

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y**  
**BIOQUÍMICA**



**Disponibilidad y asequibilidad de medicamentos genéricos en  
oficinas farmacéuticas de Chimbote**

**Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico**

**Autora:**

**Rurush Saldarriaga, Arlette**

**Asesor:**

**Ocampo Rujel, Percy Alberto**

**(Código ORCID: 0000-0002-9498-5431)**

**Chimbote – Perú**

**2021**

**i.- Palabras clave**

<b>Tema</b>	Disponibilidad, Asequibilidad
<b>Especialidad</b>	Farmacia y Bioquímica

**Keywords**

<b>Subject</b>	Availability, Affordability
<b>Speciality</b>	Pharmacy and Biochemistry

<b>Línea de Investigación</b>	Farmacia Clínica y Comunitaria.
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de Salud.
<b>Sub área</b>	Ciencias de la Salud.
<b>Disciplina</b>	Ciencias del cuidado de la salud y servicios. (Administración de hospitales, financiamiento)

**ii.- Título**

**Disponibilidad y asequibilidad de medicamentos genéricos en  
oficinas farmacéuticas de Chimbote**

### **iii.- Resumen**

El presente trabajo de investigación se realizó con la finalidad de determinar la disponibilidad de los medicamentos genéricos y medicamentos de marca en las oficinas farmacéuticas y la asequibilidad de medicamentos utilizados en tratamientos de patologías (agudas/crónicas) en el distrito de Chimbote. Para luego analizar los datos mediante la metodología utilizada en el estudio “Disponibilidad de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas de Lima Metropolitana” (AIS REDGE 2014) donde se evaluó de manera censal y consistió en visitar a boticas y farmacias del distrito de Chimbote como cliente incógnito para realizar preguntas sobre precios y marcas de 10 medicamentos trazadores elegidos del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PENUME). Las principales medidas de resultados utilizados son: Porcentaje diferencial de precios, análisis de disponibilidad, relación entre el precio de marca y el genérico; para luego determinar la asequibilidad calculando el costo del tratamiento en relación con el sueldo mínimo vital de un trabajador peruano.

**Palabras clave:** Disponibilidad, Asequibilidad, Sueldo mínimo vital, Medicamentos genéricos, Medicamentos de marca.

#### **iv.- Abstract**

This research work was carried out in order to determine the availability of generic drugs and brand-name drugs in pharmaceutical offices and the affordability of drugs used in the treatment of pathologies (acute / chronic) in the Chimbote district. To then analyze the data using the methodology used in the study "Availability of generic drugs in the pharmacies and drugstores of Metropolitan Lima" (AIS REDGE 2014) where it was evaluated in a census manner and consisted of visiting drugstores and pharmacies in the district of Chimbote as an incognito client to ask questions about prices and brands of 10 tracer drugs chosen from the Single National Petition for Essential Drugs (PENUME). The main results measures used are: Price differential percentage, availability analysis, relationship between brand and generic price; to then determine affordability by calculating the cost of treatment in relation to the minimum living wage of a Peruvian worker.

**Keywords:** Availability, Affordability, Living wage, Generic drugs, Brand drugs.

## Índice

<b>Pág.</b>		
	<b>Palabras clave- Línea de investigación</b> .....	<b>i</b>
	<b>Título de la investigación</b> .....	<b>ii</b>
	<b>Resumen</b> .....	<b>iii</b>
	<b>Abstract</b> .....	<b>iv</b>
	<b>Índice</b> .....	<b>v</b>
	<b>Introducción</b> .....	<b>1</b>
	<b>Antecedentes</b> .....	<b>1</b>
	<b>Justificación de la investigación</b> .....	<b>5</b>
	<b>Problema General</b> .....	<b>6</b>
	<b>Marco Referencial</b> .....	<b>6</b>
	<b>Hipótesis</b> .....	<b>9</b>
	<b>Objetivos</b> .....	<b>9</b>
	<b>Metodología</b> .....	<b>10</b>
	<b>Tipo y Diseño de investigación</b> .....	<b>10</b>
	<b>Población – Muestra</b> .....	<b>10</b>
	<b>Técnicas e instrumentos de investigación</b> .....	<b>11</b>
	<b>Resultados</b> .....	<b>15</b>
	<b>Análisis y Discusión</b> .....	<b>29</b>
	<b>Conclusiones</b> .....	<b>32</b>
	<b>Recomendaciones</b> .....	<b>33</b>
	<b>Agradecimientos</b> .....	<b>34</b>
	<b>Referencias Bibliográficas</b> .....	<b>35</b>
	<b>Anexos</b> .....	<b>37</b>

# **I. INTRODUCCIÓN**

## **1.1. Antecedentes**

García, Solá, y García (2010), en su investigación sobre regulación de los Medicamentos Genéricos Evidencias y Mitos del Sistema Nacional de Salud – España, mayo 2010, obtuvo por conclusiones: que los medicamentos genéricos se utilizan en todo el mundo con el fin de optimizar el gasto en los medicamentos y así mismo son medicamentos que presentan un perfil de eficacia y seguridad equivalente al de su correspondiente medicamento de referencia y que compiten con el original.

Cuesta (2010) en su estudio denominado medicamentos genéricos: una visión global, obtuvo por conclusiones: que los medicamentos genéricos en los últimos años han evolucionado de forma importante en España y que presentan seguridad y efectividad pródigamente demostrada, ya que sus principios activos tienen más de 10 años en el mercado, se ha visto la calidad en la prescripción, lo que facilita su prescripción, dispensación y tolerancia, además que son más baratos que los originales y se racionaliza el gasto farmacéutico y favorecen la sostenibilidad del sistema.

Torres (2014) en su investigación llevada a cabo en Lima metropolitana: “Disponibilidad de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas de Lima Metropolitana”, entre sus conclusiones se afirma lo anterior: En promedio el 73% de los medicamentos consultados se encontraba disponible (en la presentación de marca o genérica DCI) en los establecimientos consultados. En promedio el 49.9% de establecimientos farmacéuticos ofreció como primera alternativa el medicamento genérico DCI, el 23.1% ofreció el medicamento de marca y el 27% no tenía disponible el medicamento solicitado; también, en promedio el 96.1% de establecimientos que ofertaron como primera posibilidad medicamentos de marca, no tenían disponibilidad de medicamentos genéricos DCI. Además concluyó que los grandes sistemas

encargados de destinar presupuesto en salud son la Seguridad Social (ESSALUD) y el Ministerio de Salud (MINSA), los dos con limitaciones de posibilidad en recursos humanos, horarios, división de citas con tiempos de expectativa muy prolongados, disponibilidad de medicamentos y de formas farmacéuticas requeridas para atenciones específicas; quedando como opción para gran parte de la gente concurrir a las farmacias y boticas privadas como una opción para solucionar sus problemas de salud.

Rojas y Cardenas (2016), en su investigación de disponibilidad de medicamentos genéricos de uso regular en distintas cadenas de boticas en Huancayo, obtuvo como conclusiones: Las cadenas de Boticas INKAFARMA, Mi FARMA y ARCANGEL tienen una disponibilidad del 22% de medicamentos genéricos para comercializarse en la localidad de Huancayo. El 78% de cadenas de boticas no tienen disponibilidad de medicamentos genéricos, siendo para Inkafarma en 30%, mientras que las cadenas de boticas Mi Farma y Arcangel no cuentan en inventario en 24%. Las cadenas de boticas disponen preferentemente de amoxicilina 500 mg en tabletas en 20,24%, de paracetamol 500 mg tabletas en 16,67 % y 11,9% de Naproxeno de 550 mg para su comercialización.

Pacheco (2016) en su análisis sobre estimación de las circunstancias que ocasionan el deficiente acceso a medicamentos en la farmacia del policlínico - Cayetano Heredia, cuyo objetivo de investigación fue evaluar los efectos que se ocasionan (se recetaron medicamentos exteriores del petitorio doméstico y del clínico), procesos engorrosos en compra por compras corporativas, retraso en la reposición de medicamentos, son factores que determinan la no atención de recetas en el HNCH.

Quispe (2017) en su análisis sobre disponibilidad y asequibilidad de medicamentos genéricos en oficinas farmacéuticas en la comarca de Ayacucho al mes de diciembre del 2016, obtuvo como conclusiones: Los precios promedios de medicamentos de marca consultados, en relación a los



medicamentos genéricos DCI, presentan un aumento porcentual de valor en promedio de 322.7%, aunque, cuando se evalúa la mediana de los precios la ampliación porcentual se eleva a 364,5 %. 4. La asequibilidad medida en días y horas de compromiso para captar una receta completa de diabetes con glibenclamida tab 5 mg con medicamentos genéricos DCI es de 2 horas como cero y 7 días con 10 horas como clave si adquiriese genéricos de marca con la mayor valía. Y la voluntad en días que se requiere para el tratamiento de meningitis con Ceftriaxona Iny 1g es en promedio 2 días con 17 horas; y 24 días con 17 horas de deber, ahínco que es mayor además Lima Metropolitana.

Alarfape (2018) en su análisis sobre la falta de medicamentos genera un costo extraño a los afiliados del seguro integral de salud (SIS) y de la Seguridad Social (EsSalud), obtuvo como conclusiones: que el INEI sobre la camarilla del usuario de farmacias y boticas, el 94,2% de las personas que adquiere medicamentos en una sucursal privado está en línea al SIS (47,8%) y a EsSalud (46,4%). Esto manotearía que gran componente de la entrada peruana se ve en la urgencia de incurrir en gastos infrecuente para entrar a los medicamentos que requiere, pero que un gran porcentaje no cuenta con los bienes necesarios. La carencia de brebaje genera un costo magnífico a los afiliados del serio entero de lozanía (SIS) y del formal Social de vitalidad (Es lozanía). La despensa de medicamentos fue el pendón del 2do Simposio Internacional de capital Estratégicos en lozanía.

Lampadia (2019) en su exploración tundido ajusticiamiento del presupuesto de medicamentos, obtuvo como argumento: que el 70% de los establecimientos de sanidad evaluados tenía un grado bajuno o normal de disponibilidad, La entorno fue particularmente grave en los centros de lozanía, más del 40% de los cuales presentó un bajuno grado de disponibilidad. además, existen problemas de asequibilidad: un grande porcentaje de medicamentos se financia a través del gasto de bolsillo.

Loarte (2019), en su estudio sobre medicinas con exoneraciones tributarias para hablar cáncer en mujeres, llegó como disertación: que el 61,9 % del total de casos de cáncer registrados en los últimos cinco tiempos corresponden a mujeres, luego que solo un 38.1 % de varones son afectados por esta dolencia. igualmente, continúa siendo el cáncer de mama y el cáncer de nuca uterino, dos de las cuatro variedades de cáncer más comunes en la población peruana. Se explicó que estas medicinas sean accesibles a los pacientes con tales enfermedades; sin embargo, los resultados, prácticamente, beneficiaron a las farmacéuticas. Una prospección del Minsa y de organizaciones civiles hecho entre 2010 y 2012 reveló que los medicamentos oncológicos incrementaron sus beneficios en un 64 %. Tal es así que los precios de medicamentos para la terapéutica, ya sea en una etapa temprana de estas patologías suelen ser exorbitantes. Una jeringa de trastuzumab, administrado para referirse el cáncer de teta puede alcanzar a sumar S/ 5 200 en el establecimiento boticario. igualmente, un presupuesto para fastidiar la dosis inicial de una terapéutica con medicamentos seleccionados puede presentarse a aparearse más o menos de cuatro salarios mínimos vitales (S/ 950), según reunión Oxfam.

## **1.2. Justificación de la Investigación**

Desde el punto de vista teórico esta investigación es importante porque se realiza con el propósito de aportar el conocimiento sobre la disponibilidad de los medicamentos genéricos DCI o de Marca en las oficinas farmacéuticas y la asequibilidad del ciudadano en cuanto su condición económica, para poder pagar por su medicamento y tratar su malestar, enfermedad o patología.

Desde el punto de vista metodológico esta investigación es importante porque los datos sobre la disponibilidad de medicamentos genéricos en el sector privado son muy bajos, llevando así a los clientes a pagar por los medicamentos de marca con un costo excesivo, por lo que conlleva al ciudadano a prescindir de dichos medicamentos por la falta de accesibilidad; por ende, el ciudadano de a pie toma la decisión de postergar el consumo de su tratamiento, poniendo así en riesgo la salud.

Desde el punto de vista social esta investigación es importante para que el Ministerio de Salud pueda tomar las acciones correspondientes en relación a las cadenas de boticas, cuando no disponen de los medicamentos genéricos para comercializarlos a pesar de su existencia debido a una política de empresas para comercializar medicamentos de sus propias marcas con precios hasta 70% más del solicitado. Ya que el objetivo de los establecimientos farmacéutico tanto privados como públicos, debería ser el de brindar el acceso y la disponibilidad de los medicamentos solicitados por los clientes. Justificación teórico científico, es importante porque se realiza con el propósito de aportar el conocimiento sobre la disponibilidad de los medicamentos genéricos DCI o de Marca en las oficinas farmacéuticas y la asequibilidad del ciudadano en cuanto su condición económica, para poder pagar por su medicamento y tratar su malestar, enfermedad o patología.

### **1.3. Problema General**

En la actualidad, la población no disfruta del derecho fundamental a la salud, debido a que el acceso de medicamentos esenciales de los establecimientos farmacéuticos privados es limitante, obligando al ciudadano de a pie a elegir entre comprar medicamentos y/o alimentos. En esencia, los múltiples precios de los medicamentos vendidos en las cadenas de boticas y farmacias privadas significan para el paciente la imposibilidad de acceder a los medicamentos esenciales; donde millones de personas en todo el planeta se quedan sin el tratamiento que necesitan, debido a que los precios son demasiado altos o los productos no están disponibles, por lo tanto, nos planteamos el siguiente problema:

¿Cuál será la Disponibilidad y Asequibilidad de los medicamentos genéricos en oficinas farmacéuticas en el distrito de Chimbote?

### **1.4. Marco Referencial**

La definición de la OMS (Quispe, 2017), está estructurada en cuatro de las cinco dimensiones del borde a medicamentos descritas por Penchansky y Thomas, estas son: Disponibilidad (incluye riqueza), accesibilidad, servicio, gasto y aceptabilidad. Sobre la dimensión de la accesibilidad, esta se refiere a las diversas circunstancias que afectan el filo a medicamentos como son: disponibilidad física (physicalavailability), asequibilidad (affordability), accesibilidad geográfica y aceptabilidad (o riqueza). Son muchos los factores que pueden contagiar el paso a medicamentos, muchos de ellos asociados a las fuerzas de la tienda, que, por mano, escapan a prioridades o estrategias puramente sanitarias; otros grupos a la falta de bienes, información, justicia o calidad de los medicamentos; podemos abreviar estos factores de la sucesiva forma, según la OMS: puertas a medicamentos (Quispe, 2017): El umbralado a medicamentos esenciales es ingrediente de la cumplimentación del recto al deleite del más sobresaliente nivel imaginario de salud (en definitiva: el

rectilíneo a la lozanía). Entonces, ¿por qué millones de personas en toda el mundo se quedan sin la terapéutica que necesitan? En la actualidad se están esclareciendo las causas y el valor y la disponibilidad de medicamentos, para aquellos que los necesitan son circunstancias cruciales.

“El vivido promueve el umbral universal a los artículos farmacéuticos, dispositivos médicos y mercancías sanitarios, como ingrediente interesante de la salida global de salud”. “además, el vivido dicta y adopta medidas para asegurar las puertas de la ciudad a los medicamentos y dispositivos médicos esenciales, con criterio de rectitud, empleando distintas modalidades de financiamiento, monitoreo y evaluando su uso. El paso a medicamentos también menguado operacionalmente como el recurso de demostración del conducto de un distintivo por un imperturbable, independiente de diversas circunstancias que pueden afectar el recurso. El género del mejunje prescrito por un corporativo de la energía, es notable porque si una persona toma medicina que requiere receta médica sin r cipe, se general automedicación, un aprieto. Los precios son simplemente demasiado altos para los pobres, y con frecuencia las mercaderías no est n disponibles. La tercera componente del billete mundial carece de borde verdadero a los medicamentos que necesita. El entorno es peor en los países más pobres de África y Asia, en adonde hasta el 50% del pueblo no puede ganar los medicamentos necesarios (Falvey, 2008).

En los países en vías de desarrollo, los medicamentos representan entre el 25 y el 70% del gasto habitual en energía, comparado con fuera de del 10% en la universalidad de los países de ingresos altos. La valía de artículos nuevos, con ventajas demostradas frente a los medicamentos anteriores, como ocurre con los antirretrovirales, los medicamentos para la tuberculosis o los nuevos antimaláricos, limita el paso a medicamentos en entornos con instrumentos limitados. además, hasta el 90% de la villa de los países de ganancias bajos o instrumentos tiene que influir los medicamentos pag ndolos de su bolsillo debido a la equivocación de soltura social y a los insuficientes servicios

subsidiados por el sistema presencia. al contrario, en muchos países de ganancias bajos o nociones, las políticas nacionales de fijación de precios han ido pasando de la zanca de los precios a la desregulación, a consecuencia de los programas de remedio y de condición estructural. Para asegurar que los medicamentos sean asequibles se requieren políticas nacionales, estrategias de fijación de precios y de adquisición de medicamentos adecuadas (Falvey, 2018).

Mourao (2020) investigó los factores que influyen en la adquisición de medicamentos de Marca y/o genéricos en la farmacia Mi Farma, en Iquitos y determinó que el 36,5% de usuarios creen que la edad determina la compra de medicamentos, el 34,3 % muestran que no y finalmente el 29,2 % dicen que sí. El 38,7 % indican que el medicamento de marca posee mayor eficacia, el 21,8 % muestran que su precio es alto, el 19,9 % indican que son medicamentos de mejor calidad y finalmente el 19,6 % no lo saben. El 41,0 % indican que el conocimiento sobre medicamentos genéricos y de marca viene de los profesionales farmacéuticos, el 24,7 % dicen que, de los médicos, el 24% dicen que, de los medios de comunicación y finalmente el 10,3 % manifiestan que, de los amigos y/o familiares. El 64,6% indican que los medicamentos de marca y genérico tienen la misma eficacia, el 24,7 % no saben, el 9,6 % indican que los de marca son más costosos y el 1,1% restante expresan que ambos curan rápido las enfermedades. El 65,3% indican que adquieren medicamento de marca y el 34,7 % mencionan que adquieren medicamento genérico. El 40,6 % indican que no saben porque lo adquieren un medicamento de marca, el 33,2 % dicen por costumbre, el 14,0% lo hacen por recomendación de un profesional y, por último, el 12,2 % lo hacen por la experiencia del producto. Finalmente, el 33,6 % indican que los medicamentos comerciales son confiables, el otro 33,6 % indican que a veces y finalmente el 32,8 % indican que no.

Una de las circunstancias que hacen inaccesible los medicamentos es el importe, por ello el vivido debe originar políticas públicas que aseguren su

disponibilidad y asequibilidad. Los resultados podrán contribuir a inventar intervenciones que mejoren el umbralado a medicamentos en la plaza de Chimbote.

### **1.5. Hipótesis**

Los medicamentos genéricos se encuentran disponibles y asequibles en el distrito de Chimbote.

### **1.6. Objetivos**

#### **Objetivo general:**

Determinar la disponibilidad y asequibilidad de medicamentos genérico en oficinas farmacéuticas de Chimbote.

#### **Objetivos Específicos:**

- Determinar la disponibilidad de 10 medicamentos trazadores genéricos en oficinas farmacéuticas de Chimbote.
- Determinar la asequibilidad de 10 medicamentos trazadores genéricos en oficinas farmacéuticas de Chimbote.
- Analizar el precio de 10 medicamentos trazadores genéricos en oficinas farmacéuticas de Chimbote.

## **II. METODOLOGÍA**

### **2.1. Tipo y diseño de la investigación:**

#### **2.1.1. Tipo**

El tipo de estudio fue de tipo descriptivo transversal, no experimental, básica y aplicada.

#### **2.1.2. Diseño de la investigación**

Este diseño descriptivo utilizó la técnica de cliente incógnito o paciente simulado que permitió identificar y cuantificar asertivamente sobre el tipo de medicamento (marca o genérico) y el precio. En este diseño se manipuló deliberadamente dos variables, vinculadas a diferentes establecimientos farmacéuticos para obtener la información de los 10 medicamentos seleccionados.

### **2.2. Población y muestra**

#### **2.2.1. Población**

Oficinas farmacéuticas (boticas y farmacias) del distrito de Chimbote - Registro de Establecimientos Farmacéuticos del Observatorio Peruano de Productos Farmacéuticos (OPPF), consultado al 29 de enero del 2019.

#### **2.2.2. Muestra**

131 oficinas farmacéuticas, dentro de las cuales 95 son boticas y 36 son farmacias del distrito de Chimbote - Registro de Establecimientos Farmacéuticos del Observatorio Peruano de Productos Farmacéuticos (OPPF), consultado al 29 de enero del 2019.

### **2.3. Técnicas e instrumentos de investigación**

#### **2.3.1. Cálculo del tamaño de muestra, selección de medicamentos trazadores, fuente y técnica de investigación:**



### 2.3.1.1. Cálculo del tamaño de muestra:

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó la siguiente fórmula de Muestreo Aleatorio Simple (MAS):

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

- Donde “N” es el Tamaño de la población o universo (número total de posibles encuestados)
- Donde “z” es una constante que depende del nivel de confianza que asignemos. El nivel de confianza indica la probabilidad de que los resultados de nuestra investigación sean ciertos: un 95,5 % (0.05) de confianza. Los valores de z se obtienen de la tabla de la distribución normal estándar N (0,1).
- Donde “e” es la tasa de margen de error. El error maestro es la diferencia que puede haber entre el resultado que obtenemos preguntando a una muestra de la población y el que obtendríamos si preguntáramos al total de ella, donde el margen de error sería 5% (0.05)
- Donde “p” y “q” es la proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio. Este dato es generalmente desconocido y se suele suponer que p=q=0.5 que es la opción más segura.
- El tamaño de muestra que nos permitirá hacer las estimaciones con un nivel de confianza del 95% y un error máximo permisible del 5%, donde:

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

$$n = \frac{(1.95)^2 \times 131 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 (131 - 1) + 0.5 \times 0.5 \times (1.95)^2} = 98$$

- Tamaño de muestra ( $n^\circ$ ) = 98 boticas y / o farmacias seleccionadas usando la técnica de muestreo aleatorio simple.
- El cálculo se realizó considerando una tasa de margen de error de 5%, un nivel de confianza de 95%, con un porcentaje estimado ( $p=q$ ) de 50%, dando como resultado noventa y ocho oficinas farmacéuticas en el distrito de Chimbote (98) debidamente registradas en el Registro de Establecimientos Farmacéuticos del Observatorio Peruano de Productos Farmacéuticos (OPPF), consultado el 29 de enero del 2019 para el distrito de Chimbote.

#### **2.3.1.2. Selección de medicamentos trazadores:**

- Medicamentos incluidos en el PNUME 2018
- Medicamentos utilizados para la enfermedad prevalente en Ancash utilizando el documento Análisis de la Situación de Salud – DIRES ANCASH 2014 (anexo 5); para determinar las indicaciones de los medicamentos se utilizó como fuente la Agencia Española de Medicamentos y Productos Farmacéuticos –AEMPS.

#### **2.3.1.3. Fuente de investigación:**

- Fuente secundaria (Recetas Encuestadas)

#### **2.3.1.4. Técnica de investigación:**

Ficha de cotejo

### **2.4. Procesamiento y análisis de la información**

- Para el análisis de los datos se utilizó el programa Microsoft Excel el cual permitirá un análisis sobre precio promedio y distribución de data por cada

medicamento (incremento porcentual), relación entre el precio de marca y el genérico representadas en tablas y también se utilizará el desarrollo de gráficos y frecuencias como barras.

- Para la determinación de la asequibilidad de los medicamentos genéricos y marca, se calculará el costo del tratamiento en relación con la remuneración mínima vital de un trabajador peruano y se analizará la media y la mediana para medir la asequibilidad de los precios.

#### **2.4.1. Ordenamiento y procesamiento de la información:**

Se utilizará una adaptación de la metodología utilizada en el estudio “Disponibilidad de medicamentos genéricos en las farmacias y boticas de Lima Metropolitana” (AIS REDGE 2014), como el uso de la técnica de cliente incognito en las boticas y farmacias previamente seleccionadas y la recolección de información se registrará en una ficha de cotejo para el procesamiento y análisis correspondiente.

#### **2.4.2. Instrumentos de la investigación:**

##### **2.4.2.1. Descripción del instrumento:**

- La selección de la muestra se realizó en forma aleatoria simple, para ellos se enumeró 131 celdas, cuyo listado de oficinas farmacéuticas activas en Chimbote se sacó del Observatorio de Precios de Productos Farmacéuticos y luego se procedió a la selección al azar de cada establecimiento que conformó la muestra.
- Los datos de cada encuesta realizada a los establecimientos farmacéuticos son registrados en la lista de cotejo para su posterior procesamiento.
- Y para concluir, los resultados de la disponibilidad de medicamentos genéricos solicitados (trazadores) serán registrados en la tabla N° 1.

#### **2.4.2.2.Procedimiento para la recolección de los datos:**

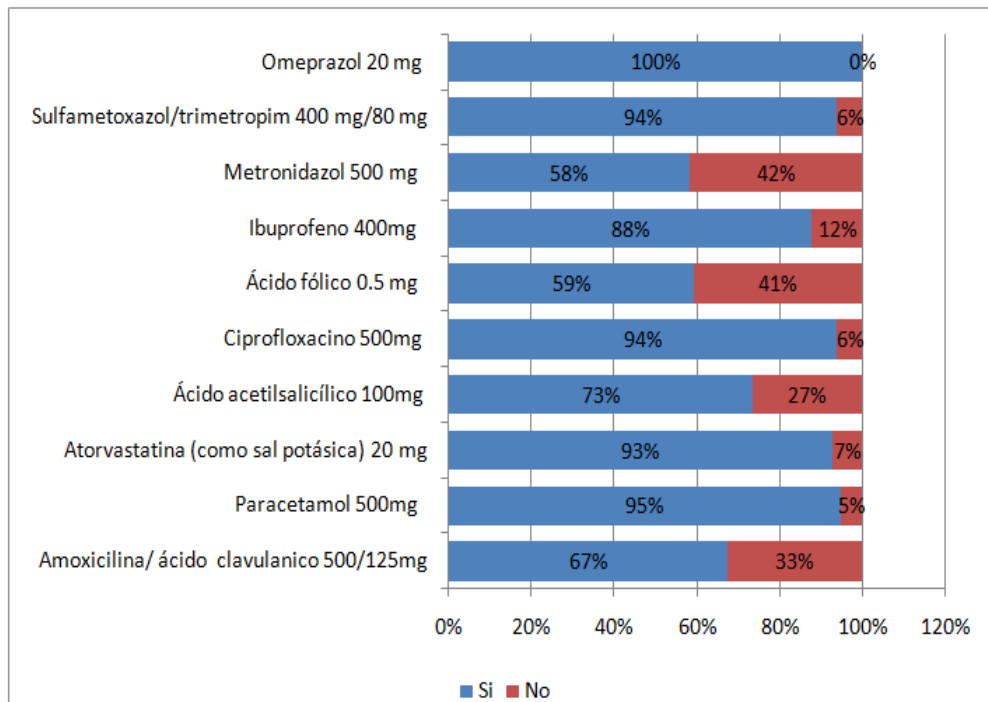
A través de la técnica de cliente incógnito o paciente simulado se visita a las boticas y farmacias privadas consultando a través de una receta que contiene 5 medicamentos seleccionados, preguntando asertivamente sobre el tipo de medicamento (marca o genérico) y el precio. Cabe resaltar que se visitará en dos ocasiones al mismo establecimiento para obtener la información de los 10 medicamentos seleccionados.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.**

*Disponibilidad de 10 medicamentos trazadores (genéricos o marca) en oficinas farmacéuticas de Chimbote.*

<b>Medicamentos trazadores</b>	<b>Si</b>	<b>%</b>	<b>No</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg	66	67%	32	33%	98	100%
Paracetamol 500mg	93	95%	5	5%	98	100%
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg	91	93%	7	7%	98	100%
Ácido acetilsalicílico 100mg	72	73%	26	27%	98	100%
Ciprofloxacino 500mg	92	94%	6	6%	98	100%
Ácido fólico 0.5 mg	58	59%	40	41%	98	100%
Ibuprofeno 400mg	86	88%	12	12%	98	100%
Metronidazol 500 mg	57	58%	41	42%	98	100%
Sulfametoxazol/trimetropim 400 mg/80 mg	92	94%	6	6%	98	100%
Omeprazol 20 mg	98	100%	0	0%	98	100%
Promedio		80.5%		17.5%		100%

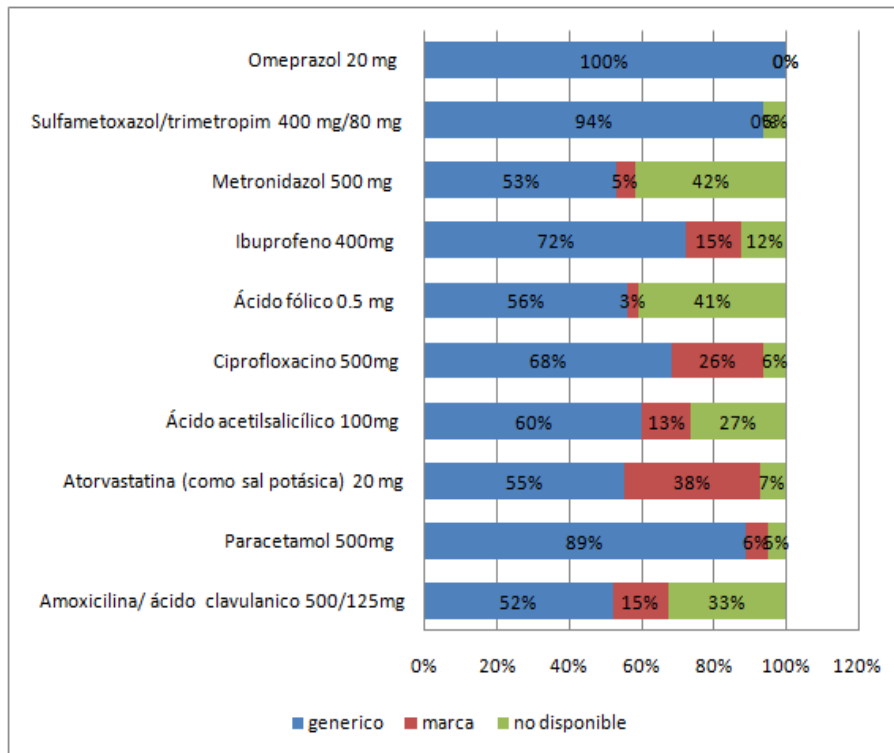


**Figura 1.** Disponibilidad de 10 medicamentos trazadores (genéricos o marca) en oficinas farmacéuticas de Chimbote.

**Tabla 2.**

*Disponibilidad de 10 medicamentos ofertados como primera opción en oficinas farmacéuticas de Chimbote.*

<b>Medicamentos solicitados</b>	<b>Genérico</b>	<b>Marca</b>	<b>No disponible</b>
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg	52%	15%	33%
Paracetamol 500mg	89%	6%	5%
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg	55%	38%	7%
Ácido acetilsalicílico 100mg	60%	13%	27%
Ciprofloxacino 500mg	68%	26%	6%
Ácido fólico 0.5 mg	56%	3%	41%
Ibuprofeno 400mg	72%	15%	12%
Metronidazol 500 mg	53%	5%	42%
Sulfametoxazol/trimetropim 400 mg/80 mg	94%	0%	6%
Omeprazol 20 mg	100%	0%	0%
Promedio	70%	12%	18%



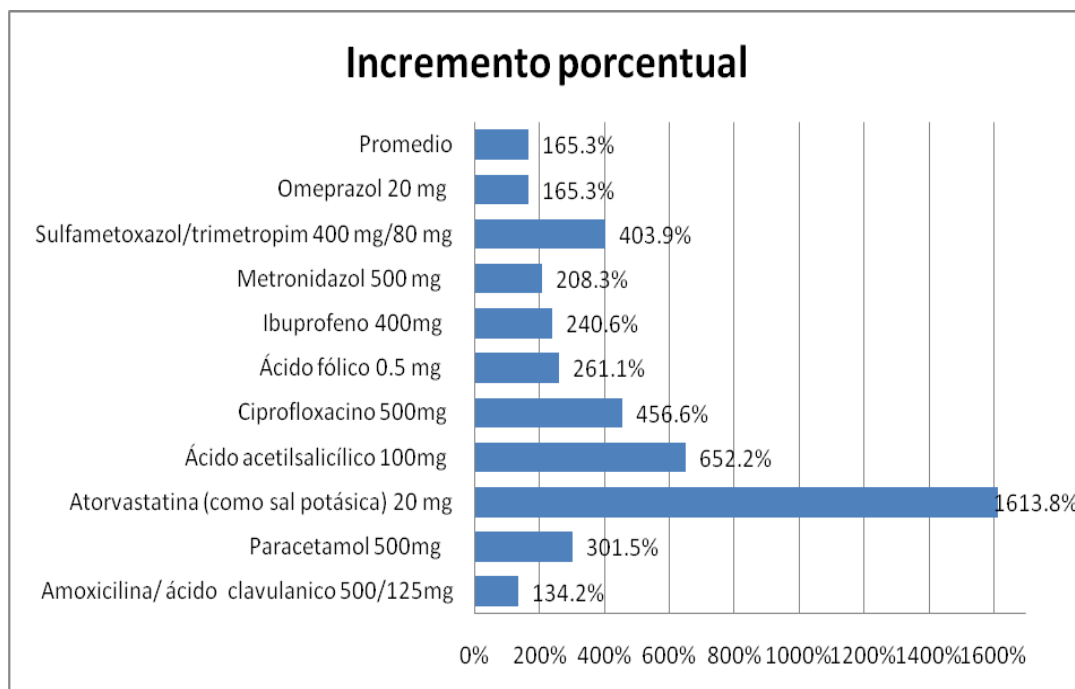
**Figura 2.** Disponibilidad de 10 medicamentos ofertados como primera opción en oficinas farmacéuticas de Chimbote.



**Tabla 3.**

*Precio promedio de 10 medicamentos trazadores genéricos y marca en oficinas farmacéuticas de Chimbote.*

Medicamentos trazadores	Genérico	Marca	Incremento porcentual
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg	S/3.57	S/8.37	134.2%
Paracetamol 500mg	S/0.40	S/1.59	301.5%
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg	S/0.64	S/11.00	1613.8%
Ácido acetilsalicílico 100mg	S/0.25	S/1.89	652.2%
Ciprofloxacino 500mg	S/0.42	S/2.34	456.6%
Ácido fólico 0.5 mg	S/0.34	S/1.23	261.1%
Ibuprofeno 400mg	S/0.46	S/1.56	240.6%
Metronidazol 500 mg	S/10.12	S/31.20	208.3%
Sulfametoxazol/trimetropim 400 mg/80 mg	S/0.22	S/1.11	403.9%
Omeprazol 20 mg	S/0.45	S/1.19	165.3%
Promedio	S/1.69	S/6.15	443.75%

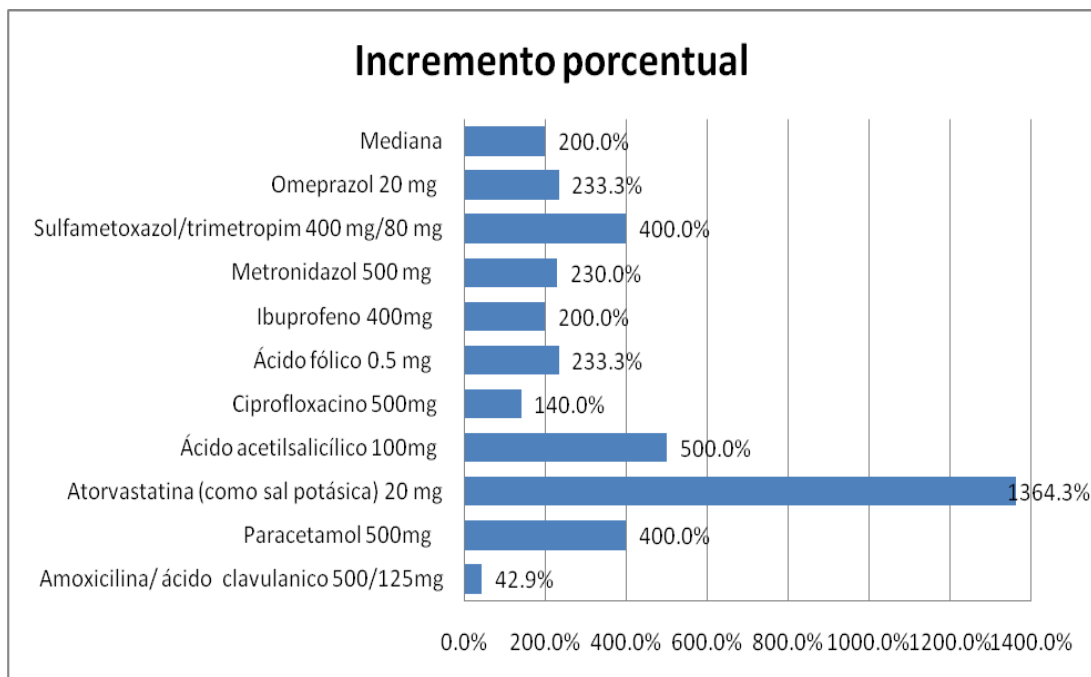


**Figura 3.** Precio promedio de 10 medicamentos trazadores genéricos y marca en oficinas farmacéuticas de Chimbote

**Tabla 4.**

*Precio mediano de 10 medicamentos trazadores genéricos y marca en oficinas farmacéuticas de Chimbote.*

<b>Medicamentos trazadores</b>	<b>Genérico</b>	<b>Marca</b>	<b>Incremento porcentual</b>
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg	S/3.50	S/5.00	42.9%
Paracetamol 500mg	S/0.40	S/2.00	400.0%
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg	S/0.70	S/10.25	1364.3%
Ácido acetilsalicílico 100mg	S/0.20	S/1.20	500.0%
Ciprofloxacino 500mg	S/0.50	S/1.20	140.0%
Ácido fólico 0.5 mg	S/0.30	S/1.00	233.3%
Ibuprofeno 400mg	S/0.50	S/1.50	200.0%
Metronidazol 500 mg	S/10.00	S/33.00	230.0%
Sulfametoxazol/trimetropim 400 mg/80 mg	S/0.20	S/1.00	400.0%
Omeprazol 20 mg	S/0.30	S/1.00	233.3%
Mediana	S/0.45	S/1.35	200.0%



**Figura 4.** Precio mediano de 10 medicamentos trazadores genéricos en oficinas farmacéuticas de Chimbote según su precio mediano.

**Tabla 5.**

*Análisis del precio de 10 medicamentos trazadores genéricos en oficinas farmacéuticas de Chimbote.*

Medicamentos trazadores	Promedio		Desviación Estándar		Coeficiente de Variación		Máximo		Mínimo	
	G	M	G	M	G	M	G	M	G	M
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg	3.57	8.36	1.160	9.87	32%	118%	6.6	70	1.5	2.5
Paracetamol 500mg	0.39	1.59	0.131	0.49	33%	31%	1	2	0.1	1
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg	0.64	11.00	0.097	4.09	15%	37%	0.7	18.5	0.3	1
Ácido acetilsalicílico 100mg	0.25	1.88	0.149	2.26	59%	120%	0.7	7	0.1	0.5
Ciprofloxacino 500mg	0.42	2.34	0.204	4.51	48%	193%	2	18	0.1	0.5
Ácido fólico 0.5 mg	0.34	1.23	0.283	0.47	83%	39%	2	2.6	0.1	0.9
Ibuprofeno 400mg	0.45	1.56	0.114	0.55	25%	35%	1	2.6	0.2	1
Metronidazol 500 mg	10.10	31.20	3.073	15.8	30%	51%	18	62.2	0.2	1.5
Sulfametoxazol/trimetropim 400 mg/80 mg	0.22	1.11	0.122	0.31	55%	28%	0.5	2.4	0.1	0.3
Omeprazol 20 mg	0.45	1.19	0.341	0.24	76%	21%	1	1.5	0.1	1

**Tabla 6.**

*Prueba de comparación de medias de precio de 10 medicamentos trazadores genéricos en oficinas farmacéuticas de Chimbote.*

Medicamentos trazadores	Prueba t para muestras independientes						
	t	gl	Sig. (bilateral)	Difere ncia de medias	Diferenc ia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia Inferior Superior	
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg	3.672	115	0.00	4.80	1.31	2.21	7.38
Paracetamol 500mg	25.489	115	0.00	0.60	0.02	0.56	0.65
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg	24.358	115	0.00	9.96	0.41	9.15	10.77
Ácido acetilsalicílico 100mg	6.281	75	0.00	1.64	0.26	1.12	2.16
Ciprofloxacino 500mg	4.026	98	0.00	1.92	0.48	0.97	2.87
Ácido fólico 0,5 mg	8.610	60	0.00	0.89	0.10	0.68	1.10
Ibuprofeno 400mg	16.489	94	0.00	1.10	0.07	0.97	1.23
Metronidazol 500 mg	9.279	66	0.00	21.08	2.27	16.54	25.62
Sulfametoxazol/trimetropi m 400 mg/80 mg	20.867	115	0.00	0.92	0.04	0.84	1.01
Omeprazol 20 mg	8.807	106	0.00	0.74	0.08	0.58	0.91

**Tabla 7.**

*Costo del medicamento necesario para un tratamiento (un mes) según patologías entre medicamentos genéricos y de marca.*

<b>MEDICAMENTO</b>	<b>Patología</b>	<b>Tratamiento</b>	<b>Días de tratamiento</b>	<b>Cantidad de medicamento</b>
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg - Tab.	Infecciones de vías respiratorias agudas	1 tab cada 8 horas	7 días	21
Paracetamol 500mg - Tab	Lumbago y otras dorsalgias	1 tab cada 8 horas	7 días	21
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg - Tab	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	1 tab cada 24 horas	30 días	30
Ácido acetilsalicílico 100mg - Tab	Artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante y fiebre reumática aguda.	1 tab cada 24 horas	15 días	15
Ciprofloxacino 500mg – Tab	Caries dental	1 tab cada 8 horas	5 días	15
Ácido fólico 0.5 mg - Tab	Anemias nutricionales	1 tab cada 24 horas	30 días	30
Ibuprofeno 200mg - Tab	Lumbago y otras dorsalgias	1 tab cada 8 horas	7 días	21
Metronidazol 500 mg - Tab	Enfermedades infecciosas intestinales	1 tab cada 8 horas	7 días	21
Sulfametoxazol/trimetoprim 400 mg/80 mg - Tab	Enfermedades infecciosas intestinales	1 tab cada 8 horas	7 días	21
Omeprazol 20 mg - Tab	Gastritis y duodenitis	1 tab cada	30 días	30

Fuente. Medicamentos trazadores y sus indicaciones según la AMPS (Anexo 03)

**Tabla 8.**

*Costo del medicamento necesario para un tratamiento (un mes) según patologías entre medicamentos genéricos y de marca.*

MEDICAMENTO	Patología	Tratamiento	Días de tratamiento	Cantidad de medicamento	Genérico		Marca	
					Min	Max	Min	Máx.
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg - Tab.	Infecciones de vías respiratorias agudas	1 tab cada 8 horas por 7 días	7 días	21	S/. 31.50	S/. 138.60	S/. 52.50	S/. 1,470.00
Paracetamol 500mg - Tab	Lumbago y otras dorsalgias	1 tab cada 8 horas por 7 días	7 días	21	S/. 2.10	S/. 21.00	S/. 21.00	S/. 42.00
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg - Tab	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	1 tab cada 24 horas por 30 días	30 días	30	S/. 9.00	S/. 21.00	S/. 30.00	S/. 555.00
Ácido acetilsalicílico 100mg - Tab	Artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante y fiebre reumática aguda.	1 tab cada 24 horas por 15 días	15 días	15	S/. 1.50	S/. 10.50	S/. 7.50	S/. 105.00
Ciprofloxacino 500mg - Tab	Caries dental	1 tab cada 8 horas por 5 días	5 días	15	S/. 1.50	S/. 30.00	S/. 7.50	S/. 270.00
Ácido fólico 0.5 mg - Tab	Anemias nutricionales	1 tab cada 24 horas por 30 días	30 días	30	S/. 3.00	S/. 60.00	S/. 27.00	S/. 78.00

Ibuprofeno 200mg - Tab	Lumbago y otras dorsalgias	1 tab cada 8 horas por 7 días	7 días	21	S/ 4.20	S/ 21.00	S/ 21.00	S/ 54.60
Metronidazol 500 mg - Tab	Enfermedades infecciosas intestinales	1 tab cada 8 horas por 7 días	7 días	21	S/ 4.20	S/ 378.00	S/ 31.50	S/ 1,306.20
Sulfametoxazol/trimet ropim 400 mg/80 mg - Tab	Enfermedades infecciosas intestinales	1 tab cada 8 horas por 7 días	7 días	21	S/ 2.10	S/ 10.50	S/ 6.30	S/ 50.40
Omeprazol 20 mg - Tab	Gastritis y duodenitis	1 tab cada 24 horas	30 días	30	S/ 3.00	S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 45.00
Promedio					S/ 6.21	S/ 72.06	S/ 23.43	S/ 397.62

**Tabla 9.**

*Asequibilidad medida en días de trabajo necesarios para adquirir un tratamiento completo con el precio mínimo y máximo de medicamentos genéricos y marca en oficinas farmacéuticas de Chimbote.*

MEDICAMENTO	Patología	Tratamiento	Días de tratamiento	Cantidad de medicamento	genérico		Marca	
					min	máx.	min	máx.
Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg - Tab.	Infecciones de vías respiratorias agudas	1 tab cada 8 horas	7 días	21	1.02	4.47	1.69	47.42
Paracetamol 500mg - Tab	Lumbago y otras dorsalgias	1 tab cada 8 horas	7 días	21	0.07	0.68	0.68	1.35
Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg - Tab	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	1 tab cada 24 horas	30 días	30	0.29	0.68	0.97	17.90
Ácido acetilsalicílico 100mg - Tab	Artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante y fiebre reumática aguda.	1 tab cada 24 horas	15 días	15	0.05	0.34	0.24	3.39
Ciprofloxacino 500mg – Tab	Caries dental	1 tab cada 8 horas	5 días	15	0.05	0.97	0.24	8.71
Ácido fólico 0.5 mg - Tab	Anemias nutricionales	1 tab cada 24 horas	30 días	30	0.10	1.94	0.87	2.52
Ibuprofeno 200mg - Tab	Lumbago y otras dorsalgias	1 tab cada 8 horas	7 días	21	0.14	0.68	0.68	1.76
Metronidazol 500 mg - Tab	Enfermedades infecciosas intestinales	1 tab cada 8 horas	7 días	21	0.14	12.19	1.02	42.14
Sulfametoxazol/trimetropim 400 mg/80 mg - Tab	Enfermedades infecciosas intestinales	1 tab cada 8 horas	7 días	21	0.07	0.34	0.20	1.63
Omeprazol 20 mg - Tab	Gastritis y duodenitis	1 tab cada 24 horas	30 días	30	0.10	0.97	0.97	1.45



## VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla y figura 1 se muestra el porcentaje de establecimientos que ofertan medicamentos trazadores. Además, observamos un mayor valor porcentual en los medicamentos Omeprazol 20 mg y Paracetamol 500mg, son los que se encuentran disponibles con mayor frecuencia, correspondiendo al 100% y 95% respectivamente. En promedio, el 82.0% de los medicamentos consultados se encontraban disponibles (genérico o marca). Cabe mencionar que el medicamento con menor frecuencia corresponde al Metronidazol 500 mg con un 42% por tanto tiene menor disponibilidad (genérico o marca), concordando con Cárdenas (2016) que el objetivo de este trabajo es evaluar la disponibilidad de medicamentos genéricos en diferentes oficinas farmacéuticas.

En la tabla 2 se muestra el porcentaje de medicamentos ofertados como primera opción. Así tenemos que, un mayor valor porcentual en los medicamentos omeprazol (100%), Sulfametoxazol/trimetropim 400/80mg (94%) y Paracetamol 500mg (89%) fueron ofertados como medicamentos genéricos en la primera opción mientras que la Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg (38%) y Ciprofloxacino 500mg (26%) fueron ofertado como marca (fig. 2). Siendo similar a otro estudio realizado por Redge (2014) que constataron como primera opción el medicamento genérico con un promedio del 49.9% y el medicamento de marca en un 23.1% también como primera opción.

La Tabla y figura 3 muestra los precios promedios de los medicamentos trazadores ofertados ante la solicitud de medicamento genérico. Se observa que el mayor incremento porcentual de precios se da en la Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg, costando 1613.8% más en su versión de marca que en su versión genérica. El menor incremento porcentual lo tiene el Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg, que corresponde a un 134.2%. En promedio, los medicamentos trazadores genéricos consultados tienen un costo superior en 165.3% en su versión de marca. A diferencia del estudio realizado por Quispe

(2017), la cual precisa que los precios promedio de medicamentos de marca consultados en relación con los medicamentos genéricos muestran un incremento porcentual de precio promedio de 322.7%.

La Tabla y figura 4 muestra los precios medianos de los medicamentos trazadores ofertados ante la solicitud de medicamento genérico. Se observa que el mayor incremento porcentual de precios medianos se da en la Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg, costando 1364.6% más en su versión de marca que en su versión genérica. El menor incremento porcentual lo tiene el Amoxicilina/ácido clavulánico 500/125mg, que corresponde a un 42.9%. La mediana general de los medicamentos trazadores genéricos consultados tiene un costo superior de 200% en su versión de marca. En este presente trabajo y lo realizado por Quispe (2017) se observa que la data manejada en incremento porcentual de precios medianos se ve elevada en ambos casos por los medicamentos de marca consultados en relación con los medicamentos genéricos de 200% a un 364.5% respectivamente.

La tabla 5 nos muestra el análisis de precios de los medicamentos trazadores genéricos y de marca, como se puede observar el medicamento de mayor precio tanto en genérico y de marca es del Metronidazol 500 mg con S/10.10 y S/ 31.20 soles respectivamente; además este medicamento puede llegar al precio máximo de S/ 62.20 soles en marca y S/ 18.00 soles en genérico. Asimismo, el medicamento con menor precio encontrado en las oficinas farmacéuticas es Sulfametoxazol/trimetropim 400 mg/80 mg con S/ 0.22 en genérico y S/ 1.11 en marca, llegando a un precio máximo de S/ 0.50 en genérico y S/ 2.4 en marca. (Quispe, 2017).

La tabla 6 nos indica que se observa según la prueba de comparación de medias para muestras independientes que existe evidencia de una marcada diferencia estadísticamente significativa entre los precios de marca y los precios de los medicamentos genéricos, dado que existe para cada medicamento trazador el valor ( $p < 0.05$ ) inferior al nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ . El estudio realizado por Lampadía (2019) nos da a conocer que hay un alto porcentaje de medicamentos

que las personas financian a través del gasto de su bolsillo, lo que quiere decir que éste estudio confirma lo dicho anteriormente, ya que se pudo comprobar que existe una marcada diferencia entre los precios de marca y los precios genéricos, existiendo problemas de asequibilidad como afirma Lampadia (2019) en su estudio.

La tabla 8 y 9 observamos el costo de tratamiento por patología indicada, así tenemos que, respecto a las Enfermedades infecciosas intestinales el medicamento indicado es Metronidazol 500 mg - 01 tab cada 8 horas por 3 días, haciendo un costo mínimo de S/ 4.20 con 0.14 días de trabajo y máximo de S/ 378.00 o 12 días de trabajo (según salario mínimo S/. 930.00) en medicamentos genéricos, mientras que en medicamentos de marca el costo mínimo de tratamiento es S/ 31.50 o 1.02 días de trabajo y máximo de S/1, 306.20 con 41.14 días; las Infecciones de vías respiratorias agudas tiene un tratamiento basado en Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125 mg - 01 Tab cada 8 horas, haciendo un costo mínimo de S/ 31.50 o 1.02 días de trabajo y máximo de S/ 138.60 o 4.47 días de trabajo en medicamentos genéricos, mientras que en medicamentos de marca el costo mínimo de tratamiento es S/ 52.52 o 1.69 días de trabajo y máximo de S/ 470.00 o 47.42 días de trabajo. Según Roxana (2019) llega a la conclusión de que el tratamiento de medicamentos oncológicos en una fase temprana llega a costar alrededor de cuatro salarios mínimos vitales (s/950) , según citó Oxfam ; dato similar que se pudo observar en el presente trabajo, ya que aquí se llegó a la conclusión de que para el tratamiento de una infección respiratoria aguda con medicamentos genéricos es de s/31.50 que equivale a 1.02 días de trabajo , mientras que con medicamentos de marca este llega a ser de s/138.60 o 4.47 días de trabajo, presupuesto que llega a costar alrededor de un poco más de la mitad de un salario mínimo vital de un mes (950) de una persona de a pie.

## V. CONCLUSIONES

En promedio el 70% de los establecimientos farmacéuticos ofreció como primera opción el medicamento genérico, el 12 % de medicamentos de marca y el 18% no se encontraban disponibles.

En promedio el 80.5% de los medicamentos trazadores consultados se encontraban disponibles en su presentación genérico o marca de los establecimientos farmacéuticos de Chimbote.

La asequibilidad se midió en días de trabajo que requiere una persona para adquirir su tratamiento completo que puede ir desde una fracción de día hasta treinta días. En el caso de Caries dental, su tratamiento es con Ciprofloxacino 500 mg – tab, requiere 0.05 días como mínimo y 8.71 días de trabajo como máximo, si desea adquirir el medicamento genérico y si fuera el de marca el precio es aún mayor y por lo tanto los días de trabajo son más; y en el caso de Infecciones de vías respiratorias agudas, su tratamiento es con Amoxicilina/ Acido clavulánico 500/125mg – tab, requiere 1.02 días como mínimo y 47.42 días de trabajo como máximo, en este caso el esfuerzo de días de trabajo es mayor.

En promedio los medicamentos consultados tienen un precio superior de 443.75% en medicamentos de marca que en medicamentos genéricos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Realizar estudios en otros departamentos del país para poder tener una data más completa.
- Realizar encuestas con la simulación del cliente incógnito con otros medicamentos que se ajusten a las causas de morbilidad de cada zona para determinar la disponibilidad de los mismos.
- Evaluar los datos obtenidos en este presente trabajo con otros que ya hayan sido presentados, para poder mejorar el acceso a medicamentos.
- Realizar más estudios de asequibilidad, que permitan aplicar esta data en adelante para investigaciones más a fondo sobre la realidad económica frente a la oferta de medicamentos que se está manejando actualmente.

## **VII.AGRADECIMIENTO**

Antes que nada, agradecer a Dios por la fuerza que me concedió en todo el transcurso y proceso de mi etapa académica en la universidad y ahora en la etapa final de estos trámites como profesional.

También quiero agradecer infinitamente a mi familia por la paciencia, consejos, amor y sobretodo esfuerzo para que yo llegue hasta la etapa final. Si duda alguna mi familia ha sido el soporte en todo el camino que he recorrido hasta el momento y este logro es de ellos, más que mío.

No quiero dejar de mencionar a una persona muy especial que está en camino y me acompaña en este último proceso, ha sido un poco tedioso, pero lo logramos a pesar del estrés vivido en estos meses, a ti hijo que es por ti y para ti.

Por último y no menos importante agradecer a mis docentes que participaron en toda la enseñanza adquirida en los salones de clase, a mis asesores por guiarme de manera especial y cordial. Y sin duda alguna también a mi director de escuela que es su momento fue mi docente, gracias por los consejos y el apoyo tan valioso en este último proceso.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alafarpe. (2018). La falta de medicamento genera un costo extra a los afiliados del seguro Integral de Salud (SIS) y del Seguro Social de Salud (EsSalud). Recuperado el 21 de 04 de 2020 de <https://conexionvida.net.pe/2018/10/09/establecimientos-3/>
- Cuesta Terán, M. (2010). Medicamentos genéricos: Una visión global. *Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud*, 34(2), 35-40. Recuperado el 22 de 04 de 2021 de [https://www.msbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/infMedic/docs/vol34n2medGenericos.pdf](https://www.msbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol34n2medGenericos.pdf)
- García Arieta, A., Solá, C. & García, C. (2010). Medicamentos genéricos: evidencias y mitos. *Información terapéutica del Sistema Nacional de Salud*, 34(3), 71-82. Recuperado el 25 de 04 de 2021 de [https://www.researchgate.net/publication/277274694\\_Medicamentos\\_genericos\\_evidencias\\_y\\_mitos](https://www.researchgate.net/publication/277274694_Medicamentos_genericos_evidencias_y_mitos)
- Lampadia. (2019). *Lampadia Antorcha Informativa*. Recuperado el 26 de 04 de 2021 de <https://www.lampadia.com/analisis/salud/pobre-ejecucion-del-presupuesto-de-medicamentos/>
- Loarte, R. (2019). *Medicinas con exoneraciones tributarias para tratar cáncer en mujeres llegan a costar más de S/ 5 mil*. Recuperado el 28 de 04 de 2021 de <https://wayka.pe/medicinas-con-exoneraciones-tributarias-para-tratar-cancer-en-mujeres-llegan-a-costar-mas-de-s-5-mil/>
- Mourao Rodríguez, A. A. (2020). *Factores que influyen en la adquisición de medicamentos de marca y/o genéricos del usuario en la farmacia Mi Farma de Iquitos*. Facultad de Ciencias Empresariales. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana. Recuperado el 29 de 04 de 2021 de <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/155/TESIS%20ALVARO%20MOURAO.pdf>
- Pacheco, H. (2016), Evaluación de los factores que ocasionan el deficiente acceso a medicamentos en la farmacia del Hospital Nacional Cayetano Heredia.

Recuperado el 01 de 05 de 2021 de [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2956/3/portocarrero\\_rmj.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2956/3/portocarrero_rmj.pdf)

Quispe, B. (2017). Disponibilidad y asequibilidad de medicamentos genéricos en oficinas farmacéuticas en el distrito de Ayacucho al mes de diciembre del 2016. Recuperado el 03 de 05 de 2021 de [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2324/TESIS%20Far479\\_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2324/TESIS%20Far479_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rojas. C.,& Ramos, R. (2016). Disponibilidad de medicamentos genéricos de uso Frecuente en diferentes cadenas de boticas en el Distrito de huancayo. Recuperado el 04 de 05 de 2021 de [http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/78/T105\\_44526261\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/78/T105_44526261_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Torres, J. (2014). Disponibilidad de Medicamentos Genéricos en las farmacias y boticas de Lima Metropolitana. Recuperado el 07 de 05 de 2021 de <http://www.redge.org.pe/sites/default/files/20150413%20Folleto%20Medicamentos%20Gen%C3%A9ricos%20en%20Lima%20Metropolitana.pdf>



## IX. ANEXOS Y APÉNDICE

### Anexo 01. Lista de cotejo para la recolección de datos

<b>Nombre del establecimiento:</b>		
<b>Dirección:</b>		
<b>Fecha:</b>		
<b>Primera opción:</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
Existencia de medicamento genérico		
Precio de medicamento genérico	Por unidad: Por blíster: Por caja:	
<b>Segunda opción:</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
Existencia de medicamento comercial (marca)		
Precio de medicamento comercial (marca)	Por unidad: Por blíster: Por caja:	

**Fuente:** *Elaboración propia*

## Anexo 02. Medicamentos trazadores y sus indicaciones según la AMPS

Nº	MEDICAMENTO	INDICACION PRINCIPAL	FUENTE
1	Amoxicilina/ ácido clavulánico 500/125mg - Tab.	Infecciones de vías respiratorias agudas	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
2	Ciprofloxacino 500mg - Tab	Caries dental	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
3	Atorvastatina (como sal potásica) 20 mg - Tab	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
4	Ácido acetilsalicílico 100mg - Tab	Artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante y fiebre reumática aguda.	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
5	Ácido fólico 0.5 mg - Tab	Anemias nutricionales	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
6	Paracetamol 500mg - Tab	Lumbago y otras dorsalgias	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
7	Ibuprofeno 200mg - Tab	Lumbago y otras dorsalgias	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
8	Metronidazol 500 mg - Tab	Enfermedades infecciosas intestinales	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
9	Sulfametoxazol/trimetoprim 400 mg/80 mg - Tab	Enfermedades infecciosas intestinales	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS
10	Omeprazol 20 mg - Tab	Gastritis y duodenitis	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios - AEMPS

**Anexo 03. Diez primeras causas de morbilidad por consulta externa según Asis 2014 de la Dirección regional de salud Ancash**

<b>LISTA AGRUPADA DE MORBILIDAD</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>T.I.A. X 100,0000</b>
Infecciones de vías respiratorias agudas	489157	27.38%	42818
Caries dental	120700	6.76%	10565
Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	109398	6.12%	9576
Anemias nutricionales	95498	5.35%	8359
desnutrición y deficiencias nutricionales	94699	5.30%	8289
Infecciones de transmisión sexual	74066	4.15%	6483
Lumbago y otras dorsalgias	73952	4.14%	6473
Enfermedades infecciosas intestinales	57313	3.21%	5017
Gastritis y duodenitis	45187	2.53%	3955
Complicaciones relacionadas con el embarazo	44923	2.51%	3932
Otras causas de morbilidad	581639	32.56%	50913
Total	1786532	100	-
Elaboración: Oficina Regional de Epidemiología DIRES ANCASH			

#### Anexo 04. Relación de boticas y farmacias entrevistadas

N°	Establecimiento	Dirección	Distrito
1	FARMACIA AVILA	JR. MANUEL RUIZ N° 620	Chimbote
2	FARMACIA DIAZ	JR. ELIAS AGUIRRE N° 1109	Chimbote
3	FARMACIA SAN PEDRO	JR. JOSE OLAYA N° 567	Chimbote
4	FARMACIA HELENA	JR. ALFONSO UGARTE N° 503	Chimbote
5	FARMACIA HELENA	LADERA DEL NORTE N° U-16	Chimbote
6	FARMACIA JESUS ANITA	JR. CASMA N° 332 URB. P.J. PENSACOLA	Chimbote
7	ARIAS GONZALES GLEICER DALILA	JR. SANTA N° 320 URB. A.H. PENSACOLA	Chimbote
8	FARMACIA MIRAMAR	AV. PARDO N° 1332	Chimbote
9	FARMACIA AD – VENIR	AV. CAMINO REAL N° J-1 URB. FRATERNIDAD	Chimbote
10	FARMACIA BALTA	JR. JOSE BALTA N° 633	Chimbote
11	FARMACIA MARY ROSE	JR.TACNA N° S-12	Chimbote
12	FARMACIA ANGEL DE LOS REMEDIOS	JR. 9 DE OCTUBRE N° 2898 MZ. Ñ2 LOTE 10 URB. A.H. MIRAFLORES ALTO	Chimbote
13	FARMACIA BONOFARMA	JR. ICA MZA. 4 LOTE. 6 URB. MIRAFLORES III ZONA	Chimbote
14	FARMACIA LOSTAUNAU	AV. JOSE GALVEZ N° 798 URB. EL PROGRESO	Chimbote
15	FARMACIA BAZAN	ESQUINA ALFONSO UGARTE Y JOSE GALVEZ N° 595	Chimbote
16	FARMACIA RAQUEL	AV. COLLASUYO PJ. 2 DE JUNIO MZ. R LT. 14	Chimbote
17	FARMACIA BAZALO	AV. ARICA N° 389 URB. P.J. DOS DE MAYO	Chimbote
18	FARMACIA NATUFARM	AV. LOS INCAS N° S/N INT 01 URB. P.J. 2 DE JUNIO	Chimbote
19	FARMACIA BAZAN	AV. VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE N° 653	Chimbote
20	FARMACIA SANTA FE	AV. AVIACION /25/9A URB. 21 DE ABRIL	Chimbote

21	FARMATODO	A.H. VILLA EL SOL MZ. A4 LT. 1	Chimbote
22	FARMACIA INSTITUCIONAL CENTRO	AV. PARDO N° 310	Chimbote
23	FARMACIA METROPOLITANA	EL TRAPECIO MZ. C2 LT.25 URB. URB. EL TRAPECIO III ETAPA	Chimbote
24	FARMACIA KARINA	A.H. MZ. B LT 8 URB. A.H. MANUEL SEOANE	Chimbote
25	FARMACIA BAZAN	JR. MANUEL RUIZ N° 398	Chimbote
26	FARMACIA LADERAS	. MZ. D/ LT. 09 URB. URB. LADERAS DEL NORTE	Chimbote
27	FARMACIA ATLANTA	AV. ENRIQUE MEIGGS N° 1500 URB. FLORIDA BAJA	Chimbote
28	FARMACIA BONOFARMA	ZONA DE REUBICACION C - 13	Chimbote
29	FARMACIA 21 DE ABRIL	AV. JOSE BALTA N° S/N	Chimbote
30	FARMACIA BAZAN	JR. LEONCIO PRADO N° 728	Chimbote
31	FARMACIA VICTORIA	JR. CAHUIDE MZA. F LOTE. 20 URB. A.H. LA UNION	Chimbote
32	FARMACIA BAZAN	JR. MANUEL RUIZ N° 309	Chimbote
33	FARMACIA BAZAN	AV. CAMINO REAL N° 262 URB. CENTRO CIVICO	Chimbote
34	BOTICA SANTA CATARINA	P.J. SAN FRANCISCO DE ASIS MZ.10.LT.21	Chimbote
35	BOTICA SEÑOR DE LA SOLEDA	JR. JOSE BALTA P.J. EL PROGRESO N° 1113	Chimbote
36	BOTICA BOLIVAR	AV. JOSE GALVEZ N° 1107	Chimbote
37	BOTICA ROSAL	JR. SAN JOSE N° 107 URB. MAGDALENA NUEVA	Chimbote
38	BOTICA VILASA	JR. VILLAVICENCIO N° 285	Chimbote
39	BOTICA FARMA DIA Y NOCHE	TERMINAL TERRESTRE N° PABELL.F T-7	Chimbote
40	JR. LA CALETA A -15 URB. A.H. MANUEL SEOANE	JR. LA CALETA A -15 URB. A.H. MANUEL SEOANE	Chimbote
41	BOTICA BENEFICENCIA PUBLICA DE CHIMBOTE	AV. CHIMU N° 556 URB. LADERAS DEL NORTE	Chimbote

42	BOTICA BELENFARMA	AV. PARDO N° 596	Chimbote
43	MIFARMA	JR. LEONCIO PRADO N° 569	Chimbote
44	GALENICA FARMA	PANAMERICANA NORTE A.H. EL PROGRESO N° 1174	Chimbote
45	BOTICA OFTALMOLOGICA SANTA MONICA	JR. LEONCIO PRADO N° 529	Chimbote
46	GYN FARMA	AV. JOSE GALVEZ N° 385	Chimbote
47	BOTICA VIRGEN DEL CARMEN	. MZ.25.LT.8 URB. URB. EL CARMEN	Chimbote
48	INKAFARMA	JR. LEONCIO PRADO N° 499	Chimbote
49	INKAFARMA	JR. MANUEL RUIZ N° 359	Chimbote
50	FARMACENTRO V. DE LAS MERCED	AV. ENRIQUE MEIGGS A.H. FLORIDA ALTA N° 2120	Chimbote
51	FARMA DIA Y NOCHE	AV. JOSE GALVEZ N° 698	Chimbote
52	INKAFARMA	AV. JOSE GALVEZ N° 341	Chimbote
53	INKAFARMA	AV. VICTOR HAYA DE LA TORRE N° 704 - 708	Chimbote
54	BOTICA VIA SALUD	AV. VICTOR RAUL H. DE LA TORRE N° 800	Chimbote
55	BOTICA OK	CALLE SAN FRANCISCO N° U-10	Chimbote
56	BOTICAS MIFARMA	JR.MANUEL RUIZ N° 405	Chimbote
57	BOTICAS MIFARMA	AV. JOSE GALVEZ N° 607	Chimbote
58	BOTICAS MIFARMA	JR. ESPINAR N° 501	Chimbote
59	BOTICAS MIFARMA	JR. VILLAVICENCIO N° 407 URB. ZONA CASCO URBANO	Chimbote
60	INKAFARMA	AV. BUENOS AIRES N° 1989 MZ. M LT. 6A URB. P.J. PENSACOLA	Chimbote
61	P.J. FLORIDA ALTA MZA. 1 LOTE. 31	P.J. FLORIDA ALTA MZA. 1 LOTE. 31	Chimbote
62	BOTICA VIRGEN MARIA	AV. VICTOR R HAYA DE LA TORRE N° 4126 URB. P.J. MIRAFLORES	Chimbote
63	BOTICA ESPECIALIZADA TRIDENTAL	JR. VILLAVICENCIO N° 429 URB. CENT CERCADO	Chimbote
64	BOTICA A & V PHARMA	JR. CASMA MZ. M LOTE 33 URB. P.J.	Chimbote

---

	MIRAMAR ALTO	
65	LA VICTORIA	. MZ. 21 LOTE 07 URB. P.J. MIRAFLORES BAJO (FRENTE AL MERCADO CAMINO REA
		Chimbote
66	BOTICA MILLA	JR. LIMA N° 481 URB. FLORIDA BAJA (POR EL PUESTO DE SALUD FLORIDA)
		Chimbote
67	BRISAFARMA	. MZ. J LOTE 8-9 URB. PJ MIRAFLORES PRIMERA ZONA
		Chimbote
68	BOTICA INFARMA	. MZA. N LOTE. 08 URB. A.H. SAN FRANCISCO DE ASIS (AV. AVIACION N° 1976)
		Chimbote
69	FARMAHORRO	. MZA. N1 LOTE. 1 URB. P.J. MIRAFLORES ALTO (JR. HUANUCO)
		Chimbote
70	BOTICAS MIFARMA	AV. VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE N° 4522-4578 LC 227-228
		Chimbote
71	BOTICAS MIFARMA	JR. MANUEL RUIZ ESQ. AV. VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE N° 304 URB. CASCO URBANO
		Chimbote
72	INKAFARMA	JR. ELIAS AGUIRRE N° 401-403 URB. CASCO URBANO CENTRAL
		Chimbote
73	GALENICA FARMA	JR. MANUEL RUIZ N° 1292 MZ. O LOTE 1
		Chimbote
74	INKAFARMA	AV. BALTA 115 ESQ. JR. VICTORIA N° 434 URB. P.J. EL PROGRESO
		Chimbote
75	BOTICA REAL FARMA	AA.HH. 10 DE SETIEMBRE MZ Q LT8
		Chimbote
76	INKAFARMA	AV. ENRIQUE MEIGGS N° 2120 URB. P.J. FLORIDA ALTA
		Chimbote
77	INKAFARMA	JR. ALFONSO UGARTE N° 698 URB. CASCAO URBANO
		Chimbote
78	BELÉN FARMA	AV. PANAMERICANA NORTE N° 1154 URB. EL PROGRESO
		Chimbote
79	BOTICAS MIFARMA	ANCASH/SANTA/CHIMBOTE
		Chimbote
80	BOTICA FARMA VIDA	JR. SANTA ROSA /G/12 URB. CASCAJAL IZQUIERDO
		Chimbote

---

81	BOTICAS LIANFARMA	JR. MANUEL VILLAVICENCIO N° 433	Chimbote
82	BOTICA MEDISTARDENT	JR. ENRIQUE PALACIOS, CASCO URBANO N° 569	Chimbote
83	BOTICA LAURITAS & BIO FARMA	JR. CARLOS DE LOS HEROS N° 403 URB. A.H.MIRAMAR BAJO	Chimbote
84	MASSALUD FARMA	JR. LIMA N° 788 URB. P.J. FLORIDA BAJA	Chimbote
85	INKAFARMA	AV. VICTOR R. HAYA DE LA TORRE N° 498	Chimbote
86	FARMAHORRO	A.H. MANUEL SEOANE MZ B LT 8	Chimbote
87	INTIFARMA	AV. ENRIQUE MEIGGS N° 2112	Chimbote
88	FARMAHORRO	P.J. LA VICTORIA MZ C LT 1	Chimbote
89	FARMAHORRO	AV. ENRIQUE MEIGGS N° 2102 INT. 2 MZ B LT 1 URB. FLORIDA ALTA	Chimbote
90	MAFERFARMA	JR. SALAVERY MZ I LT 9	Chimbote
91	FARMAHORRO	A.H. FRATERNIDAD MZ I LT 34	Chimbote
92	BOTICA FARMEDLT	ANCASH/SANTA/CHIMBOTE	Chimbote
93	LIBERT FARMA S.R.L.	PJ. FLORIDA ALTA MZ. E LT. 9	Chimbote
94	BOTICA EDITH FARMA	JR. CASMA P.J. MIRAMAR ALTO N° NRO. 512	Chimbote
95	BOTICA SUSALUD FARMA	AV. MARGINAL MZ. G2 LT. 16 URB. A.H. SAN PEDRO	Chimbote
96	BOTICA BOULEVARD	PROLONGACIÓN PARDO N° 248 URB. URBANIZACIÓN EL ACERO	Chimbote
97	BOTICAS MIFARMA	AV. LOS HEROES MZ. I2 LT. 45	Chimbote
98	BOTICA YENFARMA	A.H. MANUEL SEOANE MZ. A LT. 16	Chimbote

*Fuente: (Observatorio Peruano de Precios Farmacéuticos – Directorio de establecimientos farmacéuticos de Chimbote 2019)*