



---

**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 FARMACIA JEHOVÁ NISSI DISTRITO TRUJILLO -  
LA LIBERTAD. MARZO – JUNIO 2021**

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

**AUTORA**

**RODRIGUEZ AGUIRRE, LEONOR CONSUELO  
ORCID: 0000-0002-5577-2986**

**ASESOR**

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

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Rodriguez Aguirre, Leonor Consuelo

ORCID: 0000-0002-5577-2986

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 DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Mgtr. Ramírez Romero Teodoro Walter

**PRESIDENTE**

Mgtr. Arteaga Revilla Nilda María

**MIEMBRO**

Mgtr. Matos Inga Matilde Anais

**MIEMBRO**

Mgtr. Leal Vera César Alfredo

**ASESOR**

## AGRADECIMIENTO

*A Dios, por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.*

*A mi querida madre, Elicia Aguirre Campos por su esfuerzo de cada día hacia mi persona, por los valores inculcados, amor y apoyo absoluto durante mi desarrollo profesional y por ser mi inspiración para salir adelante.*

*A la Universidad Uladech católica, por brindarme la oportunidad de pertenecer a su casa de estudios, disponiendo de buena plana docencia comprometidos con su trabajo para poder formarme de manera profesional.*

## **RESUMEN**

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad durante el periodo de marzo-junio 2021. Siendo de tipo descriptivo, de corte transversal con enfoque cuantitativo donde participaron 200 pacientes, entre ellos hombres y mujeres mayores de 18 años; se tuvo como parámetros criterios de inclusión y exclusión. Se aplicó el cuestionario de preguntas sobre el uso de aines, donde se obtuvo los siguientes resultados, en relación a los patrones de uso el 52.1 % consumió antiinflamatorios para tratar gripe/ resfrío, así mismo la forma farmacéutica más usada por los pacientes fueron tabletas/ capsulas con un 74.4 % siendo el más consumido el paracetamol con 58.2%. Podemos concluir que la prevalencia puntual fue de 58.5% para antiinflamatorio no esteroideo, dato que servirá como referencia para futuros trabajos de investigación.

**Palabras claves:** Antiinflamatorio, uso de AINES, prevalencia.

## **ABSTRACT**

The objective of this research work was to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in patients treated at the Jehovah Nissi pharmacy in the Trujillo-La Libertad district during the period of March-June 2021. Being descriptive, cross-sectional with a quantitative approach where 200 patients participated, among them men and women over 18 years of age; the parameters were inclusion and exclusion criteria. The questionnaire of questions about the use of NSAIDs was applied, where the following results were obtained, in relation to the patterns of use, 52.1% consumed anti-inflammatory drugs to treat flu / colds, likewise the most used pharmaceutical form by the patients was tablets / capsules with 74.4 % being paracetamol the most consumed with 58.2%. We can conclude that the point prevalence was 58.5% for non-steroidal anti-inflammatory drugs, data that will serve as a reference for future research work.

**Key words:** Anti-inflammatory, NSAID use, prevalence.

## CONTENIDO

1. Título de tesis .....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Jurado evaluador.....	iii
4. Agradecimiento.....	iv
5. Resumen.....	v
6. Abstrac .....	vi
7. Contenido.....	vii
8. Índice de tablas .....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA .....	4
III. HIPÓTESIS .....	10
IV. METODOLOGÍA.....	11
4.1. Diseño de la Investigación.....	11
4.2. Población y muestra.....	11
4.3. Definición y operacionalización de las Variables.....	13
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	14
4.5. Plan de análisis.....	14
4.6. Matriz de consistencia.....	15
4.7. Principios éticos.....	16
V. RESULTADOS.....	17
5.1 Resultados .....	17
5.2 Análisis de los resultados .....	19
VI. CONCLUSIONES.....	22
Aspectos Complementarios .....	23
Referencias Bibliográficas .....	24
Anexos .....	30

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Distribución porcentual según los antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. marzo-junio 2021.....	24
<b>Tabla 2</b> Distribución porcentual según la forma farmacéutica en relacion al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. marzo-junio 2021.....	24
<b>Tabla 3</b> Distribución porcentual del uso de antiinflamatorios no esteroideos mas consumidos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. marzo-junio 2021.....	25
<b>Tabla 4</b> Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. marzo-junio 2021.....	25

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel nacional, los diferentes medicamentos brindan recursos importantes para la prevención y el tratamiento de diversas enfermedades, por lo que el uso inadecuado de estos medicamentos los convierte en un importante problema de salud pública. Se aproxima que alrededor de 30 millones de personas adquieren o usan AINES todos los días, de las cuales aproximadamente el 40% tienen más de 60 años <sup>(1,2)</sup>.

Los antiinflamatorios no esteroides (AINEs) son medicamentos muy populares, porque tienen tres características farmacológicas, analgésicas que calman el dolor, características antiinflamatorias y finalmente antipiréticas utilizados para la fiebre, estos son útiles en el tratamiento de diferentes enfermedades, por lo que pertenecen a los medicamentos más utilizados en el mundo. Estos medicamentos se utilizan principalmente en el tratamiento del dolor, inflamación y el edema, así como en la artritis reumatoide, osteoartritis y los trastornos musculoesqueléticos <sup>(3)</sup>.

Los AINEs inhiben las ciclooxigenasas (COX), que tienen un rol muy importante en la biosíntesis creación de tromboxanos, prostaglandinas, y prostaciclina; también las prostaglandinas tienen una amplia gama de propiedades farmacológicas, incluida la inhibición de la secreción de ácido gástrico. Los AINEs inhiben la isoforma ciclooxigenasa 1 (COX-1) y la isoforma ciclooxigenasa 2 (COX-2) <sup>(3)</sup>.

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor lo define como “un sentimiento desagradable y una experiencia emocional que está relacionada con un daño tisular real o potencial”, debido a que la compromete en forma multidimensional y, por tanto, requiere para su tratamiento un enfoque integral, que tenga en cuenta factores físicos, psicológicos, sociales y financieros <sup>(4)</sup>.

En la actualidad existen varios países en desarrollo, donde el autoconsumo de antiinflamatorios no esteroideos se practica de manera frecuente debido a que están disponibles sin receta médica en nuestro país, y esto conlleva a un problema mayor, afectado por factores sociales, culturales y económicos, entre ellos: condiciones económicas, nivel educativo y el acceso a los servicios de salud. Así mismo es influenciado por el crecimiento publicitario, pocos controles legales, la necesidad de mejorar la calidad de vida, intervenir proactivamente en sus propias decisiones de salud, es por ello que se debe tener un mayor conocimiento del cuerpo y la función de los medicamentos esto ayudará a restablecer o disminuir el autoconsumo <sup>(5)</sup>.

En 1985, la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió: “El uso racional de los medicamentos requiere que los pacientes reciban los medicamentos apropiados al menor costo de acuerdo con sus necesidades clínicas, dosis para satisfacer sus necesidades personales y sus comunidades dentro de un período de tiempo apropiado”. Esta definición establece un marco de acción; cada norma y cada práctica pueden compararse con este marco general y pueden mostrar las consecuencias de no respetar su contenido <sup>(6)</sup>.

Según un estudio realizado por la FDA (Federal Drugs Administration) en el año 1984, los AINES se encuentran entre las causas más frecuentes de reacciones adversas medicamentosas, estos fármacos causaron el 21% del total de reacciones adversas medicamentosas registradas en los Estados Unidos. En otro estudio más reciente realizado en España, el 35% de las reacciones adversas medicamentosas que acuden a consulta son secundarias al uso de los AINES <sup>(7)</sup>.

Debido a que los pacientes con frecuencia toman antiinflamatorios no esteroideos en forma incorrecta, teniendo o no información de su efecto y riesgos para su salud, es por tal motivo que se considera realizar la investigación en la farmacia Jehová Nissi, Trujillo, sobre la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia, resultados que permitirán promover en el futuro un uso racional de medicamentos.

En relación a lo descrito se plantea la siguiente problemática de investigación: ¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad marzo-junio 2021?

Teniendo como:

#### OBJETIVO GENERAL

- Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo-junio 2021.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los patrones de uso de los AINEs en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo-junio 2021
- Determinar la prevalencia puntual del uso de AINEs en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo-junio 2021

## II. REVISION DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

López et al. (2016), llevaron a cabo un estudio piloto de 42. 822 pacientes de un centro de salud de Cantabria, España, sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos y sus efectos sobre la función renal (creatinina), y concluyeron que esta instalación prescribió un número significativo. Siendo el ibuprofeno el más utilizado. Las recetas fueron más comunes en hombres entre las edades de 14 y 45, especialmente en mujeres. El dolor musculoesquelético fue la principal causa de esta indicación. Los niveles de creatinina se conocían solo en el 14% de los pacientes tratados con AINEs, y esto no siempre se tuvo en cuenta cuando se prescribió <sup>(8)</sup>.

Moya (2015) en Chile, realizó un estudio observacional, descriptiva y de corte transversal, donde tuvo como muestra a 200 usuarios mayores de 18 años, el cual encontró una prevalencia de 85% de automedicación, 86% en mujeres, de 21 a 30 años (27%). Entre los fármacos que los encuestados refirieron a la automedicación se encuentran: paracetamol (23,5%), clorfenamina (8,5%) y noscapina (7,5%), en donde el dolor (26,6%) y la gripe (24,2%) fueron las principales razones por las que se consumieron medicamentos <sup>(9)</sup>.

Hermoza et al (2016), en Perú realizaron un estudio observacional, descriptiva y transversal para determinar la frecuencia de automedicación entre drogodependientes que acuden a instalaciones farmacéuticas en un distrito de Lima frecuentado por 406 usuarios y una frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre de 56, 65%. El 36,09% eran jóvenes de 18 a 24 años y el 51,30% eran hombres. La principal causa de automedicación fue el síndrome de dolor con 40,35% y los tipos de fármacos adquiridos con mayor frecuencia fueron 30% AINEs, 20,87% para influenza, 15,22%

para fármacos gastrointestinales, 8,67% con analgésicos. Antialérgico 7,39% y antibióticos 4,35% <sup>(10)</sup>.

Ayamamani (2020), en Lima, realizó un estudio de investigación descriptivo, observacional de corte transversal, que tuvo como objetivo determinar las principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la Región Callao. El tamaño de la muestra fue de 255 pacientes, se obtuvieron una prevalencia de automedicación de 58,43%. El síntoma de automedicación más común fue el dolor (38,26%), el grupo de fármacos más utilizados fueron los antiinflamatorios no esteroideos (38,26%). Las causas más importantes fueron la recomendación por terceros, la falta de tiempo y no exigir receta al momento de la compra. La frecuencia de la automedicación es alta, especialmente para las mujeres, ellas mismas y las que tienen seguro médico. El conocimiento de los efectos secundarios de los medicamentos es limitado <sup>(11)</sup>.

Floreano (2015) en Chimbote realizó un estudio de tipo descriptiva, de corte transversal, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en la personas atendidas en la botica OK del distrito de Cambio Puente, aplicó la encuesta a 250 personas, obteniendo como resultados que la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con un 92.2 %, siendo el más utilizado el naproxeno con un 28.5 %, el dolor de garganta y fue el motivo más frecuente por el cual los pacientes consumieron AINES (23.6 %); concluyó que la prevalencia puntual fue de 99.2% en función de factores y los patrones de uso, valor que se considera de referencia para su posterior estudio <sup>(12)</sup>.

Vejarano (2018) en Trujillo, realizó un estudio de investigación de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo, durante el periodo de Julio a octubre del 2018, en donde la muestra estuvo conformada por 250 personas mayores de 18 años a quienes se le aplicó un cuestionario sobre el consumo de AINES. Se obtuvo que el 41,2% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, siendo la fórmula farmacéutica de uso más frecuente las tabletas en 59,6%. El antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 40,8%. Se concluyó que la prevalencia puntual de antiinflamatorios no esteroides fue de 72.4% en los pacientes <sup>(13)</sup>

Castillo (2014) en Trujillo realizó una investigación que fue de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 221 pobladores de La Esperanza, donde obtuvo los siguientes resultados, el 54,4% fue del sexo femenino con edades entre 31-50 años, el 33,5% concluyeron secundaria, el 19% concluyeron primaria completa. la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas con un 99.48%, siendo el más utilizado el ibuprofeno con un 38,11%, el motivo más frecuente por el cual los pacientes consumieron AINES fue cefaleas con 41%. Se concluyó que el 95,9% de pobladores usaron AINES, cifra que sirve como referencia para posteriores estudios <sup>(14)</sup>.

Miñano en el año 2015 en la Urb. El Bosque, realizó un estudio de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño no experimental. Aplicó una encuesta para la recolección de datos a 250 pobladores. Según patrones de uso el 33.2% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar dolores musculoesqueléticos; la forma farmacéutica de uso consumo más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 67.6%;

el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el ibuprofeno con 32.4% seguido por el naproxeno con 28.4%. Concluyó que la prevalencia de vida y prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población en estudio fue de 86.8% y 51.6% respectivamente <sup>(15)</sup>.

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

### **Medicamento**

En general, el medicamento es una sustancia o preparado que tiene propiedades curativas o preventivas y que ayuda al organismo a recuperarse o protegerse de los desequilibrios provocados por enfermedades. El fármaco se refiere a la combinación de uno o más fármacos con otras sustancias farmacológicamente inactivas, conocidas como excipientes, que se utilizan para agregar volumen a la presentación farmacéutica y facilitar la fabricación, transporte, almacenamiento, dispensación y administración<sup>(16)</sup>.

Los excipientes son compuestos sin actividad farmacológica que se mezclan con el fármaco para constituir la forma farmacéutica <sup>(16)</sup>.

### **Prevalencia**

Este es el porcentaje de una población que tiene una enfermedad (generalmente una enfermedad, factor de riesgo o factor relacionado con la salud). Para calcular esto, se compara el número de personas que padecen esta enfermedad con el número de personas examinadas, teniendo como:

Prevalencia puntual: número de casos de un evento de salud en un tiempo determinado.

Por ejemplo, una encuesta le preguntará si actualmente está usando AINEs <sup>(17)</sup>.

### **Uso Racional de medicamentos (URM):**

En general, se entiende por uso racional del fármaco cuando se prescribe el fármaco adecuado exclusivamente según la necesidad del paciente, en la dosis correcta, durante el tiempo necesario y al más barato <sup>(18)</sup>.

La URM es un proceso que incluye la prescripción adecuada de medicamentos, la disponibilidad oportuna de medicamentos efectivos, seguros y de calidad comprobada, de acuerdo con el mejor costo-beneficio y en condiciones adecuadas de almacenamiento, conservación, entrega y administración <sup>(18)</sup>.

Por lo tanto, en el uso racional del medicamento es necesario realizar prescripciones y seguridad de manera adecuada. En varios países subdesarrollados, la persona que hace la prescripción generalmente no es el médico, ni el distribuidor, que es el farmacéutico, por lo que existe un riesgo latente para la salud de no seguir estas pautas <sup>(18)</sup>.

### **Reacciones Adversas a Medicamentos (RAMs):**

Una reacción adversa a un medicamento se conoce como cualquier efecto indeseable, dañino e involuntario que difiere de los efectos terapéuticos esperados y que ocurre durante el uso clínico de un medicamento o combinación de medicamentos, en las dosis y rutas recomendadas y con fines diagnósticos y terapéuticos. o profiláctico. Las RAM pueden manifestarse como un efecto conocido o aparecer por primera vez <sup>(19)</sup>.

### **Automedicación**

El acto de administrar medicamentos sin receta, usar medicamentos recetados previamente, aumentar o disminuir las dosis sin la debida orientación profesional. Los factores que intervienen en la automedicación son de distinta índole, como la falta de educación para la salud, la pobreza que limita el acceso al médico, la ideología que generalmente prevalece en conceptos erróneos como por ejemplo “me lo recomendó un familiar o tuve la misma enfermedad” <sup>(20)</sup>.

## **Dolor**

Según la Asociación mundial para el estudio del dolor (IASP), es una experiencia sensorial o emocional desagradable asociada o descrita en términos de daño tisular real o potencial. El dolor ocurre cuando una cantidad suficiente de estímulos llegan a diferentes áreas corticales del SNC a través de un sistema aferente normalmente inactivo, provocando no solo una respuesta refleja, no solo una sensación desagradable, sino también una respuesta emocional con varios componentes: el componente sensorial discriminatorio se refiere a las estrictas calidades sensoriales del dolor, como su ubicación, calidad, intensidad y sus propiedades espacio-temporales; el componente cognitivo-evaluativo analiza e interpreta el dolor en base a lo que se siente y puede suceder, y el componente afectivo-emocional, siendo acompañado el sentimiento doloroso de ansiedad, depresión, ansiedad y miedo <sup>(21)</sup>.

### **Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs):**

El término medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) se aplicó por primera vez en 1952, cuando se comercializó la fenilbutazona, el primero de estos medicamentos, además del ácido acetilsalicílico (AAS) y la cortisona.

Los AINE son un grupo de fármacos cuyo efecto es inhibir la síntesis de prostaglandinas, mediante la inhibición de la enzima ciclooxigenasa. Estos medicamentos comparten acciones farmacológicas y efectos secundarios similares. Estos fármacos realizan funciones analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas <sup>(22)</sup>.

Estos fármacos se dividen en selectivos y no selectivos.

No selectivos: pueden inhibir las dos isoformas de ciclooxigenasa, COX - 1 o COX - 2, como ibuprofeno y aspirina.

Selectivo: inhiben solo una de las isoformas COX -2, entre los selectivos tenemos Celecoxib (COX - 2) <sup>(22)</sup>.

### **Mecanismo de acción**

Los AINEs, como la aspirina y el ibuprofeno, son una familia de fármacos con propiedades analgésicas y antipiréticas. Su mecanismo de acción consiste en inhibir la enzima ciclooxigenasa I (COX-I), que cataliza la síntesis de prostaglandinas.

La administración de AINE se asoció con un aumento de tres a cinco veces en el riesgo de indigestión. Por tanto, es preferible administrar inhibidores selectivos de la enzima COX-II, que participa de forma más selectiva en la inflamación y el dolor <sup>(22)</sup>.

### **III. HIPÓTESIS**

Implícita

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1 Diseño de la investigación**

El presente estudio de investigación fue de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal, de nivel cuantitativo, de diseño no experimental que busca medir la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo La Libertad. Marzo – junio 2021.

### **4.2 Población y muestra**

#### **Población**

Estuvo constituida por todos los pacientes que se atienden en la farmacia, la cual se encuentra ubicada en la Av. El ejército 1218 Urb. El Molino del distrito Trujillo donde la población está conformada por un total de 650 pacientes, durante el periodo de marzo – junio 2021, según datos del establecimiento brindado por el Químico Farmacéutico.

#### **Muestra**

Para el cálculo correspondiente se utilizar la fórmula de Duffau modificada<sup>(23)</sup>.

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para medir un nivel de significancia del 5%.

P = Prevalencia de las características en la población, para este caso será del 25%, valor que es considerado por tener referencia en algunos estudios similares anteriores.

$$Q = 100 - P$$

d = precisión de error de erro 5%

N = población total

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.25) \times (0.75) \times (650)}{(0.05)^2 (650 - 1) + (1.96)^2 \times (0.25) \times (0.75)}$$

n = 199.8 pacientes

n = 200 pacientes

### **Criterios de inclusión**

- Pacientes que estén dispuestos a participar en este estudio.
- Pacientes mayores de 18 años

### **Criterios de Exclusión**

- Pacientes menores de 18 años de edad
- Pacientes que no estén dispuestos a ayudar en la investigación.
- Pacientes con enfermedades mentales.
- Pacientes con patologías terminales (cáncer)

### 4.3 Definición y operacionalización de variables y los indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Patrones de uso</b>	<b>Antecedentes mórbidos</b>	Malestar que motiva al consumo de antiinflamatorios no esteroideos	Encuesta aplicada	Porcentaje de frecuencia de casos.	Cuantitativo de razón
	<b>Medicamentos</b>	Antiinflamatorios consumidos por los pacientes			
	<b>Forma farmacéutica</b>	Presentación del fármaco consumido tales como tabletas, inyectables, jarabes, cremas.			
<b>Prevalencia de Antiinflamatorios</b>	<b>Prevalencia puntual</b>	Proporción de individuos que presentan la característica en común en un tiempo específico real.	Encuesta aplicada	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

#### 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la obtención de datos de esta investigación se utilizó la técnica de la entrevista, y el instrumento fue la encuesta, el cual midió la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes que se atienden en el establecimiento farmacéutico antes mencionado.

**Técnicas:** Encuesta personal. La recolección de información fue luego del consentimiento informado que se le dio al paciente. Se procedió a realizar una entrevista directa en la cual se le explicó al paciente los objetivos de la investigación. Después de esto se procedió a brindarle la encuesta a cada paciente entrevistado. Se acudió al establecimiento farmacéutico en las mañanas durante 3 horas al día para recolección de datos, durante el periodo de marzo a junio del 2021. Los pacientes seleccionados para realizar la encuesta fueron atendidos en establecimiento farmacéutico Jehová Nissi.

**Instrumento:** Formato de encuesta / hoja de recopilación de datos, etc.

Se utilizó el instrumento que fue validado por el juicio de expertos (ver anexo 2), el cual estuvo dividido de la siguiente manera:

- **Antecedentes generales:** se consideró la edad, género, grado de instrucción y su nivel de ingresos.
- **Antecedentes mórbidos:** estuvo conformada por los problemas de salud que los pacientes refieran haber tenido en los últimos cuatro meses, lugar donde acudió para su problema de salud.
- **Uso de medicamentos:** uso de medicamentos, formas farmacéuticas, tiempo por el que tomo este medicamento, dosis y frecuencia del uso de ese medicamento.

#### **4.5 Plan de análisis**

Los datos fueron registrados en el programa de Microsoft Excel, siendo estos procesados con la ayuda de herramientas estadísticas descriptivas y de análisis, para su posterior análisis e interpretación.

El procesamiento de datos se ejecutó en el programa informático Microsoft Excel.

Una vez completado este proceso con los resultados consolidados, intentaremos dar respuesta a las preguntas que motivaron la realización de esta investigación

#### 4.6 Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del problema	Objetivos generales y específicos	Hipótesis	Tipos y nivel de investigación	Variables	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
<p><b>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA JEHOVÁ NISSI DISTRITO TRUJILLO- LA LIBERTAD. MARZO- JUNIO 2021</b></p>	<p>¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo- junio 2021?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo- junio 2021.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los patrones de uso de AINEs en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo-junio 2021</li> <li>- Determinar la prevalencia puntual del uso de AINEs en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo- junio 2021.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis Implícita</b></p>	<p>Descriptiva, de corte transversal y no experimental</p>	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia de antiinflamatorios</p>	<p>Encuesta aplicada</p>	<p>Frecuencia porcentual</p>	<p>Los datos se organizaron en tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales y luego fue presentado en tablas para su posterior análisis e interpretación. Para procesar los datos se realizó mediante el software Microsoft Excel.</p>

#### **4.7 Principios éticos**

En la presente investigación se trabajó con el Código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión 004, donde se tuvo en cuenta lo siguiente<sup>(24)</sup>:

**Protección de las personas:** Las personas que son participes de nuestra investigación no podrán ser expuestas al público, considerando su dignidad humana, su identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad.

**Libre participación y derecho a estar informado:** Los involucrados en la investigación deben estar bien informados sobre la investigación y sobre los que se hará en cada momento de la investigación y que finalmente deberán ser compartidos estos datos con ellos mismo.

**Beneficencia no maleficencia:** Se tuvo en cuenta evitar hacer daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios de la investigación.

**Justicia:** El investigador contempló los sesgos durante la investigación para obtener los datos necesarios y fidedignos y no dar lugar a prácticas injustas para el desarrollo de las actividades que se puedan desarrollar durante la investigación.

**Buenas prácticas de los investigadores:** El investigador estuvo consiente de su responsabilidad frente la sociedad. Las cuales no deberán ser delegadas a otras personas, también se guardó la debida confidencialidad sobre los datos de las personas involucradas en la investigación.

**Integridad científica:** El investigador tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos.

## V. RESULTADOS

### 5.1 RESULTADOS

**TABLA 1**

Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo- junio 2021

Antecedentes mórbidos	N	%
Gripe/Resfrío	61	52.1
Cefalea	29	24.8
Lumbalgia	13	11.1
Atritis	9	7.7
Odontalgia	5	4.3
TOTAL	117	100.0

**FUENTE:** Propio del investigador

**TABLA 2**

Distribución porcentual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en relación a su forma farmacéutica más utilizado en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo- junio 2021

Forma Farmacéutica	N	%
Tableta y/o Cápsula	87	74.4
Inyectable	13	11.1
Jarabe	11	9.4
Crema/Gel	6	5.1
TOTAL	117	100

**FUENTE:** Propio del investigador

**TABLA 3**

Distribución porcentual del uso de antiinflamatorios no esteroideos más consumidos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo- junio 2021

Medicamento	N	%
Paracetamol	68	58.2
Naproxeno	19	16.2
Ibuprofeno	12	10.3
ketorolaco	10	8.5
Diclofenaco	8	6.8
Total	117	100

**FUENTE:** Propio del investigador

**TABLA 4**

Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo-La Libertad. Marzo- junio 2021

<b>consumo de AINES</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>TOTAL</b>	
	N	%	N	%	N	%
PREVALENCIA PUNTUAL	117	58.5	83	41.5	200	100.00

**FUENTE:** Propio del investigador

## 5.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS

El presente estudio se realizó a 200 pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi Trujillo donde se obtuvieron los siguientes resultados

En la tabla 1 observamos que, relacionado a los antecedentes mórbidos en mayor proporción en las personas encuestadas presentaron gripe/resfríos, con un 52.1% seguido de cefalea con un 24.8 % y estos antecedentes por lo general en la práctica, en muchos casos vienen asociadas. Revisando la literatura encontramos en un trabajo de Amoroto sobre la prevalencia de aines en el distrito de alto Trujillo barrio B3 que según patrones de uso, los antecedentes mórbidos que causan mayor frecuencia de consumo de antiinflamatorios no esteroideos fue de gripe (27.5%), al comparar con nuestro resultado obtenido fue mucho mayor debido a la estación climática de invierno además por la presencia del covid-19 que muchos pacientes tuvieron síntomas de gripe o resfrío a causa de dicho virus es por ello que se ve reflejado en la prevalencia del consumo de los aines<sup>(25)</sup>.

En la tabla 2, se evidencia la forma farmacéutica de los antiinflamatorios no esteroideos, siendo la más frecuente el uso de tabletas y/o cápsulas (74.4 %), seguido de inyectables (11.1%), posteriormente jarabe (9.4%) y siendo de menor preferencia la crema/gel (5.1%). En este sentido Vejerano, en un estudio realizado con 250 personas mayores de 18 años atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo, reportó que, según la forma farmacéutica, el más utilizado fueron las tabletas con una frecuencia de 59,6%, las menos consumidas fueron los inyectables. Los resultados obtenidos se deben a que los inyectables tienen una baja demanda debido a que son de elevado costo para la población<sup>(13)</sup>.

Así mismo se muestra en los resultados el incremento de tabletas y/o cápsulas es superior a otros estudios debido a la situación actual que se encuentra el Perú por causa del covid-19, hubo un incremento significativo del uso de medicamentos como tabletas o capsulas ya que son de bajo costo y además tienen una forma farmacéutica más fácil de administrar siendo un factor la automedicación. También observamos un aumento en el consumo de jarabes (9.4%), siendo administrado a una población adulta, debido a que, siendo mayores de 60 años, no pueden consumir en tabletas o capsulas ya que presentan ardor gástrico.

En la tabla 3, se puede observar los medicamentos más consumidos por los pacientes fueron el paracetamol (58.2%), naproxeno (16.2%), ibuprofeno (10.3%). Comparando con Guanilo en su investigación, se puede observar que el AINEs más consumido en los pacientes atendidos en Boticas Mifarma en Trujillo es el naproxeno con un 26.5%, siendo un resultado diferente frente a este estudio realizado, el uso frecuente de paracetamol se debe a la su bajo costo y buena efectividad, es bien tolerado por la población y tiene menos efectos adversos, además fue el más recetado en pandemia <sup>(26)</sup>.

Según la “escala analgésica” de la OMS el paracetamol es el “AINE” de primer uso ya que son efectivos en terapia inicial de dolor leve, usualmente son de venta libre y pueden ser usado en combinación con otros analgésicos si la intensidad del dolor aumenta; una ventaja importante en comparación con otros AINEs es que no afecta la función plaquetaria y que es relativamente económico <sup>(27)</sup>.

En la tabla 4, se evidencia la prevalencia puntual del uso de aines en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi Trujillo es de 58.5 %. Pretel (2018), en su trabajo de investigación sobre la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del sector Menocucho en el distrito de Laredo – Trujillo, durante los meses de julio a octubre del 2018, obtuvo una prevalencia puntual de 52% siendo los AINES usados por más de la mitad de la muestra en estudio. Al comparar los resultados encontrados en la presente investigación con otros autores, se observa que hay una elevada prevalencia en el uso de AINEs por las poblaciones, por lo que se debe tomar consideraciones para disminuir este problema. El alto consumo de AINEs se debe a que constituyen uno de los grupos farmacológicos más prescritos y consumidos en el mundo. Los factores para el consumo masivo van desde la condición de su venta sin necesidad de receta médica, uso en diversos síndromes dolorosos, prevención de eventos isquémicos cardiovasculares y cerebrovasculares; antecedentes que dan validez al resultado obtenido en el trabajo <sup>(28)</sup>.

## **VI. CONCLUSIONES**

- De acuerdo a los patrones de uso de los pacientes que fueron encuestados en la farmacia Jehová Nissi Trujillo, consumieron antiinflamatorios no esteroides para su problema de salud fue gripe/resfrío el 52.1 % donde el 74.4 % uso tabletas o cápsulas, siendo el más utilizado el paracetamol con 58.2%.
- La prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroides en pacientes atendidos en la farmacia Jehová Nissi, durante el periodo de marzo a junio 2021, fue de 58.5%, cifra que será considerada como referencia para otras investigaciones.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Recomendar a todo personal de salud debe ofrecer a la población información y educación sanitaria lo cual puede ayudar a que la automedicación sea de manera responsable, positiva y que se consiga erradicar la automedicación innecesaria y/o peligrosa.
- Realizar charlas y atención farmacéutica a los pacientes que se atienden en la Farmacia Jehová Nissi, en la que se indique la importancia de culminar su tratamiento recetado por el medico previo a la compra de cualquier medicamento y cuáles son las contraindicaciones y sus reacciones adversas.
- Evaluar la probabilidad de asegurar el tratamiento farmacológico de forma adecuada. Sería la puerta abierta perfecta para que el Químico Farmacéutico mostrara todos los conocimientos aprendidos durante su formación profesional, en consecuencia, una buena atención farmacéutica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Academia Europea de Pacientes. Prevalencia [Internet]. [Citado 2020 dic 03]. 2017. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/glossary/prevalencia>
2. Academia Europea de Pacientes. Conceptos epidemiológicos [Internet]. [Citado 2020 dic 03]. Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/farmacoepidemiologia%E2%80%93es/conceptos-epidemiologicos-incidencia-y-prevalencia>.
3. Katzung, B. Farmacología Básica y clínica. Editorial Manual Moderno S.A. Antiinflamatorios No Esteroides inhibidores de la ciclooxigenasa-2 (Cox-2): Aspectos Actuales. Edición Rev Bras. Anestesiol; México. 2012. 52(4):498-512.
4. Amaya M, Carrillo G, Apoyo social percibido y afrontamiento en personas con dolor crónico no maligno, Aquichan, vol. 15 (4), diciembre, 2015. pp. 461- 474. Universidad de La Sabana Cundinamarca, Colombia. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/741/74142431002.pdf>
5. Flórez J. Fármacos y dolor. Analgésicos Antipiréticos y Antiinflamatorios no Esteroides. Fundación Instituto UPSA Del Dolor. Madrid - España. 2004. Disponible en: <http://clinicalevidence.pbworks.com/f/Farmacosydolor.pdf>
6. Organización mundial de salud. Promoción del uso racional de medicamentos componentes centrales. Septiembre 2002. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js4874s>

7. Sostres C, Lanas A. Prescripción apropiada, adherencia y seguridad de los antiinflamatorios no esteroideos, Vol. (6), 18 March 2016, Pages 267-272. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article//pii/S0025775315005928#!>
8. López P, Gálvez A, Rodríguez D, Rey M, Prieto E. Uso de antiinflamatorios no esteroideos y monitorización de la función renal: Estudio piloto en un centro de salud de Atención Primaria. *Nefrología (Madr.)* [Internet]. 2016 [citado 2020 oct 27]; 32(6): 777-781. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S02116995201200080001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S02116995201200080001&lng=es).<http://dx.org/10.3265/Nefrologia.pre2012.Jul.11483>
9. Moya S. Estudio prevalencia de automedicación en consultantes a un Centro de Atención Ambulatorio adosado a un Hospital de una Comuna de Santiago. [Tesis]. Santiago de Chile: Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas; 2015. Disponible en: [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya\\_sa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya_sa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev. Med Hered.* 2016; 27:15-21. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2016000100003&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2016000100003&script=sci_abstract)

11. Ayamamani G. Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región Callao. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Facultad de medicina “Hipólito Unanue”, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2020
  
12. Floreano C. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en personas atendidas en la botica OK del distrito Cambio Puente - Chimbote. Diciembre 2014 - febrero 2015. [Tesis] Trujillo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14019/PREVALENCIA\\_MEDICAMENTO\\_FLOREANO\\_CASTRO\\_ANA\\_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14019/PREVALENCIA_MEDICAMENTO_FLOREANO_CASTRO_ANA_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
13. Vejarano J. 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. Perú. 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7333/PREVALENCA\\_AINES\\_VEJARANO\\_ESPINOZA\\_ROBERTO\\_JAIME.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7333/PREVALENCA_AINES_VEJARANO_ESPINOZA_ROBERTO_JAIME.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
14. Castillo C. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población de La Esperanza parte alta distrito La Esperanza-Trujillo mayo - setiembre 2014. [Tesis]. ULADECH; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1653>.

15. Miñano M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la Urbanización el Bosque - Trujillo diciembre 2014-marzo 2015 [Tesis] ULADECH; 2017. [Sede Web] Acceso 26 de mayo del 2021. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2132/Prevalencia.antiinflamatorios\\_mi%c3%91ano\\_mejia\\_raul.pdf?sequenc](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2132/Prevalencia.antiinflamatorios_mi%c3%91ano_mejia_raul.pdf?sequenc)
16. García A. Carbonel L. López P. León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Rev. Horizonte sanitario. 2013; 12 (3):79-83.
17. Sans S , Paluzie G , Puig T, Balañá L. Prevalencia del consumo de medicamentos en la población adulta de Cataluña. Gac Sanit. vol.16 (2). 2017
18. Organización mundial de la salud, promoción del uso racional del Medicamento, Perspectivas políticas sobre medicamentos, Ginebra: OMS; 2002; [Citado 2020 oct 29]. Disponible en: [file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/13131429S300 es.pdf](file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/13131429S300%20es.pdf).
19. Sánchez I, Hernández F. Reacciones adversas por antiinflamatorios no esteroideos. Rev. cubana Farm [Internet]. 2011 Mar [Citado 2020 oct 29]; 45(1): 6068. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003-751520110001000007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003-751520110001000007&lng=es).
20. Kregar G, Filinger E. ¿Qué se entiende por automedicación? Acta farmacéutica. 2005 enero; 24(1): 130 – 3. [Citado 2020 oct 29]. Disponible en: [http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)

21. Sada T, Delgado E, Castellanos A. Prevalencia del dolor postoperatorio en cirugía electiva de pacientes del hospital de especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI IMSS. Rev. Soc. Esp. Dolor 2011,18(2). [Citado 2020 oct 29]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113480462011000200004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462011000200004)
  
22. Oscanoa E., Lizaraso S. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2015 ene [citado 2020 Oct 30]; 35(1): 63-71. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102251292015000100007&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102251292015000100007&lng=es).
  
23. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chil. pediatr. 2017; 70(4): 314-324. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41061999000400009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41061999000400009&script=sci_arttext)
  
24. ULADECH. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Consejo universitario con resolución N° 0037-2021-CU-Uladech. 2021. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/pol%C3%ADtica%20del%20servicio%20antiplagio%20V004.pdf>
  
25. Amoroto C. Prevalencia puntual del uso de AINES en pobladores de Alto Trujillo Barrio 3B, distrito El Porvenir – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico] Trujillo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018

26. Guanilo G. 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/bitstream/handle/123456789/2551/PREVALENCIA\\_ANTIINFLAMATORIOS\\_GUANILO\\_JAVIER\\_MARY\\_YSABEL.pdf?sequence=3](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2551/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_GUANILO_JAVIER_MARY_YSABEL.pdf?sequence=3)
27. Jara G, Jaramillo P, Macías E. Frecuencia de automedicación de AINEs y analgésicos antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011. [Tesis]. Ecuador: Universidad De Cuenca; 2011. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3466>
28. Pretel R. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del sector Menocucho, distrito Laredo - Trujillo. Julio – octubre 2018. [Tesis] Trujillo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7510/EMPASTADO\\_PREVALENCIA\\_AINES\\_RODR%c3%8dGUEZ\\_PRETEL\\_SONIA..pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7510/EMPASTADO_PREVALENCIA_AINES_RODR%c3%8dGUEZ_PRETEL_SONIA..pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

### **ANEXO 1**

#### **HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA JEHOVÁ NISSI DISTRITO TRUJILLO - LA LIBERTAD. MARZO – JUNIO 2021**

**INVESTIGADOR RESPONSABLE:** Rodríguez Aguirre Leonor Consuelo

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan usualmente los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre ¿Cómo lo toma?, ¿Quién le recomendó?, ¿Razones por las que no acude al médico o farmacéutico?, etc.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que 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.

---

**DNI Y FIRMA DEL PACIENTE**

FECHA: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA JEHOVÁ NISSI DISTRITO TRUJILLO - LA LIBERTAD. MARZO – JUNIO 2021

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

#### I. DATOS GENERALES

1. Edad:  
18-39   
40-59   
60 a más años
2. Sexo  
Femenino   
Masculino
3. Grado de instrucción  
Primaria   
Secundaria   
Superior   
Sin instrucción
4. Nivel de ingreso familiar  
Menos de 930   
Entre 930 a 1500   
Entre 1500 a 3000   
Mayor de 3000

5. ¿Cuanto dinero gasta ud. mensualmente en medicamentos para la inflamación o dolor?

- Menos de 50 soles
- Entre 50-100 soles
- Entre 100 -300 soles
- Mayor a 300 soles

## II. ANTECEDENTES MORBIDOS:

6. Mencione que problemas de salud o malestar ha tenido usted en los últimos cuatro meses

\_\_\_\_\_

7. Donde acudió para atender su malestar o problema de salud

- Hospital / centro médico/ posta de salud
- Botica o farmacia
- Consultorio particular
- Otro

Si su respuesta es otro, especificar: \_\_\_\_\_

## III. USO DEL MEDICAMENTO

8. ¿Utiliza o ha utilizado antiinflamatorios no esteroideos (aines), en los últimos 4 meses?

Si  No

9. ¿Qué antiinflamatorio no esteroideo usa con más frecuencia?

- Paracetamol
- Ibuprofeno
- Diclofenaco
- Naproxeno
- Otro

Si su respuesta es otro especificar: \_\_\_\_\_

10. ¿Qué forma farmacéutica tiene el medicamento que toma para la inflamación o dolor?

- Tabletas/capsula
- Jarabe
- Inyectable
- Crema o gel
- Gotas oftálmicas
- Otro

11. ¿Cuántas veces al día toma su medicamento?

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

12. ¿Por cuantos días toma su medicamento?

- Menos de 2 días
- De 2- 4 días
- De 4-6 días
- Mas de 7 días

13. Usted adquiere medicamentos por recomendación de:

- Prescripción medica
- Químico farmacéutico
- Otro profesional de salud
- Familiar, vecino, amigo
- Otro

Si la respuesta es otro especificar: \_\_\_\_\_

14. Cuando toma el medicamento usted siente alguna reacción adversa

Si  No

Si su respuesta es sí, especificar: \_\_\_\_\_

*Gracias por su colaboración.*

## ANEXO 3

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*

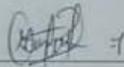
**SOLICITO: Autorización para realizar trabajo de investigación**

**Q.F. García Collantes Raquel Esther**  
**Propietaria y encargada de la Farmacia JEHOVÁ NISSI**

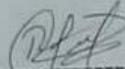
Yo Leonor Rodríguez Aguirre con código 1608172017, estudiante de Farmacia y Bioquímica de la universidad privada ULADECH filial - Trujillo ante usted me presento y expongo.

Que, con la finalidad de obtener el grado de bachiller, realizaré un trabajo de investigación titulado "Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Jehová Nissi distrito Trujillo - La Libertad, marzo – junio 2021", por lo cual solicito su autorización para aplicar el trabajo de investigación requerido mediante encuestas que conlleva el fin de este proyecto. La recolección de datos se realizará sin la interrupción de las actividades dentro del establecimiento farmacéutico.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes agradecer por el apoyo brindado.



Rodríguez Aguirre Leonor  
DNI: 75918953

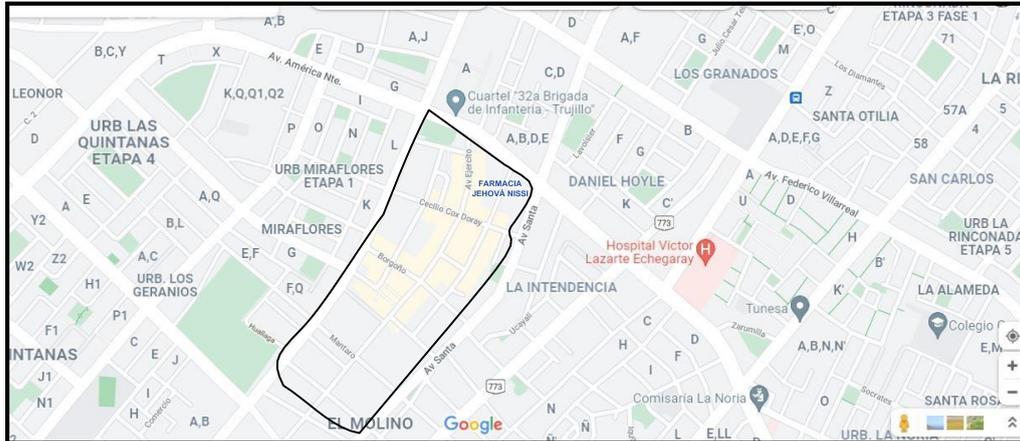


Raquel García Collantes  
Gerente  
Farmacia Jehova Nissi

Trujillo 15 de marzo 2021

## ANEXO 4

### MAPA DE LA UBICACIÓN DE LA URB. EL MOLINO -FARMACIA JEHOVÁ NISSI



## ANEXO 5

### EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LA REALIZACIÓN DE ENCUESTAS

#### Establecimiento Farmacéutico “Farmacia JEHOVÁ NISSI”



#### Pacientes realizando la encuesta



# RODRIGUEZ\_AGUIRRE\_LEONOR\_CONSUELO.docx

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

<b>7</b> % 	<b>7</b> %	<b>1</b> %	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

6%

★ [repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado