



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL II ESSALUD CHOCOPE -ASCOPE. OCTUBRE-
DICIEMBRE 2021**

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

AUTORA

GRADOS CHUQUIRUNA, SANDRA LUZ

ORCID: 0000- 0002- 4983-1337

ASESOR

LEAL VERA, CESAR ALFREDO

ORCID: 0000-0003-4125-3381

TRUJILLO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Grados Chuquiruna, Sandra Luz

ORCID: 0000-0002-4983-1337

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado

Trujillo, Perú.

ASESOR

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la

Salud. Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Trujillo, Perú.

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios todopoderoso autor y consumidor de toda mi vida por darme, la oportunidad, la voluntad de estudiar, por sus múltiples bendiciones, y por ser la luz que guía mis pasos cada día y porque sin él nada de esto hubiera sido posible.

A mis padres y hermanos gracias por su apoyo incondicional en todo momento, fueron ustedes quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño, culminar mi carrera profesional.

Agradezco a toda la plana docente de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la ULADECH, en especial a aquellos docentes que además de sus enseñanzas me dieron su amistad y comprensión.

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

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios, por ser quien me ilumino, me dio la sabiduría y sobre todo me guio en todo el trayecto de mi vida universitaria.

A mis padres quienes han sido mi mayor motivación para seguir adelante y pilares fundamentales en mi vida, en reconocimiento a todo el sacrificio puesto para que yo pueda estudiar, se merecen esto y mucho más.

A todas mis amistades y compañeros de estudios con los cuales compartí tantos momentos de preocupación, tristeza y también de alegría.

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital II ESSALUD Chocope - Ascope, durante los meses de octubre a diciembre del 2021. El diseño de la investigación fue de tipo descriptivo, de corte transversal que intenta medir la prevalencia de uso de antiinflamatorios. Para la estimación del tamaño muestral (n) se consideró la prevalencia del 25% aplicando 250 encuestas. Según antecedente morbido más reportado fue dolor y fiebre con el 49.2%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 92.8%, el antiinflamatorio no esteroideo más consumido fue el naproxeno con el 30.3%. Se concluye con una prevalencia puntual de 60.8%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

Palabras clave: Antiinflamatorio no esteroideo, patrón de consumo, prevalencia.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients treated at the II ESSALUD Chocope - Ascope hospital, during the months of October to December 2021. The research design was descriptive, with a cross-sectional study that attempts to measure the prevalence of anti-inflammatory drug use. For the estimation of the sample size (n), the prevalence of 25% was considered, applying 250 surveys. According to the most reported morbid history, it was pain and fever with 49.2%, the most used pharmaceutical form was tablets with 92.8%, the most consumed non-steroidal anti-inflammatory drug was naproxen with 30.3%. It concludes with a point prevalence of 60.8%, a value that is considered a reference for further studies.

Keywords: Non-steroidal anti-inflammatory drug, consumption pattern, prevalence.

CONTENIDO

TÍTULO DE LA TESIS.....	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE JURADO.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO.....	viii
INDICE DE TABLAS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	10
III. HIPÓTESIS.....	12
IV. METODOLOGÍA.....	13
4.1 Diseño de investigación.....	13
4.2 Población y muestra.....	13
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	15
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
4.5 Plan de análisis.....	17
4.6 Matriz de consistencia.....	18
4.7 Principios éticos.....	19
V. RESULTADO.....	20
5.1 Resultados.....	20
5.2 Análisis de resultados.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	24
RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	26
ANEXOS.....	29

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Antecedentes mórbidos de los pacientes atendidos en el Hospital II – ESSALUD Chocope – Ascope, para establecer la prevalencia del consumo de AINES. Octubre a diciembre 2021.....	20
Tabla 2. Prevalencia puntual del uso de AINE en pacientes atendidos en el Hospital II ESSALUD Chocope – Ascope, para establecer la prevalencia del consumo de AINES. Octubre a diciembre 2021.....	20
Tabla 3. Forma farmacéutica de AINE que utilizaron con mayor frecuencia en número y porcentaje, los pacientes atendidos en el Hospital II ESSALUD Chocope – Ascope, para establecer la prevalencia del consumo de AINES. Octubre a diciembre 2021.....	21
Tabla 4. Antiinflamatorios más consumidos en pacientes atendidos en el Hospital II ESSALUD Chocope – Ascope, para establecer la prevalencia del consumo de AINES. Octubre a diciembre 2021.....	21

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos desempeñan un papel importante en el sector salud, siendo una de las herramientas terapéuticas más utilizadas en la práctica médica, salvando vidas y mejorando la salud de las personas ⁽¹⁾.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son ampliamente utilizados a nivel mundial, debido a sus múltiples acciones: analgésica, antipirética y antiinflamatoria, en muchas condiciones de corto y largo plazo tales como artritis, dolores menstruales, dolor de cabeza, gripe y además por su fuerte arraigo en la cultura popular. Los AINES están disponibles por medio de receta médica o de venta libre ⁽¹⁾.

Los antiinflamatorios son un grupo farmacoterapéutico asociado específicamente a los nuevos patrones de vida, práctico, vertiginoso, que estimula al consumo de este tipo de fármacos y a un incremento de producción en la industria farmacéutica. “30 millones de personas a nivel mundial consumen a diario AINES, en el Reino Unido su prescripción es de 24 millones de recetas anuales de AINES, un 15% de la población adulta consume AINES. Este incremento significativo tiene su explicación fundamentada en el aumento de la expectativa de vida, la alta repercusión de enfermedades graves asociadas con mialgias. En Estados Unidos elaboran setenta millones de recetas de AINES anualmente; no incluidas las que se consiguen sin la orden de prescripción profesional (OTC) ⁽¹⁾.

La venta libre de algunos AINES, ofrece resultados satisfactorios a los usuarios, motivo por el cual son muy consumidos en diferentes episodios y por ello, que en la actualidad constituyen uno de los grupos farmacológicos más prescritos y consumidos a nivel mundial, con incremento de consumo a futuro debido a su ampliación de sus indicaciones.

El presente trabajo de investigación se justificó con la finalidad de conocer la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital II Essalud Chocope – Ascope. En la actualidad los antiinflamatorios no esteroideos son fármacos muy usados debido a su acción analgésica, antiinflamatoria y antipirética. Por sus propiedades son prescritos con frecuencia en el mundo.

Como los antiinflamatorios no esteroideos son medicamentos de uso popular en su gran mayoría, se ha incrementado el consumo. Los médicos, farmacéuticos y en general, todos los que trabajan en el sector salud, desempeñan un papel muy importante en cuanto al uso de estos recursos. El personal de salud es una población bien pequeña, y en cuanto a sus decisiones que toman en el cuidado de los pacientes, mueven gran porcentaje del producto nacional bruto.

Por lo tanto, realizan una labor doble y difícil, porque tienen que asegurar el buen cuidado de los pacientes y a su vez la responsabilidad del correcto uso de los recursos sanitarios.

En Perú son pocos los estudios realizados que tratan sobre el tema de prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos. En el Hospital II Essalud Chocope no se tiene precedentes de investigaciones similares, y teniendo en cuenta la importancia para la población como para el país la realización, he decidido realizar el presente estudio el cual brindara elementos y datos confiables.

¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital II ESSALUD Chocope – Ascope, en el periodo octubre a diciembre 2021?

Objetivo general

Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos, en pacientes atendidos en el Hospital II Essalud Chocope – Ascope. Octubre – Diciembre 2021.

Objetivos específicos

Identificar patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos, en pacientes atendidos en el hospital II Essalud Chocope – Ascope. Octubre – Diciembre 2021.

Determinar la prevalencia puntual de antiinflamatorios no esteroideos, en el grupo seleccionado de pacientes para el presente trabajo.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

La OMS considera que el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano. Esto incluye el acceso a servicios de salud de calidad, y por eso, se debe promover una cobertura sanitaria universal. Hoy en día, sin embargo, las zonas más desfavorecidas del mundo no cuentan con los servicios mínimos de atención sanitaria y más de 100 millones de personas viven bajo el umbral de la pobreza, y con grave riesgo de sufrir todo tipo de enfermedades.

Sáez durante los años 2002-2011 en España, realizó un estudio titulado "uso de antiinflamatorios no esteroideos, por vía intramuscular para el tratamiento de la lumbalgia aguda en las consultas de atención primaria en España". Su objetivo fue determinar el uso de antiinflamatorios no esteroideos, por vía intramuscular para el tratamiento de la lumbalgia aguda en las consultas de atención primaria en España 2002 - 2011. Metodología: descriptivo, los resultados refieren que la edad media de diagnóstico en un primer episodio de lumbalgia fue de 49 años; el 59 % eran mujeres. Se prescribieron 342,514 AINE, el 95,51 % por vía oral (el más prescrito ibuprofeno), el 4,11 % por vía intramuscular (el más prescrito diclofenaco) y el 0,38 % por vía rectal (el más prescrito diclofenaco). Su conclusión fue que la vía de administración intramuscular se asoció a hombres por problemas de lumbalgias. ⁽²⁾

Morera en el período 2000 al 2005 en Costa Rica, realizó un estudio titulado "consumo de antiinflamatorios no esteroideos en la atención primaria" su objetivo: determinar el consumo de antiinflamatorios no esteroideos en la atención primaria

en costa rica en cuanto a la metodología es de tipo descriptivo, corte transversal, diseño observacional, en su resultado obtuvo que, en el período de estudio, el consumo de los AINE creció un 48% y el coste anual se incrementó un 184%. Los medicamentos de mayor consumo y participación en el gasto fueron sulindaco e indometacina. El consumo de los AINE varió entre 0,1 y 60,39 DHD según las áreas de salud, con un CVw del 66,38%. Se concluyo que los medicamentos con mayor variabilidad fueron penicilamina (CVw del 449,89%) y tenoxicán (CVw del 315,26%)”⁽³⁾.

Salazar en el período 2007 al 2008 en Caracas Venezuela, efectuó un trabajo de investigación "titulada frecuencia de consumo de AINE en los pacientes con hemorragia digestiva superior", su objetivo fue determinar la frecuencia de consumo de AINE. Metodología, fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño observacional, con enfoque cuantitativo, en sus resultados más relevantes se menciona que “el 57% de los pacientes consumían algún tipo de AINE y 9% refirió recibir más de dos AINE simultáneamente; de estos 64% eran adultos mayores. El AINE consumido con mayor frecuencia fue la Aspirina en 67%. El antecedente patológico más frecuente fue la hipertensión arterial en 50% seguido de las artropatías en 13%. En conclusión, el 85 % de los pacientes recibían AINE con prescripción médica”⁽⁴⁾.

Villegas en el año 2018 en Contumazá – Cajamarca, realizó un trabajo de investigación titulada "Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá - Cajamarca. enero - abril 2018”. Este trabajo de investigación fue de tipo

descriptivo, de corte transversal, y se efectuó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en el Puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá – Cajamarca, durante los meses de Enero – abril del 2018. La muestra estuvo constituida por 250 personas de ambos sexos seleccionadas mediante una técnica muestral no probabilística y aplicando criterios de inclusión. En cuanto a los resultados y en relación con los antecedentes mórbidos, se encontró que dolor/fiebre fue la dolencia más reportada con un 52.4%, seguido de las infecciones con un 15.6%, siendo que la forma farmacéutica de tabletas orales fue la más consumida por los pacientes con un 86.3%. Con respecto a los patrones de consumo, el naproxeno fue el AINES reportado como el de mayor utilización con un 26.7%, seguido del paracetamol con un 22.9%. Asimismo. En conclusión, se obtuvo una prevalencia puntual de 51.2%, para AINES, dato que se puede utilizar como antecedente para futuros trabajos ⁽⁵⁾.

Gálvez en el año 2017 en Ayabaca, realizó un trabajo de investigación titulada "prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado – Suyo – Ayabaca enero – junio 2018" y tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que asisten al centro de salud Zoila Obando Pintado del distrito de Suyo, provincia de Ayabaca, departamento de Piura, durante la temporada de junio 2017 hasta octubre del mismo año. Metodología: El diseño de la presente investigación es del tipo descriptiva, de corte transversal. Para la toma de muestra del trabajo se consideró la prevalencia del 30% aplicando 300 encuestas previamente diseñadas. El mayor número de pacientes que se sometieron a la encuesta fueron del grupo etario considerado como

adultos con un 48.9%, de los cuales el 54% corresponde al género femenino y el 46% al género masculino, cuando se preguntó sobre su educación, el 53.5% indicaron que tuvieron educación secundaria en comparación con el 13.5% que dijeron tener educación superior, tanto técnica como universitaria; con respecto al gasto de medicamentos se encontró que 43.7% refirieron gastar menos de 50 soles mensual en medicamentos. Según las patologías referidas en la encuesta se encontró que el 35.5% usaron medicamentos para aliviar el dolor de cabeza, sin considerar el fondo de la enfermedad, el medicamento más utilizado fue el paracetamol con un porcentaje de uso del 38.1%; en lo que se refiere a su forma farmacéutica de mayor uso se encontró que las tabletas sobrepasaron al resto con un 59.8%, en lo que respecta a las reacciones adversas de los medicamentos se encontró que ninguno de los pacientes entrevistados tuvieron malestar alguno. En el presente trabajo se concluye que la prevalencia del uso de antiinflamatorio no esteroideo fue del 88.5%, valor que debe considerarse como referencial para estudios de la misma naturaleza (6).

Gil en el año 2014 en Chimbote realizó una investigación titulada " prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Pueblo Joven La Victoria – Chimbote, 2014." tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la población del pueblo joven La Victoria, distrito de Chimbote, según factores sociodemográficos y patrones de uso. Se realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal y observacional para medir la- prevalencia de uso de los AINES; para la estimación del tamaño de la muestra, se consideró la prevalencia del 50%. Se aplicó la encuesta a 274 pobladores de ambos sexos, de distintas edades. Se encontró que la prevalencia fue

de 34,0%, los Establecimientos del Minsa son el principal lugar donde la población acudió para atender sus problemas de salud (42,6 %), las farmacias y boticas para adquirir sus medicamentos (62,8 %), los AINES se usaron principalmente para el tratamiento de dolores osteoarticulares (28,7 %), el paracetamol (20,9 %) y naproxeno (17,8 %) fueron los de mayor de uso, las formas farmacéuticas que se utilizaron mayormente fueron tabletas (85,3 %), sólo el 34,1 % de encuestados refirió tener conocimiento de las indicaciones de los AINES, el 18,6 % tuvo conocimiento de la posología, el 27,9 % sobre la duración del tratamiento, el 33,3 % sobre el intervalo de dosis y un 46,5 % refirió no tener conocimiento de las reacciones adversa; la prescripción médica (45,7 %) fue la fuente principal de recomendación seguido del profesional farmacéutico (37,2 %) y la reacción adversa más reportada fue acidez estomacal (34%). Se concluye que la prevalencia de AINES fue del 34,0 % ⁽⁷⁾.

Vargas, en el año 2019 en la ciudad de Trujillo, realizó un estudio titulado "Prevalencia de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la población del Centro de salud Moche, distrito de Moche – Trujillo", de tipo descriptivo, corte transversal, participaron 250 individuos. Las personas de la zona en estudio fueron en mayor proporción 56.8% del sexo femenino, con edad promedio entre 18 a 39 años. Se utilizó un cuestionario, donde se plantearon preguntas cerradas y validadas anteriormente con estudios similares, encontrándose que el 43,6% de las personas se atienden en la farmacia de la posta, el 36.2% adquieren los antiinflamatorios no esteroideos para dolor muscular y fue el motivo más frecuente por el cual los pacientes consumieron antiinflamatorios no esteroideos; el 93.6 % no refirieron reacciones adversas; la forma farmacéutica tabletas, es usada por los pacientes en

un 79.2% y el AINE de mayor consumo fue ibuprofeno, representando un 60%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de AINES en pobladores del Centro de Moche, distrito de Moche – Trujillo, fue de 71%, valor que se considera de referencia para próximos estudios ⁽⁸⁾.

Caballero en el 2017 en el distrito de la Esperanza, llevo a cabo una investigación titulada "Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes del Hospital Jerusalén del distrito La Esperanza – Trujillo, durante el periodo de octubre 2017 a enero del 2018". La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes del Hospital Jerusalén del distrito La Esperanza – Trujillo, durante el periodo de octubre 2017 a enero del 2018. La investigación es de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental. Se aplicó 250 encuestas para recolectar la información de la población. Según patrones de uso el antecedente mórbido más reportado fue mialgia con 26,4%; la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con un 70%; el antiinflamatorio no esteroideo más consumido fue ibuprofeno con 33,6%. Se concluye que la prevalencia puntual con respecto al uso de AINES fue de 41.2% respectivamente, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽⁹⁾.

Cerquín en el 2014 en la ciudad de Trujillo, realizó un estudio titulado " Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital I Florencia de Mora de ESSALUD – Trujillo. Setiembre – diciembre 2014", cuyo objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia del uso de

antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital I Florencia de Mora de ESSALUD – Trujillo. En el periodo de Setiembre - Diciembre del 2014. Metodología: Se realizó una investigación de tipo descriptiva, corte transversal, diseño observacional y con un enfoque cuantitativo; para la estimación del tamaño de la muestra (n), se consideró la prevalencia del 25% aplicando 250 encuestas. Resultados: La prevalencia de vida fue de 77.2%. Según las características sociodemográficas, el 33.6 % de los pacientes encuestados corresponden al género femenino con edad promedio entre 18-35 años, el 51.6 % un grado de instrucción nivel secundaria y el 94.4 % refieren gastar mensualmente en medicamentos menor a 100 soles. Según patrones de uso de los pacientes encuestados, el AINE más utilizado fue el paracetamol con un 24.4%, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 77.6 %, el motivo más frecuente para el consumo de los AINES fue por problemas de dolor con el 81.6 %, la principal fuente de recomendación con el 58.8% bajo prescripción médica y el 91.6 % no refieren presentar reacciones adversas. Conclusiones: La prevalencia del uso de AINES, fue un 94.4% ⁽¹⁰⁾.

2.2. Bases teóricas

La prevalencia “es el número total de los individuos que presentan un atributo en un momento o durante un periodo dividido por la población en ese punto en el tiempo o en la mitad del periodo. Cuantifica la proporción de personas en una población que tienen una enfermedad (o cualquier otro suceso) en un determinado momento y proporciona una estimación de la proporción de sujetos de esa población que tenga la enfermedad en ese momento”. Es una unidad de medida valiosa porque “permite

describir un fenómeno de salud, identificar la frecuencia poblacional del mismo y generar hipótesis explicatorias. La utilizan normalmente los epidemiólogos, las personas encargadas de la política sanitaria, las agencias de seguros y en diferentes ámbitos de la salud pública, así como otros profesionales de la salud” (11).

Patrones de uso de medicamentos

Los patrones de uso de medicamentos son ciertos indicadores que van a identificar y caracterizar el uso de medicamentos en una población, entre otros. Sin embargo, para definir ciertos patrones, se tienen que evaluar algunas medidas de la población como el sexo, la edad, la raza, grado de estudios, ocupación, etc.

Medicamento

Según la OMS es “toda preparación o producto farmacéutico empleado para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien se le administra”.

Mecanismo de acción

Los AINE actúan bloqueando el enzima ciclooxigenasa (COX) e impidiendo la síntesis de prostanoïdes (prostaglandinas y tromboxanos). La COX tiene tres isoenzimas: COX-1, COX-2 y COX-3. LOS AINE bloquean de forma diferencial las tres isoenzimas lo que condiciona sus propiedades farmacológicas. Antiinflamatorio no esteroideo (AINE) designa a un “grupo heterogéneo de medicamentos, la mayoría de los cuales son ácidos orgánicos con acción analgésica, antipirética y

antiinflamatoria, que tienen en común que inhiben a la enzima ciclooxigenasa en sus 2 isoformas. Estos medicamentos son ampliamente utilizados para controlar la fiebre y el dolor agudo o crónico. Son los medicamentos más vendidos en todo el mundo y, junto con analgésicos y antipiréticos, representan aproximadamente el 30% de todos los medicamentos utilizados”.

Los estudios de consumo son convenientes “para estimar la prevalencia de ciertas enfermedades, sólo cuando se trata de medicamentos utilizados específicamente en indicaciones muy concretas, como un medicamento para antituberculosos. También pueden servir para tener una estimación aproximada de la incidencia de las reacciones adversas a un determinado fármaco, al proporcionar un denominador del cociente que cuantifica esa magnitud” ⁽¹²⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) los definió como: “El estudio de comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad, con acento especial en las consecuencias médicas, sociales y económicas resultantes. Los EUM pueden comprender las siguientes fases: Descripción de la utilización de medicamentos: proporciona una fotografía de cuál es la situación respecto a la prescripción, consumo, etc.” ⁽¹²⁾.

III. HIPOTESIS

Implícita

IV. METODOLOGIA

4.1 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación tuvo un diseño prospectivo no probabilístico y se aplicó en el Hospital II Essalud Chocope - Ascope, en el período de octubre a diciembre del 2021.

4.2 Población y muestra

Población

Los pacientes que fueron atendidos en el Hospital II Essalud Chocope - provincia de Ascope, según datos estadísticos del mismo Centro hospitalario atiende mensualmente por consultorios externa a una población de 1,318 personas.

Muestra

Según Duffau modificada ⁽¹³⁾

Para la estimación del tamaño muestral (n), se consideró la prevalencia del 25%, aplicando mediante la fórmula de la experiencia de Duffao se obtuvo la cantidad de 263 encuestas y según los criterios de inclusión y exclusión se redondeó a 250 encuestas.

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

Z = Valor de la desviación normal 1.96 para un nivel de significación del 5%

P = 25% Prevalencia de la característica en la población

Q= 100-P

d = precisión: 0.05

Entonces aplicando y redondeando:

N = 250 pobladores encuestado

Criterios de inclusión

- Pacientes que se atendieron en el Hospital II Essalud Chocope - provincia de Ascope, en el período de estudio octubre – diciembre 2021.
- Pacientes alfabetizados.
- Pacientes que aceptaron firmar la hoja de consentimiento informado.
- Pacientes mayores de 18 años.

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 18 años.
- Pacientes con enfermedades mentales
- Pacientes participantes en otros estudios de investigación en marcha.

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicador

VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia del uso de antiinflamatorios	Patrones de uso	Es el conjunto de elementos que caracterizan su consumo por la población, en un contexto dado y que puede ser tomado como referente, base para el estudio	Se determinará utilizando un cuestionario de preguntas.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón.
	Prevalencia puntual	Es el número de casos de un evento de salud en un momento determinado.	Se determinará utilizando un cuestionario de preguntas.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón.

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Se coordinó con el director el horario y el tiempo que duró la recolección de información, para lo cual se programó que sea lunes, miércoles y viernes 8:00 am - 12:00 pm por un periodo de 15 días, una vez obtenido el horario se aplicó 250 encuestas de carácter anónimo, previo consentimiento informado. Como persona encuestadora, después de dar los saludos iniciales notifiqué al encuestado los objetivos del estudio y sus fines.

Instrumentos

La información se recolectó mediante una encuesta, y posteriormente se analizó utilizando una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel para su valoración estadística. En cuanto al contenido del cuestionario, fue una encuesta diseñada de 7 preguntas (6 correspondieron a preguntas de selección múltiple, y 1 pregunta de respuesta escrita). En ella las 3 primeras fueron para determinar la prevalencia de vida y las 4 últimas para la prevalencia puntual. Previo a la recolección de los datos se realizó una prueba piloto (se aplicó al 10% de la muestra), con el objetivo de cerciorarnos que los pacientes hayan entendido los ítems planteados. Una vez validada se realizará las 250 encuestas de carácter confidencial previo consentimiento informado.

4.5 Plan de análisis

Para esta investigación se consideró la prevalencia puntual.

Para nuestro trabajo de investigación se consideró 3 meses (octubre a diciembre).

Para el estudio de prevalencia los resultados son presentados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2010.

4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Enunciado del problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño de la investigación	Variables	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL II ESSALUD CHOCOPE . OCTUBRE – DICIEMBRE 2021.	¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital II – ESSALUD Chocope – Ascope, en el período octubre a diciembre 2021?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos, en pacientes atendidos en el Hospital II Essalud Chocope – Ascope. Octubre – Diciembre 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos, en pacientes atendidos en el hospital II Essalud Chocope – Ascope. Octubre – Diciembre 2021.</p> <p>Determinar la prevalencia puntual de antiinflamatorios no esteroideos, en el grupo seleccionado de pacientes para el presente trabajo.</p>	Implícita	El presente trabajo de investigación tuvo un diseño prospectivo no probabilístico y se aplicó en el Hospital II Essalud Chocope - Ascope, en el período de octubre a diciembre del 2021.	Prevalencia del uso de antiinflamatorios	Patrones de uso Prevalencia puntual	Pacientes atendidos en el hospital II Essalud Chocope que consumen antiinflamatorios.	Frecuencia porcentual Cuantitativo de razón	Tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2010.

4.7 Principios éticos

Protección a las personas: Libre participación y derecho a estar informado, Beneficencia no maleficencia, Justicia, Integridad científica.

Este estudio, se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos, presentados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote con el código 004, se solicitó el consentimiento informado de todos mediante una explicación de los objetivos de la presente actividad, para que se enteraran en qué consistiría el trabajo y sepan que además esto será confidencial tanto la información como su identidad. Los datos que se recopilaron se documentaron de manera anónima, la información recogida sólo utilizó con fines de investigación.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1: Antecedentes mórbidos de los pacientes atendidos en el HOSPITAL II – ESSALUD Chocope – Ascope, para establecer la prevalencia del consumo de AINE. Octubre a diciembre 2021.

Antecedentes mórbidos	N	%
Dolor y fiebre	123	49.2
Inflamaciones osteoarticulares	29	11.6
Infecciones respiratorias	18	7.2
Enfermedades crónicas	52	20.8
Infecciones aparato digestivo	28	11.2
Total	250	100

Fuente propia del investigador: Encuesta realizada a pacientes que fueron atendidos en el Hospital II ESSALUD Chocope – Ascope. Octubre a diciembre 2021.

TABLA 2: Prevalencia puntual del uso de AINE en pacientes atendidos en el Hospital II ESSALUD Chocope – Ascope, para establecer la prevalencia del consumo de AINE. Octubre a diciembre 2021.

Consumo de AINE	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Prevalencia Puntual	152	60.8	98	39.2	250	100

Fuente propia del investigador: Encuesta realizada a pacientes que fueron atendidos en el Hospital II – ESSALUD Chocope – Ascope. Octubre a diciembre 2021.

TABLA 3: Forma farmacéutica de AINE que utilizaron con mayor frecuencia en número y porcentaje, los pacientes atendidos en el Hospital II ESSALUD Chocope – Ascope, para establecer la prevalencia del consumo de AINE. Octubre a diciembre 2021.

Forma farmacéutica	N	%
Tabletas orales	141	92.8
Ampollas	11	7.2
Total	152	100

Fuente propia del investigador: Encuesta realizada a pacientes que fueron atendidos en el Hospital II – ESSALUD Chocope – Ascope. Octubre a diciembre 2021.

TABLA 4: Antiinflamatorios más consumidos por pacientes atendidos en el Hospital II ESSALUD Chocope – Ascope, para establecer la prevalencia del consumo de AINE. Octubre a diciembre 2021.

AINES más consumidos	N	%
Ibuprofeno	41	27
Naproxeno	46	30.3
Diclofenaco	13	8.5
Paracetamol	27	17.8
Aspirina	18	11.8
Otros	07	4.6
Total	152	100

Fuente propia del investigador: Encuesta realizada a pacientes que fueron atendidos en el Hospital II – ESSALUD Chocope – Ascope. Octubre a diciembre 2021.

5.2 Análisis de resultados

La **TABLA 1**, nos muestra que, en relación con los antecedentes mórbidos, el problema de salud con mayor incidencia son dolor y fiebre con un 49.2% en los pacientes atendidos en el Hospital II Essalud Chocope. Las inflamaciones osteoarticulares también son mencionadas en buen número con un 11.6 % por los encuestados como antecedente mórbido, y se sumaría al porcentaje anterior para un total de 152 personas con antecedentes mórbidos de dolor, fiebre e inflamación, por lo tanto podemos decir que los AINES son útiles en el dolor reumático, enfermedades inflamatorias como degenerativas y por su poder analgésico, también se usan con frecuencia en enfermedades no reumáticas como la migraña, dolor dental y en general en cualquier proceso doloroso. Además, son útiles como antiinflamatorios. Su uso en la población general, está muy extendido, incluso como automedicación, dado que con frecuencia se consigue sin receta ni control médico, con el consiguiente riesgo potencial de aparición de efectos secundarios. Revisando la literatura encontramos que, en un trabajo informado por Villegas, reportó también un 52.4% de personas que mencionaban al dolor y fiebre como antecedente mórbido lo cual se semeja parcialmente a los resultados obtenidos en el presente ⁽⁵⁾.

En cuanto a los pacientes atendidos en el Hospital II Essalud Chocope su problema de salud que mayormente los aqueja es dolor y fiebre, la mayoría de ellos refieren que es debido a que salen de sus casas a las 3:00 am a realizar labores agrícolas hasta las 5:00 pm, llegando a casa con dolor general y algunas veces con fiebre ellos hacen mención que la fiebre es debido al clima.

La **TABLA 2**, nos muestra la prevalencia puntal de los pacientes atendidos en el Hospital II Essalud Chocope con un porcentaje alto de 60.8 %, dato que coincide con la investigación por Gálvez, en el 2017 en Ayabaca donde reportó una prevalencia del 88, 5% de uso de AINES. Esto nos indica que en Perú estos medicamentos se expenden sin receta médica, por lo tanto, son fáciles de conseguir y utilizar.

En la **TABLA 3**, se evidencia la forma farmacéutica más utilizada por los pacientes atendidos en el Hospital II Essalud Chocope, donde un 92,8% indican que las tabletas son la forma farmacéutica más empleadas, esto se debe a que son cómodas para administrar, de bajo costo, y sobre todo por su dosificación. Esto concuerda con el reporte de Gil ⁽⁷⁾, en el año 2014 en Chimbote, donde las tabletas alcanzaron un 85,3%. Así mismo esta información coincide con Villegas, donde en su estudio realizado indica que la forma farmacéutica más prescrita fueron las tabletas con un 86.3%. Tomando en cuenta estos estudios podemos asumir claramente que la vía oral es la más usada. Los laboratorios farmacéuticos, producen una mayor cantidad de tabletas, debido a la mayor demanda por la población. Lo que podemos evidenciar que las tabletas son más requeridas por su fácil obtención, consumo sencillo y sobre todo se puede obtener en dosis únicas, a diferencia con las inyectables que son dolorosas y los jarabes necesitan una dosificación exacta.

TABLA 4, se puede observar que el AINE más consumido por los pacientes que son atendidos en el Hospital II Essalud Chocope, donde refiere que el 30.3%

consumen naproxeno y el 8.5% diclofenaco, siendo el de menor consumo. Esto es debido a que los pacientes se familiarizan más con el naproxeno porque siente que les alivia el malestar en general hasta la fiebre les quita. Resultados diferentes obtuvo Vargas. en el 2019, en un trabajo realizado en la ciudad de Trujillo donde informa que fue el ibuprofeno el de mayor consumo con un 60%, obteniendo el naproxeno sódico un 17% en la preferencia de consumo de AINE ⁽⁸⁾.

V.I CONCLUSIONES

- Se determinó que los antiinflamatorios no esteroideos de mayor consumo es el naproxeno con 30.3%.

- Se identificó que los patrones de uso de los pacientes que son atendidos en el Hospital II Essalud Chocope, es el dolor y fiebre con (49.2%) y que la forma farmacéutica más empleada son las tabletas orales, ocupando el primer lugar con un 92.8%, debido a que son más fáciles de conseguir, utilizar y sobre todo transportar.

- Se determinó que la prevalencia puntal de los pacientes que son atendidos en el Hospital II Essalud Chocope es del 60.8% para antiinflamatorios no esteroideos, dato que servirá como antecedente para estudios que se realicen en el futuro.

RECOMENDACIONES

- Elaborar proyectos ejecutables sobre zonas poblacionales más grandes, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en este trabajo de investigación, adicionando otras variables tan importantes como la farmacoeconomía y errores de medicación, con el objetivo de mejorar la calidad de estos trabajos de prevalencia.

- Estimular el interés de la comunidad sobre el uso adecuado de los AINE, informándoles no solamente sobre el uso racional de los mismos, sino también sobre otros aspectos también igual de importantes como las reacciones secundarias, interacciones medicamentosas, almacenamiento y conservación correcta de fármacos, y así de esta manera como integrantes de la cadena de salud contribuir a la atención integral del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Investigaciones para una cobertura sanitaria universal. Informe sobre la salud en el mundo. Organización Mundial de la Salud. 2013. Disponible en: <http://apps.who.int/bookorders/espanol/detart3.jsp?codlan=3&codcol=24&codch=2013>.
2. Sáez-Jiménez Rafael, Bonis Julio. Estudio descriptivo sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos por vía intramuscular para el tratamiento de la lumbalgia aguda en las consultas de Atención Primaria en España durante 2002-2011. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2015Jun [citado 2018 Nov 09]; 8(2):103-109. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2015000200003&lng=es.<http://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2015000200003>
3. Morera Salas Melvin, Aparicio Llanos Amada, Xirinachs Salazar Yanira, Barber Pérez Patricia. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en atención primaria en Costa Rica: evolución y variabilidad geográfica. GacSanit [Internet]. 2007 Dic [citado 2018 Feb 11]; 21(6): 458-464. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112007000600004&lng=es.
4. Salazar Sandra, Useche Emerson, Villegas Venus, Ramírez Eddy, Zambrano Amado, Morales Luis. Frecuencia de consumo de Aines en los pacientes con hemorragia digestiva superior no variceal. Caracas Gen [Internet]. 2009 Mar [citado 2018 Feb 11]; 63(1): 47-50. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-35032009000100009&lng=es.

5. Villegas. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá - Cajamarca. enero - abril 2018". <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4722>.

6. Gálvez. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado – Suyo – Ayabaca enero – junio 2018". Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9285>.

7. Gil. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Pueblo Joven La Victoria – Chimbote, 2014. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/2723>.

8. Vargas. Prevalencia de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la población del Centro de salud Moche, distrito de Moche – Trujillo. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/24784>.

9. Caballero. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes del Hospital Jerusalén del distrito La Esperanza – Trujillo, durante el periodo de octubre 2017 a enero del 2018". Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4728>

10. Cerquín. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital I Florencia de Mora de ESSALUD – Trujillo. Setiembre – diciembre 2014". Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1790>

11. Fajardo-Gutiérrez Arturo. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. Méx. [revista en la Internet]. 2017 Mar [citado 2018 Nov 07]; 64(1): 109-120. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es. <http://dx.doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>.

12. García A. Carbonel L. López P. León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Rev. Horizonte sanitario. 2013;12(3):79-83.

13. Duffau G, Tamaño muestral en estudios sobre pruebas diagnósticas. Revista Chilena Pediatría 1998; 69: 122-125.

ANEXOS

ANEXO 1

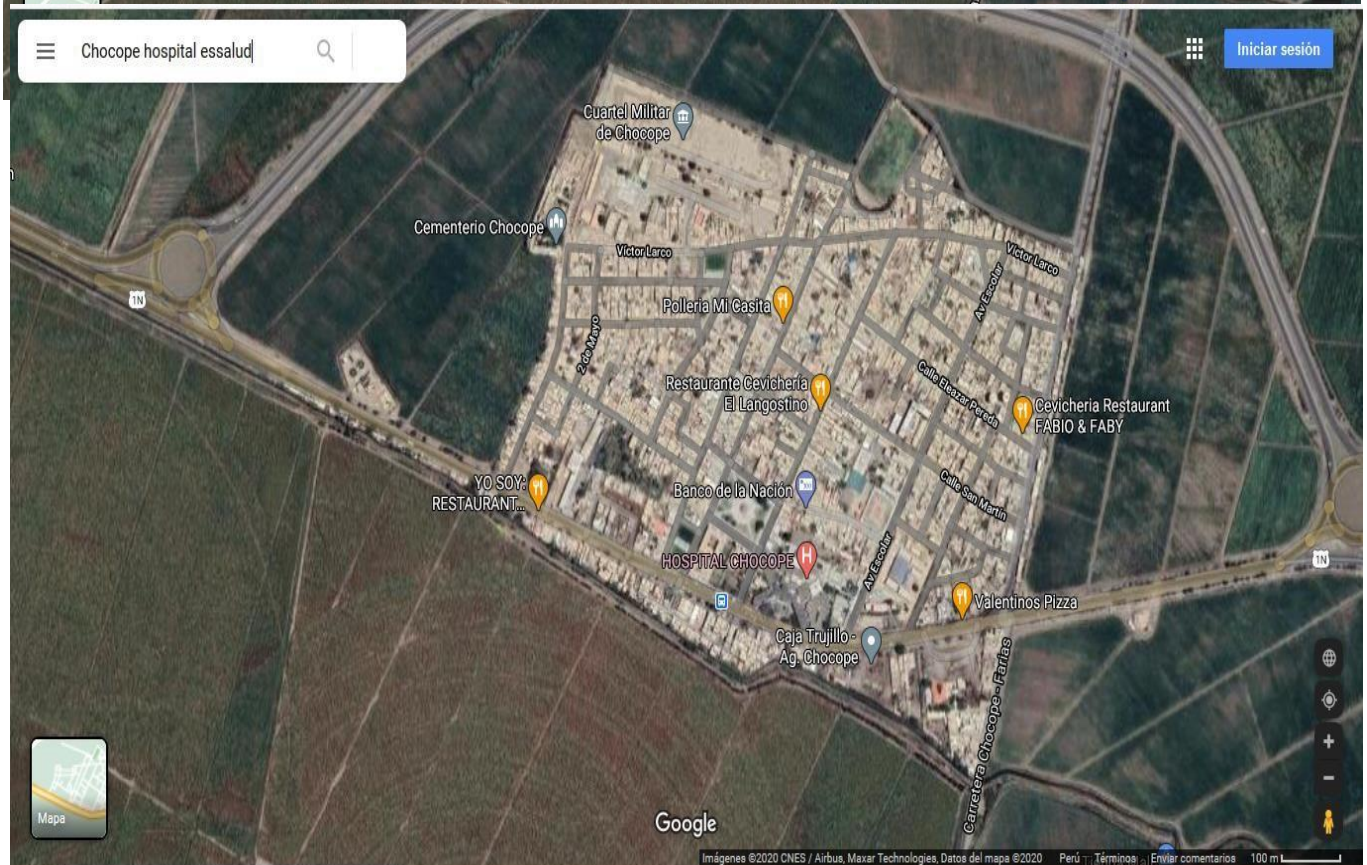
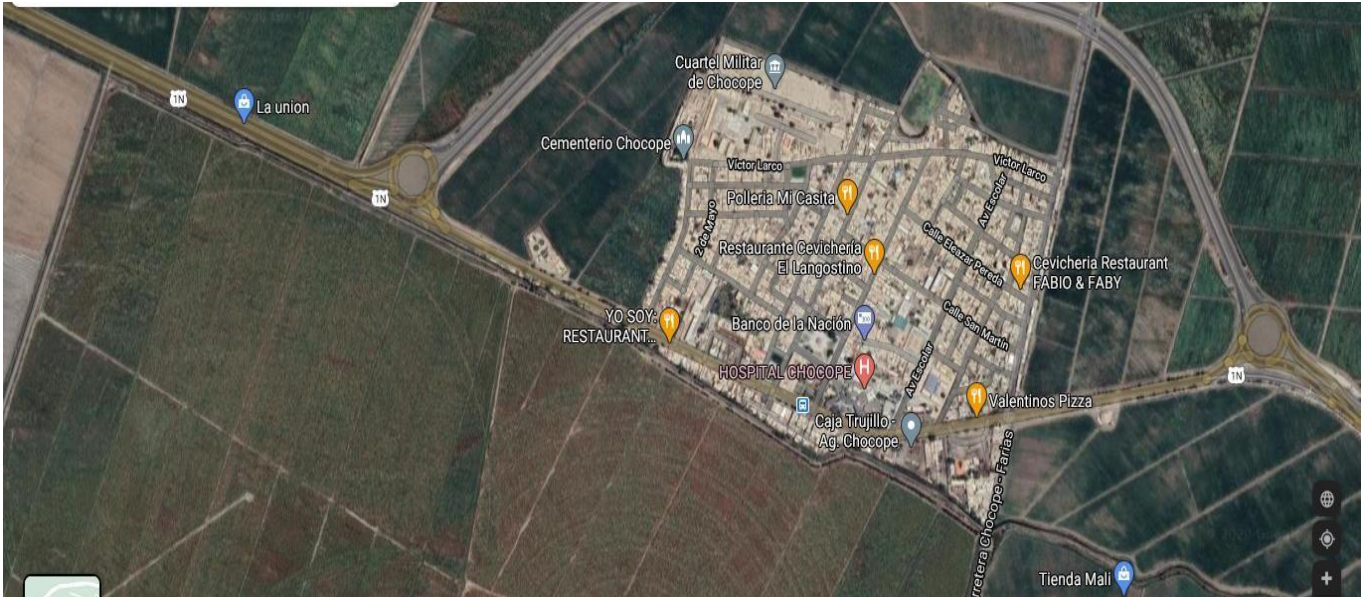
FRONTIS DEL HOSPITAL II ESSALUD CHOCOPE





ANEXO 2

MAPA SATELITAL HOSPITAL ESSALUD CHOCOPE



ANEXO 3

INVESTIGADORA RESPONSABLE: SANDRA LUZ GRADOS CHUQUIRUNA

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

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

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE:

DNI:

FECHA: ----- de ----- del 2021

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: a continuación, se presenta una serie de preguntas acerca del uso de medicamentos. Se le pide que marque con un aspa (x) o cruz (+) la respuesta que considere correcta.

I. DATOS INFORMADOS

1. Edad:

18 – 39 años

40 – 59 años

60 – 80 años

2. Sexo:

Hombre:

Mujer: |

3. Grado de instrucción:

Sin estudios:

Primaria completa:

Secundaria completa:

Superior completa:

Primaria incompleta:

Secundaria incompleta:

Superior incompleta:

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

Menor a 50 soles:

De 50 a 100 soles:

De 100 a 300 soles:

Mayor a 300 soles:

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS

5. ¿Qué problema de salud o malestar ha tenido usted en el último año que le haya causado dolor?

6. ¿Dónde acudió para atenderse su malestar o dolencia?

- a) Hospitales, centros de salud, postas medicas
- b) Farmacia y cadenas de boticas
- c) Consultorio particular

d) Otros

Su respuesta es otros, especificar: -----

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿Cuándo tuvo su malestar o dolencia tomó algún medicamento?

SI

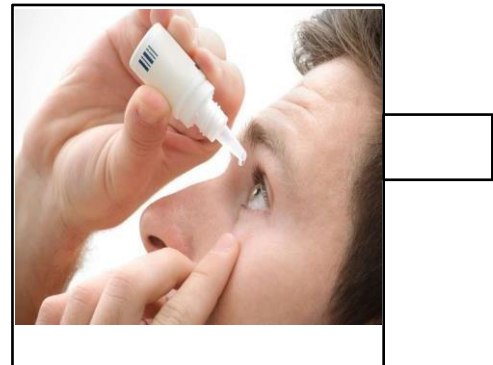
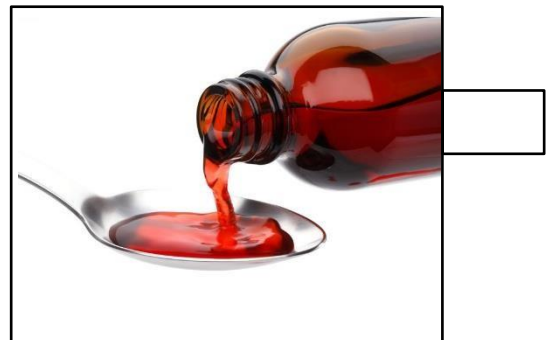
NO

8. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para alguna molestia?

SI

NO

9. De las siguientes imágenes mostradas, ¿Cuál forma es la que más utiliza?



10. ¿Qué medicamentos utiliza con más frecuencia para su malestar o dolencia?

Naproxeno

Paracetamol

Diclofenaco

Ibuprofeno

IV. CONOCIMIENTO DEL MEDICAMENTO

11. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma para su malestar o dolencia?

SI

NO

12. Usted utiliza medicamentos para su malestar o dolencia:

Genérico (Básico)

Marca (Comercial)

13. Cuando presenta su malestar o dolencia, ¿Por cuántos días utiliza el medicamento?

1 día:

3 días:

Más de 5 días:

2 días: |

4 días:

14. Cuando presenta su malestar o dolencia, ¿Cuántas veces al día utiliza el medicamento?

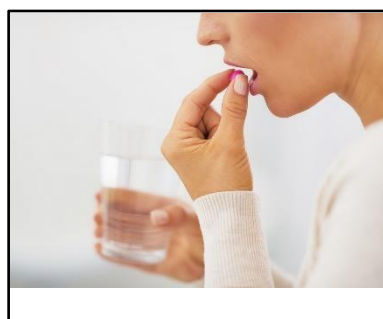
1 vez:

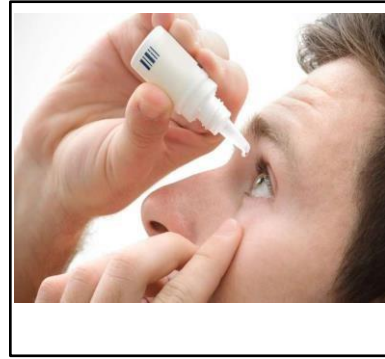
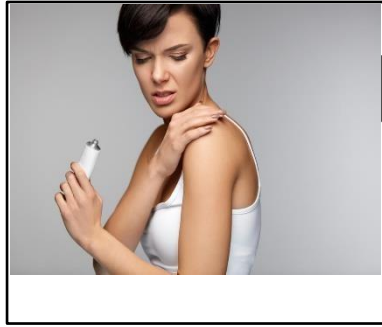
3 veces:

2 veces:

4 veces:

15. De las siguientes imágenes, ¿Qué vía de administración más utiliza para su malestar o dolencia?





16. Cuando consume un medicamento mayormente usted lo adquiere por:

- a) Indicación medica
- b) Recomendación del Químico Farmacéutico
- c) Otro profesional de la salud
- d) Lo recomendó un vecino o conocido
- e) Lo recomendó un familiar
- f) Se que sirven y ya había consumido antes
- g) Lo vi o lo escuché en propagandas
- h) Otros

17. ¿Cuándo utiliza el medicamento presenta o siente alguna molestia?

SI NO

Si, su respuesta es sí, indicar la molestia

18. Respeto a los medicamentos que ha utilizado para su malestar o dolencia, conoce usted las consecuencias de su uso frecuente

SI NO

Indicar cual

"Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia".

SOLICITO PERMISO PARA DESARROLLAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Dra.

Gisela Benites paredes


UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

Yo Sandra Luz Grados Chuquiruna identificada con DNI 46446157. Domicilio en 17 de marzo Mz. A Lt. 13. Sector 6 – casa grande, con código de estudiante 1608202024, y código de taller IV – TI – 202102 – Farmacia y bioquímica – Trujillo – IV – Taller de investigación 000561. Me presento ante su despacho con la finalidad de saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle lo siguiente.

Que a la fecha me encuentro desarrollando taller de investigación lo cual solicito permiso al Hospital II Essalud Chocope. Ubicado en la Av. Panamericana Norte, Chocope 1371, el cual está bajo la dirección del director el señor, Dr. Antonio Elias Zavaleta Moreno, con motivo de realizar satisfactoriamente el proyecto de investigación.

Por la atención que usted de a mi pedido, anticipo mis gracias.

Casa grande 23 de noviembre del 2021



Sandra Luz Grados Chuquiruna
DNI 46446157