



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN
USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA RED FARMA EN FLORENCIA DE MORA,
TRUJILLO. JULIO-SETIEMBRE 2025**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y
TÓXICOS.**

AUTOR

VEJARANO ESPINOZA, WILMER DANIEL

ORCID:0000-0003-0473-1874

ASESOR

ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID:0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE-PERÚ

2025



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0142-107-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:25** horas del día **31** de **Octubre** del **2025** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD Presidente
RODAS TRUJILLO KAREM JUSTHIN Miembro
MATOS INGA MATILDE ANAIS Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA RED FARMA EN FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO. JULIO-SETIEMBRE 2025**

Presentada Por :
(1608201024) **VEJARANO ESPINOZA WILMER DANIEL**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD
Presidente

RODAS TRUJILLO KAREM JUSTHIN
Miembro

MATOS INGA MATILDE ANAIS
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA RED FARMA EN FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO. JULIO-SETIEMBRE 2025 Del (de la) estudiante VEJARANO ESPINOZA WILMER DANIEL, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 13 de Abril del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

Dedico este proyecto principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado a este momento tan importante de mi formación profesional, a mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes ya que me formaron con reglas y valores asimismo con algunas libertades, pero al final de cuentas me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

AGRADECIMIENTO

Primero y antes que nada doy gracias a Dios, por guiarme y cuidarme durante este recorrido, son muchas metas las que he logrado alcanzar con fe y esperanza, por iluminar mi camino y brindarme la fuerza y sabiduría necesaria para concluir esta etapa de mi vida, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente gracias mi Dios por tu amor y tu bondad, hoy me permites sonreír ante este logro que es el resultado de tu ayuda.

A mis padres que han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores lo cual me ha ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles.

También agradezco a mi compañera de vida Mirtha quien ha sido mi mayor motivación y apoyo incondicional para nunca rendirme en los estudios y poder llegar hacer un ejemplo para ella.

Índice General

DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	8
2.3. Hipótesis	13
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Población y muestra.....	15
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	16
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	17
3.5. Método de análisis de datos	18
3.6. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
ANEXOS	34
Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)	34
Anexo 02. Carta de recojo de datos automatizado por la universidad.....	35
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	36
Anexo 04. Formato de consentimiento informado	37
Anexo 05. Instrumento de recolección de información.....	38
Anexo 06. Lugar de investigación y evidencias de encuestas realizadas	40
Anexo 07. Base de datos.....	43

LISTA DE TABLAS

Tabla 01. Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio – setiembre 2025	20
Tabla 02. Características sociodemográficas de los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio – setiembre 2025	20
Tabla 03. Patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio – setiembre 2025.....	21
Tabla 04. Formas de adquisición de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio – setiembre 2025	21

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma, en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, durante los meses de julio a setiembre de 2025. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 315 usuarios. Los resultados mostraron que la prevalencia puntual de consumo de AINEs alcanzó el 77.79%, con mayor predominio en mujeres con 75.62% y en el grupo de edad de 30 a 50 años con 51.65%. El grado de instrucción más frecuente fue el nivel superior con 88.84% y las ocupaciones más representativas fueron amas de casa con 30.58% y estudiantes con 29.34%. En cuanto a los patrones de uso, el dolor de garganta fue la principal molestia tratada con 34.30% y el fármaco más consumido fue el naproxeno con 33.88%. Asimismo, la automedicación constituyó la principal forma de adquisición con 59.92%. Se concluyó que el consumo de AINEs en esta población fue elevado y que los factores sociodemográficos, los motivos de uso y las formas de adquisición reflejaron la necesidad de fortalecer estrategias de educación sanitaria.

Palabras clave: Antiinflamatorios no esteroideos, prevalencia, automedicación.

ABSTRACT

The study aimed to determine the prevalence of non-steroidal anti-inflammatory drug (NSAID) use among users attended at Botica Red Farma, in the district of Florencia de Mora, Trujillo, during the months of July to September 2025. The research was carried out under a quantitative approach, descriptive type, with a non-experimental and cross-sectional design, the sample consisted of 315 users. The results showed that the point prevalence of NSAID consumption reached 77.79%, with a higher predominance in women with 75.62% and in the age group of 30 to 50 years with 51.65%. The most frequent level of education was higher education with 88.84% and the most representative occupations were housewives with 30.58% and students with 29.34%. Regarding usage patterns, sore throat was the main treated condition with 34.30% and the most consumed drug was naproxen with 33.88%. Likewise, self-medication constituted the main form of acquisition with 59.92%. It was concluded that the consumption of NSAIDs in this population was high and that sociodemographic factors, reasons for use and forms of acquisition reflected the need to strengthen health education strategies.

Keywords: Non-steroidal anti-inflammatory drugs, prevalence, self-medication.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación se refiere al consumo de medicamentos por decisión propia, sin consulta ni supervisión médica y constituye un problema relevante de salud pública, esta práctica puede reducir la efectividad de los tratamientos, ya que muchas veces los fármacos se utilizan sin conocer la dosis adecuada o sin que estén realmente indicados. Además, puede generar dependencia, enmascarar síntomas de enfermedades graves y ocasionar interacciones con otros medicamentos que el paciente esté tomando, lo que podría agravar su condición. ¹

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), se han convertido en uno de los grupos farmacológicos más prescritos a nivel mundial debido a sus propiedades antipiréticas, analgésicas y antiinflamatorias, su uso está profundamente arraigado tanto en el ámbito médico como en la cultura popular, no obstante, el consumo prolongado y sin supervisión médica de estos fármacos se asocia a una serie de efectos adversos importantes, especialmente a nivel del aparato gastrointestinal, provocando gastritis, úlceras, hemorragias e incluso perforaciones gástricas. ²

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y datos internacionales recientes, el uso de AINEs alcanza niveles preocupantes a nivel global, estima que cerca de 30 millones de personas consumen AINEs diariamente en el mundo, muchos de ellos sin prescripción médica debido a su fácil acceso, en encuestas realizadas en Estados Unidos, reportó que el 63% de los adultos había usado AINEs en el último año, de los cuales un 19% superó la dosis recomendada y un 24% los combinó sin indicación profesional. ³

Estudios a nivel internacional revelan que, en poblaciones específicas, como los adultos mayores, el consumo de AINEs es aún más elevado, ya que hasta un 96% de los usuarios mayores de 60 años atendidos a centros de salud han utilizado AINEs, ya sea de forma continua o esporádica. Además, un informe del programa National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) en EE.UU., reveló que, entre personas con enfermedad renal crónica, el uso de AINEs prescritos varía entre 15% y 20%, lo que representa un riesgo significativo dada su contraindicación en este grupo. ⁴

Los AINEs figuran entre los medicamentos más consumidos en el mundo, en Estados Unidos, por ejemplo, se emiten alrededor de 70 millones de recetas al año, mientras que en el Reino Unido se prescriben unos 20 millones y en España, cerca de 25 millones, donde se encuentran los más utilizados destacan el ácido acetilsalicílico, el ibuprofeno y el naproxeno, donde actualmente, existen más de 50 tipos diferentes de AINEs disponibles en el mercado, ofrecidos en múltiples formas farmacéuticas como tabletas, jarabes, inyectables y geles.⁵

En muchos países en vías de desarrollo, la automedicación con AINEs es una práctica frecuente, influenciada por factores culturales, educativos y socioeconómicos, las limitaciones en el acceso a los servicios de salud y el desconocimiento de los efectos adversos de estos medicamentos contribuyen a su uso indiscriminado, algunos estudios muestran que incluso personas con educación superior, presentan altos niveles de automedicación, la carencia de programas educativos orientados a informar a la población sobre los riesgos asociados a los medicamentos agrava esta situación, especialmente en relación con el uso prolongado de AINEs.⁶

En el caso del Perú, datos del Ministerio de Salud (MINSA) estiman que cerca del 70% de los usuarios mayores de 25 años consume algún tipo de AINE de manera frecuente, ya sea con prescripción médica o sin ella, donde a pesar de la normativa vigente, la automedicación persiste como una práctica común.⁷

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reportó que el 52.3% de las farmacias y usuarios encuestados reconocieron adquirir medicamentos de venta libre y solo el 28.5% de quienes compraron fármacos recetados presentaron una receta médica válida, mientras que el 19.2% no mostró ninguna, el propio MINSA ha señalado que aproximadamente el 55% de la población peruana se automedica con AINEs, exponiéndose a serios riesgos para la salud.⁸

Frente a esta problemática, se planteó la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma, en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025?

La investigación se justificó en la necesidad de generar evidencia actualizada sobre el consumo de AINEs en una comunidad específica, lo que permitió establecer un punto de referencia respecto al patrón de uso de estos medicamentos en el entorno comunitario, además la importancia de haber realizado este estudio radicó en que los resultados obtenidos proporcionaron información valiosa que podría orientar a los entes reguladores de salud, como el Ministerio de Salud (MINSA), en el diseño de estrategias de intervención enfocadas en la prevención, educación y concientización sobre el uso racional de estos fármacos.

Del mismo modo, el estudio aportó datos relevantes acerca del comportamiento de la población en relación con el consumo de medicamentos de venta libre, particularmente de los AINEs. Estos hallazgos contribuirán al fortalecimiento de las políticas sanitarias y al impulso de acciones dirigidas a la promoción del uso responsable de medicamentos en el ámbito comunitario, reforzando así el rol del farmacéutico en la prevención de riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos.

Objetivos de la investigación

Objetivo general

- ✓ Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025.

Objetivos específicos

- ✓ Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025.
- ✓ Determinar las características sociodemográficas del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025.

- ✓ Determinar los patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025.
- ✓ Determinar las formas de adquisición del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Ángulo R, Blandón P.⁹ En Nicaragua en el 2024, en su estudio tuvieron como objetivo determinar la prevalencia del uso de AINEs en pobladores atendidos a las farmacias del barrio Monserrath. Usaron un estudio de corte transversal y descriptivo, su muestra estuvo conformada por 373 pobladores encuestados. En sus resultados hallaron una prevalencia del uso de AINEs del 94.6%, el sexo femenino con el 96.6% lo representó principalmente, con edades entre los 18–29 años con el 37.5% y con escolaridad universitaria con el 28.4%. El AINEs más utilizado fue el ibuprofeno, la mayoría obtuvieron información sobre los AINEs de amigos/familiares. Concluyeron que existe una alta prevalencia de fármacos tipo AINEs en la población estudiada.

Escobedo A.¹⁰ En Guatemala en el año 2021, en su estudio tuvo como objetivo evaluar la prevalencia del uso de AINEs en estudiantes de la Universidad del Valle. Utilizó una metodología transversal y descriptivo, utilizando un cuestionario, donde incluyó una muestra de 547 estudiantes encuestados. En sus resultados halló una prevalencia del uso de AINEs del 65,1%. La frecuencia de tomar AINE sin prescripción médica fue encontrada en 45,5%. La acidez estomacal (46,6%) fue una complicación común relacionada con el uso de AINE y el AINE de mayor consumo fue el ibuprofeno con 45,2%. Concluyó que es necesario concientizar sobre el uso adecuado y seguro de los AINE para minimizar las molestias y complicaciones asociadas a su uso y abuso.

Contreras P, et al.¹¹ En su estudio realizado en Chile en el 2020, tuvieron como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroidales en adultos, mayores de 18 años, usuarios de una farmacia de la comuna Conchalí. Su estudio fue descriptivo, básico y transversal, donde su muestra estuvo conformada por 201 usuarios encuestados, donde utilizó un muestro de tipo no probabilístico por conveniencia. Resultados: Hallaron que un 92,5% consumió AINEs alguna vez en su vida, siendo el más consumido paracetamol, predominantemente por “cefalea”, efectuando este uso de manera ocasional, sin indicación médica, con un uso inapropiado que alcanza el 37,7% y además conocimiento bajo-medio en

52,3% Conclusiones: Evidenciaron un alto consumo de AINEs y sugieren la necesidad de incrementar la educación e información sobre AINEs en la población.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Luna Q.¹² en Huancayo en el 2024, en su estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que asisten a la Botica Luz Farma. Su investigación fue descriptiva, de diseño no experimental y transversal, utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia donde su muestra fue 182 usuarios encuestados. En sus resultados mostró que el 82.97% usó AINEs, además halló que el 53.85% son mujeres, con edades entre los 30 a 50 años (45.60%), la mayoría indicó secundaria completa con 51.65%, el problema de salud más frecuente fue el dolor de cabeza con 50.55% y el fármaco utilizado con mayor frecuencia fue el paracetamol con el 63.74%. Concluyó que los factores que influyen en la adquisición del AINEs en los usuarios de la población estudiada es la receta médica en el 32.4%, frente al 22.5% que se automedica.

Janampa H, Valverde V.¹³ en Huancayo en el 2022, en su estudio tuvieron como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que atendidos a la Botica T&M VIDA PHARMA. Usaron una metodología de tipo descriptivo, transversal y de diseño no experimental y usaron un muestreo no probabilístico, donde su muestra fue de 132 usuarios encuestados. En sus resultados mostraron que el 55,27% utilizó AINEs por males respiratorios principalmente, el 43,94% utilizó al paracetamol en su mayoría, las tabletas y las capsulas fueron las formas farmacéuticas de mayor con 78% y los AINEs genéricos fueron los de mayor uso con 56,06%. Concluyeron que el estudio realizado logró determinar que la prevalencia puntual del uso de AINEs en la población de estudio fue del 68,18%.

Urrutia T, Monzón V. ¹⁴ En Huancayo en el 2022, en su estudio tuvieron como objetivo determinar la prevalencia de la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que atendidos a la botica Ahorro Farma, en Lima. Utilizaron una metodología de tipo descriptivo, de diseño no experimental y transversal, su muestra estuvo constituida por 132 usuarios encuestados. En sus resultados mostraron que dentro de las patologías más comunes el dolor muscular con un 33,3% fue la más descrita, el AINE de mayor uso fue el ibuprofeno con 53,8% y la forma farmacéutica de mayor preferencia fueron las tabletas con el 66%. Concluyeron que la prevalencia puntual del uso de AINEs en la población de estudio, fue de 84,1%.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Layza C. ¹⁵ en Trujillo en el 2024, en su estudio tuvo como determinar la prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en Boticas Andina en el Alto Trujillo. Su investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental. Su muestra estuvo conformada por 269 usuarios encuestados, en sus resultados mostró que el antecedente mórbido predisponente al uso de AINES fueron los dolores musculares con 36%, los usuarios usaron con mayor frecuencia tabletas y cápsulas en un 66%, el AINE de mayor uso fue naproxeno con 31%, el establecimiento a donde recurrieron para adquirir los AINEs fueron farmacias y boticas en 90%, la fuente de recomendación fue por técnicos en farmacia o enfermería en un 41%. Concluyó que la prevalencia del consumo de Antiinflamatorios no esteroideos fue del 81%.

Villacorta O. ¹⁶ en Trujillo en el 2023, en su estudio tuvo como determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Elifarma's, la Esperanza. Su investigación fue de tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de corte transversal, retrospectivo, para la recolección de datos utilizó como instrumento un cuestionario que se aplicó de forma personal a cada paciente, su muestra fue un total de 368 usuarios. En sus resultados encontró que según patrones de uso los usuarios utilizan con mayor frecuencia tabletas y cápsula con 47%, el medicamento más solicitado es

naproxeno 40% y el 40% de los usuarios dolor de garganta. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 74%.

Carrasco H. ¹⁷ En Trujillo en el 2021, en su estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la botica Namoc en La Esperanza. Su investigación fue de diseño no experimental, de nivel descriptivo y de corte transversal, su muestra fue de 272 usuarios encuestados, mayores de 18 años. En sus resultados halló que el 31% de los encuestados adquirió a los AINEs por dolor de garganta, las tabletas o cápsulas fueron la forma farmacéutica más utilizada con un 46% y el AINE más consumido fue el ibuprofeno con 28%. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue del 39%.

2.2. Bases teóricas

Prevalencia de uso de medicamentos

La prevalencia del uso de medicamentos, se entiende de manera general como la proporción de personas dentro de una población específica que han consumido uno o más fármacos durante un periodo determinado, ya sea con o sin prescripción médica, este es indicador permite conocer el grado de exposición de la población al uso de medicamentos y es fundamental para identificar tendencias de consumo, evaluar posibles riesgos asociados, como la automedicación o el abuso de ciertos productos farmacéuticos, y orientar estrategias de salud pública que promuevan el uso racional de los mismos. ¹⁸

De acuerdo con Laporte y Tognoni, la prevalencia en el uso de medicamentos se refiere a la proporción de personas que han utilizado uno o varios fármacos en un periodo de tiempo determinado dentro de una población específica; este indicador resulta esencial para evaluar el grado de exposición de la comunidad a diferentes tratamientos y para identificar posibles riesgos asociados al consumo de medicamentos. ¹⁹

Según Rouquayrol y Almeida, la prevalencia en farmacología constituye una medida epidemiológica que expresa la frecuencia con la cual los individuos de una población hacen uso de medicamentos en un momento dado, lo que permite analizar tendencias de consumo y su relación con factores sociales, culturales y económicos.²⁰

Automedicación con AINEs

La OMS define a la automedicación de manera general, como el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la prescripción ni supervisión de un profesional de la salud, con el fin de tratar o aliviar síntomas o enfermedades autodiagnosticadas. Si bien la OMS reconoce que la automedicación responsable puede contribuir al alivio de problemas de salud menores, advierte que el uso irracional o inadecuado representa un riesgo para la salud pública, ya que puede generar efectos adversos, enmascarar enfermedades graves, propiciar interacciones medicamentosas y fomentar la resistencia antimicrobiana.²¹

La automedicación de AINEs está altamente relacionada con su disponibilidad sin receta médica, aunque esto puede ser ventajoso para el manejo inicial del dolor, también incrementa el riesgo de efectos adversos graves debido al consumo prolongado, el desconocimiento de las contraindicaciones y las posibles interacciones con otros medicamentos.²²

Patrones de uso de medicamentos

Hacen referencia a las conductas repetitivas, hábitos y formas en que los AINEs son consumidos por la población, tanto en lo que respecta a la frecuencia, dosis, tipo de fármaco utilizado, vía de administración y motivo de uso. Analizar estos patrones permite comprender cómo las personas incorporan los AINEs dentro de su rutina de atención a la salud, ya sea con prescripción médica o mediante prácticas de automedicación.²³

Además, otro autor menciona que los patrones de uso de medicamentos permiten analizar cómo los pacientes acceden, utilizan y cumplen con las terapias farmacológicas, constituyendo un indicador esencial para monitorear la calidad del acceso y la seguridad del sistema de salud. ²⁴

Morbilidades más comunes asociadas a la automedicación

Suelen ser aquellas que presentan síntomas frecuentes, molestos y de fácil reconocimiento por parte del propio paciente, lo que motiva el uso de medicamentos sin prescripción. Entre las más habituales se encuentran:

Dolores musculares y articulares: como lumbalgias, cervicalgias o molestias por esfuerzo físico, los cuales suelen tratarse con antiinflamatorios sin supervisión médica.

Cefaleas y migrañas: dolores de cabeza recurrentes que llevan a las personas a usar analgésicos de manera repetida.

Infecciones respiratorias leves: como resfriados, gripe o dolor de garganta, que impulsan el uso de antigripales o antibióticos sin indicación profesional.

Fiebre y estados febriles inespecíficos: que suelen tratarse con antipiréticos sin identificar la causa real del síntoma.

Trastornos digestivos leves: como acidez, dolor abdominal o estreñimiento, tratados muchas veces con antiácidos o laxantes sin orientación médica. ²⁵

Formas de adquisición de los medicamentos

Se refieren a los diferentes mecanismos mediante los cuales la población accede a estos medicamentos, ya sea a través de canales formales como la prescripción médica o mediante vías informales como la compra directa en farmacias sin receta, recomendaciones de terceros o el uso de recetas anteriores. Esta facilidad de acceso, unida a la falta de control en su dispensación, puede contribuir a un uso indiscriminado y potencialmente riesgoso. Por ello, el rol del químico farmacéutico y del personal técnico se vuelve fundamental para garantizar una orientación

adecuada, promover el uso racional de los AINEs y prevenir consecuencias derivadas del consumo sin supervisión profesional. Además de las cuales pueden ser: ²⁶

Recomendación de un familiar: El consumo de medicamentos motivado por la sugerencia de un pariente cercano, sin una orientación profesional en salud.

Por propaganda televisiva: Uso de medicamentos influenciado por anuncios o publicidad en medios de comunicación masivos, como la televisión.

Automedicación: Situación en la que la persona decide consumir medicamentos por iniciativa propia, sin consulta médica ni prescripción. ¹⁵

Características sociodemográficas

Se entiende como características sociodemográficas al conjunto de variables que describen las condiciones sociales y demográficas básicas de una población. Estas características permiten conocer el perfil general de los individuos estudiados y establecer posibles asociaciones entre dichas condiciones y ciertos comportamientos de salud, como el uso de medicamentos. Entre las más comunes se encuentran:

Sexo: Corresponde a la clasificación biológica de los individuos en femenino o masculino. Esta variable se incluye para identificar posibles diferencias en los patrones de consumo de medicamentos entre hombres y mujeres, ya que diversos estudios han demostrado que el sexo influye en el comportamiento relacionado con la automedicación y la búsqueda de atención médica. ²⁷

Edad: Representa el número de años cumplidos por el participante al momento del estudio. La edad es una variable clave, ya que permite analizar si existen grupos etarios más propensos a consumir antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), como los adultos jóvenes o mayores, quienes suelen presentar condiciones de salud que requieren un manejo frecuente del dolor o la inflamación.

Grado de instrucción: Indica el nivel educativo alcanzado por el individuo, ya sea primaria, secundaria, técnica o superior. Esta característica se relaciona con el conocimiento que la persona tiene sobre el uso adecuado de los medicamentos, sus riesgos y beneficios, así como su capacidad para comprender indicaciones médicas y tomar decisiones informadas sobre su salud.

Ocupación: Se refiere a la actividad laboral o productiva que desempeña la persona, incluyendo categorías como trabajador independiente, dependiente, estudiante, ama de casa o desempleado. La ocupación puede asociarse al nivel de estrés, a la exposición a ciertos riesgos, al tipo de dolencias frecuentes o incluso al acceso a servicios de salud, lo que influye directamente en el uso de medicamentos y en las prácticas de automedicación.²⁸

Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs)

Los AINEs son un grupo de medicamentos ampliamente utilizados por su capacidad para aliviar el dolor, reducir la inflamación y controlar la fiebre, actúan inhibiendo las enzimas ciclooxigenasas (COX-1 y COX-2), responsables de la síntesis de prostaglandinas, sustancias que intervienen en los procesos inflamatorios y de dolor. Debido a su eficacia, bajo costo y disponibilidad sin necesidad de receta médica, los AINEs son comúnmente empleados tanto en el ámbito clínico como en la automedicación.²⁹

AINEs de mayor uso por la población

Las personas suelen solicitar medicamentos por automedicación por diversas razones, muchas de ellas relacionadas con factores personales, sociales y económicos. Una de las causas más comunes es la experiencia previa con el mismo medicamento o con síntomas similares, lo que lleva al individuo a pensar que puede resolver el problema sin necesidad de consultar a un profesional de salud, etc. Donde los AINEs más solicitados por automedicación son:

Naproxeno: AINE que se utiliza comúnmente para aliviar el dolor muscular, articular, dental o menstrual, así como para reducir la inflamación en enfermedades como la artritis.

Paracetamol (Acetaminofén): Aunque no es un AINE propiamente dicho (porque no tiene efecto antiinflamatorio significativo), se incluye por su uso frecuente como analgésico y antipirético, es comúnmente empleado para dolores leves y fiebre.

Diclofenaco: Es un AINE de uso frecuente para el tratamiento de dolores agudos, inflamación postraumática, afecciones reumáticas y dolores musculares, disponible en diversas presentaciones (oral, tópica e inyectable).

Ibuprofeno: AINE ampliamente utilizado para aliviar el dolor leve a moderado, fiebre e inflamación, en casos como dolor de cabeza, dolor dental, fiebre o cólicos menstruales.³⁰

Riesgos asociados a la automedicación de AINEs

La automedicación con AINEs puede provocar complicaciones gastrointestinales, desde irritación gástrica leve hasta hemorragias severas, particularmente en personas con antecedentes de úlceras. El uso no controlado de AINEs incrementa significativamente el riesgo de insuficiencia renal, especialmente en usuarios mayores o con comorbilidades como hipertensión o diabetes. Además, pueden asociarse a efectos secundarios cardiovasculares, como hipertensión y eventos trombóticos.³¹

2.3.Hipótesis

No aplica.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo básico, ya que se orientó a ampliar el conocimiento sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs). El nivel de investigación fue descriptivo, debido a que se buscó caracterizar y detallar las prácticas de consumo de AINEs en los usuarios que acudieron a la botica Red Farma, sin que se intervinieran ni manipularan las variables observadas.

El diseño del estudio fue no experimental, de corte transversal y con enfoque cuantitativo, lo cual permitió recolectar los datos en un único momento del tiempo y, a partir de ellos, analizar los antecedentes de consumo de AINEs por parte de los usuarios. Mediante el enfoque cuantitativo, se aplicó un cuestionario estructurado con la finalidad de obtener datos medibles, los cuales facilitaron determinar la prevalencia del uso de AINEs y los patrones de uso asociado a dicho consumo.²⁸

La investigación se desarrolló siguiendo este esquema metodológico:



Donde:

M: Usuarios que acudan a la botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora en Trujillo.

O: Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

3.2. Población y muestra

Población:

Estuvo conformada por todos los usuarios que acudieron a la Botica Red Farma, ubicada en el distrito de Florencia de Mora en la provincia de Trujillo, durante los meses de julio a setiembre del 2025.

Se tomó en cuenta a todos aquellos usuarios que solicitaron antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) por dispensación y que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos en el presente estudio.

Muestra:

La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, incluyéndose a todos los usuarios que aceptaron participar de manera voluntaria y accedieron a responder el cuestionario durante el horario de 3:00 pm a 9:00 pm, de lunes a sábado, en el periodo comprendido entre el 20 de julio y el 10 de setiembre del 2025. Como resultado, se obtuvo una muestra final conformada por 242 usuarios encuestados.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- ✓ Usuarios mayores de 18 años y menores de 60 años.
- ✓ Usuarios que refirieron utilizar AINEs.
- ✓ Usuarios que acepten participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- ✓ Usuarios con dificultad para comunicarse y con enfermedades mentales.
- ✓ Madres gestantes.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Prevalencia del uso de AINEs	Se definió como la proporción de usuarios que consumieron antiinflamatorios no esteroideos durante el período de estudio, identificada a partir de las respuestas obtenidas mediante la aplicación del cuestionario estructurado.	Características sociodemográficas	-Sexo	Frecuencia de casos	Razón	Dicotómica
			-Edad		Razón	Politémico
			-Grado de instrucción -Ocupación		Ordinal	Politémico
		Patrones de uso/formas de adquisición	-Medios de comunicación en la automedicación.	Frecuencia de casos	Nominal	Politémico
			-Persona que lo orienta en la automedicación.		Nominal	Politémico
			-Adquisición de medicamento.		Nominal	Politémico
			-Lugar donde adquiere los medicamentos cuando se automedica.	Frecuencia de casos	Nominal	Politémico
			-Cuanto es su ingreso mensual.		Intervalo	Politémico
			Motivo de automedicación.	Frecuencia de casos	Nominal	Politémico
			-Medios de comunicación.		Nominal	Politémico
			-Falta de tiempo para ir al médico.		Nominal	Politémico
			-Conocimiento sobre medicamentos.		Razón	Dicotómica
			-Enfermedad leve.		Nominal	Politémico

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica: Encuesta

Se empleó como técnica principal la encuesta, la cual permitió obtener información directa y confiable de los usuarios que acudieron a la Botica Red Farma, facilitando la identificación de los patrones de uso de AINEs.

Instrumento: Cuestionario

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos consistió en un cuestionario estructurado de aplicación física, basado en el modelo previamente validado por juicio de tres expertos en el estudio de **Chávez L, Coca V**³². Dicho cuestionario estuvo conformado por ocho preguntas, con el propósito de abordar las dimensiones vinculadas al consumo de AINEs, tales como características sociodemográficas, patrones de uso y formas de adquisición.

Procedimiento:

1. Primeramente, se gestionó una solicitud formal de autorización ante la Universidad para la realización de la fase de recolección de datos, (Anexo 02) una vez obtenida la aprobación correspondiente, se solicitó dicha autorización ante el Químico Farmacéutico de la Botica Red Farma, a fin de obtener el permiso institucional para llevar a cabo el estudio en sus instalaciones. (Anexo 01)
2. Para la recolección de datos, se aplicó un cuestionario (Anexo 05) de forma presencial a los usuarios que acudieron a la Botica Red Farma, ubicada en el distrito de Florencia de Mora, durante los meses de julio a setiembre del 2025, esta modalidad permitió garantizar una recopilación directa, sistemática y controlada de la información, posibilitando además aclarar dudas en el momento de la encuesta y reducir posibles errores en la interpretación de las preguntas.
3. La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico y, antes de iniciar la encuesta, se brindó una explicación clara sobre el objetivo del estudio, asegurando que cada participante firmara un consentimiento informado.

4. El tiempo estimado de aplicación fue de aproximadamente 15 minutos por encuesta, lo cual permitió obtener información precisa y completa sin interrumpir el flujo habitual de atención en el establecimiento.
5. Una vez culminada la fase de aplicación de los cuestionarios, la información fue codificada y procesada con apoyo de herramientas estadísticas en una hoja de cálculo digital. (Anexo 07). Finalmente, los datos recolectados fueron organizados en tablas que facilitaron el análisis e interpretación de los resultados, contribuyendo así a identificar con claridad la prevalencia del uso de AINEs y los patrones de consumo en los usuarios encuestados.

3.5. Método de análisis de datos

Una vez recolectados los datos fueron organizados, clasificados y posteriormente procesados utilizando el programa de Microsoft Excel 2023, lo cual permitió sistematizar la información de manera ordenada y confiable, además en el análisis, se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, con el propósito de interpretar los resultados de forma precisa y comprensible, asegurando su presentación de forma clara, objetiva y coherente con los objetivos de la investigación.

3.6. Aspectos éticos

La presente investigación fue desarrollada en estricto cumplimiento de los principios éticos establecidos en el *Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, versión V002*. Durante cada una de las fases del estudio, se garantizó que la integridad, el respeto y la equidad guiaran todas las acciones emprendidas, velando siempre por el bienestar y los derechos de los participantes.

En primer lugar, se aseguró la protección de los participantes, quienes fueron considerados como el eje central del estudio, se les brindó una explicación clara, comprensible y suficiente sobre los objetivos, alcances y procedimientos de la investigación, garantizando así su participación libre, voluntaria e informada, además, se respetó su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello implicara consecuencias negativas para ellos.

En segundo lugar, se priorizaron los principios de beneficencia y no maleficencia, procurando minimizar cualquier posible riesgo derivado de su participación y, al mismo tiempo, maximizar el beneficio potencial del estudio.

Asimismo, se garantizó la confidencialidad y el anonimato de todos los datos proporcionados por los usuarios, la información recolectada fue utilizada únicamente para los fines establecidos en el presente estudio y no se divulgó ningún dato que permitiera identificar a los participantes.

Para formalizar la participación de los usuarios, se requirió la firma de un consentimiento informado, documento en el cual se detallaron sus derechos, los objetivos de la investigación, el tratamiento que se dio a sus datos y las condiciones bajo las cuales participaron, de este modo, se buscó asegurar una conducta ética responsable, transparente y comprometida con la protección de las personas y con la calidad científica de la investigación.³³

IV. RESULTADOS

Tabla 01. Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio – setiembre 2025

Uso de AINEs	n	%
Sí consume	242	77.79
No consume	73	22.21
Total	315	100 %

Fuente: Base de datos (Anexo 07)

Tabla 02. Características sociodemográficas de los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio – setiembre 2025

Características sociodemográficas		n	%
Sexo	Mujer	183	75.62
	Varón	59	24.38
Edad (años)	18 – 30	89	36.78
	30 – 50	125	51.65
	Mayor de 50	28	11.57
Grado de instrucción	Superior	215	88.84
	Secundaria	22	9.09
	Primaria	5	2.07
Ocupación	Ama de casa	74	30.58
	Estudiante	71	29.34
	Trabajador dependiente	52	21.49
	Trabajador independiente	45	18.60
	Total	242	100 %

Fuente: Base de datos (Anexo 07)

Tabla 03. Patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio – setiembre 2025

Patrones de uso		n	%
Problema de salud	Dolor de garganta	83	34.30
	Dolor de cabeza	59	24.38
	Dolor muscular	38	15.70
	Dolor articular	27	11.16
	Dolor de diente	15	6.20
	Dolor de estómago	11	4.55
	Dolor de riñón	9	3.72
AINE consumido	Naproxeno	82	33.88
	Paracetamol	61	25.21
	Diclofenaco	46	19.01
	Ibuprofeno	37	15.29
	Otros	16	6.61
Total		242	100 %

Fuente: Base de datos (Anexo 07)

Tabla 04. Formas de adquisición de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio – setiembre 2025

Forma de adquisición	n	%
Se automedica	145	59.92
Recomendación de un familiar	60	24.79
Por propaganda televisiva	22	9.09
Con receta médica	15	6.20
Total	242	100 %

Fuente: Base de datos (Anexo 07)

V. DISCUSIÓN

Tabla 1: En el presente estudio se encontró que la prevalencia puntual en el uso de Antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora en Trujillo durante los meses de julio a setiembre del 2025, fue del 77.79%.

El hallazgo supera a lo reportado por Ángulo y Blandón.⁹ en Nicaragua en 2024, quienes encontraron una prevalencia de uso de AINEs del 94.6% de consumo en usuarios de farmacias, pero que refuerza la tendencia general de un uso extendido de estos medicamentos en la población latinoamericana.

Por otro lado, de manera similar a nivel nacional, en el estudio de Luna Q.¹² en Huancayo en 2024, quien describió una prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población encuestada de 82.97%, lo que confirma que el consumo de AINEs se mantiene en niveles elevados en nuestro país.

Finalmente, los datos difieren a los resultados en un estudio a nivel local por Carrasco H.¹⁷ en Trujillo en 2021, quien reportó una prevalencia del uso de AINEs de apenas 39%, valor considerablemente menor al observado en esta investigación.

Los resultados discutidos evidencian que la prevalencia de uso de AINEs en la población estudiada es alta y coincide con lo reportado en diversas investigaciones tanto a nivel internacional como nacional, sin embargo, las diferencias encontradas entre los distintos contextos pueden explicarse por factores relacionados con la facilidad de acceso a los medicamentos sin receta, el hábito de la automedicación y la falta de información sobre los riesgos asociados a su uso prolongado, estos aspectos reflejan que, aunque los AINEs son percibidos como fármacos de uso común y de bajo riesgo, su consumo indiscriminado puede ocasionar efectos adversos gastrointestinales, renales y cardiovasculares que muchas veces no son advertidos por los usuarios.

Tabla 2: En el presente estudio se encontró que las características sociodemográficas en el uso de AINEs en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora en Trujillo julio a setiembre del 2025, se encontró que el uso de AINEs predominó en mujeres con 75.62%, principalmente en el grupo de 30 a 50 años con 51.65%, destacando además que la mayoría de usuarios contaba con nivel de instrucción superior con 88.84% y que las ocupaciones más frecuentes fueron amas de casa con 30.58%.

Estos resultados son comparables con lo reportado a nivel internacional por Ángulo y Blandón.⁹ en Nicaragua en 2024, quienes identificaron que el 96.6% de los consumidores eran mujeres, con predominio en edades de 18 a 29 años con 37.5% y con escolaridad universitaria en el 28.4%, lo que evidencia que en ambos contextos la población femenina y los jóvenes adultos representan los grupos de mayor consumo.

De manera semejante, en los estudios nacionales Luna Q.¹² en Huancayo en 2024 informó que el 53.85% de los usuarios eran mujeres y que el rango etario de 30 a 50 años representó el 45.6%, aunque en su caso prevaleció el nivel de secundaria completa con 51.65%, lo que difiere de este estudio. Por su parte, Layza C.¹⁵ en Trujillo en 2024 encontró que la mayoría de usuarios eran amas de casa con 41%.

Los resultados demuestran que la tendencia a consumir AINEs se concentra en mujeres adultas y jóvenes con estudios superiores, lo que podría interpretarse como una búsqueda activa de soluciones rápidas frente a síntomas comunes, pero también refleja una posible percepción de seguridad frente a estos fármacos que favorece la automedicación, el hecho de que los estudiantes y amas de casa sean los principales grupos ocupacionales involucrados refuerza la necesidad de intervenciones educativas diferenciadas, que consideren tanto a la población universitaria como a las mujeres responsables del hogar, a fin de fomentar un uso más racional de medicamentos y prevenir complicaciones derivadas de un consumo prolongado o inadecuado.

Tabla 3: En el presente estudio se encontró que los patrones de uso de AINEs en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora en Trujillo julio a setiembre del 2025, se encontró que los principales motivos de consumo de AINEs fueron el dolor de garganta con 34.30%, el dolor de cabeza con 24.38% y el dolor muscular con 15.70%, siendo el medicamento más utilizado el naproxeno con 33.88%, seguido por el paracetamol con 25.21% y el diclofenaco con 19.01%.

Estos resultados difieren de lo señalado por Urrutia y Monzón.¹⁴ en Lima en 2022, quienes encontraron que la molestia más frecuente fue el dolor muscular con 33.3% y que el AINE de mayor consumo fue el ibuprofeno con 53.8%, lo que muestra variaciones en los síntomas predominantes y en la elección terapéutica entre ambas poblaciones.

De manera semejante, Janampa y Valverde.¹³ en Huancayo en 2022 reportaron que el principal motivo de uso estuvo relacionado con males respiratorios, y que el fármaco más consumido fue el paracetamol con 43.94%, mientras que las tabletas y cápsulas representaron el 78% de las formas farmacéuticas utilizadas, lo que evidencia diferencias con este estudio, donde el naproxeno ocupó el primer lugar.

A nivel local, Villacorta O.¹⁶ en Trujillo en 2023 encontró que el 40% de los usuarios refirió dolor de garganta y que el naproxeno fue también el fármaco más solicitado con 40%, hallazgos que se asemejan con lo observado en este estudio.

Estos resultados reflejan que, aunque existen variaciones en las comparaciones, el dolor de garganta, el dolor de cabeza y los problemas musculares se mantienen como los principales motivos de uso de los AINEs, y que medicamentos como el naproxeno, paracetamol e ibuprofeno se posicionan como los de mayor preferencia, la elevada frecuencia de automedicación por síntomas comunes, que muchas veces no requieren tratamiento con AINEs, pone en evidencia la falta de orientación adecuada en la población, lo que podría favorecer el riesgo de efectos adversos asociados a su uso indiscriminado, estos hallazgos remarcan la importancia de fortalecer el rol del químico farmacéutico en la atención primaria y la necesidad de implementar campañas de sensibilización que promuevan un uso racional de estos medicamentos.

Tabla 4: En el presente estudio se encontró que las formas de adquisición de AINEs en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora en Trujillo, durante julio a setiembre del 2025, se encontró que la automedicación representó el 59.92% de los casos siendo la principal forma de adquisición de AINEs, seguida por la recomendación de un familiar con 24.79% y en menor medida la prescripción médica con 6.20%.

Estos resultados son similares a lo reportado a nivel internacional por Escobedo A.¹⁰ en Guatemala en 2021, quien señaló que el 45.5% de los encuestados consumió AINEs sin prescripción médica, lo que evidencia que la automedicación es un comportamiento recurrente en diferentes contextos.

De manera comparable, Contreras y et al.¹¹ en Chile en 2020 describieron que un 37.7% de los usuarios hacía uso inapropiado de AINEs sin la debida indicación médica, confirmando la tendencia de adquirirlos por decisión propia.

A nivel nacional, Luna Q. en Huancayo en 2024 encontró que el 22.5% de los usuarios se automedicaba, mientras que el 32.4% obtenía los AINEs con receta médica, resultados que difieren de lo observado en el presente estudio.

Los resultados reafirman que la automedicación constituye el principal mecanismo de acceso a los AINEs, superando ampliamente a la prescripción profesional, lo que incrementa el riesgo de uso inadecuado y de aparición de efectos adversos, además la influencia de familiares y de los medios de comunicación, siguen teniendo un rol en las decisiones de consumo, lo que refleja la falta de orientación profesional en la comunidad. Estos resultados ponen en evidencia la urgencia de reforzar el rol del químico farmacéutico en la orientación y control del consumo de AINEs, no solo como dispensador de medicamentos, sino como agente educativo capaz de informar sobre los riesgos y beneficios de su uso, asimismo, se hace necesario que las autoridades sanitarias implementen campañas de educación comunitaria más permanentes, orientadas a modificar la percepción de que estos fármacos pueden usarse sin supervisión, solo de esta manera será posible reducir la automedicación excesiva y las complicaciones asociadas a un consumo inadecuado, protegiendo la salud de la población y fortaleciendo la práctica farmacéutica responsable.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ La prevalencia puntual de uso de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora durante los meses de julio a setiembre del 2025, fue de 77.79%.
- ✓ El perfil sociodemográfico de los usuarios estuvo caracterizado por el predominio del sexo femenino con 75.62%, con mayor frecuencia en el grupo de edad de 30 a 50 años con 51.65% y en personas con grado de instrucción superior con 88.84%.
- ✓ Los principales motivos de consumo fueron el dolor de garganta con 34.30%, seguido del dolor de cabeza con 24.38% y el dolor muscular con 15.70%, el medicamento más utilizado fue el naproxeno con 33.88%, seguido del paracetamol con 25.21% y el diclofenaco con 19.01%.
- ✓ La forma de adquisición de los AINEs fue la automedicación con 59.92%, mientras que el 24.79% refirió consumirlos por recomendación de un familiar y solo el 6.20% lo hizo mediante prescripción médica.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda que los profesionales de la salud, en especial los químicos farmacéuticos y técnicos en farmacia, brinden información clara y accesible a los pacientes sobre el uso correcto de los AINEs, indicando la dosis adecuada, la frecuencia de administración y los posibles riesgos asociados a su consumo, con el fin de reducir la automedicación y prevenir complicaciones.
- ✓ Es necesario elaborar y difundir materiales educativos como guías y folletos dirigidos a la población, que promuevan y orienten sobre el uso racional de los AINEs, fomentando la toma de decisiones responsables y mejorando el nivel de conocimiento sobre estos fármacos.
- ✓ Se sugiere incentivar la realización de investigaciones continuas respecto al consumo de AINEs en diferentes contextos poblacionales, ya que disponer de datos actualizados permitirá identificar cambios en los patrones de uso y en la prevalencia, facilitando la implementación de estrategias más efectivas en salud pública.
- ✓ Resulta fundamental organizar campañas educativas masivas y sostenidas, lideradas por el Ministerio de Salud, EsSalud y los colegios profesionales de Químicos Farmacéuticos y de Médicos, a nivel nacional, estas intervenciones deben estar enfocadas en sensibilizar a la población sobre los riesgos de la automedicación y en promover el uso seguro y racional de los AINEs y demás medicamentos, fortaleciendo el rol de los establecimientos farmacéuticos como espacios de orientación y prevención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cely M. Uso excesivo de acetaminofén y su efecto hepatotóxico en personas recurrentes a la automedicación. [Tesis]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2020 [Consultado 20 de julio del 2025]. Disponible en <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/50936>.
2. Chala D. Factores asociados a la automedicación con AINEs en el adulto mayor en la comunidad Juncal de la provincia de Imbabura periodo 2022. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica Del Norte; 2022 [Consultado 20 de julio del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13194/2/06%20ENF%201346%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
3. Jesús B. Prevalencia de automedicación con Antiinflamatorios no Esteroides y factores asociados en pobladores del barrio Monserrath, Chinandega [Tesis]. Ecuador: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2022. [Consultado 20 de julio del 2025]. Disponible en <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9755/1/253417.pdf>
4. Suárez F, Castaño R, Arias A. Uso de AINEs y factores asociados en población adulta. Rev Colomb Reumatol. 2020; 27(1):1-8. [Internet] [Consultado 20 de julio del 2025] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S012181231930061X>
5. Ramírez O, Martín G, Alonso V. Automedicación con antiinflamatorios en usuarios de atención primaria. Revista Med Gen Fam. 2021; 10(1):34-9. [Internet][Consultado 20 de julio del 2025]; Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/medicfam/v10n1/medicfam_vol10n1_34-39.pdf
6. Paucar T. Factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial [Tesis]. Lima: Universidad Roosevelt; 2022. [Consultado 20 de julio del 2025]. Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/824/TESIS%20IRMA%20PAUCAR%20TOVAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Salgado E, Macías N, Guillén A. Riesgo de insuficiencia renal por uso de AINEs en atención primaria. Revista Aten Primaria. 2020; 52(10):678–84. [Internet] [Consultado 20 de julio del 2025] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-riesgo-insuficiencia-renal-por-uso-S021265672030071X>

8. Tisalema R. Análisis de la automedicación en usuarios que atendidos a las farmacias comunitarias del barrio la Universal, Ambato. Ecuador. [Tesis]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. 2023 [Consultado 20 de julio del 2025]. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/20979/1/56T01208.pdf>
9. Ángulo R, Blandón P. Prevalencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en pobladores del barrio Monserrath, Chinandega, abril-mayo del año 2022. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua en León, 2024. [Consultado 22 de julio del 2025]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9755/1/253417.pdf>
10. Escobedo A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en estudiantes de la Universidad del Valle de Guatemala [Tesis]. Guatemala: Universidad del Valle de Guatemala; 2021. [Consultado 22 de julio del 2025]. Disponible en: <https://ijmdc.com/?mno=69833>
11. Contreras P, Cabanillas F, Figueroa S, Quiñones D, Dante F, et al. Caracterización del uso de AINES en adultos, mayores de 18 años en usuarios de la comuna Conchalí. Chile 2019. [Tesis]. Chile: Universidad de Chile; 2020. [Consultado 22 de julio del 2025]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/profile/Caracterizacion-del-uso-de-AINEs-en-adultos-usuarios-de-Atencion-Primaria-de-Conchali-Chile-en-adultos-usuariode-Conchali-Chile-2020.pdf>
12. Luna Q. Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que asisten a la Botica Luz Farma Huancayo-2023. [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2024. [Consultado 22 de julio del 2025]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/8363/T037_45352131_TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Janampa H, Valverde V. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que atendidos a la Botica T&M Vida Pharma, julio–noviembre 2021. [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2022. [Consultado 22 de julio del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/916/TESIS%20-EDITA%20JANAMPA%20Y%20MILAGROS%20VALVERDE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Urrutia T, Monzón V. Utilización de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que atendidos a la Botica Ahorro Farma, Los Olivos [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022. [Consultado 22 de julio 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/978/TESIS%20%20L ETICIA%20-%20HELLYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Loayza C. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en boticas Andina, Alto Trujillo, El Porvenir, Trujillo. [Tesis]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado 25 de julio 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32437/USO_ANTIINFLAMATORIOS_LAYZA_CAMPOS_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Villacorta O. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Elifarma's, La Esperanza, Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 4 ago 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32559/VILLACORTA_OLIVARES_MILAGROS.pdf?sequence=4&isAllowed=y
17. Carrasco H. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Namoc, La Esperanza, Trujillo. [Tesis]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 25 de julio 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29376/USO_ANTIINFLAMATORIO_CARRASCO_HUAMAN_GIAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Blandón J. Prevalencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en pobladores del barrio Monserrath, Chinandega. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2024. [Consultado 27 de julio del 2025]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9755/1/253417.pdf>
19. Laporte J, Tognoni G. Principios de epidemiología del medicamento. 2.^a ed. Barcelona: Masson. 2023; 52(10):678–84. [Internet] [Consultado 27 de julio del 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/327920352_Principios_de_epidemiologia_del_medicamento


20. Rouquayrol M, Almeida F. Epidemiología y salud. 7.^a ed. Rio de Janeiro: Meds. 2023; 52(10):01–84. [Internet]. [Consultado 27 de julio del 2025]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-423563>
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Directrices para la automedicación responsable [Internet]. Ginebra: OMS; 2000 [citado 21 ago 2025]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67323>
22. Martínez J, García L. Los antiinflamatorios no esteroideos: mecanismos de acción y su perfil de seguridad. Rev Farmacol Med. 2021; 12(1):23-36. [Internet]. [Consultado el 25 de julio del 2025]. Disponible en: <http://www.hies.gob.mx/img/boletin/b16-2.pdf#page=31>
23. Pérez C, Ramírez J. Impacto de la disponibilidad de servicios de salud en el uso adecuado de fármacos en áreas rurales. Med Salud. 2021; 34(1):56-70. [Internet] [Consultado el 25 de julio del 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2308-01322022000200025&script=sci_arttext
24. Martínez H. Influencia de la publicidad en el consumo de medicamentos sin receta: Un análisis de la automedicación. J Public Health. 2024; 22(4):98-110. [Internet] [Consultado el 25 de julio del 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656713001650>
25. Méndez N. Consumo de AINES, gastroprotección y reacciones adversas en población adulta en el municipio de Avilés. Programa de doctorado: Investigación en Medicina. Universidad de Oviedo. [Internet]. 2016. [Consultado el 25 de julio del 2025]. Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/39008/TD_NoeliaMendez.pdf?sequence=1
26. Candela S, Rojas D. Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín. Lima. [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2021 [Consultado 27 de julio del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/904b19e2-d7ec-4dcf-8ec9-3be6db8ccec7/content>

27. Peña F. Prácticas de automedicación y factores sociodemográficos en usuarios de una farmacia de Guayaquil 2022. Piura. [Tesis]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. 2022 [Consultado 27 de julio del 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/98124/Pe%c3%b1a_FMDC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Yucra M, Alvarez E. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en el distrito de La Joya, Arequipa, 2020 [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [Consultado el 25 de julio del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/419/AA%2C%202020.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
29. Acuña A, Fernández C, Benavides L. Prevalencia de dolor crónico en personas adultas en Costa Rica, enero-2020 a marzo-2021. Revista Prevalence. 2021; 22(4):98-110. [Internet]. [Consultado el 25 de julio del 2025]. Disponible en: <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/103242555/209-libre.pdf?1686445657=&response-content-disposition=inlinePKAJLOHF5GGSLRBV4ZA>
30. García M, Velasco J, Fernández C. Evaluación del uso racional de AINEs en atención primaria. Rev Méd Chile. 2021; 149(6):815-21. [Internet] [Consultado el 25 de julio del 2025]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000600815
31. García G. Prevalencia antiinflamatorios no esteroideos en la población canaria. [Tesis] España: Universidad de La Laguna; 2022 [Consultado el 25 de julio del 2025]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/28865/Prevalencia%20de%20antiinflamatorios%20no%20esteroideos%20en%20la%20poblacion%20canaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Chávez L, Coca V. Factores asociados al uso irracional de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en usuarios en una botica en el Villa El Salvador, Lima – 2022 [Tesis]. Lima: Universidad Privada Roosevelt; 2022 [citado 27 julio 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1413/TEISIS%20CHAVEZ%20-%20COCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

33. ULADECH. Reglamento de integridad científica en la Investigación. Versión 002. Resolución N°304-2023-CU [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado el 27 de julio del 2025]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto--universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Trujillo 8 de agosto del 2025


CARTA DE ACEPTACIÓN

El que suscribe:

Dr. JARA VARGAS ROBERTO CARLOS, con DNI 18888842 Gerente General de la botica "RED FARMA" con Ruc: N°: 20482539549

Tengo el agrado de dirigirme por medio del presente para saludarle cordialmente con la finalidad de hacer de su conocimiento que el Sr. VEJARANO ESPINOZA, WILMER DANIEL identificado con DNI N° 46424494, CON CODIGO DE ESTUDIANTE 1608201024 de la universidad católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, ha sido ACEPTADO en la botica para que ejecute su respectiva investigación y la recolección de datos del 01 de agosto al 10 de septiembre y asimismo AUTORIZO que utilice el nombre de la botica en su título: "PREVALENCIA DEL USO DE ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA RED FARMA EN FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO. JULIO – SEPTIEMBRE 2025" ubicado en la Calle 12 de noviembre N° 1501 Florencia de Mora.

Atentamente,



Dr. Jara Vargas Roberto Carlos

Anexo 02. Carta de recojo de datos automatizado por la universidad



Chimbote, 03 de agosto del 2025

CARTA N° 0000001542- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**JARA VARGAS ROBERTO CARLOS
BOTICA RED FARMA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA RED FARMA EN FLORENCIA DE MORA, TRUJILLO. JULIO -SETIEMBRE 2025, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS., que involucra la recolección de información/datos en USUARIOS ATENDIDOS, a cargo de VEJARANO ESPINOZA WILMER DANIEL, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 46424494, durante el período de 20-07-2025 al 10-09-2025.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Mgtr. Elena Esther Reyna Márquez
Coordinadora de Gestión de Investigación

Anexo 03. Matriz de consistencia

Título:

Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que atendidos a la a la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio - setiembre 2025

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma, ubicada en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, durante los meses de julio a setiembre de 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025. • Determinar las características sociodemográficas del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025. • Determinar los patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025. • Determinar las formas de adquisición del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en el distrito de Florencia de Mora, Trujillo, julio a setiembre de 2025. 	<p>No aplica</p>	<p>Variable: Prevalencia del uso de AINEs</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prevalencia puntual - Características sociodemográficas - Patrones de uso - Formas de adquisición 	<p>Tipo de Inv: Básica</p> <p>Nivel de Inv: Descriptivo</p> <p>Diseño de Inv: No experimental, transversal, de enfoque cuantitativo</p> <p>Población y muestra: Población: Usuarios que acudan a la botica Red Farma. Muestra: 242 usuarios.</p> <p>Técnica Instrumento Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 04. Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este documento, es informar sobre el proyecto de investigación y solicitar su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación lleva por título: **“Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Red Farma en Florencia de Mora, Trujillo. Julio-setiembre 2025”** y es dirigido por la investigadora **Vejarano Espinoza, Wilmer Daniel**, Bachiller de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Para ello, se le solicita participar de una encuesta, lo cual tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al número 987587494 para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Teléfono: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 05. Instrumento de recolección de información



CUESTIONARIO

Estimado amigo (a), el presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas. Se le agradecerá por favor leer con atención cada pregunta y contestar la alternativa que más se acerca a lo que usted piensa, marcando con una X sus respuestas confidenciales y serán reunidas junto a las respuestas de muchas personas que están contestando este cuestionario.

Marque con una X la respuesta de su elección según corresponda:

1. ¿Consumes Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)?:

Sí () No ()

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

2. Sexo:

Varón () Mujer ()

3. Edad

18 – 30 años ()

30 – 50 años ()

Mayor de 50 años ()

4. Grado de Instrucción

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

5. Ocupación:

Estudiante ()

Trabajador independiente ()

Ama de casa ()

Trabajador dependiente ()

II. PATRONES DE USO

6. ¿Qué problemas de salud o malestar relacionado al dolor o inflamación ha tenido usted para poder consumir un AINEs?

Dolor de garganta ()

Dolor Muscular ()

Dolor articular ()

Dolor de riñón ()

Dolor de diente ()

- Dolor de cabeza ()
Dolor de estómago ()

7. ¿Qué AINES ha consumido con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor e inflamación?

- Naproxeno ()
Paracetamol ()
Diclofenaco ()
Ibuprofeno ()
Otros (especifique): _____

IV. FORMA DE ADQUISICIÓN DEL MEDICAMENTO

8. Usted ha adquirido un medicamento para el dolor y la inflamación por:

- Recomendación de un familiar ()
Por propaganda televisiva ()
Se automedica ()
Con receta médica ()

Gracias por su tiempo en esta investigación, agradezco su colaboración.

Tomado de: Chávez L, Coca V. Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que asisten a la botica Open Farma Huancayo-2022 [Tesis]. Lima: Universidad Privada Roosevelt; 2022 [citado 19 julio 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1413/TESIS%20CHAVEZ%20-%20COCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



FACHADA DEL ESTABLECIMIENTO (BOTICA RED FARMA)

EVIDENCIA DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA





Anexo 07. Base de datos

BASE DE DATOS DE LOS USUARIOS SOBRE LA PREVALENCIA DE USO DE AINES							
Usuario	Sexo	Edad-Rango	Grado instrucción	Ocupación	Problema de salud	AINE consumido	Forma adquisición
1	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
2	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
3	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
4	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Paracetamol	Se automédica
5	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Otros	Con receta médica
6	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automédica
7	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de riñón	Naproxeno	Se automédica
8	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automédica
9	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de diente	Naproxeno	Se automédica
10	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Naproxeno	Se automédica
11	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automédica
12	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Recomendación de un familiar
13	Varón	18-30	Primaria	Estudiante	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
14	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
15	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automédica
16	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de diente	Paracetamol	Se automédica
17	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
18	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Por propaganda televisiva
19	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor Muscular	Ibuprofeno	Por propaganda televisiva
20	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Paracetamol	Se automédica
21	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
22	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Por propaganda televisiva
23	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
24	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Naproxeno	Recomendación de un familiar
25	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Diclofenaco	Se automédica
26	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
27	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
28	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
29	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de riñón	Naproxeno	Se automédica
30	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Paracetamol	Se automédica
31	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Por propaganda televisiva
32	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Diclofenaco	Por propaganda televisiva
33	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
34	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor articular	Paracetamol	Se automédica

35	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automedica
36	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Por propaganda televisiva
37	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automedica
38	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
39	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor Muscular	Diclofenaco	Se automedica
40	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Con receta médica
41	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automedica
42	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Naproxeno	Se automedica
43	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Ibuprofeno	Se automedica
44	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automedica
45	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor Muscular	Diclofenaco	Por propaganda televisiva
46	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Por propaganda televisiva
47	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Paracetamol	Se automedica
48	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
49	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de diente	Paracetamol	Se automedica
50	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de diente	Naproxeno	Recomendación de un familiar
51	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de diente	Naproxeno	Recomendación de un familiar
52	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Con receta médica
53	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automedica
54	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Paracetamol	Por propaganda televisiva
55	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor Muscular	Naproxeno	Recomendación de un familiar
56	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor Muscular	Naproxeno	Con receta médica
57	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Ibuprofeno	Se automedica
58	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de diente	Naproxeno	Recomendación de un familiar
59	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automedica
60	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
61	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
62	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Otros	Se automedica
63	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor articular	Otros	Se automedica
64	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de diente	Naproxeno	Se automedica
65	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Paracetamol	Se automedica
66	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automedica
67	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Se automedica
68	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automedica
69	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automedica
70	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Otros	Se automedica
71	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de cabeza	Paracetamol	Se automedica
72	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automedica
73	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automedica

74	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
75	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
76	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Se automédica
77	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
78	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
79	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
80	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Con receta médica
81	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
82	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automédica
83	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Paracetamol	Se automédica
84	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Diclofenaco	Se automédica
85	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Se automédica
86	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Diclofenaco	Se automédica
87	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de cabeza	Paracetamol	Recomendación de un familiar
88	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Se automédica
89	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automédica
90	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
91	Varón	18-30	Primaria	Estudiante	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Se automédica
92	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Diclofenaco	Se automédica
93	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Ibuprofeno	Se automédica
94	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Otros	Se automédica
95	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
96	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de estómago	Naproxeno	Se automédica
97	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automédica
98	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor Muscular	Paracetamol	Recomendación de un familiar
99	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
100	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
101	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
102	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Paracetamol	Por propaganda televisiva
103	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de estómago	Ibuprofeno	Por propaganda televisiva
104	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Por propaganda televisiva
105	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Diclofenaco	Se automédica
106	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Se automédica
107	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
108	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Otros	Se automédica
109	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automédica
110	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
111	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Diclofenaco	Se automédica
112	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Otros	Por propaganda televisiva

113	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automedica
114	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Naproxeno	Con receta médica
115	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Paracetamol	Por propaganda televisiva
116	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Recomendación de un familiar
117	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
118	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
119	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
120	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automedica
121	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Con receta médica
122	Varón	18-30	Primaria	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automedica
123	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Naproxeno	Se automedica
124	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Naproxeno	Recomendación de un familiar
125	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automedica
126	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Otros	Recomendación de un familiar
127	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de cabeza	Otros	Se automedica
128	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Paracetamol	Se automedica
129	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de estómago	Diclofenaco	Se automedica
130	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automedica
131	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor Muscular	Paracetamol	Se automedica
132	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Otros	Se automedica
133	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
134	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor articular	Ibuprofeno	Con receta médica
135	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
136	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automedica
137	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automedica
138	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Por propaganda televisiva
139	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Paracetamol	Se automedica
140	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de diente	Diclofenaco	Por propaganda televisiva
141	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automedica
142	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor articular	Diclofenaco	Se automedica
143	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Se automedica
144	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de diente	Ibuprofeno	Se automedica
145	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Recomendación de un familiar
146	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Otros	Se automedica
147	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
148	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor Muscular	Naproxeno	Con receta médica
149	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automedica
150	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Paracetamol	Se automedica
151	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Diclofenaco	Se automedica

152	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de estómago	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
153	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Paracetamol	Por propaganda televisiva
154	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Naproxeno	Recomendación de un familiar
155	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Ibuprofeno	Por propaganda televisiva
156	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
157	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Diclofenaco	Se automédica
158	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Ibuprofeno	Se automédica
159	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Paracetamol	Con receta médica
160	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de riñón	Otros	Recomendación de un familiar
161	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
162	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automédica
163	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
164	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Paracetamol	Con receta médica
165	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de diente	Paracetamol	Se automédica
166	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Recomendación de un familiar
167	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
168	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Por propaganda televisiva
169	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Diclofenaco	Con receta médica
170	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
171	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Se automédica
172	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
173	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Con receta médica
174	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Paracetamol	Recomendación de un familiar
175	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Con receta médica
176	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
177	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Ibuprofeno	Se automédica
178	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor Muscular	Diclofenaco	Por propaganda televisiva
179	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automédica
180	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de diente	Diclofenaco	Por propaganda televisiva
181	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
182	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Paracetamol	Recomendación de un familiar
183	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Recomendación de un familiar
184	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Otros	Con receta médica
185	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Por propaganda televisiva
186	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Por propaganda televisiva
187	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Con receta médica
188	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
189	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Naproxeno	Recomendación de un familiar
190	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Otros	Se automédica

191	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Diclofenaco	Recomendación de un familiar
192	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor Muscular	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
193	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automédica
194	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor Muscular	Naproxeno	Recomendación de un familiar
195	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
196	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor articular	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
197	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Paracetamol	Con receta médica
198	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Otros	Se automédica
199	Varón	18-30	Primaria	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Con receta médica
200	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Otros	Recomendación de un familiar
201	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de riñón	Naproxeno	Se automédica
202	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Naproxeno	Recomendación de un familiar
203	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Otros	Se automédica
204	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
205	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
206	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
207	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
208	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
209	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de diente	Otros	Se automédica
210	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor Muscular	Paracetamol	Se automédica
211	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
212	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Diclofenaco	Se automédica
213	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
214	Mujer	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
215	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor Muscular	Naproxeno	Recomendación de un familiar
216	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor articular	Naproxeno	Se automédica
217	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Se automédica
218	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Otros	Se automédica
219	Varón	18-30	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Se automédica
220	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Se automédica
221	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Paracetamol	Se automédica
222	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Se automédica
223	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de estómago	Paracetamol	Se automédica
224	Varón	18-30	Secundaria	Estudiante	Dolor de garganta	Paracetamol	Con receta médica
225	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Paracetamol	Con receta médica
226	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automédica
227	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Paracetamol	Recomendación de un familiar
228	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Recomendación de un familiar
229	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de estómago	Naproxeno	Recomendación de un familiar

230	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Recomendación de un familiar
231	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Paracetamol	Recomendación de un familiar
232	Varón	18-30	Primaria	Estudiante	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Se automedica
233	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automedica
234	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Recomendación de un familiar
235	Mujer	30-50	Superior	Trabajador independiente	Dolor Muscular	Paracetamol	Se automedica
236	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Paracetamol	Se automedica
237	Mujer	Mayor de 50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor Muscular	Naproxeno	Se automedica
238	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Con receta médica
239	Mujer	18-30	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Se automedica
240	Mujer	30-50	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Diclofenaco	Por propaganda televisiva
241	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor Muscular	Diclofenaco	Se automedica
242	Mujer	30-50	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Paracetamol	Por propaganda televisiva