



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA
ELIFARMA´S, LA ESPERANZA, TRUJILLO. MARZO –**

AGOSTO 2021

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO

PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORA:

VILLACORTA OLIVARES, MILAGROS ELVIRA

ORCID: 0000-0002-2412-1697

ASESOR:

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

TRUJILLO – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Villacorta Olivares, Milagros Elvira

ORCID: 0000-0002-2412-1697

Universidad Católica Los ángeles de Chimbote, Estudiante de pregrado
Trujillo, 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

Camones Maldonado, Rafael Diomedes

ORCID: 0000-0002-7839-4498

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

Dr. Rafael Diomedes Camones Maldonado

Presidente

Mgtr. Alfredo Bernard Claudio Delgado

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Dr. Edison Vásquez Corales

Asesor

AGRADECIMIENTO

A mis queridos padres Guillermo y María, por educarme con principios y valores, por su motivación constante día a día, por sus sabios consejos y apoyo incondicional.

A mis hermanos, por ser lo más bonito que me dieron mis padres, gracias por su apoyo durante todo este proceso.

A mi esposo por ser una gran persona, por brindarme siempre su apoyo y amor incondicional y decirme que todo esfuerzo tiene su recompensa.

DEDICATORIA

*A nuestro divino señor
Jesús:*

*Por sus grandes
bendiciones, por darme
buena salud y por ser el
guiador en mi formación
profesional.*

A mi gran familia:

*Por ser siempre mi soporte
emocional, por creer en mis
capacidades para culminar con
éxito mi carrera profesional.*

RESUMEN

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Elifarma´s, la Esperanza. Marzo – agosto 2021. La investigación fue de tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de corte transversal, retrospectivo. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario que se aplicó de forma personal a cada paciente teniendo en cuenta protocolos de bioseguridad, aplicándose un total de 368 encuestas. Como resultados se encontró que según patrones de uso los pacientes utilizan con mayor frecuencia tabletas y cápsula el 47%, el medicamento más solicitado es naproxeno 40% y el 40% de los pacientes dolor de garganta. Llegando a la conclusión que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 74% valor que servirá de precedente en futuras investigaciones.

Palabras clave: antiinflamatorios no esteroideos, automedicación, naproxeno, patrones de uso, prevalencia puntual, uso de medicamentos.

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients treated at Botica Elifarma's, La Esperanza. March – August 2021. The research was of a basic type, descriptive level, non-experimental design, quantitative approach, cross-sectional, retrospective. For data collection, a questionnaire was used as an instrument that was applied personally to each patient taking into account biosafety protocols, applying a total of 368 surveys. As results, it was found that according to patterns of use, patients use tablets and capsules more frequently by 47%, the most requested medication is naproxen 40% and 40% of patients sore throat. Reaching the conclusion that the point prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs was 74%, a value that will serve as a precedent in future research.

Keywords: non-steroidal anti-inflammatory drugs, self-medication, naproxen, use patterns, point prevalence, drug use.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO.....	viii
INDICE DE TABLAS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	4
2. 1 Antecedentes	4
2. 2 Bases teórico y conceptual	7
III. HIPÓTESIS	15
IV. METODOLOGÍA	16
4.1 Diseño de la investigación	16
4.2 Población y la muestra	16
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	18
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
4.5 Plan de análisis	20
4.6 Matriz de consistencia	21
4.7 Principios éticos	22
V. RESULTADOS	23
5.1 Resultados	23
5.2 Análisis de resultados.....	26
VI. CONCLUSIONES	31
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS.....	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01	Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de Antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.....	23
Tabla 02	Distribución porcentual del uso de Antiinflamatorios no esteroideos según Antecedentes Mórbidos en pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.....	23
Tabla 03	Distribución porcentual de la forma farmacéutica que utilizaron los pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.....	24
Tabla 04	Distribución porcentual de los antiinflamatorios no esteroideos más utilizados por los pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.....	24
Tabla 05	Distribución porcentual de establecimientos donde acuden para atender su malestar los pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.....	25

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos son las sustancias a administrar después de un diagnóstico el cual debe ser correcto para lograr la curación, atenuación y prevención de una enfermedad y sus respectivos síntomas. No obstante, si se usan de forma incorrecta representan un peligro de salud para cada individuo o colectivamente, por lo que manifestarían toxicidad, efectos adversos o incumplimiento del efecto farmacológico por no tomar la dosis adecuada. ⁽¹⁾

El uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la actualidad está siendo muy influenciada por el excesivo marketing para su comercialización y está unida al nivel de atención primaria que brinda el profesional de la salud en los establecimientos farmacéuticos, el impulso es generado por las grandes industrias farmacéuticas las cuales han generado a una sociedad medicada muy demandante, lo que les atribuye elevadas ganancias financieras. La mayor parte de esta promoción está dirigida a la población adulta consciente de su uso, conllevando a una automedicación gradual con el paso del tiempo, también hay influencia a través de prescripciones médicas, dispensaciones en hospitales, boticas, farmacias u otros centros de salud. ⁽²⁾

Los AINEs, tienen acción terapéutica para tratar el dolor, la fiebre y también tienen propiedades analgésicas, son de amplio espectro porque son útiles en muchos tipos de dolor, dentro de los medicamentos clásicos que son de mayor uso por las personas se destaca al naproxeno 550 mg, ibuprofeno 400 mg y diclofenaco 50 mg. ⁽³⁾

Este grupo farmacológico tiene un alto consumo a nivel mundial por que se adquieren en venta libre en la mayoría de países, por lo que más del 50% de ellos lo usa sin ningún tipo de restricción y la otra parte lo usa de forma concientizada, el factor

principal es la automedicación con abundantes fármacos por paciente, por lo que los recursos no son usados de forma adecuada. ⁽⁴⁾

Un estudio de 2017 ejecutado en Chile estimó que el 28% de la población tiende a sufrir de dolor severo y aproximadamente más de 5 millones de personas padecían de dolor crónico, lo que generaría un desequilibrio en la calidad de vida de la población, afectando principalmente el ámbito doméstico y laboral. ⁽⁵⁾

La implementación de los sistemas de salud en general y el sector farmacéutico en particular puedan aportar al alcance de las metas de servicio universal a la salud, mejorar la calidad de vida de las personas mediante la obtención equitativa de medicamentos esenciales, controlando su eficacia, calidad y seguridad ⁽⁶⁾

Existen diversos factores que promueven la prevalencia del uso de AINEs, en los últimos años según estadísticas un aumento progresivo se ha dado con un 25% de su uso en todos los grupos de edad, razones habituales como AINES usados en síntomas similares, por consejo de alguna persona, muchos casos registrados por venta libre y otros con prescripción médica. ⁽⁷⁾

Las reacciones secundarias que pueden generarse por uso irracional de los AINEs son efectos agresivos en la pared gástrica comúnmente, por lo que es preferente contar con una clara prescripción y posología en aquellos pacientes con tratamiento que tiene úlcera péptica, gastritis aguda y crónica o síndrome de colon irritable. ⁽⁸⁾

El 77.5 % de la población consume AINEs y representa a personas de la tercera edad en promedio con 65 años de edad, por lo que los efectos adversos son graves y crónicos en este grupo etario, por su metabolismo senil se pueden presentar a corto o largo plazo y depende de la frecuencia del consumo. ⁽⁹⁾

De esta manera la presente investigación determino el siguiente problema ¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en botica Elifarma´s en la Esperanza, Trujillo durante los meses marzo a agosto 2021?

Objetivo General

Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en botica Elifarma´s, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.

Objetivos Específicos

Identificar los patrones de uso en pacientes atendidos en botica Elifarma´s, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.

Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en botica Elifarma´s, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Valle ⁽¹⁰⁾ en el 2021, tuvo como objetivo establecer la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en la botica OPEN FARMA, Río Seco - El Porvenir, provincia de Trujillo, durante los meses de agosto-octubre 2020, su investigación fue descriptivo, de corte transversal, diseño no experimental. La muestra total de pacientes estuvo constituida por 250 personas. Utilizó un cuestionario de 12 preguntas. Antecedentes mórbidos, el dolor muscular reportó un 43,6%, seguido de amigdalitis con un 37,5%, siendo la forma farmacéutica más consumida tabletas con un 72,7%, respecto a los patrones de consumo, el paracetamol fue el más usado con 66,6%, en segundo lugar, el ibuprofeno con un 35,7%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de AINES fue 66%.

Valverde ⁽¹¹⁾ en el 2021 en la ciudad de Huancayo realizó un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en usuarios que acuden a la Botica T&M VIDA PHARMA, su investigación fue de corte transversal; diseño no experimental – descriptivo en una muestra de 132 usuarios. Entre los resultados encontrados determinó que los patrones de uso fueron que 55,27% consumió AINES para tratar males respiratorios; el AINE más consumido fue paracetamol con 38,6%, las tabletas y las cápsulas fueron las formas farmacéuticas de mayor uso siendo ambas un 78%. Concluyó que la Prevalencia puntual del uso fue del 68,18%.

López ⁽¹²⁾ realizó un estudio en la provincia de Jaén en el 2020, donde tuvo como objetivo evaluar la prevalencia del uso de los antiinflamatorios no esteroideos en

pacientes atendidos en la botica Roma durante los meses de junio a Setiembre, su investigación fue de diseño no experimental, nivel descriptivo de corte transversal y enfoque cuantitativo. Su muestra estuvo constituida por 257 pacientes considerando la prevalencia del 25%. Entre sus resultados encontró que según patrones de uso el 32.3 %, consumió AINES para tratar cefalea, las formas farmacéuticas de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 70.3%, el AINE de mayor consumo fue el paracetamol con 29.11%, de los cuales consumían de preferencia genéricos un 51.10%. Concluyo que la prevalencia puntual del uso de AINES fue de 61.47 %.

Villegas ⁽¹³⁾, en el año 2018, en la ciudad de Cajamarca, realizó un estudio sobre la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito. Entre los resultados encontrados determinó que la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 86.3% y los inyectables con un 10.7% siendo el naproxeno el AINE de mayor consumo con un 26.7%, concluyo que la prevalencia de uso fue de 51.2%.

García, ⁽¹⁴⁾ 2018 realizó una investigación con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Farmavida, Urbanización Los Cedros – Trujillo. La investigación es de tipo descriptiva, corte transversal, de nivel cuantitativo y diseño no experimental. Considerando el 25% de prevalencia de la muestra estimada, aplico una encuesta a 250 personas, esto arrojó que según patrones de uso el 36.4% utilizo AINEs para tratar mialgias, las tabletas fueron la forma farmacéutica más usada en un 56.4%, el naproxeno fue el AINE más consumido con 38.8%. Su estudio concluyó que la prevalencia puntual del uso de AINEs de los pacientes atendidos en la botica Farmavida fue de un 68.4%.

En un estudio realizado por Guanilo ⁽¹⁵⁾ en el año 2018, en pacientes atendidos en Boticas Mifarma Trujillo, tuvo por finalidad determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en estos pacientes. La información se recolectó a través de encuestas directas a 200 pacientes. En cuanto a los patrones de uso, el 32,5% informó usar AINEs para el dolor de tipo musculoesquelético, la forma de medicamento preferida fue tabletas y cápsulas con un 72,5 %, y el AINE más utilizado fue el naproxeno con un 26,5 %. La prevalencia puntual de uso de AINE en pacientes tratados en Boticas Mifarma fue del 32,5%, lo que se considera un valor de referencia para futuros estudios.

Vejarano ⁽¹⁶⁾ en 2018 realizó un estudio entre pacientes atendidos en Botica InkaFarma en la Urbanización Los Cedros en Trujillo para determinar la prevalencia de uso de AINE. Realizó una encuesta transversal, de nivel descriptivo y de diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 250 personas mayores de 18 años que recibieron un cuestionario sobre consumo de AINEs. Con respecto al patrón de uso, el 41,2 % usó AINE para la mialgia, siendo las tabletas la formulación del fármaco más utilizada con un 59,6 %. El AINE de mayor consumo fue el naproxeno, con un 40,8%. Concluyo que la prevalencia puntual fue del 72,4%.

Mejía A ⁽¹⁷⁾, realizó una investigación en el año 2017, con el objetivo de establecer la línea base de la prevalencia de utilización de AINES en usuarios adultos mayores en farmacias La Libertad 12 horas. Fue un estudio descriptivo de corte transversal, con diseño no experimental; se realizaron encuestas para el recojo de información. Los resultados muestran que la prevalencia de utilización de AINES fue de 31,8 %, el AINE que se utiliza con frecuencia fue ibuprofeno 22,7 % y la patología para la cual se prescribe fue dolor articular con 4,7%. Concluyo que la prevalencia de utilización

de AINES en adultos que acuden a dicho establecimiento fue de 31,8 % según prescripción y de 43,6 % según la referencia de los pacientes.

En un estudio realizado por Reyes S. ⁽¹⁸⁾ entre 2014 y 2017 se estudió el consumo de analgésicos y antiinflamatorios dispensados y expendidos por un establecimiento farmacéutico en Trujillo para determinar el consumo de AINEs, distribuidos en la cadena de Boticas Funegra, como resultado de lo cual el consumo está creciendo en un gran porcentaje cada año, el porcentaje más alto de consumo se dio en el 2017, el AINE más popular es Apranax, un medicamento comercial con 7986 ventas totales para ese año.

2. 2 Bases teórico y conceptual

Prevalencia

El envejecimiento paulatino de la población, el aumento de las múltiples enfermedades crónicas entre los ancianos y el mayor acceso a los servicios de salud y medicamentos están directamente relacionados con el aumento sustancial del consumo de recursos sanitarios, incluida la farmacia. En España, las personas mayores de 65 años consumen más del 30% de los medicamentos para el tratamiento de enfermedades crónicas todos los días, lo que representa el 75% del gasto total en medicamentos. ⁽¹⁸⁾

Tasa de prevalencia

Es definida como el número de casos existentes de una afección u otro evento de salud dividido por el número de sujetos de una localidad en un ciclo específico. Cada sujeto es analizado en una sola ocasión, cuando se verifica su postura respecto al evento de interés. ⁽¹⁹⁾

Prevalencia de periodo

Es la proporción de casos que presentan una enfermedad en un determinado momento, en función a un periodo de tiempo. ⁽²⁰⁾

Salud

Según la OMS, define a la salud como “un estado de completo bienestar tanto a nivel físico, mental y social y no exactamente la ausencia de enfermedad”. La explicación que usan los epidemiólogos para definir el estado de salud es muy práctica, ya que usa el término “presencia de enfermedad” o “ausencia de enfermedad”. Los parámetros para identificarla patología, se basan en los síntomas, signos y pruebas complementarias. Otro de los conceptos que se le puede dar es nivel de eficacia metabólica de un organismo. ⁽²¹⁾

Uso racional de medicamentos

Requiere que los usuarios utilicen el medicamento apropiado para su condición clínica, en dosis que atiendan a sus necesidades de salud individuales, por un período aceptable y a menos costo para ti y tu población. El uso racional de medicamentos (URM) puede acarrear el impacto negativo en la salud de la población, incluyendo eventos adversos evitables y resistencia microbiana. Se estima que los eventos RAM a medicamentos representen el 3,5% de las internaciones hospitalarias. Según un estudio, la ocurrencia de evento adverso a medicamento resultó en gastos con servicios de salud estimados en US \$ 21 millones por 100.000 habitantes adultos. ⁽²²⁾

El uso correcto de medicamentos es la comprensión individual del problema de salud y una forma alternativa de resolver el problema, determinará la actitud y práctica que

se adoptará posteriormente para restaurar o mantener el estado de salud. Dado que, en los países subdesarrollados, la situación humana todavía se caracteriza por la hambruna, las enfermedades y la muerte prematura, las percepciones de las personas sobre la salud de la población son muy diferentes de las de los países industrializados, por lo que la gente que la consume sabe poco sobre el uso de drogas, porque tienen ideas o creencias erróneas que hacen posible el abuso de las drogas, lo que las hace menos efectivas y / o más peligrosas. La publicidad y promoción a veces incontroladas, puede resultar siendo incluso muy engañoso. ⁽²³⁾

De acuerdo con la calidad, seguridad y eficacia del medicamento, la elección de este debe ser estricta. La prevención de reacciones adversas causadas por antiinflamatorios no esteroides tiene un rol importante en la comunidad. Normalmente el paciente no suele pensar que todos los medicamentos tienen sus reacciones adversas, y para lograr su efecto farmacológico, el medicamento tiene que usarse con la indicación correcta, en la dosis adecuada y en el momento correcto, el uso influenciado por las publicidades de medios de comunicación permite que las personas lo consideren como opción rápida a un problema de salud. ⁽²⁴⁾

El empleo inapropiado de estos fármacos en las praxis de cuidado personal hace posible que las personas asuman diferentes tipos de riesgos o en el menor de los casos, paguen gastos innecesarios. Los medicamentos de venta libre (OTC) se realiza con vigor a través de los medios escritos, la radio, la televisión, y actualmente también se realiza en Internet. Los productos de venta libre incluyen los llamados "medicamentos para la gripe" (fórmulas para el resfrió y tos, que generalmente consisten en una composición de una cantidad fija), multivitamínicos (combinaciones entre sí o con

minerales), calmantes, desinflamantes, limpiadores de colon, antidiarreicos y algunos medicamentos tópicos a largo plazo traen consecuencias del uso excesivo. ⁽²⁵⁾

Dolor Musculoesquelético

El dolor es uno de los motivos más motivadores de consulta médica. Los trastornos musculoesqueléticos son un importante problema de salud pública no solo por su alta prevalencia e incidencia, sino también por su grave impacto en el funcionamiento de las personas, las deficiencias laborales y los altos costos económicos asociados con el uso de los servicios de salud. Salud, absentismo laboral y prejubilaciones. La exposición física, especialmente el manejo de objetos pesados, la realización de movimientos repetitivos y la exposición a posiciones y vibraciones incómodas, se ha asociado con dolor musculoesquelético. ⁽²⁶⁾

Automedicación

Es la forma indiscriminada y voluntaria mediante la cual las personas consumen medicamentos, hierbas y/o remedios caseros sin previa prescripción médica ya sea antes o durante el tratamiento ⁽²⁷⁾.

A través de los analgésicos de autoconsumo, la incidencia de reacciones a los antiinflamatorios no esteroides ha aumentado, desde leves hasta potencialmente mortales. La patogenia de la hipersensibilidad a los AINE dependerá de su etiología, alérgica o no alérgica, pero, aunque los síntomas de los dos son los mismos, porque el pronóstico y el tratamiento son diferentes, es importante identificarlos. Aunque los alérgenos son específicos en la población, se vuelven más graves con la exposición

repetida, las pseudoalérgicas se pueden presentar en cualquier medicamento perteneciente al grupo farmacológico de los AINEs. ⁽²⁸⁾

Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)

Los AINEs, actúan inhibiendo la enzima ciclooxigenasa (COX), que desempeña un papel importante en la biosíntesis de prostaglandinas, tromboxano y prostaciclina. Las prostaglandinas tienen una amplia gama de propiedades farmacológicas, entre ellas el bloqueo de la secreción de ácido gástrico, bloqueo de la isoforma 1 de la ciclooxigenasa COX-1 (causando gastritis o úlceras) y COX-2 (causa acción desinflamante). ⁽²⁹⁾

Los AINEs con más uso son: paracetamol, diclofenaco, naproxeno, ketorolaco, ibuprofeno, resorcinol, meloxicam, celecoxib, piroxicam. Los usos terapéuticos más comunes de AINEs son: dolor después de una operación, inflamación en articulaciones, gota, osteoartritis, espondilitis anquilosante, inflamación en tendones, dolores de tipo musculares, menstruales, dentales; migrañas y cólico renal. Todos los fármacos pueden tener un riesgo acompañado al uso, el perfil farmacológico de cada fármaco depende de la farmacocinética y farmacodinamia de cada fármaco, por esto si su uso no es el adecuado la relación riesgo/beneficio puede ser muy desfavorable. ⁽³⁰⁾

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos pueden mostrar efectos adversos a nivel del tracto gastrointestinal, cardiovascular, riñón, hígado, pero de forma general se pueden ver afectados todos los órganos, pero dependerá de la sensibilidad que tengan a los AINEs. Las reacciones adversas son las siguientes: el 15-20% de los pacientes que toman AINE durante un tiempo prolongado tienen afecciones gástricas leves (acidez estomacal, indigestión, inflamación gástrica, cólico abdominal,

evacuaciones o constipación), graves: úlceras y erosiones gástricas o en el duodeno, que pueden causar sangrado o perforación. Las úlceras gástricas inducidas por antiinflamatorios no esteroideos están relacionadas con ciertos factores de riesgo, entre ellos: edad geriátrica, complicaciones anteriores de úlcera péptica, poco o baja tolerancia a antiinflamatorios no esteroideos, tabaquismo, abuso de alcohol y enfermedades graves concomitantes. Las reacciones alérgicas raras no suelen presentarse y las usuales son falsos alérgenos. ⁽³¹⁾

Clasificación

En cuanto a la estructura química se clasifican en: ⁽³²⁾

Salicilatos

- Ácido acetilsalicílico
- Acetilsalicilato de lisina

Derivados del ácido acético

- Diclofenaco
- Ketorolaco
- Indometacina

Fenematos

- meclofenamato
- Ácido mefenámico

Derivados del ácido propiónico

- Ibuprofeno
- Ketoprofeno
- Naproxeno

Oxicanes

- Meloxicam

- Droxicam
- Piroxicam
- Tenoxicam

Pirazonas

- Metamizol
- Fenilbutazona
- Oxifenbutazona
- Mofebutazona
- Kebuzona
- Clofezona

AINES diarilheterociclicos (selectivos de la COX-2)

- Celecoxib
- Parecoxib
- Etoricoxib

Reacciones adversas de medicamentos.

Efectos adversos frecuentes y compartidos de los antiinflamatorios no esteroideos. ⁽³³⁾

Sistema digestivo:

- Dolor abdominal
 - Nauseas
 - Diarrea
 - Anorexia
 - Anemia
 - Ulcera Gástrica
 - Hemorragia de tubo digestivo. Perforación
 - Retención de sal y agua
 - Edema
 - Insuficiencia renal
 - Hiperpotasemia
- Sistema cardiovascular

- Cierre del conducto arterioso
- Infarto de miocardio
- Apoplejía
- Trombosis Sistema nervioso central:
- Cefalea
- Vértigo
- Mareos
- Confusión
- Hiperventilación Hipersensibilidad
- Rinitis vasomotora
- Asma
- Urticaria
- Edema angioneurotico
- Hipotensión
- Rubefacción

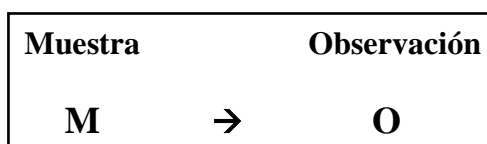
III. HIPOTESIS
implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Se realizó una investigación tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de corte transversal retrospectivo para medir la prevalencia del uso de AINES en pacientes atendidos en botica Elifarma´s, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021, con el fin de recolectar datos sin intervenir de manera alguna con el propósito de garantizar la objetividad de la misma, se consideró como referencia el estudio similar de Guanilo ⁽¹⁵⁾ en cuanto al diseño de investigación.

Se aplicó un cuestionario para el recojo de información.



Donde:

M: muestra de pacientes atendidos en botica Elifarma´s.

O: Prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos.

4.2 Población y muestra:

Población

La presente investigación se constituyó por pacientes que acudieron por atención en la Botica Elifarma´s, ubicada en el distrito La Esperanza de la Av. Indoamérica N° 530, durante los meses de marzo a agosto del 2021, considerándose un total de 8550 pacientes atendidos durante este periodo y que fueron registrados en el sistema de ventas. Esta información se obtuvo de los registros mensuales de la botica Elifarma´s.

Muestra:

La estimación del tamaño muestral (n) fue seleccionada por la aplicación de la fórmula Duffao ⁽³⁴⁾, reemplazando los valores en la fórmula, se obtuvieron 368 como cantidad de encuestas para ser sondeadas en el establecimiento, considerándose la prevalencia del 50% basándose en estudios anteriores similares.

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 8550

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1,96

P = Prevalencia de la característica en la población, para este estudio se considera 50%.
(0.5)

Q = 1 – P (0.5).

d = Margen de error permisible establecido por el investigador = 5% (0.05).

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 8550}{0.05^2 (8549) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 368$$

La fórmula arrojó como resultado 368 pacientes a encuestar.

Criterios de Inclusión:

- Pacientes atendidos en botica Elifarma´s.
- Pacientes mayores de 18 años.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes que no facilitan información.
- Pacientes en estado de gestación.

4.3 Definición y operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Prevalencia de uso	Patrones de uso	<p>Enfermedades que motivaron el uso de AINEs.</p> <p>Lugar donde tuvieron acceso los pacientes para atender los síntomas del problema de salud.</p> <p>Fuente donde los pacientes recibieron recomendaciones para adquirir un AINE.</p>	Se consigno los antecedentes mórbidos, pacientes que fueron atendidos en la botica Elifarma's, medicamentos más dispensados, y su forma farmacéutica.	Frecuencia de casos	Cuantitativo de razón
	Prevalencia puntual	Conjunto de usuarios que comparten características en común, en un tiempo determinado en este caso relación en el consumo de AINEs.	Se determino de acuerdo a la cantidad de pacientes que usan AINEs en función al total de pacientes atendidos en la botica Elifarma's.	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se realizó la gestión necesaria con la Químico Farmacéutico responsable del establecimiento con la finalidad de obtener el permiso y acudir a realizar la encuesta a pacientes que frecuentemente acuden a la Botica Elifarma's.

Técnicas: La información necesaria fue recolectada mediante la encuesta, la cual permitió resolver las interrogantes que motivaron realizar la investigación. Fueron 368 encuestas que se aplicaron. Los pacientes brindaron 10 minutos de su tiempo para el desarrollo de la encuesta, se informó a cada uno el objetivo de la investigación, se les brindó el documento de consentimiento informado y finalmente se desarrolló la encuesta. Por motivos de bioseguridad debido a Covid -19 se siguieron protocolos para protección del paciente y del encuestador de tal manera que se cumplieron con las siguientes normas de bioseguridad: distanciamiento de 1.20 metros como mínimo, portar doble mascarilla de tres pliegues o mascarilla kn95, protector facial y alcohol para desinfectar. Luego de culminar el desarrollo de la encuesta se agradeció a cada paciente por su participación y colaboración en la presente investigación procediendo a desinfectar sus manos y el lapicero con el cual desarrollo la encuesta.

Instrumento: La información se recopiló a través de un cuestionario adaptado de Guanilo, J ⁽¹⁵⁾, estructurado con preguntas cerradas y de opción múltiple. Consta de un total de 12 interrogantes, 3 sobre datos generales del usuario y 9 preguntas relacionadas al tema. La organización del instrumento tuvo inicio por los datos generales, seguido de antecedentes de enfermedades y finalmente sobre el uso de medicamentos.

Los datos obtenidos posterior al llenado de cada encuesta, fue digitada en el programa Microsoft Office Excel para luego ser analizada y consolidada.

4.5 Plan de análisis:

Luego de la recolección de datos que se obtuvieron por la aplicación de las encuestas, se elaboró tablas de distribución porcentual y absolutas en el programa informático Microsoft Excel. El desarrollo de los resultados se presentó a través del método Wayne⁽³⁵⁾ para el análisis prevalencia puntual, siendo la relación del número de casos de pacientes que consumieron Antiinflamatorios no esteroideos en el periodo de marzo a agosto 2021 entre el número total de la muestra general del estudio, multiplicado por 100.

Fórmula de prevalencia puntual

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

Los resultados fueron comparados con resultados obtenidos en diversas investigaciones similares.

4.6 Matriz de consistencia:

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo y diseño de investigación	Variable	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala	Plan de análisis
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA ELIFARMA'S, LA ESPERANZA, TRUJILLO. MARZO – AGOSTO 2021.	¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Elifarma's? Marzo – agosto 2021	<p>Objetivo General Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021</p> <p>Objetivos Específicos •Identificar los patrones de uso en pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021 •Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.</p>	Implícita	Se realizó una investigación tipo básica nivel descriptivo diseño no experimental enfoque cuantitativo de corte transversal retrospectivo.	Prevalencia de uso	Patrones de uso Prevalencia puntual	Aplicación de una encuesta	Frecuencia de casos Frecuencia porcentual Cuantitativa de razón	<p>Método de Wayne, para el estudio de prevalencia los resultados serán presentados en tablas de frecuencia absoluta y relativa porcentual en relación al tipo de variable en estudio</p> <p>Programas electrónicos como Microsoft Excel 2019</p>

4.7 Principios éticos

El presente trabajo de investigación se realizó teniendo en cuenta lo establecido en el código de ética de la investigación versión 005, solicitando el consentimiento informado de cada participante, de tal manera que tuvieron conocimiento de lo que trató el presente estudio, considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad, así mismo se tomaron las medidas de bioseguridad adecuada para evitar exponer la salud de las personas que aceptaron participar en la investigación. Los datos que fueron recogidos mediante el cuestionario en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo se utilizó con fines de investigación, considerando los principios éticos de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote como: protección a las personas, libre participación y derecho a estar informado, beneficencia y no maleficencia, justicia, integridad científica. ⁽³⁶⁾

V. RESULTADOS

5.1. Resultados:

TABLA 1 Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de Antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en botica Elifarma´s, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.

	Si		No		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Prevalencia de periodo	272	74%	96	26%	368	100%

Fuente: Elaboración propia.

TABLA 2 Distribución porcentual del uso de Antiinflamatorios no esteroideos según Antecedentes Mórbidos en pacientes atendidos en botica Elifarma´s, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.

Antecedentes mórbidos	N	Porcentaje
Dolor de garganta	108	40
Dolor muscular	87	32
Dolor lumbar	38	14
Dolor de cabeza	20	7
Dolor articular	12	5
Dolor dental	7	2
Total	272	100

Fuente: Elaboración propia.

TABLA 3 Frecuencia porcentual según forma farmacéutica más consumida de Antiinflamatorios no esteroideos por los pacientes atendidos en botica Elifarma´s, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.

Formas farmacéuticas	N	Porcentaje
Tabletas y cápsulas	127	47
Inyectables	91	35
Gel o crema	38	13
Jarabe o suspensión	9	3
Otras Formas Farmacéuticas	7	2
Total	272	100

Fuente: Elaboración propia.

TABLA 4 Distribución porcentual según los medicamentos Antiinflamatorios no esteroideos consumidos con mayor frecuencia por los pacientes atendidos en botica Elifarma´s, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.

Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos	N	Porcentaje
Naproxeno	108	40
Ibuprofeno	89	32
Diclofenaco	37	15
Meloxicam	23	8
Ketorolaco	15	5
Total	272	100

Fuente: Elaboración propia.

TABLA 5 Distribución porcentual de establecimientos donde acuden para atender su malestar los pacientes atendidos en botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021.

Establecimientos de mayor recurrencia para atender su malestar	N	Porcentaje
Farmacia y/o cadenas de boticas	223	82
Consultorio particular	38	14
Hospital, centro de salud y/o posta médica	11	4
Total	272	100

Fuente: Elaboración propia.

5.2 Análisis de resultados

El presente estudio se realizó en pacientes atendidos en la Botica Elifarma's, La Esperanza, Trujillo. Marzo – agosto 2021 con el fin de determinar la prevalencia del uso de AINEs, se aplicó una encuesta a 368 personas que aceptaron participar en el estudio.

La Tabla 1, detalla que de todos los pacientes que fue un total de 368 los seleccionados, se encontró una prevalencia puntual de 74%, esto equivale a 272 pacientes que estuvieron consumiendo AINEs en el momento exacto que se realizó la encuesta.

En un estudio similar que realizó García ⁽¹⁴⁾ en el 2018 en la botica Farmavida menciona que en su investigación encontró una prevalencia puntual del 68.4% y el autor Valverde ⁽¹¹⁾ en 2021 también realizó un estudio en la botica T&M VIDA FARMA encontrando como prevalencia puntual un 68.18%. Al comparar los resultados encontrados en la presente investigación con otros estudios que realizaron en poblaciones semejantes, se observa que con el transcurrir del tiempo hay una elevada prevalencia en el uso de AINEs por las personas que son atendidas en dichos establecimientos farmacéuticos, por lo cual debe de considerarse tomar las disposiciones correspondientes para reducir este problema.

El elevado porcentaje de prevalencia involucra a ciertos factores como: el tener acceso a un seguro de salud, desinformación o información errónea del uso de AINEs influye

de manera exponencial el su consumo elevado. Como consecuencia genera efectos negativos en la salud, a nivel cultural y económico. ⁽³⁷⁾

La Tabla 2, nos muestra los antecedentes mórbidos relacionados al uso de AINEs, el 40% utilizaba para tratar el dolor de garganta, el 32% por presentar dolor muscular y el 14% por síntomas de dolor lumbar. Estos antecedentes mórbidos tienen similitud con la investigación de García ⁽¹⁴⁾, en su investigación se observa que el 36.4% presento mialgias, por otro lado, el autor Guanilo ⁽¹⁵⁾ en el 2018, encontró que el 32.5% usaba AINEs por presentar dolores musculoesqueléticos. La sintomatología de los pacientes puede variar según la situación que estén atravesando, pero diariamente se está expuesto a cambios naturales en el ambiente, por lo que comúnmente suele presentarse dolor de garganta o muscular y los AINEs son eficaces en este tipo de casos.

El paciente recibe atención en un establecimiento farmacéutico por la sintomatología que describe, pero visualmente el personal de salud puede identificar algunos signos para así orientar en el uso correcto del medicamento. ⁽³⁸⁾

La tabla 3, se puede observar que la forma farmacéutica más utilizada por los pacientes son tabletas y cápsulas en un 47%, inyectables 35%, el 13% utilizaba gel o cremas. Guanilo ⁽¹⁵⁾ en su estudio encontró que tabletas y capsulas representan el 72.5% de mayor preferencia por los pacientes que acudían a la botica Mifarma, mientras que el

autor Vejarano ⁽¹⁶⁾ en el 2018, en su investigación en la botica Inkafarma, afirma que el 59.6% usaba con frecuencia tabletas. Esta elección que realizó la mayoría de pacientes está influenciada por ser de fácil administración, tienen un bajo costo por lo que su demanda aumenta, pueden adquirirse por mínimas cantidades o por tomas, si llegara a presentar el paciente alguna reacción adversa puede suspender su uso de forma inmediata.

La tabla 4, nos muestra que el medicamento más consumido por los pacientes encuestados es naproxeno 40%, ibuprofeno 32%, otros medicamentos de menor consumo son diclofenaco 15%, meloxicam 8% y ketorolaco 5%. La edad promedio en la que oscilan los pacientes que acuden a la botica Elifarma´s es de 31 a 59 años en un 89%, en su mayoría son mujeres en un 61.4%. García ⁽¹⁴⁾ en su investigación observó que naproxeno es el AINE más consumido en un 38.8%, este porcentaje tiene mínima variabilidad con la investigación del autor Vejarano ⁽¹⁶⁾ en la botica Inkafarma donde determinó que naproxeno fue el medicamento de mayor elección en un 40.8%. Comparando los resultados se observa que el consumo de naproxeno por adultos mayores se ha incrementado de acuerdo a la OMS esto está relacionado al mal uso de medicamentos por una prescripción propia, dispensación y expendio inadecuado, por ende, luego suelen presentarse los efectos adversos. ⁽³⁹⁾

La tabla 5, nos muestra que los pacientes encuestados acuden con mayor frecuencia a una farmacia y/o cadenas de boticas en un 82%, este resultado comparado con la investigación de Valle ⁽¹⁰⁾ en el 2020, donde determino que el 51.2% de pacientes encuestados en la botica Open Farma acuden en primera instancia a farmacia y/o cadenas de boticas, los factores que pueden estar asociados a esta preferencia se relaciona con el acceso rápido a consultar al profesional que brinda la atención farmacéutica, el servicio de atención en una botica o farmacia soluciona la sintomatología actual del paciente, otro factor resaltante es que hay un nivel menos favorable de atención en la salud pública, debido a que se brinda atención si tienen un seguro de salud, otro aspecto es que deben programar una cita para recibir atención al problema de salud, todos estos factores mencionados promueven que el paciente acuda en primera instancia a buscar una solución a su problema de salud. ⁽⁴⁰⁾

De acuerdo a los resultados obtenidos en este estudio de prevalencia de consumo de antiinflamatorios no esteroideos realizado en la botica Elifarma's, así mismo comparando con otras investigaciones similares se evidencia que más del 50% de la población en estudio consume AINEs, es un porcentaje creciente y los factores que hacen posible este crecimiento de su uso son diversos. Este grupo de medicamentos tienen gran efectividad para tratar patologías asociadas al dolor, fiebre e inflamación pero no están exentos de presentar riesgos en el uso y abuso constante sino se usan de

forma racional por la población general, la salud se puede ver afectada si el uso inconsciente no considera la posología adecuada, y como consecuencia genera efectos indeseables, desencadenando problemas gástricos leves hasta otros más graves como complicaciones cardiovasculares, hematológicas, renales y hepáticas. ⁽⁴¹⁾

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que la prevalencia puntual del uso de AINEs fue de 74% de los pacientes que fueron atendidos en la Botica Elifarma's, la Esperanza, Trujillo.
- Se identificó los patrones de uso de AINES donde el 40% acude por presentar dolor de garganta, las tabletas y cápsulas son de mayor preferencia en un 47% y naproxeno es el medicamento más solicitado en un 40%.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Ejecutar estudios una vez al año, para así evaluar la prevalencia del uso y consumo de antiinflamatorios no esteroideos en establecimientos de salud y farmacéuticas considerando las medidas necesarias de salud.
- Organizar campañas educativas enfocadas a concientizar a la población para lograr un manejo responsable de los medicamentos.
- Comparar investigaciones realizadas en la misma zona para así evaluar diferencias de porcentajes en cuantos al uso y consumo de antiinflamatorios no esteroideos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vera, O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2020 [citado 2022 Ene 20]; 26(2): 78-93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es.
2. Oscanoa, J. Acceso y usabilidad de medicamentos: propuesta para una definición operacional. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2012 Mar [citado 2022 Ene 22]; 29 (1): 119-126. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000100018&lng=es.
3. García, I. Díaz, D. Zorrilla, G. Cortés, Rebeca. Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos antiinflamatorios no esteroideos. Rev. sanid. mil. [Internet]. 2018 dic [citado 2021 Ene 15]; 72(5-6): 324-331. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000400324&lng=es. Epub 23-Ago-2019.
4. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta méd. peruana [Internet]. 2008 [citado el 18 de setiembre del 2021]; 25(4): 216-219. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172008000400006
5. Ortiz, L. Velasco, M. Dolor crónico y psiquiatría. Elsevier [Internet]. 2017 [citado el 27 de setiembre del 2021]; 28 (6): 867. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301438?via%3Dihub>

6. Sánchez, F. El sistema nacional de salud en el Perú. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2014 oct [citado 2021 Ene 22]; 31(4): 747-753. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000400021&lng=es.
7. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Conceptos estrategias y herramientas para una política farmacéutica nacional en las Américas. Unidad de Medicamentos y Tecnologías Sanitarias Departamento de Sistemas y Servicios de Salud. Washington, D.C; 2016 [Citado 05 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/28211/9789275318874_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Osorio, A. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos, caracterización del perfil de riesgo de sangrado gastrointestinal y uso de inhibidores de la bomba de protones en una población de la consulta externa de medicina interna. [Internet] Bogotá 2013 [citado 5 de octubre del 2020] Disponible en la URL: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/20289>
9. Sáez, M. Sánchez, N. Jiménez, S. Alonso, N. Valverde, J. Tratamiento del dolor en el anciano: analgésicos no opioides. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2016 [citado el 27 de setiembre del 2021]; 23(1): 39-44. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134_80462016000100007

10. 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 ULADECH [Internet]. 2020 May [Citado 2022 May 06] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25127>
11. Valverde, M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la botica T&M Vida Pharma, julio – noviembre 2021 [Tesis]. Huancayo: Universidad de Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/916>
12. López, Y. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Farma Roma, Urbanización Las Flores, Jaén. Marzo - junio 2021. [Tesis]. Trujillo: Universidad ULADECH [Internet]. 2020 May [Citado 2022 May 06] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26368>
13. Villegas, E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá – Cajamarca Enero - abril 2018 [Tesis]. Trujillo: Universidad ULADECH [Internet]. 2018 May [Citado 2019 Abr del 2021] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4743>
14. García, L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Farmavida, urbanización Los Cedros – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3738>

15. Guanilo, M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mifarma Trujillo. Enero – abril 2018. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2551>
16. 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. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7333>
17. Mejía, A. Análisis de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en adultos que asisten al centro de salud La Libertad 12 horas. Quito, abril 2017 [Tesis]: Universidad Central del Ecuador; [citado 02 octubre 2020]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14078>
18. Reyes, S. Consumo de analgésicos y antiinflamatorios dispensados en un establecimiento farmacéutico de Trujillo, 2014 - 2017. [Tesis] Perú. Universidad Nacional de Trujillo. 2018 [citada el 14 de octubre 2020]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/10431>
19. Revista Española de Geriátría y Gerontología Volumen 52, Issue 1, January – February 2017, Pages 2-8. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211139X1630107X>
20. Fajardo, A. Metodología de la investigación Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev Alerg México [Internet]. 2017 [citado el 29 de setiembre del 2021]; 64(1):109-20. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109

21. Fernández, S. Díaz, P. Valdés, C. Medidas de frecuencia de enfermedad: Incidencia y Prevalencia. Complejo Hospitalario - Universitario Juan Canalejo. España. 2004. Disponible en: https://www.fisterra.com/mbe/investiga/medidas_frecuencia/med_frec2.pdf
22. Organización Mundial del Comercio. Promover el acceso a las tecnologías y la innovación en medicina: Intersecciones entre la salud pública, la propiedad intelectual y el comercio 2015. [citado 26 de octubre de 2020] Disponible: https://www.wto.org/spanish/res_s/publications_s/who-wipo-wto_2020_s.htm.
23. González, G. Uso Racional de Medicamentos-Documento de apoyo a las actividades de Educación para la Salud, Mérida, febrero de 2007. [citado 26 de octubre de 2020] Disponible en: <https://docplayer.es/324426-Uso-racional-de-medicamentos-documento-de-apoyo-a-las-actividades-de-educacion-para-la-salud-documento-9.html>
24. Lima, M. Álvarez, J. Guerra, J. Costa, E. Guibu, I. Indicadores relacionados al uso racional de medicamentos a sus factores asociados. Rev Salud Pública. 2017. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8699123/>
25. Juárez, M. Antiinflamatorios No Esteroideos (AINES), Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid. Vol. 4, Núm. 3, diciembre 2007. Págs. 203-212.
26. McCormack K. Non-steroidal anti-inflammatory drug and spinal nociceptive processing. Paín 1994; 59:9-43
27. Vidal, C. Hoffmeister, L. Benadof Dafna. Factores asociados al dolor musculoesquelético en población trabajadora chilena [Internet]. 2016 [citado 2022 Feb 07]; 18(55): 23-27. Disponible en:

- http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492016000100005&lng=es.
28. López-J et al. Estudio sobre la automedicación en una localidad de Bogotá. *Rev Sal Publ.* 2009; 11:432-442. 28.
 29. Galenus - Revista para los médicos de Puerto Rico. 2015. Disponible en: <http://www.galenusrevista.com/AINES.html>.
 30. Flórez J. Fármacos y dolor. Analgésicos Antipiréticos y Antiinflamatorios no Esteroideos. Fundación Instituto UPSA del Dolor. Madrid - España. 2004. Disponible en: <http://clinicalevidence.pbworks.com/f/Farmacosydolor.pdf>
 31. Maldonado J. Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito (Tesis Doctoral). Universidad Autónoma de Barcelona. Bellaterra- España. 2004. Disponible en: <https://www.icf.uab.es/universidad/treballs/JCMaldonado.pdf>
 32. Brunton, L. Chabner, B. Knollmann, B. “Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la Terapéutica”. Duodécima Edición. McGraw Hill. 2012.
 33. Organización Mundial de la Salud. Uso racional de medicamentos: componentes centrales [internet]. Ginebra. 2012. [Consultado el 10 de octubre 2020]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-demedicamentos>
 34. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. *Rev. Chil.pediatr.* 1999; 70(4): 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?cript=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009
 35. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México. 2017.

36. Comité institucional de ética para la investigación, versión 005, aprobado por el consejo universitario con resolución N° 1374-2019-CU-ULADECH Católica, Chimbote, Perú.
37. Miranda, A. Palacios, D. Errores de prescripción en recetas médicas de antiinflamatorios no esteroideos en un centro de atención primaria de Ecuador. Rev. Arch. Venez. Farmacol. Terap. Ecuador [Internet] 2021 [citado el 27 de septiembre de 2022]; 40(1): 1-4. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_1_2021/11_errores_prescripci%c3%b3n.pdf
38. Oscanoa, E. Lizaraso, S. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev. Gastroenterol. Perú [Internet]. 2015 ene [citado 2022 Feb 10]; 35(1): 63-71. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000100007
39. Marcén, B. Sostres, C. Lanas, J. AINE y riesgo digestivo. ELSEVIER [Internet]. 2016 [citado 9 enero 2022]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6877894/>
40. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID). Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. [Internet] 2005. [Citado 2022 Ene 19] Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/Uploaded/PDF/1_al_12.pdf
41. Malgor V. Analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroides (AINES) esteroideos [internet] [citado 07 de enero del 2022]; Disponible en:

https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/0000cap7_aines.pdf

ANEXOS

ANEXO N° 1

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA ELIFARMA ´S, LA ESPERANZA, TRUJILLO. MARZO – AGOSTO 2021

Encuesta modificada de Izquierdo Y ⁽³²⁾, que se tomara como referencia para la elaboración del cuestionario.

INSTRUCCIONES:

- 1.- Estimado participante la siguiente encuesta debe ser desarrollado con sinceridad.
- 2.- Agradecemos anticipadamente su colaboración.

I. DATOS GENERALES

1. Edad
18-30 años 31-59 años 60 a más años
2. Sexo
Masculino Femenino
3. Grado de instrucción: Completa (C) – Incompleta (I)
Sin Estudios Primaria
Secundaria Superior

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

1. ¿Qué problema (s) de salud o malestar ha tenido Ud. en los últimos 12 meses que le haya causado dolor?
.....

2. Donde acudió para atender su malestar.

Hospital, centro de salud y/o posta Farmacia y/o boticas
Consultorio particular Otros

Si respuesta es otros, especificar:

III. USO DE MEDICAMENTOS

1. ¿Cuándo tuvo malestar o dolor tomo algún medicamento?

SI NO

Si su respuesta es sí, indique que medicamentos toma.
.....

2. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para algún malestar por dolor?

SI NO

Si su respuesta es **SÍ**, que tipo de medicamento es; si su respuesta fuera **NO**, no continuar.

Tabletas y cápsulas Jarabe y suspensión Inyectable

Gotas oftálmicas Cremas y ungüentos

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

Naproxeno Paracetamol

Diclofenaco Ibuprofeno

En caso que utilice otro antiinflamatorio, por favor escriba cuál es:

.....

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

SI NO

5. ¿Por cuantos días toma el medicamento para tratar su dolor?

2 días 2 días a más

6. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento?

1 vez 2 veces

3 veces 4 veces

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

SI NO

ANEXO N°2

Consentimiento Informado – Declaración

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS
EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA ELIFARMA´S, LA
ESPERANZA, TRUJILLO. MARZO – AGOSTO 2021**

Investigador Responsable: Villacorta Olivares, Milagros Elvira.

Le invito a participar en un programa de investigación para evaluar cómo es que se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los conocimientos que tenga sobre el tema, por medio de algunas preguntas cómo la forma en que los ingiere, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc.

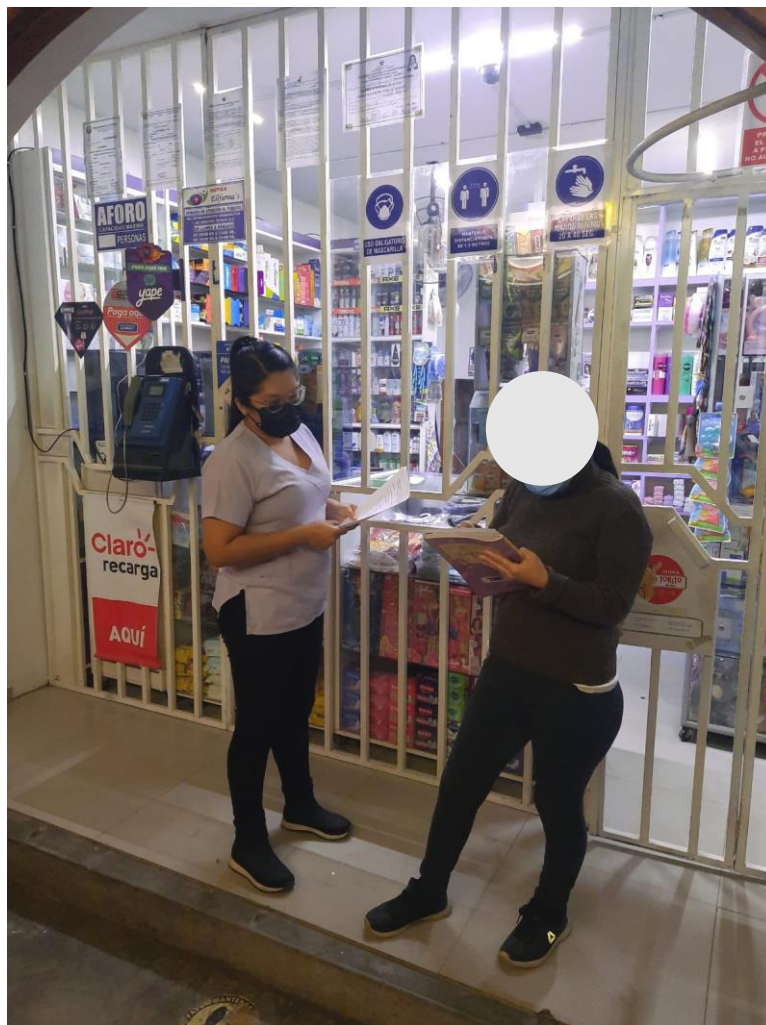
Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información brindada y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

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

.....
NOMBRE, DNI y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA:de del 2021

ANEXO N°4: Evidencia de la encuesta



Villacorta Olivares_Informe_Turnitin

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

10%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo