



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 POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO FRATERNIDAD,
CHIMBOTE. AGOSTO 2020 - ABRIL 2021**

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

AUTOR

VELASQUEZ LAGUNA, PIERO GONZALO FRANCO
ORCID: 0000-0002-2204-5774

ASESOR

VASQUEZ CORALES, EDISON
ORCID: 0000-0001-9059-6394

CHIMBOTE – PERÚ

2022

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS
NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO FRATERNIDAD,
CHIMBOTE. AGOSTO 2020 - ABRIL 2021**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Velasquez Laguna, Piero Gonzalo Franco

ORCID: ORCID: 0000-0002-2204-5774

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Vásquez Corales, Edison

ORCID: 0000-0001-9059-6394

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

JURADO

Rodas Trujillo, Karem Justhin

ORCID: 0000-0002-8873-8725

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Karem Justhin, Rodas Trujillo
Presidente

Mgtr. Alfredo Bernard Claudio Delgado
Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga
Miembro

Dr. Edison Vásquez Corales
Asesor

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por cuidarme durante todos estos años, por guiarme durante todo mi proceso académico, y por brindarme las fuerzas necesarias para poder seguir adelante.

Agradezco a mis padres por el apoyo que me brindan cada vez que necesito de ellos y por su confianza hacia mí durante todos estos años, fueron las personas que forjaron mi camino aconsejándome para seguir un buen camino.

Quiero agradecer a mi asesor el Mg. Edison Vásquez Corales por brindarme su tiempo, comprensión y apoyo en el proceso experimental de mi proyecto, me siento orgulloso de contar con excelentes docentes, que forman parte de nuestra formación académica.

Agradezco a mi novia por apoyarme durante estos seis años, me acompañaste en los buenos y malos momentos, fuiste mi sustento en los momentos más difíciles y me motivaste a seguir adelante para lograr mis metas planteadas. Muchas gracias mi amor.

DEDICATORIA

Este logro se lo dedico a mis padres, porque fueron las personas que día a día trabajaban día y noche para brindarme la oportunidad de continuar con mis estudios profesionales, gracias por inculcar en mí los valores que me hicieron una mejor persona, así mismo.

Se los dedico a mis familiares y a todos mis seres queridos, quienes contribuyeron brindándome su apoyo y depositando su confianza en mí.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general, determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad-Distrito de Chimbote, agosto 2020 – abril 2021. La investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, nivel cuantitativo y diseño no experimental. Se realizó una encuesta de manera presencial a 253 participantes. Los datos obtenidos fueron procesados y reportados en tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Según patrones de uso el antecedente mórbido más frecuente fue la cefalea (21%), el AINE más usado fue el paracetamol (34%), la forma farmacéutica más consumida fueron las tabletas/cápsulas y la prevalencia puntual (53%). Finalmente se concluyó que la prevalencia del uso de AINEs fue del 73%, valor que servirá como referencia para posteriores estudios.

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

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in residents of the Asentamiento Humano Fraternidad - District of Chimbote, August 2020 - April 2021. The research was descriptive, cross-sectional, quantitative and non-experimental design. A face-to-face survey was conducted with 253 participants. The data obtained were processed and reported in tables of absolute and relative percentage frequencies. According to patterns of use, the most frequent morbid antecedent was headache (21%), the most used NSAID was paracetamol (34%), the most consumed pharmaceutical form was tablets/capsules and the point prevalence (53%). Finally, it was concluded that the prevalence of NSAID use was 73%, a value that will serve as a reference for subsequent studies.

Keywords: Non-steroidal anti-inflammatory drugs, prevalence, use patterns.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases Teóricas	9
III. HIPÓTESIS	14
IV. METODOLOGÍA	14
4.1 Diseño de la investigación	14
4.2 Población y muestra	14
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	17
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
4.5 Plan de análisis Método de Wayne	19
4.6 Matriz de consistencia	20
4.7 Principios éticos	21
V. RESULTADOS	22
5.1 Resultados	22
5.2 Análisis de resultados	25
VI. CONCLUSIONES	30
6.1 Conclusiones	30
6.2 Recomendaciones	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	40

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según antecedentes mórbidos en relación al uso de AINEs en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020 – abril 2021. 22

Tabla 2. Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según consumo de medicamento en prevalencia del uso de AINEs en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020 – abril 2021 23

Tabla 3. Frecuencias absolutas y porcentuales según la forma farmacéutica según prevalencia del uso de AINEs en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020 – abril 2021. 24

Tabla 4. Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según prevalencia de vida y puntual en el uso de AINEs en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020 – abril 2021. 24

I. INTRODUCCIÓN

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) representan uno de los grupos farmacológicos más prescritos a nivel mundial. Sin embargo, las personas realizan un uso indiscriminado, abusando de su facilidad de adquisición. Los AINEs son compuestos químicos que se distinguen en cuanto a su estructura química, pero que, a su vez, comparten un mecanismo de acción y efectos terapéuticos. La gran parte de AINEs son utilizados para tratar la sintomatología asociado al dolor, inflamación y fiebre. De igual manera, este grupo de fármacos comparten la mayor parte de efectos adversos relativamente frecuentes observados en la práctica clínica. Cabe resaltar que la variedad de estructuras químicas, le confiere a cada uno de los AINEs propiedades farmacocinéticas distintas ⁽¹⁾.

En algunos casos el empleo de AINEs es limitado debido a su gran cantidad de efectos adversos, principalmente a nivel gastrointestinal (GI), estos efectos van desde dispepsia, gastritis, úlceras gástricas/duodenales, hasta complicaciones como perforaciones gastroduodenales hasta la aparición de hemorragia gastrointestinal. Con el paso de los años los profesionales de salud, han adquirido más conocimientos sobre estos fármacos, es por ello que el consumo de AINEs ha disminuido a comparación de las décadas de los setenta y ochenta. Sin embargo, en la actualidad, la población ajena al ámbito médico viene realizando una práctica de consumo inapropiado que está creciendo día a día ⁽²⁾.

En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales, y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta ⁽³⁾. Se ha estimado que a nivel mundial el consumo de AINEs diariamente sobrepasa los 30 millones de personas, esto nos da a entender que el gasto es aproximadamente de unos dos billones de dólares. Se estima que sólo en EE. UU la prescripción de AINEs es más de 70 millones por año, mientras que la venta libre de estos medicamentos anualmente son más de 30 000 millones ⁽⁴⁾.

Una encuesta realizada por Kantar Worlpanel, demostró que en el Perú los medicamentos con los que más se automedica la población son los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), representando el 62% del total de encuestados ⁽⁵⁾. El elevado consumo de estos medicamentos se debe a distintos factores, dentro de los cuales destaca su fácil adquisición, puesto que algunos de estos se venden sin receta médica, así mismo, el aumento de las enfermedades que cursen una clínica dolorosa o inflamatoria e incluso la prevención cardiovascular con bajas dosis de ácido acetilsalicílico, también contribuyen al consumo de AINEs ⁽⁶⁾.

Hoy en día el consumo de AINEs representa uno de los grupos farmacológicos más usados a nivel mundial, sin embargo, muchos de los usuarios de medicamentos desconocen verdaderamente los efectos adversos y el daño que estos medicamentos podrían causar. Además, tenemos que tener en cuenta que el uso de este tipo de medicamentos muchas veces se ve influenciado por los medios de comunicación, y esto provoca en las personas un efecto de consumo

inapropiado, puesto que al momento de adquirir este tipo de medicamento lo hace sin consultar al profesional Químico Farmacéutico. Por otra parte, los AINEs representan una de las principales causas de problemas gastrointestinales (gastritis/ulceras gástricas), debido a que su uso es concomitante con otros fármacos que también producen daño a la mucosa gástrica, además de causar efectos adversos cardiovasculares y renales ⁽⁷⁾.

El presente trabajo se realizará debido al aumento del consumo de AINEs durante el tiempo de pandemia, y al uso irracional que se produjo debido al temor por parte de las personas a la nueva enfermedad COVID-19. Es por ello que la presente investigación pretende demostrar cual es la prevalencia de personas que consumieron AINEs durante un determinado periodo de seis meses.

En base a lo antes descrito se propuso la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad. Chimbote, agosto 2020 – abril 2021?

Objetivo General:

- ✓ Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad. Chimbote, agosto 2020 – abril 2021.

Objetivos específicos:

- ✓ Identificar los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en

pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad. Chimbote, agosto 2020 – abril 2021.

- ✓ Determinar la prevalencia puntual del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad. Chimbote, agosto 2020 – abril 2021.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

En el año 2015 Aguilar et al. Realizaron un estudio de investigación titulado “Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria” en el cual se plantearon como principal objetivo, determinar la prevalencia de automedicación en pacientes que son atendidos en instituciones públicas o privadas de la Ciudad de Buenos Aires. La metodología empleada para la investigación corresponde a un tipo descriptivo, de nivel cuantitativo y diseño no experimental. El estudio se realizó con 1486 pacientes ambulatorios mayores de edad a los cuales se le aplicaron encuestas semi-asistidas durante el periodo de julio de 2014 a febrero de 2015. Los resultados obtenidos mostraron que existe una significativa prevalencia de automedicación (34%) en la Ciudad de Buenos Aires, siendo el ibuprofeno (40.2%), paracetamol (25.8%) y aspirina (19.4%) los principales fármacos analgésicos/antiinflamatorios empleados por los pacientes. Finalmente concluyeron que los pacientes atendidos en instituciones públicas fueron los que más recurrieron a la automedicación (317/866), mientras que los pacientes atendidos en instituciones privadas recurrieron a la automedicación en menor medida (193/620) ⁽⁸⁾.

En el año 2018 Gómez et al, realizaron una investigación titulado Epidemiología del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en España. El estudio MCC-España, cuyo objetivo fue describir las características demográficas relacionadas con el consumo de AINE en la población adulta en España, así como los comportamientos relacionados con la salud y los factores de riesgo

cardiovascular. El estudio se realizó con un total de cuatro mil sesenta participantes, para ello se utilizó una lista de números pseudoaleatorios de las listas de medicina familiar en doce provincias españolas, la recolección de datos se obtuvo mediante una entrevista computarizada cara a cara sobre su consumo de AINEs, características demográficas, índice de masa corporal, consumo de alcohol y tabaco e historial médico. Los resultados obtenidos indicaron que las mujeres consumían más AINEs sin aspirina (38,8%) a diferencia de los hombres (22,3%) quienes si consumían mucho más la aspirina. La aspirina se asoció fuertemente con la presencia de factores de riesgo cardiovascular o enfermedad cardiovascular establecida, alcanzando odds ratios de 15,2 (7,4-31,2) en mujeres con síndrome coronario agudo, 13,3 (6,2-28,3) en mujeres con ictus y 11,1 (7,8-15,9) en hombres con síndrome coronario agudo. En conclusión, observaron que el uso de aspirina era dos veces mayor en los hombres (11,7%) que en mujeres (5,2%), este consumo estaba relacionado fuertemente con la presencia de factores de riesgo cardiovascular ⁽⁹⁾.

Méndez et al. en el año 2018 en Chile, realizaron un estudio en el cual se planteó como objetivo determinar las características asociadas al uso de AINEs en adultos usuarios del sistema público de salud de la comuna de Conchalí, Chile, 2018. El tipo de estudio realizado fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal, y la muestra fue de 201 participantes mayores de 18 años, que asisten a los Cesfam y Cecosf de Conchalí. Los resultados obtenidos mostraron que el tipo de AINE más consumido fue el paracetamol (55.3%), el motivo de consumo fue el dolor (70.8%). El principal motivo de automedicación fue “no considerar importante asistir al médico” (35,9%). El patrón de uso fue

inapropiado en 31,7%. Concluyeron que los resultados obtenidos demuestran la necesidad de realizar intervenciones educativas relacionadas al uso y consecuencias de un uso indiscriminado de AINEs enfocadas en consumidores potenciales de dicho grupo farmacológico ⁽¹⁰⁾.

Castro en el año 2018 en Piura, realizó un estudio de investigación el cual tuvo como objetivo determinar la prevalencia y valoración del uso de AINEs en el Asentamiento Humano Las Dalias - Piura, enero - junio 2018. El tipo de investigación fue descriptivo, con diseño no experimental transversal, la muestra estuvo conformada por 263 pobladores de dicho lugar a quienes se les aplicó la encuesta para la obtención de los datos. Los resultados mostraron que la prevalencia del consumo de AINEs en dicho lugar fue de 74.52%, además se observó que el Naproxeno resultó ser el AINE más usado con un 51.33%. En cuanto a los patrones de uso se observó que el 27.76% de los pobladores utilizó AINES debido a que presentaron inflamación de las vías respiratorias; las boticas y farmacias representaron el 85.93% del lugar donde adquieren los medicamentos, en cuanto a la forma farmacéutica, las tabletas/cápsulas resultaron ser las más consumidas con un total de 70.72%. Concluyendo que la prevalencia del uso de AINEs en el AA.HH Las Dalias, Piura durante los meses de enero-junio del año 2018 fue de un 74.52%. ⁽¹¹⁾.

Briceño realizó un estudio de investigación con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pobladores del sector I, Centro Poblado Las Lomas, distrito de Huanchaco - Trujillo, durante el periodo de octubre del 2017 a enero del 2018. La metodología empleada para la investigación corresponde a un tipo descriptivo, corte transversal, de nivel

cuantitativo y diseño no experimental. La investigación tuvo un tamaño de muestra de 250 pobladores, a quienes se les aplicó una encuesta para la respectiva recolección de datos. De acuerdo a los patrones de uso, los datos obtenidos revelaron que el antecedente mórbido más frecuente fue el dolor articular con 42.4%; la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 68.8%; el antiinflamatorio no esteroideo (AINE) más consumido fue paracetamol con 36.4%. Finalmente concluye que la prevalencia puntual del uso de AINEs de la población de estudio fue de 53.2% ⁽¹²⁾.

En el año 2019 Llaure realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del A. H. Alan García, distrito La Esperanza – Trujillo, durante el periodo de enero a abril del 2019. La investigación correspondió a un nivel descriptivo, la muestra estuvo conformada por 246 pobladores > de 18 años, a quienes se les aplicó una encuesta de 12 preguntas. Los resultados obtenidos mediante las encuestas indicaron que la prevalencia puntual del uso de AINEs fue de 52.4%, siendo el naproxeno el AINE más consumido por los pobladores para tratar principalmente las mialgias. Concluyó que la prevalencia del uso de AINEs en dicha población es significativa, evidenciando que más de la mitad de encuestados consumieron o consumen AINEs durante la aplicación de las encuestas ⁽¹³⁾.

En el año 2016 Vargas realizó un trabajo de investigación en Chimbote con la finalidad de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) según factores sociodemográficos y patrones de uso del asentamiento humano El Porvenir, distrito de Chimbote, durante enero – agosto

del 2015. La investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de 340 encuestas. Los resultados demostraron que la prevalencia del uso de AINEs fue de 97%, el motivo más usual para el empleo de AINEs fue el resfrío y el AINE más utilizado fue el paracetamol. Concluyó que los factores socioeconómicos y patrones de uso muestran a la población en estudio con un importante riesgo de fragilidad respecto al consumo de AINEs ⁽¹⁴⁾.

Gil ⁽¹⁵⁾ realizó un trabajo de investigación en el cual se planteó como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del pueblo joven La Victoria - Chimbote 2014. La investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal. El tamaño de la muestra estuvo conformado por 274 pobladores a quienes se les aplicó una encuesta presencial. De acuerdo a los resultados obtenidos en su estudio se pudo observar que el naproxeno fue el AINE más utilizado, y se utilizó principalmente para tratar dolores osteoarticulares, cabe resaltar que la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas. Finalmente concluyó que la prevalencia de AINEs fue del 34%.

2.2 Bases Teóricas

Fármaco

Es una sustancia química que tiene la capacidad de inducir una reacción o

cambio en el funcionamiento celular y los tejidos vivos, son utilizados con fines diagnósticos, profilácticos y/o terapéuticos ⁽¹⁶⁾.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)

Son un amplio grupo farmacológico heterogéneo de compuestos con estructuras químicas diferentes pero similares en cuanto a sus efectos, dichos fármacos se caracterizan por presentar principalmente actividad analgésica, antipirética y antiinflamatoria. Es por ello que son muy usados en la práctica clínica para tratar síntomas como la fiebre, mialgias y/o artralgias ⁽¹⁷⁾.

Mecanismo de acción de los AINEs

El principal mecanismo de acción de los AINEs es la inhibición de las enzimas ciclooxigenasas (COX), de tal manera que evitan y/o disminuyen la liberación de prostaglandinas, las cuales se comportan como mediadores de la inflamación. La selectividad de los que presenten los AINEs por las enzimas COX1 y COX2 determinará la seguridad y eficacia de estos fármacos. Tras varios años de estudio se cree que la inhibición de la COX2 es la responsable de provocar los efectos antiinflamatorios, mientras que la inhibición de la COX1 se relaciona con la prevención de problemas cardiovasculares isquémicos, sin embargo, esta enzima también se relaciona con los principales efectos adversos (problemas gastrointestinales) ⁽¹⁸⁾.

Estudios transversales

Los estudios transversales son un diseño de investigación epidemiológica que trabaja con encuestas aplicadas a personas de una determinada localización para lograr recolectar información necesaria para la investigación, a estas encuestas

se les conoce como encuestas de prevalencia. Las encuestas transversales sirven para determinar la frecuencia de uso de medicamentos o medir la cantidad de personas que padecen de una cierta enfermedad, los datos obtenidos representan la medición de las exposiciones y eventos en los sujetos de estudio en un momento dado. Una de las ventajas que tiene este diseño de investigación es el bajo costo económico empleado a diferencia de los demás tipos de investigación epidemiológicos ⁽¹⁹⁾.

Prevalencia

La prevalencia es la proporción de personas de un determinado grupo o población afectada por una debida enfermedad. Esta por lo general va expresada en porcentaje. La prevalencia depende de la incidencia y de la duración de la enfermedad, esto implica que cualquier variación que afecte la prevalencia pueden ser debido a los cambios en la incidencia o en la duración de la enfermedad, la cual a su vez depende de cambios en el período de recuperación o en la esperanza de vida de los pacientes ⁽²⁰⁾.

Existen dos tipos de prevalencias:

Prevalencia puntual

Es la probabilidad de que un individuo en una población presente una determinada característica (por ejemplo, enfermedad) en un tiempo determinado ⁽²⁰⁾.

Prevalencia de periodo

Fajardo A, nos menciona que: “La prevalencia de periodo se define como la

frecuencia de una enfermedad en un periodo de tiempo. Es una proporción que expresa la probabilidad que un individuo sea un caso en cualquier momento dentro de un determinado periodo de tiempo”⁽²¹⁾.

Uso racional de los medicamentos

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso racional de los medicamentos implica que el paciente reciba los medicamentos necesarios, la indicación específica, la dosis correcta, durante el tiempo establecido y al menor coste posible para él y para la sociedad. Es por ello que el uso correcto de un medicamento para lograr su fin: diagnosticar, prevenir, aliviar y curar la salud de las personas. No obstante, el uso racional de los fármacos permitirá evitar consecuencias negativas, tales como reacciones adversas, interacciones o pérdida de eficacia (resistencias a los antibióticos) y un menor gasto económico⁽²²⁾.

Automedicación

La automedicación es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica o de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal (farmacias /boticas), recepción de medicamentos por otras fuentes como familiares y amigos, y la utilización de sobrantes de prescripciones previas.^(23,24) Esta práctica puede que compromete una serie de riesgos para la salud, debido al uso de medicamentos innecesarios, erróneos, perjudiciales, de tal manera que pueden llegar a enmascarar enfermedades existentes o provocando daños progresivos en el organismo⁽²⁵⁾.

Según la OMS, más del 50 % de los medicamentos se prescriben, dispensan o

venden de forma inapropiada, a esto le sumamos que la mitad de los pacientes los de una manera incorrecta; el uso excesivo, insuficiente o indebido uso de los medicamentos tiene efectos negativos para el paciente, pudiendo conllevar a los pacientes a evidenciar una ineficacia, o riesgo terapéutico, además de representar un desperdicio de recursos económicos ⁽²⁶⁾.

Hoy en día la automedicación es una práctica muy común a nivel mundial. Este mal uso de los medicamentos, especialmente los antibióticos han provocado graves consecuencias, siendo la resistencia bacteriana una de las más preocupantes ⁽²⁶⁾.

III. HIPÓTESIS

Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Se realizó un estudio de investigación de diseño no experimental, tipo descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo para medir la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

4.2 Población y muestra

4.2.1 Población

La población estuvo conformada por 2057 pobladores pertenecientes al Asentamiento Humano Fraternidad, cuya información fue otorgada por el dirigente de la zona.

4.2.2 Muestra. Según Duffau⁽²⁸⁾ modificada

Para la estimación del tamaño muestral (n), se consideró la prevalencia del 25 %, aplicando 253 encuestas, para ello se utilizó la siguiente fórmula

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

Dónde:

- ✓ Pobladores que hayan firmado el consentimiento informado.
- ✓ Pobladores entre 15 a 70 años de edad.
- ✓ Pobladores con capacidad de comunicarse en idioma español de manera autosuficiente.
- ✓ Disposición de participar voluntariamente

Criterios de Exclusión

- ✓ Capacidad disminuida para comprender o comunicarse.
- ✓ Imposibilidad de otorgar consentimiento informado.
- ✓ Gestantes.
- ✓ Pobladores menores de 15 años

Tras la aplicación de los criterios de exclusión la muestra final fue de 253 pobladores, a quienes se les realizó la encuesta para determinar la prevalencia del uso de AINEs, no sin antes haber expresado su consentimiento para participar del estudio.

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

Variable	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Prevalencia del uso de AINEs.	Patrones de uso de AINEs: Antecedentes mórbidos Forma farmacéutica Medicamento	Patología que genera el consumo de AINEs. Se refiere a aquellas enfermedades que padece o ha padecido el paciente Es la disposición individualizada a que se adaptan los principios activos y excipientes para construir un medicamento. Sustancia o combinación de sustancia que sirve para prevenir, curar y controlar enfermedades.	Se utilizó encuestas	Frecuencia de casos	Cuantitativo de razón
	Prevalencia puntual	Proporción de individuos que presentan características en común en un tiempo específico, en este caso durante los meses agosto 2020 – abril 2021. Sobre la población en estudio, multiplicado por 100.	Se determina a través de la relación entre los pacientes que consumen AINEs al momento de la encuesta sobre el número de casos totales.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos ⁽³⁰⁾

En el presente trabajo de investigación se utilizaron técnicas e instrumentos para obtener la información necesaria para responder a la pregunta planteada al inicio de la investigación.

Técnica:

Se utilizó como técnica de recolección de información, la elaboración de la encuesta y la aplicación de la misma mediante una entrevista estructurada.

Instrumento:

Previo a la recopilación de las 253 encuestas se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 10 pacientes para comprobar la claridad de los ítems, para luego analizar cada pregunta y ver cual se considera y cual se elimina con la finalidad de encontrar las preguntas idóneas para esta investigación y lograr el propósito deseado. Para ello la encuesta fue analizada por un juicio de expertos.

La recolección de datos se extrajo de los pobladores de una manera aleatoria simple, se abordó a los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, identificándose e informándole al participante los objetivos de la presente investigación, asimismo se le manifestó el carácter confidencial de la información por ellos entregada.

4.5 Plan de análisis Método de Wayne ⁽³¹⁾

Los datos fueron registrados y analizados mediante el programa MS Excel 2016, los mismos que fueron procesados haciendo uso de herramientas de estadística descriptiva y se realizó la interpretación de las características demográficas y los patrones de uso de los pacientes encuestados.

4.7 Principios éticos

El estudio de investigación se realizó teniendo en cuenta el código de ética versión 004 de la universidad, para esto se aseguró el anonimato de los pobladores que aceptaron formar parte de la investigación (protección a las personas), de igual manera se le explicó a cada uno de los participantes el propósito y los fines de la investigación. Así mismo, se tuvo en cuenta el principio de integridad científica, garantizando de esta manera que la información obtenida solo fuera utilizada con fines científicos. Además, se tuvo presente el principio de beneficencia y no maleficencia, de tal manera que se aseguró el bienestar de las personas que participaron en la investigación ⁽³²⁾.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según antecedentes mórbidos en relación al uso de AINEs en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020 – abril 2021.

Antecedentes mórbidos	N	Porcentaje
Cefalea	38	21
Artralgias	29	16
COVID-19	24	13
Faringitis	19	10
Gripe	19	10
Mialgias	16	9
Dismenorrea	15	8
Odontalgia	09	5
Fiebre	09	5
Otros	06	3
Total	184	100

Fuente: Encuesta propia

Tabla 2. Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según consumo de medicamento en prevalencia del uso de AINEs en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020– abril 2021.

Medicamentos	N	Porcentaje
Paracetamol	62	34
Naproxeno	42	23
Meloxicam	23	13
Diclofenaco	19	10
Ibuprofeno	16	8
Ketorolaco	11	6
Otros	11	6
Total	184	100

Fuente: Encuesta propia

Tabla 3. Frecuencias absolutas y porcentuales según la forma farmacéutica según prevalencia del uso de AINEs en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020 – abril 2021.

Formas Farmacéuticas	N	Porcentaje
Tabletas/capsulas	155	84
Inyectable	19	10
Gel/ungüento	10	6
Total	184	100

Fuente: Encuesta propia

Tabla 4. Frecuencias absolutas y relativas porcentuales según prevalencia de vida y puntual en el uso de AINEs en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020 – abril 2021.

Consumo de AINEs	Si		No		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Prevalencia puntual	98	53	86	47	184	100

Fuente: Encuesta propia

5.2 Análisis de resultados

El presente estudio se realizó en el Asentamiento Humano Fraternidad, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa - Departamento de Ancash, agosto 2020 – abril 2021, con la finalidad de determinar la prevalencia del uso de AINEs, para lo cual se aplicaron 253 encuestas de manera presencial a los pobladores que accedieron a participar en dicho estudio.

La tabla 1, nos muestra los antecedentes mórbidos relacionados con el uso de AINEs durante los meses de agosto 2020 hasta abril 2021, en el cual se puede evidenciar que la cefalea (21%) fue el principal problema de salud por el cual los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad consumieron AINEs, seguido de las artralgias (16%), la nueva enfermedad COVID-19 (13%) también influyó en el uso de AINEs. Estos resultados guardan relación con los resultados obtenidos por Vejarano ⁽³³⁾ en su estudio de investigación, en el cual se evidenció que las cefaleas (25.6%) representaron ser uno de los antecedentes mórbidos más habituales en pacientes atendidos en la botica Inkafarma, urbanización los cedros- Trujillo. Así mismo, se evidencia que los resultados guardan similitud con los resultados obtenidos por Príncipe ⁽³⁴⁾, en su estudio de investigación realizado en el Centro de Salud Gran Chimú – Trujillo, en dicha investigación se pudo evidenciar que el principal antecedente mórbido correspondía a las cefaleas representando el (44%) del total de antecedentes mórbidos. Por otra parte, Alarcón ⁽¹²⁾ en su estudio de investigación reportó que el consumo de AINEs estuvo relacionado

principalmente al dolor articular (42.4%), mientras que en la investigación realizada por Valle ⁽³⁵⁾ se evidenció que el principal antecedente mórbido que presentaron los encuestados que utilizaron AINEs fueron los dolores musculares (43.6%).

La cefalea es considerada una de las patologías más comunes por las cuales los pacientes deciden consumir algún AINE con la finalidad de aliviar su malestar. En la última década la prevalencia de la cefalea ha ido en aumento, logrando para el año 2015 un 47% en la población adulta. Es de suma importancia tener en cuenta que aunque la cefalea puede ser tratada con la gran mayoría de AINEs, esta tiene un origen multifactorial y que si bien la mayoría de las cefaleas corresponden al tipo de cefalea primaria (migraña, tensional, racimos) y son de por sí solas una enfermedad, existen algunas otras cefaleas que pueden ser síntomas de enfermedades más graves ⁽³⁶⁾, por tal motivo es que hoy en día la cefalea se ha convertido en un desafío diario en la atención primaria de salud, por ende, es esencial que exista un adecuado abordaje diagnóstico de la condición que presentan los pacientes, puesto que de ello dependerá el desenlace y/o la calidad de vida.

En la tabla 2, se evidencia que el antiinflamatorio no esteroideo (AINE) más utilizado para tratar los distintos antecedentes mórbidos fue el paracetamol, representando el 34%, seguido del naproxeno con un 23%, cabe resaltar que el Meloxicam con un 13% también fue uno de los principales AINEs empleados por los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad. Estos resultados se asemejan a los resultados obtenidos por Sánchez ⁽³⁷⁾ luego de

realizar su investigación, en el cual se evidenció que el AINE más empleado para por las personas del estudio, fue el paracetamol representando el 41%, seguido del naproxeno el cual representó el 25%, la razón por la cual estos AINEs fueron los más empleados se puede deber al hecho de que gran porcentaje de personas presentaban antecedentes mórbidos relacionados al dolor, de tal manera que estos medicamentos al ser buenos analgésicos podían tratar dicha sintomatología. Por otra parte, el hecho del uso de Meloxicam por los pobladores del Asentamiento Humano, puede deberse a que las artralgias se catalogaron como segundo lugar en cuanto a antecedentes mórbidos,

Velásquez ⁽³⁸⁾ comenta que el Meloxicam perteneciente del grupo de los OXICAMS, se comporta como un AINE con cierta preferencia más no selectividad por la enzima COX-2 y que su uso en la práctica clínica ha ido aumentando, principalmente para tratar enfermedades que cursen con una sintomatología de dolor e inflamación articular, además su elevado tiempo de vida media permite que su dosificación le resulte más fácil a la mayoría de pacientes medicados con este fármaco, puesto que el empleo de dosis que oscilan entre los 7.5mg – 15mg c/24h son suficientes para conseguir el efecto deseado en el paciente. A esto se le suma su buena tolerancia gastrointestinal en pacientes con enfermedades articulares crónicas, puesto que presenta un menor riesgo de daño gastrointestinal a diferencia de los AINEs clásicos no selectivos, y a su vez presentan un menor riesgo cardiovascular, a diferencia de los AINEs selectivos de la COX-2 los COXIB.

En la tabla 3, se evidencia que las tabletas/capsulas fueron las formas farmacéuticas más consumidas por los pobladores del AA.HH Fraternidad, representando el 85%. El resultado puede asociarse a su fácil dosificación del medicamento y su nivel de tolerancia por parte de los consumidores, además de ser más económicos a diferencia de otras formas farmacéuticas. Así mismo Alarcón ⁽¹²⁾ obtuvo resultados similares en su estudio realizado en el año 2018, con un 69% de preferencia por las tabletas/capsulas.

En la tabla 4, se logra evidenciar que la prevalencia puntual fue 53%, cuyo valor es elevado, puesto que nos indica que de todos los pobladores encuestados que utilizaron AINEs, la mitad aun lo siguen empleando para tratar las principales dolencias, tales como: cefalea, artralgias y mialgias; prevención de eventos cardiovasculares. Estas patologías son las que se relacionan con mayor frecuencia al uso de AINEs, puesto que estos fármacos son el esquema de primera línea para tratar este tipo de patologías. Además, el alto porcentaje de prevalencia puntual puede relacionarse al hecho de que los AINEs muchas veces pueden adquirirse fácilmente en botiquines, boticas o farmacias, y por lo general su adquisición no es evaluada por un profesional de la salud. De igual manera, los resultados guardan relación con lo reportado por Alarcón ⁽¹²⁾ en su estudio de investigación, en el cual evidenció que la prevalencia puntual fue de un 53%. Así mismo, Príncipe ⁽³⁴⁾ obtuvo una alta prevalencia puntual cuyo resultado fue de 86%, dato que llamó mucho la atención debido a gran parte de sus encuestados seguían utilizando AINEs durante la realización del estudio, sin embargo, ella explica el elevado

consumo de AINEs por parte de los pobladores encuestados se debía a que estos fármacos representan uno de los grupos farmacológicos más empleados a nivel mundial, la facilidad de adquisición (no requieren receta médica), la indicación en diversas patologías que cursen con un cuadro doloroso y por último la prevención de eventos cardiovasculares.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusiones

- ✓ La prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad. Chimbote, agosto 2020 – abril 2021, fue de 73%.

- ✓ En relación a los patrones de uso, se identificó que, en el Asentamiento Humano Fraternidad, Chimbote. agosto 2020 – abril 2021, el 21% de los pobladores encuestados realizaron uso de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) para tratar las cefaleas, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con un 84%; el AINE más usado fue el paracetamol con un 34% respectivamente.

- ✓ La prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad, Chimbote. agosto 2020 – abril 2021, fue de 53%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

6.2 Recomendaciones

- ✓ Se debe brindar información adecuada al paciente a la hora de la dispensación o expendio de los medicamentos, de esta manera los pacientes harán un mejor y correcto uso de los AINEs, y se logrará realizar un uso racional de los medicamentos.
- ✓ Se recomienda a los profesionales de salud evitar prescribir más de un AINE cuando no sea necesario, y a los técnicos en farmacia no recomendar el uso inapropiado de estos medicamentos, esto con el fin de disminuir el uso inadecuado de los AINEs.
- ✓ Desarrollar intervenciones educativas a dirigidas a los pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad con la finalidad de que el paciente tenga más conocimiento con respecto a los medicamentos que consume y de esta manera poder evitar la automedicación.
- ✓ Incentivar los estudios de investigación en los estudiantes respecto al uso de medicamentos ya que estos estudios brindarían datos más actualizados y una idea de cómo va cambiando este porcentaje de prevalencia con el pasar de los años.
- ✓ Realizar estudios anuales acerca del consumo de AINEs en los Pueblos Jóvenes y/o Asentamientos Humanos, con la finalidad de observar como la variabilidad que ocurre con el paso de los años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Prieto J.M. Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs). ¿Dónde estamos y hacia dónde nos dirigimos? (Primera Parte). *Cient Dent* [Internet]. 2007 [citado el 17 de abril 2021]; 4(3): pp. 203-212. Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5368024>
2. Ballina J, et al. Impacto del consumo de AINE en la población general española. Resultados del estudio EPISER. *Rev Esp Reumatol* [Internet]. 2002 [citado el 17 de abril 2021]; 29(7): pp. 337-42. Recuperado desde: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-reumatologia-29-pdf-13036642>
3. World Health Organization. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. WHO [Internet]. 2002 [citado 17 abril del 2021]. recuperado desde. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67532>
4. Rodríguez E, Valdés L. Consumo de Antiinflamatorios No Esteroides. Hospital “Manuel Fajardo”; 2012-2013. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana [Internet]. 2014 [citado el 17 de abril 2021]; 123. Disponible desde: http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/consumo_de_antiinflamatorios.pdf
5. El 94% de peruanos se automedica [Internet]. Perú: Gestión [citado 17 de abril del 2021]. Disponible desde: <https://gestion.pe/tendencias/unicorn-hunters-un-reality-para-democratizar-el-acceso-a-las-inversiones-noticia/?ref=nota&ft=autoload>

6. Brunton L, Dandan R, Knolmann B. “Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la Terapéutica”. 13ª ed. México: McGraw Hill; 2018.
7. Katzung B. “Farmacología básica y clínica”. 14ª ed. México: Mc Graw Hill; 2019.
8. Aguilar A, Ascitelli A, Carosella L, Izurieta M, Perandones M, Soverchia S, et al. Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. Rev Arg Reumatol [Internet]. 2015 [citado el 2 de abril de 2021]; 26(3): pp. 13-15. Disponible desde: http://revistasar.org.ar/revistas/2015/n3/2_articulo_original.pdf
9. Gómez I, Dierssen T, De Pedro M, Pérez B, Castaño G, Fernández T, et al. Epidemiology of non-steroidal antiinflammatory drugs consumption in Spain. The MCC-Spain study. BMC Public Health [Internet]. 2018 [citado el 2 de abril de 2021]; 18 (1134): Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-018-6019-z>
10. Méndez A, Pérez V, Labra P. Caracterización del uso de AINEs en adultos, usuarios de atención primaria de Conchalí. Chile, 2018. Medwave [Internet]. 2019 [citado el 2 de abril de 2021]; 19(1): p. 59. Disponible desde: https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/ResumenesCongreso/sp2018/EstratAPS/SP_59.act
11. Castro V. Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, enero – junio 2018 [tesis]. Piura: USP; 2018. Recuperado de: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6004/Tesis_57

691.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Alarcón H. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL SECTOR I, DEL CENTRO POBLADO LASLOMAS, DISTRITO HUANCHACO - TRUJILLO. OCTUBRE 2017 - ENERO 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3686/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS_ALARCON_HURTADO_HENRY_LOLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Laure Y. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de A. H. Alan García del distrito La Esperanza – Trujillo. Enero – abril 2019 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11313>

14. H. Alan García del distrito La Esperanza – Trujillo. Enero – abril 2019 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11313>

15. Vargas L. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL PORVENIR- CHIMBOTE, 2015 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/206/VARGAS_CABANILLAS_%20LISSETH_ROXANA_%20USO_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Gil D. PREVALENCIA DEL USO DE ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LA POBLACIÓN DEL PUEBLO JOVEN LAVICTORIA - CHIMBOTE, 2014 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/196/GIL_MORENO_%20DIANA_ASUNTA_%20USO_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Herrero S. La Farmacología del Cuidado: Una aproximación deductiva cuidadológica desde el paradigma de la salud y el modelo de Avedis Donabedian. Ene. [Internet]. 2019 [citado 2021 abril 17]; 13(4):1348. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400007&lng=es.
18. Perea A, López G, De la Osa M, Reyes U. Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas (Parte 1). Bol Clin Hosp Infant Edo Son [Internet] 2016 [citado 17 abril 2021]; 33(2): pp. 73-82. Disponible en: <https://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=f663d9ff-1d09-4e97-91f8-c48e7f6cbfe5%40sessionmgr4007>
19. Hernández B, Velasco H. Encuestas transversales. Salud pública de México[Internet]. 2000 [citado 17 abril 2021]; 42(5): pp. 447-455. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n5/447-455>
20. Hernández B, Velasco H. Encuestas transversales. salud pública de méxico [Internet]. 2000 [citado 15 oct 2020]; 42(5): 447-455. Disponible en:<https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n5/447-455>

21. Velasquez G. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIOTICOS EN POBLADORES DEL BARRIO 1A, DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA - TRUJILLO, 2015[tesis]. Trujillo. Universidad Uladech católica. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/208/VELASQUEZ_CASTILLO_%20GAVY_EVELYN_ANTIBIOTICO_POBLADORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev Alerg Mex [Internet]. 2017 [citado 17 abril 2021]; 64(1): p. 109-120. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n1/2448-9190-ram-64-01-00109.pdf>
23. Automedicación para COVID-19 genera nuevos retos en la resistencia antimicrobiana [Internet]. El Hospital [Citado el 17 abril 2021]. Disponible en: <http://www.elhospital.com/temas/Automedicacion-para-COVID-19-genera-nuevos-retos-en-la-resistencia-antimicrobiana+133642>
24. Cuba M., Campuzano J. Explorando la salud, la dolencia y la enfermedad. Rev. Med Hered. 2017; 28:116-121. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v28n2/a08v28n2.pdf>
25. Nogueira M, Orejuela-Ramírez Francisco José, Andamayo-Flores Diana, Castillo- Andamayo Diana. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2018 Abr [citado el 17 abril 2021]; 28(2): 72-77. Disponible en: <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322>

26. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2016 [citado 17 abril 2021]; 27:15-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
27. Fajardo A, Méndez F, Hernández J, Molina L, Tarazona A, Nossa C, et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Salud Uninorte.Barranquilla* [Internet]. 2013 [citado 17 abril 2021]; 29(2): p. 226-235. Disponible en: <https://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=242eddfc-74b1-47a8-88ec-c7e1fb67b96a%40pdc-v-sessmgr04>
28. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. *Rev. Chil. pediatr.* 1999 [citado 17 abril 2021]; 70(4): 314-324. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009
29. Academia Europea de Pacientes. Conceptos epidemiológicos: incidencia y prevalencia. *Conceptos epidemiológicos: incidencia y prevalencia.* [citado 17 abril 2021]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologiaes/conceptos-epidemiologicos-incidencia-y-prevalencia/>
30. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis]. Bellaterra: Universidad autónoma de Barcelona; 2011 [citado 17 abril 2021]. Disponible desde: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/48519/aa1de1.pdf?sequence=1>

31. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México. 2007. Pag.296, 572.
32. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para La Investigación. Versión 003. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0916-2020-CU-ULADECH Católica, de fecha 29 de octubre del 2020. [citado 13 mayo 2021]. Disponible en: <https://campus.uladech.edu.pe/mod/resource/view.php?id=1402466>
33. Vejarano R. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA INKAFARMA, URBANIZACIÓN LOS CEDROS – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7333/PREVALENCIA_AINES_VEJARANO_ESPINOZA_ROBERTO_JAIME.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Principe K. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD GRAN CHIMÚ, DISTRITO EL PORVENIR - TRUJILLO. SETIEMBRE - DICIEMBRE 2014 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2768/PREVALENCIA_USO_PRINCIPE_PEREDA_KARITO_LORENA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

35. Valle T. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA OPEN FARMA, RÍO SECO-EL PORVENIR TRUJILLO. AGOSTO-OCTUBRE 2020 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25127/ANTIINFLAMATORIOS_VALLE_HUAMAN_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Gómez M, Serna L. Cefalea: Más que un simple dolor. Revista Mexicana de Neurociencia [Internet]. 2015 [citado 17 abril del 2021]; 16(6): p. 41-53. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2015/rmn156e.pdf>
37. Sánchez M. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL I ESSALUD LA ESPERANZA - TRUJILLO. SETIEMBRE - DICIEMBRE 2014 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1653/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS_AINES_SANCHEZ_SALAR_MARIANELLY_JIMENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Velasquez O. Meloxicam, un AINE con características especiales. revistaavft [Internet]. 2019 [citado 17 abril 2021]; 38(3): p. 151-158. Disponible desde: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/5_meloxicam.pdf

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO - DECLARACIÓN

TITULO DEL ESTUDIO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO FRATERNIDAD, CHIMBOTE. AGOSTO 2020 - ABRIL 2021

Le invito a participar de un programa de investigación para estudiar la prevalencia del uso de AINEs. Para este estudio se van a registrar los AINEs que usted ha consumido entre los meses de agosto 2020- abril 2021; se le realizara preguntas respecto a los AINEs más usados, forma farmacéutica, vía de administración, quién le recomendó, razones por las que lo consume, etc. Si usted decide participar, llenaremos el formulario que contiene 12 preguntas. Los datos obtenidos serán analizados conjuntamente con el de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. La información que usted proporcione será totalmente confidencial y sola con fines académicos.

APELLIDOS Y NOMBRES:

Firma:

DNI:

Fecha:.....; de.....del 2021

ANEXO 2

CUESTIONARIO

**PREVALENCIA DEL USO DE AINEs EN POBLADORES DEL AA. HH
FRATERNIDAD, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ANCASH, AGOSTO 2020 – ABRIL 2021.**

I. DATOS GENERALES

1. Edad: 2. Sexo:

2. Grado de instrucción: Completa – Incompleta
Sin instrucción: Primaria: Secundaria: Superior:

3. 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:

4. ¿Qué problemas de salud o malestar ha tenido entre agosto 2020 – abril 2021?

.....

5. ¿Dónde acudió para atender su problema de salud?

.....

III. USO DE MEDICAMENTOS

6. ¿Ha utilizado algún AINE entre los meses de agosto 2020 – abril 2021?

Si () No ()

Nombre del AINE que utilizó

*En caso de que la respuesta sea NO, se culmina la encuesta

7. ¿Cuál era la forma farmacéutica? FF: 1. Tabletas, grageas cápsulas 2. Jarabes, suspensión gotas V.O, 3. Cremas, lociones, ungüentos 4. Supositorios, óvulos 5. Gotas oftal, óticas o nasales 6. Inyectables.....

8. Vía de administración:

9. ¿Por cuánto tiempo tomo el medicamento? (Días)

.....

10. Frecuencia del medicamento consumido (cuantas veces al día)

.....

11. Usted adquiere estos medicamentos por:

Prescripción médica

Recomendación del Químico Farmacéutico

Otro profesional de salud

Lo recomendó un familiar o conocido

Sé que sirven y ya había consumido antes

Lo vi o escuché en propagandas

Un curandero o brujo

12. ¿Dónde acude a comprar sus medicamentos?

Hospital-Posta del MINSA

Consultorio privado

Profesional naturista

Hospital ESSALUD

Farmacia o Botica

Curandero

ANEXO 3

EVIDENCIA DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS





