



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA Y CETIRIZINA EN POBLADORES DEL
CENTRO POBLADO DE NEPEÑA. MAYO 2023**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y
TÓXICOS.**

AUTOR

LONGOBARDI PALOMINO, AMANDA ANITA

ORCID:0000-0003-3824-3799

ASESOR

OCAMPO RUJEL, PERCY ALBERTO

ORCID:0000-0002-9498-5431

CHIMBOTE-PERÚ

2025



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0051-107-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:50** horas del día **27** de **Mayo** del **2025** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Presidente
ZEBALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Miembro
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA Y CETIRIZINA EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO DE NEPEÑA. MAYO 2023**

Presentada Por :
(0108181004) **LONGOBARDI PALOMINO AMANDA ANITA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Presidente

ZEBALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Miembro

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA Y CETIRIZINA EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO DE NEPEÑA. MAYO 2023 Del (de la) estudiante LONGOBARDI PALOMINO AMANDA ANITA, asesorado por OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 31 de Julio del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mis padres, por siempre estar a mi lado brindándome su apoyo y amor incondicional, por su valentía y ser mi eje para seguir adelante como profesional, respetando mis decisiones y ayudándome ser una mejor persona cada día.

A mi abuela, por esperar con tanto anhelo mis logros, y por sus consejos llenos de amor y respeto hacia mi vida personal y profesional.

A mis hermanos, por su apoyo y enseñanzas para seguir adelante con mis metas siendo una gran profesional, y a mi sobrino por sus palabras de amor sincero y alegría cada día.

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud eterna a Dios por ser la fuente de mi lucha, brindarme su amor y bondad antes mis metas y logros que sigo cumpliendo a pesar de las dificultades; gracias por poner a las personas correctas en mi camino las cuales me enseñaron a superarme como persona y seguir siendo humilde enseñándome a valorar lo que tengo, brindando mi apoyo sincero a los que lo necesitan.

Agradezco a mi asesor, el cual tuvo paciencia y dedicación de brindar sus conocimientos científicos, haciendo más ameno la elaboración de este estudio.

Y para finalizar, también agradezco a todos los docentes de la ULADECH católica, los cuales ofrecieron con voluntad y dedicación sus conocimientos y enseñanzas. Así mismo, a mis compañeros de estudio, con los cuales forme una linda amistad continuando juntos en esta gran meta profesión.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE GENERAL	VI
RESUMEN	1
ABSTRACTS	2
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Formulación del problema:	4
1.2. Objetivo general.....	5
1.3. Objetivos específicos	5
1.4. Justificaciones:.....	5
II. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	11
III. HIPÓTESIS	16
IV. METODOLOGÍA	16
4.1. Nivel, Tipo y Diseño de la investigación.....	16
4.2. Población y Muestra.....	17
4.3. Variables. Definición y operacionalización.....	20
4.4. Procedimiento, técnicas e instrumentos de recolección de información	22
4.5. Método de análisis de datos	23
4.6. Aspectos éticos:.....	24
V. RESULTADOS.....	25
5.1. Resultados acerca de los factores sociodemográficos.....	25
5.2. Resultados acerca de la prevalencia puntual.....	26
5.3. Resultados acerca de los patrones del uso de clorfenamina y cetirizina.....	26
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	39
ANEXOS:.....	48
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	48
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	51
Anexo 03. Mapa de la ubicación de la zona de muestreo: Centro poblado de Nepeña	53
Anexo 04. Base de datos	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Distribución porcentual de los factores sociodemográficos en pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.....	25
Tabla 2:	Prevalencia puntual de clorfenamina y cetirizina durante los últimos meses en el centro poblado Nepeña. Mayo 2023.	26
Tabla 3:	Distribución porcentual de los problemas de salud de pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.....	26
Tabla 4:	Lugar de atención de problemas de salud de pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.....	27
Tabla 5:	De qué manera adquieren los medicamentos los pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023	27
Tabla 6:	Antihistamínico con mayor frecuencia entre la clorfenamina y cetirizina durante los últimos meses en el centro poblado Nepeña. Mayo 2023.....	28
Tabla 7:	Conocimiento sobre indicaciones y dosis de medicamentos durante los últimos meses según antihistamínico consumido por los pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023..	29
Tabla 8:	Presentación y tipo de reacción adversa según antihistamínico consumido por los pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023 ..	30

RESUMEN

La presente investigación, fue de nivel descriptivo de diseño no experimental de corte transversal, con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de clorfenamina y cetirizina en pobladores del centro poblado de Nepeña. Mayo 2023. La muestra estuvo conformada por 319 personas de 18 a 60 años de edad de género femenino y masculino, a quienes se le aplicó un cuestionario de 14 preguntas. En cuanto a los resultados obtenidos, la prevalencia puntual fue del 74%, siendo la clorfenamina el antihistamínico más utilizado con un 42.0%; en los factores sociodemográficos el 35.4% estuvo entre los 32 a 45 años de edad, de igual forma se observa que el sexo femenino predominó en un 58.9%, en cuanto a los patrones de uso el problema de salud más frecuente fue la gripe con un 53.8%, la manera de adquirir los fármacos más utilizada fue en farmacia y/o botica con 51.3%, y la presentación de medicamento más usada fue la clorfenamina en genérico con un 30.7%.

Palabras claves: Clorfenamina, cetirizina, prevalencia.

ABSTRACTS

The present study employed a descriptive, non-experimental, cross-sectional design, with the objective of determining the prevalence of chlorpheniramine and cetirizine use among residents of the Nepeña population center in May 2023. The sample consisted of 319 individuals, both male and female, aged between 18 and 60 years, who completed a 14-item questionnaire. The findings revealed a point prevalence of 74%, with chlorpheniramine being the most commonly used antihistamine at 42.0%. Regarding sociodemographic characteristics, 35.4% of participants were between 32 and 45 years of age, and females represented the majority at 58.9%. In terms of usage patterns, the most frequently reported health issue prompting antihistamine use was the common cold (53.8%). The primary source of medication acquisition was pharmacies and/or drugstores (51.3%), and the most commonly used formulation was generic chlorpheniramine (30.7%).

Key words: Chlorphenamine, cetirizine, prevalence.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la prevalencia de las enfermedades alérgicas se está elevando significativamente en todo el mundo, tanto en países ricos como en vías de desarrollo; estas enfermedades incluyen el resfriado, eccema, urticaria, entre otros; siendo estas consideradas un problema de salud importante ya que ha ido en aumento.

Según las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), un sinnúmero de personas en todo el mundo sufre de atopia, y se estima que casi 300 millones de personas sufren de asma y alergias, esto suele tener relación ya que los asmáticos por lo común padecen de enfermedades atópicas como rinitis alérgicas (80%) y dermatitis atópica; lo cual conlleva a diferentes tratamientos que incluyen antihistamínicos afectando negativamente el bienestar socioeconómico de la población. ⁽¹⁾

Asimismo, en un estudio refieren que según la OMS las enfermedades alérgicas están entre las 6 patologías más frecuentes en el mundo, afectando de 20-25% de la población mundial, y es más común en países desarrollados industrialmente; por lo que se estima que en el año 2050 aproximadamente la mitad de la población mundial padezca algún trastorno alérgico, ya que inclusive el cambio climático está fomentando la aparición de muchas alergias en infantes y adultos. ⁽²⁾

Dentro de los factores sobre alergología, se menciona que las enfermedades alérgicas pueden representar casi la mitad de las consultas en las farmacias, considerando también la hipersensibilidad a insectos y dermatitis, lo cual conlleva a tratamientos con antihistamínicos. ⁽³⁾

Respecto a la medicación se analiza que los antihistamínicos receptores histaminérgicos 1 (H1) tienen estructuras químicas diferentes desde el punto de vista clínico; la lipofilia del fármaco y su capacidad para atravesar la barrera hematoencefálica y producir un efecto sedante en mayor o menor medida lo convierten en el antihistamínico de primera y segunda generación. ⁽⁴⁾

Los antihistamínicos clásicos o antihistamínicos de primera generación como la clorfenamina tienen una baja especificidad de acción en los receptores H1 y con relativa frecuencia provocan efectos indeseables. Los antihistamínicos de segunda generación, como la cetirizina, son menos sedantes y más selectivos para los receptores H1, lo que genera menos efectos secundarios y menos interacciones farmacológicas. ⁽⁴⁾

Esto nos lleva a la automedicación, el cual se ha tornado de las prácticas más comunes y peligrosas, ya que existen diferentes tipos de antihistamínicos en el mercado, contando cada uno con diferentes reacciones adversas y contraindicaciones, tomando en cuenta que cada paciente es único y las condiciones médicas pueden variar; esta es la razón por la cual los medicamentos siempre deben evaluarse en un perfil de riesgo-beneficio antes de su uso. ⁽⁵⁾

Por los motivos mencionados, se realizó este estudio con jóvenes y adultos (18 a 60 años de edad) del centro poblado de Nepeña, que se encuentra en la provincia de Santa, departamento de Ancash; proporcionando información objetiva que determina el uso de clorfenamina y cetirizina, estableciendo la prevalencia puntual.

1.1. Formulación del problema:

De la descripción de la realidad problemática, nos planteamos la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la prevalencia del uso de clorfenamina y cetirizina en pobladores del centro poblado de Nepeña en mayo del 2023?

1.2. Objetivo general

- Determinar la prevalencia del uso de clorfenamina y cetirizina en pobladores del centro poblado de Nepeña. Mayo 2023.

1.3. Objetivos específicos

La investigación tuvo lugar en el centro poblado de Nepeña, durante mayo de 2023, con el fin de lograr los siguientes objetivos específicos:

- Identificar la prevalencia puntual del uso de clorfenamina y cetirizina en el área indicada.
- Identificar los factores sociodemográficos en el área indicada.
- Identificar los patrones del uso de clorfenamina y cetirizina en el área indicada.

1.4. Justificaciones:

Justificación Profesional

La presente investigación resulta de gran relevancia para la formación y desempeño del profesional químico farmacéutico, ya que permite identificar los patrones de uso y consumo de antihistamínicos en una población determinada. Conocer la prevalencia del uso de clorfenamina y cetirizina en el centro poblado de Nepeña aporta datos fundamentales para promover el uso racional de medicamentos, prevenir la automedicación y fomentar prácticas seguras en la dispensación farmacéutica. Asimismo, fortalece el rol del profesional como

agente activo en la educación sanitaria y en la orientación del tratamiento farmacológico adecuado.

Justificación Sanitaria

Desde el punto de vista sanitario, este estudio contribuye a generar evidencia sobre el comportamiento del consumo de antihistamínicos en la comunidad, lo cual es vital para la toma de decisiones en salud pública. Identificar la frecuencia, los motivos de uso y los conocimientos de la población respecto a estos medicamentos permite establecer estrategias de intervención orientadas a reducir riesgos asociados al uso inadecuado, como reacciones adversas o interacciones medicamentosas. Además, aporta información útil para la planificación de campañas educativas sobre el manejo seguro de enfermedades alérgicas y respiratorias.

Justificación Económica

Económicamente, la investigación permite analizar el impacto que tiene el consumo de antihistamínicos en los bolsillos de la población, especialmente en contextos donde el acceso al sistema de salud es limitado y la automedicación es frecuente. Comprender las preferencias entre medicamentos genéricos y de marca, así como los canales de adquisición, ayuda a optimizar recursos tanto individuales como institucionales. Esto puede orientar futuras políticas que fomenten el uso eficiente y accesible de medicamentos, reduciendo los gastos innecesarios en tratamientos inapropiados o ineficaces.

II. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes

Internacionales

Vuković., et al., ⁽⁶⁾ en el año 2023 realizaron un artículo el cual tuvo como objetivo comparar los productos farmacéuticos y las estrategias de tratamiento del uso de antihistamínicos sistémicos entre Serbia y países nórdicos; sostenida en un método cuantitativo- comparativo de alcance descriptivo; registraron como muestra la base de datos de las agencias nacionales reguladoras de medicamentos comprendidas entre los años 2009 y 2019 en las Repúblicas de Serbia y regiones nórdicas. Los hallazgos evidenciaron que la cetirizina y loratadina fueron los antihistamínicos más consumido en Serbia entre 2009 y 2019, constituyendo el 72,32% del consumo total de medicamentos del grupo R06. Durante el periodo observado el consumo de cetirizina aumentó 21,8% veces. También, en ese mismo lapso la cetirizina fue el antihistamínico más consumido en los países nórdicos con una leve tendencia al aumento en el consumo de 20.5%. Concluyeron que las tendencias en el consumo de antihistamínicos en los últimos 11 años, no han sido constantes y dependen de diversos factores entre ellos el económico.

Gutiérrez., et al., ⁽⁷⁾ durante el año 2021 establecieron un constructo que tuvo como objetivo conocer la tendencia de consumo de antihistamínicos y otros DIM en España entre 2015 y 2019. Su método estuvo enfocado en una metodología cuantitativa de nivel descriptivo- transversal. Se trató de un estudio de registro poblacional de datos demográficos. Los resultados determinaron que los antihistamínicos orales de segunda generación fueron los más consumidos con

un 85,83%, entre ellos la cetirizina con un 8,9%. El uso subagudo fue predominante en la cetirizina 4,96%. Concluyeron que el uso de antihistamínicos ha aumentado en los últimos años, sin embargo, en España predomina el uso de los menos sedantes, que son seguros para la conducción. Por último, es importante considerar que el uso concomitante con otros DIM fue frecuente, lo que puede afectar a la aptitud para la conducción.

Poluzzi, et al., ⁽⁸⁾ en el año 2015, desarrollaron un estudio dirigido a analizar el potencial pro arrítmico de los antihistamínicos orales H1: combinación de informes de eventos adversos con datos de utilización de medicamentos en toda Europa; fue un estudio de carácter cuantitativo-transversal, mediante el análisis de la base de datos FAERS para todos los casos de Torsades de Pointes (TdP), anomalías del QT (QTabn), arritmia ventricular (VA) y muerte súbita cardíaca/paro cardíaco (SCD/CA). Los datos sobre la utilización de medicamentos entre 2005 y 2010 se recopilaron de bases de datos administrativas a través de las autoridades sanitarias y los seguros. Los hallazgos reportaron antihistamínicos en 109 casos de prolongación de TdP/QT, 278 VA y 610 SCD/CA. Cinco agentes produjeron señales más fuertes, entre ellos la cetirizina. La exposición a los antihistamínicos con una señal más fuerte se ubicó en al menos el 40% en cada país. La cetirizina fue >29 dosis diarias definidas por 1.000 habitantes por día (DDS) en países como Noruega. Concluyeron que algunos antihistamínicos de segunda generación como la cetirizina se asocian con señales de torsadogenicidad y se utilizan ampliamente en la mayoría de los países europeos.

Nacionales

Caballero ⁽⁹⁾ en el año 2023, efectuó una investigación dirigida a establecer la prevalencia del uso de Clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Distrito de Yurimaguas, Loreto. Septiembre – diciembre 2020. Basada en una metodología cuantitativa, diseño no experimental, de tipo básica, alcance descriptivo-transversal, se amparó en una muestra de 268 pacientes (hombres y mujeres), con edades entre 18 y 65 años, para los cuales se empleó una encuesta con 15 ítems relacionada con las variables de estudio. Los hallazgos comprobaron que la prevalencia en el uso de clorfenamina por rinitis alérgica, fue de 53.2 %, la representación farmacéutica más manejada fueron las tabletas con 66.8 %; el suministro por la sugerencia del químico farmacéutico fue de 45.3% y el 55.8% acuden a la farmacia o cadenas de boticas para atender sus problemas de salud. Se concluyó que la prevalencia puntual del uso de clorfenamina fue de 70.9 % y son un precedente para futuras investigaciones.

Leiva ⁽¹⁰⁾ desarrolló en su tesis de grado en el 2023 la investigación que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos H₁ en personas adultas que acuden a la botica Génesis de Trujillo durante setiembre-diciembre 2020. Para ello se enfocaron en el método cuantitativo con nivel descriptivo y diseño no experimental con un corte transversal. Como sujetos de estudio encuestó a 361 adultos, donde resultados demostraron que quienes adquieren este tipo de medicamentos son pacientes con rinitis alérgica (57.7%). Aquel que obtuvo mayor consumo fue la clorfenamina en un 40%, y la influencia más habituada fue por el Químico farmacéutico con un 59.1%. Concluye que existe una prevalencia puntual de 61 % en la compra de estos histamínicos H₁ que combaten en cierta forma la rinitis alérgica.

Contreras ⁽¹¹⁾ en su estudio evaluó y determino la prevalencia del uso de antihistamínico H1 en pacientes atendidos en boticas INKAFARMA, provincia de Huaral. Julio – octubre 2018. Su investigación fue de corte transversal, nivel descriptivo y de diseño no experimental; en la cual realizo una encuesta sobre los antihistamínicos a 300 personas de entre 18 a 65 años. Los resultados mostro que la rinitis alérgica es la más frecuente con un 68,3%, la forma farmacéutica más usada fue en tabletas con un 68,3%, y la clorfenamina con el 61% fue la más adquirida, seguida de la cetirizina con un 15,67%. Como conclusión obtuvo un 59,6% de prevalencia puntual.

Local

Espinoza ⁽¹²⁾ en su tesis ejecutada en Chimbote en el año 2021 se planteó como objetivo medir la prevalencia de uso de clorfenamina en pobladores de la urbanización Ampliación San Miguel – Chimbote, abril – julio 2020. Tomando en cuenta el desarrollo de un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño no experimental, los sujetos de estudio fueron 150 pobladores a los que se le aplicó un cuestionario online. Los resultados reflejaron que el uso de clorfenamina destacó en un 68% de sexo masculino y femenino que le dieron uso para contrarrestar síntomas de gripe. Concluye que este antihistamínico es muy usado por los pobladores de San Miguel.

Paisig ⁽¹³⁾ en el año 2021 en Chimbote presento su investigación en donde destacó como objetivo determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos en comerciantes del mercado La Perla durante septiembre – diciembre 2020. Para ello uso como metodología un enfoque de tipo cuantitativo y nivel descriptivo. Los sujetos de estudio fueron 100 comerciantes, a quienes se les aplicó un

cuestionario sobre el uso de este tipo de medicamentos. Los resultados develaron que un 69% lo utiliza por malestares generales alérgicas, y un 49% presenta cuadros de rinitis alérgica, asimismo indica que la clorfenamina es la más usada en un 50,72%. Por lo que concluyen que, estos fármacos son frecuentemente utilizados por los comerciantes para contrarrestar la rinitis alérgica y antecedentes mórbidos.

Mandujano ⁽¹⁴⁾ en su estudio de investigación, determino la prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la Urbanización las Brisas – Nuevo Chimbote, 2015. Su investigación fue de tipo descriptivo, con corte transversal, usando como sujetos de estudio a 286 pobladores, dando como resultado que, el 47,4% uso clorfenamina principalmente para el resfrió común con un 45,6%, y la cetirizina fue empleada en un 26,3%. Concluyó que existe prevalencia de consumo de antihistamínicos en un 79,7% de la población.

2.2. Bases teóricas

Prevalencia del uso de medicamentos

La prevalencia de uso de medicamentos se refiere a la proporción de individuos en una población que emplean fármacos durante un periodo determinado. Este indicador es fundamental para comprender el estado de salud de una comunidad, ya que refleja los patrones de consumo de medicamentos y permite identificar tendencias en la utilización de tratamientos.

La prevalencia puntual en los medicamentos está influenciada por diversos factores, como la accesibilidad y disponibilidad de tratamientos, las recomendaciones proporcionadas por los profesionales de la salud, y las normativas sociales y culturales que prevalecen en la comunidad. La realización

de estudios sobre la prevalencia es clave para detectar áreas que requieren intervención, como la capacitación en el uso adecuado de medicamentos o la promoción de alternativas terapéuticas que puedan ser más apropiadas para ciertos grupos de la población.

Se debe tener en cuenta que la prevalencia incluye los casos nuevos producidos en el intervalo específico, junto a las personas que se enfermaron anteriormente y durante el tiempo propuesto. ⁽¹⁵⁾

Factores sociodemográficos

Es un conglomerado que incluye diferentes características del individuo como lo es la edad, sexo, escolaridad, ingresos económicos, etc. Los factores sociodemográficos influyen en la epidemiología, ya que de esta manera se identifican las enfermedades recurrentes y el cuidado personal-social de la población. ⁽¹⁶⁾

Es entonces un conjunto dinámico que interviene en estudios de salud, donde se observa a través de grupos las principales patologías en común, ya que, al considerar a un individuo como paciente aislado, es difícil encontrar diferencias y/o similitudes tajantes hacia con otro. Por ejemplo, se puede notar gran diferencia en personas que laboran en campo sufriendo de alergias y enfermedades atópicas, mientras que la frecuencia de estas patologías es menor en personas que laboran en oficinas. ⁽¹⁷⁾

Patrones del uso de los medicamentos

Los patrones de uso de medicamentos hacen referencia a la manera en que los individuos y las comunidades consumen los fármacos, abarcando aspectos tales

como la elección, el periodo del tratamiento, la dosificación, la adherencia y las razones para su uso. Estos patrones tienen un impacto directo en la salud pública con la efectividad del tratamiento y los efectos adversos.

La adherencia al tratamiento es crucial para el éxito de la atención médica, ya que un incumplimiento puede generar complicaciones en la salud del paciente y aumentar los costos del sistema sanitario debido a la necesidad de tratamientos adicionales. Para evaluar los patrones de uso de medicamentos, se utilizan métodos como estudios de prevalencia, encuestas y análisis de datos de prescripción. Estos estudios permiten identificar comportamientos y causas del incumplimiento, lo que facilita la mejora en la atención médica. Además, sus resultados pueden orientar a la formulación de políticas públicas, promoviendo un uso más responsable y eficaz de los medicamentos. ⁽¹⁷⁾

Antihistamínicos

Los antagonistas de los receptores H1 son uno de los conjuntos farmacológicos más usados a nivel mundial. Los receptores de histamina suelen estar presentes en células (endoteliales, epiteliales, células del sistema inmune, etc) y al activarse incitan a las distintas fases de la reacción alérgica, como la broncoconstricción, aumento de la permeabilidad vascular, prurito, inflamación, entre otros; por ello, los antihistamínicos H1 (AH1) reaccionan estabilizando al receptor e inhibiendo la acción de la histamina. Dentro de los llamados antihistamínicos "clásicos" debemos distinguir los "antihistamínicos de segunda generación o no sedantes", lo cual permite que las propiedades farmacológicas se reconozcan claramente por sus nombres, siendo: los AH1 de primera generación, que permiten que se atraviese con facilidad la barrera

hematoencefálica produciendo efectos adversos como la sedación; y los AH1 de segunda generación suelen ser más selectivos en su interacción, disminuyendo los daños y teniendo escasa toxicidad, ya que su traspaso hacia la BHE es mínima. ⁽¹⁸⁾

Clorfenamina

La clorfenamina es un antihistamínico sintético que pertenece al grupo de las alquilaminas; casi todos sus efectos farmacológicos se deben a consecuencias del bloqueo competitivo sobre los receptores de histamina, con selectividad por los receptores H1. Sus efectos farmacológicos aparecen a los 20-30 minutos, máximo a las 6 horas y persisten durante 6-8 horas. También tiene propiedades sedantes relacionadas con su capacidad para bloquear los receptores H1 del sistema nervioso central. ⁽¹⁹⁾

Cetirizina

La cetirizina es un antihistamínico H1 selectivo, no tiene efectos anticolinérgicos y no atraviesa la barrera hematoencefálica, por lo que tiene poca sedación a las dosis comúnmente recomendadas. Se considera un antihistamínico de segunda generación porque no provoca somnolencia. Sus efectos son prolongados, lo que permite una dosificación más cómoda. ⁽²⁰⁾

Mecanismo de acción

Los antihistamínicos se comportan como antagonistas competitivos hacia la histamina, uniéndose al receptor H1 sin activarlo, evitando así que la histamina se una a estos y los active. Es importante saber que puede ser reversible la unión de varios antihistamínicos, pero varios de estos no se separan con facilidad de

los receptores. Aun cuando hay moléculas en específico que dan resultados en este sentido, el antihistamínico en grupo no inactiva químicamente a la histamina, no la antagonizan fisiológicamente ni previenen de ninguna manera la liberación de histamina. Estudios más recientes sugieren que algunos antagonistas de los receptores H1 también pueden tener propiedades antiinflamatorias antialérgicas en el sentido más amplio. Posteriormente, este tipo de acción adicional se atribuyó a muchos antihistamínicos de segunda generación, como la cetirizina. ⁽²¹⁾

Efectos secundarios

Los antihistamínicos, especialmente los de primera generación, producen la somnolencia. Asimismo, algunos antihistamínicos tienen la capacidad de afectar a los receptores distintos a los utilizados por la histamina, provocando efectos como molestias gastrointestinales, alteraciones visuales o retención urinaria. También se han detectado casos de arritmias específicas en algunos pacientes ya sea por sobredosis o al combinar el uso de antihistamínicos con otros fármacos, aunque en la actualidad se ha comprobado que los antihistamínicos que producían estos efectos ya no se comercializan. ⁽²²⁾

Teoría de la Racionalidad Limitada

Se plantea que los individuos toman decisiones en función de información parcial - limitada, y que estas decisiones pueden estar influenciadas por sesgos cognitivos y emocionales. El modelo de toma de decisiones y búsqueda de información del paciente, proporciona un marco teórico útil para entender cómo los individuos eligen y utilizan medicamentos para aliviar sus síntomas

alérgicos; haciendo que las decisiones de salud se vean influenciadas por factores individuales, proveedores de atención médica y del entorno.

Aplicar este enfoque teórico a la interpretación de los datos permite analizar cómo las percepciones y preferencias individuales pueden influir en la elección de antihistamínicos. ⁽²³⁾

III. HIPÓTESIS

Según los antecedentes, se estima que la prevalencia puntual del uso de clorfenamina y cetirizina en los pobladores del centro poblado de Nepeña en mayo de 2023 oscila entre el 60% y el 85%. Asimismo, se espera que el consumo de estos antihistamínicos sea mayor en mujeres de entre 18 y 60 años. Se prevé que las farmacias y/o boticas sean el principal lugar de adquisición, y que la gripe y las alergias sean las razones más frecuentes de su uso. Además, se anticipa que la clorfenamina será el antihistamínico más consumido.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Nivel, Tipo y Diseño de la investigación

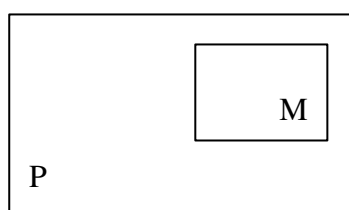
Se realizó este estudio de investigación observacional, de nivel descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, diseño no experimental, de enfoque cuantitativo y de tipo básico, que se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de clorfenamina y cetirizina en pobladores del centro poblado de Nepeña. Mayo 2023.

Observacional: Nos da a entender que los investigadores simplemente observan los factores y/o enfermedades que les suceden a las personas sin realizar exámenes ni intervenciones. ⁽²⁴⁾

Nivel descriptivo: El objetivo es describir una enfermedad o condición en una población específica. Describe un conjunto de variables en una población específica y en un momento específico. La unidad de análisis es el individuo. ⁽²⁴⁾

Corte transversal: El objetivo es por un determinado tiempo, estimando la prevalencia y distribución de una enfermedad o estado de salud (variable dependiente) en un momento específico; y medir otras características de los individuos de la población, como variables epidemiológicas relacionadas con el tiempo, el lugar y personas (variable independiente). ⁽²⁵⁾

Diseño no experimental: En este diseño no se manipulan las variables; la metodología se basa en la observación y análisis de situaciones tal como ocurren en su contexto. ⁽²⁵⁾



Donde:

P: Pobladores del centro poblado de Nepeña.

M: Prevalencia puntual del uso de clorfenamina y cetirizina.

4.2. Población y Muestra

Población:

El tamaño del universo es en función a la información proporcionada por el INEI, se debe tener en cuenta que la investigación fue realizada en el pueblo de Nepeña y la encuesta se brindó a jóvenes y adultos. La población es de 1873 personas. ⁽²⁶⁾

Muestra: ⁽²⁷⁾

Para la estimación del tamaño de la muestra, se aplicó la fórmula de las poblaciones finitas Duffau modificada.

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

$$n = \frac{(1.96)^2(50)(50) \times (1873)}{(5)^2(1873 - 1) + (1.96)^2(50)(50)}$$

$$n = 319$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población: 1873

Z = Nivel del intervalo de confianza 95%, es igual al 1,96.

p = Prevalencia de la proporción en la población 50%.

q = 100 – p.

d = Coeficiente de error máximo 5%.

Como resultado de la fórmula de Duffau, se obtiene una muestra de 319 personas.

Criterios de Inclusión:

- Personas entre los 18 a 60 años de edad.
- Personas que firmen el consentimiento informado.
- Personas que sean domiciliarias del Centro poblado de Nepeña.
- Personas que hablen el idioma español.

Criterios de Exclusión:

- Personas menores de 18 y mayores de 60 años de edad.
- Personas con dificultades para hablar o que empleen un idioma distinto al español.
- Personas que padezcan problemas de salud graves o que estén embarazadas.

4.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Sub dimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Uso de clorfenamina y cetirizina	Se midió en función a las características sociodemográficas, problemas de salud, el lugar donde acude atenderse, quien recomienda el uso de los medicamentos, el fármaco más frecuente, y la prevalencia del uso.	Factores sociodemográficos	Edad	-Adultos jóvenes (18 a 31 años) -Adultos (32 a 45 años) -Adultos mayores (46 a 60 años)	Ordinal	Politémica
			Género	-Femenino -Masculino	Nominal	Dicotómica
			Grado de instrucción	-Sin estudios -Primaria -Secundaria -Superior	Ordinal	Politémico
			Ingreso económico	-Menor a 1025 nuevos soles -De 1025 a 2000 nuevos soles -De 2000 a 3000 nuevos soles -Más de 3000 nuevos soles	Intervalo	Politémico
			Problemas de salud	-Gripe -Alergia	Nominal	Politémica

		Patrones de uso		-Sinusitis -Otros		
			Lugar de atención	-Centro de salud, Hospital y/o Posta médica. -Consultorio privado o consulta particular. -Farmacia y/o botica (Químico Farmacéutico). -Otros (Indique).	Nominal	Politómico
			Medicamento	-Clorfenamina -Cetirizina -Otro (Indique)	Nominal	Politómica
			Presentación farmacéutica	-Genérico -Marca	Nominal	Dicotómica
			Origen de la recomendación	-Farmacia y/o botica. -Prescripción médica. Otro (Indique).	Nominal	Politómica
		Prevalencia puntual	Uso de clorfenamina y cetirizina	-Pobladores que usaron clorfenamina y cetirizina. -Número de personas que conforman la muestra.	Nominal	Dicotómica

4.4. Procedimiento, técnicas e instrumentos de recolección de información

Procedimiento:

Para la realización de este estudio, se llevó a cabo una encuesta en el Centro Poblado de Nepeña, con el objetivo de garantizar una muestra representativa de la población. Para ello, se empleó un muestreo sistemático, en el cual las viviendas fueron seleccionadas de manera ordenada y estratégica. A partir de esta selección, se procedió a entrevistar a un total de 319 personas que cumplieron con los criterios de inclusión y aceptaron participar voluntariamente en la investigación, respondiendo el cuestionario previamente estructurado.

Durante la recopilación de datos, se estableció una interacción directa con los encuestados, lo que permitía aclarar dudas y obtener información adicional de interés. Con el fin de optimizar el proceso, el área de estudio fue dividida en sectores, y las encuestas se distribuyeron equitativamente en cada uno de ellos. La aplicación del cuestionario se realizó en dos turnos: en la mañana, de 8:00 a.m. a 1:00 p.m., y en la tarde, de 3:00 p.m. a 9:00 p.m. Esta planificación se basó en un análisis previo a los horarios en los que era más probable encontrar a los pobladores en sus hogares o en sus alrededores, facilitando así la recolección eficiente de la información.

En cada visita domiciliaria, se solicitó la colaboración de los participantes, identificándome como estudiante de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica. La duración promedio de cada encuesta fue de aproximadamente 10 a 15 minutos, lo que facilitó la recopilación eficiente de los datos.

El trabajo de campo se desarrolló durante un período aproximado de dos semanas, con un avance diario estimado de entre 20 y 23 encuestas. Para agilizar el proceso

y garantizar la cobertura del área, se implementó una estrategia de segmentación por manzanas.

Técnica: Entrevista personal

La técnica utilizada fue a través de una entrevista personal (presencial), en el cual se realizó la encuesta con preguntas de opción múltiple y directa, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión; se explicó brevemente a los pobladores el objetivo del trabajo de investigación brindándole la encuesta de carácter confidencial y respetando su libre participación.

Instrumento: Cuestionario

El instrumento que se utilizó es un cuestionario con un total de 14 ítems y dividido en 3 partes, el cual permitió la recolección de factores sociodemográficos, la prevalencia y motivos del uso de clorfenamina y cetirizina acorde a los objetivos planteados, referenciando a Juárez ⁽²⁸⁾, quien validó su cuestionario a través de expertos.

El cuestionario está conformado por:

- Datos generales: 4 preguntas de opción múltiple.
- Problemas de salud: 3 preguntas de opción múltiple.
- Uso de los antihistamínicos: 7 preguntas de opción múltiple.

4.5. Método de análisis de datos

Después de haber recolectado los datos de la encuesta, se resumió en tablas de distribución de frecuencia relativa y absoluta en porcentajes, siendo presentados en

cuadros estadísticos para su análisis e interpretación, donde se utilizó el software Microsoft Excel 2019.

4.6. Aspectos éticos:

Este estudio, se llevó a cabo bajo los lineamientos y principios éticos determinados por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, el reglamento de integridad científica de la investigación 001 con resolución N°0676-2024-CU-ULADECH CATÓLICA, en el artículo 5.

Se tuvo en cuenta el principio de protección de la persona, por lo que en esta investigación se buscó el bienestar y seguridad de los participantes. También se consideró el principio de la libre participación y derecho de estar informado, donde se le hizo saber el propósito de la investigación y tuvieron la libertad de elegir si participaban por voluntad propia. Por último, se tomó en cuenta la integridad científica en el cual permitió la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación sin modificar algún dato o falsificar el resultado del mismo. ⁽²⁹⁾

V. RESULTADOS

5.1. Resultados acerca de los factores sociodemográficos.

Tabla 1: Distribución porcentual de los factores sociodemográficos en pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS	N°	%
EDAD	110 (De 18 a 31)	34.5%
	113 (De 32 a 45)	35.4%
	96 (De 46 a 60)	30.1%
SEXO	188 (Femenino)	58.9%
	131 (Masculino)	41.1%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	39 (Primaria)	12.2%
	107 (Secundaria)	33.6%
	173 (Superior)	54.2%
NIVEL DE INGRESO	108 (Menor a 1025 nuevos soles)	33.9%
	118 (De 1025 a 2000 nuevos soles)	37.0%
	93 (De 2000 a 3000 nuevos soles)	29.1%

Fuente: Elaboración propia

5.2. Resultados acerca de la prevalencia puntual.

Tabla 2: Prevalencia puntual de clorfenamina y cetirizina durante los últimos meses en el centro poblado Nepeña. Mayo 2023.

Consumo de clorfenamina y cetirizina	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
	236	74%	83	26%	319	100%

5.3. Resultados acerca de los patrones del uso de clorfenamina y cetirizina.

Tabla 3: Distribución porcentual de los problemas de salud de pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.

Problemas de salud	N°	%
Gripe	127	53.8%
Alergia	106	44.9%
Sinusitis	3	1.3%
TOTAL	236	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4: Lugar de atención de problemas de salud de pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.

Lugar de atención	N°	%
Farmacia y/o botica (Químico farmacéutico)	139	58.9%
Centro de salud, hospital o posta médica	75	31.8%
Consultorio privado o particular	22	9.3%
TOTAL	236	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5: De qué manera adquieren los medicamentos los pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.

Maneras de adquirir medicamentos	N°	%
Farmacia y/o botica	121	51.3%
Prescripción médica	92	39.0%
Otro	23	9.7%
TOTAL	236	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 6: Antihistamínico con mayor frecuencia entre la clorfenamina y cetirizina durante los últimos meses en el centro poblado Nepeña. Mayo 2023.

Uso con mayor frecuencia	N°	%
Clorfenamina	134	56.8%
Cetirizina	102	43.2%
TOTAL	236	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7: Conocimiento sobre indicaciones y dosis de medicamentos durante los últimos meses según antihistamínico consumido por los pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.

Antihistamínico	Conocimiento sobre indicaciones				Conocimiento sobre Dosis				Total	
	Sí		No		Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Clorfenamina	121	37.6%	13	4.4%	103	32.3%	31	9.7%	134	42.0%
Cetirizina	86	27.3%	16	4.1%	82	25.7%	20	5.6%	102	31.3%
Otro	74	23.2%	0	0.0%	46	14.4%	28	8.8%	74	23.2%
Ninguno	1	0.3%	8	3.1%	1	0.3%	8	3.1%	9	3.4%
Total	282	88.4%	37	11.6%	232	72.7%	87	27.3%	319	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 8: Presentación y tipo de reacción adversa según antihistamínico consumido por los pobladores del centro poblado Nepeña. Mayo 2023.

Antihistamínico	Presentación				Total		Tipo de reacción adversa				Total	
	Genérico		Marca				Mareo		Somnolencia			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Clorfenamina	98	30.7%	36	11.3%	134	42.0%	15	30.0%	35	70.0%	50	15.7%
Cetirizina	35	10.3%	67	21.0%	102	31.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0%
Otro	38	12.5%	34	10.7%	72	23.2%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Ninguno	10	3.1	1	0.3%	11	3.4%	0	0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	181	56.7%	138	43.3%	319	100%	15	30.0%	35	70.0%	50	15.7%

Fuente: Elaboración propia.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación contó con la participación de un total de 319 pobladores residentes del Centro poblado de Nepeña ubicado en Santa dentro del departamento de Ancash; resultados recabados por el instrumento de recolección de data demuestran lo siguiente:

Mediante la tabla 1, se detallan los factores sociodemográficos, correspondientes a la edad y sexo, se observa que resalta el grupo etario de 32 a 45 años con un 35.4% de presencia; de igual forma se observa que el sexo femenino predominó en un 58.9% en contraste con el masculino (41.1%). Estudios previos elaborados y enfocados en determinar la prevalencia del uso de antihistamínicos como clorfenamina o cetirizina, nos indican que el autor **Espinoza** con un 68% que oscilan entre los 29 a 40 años son del grupo femenino; al igual en el estudio realizado por los autores **Ángeles y Quispe**⁽³⁰⁾ nos dice que el género que tuvo mayor participación fue el femenino con un 64.6%; y el autor **Mandujano** nos indica con un 38.6% entre los 31 a 50 años que tiene mayor proporción en el sexo femenino. Esta tendencia se justifica al considerar las proyecciones de **INEI**⁽³¹⁾, que reflejan una mayor presencia femenina tanto en el departamento de Ancash como en el distrito de Santa, lo que explica la predominancia de mujeres en el estudio en comparación a los varones. En cuanto al grado de instrucción, La mayoría (54.2%) de participantes cuenta con estudios superiores; en segundo lugar, se encuentra secundaria con un 33.5%; y por último un 12.2% con estudios primarios. No obstante, en investigaciones previas, la mayoría de participantes alcanzó estudios secundarios, y solo un pequeño grupo logró estudios

superiores culminados. Ello se detalla en el estudio de **Caballero**, donde el principal grado de instrucción es el secundario con un 39.5%, seguido del nivel primaria, teniendo como último a los estudios superiores (21.1%). En simultáneo, **Hermeza et al.** ⁽³²⁾ también encontró que la mayoría de participantes presenta estudios básicos culminados (58.7%); al igual que la investigación de **Mandujano** donde secundaria (28%) es el primero, y el grado superior (14.3%) el segundo. Estas diferencias pueden ser explicadas, en el sentido de que Nepeña cuenta con un centro de educación superior de acuerdo con la **INEI**, ello puede incidir en la manera en que los habitantes desarrollan su grado de instrucción. Finalmente se detalla que el nivel de ingreso corresponde en su mayoría al 37% a un rango de 1025 a 2000, el 33.9% presenta ingresos menores del suelo mínimo básico, y el 29.1% percibe un nivel de ingreso de 2000 a 3000 nuevos soles; estos hallazgos concuerdan con **Mandujano**, donde se tiene que el 67.8% de usuarios que consumen antihistamínicos poseen niveles de ingreso iguales al sueldo mínimo básico hasta los 2000. Además, la **INEI** refleja a este tipo de sueldo básico como uno de los más prevalentes para la ciudad de Ancash, de esta forma se comprende la tendencia elevada registrada. Ante ello, **Hernández et al.** ⁽³³⁾ refieren que las personas con sueldo básico tienden a gastar menos en medicamentos, mientras que aquellos con mayores ingresos presentan un mayor gasto de bolsillo en salud, concordando con el **Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo** ⁽³⁴⁾, que estima dicho gasto entre el 5 a 6% del ingreso.

En la tabla 2 se presenta la prevalencia puntual del uso de antihistamínicos, específicamente clorfenamina y cetirizina, en una muestra de 319 pobladores encuestados, de los cuales el 74% manifestó haber consumido alguno de estos

medicamentos. Este resultado se encuentra en concordancia con estudios previos como **Leiva** que encontró una prevalencia del 61% en el uso de antihistamínicos H1; asimismo **Juárez** identificó una prevalencia del 79.2% en el consumo de antihistamínicos H1; por su parte, **Espinoza** reportó una prevalencia del 68% en el uso de clorfenamina en población femenina; también **Angeles y Quispe** encontraron una prevalencia del 70.4% en el uso de antihistamínicos orales.

Al observar la tabla 3, se tiene que el principal problema de salud presentado es la gripe con un 53.8% de representación; seguido, se encuentra la alergia presentada en el 44.9% de los participantes, y la sinusitis con un 1.3%. En base a ello, **Espinoza** detalla que los participantes emplean los antihistamínicos principalmente para contrarrestar síntomas de gripe en un 64%; mientras que **Contreras** señala a la rinitis alérgica en un 68.3% como la razón más frecuente, coincidiendo con el estudio de **Juárez** donde la rinitis alérgica con un 57% es un antecedente común para sus participantes, y también en el estudio de **Leiva** con un 57.7% quienes comprueban el mismo hecho, seguido de enfermedades como urticaria, o conjuntivitis. De esta forma, el estudio se alinea con los hallazgos previos.

Respecto al lugar de atención en la tabla 4, se detalla que la mayoría (58.9%) acude a la farmacia por recomendación del Químico farmacéutico para tratar problemas de salud, seguido del centro de salud, hospital o posta médica (31.8%), mientras que un reducido grupo se dirige a consultorios privados (9.3%). De esta manera, tanto **Angeles y Quispe** señalan en su estudio que farmacias/boticas es donde más acuden con un 35.4%, coincidiendo con **Caballero** ya que el 55.8% acude a farmacias o

boticas, al igual que **Mandujano** obteniendo un 44.3%. No obstante, el estudio de **Hermoza et al.** demuestra una tendencia a la automedicación, por lo que los participantes no acuden a la farmacia u otro establecimiento para el tratamiento de síntomas.

Concerniente a la manera de adquirir medicamentos, en tabla 5 figura que los participantes en su mayoría optan por ir a farmacia y/o botica (51.3%), otros presentan una preferencia por la prescripción médica en centros de salud (39.0%), mientras que un pequeño grupo opta por otros medios (9.7%). Ante ello, diversas investigaciones previas comprueban el mismo hallazgo, tanto para el investigador **Leiva** el 59.1% adquieren sus fármacos en botica por recomendación del Químico farmacéutico, al igual que el autor **Mandujano** el 50% acuden a farmacias y boticas, y el autor **Caballero** indicó que el 55.8% también acuden a farmacia o cadenas de boticas, y por último en el estudio de **Hermoza et al.** la recomendación del químico farmacéutico y la prescripción médica son las vías más afines para la población para adquirir medicamentos necesarios con el propósito de tratar enfermedades.

Al observar la tabla 6, se evidencia el uso de antihistamínicos entre clorfenamina o cetirizina, a lo cual los participantes prefieren la clorfenamina para el tratamiento de sus síntomas, de esta forma dicho medicamento mantiene una mayor prevalencia en la población con un 56.8%, a comparación de la Cetirizina (43.2%). Todo ello, se alinea con resultados de **Paisig** quienes detallan a la Clorfenamina como medicamento de preferencia y con prevalencia de 50.72%, seguido de la Cetirizina la cual presenta una menor prevalencia con un 14.49%. De igual forma el autor **Leiva**

indica una prevalencia de clorfenamina con un 40% y de cetirizina con un 26.8%; asimismo, **Juárez** en su estudio teniendo mayor adquisición fue la clorfenamina en un 41.7%, seguido de la cetirizina con un 19.4%; y por último el autor **Contreras** reporta los mismos hallazgos con el 61% de clorfenamina y el 15.67% de cetirizina. De esta forma, la Clorfenamina resalta como un medicamento de preferencia usado en los últimos meses por diversas poblaciones.

En la tabla 7, se detalla que el 88.4% de los participantes sí cuenta con conocimiento respecto a las indicaciones de sus medicamentos; por otro lado, el 72.7% refiere presentar conocimientos sobre la dosis adecuada. Solamente un pequeño grupo no cuenta con conocimientos sobre las indicaciones del medicamento (11.6%) o dosis adecuada(27.3%). Estos hallazgos se contrastan con **Mandujano**, quien en su investigación reportó resultados similares, donde el 63.16% de participantes presentó conocimientos adecuados respecto a la dosis, frecuencia de tiempo y efectos adversos de antihistamínicos como cetirizina y clorfenamina. Al igual que para **Chacón**⁽³⁵⁾, en su tesis encontró que el 57% presenta conocimientos adecuados a medios. No obstante, ello discrepa con **Esteves et al.**⁽³⁶⁾ que en su investigación encontró que usualmente el nivel de información sobre las dosis de los medicamentos es bajo en un 74.3% a pesar de su consumo frecuente. A la par, **Concepción**⁽³⁷⁾ señala que, en menores de edad de Chimbote, el 17% presenta adecuados conocimientos sobre la dosis, mientras que un 83% carece de ello.

En la tabla 8, se visualiza que el 56.7% opta por el consumo de medicamentos genéricos para tratar síntomas de alergia, en especial cuando se trata de la

clorfenamina (30.7%); con la cetirizina, la mayoría (21.0%) opta por medicamentos de marca. Ello se alinea con lo encontrado por **Abad**⁽³⁸⁾, quien menciona que el 74.6% de usuarios de una botica de Sullana confían en los medicamentos genéricos. Al igual que **Mandujano** encontró resultados similares, donde sus participantes presentan mayor preferencia por la compra y consumo de antihistamínicos genéricos para tratar enfermedades. De igual forma, **Hermoza et al.** menciona que las personas prefieren medicamentos genéricos, no obstante, aquellos que consumen clorfenamina prefieren optar por la presentación de marca. Por otro lado, en el presente estudio, el 15.7% señala haber presentado reacciones adversas tras el consumo de la medicación, como mareos y principalmente somnolencia tras el consumo de clorfenamina. **Mandujano** refirió los mismos hallazgos, donde el 27.6% presentaba somnolencia y el 10.1% mareos. Ante ello, **Hermoza et al.** acota que las personas que tienden a automedicarse se encuentran en un mayor riesgo a presentar este tipo de reacciones que peligran su vida. Asimismo, los síntomas listados son las más comunes reacciones ante cualquier tipo de antihistamínico. Al respecto **Juárez** resalta la importancia de evitar mantenerse en contacto con alérgenos para reducir el uso de antihistamínicos, y de esta manera evitar reacciones adversas en las comunidades.

VI. CONCLUSIONES

- Se logró identificar la prevalencia puntual del uso de clorfenamina y cetirizina en los últimos meses el cual fue de 74%.
- Se logró identificar los patrones del uso de clorfenamina y cetirizina, dando como resultado un 56.8% de uso genérico de antihistamínico, siendo el más usado la clorfenamina con un 56.8%, a través de farmacia y/o botica con un 51.3%.
- Se logró identificar los factores sociodemográficos de los pobladores relacionado al consumo de clorfenamina y cetirizina, resaltando el grupo etario de 32 a 45 años con un 35.4%, siendo el género femenino con un 58.9% el más recurrente.
- Se logró determinar el uso de clorfenamina y cetirizina, dando como resultado la mayor prevalencia a clorfenamina 56.8%, seguido de cetirizina 43.2%.

VII. RECOMENDACIONES

- Es recomendable que los futuros profesionales generen nuevas investigaciones que aporten datos actualizados sobre el uso de medicamentos, con el fin de tomar decisiones más efectivas en la atención farmacéutica y en la formulación de políticas sanitarias, así evitar el consumo y/o la automedicación de forma inadecuada de antihistamínicos.
- Es fundamental que los futuros profesionales de Farmacia y Bioquímica promuevan el uso adecuado de medicamentos como la clorfenamina y cetirizina, brindando orientación clara sobre dosis, duración del tratamiento y posibles efectos adversos. Esto permitirá prevenir complicaciones por automedicación, especialmente en zonas agrícolas como Nepeña donde estos fármacos son de frecuente consumo.
- Se sugiere a los pacientes que al consumir clorfenamina no deben conducir o realizar algún esfuerzo con materiales de campo, ya que el fármaco puede producir sedación en el sistema nervioso central.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Callejas E., Charris D., Rodríguez J., et al. Factores de riesgo para asma en adolescentes escolarizados en básica secundaria de tres colegios de barranquilla, Colombia, en el primer periodo de 2017 [Internet]. Barranquilla: Universidad del norte; 2017 [citado el 13 de enero de 2023]. Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/10658/1124064601.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Colás C, Cubero J, Chivato T. Cap.1. ¿Qué es la alergia? Importancia de las enfermedades alérgicas. El libro de las enfermedades alérgicas [Internet]. 2021 [citado el 10 de agosto del 2023]; (2): 20-26. Disponible en: https://www.fbbva.es/wp-content/uploads/2021/10/Libro-enfermedades-alergicas_FBBVA.pdf
3. Civit E, Folgado J, Plaza F. Las enfermedades alérgicas en la farmacia comunitaria: Alergológica 2014. SEFAC Farmacéuticos comunitarios [Internet]. 2015 [citado el 10 de agosto del 2023]; 7(2): 6-9. Disponible en: https://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/830/articles/fc2015-7-2-02alergologica_0.pdf
4. Andrés B, Corominas M, Llop R, et al. Uso de los Antihistamínicos en Patología Alérgica. Butlletí d'informació terapèutica [Internet]. 2019 [citado el 13 de enero de 2023]; 30 (6): 33-39. Disponible en: https://medicaments.gencat.cat/web/.content/minisite/medicaments/professionals/butlletins/boletin_informacion_terapeutica/documents/arxiu/bit-6-2019-castella-PUB.pdf

5. Chagas L., Dahir C., Hernandorena C., et al. Automedicación: un determinante en el uso racional de medicamento [Internet]. 2015 [citado el 13 de enero de 2023]; 18 (2): 46-49. Disponible en: <https://evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/6328/3887>
6. Vuković M., Vesković M., Todorović B., et al. Comparative analysis of the consumption of antihistamines for systemic use in the Republic of Serbia and Nordic countries in the period 2009-2019. Hospital Pharmacology-International Multidisciplinary Journal [Internet]. 2023 [citado el 02 de noviembre del 2023]; 10(1): 1250-1263. Disponible en: https://www.hophonline.org/wp-content/uploads/2023/05/HOPH-2023_1011250-1263-1.pdf
7. Gutiérrez E., Herrera F., Álvarez, F. Trends in the use of antihistamines with reference to drivers between 2015 and 2019: A population-based registry analysis. Fundamental & Clinical Pharmacology [Internet]. 2021 [citado el 02 de noviembre del 2023]; 35(6), 1168-1178. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/fcp.12680>
8. Poluzzi E., Raschi E., Godman B., et al. Pro-arrhythmic potential of oral antihistamines (H1): combining adverse event reports with drug utilization data across Europe. PLoS One [Internet]. 2015 [citado el 02 de noviembre del 2023]; 10(3). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0119551>
9. Caballero M. Prevalencia del uso de clorfenamina en pacientes atendidos en la botica La Económica, Yurimaguas, Loreto. Septiembre-diciembre 2020 [Tesis de grado]. Trujillo - Perú: ULADECH Católica; 2023 [citado el 03 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32328/USO_CLO

[RFENAMINA CABALLERO MORALES MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

y

10. Leiva K. Prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes adultos atendidos en la botica Génesis, Alto Trujillo, El Porvenir. Setiembre-diciembre 2020 [Tesis de grado]. Trujillo - Perú: ULADECH Católica; 2023 [citado el 03 de noviembre de 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32235/USO_ANTIHISTAMINICOS_LEIVA_LUCIANO_KATHERIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

y

11. Contreras D. Prevalencia del uso de antihistamínico H1 en pacientes atendidos en boticas INKAFARMA, provincia de Huaral. Julio – Octubre 2018 [Tesis de grado]. Trujillo - Perú: ULADECH Católica; 2018 [citado el 03 de noviembre de 2023]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7872/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_CONTRERAS_NEYRA_DIANA_VANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

12. Espinoza N. Prevalencia del uso de clorfenamina en pobladores de la urbanización ampliación San Miguel–Chimbote. Abril–julio 2020 [Tesis de grado]. Chimbote - Perú: ULADECH Católica; 2021 [citado el 03 de noviembre de 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32113/CLORFENAMINA_PREVALENCIA_ESPINOZA_MENDOZA_NATALY_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

13. Paisig J. Prevalencia del uso de antihistamínicos en comerciantes del mercado La Perla, Chimbote. setiembre-diciembre 2020 [Tesis de grado]. Chimbote - Perú: ULADECH Católica; 2021 [citado el 03 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32474/ANTIHISTAMINICOS_PREVALENCIA_PAISIG_CUSQUISIBAN_JUDITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Mandujano P. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la Urbanización las Brisas – Nuevo Chimbote, 2015 [Tesis de grado]. Chimbote - Perú: ULADECH Católica; 2015 [citado el 03 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/205/MANDUJANO_PONTE_PILAR_PIA_USO_ANTIHISTAMINICOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev alerg Méx [Internet]. 2017 [citado el 16 de octubre del 2023]; 64(1). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-91902017000100109&script=sci_arttext
16. INEI. Definición de indicadores sociodemográficos [Internet]. 2017 [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1753/definiciones.pdf
17. Santillán M. Epidemiología, útil para describir e investigar la salud de la población. Ciencia UNAM [Internet]. 2019 [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://ciencia.unam.mx/leer/887/epidemiologia-util-para-describir-e-investigar-la-salud-de-la-poblacion>

18. Toral T., Moral L., Bosque M. Farmacoterapia de las enfermedades alérgicas. SEICAP [Internet]. 2019 [citado el 16 de octubre del 2023]; (2): 35-49. Disponible en:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/03_farmacoterapia_alergia.pdf
19. Clorfenamina: Antihistamínicos – Antialérgicos. Vademécum [Internet]. 2015 [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90368841>
20. Cetirizina. PediamecumAEP [Internet]. 2020 [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/pediamecum/generatepdf/api?n=83500>
21. Rodríguez P. Mecanismo e impacto de los efectos sobre el sistema nervioso central de los antihistamínicos. LIVEMED [Internet]. 2019 [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.livemed.in/es/blog/mecanismo-e-impacto-de-los-efectos-sobre-el-sistema-nervioso-central-de-los-antihistaminicos/>
22. Velasco A., Velasco M. Reacciones adversas medicamentosas (RAM). Interacciones medicamentosas. An Real Acad Med Cir Vall [Internet]. 2018 [citado el 16 de octubre del 2023]; 55: 243-267. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7141899.pdf>
23. Minué S. Racionalidad limitada, sesgo cognitivo y reglas heurísticas en el proceso de decisión diagnóstica en pacientes atendidos por médicos de familia [Tesis doctoral]. Universidad de Granada; 2017 [citado el 16 de octubre del 2023]. Disponible en:
<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/49489/28876453.pdf?sequence=6>

24. Manterola C., Quiroz G., Salazar P., et al. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2019 [citado el 15 de noviembre del 2023]; 30(1): 36-49. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.11.005>
25. Mata L. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental. Investigalia [Internet]. 2019 [citado el 15 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
26. Instituto nacional de estadístico e informática. Censos nacionales departamento de Áncash. [Internet]. Perú: 2017 [citado el 13 de enero del 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1541/cuadros/dpto02.xlsx
27. Duffau G. Estimación del tamaño muestral en estudios biomédicos por diferentes programas de computación. Rev chil pediatr [Internet]. Ampliado y corregido, 2021 [citado el 10 de junio del 2023]; 71(5). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062000000500010
28. Juarez D. Prevalencia del uso de antihistamínicos H1 en pacientes atendidos en boticas MIFARMA, Víctor Largo Herrera – Trujillo. Octubre – diciembre 2021. [Tesis de grado]. Trujillo - Perú: ULADECH católica; 2021 [citado el 03 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26184/USO_ANTIHISTAMINICOS_JUAREZ_AVILA_DIONICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica

- en la investigación. [Internet]. Perú: 2024 [citado el 17 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuni-versity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
30. Ángeles L, Quispe T. Uso de antihistamínicos H1 en usuarios que acuden a la botica INKAFARMA. [Tesis de grado]. Huancayo - Perú: Universidad Roosevelt; 2023 [citado el 17 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1705/TESIS%20ANGELES%20-%20QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Instituto nacional de estadístico e informática. Ancash compendio estadístico 2022. Lima: INEI. 2022. Sistema estadístico Nacional. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4435091/Compendio%20Estad%20%ADstico%2C%20Ancash%202022.pdf?v=1681505489>
32. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, et al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered [Internet]. Perú-2016 [citado el 16 de noviembre de 2023]; 27: 15-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
33. Hernández A, Vargas R, Magallanes L, et al. Análisis del gasto de bolsillo en medicamentos e insumos en Perú en 2007 y 2016. Medwave [Internet]. Perú-2020 [citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/medios/medwave/Marzo2020/medwave-2020-02-7833.pdf>

34. Ministerio del Trabajo y Promoción del empleo. Boletín socioeconómico laboral. Indicadores del empleo formal e informal de Ancash. [Internet]. Perú-2023 [citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5245705/Boletín%20N°%2001-2023.pdf?v=1696738061>
35. Chacón M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022 [Tesis de maestría]. Ecuador-2023 [citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13691/2/PG%201344%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
36. Esteves A, Rincón J, Horna C, et al. Percepción de los medicamentos genéricos en pobladores en un distrito del Perú. Journal of Pharmacy & Pharmacognosy Research [Internet]. Perú-2023 [citado el 22 de noviembre de 2023]; 11(6): 1114-1122. Disponible en: https://jppres.com/jppres/pdf/vol11/jppres23.1658_11.6.1114.pdf
37. Concepción J. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antihistamínicos en jóvenes de la iglesia de Jesucristo de los santos de los últimos días, Nuevo Chimbote, junio - setiembre 2022 [Tesis de grado]. Chimbote - Perú: ULADECH Católica; 2022 [citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31442/ANTIHISTAMINICO_INTERVENCION_EDUCATIVA_CONCEPCION_CABELLOS_JOSEFINA_ELAINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Abad I. Medicamentos genéricos y su aceptación en usuarios de botica Perú, enero – marzo, Sullana 2022. [Tesis de grado]. Piura - Perú: USP; 2021 [citado el 22 de noviembre de 2023]. Disponible en:

http://publicaciones.usapedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/22270/Tesis_75199.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS:

Anexo 01. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la prevalencia del uso de clorfenamina y cetirizina en pobladores del centro poblado de Nepeña, mayo 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de clorfenamina y cetirizina en pobladores del centro poblado de Nepeña. Mayo 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la prevalencia puntual del uso de clorfenamina y 	<p>Según los antecedentes, se estima que la prevalencia puntual del uso de clorfenamina y cetirizina en los pobladores del centro poblado de Nepeña en mayo de 2023 oscilará</p>	<p>La variable es el uso de clorfenamina y cetirizina, mientras que las dimensiones son: la prevalencia puntual, patrones de uso y factores sociodemográficos.</p>	<p>Tipo de Inv:</p> <p>Básico.</p> <p>Nivel de Inv:</p> <p>Descriptivo.</p> <p>Diseño de Inv:</p> <p>No experimental de corte transversal.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población es de 1873 personas; y la muestra es de 319.</p>

	<p>cetirizina en el área indicada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores sociodemográficos en el área indicada. • Identificar los patrones del uso de clorfenamina y cetirizina en el área indicada. 	<p>entre el 60% y el 85%. Asimismo, se espera que el consumo de estos antihistamínicos sea mayor en mujeres de entre 18 y 60 años. Se prevé que las farmacias y/o boticas sean el principal lugar de adquisición, y que la gripe y las alergias sean las</p>		<p>Técnica - Instrumento:</p> <p>La técnica fue una encuesta con preguntas de opción múltiple y directa; y el instrumento fue un cuestionario con un total de 14 ítems y dividido en 3 partes.</p>
--	--	--	--	---

		razones más frecuentes de su uso. Además, se anticipa que la clorfenamina será el antihistamínico más consumido.		
--	--	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

PREVALENCIA DEL USO DE CLORFENAMINA Y CETIRIZINA EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO DE NEPEÑA. MAYO 2023

Estimado Sr.(Sra.) a continuación, se muestra una lista de preguntas que deben responderse honestamente. Marca con una X lo que creas correcto. Gracias de antemano por su participación, que proporciona respuestas verdaderas para este estudio.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: 2. Sexo: _____
3. Grado de Instrucción:
- Sin estudios Primaria Secundaria Superior
4. Nivel de ingresos en tu familia:
- a) Menor a 1025 nuevos soles b) De 1025 a 2000 nuevos soles
- c) De 2000 a 3000 nuevos soles d) Más de 3000 nuevos soles

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

5. ¿Qué problemas de salud ha presentado usted en los últimos 6 meses?

6. A qué lugar acudió para atender sus problemas de salud:

- a) Centro de salud, Hospital y/o Posta médica
- b) Consultorio privado o consulta particular
- c) Farmacia y/o botica (Químico Farmacéutico)
- d) Otros (Indique): _____

7. De qué manera adquiere los medicamentos:

- a) Farmacia y/o botica b) Prescripción médica
c) Otro (Indique): _____

III. USO DE LOS ANTIHISTAMINICOS:

8. ¿Ha tomado el medicamento clorfenamina o cetirizina durante los últimos 6 meses?

SI NO

9. ¿Qué antihistamínico a utilizado con más frecuencia en los últimos 6 meses?

- a) Clorfenamina b) Cetirizina
c) Otro (Indique): _____

10. ¿Qué tipo de antihistamínicos usó para los síntomas de alergia?

- a) Genérico o básico b) Marca o comercial

11. ¿En qué forma farmacéutica obtuvo los antihistamínicos?

- a) Tabletas b) Capsulas blandas liquidas
c) Jarabes d) Inyectables

12. ¿Usted sabe sobre las indicaciones de estos medicamentos?

SI NO

13. ¿Tiene conocimiento sobre la dosis del medicamento que consume?

SI NO

14. ¿Usted ha presentado alguna reacción adversa que le pueda producir estos medicamentos?

- a) SI b) NO

c) En caso de Si (Indique): _____

Gracias por su colaboración!!!

Fuente: El autor de este instrumento es Juárez Avila Dionicia, y fue modificado por Longobardi Palomino Amanda.

Anexo 03. Mapa de la ubicación de la zona de muestreo: Centro poblado de Nepeña



Anexo 04. Base de datos

Prevalencia del Uso de Clorfenamina y Cetirizina en pobladores del Centro Poblado de Nepeña. Mayo 2023

N	EDAD	SEXO	G. INSTRUCC	NIVEL DE INGRESO	¿Qué problemas de salud ha presentado usted en los últimos 6 meses?	A que lugar acudio para atender sus problemas de salud	De que manera adquiere los medicamentos	¿Ha tomado el medicamento clorfenamina o cetirizina durante los últimos 6 meses?	¿Qué antihistamínico utiliza con mas frecuencia en los	¿En qué forma farmacéutica obtuvo los antihistamínicos?	¿Usted sabe sobre las indicaciones de estos medicamentos?	¿Tiene conocimiento sobre la dosis del medicamento que consume?	¿Qué tipo de antihistamínicos usaria para los síntomas	¿Usted ha presentado alguna reacción adversa que le pueda producir
1	29	F	Superior	De 2000 a 3000 nuevos soles	Alergia	Consultorio privado o consulta particular	Prescripcion medica	SI	Cetirizina	Capsulas blandas	SI	SI	Generico o basico	NO
2	56	F	Superior	De 2000 a 3000 nuevos soles	Gripe	Centro de salud, Hospital y/o posta medica	Prescripcion medica	SI	Cetirizina	Capsulas blandas	SI	SI	Generico o basico	NO
3	29	M	Superior	De 2000 a 3000 nuevos soles	Gripe	Centro de salud, Hospital y/o posta medica	Prescripcion medica	SI	Cetirizina	Capsulas blandas	SI	SI	Generico o basico	NO
4	23	F	Superior	Menor a 1025 nuevos soles	Otro	Farmacia y/o botica	OTRO	NO	OTRO	Tableta	SI	SI	Generico o basico	NO
5	57	M	Superior	De 2000 a 3000 nuevos soles	Alergia	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Cetirizina	Capsulas blandas	SI	SI	Marca o comercial	NO
6	35	F	Superior	De 1025 a 2000 nuevos soles	Alergia	Centro de salud, Hospital y/o posta medica	Prescripcion medica	SI	Clorfenamina	Tableta	SI	SI	Generico o basico	NO
7	46	F	Secundaria	De 1025 a 2000 nuevos soles	Gripe	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Clorfenamina	Ingeccion	SI	SI	Generico o basico	NO
8	57	M	Secundaria	De 1025 a 2000 nuevos soles	Gripe	Centro de salud, Hospital y/o posta medica	Prescripcion medica	SI	Clorfenamina	Tableta	SI	SI	Generico o basico	NO
9	22	F	Superior	De 1025 a 2000 nuevos soles	Alergia	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Cetirizina	Jarabe	SI	SI	Marca o comercial	NO
10	53	F	Secundaria	De 1025 a 2000 nuevos soles	Gripe	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Clorfenamina	Tableta	SI	SI	Marca o comercial	NO
11	21	M	Superior	De 1025 a 2000 nuevos soles	Gripe	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Clorfenamina	Ingeccion	SI	SI	Marca o comercial	NO
12	58	M	Secundaria	De 1025 a 2000 nuevos soles	Alergia	Farmacia y/o botica	OTRO	NO	OTRO	Tableta	SI	NO	Marca o comercial	NO
13	28	F	Superior	De 2000 a 3000 nuevos soles	Alergia	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Cetirizina	Capsulas blandas	SI	SI	Marca o comercial	NO
14	29	M	Superior	Menor a 1025 nuevos soles	Gripe	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Clorfenamina	Ingeccion	SI	SI	Generico o basico	NO
15	21	F	Superior	Menor a 1025 nuevos soles	Alergia	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Clorfenamina	Tableta	SI	SI	Generico o basico	NO
16	52	F	Secundaria	Menor a 1025 nuevos soles	Alergia	Farmacia y/o botica	Recomendación del Q.F	SI	Clorfenamina	Tableta	SI	SI	Generico o basico	SI