Nominal	Ficha de datos
<b>Sexo</b>	(0) Genero	Femenino / Masculino	Categórica dicotómica	Ficha de datos
<b>Edad</b>	(1) Años cumplidos	Años	Cuantitativa discreta	Ficha de datos
<b>Número de fármacos</b>	(2) Cantidad de fármacos prescritos	Número de fármacos prescritos	Categórica Politómica	Ficha de datos
<b>Comorbilidades</b>	Presencia de enfermedades crónicas	Diabetes Mellitus / Hipertensión arterial, etc.	Categórica politómica	Ficha de datos

**e) Procedimientos y técnicas**

**Instrumento:** Se recolectarán los datos en la ficha de registro (Anexo 1) la cual será validada para su aplicación mediante un juicio de experto y para determinar su confiabilidad se usará alfa de Crombach, así mismo utilizará la herramienta de “Drug interaction checker” del Medscape que tiene una confiabilidad del 90.71% (15), la cual determina las interacciones farmacológicas según la prescripción diaria.

**Recolección y manejo de datos:** Los datos se registrarán en la ficha de registro que se ha elaborado (Anexo1), así mismo se utilizará el drug interaction checker para determinar el nivel, tipo y subtipo de interacción que los fármacos presentan. Para el manejo de los datos se procederá de la siguiente manera, del total de la población en los 3 servicio de medicina se obtuvo la muestra que son 320 hojas de terapéuticas. Por otro lado, se procede a obtener mediante un generador de números aleatorios (calculeitor.io.com) 4 días en el mes de julio en los cuales se recolectará los datos solicitados: Día 2, día 8, día 14, día 18, y en cada día se recolectarán datos de las hojas de terapéuticas de los pacientes que estén en se momento hospitalizados en los 3 servicios de medicina, que hacen un total de 80 pacientes por día. Se aplicará estadísticas descriptivas donde se definirá la frecuencia y medias, obteniendo los valores de porcentajes, medias y desviación estándar, además para el cruce de variable cualitativas no paramétricas se usará el estadístico de chi cuadrado

- f) **Aspectos éticos del estudio:** El presente estudio se realizará en los servicios de medicina del Hospital Cayetano Heredia por tal motivo se solicitará la autorización comité de ética, así mismo se brindará la protección a la confidencialidad de los datos de las historias clínicas participantes del estudio. El presente protocolo será debidamente registrado en el SIDISI-UPCH y enviado a su respectiva revisión por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) previo a su ejecución.

**g) Plan de análisis estadístico**

Obtenida la información, los datos serán analizados en un consolidado usando el programa de datos Excel y el sistema IBM SPSS Statistics 26.0 las variables nominales se expresarán en frecuencias y porcentajes, las variables numéricas en promedios y medianas dependiendo si tiene distribución normal o no.

**5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Plazola ISH. CAPITULO 13: FARMACOVIGILANCIA Y MECANISMOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS. 2016 [citado el 26 de agosto de 2023]; Disponible en: [https://www.academia.edu/29786398/CAPITULO\\_13\\_FARMACOVIGILANCIA\\_Y\\_MECANISMOS\\_DE\\_REACCIONES\\_ADVERSAS\\_A\\_MEDICAMENTOS](https://www.academia.edu/29786398/CAPITULO_13_FARMACOVIGILANCIA_Y_MECANISMOS_DE_REACCIONES_ADVERSAS_A_MEDICAMENTOS)
2. Erazo Díaz MC, Gómez Aroca AM, Gómez Arístizábal AL, López Narváez LP, Polanía Durán M, Salazar Trujillo AC, et al. Prevalencia de interacciones medicamentosas en el Departamento de Medicina Interna del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo - estudio de corte transversal. RFS Rev Fac Salud [Internet]. 2014 [citado el 5 de julio de 2023];6(2):26. Disponible en: <https://journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/161>
3. Sánchez-Fidalgo S, Guzmán-Ramos MI, Galván-Banqueri M, Bernabeu-Wittel M, Santos-Ramos B. Prevalence of drug interactions in elderly patients with multimorbidity in primary care. Int J Clin Pharm [Internet].

2017;39(2):343–53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11096-017-0439-1>

4. Santibáñez S C, Roque E J, Morales G V, Corrales W R. Características de las interacciones farmacológicas en una unidad de cuidados intensivos. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2014 [citado el 5 de julio de 2023];85(5):546–53. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062014000500004&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062014000500004&script=sci_arttext&tlng=en)
5. Dookeeram D, Bidaisee S, Paul JF, Nunes P, Robertson P, Maharaj VR, et al. Polypharmacy and potential drug–drug interactions in emergency department patients in the Caribbean. Int J Clin Pharm [Internet]. 2017;39(5):1119–27. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11096-017-0520-9>
6. Palacios-Rosas E, León-Domínguez MP, Castro-Pastrana LI. Prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México. An Fac Med (Lima Peru : 1990) [Internet]. 2021 [citado el 5 de julio del 2023];82(3):206–10. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832021000300206&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832021000300206&script=sci_arttext&tlng=en)
7. Ibáñez A, Alcalá M, García J, Puche E. Interacciones medicamentosas en pacientes de un servicio de medicina interna. Farm Hosp [Internet].

2008;32(5):293–7.

Disponible

en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130634308759506>

8. Chahin RC. Interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde: Junio 2014 - Diciembre 2015. Arch Venez Farmacol Ter [Internet]. 2016 [citado el 10 de julio de 2023];35(1):1–6. Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-02642016000100001](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642016000100001)
9. Galindo-Ocaña J, Gil-Navarro MV, García-Morillo JS, Bernabeu-Wittel M, Ollero-Baturone M, Ortiz-Camuñez MA. Interacciones medicamentosas en pacientes pluripatológicos. Rev Clin Esp [Internet]. 2010;210(6):270–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256510001633>
10. Rodríguez C, Marisol J. Interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos con polifarmacia de un servicio de Medicina Interna en un Hospital de Alta Complejidad, noviembre - diciembre 2016. Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
11. Pumayauli A, Saúl J. Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Nacional



Edgardo Rebagliati Martins durante el periodo abril - junio del 2015.  
Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.

12. Rivera C, Hugo V. Interacciones medicamentosas potenciales en pacientes hospitalizados en los Servicios de Medicina Interna II y Medicina Interna III del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
13. De la Cruz Alva KJ, Uculmana Tintaya YY. Interacciones medicamentosas y reacciones adversas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna del Hospital I Félix Torrealva Gutiérrez - EsSalud Ica en los meses de octubre - diciembre del año 2013. Universidad Nacional San Luis Gozaga de Ica; 2014.
14. Santamaria O, Esmilda Y. Interacciones medicamentosas en pacientes atendidos en el servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrion. Callao 2022. Universidad Norbert Wiener; 2022.
15. Shariff A, Belagodu Sridhar S, Abdullah Basha NF, Bin Taleth Alshemeil SSH, Ahmed Aljallaf Alzaabi NA. Assessing consistency of drug-drug interaction-related information across various drug information resources. Cureus [Internet]. 2021; Disponible en: [https://assets.cureus.com/uploads/original\\_article/pdf/47593/20210407-31188-1goi5fm.pdf](https://assets.cureus.com/uploads/original_article/pdf/47593/20210407-31188-1goi5fm.pdf)

## 6. PRESUPUESTO

**Tabla 2. Presupuesto del Estudio**

<b>Materiales e insumos</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario (S/.)</b>	<b>Total (S/.)</b>
Electricidad e internet	4 meses	S/. 150/mes	S/.600
Artículos de escritorio	4 meses	S/. 100/mes	S/.400
Viáticos y pasajes	4 meses	S/. 120/mes	S/. 480
<b>Total (S/.)</b>			<b>S/.1480</b>

## 7. CRONOGRAMA

**Tabla 3. Cronograma de actividades del estudio**

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>Jul - 2023</b>	<b>Agos - 2023</b>	<b>Set - 2023</b>	<b>Oct - 2023</b>	<b>Nov - 2023</b>
Redacción del protocolo	<b>X</b>	<b>X</b>			
Presentación a Facultad de Medicina		<b>X</b>			
Presentación comité de ética		<b>X</b>			
Recolección de datos		<b>X</b>	<b>X</b>		
Procesamiento y análisis de datos				<b>X</b>	
Redacción del manuscrito					<b>X</b>
Entrega del Proyecto					<b>X</b>
finalización del protocolo de investigación					<b>x</b>

**Anexo 1**  
**FICHA DE REGISTRO**

<b>FICHA N°</b> _____			
<b>SERVICIO:</b>	MEDICINA A ( )	MEDICINA B ( )	MEDICINA C ( )
<b>EDAD:</b>	_____ años	<b>SEXO:</b>	M ( ) F ( )
<b>DIAGNÓSTICO</b>	- -	- -	
<b>COMORBILIDADES</b>	Diabetes Mellitus ( )	Hipertensión arterial ( )	Enfermedad renal crónica ( )
	Obesidad ( )	ECV ( )	Cáncer ( )
	Asma/EPOC ( )	VIH ( )	Enf. Hepática ( )
	Otros:		
<b>Fármacos:</b>		<b>Tipo de fármacos</b>	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
<b>INTERACCIÓN FARMACOLOGICA</b>		SI ( )	NO ( )
<b>NIVEL INTERACCIÓN</b>	Leve ( )	Moderado ( )	Severo ( )
<b>TIPO DE INTERACCIÓN</b>	Farmacocinético( )		Farmacodinámico ( )
<b>Interacción Farmacocinética</b>	Absorción ( )		Distribución ( )
	Metabolismo ( )		Excreción ( )
<b>Interacción Farmacodinámica</b>	Antagonismo ( )		Nulo ( )
	Sinergismo de potenciación ( )		Sinergismo de sumación ( )