



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE METAMIZOL SÓDICO EN
POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN VILLA DEL
CONTADOR - TRUJILLO. SEPTIEMBRE - DICIEMBRE.
2020**

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

AUTORA

RUIZ RODRIGUEZ, MARIA CHINDY DE LOS MILAGROS

ORCID: 0000-0003-3211-4611

ASESOR

LEAL VERA, CESAR ALFREDO

ORCID: 0000-0003-4125-3381

TRUJILLO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ruiz Rodríguez, María Chindy De Los Milagros

ORCID: 0000-0003-3211-4611

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

ASESOR

Leal Vera, César Alfredo

ORCID: 0000-0003-4125-3381

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

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter (presidente)

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María (Miembro)

ORCID: 0000-0002-7897-8151 (Miembro)

Matos Inga, Matilde Anais (Miembro)

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Ramírez Romero, Teodoro Walter

Presidente

Mgtr. Arteaga Revilla, Nilda María

Miembro

Mgtr. Matos Inga, Matilde Anais

Miembro

Leal Vera, César Alfredo

Asesor

AGRADECIMIENTO

*Primeramente, agradecer a DIOS,
Porque es el mejor amigo, siempre
nos cuida y guía nuestro camino.*

*Agradecer a mis padres
Francisco y Elsa, a mí
abuelita Felicita y a mis
hermanos gracias a su
apoyo y amor, puedo
Cumplir cada meta.*

*Agradecer al Q.F. César Leal por
las facilidades que tuvo hacia mí
persona para la realización de
este proyecto.*

DEDICATORIAS

*Cada meta y logro en esta vida
se lo dedico a DIOS, por ser mi
guía y fuerza.*

*A mis padres, mi todo en esta vida
por ellos continuo adelante, su amor
me han ayudado a levantarme ante
Cualquier derrota.*

*A mi abuelita y hermanos por
Su comprensión, consejos y ánimos
y estar conmigo siempre los amo.*

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el propósito de determinar la prevalencia del uso de Metamizol sódico en pobladores de la urbanización villa del contador-Trujillo. Septiembre-diciembre. 2020. La investigación fue de tipo descriptivo, de corte transversal, nivel cuantitativo y diseño no experimental. La recolección de la información fue mediante una encuesta de 13 preguntas en relación sobre el uso de metamizol y así recoger la información directa de los 202 pobladores, tanto hombres y mujeres mayores de 18 años. Según patrones de uso, el 32% refirieron haber usado metamizol por presentar fiebre, dolor, las formas farmacéuticas más utilizada fueron las tabletas y cápsulas con un 61%. La Prevalencia puntual en el uso de Metamizol sódico en los últimos 6 meses en pobladores la urbanización Villa del contador-Trujillo. septiembre-diciembre. 2020 fue de 75% valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

Palabras clave: *Metamizol, Patrones de uso, Prevalencia.*

ABSTRACT

The present research work was carried out with the purpose of determining the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in residents of the urbanization Villa Contador-Trujillo. September-December 2020. The research was descriptive, cross-sectional, quantitative and non-experimental design. The information was collected through a survey of 13 questions regarding the use of metamizole and thus collected direct information from the 202 residents, both men and women over 18 years of age. According to use patterns, 32% reported having used metamizole due to fever, flu, pain, the most used pharmaceutical forms were tablets and capsules with 61%. The specific prevalence in the use of sodium metamizole in the last 6 months in residents of the Villa Contador-Trujillo urbanization. April-August. 2021 was a 75% value that is considered a reference for subsequent studies.

Keywords: *Metamizole, Prevalence, Usage patterns,*

CONTENIDO

CONTENIDO EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMEINTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2.Bases Teóricas.....	8
III.HIPÓTESIS.....	14
IV.METODOLOGÍA.....	15
4.1 Diseño de investigación.....	15
4.2 Población y muestra.....	15
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	16
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
4.5 Plan de análisis.....	17
4.6 Matriz de consistencia.....	19
4.7 Principios éticos.....	20
V. RESULTADOS.....	21
5.1. Resultados.....	22
5.2. Análisis de resultados.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	26
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE TABLAS TABLA

- Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos en relación al uso de Metamizol Sódico en pobladores de la Urbanización Villa del Contador-Trujillo. septiembre-diciembre. 2020... 21
- TABLA2. Distribución porcentual del lugar donde adquieren el Metamizol Sódico en pobladores de la Urbanización Villa del Contador-Trujillo. septiembre-diciembre. 2020 21
- TABLA 3. Distribución porcentual de la forma farmacéutica de metamizol de mayor frecuencia de uso de las personas encuestadas de la Urbanización Villa del Contador-Trujillo. septiembre-diciembre. 2020.....22
- TABLA 4. Distribución porcentual del medicamento que contiene metamizol y de mayor frecuencia de uso de las personas encuestadas de la Urbanización Villa del Contador-Trujillo. septiembre-diciembre. 2020.....22
- TABLA 5. Distribución porcentual de la prevalencia del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la Urbanización Villa del Contador-Trujillo. septiembre-diciembre. 2020 23

I. INTRODUCCIÓN

La alta prevalencia de enfermedades en determinados grupos de población puede condicionar que el consumo de los medicamentos sea elevado. El dolor agudo y la fiebre, desde hace mucho tiempo, han sido ampliamente reconocidos como unas de las manifestaciones más comunes de enfermedad. Representa casi un 60% de la consulta pediátrica y también en adultos. Así mismo, el manejo de la fiebre es una práctica altamente difundida y conocida, no solo por los médicos sino por el público en general ⁽¹⁾.

En la terapéutica, los Aines se usan con más frecuencia para manifestaciones como malestar de cuerpo y fiebre entre ellos el metamizol sódico o llamado también como dipirona. La OMS indica que el metamizol es el medicamento más dispensado en las farmacias para poder disminuir la fiebre y dolor agudo. Se trata de una pirazolona que actúa como inhibidor de la síntesis de prostaglandinas por inhibición de la enzima COX; también actúa sobre receptores cannabinoides y opioides. Posee efectos analgésicos, antipiréticos y antiespasmódicos. Entre las reacciones adversas que pueden darse en el paciente tras el consumo de metamizol, la agranulocitosis es la más grave, y la razón principal de que haya sido retirado del mercado en muchos países. La agranulocitosis se define como un trastorno hematológico grave, de riesgo vital, que se caracteriza por una reducción severa y selectiva de los neutrófilos circulantes. Tiene una mortalidad del 3 a 8%. Entre sus causas pueden encontrarse trastornos autoinmunitarios, enfermedades de la médula ósea como mielodisplasia o leucemia linfocítica granular grande, desnutrición, agrandamiento del bazo y, muy frecuentemente como reacción adversa a medicamentos ⁽²⁾.

La dipirona sódica, que en algunos países se llama metamizol a pesar de ser un medicamento eficaz, muy popular, sigue siendo una droga de controversia, que fue prohibida en unos 30 países de todo el mundo, incluyendo Estados Unidos, Japón, Australia, Inglaterra y Suecia. Pero a pesar que en algunos países el uso de metamizol (dipirona) ha sido restringido hay varios países europeos que lo emplean con mucha frecuencia para el tratamiento del dolor agudo intenso (postoperatorio,

postraumático, cólico, neoplásico) o de la fiebre alta que no responde a otros tratamientos. En España (Cataluña), el metamizol o dipirona es un analgésico y antipirético muy utilizado ⁽²⁾.

En España se observa un aumento progresivo del consumo de dipirona que se ha duplicado en los últimos años, que ha pasado de 1,1 millones de envases dispensados en el 2012 a 2 millones en el 2017, sobre todo a expensas de las presentaciones orales y en pacientes de más de 65 años. Desde el mes de abril de 2012 se dispone de metamizol sódico en gotas orales. Esta presentación facilita la administración en niños y en personas de edad avanzada y podría haber influido en el aumento progresivo del consumo de metamizol que se ha observado en los últimos años en estos dos grupos de población. Hay que recordar que las personas de edad avanzada y los niños son especialmente sensibles a sufrir reacciones adversas a los medicamentos ^(2,3).

En el Perú parte de las consultas se encuentra la fiebre, dolor muscular, y el dolor agudo ocupando como principal razón de atención médica, tanto que las consultas varían entre un 25-30% a nivel privado; y en los servicios institucionales de consulta externa y el porcentaje de urgencias aumenta en un 60%. La fiebre se considera como un síndrome el cual está constituido por el alza térmica, anorexia, delirio febril, cefalea, sed, irritabilidad, sueño, escalofríos, fatiga, y mal estado general, estas manifestaciones son la causa por la cual la población consume este tipo de fármacos, ya que en el Perú estos fármacos son dispensados sin receta médica. La fiebre, desde hace mucho tiempo ha sido ampliamente reconocida como una de las manifestaciones más comunes de las enfermedades, esto es uno de los factores por lo cual hay una prevalencia de consumo elevado del metamizol ⁽⁴⁾.

Al ser una revisión bibliográfica de artículos científicos publicados sobre la seguridad del metamizol, incidencia de la agranulocitosis inducida por metamizol y su prevalencia de uso a nivel internacional y nacional se determinará ¿Cuál es la prevalencia del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la urbanización Villa Contador-Trujillo.septiembre-diciembre.2020?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general:

- ✚ Determinar la prevalencia del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre-diciembre. 2020.

Objetivo específico:

- ✚ Identificar los patrones del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la Urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre-diciembre. 2020.
- ✚ Determinar la prevalencia puntual del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la urbanización Villa del Contador-Trujill.Septiembre-diciembre. 2020.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Sousa et al ⁽⁶⁾, en **Brasil 2015** realizó un estudio cuyo objetivo fue estimar la prevalencia de automedicación entre estudiantes universitarios de enfermería con dolor y caracterizar la experiencia dolorosa y el alivio obtenido por medio de los fármacos utilizados entre ellos el metamizol sódico. Se trata de un estudio epidemiológico seccional, del cual participaron 211 estudiantes de una universidad pública de Goiás, en Brasil. El dolor y el alivio fueron medidos por medio de una Escala Numérica (0-10). La prevalencia de automedicación fue de 38,8%. La fuente generadora y los factores determinantes prevalentes de esta práctica fueron el propio estudiante (54,1%) y la falta de tiempo para ir al médico (50%), respectivamente. La dipirona fue el analgésico más utilizado (59,8%) y el alivio del dolor clasificado como bueno. La prevalencia de la automedicación fue mayor que aquella observada en estudios semejantes y para muchos estudiantes el alivio fue bueno, hecho que puede retardar la elucidación del diagnóstico y del tratamiento adecuado del dolor.

Vargas et al ⁽⁷⁾, en **España 2015**, realizó un estudio respecto a los casos de agranulocitosis notificados en el Sistema Español de Farmacovigilancia y el consumo de metamizol en España, la AEMPS recuerda que los medicamentos que contienen metamizol son medicamentos sujetos a prescripción. La información de los casos notificados en España indica que su número se ha incrementado en los últimos años de forma paralela al aumento del consumo de este analgésico. Los datos confirman también el mayor riesgo en pacientes de edad avanzada, algo ya conocido. Aunque esta reacción adversa puede aparecer en cualquier momento del tratamiento, en más de la mitad de los casos notificados en los que se dispone información, la duración del mismo fue superior a una semana. El uso de metamizol en España, en base a los datos de prescripción con cargo a recetas del Sistema Nacional de Salud se ha duplicado en los últimos 10 años, siendo el aumento más acusado en los 5 últimos (a modo de ejemplo en 2013 y 2017 se dispensaron en este ámbito 14,6 y 22,8 millones de envases de cápsulas respectivamente). Los datos procedentes de la base de datos BIFAPb corroboran también un incremento de la prevalencia de uso de metamizol, con un mayor uso en pacientes de edad avanzada. Aunque se ha discutido desde hace años

sobre una mayor susceptibilidad para la agranulocitosis en la población del norte de Europa se han estudiado ciertos factores genéticos, con la información disponible no se puede ni descartar ni confirmar un mayor riesgo en poblaciones con características étnicas específicas.

Enríquez ⁽⁸⁾, en Argentina 2014, realizó una publicación del artículo, controversias en el tratamiento de la fiebre en pediatría, y el consumo de metamizol, de una revisión de diferentes artículos sostiene que en Argentina el metamizol se usa con frecuencia tanto por vía oral, la vía parenteral y a pesar de su baja seguridad por sus efectos adversos no tan frecuentes, pero graves (agranulocitosis, anafilaxia, etc.), se sigue asociando su potencia antifebril para casos severos o estados febriles importantes. Además, que la dipirona no es recomendable por el riesgo de reacciones de hipersensibilidad tóxica alérgicas del tipo urticaria y shock, de alteraciones del metabolismo neuronal y, sobre todo, de alteraciones hematológicas tipo agranulocitosis. Estimándose que hay una prevalencia alta de su consumo ya que el índice de incidencia de agranulocitosis está entre 0,2 y 2 casos por millón -uso por persona y día-, con aproximadamente un 7% de casos mortales (con acceso a la asistencia médica urgente). Si bien el riesgo parece poco frecuente, debe valorarse el tratamiento antifebril, sobre todo a la vista de alternativas mucho más seguras, como el paracetamol y el ibuprofeno.

Ojeda ⁽⁹⁾, en Tambo grande 2019. En su estudio se encargó de determinar la prevalencia del uso del metamizol en la población del Centro Poblado de Locuto, Tambogrande durante enero - mayo del 2019. Es una investigación de forma aplicativo, descriptiva, prospectivo y su diseño es no experimental, transversal, descriptivo. La población de estudio estará representada por la totalidad de pobladores del Centro Poblado Locuto - Tambogrande, con una muestra de 200 pobladores. La recolección de datos se realizará a través de las técnicas de la observación y la encuesta; datos que quedarán registrados en los instrumentos, como las fichas técnicas de análisis y el cuestionario. El procesamiento y análisis de los resultados se realizarán a través de herramientas de la estadística, como tabla de frecuencia y gráficos estadísticos, todo ello haciendo uso del programa informático excel 2013. El análisis y discusión de los resultados, permitieron concluir que el 34% es la prevalencia del

uso de metamizol en los habitantes del Centro Poblado de Locuto (enero - mayo), Tambogrande – 2019.

Serrato et al ⁽¹⁰⁾, en el 2018, realizo un estudio el cual tenía como finalidad determinar la prevalencia del consumo de Antiinflamatorios No Esteroideos en pacientes que asistieron al centro de salud José Olaya en la ciudad de Chiclayo, durante los meses comprendidos entre abril a julio 2018. Empleamos una metodología con un diseño no experimental, de tipo descriptivo, cuantitativo y diseño de corte transversal, con fin de medir la prevalencia del consumo de AINES, este estudio estuvo organizado por 1850 individuos que se acuden a dicho centro de salud, y la estimación del tamaño muestral se apreció los datos obtenidos sobre el número de personas en consultorios externos de abril – julio 2018, estos datos se reemplazaron en la fórmula de Duffau, aplicando los criterios inclusión y exclusión de la cual nos da un resultado de 250 pacientes. En los antecedentes mórbidos se muestra que el 95% padece de alguna patología asociada a la aparición de dolor ya sea agudo a crónico; mientras que el 5% restante presentas otras enfermedades no relacionadas. Con respecto a la presentación farmacéutica utilizada de antiinflamatorios no esteroideos fueron las tabletas (61.3%), seguido por los inyectables (22.5 %) y finalmente las cremas o geles (16.2%). El medicamento de mayor utilización en los individuos que acudieron al centro de salud José Olaya – Chiclayo, abril 2018 – julio 2018, fue Paracetamol con un 25%, seguido por Naproxeno (21.9%) y Diclofenaco en inyectable (22.5%). Se concluye que la prevalencia puntual del consumo de fármacos Antiinflamatorios No Esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud José Olaya – Chiclayo, abril – julio 2018, fue de 64 %.

Gil et al ⁽¹¹⁾, en el 2014. En la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del Perú, presentó su tesis prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la Población del Pueblo Joven la Victoria – Chimbote, 2014, cuyo propósito de estudio fue identificar la prevalencia del uso de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la en la población mencionada, durante el año 2014. Fue una investigación de corte transversal y observacional con un enfoque descriptivo, se consideró la prevalencia del 50% para la estimación del tamaño de la muestra representándose por 274 pobladores. Según sus patrones: el 42,6 % acudió a los Establecimientos del Minsa, 62.8% adquirieron el medicamento en las farmacias, para

el dolor osteoarticular usaron AINES en un 28,7% donde: el paracetamol se usó 20,9 % y el naproxeno 17,8 %, el 85,3 % consumieron en tabletas, del 34,1 % de encuestados: el 18,6 % tuvo conocimiento de la posología, el 33,3 % sobre el intervalo de dosis, el 27,9 % sobre la duración del tratamiento y un 46,5 % refirió no tener conocimiento de las reacciones adversa. Analizados y discutidos sus resultados, el investigador concluyen que la prevalencia de AINES fue del 34,0 %.

García ⁽¹²⁾, en el 2018. Presento un trabajo de 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, durante el periodo de octubre del 2017 a enero del 2018. La investigación es de tipo descriptiva, corte transversal, de nivel cuantitativo y diseño no experimental. Para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia del 25% aplicándose una encuesta para la recolección de datos a 250 pobladores. Según patrones de uso el 36,4% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, la fórmula farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas con 56,4%, los antiinflamatorios no esteroideos de mayor consumo fue el naproxeno con 38,8%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes en estudio es de 68,4%.

Castañeda ⁽¹³⁾, en el 2016. Realizo un estudio en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del Perú, presentó su tesis Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital Distrital Santa Isabel, El Porvenir Trujillo. Perú. Setiembre - diciembre 2014 , cuya finalidad es determinar el uso de los AINES en el Hospital Distrital Santa Isabel en los meses Setiembre – diciembre 2014. Realizando una investigación de tipo descriptivo, transversal, con su diseño observacional, y con un enfoque cuantitativo, la muestra estuvo representada por 250 personas. Donde se mostró que de las personas encuestadas solo el 64 % ese encontraban entre 18 a 35 años, siendo las mujeres las más representativas con un 53,6%, así como solo la secundaria fue terminada por 52 % según muestreo durante el estudio l paracetamol fue el medicamento más usado con un 31,6% su forma farmacéutica más usadas son las tabletas y capsulas con un 87,6%, medicamento usado para el dolor musculoesquelético 26,4% Analizados y discutidos sus resultados, el investigador concluyen que la prevalencia del uso de AINES fue de 90 %.

Rondo et al ⁽¹⁴⁾, en el 2016. En la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote del Perú, presentó su tesis Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideo en pacientes atendidos en el Hospital de especialidades básicas la Noria – Trujillo. Setiembre – diciembre 2014 , quien busco el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en el Hospital de especialidades básicas la Noria. Realizo una investigación descriptiva, corte transversal, observacional y cuantitativo. Se aplicó a 250 encuestas. La forma farmacéutica 5 más frecuente de éstos fueron las cápsulas con un 90.8 %, siendo el más utilizado el Naproxeno con un 34.8% el motivo más frecuente por el cual los pacientes consumieron este tipo de medicamentos fue el dolor con 38.4% y el 89.2 no refirieron tener reacciones adversas. Las personas encuestadas fueron en mayor proporción 65.2 % género femenino, el 62.8% con edad promedio entre 18 a 35. El investigador concluye que la prevalencia de uso de AINES según factores sociodemográficos y patrones de uso de los pacientes atendidos en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria fue de 89.2% valor que se considera de referencia para posteriores estudios.

2.2 Bases Teóricas

Según la organización mundial de salud: La salud se define como un estado completo de bienestar es decir que el individuo debe estar bien tanto físico, mental y social y no es exactamente una ausencia de enfermedad los criterios para establecer una enfermedad son definidos como: normalidad y anormalidad . Basándose a través de diagnósticos, signos, síntomas y de pruebas complementarias donde obtenemos los resultados ⁽¹⁵⁾.

El término de Automedicación consiste en la situación donde pacientes usan medicamentos de manera irracional sin ser orientados por parte de un personal de salud o del médico, aconsejado por amigos o familiares o de otro tipo de información, tomadas en relación a la enfermedad .El farmacéutico constituye la única vía de información para informar al paciente que toma medicamentos sin asesoramiento , por lo que su intervención es de suma importancia para que se pueda administrar un fármaco de manera racional , segura, eficaz, y para que se cumpla el tratamiento ⁽¹⁶⁾.

Uso racional: El uso racional se refiere que cada paciente pueda recibir una dispensación y orientación correcta brindándole los medicamentos adecuados según sus necesidades clínicas, dosis precisas, el periodo de tiempo adecuado o apropiado, teniendo en cuenta el menor costo tanto para ellos y la comunidad ⁽¹⁷⁾.

Prevalencia

Es una medida de frecuencia que representa un resultado que ya existe, en cierto tiempo (prevalencia puntual) o durante un lapso dado (prevalencia de un periodo) ^(18,19).

Patrón de uso

Considerados conjuntos de elementos que caracterizan su consumo por la población, pueden ser usado como base para el estudio y la planificación, establecer perfiles, utilización y costos de diferentes tratamientos que permitan ser evaluados. Los patrones de uso se caracterizan teniendo en cuenta las características de la población es decir por grupos de edad, ocupación, sexo, escolaridad y también al consumo de medicamentos, origen del consumo, grupo farmacológico, padecimientos por lo cual se auto médica ⁽¹⁹⁾.

Medicamento:

Es toda sustancia o combinación de sustancias que tiene propiedades para el tratamiento o prevención de alguna enfermedad en seres vivos, también puede ser utilizadas para modificar o corregir funciones fisiológicas ejerciendo así acción farmacológica, inmunológica o metabólica, también puede establecer un diagnóstico médico ⁽²⁰⁾.

Dolor:

La Asociación internacional para el estudio del dolor (IASP) se define como dolor a la experiencia sensorial y emocional relacionada a una lesión tisular real o posible o descrita en función a aquella lesión. El dolor cumple una función importante la cual es prevenir el daño orgánico y si se produce una lesión, y así poder restaurar la función normal del organismo ⁽¹⁹⁾.

Concepto de la fiebre:

La fiebre es un aumento temporal de la temperatura del cuerpo. La fiebre es provocada por ciertas sustancias llamadas pirógenas. Las pirógenas (PE) son estimuladas por varias moléculas que pueden proceder de un ambiente llamado erógenos o que derivan de unas células llamadas citosina con principio activo. Los pirógenos son sintetizados por monocitos macrófago y estimulados por sustancias inductoras de P.E ^(20,21).

La fiebre no es una enfermedad, por lo general es una señal de que su cuerpo está tratando de combatir una enfermedad o infección. Para un adulto, la fiebre puede ser molesta, pero normalmente no es algo que causa preocupación a menos que alcance los 103 °F (39,4 °C) o más. En lactantes y bebés, una temperatura algo elevada puede indicar una infección grave ^(22,23).

-Los rangos de temperatura 37.6 a 38.4°C se refiere a una fiebre baja.

-Los rangos de temperatura 38.5 a 39.4°C se refiere a una fiebre es moderada.

-Los rangos a temperatura 39.5 a 40.4°C se refiere a una fiebre alta.

-Los rangos temperatura Por arriba de 40.5 °C es una urgencia.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

El mecanismo de acción de los AINES clásicos consiste en la inhibición de la COX de manera que impiden la síntesis de distintos eicosanoides a partir de ácido araquidónico.

En la actualidad los fármacos que más se emplean en el país están el paracetamol, el ibuprofeno y el Metamizol (dipirona). En lo práctico al tener rangos elevados de temperatura el médico emplea un tratamiento antipirético a fin de controlar la temperatura alta, ya sea por la responsabilidad ética y médica o por la presión de los padres. Los antipiréticos son efectivos para tratar la fiebre, pero existe demasiada frecuencia en la prescripción de los antipiréticos, no solo por el profesional médico sino también por el empírico (específicamente por los padres) sin considerar si puede haber o no algún efecto perjudicial sobre el niño ^(23,24).

Metamizol O Dipirona

Propiedades Farmacodinamias

El metamizol denominado dipirona, noraminopirina, metanosulfato, es un derivado pirazolónico con propiedades antipiréticas, analgésicas y antiinflamatorias, actúa tanto sobre el sistema nervioso central como periférico y al incorporar magnesio en su molécula le dota también de propiedades espasmolíticas; y al estar desprovisto de acción narcótica, normalmente tampoco da lugar a somnolencia o disminución del estado de alerta, de igual forma no inhibe a las prostaglandinas y posee, asimismo, una marcada acción antitérmica y antiinflamatoria. También provoca un descenso de la temperatura corporal, siendo más manifiesto en las personas febriles, y este descenso se produce porque el fármaco aumenta la pérdida de calor del organismo al producir una vasodilatación cutánea. Alivia ciertos tipos de dolor, especialmente el que nace en estructuras somáticas, como en músculos, nervios, dolor dentario, y cefalea ⁽²⁵⁾.

Propiedades Farmacocinéticas

Por vía intramuscular y oral, el metamizol se absorbe bien. Se une en alta proporción a las proteínas plasmáticas y se distribuye a todos los tejidos y líquidos del organismo. En el hígado se transforma en el metabolito activo 4 - aminoantipirina, que conserva propiedades antipiréticas y analgésicas y posteriormente se acetila dando metabolitos inertes. Los metabolitos aparecen en la orina a la que colorean de rojo por el ácido rubazónico ^(25,26).

Mecanismo De Acción

El mecanismo de acción de dipirona se relaciona con la inhibición de síntesis de las dos isoformas de las ciclooxigenasas (COX-1 y COX-2) a nivel periférico, reduciendo la actividad de nociceptores sensibles a la activación del dolor y activando las vías inhibitorias del dolor, por lo que se obtiene un efecto analgésico. A su vez, por medio de la activación de la vía de óxido nítrico GMPcíclico-canales de potasio, se activa un grupo de enzimas para la síntesis de GMPc (Guanosin monofosfato cíclico), que lleva una hiperpolarización de la neurona primaria, lo que provoca desensibilización y relajación del musculo liso; generándose un efecto antiespasmódico ⁽²⁶⁾.

Dosis y pautas de administración

Vía oral Metamizol sódico

- Lactantes > 4 meses y niños hasta 4 años: 50-150 mg (2- 6 gotas) por día.
- Niños de 5 a 14 años: 250-375 mg (10-15 gotas) hasta 4 veces por día.
- A partir de 15 años: 500 mg (20 gotas) o un comprimido de 575 mg, por día.
- Dolor oncológico: 1-2 g cada 6-8 h.
- La dosificación del Metamizol sódico por kg de peso equivale a una dosis adecuada de 12.5 mg/kg/dosis.

Vía IM o IV lenta (no más de 1 ml/ minuto)

- Niños de 3 a 11 meses: Sólo vía IM- 5-9 mg/kg.
- Máximo 100 mg/6 h en lactantes 3-5 meses, y 150 mg/6h en lactantes 6-11 meses.
- Niños a partir de 1 a 14 años: vía IM o IV: 5-8 mg/kg hasta cada 6 horas.
- A partir de los 15 años: 1000 mg, hasta máximo 5 veces al día.

Efectos Secundarios

Digestivos: La mayoría de las reacciones adversas registradas fueron náuseas, sequedad de boca y vómitos. Se han observado erosiones gástricas con 3 g diarios de metamizol, pudiendo marcar esta dosis el límite de tolerancia gástrica en uso crónico ^(27,28).

Hematológicos: Leucopenia, agranulocitosis, trombocitopenia ⁽²⁹⁾.

Reacciones anafilácticas o anafilactoides: Picor, urticaria, hinchazón, angioedema, broncoespasmo, arritmias, choque. Debe tenerse en cuenta, al escoger la vía de administración, que el riesgo de experimentar reacciones anafilácticas o anafilactoides es mayor cuando se utiliza la vía parenteral. Por lo tanto, en pacientes asmáticos o atópicos se deberá prescribir metamizol con precaución ^(30,31).

Dermatológicos: Erupciones en la piel.

Efectos en caso de sobredosificación:

La intoxicación aguda puede llegar a provocar convulsiones, coma, paro respiratorio y cuadros de insuficiencia hepática y renal. Tras la sobredosis por administración oral, limitar la absorción sistémica: lavado gástrico, carbón activado. El metabolito principal de metamizol (4-N-metilaminoantipirina) puede eliminarse mediante hemodiálisis, hemofiltración, hemoperfusión o filtración del plasma ⁽³²⁾.

Seguridad del Metamizol o Dipirona

El Metamizol no es recomendable por el riesgo de reacciones de hipersensibilidad tóxica-alérgicas del tipo urticaria y shock, de alteraciones del metabolismo neuronal y, sobre todo, de alteraciones hematológicas tipo agranulocitosis. En el boletín de noticias de la OMS, se estima que el índice de incidencia de agranulocitosis está entre 0,2 y 2 casos por millón uso por persona y día, con aproximadamente un 7% de casos mortales (con acceso a la asistencia médica urgente) ^(33,34).

III. HIPOTESIS

- Implícita

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Se realizó un estudio de investigación de diseño no experimental, tipo descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo.

4.2 Población y muestra

Población

El tamaño de la población fue de 450 pobladores, que habitan en la urbanización villa del contador-Trujillo. septiembre-diciembre. 2020.

Muestra: Según Duffao modificada. ³⁵

La muestra estuvo determinada por los pobladores encuestados de la urbanización villa del contador-Trujillo. Dichos datos se introdujeron en la fórmula de Duffao, arrojando como resultado 400 pobladores a encuestar. A dicho resultado se le aplicó criterios de inclusión y exclusión quedando finalmente 202 pobladores (muestra).

La fórmula Duffao utilizada es la siguiente:
$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{d^2(N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Dónde:

n = tamaño de muestra

Z = desviación normal (1,96), nivel de significancia del 95%

p = prevalencia de las características en la población (50%) = 0.5

q = 100 – p

d = Margen de error 5% = 0,05

N = población (450 habitantes)

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Pobladores que conocen o usan el medicamento en estudio Metamizol sódico.
- Pobladores que respondieron la encuesta pobladores alfabetizados.
- Pobladores mayores de 18 hasta los 60 años de edad.
- Personas que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pobladores que no aceptaron participar de la charla
- Pobladores con enfermedades Crónicas.
- Gestantes.
- Pobladores con discapacidad auditiva y del habla.
- De acuerdo a estos criterios se trabajó con un total de 202 personas en la urbanización Villa Contador-Trujillo. Septiembre-diciembre. 2020

4.3 Definición y operaciones de las variables y los indicadores

Definición y operacionalización de variables							
Titulo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores		
PREVALENCIA DEL USO DE METAMIZOL EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN VILLA DEL CONTADOR TRUJILLO. SEPTIEMBRE- DICIEMBRE. 2020	Patrones de uso	Como concepto la prevalencia del uso de un medicamento es el número de personas que usan un medicamento en una determinada población. $P=N^{\circ}$ personas que usan el medicamento/Población total encuestada	El presente estudio será de tipo observacional y descriptivo, de corte transversal, nivel cuantitativo y diseño de investigación no experimental.	Enfermedades prevalentes	Estado de salud o malestar		
	Prevalencia del uso de metamizol					Patrones de uso	Lugar donde adquiere el medicamento
							Tipo de medicamento: Genérico/marca
							Forma farmacéutica
							Tiempo de uso del medicamento
							Frecuencia de uso del medicamento
							Reacción adversa al usar el medicamento
			Prevalencia puntual	Uso del metamizol sódico			

4.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

Según Ávila ⁽³⁶⁾, modificada, en el presente estudio, se emplearon técnicas e instrumentos para obtener la información necesaria para contestar a la pregunta planteada al inicio de la investigación.

Técnica: Se utilizó como técnica de recolección de datos, la elaboración de una encuesta online, la cual se aplicó a través de una entrevista confidencial y personalizada.

Instrumento: Se utilizó el formato del cuestionario de la encuesta elaborada con Google, donde se les planteó preguntas cerradas y validadas anteriormente con estudios similares. La recolección de datos se extrajo de los pobladores de una manera aleatoria simple, identificándose e informando al poblador de los objetivos y sus fines de la investigación y haciendo firmar una hoja de consentimiento informado (anexo I). Así mismo, se aplicó los criterios de inclusión y exclusión, la cual permitió seleccionar o descartar al paciente a encuestar.

4.5 Plan de análisis. Método de Wayne ⁽³⁷⁾

Para el estudio de prevalencia, los resultados fueron presentados en tablas de distribución porcentual de acuerdo al tipo de variable en estudio. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel. Al culminar el proceso de recolección de datos vamos a dar respuestas a las preguntas que motivaron la realización de esta investigación a fin de que nos permita conocer la realidad de la población frente al consumo de metamizol sódico.

Fórmula de prevalencia puntual.

Es aquella en la que la proporción de individuos que presentan la característica en común se da en un tiempo específico.

$$PP = \frac{N^\circ \text{ de pobladores que consumen Metamizol Sódico actualmente}}{100}$$

Nº de pobladores de la muestra.

4.6 Matriz de consistencia

Matriz de consistencia							
Titulo	Enunciado del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología	Muestra	
		General:			Tipo:	Población	
PREVALENCIA DEL USO DE METAMIZOL EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN VILLA DEL CONTADOR-TRUJILLO. SEPTIEMBRE-DICIEMBRE. 2020	¿Cuál es la prevalencia del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la Urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre-diciembre. 2020?	Determinar la prevalencia del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre_ diciembre 2020	Implícita	Patrones de uso	Descriptivo, transversal	Pobladores de la urbanización villa del contador-Trujillo.	
		Específicos:				Nivel:	Muestra
		Identificar los patrones del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la Urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre -diciembre.2020			Prevalencia del uso de metamizol	Cuantitativo	202 PACIENTES
		Determinar la prevalencia puntual del uso de Metamizol Sódico en pobladores de la urbanización Villa del Contador-Trujillo durante el periodo Septiembre-diciembre 2020.					

4.7 Principios éticos

Este estudio, se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos, presentados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote⁽³⁸⁾.

Se solicitó el consentimiento informado de cada participante, y se aseguró el anonimato de ellos (protección a las personas), también se informó el propósito y los fines de la investigación.

Además, se tuvo presente el principio de integridad científica., garantizando de esta manera que la información obtenida solo fuera utilizada con fines científicos. Así, el principio de beneficencia y no maleficencia asegura el bienestar de las personas que participen en la investigación y finalmente el principio de justicia, donde el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1.

Distribución porcentual del uso de Metamizol sódico en relación a los Antecedentes Mórbidos en pobladores de la urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre-diciembre. 2020

Problemas de salud	Antecedentes Mórbidos	
	n	%
Fiebre	65	32%
Gripe	40	20%
Dolor de cuerpo	35	17%
Dolor estomacal	18	10%
Dolor de cabeza	15	7%
Dolor de diente	15	7%
Otro problema de salud	14	7%
TOTAL	202	100

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2.

Determinación porcentual sobre el lugar donde adquieren el Metamizol sódico los pobladores de la urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre-diciembre. 2020

Lugar donde adquieren el Metamizol Sódico	n	%
Farmacia/ botica	87	57%
Minsa	33	22%
Es salud	27	18%
Otro	5	3%
TOTAL	152	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3.

Determinación porcentual del uso de Metamizol sódico en los últimos 6 meses en pobladores la urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre-diciembre.2020

Forma farmacéutica	n	%
Tableta/cápsula	92	61%
Inyectables	33	22%
Jarabe y suspensión	16	11%
Gotas	11	6%
TOTAL	152	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4.

Distribución Porcentual de los productos que contienen Metamizol sódico y es el más consumido en los pobladores de la urbanización villa del contador-septiembre-diciembre. 2020

Productos que contienen Metamizol sódico	n	%
Metamizol sódico	48	32%
Novalgina	37	24%
Antalgina	28	18%
Buscapina	17	11%
Repriman	15	10%
Otro	7	5%
TOTAL	152	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5.

Prevalencia puntual en el uso de Metamizol sódico en los últimos 6 meses en pobladores la urbanización Villa del Contador-Trujillo. Septiembre-diciembre.2020

Uso del Medicamento	SI		N O		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Prevalencia puntual	152	75	50	25	202	100

Fuente: Elaboración propia.

5.2 Análisis de resultados

Los resultados muestran la aplicación de encuestas a 202 pobladores de la urbanización villa del contador-Trujillo. Septiembre-diciembre. 2020.El objetivo es conocer la prevalencia del uso de Metamizol sódico en esta población. Descubrir cuáles son los patrones de uso, que conllevan a la prevalencia de este fármaco en la población.

En la tabla N° 1, se puede observar la distribución porcentual de los pobladores que usaron Metamizol, sódico; según los siguientes antecedentes mórbidos tenemos para la fiebre 32%, gripe 20%, dolor de cuerpo 17% , dolor estomacal 10%, dolor cabeza 7%, dolor de diente 7%, y otros problemas de salud 7%.

Ojeda (2019), visualizó que en estudio el consumo de metamizol se debe tanto a las dolencias y también a la fiebre como dolor de espalda con un porcentaje de 32%, seguido del dolor muscular con 23, 5 %, fiebre 21%, dolor de esquinca con un 17 %, este resultado va de la mano al arduo trabajo que realizaban dichos pobladores al dedicarse en mayoría a labores de campo tanto para género femenino como masculino ocasionando y esto les causaba dolencias y fiebre como síntoma de alarma. Podemos relacionar nuestro estudio con este autor donde indica que el metamizol es usado por los pobladores tanto para el dolor como para el problema de la fiebre ⁽⁴¹⁾.

En la tabla N°2. se muestra que adquieren por tanto sus medicamentos el 57% en farmacias y boticas, mientras que en Minsa 22%, Es salud 18%, Otros lugares como tienda, bodegas 3%.

Muñoz (2018), según el estudio de prevalencia analgésicos y antipiréticos en los pobladores de la urbanización Nicolás Garatea II etapa . Nuevo Chimbote el lugar donde acuden para adquirir el medicamento en el establecimiento de MINSA es el 22%, ESSALUD 24%, farmacia y botica el 32%, bodega el 20%, otros 20% . Se puede considerar que los pobladores prefieren ir a la farmacia o bodegas que ir al hospital para una buena atención, esto debido a que las farmacias de hospitales del MINSA no cubren con los requerimientos de medicamentos que tienen los pacientes por tanto ellos recurren a las de farmacias y boticas ⁽⁴²⁾.

En la tabla N° 3 podemos observar que en las personas encuestadas en el presente estudio el metamizol sódico lo adquieren de varias formas farmacéuticas entre ellas el 61%, consume tableta y /o capsula, fueron las más consumidas, inyectables 22%, jarabe y/o suspensión 11%, gotas 6%, datos que coinciden o se relacionan con otro estudio.

Alegría (2014) en su investigación denominada prevalencia del uso de Aine en la población del Centro Poblado Año Nuevo, Comas - Lima, 2014 ; declaró valores casi similares en cuanto a la forma farmacéutica, donde la más frecuentes fueron tabletas con 62.9%, y en el presente estudio se obtuvo que el 70.72% son tabletas y cápsulas. Resalto además que el metamizol la forma farmacéutica más empleada son las tabletas/capsulas. Estos estudios validan a nuestros resultados, resaltando una vez más que la forma farmacéutica más empleada del metamizol es la tableta/o capsula ⁽⁴³⁾.

En la tabla N° 4. Observamos los distintos productos que contienen metamizol y que son los más consumidos por parte de los pobladores de la urbanización Villa Contador-Trujillo. Septiembre-noviembre. 2020. Entre estos Metamizol 32%, Novalgina 24%, Antalgina 18%, buscapina 11%, repriman 10% y otros productos de marca 5%.

Castro (2015), obtuvo como resultados que el 27.76% de los pobladores utiliza AINES por inflamación de vías respiratorias, donde el metamizol es uno de los más consumido y los pobladores prefieren medicamento comercial (marca). Así mismo se encontró que la gran mayoría de estos medicamentos son obtenidos en farmacias y/o cadenas de boticas representando el 85.93%. Este estudio tiene relación con nuestros resultados, porque hoy en la actualidad la mayor parte de personas creen que los fármacos de marca tienen mejor efecto terapéutico ⁽⁴⁴⁾.

En la tabla N°5, se muestra que la prevalencia puntual del uso de Metamizol sódico en los pobladores de la urbanización villa del contador-Trujillo fue de 75%, que corresponde a 152 pobladores y es posible que pueda estar influenciado por factores tales como la publicidad a través de los medios de comunicación masiva, el fácil acceso a ellos y finalmente son requeridos en las farmacias, boticas, postas.

Ojeda (2018) Con respecto al estudio se determina que de 200 personas encuestadas el 34% de la población consumen Metamizol, el 29,5% consumen paracetamol y el 21% consumen ibuprofeno. Siendo estos el porcentaje más alto con relación al estudio presentado. Se remarca que el presente estudio tiene un parecido cercano a los estudios anteriormente mencionados debido a que la mayoría utilizan medicamentos con mayor incidencia tales como Metamizol y paracetamol los cuales están siendo aprovechados en su totalidad por pobladores de Locuto ⁽⁴⁵⁾.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó los patrones del uso de Metamizol Sódico, en pobladores de la urbanización Villa del Contador-Trujillo, en relación con los patrones de uso el 32% de personas refieren haber usado el metamizol sódico debido a fiebre; el lugar donde lo adquieren es en farmacias/ boticas con 57%, la forma farmacéutica que consumen con frecuencia son las tabletas y cápsulas con un 61%, el producto que contiene Metamizol sódico y que lo usan con más frecuencia es el metamizol en forma genérica.
- La prevalencia puntual del uso de metamizol sódico en pobladores de la Urbanización villa del contador-Trujillo. Septiembre-diciembre 2020, fue de un 75%. Valores que se toman de referencia para estudios posteriores.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se debe de seguir realizando investigaciones sobre prevalencia de antipiréticos en las distintas comunidades de nuestra región para promover al buen empleo de metamizol sódico en los pobladores y evitar su automedicación.
- Enseñar a los pobladores de villa contador, para que transmitan la información en su localidad sobre la importancia de informarse sobre el metamizol sódico que están consumiendo y sus problemas de salud que causa su uso frecuente sin tener un diagnóstico de su patología.
- Realizar campañas educativas con el objetivo de impedir que el paciente consuma de forma inconsciente metamizol sódico sin una prescripción médica

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Muñoz M. Alergia A Medicamentos. Conceptos Básicos Y Actitud A Seguir Por El Pediatra. 2015.[citado 07 Nov 2021] Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii09/04/637-651%20Alergia%20medicamentos.pdf>
2. Monasor Ortolá, Daniel. “Fiebre fobia” en los servicios de urgencias pediátricas. Universidad de Alicante. Departamento de Enfermería. 9-jul-2018. [citado 07 Nov 2021] Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/77207/1/FIEBREFOBIA_EN_LOS_SERVICIOS_DE_URGENCIAS_PEDIATRICAS_MONASOR_ORTOLA_DANIEL.pdf
3. Tinoco Melgarejo, Miguel Ángel. Eficacia antipirética del Metamizol oral e intramuscular en pacientes pediátricos. Hospital Sergio E. Bernales Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú. 2015.[Citado 07 Nov 2021] Disponible en :https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1214/Tinoco_ma.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Crisóstomo Veli, Rosi Mery. Reporte Médico del Metamizol Intramuscular y las reacciones alérgicas por el manejo en Fiebre de Niños en la Microred de Salud de Chilca “lima 2019. .[citado 07 Nov 2021] Disponible en :<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/157/TESIS%20METAMIZOL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Alvarado O. Consumo de anti-inflamatorios 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. Universidad nacional de Colombia. 2015.[citado 07 Nov 2021] Recuperado de <http://www.bdigital.unal.edu.co/10790/1/598747.2013.pdf>
6. Souza L et al. The prevalence and characterization of self-medication for obtaining pain relief among undergraduate nursing students. Revista Latino-Americana de

- Enfermagem [online]. Brasil- 2011.v. 19, n. 2 [citado 24 octubre 2021], pp. 245-251. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000200004>
7. Vargas C, et al. Metamizol: evaluación del riesgo para agranulocitos y anemia aplásica interna Méx; 15(1): 6-10. [citado 07 Nov 2021] Disponible en: https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medicamentosusohumano-3/seguridad-1/2018/ni_muh_fv-15-2018-metamizol-agranulocitosis/
 8. Enríquez D. Controversias en el tratamiento de la fiebre en pediatría. 2017[Internet][Fecha de acceso 27 de noviembre del 2019] Disponible en la URL: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=85361>
 9. Delfín O. Prevalencia del uso de Metamizol en Pobladores de Locuto, Tambo grande (Enero-mayo), Piura – 2019. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico] Piura. Universidad San Pedro Piura. 2019. [citado 07 Nov 2021] Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15226#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20y%20discusi%C3%B3n%20de,Mayo\)%2C%20Tambogrande%20-%202019](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15226#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20y%20discusi%C3%B3n%20de,Mayo)%2C%20Tambogrande%20-%202019)
 10. Serrato. Prevalencia del consumo de Antiinflamatorios No Esteroideos en pacientes que asistieron al centro de salud José Olaya en la ciudad de Chiclayo, durante los meses comprendidos entre abril a julio 2018.[citado 07 Nov 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18262>
 11. Gil, D. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del pueblo joven La Victoria - Chimbote, 2014. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Perú. [citado 07 Nov 2021] Recuperado de [http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/196/GIL MORENO %20DIANA ASUNTA %20USO ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/196/GIL_MORENO_%20DIANA_ASUNTA_%20USO_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 12. Garcia R. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Farmavida, Urbanización Los Cedros – Trujillo, durante el periodo de Octubre del 2017 a Enero del 2018. [citado 07 Nov 2021] Recuperado de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3738>

13. Castañeda, Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital Distrital Santa Isabel, El Porvenir Trujillo. Perú. Setiembre - diciembre. 2016. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. .[citado 07 Nov 2021] Recuperado de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1604/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_CASTANEDA_RODRIGUEZ_JOVANA_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Rondo, A. (2016). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital de Especialidades Básicas la Noria – Trujillo. Setiembre – diciembre 2014. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Perú. .[citado 07 Nov 2021] Recuperado de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1526/PREVALENCIA_USO_DE_MEDICAMENTO_RONDO_LAYZA_ALICIA_RAQUEL.pdf?sequence=1
15. Osorio, Á., Otero, W., & Gómez, M. Utilización de AINES y uso de IBP profilácticos en pacientes de medicina interna. Revista Colombiana de Gastroenterología. 2014. .[citado 07 Nov 2021] Recuperado de: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6004/Tesis_57691.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Tinoco Melgarejo, Miguel Ángel. Eficacia antipirética del Metamizol oral e intramuscular en pacientes pediátricos. Hospital Sergio E. Bernales Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú. 2015. .[citado 07 Nov 2021] https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/1214/Tinoco_ma.pdf?sequence=1
17. Pomatanta C, Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidas en la posta de salud mocan - Trujillo, diciembre 2014 – marzo 2015. .[citado 07 Nov 2021] Disponible en :<https://docplayer.es/87448860-Universidad-catolicalos-angeles-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-farmacacia-y-bioquimica.html>

18. Chafloque J. Eficacia antipirética comparada de paracetamol, ibuprofeno y metamizol en niños atendidos en el primer nivel de atención Hospital Chepén .citadco el 21 de mayo del 2021. Disponible en <http://repositorio.upao.edu.pe/>
19. Jordi J. La toxicidad de un viejo conocido: Metamizol. [Internet][Fecha de acceso 23 de noviembre del 2019] Disponible en la URL: <http://www.sietediasmedicos.com/literaturamedica/hematologia/item/4967-la-toxicidad-de-un-viejo-conocidometimazol#.W3t35OhKg2w>
20. Parra G. Uso de analgésicos post operatorios en el paciente pediátrico atendido en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2017. Tesis para optar el título de médico especialista en anestesiología. Universidad San Martín de Porres.2017. .[citado 07 Nov 2021] Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6577/mueras_aar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. . Álvarez LF. Aplicación de los estudios de utilización de medicamentos al conocimiento del estado de las enfermedades crónicas en una colectividad. [Tesis Doctoral]. Granada. Universidad de granada. 2008. [Citado: abril del 2020]. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/1991/1/17609835.pdf>
22. Zevallos L, Vásquez E, Palacios M. Estudios de prevalencia e intervención educativa para el uso adecuado de medicamentos y recursos terapéuticos naturales 2015. .[citado 07 Nov 2021] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2014/01/08/000180/00018020140512111111.pdf>
23. Organización Mundial de la Salud y Universidad de Amsterdam. Como investigar el uso de medicamentos por parte de los consumidores.2018 [Citado: 23 Noviembre del 2019] Disponible en: http://www.who.int/medicines/publications/WHO_EDM_PAR04.2SP.pdf
24. Jaramillo C. Síndrome Febril. 2018[Internet] [Fecha de acceso 23 de noviembre del 2019] Disponible en la URL: <http://santamargarita.gov.co/intranet/pdf/E.S.E/FIEBRE.pdf>.

25. . Eskenazi D, Campos F, Candela J. Uso reportado de metamizol intramuscular por pediatras de entidades públicas y privadas para el manejo de la fiebre en niños de 3 meses a 5 años de edad. [Internet][Fecha de acceso 23 de noviembre del 2019] Disponible en la URL: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rpp/v60n2/pdf/a04v60n2.pdf>
26. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamécum. Edición 2015. Metamizol.[citado 07Nov 2021] Disponible en: <http://www.pediamecum.es>.
27. Gutiérrez C. Evaluación Comparativa Del Manejo De La Fiebre En El Área De Emergencia Del Servicio De Pediatría Del Hospital Regional Honorio Delgado Y Hospital III Yanahuara, Arequipa; 2018. .[citado 07 Nov 2021] Disponible en: <https://1library.co/document/zx52jmwq-evaluacion-comparativa-emergencia-pediatrica-regional-hospital-yanahuara-arequipa.html>
28. Moreno R, Buitrago C, Pérez M. Uso De Dipirona En Pacientes Hospitalizados.2016 [Internet][Fecha de acceso 23 de noviembre del 2019] Disponible en la URL: https://www.fucsalud.edu.co/sites/default/files/2017-09/204-208_0.pdf.
29. Lourdes B, Caballero A, Medina E. Efectos Nocivos de la Fiebre en el Niño y Medidas Terapéuticas Rev cubana Pediatr 2015; .70(4):177-84.
30. Sánchez M, Amerigo A, Rodriguez M. Reacciones Alérgicas a fármacos. [Internet][Fecha de acceso 20 de agosto del 2018] Disponible en la URL: https://www.researchgate.net/publication/257150708_Reacciones_alergicas
31. Garduño E. Uso de la Dipirona en Niños. . [Internet][Fecha de acceso 20 de Agosto del 2018] Disponible en la URL: Enríquez D. Controversias en el tratamiento de la fiebre en pediatría. [Internet][Fecha de acceso 23 de noviembre del 2019] Disponible en la URL: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=85361>
32. Jaramillo C. Síndrome Febril. [Internet][Fecha de acceso 23 de noviembre del 2019] Disponible en la URL: <http://santamargarita.gov.co/intranet/pdf/E.S.E/FIEBRE.pdf>.

33. Cortés G, Castellanos M, De Anda G. Fiebre en el niño. En: PAC Ped. 2. 1a ed. México: Intersistemas; 2015: 7-53. [Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=25348>
34. Hospital San Rafael Tunja. Seguridad Sobre el Uso del Medicamento Dipirona.2016 [Internet][Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019] Disponible en la URL: Disponible en https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co/nuevo_sitio/attachments/article/685/ASHSRT%2016-01.pdf.
35. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chile. [Internet]. Julio 1999 [Citado el 18 de mayo del 2016]. 70(4); Pág. 314-324. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.phpscript=sci_arttext
36. Ávila L. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. (Tesis doctoral). Bellaterra: Universidad autónoma de Barcelona. 2011 [Citado abril 29 2020]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/10803/48519/1/aa1de1.pdf>
37. Wayne D, Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S: A. México. 2017. Pág.296, 572.][Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019] Disponible en [https://www.academia.edu/17988752/Bioestadistica Base para el analisis de las ciencias de la salud](https://www.academia.edu/17988752/Bioestadistica_Base_para_el_analisis_de_las_ciencias_de_la_salud)
38. Canales F. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud. Editorial Limusa. México.2015 pp.327; [Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019]. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>
39. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en investigación científica. Edit. Visión Universitaria. Lima – Perú. pp.222; 2015. [Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019] Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

40. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para La Investigación. Versión 002. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CU-Uladech católica, de 16 de agosto del 2019. [Citado 25 noviembre 2019]. Disponible en: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/5723919/mod_folder/conte
41. Delfín O. Prevalencia del uso de Metamizol en Pobladores de Locuto, Tambo grande (Enero-Mayo), Piura – 2019. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico] Piura. Universidad San pedro_piura.2019.] [Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019] Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15226#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20y%20discusi%C3%B3n%20de,Mayo\)%2C%20Tambogrande%20-%202019](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15226#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20y%20discusi%C3%B3n%20de,Mayo)%2C%20Tambogrande%20-%202019).
42. Muñoz, O. Prevalencia del uso de Naproxeno en pobladores de la urbanización Nicolas Garatea II etapa. nuevo Chimbote setiembre – noviembre 2017. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico] Trujillo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8517>
43. Alegría, J. Prevalencia del uso de Antiinflamatorios No Esteroides en la población del Centro Poblado Año Nuevo. Comas - Lima, 2014. Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/189>
44. Castro, S. Prevalencia y valoración del uso de aines en el asentamiento humano las dalias- Piura, enero-junio 2018. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico] Trujillo. Universidad San Pedro 2018] Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019] disponible en :<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6004>
45. Delfín O. Prevalencia del uso de Metamizol en Pobladores de Locuto, Tambo grande (enero-mayo), Piura – 2019. [Tesis para obtener el Título de Químico Farmacéutico] Piura. Universidad San Pedro Piura. 2019. Fecha de acceso 29 de noviembre del 2019]

Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15226#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20y%20discusi%C3%B3n%20de,Mayo\)%2C%20Tambogrande%20-%202019](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15226#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20y%20discusi%C3%B3n%20de,Mayo)%2C%20Tambogrande%20-%202019)

ANEXOS

ANEXO I

PREVALENCIA DEL USO DE METAMIZOL SODICO EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN VILLA CONTADOR-TRUJILLO. SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2020.

INVESTIGADOR RESPONSABLE: RUIZ RODRIGUEZ MARÍA CHINDY DE LOS MILAGROS

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos, Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud., toma habitualmente y se le van hacer unas preguntas sobre como lo toma, quien le recomendó, razones por las que acude al médico o farmacéutico, etc.

Si Ud. Decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás habitantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. Si acepta Ud. Participar, firme esta hora y ponga la fecha de hoy.

FIRMA
NOMBRE
DNI:

FECHA: 2019

ANEXO II

ENCUESTA

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL FARMACIA Y BIOQUIMICA

PREVALENCIA DEL USO DE METAMIZOL SODICO EN POBLADORES DE LA URBANIZACION VILACONTADOR-TRUJILLO. SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2020.

Trujillo.....a.....de.....de 2021

I. DATOS GENERALES

1. Edad *

18 a 30 años: 31 a 40 años:
41 a 50 años: 51 a más años

2. Género *

Femenino: Masculino:

3. Grado de Instrucción

Sin Instrucción: Primaria:
Secundaria: Superior

4. ¿Cuánto gasta Ud. en medicamentos para aliviar el dolor y fiebre? *

Menos de 50: Entre 50 y 100 soles:
Entre 100 y 300 soles: Más de 300:

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

5. ¿Qué problema (s) de salud o malestar ha tenido en los últimos 6 meses? *

6. ¿Dónde se atendió su problema de salud o malestar? *

Hospital / Puesto de Salud: consultorio privado:
Farmacia / Botica : otro: _____

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿En los últimos 6 meses a tomado metamizol? *

Si: No:

EN CASO SU RESPUESTA SEA "NO" por favor no continuar con la encuesta y enviar los resultados. MUCHAS GRACIAS. EN CASO SU RESPUESTA SEA "SI" FAVOR DE CONTINUAR CON LA ENCUESTA.

7. El metamizol, Usted lo adquiere por recomendación de: *

Médico: Químico Farmacéutico: Técnico farmacia:
Familiar, Amigo, Vecino: otro:

8. Dónde acudió a comprar el metamizol *

Minsa: Es Salud:
Farmacia / Botica: Otro: _____

9. Generalmente, ¿para qué circunstancia utiliza el metamizol?

Fiebre Dolor estomácal: Molestias corporales:
Gastritis: Angina de pecho: Enfermedades diarreicas:

10. ¿Qué forma farmacéutica tenía el metamizol que consumió? *

Jarabe y/o suspensión: Gotas: Tableta y/o Capsulas:
inyección: otro: _____

11. ¿De las siguientes alternativas de producto que contienen metamizol cuál es el que consume con más frecuencia? *

Metamizol: Buscapina: Repriman:
Antalgina: Otro: _____

12. ¿Cuántas veces al día consume Usted metamizol? *

1 vez al día: 2 veces al día:
3 veces al día: 4 veces al día:

13. ¿Por cuántos días toma metamizol? *

2 días:	<input type="text"/>	2 a 4 días:	<input type="text"/>	1 mes:	<input type="text"/>
5 a 7 días:	<input type="text"/>	7 días a más:	<input type="text"/>	15 días:	<input type="text"/>

:

ANEXO III

UBICACIÓN DE LA URBANIZACION VILLA CONTADOR_TRUJILLO.



ANEXO IV

LINK DRIVE

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdh1gskGuie1qn2pK_NaJTKkoZRWD_Qfzj03Yl5DI2QxP7jw/viewform?usp=sf_link

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

 bacnerjoaquin99@gmail.com (no compartidos)
Cambiar de cuenta



*Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Prevalencia del uso de metamizol sódico en pobladores de la urbanización Villa contador- Distrito Trujillo-Trujillo. Durante el periodo septiembre-diciembre del 2020.

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Ruiz Rodriguez María

Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Usted toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, donde los adquirió, etc. Si usted decide participar, llenaremos el formulario, que contiene 16 preguntas relacionadas al uso de medicamentos entre marzo y agosto del presente año. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con el de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy **

- sí
- No

ANEXO V

EVIDENCIA DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS



CINDY

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	essentialsalut.gencat.cat	5%
Fuente de Internet		
2	www.aeped.es	4%
Fuente de Internet		
3	repositorio.uladech.edu.pe	4%
Fuente de Internet		

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo