

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE FARMACIA Y

BIOQUÍMICA



**PREVALENCIA Y PATRONES DE USO DE AINEs EN PACIENTES
ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL
DISTRITO LA ESPERANZA-TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTOR:

Br. Fiorella Elizabeth Gálvez Rodríguez

ASESOR:

Mg. Juan Manuel, Morillo Horna

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Uso de medicamentos para enfermedades no transmisibles

TRUJILLO – PERÚ

2023

AUTORIDADES

Dr. Luis Orlando Miranda Diaz

Rector

Mg. Jorge Isaac Manrique Catalán

Gerente General

C.P.C. Alejandro Carlos García Flores

Gerente de Administración y Finanzas

Dr. Francisco Alejandro Espinoza Polo

Vicerrector de Investigación

Dra. Silvia Ana Valverde Zavaleta

Vicerrectora Académica

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Teresa Sofía Reátegui Marín

Secretaría General

ACTA APROBACIÓN DE ASESOR

Yo: Juan Manuel Morillo Horna, con DNI N°41583931, Asesor del Trabajo de Investigación titulado “PREVALENCIA Y PATRONES DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA-TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2022”; desarrollada por la Bach. Fiorella Elizabeth Gálvez Rodríguez con DNI N°74960365, egresada de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica, considero que dicho trabajo de graduación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponden con las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la referida Facultad.

Apellidos y nombres de asesor: Morillo Horna Juan Manuel



DEDICATORIA

A mis padres quienes han sido mi mayor motivación e inspiración, que gracias a ellos me levantaré ante cualquier obstáculo que se presente en mi carrera profesional.

A mis hermanos por su apoyo incondicional, por estar conmigo en todo momento, pero sobre todo gracias por estar en este momento tan importante de mi vida.

Mi abuelita que sé que me apoya estando desde el cielo y está orgullosa de lo que estoy logrando concluyendo mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la fuerza, la voluntad y sobre todo salud para realizar este proyecto con éxito

A mi familia gracias por su apoyo incondicional, fueron mi soporte emocional y por ustedes he llegado a cumplir hoy un sueño.

A mi novio Alexis por el apoyo incondicional que me brindo y los consejos que me sirvió para la realización de este trabajo.

A mi asesor que gracias a sus consejos y correcciones hoy puedo culminar este trabajo.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Galvez Rodriguez Fiorella Elizabeth con DNI 74960365, Bachiller de la carrera de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del trabajo de investigación titulado :“Prevalencia y patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de La Esperanza- Trujillo. Abril-Julio 2022”, el cual consta de un total de 58 páginas, en las que se incluye 8 tablas, más un total de 7 páginas en anexos. Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.



DNI: 74960365

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGIA	8
2.1. Objeto de estudio	8
2.2. Instrumentos, técnicas, equipos de laboratorio de recojo de datos.....	11
2.3. Análisis de la información.....	11
2.4. Aspectos éticos en investigación.....	12
III. RESULTADOS	13
IV. DISCUSION	19
V. CONCLUSIONES.....	23
VI. RECOMENDACIONES.....	25
VII. ANEXOS.....	31

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 Dimensión asociada a la persona de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022.	13
TABLA 2 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022	14
TABLA 3 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022	15
TABLA 4 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022	16
TABLA 5 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022	17
TABLA 6 Dimensión asociada a creencia, actitudes, prácticas de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022	17
TABLA 7 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022	18
TABLA 8 Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos de los pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022	18

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar la prevalencia y patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del Distrito de La Esperanza-Trujillo en el periodo Abril-Julio 2022. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y corte transversal. La población estuvo conformada por 4912 adultos y la muestra por 272 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, la recolección de datos fue realizada mediante la técnica de la encuesta cuyo instrumento fue un cuestionario validado y confiabilizado. Los resultados evidenciaron que, 59.2% de los pacientes son de sexo femenino y el 40.8% de sexo masculino. Un 24.6% refirieron tener dolor muscular, siendo el grupo farmacológico más consumido derivados del ácido acético y sustancias relacionadas, de los cuales diclofenaco es el medicamento más usado en un 23.9%, seguido de los derivados del ácido propiónico y sustancias relacionadas que se encuentra el naproxeno e ibuprofeno en un 21.7%. Entre el medicamento comercial más consumido fue el apronax en un 20%. Se concluye que prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos a los pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de La Esperanza-Trujillo fue de un 52.7%

Palabras claves: Antiinflamatorios no esteroideos, patrones de uso, prevalencia

ABSTRACT

The aim of this study was to evaluate the prevalence and patterns of use of nonsteroidal anti-inflammatory drugs in patients seen in a pharmaceutical establishment in the District of La Esperanza-Trujillo in the period April-July 2022. A descriptive, quantitative and cross-sectional study was carried out. The population consisted of 4912 adults and the sample consisted of 272 patients who met the inclusion criteria. The data collection was carried out by means of the survey technique whose instrument was a validated and reliable questionnaire. The results showed that 59.2% of the patients were female and 40.8% were male. The most consumed pharmacological group was acetic acid derivatives and related substances, of which diclofenac was the most used drug (23.9%), followed by propionic acid derivatives and related substances (naproxen and ibuprofen) (21.7%). The most consumed commercial drug was apranax (20%). It is concluded that the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients treated in a pharmaceutical establishment in the district of La Esperanza-Trujillo was 52.7%.

Key words: nonsteroidal anti-inflammatory drugs, pattern of use, prevalence.

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años la medicina ha dado pasos importantes en su progreso y desarrollo, algo que fue necesario por la aparición de nuevas enfermedades, cada país brinda a la población diferentes estrategias sanitarias como los medicamentos gratuitos en sus instituciones, ayudando a contrarrestar el daño y consecuencias de dichas patologías. Así mismo, los medicamentos se han convertido en algo indispensable para la población, ayudándoles a la prevención, diagnóstico y tratamiento de una enfermedad o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado, su uso debe garantizar eficacia y seguridad al consumidor; por ello, incentivar su acceso universal y racionalizar su empleo significa respetar el derecho a la vida. ^(1,2).

Para asegurar la cantidad y calidad de medicamentos que consume la población es importante; las estrategias sanitarias que se relacionan con la oferta de medicamentos disponibles y la información de medicamentos, el patrón epidemiológico de las enfermedades y su prevalencia. Es por ello, es importante que el personal de salud esté capacitado para que pueda dar una información correcta; así mismo, existen factores sociodemográficos y socioeconómicos relacionados con el paciente como las características personales, nivel educacional, estilos de vida, categorías profesionales y tipo de aseguramiento ⁽³⁾.

Una encuesta desarrollada por Kantar Worldpanel (LinkQ) en el año 2017 encontró que han sido los analgésicos y antiinflamatorios, los medicamentos de venta libre más comprados; es decir que hay una gran proporción de personas que utilizan los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) sin una prescripción médica, los mismos que se encuentran inmersos en una automedicación ⁽⁴⁾.

A nivel mundial los AINES son los medicamentos más usados; son necesarios tanto en patologías inflamatorias como degenerativas y en enfermedades reumáticas por su poder analgésico, también se usan con frecuencia en enfermedades no reumáticas como, dolor dental, la migraña y en cualquier proceso doloroso. Según la IASP (International Association for the Study of Pain) “define al dolor como una experiencia sensorial y emocional

desagradable, asociada a un daño tisular real o potencial o descrita en términos de tal daño”. De forma generalizada se dice que el dolor es un mecanismo de defensa, ya que su función es detectar y encontrar los procesos que perjudican las estructuras corporales ⁽⁵⁾.

Existen dos tipos de AINES, el cual son AINES no selectivos de la ciclooxigenasa (COX), estos bloquean a la COX y tienen un alto riesgo de efectos adversos específicamente gastrointestinales, cardiovasculares y renales, entre ellos tenemos al ibuprofeno, naproxeno, aspirina, ketorolaco, etc; mientras que los AINES específicos de la COX-2, estos bloquean selectivamente a la COX-2 y también son conocidos como los COXIB. Estos medicamentos son indicados preferiblemente en pacientes que tienen problemas gastrointestinales, cardiovasculares o que no pueden tolerar los fármacos inhibidores de la bomba de protones, entre ellos tenemos al etoricoxib, celecoxib y parecoxib parenteral ⁽⁶⁾.

Los AINES presentan un efecto analgésico que va de leve a moderado, este efecto depende de la inhibición de la síntesis de las prostaglandinas; los analgésicos antipiréticos no previenen el dolor ocasionado por prostaglandinas exógenas o ya formadas, ni modifican el origen del dolor. El efecto antiinflamatorio es otro de sus efectos, esto se debe a la inhibición de la síntesis de esta sustancia, sin embargo, existen otros mecanismos que originan este efecto, no obstante en los procesos reumáticos las lesiones de los tejidos no se evitan ni se detiene el avance de la enfermedad, otro de los efectos marcados que presentan es el efecto de antiagregante plaquetario los AINES y el ácido araquidónico inhiben la síntesis de Tromboxanos A₂ en las plaquetas impidiendo la agregación plaquetaria y prolongando el tiempo de sangría siendo el ácido acetilsalicílico generalmente es el medicamento de elección⁽⁷⁾.

Por último, es su efecto antipirético reduciendo la temperatura elevada, la disminución de la temperatura mayormente se relaciona por un aumento en la disipación causado por la vasodilatación de los vasos sanguíneos superficiales, su mecanismo acción es por la inhibición de la síntesis y liberación de las prostaglandinas en el hipotálamo ⁽⁸⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) “deduce que más del 50% de todos los medicamentos se dispensan de forma inadecuada, así mismo, el 50% de las personas los

ingieren de forma inadecuada y alrededor de un tercio de la población mundial no tienen el acceso a medicamentos esenciales”⁽⁹⁾.

La automedicación es una de las razones más frecuentes en la utilización inadecuada de medicamentos, se define como el consumo de medicamentos para tratar problemas de salud comunes sin prescripción médica, siendo una práctica muy habitual sobre todo en los países en vías de desarrollo. En nuestro país, es común adquirir medicamentos sin receta médica, según una reciente encuesta que lo realizaron con la finalidad de conocer cuáles son los medicamentos de venta libre más consumidos a nivel nacional, y de esta encuesta el 94 % de personas indicó que si, se automedica y únicamente el 6% de peruanos no compra medicamentos sin receta médica^(9,10).

Sin embargo, la automedicación responsable en algunos casos puede ser ventajoso si se utiliza para tratar algunas afecciones como el dolor, fiebre, resfriado, etc. por ser síntomas leves. Es por ello, que los AINES no necesitan recetas médicas y se pueden adquirir en una farmacia o botica⁽¹⁰⁾.

No obstante, cuando los medicamentos se utilizan de una forma inadecuada se convierte en una amenaza para la salud colectiva e individual, procedente de su efectividad, toxicidad o efectos no deseados y que sobrepasan de una adecuada relación riesgo/ beneficio; así mismo la seguridad de un tratamiento farmacológico es un factor muy importante a tener en cuenta, por lo que hay que conocer muy bien las reacciones adversas que pueden aparecer y así valorar su tratamiento, suspensión o cambio por otro principio activo⁽¹¹⁾.

Hay que tener en cuenta que el consumo de AINE puede presentar efectos adversos produciendo lesiones gástricas o duodenales como dispepsia, vómitos, diarrea y gastritis; el 40% de los paciente que presentan dichos efectos es por un periodo mayor de 3 meses; y sobre todo el grupo etario de riesgo son los pacientes de 60 años a más ; que presentan complicaciones por el uso de varios AINE o del ácido acetilsalicílico que lo utilizan como antiagregante, otro de los factores que influyen son las altas dosis de AINE o su uso prolongado; para disminuir los efectos adversos se puede utilizar AINE selectivos COX-2⁽¹¹⁾.

El estudio realizado se va a enfocar en la prevalencia y patrones de uso de los AINE; la prevalencia es una proporción o una indicación de la frecuencia de condiciones sanitarias en una determinada población, existiendo la prevalencia puntual (el número de casos de un suceso de salud en un punto del tiempo) el cual fue investigada en nuestro y sería aquellos pacientes que están usando AINES actualmente ⁽¹²⁾.

Existen diversos estudios realizados en todo el mundo sobre la prevalencia del uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, de igual manera, las consecuencias o reacciones adversas de estos medicamentos, a nivel internacional Flores et al (2018) realizaron un estudio sobre la prevalencia de úlcera péptica inducida por AINES en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo-Ecuador, a través de un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo, usando como instrumento un cuestionario que se aplicó a una muestra poblacional de 124 personas, con resultados que indican que la prevalencia de úlcera péptica asociada a AINES corresponde el 28%, de los cuales el sexo mayormente afectado es el sexo femenino con una edad promedio entre 50 y 60 años. Se concluye que el fármaco principalmente prescrito fue el ibuprofeno ⁽¹³⁾.

Mejía (2017) realizó un estudio sobre el análisis de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores que asisten al Centro de salud la libertad 12 horas-Ecuador; cuya prevalencia del uso de AINE fue 31,8 % y el medicamento más usado fue el ibuprofeno con un 22,7 %, siendo del dolor articular la patología con mayor porcentaje (4,7%) ⁽¹⁴⁾.

Méndez (2016) realizó un estudio sobre el consumo de AINES, gastroprotección y reacciones adversas en población adulta en el municipio de Avilés- España. Se concluye que el 41% consumieron AINE el mes anterior, donde el Ibuprofeno fue el fármaco más utilizado (46% del consumo) ⁽¹⁵⁾.

A nivel nacional, Urrutia et al. (2022) tuvieron como objetivo determinar la prevalencia de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los usuarios que acuden a la botica Ahorro Farma, Los Olivos - Lima 2022 , obteniendo de resultados, el dolor muscular con un 33,3% fue la patología más frecuente en los pacientes, utilizando el Ibuprofeno con

un 53,8%; siendo la prevalencia puntual un 84,1%⁽¹⁶⁾.

Castro (2018), realizó un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia y valoración del uso de aines en el asentamiento humano las dalias-Piura. Obteniendo de resultados que el medicamento más utilizado fue el naproxeno con 51.3% el sexo predominante es el femenino con 55.13%, el 27.7 % la mayoría utiliza los AINES por inflamación de vías respiratorias , estos medicamentos son obtenidos en farmacias y boticas con 85.93% en donde el 70.73% son capsulas y tabletas , el 68.2 % conoce su dosis. Se concluye que la prevalencia fue de 74.5% en pacientes del asentamiento humano las dalias⁽¹⁷⁾.

Rodríguez et al. (2018) tuvieron como objetivo determinar los factores que se asocian a la automedicación de aines en pacientes de consulta externa gastroenterología del hospital san José-Lima, dando como resultados que el 79% se auto medica con AINES, con prevalencia del 56% de sexo femenino , de nivel secundario en un 56%, las principales causas para la automedicación el dolor de cabeza 31% .Se concluye que el principal factor para la automedicación con aines fue el dolor de cabeza y el medicamento más utilizado el diclofenaco⁽¹⁸⁾.

A nivel local, Huaman (2022) tuvo como objetivo determinar el consumo de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos, dispensados en un establecimiento farmacéutico privado – Chao, 2021; el medicamento genérico más utilizado fue el ibuprofeno y el comercial fue el Dolonet ⁽¹⁹⁾.

Rengifo (2021) tuvo como objetivo dar a conocer el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), dispensados en dos establecimientos farmacéuticos de la provincia de Trujillo-Perú durante los meses de enero – diciembre de 2018. Se concluye que es recomendable no solo dispensar medicamentos en un establecimiento farmacéutico, si no también incentivar su buen uso, evitando la automedicación ⁽²⁰⁾.

Orbegozo (2021) realizó un trabajo de investigación que tuvo como objetivo caracterizar el consumo de Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos expendidos en un Establecimiento Farmacéutico de Trujillo-Perú, agosto 2018- julio 2019. El medicamento

genérico de mayor porcentaje fue el Ibuprofeno 400 mg (4082 unidades) y el comercial el Apranax550 mg (2393 unidades)⁽²¹⁾.

Estos estudios nos muestran el alcance de los AINE en las personas y el desconocimiento del uso irracional de estos medicamentos, que les puede conllevar a reacciones adversas, ya que se determinó que un 20% de las personas que consumen estos medicamentos pueden sentir molestias digestivas (ardor, pesadez, dispepsia); estos síntomas no tienen trascendencia clínica. Por otra parte, un 15-30% de las personas, solo pueden diagnosticarse si se les practica una gastroscopia, pueden presentar erosiones en el tubo digestivo, de igual forma no tienen trascendencia clínica. Sin embargo, un 2% de las personas que consumen AINES presentan ulcera en el estómago o duodeno, perforación o hemorragia, que requieren ingreso hospitalario⁽²²⁾.

En la actualidad los establecimientos farmacéuticos tienen deficiencias con respecto a la información o llegada a los pacientes, ya que ven mayormente su propio beneficio y no el bien sanitario, así mismo, no dan la información adecuada para su uso racional dando promociones inadecuadas o mentirosas sobre el uso de AINE consideran en muchas ocasiones al medicamento no como un bien sanitario, si no, como un bien comercial, dando a los pacientes un defectuoso conocimiento sobre su uso, insuficiente información, prácticas y promoción inapropiada de medicamentos. Además, el uso de estos medicamentos está influenciado por factores culturales y económicos que son inherentes a las personas e instituciones que participan en la cadena del medicamento: comunidad, profesionales de salud, proveedores de medicamentos y al propio estado. En nuestro país se asocian a estos factores, paradigmas y creencias sobre medicamentos que influyen directamente en la decisión final de una persona; generando de esta forma automedicación irresponsable, reacciones adversas, entre otras; lo cual crea un problema de salud pública que influye negativamente en la credibilidad de los sistemas de salud⁽²³⁾.

El uso de AINES constituye sin lugar a dudas, una de las grandes amenazas para la salud, donde juega un papel importante la adherencia al tratamiento de estos pacientes; partiendo de estos aspectos se plantea evaluar la prevalencia y patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en un establecimiento farmacéutico del distrito de La Esperanza-Trujillo, ya que según datos estadísticos de los estudios antes mencionados existe a nivel internacional,

nacional y local el uso de AINES en un alto, medio y bajo porcentaje, ayudara a proporcionar información sobre una posible problemática y así incentivara a que otros profesionales de la salud realicen futuros estudios relacionados al tema. Es por esto que se ha considerado la siguiente problemática: ¿Cuál es la prevalencia y patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la esperanza – Trujillo Abril – julio 2022?

Objetivo general:

Evaluar la prevalencia y patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de La Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022.

Objetivos Específicos:

1. Determinar la dimensión asociada a persona de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022
2. Determinar la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022
3. Determinar la dimensión asociada a creencias, actitudes, prácticas de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022
4. Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022.

II. METODOLOGIA

2.1. Objeto de estudio

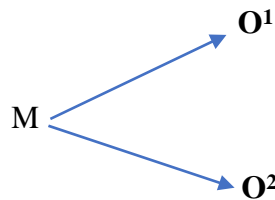
Tipo de investigación:

El presente estudio de investigación es no experimental, de tipo descriptivo, corte transversal y de nivel explicativo para determinar la prevalencia y los patrones del uso de medicamentos

Diseño de la investigación:

La presente investigación es de diseño observacional, a fin de recolectar información necesaria, la misma que fue recopilada mediante el cuestionario validado, según estudios similares.

El diseño se gráfica de la siguiente forma:



Donde:

M: Pacientes que se atienden en la Botica Salud Global

O¹: Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos

O²: Patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos

Población y muestra

La población estuvo conformada por 4912 pacientes atendidos en el periodo abril-julio 2022, dicha información se obtuvo de los datos estadísticos brindados por la encargada de la Botica Salud Global.

Para la estimación del tamaño de la muestra fue utilizada la fórmula de Duffau ⁽²⁵⁾, al aplicar la fórmula el resultado fue de 272 pacientes, a los que ya fueron aplicados los criterios de exclusión e inclusión.

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{d^2(N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra

N = La población es 4912

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador=1,96

P = Prevalencia del uso de antiinflamatorios de 25% basados en estudios de Briceño⁽²⁶⁾

Q=1-P

d = 0,05 margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.25 * 0.75 * 4912}{(0.05)^2(4912 - 1) + (1.96)^2 * 0.25 * 0.75} = 272$$

Criterios de inclusión:

- Pacientes que acudieron a la botica a la Botica Salud Global del distrito de La Esperanza en Trujillo, que acepten ser encuestados.
- Pacientes mayores de edad que son atendidas en la Botica Salud Global del distrito de La Esperanza en Trujillo.
- Pacientes que han consumido AINES.

Criterios de exclusión:

- Pacientes atendidas en la Botica Salud Global del distrito de la Esperanza en Trujillo, que no acepten ser encuestados.
- Pacientes menores de edad y gestantes que acuden a la Botica Salud Global del distrito de La Esperanza en Trujillo.
- Pacientes con patologías graves que dificulten el entendimiento.
- Pacientes que estén incluidos en otros estudios de investigación de la misma línea.

Definición y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Patrones de uso	Conjunto de elementos que caracterizan su consumo por la población, en un contexto dado	Descripción de características sobre la población y factores que influyen al consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos	Persona	Edad Sexo Nivel educativo Estrato socioeconómico	Ítem 1,2,3,4	Cuestionario	Cuantitativo/cualitativo
			Medicamento	Medicamento Forma farmacéutica Indicación Consecuencias del consumo	Ítem 5,8,9,11,12,15	Cuestionario	Cuantitativo
			Creencias, actitudes, practicas	Persona que recomendó el tratamiento	Ítem 10	Cuestionario	Cualitativo
Prevalencia	El número de casos del evento de consumo de medicamentos en un momento determinado.	Descripción de las personas que consumen un determinado medicamento	Prevalencia puntual	Frecuencia porcentual de consumo de antiinflamatorios no esteroideos	Ítem 8	Cuestionario	Cuantitativo

2.2. Instrumentos, técnicas, equipos de laboratorio de recojo de datos

Técnica:

Se obtuvo información para dar solución a los objetivos planteados en el trabajo de investigación, mediante la técnica de encuesta. Antes de realizar las 272 encuestas, se realizó un conteo de pacientes atendidos en la Botica Salud Global en el periodo abril-julio 2022. La recolección de datos se obtuvo de los pacientes atendidos en la Botica Salud Global durante el horario de 7 am hasta las 8 pm, se ejecutó la encuesta previo consentimiento informado, identificándome e informándoles el objetivo de la investigación, así mismo manifestó que es de carácter confidencial. La encuesta tuvo una duración promedio de 8 minutos por cada participante.

Instrumento:

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario, donde se planteó 15 preguntas debidamente estructuradas y validadas con estudios anteriores, la cual se aplicó mediante una entrevista previo consentimiento del participante.

2.3. Análisis de la información

Posterior a la ejecución del proyecto se diseñó una planilla para el ingreso de los datos de las encuestas a una base de datos de Microsoft Office Excel 2013, los datos fueron ordenados y presentados en tablas, según los objetivos tenidos en cuenta en este estudio.

En este estudio se utilizó la prevalencia puntual la que fue hallada mediante esta formula

$$\text{Prevalencia puntual} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pobladores que actualmente consumen aines}}{\text{N}^\circ \text{ de la muestra}} \times 100$$

2.4. Aspectos éticos en investigación

El código de ética para la investigación aprobado mediante Resolución de Consejo Universitario N°143- 2019/UCT-CU, de fecha 30 de diciembre del 2019, establece los principios éticos que fueron aplicados en el proyecto de investigación, el cual tiene como finalidad proteger los derechos, la vida, la salud, la intimidad, la dignidad y el bienestar de la(s) persona(s) que participan o van a participar de un proyecto de investigación, ciñéndose a los principios éticos establecidos en el Código de Ética aprobado por Consejo Universitario, la normativa nacional e internacional, y los acuerdos suscritos por nuestro país en la materia. Se detallo a las personas que se participaron en el proyecto haciéndoles saber que la participación es voluntaria y tiene el derecho de estar informado contando con la manifestación de la voluntad informada, libre, inequívoca y específica el cual la persona investigada consiente el uso de sus datos para los fines específicos del proyecto, también se mencionó que no se presentara ningún tipo de riesgo y haciendo énfasis en maximizar los beneficios, y disminuir los posibles efectos adversos.

Protección a las personas: Se solicitó la colaboración de todos los participantes del presente proyecto de investigación, mediante el conocimiento informado, dando a conocer de la importancia de su participación y manejo de confidencialidad que se tendrá para su identidad.

Integridad científica: Se tuvo presente el principio de integridad científica., garantizando de esta manera que la información obtenida solo fuera utilizada con fines científicos

Justicia: El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas

Beneficencia y no maleficencia: Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios ⁽²⁷⁾.

III. RESULTADOS

TABLA 1 Dimensión asociada a la persona de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022.

Edad	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
18-39	96	35.3	61	22.4	157	57.7
40-65	55	20.2	47	17.3	102	37.5
Mayor de 65	10	3.7	3	1.1	13	4.8
Total	161	59.2	111	40.8	272	100

Grado de instrucción	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
	Sin estudio	2	0.7	4	1.5	6
Primaria	24	8.8	15	5.5	39	14.3
Secundaria	76	27.9	60	22.1	136	50.0
Superior	59	21.7	32	11.8	91	33.5
Total	161	59.2	111	40.8	272	100

Gasto mensual en medicamentos	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
	Menos de 20 soles	65	23.9	35	12.9	100
Entre 20 a 50 soles	86	31.6	76	27.9	162	59.5
Entre 50 a 100 soles	7	2.6	0	0	7	2.6
Mayor a 100 soles	3	1.1	0	0	3	1.1
Total	161	59.2	111	40.8	272	100

FUENTE: Encuesta (anexo 01)

TABLA 2 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022

Antecedentes mórbidos	N°	%
Dolor muscular	67	24.6
Síntomas de resfrió	52	19.1
Dolor de cabeza	44	16.2
Dolor dental	38	14.0
Dolor de garganta	21	7.7
Dolor articular	19	7.0
Dolor pélvico	12	4.4
Dolor de estomago	7	2.6
Dolor de riñón	6	2.2
Dolor de oído	3	1.1
Otros	3	1.1
Total	272	100

FUENTE: Encuesta (anexo 01)

TABLA 3 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022

Familia	AINES	Sexo				TOTAL	
		Femenino		Masculino		N°	%
		N°	%	N°	%		
Derivados del ácido acético y sustancias relacionadas	Diclofenaco	5	10.9	6	13.0	11	23.9
	ketorolaco	3	6.5	2	4.3	5	10.8
Derivados del ácido propiónico y sustancias relacionadas	Ibuprofeno	6	13.0	4	8.7	10	21.7
	Naproxeno	8	17.4	2	4.3	10	21.7
	Ketoprofeno	1	2.2	2	4.3	3	6.5
Oxicams	Meloxicam	2	4.4	1	2.2	3	6.5
COXIBS	Celecoxib	0	0	2	4.3	2	4.4
	Etoricoxib	0	0	1	2.2	1	2.2
Pirazolonas	Metamizol	0	0	1	2.2	1	2.2
Total		25	54.4	21	45.6	46	100

FUENTE: Encuesta (anexo 01)

TABLA 4 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022

AINES	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		N°	%
	N°	%	N°	%		
Apronax	5	14.3	2	5.7	7	20
Anaflex	4	11.4	0	0	4	11.4
Antalgina	2	5.7	0	0	2	5.7
Aspirina	1	2.9	1	2.9	2	5.7
Bonacoxib	2	5.7	0	0	2	5.7
Di-profeket	2	5.7	0	0	2	5.7
Dolonet	2	5.7	0	0	2	5.7
Maxis	1	2.9	1	2.9	2	5.7
Volfenac 50 mg	1	2.9	1	2.9	2	5.7
Voltaren	1	2.9	0	0	1	2.9
Volfenac 100 mg	1	2.9	0	0	1	2.9
Ketaxal	0	0	1	2.9	1	2.9
Kenoplast	0	0	1	2.9	1	2.9
Flamadol	1	2.9	0	0	1	2.9
Etoriglob	0	0	1	2.9	1	2.9
Dolocheck plus	1	2.9	0	0	1	2.9
Otros	1	2.9	2	5.7	3	8.6
Total	25	71.1	10	28.9	35	100

AINES + COMBINACIONES	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Naprocop compuesto	4	6.6	3	4.8	7	11.3
Plidan Compuesto NF	5	8.1	2	3.2	7	11.3
Urotan-D	6	9.7	1	1.6	7	11.3
Dolo Neurobion Forte	1	1.6	5	8.1	6	9.7
Midel relax	3	4.8	2	3.2	5	8.1
Dolocordralan extra forte	2	3.2	3	4.8	5	8.1
Bio Electro	2	3.2	2	3.2	4	6.6
Miopress forte	2	3.2	2	3.2	4	6.6
Dioxaflex CB plus	3	4.8	0	0	3	4.8
Doloneuropress forte	1	1.6	2	3.2	3	4.8
Breflex ST	1	1.6	1	1.6	2	3.2
Dolopress Forte	0	0	2	3.2	2	3.2
Artrigran plus	1	1.6	0	0	1	1.6
Otros	3	4.8	3	4.8	6	9.7
Total	34	54.8	28	45.2	62	100

FUENTE: Encuesta (anexo 01)

TABLA 5 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022

Forma farmacéutica	N°	%
Tabletas y capsulas	126	88.1
Inyectables	9	6.3
Cremas y ungüentos	6	4.2
Parches	1	0.7
Jarabe y suspensión	1	0.7
Total	143	100

FUENTE: Encuesta (anexo 01)

TABLA 6 Dimensión asociada a creencia, actitudes, prácticas de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022

Fuente de recomendación	AINES				Total	
	Genérico o básico		Marca o comercial		N°	%
	N°	%	N°	%		
Recomendación del Químico Farmacéutico u otro profesional de salud	22	15.4	67	46.9	89	62.2
Conocimiento propio	14	9.8	5	3.5	19	13.3
Prescripción medica	7	4.9	11	7.7	18	12.6
Recomendación de un familiar o conocido	3	2.1	7	4.9	10	7.0
Medios de comunicación	0	0	7	4.9	7	4.9
Total	46	32.2	97	67.8	143	100

FUENTE: Encuesta (anexo 01)

TABLA 7 Dimensión asociada a medicamento de la variable patrones del uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022

AINES	¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?				Total	
	SI		NO			
Principio activo	N°	%	N°	%	N°	%
Naproxeno	10	7.0	15	10.5	25	17.5
Ibuprofeno	6	4.2	12	8.4	18	12.6
ketorolaco	5	3.5	4	2.8	9	6.3
Ketoprofeno	3	2.1	3	2.1	6	4.2
Diclofenaco	2	1.4	53	37.1	55	38.5
Otros	0	0	30	21.0	30	21.0
Total	26	18.2	117	81.8	143	100

FUENTE: Encuesta (anexo 01)

TABLA 8 Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos de los pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022

Consumo de AINES	SI		NO		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Prevalencia puntual	143	52.7	129	47.3	272	100

FUENTE: Encuesta (anexo 01)

IV. DISCUSION

La investigación realizada tuvo como propósito evaluar la prevalencia y patrón del uso de antiinflamatorios no esteroideos en una muestra de 272 pacientes atendidos en un establecimiento del Distrito de la Esperanza-Trujillo.

En la Tabla N 01, en relación entre la prevalencia y la dimensión asociada a la persona de la variable patrones de uso, se observa que hubo un predominio del sexo femenino 59.2 % mientras que un 40.8 % fue de sexo masculino. En el rango de edad de 18 a 39 años se encuentra un 57.7%, el grado de instrucción secundario fue el más prevalente en un 50.0% y el gasto de medicamentos más común fue entre 20 a 50 soles del sexo femenino en un 31.6% y 27.6% del sexo masculino; datos que concuerdan con los estudios de Flores⁽¹³⁾ Ecuador, Castro⁽¹⁷⁾ Piura, quien concluye en su investigación que hubo un predominio del sexo femenino, no obstante Rodríguez et al⁽¹⁸⁾ Lima también concuerda con los resultados que se obtuvieron en este estudio, mayor predominio de sexo femenino y grado de instrucción secundaria respectivamente en un 56%. Al igual que anteriormente Flores⁽¹³⁾ Ecuador concuerda con alguno de los datos de esta investigación también difiere en el aspecto del promedio de la edad de su muestra en estudio el cual fue en un mayor porcentaje de 50-60 años, hay diversos factores que influyen al momento de comparar esta tabla de resultados ya que posiblemente en algunos estudios trabajaron con una muestra más amplia que la nuestra, o que dichas investigaciones no presentan las variables consideradas en nuestro estudio.

En la tabla N 02: En relación entre la prevalencia y la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso presentaron que los antecedentes mórbidos más frecuentes en los pacientes fue el dolor muscular en un 24.6%, seguido de síntomas de resfrió 19.1%, dolor de cabeza 16.2%, dolor dental 14.0%, dolor de garganta 7.7%, dolor articular 7.0%, dolor pélvico 4.4%, dolor de estómago 2.6%, dolor de riñón 2.2%, dolor de oído 1.1%, y el 1.1% presenta otros antecedentes mórbidos no mencionados en la encuesta. El estudio de Urrutia⁽¹⁶⁾ Lima concuerda con el resultado que se obtuvo en este estudio, ya que los resultados muestran que el dolor muscular fue el antecedente mórbido más frecuente entre los pacientes encuestados en una prevalencia del 33.3%; mientras que en los estudios realizados por Flores⁽¹³⁾ Ecuador Mejia⁽¹⁴⁾ Ecuador, Castro⁽¹⁷⁾ Piura, Rodríguez et al⁽¹⁸⁾ Lima, difieren ya que a las personas que encuestaron presentaron diferentes antecedentes mórbidos, los cuales

fueron ulcera péptica, dolor articular, síntomas de resfrió, dolor de cabeza; hay diversos factores que pueden influenciar la frecuencia de un antecedente mórbido en la población encuestada, por ejemplo el diagnóstico de ulcera péptica es visto en el hospital y este estudio fue realizado en una botica, mientras que los síntomas del resfrió lo refiere un estudio realizado en Ecuador que puede haber sido influenciado la estación climática que tenían cuando encuestaron a las personas.

En la tabla N 03: Se encontró que en relación entre la prevalencia y la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso, los antiinflamatorios no esteroideos genéricos más consumidos en la familia farmacológica de los derivados del ácido acético y sustancias relacionadas fue el diclofenaco en un 23.9% , seguido de la familia de los derivados del ácido propiónico y sustancias relacionadas encontrándose el naproxeno e ibuprofeno en un 21.7% , seguido de la familia de los coxibs siendo el más consumido el celecoxib en un 4.4% , seguido de la familia de los oxicams encontrándose al meloxicam en un 6.5% y por último la familia de la pirazolonas siendo el metamizol en un 2.2% el más consumido en esta familia farmacológica; estos resultados concuerdan con el estudio de Rodríguez et al ⁽¹⁸⁾ Lima que el medicamento de mayor consumo fue el diclofenaco, hay que tener en cuenta que de manera general en un 23.9% , el diclofenaco fue el medicamento más consumido en este trabajo de investigación es por ello que en este caso difiere con Flores ⁽¹³⁾ Ecuador, Mejía ⁽¹⁴⁾ Ecuador , Mendez ⁽¹⁵⁾ España, Urrutia ⁽¹⁶⁾ Lima, Castro ⁽¹⁷⁾ Piura que en sus estudios encontraron que el ibuprofeno y naproxeno son los más consumido por sus pacientes o pobladores, estos estudios fueron realizados de consumo de manera generalizada, no fue dividido por consumo por familia farmacológica, este tipo de antiinflamatorios no esteroideos es normal que sea mayormente consumido por la facilidad de obtenerlo y por el conocimiento que tienen las personas respecto a la acción de estos medicamentos .

En la tabla N 04: En relación entre la prevalencia y la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso se encontró que los antiinflamatorios no esteroideos comerciales más consumidos fue el apranax en un 20%, anaflex 11.4%, antalgina 5.7%, voltaren 2.9% mientras que en los aines + combinaciones se obtuvo de resultados que el naprocop compuesto fue el más consumido en un 11.3%, doloneurobion forte 9.7%, miodel relax 8.1%, bioelectro 6.6%.En este caso solo se encontró estudios a nivel local que hayan trabajado con medicamentos comerciales, el cual concuerda con Orbegoso ⁽²¹⁾ Trujillo

siendo el apronax el medicamento comercial más consumido, el apronax es el naproxeno sódico; mientras que los estudios realizados por Huamán ⁽¹⁹⁾ Trujillo , Rengifo ⁽²⁰⁾ Trujillo difieren con los resultados obtenidos en esta tabla ya que sus medicamentos comerciales más usados por sus pacientes o pobladores fue el Dolonet 400 mg que es ibuprofeno y el Gesidol 500 mg que es el paracetamol . Hay una amplia variedad de medicamentos comerciales, lo más probable es que no se coincida con los medicamentos comerciales consumidos que se obtuvo en este estudio, cada farmacia/botica tiene medicamentos de marca que en una parte se parecen, pero no en su totalidad ya que influye varios factores, las ganancias y la rentabilidad del medicamento; todo esto es decidido por el director técnico de la farmacia o botica luego de un estudio de mercado. El Naproxeno tiene diferentes presentaciones farmacéuticas de marca, mayormente consumidas por los pobladores, como el Apronax. En la actualidad hay estudios sobre la seguridad de los antiinflamatorios no esteroideos donde examinan su cardiotoxicidad, gastrolesividad y nefrotoxicidad, por lo que podemos afirmar que uno de los AINES más seguros es el Naproxeno e ibuprofeno

En la tabla N 05: Se encontró que en relación entre la prevalencia y la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso, la forma farmacéutica más consumida fue tabletas y capsulas en un 88.1%, seguido de inyectables con un 8.5%, cremas y ungüentos 4.2%, parches 0.7%, jarabe y suspensión 0.7% ; dichos resultados concuerdan con los estudios realizados por Urrutia ⁽¹⁶⁾ Lima, Castro⁽¹⁷⁾ Piura encontraron que la forma farmacéutica más utilizada fue las tabletas. Las tabletas son las formas farmacéuticas más utilizadas por una gran parte de población, y los profesionales de la salud optan por brindarles un tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos en pastillas o capsulas, solo si es necesario se le cambiaría la forma farmacéutica, dependiendo de la edad de los pacientes y la gravedad de la situación por la que está pasando ya que el efecto entre forma farmacéutica son considerables, un gran número de personas que fueron encuestadas en este trabajo de investigación lo que tenían no era un antecedente mórbido grave y es por ello que optaban por tabletas o capsulas. También hay que decir que las tabletas o capsulas son más fáciles de administrar ya que su administración no es incomoda al ingerir un medicamento.

En la tabla N 06: En relación entre la prevalencia y la dimensión asociada a creencias, actitudes, prácticas de la variable patrones de uso, las personas que aconsejaron a que se consuma un antiinflamatorio no esteroideo fue por recomendación de químico farmacéutico

u otro profesional de salud en un 62.2%, seguido de que optaron consumir el medicamento por conocimiento propio en un 13.3%, prescripción médica en un 12.6%, recomendación de un familiar o conocido en un 7.0% ; estos datos concuerdan con el único estudio que se encontró que tuvo este mismo parecido objetivo el cual fue Castro ⁽¹⁷⁾ Piura, en sus resultados encontró que los pacientes acudían en un 85.93% a farmacias y boticas para que les atienda el químico farmacéutico, es algo normal ya que la mayoría de personas optan por esa opción , por ser una opción fácil y cómoda pero algunas veces no es la adecuada porque en la farmacia/botica puede ayudar hasta cierto punto al paciente pero con síntomas leves, no con síntomas moderados a graves eso tendría que acudir al hospital; la población no lo hace por el colapso que hay en los hospitales y la demora en la atención, es por ello que siempre tiene que estar en constante aprendizaje los químicos farmacéuticos o técnicos en farmacia para ayudar a la población y así evitar un perjuicio en el estado de salud del paciente que es lo primordial mantenerlo en óptimas condiciones

En la tabla N 07: En relación entre la prevalencia y la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso se evidenciaron que los pacientes indican que los medicamentos que le produce efectos adversos es el consumo de naproxeno en un 17.5% , ibuprofeno en un 12.6%, ketorolaco 6.3%, ketoprofeno 4.2% , diclofenaco 38.5% y otros medicamentos en un 21.0%. Un uso irracional de los AINES puede conllevar a reacciones adversas de los medicamentos en las personas, ya que se determina que un 20% de las personas que consumen antiinflamatorios no esteroideos pueden sentir molestias digestivas (ardor, pesadez, dispepsia); estos síntomas no tienen trascendencia clínica. Por otra parte, un 15-30% de las personas, solo pueden diagnosticarse si se les practica una gastroscopia, pueden presentar erosiones en el tubo digestivo, de igual forma no tienen trascendencia clínica. Sin embargo, un 2% de las personas que consumen AINES presentan ulcera en el estómago o duodeno, perforación o hemorragia, que requieren ingreso hospitalario.

En la tabla N 08 La prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos a los pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de La Esperanza-Trujillo fue de un 52.7% y el 47.3% manifiestan no haberlas consumido, concuerda con el estudio realizado por Castro ⁽¹⁷⁾ Piura que más de la mitad de su muestra consume aines, exactamente en un 84.1%, no obstante con los estudios realizados de manera internacional por Mejía ⁽¹⁴⁾ Ecuador, Méndez ⁽¹⁵⁾ España, menos de la mitad de su población consume antiinflamatorios

no esteroideos , en una prevalencia de 31.8% y 41% respectivamente. Nuestros resultados evidencian que más de la mitad de la muestra prefieren los AINES para calmar sus afecciones, se tiene que poner énfasis en que ese consumo disminuya ya que en muchos casos quizás fueron de manera innecesaria, se tiene que explicar a los pacientes los efectos adversos de los AINES para que puedan tomar conciencia y así el consumo disminuya gradualmente.

V. CONCLUSIONES

- En relación a la dimensión asociada a la persona de la variable patrones de uso, se observa que hubo un predominio del sexo femenino 59.2 % mientras que un 40.8 % fue de sexo masculino En el rango de edad de 18 a 39 años se encuentra un 57.7%, el grado de instrucción secundario fue el más prevalente en un 50.0% y el gasto de medicamentos más común fue entre 20 a 50 soles del sexo femenino en un 31.6% y 27.6% del sexo masculino.
- En relación a la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso presentaron que los antecedentes mórbidos más frecuentes en los pacientes fue el dolor muscular en un 24.6%, seguido de síntomas de resfrió 19.1%, dolor de cabeza 16.2%, dolor dental 14.0%, dolor de garganta 7.7%, dolor articular 7.0%, dolor pélvico 4.4%, dolor de estómago 2.6%, dolor de riñón 2.2%, dolor de oído 1.1%, y el 1.1% presenta otros antecedentes mórbidos no mencionados en la encuesta.
- Se encontró que la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso, los antiinflamatorios no esteroideos genéricos más consumidos en la familia farmacológica de los derivados del ácido acético y sustancias relacionadas fue el diclofenaco en un 23.9% , seguido de la familia de los derivados del ácido propiónico y sustancias relacionadas encontrándose el naproxeno e ibuprofeno en un 21.7%, seguido de la familia de los coxibs siendo el más consumido el celecoxib en un 4.4% , seguido de la familia de los oxicams encontrándose al meloxicam en un 6.5% y por último la familia de la pirazolonas siendo el metamizol en un 2.2% el más consumido en esta familia farmacológica.
- En relación a la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso se encontró que los antiinflamatorios no esteroideos comerciales más consumidos fue

el apranax en un 20%, anaflex 11.4%, antalgina 5.7%, voltaren 2.9% mientras que en los aines + combinaciones se obtuvo de resultados que el naproco compuesto fue el más consumido en un 11.3%, doloneurobion forte 9.7%, miodel relax 8.1%, bioelectro 6.6%.

- Se encontró que la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso, la forma farmacéutica más consumida fue tabletas y capsulas en un 88.1%, seguido de inyectables con un 8.5%, cremas y ungüentos 4.2% parches 0.7%, jarabe y suspensión 0.7%
- En relación a la dimensión asociada a creencias, actitudes, prácticas de la variable patrones de uso, las personas que aconsejaron a que se consuma un antiinflamatorio no esteroideo fue por recomendación de químico farmacéutico u otro profesional de salud en un 62.2%, seguido de que optaron consumir el medicamento por conocimiento propio en un 13.3%, prescripción médica en un 12.6%, recomendación de un familiar o conocido en un 7.0%.
- En relación a la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso se evidenciaron que los pacientes indican que los medicamentos que le produce efectos adversos es el consumo de naproxeno en un 17.5% , ibuprofeno en un 12.6%, ketorolaco 6.3%, ketoprofeno 4.2% , diclofenaco 38.5% y otros medicamentos en un 21.0%
- La prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos a los pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de La Esperanza-Trujillo fue de un 52.7%

VI. RECOMENDACIONES

- Mediante charlas informativas, repartir folletos educativos se puede promover, orientar y ayudar a las personas para que tengan conocimiento como se tiene que utilizar un medicamento correctamente
- Se tiene que seguir realizando investigaciones sobre este tipo de tema en otro tipo de distritos para saber cómo es el uso de AINES en la población trujillana
- Mediante los medios de comunicación se puede concientizar a la población para un uso adecuado de AINES y medicamentos en general

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Brune K., Patrignani P. New insights into the use of currently available non-steroidal anti-inflammatory drugs. *Journal of Pain Research* 2015; 8:105-118 (Accessed August 10, 2022). Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25759598/>
- 2- Hermans MAW, Otten R, Karim AF, van Maaren MS. Nonsteroidal anti-inflammatory drug hypersensitivity: not always an allergy! *The Netherlands Journal of Medicine* 2018; 76 (2): 52-59 (Accessed August 10, 2022). Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29515006/>
- 3- Iturriaga MP, Paredes R, Arias JI, Torres C. Meloxicam decreases the migration and invasion of CF41.Mg canine mammary carcinoma cells. *Oncology Letters* 2017; 14: 2198-2206 (Accessed August 10, 2022). Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28781660/>
- 4- Lira J. El 94% de peruanos se automedica [Internet]. Perú: Empresa Editora El Comercio S.A.; 2018. [consultado 1 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://gestion.pe/temas/derechos/94-peruanos-automedica-230939>
- 5- Zhong Jingtao, Yu Xiaoming, Dong Xiaofeng, Lu Hong, Zhou Wuyuan, Li Lei, Li Zhongchao, Sun Pengfei, Shi Xuetao. Therapeutic role of meloxicam targeting secretory clusterin mediated invasion in hepatocellular carcinoma cells. *Oncology Letters* 2018; 15: 7191-9 2206 (Accessed August 10, 2022). Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29731881/>
- 6- Villa J, Cano A, Franco D, Monsalve M, Hincapié J, Amariles P. Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas entre antiinflamatorios no esteroideos y antihipertensivos [Clinical relevance of drug interactions between nonsteroidal antiinflammatory drugs (NSAIDs) and antihypertensives]. *Aten Primaria*. 2014 Nov;46(9):464-74. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2013.11.010. Epub 2014 Mar 22. PMID: 24667116; PMCID: PMC6983655. (Accessed August 10, 2022). Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24667116/>
- 7- Arco J. Curso básico sobre dolor. Tema 1. Fisiopatología, clasificación y tratamiento farmacológico. *Farmacia Profesional* [Internet]. 2015 [consultado 1 de octubre de 2021]; 29(1): 36-43. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-curso-basico-sobre-dolor-temaX021393-2415727485>
- 8- Romero F, Farías J. La fiebre. *Rev. Fac. Med.* [Internet]. 2014 [consultado 1 de octubre de 2021]; 57(4) Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?>

script=sci_arttext&pid=S0026-17422014000400020

- 9- MINSA. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Automedicación en el Perú. [Internet]. Perú: DIGEMID; 2002 [consultado 1 de octubre de 2021]. Disponible en :http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf
- 10- Carrera J. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? [Internet]. España: farmaceuticonline; 2017. [consultado 1 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
- 11- Rios R, Estrada L. Descripción y cuantificación de riesgos atribuidos a analgésicos antiinflamatorios no esteroideos no selectivos consumidos por la población mexicana. *Med Int Méx.* [Internet]. 2018; 34(2):173-187. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2018/mim182b.pdf>
- 12- Pérez A, López A, Grau I. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Consideraciones para su uso estomatológico. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2002; 39(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000200004#:~:text=Casi%20todos%20los%20antiinflamatorios%20no,s%C3%ADntesis%20de%20prostaglandinas%20y%20tromboxanos.
- 13- Flores B, García A. La prevalencia de úlcera péptica inducida por aines en el hospital Teodoro Maldonado Carbo en el periodo del 2012 -2014 [Tesis para optar el título profesional de medico] Ecuador: Universidad católica de Santiago de Guayaquil, 2015. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/41de/433893318fde1ad678f705df8e79cded635e.pdf>
- 14- Mejía A. El análisis de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores que asisten al Centro de salud la libertad 12 horas [Tesis para optar el título profesional de medico] Ecuador: Universidad central del Ecuador, 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/14078/1/T-UCE-0008-QF029-2017.pdf>
- 15- Méndez N. El Consumo de AINES, gastroprotección y reacciones adversas en población adulta en el municipio de Avilés [Tesis para optar el título profesional de

- medico] España: Universidad de Oviedo, 2016. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=113078>
- 16- Urrutia L, Monzon H. Utilización de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la Botica Ahorro Farma, Los olivos – Lima, 2022. (Informe de tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico). Universidad Roosevelt. 2022.(Accedido el 30 de Julio de 2022). Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/978>
- 17- Castro V. Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalías- Piura, Enero-Junio 2018. (Informe de tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico). Universidad San Pedro. (Accedido el 15 de noviembre del 2022). Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6004>
- 18- Rodríguez C, Quevedo O, Torres E. Factores que se asocian en la automedicación con AINES en pacientes de consulta externa de gastroenterología del Hospital San José - Callao año 2018. (Informe de tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico). Universidad Interamericana. (Accedido el 15 de noviembre del 2022). Disponible en:
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/33/11%20Automedicacion%20-%20AINES.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 19- Huaman M. Características del consumo de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos expendidos en un establecimiento farmacéutico privado- Chao. (Informe de tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico). Universidad Nacional de Trujillo. 2021. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16415>
- 20- Rengifo H. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos dispensados en dos establecimientos farmacéuticos de Sullana, durante enero-diciembre 2018. (Informe de tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico). Universidad Nacional de Trujillo. 2021. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17318>
- 21- Orbegozo H. Características del consumo de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos expendidos en un establecimiento farmacéutico, agosto 2018-julio 2019.

- . (Informe de tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico). Universidad Nacional de Trujillo. 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16415?show=full>
- 22- Montoya G., Rubio T. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de villa Belén zona baja, Loreto-Perú. año 2015. [Tesis]. Amazonas: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2016. [Internet]. [Consultado 17 de octubre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3866>
- 23- Bravo K, Espinel D, Pardo P, Robles J. Automedicación en estudiantes de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017 [Tesis]. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Facultad ciencias de la salud; 2017 [Internet]. [Consultado 17 de octubre 2022]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/830/1/28102017%20AUTOMEDICACION%20final.pdf>
- 24- Gómez P. Factores asociados a la automedicación con AINEs en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía [Tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de medicina humana; 2017. [Internet]. [Consultado 17 de octubre 2021]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2723/1/re_med.humapaola.gomez_automedicacion.con.aines_datos.pdf
- 25- Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chil.pediatr. [Internet]. 1999 [Fecha de acceso 12 noviembre de 2021]; 70(4): 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009
- 26- Briceño M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios No esteroideos en pobladores del distrito de huanchaco – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018 [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico] Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4944/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_BRICENO_VASQUEZ_MARIA_YUDIZA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

27- Código de Ética para la Investigación [Internet]. Trujillo-Peru,2019. (Accedido el 31 de Mayo de 2022). Disponible en: https://www.uct.edu.pe/images/transp/cdigo_de_tica_institucional_versin_10_13072020_covid.pdf

VII. ANEXOS

ANEXO 01

PREVALENCIA Y PATRONES DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA - TRUJILLO. ABRIL – JULIO 2022

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

Les invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos, para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. Toma habitualmente y se le van hacer unas preguntas sobre cómo lo toma. Quien le recomendó, razones por la que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Si Ud. Decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que les voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

DNI Y FIRMA DEL POBLADOR

FECHA: _____ de _____ del 2022

PREVALENCIA Y PATRONES DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA - TRUJILLO. ABRIL – JULIO 2022

Instrucciones: Estimado Señor (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

18– 39 años

40 – 65 años

Mayor de 65 años

2. Sexo:

Masculino

Femenino

3. Grado de instrucción

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?

Menos de 20 soles	<input type="text"/>	Entre 20 a 50 soles	<input type="text"/>
Entre 50 a 100 soles	<input type="text"/>	Mayor a 100 soles	<input type="text"/>

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

5. En el último año ¿ha tenido alguno de los siguientes malestares?

Dolor de garganta	<input type="text"/>	Dolor pélvico	<input type="text"/>
Síntomas de resfrío	<input type="text"/>	Dolor dental	<input type="text"/>
Dolor Muscular	<input type="text"/>	Dolor de cabeza	<input type="text"/>
Dolor articular	<input type="text"/>	Dolor de estómago	<input type="text"/>
Dolor de riñón	<input type="text"/>	Dolor de oído	<input type="text"/>
Ningún malestar	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>

Si su respuesta es otros, especificar.....

6. Donde acudió para atender su malestar

Hospital, Centro de salud y/o posta médica	<input type="text"/>
Farmacia y/o cadenas de boticas	<input type="text"/>
Consultorio particular	<input type="text"/>
Ninguno	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>

Si su respuesta es otros, especificar.....

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿Anteriormente ha tomado medicamentos para su malestar debido a la presencia de dolor o inflamación?

SI NO

8. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para su malestar por presencia de dolor o inflamación?

SI NO

9. ¿Qué forma farmacéutica consume actualmente para su malestar por presencia de dolor o inflamación?

Tabletas y capsulas	<input type="checkbox"/>	Cremas y ungüentos	<input type="checkbox"/>
Jarabe y suspensión	<input type="checkbox"/>	Inyectables	<input type="checkbox"/>
Parches	<input type="checkbox"/>	Spray	<input type="checkbox"/>

10. Usted adquiere medicamento por:

Prescripción medica	<input type="checkbox"/>
Recomendación del Químico Farmacéutico u otro profesional de la salud	<input type="checkbox"/>
Recomendación de un familiar o conocido	<input type="checkbox"/>
Conocimiento propio	<input type="checkbox"/>
Medios de comunicación	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Si su respuesta es otros, especificar.....

11. Para su malestar debido a la presencia de dolor e inflamación, usted toma medicamento:

Genérico o básico

Marca o comercial

Si su respuesta es medicamento de marca o comercial, especifique.....

12. ¿Qué medicamento Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) toma actualmente?

Naproxeno

Celocoxib

Ibuprofeno

Diclofenaco

Ketorolaco

Ketoprofeno

Etoricoxib

Meloxicam

Ninguno

Metamizol

Otro

En caso que utilice otro AINE escriba cuál es:.....

13. ¿Por cuantos días toma el medicamento para su tratamiento debido a la presencia de dolor e inflamación?

Menos de 1 día

De 3 a 7 días

De 1 a 3 días

Más de 7 días

14. ¿Cuantas veces al día toma el medicamento?

1vez

2veces

3veces

4veces

15. ¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?

SI

NO

Si su respuesta es sí, indique cuales:.....

**GRACIAS POR SU
COLABORACIÓN**

ANEXO 02

SOLICITO AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DE ENCUESTA

Sr. Encargado (a) de la "Botica Salud Global"

Q.F. María Elizabeth Sanchez Vasquez

Fiorella Elizabeth Gálvez Rodríguez, identificado con DNI 74960365, estudiante de la carrera de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI. Con el debido respeto me presento para solicitar lo siguiente:

Que, por mi formación profesional, en la experiencia curricular de Tesis IV, es necesario de la aplicación de una encuesta del trabajo de investigación:

"PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DISTRITO LA ESPERANZA- TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2022". Por tal motivo, me dirijo al despacho, de su digno cargo para solicitar la autorización de la aplicación de dicho instrumento de investigación. Por lo expuesto espero que acceda a mi petición.

Agradeciéndole anticipadamente su comprensión y apoyo.

Cordialmente

Fiorella Elizabeth Gálvez Rodríguez

DNI: 74960365

María Elizabeth Sanchez Vasquez
FARMACIA FARMACEUTICO
C.O.F.P. 23167
48058104

DNI, FIRMA Y SELLO DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Trujillo, Abril 2022.

Quien suscribe, María Elizabeth Sanchez Vasquez con DNI N° 48058104, Químico Farmacéutico de profesión, identificada con colegiatura en el CQFP N° 22007, directora técnica del establecimiento farmacéutico "Botica Salud Global", confirmó que la cantidad de personas atendidas en este establecimiento entre los meses de Abril-Julio de 2022 fue de 4912.

Suscribo el presente a solicitud de la estudiante Fiorella Elizabeth Gálvez Rodríguez como referencia para el trabajo de investigación titulado **"PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DISTRITO LA ESPERANZA- TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2022"** realizado en el establecimiento farmacéutico bajo mi regencia.

NOMBRES Y APELLIDOS: María Elizabeth Vasquez Sanchez



SELLO DEL COLEGIADO: _____

DNI: 48058104

FIRMA: [Handwritten Signature]

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DISTRITO LA ESPERANZA- TRUJILLO, ABRIL-JULIO 2011".

Nº	DIMENSIONES / Items (clasificación e etapas de la encuesta)	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1								
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?	X		X		X		
DIMENSION 2								
5	En el último año ¿ha sentido alguno de los siguientes malestares?	X		X		X		
6	Dónde acudió para atender su malestar	X		X		X		
DIMENSION 3								
7	¿Anteriormente ha tomado medicamentos para su malestar debido a la presencia de dolor e inflamación?	X		X		X		
8	¿En la actualidad utiliza medicamentos para su malestar por presencia de dolor e inflamación?	X		X		X		
9	¿Qué forma farmacéutica consume actualmente para su malestar por presencia de dolor e inflamación?	X		X		X		
10	¿Dónde adquiere medicamentos por...	X		X		X		
11	Para su malestar debido a la presencia de dolor e inflamación, ¿cómo toma medicamento	X		X		X		
12	¿Qué AINES toma actualmente?	X		X		X		
13	¿Por cuántos días toma el medicamento para su tratamiento debido a la presencia de dolor e inflamación?	X		X		X		
14	¿Cuántas veces al día toma el medicamento?	X		X		X		
15	¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [>] Aplicable después de corregir [|] No aplicable [|]

Apellidos y nombres del juez validador, Dr. Mgr. Mg. SE VILA RIVERA SCARLA ROQUELINA

DNI: 17.000.700

Especialidad del validador:

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, se concierne, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados en las encuestas para medir la dimensión



 Firma del Experto

CQPR/302 V

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DISTRITO LA ESPERANZA- TRUJILLO. ABRIL-JULIO 2021".

N°	DIMENSIONES / Items (clasificación o etapas de la encuesta)	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Seguridad
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1								
1	Edad	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	Grado de instrucción	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
DIMENSION 2								
5	En el último año ¿ha tenido alguno de los siguientes trastornos?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	Dónde acude para atender su molestia	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
DIMENSION 3								
7	¿Anteriormente ha usado medicamentos para su molestia debido a la presencia de dolor o inflamación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	¿En la actualidad utiliza medicamentos para su molestia por presencia de dolor o inflamación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
9	¿Qué firma farmacéutica consume actualmente para su tratamiento por presencia de dolor o inflamación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
10	Usual adquiere medicamento por	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

11	Para su molestia debido a la presencia de dolor e inflamación, usual toma medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
12	¿Qué AINES toma actualmente?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
13	¿Por cuántos días toma el medicamento para su tratamiento debido a la presencia de dolor e inflamación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
14	¿Cuántas veces al día toma el medicamento?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
15	¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opción de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellido y nombre del juez validador. De Mg: R.F. FRANK ROSENCIA YANIRA

DNI: 80400701

Especialidad del validador: _____

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico-formal.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el significado del ítem, en sentido, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


 FIRMADO DIGITALMENTE
 FRENK ROSENCIA YANIRA
 Firma del Encargado
 COFP

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DISTRITO LA ESPERANZA- TRUJILLO, ABRIL-JULIO 2021".

N°	DIMENSIONES / Items (clasificación o etapas de la encuesta)	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
1	Edad	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	Grado de instrucción	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
DIMENSIÓN 2								
5	En el último año ¿ha tenido alguno de los siguientes síntomas?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	Dónde acudió para atender su malestar	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
DIMENSIÓN 3								
7	¿Anteriormente ha tomado medicamentos para su malestar debido a la presencia de dolor o inflamación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	¿En la actualidad usó los medicamentos para su malestar por presencia de dolor o inflamación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
9	¿Que forma farmacéutica consume actualmente para su malestar por presencia de dolor o inflamación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
10	¿Usó alguna medicina por	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
11	Para su malestar debido a la presencia de dolor o inflamación, ¿cómo toma medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
12	¿Qué AINEs toma actualmente?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
13	¿Por cuántos días toma el medicamento para su malestar debido a la presencia de dolor o inflamación?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
14	¿Cuántas veces al día toma el medicamento?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
15	¿Cada cuánto toma el medicamento presenta o tiene alguna molestia?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

Observaciones (prestar al hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: RODRIGAL NEIRA, ERIQUE

DNI: 41491868

Especialidad del validador: _____

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, se concibe, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando la ítem planteada es suficiente para medir la dimensión.



Firma del Experto

CQPP MPH

ANEXO 3: Matriz de consistencia

PREVALENCIA Y PATRONES DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA - TRUJILLO. ABRIL – JULIO 2022

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación	Variable	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
¿Cuál es la prevalencia y patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022?	<p>Objetivo General. Evaluar la prevalencia y patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de La Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022.</p> <p>Objetivos Específicos. Determinar la dimensión asociada a la persona de la variable patrones de uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022 Determinar la dimensión asociada a medicamento de la variable patrones de uso en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022 Determinar la dimensión asociada a creencias, actitudes, prácticas de la variable patrones de uso en pacientes atendidos en un</p>	Implícita	Estudio de diseño no experimental, tipo descriptivo, corte transversal y enfoque cuantitativo	<p>Prevalencia</p> <p>Patrones de uso</p>	La variable se operacionalizará a través de un cuestionario, el cual será organizado con interrogantes abiertas y cerradas	<p>Frecuencia porcentual de uso de antiinflamatorios no esteroideos</p> <p>Nominal</p> <p>Edad Sexo</p> <p>Medicamento Forma farmacéutica</p> <p>Persona que recomendó el tratamiento</p> <p>Nominal</p>	<p>En tablas de distribución de frecuencia porcentual, así como gráficos estadísticos de acuerdo con el tipo de variables en estudio.</p> <p>Programa informático Microsoft Excel 2013</p>

	<p>establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en un establecimiento farmacéutico del distrito de la Esperanza-Trujillo. Abril-Julio 2022.</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--

