

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA
PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN
POBLADORES DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO –
CHIMBOTE, ABRIL – DICIEMBRE 2015**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTOR (A):
TAPIA MUÑOZ HERNAN**

**ASESOR:
Mgtr. Q.F. LIZ ELVA ZEVALLOS ESCOBAR**

CHIMBOTE - PERÚ

2016

TÍTULO:

**IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO
ADECUADO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL PUEBLO JOVEN
SAN ISIDRO – CHIMBOTE, ABRIL – DICIEMBRE 2015**

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dr. JORGE LUIS DIAZ ORTEGA

PRESIDENTE

Mgtr. TEODORO WALTER RAMÍREZ ROMERO

SECRETARIO

Mgtr. EDISON VÁSQUEZ CORALES

MIEMBRO

Mgtr. Q.F. LIZ ZEVALLOS ESCOBAR

MIEMBRO

AGRADECIMIENTO

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para poder concluir mi carrera profesional.

A mis padres, a mis hermanas, a mi esposa que son personas ejemplares que día a día me han enseñado a no desfallecer ni rendirme ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos.

A mis familiares y amigos por sus palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Dra. Liz Elva Zevallos Escobar tutora en la elaboración de mi Tesis, por su apoyo incondicional y brindarme su amistad de manera desinteresada.

A todos los docentes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por sus enseñanzas y conocimientos impartidos, en estos años de estudio.

DEDICATORIA

A mis padres Francisco, Corina por el apoyo continuo e incondicional, el sacrificio, el esfuerzo que me brindaron y por la esperanza puesta en mí por verme profesional un día como hoy. Con mucho amor y cariño para ellos.

A mi esposa Yhovanna, que ha sido el impulso durante toda mi carrera, quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerza para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a enfrentar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis hermanas, Mavila y Edita que fueron mi gran apoyo y que supieron formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante en los momentos más difíciles.

No conozco ningún hecho más alentador que la incuestionable capacidad del hombre para dignificar su vida por medio del esfuerzo consciente.

HENRI DAVID THOREAU

RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del Pueblo Joven San Isidro, Chimbote, durante abril a diciembre 2015. Se desarrolló un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. Se realizó una encuesta domiciliaria sobre el uso adecuado de ibuprofeno y se desarrolló una intervención educativa con la finalidad de mejorar sus conocimientos. Los resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa. A través de la prueba estadística de McNemar se determinó que la intervención educativa mostró un cambio favorable en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno con una significancia $p = 0,01$. Se concluye finalmente que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno en la población de estudio.

Palabras clave: intervención educativa, Ibuprofeno

ABSTRACT

This research aimed to evaluate the impact of an educational intervention for the proper use of ibuprofen in the population of young people -District San Isidro, Chimbote. April – December 2015 ". A study of longitudinal type, pre experimental research with a level of quantitative approach was developed. a household survey about the proper use of ibuprofen was performed and an educational intervention was developed in order to improve their skills. The results show a significant difference between the level of knowledge obtained by questionnaire applied before and after the educational intervention. Through statistical McNemar test it was determined that the educational intervention showed a favorable change in the knowledge of the proper use of Ibuprofen with a significance $p = 0.01$. It concludes that the educational intervention has a positive impact on the knowledge of the proper use of ibuprofen in the study population.

Keywords: educational intervention, Ibuprofen.

ÍNDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	12
II. REVISIÓN DE LITERATURA	15
2.1. Antecedentes	15
2.2. Bases Teóricas	16
III. HIPOTESIS	21
IV.-METODOLOGÍA	21
4.1. Tipo y diseño de investigación	21
4.2. Población y muestra	21
4.3. Definición y operacionalización de variables	23
4.4. Técnicas e instrumentos	24
4.5. Plan de análisis	25
4.6. Consideraciones éticas	25
V. RESULTADOS	26
5.1. Resultados	26
5.2. Análisis de resultados	29
VI. CONCLUSIONES	32
6.1. Conclusiones	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	39

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: Patrones de uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en pobladores del pueblo joven San Isidro distrito– Chimbote, durante abril a diciembre 2015.....26

TABLA 2: Uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en pobladores del pueblo joven San Isidro distrito Chimbote, durante abril a diciembre 2015.....28

INDICE DE GRÁFICO

GRÁFICO 1: Patrones de uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en pobladores del pueblo joven San Isidro – Chimbote, durante abril a diciembre 2015.....	27
--	----

I. INTRODUCCIÓN

El uso inadecuado y excesivo de medicamentos trae como consecuencia un considerable perjuicio en cuanto a la falta de resultados positivos en los tratamientos y la incidencia de reacciones adversas, con el consiguiente uso ineficiente de los recursos a menudo a costo de los pacientes. El ibuprofeno es uno de los medicamentos más utilizados en la actualidad, es usado extensamente en el tratamiento del dolor y de las fiebres leves a moderadas. ⁽¹⁾

La necesidad de uso de ibuprofeno ha influido de manera eficaz, convirtiéndose en una práctica no adecuada dentro de la comunidad, la cual es empleada en personas sin ninguna reacción a ibuprofeno y así mismo se establecen medidas en utilidad ante el empleo en embarazo y lactancia..^(1,2)

En el Perú los medicamentos representan importantes recursos para el tratamiento y prevención de diversas enfermedades por lo tanto su consumo inadecuado lo está convirtiendo en un problema de salud pública. ^(3,4)

La incorrecta medicación se establece también, en paciente pediátrico debido que los padres de familia utilizan con mayor frecuencia el ibuprofeno con el fin de poder calmar molestias como fiebre, dolor, desconociendo las reacciones adversas que este puede ocasionar, y muchas veces lo utilizan sin tratar de buscar la razón de la patología

cuando en realidad se debe de estudiar la etiología de la enfermedad. ⁽⁵⁾

Las personas por lo general suele usar de forma recurrente y sin previa evaluación médica el ibuprofeno, con la finalidad de combatir el dolor o bajar la fiebre en adultos y niños. Sin embargo, su uso excesivo puede ocasionar daño al hígado, según manifiestan especialistas de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid), del Ministerio de Salud. ⁽⁶⁾

Es importante determinar de qué manera se puede ver afectado el consumidor en relación a la aparición de problemas relacionados con el uso inadecuado de medicamentos de manera que podamos demostrar la necesidad de educar a los pacientes, teniendo en cuenta que muchos de ellos desconocen el riesgo que asumen al consumirlos inadecuadamente, más aún, si sabemos que no tienen conocimiento de los eventos adversos que puedan sufrir no se observarán sino hasta verse comprometidos en otras patologías. ^(5,6)

Los estudios de utilización de medicamentos han demostrado ser herramientas valiosas que evalúan las consecuencias del uso de medicamentos con una visión epidemiológica sobre la población, puesto que permiten identificar a través del tiempo, los factores que son los influyentes en la prevalencia y el uso adecuado, y motivar potenciales intervenciones educativas que puedan originarse a partir de las investigaciones, siendo así de gran importancia. ⁽⁷⁾

En el Perú el ibuprofeno forma parte de la composición de medicamentos que se vende con receta o sin receta médica, como monofármaco o en combinación con otros compuestos, por lo que es fácil acceder al consumo de ibuprofeno y no establecer el uso adecuado.⁽⁸⁾

Ante el contexto antes planteado, se propone el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del pueblo Joven San Isidro-Chimbote, durante el periodo de abril a diciembre 2015?

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del Pueblo Joven San Isidro - Chimbote durante abril a diciembre 2015.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Determinar los patrones de uso de ibuprofeno, antes y después de la intervención educativa en pobladores del Pueblo Joven San Isidro, distrito-Chimbote durante abril a diciembre 2015.
2. Comparar el nivel de conocimientos del uso adecuado de ibuprofeno entre el antes y después de la intervención educativa en pobladores del Pueblo Joven San Isidro, Chimbote durante abril a diciembre 2015.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

Bazán M. en su investigación, tuvo como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno, en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote abril - diciembre 2015. Logró desarrollar un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con enfoque cuantitativo. La intervección educativa se llevó a cabo con 40 pobladores a través de charlas educativas, la entrega de material informativo como trípticos y visitas domiciliarias con la finalidad de enriquecer sus conocimientos. De acuerdo a sus resultados existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos luego de la intervención valorado a través de la prueba estadística de MacNemar se la mejora de los conocimientos fue altamente significativo en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno ($p < 0,01$).⁽⁹⁾

Guerrero L. consideró en su estudio evaluar el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús – distrito de Chimbote, durante setiembre 2014 a marzo 2015, para ello realizó un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. La intervención realizada muestra en sus resultados una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa, con una significancia $p = 0,0027$ para el uso de ibuprofeno.⁽¹⁰⁾

Quispe L. en su trabajo de investigación evaluó el impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano Miraflores Alto en el Distrito de Chimbote entre los meses de setiembre 2014 a marzo 2015. La metodología que utilizó fue de tipo longitudinal, preexperimental, con un nivel de enfoque cuantitativo. Los resultados muestran una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas según cuestionario aplicado antes y después de la intervención educativa que muestra según McNemar una significancia menor que el 5% ($p=0,0082$), que indica un impacto positivo en el conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno.⁽¹¹⁾

2.2.Bases teóricas

Intervenciones educativas y su medida de impacto

En los hospitales se han registrado un importante número de pacientes hospitalizados debido al uso inadecuado de medicamentos ya sea por enfermedades no tratadas, inadecuada selección, reacciones adversas, tratamiento incompletos, interacciones medicamentosas, sobredosis y la automedicación, que se han considerado como un problema de salud pública.

(12)

Las intervenciones educativas para los pacientes/consumidores frecuentemente involucran un abordaje múltiple que incluye la combinación de diferentes estrategias de posters, folletos informativos, promoción por los medios de comunicación, educación en las escuelas y colegios, así como métodos innovadores como el teatro, revistas de dibujos y videos.

Fundamentalmente el manejo de estrategias nos permite promover un cambio cultural tanto en los prescriptores como en los usuarios de los servicios, siendo que los efectos positivos no verán en corto o mediano plazo. Muchas de las intervenciones que se han llevado a cabo, no han sido documentadas ni evaluadas, han sido realizadas por organizaciones no gubernamentales.⁽¹³⁾

Uso adecuado de medicamentos

Las inequidades socioeconómicas y de salud son algo que lamentablemente persiste, sobre todo en los países menos desarrollados, hace que la población de menos recursos que toma medicamentos, por lo general, conoce poco de sus indicaciones y la forma en que deben ser utilizados teniendo ideas o creencias equivocadas que generan su uso inadecuado, que ocasionan como consecuencia que éstos sean menos efectivos y menos seguros, siendo también que además la publicidad muchas veces descontrolada, puede resultar muy influyente y engañosa.^(13, 14)

La OMS considera al uso racional de medicamentos aquella situación en que los pacientes reciben los fármacos apropiados de acuerdo a sus necesidades clínicas, según la dosis que requieran, el tiempo adecuado y el costo accesible, sin embargo, existen errores frecuentes y relevantes que tienen lugar en los actos de prescripción y de empleo por parte de los consumidores⁽¹⁵⁾

Estudios de utilización de medicamento (EUM)

Los estudios de medicamentos son considerados estudios epidemiológicos y descriptivos los cuales permiten determinar los patrones, perfiles y otras características de la oferta, prescripción, dispensación, consumo,

cumplimiento terapéutico y otras situaciones que se encuentran relacionadas al uso de medicamentos en la población. ⁽¹⁶⁾

Los estudios de consumo, específicamente, permiten en un primer análisis detectar problemas potencialmente importantes de uso inadecuado de medicamentos, sin embargo, no es tan confiable debido a que no se tiene en cuenta la patología o las indicaciones por las que consumen los medicamentos, ya que es imprescindible que se realicen de manera sistémica y continuada a lo largo del tiempo, que permitan establecer las tendencias de consumo. ⁽¹⁷⁾

Los patrones de uso de medicamentos permiten caracterizar el consumo que tiene la población, de acuerdo a un contexto específico y sirve como referencia o base para el estudio y la planificación, que permitan establecer diversos perfiles o tendencias respecto al uso de medicamentos asociado a los costos de los tratamientos. ^(16,17)

IBUPROFENO

El ibuprofeno pertenece al subgrupo de los derivados del ácido propionico, que posee una eficaz actividad antiinflamatoria, antipirética y analgésica. Es probablemente la molécula más estudiada clínicamente entre todos los AINEs, y su popularidad ha aumentado recientemente a expensas del descubrimiento del polimorfismo de las cicloxigenasas y su aplicación a la clínica con los coxibs. ⁽¹⁸⁾

Este fármaco se administra por vía oral y se comercializa en la actualidad en

varias formas farmacéuticas (suspensión, grageas, tabletas convencionales y de liberación controlada). Este medicamento fue aprobado para su uso y distribución en el año 1974 por la Food and Drug Administración.⁽¹⁹⁾

Se absorben de forma completa por vía oral. Los alimentos reducen la velocidad de absorción, pero no la cantidad absorbida. La absorción por vía rectal es lenta e irregular. Se une intensamente a la albúmina (alrededor del 99%) a las concentraciones plasmáticas habituales. En la cirrosis hepática, artritis reumatoide y en ancianos aumenta la fracción libre del fármaco.⁽²⁰⁾

Atraviesa la placenta y alcanzan concentraciones muy bajas en la leche materna (naproxeno 1%). Su metabolismo es intenso y variado, de forma que la excreción renal activa es mínima (<1%). Entre los procesos metabolizadores destacan la hidroxilación, la desmetilación y la conjugación (principalmente con ácido glucurónico). La semivida de eliminación del ibuprofeno es de 7.5 horas. La Dosis terapéutica: Ibuprofeno, de 400 a 1200 mg al día. En presentación de tableta 400 mg.^(18,20)

El mecanismo de acción del ibuprofeno: se sabe que es un inhibidor no selectivo de la COX, es decir, inhibe de manera reversible a las enzimas COX-1 y COX-2. Sus efectos farmacológicos son debidos a la inhibición de COX-2 (disminución de la biosíntesis de prostaglandinas proinflamatorias), mientras que la inhibición de la COX-1 causa algunos de los efectos secundarios más comunes, tales como las gastropatías, razón que complica la

administración de los AINEs⁽²¹⁾

La administración de ibuprofeno puede producir erosiones gástricas, úlceras, sangrado y muerte por hemorragia gastrointestinal, sin embargo su administración a largo plazo se correlaciona con una menor incidencia de sangrado intestinal comparativa con otros AINEs. Estos pueden causar broncoespasmo en el 5-10% de los pacientes con asma, especialmente aquellos con historia de pólipos nasales y rinitis crónica. El ibuprofeno y todos los fármacos de esta clase lo poseen, y todos deben contraindicarse cuando hay antecedentes de broncoespasmo por alguno de ellos.⁽²¹⁾

En resumen, el ibuprofeno es un fármaco muy eficaz, popular y ampliamente utilizado pero no exento de efectos adversos, algo que la mayoría de los enfermos desconoce.

III. HIPÓTESIS

La intervención educativa realizada en los pobladores del pueblo joven San Isidro tiene un impacto positivo debido a que mejora el nivel de conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno.

IV. METODOLOGÍA *Según Maldonado⁽¹³⁾ y Del Valle⁽²²⁾ modificada*

4.1 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio de tipo longitudinal, preexperimental, con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo.

4.2 Población y muestra. Según Duffao ⁽²⁰⁾ modificada

Población: El tamaño del universo se determinó teniendo como referente la información brindada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) considerando así que la población total estimada del Pueblo Joven San Isidro corresponde a 1079 habitantes.

Muestra: Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó los siguiente criterios.

- P= Proporción: 50% de la población
- Q = Probabilidad de fracaso: 1 – P
- d = Precisión: 5 % (cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo)
- z = 1.96. (Nivel de confianza 95% para un nivel de significación del 5%)
- n = tamaño de muestra
- N = Universo

Luego se aplicó la fórmula:

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

La muestra objetivo constituyó en 283 habitantes del pueblo joven "San Isidro" distrito de Chimbote.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

-Pobladores que usaron ibuprofeno por alguna enfermedad o alguna situación en particular.

Criterios de exclusión

- Pobladores con enfermedades terminales
- Pobladores que no aceptaron a participar en el estudio
- Pobladores que no participaron en la encuesta final por razones de no encontrarse en su domicilio por motivos de trabajo, viaje a otro lugar, entre otros motivos.
- Finalmente en base a estos criterios de la muestra se seleccionó a 70 pobladores que usaron ibuprofeno con quienes se realizó la intervención educativa.

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Subvariable o dimensión	indicador
Uso adecuado de ibuprofeno.	Es el conjunto de Ibuprofeno, ideas, conceptos y datos que adquiere una persona a lo largo de la vida acerca del uso de Ibuprofeno a través del aprendizaje y la experiencia	Implica el uso de ibuprofeno de acuerdo la forma correcta de adquisición y administración.	Conocimiento adecuado de indicaciones	Si No
			Conocimiento adecuado de frecuencia de administración	Si No
			Conocimiento adecuado de la dosis	Si No
			Conocimiento adecuado de reacciones adversas	Si No
			Identificación de reacciones adversas	Si No
			Conocimiento adecuado de la recomendación profesional	Si No
			Conocimiento adecuado del lugar de adquisición	Si No
Intervención Educativa	Estrategias educativas y materiales para llegar a la población común, incluyen el uso de trípticos, folletos informativos, charlas, así como métodos innovadores.	Se aplicó un taller y entrega de trípticos a los pobladores. Se determinó la influencia de la intervención educativa mediante el Test de McNemar.		Asistió a la intervención educativa

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La presente investigación se desarrolló en dos etapas: la primera fue considerada una evaluación de pre prueba sobre la población objetivo que nos permitió identificar a quienes usaban ibuprofeno y los conocimientos previos que tenían respecto a su uso adecuado.

La encuesta presentó 07 preguntas correspondientes sobre conocimiento de las indicaciones del fármaco, frecuencia de consumo, dosis, reacciones adversas, recomendación profesional, lugar de adquisición.

Se utilizó un consentimiento informado (Anexo1) donde el investigador notificó al entrevistado los objetivos del estudio y sus fines.

La intervención educativa se dio a través de una presentación adecuada a la población a través de una charla educativa, así como también a través de material impreso sobre temas específicos relacionados con el uso adecuado de Ibuprofeno que fue socializado mediante visitas domiciliarias para absolver dudas. El contenido de la ponencia y la presentación del material impreso tuvieron en cuenta lenguaje sencillo y claro así como mensajes cortos e ideas concretas. La evaluación post prueba se llevó a cabo luego de un mes de la intervención a través de un cuestionario validado para evaluar el conocimiento del uso adecuado de Ibuprofeno. La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2010, para su valoración estadística

Evaluación del impacto de la intervención educativa

Criterios de aceptación: Según el cuestionario se debe responder 06 preguntas de 07 (87,5% de respuesta adecuada= uso adecuado, menos de 87,5% uso inadecuado).

Con estas respuestas se realizó un análisis descriptivo de frecuencias (antes/después) de acuerdo a los criterios mencionados anteriormente que permitieron comprobar el avance de conocimientos de forma individual.

4.5 Plan de análisis de datos Según Amaro y Chía⁽²¹⁾

Se realizó una tabla de frecuencias de acuerdo a la clasificación anterior, capaz de evidenciar de forma porcentual y por frecuencia la cantidad de conocimiento de los individuos y se comparó un conocimiento previo con el conocimiento analizado de la encuesta de seguimiento.

Se utilizó la prueba estadística de chi cuadrada de McNemar, para determinar la efectividad de la intervención educativa impartida a la población en una tabla que compara antes de la charla y después de la misma con el valor de la significancia menor a 0,05.

4.6 Consideraciones éticas

Se solicitó el consentimiento informado de cada participante, de manera que se enteraron de lo que se trató el presente estudio, considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos que fueron recogidos en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación.

V. RESULTADOS

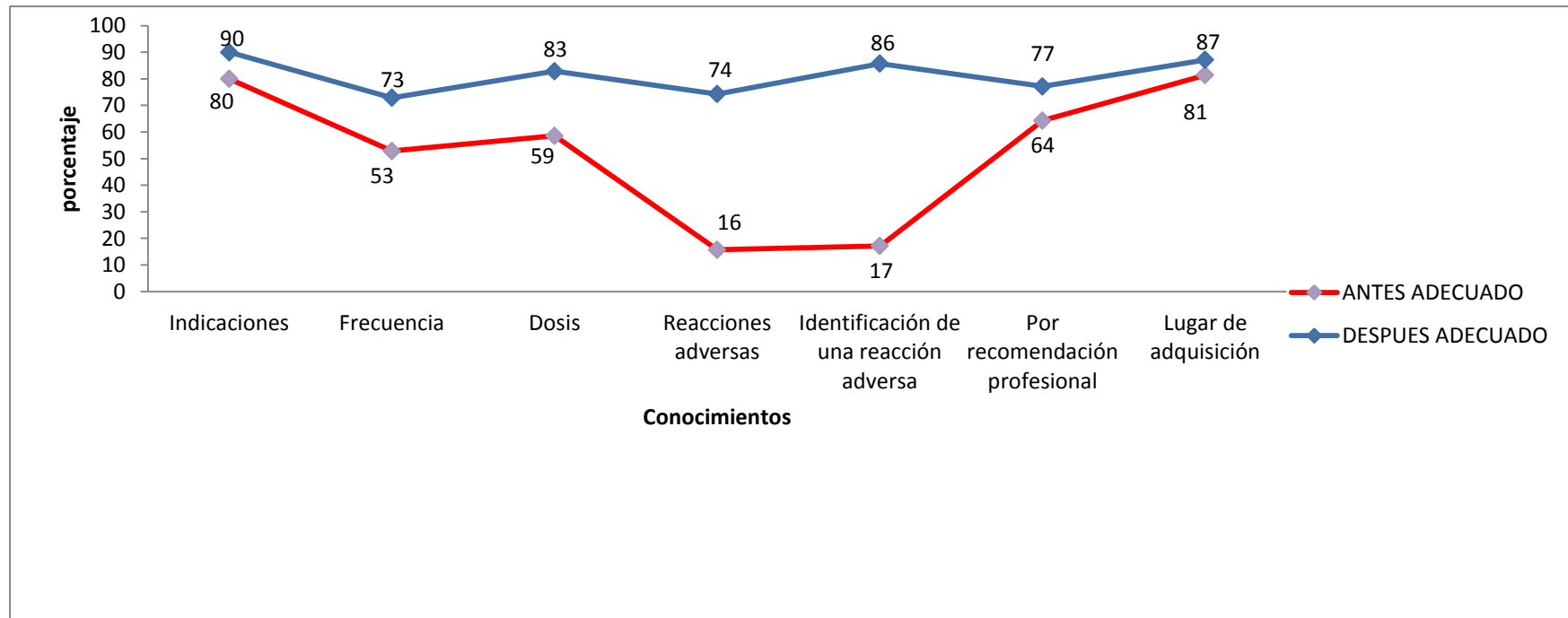
5.1 Resultados

Tabla 1 *Patrones del uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en pobladores del Pueblo Joven San Isidro durante abril a diciembre 2015*

CONOCIMIENTOS	USO ADECUADO DE IBUPROFENO							
	ANTES				DESPUÉS			
	SI		NO		SI		NO	
	N	%	n	%	n	%	n	%
Indicaciones	56	80	14	20	63	90	07	10
Frecuencia	37	53	33	47	51	73	19	27
Dosis	41	59	29	41	58	83	12	17
Reacciones adversas	11	16	59	84	52	74	18	26
Identificación de una reacción adversa	12	17	58	83	60	86	10	14
Por recomendación profesional	45	64	25	36	54	77	16	23
Lugar de adquisición	57	81	13	19	61	87	09	13

Fuente: cuestionario aplicado

FIGURA 1: Patrones de uso de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en pobladores del Pueblo Joven San Isidro durante abril a diciembre 2015



Fuente: cuestionario aplicado

Tabla 2 *Uso adecuado de ibuprofeno antes y después de la intervención educativa en pobladores del Pueblo Joven San Isidro durante abril a diciembre 2015*

Después de la intervención educativa	Antes de la intervención educativa				TOTAL	%	Significancia (p)
	Uso adecuado de Ibuprofeno	%	Uso inadecuado de Ibuprofeno	%			
Uso adecuado de Ibuprofeno	36	51.5	20	28.6	56	80.0	0.0000*
Uso inadecuado de Ibuprofeno	0	0.0	14	20.0	14	20.0	
TOTAL	36	51.4	34	48.6	70	100.0	

***p<0.01**

Fuente: cuestionario aplicado

5.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS:

La mayoría de las intervenciones educativas destinadas a mejorar el uso de medicamentos en la población común han sido poco documentadas. Los resultados obtenidos en la aplicación de cuestionarios en la población Pueblo Joven San Isidro durante abril a diciembre 2015 permiten considerar que la intervención educativa fue eficaz para mejorar los conocimientos de los pobladores y para disminuir la frecuencia de creencias erróneas respecto al uso de ibuprofeno

Luego de la aplicación de la intervención educativa las frecuencias de respuestas aumentaron los aciertos en varios de los ítems evaluados como en las indicaciones de Ibuprofeno de 80 % a 90%, mejorando un 10%; la frecuencia que debe ser administrado de 53% a 73%, mejorando un 20%; la dosificación de 59% a 83%, mejorando un 24%. En cuanto a las reacciones adversas de 16 % a 74 %, mejorando un 58 %; el 17% identificaba una reacción adversa, luego 86% identifica una reacción adversa, mejorando un 69%. El uso por recomendación de un profesional idóneo de 64% a 77%, mejorando un 13%, adquieren el ibuprofeno en establecimientos de salud o farmacéuticos de 81% a 87%, diferencia 6%.

Los resultados presentados mejoran el aprendizaje en los pobladores de acuerdo a tabla y gráfico 1, por lo que se infiere que la aplicación de una intervención educativa en la población se relaciona con el aumento del nivel de conocimientos respecto al uso adecuado de ibuprofeno

La prueba de McNemar se utiliza para decidir si hubo o no un cambio significativo entre una evaluación inicial y una final. Predice si existe un cambio en la respuesta de los elementos sometidos al estudio, y es aplicable a los diseños del tipo "antes-después" en los que cada elemento actúa como su propio control, que' permiten comprobar si hay diferencias entre frecuencias y proporciones, por lo que hace referencia a un conjunto de características que se consideran relevantes.

A pesar de la corta duración de la intervención realizada, los resultados han sido favorables, como podemos observar en la tabla 2, que antes de la intervención educativa el 51,4% indicaron un uso adecuado de ibuprofeno, lo que significa que 36 personas contestaron más de 06 respuesta correctas del cuestionario aplicado.

Luego de la intervención educativa se puede observar que un 28,6% mejora su nivel de conocimientos dando un total del 80,0% de personas que conocen el uso adecuado de Ibuprofeno quedando entonces que el 20% de los encuestados indican un uso inadecuado de ibuprofeno.

Uno de los objetivos de educar a la población en relación al uso de medicamentos es poder cambiar alguna conducta o un conjunto de conductas que ha adoptado debido a las costumbres propias de cada comunidad; para que suceda el cambio es importante en primer la toma de conciencia del problema y termina con la adopción de una nueva conducta que puede

confrontar o solucionar el problema que pueda suceder relacionado al uso de medicamentos. ⁽¹⁴⁾

De los resultados en la tabla 2, se determina un valor de $p = 0,01$; siendo este valor menor que $0,05$ ($p < 0,05$), incluso el valor es menor a $0,001$ por lo que se considera altamente significativa que permite evidenciar la diferencia entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, por lo que nuestros resultados tiene un impacto positivo.

Estudios sobre intervenciones educativas demuestran ser efectivos para ayudar o mejorar el uso adecuado de los medicamentos, tal como lo evidencia Maldonado⁽¹³⁾, quien utilizó estrategias de charlas educativas a estudiantes y midió la intervención educativa a corto y largo plazo mostrando una efectividad de la intervención educativa con un valor de $p = 0.01$.

Otros estudios realizados en la ciudad de Chimbote, en pueblos jóvenes cercanos al pueblo joven San Isidro, demostraron valores $p < 0,05$ y $p < 0.01$, como el caso de Bazán C. que tiene $p < 0.01$, Guerrero L. $p = 0.027$ y Quispe L. $p = 0.0082$, lo que demostró un aumento en el nivel de conocimiento del uso adecuado de ibuprofeno, que resulta similares a nuestros resultados obtenidos.

(9-11)

VI. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa dirigida a los pobladores de San Isidro, tuvo un impacto positivo sobre el uso adecuado de Ibuprofeno

2.-Se logró determinar que mejora el nivel de conocimiento de los patrones de uso de ibuprofeno después de la intervención educativa siendo los más relevantes la dosificación mejorando un 24% , las reacciones adversas mejorando un 58%, identificación de una reacción adversa mejorando un 69%.

3. Se pudo establecer que existió un cambio significativo en el nivel de uso de ibuprofeno previo a la intervención educativa y posterior a ésta, obteniendo un valor significativo de $p= 0.01$

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández E. y Sala L. Algunas consideraciones sobre los estudios del uso de los medicamentos. [Carta]. Rev Cubana Invest Biomed 1997; 16(2):156-158.
Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol16_2_97/ibi13297.htm
2. Organización Mundial la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Rev Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Accesible desde: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
3. Reynoso J. Prevalencia de la automedicación y del consumo de remedios herbolarios entre los usuarios de un Centro de Salud. Ciencias Farmacéuticas México. 2008. Disponible: http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_UsoMedic/Elena_Oliv/prevalencia.pdf
4. Moya S. Estudio prevalencia de automedicación en consultantes a un Centro de Atención Ambulatorio adosado a un Hospital de una Comuna de Santiago. (Tesis). Universidad de Chile. 2012. Disponible en: <http://www.tesis.uchile.cl/handle/2250/111220>
5. Tovilla M. y Castañeda J. Uso de AINES en el Paciente Pediátrico. Revista Mexicana De Pediatría. Julio - agosto 2010. (77) 1. Pág. 2 [citado Mayo 2015].
Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2010/sps101a.pdf>

6. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Recomendaciones para la adecuada utilización del paracetamol. Perú. DIGEMID. 2009. Disponible en: <http://www.agendapais.com/?p=1510>
7. Vaquero E. y colaboradores. Gastropatía hemorrágica tras dosis bajas de ibuprofeno. Asociación Española de Pediatría. España. Mayo 2012. Disponible en: http://www.sciencedirect.com/science/aordenar_ya_que_segú_lo_citas_erticle/pii/S1695403312002652
8. Faus M. Atención farmacéutica como respuesta a una necesidad social. Ars Pharmaceutica. 2000; 41(1): 137-143. Disponible en: <http://aqfu.uy/atencion-farmaceutica/>
9. Bazan M. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Juan. Chimbote, abril - diciembre 2015. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000042430>
10. Guerrero L. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Corazón de Jesús – Chimbote, Setiembre 2014 – Marzo 2015. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039809>

11. Quispe L. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Miraflores Alto-Chimbote, Setiembre 2014 - Marzo 2015. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039799>

12. Ávila L. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional [Tesis doctoral]. Universidad Autónoma de Barcelona. Bellaterra - España; 2011. [Consultado junio 2015] Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/10803/48519/1/aa1de1.pdf>

13. Maldonado J. Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito. [Tesis doctoral]. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona. 2004. Disponible en: <http://www.postgraduone.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>

14. Buenaño V. Desarrollo y aplicación de un proyecto educativo sobre automedicación responsable dirigido a estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Central del Ecuador. [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador. 2013. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1862/1/T-UCE-0008-21.pdf>

15. Organización Mundial de la Salud. (Homepage en internet). [Actualizado junio 2010. Consultado Julio 2014.]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
16. Trezzo, J.; Weisburd, G. Estudio de utilización de medicamentos: experiencia en un centro de salud en Villa Gobernador Gálvez, Santa Fe (Argentina). Rev. Archivos en Medicina familiar. 2007; 9(4): 159-163. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/507/50712865002.pdf>
17. García A. Carbonel L. López P. León P. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. [Rev. Horizonte sanitario]. 2013; 12(3):79-83.
18. Bejarano P. Ibuprofeno y analgesia. Rev. EMB. 2006; 5: 39-42. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofen.pdf
19. Martín N. Desarrollo de la formulación de la suspensión oral de ibuprofeno 100 mg/5 mL para uso pediátrico. Rev. Cubana Pediatría. 2009; 43(2): 314-32. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152009000200002
20. Valladares C y Cardenas A. Prescripción de antiinflamatorios no esteroideos en enfermedades de las vías respiratorias altas. [Tesis doctoral]. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2010. Iquitos – Loreto. Disponible en : <https://www.google.com/#q=15.%09Valladares+C+y+Cardenas+A.+Prescripci%C3%B3n+de+antiinflamatorios+no+esteroideos+en+enfermedades+de+las+v>

[%C3%ADas+respiratorias+altas.+\[Tesis+doctoral\].+Universidad+Nacional+de+la+Amazon%C3%ADa+Peruana.2010.+Iquitos+%E2%80%93+Loreto](#)

21. U Guerra W. Evaluación in vitro de comprimidos de liberación sostenida de ibuprofeno usando matrices hidrofílicas e hidrofóbicas. [Tesis doctoral]. Universidad Autónoma de Nuevo León - México; 2013. [Consultado febrero 2016] Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/3496/1/1080256699.pdf>

22. Del Valle L. Educación Sanitaria sobre el correcto uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) utilizados para tratar el dolor y la fiebre, dirigida a padres de familia de niños de 1-6 años que asisten a colegios ubicados en Ciudad San Cristóbal zona 8 de Mixco. [Tesis]. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala. 2012. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_3363.pdf

23. Duffao G. Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. chil. pediatr. 1999; 70(4): 314-32. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062000000500010

24. Amaro I. y Chía Y. Algunas consideraciones sobre el uso de la prueba de Mc Nemar en las intervenciones educativas. MEDISAN 2013; 17(11):8121-8126. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17_11_13/san191711.htm

ANEXOS

ANEXO I

Consentimiento Informado - Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO –ABRIL – DICIEMBRE 2015

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

HERNAN TAPIA MUÑOZ

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente la clorfenamina. Para el estudio se van a registrar el medicamento que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, si conoce indicaciones, reacciones adversas, 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.

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: _____ de _____ del 2014

ANEXO II

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL USO ADECUADO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y responda.

1. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de ibuprofeno?

CONOCE ()

NO CONOCE ()

2. ¿Cree Usted en es importante la frecuencia de administración o que tiempo debe tomar ibuprofeno?

CONOCE ()

NO CONOCE ()

3. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe tomar de ibuprofeno?

CONOCE ()

NO CONOCE ()

4. ¿Conoce Usted los riesgos como el efecto adverso respecto al uso de ibuprofeno?

CONOCE ()

NO CONOCE ()

5. ¿Usted identificó algún efecto adverso o no deseado a consecuencia del uso de ibuprofeno?

No ()

Si ()

¿Cuál o cuáles?

.....

6. Usted adquiere, ibuprofeno por:

Recomendación de un profesional idóneo ()

Recomendación de otro que no es profesional ()

7. ¿Dónde acude a comprar ibuprofeno?

Establecimiento de salud o farmacéuticos ()

Otros establecimientos ()

ANEXO III

CONTRAINDICACION

- ✓ Hipersensibilidad a ibuprofeno o a otros AINE.
- ✓ Antecedentes de hemorragia gastrointestinal o perforación relacionados con ttos. anteriores con AINE,
- ✓ Úlcera péptica/hemorragia gastrointestinal activa o recidivante (2 o más episodios diferentes de ulceración o hemorragia comprobados);
- ✓ Enf. inflamatoria intestinal activa; disfunción renal grave;
- ✓ Disfunción hepática grave;
- ✓ insuf. cardíaca grave.

EFFECTOS SECUN

DARIOS

- ✓ Dispepsia,
- ✓ diarrea,
- ✓ náuseas,
- ✓ vómitos,
- ✓ dolor abdominal;
- ✓ erupción cutánea;
- ✓ fatiga o somnolencia,
- ✓ cefalea,
- ✓ mareo.
- ✓ vértigo.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
FARMACIA Y BIOQUÍMICA

"IBUPROFENO"



ALUMNO:

♥ Tapia Muñoz
Hernan.

INDICACION

- ♥ Artritis reumatoide (incluyendo artritis reumatoide juvenil).
- ♥ Otros procesos reumáticos agudos o crónicos.
- ♥ Alteraciones musculoesqueléticas y traumáticas con dolor e inflamación.
- ♥ Tto. sintomático del dolor leve o moderado (dolor de origen dental, dolor posquirúrgico, dolor de cabeza, migraña).
- ♥ Dismenorrea primaria.
- ♥ Cuadros febriles.

PRESENTACION

TABLETAS



JARABE



GOTAS

DOSIS

DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACIÓN: Oral.

Oral.

- ♥ Procesos dolorosos de intensidad leve-moderada y cuadros febriles: 200-400 mg/4-6 h ó 400 mg/6-8 h.
- ♥ Dismenorrea 1^{aria} 400 mg hasta alivio del dolor; máx. 1200 mg/día.

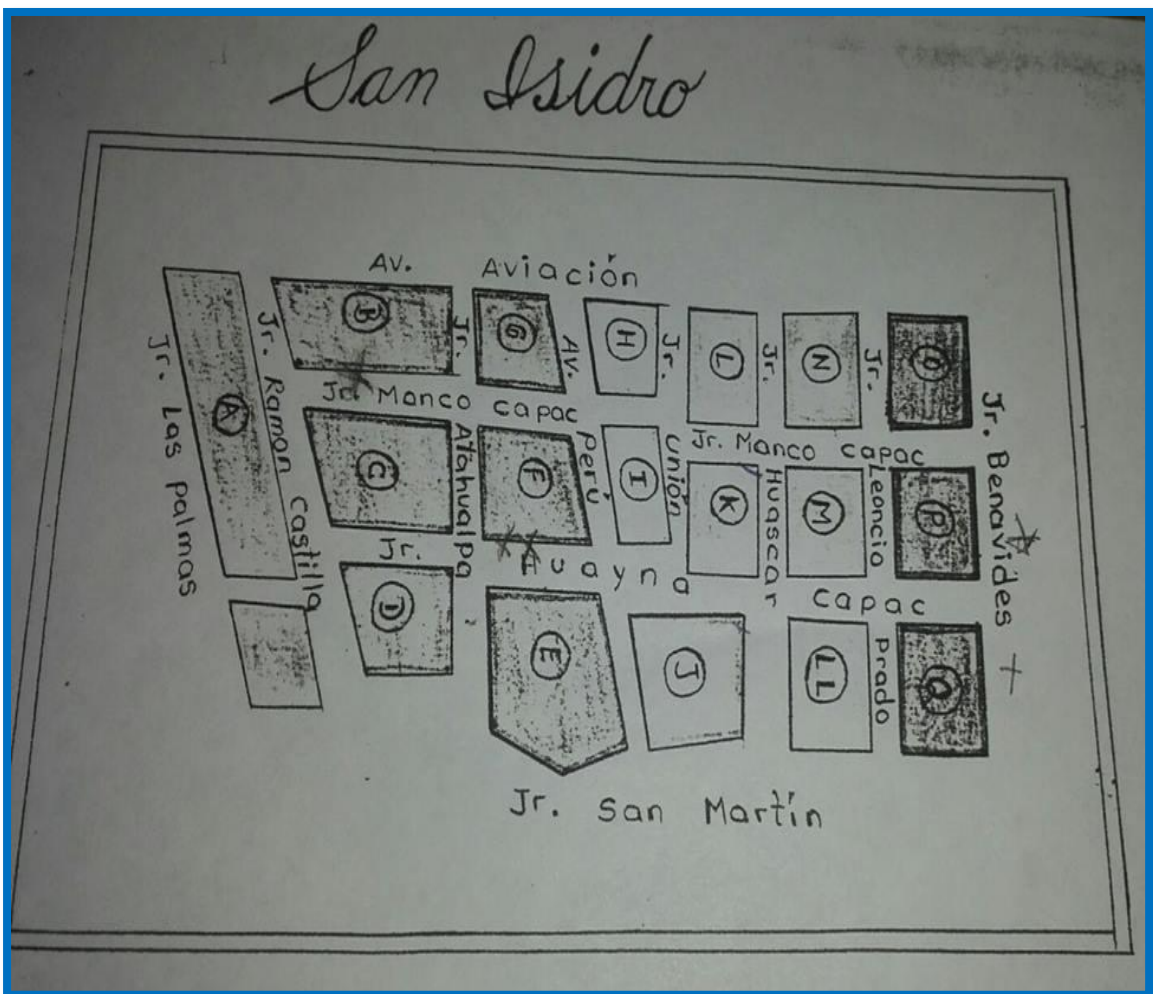
ANEXO IV

UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO DISTRITO
DE CHIMBOTE - ABRIL - DICIEMBRE 2015.



ANEXO V

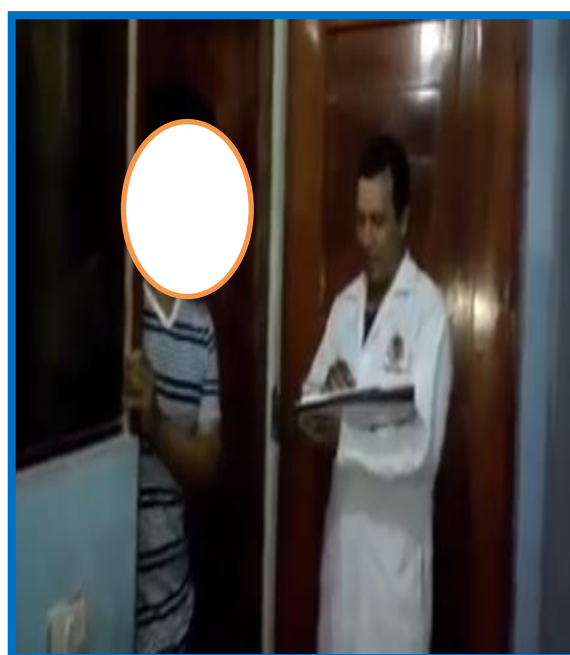
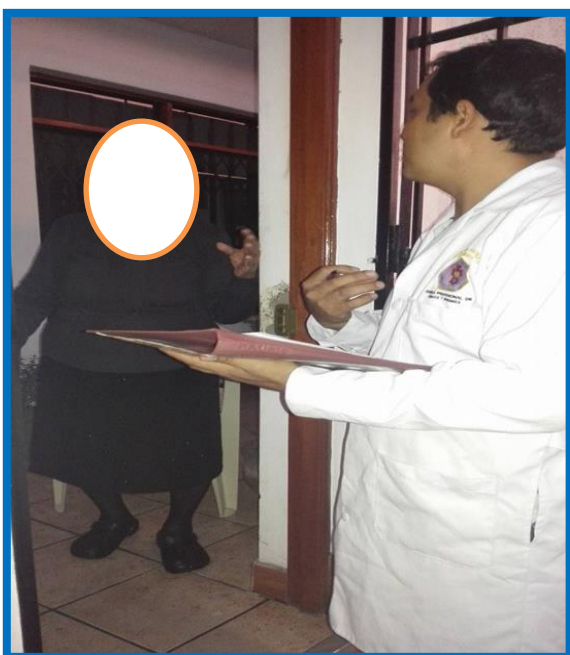
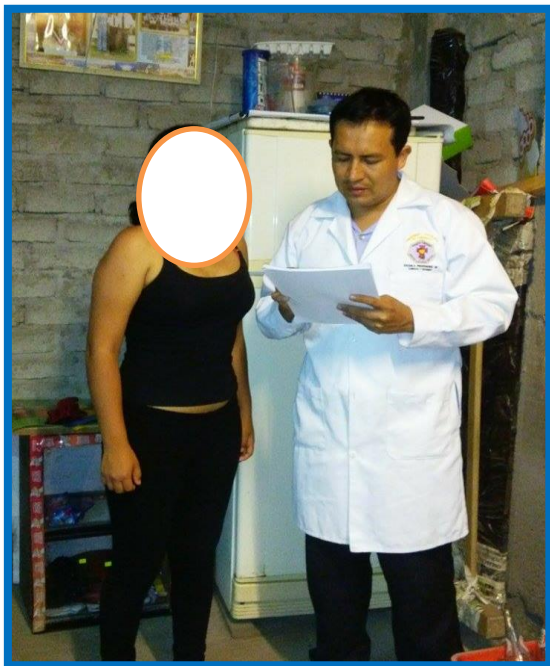
PLANO DE LA POBLACIÓN OTORGADO POR EL CENTRO DE SALUD DEL
PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO



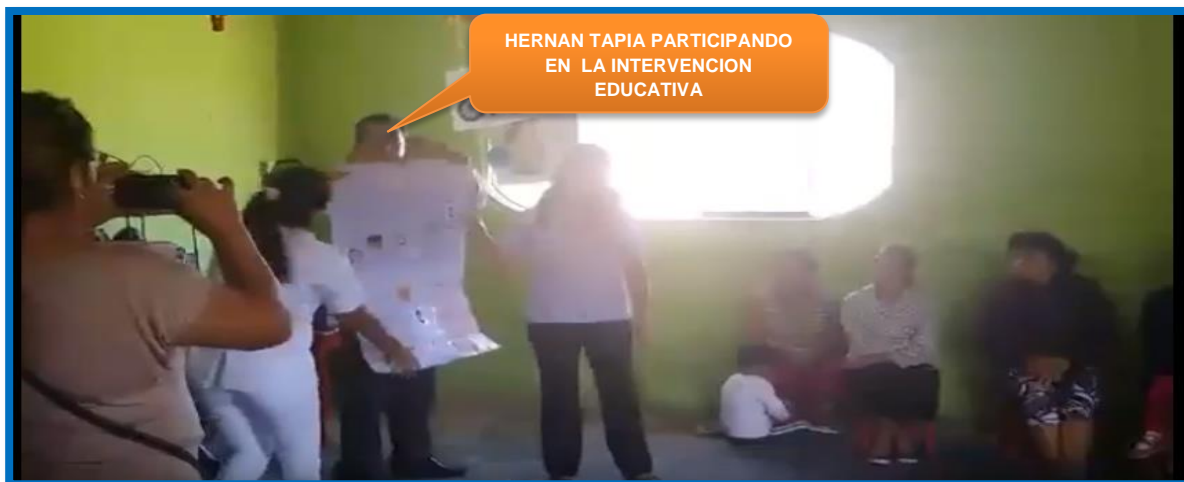
ANEXO VI

FOTOS DE LOS PACIENTES ENCUESTADO DEL PUEBLO JOVEN SAN ISIDRO DEL DISTRITO DE CHIMBOTE- ABRIL – DICIEMBRE 2015.

ENCUESTANDO.



EN LA INTERVENCION EDUCATIVA.



ANEXO VII

PAGINA WEB DEL VIDEO DE LA INTERVENCION EDUCATIVA APLICADA.

https://youtu.be/TCN_rNEYW3I