



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA EN EL USO DE  
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LOS  
POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO – DISTRITO  
DE SANTA – ÁNCASH. MARZO - AGOSTO 2020.**

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

**AUTOR**

**FERNANDEZ MOLINA, CRYSTHIAN ANDRES  
ORCID: 0000-0003-0180-5831**

**ASESOR**

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO  
ORCID: 0000-0003-4125-3381**

**CHIMBOTE – PERÚ  
2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Fernandez Molina, Crysthian Andres

ORCID: 0000-0003-0180-5831

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

### **ASESOR**

Leal Vera, Cesar Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

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

### **JURADO**

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda Maria

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

## **JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mgtr. Ramírez Romero, Teodoro Walter

**PRESIDENTE**

Mgtr. Arteaga Revilla, Nilda Maria

**MIEMBRO**

Mgtr. Matos Inga, Matilde Anais

**MIEMBRO**

Mgtr. Leal Vera, Cesar Alfredo

**ASESOR**

## AGRADECIMIENTO

*A la Universidad Católica los  
Ángeles de Chimbote por  
permitirme ser parte de esta gran  
familia, además brindarme la  
oportunidad de cumplir mi sueño  
y obtener mi título.*

*A la familia Pérez de Tambo Real  
que me brindaron su apoyo y  
ayuda a la hora de realizar mi  
proyecto.*

*A todas las personas que he  
conocido en el transcurso de mi  
vida académica, como son:  
profesores, compañeros y  
amigos, que me han ayudado  
para llegar hasta este momento y  
que siempre estuvieron hay  
acompañándome.*

## **DEDICATORIA**

*A mi madre Yolanda Molina Ruiz por ayudarme a alcanzar mis metas, estar siempre para apoyarme, además de brindarme su paciencia y su amor.*

*A mi novia Natalia Morales por haberme dado ánimos para seguir adelante con mis sueños, por estar en los momentos tanto buenos como malos, por su amor y confianza.*

## RESUMEN

El presente trabajo tuvo como propósito determinar la prevalencia en el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), en los pobladores de Tambo Real viejo del distrito de Santa provincia de Santa departamento de Áncash entre marzo- agosto, 2020. La investigación que se realizó fue de tipo descriptiva, corte transversal, nivel de investigación de enfoque cuantitativo y no experimental, con la cual se intenta conocer la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos. Para la estimación de la muestra (n) se empleó tanto el censo hecho por el INEI.

Se obtuvieron luego de realizar las encuestas tomando en cuenta los criterios de exclusión y tabulando los datos proporcionados por los pobladores, según los patrones de uso el antecedente mórbido que tuvo una mayor influencia en el consumo de AINEs fue la cefalea con un 34.5%, el antiinflamatorio con mayor consumo fue el paracetamol con un valor de 43.6 %, la principal forma de adquisición de medicamentos es por prescripción médica con un valor del 49.1%, el lugar donde mayormente acuden a atender problemas relacionados a la salud de los pobladores son hospitales, centros de salud con un valor del 49.1%, además los medicamentos por los cuales optan generalmente son genéricos con un valor de 74.5%; con esta investigación se concluyó que la prevalencia puntual en cuanto al uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la población estudiada fue de un 43.6 %, un valor que puede considerarse como referencia para estudios posteriores.

**Palabra clave:** AINEs, patrones de uso, prevalencia.

## ABSTRACT

The thought of the present work was to determine the prevalence in the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), in the residents of Tambo Real viejo in the district of Santa province of Santa department of Áncash between March-August, 2020. The research that is, it was a descriptive, cross-sectional, research level with a quantitative and non-experimental approach, which try to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs. To estimate the sample (n), use the census made by the INEI. They were obtained after conducting the surveys, taking the exclusion criteria in the gutter and tabulating the data provided by the residents, according to the patterns of use, the antecedent morbid that had a greater influence on the consumption of NSAIDs was headache with 34.5% , the anti-inflammatory drug with the highest consumption was paracetamol with a value of 43.6%, the main form of acquisition of drugs is on the medical prescription with a value of 49.1%, The place where they mostly go to attend to problems related to the health of the inhabitants are hospitals, health centers or medical posts with a value of 49.1%, in addition, the drugs for which choose are generally generic with a value of 74.5%.

With this research it was concluded that the point prevalence regarding the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in the studied population was 43.6%, a value that can be considered as a reference for subsequent studies.

**Keyword:** AINEs, patterns of use, prevalence.

## CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO.....	II
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT.....	VII
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	10
<b>III. HIPÓTESIS.....</b>	<b>15</b>
<b>IV. METODOLOGÍA.....</b>	<b>16</b>
4.1. Diseño de la investigación.....	16
4.2 Población y muestra.....	16
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	19
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	20
4.5 Plan de análisis.....	21
4.6 Matriz de consistencia.....	22
4.7 Principios éticos.....	23
<b>V. RESULTADOS.....</b>	<b>24</b>
5.1 Resultados.....	24
5.2 Análisis de resultados.....	28
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>34</b>
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
ANEXOS.....	44



## ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1.** Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de AINES en pobladores encuestados de Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.....24
- Tabla 2.** Distribución porcentual de los AINES que emplearon mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo – Agosto del 2020.....25
- Tabla 3.** Fuente de recomendación para adquisición de medicamentos que usan mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.....25
- Tabla 4.** Lugar donde acuden para atender sus problemas de salud generalmente los pobladores de Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.....26
- Tabla 5.** Clasificación de los medicamentos AINEs que usan los pobladores de Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020...26
- Tabla 6.** Prevalencia puntual del uso de AINES en pobladores de Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.....27

## **I. INTRODUCCIÓN**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el uso adecuado de medicamentos requiere que el paciente reciba la medicación apropiada a su necesidad clínica, en las dosis correspondientes con sus requerimientos individuales, por un periodo adecuado, y al menor costo para él y su comunidad. En otras palabras, el uso adecuado de los medicamentos es un factor de gran importancia para curar o aliviar los síntomas de una enfermedad que padezca el paciente, además también se busca proteger al paciente de las reacciones adversas que algunas veces se generan por los diversos medicamentos <sup>(1)</sup>.

Además, según datos de la OMS más del 50% de los medicamentos que se recetan, se dispensan y venden se consumen en forma incorrecta por los pacientes, generando así problemas de salud en los pacientes, se cree que alrededor de 30 millones de personas usan medicamentos que se conocen como antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) diariamente, en USA se prescriben cerca de 70 millones anualmente sin mencionar los que se adquieren sin tener recetas médicas <sup>(2)</sup>.

La población que más emplea los AINEs son los adultos mayores, además también esta población es la que tiene más tendencia de sufrir alguna reacción adversa causada por estos, generalmente en el tracto digestivo.

Para poder conocer el grado de automedicación de una población se realizan estudios de utilización de medicamentos, y dentro de estos se encuentran los estudios de prevalencia, que se llevan a cabo por medio de planes de investigación,

con el tiempo han demostrado su gran valor y aporte de información para dar a conocer acerca del uso inadecuado de medicamentos <sup>(3)</sup>.

Los AINEs son un conjunto de fármacos ampliamente distribuidos y empleados principalmente para tratar la inflamación, el dolor y fiebre que se presente en el paciente. Algunos de los medicamentos más conocidos y empleados pertenecientes a este conjunto son: el ácido acetil-salicílico o aspirina, indometacina, ibuprofeno, diclofenaco, entre otros <sup>(4)</sup>.

El mecanismo de acción o farmacodinamia descrita para los AINEs consiste en que actúan como inhibidores de las ciclooxigenasas (COX) producidas en una respuesta inflamatoria la cual es desencadenada por un proceso denominado como la cascada del ácido araquidónico, estas COX tienen un papel fundamental en la síntesis de las prostaglandinas, tromboxanos y prostaciclina <sup>(5)</sup>.

Las prostaglandinas tienen diferentes funciones farmacológicas como por ejemplo la inhibición de la secreción ácida estomacal, los AINEs en general inhiben las isoformas de la COX (COX-1, COX-2), la inhibición de la COX-1 causa diversos efectos negativos en el cuerpo como el aumento de la secreción ácida estomacal, produciendo así en muchos casos lesiones gástricas (gastritis o úlceras), entre otros, mientras que la inhibición de la COX-2 es la razón de la actividad antiinflamatoria producida <sup>(5)</sup>.

Estos fármacos son empleados para aliviar diversos síntomas como dolor, inflamación aguda y crónica, además, se puede constatar que, desde la síntesis de la aspirina en el año de 1899, han sido una gran contribución para mejorar la calidad del ser humano en especial en enfermedades incapacitantes como son las enfermedades reumáticas.

Se puede destacar que poseen diversas actividades farmacológicas propias como es el caso de la aspirina que además de tener la acción farmacología propia de los AINEs, también es de gran utilidad como antiagregante plaquetario disminuyendo la probabilidad de un paciente de generar trombos. Es debido a esto que tienen una gran importancia en el tratamiento de enfermedades vasculares como infartos de miocardio o los accidentes vasculares cerebrales <sup>(6)</sup>.

Estos fármacos son bien conocidos tanto por los profesionales de la salud como: médicos, químicos farmacéuticos, enfermeras, entre otros, como por la sociedad en general, lo que no es muy conocido por las personas que no pertenecen al ámbito de la salud son los riesgos o efectos nocivos que se pueden presentar por el uso excesivo de estos como son: daño renal, daño gastrointestinal, riesgo cardiovascular, alergias o presencia de hipersensibilidad debido al principio activo, entre otros.

En la actualidad se puede observar que una gran y creciente variedad de países que se encuentran en vía de desarrollo existe un gran problema con la población el cual es el autoconsumo o automedicación en especial por estos fármacos, esta práctica

es muy frecuente y generalmente es influenciada por diversos factores como son: sociales, económicos y culturales que afectan a gran porcentaje de la población como por ejemplo: grado de educación, el acceso a los servicios médicos, facilidad de adquirir estos medicamentos, condición económica del grupo social, escaso control, entre otros <sup>(7)</sup>.

Uno de los principales factores que afectan el consumo exagerado de medicamentos como los AINEs es la promoción que se les hace, tanto por los diversos profesionales de la salud como por la industria, creando así una sociedad que siempre se encuentra medicada, además de esto existe un gran número de propagandas las cuales incitan a la población en general a la automedicación <sup>(8)</sup>.

Actualmente una importante parte de la población se automedica con AINEs siendo ignorantes de las reacciones adversas (RAM) que ponen en riesgo sus vidas. Se estima que alrededor de 30 millones de personas emplean los AINEs diariamente, existen diversas circunstancias que afectan esta cifra como, por ejemplo: el crecimiento de la esperanza de vida, un aumento en patologías crónicas, entre otros. Solamente en norte América se estima que se realizan más de 70 millones de prescripciones anuales <sup>(9)</sup>.

Hay una gran cantidad de estudios donde el porcentaje la prevalencia del uso de AINEs es un valor muy elevado casi el 50 % o un valor similar de la población encuestada, como sabemos la prevalencia puntual es el consumo de un medicamento por un paciente en un periodo determinado, esto corrobora el hecho que las personas emplean los AINEs ya sea porque los necesiten o no.

Solamente en el Perú se estima que un 60 % de los AINEs son adquiridos por la población en general sin receta médica, de los cuales un 30 % se debe a la persuasión realizada por el personal de la farmacia <sup>(9)</sup>.

Generalmente estos medicamentos son empleados para síntomas generales inespecíficos en los pacientes. Además, es normal su uso y acción conjunta con un antibiótico. Los AINEs preferidos por la población son el ibuprofeno y el naproxeno, solamente en el 2006 según reportes del ministerio de Salud dice que el 55% de la población nacional opta por la automedicación.

En mi opinión, uno de los principales factores por los cuales se da el uso inadecuado o mal uso de los medicamentos por parte de los pacientes y en algunos casos los encargados o profesionales de la salud, es debido a la poca información que tienen acerca de las reacciones adversas como es el caso de los AINEs, en general estas reacciones se producen debido a que el paciente desconoce acerca de: como se debe consumir el medicamento, en que dosis, hora de preferencia, entre otros, en algunos casos el paciente incurre en este error es debido a profesionales de la salud que omiten dar instrucciones específicas a los pacientes, en otros es la propaganda proporcionada por la industria farmacéutica con el mero objetivo de comerciar la salud, además también se da debido a recomendaciones de medicamento por personas que no tienen ningún conocimiento relacionado con la salud, solo con el pretexto de que si le sirvió el, probablemente me sirva a mí, por esto es importante en este momento por el cual estamos pasando debido a la pandemia cuidar nuestra salud y la de nuestros seres queridos.

¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa – Áncash. Marzo – Agosto 2020?

**Objetivo general**

- Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa – Áncash. Marzo – Agosto 2020.

**Objetivos específicos.**

- Identificar los patrones de uso de los AINEs en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa – Áncash. Marzo – Agosto 2020.
- Determinar la prevalencia puntual y la prevalencia de vida del uso de AINEs en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa – Áncash. Marzo – Agosto 2020.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

Un estudio realizado por Guerrero en Quito-Ecuador (2017), en la población de edades de 18 a 70 años que acuden a las cadenas de farmacia en el sur de Quito, tomo como muestra un total de 105 pacientes, esta investigación es de tipo descriptivo, corte transversal y nivel cuantitativo no experimental, se observó que el 54,29% eran mujeres y el 45,71% eran hombres, con una edad promedio de 37 años. El dolor general que padecían era lancinante (57.07%) y el analgésico empleado para su tratamiento fue el ibuprofeno (25.7%), la prevalencia reportada en el estudio fue del 84,8% <sup>(10)</sup>.

Alfaro et. al, al realizar un estudio respecto a la frecuencia del consumo de AINEs en los pobladores mayores a los 18 años en la urbanización Musa – la Molina, en el 2019, la investigación fue de enfoque cuantitativo, transversal y no experimental, donde la muestra que se trabajó fue de 376 participantes, además de tomar en cuenta factores como el nivel de educación el cual no influyó mucho, el 29,7% de la población encuestada se automedica en ocasiones, además de ser el ibuprofeno y la aspirina los fármacos más empleados cuyos porcentajes fueron 37,2% y 76,9% respectivamente <sup>(11)</sup>.

Mudarra, realizó un estudio de prevalencia del uso de AINEs en los pobladores del distrito de Chao, Virú, en el año 2019, la cual fue una investigación transversal, tipo descriptiva, y diseño no experimental. Donde contó con una muestra de 250 pobladores



según los antecedentes mórbidos los AINEs son principalmente empleados para las mialgias con un valor de 35%, la forma farmacéutica con mayor consumo fue tabletas y capsulas con un 79.2% y el medicamento tipo AINEs que fue principalmente consumido por los pobladores participantes de la encuesta fue el naproxeno con un 60%, la prevaecía puntual en el uso de AINEs fue de 71% <sup>(12)</sup>.

Llaure, en el año 2019 realizo un estudio de la prevalencia del uso de AINEs en la ciudad de Tujillo, en el distrito la Espereanza, este trabajo fue de tipo descriptivo, corte transversal, nivel cuantitativo no experimental, la muestra fue conformada por un total de 246 pobladores, luego de establecer la muestra y aplicar los criterios de inclusion y exclusion, realizo una encuesta y basandose en los resultados obtenidos luego de organizarlos empleando el office Excel, se concluyo que: el AINEs mas empleado fue el naproxeno con un valor del 32 % , el antecedente morbido que favorece el consumo de AINEs es la mialgia con un valor del 33.5%, por otra parte la prevalencia puntual que se encontro fue de 52.4% <sup>(13)</sup>.

Amoroto, se llevo a cabo en el año 2017 un estudio acerca acerca de la Prevalencia en el uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores de alto Trujillo barrio 3B, distrito el provenir - Trujillo, se tomo en cuenta los factores sociodemograficos y se observaron los siguientes resultados: la cantidad de participantes que conformaron la muestra luego de aplicar los criterios de inclusion y exclusion, fue de 200 pobladores, la prevalencia se presento en un total del 28.5 % de los pacientes totales encuestados, al preguntar la forma farmaceutica de mayor empleo en los pobladores , se determino que fue las tabletas y comprimidos con un porcentaje del 54.0%, por otra parte se

llego a la conclusion que el AINEs que mayormente empleaban los pobladores se dio como resultado que fue el naproxeno con un porcentaje del 22.5 %, y el antecedente morbido que para el cual emplearon mayormente los AINEs fue la gripe con un porcentaje del 27.5% <sup>(14)</sup>.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **Prevalencia:**

Este término se entiende por la proporción de pacientes en un grupo que se observa una característica en un momento determinado a esta se le conoce como prevalencia puntual, o en un tiempo determinado a menudo mayor a 12 meses se le conoce como prevalencia de vida <sup>(15)</sup>.

Generalmente estos estudios son de gran utilidad para valorar la necesidad de asistencia sanitaria <sup>(15)</sup>.

### **Salud:**

La OMS define este concepto como “el estado de bienestar completo tanto físico, social y mental y no exactamente la ausencia de una enfermedad”. Dependiendo de los profesionales de la salud de diversas ramas nos darán respuestas similares, aunque no exactamente esta como son: Para los epidemiólogos la salud es solo la ausencia de alguna enfermedad, entre otros; además de esto existen diversos parámetros para identificar las patologías, como los síntomas, signos y algunas pruebas complementarias <sup>(16)</sup>.

### **Medicamento:**

Se entiende con este concepto una sustancia que tenga uno o varios principios activos y sus complementos, además tiene como propósito prevenir, mejorar, evaluar o curar diversas patologías tanto en humanos como en animales. Los medicamentos son necesarios para dar bienestar o ayudar a satisfacer las fisiopatologías del consumidor <sup>(17)</sup>.

Existen ciertos parámetros que un medicamento debe cumplir antes de llegar al mercado donde se encuentran los consumidores como tener registro sanitario del país, tener un control de calidad, entre otros, a esto se le conoce como cadena del medicamento. Algo importante que deben cumplir todos los medicamentos sin importar su origen es que tienen que cumplir con 3 aspectos fundamentales que se encuentran en la ley 29459 los cuales son: calidad, seguridad y eficacia para así poder contribuir a la mejoría del paciente.

### **Automedicación:**

Se entiende por la compra y el consumo de medicamentos sin tener una receta médica o sin contar con la opinión de un profesional de la salud capacitado en el tema, esta práctica puede deberse a que los síntomas de una enfermedad anteriormente tratada se observan desde su punto de vista similares a los del padecimiento actual, por ende emplean una receta antigua o compran los mismo medicamentos, pueden también conseguir medicamentos de parientes, o emplean medicamentos que hayan sobrado de tratamientos anteriores que tengan en sus casas <sup>(17)</sup>.

Hoy la automedicación es uno de los principales problemas en la salud, las personas sin tener ningún conocimiento usan medicamentos sin consultar con profesionales de la salud, incluso solo por información administrada por familiares o amigos <sup>(17)</sup>.

**Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs):**

Consiste en un grupo de medicamentos empleamos como antipiréticos, analgésicos y antiinflamatorios. Estos medicamentos generalmente son de venta libre y debido a esta situación es que las personas abusan de ellos <sup>(18)</sup>.

Una gran parte de los AINEs son ácidos orgánicos débiles, los cuales cuentan con efectos y reacciones adversas semejantes, el termino no esteroides se emplea debido a que sus efectos son similares a los producidos por los corticoesteroides, pero no generan los efectos negativos de estos <sup>(18)</sup>.

**Mecanismo acción:**

Los AINEs realizan su actividad farmacología sobre el metabolismo del ácido araquidónico (A.A), que es liberado por causa de una lesión tisular, bloqueando las enzimas ciclooxigenasa o COX que se dividen en COX-I y COX-II, y así interrumpiendo la formación de prostaglandinas, prostaciclina y tromboxanos. (18)

Pero existen efectos colaterales debido al bloqueo de la actividad de ambas COX, la COX-I la cual es constitutiva es necesaria para el cuerpo humano ya que la inhibición de esta aumenta el riesgo en el paciente de sufrir gastritis o úlceras por parte del ácido estomacal, mientras que al solo inactivar la COX-II la cual es inducida se produce la inhibición de la inflamación <sup>(18)</sup>.

**Reacciones Adversas (RAM):**

Las reacciones adversas o RAM son un conjunto de reacciones no deseadas en el paciente debido al consumo de algún medicamento, estas no son producidas intencionalmente y aparecen incluso con la dosis recomendada de tratamiento. <sup>(19)</sup>

En situaciones donde se observa que las prostaglandinas son necesarias fisiológicamente, pero son inhibidas se observan RAM como:

- **renal:** el empleo de AINEs inhibe la formación de prostaglandinas, impidiendo una adecuada función renal como es la filtración glomerular, causando la retención de agua, sodio y potasio. En estos casos se puede observar la formación de edemas, pero esto se revierte cuando se suspende su uso.

La hiperpotasemia solo aparece en pacientes con un daño renal que se haya observado anteriormente, diabetes mellitus, insuficiencia cardiaca, mieloma múltiple, una de las complicaciones renales de mayor importancia que afecta al 1% de los pacientes que emplean los AINEs es el deterioro renal agudo causado por el consumo de estos.

-sistema nervioso central: se sabe que una dosis elevada de salicilatos como la aspirina, tienen como efecto adverso la pérdida de la audición y tinnitus en personas cuyo consumo sea crónico y en adultos mayores generan dificultades neuropsiquiátricas.

Además, se tiene conocimiento de que la indometacina está asociada a dolores de cabeza, desmayos y mareos en adultos mayores, sin mencionar confusión, pérdida memoria y desaliento.

-**hepático:** generalmente estos grupos están relacionados con el deterioro hepatocelular, dentro del cual los AINEs que resaltan son la aspirina y el paracetamol por su gran hepatotoxicidad. Hay que tener en cuenta si el paciente posee o tiene precedente de daño hepático ya que con estos fármacos corre un mayor riesgo de tener un efecto hepatotóxico.

**-gastrointestinal:** se ha observado en diferentes estudios que los pacientes que ingieren AINEs por tiempos prolongados desarrollan hemorragias, daños a nivel gastroduodenal y úlceras, en especial las hemorragias en adultos mayores.

Los AINEs en su gran mayoría poseen la capacidad para desarrollar estas reacciones adversas en la población en general, esto se debe al bloqueo de las prostaglandinas que como resultado produce una disminución en la formación de bicarbonato y mucosa gástrica.

Generalmente para contrarrestar estos efectos provocados por los AINEs se procede al consumo de otros medicamentos como son: antiácidos, omeprazol, entre otros.

**-hipersensibilidad:** normalmente se presenta en el paciente como una urticaria, un edema, asma, rinitis, entre otros. Además, se ve en pacientes que no toleran bien los tratamientos con aspirina o algunos AINEs. Generalmente en personas de mediana edad o de edad avanzada que hayan tenido urticaria crónica o asma.

**-hematológico:** se ha observado en personas que consumen AINEs que al producirse una herida esta tiende a dilatarse producido por el bloqueo de la asimilación de los tromboxanos A<sub>2</sub>, este proceso vuelve a la normalidad al dejar de administrar el medicamento. Por otro lado, la aspirina produce el efecto contrario.

**-agregación plaquetaria:** los AINEs poseen un efecto de antiagregación plaquetaria lo que favorece las hemorragias por el mal funcionamiento medular.

**Interacciones:**

Generalmente estas ocurren cuando los pacientes toman AINEs en conjunto con antihipertensivos ya que puede producir un efecto antagonista beta-adrenérgico.

**Papel del químico farmacéutico en la automedicación:**

Según la Federación Farmacéutica Internacional (FIP 2000), el papel que juega el químico farmacéutico en el actual sistema de salud es aconsejar e indicar a otros profesionales de la salud (médicos, cirujanos, obstetras, entre otros) acerca del uso racional y seguro de los fármacos, además de garantizar que los pacientes usen con seguridad y puedan ver una eficacia en los tratamientos con estos <sup>(20)</sup>.

Esto se realiza con la finalidad de lograr óptimos beneficios terapéuticos con el tratamiento prescrito.

**III. HIPOTESIS**

Implícita.



## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño de la investigación:**

Se realizó una investigación de tipo no experimental, tipo descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo con la finalidad de medir la prevalencia del uso de AINEs; la cual tuvo como objetivo recopilar datos sin interferir de alguna manera con el propósito, para que así pudiera garantizar la objetividad de la misma. Esta recopilación de información se llevó a cabo mediante la aplicación de una encuesta a los pobladores que desearan participar, se realizó de puerta en puerta en el sector del Jirón San Martín J-prima lote 3 de Tambo Real antiguo.

### **4.2. Población y muestra:**

#### **Población:**

El estudio se realizó en la población de Tambo Real viejo del distrito de Santa provincia de Santa departamento de Áncash, según datos obtenidos de la población censada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Tambo Real viejo cuenta con 1122 habitantes de los cuales 564 son hombres y 558 mujeres, pero en este estudio se centró en la población del sector del Jirón San Martín J-prima lote 3 de Tambo Real antiguo.

#### **Muestra:**

Para realizar una estimación del tamaño muestral (n), se debe considerar la prevalencia del 25%, basándose en estudios similares que ya se han realizado.

Los datos obtenidos del INEI se reemplazarán en la fórmula de Duffau, pero a este resultado se le aplicaron los criterios de inclusión, exclusión reajustado y teniendo en cuenta que se tomó o solo se consideró la población del sector del Jirón San Martín J-prima lote 3 de Tambo Real antiguo y teniendo en cuenta la época en la cual se realizó el trabajo, el valor se redujo a 55 pobladores <sup>(21)</sup>.

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

Donde:

**n** = tamaño de muestra.

**Z** = es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significación del 5%.

**P** = prevalencia de la característica en la población, para este caso 25%, valor que se consideró por referencia de estudios similares.

**Q** = 100 – P.

**d** = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje de la población) error de nuestro 5%.

**N** = tamaño de población.

- **Criterios de inclusión:**

- Pobladores mayores de 18 años.
- Pobladores que hayan dado el consentimiento para realizar la encuesta.

- **Criterios de exclusión:**

- Pobladores que no facilitan información.
- Embarazadas.
- Pobladores que no hayan dado su consentimiento.

**4.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores:**

<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Patrones de uso.</b>	Antecedentes mórbidos.  Medicamentos.	Malestar que motiva el uso de AINEs  AINEs consumidos por la población estudiada.	Se emplearon encuestas las cuales se les realizaron a los pobladores del sector del Jirón San Martín J-prima lote 3 de Tambo Real antiguo.	Frecuencia de los casos	Cuantitativo de razón.
<b>Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos</b>	Prevalencia puntual.	Se define como la cantidad o número de casos de un evento de salud en un tiempo determinado, para este caso es el uso de AINEs de Marzo a Agosto del 2020.	Se determina a través de una relación: pobladores que consumen el AINEs durante el momento del estudio.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón.

**4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:** Según Ávila y Maldonado, con modificaciones <sup>(21)</sup>.

Con la encuesta aplicada a los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa – Áncash. Marzo – Agosto 2020, se obtuvo la información correspondiente para así responder las preguntas que se plantearon para esta investigación.

- **Presentación de los resultados:** los datos obtenidos a partir de las encuestas aplicadas (Anexo II) a los pobladores fueron analizados y procesados mediante el software Microsoft Office Excel. Mediante el empleo de tablas con el objetivo de facilitar su entendimiento y análisis.

**Técnica de recolección de datos:**

se empleó para la obtención de los datos una encuesta aplicada (Anexo II) a los pobladores de manera presencial, puerta a puerta.

**Instrumento:**

La encuesta realizada (Anexo II), fue en forma física conjunto con el consentimiento informal (Anexo I), tuvo como objetivo el recolectar la información provista por los pobladores y para ello se utilizaron preguntas de tipo: cerradas, respuesta de grado y opción múltiple; además antes de realizar la encuesta se les leyó y explico el consentimiento informado (Anexo I); así mismo se aplicaron tanto los criterios de inclusión y exclusión, lo cual permitió la selectividad de los pobladores que conformaron la muestra.

#### 4.5 Plan de análisis: Método de Wayne

Los resultados que se obtuvieron fueron presentados en forma de tablas. Empleando estadística descriptiva de promedios y desviación estándar usando el programa Excel. Además, se compararon con resultados obtenidos con otras investigaciones similares (21).

**-Prevalencia Puntual:** se define como el número de casos de un evento de salud en un tiempo determinado.

Tomando como ejemplo en la encuesta que se realizó una de las preguntas es si ha consumido medicamentos en la actualidad.

$$PP = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pobladores que consumen AINES actualmente}}{\text{N}^\circ \text{ de pobladores de la muestra}} \times 100$$

#### 4.6. Matriz de consistencia:

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	TIPO DE INVESTIGACIÓN	VARIABLE	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES Y ESCALAS DE MEDICION	PLAN DE ANÁLISIS	
<b>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO - DISTRITO DE SANTA - ÁNCASH. MARZO - AGOSTO 2020.</b>	¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa - Áncash. Marzo - Agosto 2020?	<b>General</b>	<b>Implícita.</b>	Se realizó una investigación de tipo no experimental, tipo descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo con la finalidad de medir la prevalencia del uso de AINEs.	<b>Patrones de uso.</b>	Antecedentes mórbidos.	Se emplearon encuestas las cuales se les realizaron a los pobladores del sector del Jirón San Martín J-prima lote 3 de Tambo Real antiguo.	Cuantitativo de razón.	Los resultados que se obtuvieron fueron presentados en forma de tablas. Empleando estadística descriptiva de promedios y desviación estándar usando el programa EXCEL.	
		<b>Específicos.</b>				Identificar los patrones de uso de los AINEs en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa - Áncash. Marzo - Agosto 2020.				Medicamentos.
		Determinar la prevalencia puntual y la prevalencia de vida del uso de AINEs en los pobladores de Tambo Real viejo - distrito de Santa - Áncash. Marzo - Agosto 2020.				Prevalencia puntual.				Se determina a través de una relación: pobladores que consumen el AINEs durante el momento del estudio.

#### **4.7. Principios éticos:**

Se informo a los participantes sobre el estudio (tomando en cuenta uno de los aspectos de los principios éticos el cual es la libre participación y derecho de estar informado) y se les solicito firmar un consentimiento el cual afirma que los datos se emplearon para un estudio universitario y tanto su información como su identidad serán anónimos según la versión 4.00 del código de ética de la ULADECH.

Debido que para la realización para este trabajo se emplearan algunos datos personales de los participantes, se garantizara confidencialidad de esta información según la ley N° 29733 la cual se denomina ley de protección de datos personales, dada por la dirección de escuela.

Además, se garantizó uno de los aspectos Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N°0973-2019-CU-ULADECH Católica, de fecha 16 de agosto del 2019, que debido a la pandemia en la cual se vivió y se sigue viviendo ha tomado mucha importancia no solo para los profesionales de la salud, sino que a la población en general, el cual se encuentra descrito dentro de los principios éticos que orientan a la investigación: protección a las personas. Debido a esto se contó con todas las medidas de seguridad que actualmente se están dando para proteger la salud de los participantes, como son: guantes, tapabocas, alcohol, además de emplear las medidas de seguridad como el distanciamiento social (1,5 m de distancia entre individuos), entre otros como se cita en DECRETO SUPREMO N° 094-2020-PCM. Con esta implementación de las medidas se busca que los participantes corran un mínimo de riesgo de salud.



## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

**TABLA 1:**

*Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de AINES en pobladores encuestados de Tambo Real viejo, Distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

<b>Antecedentes mórbidos</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Artralgia	8	14.5
Lumbalgia	7	12.7
Mialgia	10	18.2
Cefalea	19	34.5
Gripa	3	5.5
Odontalgia	1	1.8
Diabetes	1	1.8
Asma	1	1.8
Presión arterial	1	1.8
Ninguno	4	7.3
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

***Fuente:** Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

**TABLA 2:**

*Distribución porcentual de los AINES que emplearon mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, Distrito Santa – Áncash, Marzo – Agosto del 2020.*

<b>Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Naproxeno	9	16.4
Ibuprofeno	9	16.4
Diclofenaco	7	12.7
Paracetamol	24	43.6
Otros	6	10.9
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

**TABLA 3:**

*Fuente de recomendación para adquisición de medicamentos que usan mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, Distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

<b>Adquisición de medicamentos</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Prescripción médica	27	49.1
Recomendación del Químico Farmacéutico	23	41.8
Otros profesionales de la Salud	5	9.1
Otras razones	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

**TABLA 4:**

*Lugar donde acuden para atender sus problemas de salud generalmente los pobladores de Tambo Real viejo, Distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

<b>Adquisición de medicamentos</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Consultorio particular	2	3.6
Hospital, centro salud, y/o posta medica	27	49.1
Farmacia y/o cadena de boticas	24	43.6
Otros	2	3.6
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

**TABLA 5:**

*Clasificación de los medicamentos AINEs que usan los pobladores de Tambo Real viejo, Distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

<b>Clasificación de medicamentos</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Genérico o básico	41	74.5
Marca o comercial	14	25.5
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

**TABLA 6:**

*Prevalencia puntual y de vida del uso de AINES en pobladores de Tambo Real viejo, Distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

---

<b>Consumo de AINES</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Prevalencia puntual	24	43.6
Prevalencia vida	31	56.4
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>100</b>

---

***Fuente:** Encuesta aplicada a los pobladores Tambo Real viejo, distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020.*

## 5.2 Análisis de resultados:

En la tabla 1 se pueden apreciar los antecedentes mórbidos de los participantes que se encuentran relacionados directamente con el consumo de AINEs, se puede observar que la cefalea ocupa el primer lugar debido a que su valor fue 34.5 %, esto puede ser debido en gran parte al estrés ocasionado por la cuarentena, entre otras causas, luego teniendo en cuenta que se encuentre relacionado con este estudio, se encuentra la mialgia con un valor del 18.2 %, estos pueden dar como resultado de la existencia de lesiones dentro de las cuales se encuentran trastornos como dolor en huesos, músculos, entre otros y pueden deberse a que al ser una población que se dedica principalmente a actividades agrícolas, sigue la artralgia con un valor del 14.5 %, seguiría por la lumbalgia con un valor del 12.7 %, la gripe con un valor de 5.5%, y la odontalgia, diabetes, asma y presión arterial se encuentran al final con un valor igual del 1.8 %.

Este resultado fue similar al obtenido por Briceño, en su estudio el cual se realizó en el 2017, en la ciudad de Trujillo y se titula prevalencia del uso de AINEs en pobladores del distrito de Huanchaco, la cefalea es una de las principales causas del consumo de AINEs en su estudio se puede observar que ocupó el primer lugar con un valor del 34.8 %, esto se debe en gran parte al estrés que se genera ya sea por situaciones en el hogar como, por ejemplo: desempleo, problemas domésticos, entre otros, o problemas de salud relacionados a esta <sup>(22)</sup>, pero comparando con el estudio realizado por Miñano, que se titula: prevalencia del uso de AINEs que se llevó a cabo en los pobladores de la urbanización el Bosque en la ciudad de Trujillo entre el 2014-2015, los resultados que obtuvieron para esta parte del estudio no fueron análogos con los presentados en esta investigación, ya que ellos reportan que el valor predominante para los antecedentes

mórbidos fue el dolor musculoesquelético con 33,2 %, en segundo lugar se encuentra el dolor de cabeza con un 23,6 %, afirman que estos resultados se deben a que el género representativo fueron mujeres adultas y debido a eso tienen una alta probabilidad de sufrir dolores articulares causados por problemas que están relacionados con el metabolismo del calcio, en segundo lugar la cefalea al igual que en los resultados presentados en esta investigación la atribuyen al estrés <sup>(23)</sup>.

En la fecha de la realización del estudio se puede decir que una gran parte de la población sufrió de este problema debido al estrés ocasionado por el encierro producto de la cuarentena, aunque también se encuentran: la mala hidratación, una mala actividad física o trastornos del sueño, debido a un cambio en nuestras rutinas diarias según estudios realizados por la Sociedad Neurológica Argentina (SNA).

Se puede evidenciar en la tabla 2 que el AINEs de mayor consumo en la población estudiada es el paracetamol, con una cifra del 43.6 % de incidencia, en segundo lugar, se encuentra el naproxeno e ibuprofeno con un valor igual para ambos del 16.4 % de consumo, de este sigue en cuarto lugar el diclofenaco con valor del 12.7%. Este resultado es semejante al obtenido en la investigación Alarcón, en el año 2018 acerca de la prevalencia del uso de AINEs en los pobladores del sector I, del centro poblado las lomas, en la ciudad de Huanchaco – Trujillo, en el cual el AINEs de mayor consumo fue el paracetamol con un consumo del 36.4 % <sup>(24)</sup>.

Además, este resultado es acorde con el obtenido por Montejano, en 2007, el cual realizó una investigación sobre el uso de AINEs en la población rural de Valencia

(España), el realizo una encuesta en la cual se tomaron en cuenta criterios como edad, nivel económico, sexo, entre otros, y se le realizo a una muestra de 265 individuos, en sus datos se observa que el AINEs de mayor consumo fue el paracetamol con un valor del 35.85%, seguido del ibuprofeno y metamizol con un valor de 12,08% para ambos (25).

La tabla 3, muestra que la fuente de recomendación para la adquisición de medicamentos que usan mayormente los pobladores de Tambo Real viejo, Distrito Santa, es por la prescripción médica con un valor del 49.1 %, la cual es expedida generalmente por centros de salud, postas, entre otros, en segundo lugar se encuentra la recomendación del químico farmacéutico con un valor del 41,8 %, que se da en boticas y farmacias, y por ultimo con un valor del 4,2% otros profesionales de la salud, que en la mayoría de los casos luego de preguntar a los pobladores respondían que eran familiares o amigos de la familia cercanos que habían estudiado una carrera a fin con ciencias de la salud como enfermería, obstetricia, entre otros.

En el estudio realizado por Salazar, el cual fue la prevalencia en el uso de AINEs en pacientes atendidos en el Hospital I ESSALUD, La Esperanza – Trujillo, en el año 2014, los resultados obtenidos fueron similares a los que se hallaron, luego de tabular los datos de los pobladores de Tambo Real viejo, ya según los datos que presento Salazar, se observa que en la mayoría de los participante la forma de adquisición de AINEs fue por prescripción médica con un valor del 57.2%, seguida por la recomendación del Químico Farmacéutico con un valor del 32% (26), sin embargo en la investigación realizada por Floreano, el cual se titula: prevalencia del uso de AINEs

realizado en las personas que visitaban la botica OK en la ciudad de Chimbote en los años 2014-2015, se puede observar que hay discrepancia en los resultados presentados debido a que el 45.9 % emplean AINEs por la recomendación de un Químico Farmacéutico, por prescripción médica 32.3 % y otros profesionales de la salud con un valor del 10.2 % <sup>(27)</sup>.

En la tabla 4 se aprecia donde acuden normalmente los pobladores de Tambo Real viejo, Distrito Santa, para atender sus problemas de salud, el 49.1 % se dirigen a hospitales, centros de salud o postas médicas, mientras que el 43.6 % optan por ir a instituciones privadas como farmacias o boticas, además con un valor similar del 3.6 %, van tanto a consultorios médicos como otros (curanderos) debido a una dolencia específica.

En el estudio realizado por Rojas en el año 2018, en los pobladores de la urbanización Bellamar Nuevo Chimbote, se observa que el 71,6 % se dirigen a boticas o farmacias, mientras que el 15.3% y 13 % van a instituciones del MINSA y ESSALUD respectivamente, además sugiere que los pobladores se dirigen a instituciones del sector privado debido a que las públicas no alcanzan a cubrir con los requerimientos necesarios de los medicamentos que emplean cada paciente, esto difiere con el estudio realizado ya que en cambio al preguntar a los pobladores porque optaban por ir a instituciones públicas ellos sugerían que no les cobraban el medicamento y además quedaba cerca ya que la posta próxima a Tambo Real se encuentra ubicada en Santa<sup>(28)</sup>.



En la tabla 5 se aprecia porque tipo de medicamento optan los pobladores de Tambo Real, si es genérico o de marca, el 74.5 % toman medicamentos de marca, mientras que el 25.5 % se inclinan por medicamentos de marca, esto puede deberse, como se mencionó en la tabla 4 ellos generalmente se dirigen a un centro de salud, posta o hospital público y en este tipo de instituciones generalmente los medicamentos con que se trabaja son de orden genérico.

Según el trabajo realizado por Gil, el cual se llevó a cabo en la población de pueblo joven, la Victoria – Chimbote, los resultados difieren ya que el 26.4 % de los pobladores optan por los medicamentos genéricos, por otra parte, un valor del 73.6% prefieren los medicamentos de marca<sup>(29)</sup>.

En la tabla 6, se puede observar que la prevalencia puntual en cuanto al uso de AINEs en los pobladores es del 43.6% que se encontraban consumiendo al momento de realizar el estudio (prevalencia puntual) y un 56.4 % que no consumían (prevalencia de vida), en la tabla 1 se pueden evidenciar las dolencias o enfermedades por las cuales los pobladores decidieron consumir AINEs, en especial la cefalea y mialgia que pueden ser causadas tanto por el estrés de la cuarentena obligatoria como también por ser una población rural los trabajos que generalmente están relacionados con la agricultura la cual demanda una gran actividad física respectivamente.

Se puede evidenciar en el estudio de Izquierdo, cuyo título es la prevalencia del uso de AINEs en pobladores de Wichanza – Trujillo, en el año 2017, que el valor para la prevalencia puntual es casi similar con un 46%, mientras que los que no consumían

AINEs a la hora que realizaron el estudio fueron un 54%, además de esto, al comparar la tabla 1 existe una correlación entre los valores de la cefalea como principal causa para el consumo de AINEs en el momento que se llevaba a cabo el estudio con un valor del 32% <sup>(30)</sup>, pero en otros estudios como el realizado por Requena E, el cual fue Prevalencia puntual del uso de AINES en docentes de la I. E. “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu”, Moche – Trujillo. De abril a agosto del 2017, se encontró que los participantes que consumían AINEs en el momento que se realizó el estudio fueron el 57.14 %, revisando los antecedentes mórbidos reportados en gran parte se debe a que los participantes padecían de dolores y esto influyo en el consumo de medicamentos para el dolor en este caso AINEs <sup>(31)</sup>.

## **VI. CONCLUSIONES**

- ❖ Se identificó que la prevalencia puntual respecto al uso de AINES en los pobladores encuestados de Tambo Real viejo, Distrito Santa – Áncash, Marzo - Agosto del 2020, fue de un 43.6 %.
- ❖ En relación a los patrones del uso de AINES de los pobladores que fueron encuestados en Tambo Real viejo, el 34.5% los emplea para la cefalea, además el AINEs más consumido por los pobladores encuestados fue el paracetamol con un 43.6%, y la forma de adquisición de medicamentos que usan mayormente los pobladores es por la prescripción médica con un valor del 49.1%.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- ❖ Se recomienda realizar charlas para educar a la población acerca del uso adecuado de los AINEs y así minimizar el empleo irracional de este tipo de medicamentos.
- ❖ Elaborar material didáctico (folletos, guías, trípticos, entre otros), con el objetivo de incentivar, orientar o promover el uso racional de los AINEs en nuestra sociedad.
- ❖ Al ser profesionales de la salud, los cuales están en la primera línea y además encargados de la administración de los medicamentos como son los AINEs, debemos informar adecuadamente acerca del uso, dosis, indicaciones, entre otros, para así no promover la automedicación.
- ❖ El uso irracional de este tipo de medicamento puede traer una gran variedad de problemas para la salud tanto a largo como corto plazo, debido a esto los químicos farmacéuticos deben evaluar tanto el para qué fueron prescritos como las indicaciones a fin de disminuir el uso inapropiado de estos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World health organization. promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. perspect políticas sobre medicam la oms. 2002;5:6.  
[https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjdh\\_7utIr0AhWifTEKHdnFAywQFnoECAcQAQ&url=http%3A%2F%2Fwhqlibdoc.who.int%2Fhq%2F2002%2FWHO\\_EDM\\_2002.3\\_spa.pdf&usg=AOvVaw2V53rg0y6tWplEhLnrlBBg](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjdh_7utIr0AhWifTEKHdnFAywQFnoECAcQAQ&url=http%3A%2F%2Fwhqlibdoc.who.int%2Fhq%2F2002%2FWHO_EDM_2002.3_spa.pdf&usg=AOvVaw2V53rg0y6tWplEhLnrlBBg)
2. J jm. estudio de utilización de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en población rural. vol. вы12у, ятыатат. 2007. 245 p.
3. González López-Valcárcel B, Ortún Rubio V, Cabeza Mora A, López Cabañas A, Díaz Berenguer J, Alamo Santana F. evolución de los estudios de utilización de medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. cuad económicos ice. 2004;(67):161–90. [https://www.researchgate.net/publication/28167182\\_Evolucion\\_de\\_los\\_estudios\\_de\\_utilizacion\\_de\\_medicamentos\\_del\\_consumo\\_a\\_la\\_calidad\\_de\\_la\\_prescripcion](https://www.researchgate.net/publication/28167182_Evolucion_de_los_estudios_de_utilizacion_de_medicamentos_del_consumo_a_la_calidad_de_la_prescripcion)
4. Angeles A. efectos secundarios de los antiinflamatorios no esteroideos. agencia sanit sosta sol [internet]. 2012;1–4. disponible en: [https://www.aegastro.es/sites/default/files/archivos/documento-grupo/antiinflamatorios\\_no\\_esteroideos\\_aines.pdf](https://www.aegastro.es/sites/default/files/archivos/documento-grupo/antiinflamatorios_no_esteroideos_aines.pdf)
5. Bermudez B. antiinflamatorios no esteroideos. Definicion y descripcion.

Universidad de Murcia. España. 1997;xvii(tabla 2):405–10.

6. Fraile Fernandez I. Tesis. uso de aines y recomendaciones de la aemps. Universidad de Sevilla. España. 2016;1(1):39. <http://hdl.handle.net/1441/65120>
7. Ocas N. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital I florencia de mora de essalud – trujillo. setiembre – diciembre 2014. Trujillo. Peru. 2016. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1790>
8. Sanchez Muños F. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital distrital santa isabel, el porvenir- Trujillo. setiembre-diciembre 2014. 2008;91. disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/699/1/88028.pdf>
9. Castañeda Rodríguez J. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital distrital santa isabel, el porvenir- trujillo. setiembre-diciembre 2014. tesis [internet].2016;1–105. disponible en: [http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915645/uso-terapeutico-de-menta-piperita-menta-en-pobladores-del-asent\\_erypfju.pdf](http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915645/uso-terapeutico-de-menta-piperita-menta-en-pobladores-del-asent_erypfju.pdf)
10. Guerrero Jaramillo P.prevalencia de la automedicacion de aines relacionada con el nivel de instrucción en sujetos de 18 a 70 años que acuden a las cademas

mas que farmacias al sur de quito abril – mayo 2016. Quito. Ecuador. 2017.  
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7444/1/piuamfch031-2017.pdf>

- 11.** Alfaro Palacios K, Molina Paucar A. perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos (aines) en los pobladores mayores de 18 años de la urbanizacion musa- la molina, marzo.mayo, 2019. Lima, Peru. 2019.  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/216/572019%20%28final%29.pdf?sequence=1&isallowed=y>
  
- 12.** Mudarra Quispe D. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito Chao, provincia de virú. enero-abril 2019. Virú.Peru. 2019. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11273>
  
- 13.** Llauru Perez Y. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de a.h alan garcia del distrito la esperanza-Trujillo. enero-abril 2019. Trujillo. Peru. 2019. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11313>.
  
- 14.** Amoroto Enrriquez M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de alto Trujillo barrio 3B, distrito el porvenir- Trujillo. Octubre 2017- enero 2018. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4736>.

- 15.** Caballero Espejo A. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes del hospital jerusalén del distrito la esperanza – Trujillo. octubre 2017 - enero 2018. tesis [internet]. 2016;1–105. disponible en: [http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915645/uso-terapeutico-de-menta-piperita-menta-en-pobladores-del-asent\\_erypfju.pdf](http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915645/uso-terapeutico-de-menta-piperita-menta-en-pobladores-del-asent_erypfju.pdf)
- 16.** OMS. informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 2015; Biblioteca mundial de la OMS. EEUU. [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi\\_7sK8tor0AhX6STABHbBIDFsQFnoECA YQAQ&url=https%3A%2F%2Fapps.who.int%2Firis%2Fbitstream%2Fhandle%2F10665%2F186466%2F9789240694873\\_spa.pdf&usg=AOvVaw0XimuvOSVC3XaMDwLwUCLi](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi_7sK8tor0AhX6STABHbBIDFsQFnoECA YQAQ&url=https%3A%2F%2Fapps.who.int%2Firis%2Fbitstream%2Fhandle%2F10665%2F186466%2F9789240694873_spa.pdf&usg=AOvVaw0XimuvOSVC3XaMDwLwUCLi)
- 17.** Gonzalo Ramos N, Guillermo Olivares J. uso racional de medicamentos: una tarea de todos. Subsecr. Salud Publica; ministerio salud.Gobierno de Chile 2014;50. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj2v77Ztor0AhWXVTABHd9yDnIQFnoECA YQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.minsal.cl%2Fportal%2Furl%2Fitem%2F8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf&usg=AOvVaw2enNE4YS1UduyNz4WrToaQ>
- 18.** Flores J. fármacos y dolor. universidad de Cantabria, Santander; Madrid, España 2004. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj39Mb0tor0AhWOTjABH>



S0lAk8QFnoECAIQAQ&url=http%3A%2F%2Fclinicalevidence.pbworks.com%2F%2FFarmacosydolor.pdf&usg=AOvVaw2UaH1f8YoELoXZzMqKBq3o

19. Dávila A, Gutiérrez J. reacciones adversas de medicamentos inmunosupresores en transplante de órganos reportados en bogotá de 2008-2016. 2017;1–148. disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/682> repository.udca.edu.co/bitstream/11158/682/1/inmunosupresores\_spostrasplante\_27\_de\_mayo\_de\_2017.pdf
20. Organización Mundial de la Salud 1990. el papel del farmacéutico en el sistema de atención de salud. Informe de consulta nueva Delhi, 1988. 1990;13–6. [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiSse6Lt4r0AhXVQjABHb8DCtcQFnoECAMQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fbra%2Fdmdocuments%2Fel%2520papel%2520del%2520farmaceutico2.pdf&usg=AOvVaw04yRNDEjaBX\\_t1j7QxjNbt](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiSse6Lt4r0AhXVQjABHb8DCtcQFnoECAMQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fbra%2Fdmdocuments%2Fel%2520papel%2520del%2520farmaceutico2.pdf&usg=AOvVaw04yRNDEjaBX_t1j7QxjNbt)
21. Guanilo J. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas mifarma trujillo. enero – abril 2018. tesis [internet]. 2016;1–105. disponible en: [http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915645/uso-terapeutico-de-menta-piperita-menta-en-pobladores-del-asent\\_erypfju.pdf](http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915645/uso-terapeutico-de-menta-piperita-menta-en-pobladores-del-asent_erypfju.pdf)

22. Briceño M. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de huanchaco-Trujillo, farmacia y bioquímica, universidad catolica los angeles de Chimbote. 2017 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4944>
23. Miñano R. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la urbanización el bosque – Trujillo. diciembre 2014 - marzo 2015. universidad católica los ángeles chimbote fil Trujillo fac ciencias la salud esc prof farm y bioquímica [internet]. 2017;1–105. [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiDs\\_q2t4r0AhVeRzABHWrNBeAQFnoECAQQAQ&url=http%3A%2F%2Frepositorio.uladech.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F2132%2FPREVALENCIA\\_ANTIINFLAMATORIOS\\_MINANO\\_MEJIA\\_RAUL.pdf%3Fsequence%3D3%26isAllowed%3Dy&usg=AOvVaw35IODaf1IIFEgQIFJW4CO\\_](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiDs_q2t4r0AhVeRzABHWrNBeAQFnoECAQQAQ&url=http%3A%2F%2Frepositorio.uladech.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F2132%2FPREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_MINANO_MEJIA_RAUL.pdf%3Fsequence%3D3%26isAllowed%3Dy&usg=AOvVaw35IODaf1IIFEgQIFJW4CO_)
24. Alarcon H. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del sector i, del centro poblado las lomas, distrito Huanchaco - Trujillo. octubre 2017 - enero 2018. universidad católica los ángeles Chimbote facultad ciencias la salud escuela profesional farmacia y bioquímica. 2017. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3686>
25. Montejano J. estudio de utilización de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en población rural. vol. 12y, departamento de

fisiología, universitat de valencia. España. 2007. 245 p.  
[https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjRk\\_vtt4r0AhUNSTABHedPCLMQFnoECA YQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.tdx.cat%2Fbitstream%2Fhandle%2F10803%2F9908%2Fmontejano.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&usg=AOvVaw2yx6hDKC6e5XZ0\\_etaM03S](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjRk_vtt4r0AhUNSTABHedPCLMQFnoECA YQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.tdx.cat%2Fbitstream%2Fhandle%2F10803%2F9908%2Fmontejano.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&usg=AOvVaw2yx6hDKC6e5XZ0_etaM03S)

- 26.** Salazar M. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital salud la esperanza - Trujillo. setiembre - diciembre 2014. universidad católica los ángeles Chimbote facultad ciencias la salud escuela profesional farmacia y bioquímica. 2016. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1653>
- 27.** Floreano A. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidas en la botica ok del distrito cambio puente - Chimbote. diciembre 2014 - febrero 2015. universidad católica los ángeles Chimbote facultad ciencias la salud escuela profesional farmacia y bioquímica. 2015. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14019>
- 28.** Rojas Tolentino V. prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores de la urbanización bellamar nuevo Chimbote, setiembre-noviembre. 2017. universidad católica los ángeles Chimbote facultad ciencias la salud escuela profesional farmacia y bioquímica. 2018. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9554>

- 29.** Gil Moreno D. prevalencia en el uso de antiinflamatorios no esteroideos en la poblacion del pueblo joven la victoria-chimbote,2014.universidad católica los ángeles Chimbote facultad ciencias la salud escuela profesional farmacia y bioquímica. 2014. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/196>
- 30.** Izquierdo Y. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de wichanza sector iii distrito de la esperanza - Trujillo. abril – agosto 2017. universidad católica los ángeles Chimbote facultad ciencias la salud escuela profesional farmacia y bioquímica.. 2018 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8869>
- 31.** Requena E. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en docentes de la institución educativa “ramiro ñique espíritu”, moche – Trujillo. abril – agosto 2018. univ católica los ángeles Chimbote fil Trujillo fac ciencias la salud esc prof farm y bioquímica. 2019;0–3. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/177>

## ANEXOS:

### Anexo 1: Formatos de consentimiento informado:

#### **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento.

La presente investigación en Salud se titula: ESTUDIO DE LA PREVALENCIA EN EL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINEs), EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO DEL DISTRITO DE SANTA PROVINCIA DE SANTA DEPARTAMENTO DE ÁNCASH ENTRE MARZO - AGOSTO, 2020, y es dirigido por CRYSTHIAN ANDRES FERNANDEZ MOLINA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

INVESTIGAR LA PREVALENCIA EN EL USO DE AINEs EN LA POBLACION DE TAMBO REAL VIEJO. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Además, para prevenir y cuidar la salud tanto del encuestador como de los participantes se emplean las medidas de seguridad (tapabocas, uso de gel antibacterial, entre otros). Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

- Nombre: \_\_\_\_\_
- DNI:  
\_\_\_\_\_
- Teléfono:  
\_\_\_\_\_
- Firma del investigador (o encargado de recoger información):  
CRYSTHIAN ANDRES FERNANDEZ MOLINA

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos:

DNI: \_\_\_\_\_

**ESTUDIO DE LA PREVALENCIA EN EL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES), EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO DEL DISTRITO DE SANTA PROVINCIA DE SANTA DEPARTAMENTO DE ÁNCASH ENTRE MARZO- AGOSTO, 2020.**

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

**A. DATOS GENERALES:**

**1. Edad:**

18 – 39 años                                       40 – 59 años                                       60 a más años

**2. Sexo:**

Masculino                                       Femenino

**3. Grado de instrucción:**

Sin estudios                                       Primaria                                       Secundaria                                       Superior

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

Menos de 50 soles                                       Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 300 soles                                       Mayor a 300 soles

**B. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:**

**5. Enumere qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en el último año que le haya causado dolor.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. Donde acudió para atender su dolencia.**

Hospital, centro de salud y/o posta médica                                       Farmacia y/o cadenas de boticas

Consultorio particular                                       Otros

Si respuesta es otros, especificar:

---

### C. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para el dolor?

SI

NO

Si su respuesta es sí, que tipo de medicamento es:

---

8. ¿Qué medicamento (s) toma con más frecuencia?

Naproxeno

Paracetamol

Diclofenaco

Ibuprofeno

En caso que utilice otro antiinflamatorio escriba cuál es:

---

9. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma?

SI

NO

10. Para su dolencia, usted toma medicamento:

Genérico o básico

Marca o comercial

11. ¿Por cuantos días toma el medicamento para su malestar?

Menos de 2 días

De 4 a 6 días

De 2 a 4 días

Más de 7 días

12. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento?

1 vez

3 veces

2 veces

4 veces

13. ¿Conoce usted la vía de administración del medicamento?

SI

NO

**14. Usted adquiere medicamentos por:**

Prescripción médica

Recomendación del Químico Farmacéutico

Otro profesional de salud

Otras razones

Indique cuales:

\_\_\_\_\_

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

Sí

No

Si su respuesta es sí, indique cuales: \_\_\_\_\_

# Muchas gracias



### Anexo 3: Mapa del lugar y Evidencias de validación de Instrumento:

DNI: [REDACTED]

**ESTUDIO DE LA PREVALENCIA EN EL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINEs), EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO DEL DISTRITO DE SANTA PROVINCIA DE SANTA DEPARTAMENTO DE ANCASH ENTRE MARZO- AGOSTO, 2020.**

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

**A. DATOS GENERALES:**

1. Edad:  
 18 - 39 años  40 - 59 años  60 a más años

2. Sexo:  
 Masculino  Femenino

3. Grado de instrucción:  
 Sin estudios  Primaria  Secundaria  Superior

4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?  
 Menos de 50 soles  Entre 50 a 100 soles   
 Entre 100 a 300 soles  Mayor a 300 soles

**B. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:**

5. Enumere qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en el último año que le haya causado dolor.  
 Dolor de [REDACTED]

6. Donde acudió para atender su dolencia.  
 Hospital, centro de salud y/o posta médica  Farmacia y/o cadena de boticas   
 Consultorio particular  Otros   
 Si respuesta es otros, especifique: \_\_\_\_\_

**C. USO DE MEDICAMENTOS**

7. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para el dolor?  
 SI  NO

Si su respuesta es si, que tipo de medicamento es: \_\_\_\_\_

8. ¿Qué medicamento (s) toma con más frecuencia?

Naproxeno  Paracetamol   
 Diclofenaco  Ibuprofeno

En caso que utilice otro antiinflamatorio escriba cuál es: \_\_\_\_\_

9. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma?  
 SI  NO

10. Para su dolencia, usted toma medicamento:  
 Genérico o básico  Marca o comercial

11. ¿Por cuantos días toma el medicamento para su malestar?  
 Menos de 2 días  De 4 a 6 días   
 De 2 a 4 días  Más de 7 días

12. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento?  
 1 vez  3 veces   
 2 veces  4 veces

13. ¿Conoce usted la vía de administración del medicamento?  
 SI  NO

14. Usted adquiere medicamentos por:  
 Prescripción médica  Recomendación del Químico Farmacéutico   
 Otro profesional de salud  Otras razones   
 Indique cuales: \_\_\_\_\_

15. ¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?  
 SI  No

Si su respuesta es si, indique cuales: \_\_\_\_\_

**Muchas gracias**

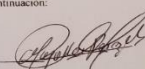
**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento.

La presente investigación en Salud se titula: ESTUDIO DE LA PREVALENCIA EN EL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINEs), EN LOS POBLADORES DE TAMBO REAL VIEJO DEL DISTRITO DE SANTA PROVINCIA DE SANTA DEPARTAMENTO DE ANCASH ENTRE MARZO - AGOSTO, 2020. y es dirigido por CRYSTHIAN ANDRES FERNANDEZ MOLINA, investigador de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

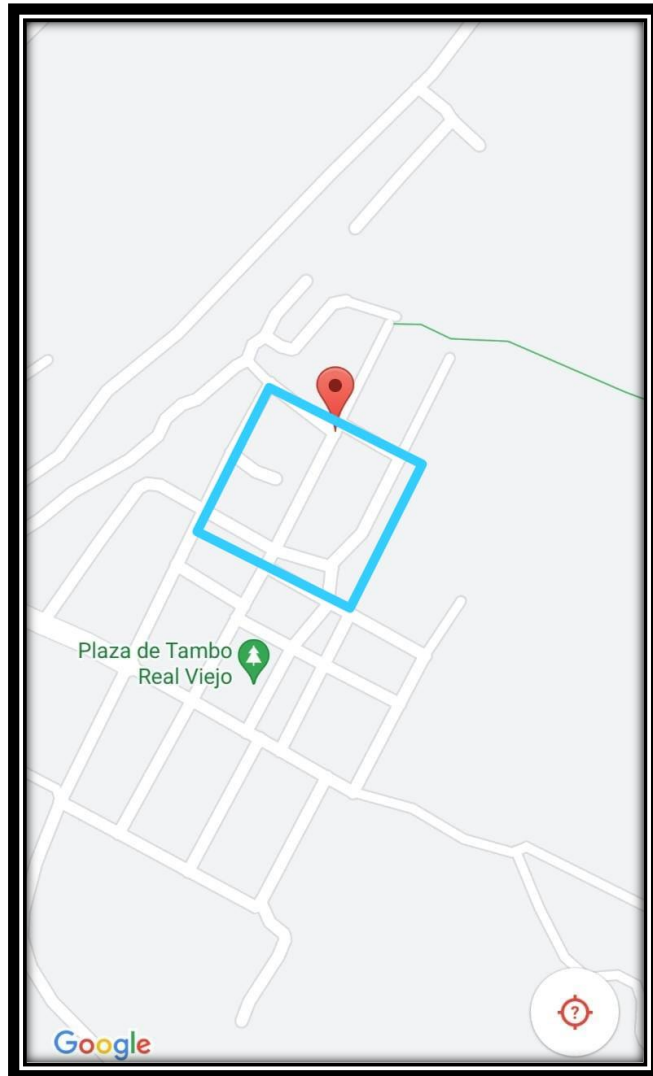
INVESTIGAR LA PREVALENCIA EN EL USO DE AINEs EN LA POBLACION DE TAMBO REAL VIEJO. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Además, para prevenir y cuidar la salud tanto del encuestador como de los participantes se emplean las medidas de seguridad (tapabocas, uso de gel antibacterial, entre otros). Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

• Nombre: [REDACTED] 

• DNI: [REDACTED]

• Teléfono: [REDACTED]

• Firma del investigador (o encargado de recoger información):  
 CRYSTHIAN ANDRES FERNANDEZ MOLINA



**Anexo 4: Evidencias de trámite de recolección de datos:**

