



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA
Y BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS
LOMAS – NUEVO CHIMBOTE, ABRIL - AGOSTO 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

AUTOR

ZUMARÁN GARCÍA, MELIZA LIZETH

ORCID: 0000-0002-7711-284X

ASESOR

Q.F. ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE – PERÚ

2019

**PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN
POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS LOMAS
– NUEVO CHIMBOTE, ABRIL - AGOSTO 2018**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Zumarán García, Meliza Lizeth

ORCID: 0000-0002-7711-284X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESOR:

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica,
Chimbote, Perú.

JURADO:

DIAZ ORTEGA, JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

RAMIREZ ROMERO, TEODORO WALTER

ORCID: 0000-0002-2809-709X

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Dr. Jorge Luis Días Ortega

PRESIDENTE

Mgtr. Edison Vásquez Corales

MIEMBRO

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

MIEMBRO

Mgtr. Q.F. Liz E. Zevallos Escobar

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios en primer lugar, porque reconozco que sin él no sería nada, ya que él es el responsable de que en este momento este aquí, pues él es el dador de la vida y la fuente de todos mis logros, ya que representa el amor incomparable hacia todos nosotros.

A mi madre, porque a pesar de que partió de este mundo hace 5 años fue el empuje para poder llenarme de coraje y salir hacia adelante, recordando todos sus consejos que me ayudaron en todo este proceso no solo académico sino de vida.

A mi padre, no solo por la ayuda económica sino por la ayuda moral que me ha incentivado a seguir hacia adelante, a pesar de mis flaquezas y que en algún momento quise abandonar todo, el siempre con su ejemplo de perseverancia me incentivaba en ser una mujer de éxito

A mis 5 hermanos mayores por ser parte de mi vida, por su amor, comprensión y sus ejemplos de cada uno de ellos que me hicieron ser una mejor persona.

DEDICATORIA

A mis padres, a mi madre desde el cielo y a mi padre por ser el pilar de mi familia y orgullo mío, en cuanto a sus valores, ejemplos y estar allí conmigo en cada etapa de mi vida. Se los dedico a ambos porque son las personas que más amo en el mundo.

A mi profesora y asesora Mg. Q.F. Liz Zevallos Escobar, por su infinita paciencia, ayuda y consejos que me brindo para poder culminar satisfactoriamente este informe de tesis.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y a toda su plana docencia la cual son los responsables de mi vida académica y al convertirme en una profesional con gran valor ético y moral.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas- Nuevo Chimbote, abril- agosto 2018. El diseño de la investigación fue de tipo descriptivo con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo, de corte transversal que intenta medir la prevalencia de uso de ibuprofeno en una muestra aleatoria. Los resultados muestran que de los 260 encuestados el 52% usan ibuprofeno; hubo mayor prevalencia en mujeres (20,6) entre edades de 31– 40 años, el 38% con secundaria completa, el 54,7% cuentan con ingresos de uno dos sueldos mínimos, el antecedente mórbido con mayor prevalencia refieren que es la amigdalitis (24,7%) y acuden a atender sus problemas de salud a farmacias y boticas el 51,3%. el ibuprofeno más usado fue de 400mg (75,3%) prevaleciendo la forma genérica con un 50,6%; en cuanto al nivel de conocimiento el 52,6% tiene información suficiente en cuanto a su indicación, el 46,1% no conoce nada con respecto a la dosis, el 31,8% sabe poco sobre la frecuencia y el 44,8% no sabe nada en cuanto a las reacciones adversas. La recomendación médica es la principal fuente de prescripción (44,8%), el lugar donde acude son las farmacias y boticas (59,7%) y el 83,8% no presento ningún tipo de reacción adversa. Se concluye que a prevalencia del uso de ibuprofeno fue de 52%, valor que fue muy significativo y que se considera de referencia para posteriores estudios.

Palabras claves: Prevalencia, ibuprofeno, investigacion, us de ibuprofeno.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the prevalence of the use of ibuprofen in residents of the Las Lomas- Nuevo Chimbote Human Settlement, April-August 2018. The design of the research was of a descriptive type with a research level of quantitative approach, cross section that tries to measure the prevalence of ibuprofen use in a random sample. The results show that of the 260 respondents 52% use ibuprofen; there was a higher prevalence in women (20.4) between ages of 31-40 years, 38% with complete secondary education, 54,7% had incomes of one or two minimum wages, the morbid antecedent with the highest prevalence reported to be tonsillitis (24.7%) and attend 51.3% of their health problems to pharmacies and pharmacies. the most commonly used ibuprofen was 400 mg (75.3%), with the generic form prevailing at 50.6%; Regarding the level of knowledge, 52.6% have sufficient information regarding its indication, 46.1% know nothing about the dose, 31.8% know little about the frequency and 44.8% he does not know anything about adverse reactions. The medical recommendation is the main source of prescription (44.8%), pharmacies and pharmacies (59.7%) and 83.8% do not present any type of adverse reaction. It is concluded that the prevalence of ibuprofen use was 52%, a value that was very significant and is considered a reference for further studies.

Key words: Prevalence, ibuprofen, research, use of ibuprofen.

ÍNDICE

	Pag.
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA.....	VI
RESUMEN.....	VII
ABSTRACT.....	VIII
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISION DE LITERATURA	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases Teóricas	9
III. HIPOTESIS.....	14
IV. METODOLOGÍA	15
4.1 Diseño de la Investigación	15
4.2 Población y Muestra.	15
4.3 Definición y Operacionalización de Variables	17
4.4 Técnicas e Instrumento	18
4.5 Plan de Análisis.....	19
4.6 Matriz de Consistencia.....	19
4.7 Principios Éticos	20
V. RESULTADOS.....	21
5.1 Resultados.....	21
5.2 Análisis de Resultados.....	35
VI. CONCLUSIONES	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
VIII. ANEXOS	52

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 1: Edad según género de las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.....	21
GRAFICO 2: Grado de instrucción de las personas encuestadas en el asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	22
GRAFICO 3: Ingreso económico de las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	23
GRAFICO 4: Prevalencia del uso del ibuprofeno de las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	24
GRAFICO 5: Antecedentes mórbidos de las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	25
GRAFICO 6: Lugar donde acuden para atender sus problemas de salud de las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	26
GRAFICO 7: Distribución porcentual del uso del ibuprofeno según forma farmacéutica de las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	27

GRAFICO 8: Conocimiento respecto a las indicaciones del ibuprofeno las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	28
GRAFICO 9: Conocimiento respecto a la dosis del ibuprofeno las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	29
GRAFICO 10: Conocimiento respecto a la frecuencia del ibuprofeno las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.....	30
GRAFICO 11: Conocimiento respecto a las reacciones adversas del ibuprofeno las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.....	31
GRAFICO 12: Fuentes de recomendación para el uso del ibuprofeno de las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.....	32
GRAFICO 13: Lugar donde acuden para adquirir el ibuprofeno las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.....	33
GRAFICO 14: Identificación de reacción adversa por ibuprofeno las personas encuestadas en el Asentamiento Humano “Las Lomas” del distrito de Nuevo Chimbote, abril – agosto 2018.....	34

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos forman parte muy importante en la terapia moderna, ya que ayudan en la mejoría de nuestra salud a través de la prevención, atenuación, tratamiento y curación de las diversas patologías que aquejan al ser humano y sus diversas sintomatologías. Pero muchas veces las personas la usan de manera no idónea y estas prácticas han propiciado que se convierta en una seria amenaza para la salud, si no se da una solución a tiempo.

Para que el medicamento obtenga todos sus beneficios es necesario que se use de la forma correcta empezando desde una buena prescripción médica, adecuada dispensación y correcta administración; en la cual están involucrados tanto el personal de salud como el consumidor o paciente. ⁽¹⁾

En nuestro presente, el consumo de medicamentos sin receta es una práctica muy común por la población. Algunas razones o motivos que se puede mencionar es el desconocimiento sobre este tema, la escasa cobertura en salud, el desproporcionado aumento de suministros de medicamentos alternativos, mala calidad de servicios públicos, la disponibilidad, la venta sin ningún tipo de restricciones y el exceso de propaganda en los medios de comunicación (televisión, radio, internet, afiches, etc.) sobre los productos farmacéuticos ⁽²⁾.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), integran en nuestra actualidad el grupo de fármaco más prescrito por los médicos, no obstante, su automedicación se ha convertido en una costumbre muy cotidiano en diversos países y ello está generando

complejos problemas, ya que involucra factores culturales, educativos, socioeconómicos. Este último influye mucho en esta práctica errónea, ya que las bajas situaciones económicas disminuyen la accesibilidad a los servicios de salud. Según se ha considerado a nivel mundial, más de 30 millones de la población en general consumen estos medicamentos de forma recurrente diariamente, de las cuales se estima que el 40% son mayores de 60 años, observándose un índice bastante proporcionado.

(3, 4)

El Ibuprofeno es un medicamento que forma parte de este grupo (AINES) y es popularmente utilizado debido a su amplio uso para tratar síntomas como la fiebre, el dolor e inflamación por lo tanto en la actualidad se trata de un medicamento mundialmente conocido, que forma parte de los medicamentos indispensables en la lista de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Por ello y porque resulta ser un medicamento muy económico se trata de uno de los fármacos más dispensados en las farmacias y/o boticas y ello lo convierte en un gran problema de salud por su fácil acceso. ⁽⁵⁾

Considerando todos estos aspectos se tomó como referencia al Ibuprofeno ya que es uno de los medicamentos más representativos de los AINES y también por su gran utilización a nivel mundial. Su uso inadecuado y excesivo trae como consecuencia perjuicios debido a la falta de efectividad en los diversos tratamientos médicos y aumentando las incidencias de reacciones adversas trayendo como resultado una reducción considerable de visitas médicas y proporcionando desconfianza del paciente al sistema de salud ⁽²⁾.

El ibuprofeno es usado de forma descontrolada por las personas desconociendo los daños que esto puede generar en su organismo, por ende en su salud, más aun si a esto le añadimos el mal uso que se le da y las reacciones adversas que genera este medicamento, convirtiéndolo potencialmente en un problema grave de salud y es por la gran magnitud del problema es la que motivo la aplicación de las encuestas para conocer la Prevalencia del Uso del Ibuprofeno.

Dichos resultados ayudaron a determinar las características de la prevalencia en el uso de ibuprofeno en el Asentamiento Humano Las Lomas - Nuevo Chimbote, datos necesarios que permitirán ser registrados y que será de gran utilidad para futuros estudios para aumentar el conocimiento de los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas, Nuevo Chimbote.

Es por ello que la presente investigación fue de suma importancia debido a que nos ayudó a conocer sobre el uso del ibuprofeno a nivel de los pobladores de la comunidad donde desarrolle el cuestionario para la determinación de la prevalencia en este Asentamiento Humano. Ante la magnitud del problema que motivo el estudio, se consideró el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018?

Enfocada en ese problema los objetivos planteados fueron:

Objetivo General:

Determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, abril - agosto 2018.

Objetivos Específicos:

- Identificar los factores socioeconómicos y culturales que determinan la prevalencia de uso de ibuprofeno en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote.
- Identificar los patrones de prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES

En el 2015, Aguilar et al ⁽⁶⁾. Realizaron un estudio en Argentina, sobre la Prevalencia en pacientes ambulatorios sobre la automedicación de antiinflamatorios y analgésicos. Para realizar necesitaron reunir voluntariamente a 1486 pacientes ambulatorios a las cuales se les aplicaron una encuesta, en los resultados se observó que tanto en mujeres, como ancianos y pacientes atendidos en el sector publico hubo mayor prevalencia de automedicación 34,6%. Los fármacos analgésicos/antiinflamatorios más automedicados fueron el ibuprofeno (40,2%), seguido del paracetamol (25,8%), la aspirina (19,4%), diclofenaco (9,1%), meloxicam (2,3%) y en un nivel más bajo el tramadol (0.8%).

Durante el año 2014, Yegros P. y Samudio M ⁽⁷⁾ realizaron un estudio en Paraguay, en pobladores de la Ciudad del Este, en San Juan. En donde aplicaron encuestas sobre las características del consumo de medicamentos a 120 residentes de dicho lugar que fueron elegidos de forma aleatoria, donde les arrojó que los AINEs más usados fueron el ibuprofeno 40%, seguido por el paracetamol 35,8%, metamizol 32,5% y la aspirina que está representada por un 30,8% entre otros, para tratar diversos síntomas como el dolor, inflamación y fiebre.

En el 2017, Caballero A. ⁽⁸⁾ realizo un estudio en Trujillo para su tesis sobre la Prevalencia del uso de los AINES, para eso aplicó 250 encuestas en pacientes atendidos en dicho hospital con la finalidad de recolectar la información necesaria para su estudio. Los resultados que obtuvo fueron los siguientes: Y la prevalencia con respecto al uso de AINES fue de 41.2%, siendo la mialgia el antecedente mórbido con mayor incidencia dando un porcentaje de 26,4%; las tabletas 70% fueron la forma farmacéutica más usada y el ibuprofeno 33,6% fue el AINE más consumido nivel de la población de dicho estudio.

Durante el año 2014, Ríos R. ⁽⁹⁾ determino el uso del Ibuprofeno en la población del Pueblo Joven Ciudad de Dios en San José – Chiclayo. Para ello realizo 285 encuestas de los cuales la mayor proporción fue de mujeres 64,9% entre los 31 a 50 años. De los encuestados el 94,7% usaron ibuprofeno, el 54,1% recurren al MINSA para tratar sus problemas de salud. Destacando las tabletas como su presentación farmacéutica con un 59,3%, la principal fuente de recomendación es la prescripción médica 64,4% y el 58,1% adquiere el ibuprofeno en Boticas y Farmacias.

En el año 2014, López J. ⁽¹⁰⁾ realizó el estudio sobre la prevalencia de ibuprofeno en el centro poblado de Csyac - Ancash, para ello aplico 266 encuestas, dándole como resultado que el 88,3% de la población usan ibuprofeno; hubo una mayor proporción en mujeres 56,4% que en varones 43,6%. La forma farmacéutica más usado con respecto al ibuprofeno fue en tabletas de 400mg 96.2%, la principal recomendación fue la prescripción

médica 74,5%, siendo así que más del 74,5% tiene bastante información respecto a sus indicaciones y el 42,1% adquiere ibuprofeno en los establecimientos del MINSA.

En el año 2014 Urbinas K. ⁽¹¹⁾ realizó un estudio en Chimbote para determinar la prevalencia del uso del Ibuprofeno en el A.H. Señor de los Milagros, el cual lo realizó a 227 pobladores y se le aplicó encuestas a cada una de ellas, dándole como resultado que un 82% de la población utilizan ibuprofeno; teniendo como mayor proporción a las mujeres 71,8% que en varones 28,2% en edades entre 31 a 50 años, se considera que el 30,8% culminó su secundaria, el 56,4% ganan menos del sueldo mínimo y 35,3% acude a tratar sus problemas de salud al hospital ESSALUD, la tableta de 400mg (72,7%) fue el ibuprofeno más usado, la fuente de recomendación se consideró prescripción médica 68,4%, siendo así que más del 66,7% sabe bastante con respecto a su indicación y no sabe nada con respecto a las reacciones adversas el 81,6% y el 22,5% compran el ibuprofeno en las farmacias.

En el 2014 Arbildo L.⁽¹²⁾ Realizó un estudio en Chimbote en Miraflores Alto para evaluar la prevalencia con respecto al uso del ibuprofeno, se evidenció que de 372 pobladores encuestados el 70% respondió haber usado el ibuprofeno; teniendo mayor incidencia en las mujeres 67,2% que en los varones 32,8%, la mayor proporción se encuentra entre los 51-70 años. Se reportó que el 28,49% de la población completa sus estudios secundarios, el 79,84% declaró que sus ingresos son menores al sueldo mínimo y el 40,59%

recurre a los establecimientos del MINSA para tratar sus problemas con relación a su salud, la presentación farmacéutica más usada del ibuprofeno fue la tableta de 400mg con un 71,54%, la fuente de recomendación fue prescripción médica 72,7%, siendo así que más del 62,09% tiene suficiente información de su indicación y adquieren su medicamento en Farmacias 45,4%.

En el 2016 Velásquez I⁽¹³⁾. Realizo un estudio en Chimbote para evaluar la prevalencia del ibuprofeno sobre su adecuado uso en pobladores del P.J. San Pedro. Para su realización se aplicaron 384 encuestas el cual los resultados arrojaron que la prevalencia del uso del Ibuprofeno fue de un 85% reportando mayor índice en mujeres 40,1% que en los varones 35.8%, en edades entre los 31 a 50 años; se observó también en su estudio que la gran mayoría solo culmino su primaria 33,5% y por ende sus ingresos económicos no superan el sueldo mínimo 77,8% y esto ocurre en una gran proporción dela población, otros aspectos encontrados fue que la artritis representa el principal antecedentes mórbidos 23,3%, adquiere el ibuprofeno en la farmacia 62,5% y el 33.3% de la población reporto manifestar ardor al estómago como reacción adversa después de consumido el ibuprofeno.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1. Ibuprofeno

Es un fármaco que deriva del ácido fenilpropionico que presenta características antipiréticas, analgésicas y antiinflamatorias. Se absorbe el ibuprofeno muy rápido a nivel del tracto gastrointestinal, después de su administración presenta picos de concentraciones plasmáticas de 1 a 2 horas. Su tiempo de vida media de eliminación es aproximadamente a las dos horas, tiene unión a proteínas plasmáticas muy fuerte, en el hígado se produce su metabolización, generando dos metabolitos inactivos, que con al ibuprofeno se excretaran bien como tales o como metabolitos conjugados. Se excreta rápidamente a nivel renal y de forma completa ⁽¹⁴⁾.

Mecanismo de Acción:

En cuanto al mecanismo de acción del ibuprofeno, este va a inhibir la función de la ciclooxigenasa (COX), y es así como disminuirá la formación de tromboxanos y prostaglandinas que son precursores partiendo del ácido araquidónico. También existen 2 formas de la ciclooxigenasa, estas son la COX-1 y la COX-2, que provoca la formación de prostaglandinas (PG) que tienen funciones variadas en el organismo ⁽¹⁵⁾.

En las personas la inhibición del ciclo oxigenasa tipo I o llamada COX-1 produce diversas reacciones adversas a nivel digestivo como la elevación del ácido gástrico y producto de ella genera daños a este nivel como la gastritis o las

ulceras, por otro lado, la inhibición de la ciclo oxigenasa tipo II o COX-2 es la que nos va a proporcionar la actividad antiinflamatoria deseada ⁽¹⁶⁾.

Indicaciones:

El ibuprofeno al ser un AINE posee tres capacidades que caracterizan a este grupo, tales como antiinflamatorio, analgésico y antipirético. Está indicado para tratar diversas enfermedades antiinflamatorias, así también para aliviar el dolor en sus diversas dimensiones, que abarcan desde leves a moderadas. Sirve para tratar la fiebre, cefalea de origen vascular, enfermedades reumáticas, gota aguda, artritis, dismenorrea, entre otras patologías ⁽¹⁷⁾.

Dosis:

Para determinar la dosis en un individuo se tiene que tener en cuenta: la edad y la enfermedad.

En personas adultas: En enfermedades inflamatorias (no reumáticas), antipirético y analgésico la dosis indicada vía oral 200 a 400mg, cada 4 a 6 h. En enfermedades reumáticas presentes vía oral 1 200 a 3 200mg, dividido cada 6 a 8 h, hasta mejoría, después disminuir dosis.

En Niños que comprende desde 6 meses a 12 años: Enfermedades inflamatorias (no reumatoides), antipirético y analgésico la dosis vía oral comprende 5mg/kg o 10mg/kg de 6 a 8 horas y para fiebre altas, cada 4 a 6 h. ⁽¹⁸⁾.

Farmacocinética:

El ibuprofeno tiene una farmacocinética tipo lineal. Es un fármaco cuya absorción es rápida por vía oral, se calcula que se absorbe en un 80% a nivel gastrointestinal y alcanza concentraciones máximas en 1 a 2 horas. Se une de una manera muy fuerte a las proteínas plasmáticas en un 99% y es ampliamente biotransformado por el hígado a través de la hidroxilación y carboxilación del grupo isobutilo. Tiene un tiempo de vida media de 2 a 4 horas y su eliminación se da a las 24 horas a nivel renal en forma total, se estima que se elimina de forma intacta el 10% y en forma de metabolitos inactivos como los glucuronidos el 90% ⁽¹⁹⁾.

Reacciones Adversas:

Las reacciones adversas que presenta el ibuprofeno se dan de distinta manera, de forma frecuente, poco frecuente y raras. Las frecuentes o más comunes es el dolor, dolor tipo quemante en la zona del epigastrio, náuseas. Las poco frecuentes son el zumbido de oído, constipación, nerviosismo, vómito, diarrea, cefalea e indigestión. Las raras se caracterizan por presentar estomatitis, gastritis, sangrado, perforación o úlceras gastrointestinales, síndrome de Stevens- Johnson, poliuria, cistitis, reacciones alérgicas, Insuficiencia renal. Insuficiencia cardiaca, sequedad de ojos, diplopía, etc. ⁽²⁰⁾.

Contraindicaciones:

El uso de ibuprofeno se está contraindicado en personas que presenten hipersensibilidad, rechazo al principio activo o a cualquier otro tipo de fármaco que se encuentre dentro del grupo de los AINEs, en caso de daño renal severo; de hemorragia activa, hemorragia intracraneal o gastrointestinal, enfermedad cardíaca congénita, defectos de la coagulación o trombocitopenia y Conocimiento o sospecha de enterocolitis necrotizante ⁽²¹⁾.

Interacciones Medicamentosas: Es de gran importancia conocer las interacciones del ibuprofeno con cualquier otro medicamento, ya que muchas veces de ello depende el efecto que queremos que cause en nosotros, porque al combinarlo con otros medicamentos nos puede o no perjudicar. Algunos medicamentos son: IECA quienes potencian la toxicidad de ibuprofeno, Antibióticos aminoglicosidos que en general todo los aines disminuyen la excreción de este medicamento aumentando su nefrotoxicidad y ototoxicidad, Anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios quienes a su vez potencia su efecto y aumenta el riesgo de hemorragias y en cuanto a los diuréticos el ibuprofeno puede reducir su efecto diurético y a la vez pueden potenciar el riesgo de nefrotoxicidad en pacientes con cuadros de deshidratación ⁽¹⁸⁾.

2.2.2. Uso Adecuado De Medicamentos

La frase “Uso racional de medicamentos” fue aceptada en Nairobi en 1985 donde fue llevada a cabo en la conferencia de la Organización Mundial de Salud (OMS). Esta expresión hace hincapié a que los pacientes reciben los fármacos pertinentes para sus diversas necesidades clínicas individualizadas, en correctas dosis y frecuencia, y al menor costo posible para ellos para poder acceder a estos fármacos sin ningún tipo de inconveniente ⁽²²⁾.

2.2.3. Estudios de Utilización de Medicamentos (EUM)

Estos estudios se definen como aquellas investigaciones descriptivas a nivel epidemiológico en el que se aspira poder determinar los patrones, perfiles y características que involucran como la oferta, prescripción, dispensación, consumo, cumplimiento farmacoterapéutico y otros datos relacionados con la población en estudio con el propósito de determinar su uso racional mediante su análisis ⁽²³⁾.

2.2.4. Estudio de Consumo: Se realiza a través de simples métodos prácticos para diagnosticar cuantitativamente importantes problemas en la forma de uso de los medicamentos, esto se dará en un primer nivel de análisis. Para cumplir con los objetivos planeados es de gran relevancia que se lleven a cabo de una manera estructurada a periodos largos de tiempo, lo que ayudara a la determinación de tendencias de consumo en una población ⁽²⁴⁾.

2.2.5. Patrones de Uso de Medicamentos: Estos elementos caracterizan su consumo en una determinada población, el cual es pilar para su pronto estudio y planificación. Para calificar estos patrones, los autores deben tener en cuenta ciertos datos en la población en contexto (sexo, ocupación, edad, grado de instrucción) y al consumo que comprende (consumo del medicamento, grupo farmacológico, padecimiento por lo que se auto medicaría, cumplimiento de tratamiento, información del medicamento y criterios basados en la calidad de la información recibida) ⁽²⁴⁾.

III. HIPOTESIS

En los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote prevalece el uso inadecuado de ibuprofeno debido al poco conocimiento sobre su utilización.

IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño de la Investigación:

El tipo de estudio de investigación presentado pertenece al descriptivo con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Se tuvo como objeto estudiar la información recabada aplicando un cuestionario, para lo cual se realizó un prototipo de este, para asegurar la claridad de las preguntas, comprensión sencilla, para determinar el tiempo entrevistas y por último el porcentaje de entrevistas rechazadas. Los cuestionarios fueron validados en comparación a otros estudios.

4.2. Población y Muestra: Según Duffao ⁽²⁵⁾, modificada.

Para la determinación del tamaño del universo se necesitó de la ayuda del dirigente del Asentamiento Humano Las Lomas, Nuevo Chimbote, quien nos brindó la información necesaria de la cantidad de pobladores que residen en su comunidad. La aplicación del cuestionario fue de una manera anónima y confidencial, para lo cual los pobladores fueron informados de su participación con autorización del dirigente y de ellos mismos.

Para estimar el tamaño de la muestra (n), consideramos una prevalencia en función del 50%, usando la fórmula siguiente:

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1,96 para un nivel de Significación del 5%

P = Prevalencia de la característica en la población, para este caso 50%

Q = 1 – P

d = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo.

N = Universo.

$$N = \frac{(1,96)^2 (50) (50) (296)}{(5) (296-1) + (1,96)^2 (50) (50)}$$

$$N = 154$$

Criterio de inclusión y exclusión

Se consideró en los criterios de inclusión a personas mayores de 18 años de edad que vivan dentro del Asentamiento Humano Las Lomas, Nuevo Chimbote que fueron encuestadas para evaluar si utilizaron ibuprofeno por alguna enfermedad o alguna situación en particular, y en los criterios de exclusión a pacientes con enfermedades terminales y pacientes que no colaboran.

4.3. Definición y Operacionalización de Variables

VARIABLE	SUB-VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR
Uso de Ibuprofeno	Forma Farmacéutica	Disposición individualizada para que se adapten los fármacos (principios activos) y excipientes (materia farmacológicamente inactiva) con la función de constituir un medicamento.	El uso del ibuprofeno se determinará a través del cuestionario en relación al conocimiento sobre la forma farmacéutica, indicaciones, dosis, frecuencia de administración, conocimiento sobre reacciones adversas, fuente de obtención y recomendación del ibuprofeno	Forma farmacéutica consumida. -Tableta - Jarabe y/o Suspensión, gotas
	Indicaciones	De acuerdo al diagnóstico de la enfermedad		Nivel de conocimiento de las indicaciones - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada
	Dosis	Cantidad de ibuprofeno administrado		Nivel de conocimiento de la frecuencia de la dosis. - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada
	Frecuencia de Administración	Intervalo de tiempo para la administración de una dosis		Nivel de conocimiento de la frecuencia de administración. - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada
	Efectos Adversos	Cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada y que tenga lugar a dosis que se apliquen normalmente en el ser humano para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades.		Efectos adversos Colitis - Cefalea - Alergia - Otros

	Fuente de Obtención de Ibuprofeno	Lugares autorizados para adquisición de ibuprofeno	Fuente de obtención: MINSA, ESSALUD, Farmacias/ Boticas
	Fuente de Recomendación de Ibuprofeno	Persona que recomendó el tratamiento	Fuente de recomendación: Prescripción médica. Recomendación del Químico Farmacéutico. Otro Profesional de Salud. Otras fuentes.

4.4. Técnicas e instrumentos: Según Ávila ⁽²⁶⁾

El presente trabajo de investigación permitió desarrollar un estudio de prevalencia cuya finalidad fue el análisis de la información necesaria mediante el cuestionario validado. Previo a la recolección de los datos se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario en un sector, para comprobar la claridad de los ítems, la receptividad de la entrevista, el tiempo promedio de llenado de la encuesta y el porcentaje de no respuesta. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta de carácter confidencial mediante una entrevista personal, el entrevistador notificó al entrevistado los objetivos del estudio y sus fines. La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2010 para su valoración estadística.

4.5. Plan de Análisis:

Para los estudios de prevalencia los resultados fueron presentados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como gráficos estadísticos de acuerdo al tipo de variables en estudio. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2010.

4.6. Matriz de consistencia

Título	Pregunta de Investigación	Objetivo	Hipótesis	Metodología
PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS LOMAS – NUEVO CHIMBOTE, ABRIL-AGOSTO 2018	¿Cuál será la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, durante abril – agosto 2018?	Determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote, durante abril – agosto 2018	La prevalencia sobre el uso de ibuprofeno tiene un impacto positivo al mejorar su nivel de conocimiento respecto a su uso en los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote durante el periodo de abril – agosto 2018	El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo no experimental, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal.

4.7. Principios Éticos

Se solicitó el consentimiento informado de cada uno de los participantes para que se enteraran de que se trató el presente estudio considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos que fueron recogidos en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada solo fue utilizada con fines de investigación ⁽²⁵⁾.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

GRAFICO 1. EDAD SEGÚN GÉNERO DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, ABRIL - AGOSTO 2018.

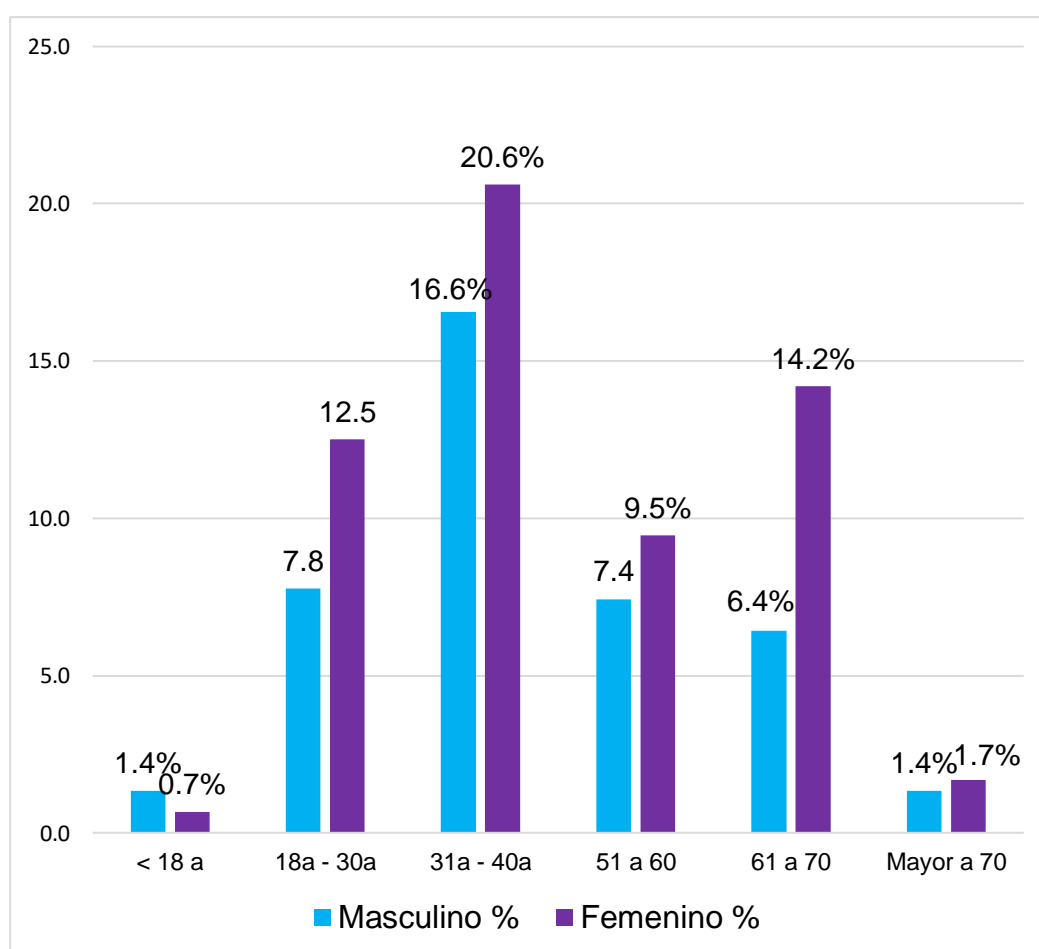


GRAFICO 2. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, ABRIL - AGOSTO 2018.

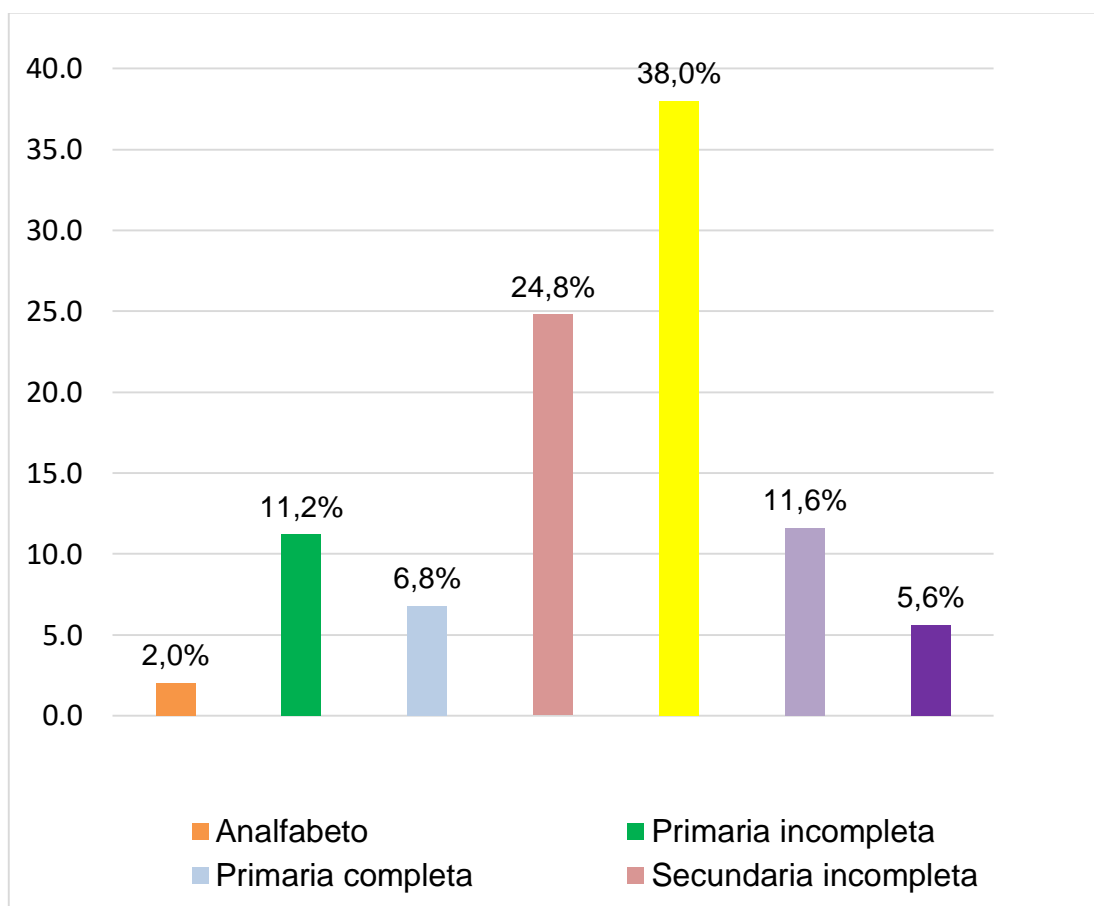


GRAFICO 3. INGRESO ECONÓMICO DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, ABRIL - AGOSTO, 2018.

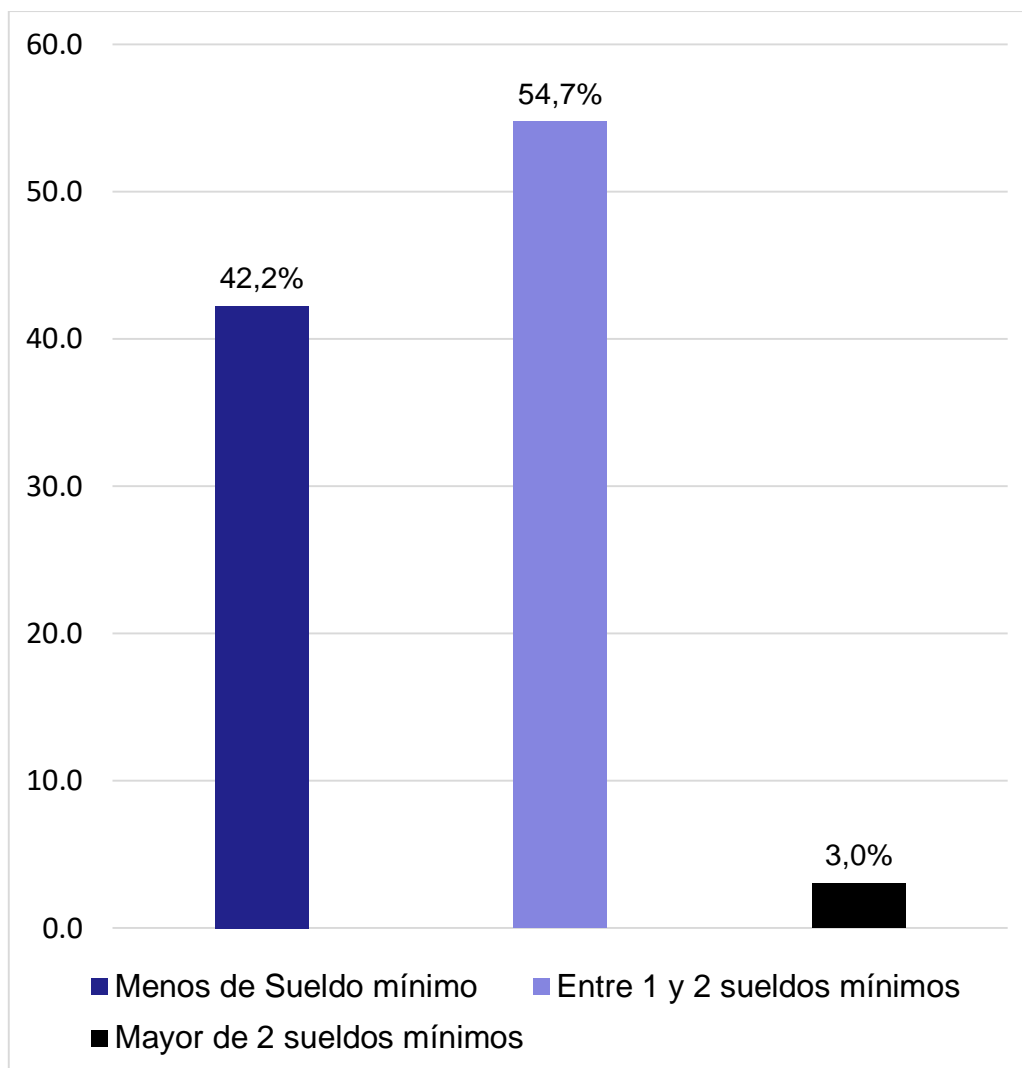
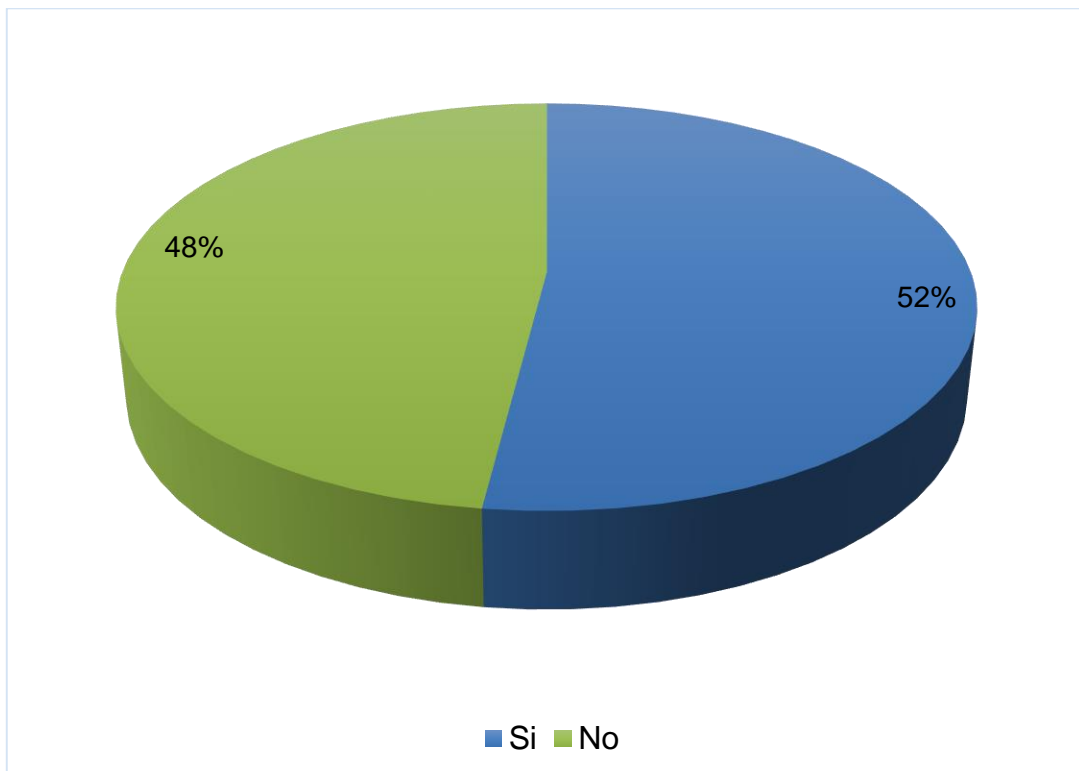


GRAFICO 4. PREVAENCIA DEL USO DEL IBUPROFENO EN LAS PERSONAS ENCUESTADAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, ABRIL - AGOSTO 2018.



**GRAFICO 5. ANTECEDENTES MORBIDOS DE LAS PERSONAS
ENCUESTADAS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL
DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, ABRIL – AGOSTO, 2018**

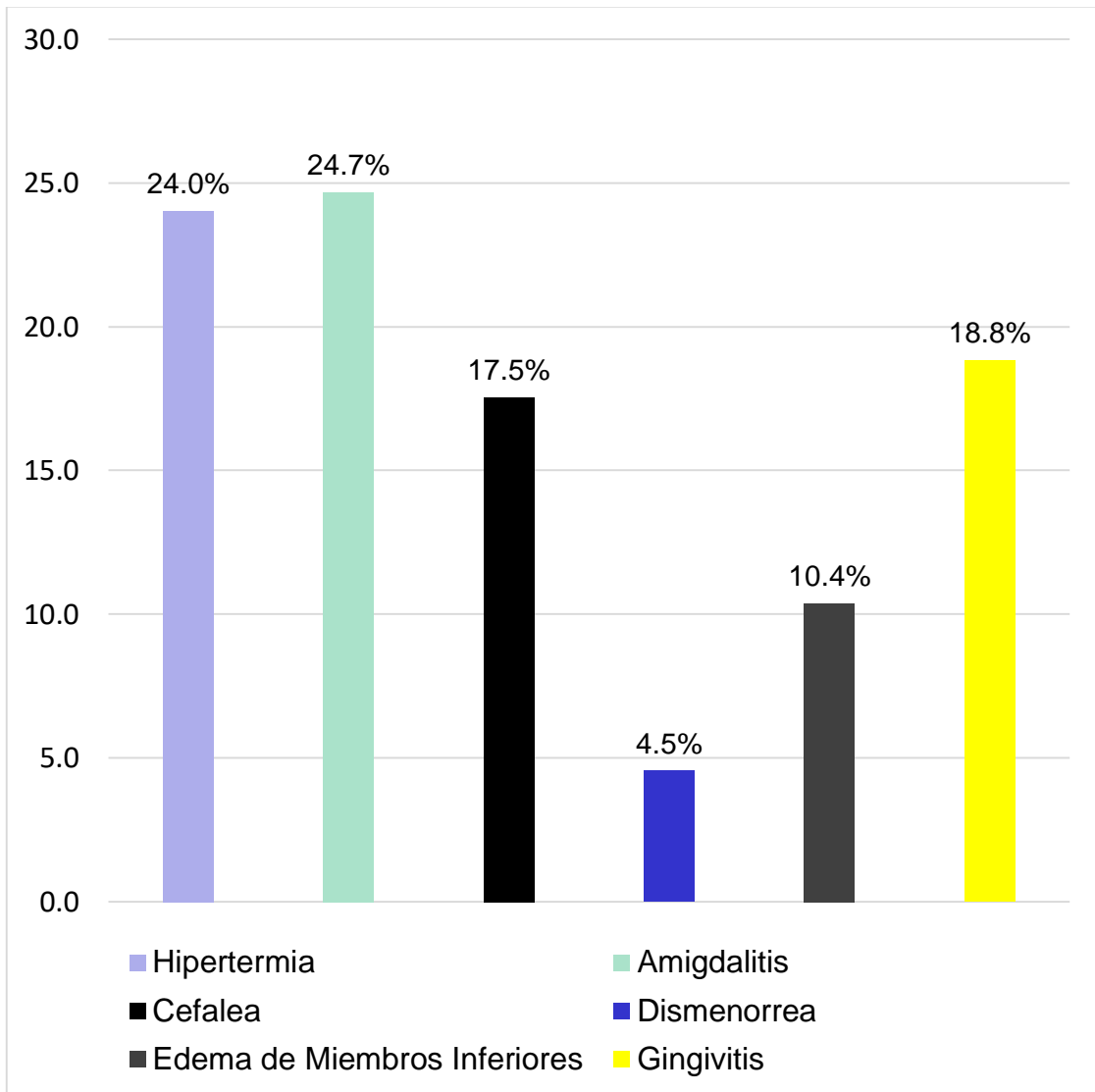


GRAFICO 6. LUGAR DONDE ACUDEN PARA TRATAR SUS PROBLEMAS DE SALUD LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, ABRIL- AGOSTO, 2018.

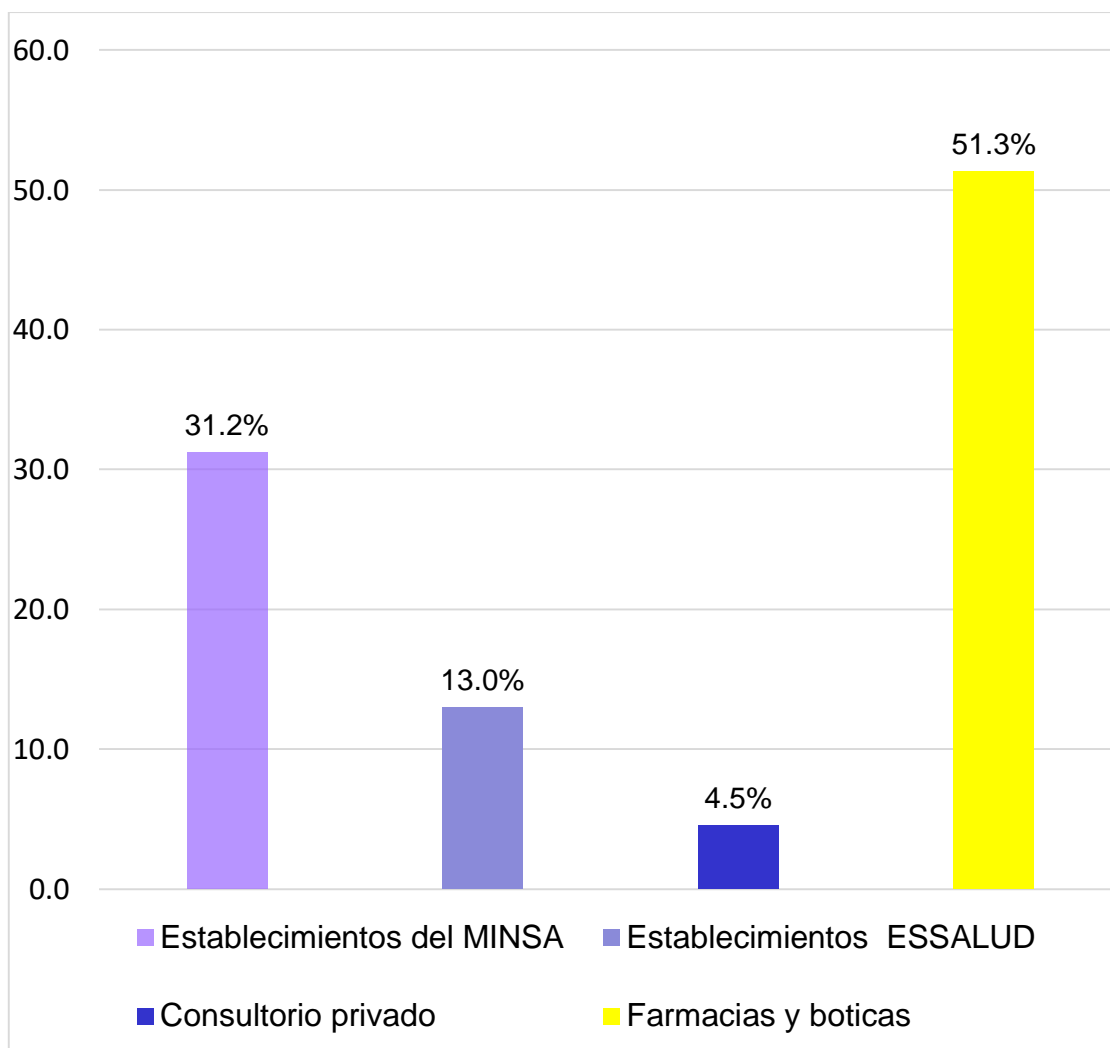
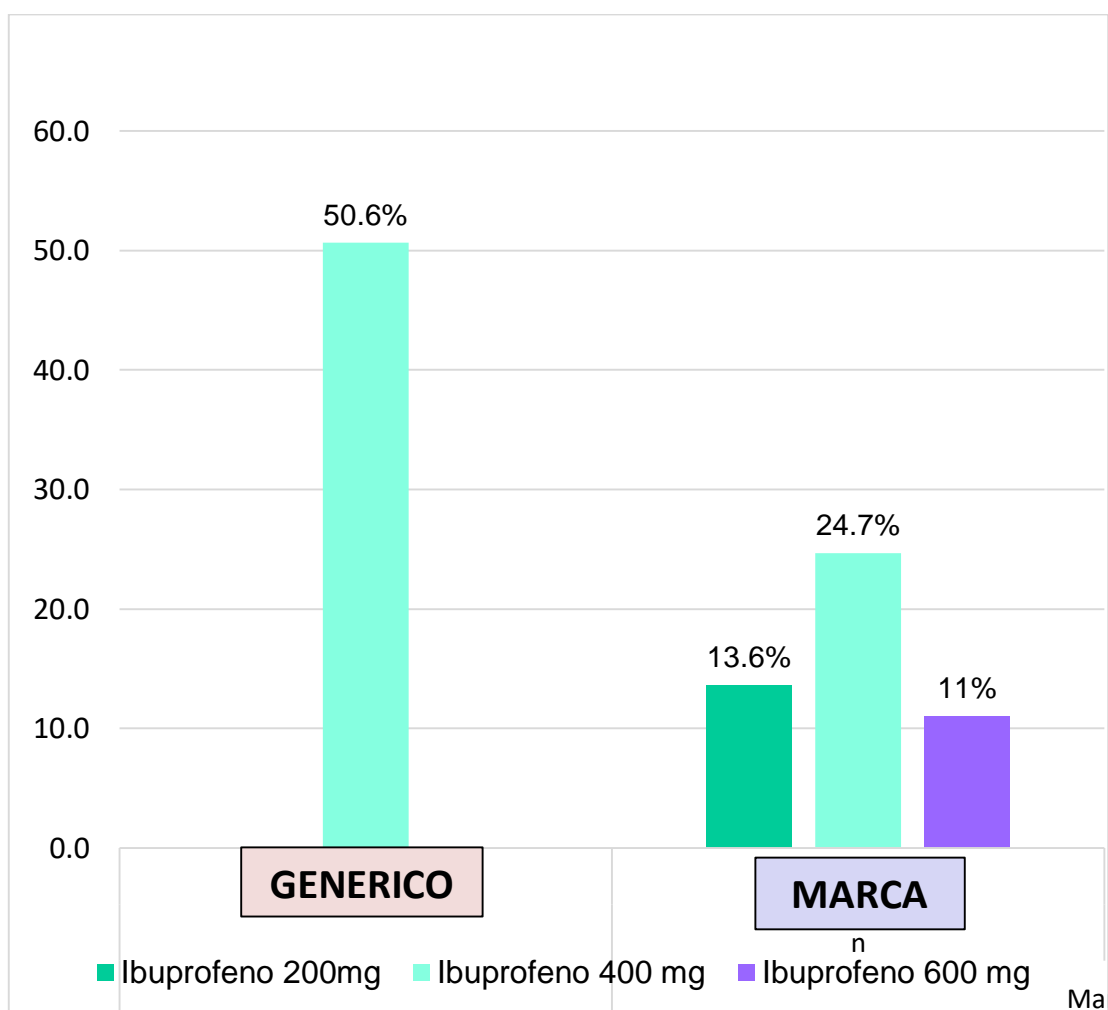
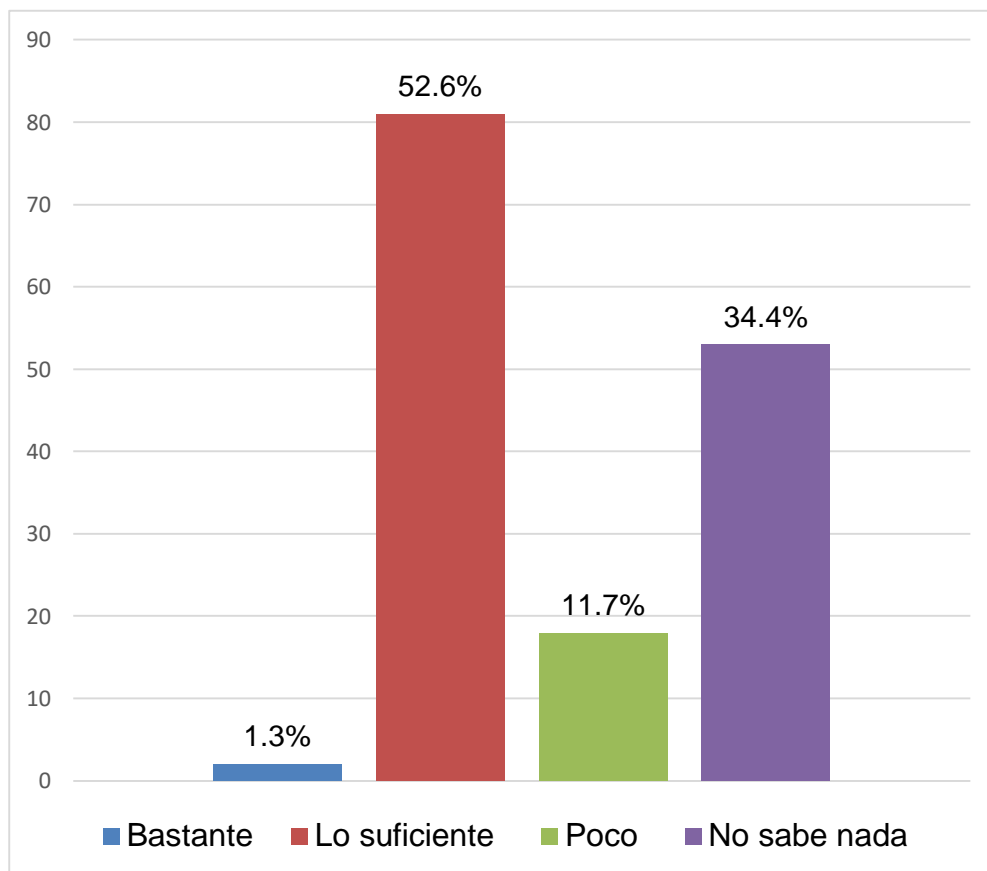


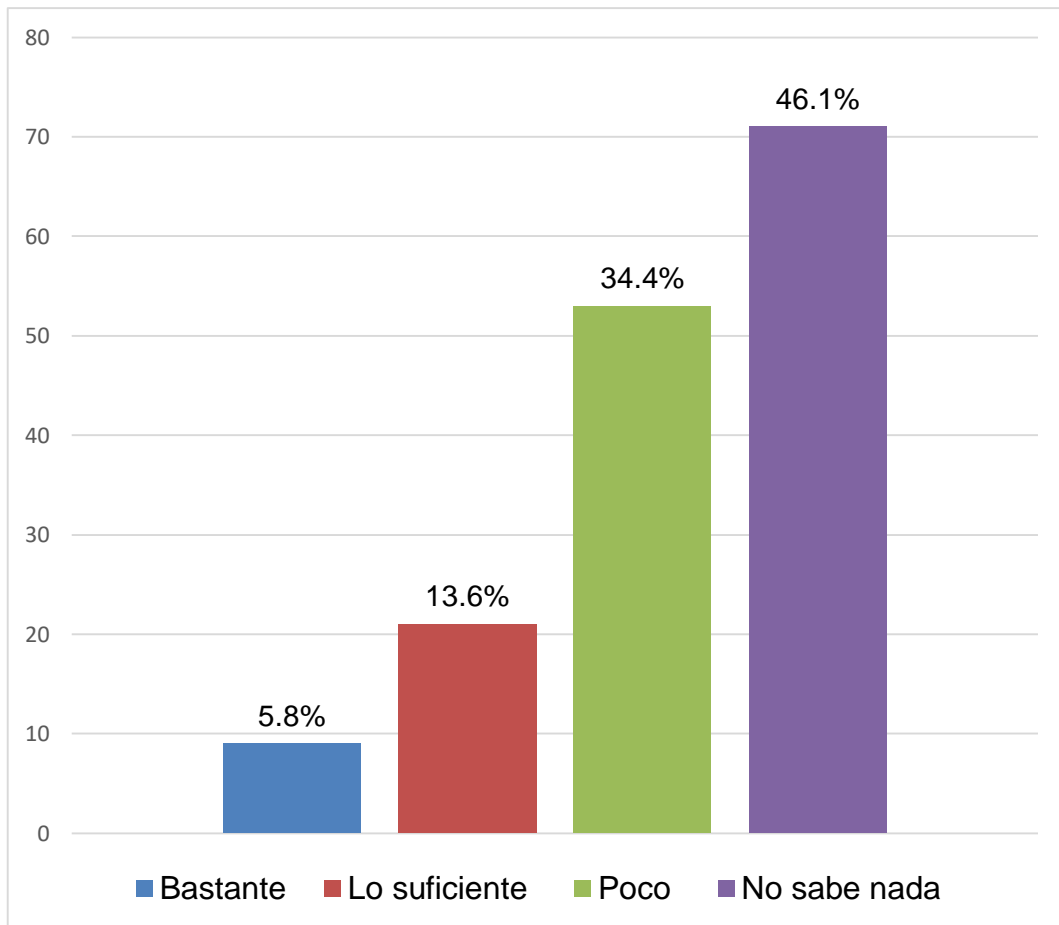
GRAFICO 7. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO DE IBUPROFENO SEGÚN FORMA FARMACEUTICA EN LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, ABRIL – AGOSTO, 2018.



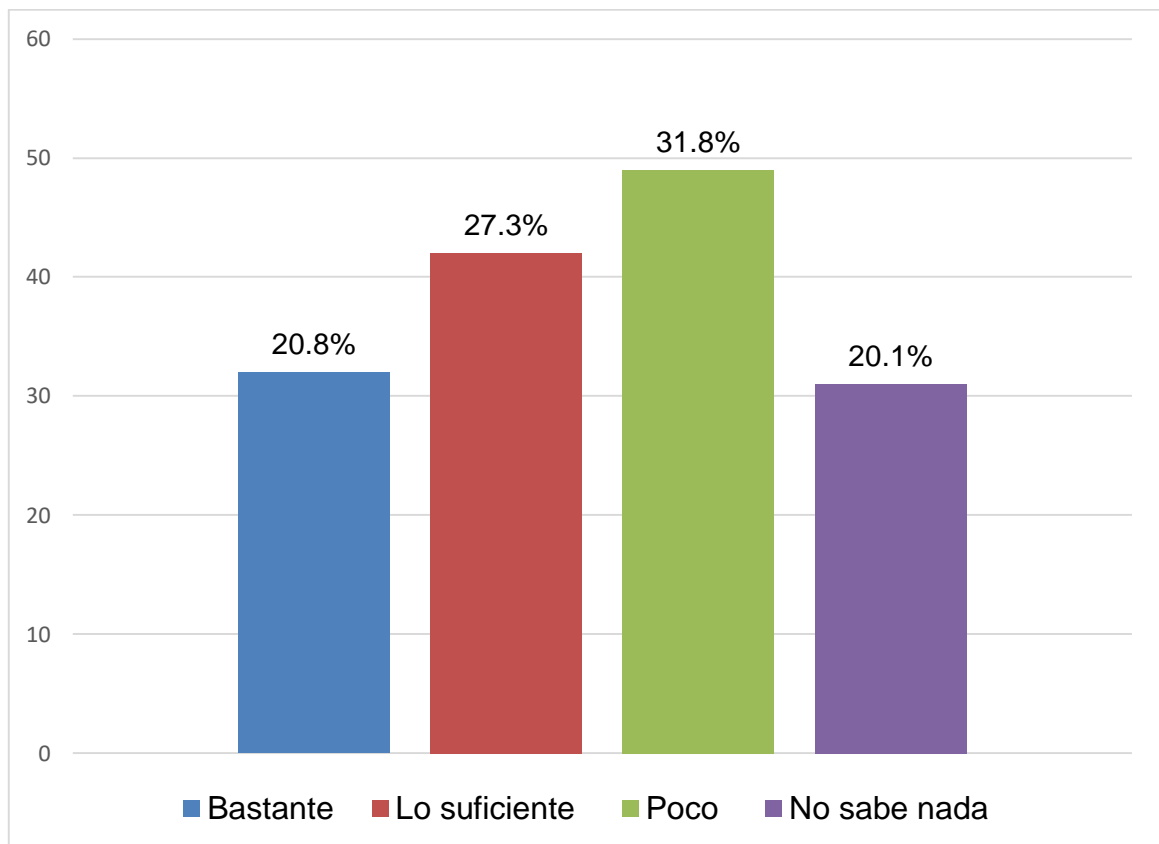
**GRAFICO 8. CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS INDICACIONES DEL
IBUPROFENO DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO DE NUEVO
CHIMBOTE, ABRIL- AGOSTO, 2018.**



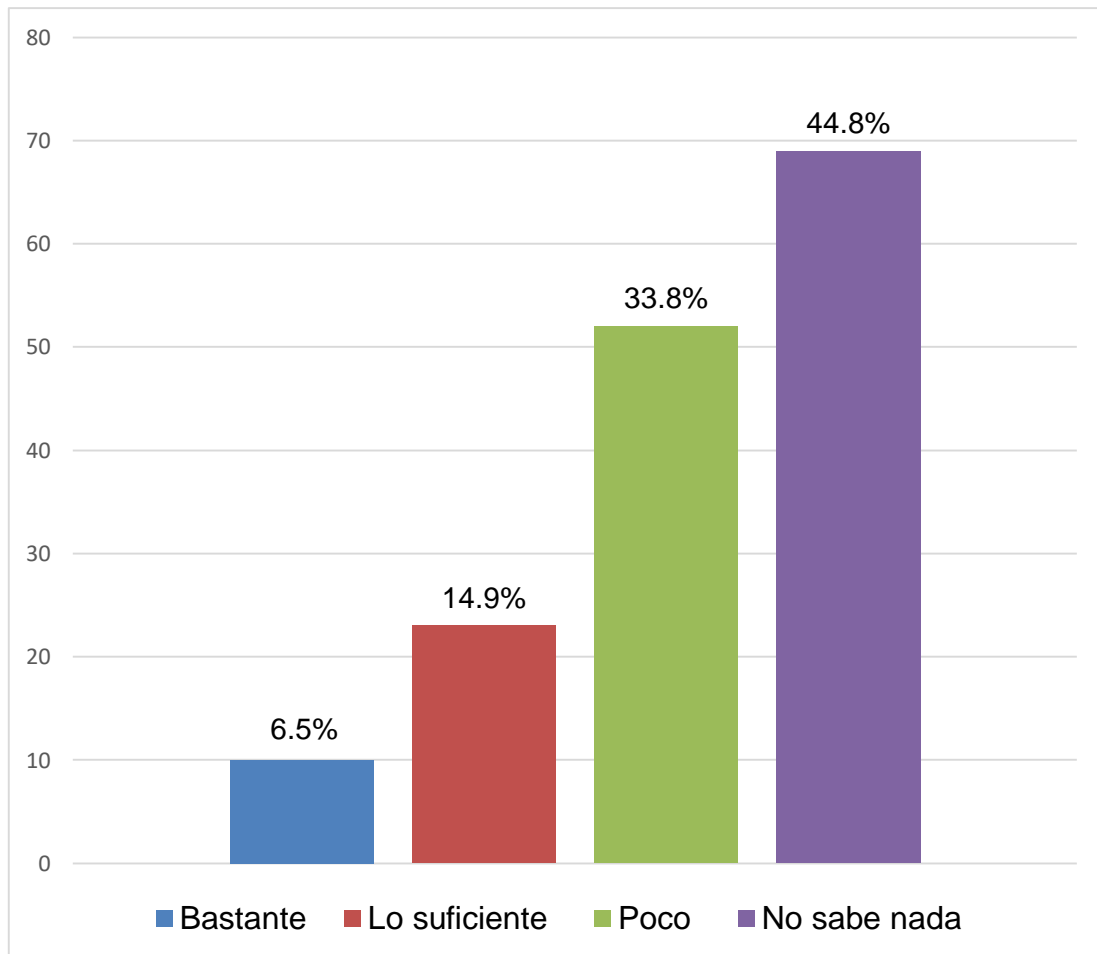
**GRAFICO 9. CONOCIMIENTO RESPECTO A LA DOSIS DEL
IBUPROFENO DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO NUEVO
CHIMBOTE, ABRIL – AGOSTO, 2018.**



**GRAFICO 10. CONOCIMIENTO RESPECTO A LA FRECUENCIA DEL
IBUPROFENO DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO DE NUEVO
CHIMBOTE, ABRIL – AGOSTO, 2018.**



**GRAFICO 11. CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS REACCIONES
ADVERSAS DEL IBUPROFENO DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN
EL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO NUEVO
CHIMBOTE, ABRIL – AGOSTO, 2018**



**GRAFICO 12. FUENTES DE RECOMENDACIÓN PARA EL USO DE
IBUPROFENO DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO NUEVO
CHIMBOTE, ABRIL – AGOSTO, 2018.**

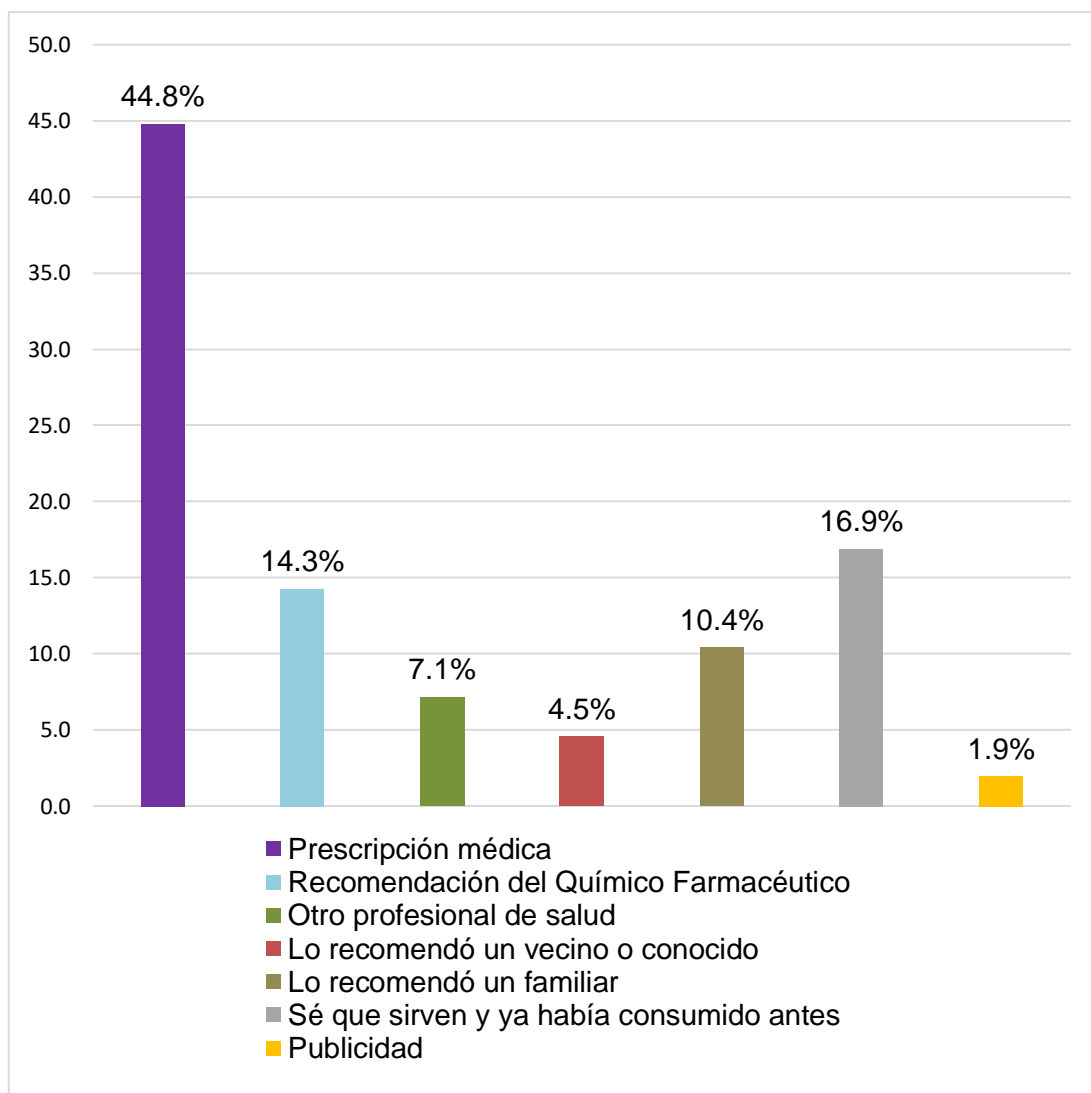


GRAFICO 13. LUGAR DONDE ACUDEN PARA ADQUIRIR EL BUPROFENO LS PERSONAS DEL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO NUEVO CHIMBOTE, ABRIL – AGOSTO, 2018.

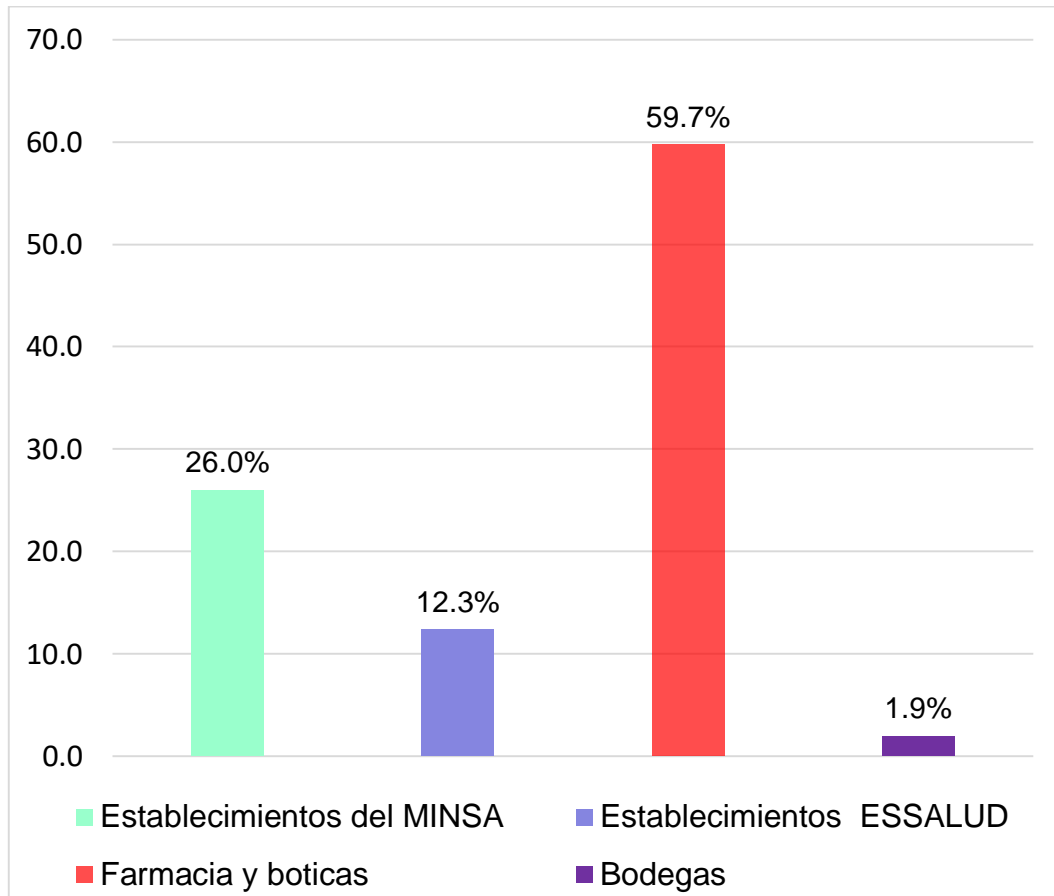
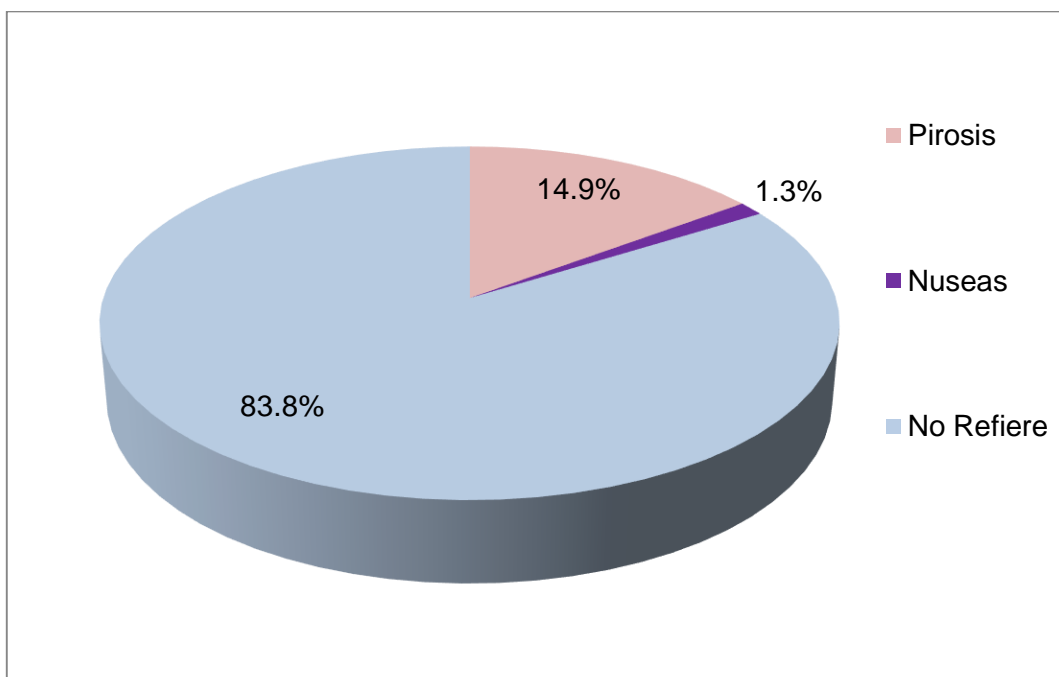


GRAFICO 14. REACCIONES ADVERSAS DE IBUPROFENO DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “LAS LOMAS” DEL DISTRITO NUEVO CHIMBOTE, ABRIL – AGOSTO, 2018.



5.2. Análisis de Resultado

Las encuestas fueron realizadas a 296 pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas – Nuevo Chimbote; de las cuales solo se trabajó con 154 personas debidas a que solo esa cantidad respondió que había utilizado ibuprofeno en el último año.

En el grafico 01 los resultados nos muestran con respecto a los factores sociodemográficos que involucra la edad y genero se encontró que estuvo principalmente representado por la población adulta, con edades que oscilan entre los 31 a 40 años, dándonos un 37,2%, siendo mayor proporción en mujeres (20,6%) que en varones (16,6%). El predominante de la población con respecto en el género femenino se puede explicar debido a que las mujeres a esa edad están más en el hogar ya que son amas de casa, mientras que los varones por motivos de trabajo no suelen siempre encontrarse en sus respectivos hogares.

Los resultados son parecidos en un estudio realizado por Herrera S. ⁽²⁸⁾ en Puente Piedra – Lima durante el año 2015 en el Asentamiento Humano Vista Alegre sobre el tema de Prevalencia del Uso de Ibuprofeno, donde se informó que de 260 personas encuestadas se observó mayor práctica de automedicación en la población adulta aunque discrepa en las edades que están entre los 51 a 70 años, pero predominando el sexo femenino al igual que en mis investigaciones con un porcentaje de 25,2% siendo inferior a las mías.

En el gráfico 02 se observó que del total de las personas encuestada el 38.0% tienen estudios de secundaria completa, el cual muestra que estos niveles de instrucción

se deben a que la zona de estudio es de condición humilde y al no tener recursos económicos suficientes para poder realizar estudios superiores solo terminan la secundaria y buscan un trabajo desde muy jóvenes para poder costear sus gastos y el de sus familias. Así mismo se observó en el gráfico N° 03 que el promedio de ingresos económicos por hogar corresponde al 54,7 % siendo este entre 1 y 2 sueldos mínimos que corresponde entre 930.00 a 1860.00 nuevos soles donde que está señalado en el Decreto Supremo donde se dio un incremento el sueldo mínimo vital 80.00 soles más siendo este de 930 que está vigente desde el 1 abril del 2018 (29).

En el grafico 04 se observó que de 296 encuestados el 52,0% usaron el ibuprofeno en el último año, se describe también que entre los antecedentes mórbidos con mayor prevalencia se sitúa la amigdalitis con un 24,7% debido a que nuestra ciudad es uno de los principales problemas respiratorios que afecta más a la población y esto se reporta en el grafico 05 y el principal lugar que recurre las personas para atender sus diversos males fue en boticas y farmacias (51,3%) que se muestra en el grafico 06 y esto se debe a que se les hace más accesible ir a estos establecimientos por la cercanía y porque las atenciones son mucho más rápidas. Se reportó como segundo lugar donde acude los habitantes de esta población en los establecimientos del MINSA (31,2%), seguido de ESSALUD (13%) y consultorios Privados (4.5%).

En un estudio de prevalencia del uso de ibuprofeno de Urbina K. ⁽¹¹⁾ en el año 2014 detallo que 82% de la población usan ibuprofeno dato que es mucho mayor a mi estudio, pero se afirma que las personas acuden para tratar sus problemas de salud en Farmacias y Boticas con un 22,5%.

Herrera S. ⁽²⁸⁾ en el 2015 afirma en su estudio que el principal problema de salud por el que se utiliza el ibuprofeno es el dolor e inflamación de garganta (41,84%) dato que corrobora con el porcentaje obtenido que se trata de un mal muy frecuente.

En el grafico 07 se observa que la forma farmacéutica más usado con relación al ibuprofeno fue la tableta con una concentración de 400 mg, prevaleciendo su forma genérica con un 50,6% a diferencia de su presentación en marca 24,7%. Estos estudios se acercan en este sentido a los realizados por Ríos F. ⁽⁹⁾ con una prevalencia del 59,3,3% en donde indica que la forma farmacéutica más usado fue en tabletas. Esto se puede deber probablemente a los ingresos económicos por ese aspecto la población opta más por usar en su forma genérica por su fácil accesibilidad y bajo costo.

Los datos obtenidos en los gráficos del 08 al 11 revelan que los pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas conocen lo suficiente sobre sus indicaciones 52,6%, en cuanto a la dosis se obtuvo que no saben nada con un 46,1%, así mismo respecto al conocimiento de la frecuencia se afirmó que saben poco 31,8 y sobre el conocimiento de las reacciones adversas se determinó que no saben nada 44,8%. Estos datos son demasiado preocupantes ya que se observan que la población de

dicho asentamiento humano a pesar de conocer para que se está indicado carecen de conocimiento en cuanto a su utilización con respecto a la dosis, frecuencia y reacciones adversas y esto puede conllevar a graves problemas de salud a causa del uso inadecuado.

Un estudio desarrollado por López J. ⁽¹⁰⁾ Con respecto al conocimiento sobre el uso del ibuprofeno determino que los pobladores si conocían su utilización (74,5%), pero se apreció que hay desconocimiento de información bastante marcada de los pobladores en cuanto a la dosis y la frecuencia; esto puede ocasionar eventos que produzcan daño al consumidor por usarse en dosis incorrectas, por períodos muy breves o prolongados, esta desequilibrio en su administración se puede deber a la falta de información sobre su adecuado uso, lo que puede tener consecuencias graves, que pueden repercutir en los pobladores no presentar la eficacia deseada hasta causar sobredosis e intoxicaciones.

En el grafico 12 se observa que la recomendación principal sobre el uso de ibuprofeno es a través del médico prescriptor 44.8%, seguido de las personas que afirman que la usan porque saben que sirve pues ya la habían consumido antes 16,9%, el Químico Farmacéutico resulto un 14,4%, un familiar fue quien le recomendó 10,4%, otro profesional 7,1%, por un vecino o conocido 4,5% y solo un 1,9% lo utilizo por publicidad. Similar hallazgo se encontró en el estudio de Herrera S. ⁽²⁸⁾ en Chimbote, con respecto al origen de la recomendación, la tendencia mayoritaria continúa siendo la demanda mediante prescripción médica 68,4%. Así también lo demostró Arbildo L. ⁽¹²⁾ en su estudio que la prescripción

médica sigue siendo la principal fuente de recomendación 72,7%. Esto debido a que la población aún sigue preocupándose por su salud y siempre recurre al médico ante cualquier problema.

En el gráfico 13 se observa que el lugar donde acude la población del asentamiento humano Las Lomas para adquirir el ibuprofeno es en Farmacias y Boticas 59,7%, a pesar de que la prescripción se la hace un médico los pacientes recurren a la boticas y farmacias ya que es más fácil acceder a los medicamentos debido que en los centros hospitalarios u otros, hay grandes colas y por la cercanía de estos establecimientos Farmacéuticos se les hace más fácil la obtención del medicamento (ibuprofeno). Esta prevalencia es de gran similitud con el estudio de Ríos F. ⁽⁹⁾ que determino que el 64,4% de la población del distrito de San José en Chiclayo adquiere el ibuprofeno en Farmacias y Boticas.

En el gráfico 14, de las 154 personas que respondieron que utilizaban el ibuprofeno solo 25 presentaron reacciones adversas, donde se identificó que el 14,9% refiere sentir pirosis o comúnmente llamado ardor en el estómago y solo el 1,3% presenta náuseas, siendo el porcentaje mayor 83,8% que refiere no haber presentado ningún tipo de reacción adversa.

En su estudio Urbina K. ⁽¹¹⁾ en el año 2015 sobre la prevalencia del uso de ibuprofeno identifico que de 187 personas encuestadas solo 13 personas presentaron reacciones adversas siendo el 5,9% presento gastritis y el 1,1% dolor cardiaco y el 93% refirió no haber percibido ningún efecto adverso al haber

consumido el ibuprofeno. Esto puede deberse a que las personas la utilizan por prescripción médica y ello les hace administrarlos de una manera responsable o quizás al no conocer las reacciones adversas del ibuprofeno tienden a asociarlos con otros tipos de enfermedades.

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que la prevalencia el uso del ibuprofeno en los pobladores de asentamiento humano Las Lomas – Nuevo Chimbote es del 52% durante el periodo de abril a agosto del 2018.
2. Se identifica la prevalencia según factores sociodemográficos que en los pobladores de dicho asentamiento humano las edades oscilan entre los 31 y 40 años (37,2%), observándose la mayor cantidad en el género femenino (20,6%), con educación secundaria completa (38%) e informa tener entre 1 y dos salarios mínimos (54,7%).
3. En relación a los patrones de la prevalencia del uso del ibuprofeno se identifica que los pobladores del asentamiento humano las Lomas que fueron encuestadas utilizan el ibuprofeno para el uso y tratamiento de amigdalitis 24,7%, la forma farmacéutica más usada por la población es la tableta de 400 mg prevaleciendo su forma genérica (50,6%), yendo a farmacias y boticas para tratar sus diversos problemas de salud (51,3%), en función al conocimiento sobre las indicaciones del ibuprofeno se determinó que el (52,6%) conoce lo suficiente con respecto a dicho medicamento, en cuanto a la dosis no saben nada (46,1%), pero tienen poca información con respecto a la frecuencia de la dosis (31,8%) y desconocen los efectos adversos que puede causar el ibuprofeno (44,8%). La principal fuente de recomendación refieren que es por prescripción médica (44,8%) y donde acuden para adquirir este medicamento es en boticas y farmacias (59,7) debido a que se les hace más accesible por la cercanía de sus viviendas. Solo refieren sentir algún tipo de reacción adversa el 14,9% de la población con un cuadro de pirosis y el 83,3% informa no haber sentido ninguna reacción adversa al consumir el ibuprofeno.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ramos G. y Olivares G. Uso racional de medicamentos una tarea de todos [Internet]. Ministerio de Chile. Santiago de Chile: Dpto. Políticas Farmacéuticas y Profesiones Médicas; 2010 [Citado 27 noviembre 2018]. Disponible en: <http://web.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
2. Moya S. Prevalencia de automedicación en consultas a un centro de atención ambulatorio adosado a un hospital de una comuna de Santiago [Tesis]. Chile: Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas; 2012 [Citado 27 noviembre del 2018]. Disponible en: http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya_sa.pdf?sequence=1
3. Pedraza E. y Zevallos L. Uso racional de antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores. In Crescendo. Ciencias de la Salud [Revista en línea]; 2019 [Citado 27 noviembre 2018]; 3(1): 200-203. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/1264/1053>
4. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta Med Per. [Internet]. 2008 [Citado 27 noviembre 2018]; 25(4):216-219. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v25n4/a06v25n4>

5. Garrigos E. Utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. Barcelona: Farm. Común. [Internet]; 2017 [Citado 27 noviembre 2018]; 9(1):1-5. Disponible en: <http://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/1181/articles/fc2017-9-1-05ibuprofeno.pdf>
6. Aguilar A. et al. Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. Arg. Reumatol [Artículo en Internet]. 2015 [Citado 28 noviembre del 2018]; 26 (3): 1-3. Disponible en: http://revistasar.org.ar/revistas/2015/n3/2_articulo_original.pdf
7. Martínez P. y Samudio M. Uso inapropiado de antibióticos en pobladores Ciudad del Este, Paraguay. An. Fac. Cienc. Méd. [Artículo en Internet]. 2014 [Citado 28 noviembre del 2018]; 47(1): 1-11. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v47n1/v47n1a05.pdf>
8. Caballero A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes del Hospital Jerusalén del distrito La Esperanza – Trujillo. Octubre 2017-Enero 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4730/PREVALENCIA_ESTEROIDEOS_CABALLERO_ESPEJO_ALAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Ríos F. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del Pueblo joven Ciudad de Dios, distrito San José. Chiclayo, durante el año 2014 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015 [Citado 28

noviembre del 2018]. Disponible en:

<https://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038226>

10. López J. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del centro poblado Cayac, provincia de Recuay Ancash, agosto - diciembre 2014[Tesis].
Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Escuela de Farmacia y Bioquímica; 2015 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038218>

11. Urbina K. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población de Asentamiento Humano Seños de los Milagros, distrito Nuevo Chimbote agosto – diciembre 2014 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Escuela de Farmacia y Bioquímica; 2014 [Citado 28 noviembre del 2018].

Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038410>

12. Arbildo L. Prevalencia del uso ibuprofeno en la población del pueblo joven Miraflores Alto, distrito de Chimbote, abril - agosto 2014[Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Escuela de Farmacia y Bioquímica; 2014 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034962>

13. Velásquez I. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del Pueblo Joven San Pedro. Chimbote, enero- mayo 2016 [Tesis]. Chimbote: ULADECH; Facultad Ciencias de la Salud; 2016 [Citado 28 noviembre del 2018].

Disponible

en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2737/VELA>

[SQUEZ CUSTODIO ISIDORA IBUPROFENO PREVALENCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

14. Vásquez V. Estudio de la interacción antinociceptiva entre ibuprofeno y paracetamol en dolor agudo experimental [Tesis]. Santiago: Universidad de Chile. Facultad de Odontología; 2005 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en: http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/vasquez_v/sources/vasquez_v.pdf
15. García J. Farmacología del ibuprofeno. Rev. Farm. [Internet]. Uruguay: Universidad de Montevideo; 2007 [Citado 28 noviembre 2018]. Disponible en: http://www.tendenciasenmedicina.com/Imagenes/imagenes30/art_10.pdf
16. Batlouni M. Antiinflamatorios no esteroideos: Efectos cardiovasculares, cerebrovasculares y renales. Sao Paulo: Inst. Dant. Pazzan de Cardiolog. [Internet]; 2009 [Citado 28 noviembre 2018]. Disponible en: <http://www.arquivosonline.com.br/espanol/2010/9404/pdf/e9404019.pdf>
17. Bejarano P. Ibuprofenos y analgesia [En línea]. Madrid: Ed. Esp. ; 2006 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofen.pdf
18. Comité de Medicamentos de la Asociación Española. Ibuprofeno [En línea]. España: Piedademécum; 2015 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en: <http://pediamecum.es/wp-content/farmacos/Ibuprofeno.pdf>
19. Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios [Internet]. Madrid; 2008. [Citado 28

- noviembre 2018]. Disponible en:
https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/66375/FT_66375.pdf
20. MINSA. Centro de atención farmacéutica: Ibuprofeno [Internet]. Perú: DIGEMID [Citado 28 noviembre 2018]. Disponible en:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ibuprofeno.pdf>
21. Empresa Laboratorio AICA. Ibuprofeno. Rev. Cub. Farm. [Internet]; 2016 [Citado 28 noviembre 2017]; 50(1):183-185. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/far/v50n1/far18116.pdf>
22. Maldonado J. Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito. [Tesis investigación]. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2004 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en:
<http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>
23. Prieto Y., Serrano P. Uso de medicamentos, reacciones adversas e interacciones farmacológicas en un Hospital obstétrico en Puebla, México. Rev. Informt. 2011; 7(27):58-98.
24. García A. Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos por la población adulta de Cuba 2007- 2010 [Tesis Doctoral]. Habana: Editorial Universitaria. Escuela Nacional de Salud Pública; 2012[Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en:
<http://beduniv.reduniv.edu.cu/fetch.php?data=986&type=pdf&id=986&db=1>
25. Duffao G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chil.pediatr. 2009; 70(4): 314-324. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370>

26. Avila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional [Tesis Doctoral]. Bellaterra: Universidad autónoma de Barcelona; 2011 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf;jsessionid=0A084C34828861604C4256491945A975?sequence=1>
27. MINSA. Compendio de Normativa Ética para Uso por los Comités de Ética de Investigación [Internet]. Lima: Instituto de Salud; 2011 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en: [http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/COMPENDIO%20DE%20ETICA\(3.2.2012\).pdf](http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/COMPENDIO%20DE%20ETICA(3.2.2012).pdf)
28. Herrera S. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Vista Alegre, Puente Piedra. Lima, marzo- julio 2015 [Tesis]. Lima: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Facultad Ciencias de la Salud; 2016 [Citado 28 noviembre del 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2216/PREVALENCIA_USO_DE_MEDICAMENTO_HERRERA_HUERTA_SANDRA_MELINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Trabajo y Promoción del Empleo. Decreto Supremo que incrementa la remuneración mínima vital de los trabajadores sujetos al régimen laboral de la actividad privada. Lima - Perú: Boletín Oficial del Estado, n° 14033, (22-03-2018). Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-supremo-que-incrementa-la-remuneracion-minima-vital-decreto-supremo-n-004-2018-tr-1629081-2>

VIII. ANEXOS

ANEXO 1

POBLACION DE ASENTAMIENTO HUMANO LAS LOMAS

"Año Del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Chimbote, 28 junio del 2018

Sr:
JESUS PORTILLO RÍOS
DIRIGENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO "LAS LOMAS"

Presente.-

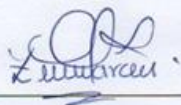
Señor Dirigente, reciba usted un cálido y afectuoso saludo al mismo tiempo permítame exponerle lo siguiente:

Yo Meliza Lizeth Zumarán García, estudiante de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, con DNI N° 47089741, que por motivos académicos y siendo un requisito indispensable para la obtención del grado de Bachiller, desarrollare unas encuestas en la comunidad donde usted es dirigente con el objetivo de obtener unos resultados que serán considerados en mi Proyecto de Investigación "Prevalencia del uso de Ibuprofeno en pobladores de Asentamiento Humano Las Lomas".

Por tal motivo, seleccione su comunidad que representa su persona. Para lo cual le pido autorice realizar la actividad antes mencionada y solicitar el número exacto de habitantes del A.H. Las Lomas.

Por tanto, agradeceré a usted acceda a mi solicitud y esperando su respuesta. Sin otro particular me despido.

Atentamente,



Meliza Zumarán García



Dirigente: Jesús Portillo Ríos

"Año Del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Chimbote, 03 julio del 2018

Srta:
MELIZA LIZETH ZUMARAN GARCIA
Presente.-

En respuesta a la carta emitida el 28 de junio del presente año, en la que solicitaban permiso para la realización de su proyecto de Investigación sobre "Prevalencia del Uso de Ibuprofeno en Pobladores del A.H. "Las Lomas" en donde yo soy dirigente, apruebo su realización y en cuanto al número de habitantes se estima que son 320 personas que viven actualmente en esta comunidad.

Sin más preámbulos me despido y agradezco su importancia por esta comunidad.

Atentamente,

HUE LAS LOMAS
SECTOR HUE LAS LOMAS

JESÚS PORTILLO RÍOS
Dirigente

Dirigente: Jesús Portillo Ríos

ANEXO II

PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN PERSONAS DEL PUEBLO

JOVEN LAS LOMAS – NUEVO CHIMBOTE ABRIL - AGOSTO 2018.

Chimbote: _____ de _____ del 201__

I. DATOS GENERALES

Chimbote..... a.....de.....de 20.....

DATOS GENERALES

1. *E d a d*: 2. *S e x o*:

3. *G r a d o de instrucción*: *C o m p l e t a - I n c o m p l e t a*

Analfabeta: Primaria: Secundaria: Superior:

4. *Nivel de ingresos familiar*:

Menos del sueldo mínimo: Entre 1 y 2 sueldos mínimos:

Mayor de 2 sueldo mínimo: Mayor 03 sueldos mínimos:

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

5. *¿Utiliza o ha utilizado el ibuprofeno en el último año?*

Si () No ()

6. *¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado el ibuprofeno?*

.....

7. *Donde acudió para atender sus problemas de salud:*

a. Establecimientos del MINSA () b. Establecimientos ESSALUD ()

c. Consultorio privado, indique..... d. Farmacias y boticas ()

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar:

FF: 1. Tabletas 2. Jarabes, suspensión, gotas V.O

Nombre del medicamento

1 () 2 () 3 () ----- G () M ()

8. Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del ibuprofeno?

Bastante..... 1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada4

9. Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe tomar ibuprofeno?

Bastante..... 1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

10. Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe tomar ibuprofeno?

Bastante..... 1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada4

11. Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de ibuprofeno?

Bastante..... 1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada4

12. Usted identificó alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso de ibuprofeno?

No () Si () ¿Cuál o cuáles?

13. Usted adquiere ibuprofeno por:

a. Prescripción médica ()

b. Recomendación del Químico Farmacéutico ()

c. Otro profesional de salud (técnico de farmacia, enfermera) ()

d. Lo recomendó un vecino o conocido ()

e. Lo recomendó un familiar ()

f. Sé que sirven y ya había consumido antes ()

g. Un curandero ()

h. Lo vi o escuche en propagandas ()

i. Otros.....

14. Donde acude a comprar ibuprofeno:

a. Establecimientos del MINSA ()

b. Establecimientos de ESSALUD ()

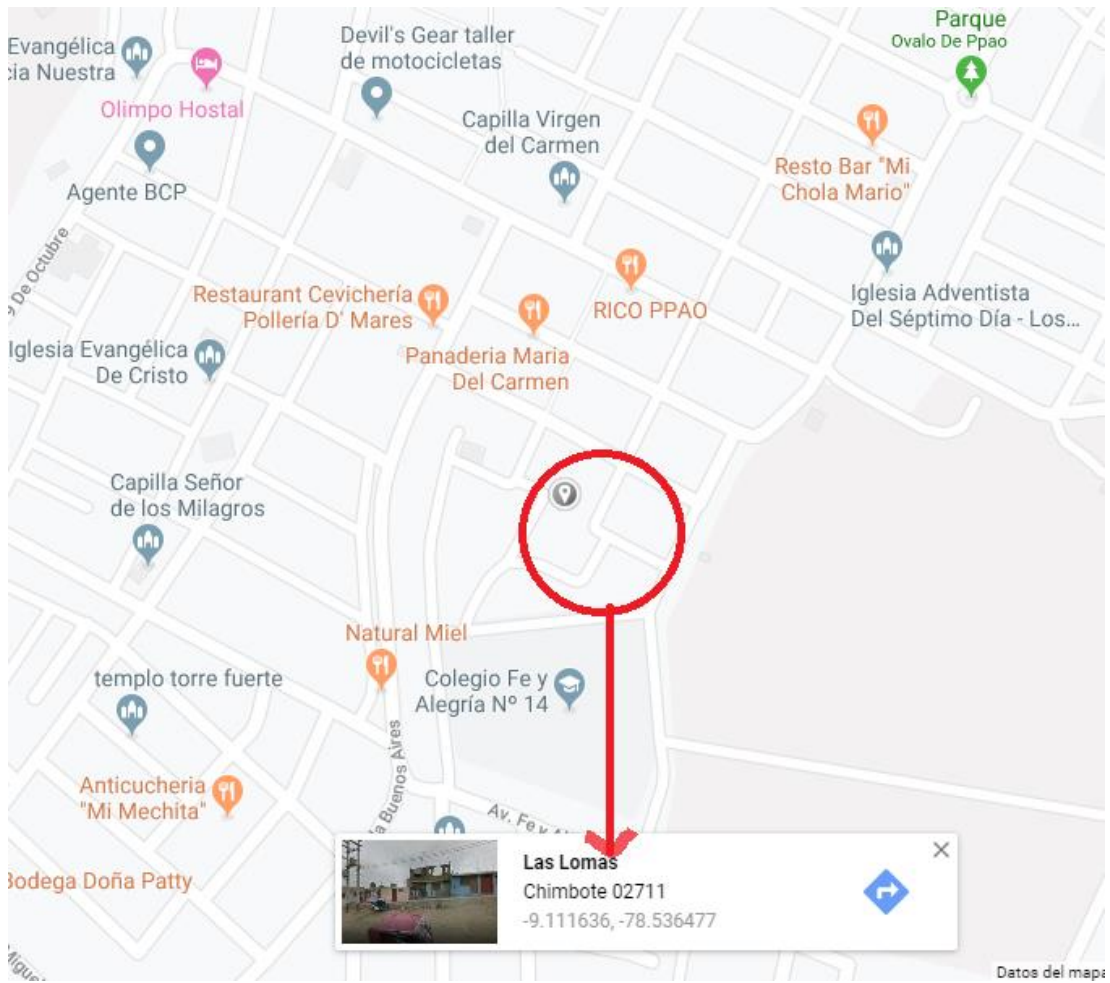
c. Farmacias y boticas ()

e. Bodegas ()

f. Otros.....

ANEXO III

MAPA DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS LOMAS



ANEXO IV
EVIDENCIAS



**PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN PERSONAS DEL PUEBLO
JOVEN LAS LOMAS – NUEVO CHIMBOTE ABRIL - AGOSTO 2018.**

Chimbote: 18 de Julio del 2018

I. DATOS GENERALES

Chimbote.....a.....de.....de 20.....

DATOS GENERALES

1. Edad: 2. Sexo: Femenino

3. Grado de instrucción: Completa - Incompleta

Analfabeta: Primaria: Secundaria: Superior:

4. Nivel de ingresos familiar:

Menos del sueldo mínimo: Entre 1 y 2 sueldos mínimos:

Mayor de 2 sueldo mínimo: Mayor 03 sueldos mínimos:

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

5. ¿Utiliza o ha utilizado el ibuprofeno en el último año?

Si (X) No ()

6. ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado el ibuprofeno?

Dolor

7. Donde acudió para atender sus problemas de salud:

a. Establecimientos del MINSA ()

b. Establecimientos ESSALUD ()

c. Consultorio privado, indique.....

d. Farmacias y boticas (X)

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar:

FF: 1. Tabletas 2. Jarabes, suspensión, gotas V.O 3. Gotas oftal, oticas o nasales

Nombre del medicamento

Ibuprofeno

I (X) 2 () 3 () ----- G (X) M ()

8. Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del ibuprofeno?

Bastante1 Lo suficiente2 Poco3 No sabe nada4

9. Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe Tomar ibuprofeno?

Bastante1 Lo suficiente2 Poco3 No sabe nada4

10. Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe tomar ibuprofeno?

Bastante1 Lo suficiente2 Poco3 No sabe nada4

11. Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de ibuprofeno?

Bastante1 Lo suficiente2 Poco3 No sabe nada4

12. Usted identificó alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso

De ibuprofeno?

No (X) Si () ¿Cuál o cuáles?

13. Usted adquiere ibuprofeno por:

- a. Prescripción médica ()
- b. Recomendación del Químico Farmacéutico (X)
- c. Otro profesional de salud (técnico de farmacia, enfermera) ()
- d. Lo recomendó un vecino o conocido ()
- e. Lo recomendó un familiar ()
- f. Sé que sirven y ya había consumido antes ()
- g. Un curandero ()
- h. Lo vi o escuche en propagandas ()
- i. Otros.....

14. Donde acude a comprar ibuprofeno:

- a. Establecimientos del MINSA ()
- b. Establecimientos de ESSALUD ()
- c. Farmacias y boticas (X)
- e. Bodegas ()
- f. Otros.....