

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



VALORACIÓN DE FÁRMACOS USADOS FRECUENTEMENTE
EN TERAPIA, DEL CÁNCER DE MAMA, EN PACIENTES
ADMITIDOS EN IREN-NORTE 2022.

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor

Salirrosas Anampa, Lía Raquel

Asesor

Cacha Salazar Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Chimbote – Perú

2024

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA.....	11
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	31

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Características sociodemográficas de los pacientes con cáncer de mama atendido en el IREN-NORTE Trujillo 2022.	13
Tabla 2	Características histológicas del cáncer de mama en pacientes atendidos en el IREN-NORTE Trujillo 2022.	15
Tabla 3	Esquemas de tratamiento del cáncer de mama en pacientes atendidos en el IREN-NORTE Trujillo 2022.	17

1 Palabra clave

Tema	Valoración de fármacos usados en terapia, del cáncer de mama
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Assessment of drugs used in breast cancer therapy
Speciality	Public Health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subárea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios

2 Constancia de Originalidad



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“VALORACIÓN DE FÁRMACOS USADOS FRECUENTEMENTE EN TERAPIA, DEL CÁNCER DE MAMA, EN PACIENTES ADMITIDOS EN IREN-NORTE 2022.”** del (a) estudiante: **Lía Raquel Salirrosas Anampa**, identificado(a) con **Código N° 1317100214**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 20%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 18 de Febrero de 2025



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

3 Título

Valoración de fármacos usados frecuentemente en terapia, del cáncer de mama, en pacientes admitidos en IREN-Norte 2022.

4 Resumen

El objetivo del presente trabajo fue que se determine la primordial estructura terapéutica para la terapia de la neoplasia gástrica en individuos que se atienden en el IREN Norte Trujillo 2022. Trabajo descriptivo, de diseño observacional y de corte trasversal, ejecutado en 119 historias clínicas de individuos que se diagnosticó de neoplasia gástrica; como metodología se usó de exploración documentaria y como herramientas las Fichas para recolectar la información. Resultados: el 30,25% de los individuos con carcinogenesis gástrica estuvieron entre las edades de 50 a 59 años, 53.78% fueron hombres, 45.38% de origen rustico, 47,06% con 12 meses de desarrollarse la patología; las peculiaridades histológicas más comunes que se encontraron: de estirpe histológica adenocarcinoma 69,75%, el nivel histológico expansivos 33,61%. Y 48.74% se les trato con la estructura FLOT. Se concluyo, que la neoplasia gástrica es común en los individuos de mas de 50 años, hombres, de procedencia rustica, mayormente solteros y con lapsos de patologia inferior a los 12 meses.

Palabras clave: Neoplasia de mamas, Medicamentos anti-neoplásicos

5 Abstract

The objective of the research was to determine the main therapeutic scheme for the treatment of gastric cancer in patients treated at IREN Norte Trujillo 2022. A descriptive, observational and cross-sectional study was carried out on 119 clinical histories of patients diagnosed with gastric cancer; the technique used was documentary analysis and the data collection form was used as instruments. Results: 30.25% of the patients with gastric cancer were between 50 and 59 years old, 53.78% were male, 45.38% from rural origin, 47.06% with 12 months of development of the disease; the most usual histological characteristics were: histological lineage adenocarcinoma 69.75%, histological grade expansive 33.61%. And 48.74% were treated with the FLOT scheme. It is concluded that gastric cancer is frequent in people older than 50 years or more, male, of rural origin, mostly single and with a disease lapse of less than 12 months.

Keywords: Breast Cancer, Antineoplastic Drugs

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Estrada (2020) en su artículo "Prevalencia de efectos adversos en la terapia AC (Doxorrubicina- Ciclofosfamida) en individuos con Carcinoma de mamas en el Instituto Nacional de Cancerología México", con la meta de saber la prevalencia de efectos adversos al fármaco (RAM) que se presentan en la estructura AC como terapia de la neoplasias de mamas en el Instituto Nacional de Cancerología (INCan). A través de un trabajo descriptivo y prospectivos para monitorizar las RAM en individuos con neoplasia de mamas se les trato con AC en el INCan, de julio de 2019 a enero de 2020. Se encontraría que la agrupación con mas prevalencia tienen edades entre 51-60 años. El 35,14% de las RAM son molestias gástricas, donde náuseas y estreñimientos son los más comunes. Concluyendose que las molestias con mas prevalencia en la terapia AC fue la gastrica, con náuseas y estreñimientos como los más comunes. Es fundamental los monitoreos constantes de los efectos adversos a los medicamentos anticancerígenos, mediante la farmacovigilancia.

Para Monroy et al. (2021), en su trabajo el "Nuevo posicionamiento de medicamentos como terapias para las neoplasias de mamas triple negativo a través de instrumentos bioinformáticos México", con la meta de investigación del nuevo posicionamiento de medicamentos como tratamiento para las neoplasias de mamas triple negativo (CMTN) por medio de la utilización de instrumentos bioinformáticos. A pesar de las metodologías de diagnostico y los tratamientos aprobados, los niveles de mortandad por neoplasias de mamas siguen presentándose aumentados, específicamente para el CMTN, que no presentan sobreexpresión de receptores, por lo que no hay una terapia perfecta, pero suelen reaccionar bien a las quimioterapias iniciales. Se Concluyo que al tener bases de información exhaustivos de medicamentos autorizados por la FDA y de informaciones clínicas, es fundamental usar instrumentos bioinformáticos in silico para volver a posicionar medicamentos dirigidos a proteínas específicas relacionadas con los subtipos moleculares del CMTN.

El trabajo de Serrano y Poul (2022) tuvo como meta describir el desarrollo y respuestas a la terapia de quimioterapias neoadyuvante en individuos con neoplasias de mamas que se atendieron en el Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Arguello (HEODRA) entre 2020-2022. Encontrándose que la agrupación etaria que predomina fue de > 61 años, de origen urbano y con instrucción primaria (42.9%); el 68.4% mostró afectada la glándula mamaria izquierda, con ubicación más comúnmente en el cuadrante superior externo (51.4%); la clase histológica más abundante fue el carcinoma ductal infiltrante (80.1%), con una dimensión del tumor promedio de 33 mm (T2 en el 40%). Por esto se concluye que el trabajo se determinó los beneficios de la utilización de la terapia neoadyuvante en el tratamiento de la neoplasia de mamas primario, obteniendo unas excelentes indices de respuesta clínicas en los pacientes.

El trabajo de Villagrán (2019) se planteo como meta verificar la prevalencia de efectos adversos asociados a la infusión de Paclitaxel, solo o combinado con otros fármacos quimioterapicos, en los Servicios de Quimioterapias Ambulatorias del Instituto Nacional de Cancerología. Se realizo un trabajo de observación, en el que se entrevista a 58 individuos en el salon de esperas de servicios de quimioterapias ambulatorias y dentro de los efectos adversos más comunes fue la neuropatía, establecida en 22 individuos, esto coincide con lo que se reporto en la literatura acerca la neurotoxicidad del Paclitaxel. Se Concluye que, a pesar de los efectos adversos, el Paclitaxel continua siendo uno de los antineoplásicos más usados por su gran versatilidad, y es improbable que se suspendan la terapia por toxicidad excesiva.

Según Velasco (2022), en su trabajo “Interacciones farmacológicas en neoplasia de mamas del departamento de oncología - hematología del Hospital Nacional PNP Luis Nicasio Sáenz 2022, con el propósito de la evaluación, determinación e identificación las interrelaciones farmacológicas en individuos con neoplasia de mamas; se encontraron revisando 350 prescripciones medicas una totalidad de 681 interrelaciones farmacológicas; el 48.5% de las interrelaciones corresponden a los estadios III, IIIA, IIIB y IIIC de la patología; el 43.3% de las interrelaciones fueron de tipo farmacocinético y el 56.7% de tipo farmacodinámico; el 14.7% de las interrelaciones fueron de rigurosidad mediana, y el 85.3% de rigurosidad superior; la interrelación más común (35.54%) fue entre Clorfenamina Maleato y Ondansetron; los fármacos con mayoría de interrelaciones fueron Ondansetron (27.5%) y Clorfenamina Maleato (18.3%); el 36.7% de las interrelaciones se unieron a un considerable peligro de síndrome serotoninérgico. Se Concluye que el trabajo mostró que existen muchas interrelaciones farmacológicas en individuos con neoplasia de mamas atendidos, mostrando lo importante de un análisis intenso de las recetas para la prevención de posibles reacciones adversas.

Salguero (2022) en su tesis “Eficiencia de la nanomedicina en neoplasia de mamas” con el propósito de recopilación de datos en relación a la eficiencia de estos tratamientos; para esto, realizaron búsquedas avanzadas en la matriz de información bibliográfica MEDLINE (vía PubMed), de la misma que se escogió 17 artículos tras la aplicación de los requisitos para incluir y excluir. Encontraron que las nanopartículas más estudiadas para la terapia de neoplasias de mamas es la de Paclitaxel unida a albúmina (NAB-Paclitaxel). NAB-Paclitaxel presentan muchos beneficios al compararse con el Paclitaxel con bases solventes, que es el régimen estándar de terapia química en neoplasias de mamas. Los beneficios de NAB-Paclitaxel incluyendo no requiriendo terapias previas con corticosteroides y una mayor fortalecimiento de la acción anticancerígeno de la molécula activa. Se Concluye que los tratamientos de nanomedicina, especialmente la nanopartícula de Paclitaxel unida a albúmina (NAB-Paclitaxel), han mostrado ser eficientes y presentar fundamentales beneficios en la terapia de la neoplasia de mama.

Sánchez (2023) trabajo las “Nuevas tendencias en la terapia de la neoplasia de mamas con anticuerpos monoclonales” con el propósito de la evaluación de las posibles terapias de los anticuerpos monoclonales en las terapias de la neoplasia de mamas, en búsqueda del entendimiento tanto sus beneficios como sus riesgos. Para esto, se ejecuto un escrutinio bibliográfico de la literaturas científicas de los últimos 10 años, mediante búsquedas sistemáticas en la matriz de informacion PubMed. Reviso 9 ensayos clínicos que estudio la eficiencia y seguridad de los anticuerpos monoclonales en la neoplasias de mamas. Estos trabajos evidenciaron pruebas científicas suficientes para que se apruebe el uso de los anticuerpos monoclonales por parte de los organismos reguladores (FDA y EMA) para la terapia de la neoplasia de mamas. Los anticuerpos monoclonales autorizados y usados en la terapia de la neoplasia de mamas son: trastuzumab, pertuzumab, trastuzumab emtansina, trastuzumab deruxtecán, margetuximab, prembolizumab, atezolizumab y sacituzumab govitecán. Se Concluyo que los anticuerpos monoclonales demostraron ser una de las alternativas terapéuticas valiosas en la terapia de la neoplasia de mamas, específicamente en los subtipos HER2-positivos y triple-negativos.

Marco Teórico

La neoplasia de mamas es una clase de neoplasia que provienen en las células de tejidos mamarios. El tratamiento de la neoplasia de mamas podría incluir diversos enfoques, como la cirugía, la radio-terapia, la quimio-terapia, el tratamiento hormonal y el tratamiento dirigido. En esta respuesta, me voy a centrar en el valorar los medicamentos usados en las terapias de las neoplasias de mama.

Neoplasia de mamas esporádicos, aquellos que ocurren en individuos sin ninguna antecedencia en familiares. (responsable de 70-80% de los sucesos). Familiares, en individuos con un claro historial, pero sin ser atribuible a la alteración de un solo gen, sino a la mutación de varios genes herencia multifactorial (responsable de 15-20% de los sucesos). Hereditarios, derivados de las mutaciones de un unico gen, en el entorno de línea germinal herencia monogénica. (responsable de 5-10% de los sucesos). (Palmero, Lassart, Juarez & Medina, 2021).

Terapia de la neoplasia de Mamas.

La terapia cambia de acuerdo al estadio del tumor, el subtipo molecular, el nivel histológico, sus etapas reproductivas y otros factores clínicos. Cirugía: El propósito es controlar la patología buscando a cada instante la mínima cantidad de comorbilidades probables. Las probables cirugías son las cirugías conservadoras, las tumorectomías, los modelos oncoplásticos o las mastectomías. Terapia neoadyuvante: Se trata de administrar la terapia antineoplásica previo a la cirugía con el fin de que se disminuya las dimensiones de la tumoración también minimizar las recaídas. Brinda datos sobre la susceptibilidad de la tumoración a los medicamentos. Los medicamentos usados pueden ser medicamentos de terapia hormonal o de terapia química. Además se pueden utilizar radioterapia. Tratamientos adyuvantes: Consisten en la administración de terapia antineoplásica tras la cirugía en el fin de la destrucción de las células neoplásicas que quedaron después de la terapia quirúrgica y prevención de la nueva aparición de la tumoración. Se podría usar como tratamiento con terapia hormonal, terapia química y/o radioterapia (Macias, 2021).

Algunos medicamentos más habituales usados en el tratamiento de la neoplasia de mamas:

Tamoxifeno: Es un medicamento hormonal que se usa en la terapia de la neoplasia de mamas positivos para el receptor de estrógeno. Actúan obstaculizando a los receptores de estrógenos en las células neoplásicas, lo que impiden su desarrollo.

Bloqueadores de la aromatasa: Los bloqueadores de la aromatasa, como el letrozol, el anastrozol y el exemestano, son medicamentos usados en mujeres posmenopáusicas con neoplasia de mamas positivos para receptores hormonales. Estos medicamentos bloquean la enzima aromatasa, que transforman los andrógenos en estrógenos, disminuyendo así los grados de estrógenos en el organismo.

Trastuzumab: Es un medicamento de tratamiento dirigido que se usa en la terapia de neoplasias de mamas positivas para el receptor HER2. Trastuzumab ataca específicamente las células neoplásicas que tienen una sobre-expresión del receptor HER2, lo que ayuda a frenar el desarrollo cancerígeno.

Quimioterapia: La quimioterapia tradicional también se usa en la terapia de la neoplasia de mamas. Los fármacos de terapia química, como el paclitaxel, el doxorubicina y la ciclofosfamida, atacan las células neoplásicas en todo el organismo y se usan en diversas combinaciones según el caso.

Palbociclib, ribociclib y abemaciclib: Estos son inhibidores de la quinasa dependiente de ciclina (CDK 4/6) que se utilizan en combinación con la terapia hormonal en neoplasias de mamas avanzadas positivas para receptores de hormonas. Estos medicamentos inhiben las proteínas CDK 4 y CDK 6, que se involucran en el desarrollo celular.

Justificación de la Investigación

Se fundamenta en teoría, sobre el desarrollo de la calificación de los medicamentos usados con frecuencia en el tratamiento de la neoplasia de mamas, entendiendo la utilización y la eficiencia de las diversas terapias farmacológicas así como la relevancia para que se mejoren los resultados y se actualicen de información, todo esto con la finalidad de mejorar los resultados en la terapia de los individuos y llegue a resultados que promuevan las acciones de prevención requeridas.

La finalidad metodológica, porque para lograr las metas propuestas se usó la técnica de investigación usando una herramienta validada y confiable para buscar resultados sin sesgos que fueron usados para su interpretación respectiva.

A nivel social se justifican, al actualizar los conocimientos sobre los medicamentos más usados en la terapia de la neoplasia de mamas, para optimizar el manejo de estos individuos, induciendo la utilización más seguros y eficaces y podrían ayudar a mejorar los protocolos y guías de terapias a nivel regional.

Problema

¿Cuál es la valoración de los medicamentos usados mas comúnmente en las terapias del neoplasia de mamas en individuos aceptados en el Instituto Regional de patologías cancerigenas (IREN) Norte durante el año 2022?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Neoplasia de mamas. El Cáncer de mamas es un grupo heterogéneo de tumores de diversa histopatología, mecanismos y asociaciones patogénicas y además de diferentes comportamientos clínicos (Laurén, 1965)	Cáncer ductal in situ (CDIS)	Lo que indiquen los exámenes médicos en la matriz de información.	Intervalo
	Cáncer ductal invasivo o infiltrante		
	Cáncer lobulillar invasivo.		
Terapias. En medicina, terapia es un grupo de medios (higiénicos, farmacológicos, quirúrgicos u otros) cuyas finalidades es la sanación (curar) o de la curación (paliación) de las patologías o sintomatologías. (Real Academia Española, 1985).	Farmacológico	Los que indiquen la matriz de información del IREN. Norte	Intervalo
	Radio terapia		

Hipótesis

Hay una correlación relevante en la evaluación de los medicamentos que se emplean con más comunmente en el tratamiento de la neoplasia de mamas en individuos ingresados en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) Norte durante el 2022

Objetivos**Objetivo General**

Determinar la prevalencia de la neoplasia de mamas y los medicamentos más utilizados en su terapia del carcinoma de mamas en individuos que ingresaron en el IREN-Norte durante el año 2022.

Objetivo Específicos

- 1) Identificación los principales medicamentos de los esquemas de terapia usados en la neoplasia de mamas.
- 2) Determinar de las características sociodemográficas de los individuos con neoplasia de mamas atendidos en el IREN-NORTE Trujillo 2022.
- 3) Determinar las características histológicas de la neoplasia de mamas en individuos que se atendieron en el IREN-NORTE Trujillo 2022.

7 Metodología

a) Tipo y estructura de indagación

Tipo de investigación:

Es básica, porque buscó comprender fenómenos y principios fundamentales, sin necesariamente tener una aplicación inmediata o práctica. Esta investigación se centró en ampliar el conocimiento teórico y proporcionar una comprensión más profunda de los conceptos, contribuyendo al desarrollo de la ciencia y proporcionando una base sólida para investigaciones aplicadas en el futuro (OCDE, 2018).

Diseño de la investigación:

El enfoque de estudio es de Cohorte Retrospectiva, el más adecuado para este tipo de investigación, dado que se fundamentó en la revisión de registros y la observación de los grupos de pacientes sin la participación del equipo de investigación (Hernández et al, 2014).

O ----- M

Donde

M: Espacio muestral de la indagación

O: Observación de la variable.

b) Población, espacio muestral y muestreo

Población

La comunidad es una agrupación seleccionada, y debe de encontrarse en numero representativo adecuados a lo que es necesario para el indagador (Yucra, 2024). Se tomó en cuenta a 231 Historiales Clínicos de individuos con neoplasia de mamas atendidas en el IREN-Norte 2022.

Criterios de inclusión

- Historial clínico de individuos con neoplasias de mamas que se atendieron en el IREN Norte.

Criterios de exclusión

- Historial clínico de individuos que no poseen neoplasia de mamas y no se atendieron en el IREN Norte.

Muestra

El espacio muestral es una subpoblación significativa de la comunidad total en estudio, las mismas que deben encontrarse en una proporción apropiada, brindando la garantía de la autenticidad y fiabilidad de las informaciones obtenidas (Andrade, 2021). Y constituido por 50 historiales clínicos de individuos.

Se utilizó la fórmula para comunidades limitadas

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

Dónde:

N = Total de la comunidad

$Z\alpha = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d = precisión (en la investigación se usó un 5% = 0.05).

$$n = \frac{(1.96)^2(0.05)(0.95)(231)}{(0.05)^2(231 - 1) + 1.96^2(0.05)(0.95)}$$

$$n = 56$$

Muestreo

El muestreo aplicado en nuestra indagación fue no probabilístico por conveniencias (Hernández, et al., 2014).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Usando la matriz de información e historiales clínicos del IREN-Norte 2022 se obtuvo datos anticipados del problema de trabajo, de esta manera evitamos que se duplique de las indagaciones (Ñaupas H, Valdivia M, et al., 2022). La técnica que se ejecutó al recoger la información fue el análisis de estos en una herramienta validada.

Herramienta

El acopio de los datos se hizo en una matriz de acopio de información, donde se tomaron las recetas sobre la terapia del neoplasia de mamas y valoración de medicamentos más utilizados en la terapia en individuos que se atienden en IREN.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

A la herramienta del trabajo no es necesaria realizarle una verificación de su credibilidad estadística, pero si que se valide por evaluación de especialistas o fundamentar teóricamente buscando teorías de forma minuciosa para que se entienda y medir las características elegidas (Arias J., 2020). La herramienta fue validada por juicio de expertos.

e) Procesamiento y análisis de la información

El adecuado procesamiento y análisis de la información son esenciales para garantizar la calidad y validez de los resultados de una investigación. Permiten a los investigadores tomar decisiones basadas en evidencia, Identificar áreas de mejora en procesos o productos y Comunicar hallazgos de manera efectiva a diferentes audiencias (Ortega, 2022). Con los datos obtenidos se elaboraron las tablas y gráficos, usando el programa Excel y el programa estadístico SPSS versión 26, los resultados se presentaron en números y porcentajes, con su respectivo análisis y discusión.

8 Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas de los individuos con neoplasia de mamas que se atendieron en el IREN-Norte Trujillo 2022.

Características	N (56)	% (100,0)
Edad		
30 a 39 años	3	5.36
40 a 49 años	9	16.07
50 a 59 años	18	32.14
60 a 69 años	16	28.57
70 a más años	10	17.86
Genero		
Hombres	0	00.00
Mujeres	56	100.00
Ocupación		
Independiente	15	26.79
Empleado	11	19.64
Desempleado	30	53.57
Estado civil		
Soltera	27	48.21
Casada	14	25.00
Conviviente	16	28.57
Residencia		
Rural	14	25.00
Urbano	42	75.00
Tiempo de patología.		
< 12 meses	16	28.57
12 a 24 meses	18	32.14
> a 24 meses	22	39.29

Se observo que, de los individuos con neoplasia de mamas atendidos el 32.14 % tienen una edad entre 50 a 59 años, el 5.36 % se encuentran entre los 30 a 39 años. En relación a la situación civil el 48.21 % son solteros y el 25.00 % casados.

Tabla 2

Características histológicas de la neoplasia de mamas en individuos que se atienden en el IREN-Norte Trujillo 2022.

Particularidades	N	%
Tipo de tejido celular que componen una tumoracion		
Carcinoma ductal invasivo (CDI)	40	71.43
Carcinoma lobulillar invasivo	7	12.50
Carcinoma ductal in situ (CDIS)	5	8.93
Carcinoma cribiforme	3	5.36
Otros	1	1.79

Se observo sobre las particularidades histológicas que el 71.43 % de los individuos que poseen Carcinoma ductal invasivo (CDI).

Tabla 3

Fármacos para la terapia de la neoplasia de mamas en individuos que se atendieron en el IREN-NORTE Trujillo 2022.

Terapia Quimica	N	%
Doxorrubicina	8	44.44
Ciclofosfamida	5	27.78
Paclitaxel	3	16.67
Docetaxel	0	0.00
Otros	2	11.11
Terapia con Hormonas		
Tamoxifeno	35	67.31
Anastrozol	11	21.15
Letrozol	2	3.85
Fulvestrant	1	1.92
Otros	3	5.77
Terapias dirigidas		
Trastuzumab	3	75.00
Pertuzumab	1	25.00
Otros	0	0.00

Prevalencia de neoplasia de mamas.

$P = (\text{Cantidad de individuos con neoplasia de mamas} / \text{Totalidad de individuos con cáncer}) * 100$

$P = (231/3255) * 100 \quad P = 7.09$

Se observo sobre la terapia de la neoplasia de mamas, sobre la terapia quimica el 44.44 % de los individuos utilizo doxorubicina, sobre la Terapia con Hormonas el 67.31 % de los individuos usaron Tamoxifeno y sobre la Terapias dirigidas el 75.00 % de los individuos usan Trastuzumab.

9 Análisis y discusión

En Tabla 1, se observó la peculiaridad sociodemográfica de los individuos con neoplasia de mamas es importante para entender el impacto de la patología en diversas agrupaciones de la comunidad y para el diseño participaciones apropiadas. En el análisis de los datos proporcionados, se observan varias tendencias significativas que reflejan la complejidad de esta enfermedad.

La mayoría de los pacientes se encuentran en un rango de edad que va de los 40 a los 69 años, con un 32,14% entre 50 y 59 años y un 28,57% entre 60 y 69 años. Esto es consistente con estudios previos que indican que el cáncer de mama es más prevalente en mujeres mayores de 40 años, siendo el grupo de edad de 50 a 69 años uno de los más afectados (Estrada, 2020). La presencia de un 17,86% de pacientes de 70 años o más también subraya la necesidad de atención especializada para este grupo etario, que puede enfrentar desafíos adicionales en términos de tratamiento y cuidado.

En referencia al estado laboral, se observó que un 53,57% de los individuos son desempleados, lo que podría reflejar la influencia en el diagnóstico de la neoplasia que tiene en la capacidad de las féminas para que mantengan un trabajo. Esta información es preocupante, debido a la falta de trabajo pueden que se afecte no solo la salud económica de los pacientes, sino además su bienestar emocional y social (Estrada, 2020). Por otro lado, un 26,79% posee ocupación independiente, lo que podría ofrecerles mayor flexibilidad para realizar su terapia, aunque además implicaría un recargo agregado en función del estrés y responsabilidades.

El estado civil de los pacientes muestra que un 48,21% son solteras, un 25,00% casadas y un 28,57% convivientes. Este perfil sugiere que muchas mujeres que enfrentan el cáncer de mama pueden no contar con un sistema de apoyo robusto, lo que es crucial para el manejo de la enfermedad. La literatura indica que el apoyo familiar y social es un factor determinante en la calidad de vida de los pacientes con cáncer (Monroy et al., 2021).

La caracterización histológica del cáncer de mama es fundamental para el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad. Según los datos presentados en la tabla 2, se observa que el carcinoma ductal invasivo (CDI) es el tipo más frecuente, representando el 71,43% de los casos. Este tipo de carcinoma se origina en las células

que recubren los conductos mamarios y tiene la capacidad de invadir el tejido circundante, lo que lo convierte en un cáncer invasivo (Serrano y Poul, 2022).

Carcinoma ductal invasivo (CDI): Con un predominio significativo, el CDI es el tipo más común de cáncer de mama, constituyendo aproximadamente el 71,43% de los casos. Este tipo es conocido por su agresividad y su capacidad de metastatizar a otras partes del cuerpo (Serrano y Poul, 2022).

Carcinoma lobulillar invasivo (CLI): Representa el 12,50% de los casos. Este tipo se origina en los lobulillos mamarios y, aunque es menos común que el CDI, también puede ser más difícil de detectar en etapas tempranas debido a su patrón de crecimiento (Velasco, 2022).

Carcinoma ductal in situ (CDIS): Con un 8,93%, este tipo se considera un cáncer no invasivo, ya que las células cancerosas están confinadas a los conductos mamarios y no han invadido el tejido circundante. Sin embargo, si no se trata, puede progresar a un carcinoma invasivo (Velasco, 2022).

Carcinoma cribiforme: Este tipo representa el 5,36% de los casos y se caracteriza por un patrón de crecimiento específico que puede tener implicaciones en el pronóstico y tratamiento (Velasco, 2022).

Otros tipos: Solo el 1.79% de los casos se clasifica como "otros", lo que incluye subtipos menos comunes de cáncer de mama que pueden tener características histológicas variadas (Velasco, 2022).

La predominancia del carcinoma ductal invasivo resalta la necesidad de un enfoque diagnóstico y terapéutico que se centre en este tipo de cáncer, dado que representa la mayoría de los casos diagnosticados. La identificación precisa del tipo histológico es crucial, ya que influye en las decisiones de tratamiento y en los pronósticos del paciente. Por ejemplo, el CDI generalmente requiere un enfoque más agresivo en comparación con el carcinoma in situ, que puede ser tratado con cirugía conservadora en muchos casos (Velasco (2022).

Los resultados obtenidos en el tratamiento del cáncer de mama en pacientes atendidos en el IREN-NORTE Trujillo durante 2022, presentados en la tabla 3 reflejan una clara preferencia por la terapia hormonal, con un 92.86% de los pacientes que reciben este tipo de tratamiento. Este hallazgo es consistente con estudios previos que

han documentado la efectividad y aceptación de la terapia hormonal, especialmente en casos de cáncer de mama positivo para receptores hormonales. Por ejemplo, un estudio realizado por Villagrán (2019), encontraron que el 85% de los pacientes recibieron terapia hormonal, destacando el tamoxifeno como el fármaco más utilizado, similar a nuestros resultados donde el 67.31% de los pacientes optaron por este tratamiento.

En cuanto a la quimioterapia, los resultados indican que el 32,14% de los pacientes recibieron este tratamiento, siendo la doxorrubicina el fármaco más utilizado (44,44%). Este hallazgo es comparable con un estudio de Salguero (2022), que reportó que la doxorrubicina es uno de los agentes quimioterapéuticos de primera línea en el tratamiento del cáncer de mama, utilizado en aproximadamente el 50% de los casos tratados con quimioterapia.

También, la mínima tasa de individuos que recibieron terapias dirigidas (7.14%) es notable, y la utilización del trastuzumab (75% entre los que recibieron terapia dirigida) sugiere que la identificación de la sobreexpresión del receptor HER2 es crucial en la selección de tratamiento. Esto coincide con los hallazgos de Sánchez (2023), quienes subrayaron la importancia de la terapia dirigida en pacientes con cáncer de mama HER2 positivo, indicando que este enfoque puede mejorar significativamente la supervivencia.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. Sobre la terapia se encontró, en la terapia química el 44.44 % de los individuos usan doxorubicina, en la Terapia con Hormonas el 67.31 % usan Tamoxifeno y en las Terapias dirigidas el 75.00 % usan Trastuzumab.
2. Dentro de los factores sociodemográficos, los individuos con neoplasia de mamas que se atendieron son el 32.14 % poseen una edad entre 50 a 59 años, el 5.36 % se encuentran entre los 30 a 39 años. En cuanto al estado civil el 48.21 % son solteros y el 25.00 % casados.
3. En relacion a las peculiaridades histológicas, el 71.43 % de los individuos poseen Carcinoma ductal invasivo (CDI).

Recomendaciones

1. Se recomienda realizar investigaciones de mayor profundidad con una población mayor,
2. Se recomienda concientizar a las pacientes de cáncer de mama y tener evaluaciones médicas continuas con su médico oncólogo
3. Se recomienda incentivar a las pacientes a efectuar una autoexploración en la zona mamaria de forma mensual, especialmente en aquellas que se encuentren en las edades de 50 a 59 años como muestra el presente estudio de investigación

11 Agradecimientos

A Dios por regalarme un pasado maravilloso y un presente
bendecido.

A mi familia, siempre presente en mi desarrollo profesional.

12 Referencia Bibliográfica

- Andrade, Chittaranjan (2021). The Inconvenient Truth About Convenience and Purposive Samples. Indian Journal of Psychological Medicine. Vol. 43, no. 1, pp. 86–88. DOI 10.1177/0253717620977000.
- Arias J. (2020). Técnicas e instrumentos de investigación científica [Internet]. 1ra ed. Vol. 1. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2020 [Citado 30 de agosto de 2022]. 16p. Disponible de: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Ariza Márquez YV, Briceño Balcázar IB, Ancízar Aristizábal F. (2016). Tratamiento de cáncer de seno y farmacogenética. Rev Colomb Biotecnol. 2016;18(1):121-134.
- Chavarro Mateus, C. O. (2021). Aproximación en la evaluación, mediante un meta análisis, de eventos adversos asociados al tratamiento de pacientes con cáncer de mama. <http://hdl.handle.net/11371/4973>
- Cabieses, B., Obach, A., Espinoza, M., Rodríguez, C., & Oyarte, M. (2022). Identificando brechas en trayectorias terapéuticas de pacientes adultos con cáncer de mama y pulmón en Chile: develando desigualdades en la atención de patologías priorizadas. Resultados fase cuantitativa.
- Carrasco, J. R., & Vázquez, C. L. M. (2023). Caracterización clínico-epidemiológica de mujeres con cáncer de mama en Guisa. Revista Médica Sinergia, 8(08).
- CHONG, J. R. V. (2024). Interacciones medicamentosas en cáncer de mama del departamento de oncología-hematología del Hospital Nacional PNP Luis

- Nicasio Sáenz, 2022 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Mayor de San Marcos).
- Estrada Jiménez, C. P. (2021). Incidencia de reacciones adversas en el tratamiento AC (Doxorrubicina-Ciclofosfamida) en pacientes con Cáncer de mama en el Instituto Nacional de Cancerología.
<https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/26130>
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Macias, H. (2021). Estudio de la relación entre la obesidad y sobrepeso en pacientes con Cáncer de Mama en el centro oncológico Hospital MD Anderson Cáncer Madrid (Tesis para la Licenciatura en Nutrición). Universidad de Barcelona España.
- Monroy Nicolás, I. D., NICOLAS, M., & DANIELA, I. (2021). Reposicionamiento de fármacos como terapia para el cáncer de mama triple negativo mediante herramientas bioinformáticas (Master's thesis, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla). <https://hdl.handle.net/20.500.12371/15887>
- Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativacualitativa y redacción de la tesis [internet]. 5ª ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018 [citado 15 de febrero de 2022]. 621p. Disponible de: <https://issuu.com/libreriasgrijley/docs/metodologia>

- Sánchez R, Schneider E, Martinez G, Fonfach C. (2008). Cáncer de mama. Modalidades terapéuticas y marcadores tumorales Cuad. Cir. 2008; 22:55-63.
- Serrano Cortez, R. A., & Poul Urroz, B. J. (2022). Respuesta de pacientes con cáncer de mama al tratamiento quimioterapéutico neoadyuvante en la sala de quimioterapia del Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello, en el período 2020-2022 (Doctoral dissertation).
- Palmero, Lassart, Juarez & Medina. (2021). Cáncer de Mama una visión general. Revista Medigraphic, 19(3), 354-360. Recuperado el 23 de Enero de 2022, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2021/am213f.pdf>
- Ornelas-Aguirre JM, Pérez-Michel LM. Clasificación molecular del cáncer de mama: relación con las características clínico-patológicas y el grado histológico en mujeres del noroeste de México. Cir Cir. 2013;81(6):496-507.
- OCDE (2018). Manual de Frascati 2015: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental, OECD Publishing, París/FEYCT, Madrid, Recuperado: <https://doi.org/10.1787/9789264310681-es>
- Ortega, C. (2022). Procesamiento de datos de investigación: ¿Cómo realizarlo?
- García, G. C. O., & García, M. D. C. A. (2024). Comportamiento epidemiológico del Cáncer de Mama, Hospital Oncológico SOLCA Manabí-Ecuador, 2022.
- Guerrero, J. L. P. (2023). Cardiotoxicidad por antraciclinas en el cáncer de mama. Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, 29(3), 1378.

- García, R., et al. (2019). El papel de la terapia dirigida en el cáncer de mama HER2-positivo: una revisión sistemática. *Cancer Treatment Reviews*, 75, 1-10.
- Sánchez Albentosa, E. (2023). Nuevas perspectivas en el tratamiento del cáncer de mama con anticuerpos monoclonales.
- Salguero Estevan, C. (2022). Eficacia de la nanomedicina en cáncer de mama.
- Reina Suárez, M., Ramos Rangel, Y., Cisnero Pimentel, L., Reina Sarmiento, M., Alcelú Sarduy, M., & González Suárez, M. (2018). Caracterización de pacientes con cáncer de mama y sus familiares acompañantes. *Medisur*, 16(1), 47-54.
- Jorge, M., et al. (2021). Tratamiento del cáncer de mama en Perú: un estudio multicéntrico. *Revista Peruana de Oncología*, 12(3), 145-152.
- Uribe J, Hernández C, Menolascino F, Rodríguez J, Istúriz L, Márquez M, et al. Clasificación molecular del cáncer de mama y su correlación clínica. *Revista Venezolana de Oncología*. 2010;22(2):109-116
- Villagrán Ramos, G. A. (2021). Incidencia de reacciones adversas asociadas a la infusión de Paclitaxel (solo o en combinación) en el Servicio de Quimioterapia Ambulatoria en el Instituto Nacional de Cancerología. <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/26040>
- Yucra, Jennifer, (2024). Aprendizaje autodirigido y competencias en investigación en cursantes de Metodología, proyecto y desarrollo de tesis. *ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*. Vol. 9, no. 1, pp. 72–83. DOI 10.33936/rehuso.v9i1.5713.

13 Anexos

Anexo 1

“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”.

SOLICITO AUTORIZACIÓN
PARA LA RECOLECCIÓN DE
INFORMACIÓN DE UN
PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN



Señor:
DIRECTOR GENERAL IREN NORTE
Dr Hugo Valencia Mariñas

Yo, Lia Raquel Salirrosas Anampa, identificada con DNI N° 42522314, domiciliada en Calle San José N° 2201 Distrito El Porvenir, Provincia Trujillo, Departamento La Libertad; bachiller de Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Pedro, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, al haber culminado mis estudios y obtener a la vez el grado Académico de Bachiller en Farmacia y bioquímica y que para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico me es necesario realizar una investigación el cual eh titulado **“VALORACIÓN DE FÁRMACOS USADOS FRECUENTEMENTE EN TERAPIA DEL CÁNCER DE MAMA EN PACIENTES ADMITIDOS EN IREN-NORTE 2022”**.

Por tal motivo, solicito a Ud Autorice y brinde facilidades para la toma de recolección de información que me es necesario para la realización y ejecución de dicho proyecto en mención.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a lo solicitado.

Trujillo, 23 de Noviembre del 2024

Salirrosas Anampa Lia Raquel
DNI N° 42522314

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (Instrumento)

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CÁNCER GÁSTRICO

(Autores: Lauren, Ming, OMS 1990; adaptado por: Mario P)

A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Edad:

- a) < 30 años
- b) 30 a 39 años
- c) 40 a 49 años
- d) 50 a 59 años
- e) 60 a 69 años
- f) 70 años a más

2. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Ocupación

4. Estado Civil

- a) Soltera/o
- b) Casada/o
- c) Conviviente

5. Procedencia

- a) Rural
- b) Urbana

6. Tiempo de enfermedad

- a) < 6 meses
- b) 6 meses – 1 año
- c) 1 año – 2 años
- d) > 2 años

B. CARACTERÍSTICAS HISTOLÓGICAS

1. Tipos histológico

- a) Adenocarcinoma
- b) Linfoma
- c) Carcinoma epidermoide
- d) Carcinoide
- e) Otros

2. Grado histológico

- a) Intestinal epidémico
- b) Difuso endémico
- c) Expansivo
- d) Infiltrativo
- e) Tubular
- f) Papilar
- g) Mucoso
- h) Indiferenciado

C. ESQUEMAS DE TRATAMIENTO

- a)** CAPOX
- b)** EOX
- c)** FLOT
- d)** FOLFIRI

Anexo 3

validación de juicio de expertos y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VALORACIÓN DE FÁRMACOS USADOS FRECUENTEMENTE EN TERAPIA, DEL CÁNCER DE MAMA, EN PACIENTES ADMITIDOS EN IREN-NORTE 2022.

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Mg. Q.F. Francisco Tito Cerna Reyes

Fecha: Junio 2023

Especialidad: Magister

Autor del instrumento: Salirrosas Anampa, Lía Raquel

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					20
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	

Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					20
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial					89	100
Sumatoria Total		189				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.945				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.945 $\equiv$ 95%

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


Firma del Experto

Mg. Q.F. Francisco Tito Cerna Reyes
 CQFP 02226
 DNI 19021556

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VALORACIÓN DE FÁRMACOS USADOS FRECUENTEMENTE EN TERAPIA,
DEL CÁNCER DE MAMA, EN PACIENTES ADMITIDOS EN IREN-NORTE
2022.

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Mg. Q.F. Marisol Rohela Montoya Lujan.

Fecha: Junio 2023

Especialidad:

Magister

Autor del instrumento: Salirrosas Anampa, Lía Raquel

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	

Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					108	76
Sumatoria Total		184				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.92				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$0.92 = 92\%$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del Experto

Mg. Q.F. Marisol Rohela Montoya Lujan
CQFP: 02543
DNI: 18088724

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VALORACIÓN DE FÁRMACOS USADOS FRECUENTEMENTE EN TERAPIA, DEL CÁNCER DE MAMA, EN PACIENTES ADMITIDOS EN IREN-NORTE 2022.

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Q.F. Pedro Pablo Montalvo Avila

Fecha: Junio 2023

Autor del instrumento: Salirrosas Anampa, Lía Raquel.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19

Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial				16	36	133
Sumatoria Total		185				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.925				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$0.925 \equiv 93\%$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


Q.F. Iván Montalvo Ariza
C.O.F.P. 13072

Firma del Experto

DNI 33633525

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la valoración de los fármacos utilizados con mayor frecuencia en la terapia del cáncer de mama en pacientes admitidos en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) Norte durante el año 2022?	Variable 1: Cáncer de mama. Variable 2: Tratamiento	Objetivo General Determinar la incidencia del cáncer de mama y los fármacos más usados en su tratamiento del cáncer de mama en pacientes admitidos en el IREN-Norte durante el año 2022. Objetivo Específicos 1) Identificar los principales fármacos de los esquemas de tratamiento empleados en el cáncer de mama. 2) Determinar las Características sociodemográficas de los pacientes con cáncer de mama atendido en el IREN-NORTE Trujillo 2022. 3) Determinar las características histológicas del cáncer de mama en pacientes atendidos en el IREN-NORTE Trujillo 2022.	Existe relación significativa en la valoración de los fármacos utilizados con mayor frecuencia en la terapia del cáncer de mama en pacientes admitidos en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) Norte durante el año 2022.	Tipo de Investigación: Aplicada Diseño de Investigación: Descriptivo, Prospectivo, transversal, No experimental, correlacional. Población y Muestra: P: 231 M: 56 Técnica e Instrumento de recolección de datos: Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario

Anexo 5

Base de datos

Nº	Sexo	Edad	Instrucción	Uso sin prescripción	ATB	Razón	Factores
1	1	1	2	1	5	1	5
2	1	1	3	1	5	1	5
3	1	2	3	1	3	6	5
4	1	4	3	1	3	6	5
5	2	2	2	1	3	6	5
6	1	2	3	1	3	6	5
7	1	2	3	1	3	6	5
8	1	2	3	1	3	6	2
9	1	2	2	1	3	6	2
10	1	2	3	1	5	9	5
11	2	2	3	1	7	10	5
12	2	4	3	1	9	6	5
13	1	1	3	1	5	1	5
14	1	2	3	1	2	7	5
15	1	2	3	1	2	7	5
16	1	2	3	1	2	7	5
17	1	4	2	1	7	10	5
18	2	1	3	1	3	6	2
19	1	4	3	1	9	6	2
340	1	1	3	1	1	7	2

Anexo 6

Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
SALIRROSAS ANAMPA LIA RAQUEL		42522314	Lia.raquel0208@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación	
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría	☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación				
-VALORACIÓN DE FÁRMACOS USADOS FRECUENTEMENTE EN TERAPIA, DEL CÁNCER DE MAMA, EN PACIENTES ADMITIDOS EN IREN-NORTE 2022"				
5. Programa Académico				
FARMACIA Y BIOQUIMICA				
6. Tipo de Acceso al Documento				
☒ Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)		☐ Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo				

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	20	Febrero	2025

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, Inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metodológicos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

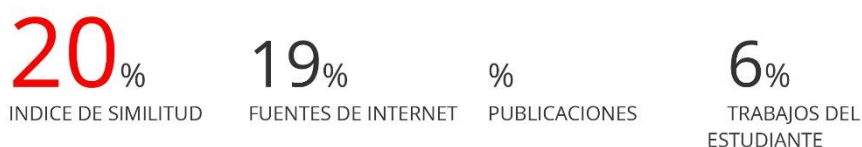
Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 7

Reporte de similitud

VALORACIÓN DE FÁRMACOS USADOS FRECUENTEMENTE EN TERAPIA, DEL CÁNCER DE MAMA, EN PACIENTES ADMITIDOS EN IREN-NORTE 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe	4%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.unjfsc.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	cybertesis.unmsm.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	ri.ues.edu.sv	1%
	Fuente de Internet	
5	www.repositorio.unach.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	www.coursehero.com	1%
	Fuente de Internet	
7	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.xoc.uam.mx	1%
	Fuente de Internet	

9	aprenderly.com Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorioinstitucional.buap.mx Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Ilerna Online Blackboard Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
18	46.210.197.104.bc.googleusercontent.com Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Ilerna Online Trabajo del estudiante	<1 %

20	Submitted to Instituto Superior Tecnológico Cruz Roja Ecuatoriana Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	<1 %
22	khkandpartners.com Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	calima.univalle.edu.co Fuente de Internet	<1 %
25	jalayo.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unibe.edu.do Fuente de Internet	<1 %
27	titula.universidadeuropea.es Fuente de Internet	<1 %
28	www-5.ibm.com Fuente de Internet	<1 %
29	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
30	patents.google.com Fuente de Internet	<1 %
plenilunia.com		

31	Fuente de Internet	<1 %
32	ideas.repec.org Fuente de Internet	<1 %
33	mail.ricea.org.mx Fuente de Internet	<1 %
34	1library.co Fuente de Internet	<1 %
35	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
36	es.wikipedia.org Fuente de Internet	<1 %
37	estetica.itgo.com Fuente de Internet	<1 %
38	fm.formularenavigator.com Fuente de Internet	<1 %
39	okdiario.com Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

☐ Excluir citas ☐ Apagado ☐ Excluir coincidencias < 6 words
☐ Excluir bibliografía ☐ Activo