



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS
NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA ALTA -
CHIMBOTE. ABRIL – SETIEMBRE 2020**

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

AUTORA

LAVADO MELENDEZ, ESTHER

ORCID: 0000-0003-3843-9839

ASESOR

LEAL VERA, CESAR ALFREDO

ORCID: 0000-0003-4125-3381

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Lavado Melendez, Esther

ORCID: 0000-0003-3843-9839

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de pregrado
Chimbote, 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. Chimbote,
Perú.

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709X

Arteaga Revilla, Nilda María

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero

Presidente

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

Miembro

Mgtr. Matilde Anais Matos Inga

Miembro

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por permitirme obtener un logro más en mi vida, por protegerme y darme la fuerza necesaria para poder superar los obstáculos en el transcurso de mi vida.

A mis padres y hermanos, quienes me brindaron sus consejos, confianza y apoyo absoluto para lograr alcanzar una de mis grandes metas.

A mis docentes, por su arduo trabajo de transmitirme sus amplios conocimientos durante mi formación profesional, además de sus consejos, confianza y experiencias brindadas que han sabido dirigirme por el camino correcto para poder realizar este trabajo con éxito.

DEDICATORIA

A Dios, quien ha forjado mi camino y supo guiarme, además de eso, siempre me levantó de mi continuo tropiezo y me dio fuerzas para seguir adelante.

A mis padres, quienes han sido mi pilar fundamental y apoyo en el transcurso de mi formación académica, motivándome constantemente para alcanzar uno de mis más grandes anhelos.

A mis hermanos, quienes me brindaron sus consejos y experiencias, las cuales fueron la base para obtener tan maravilloso logro, y sin duda ellos son mi fuerza, mi ejemplo a seguir.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta- Chimbote. Abril - Setiembre 2020. La investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, de nivel cuantitativo y diseño no experimental que permitió medir la prevalencia del uso de los antiinflamatorios no esteroideos aplicando 100 encuestas de manera virtual, debido a la situación del país. De acuerdo a los patrones de uso el antecedente mórbido más frecuente fue cefalea con 38%, el antiinflamatorio no esteroideo más consumido fue naproxeno con un 42.9%, la forma farmacéutica más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 85.7%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población en estudio fue de 70%.

Palabras clave: antecedentes mórbidos, antiinflamatorios no esteroideos, pobladores, prevalencia puntual.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in residents of the Esperanza Alta-Chimbote Human Settlement. April - September 2020. The research was descriptive, cross-sectional, quantitative and non-experimental design that made it possible to measure the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs by applying 100 virtual surveys, due to the country's situation. According to the patterns of use, the most frequent morbid antecedent was headache with 38%, the most consumed non-steroidal anti-inflammatory drug was naproxen with 42.9%, the most frequent pharmaceutical form was tablets and capsules with 85.7%. It is concluded that the point prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the study population was 70%.

Key words: morbid history, non-steroidal anti-inflammatory drugs, population, point prevalence.

CONTENIDO

Título de la tesis.....	i
Equipo de Trabajo	ii
Hoja de firma del jurado y asesor	iii
Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	iv
Resumen y abstract.....	vi
Contenido.....	viii
Índice de tablas	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura	4
III. Hipótesis	13
IV. Metodología.....	14
4.1 Diseño de la investigación	14
4.2 Población y muestra.....	14
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	15
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
4.5 Plan de análisis.....	16
4.6 Matriz de consistencia.....	17
4.7 Principios éticos	18
V. Resultados	19
5.1 Resultados.....	19
5.2 Análisis de los resultados.....	21
VI. Conclusiones.....	24
Aspectos complementarios	25
Referencias bibliográficas	26
Anexos	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Distribución porcentual de prevalencia puntual del uso de AINES en pobladores encuestados en el Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020.....	19
Tabla 02. Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de AINES por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020.....	19
Tabla 03. Distribución porcentual de los AINES de mayor uso por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020.....	20
Tabla 04. Distribución porcentual según su forma farmacéutica en relación al uso de AINES por los pobladores encuestados en el Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020.....	20

I. Introducción

Desde la antigüedad, los medicamentos han desempeñado un papel muy importante en el sistema de salud, gracias a las acciones farmacológicas que poseen, en múltiples casos han sido capaces de salvar la vida a muchas personas. Sin embargo, hoy en día el mal uso de los fármacos se ha convertido en uno de los principales inconvenientes de la salud pública ⁽¹⁾. Según datos proporcionados por la OMS se estima que más del 50% de los fármacos se recetan o comercializan de forma errónea y gran parte de la población los consume de manera inapropiada ⁽²⁾.

Pese a que los medicamentos son empleados con el fin de diagnosticar, prevenir y tratar enfermedades, su uso incorrecto puede generar problemas de salud, denominados problemas relacionados con los medicamentos (PRM), presentándose como cualquier evento indeseable, experimentado por un paciente, además puede ser el causante del fracaso del tratamiento o incluso desencadenar nuevos problemas médicos, y peor aún más complejos que la enfermedad que se estaba tratando inicialmente ^(3,4).

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), se caracterizan por poseer tres acciones farmacológicas, tales como, analgésica, antipirética y antiinflamatoria, dichos medicamentos se hallan entre los prescritos con mayor frecuencia a nivel mundial y pueden adquirirse con o sin prescripción médica, lo cual es un medio que facilita la rápida obtención por parte de la comunidad. Se considera que alrededor de 30 millones de individuos hacen uso de AINES cada día en todo el mundo ⁽⁵⁾.

En cuanto a su mecanismo de acción, este grupo farmacológico tiene la capacidad de inhibir las acciones tanto de COX-1; como también; de la COX-2 y por lo tanto la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos ⁽⁶⁾. Esta inhibición es la causante de que se presenten reacciones adversas, las cuales ya han sido reportadas y van desde la dispepsia hasta complicaciones graves, tales como úlceras, perforación y sangrado gastrointestinal, pues la prevalencia de los eventos anteriormente mencionados es alta, además de las complicaciones serias de los mismos que pueden conllevar al paciente a suspender los fármacos, e incluso hospitalizaciones y eventualmente la muerte ⁽⁷⁾.

Por consiguiente, nuestra tarea como futuros profesionales de la salud debe centrarse en la responsabilidad al momento de comercializar algún fármaco. Por tales motivos, surgió la necesidad de realizar esta investigación de suma trascendencia porque considero es provechoso para encaminar futuras investigaciones que se lleven a cabo ya que nos da a conocer la proporción de antiinflamatorios no esteroideos utilizados en una determinada población, lo cual a su vez nos permite concientizar a los pobladores sobre el uso adecuado de estos medicamentos, puesto que hoy en día su uso inapropiado se ha convertido en un problema muy grande que atenta contra la salud de las personas, y con origen a ello plantear diversas opciones las cuales sean de gran utilidad para arreglar el inconveniente planteado, para lo cual se plantea la siguiente interrogante.

¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta – Chimbote. Abril – Setiembre 2020?

Objetivo general

- Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorio no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta – Chimbote. Abril - Setiembre 2020.

Objetivos específicos

- Identificar los patrones del uso de antiinflamatorio no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta – Chimbote. Abril-Setiembre 2020.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorio no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta – Chimbote. Abril-Setiembre 2020.

II. Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

Gil, en el año 2014, en Chimbote, determinó la prevalencia del uso de AINES en la población del pueblo joven La Victoria, distrito de Chimbote. Para la estimación de la muestra consideró la prevalencia del 50%, aplicando una encuesta a 274 pobladores de ambos sexos, de distintas edades. Obtuvo como resultados que según patrones de uso el 28,7 % de la población consumió antiinflamatorios no esteroideos para el tratamiento de dolores osteoarticulares, las formas farmacéuticas que se utilizaron mayormente fueron tabletas 85,3 %, los antiinflamatorios no esteroideos de mayor consumo fueron el paracetamol con un 20,9 % y naproxeno con un 17,8 %. Concluyó que la prevalencia puntual de AINEs en la población en estudio fue del 34,0 % ⁽⁸⁾.

Vargas, en el año 2016, en Chimbote, realizó un estudio de prevalencia del uso de AINES en el Asentamiento Humano El Porvenir, distrito de Chimbote, durante los meses de enero a agosto del año 2015. Aplicó una encuesta a 340 personas, en el que obtuvo como resultados que según patrones de uso el 35,3% de la población consumió antiinflamatorios no esteroideos para el tratamiento de resfrío común, la forma farmacéutica más frecuente fueron jarabes con un 57.4%, los AINES de mayor consumo fueron el paracetamol con un 33,82% y naproxeno con un 25,88%. Concluyó que los factores socioeconómicos y patrones de uso muestran a la población en estudio con un importante riesgo de fragilidad respecto al consumo de AINES ⁽⁹⁾.

Sánchez, en Trujillo del año 2019, realizó un estudio en el que determinó la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que fueron atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, durante los meses de enero a abril del año 2019. Aplicó 250 encuestas, para lo cual obtuvo como resultados que la patología más frecuente fue cefalea con un 35.2%, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor uso fue paracetamol con un 30.9%, la forma farmacéutica más usada fueron tabletas y cápsulas con un 82.9%. Además, determinó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes fue de 57.6%, valor que servirá como referencia para investigaciones futuras ⁽¹⁰⁾.

Izquierdo, en Trujillo del año 2018, realizó un estudio para determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza sector III distrito de La Esperanza durante el periodo de Abril a Agosto del 2017. Para la estimación de la muestra consideró la prevalencia del 25% aplicándose 250 encuestas para la recolección de datos a pobladores mayores de 18 años hasta 60 años a más. Según patrones de uso el 32% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar la cefalea, la fórmula farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas con 54,8%, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 38.8%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población en estudio es de 67.2% y la prevalencia de vida es de 46% ⁽¹¹⁾.

Villegas, en Trujillo del año 2018, determinó la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en el Puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá – Cajamarca, durante los meses de Enero – Abril del 2018. Para lo cual aplicó encuestas a 250 personas, obteniendo como resultados que, en relación con los antecedentes mórbidos, encontró que dolor/ fiebre fue la dolencia más reportada con un 52.4%, seguido de las infecciones con un 15.6%, siendo que la forma farmacéutica de tabletas orales fue la más consumida por los pacientes con un 86.3%. Con respecto a los patrones de consumo, el naproxeno fue el AINES reportado como el de mayor utilización con un 26.7%, seguido del paracetamol con un 22.9%. Asimismo, obtuvo una prevalencia puntual de 51.2%, para AINES, dato que se puede utilizar como antecedente para futuros trabajos ⁽¹²⁾.

Principe, en Trujillo del año 2017, determinó la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes del Centro de Salud Gran Chimú del distrito El Porvenir - Trujillo, durante el periodo de setiembre a diciembre del 2014. Para lo cual la técnica que empleó fue la aplicación de una encuesta, previamente validado a los pacientes del Centro de Salud durante ese periodo. Según patrones de uso el antecedente mórbido más frecuente fue la cefalea con un 44,0 %; el medicamento más utilizado fue el naproxeno con un 36,4%; la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 70,4%. Concluyó que la prevalencia de vida y prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la población en estudio es de 75,60 % y 86,40% respectivamente valor que considera de referencia para posteriores estudios ⁽¹³⁾.

Mudarra en el año 2019, en Virú, realizó un estudio de prevalencia del uso de AINES en pobladores del distrito de Chao, provincia de Virú durante los meses de enero a abril del 2019. Aplicó una encuesta a 250 pobladores, mediante un cuestionario de 15 preguntas sobre patrones de uso de AINES. Obtuvo como resultados que, según los patrones de uso, el 35% de pobladores usa AINES para tratar mialgias, la forma farmacéutica de mayor consumo son las tabletas y cápsulas con 79.2% y el medicamento de mayor consumo para tratar sus problemas de salud es el naproxeno con un 60%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de AINES es 71 %, valor que servirá de precedente para otros trabajos de investigación ⁽¹⁴⁾.

Alarcón, en Trujillo del año 2017, determinó la prevalencia del uso de AINEs en pobladores del sector I, del Centro Poblado Las Lomas, distrito Huanchaco - Trujillo. Octubre 2017 - enero 2018. Para la estimación de la muestra consideró la prevalencia del 25%, en el que aplicó una encuesta para recolectar los datos de 250 pobladores. Obtuvo como resultados que según patrones de uso el antecedente mórbido más frecuente fue el dolor articular con 42.4%; la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 68.8%; el antiinflamatorio no esteroideo más consumido fue paracetamol con 36.4%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de AINEs en la población en estudio es de 53.2%, valor que considera de referencia para posteriores estudios ⁽¹⁵⁾.

Rodríguez, en Trujillo del año 2018, en su investigación determinó la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del sector Menocucho, distrito de Laredo – Trujillo, julio a octubre del 2018. Para la estimación del tamaño muestral, aplicó una encuesta a 250 pobladores, en el que obtuvo los siguientes resultados según patrones de uso, el antecedente mórbido más frecuente fue el dolor articular con 38.4%; el 68.8% hace uso de tabletas y cápsulas y el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo es el ibuprofeno con 35.2%. Concluyó que la prevalencia puntual con respecto al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del sector Menocucho, Distrito Laredo – Trujillo, durante los meses de julio a octubre del 2018 fue de 52.0%, valor que se considera de referencia para futuras investigaciones ⁽¹⁶⁾.

2.2 Bases teóricas de la investigación

Prevalencia

Es un indicador de la frecuencia de acontecimientos sanitarios que sucedan en una determinada población, en relación al tiempo y a un determinado tema de salud en estudio. En la construcción de esta medida, no siempre se conoce con precisión la población expuesta a riesgo y, en general, solo se utiliza una aproximación de la población total del área de estudio ⁽¹⁶⁾.

Medicamentos

Los fármacos son sustancias empleadas para surtir efectos en la salud del paciente ya sea de estabilización, mejora o curación en base al estado de salud que pueda presentar. Desde tiempos remotos, estas sustancias se han caracterizado por estar diseñados para curar enfermedades o aliviar algún dolor. Sin embargo, es inaceptable que al mismo tiempo estas sustancias presenten algunos efectos severos o efectos no deseados en la

salud del paciente, en base a la dosis médica aplicada, como también, sobre la composición del medicamento ⁽¹⁷⁾.

Uso racional de medicamentos

El uso racional de los medicamentos se establece cuando los pacientes reciben la medicación necesaria en base a las necesidades clínicas que presenten, así también como en las dosis necesarias, periodo de tiempo adecuado y a un costo accesible para la comunidad que la requiere. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de la mitad de fármacos se prescriben, dispensan o venden de una manera inadecuada, asimismo, la mitad de los pacientes no los toman de forma correcta ⁽¹⁸⁾.

Automedicación

Se establece cuando el paciente percibe síntomas relacionados a alguna enfermedad que lo conllevan a autodiagnosticarse y, por ende, la autoadministración de un fármaco sin ser prescrito por un médico, con el fin de satisfacer sus necesidades de salud ⁽¹⁹⁾.

Existen diversos factores personales que conllevan al paciente a automedicarse, entre ellos, están los factores culturales y sociales. La automedicación trae algunos beneficios, tales como, la baja demanda de asistencia sanitaria debido a dolencias menores por parte de los pacientes, mayor rapidez y factibilidad al tratamiento con fármacos, sin embargo, está asociada a diversas complicaciones, entre ellos, interacciones medicamentosas, retardo en el diagnóstico de la enfermedad y la probabilidad de producir reacciones adversas a los medicamentos (RAM), en especial cuando los fármacos son administrados de manera inapropiada ^(19,20).

La Organización Mundial de la Salud estima que la automedicación es considerada uno de los factores causantes de las reacciones adversas a los medicamentos, por otro lado, las RAM representan un problema de salud pública debido a que estas han conllevado hasta el 6,8% de pacientes hospitalizados ⁽²⁰⁾.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), son aquellos medicamentos que cuentan con una serie de propiedades, entre ellas, antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas. Dichos medicamentos son prescritos para favorecer la salud del paciente, mediante su uso para tratamiento sintomático de procesos crónicos como agudos.

Este grupo de fármacos están indicados tanto para enfermedades degenerativas, como también para dolencias reumáticas gracias a que cuentan con acción antiinflamatoria y analgesia, además, también son utilizados para tratar cualquier proceso doloroso que presente el paciente ⁽¹³⁾.

Mecanismo de acción

Es de suma importancia comprender el mecanismo de acción de los AINES, para poder entender su acción farmacológica, así también como, sus efectos adversos y la importancia a tener en cuenta al momento de consumirlos o prescribirlos para eludir efectos no deseados ⁽²¹⁾.

El mecanismo de acción de estos fármacos inicia con la inhibición de la enzima COX (Ciclooxigenasa), de la cual se conocen dos isoformas, tales como, COX-1 y COX-2, las cuales tienen la función de sintetizar prostaglandinas mediante la oxidación del ácido araquidónico. La COX-1 se expresa de forma constitutiva, es decir, de manera constante en la mayoría de los tejidos. Esta enzima está encargada de regular procesos,

tales como, la protección gastrointestinal, función renal, entre otros. Por lo antes mencionado, la inhibición de esta enzima es capaz de provocar efectos secundarios a dichos niveles ⁽²¹⁾.

La COX-2 habitualmente no es detectada en los tejidos y se presenta de forma inducida en estados de inflamación. Su expresión se inhibe por medio de los AINE, los llamados AINE selectivos, al inhibir preferentemente la COX-2 contribuyen a la acción antiinflamatoria sin efectos secundarios, especialmente gástricos, al no inhibir la enzima COX-1 ⁽²¹⁾.

Acción farmacológica de los AINES

En general, los AINES presentan acción antiinflamatoria, analgésica y antipirética, a excepción del Paracetamol que no es antiinflamatorio ⁽²²⁾.

Acción antiinflamatoria

Los AINES gracias a la acción antiinflamatoria que poseen son empleados en el tratamiento de enfermedades musculoesqueléticas, tales como, la artrosis, artritis reumatoide y espondilitis ⁽²²⁾.

Acción analgésica

La acción analgésica de estos fármacos se da en los tejidos periféricos y en el sistema nervioso central. Son efectivos contra dolores de intensidad leve a moderada, gracias a su eficiencia son capaces de calmar molestias y dolores, tales como, cefaleas, mialgia, dolor dental, tendinitis, entre otros ⁽²³⁾.

Acción antipirética

Una de sus acciones es la de disminuir la temperatura corporal de manera rápida y eficaz durante procesos febriles. Su acción antipirética se lleva a cabo por tratarse de fármacos con capacidad de reducir la concentración de prostaglandinas mediante la inhibición de la ciclooxigenasa 2 (COX-2) ⁽²³⁾.

Acción antiagregante plaquetario

Los AINES, al actuar inhibiendo la producción del agregante plaquetario tromboxano A2 (TXA2) prolongan el tiempo de la hemorragia. Debido a esto, sobre todo el ácido acetil salicílico en dosis bajas a las analgésicas, es usado para el tratamiento profiláctico de situaciones con riesgo tromboembólico ⁽²³⁾.

Toxicidad de los AINES

La prostaglandina PGE2 en condiciones fisiológicas genera una protección gastrointestinal, ya que viaja hacia las células del estómago y ocasiona la secreción de moco gástrico, el cual va a servir como barrera contra el ácido clorhídrico (HCL) y, por ende, va a proteger a la mucosa gástrica. Sin embargo, tras la administración de los antiinflamatorios no esteroideos, estos actúan dañando al sistema gastrointestinal al privarlo del efecto citoprotector de las prostaglandinas, y, en consecuencia, ocasionan úlceras gástricas ⁽²⁴⁾.

III. Hipótesis

Implícita

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

Se realizó un estudio de investigación de diseño no experimental, tipo descriptivo, de corte transversal y de nivel cuantitativo que permitió medir la prevalencia del uso de antiinflamatorio no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta – Chimbote. Abril- Setiembre 2020.

4.2 Población y muestra

Según Duffau ⁽¹³⁾ modificada.

Población:

La población para el presente estudio estuvo conformada por pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote, durante los meses de abril a setiembre del 2020.

Muestra:

La muestra estuvo conformada por los pobladores que aceptaron ser encuestados, siendo 100 pobladores a encuestar.

Criterios de inclusión:

- Los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta -Chimbote.
- Los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta - Chimbote, que aceptaron ser encuestados
- Los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta - Chimbote de encuestados oscilaron entre 18 a más años de edad.

Criterios de exclusión:

- Los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta - Chimbote, que no aceptaron ser encuestados
- Los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta - Chimbote de encuestados fueron menor a 18 años de edad.

4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Variables	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Patrones de uso	Antecedentes mórbidos	Malestar que causa el consumo de antiinflamatorios no esteroideos	Se realizó mediante una encuesta online aplicada a los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta – Chimbote	Frecuencia de casos	Cuantitativo de razón
	Medicamentos	Antiinflamatorios no esteroideos consumidos por la población en estudio			
	Forma farmacéutica	Presentación del medicamento			
Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos	Prevalencia puntual	Proporción de individuos que presentan características en común en un tiempo específico	Se determinó mediante la relación entre los pobladores que consumen antiinflamatorios no esteroideos al momento de la encuesta	Frecuencia de casos	Cuantitativo de razón

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente trabajo de investigación se necesitó la obtención de información mediante preguntas planteadas y realizadas en encuestas dirigidas a los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta - Chimbote, durante el periodo Abril - Setiembre 2020. Las preguntas fueron difundidas mediante una encuesta online, y redes sociales como WhatsApp y Messenger me permitieron contactar a los pobladores de mi comunidad para lo cual, mediante las redes sociales anteriormente mencionadas les compartí el enlace de la encuesta.

Técnicas:

Para la recolección de la información, se pidió el consentimiento informado a los pobladores, explicando los objetivos de la investigación a alcanzar.

Posteriormente durante un periodo de 7 días se procedió a aplicar el cuestionario online a los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta.

Instrumentos:

El presente informe de investigación tuvo como instrumento de recolección de datos un cuestionario online, con preguntas de opción múltiple, cerradas y de respuesta a escala para determinar factores y patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos.

Los resultados fueron analizados y tabulados en un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2019, para su valoración estadística.

4.5 Plan de análisis

Luego de la recolección de datos, obtenidos por el cuestionario aplicado, los resultados fueron debidamente organizados en tablas de distribución porcentual, luego fueron presentados en tablas para su respectivo análisis e interpretación. Para el respectivo procesamiento de los datos se utilizó el software Microsoft Office Excel 2019.

4.7 Principios éticos

El presente informe de investigación trabajó bajo los lineamientos y teniendo en cuenta los principios éticos en el código de ética para la investigación, versión 004. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH católica, en donde se utilizaron los principios de protección a las personas.

Se solicitó la colaboración de todos los participantes del presente estudio, mediante el consentimiento informado, dando a conocer la importancia de su participación y manejo de confidencialidad que se tuvo para su identidad. Los datos que se recolectaron fueron documentados de manera anónima, la información obtenida fue utilizada con fines de estudio para la presente investigación.

V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 01

Distribución porcentual de prevalencia puntual del uso de AINES en pobladores encuestados en el Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020.

Consumo de AINES	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Prevalencia puntual	70	70	30	30	100	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 02

Distribución porcentual según antecedentes mórbidos en relación al uso de AINES por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020.

Antecedentes mórbidos	n	%
Cefalea	38	38
Mialgia	18	18
Gripe	10	10
Fiebre	4	4
Ninguno	30	30
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 03

Distribución porcentual de los AINES de mayor uso por pobladores encuestados en el Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020.

AINE más consumido	n	%
Naproxeno	30	42.9
Paracetamol	19	27.1
Ibuprofeno	13	18.6
Aspirina	5	7.1
Otros	3	4.3
Total	70	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 04

Distribución porcentual según su forma farmacéutica en relación al uso de AINES por los pobladores encuestados en el Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020.

Forma farmacéutica	n	%
Tabletas y cápsulas	60	85.7
Inyectables	7	10.0
Crema y ungüentos	3	4.3
Total	70	100

Fuente: Elaboración propia

5.2 Análisis de los resultados

La **tabla 1**, evidencia que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020, fue del 70%, este resultado es similar al estudio realizado por Mudarra ⁽¹⁴⁾ en el año 2019 en Virú, quien aplicó una encuesta para la recolección de datos a 250 personas, para lo cual concluyó que la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores de la población en estudio fue de 71%.

De igual manera, Alarcón ⁽¹⁵⁾ en el año 2017 en Trujillo, concluyó que la prevalencia puntual del uso de AINES en pobladores del sector I, del Centro Poblado Las Lomas, distrito Huanchaco, fue del 53,2%. Del mismo modo, Vargas ⁽⁹⁾ en Chimbote del año 2016, concluyó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población en estudio fue 97%.

La **tabla 2**, evidencia las patologías de mayor padecimiento que originó el consumo de AINES en los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta – Chimbote, entre los meses de abril a setiembre del 2020. Los resultados muestran que el 38% padecen de cefalea y el 18% de mialgia.

Como se ve reflejado en la investigación por Sánchez ⁽¹⁰⁾, en el año 2019, acerca del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Centro de salud materno infantil El Milagro – Trujillo. Enero – abril 2019, quien obtuvo como resultado que el antecedente mórbido de mayor incidencia corresponde a cefalea con un 35,2% y mialgia con 28,1%.

La **tabla 3**, evidencia que el AINE más consumido por los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020, fue el naproxeno con un 42.9% y paracetamol con un 27.1%, dato que concuerda con un estudio realizado por Principe ⁽¹³⁾, en Trujillo del año 2017, en pacientes del centro de salud Gran Chimú, donde manifestó que el AINE que más se consumió en el centro de salud fue el naproxeno con un 36,4%, la cual supera al paracetamol con un 28%.

Asimismo, Villegas ⁽¹²⁾ en su investigación en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, en el año 2018, reportó que el AINE más utilizado fue el naproxeno con un 26,7% y paracetamol con un 22,9%.

La **tabla 4**, evidencia que la forma farmacéutica de uso más frecuente por los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020, fueron las tabletas y cápsulas con un 85.7%, la cual supera a los inyectables con 10.0%; este resultado se ve reflejado por la investigación descriptiva que realizó Gil ⁽⁸⁾, en el año 2014 acerca del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del pueblo joven La Victoria, distrito de Chimbote, obteniendo como resultado que las tabletas fueron la forma farmacéutica más usada con 85,3% e inyectables con un 3,9%. Del mismo modo Rodríguez ⁽¹⁶⁾, en el año 2018, realizó una investigación en pobladores del sector Menocucho, distrito de Laredo – Trujillo, obteniendo como resultado que las tabletas fueron la forma farmacéutica más usada con 68,8% e inyectables con un 23,2%. Asimismo, Izquierdo ⁽¹¹⁾, en el año 2018 sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza sector III distrito de La Esperanza durante el periodo de abril a agosto del 2017, donde obtuvo como resultado

que la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron tabletas con un 58,8% y los inyectables con un 22,8%.

Tales estudios argumentan de forma clara que las tabletas y cápsulas son la forma farmacéutica más preferencial por parte de los pacientes, puesto que su consumo es simple, además, son fácil de adquirir, eficaces al momento de tratar cuantiosas afecciones y no es necesario que sea administrada por un profesional de salud ⁽¹¹⁾.

VI. Conclusiones

- ✓ Se identificó que, en relación con los patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos el 38% de personas refirieron haber usado antiinflamatorios no esteroideos para tratar la cefalea, el medicamento de mayor consumo fue el naproxeno con 42.9% y la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 85.7%.
- ✓ Se determinó la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta-Chimbote. Abril-Setiembre 2020, fue de 70%.

Aspectos complementarios

- ✓ Se recomienda realizar investigaciones sobre prescripciones médicas, puesto que, los antiinflamatorios no esteroideos son dispensados sin receta médica, lo cual genera su uso desmedido.
- ✓ Se recomienda actuar con cautela al momento de adquirir los medicamentos del establecimiento farmacéutico, ya que podrían encontrarse en mal estado de conservación.
- ✓ Hacer uso de los distintos medios de comunicación para informar a la comunidad acerca de las reacciones adversas que un medicamento podría llegar a producir si no es administrado de manera correcta.

Referencias bibliográficas

1. Requena E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en docentes de la Institución Educativa “Ramiro Ñique Espíritu”, Moche – Trujillo. Abril – Agosto 2018. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017 [Citado el 01 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17718>
2. Guanilo M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mifarma Trujillo. Enero – Abril 2018. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018 [Citado el 01 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2551>
3. Colmenares M, Hoffmann I, Guerrero E, Pérez H. Uso racional de AINEs y antimicrobianos en odontopediatría. *Salus* [Internet]. 2015 [Citado el 01 de Noviembre del 2020]; 19(3): 31-40. Disponible en: <http://ve.scielo.org/pdf/s/v19n3/art07.pdf>
4. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2016 [Citado el 01 de Noviembre del 2020]; 27(1): 15-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sciarttext>
5. Gómez P. Factores asociados a la automedicación con aines en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía. [Tesis] Universidad Privada Antenor Orrego. 2017 [Citado el 29 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2723>

6. Calvo R, Maribel D, Zapata M, Rodríguez C, Valencia N. Problemas relacionados con medicamentos que causan ingresos por urgencias en el hospital de alta complejidad. *Farm Hosp* [Internet]. 2018 [Citado el 04 de Diciembre del 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432018000600004
7. Sánchez M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital I Essalud La Esperanza – Trujillo . Setiembre - Diciembre 2014. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017 [Citado el 04 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1653>
8. Gil D. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Pueblo Joven La Victoria - Chimbote, 2014. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2014 [Citado el 30 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/196>
9. Vargas L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano el Porvenir- Chimbote, 2015. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2016 [Citado el 30 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/206>
10. Sánchez C. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo. enero – abril 2019 [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019 [Citado el 01 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11244>

11. Izquierdo Y. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza Sector III Distrito de La Esperanza - Trujillo. Abril – agosto 2017. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019 [Citado el 24 de Octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8869>
12. Villegas E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá – Cajamarca, durante los meses de Enero – abril del 2018. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018 [Citado el 24 de Octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4722>
13. Principe K. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pacientes del Centro de Salud Gran Chimú del distrito El Porvenir - Trujillo, durante el periodo de setiembre a diciembre del 2014. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018 [Citado el 24 de Octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2768>
14. Mudarra D. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Distrito Chao, Provincia de Virú. Enero – Abril. 2019. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019 [Citado el 30 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11273>
15. Alarcón H. Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Sector I, del Centro Poblado Las Lomas, Distrito Huanchaco - Trujillo. Octubre 2017 - Enero 2018. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017 [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3686>

16. Rodríguez S. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del sector Menocucho, distrito de Laredo – Trujillo, Julio – Octubre 2018. [Tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018 [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7510>
17. Woolcott O, Fonseca P. Los medicamentos y la información: implicaciones para la amputación de la responsabilidad civil por riesgo de desarrollo en Colombia. Rev Crim. [Internet]. 2018 [Citado el 25 de Octubre del 2020]; 60(1): 79-93. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/crim/v60n1/1794-3108-crim-60-01-00079.pdf>
18. Rodríguez O, Garcia A, Alonso L, León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2017 [Citado el 25 de Octubre del 2020]; 33(4): 1-10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2017/cmi174g.pdf>
19. Pillaca M, Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 [Citado el 25 de Octubre del 2020]; 77(4):387-392. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a11v77n4.pdf>
20. López C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D.C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [Internet]. 2016 [Citado el 25 de Octubre del 2020]; 45(3):374-384. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018/59007>

21. Castaño J, Rendón A. Importancia de la prescripción de AINES en odontología. [Internet]. Universidad CES. 2019 [Citado el 27 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<http://hdl.handle.net/10946/4516>
22. Fraile I. Uso de AINE y Recomendaciones de la AEMPS. [Tesis] Universidad de Sevilla. 2016 [Citado el 26 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<http://hdl.handle.net/11441/65120>
23. Sánchez M, Orta L. Evaluación del conocimiento en el uso de AINEs por los estudiantes de pregrado de odontología de la Universidad Santo Tomás De Bucaramanga. [Tesis] Universidad Santo Tomás. 2018 [Citado el 26 de Octubre del 2020]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11634/13168>
24. Santillán M. Prescripción de AINES en pacientes con enfermedades gástricas atendidos en la Facultad de Odontología. [Tesis] Universidad de Guayaquil. 2016 [Citado el 25 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/19095>

Anexos

Anexo 01

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL AA.HH. ESPERANZA ALTA-CHIMBOTE. ABRIL-SEPTIEMBRE 2020
INVESTIGADOR RESPONSABLE: LAVADO MELÉNDEZ ESTHER
CELULAR: 970102590

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 12 preguntas relacionadas al uso de medicamentos entre abril y septiembre 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 y toda la información que usted proporcione será confidencial y solo con fines académicos. *


Sí

No

[Siguiente](#)

Anexo 02

Instrumento de recolección de datos



**UNIVERSIDAD
CATÓLICA LOS
ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

***Obligatorio**

**PREVALENCIA DEL USO DE
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN
POBLADORES DEL AA.HH. ESPERANZA
ALTA-CHIMBOTE. ABRIL-SEPTIEMBRE 2020**

INSTRUCCIONES: ESTIMADO SEÑOR (a), a continuación, se presentan las preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque la respuesta que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio. Caso de presentarse alguna duda puede llamar al celular 970102590

I. DATOS GENERALES:

1. Edad *

18 - 39 años

40 - 59 años

60 o más años

2. Sexo *

Mujer

Hombre

3. Grado de Instrucción *

Primaria

Secundaria

Superior

4. ¿Cuánto dinero gasta Ud. mensualmente en medicamentos para tratar la fiebre, dolor o inflamación? *

Menos de 50 soles

Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 300 soles

Mayor a 300 soles

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES

5. ¿Que problema(s) de salud o malestar ha tenido Ud. entre abril y septiembre de este año? *

Tu respuesta _____

6. ¿Dónde acudió para atender su malestar o problema de salud? *

Hospital, centro de salud y/o posta médica

Farmacia y/o cadenas de botica

Consultorio particular

Otros

III. USO DE MEDICAMENTOS:

7. ¿Durante los últimos 6 meses utilizó medicamentos para el dolor, fiebre o inflamación? *

Sí

No

De la pregunta anterior, si su respuesta es Sí, escriba que medicamento tomó entre abril y septiembre de este año *

Tu respuesta _____

8. ¿Qué forma farmacéutica tenían los medicamentos que uso para tratar su dolor, fiebre o inflamación? *

Puede marcar más de una alternativa



Tabletas y cápsulas



Óvulos y supositorios



Inyectables



Gotas oftálmicas



Jarabe y suspensiones



Cremas y ungüentos

9. ¿Qué medicamento toma con más frecuencia? *

- Naproxeno
- Paracetamol
- Diclofenaco
- Ibuprofeno
- Aspirina
- Celecoxib
- Otros

10. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que tomó para la fiebre, dolor o inflamación? *

- Sí
- No

11. ¿Por cuantos días tomó el medicamento para tratar su dolor, fiebre o inflamación? *

- 2 días
- 2 a 4 días
- 5 a 7 días
- 7 días a más

12. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento para tratar su dolor, fiebre o inflamación? *

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces

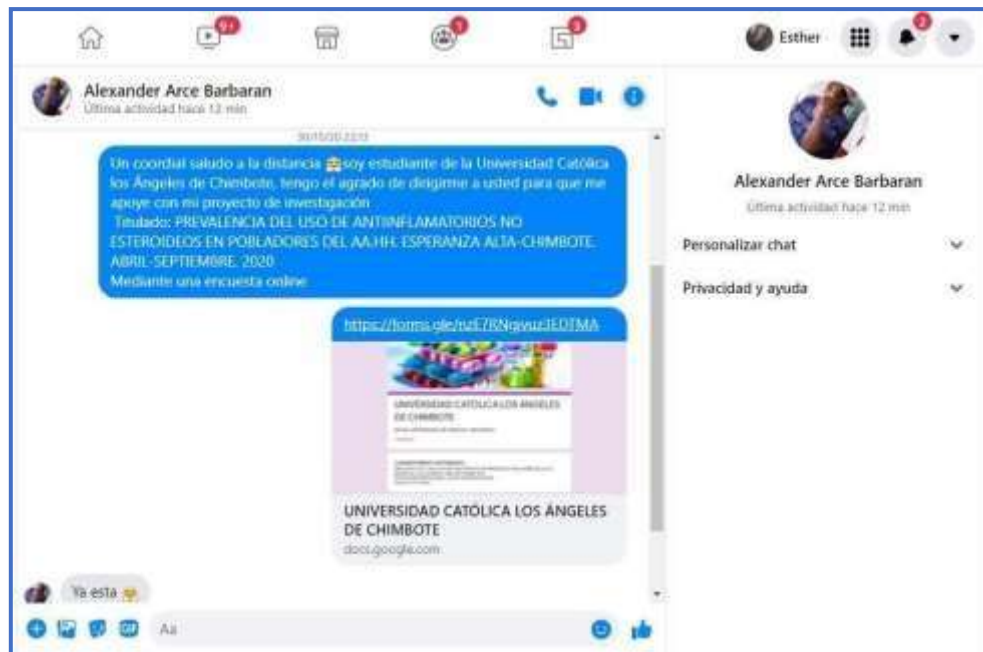
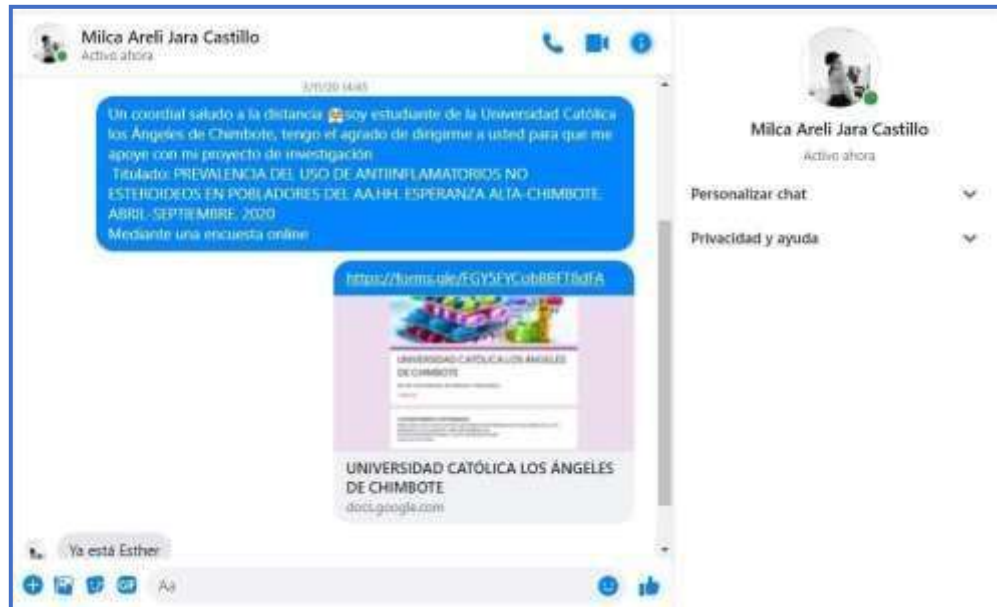
Anexo 03

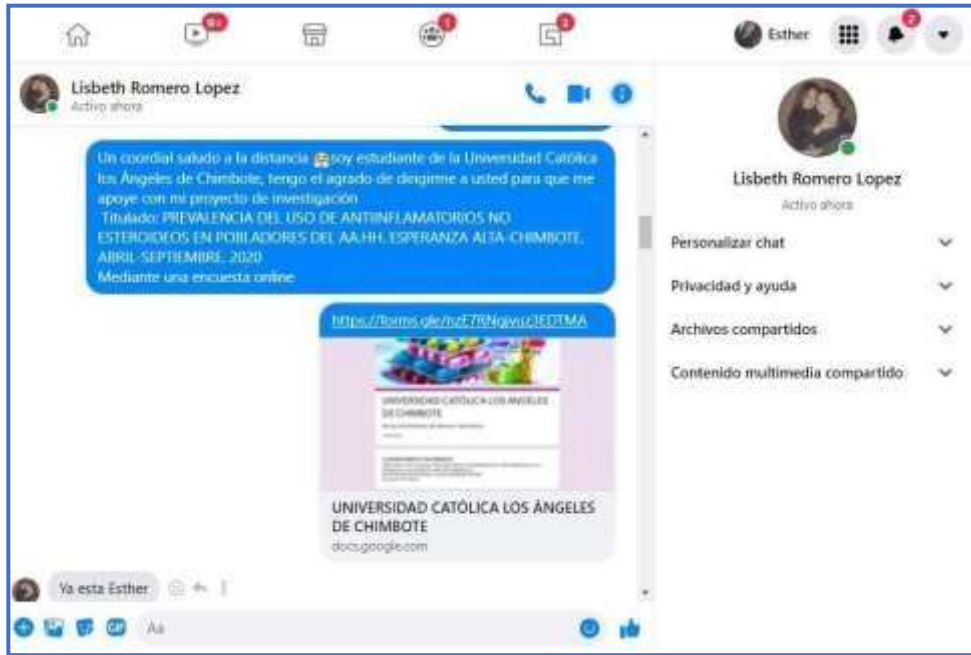
Mapa de la ubicación del Asentamiento Humano Esperanza Alta - Chimbote.



Anexo 04

Capturas de pantalla en la aplicación de la encuesta online a los pobladores del Asentamiento Humano Esperanza Alta - Chimbote. Abril – Setiembre 2020.





INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

14%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo