



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS  
NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN  
LA BOTICA INKAFARMA, URBANIZACIÓN LOS  
CEDROS – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018.**

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

AUTOR

Bach. ROBERTO JAIME VEJARANO ESPINOZA

ASESOR

Mgr. CÉSAR ALFREDO LEAL VERA

TRUJILLO – PERÚ

2018

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

**Presidente**

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

**Miembro**

Mgtr. Luisa Olivia Amaya Lau

**Miembro**

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

**Docente Tutor Investigador**

## AGRADECIMIENTO

*Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.*

*A mis padres, por ser las personas que me han acompañado durante toda mi formación universitaria y de mi vida, por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.*

## DEDICATORIA

*Agradezco en primer lugar a Dios, por haberme dado la vida y el regalo más grande que son mis padres, hermanos, por no dejarme caer en ningún momento y por permitirme formarme profesionalmente.*

*A mis padres por estar siempre a mi lado, por brindarme su amor incondicional, siempre me apoyaron en la parte moral para así poder desarrollarme como persona y como profesional.*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo, durante el periodo de Julio a Octubre del 2018. Se realizó una investigación de corte transversal, nivel descriptivo y diseño no experimental. la muestra estuvo conformada por 250 personas mayores de 18 años a quienes se le aplicó un cuestionario sobre el consumo de AINES. En relación a los patrones de uso, el 41,2% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, siendo la fórmula farmacéutica de uso más frecuente las tabletas en 59,6%. El antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 40 ,8%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes en estudio es de 72,4%.

**Palabras clave:** prevalencia, Aines, forma farmacéutica

## ABSTRAC

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in patients treated at the Inkafarma, Los Cedros - Trujillo Urbanization Clinic, during the period from July to October 2018. A court investigation was conducted transversal, descriptive level and non-experimental design. The sample consisted of 250 people over 18 years of age who were given a questionnaire about the use of NSAIDs. Regarding the patterns of use, 41.2% consumed non-steroidal anti-inflammatory drugs to treat myalgia, with the pharmaceutical formula most frequently used in 59.6% tablets. The non-steroidal anti-inflammatory with the highest consumption was naproxen with 40.8%. It is concluded that the punctual prevalence of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the study patients is 72.4%.

**Key words:** Prevalence, Aines, pharmaceutical form.

## CONTENIDO

AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	9
III. HIPOTESIS.....	14
IV. METODOLOGÍA.....	15
4.1. Diseño de la investigación .....	15
4.2. Población y muestra.....	15
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	18
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
4.5. Plan de Análisis .....	20
4.6. Matriz de consistencia.....	21
4.7. Principios Éticos.....	22
V. RESULTADOS.....	23
5.1. Resultados.....	23
5.2. Análisis de resultados.....	27
VI. CONCLUSIONES.....	29
Aspectos complementarios.....	30
Referencias bibliográficas.....	31
Anexos.....	37

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.	Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.	22
TABLA 2.	Distribución porcentual de la forma farmacéutica utilizada por los pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.	23
TABLA 3.	Distribución porcentual de los antiinflamatorios no esteroideos de mayor frecuencia de uso en los pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.	24
TABLA 4.	Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.	25

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define la Salud como "estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades"<sup>(1)</sup>.

El dolor es una experiencia desagradable para la persona, el cual puede hacer daño a nivel renal y a nivel de los tejidos, el cual debe abordarse como una vivencia única, individual y total para el individuo, debido a que la compromete en forma multidimensional, y, por tanto, requiere para su tratamiento un enfoque integral, que tenga en cuenta factores físicos, psicológicos, sociales y financieros <sup>(2)</sup>.

Los AINES y los antiinflamatorios esteroideos son utilizados para el dolor y la inflamación, el proceso inflamatorio se ve influido en especial por factores hormonales, nutricionales y genéticos. Adicionalmente, la expresión y magnitud de la inflamación representa una extensa interacción de mecanismos y células, que individualizan una respuesta de este tipo hacia lo favorable, pero también puede dirigirse al riesgo en un proceso evolutivo crónico, desordenado e incontenible <sup>(3)</sup>.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son muy usados en la población mundial por su actividad analgésica, antiinflamatoria y antipirética. Los AINES son los medicamentos más recetados por los médicos reumatólogos, traumatólogos y emergencistas Aproximadamente el 25% de los consumidores crónicos de AINES presentan reacciones adversas al medicamento; 10 a 30% desarrollan úlcera péptica

por más de 6 meses de tratamiento continuo; además el riesgo de sangrado digestivo se cuadruplica en relación a la población general <sup>(4)</sup>.

Algunas guías para el tratamiento de la lumbalgia a nivel local, nacional e internacional no mencionan el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) por vía intramuscular, en las consultas de atención primaria se sigue administrando por vía intramuscular para dolor moderado y agudo. La sugerencia del médico refiere que los medicamentos administrados por vía intramuscular tienen un efecto rápido y eficaz y un pronto alivio para el paciente <sup>(5)</sup>.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) se clasifican en una numerosa gama de fármacos que sus mecanismos de acción son iguales así también sus actividades terapéuticas (antiinflamatoria, analgésica y antipirética). A pesar de tener una eficacia similar para controlar el dolor, los diferentes AINE disponibles presentan variabilidad en su perfil de seguridad. El riesgo de complicaciones gastrointestinales y cardiovasculares varía en función del AINE y dependiendo de la dosis que utilicemos, además de la presencia de factores de riesgo <sup>(6)</sup>.

Según un estudio realizado por la FDA (Federal Drugs Administration) en el año 1984, los AINES se encuentran entre las causas más frecuentes de reacciones adversas medicamentosas, estos fármacos causaron el 21% del total de reacciones adversas medicamentosas registradas en los Estados Unidos. En otro estudio más reciente realizado en España, el 35% de las reacciones adversas medicamentosas que acuden a consulta son secundarias al uso de los AINES <sup>(27)</sup>.

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

De esta manera el presente estudio considero el siguiente problema ¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo Julio – Octubre2018?

### **Objetivo general**

- Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar los patrones de uso en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.
- Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos

en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros –  
Trujillo. Julio – Octubre 2018.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

En un estudio realizado en el año 2011 por Jara et al<sup>(9)</sup>. en la Universidad de Cuenca, Ecuador sobre la frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad, el 69.6% contestó que ha ingerido medicación sin receta médica. Muestra que el 44,8% toman medicación sin receta médica una vez por mes. Los medicamentos más utilizados son Tempera 129 (45,1%), Neurobion 116 (40,6%), Finalin116 (40,6), Apronax 114 (39,9%), Aspirina113 (39,5%). El motivo más frecuente por el cual se auto medican es la cefalea 52,4% que representa 150 encuestados. Le siguen los problemas osteomusculares, lumbalgia 38,5% y dolor muscular 31,8%

Vargas en el año 2016<sup>(10)</sup>, en el estudio que realizó con relación a los patrones de uso, determinó que en el Centro Poblado Año Nuevo distrito de Comas Lima el 34 % de pacientes refieren el uso de antiinflamatorios por cefaleas, seguido de faringitis 29,3%, y mialgia, el 31 % acuden al centro de salud para atenderse, respecto a la forma farmacéutica que más utilizaron fueron tabletas con un 54% el A más usado fue el paracetamol 30,8% genérico y comercial el 46%. Respecto al conocimiento que tiene la población en estudio sobre el uso de los Aines se determinó que el 9,3 % tuvieron información suficiente respecto a las indicaciones; 21% tuvieron información suficiente sobre posología, y 32% tuvieron información incorrecta respecto a la duración del tratamiento, y el 25 % tuvieron información suficiente respecto a la

frecuencia de dosis; y el 55% conoce respecto a las vías de administración, y 27 % no conoce los efectos adversos.

Gil<sup>(11)</sup> en el año 2014. La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en la población del pueblo joven La Victoria, distrito de Chimbote, Se aplicó la encuesta a 274 pobladores de ambos sexos. Se encontró que la prevalencia fue de 34,0%, los Establecimientos del Minsa son el principal lugar donde la población acudió para atender sus problemas de salud (42,6 %), las farmacias y boticas para adquirir sus medicamentos (62,8 %), los AINEs se usaron principalmente para el tratamiento de dolores osteoarticulares (28,7 %), el paracetamol (20,9 %) y naproxeno (17,8 %) fueron los de mayor de uso, las formas farmacéuticas que se utilizaron mayormente fueron tabletas (85,3%).

Mendoza et al<sup>(12)</sup>. Realizaron un estudio sobre el uso de AINES en pobladores de dos ciudades peruanas en el 2008, siendo la edad promedio de 31,8 y 32,7 años para Chiclayo y cajamarca respectivamente, el ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco y aspirina fueron los AINES más consumidos. El AINE que más se consumió en Cajamarca fue el Ibuprofeno en un 44,3%; en tanto que en Chiclayo el mas consumido fue el naproxeno en un 34.4%. Respecto al motivo de consumo de AINE: 37% en Chiclayo y 21,3% en Cajamarca lo ingieren por presentar síntomas generales inespecíficos. En cuanto a la frecuencia de consumo es de un 70,2% en Chiclayo y 76,1% en la Cajamarca.

Calderón <sup>(13)</sup>. En el año 2016, realizó un estudio con la finalidad de promover el uso racional de medicamentos y para determinar el consumo de AINES, al 38% de pacientes encuestados, de edades entre 36 a 59 años, presentan un alto consumo de antiinflamatorios no esteroideos. En relación a los patrones de uso, se identificó que los pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil “El Bosque”, el 50.8% refieren el uso de AINES debido al dolor articular; respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con un 54,8%; siendo el Naproxeno el AINE más utilizado con un 46%; mientras que un 81.2% fueron genéricos y el 47,2% adquieren el medicamento por prescripción médica.

Saldaña et al<sup>(26)</sup>. en el año 2016 en Lambayeque, entrevistaron 348 pacientes. con un promedio de edad fue  $59,9 \pm 14,5$  años; 308/348 (88,5%) fueron del sexo femenino; 283/348 (81,3%) fueron de Chiclayo; 158/348 (45,4%) tuvieron migraña como antecedente. La frecuencia de automedicación fue 256/348 (73,5%); 34,7% lo hacían dos semanas del mes, 67,9% 1 a 2 días de la semana. En 80% la cefalea tenía una duración menor de 6 horas; 69% consumieron “sólo pastillas”; el medicamento más usado por los pacientes fue paracetamol: 174/256 (67,96%). El motivo más frecuente para no acudir al médico fue: “Ya sé lo que recetan los médicos”: 33,6%. No se encontró asociación entre los datos sociodemográficos y el auto medicarse. En los pacientes que acudían por a consulta, la automedicación fue mayor ( $p < 0,001$ ).

Rojas <sup>(14)</sup> en el 2012. realizaron un estudio descriptivo, de la relación del Consumo de Analgésicos y antiinflamatorios en los establecimientos de la cadena de boticas Arcángel, realizado del 11 de marzo del año 2011 al 11 de marzo del año 2012,

teniendo como universo muestral de la población conformada por las atenciones de pacientes que llegaron al establecimiento de las Boticas Arcángel. Del análisis de datos se encontró que el medicamento más usado es DOLODICLOMED tabletas, teniendo una venta de 53,925 tabletas en el período de marzo 2001 a marzo 2012, siendo éste el medicamento patentado por Boticas Arcángel y siendo equivalente a los medicamentos cuyo principio activo es el DICLOFENACO SODICO 50 mg + PARACETAMOL 500 mg tabletas.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Antiinflamatorios no esteroideos**

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES), son un grupo de fármacos que tienen propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias. Se prescriben tanto para el tratamiento sintomático de procesos agudos como crónicos. Los AINES son un grupo de fármacos más prescritos por los médicos en todo el mundo. Son indicados para las dolencias reumáticas y para enfermedades degenerativas por su acción analgésica y antiinflamatoria, también son empleados para cualquier proceso doloroso <sup>(22)</sup>.

Inhibición de la ciclo-oxigenasa (COX) es el mecanismo de acción principal, evitando la producción de prostaglandinas, las cuales actúan como mediadores de la inflamación a nivel periférico y central. Inhiben la prostaglandina-sintetasa, que afectan a la transformación del ácido araquidónico en las prostaglandinas, tromboxano y prostaciclina. Se conocen dos formas de las enzimas COX: COX-1 y COX-2 <sup>(22)</sup>.

La COX-1 se expresa constitucionalmente, es decir, es una enzima constitutiva en casi todos los tejidos, pero muy especialmente en el riñón y en el tracto gastrointestinal. Su actividad tiene que ver con la participación de las prostaglandinas y los tromboxanos

en el control de funciones fisiológicas; así, es responsable de proteger el epitelio gástrico, de proteger el funcionalismo renal y de agregar las plaquetas<sup>(23)</sup>.

Los AINEs selectivos para la COX-2 se designan COXIBEs. En los últimos años, ha sido cuestionada la seguridad del uso de los AINEs en la práctica clínica, particularmente de los inhibidores selectivos de la COX-2. <sup>(21)</sup>.

Las evidencias sobre el aumento del riesgo cardiovascular con el uso de AINEs son todavía incompletas, debido a la ausencia de ensayos randomizados y controlados con poder para evaluar desenlaces cardiovasculares relevantes <sup>(24)</sup>.

**Clasificación de AINES:** los AINES se clasifican según su estructura química <sup>(7)</sup>.

- **Salicilatos**
  - ✓ Ácido acetilsalicílico
  - ✓ Acetilsalicilato de lisina
  
- **Derivados del ácido paraaminofenol**
  - ✓ Acetaminofén o paracetamol
  
- **Derivados Indol-acéticos**
  - ✓ Indometacina
  
- **Derivados del ácido acético**
  - ✓ Diclofenaco sódico
  - ✓ Ketorolaco
  
- **Ácidos enólicos**

✓ **OXICANES**

- Droxicam
- Meloxicam
- Piroxicam
- Tenoxicam

✓ **PIRAZOLONAS**

- Fenilbutazona
- Mofebutazona
- Oxifenbutazona
- Clofezona
- Kebuzona
- Metamizol

• **Derivados del ácido propionico**

- ✓ Ibuprofeno
- ✓ Ketoprofeno
- ✓ Naproxeno

• **Fenematos**

- ✓ Ácido meclofenamico
- ✓ Ácido mefenamico

## **Absorción y Distribución de AINES**

### **Absorción**

La vía oral es la vía de elección para su administración. Se absorben rápida y completamente tanto en estómago como en intestino y depende del PH gástrico, de la presencia de alimentos en el estómago del grado de ionización y del tipo de preparado farmacéutico. La presencia de alimentos disminuye la velocidad de absorción debido a su efecto irritante de la mucosa debe ser ingerido con las comidas <sup>(17)</sup>.

### **Distribución**

Se unen en alta proporción a las proteínas plasmáticas, especialmente a la albumina, y en general tienen volúmenes de distribución bajos, pero se distribuyen ampliamente difundiendo hacia todos los líquidos orgánicos y la leche materna. Difunden a todos los tejidos del organismo incluido el líquido sinovial, leche, saliva y atraviesan la placenta<sup>(17)</sup>.

### **Metabolismo y Excreción**

Se metabolizan exactamente por vía hepática y se excretan principalmente por vía renal en forma de metabolitos. De sus características farmacocinéticas pueden desprenderse varias consecuencias. Las variaciones interindividuales de concentraciones plasmáticas para una misma dosis son grandes debido a que la mayoría son metabolizados por las enzimas del citocromo, y estas están prioralmente distribuidas en la población clasificándola como extensos metabolizadores o pobres metabolizadores para cada una de ellas. Cuando se utilizan con fines antiinflamatorios, el intervalo de administración puede ser cada 8- 12 horas en lugar den cada 4 – 6 horas,

se requieren dosis más altas y pequeñas variaciones de las mismas pueden provocar grandes oscilaciones en la concentración plasmática<sup>(7)</sup>.

### **Reacciones adversas**

Gastrointestinales: Ulceración, perforación y sangrado. Mayor riesgo de estos en pacientes con antecedentes de úlcera péptica, intolerancia a otros AINEs, enfermedad cardiovascular y edad mayor de 65 años, esofagitis, pancreatitis, discretos cambios bioquímicos hepáticos <sup>(8)</sup>.

Renal: Insuficiencia renal, necrosis papilar, síndrome nefrótico, nefritis intersticial y fallo renal.

Cardiovascular: Hipertensión arterial, infartos de miocardio y accidentes vasculares encefálicos.

Hematológicas: Hemorragias por interferir con función antiagregante de las plaquetas, neutropenia y otras citopenias por fallo medular, principalmente con indometacina y fenilbutazona <sup>(8)</sup>.

Respiratorio: Asma, rinitis, anafilaxia.

Dermatológicas: Eritema, angioedemas, fotosensibilidad, urticaria.

Sistema nervioso central: Cefaleas. Depresión, confusión, alucinaciones, trastornos de personalidad, pérdida de memoria, irritabilidad <sup>(8)</sup>.

### **Interacción con otros fármacos**

Los AINES aumentan la acción de:

Anticoagulantes orales (Warfarina), Hipoglicemiantes orales

SULFONILUREAS: (clorpropamida glibenclamida, y glimepirida).

BIGUANIDAS: (metformina)

Antineoplásicos: (metotrexato)

Anticonvulsivantes (fenitoina)

### **Prevalencia de vida**

Es la llamada prevalencia de vida, que trata de estimar la probabilidad de que un individuo desarrolle una enfermedad en algún momento a lo largo de su existencia. El período para el que se calcula la prevalencia a veces es todo el período de vida. En este caso se trata de una prevalencia de período muy peculiar, ya que el período no es el transcurrido entre dos instantes sino un período de comienzo y de duración correspondiente al promedio de vida de las personas de una Población <sup>(15)</sup>.

### **La prevalencia de periodo**

Se expresa como la proporción de personas que han presentado la enfermedad en algún momento, a largo de un periodo de tiempo determinado <sup>(16)</sup>.

### **III. HIPOTESIS**

Implícita

## **IV. METODOLOGIA**

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

Se realizó una investigación de tipo descriptiva, nivel cuantitativo y de corte transversal no experimental para determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos, el cual se realizó desde el mes de Julio – Octubre 2018.

### **4.2 Población y muestra**

#### **Población**

El presente estudio fue realizado en la Botica InkaFarma que aproximadamente acuden un total de 25550 pacientes durante el tiempo de estudio, en la Urbanización Los Cedros, distrito de Trujillo (Departamento La Libertad).

#### **Muestra**

El presente estudio se realizó a los pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros.

Para la estimación del tamaño muestral se consideró la prevalencia de AINES del 25%, que se aplicó la fórmula de Duffau, luego de conocer los datos estadísticos de la población se reemplazó los valores a la fórmula, obteniendo 284, aplicando criterios de inclusión y exclusión, la muestra se redujo a 250 encuestas válidas para el estudio. la muestra que se trabajó fue por trabajos anteriores a este, con una muestra de 250 pacientes, como Cruzado <sup>(25)</sup> en el Centro De Salud Materno Infantil “El Bosque” – Trujillo, 2014. Utilizando la siguiente fórmula:

$$N = \frac{NZ^2 P(1-p)}{d^2(N-1) + Z^2 p(1-p)}$$

Donde:

n = tamaño de muestra (250)

z = coeficiente de confiabilidad de 95% (1.96)

P = Prevalencia de uso de AINES al 25% (0.25)

d = Margen de error al 5% (0,05)

N = Universo (25550)

$$n = \frac{25550(1.96)^2 0.25(1-0.25)}{(0.05)^2(25550-1) + (1.96)^2 0.25(1-0.25)}$$

$$n = \frac{18403.665}{64.5928}$$

n = 284

**Criterios de Inclusión:**

- ✓ Pacientes que consumieron Antiinflamatorios no Esteroideos durante en el periodo de 12 meses anteriores al estudio.
- ✓ Pacientes mayores de 18 años a más.
- ✓ Pacientes que firmaron el consentimiento informado.
- ✓ Pacientes que sabían leer y escribir.

**Criterios de Exclusión:**

- ✓ Pacientes que no colaboran.
- ✓ Pacientes con alguna dificultad para leer o escribir.

### 4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores

variable	dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	indicador	Escala de medición
Prevalencia de uso de aines	Patrones de uso	<p><b>Antecedentes mórbidos</b> Enfermedades que motivan al uso de AINES</p> <p><b>Forma farmacéutica</b> Disposición individualizada a que se adaptan las sustancias medicinales para construir un medicamento</p> <p><b>medicamento</b> Sustancia que sirve para prevenir, curar y controlar enfermedades.</p>	Se determinó a través de un cuestionario de preguntas sobre el uso de AINES (ver anexo 5 )	Frecuencia de casos	Cuantitativo de razón
	Prevalencia puntual	Es la proporción de individuos que presentan la característica en común se da en un tiempo específico, encontrándose relacionado al consumo actual.	Se aplica encuesta	Frecuencia porcentual	Cuantitativo de razón

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

Se obtuvo la información necesaria para responder a las preguntas planteadas en la investigación a partir de las observaciones realizadas y recopiladas mediante una encuesta. La recolección de datos se realizó previo el consentimiento informado al paciente, donde se utilizó un cuestionario de carácter confidencial, el encuestador notificó al encuestado cuales eran los objetivos del estudio. El investigador acudió al establecimiento farmacéutico durante 2 horas diarias durante el tiempo necesario. La información fue analizada mediante la utilización de un formato del programa Microsoft Office Excel 2013 para su valoración estadística.

En cuanto al contenido del cuestionario, fue una encuesta diseñada de 15 preguntas. En ella se incluyeron: datos informativos, (los antecedentes mórbidos, medicamentos más utilizados prevalencia puntual, los siguientes ítems corresponden a patrones de uso (forma farmacéutica, medicamentos usados, etc.)

Previo a la recolección de los datos se realizó una prueba piloto (aplicándose 10% de encuestas), que consiste en la aplicación de una encuesta en una muestra poblacional representativa, analizándose la pertinencia de cada una de las preguntas para los fines de la investigación, eliminándose o modificándose las preguntas que no aportaban información.

Las 250 encuestas que se realizó a los pacientes que acudieron a la Botica InkaFarma previo consentimiento del paciente. Con el instrumento de recolección de datos se

utilizó un cuestionario, este cuestionario se constituyó en la fuente primaria de información, dentro del cual se encuentran todos los medidores de la investigación. Las características de consumo (medicamentos consumidos, forma farmacéutica, indicación o motivo de consumo).

#### **4.5 Plan de análisis.**

Para analizar el resultado de prevalencia será presentado mediante la fórmula de prevalencia puntual de los pacientes que consumen antiinflamatorios no esteroideos en el momento del estudio.

$C_t$  = Número de casos existentes (prevalentes) en un momento o edad determinados.

Para el estudio de prevalencia los resultados serán presentados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como gráficos estadísticos de acuerdo al tipo de variable en estudio.

#### 4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo De Investigación Diseño	Variable	dimensiones	Definición operacional	Indicadores y escala de medición	Plan de análisis
<p><b>PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA INKAFARMA, URBANIZACIÓN LOS CEDROS – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018</b></p>	<p>¿Cuál es la Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo Julio – octubre2018?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar los patrones de uso en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma.</p> <p>Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma.</p>	<p>Implícita</p>	<p>Se realizó una investigación de tipo descriptiva, nivel cuantitativo y de corte transversal no experimental</p>	<p>Prevalencia de uso de aines</p>	<p>Patrones de uso</p> <p>Prevalencia puntual</p>	<p>Se determinó atreves del uso de un cuestionario de preguntas sobre antecedentes mórbidos, y uso del antiinflamatorio.</p> <p>Cantidad de AINES que fueron consumidos</p> <p>Número de casos de evento periodo de tiempo</p>	<p>% cuantitativo de razón.</p> <p>Escala de medición cuantitativa de razón</p> <p>% cuantitativo de razón.</p>	<p>tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentual de acuerdo al tipo de variable en estudio</p> <p>programas informáticos Microsoft Excel 2013</p>

#### **4.7 Principios éticos**

Se solicitó el consentimiento informado de todos los participantes para que se enteraran de lo que se trató el presente estudio considerando y haciendo énfasis en la confidencialidad de la información y su identidad. Los datos que fueron obtenidos en el estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

El presente estudio se realizó en los pacientes que acuden a la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo.

**Tabla 1**

Distribución porcentual de los antecedentes mórbidos en relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.

<b>Problemas de Salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Mialgia	103	41,2
Migraña	64	25,6
Gripe	47	18,8
Artritis	36	14,4
Total	250	100

**Tabla 2**

Distribución porcentual de la forma farmacéutica utilizada por los pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.

<b>Forma farmacéutica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tabletas	149	59,6
Inyectables	49	19.6
Crema	28	11.2
Gotas oftálmicas	15	6
Jarabe	9	3.6
Total	250	100

**Tabla 3**

Distribución porcentual de los antiinflamatorios no esteroideos de mayor frecuencia de uso en los pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018.

<b>Medicamento más usado</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Naproxeno	102	40,8
Paracetamol	65	26
Diclofenaco	39	15.6
Ibuprofeno	26	10,4
Otros	18	7.2
Total	250	100

**Tabla 4**

Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – octubre 2018.

	Si		No		Total	
<b>Uso de medicamentos</b>	n	%	N	%	n	Total
Prevalencia puntual	181	72,4	69	27,6	250	100

## 5.2 Análisis de resultados

- ✓ Tabla 1, nos muestra que la población tiene problemas de salud un 41,2%, sufren por mialgias y un 25,6% sufren de migraña por el cual se administran antiinflamatorios no esteroideos para aliviar su dolencia, que son atendidos en la Botica InkaFarma. Así mismo Vargas en el año 2016<sup>(10)</sup> en el estudio que realizó con relación a los patrones de uso, se identificó que en el Centro Poblado Año Nuevo distrito de Comas - Lima el 34 % de pacientes refieren el uso de antiinflamatorios por cefaleas, seguido de faringitis 29,3%, y mialgia el 31 %. Por lo cual también coincide con Saldaña et al<sup>(26)</sup> en Lambayeque, fueron de Chiclayo; 158/348 (45,4%) tuvieron migraña como antecedente , En 80% la cefalea.
  
- ✓ En la tabla 2, nos muestra que la formula farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con un 59,6%, que los pacientes adquieren en la Botica InkaFarma. coincidiendo con lo reportado por Vargas <sup>(10)</sup>, en el Centro Poblado Año Nuevo distrito de Comas Lima Respecto en un 54%. Así mismo resultando similar al presente estudio encontrado por Calderon<sup>(13)</sup>, que identificó que los pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil “El Bosque” – Trujillo ; un 54,8% del uso de antiinflamatorio en tabletas.
  
- ✓ En la tabla 3, nos muestra que los antiinflamatorios no esteroideos más utilizados por los pacientes que acuden a la Botica InkaFarma, es el

Naproxeno con un 40,8%. Calderón <sup>(13)</sup>, realizó un estudio “el Bosque-Trujillo”, se identificó que los pacientes atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil “El Bosque”, siendo el Naproxeno el AINE más utilizado con un 46%. Por lo cual otro estudio como Mendoza et al<sup>(12)</sup>. Manifiestan en su estudio que realizó, los AINES más consumidos en las ciudades de Cajamarca y Chiclayo. El AINE que más se consumió en Chiclayo fue el naproxeno (34.4%); en Cajamarca el uso de naproxeno fue de 21,1%.

- ✓ En la tabla 4, nos informa sobre la prevalencia puntual la cual es la proporción de individuos que presentan la característica en común que se da en un tiempo específico, encontrándose relacionado al consumo actual, asimismo la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica InkaFarma durante el tiempo específico de estudio es un 72,4%. Así mismo Jara et al<sup>(9)</sup> en su estudio sobre la frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos antipiréticos en hogares de la parroquia San Blas, en Ecuador, refiere que en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad, el 69.6% de la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población, lo cual coincide con Saldaña et al<sup>(26)</sup>. En Lambayeque, Se entrevistaron 348 pacientes en la frecuencia de automedicación fue 256/348 (73,5%); 34,7% lo hacían dos semanas del mes.

## VI. CONCLUSIONES

- En relación a los patrones de uso, que los pacientes que se atienden en la Botica InkaFarma, el 41,2% de los pacientes atendidos en la Botica InkaFarma Julio - Octubre 2018 refirieron el uso de antiinflamatorios no esteroideos para tratar la mialgia, la formula farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas con 59,6%, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue el naproxeno con 40,8%.
- La prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos de los pacientes que se atienden en la Botica InkaFarma, Urbanización Los Cedros – Trujillo. Julio – Octubre 2018 es de 72,4%.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

El trabajo realizado se elaboró con la consigna que trabajos posteriores a este, deberían implementar las estrategias para disminuir la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos, las cuales serían:

- Realizar charlas y atención farmacéutica a los pacientes que se atienden en la Botica InkaFarma, en la que se indique la importancia de tener un diagnóstico de salud previo a la compra de cualquier medicamento y cuáles son las contraindicaciones, sus reacciones adversas.
- Realizar campañas de salud gratuitas en la Botica InkaFarma para todos los pacientes que recurren a dicha Botica.
- Realizar charlas a los pobladores de la Urbanización Los Cedros para que así puedan obtener información básica sobre el uso correcto de medicamentos y poder evitar la automedicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Herrero S. , Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud, Sara Herrero Jaén, Grupo de Investigación MISKC, Ene. vol.10 no.2 Santa Cruz de La Palma ago. 2016, Jaén encontrado en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2016000-348X2-016000200006&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2016000-348X2-016000200006&script=sci_arttext&tlng=pt)
2. Amaya M, Carrillo G, Apoyo social percibido y afrontamiento en personas con dolor crónico no maligno, Aquichan, vol. 15, núm. 4, diciembre, 2015, pp. 461-474 Universidad de La Sabana Cundinamarca, Colombia, encontrado en: <http://www.redalyc.org/pdf/741/74142431002.pdf>
3. Perea A, López G, Osa-Busto M, Reyes U, Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas, Bol Clin Hosp Infant Edo Son 2016; encontrado en : <http://www.mediagraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis162e.pdf>
4. Salvatierra G, Cruz L, Merino M, Vidal V, Rivera C, Cano C, Velarde S. Hemorragia digestiva alta no variceal asociada al uso de los antiinflamatorios no esteroideos en Lima Metropolitana. REV. GASTROENTEROL. PERÚ 2016; 26: 13-20. Encontrado en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v26n1/a02v26n1.pdf>
5. Sáez R y Bonisb J. Estudio descriptivo sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos por vía intramuscular para el tratamiento de la lumbalgia aguda en las

consultas de Atención Primaria en España durante 2002-2011, 15 de abril de 2015.  
Aceptado para su publicación el 11 de mayo de 2015. Encontrado en : <http://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v8n2/original2.pdf>

6. Sostres C, Lanás A. Prescripción apropiada, adherencia y seguridad de los antiinflamatorios no esteroideos, Volume 146, Issue 6, 18 March 2016, Pages 267-272 , encontrado en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775315005928#!>
7. Francisco M, Alice G. Posología indicada en la administración de analgésicos y Aines en el área de Odontopediatría. Facultad Piloto de Odontología. Universidad de Guayaquil en junio del 2015. disponible en: [http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/17404/1/MARCIAL geovanny. pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/17404/1/MARCIAL%20geovanny.pdf)
8. Pérez A, López M, Grau I. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Consideraciones para su uso. Facultad de Estomatología Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana, Rev. Cubana v.39ciudad de la Habana agosto 2012. disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072002000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000200004).
9. Jara M, Jaramillo L, Macías J. Frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011 (Tesis). Universidad de Cuenca. Ecuador. 2011. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/123456789>

am//1234567 6789/3466/1/MED95 pdf.

- 10.** Vargas L, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de farmacia y bioquímica, prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del asentamiento humano El Porvenir- Chimbote, 2015, año 2016. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/ http:// repositorio.ulade ch.edu.pe /http:// repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/206/VARGAS\\_Cabanillas\\_%20lisseth\\_Roxana\\_%20uso\\_Antiinflamatorios\\_No\\_Esteroideos.pdf?sequence=1&isAsAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/http://repositorio.uladech.edu.pe/http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/206/VARGAS_Cabanillas_%20lisseth_Roxana_%20uso_Antiinflamatorios_No_Esteroideos.pdf?sequence=1&isAsAllowed=y)
- 11.** Gil D. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del pueblo joven La Victoria - Chimbote, 2014, disponible en : [http:// repositorio.uladuladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19/gil\\_moreno\\_%20diana\\_asunta\\_%20uso\\_antiinflamatorios\\_no\\_esteroideos.pdf?sequen](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19/gil_moreno_%20diana_asunta_%20uso_antiinflamatorios_no_esteroideos.pdf?sequen)
- 12.** Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de Antiinflamatorios no Esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta méd. peruana v.25 n.4 Lima oct. /dic. 2008. Disponible en: [http://www.scielo.org. pe/pe /scielo.php? pid=S172 859172008000400006&script =sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/pe/scielo.php?pid=S172859172008000400006&script=sci_arttext).
- 13.** Calderón H. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil “El Bosque”–Trujillo ,2014.Disponible en : [http://repositorio.uladech.edu.pe//bitstream/ handle/123456789 /192/Calderon\\_Robles\\_%20haydee\\_Avelina\\_\\_Antiinflamatorios\\_N](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/192/Calderon_Robles_%20haydee_Avelina__Antiinflamatorios_N)

o Esteroides.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 14.** Rojas R, Consumo de analgésicos y antiinflamatorios, en la cadena de Boticas Arcángel, de marzo del 2011 a marzo del 2012, UNT, 2012. Disponible en: <http://dSPACE.unitru.edu.pe/handle/Unitru/1490>.
  
- 15.** Fernández S, Díaz P, Valdés C, Medidas de frecuencia de enfermedad, Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo Hospitalario-Universitario Juan Canalejo. A Coruña (España).
  
- 16.** Trabajos públicos prevalencia 2015, sameens. Disponible en: [http:// sameens.dia.uned.es/Trabajos6/Trabajos\\_Publicos/Trab\\_3/NGoko\\_Zenguet\\_3/Prevalencia\\_puntual.Htm](http://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/Trabajos_Publicos/Trab_3/NGoko_Zenguet_3/Prevalencia_puntual.Htm)
  
- 17.** Sanchez B. y Vicuña P. “conocimientos actitudes y prácticas sobre el manejo de los aines por los internos rotativos de farmacia y bioquímica de la universidad de cuenca periodo 2015 – 2016. cuenca 2016” año 2016, encontrado es: [ttp://dSPACE.uca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/26014/1/proyecto%20de%20investigacion%20c3%93n.pdf](http://dSPACE.uca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/26014/1/proyecto%20de%20investigacion%20c3%93n.pdf)
  
- 18.** Káiser M, patrón de uso de medicamentos en población joven, Universidad De Salamanca, Facultad De Farmacia 2015. disponible en; [https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/128351/1/dcbd\\_kaisermanzanomt\\_patrc3%b3nnusomedicamentos.pdf](https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/128351/1/dcbd_kaisermanzanomt_patrc3%b3nnusomedicamentos.pdf)

- 19.** Midori M. ministerio de Salud, Catalogación hecha por el Centro de Gestión del Conocimiento OPS/OMS Perú, año 2012, disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s20160es/s20160es.pdf>
- 20.** Bonis J, mecanismo de acción, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, AMF 2012; encontrado en : [http://amf-semfyc.com/web//downloader\\_articulo.PDF.php?idart=963&id=06\\_USO\\_ADECUADO\\_Abril\\_2012.pdf](http://amf-semfyc.com/web//downloader_articulo.PDF.php?idart=963&id=06_USO_ADECUADO_Abril_2012.pdf)
- 21.** Perez O. y Cruz T, automedicación con aines por pacientes con odontalgia en la consulta pública y privada, disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/eoc/article/view/229/189>
- 22.** Noguera, S. Uso del Ibuprofeno en pacientes que acuden a una Farmacia Comunitaria de Girona. Universidad de Granada. Septiembre 2008. España. Disponible en: [http://www.melpopharma.com/wpcontent/uploads/2013/04/Soledad\\_Noguera\\_Nieto.pdf](http://www.melpopharma.com/wpcontent/uploads/2013/04/Soledad_Noguera_Nieto.pdf)
- 23.** Moreno J, Micó A. E.U. inhibidores de la cox-2: mecanismo de acción Ciencias Salud. 2 Facultad de Medicina. Departamento de Neurociencias. Universidad de Cádiz, año 2014 disponible en: [www.cochrane.org/tolerabilidad-de-los-inhibidores-selectivos-de-la-ciclooxigenasa-](http://www.cochrane.org/tolerabilidad-de-los-inhibidores-selectivos-de-la-ciclooxigenasa)
- 24.** Batlouni M. Instituto Dante Pazzanese de Cardiología, São Paulo, SP – Brasil,

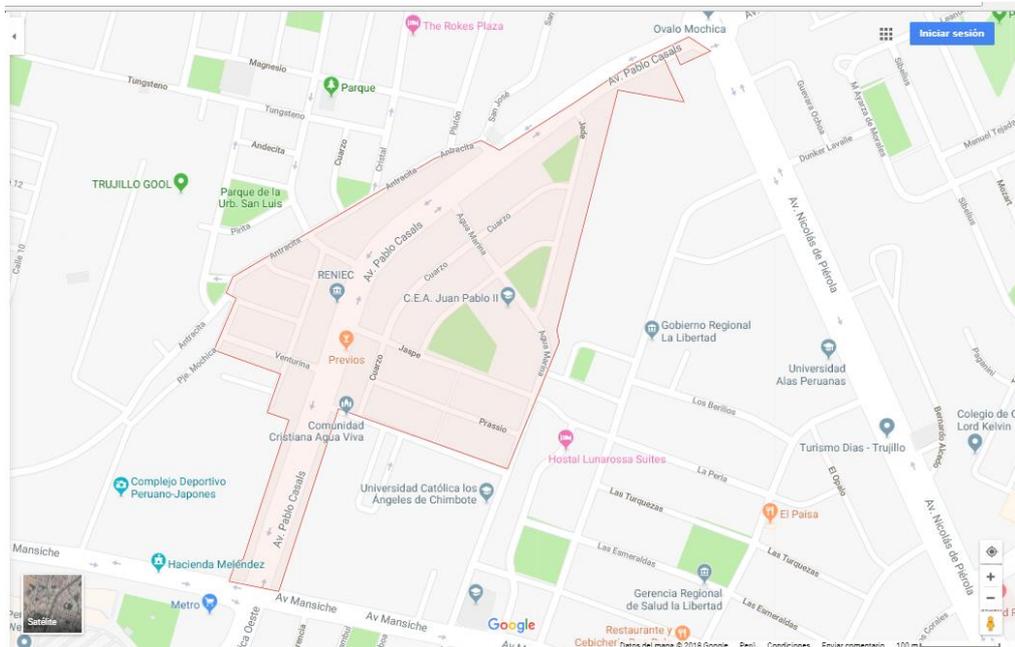
Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales, Artículo de Revisión, año 2009, disponible en: [http:// www. scielo. br/ pdf/abc/v94n4/es\\_v94n4a19.pdf](http://www.scielo.br/pdf/abc/v94n4/es_v94n4a19.pdf)

25. Cruzado A, prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el Centro De Salud “Víctor Raúl Haya De La Torre”, Huanchaco - Trujillo, 2014. disponible en: [http://repositorio.uladech.edu. pe/bi /bitAntiinflamatorios\\_No\\_Esteroides.pdf?sequence=1&isAllowedwed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bit/bitAntiinflamatorios_No_Esteroides.pdf?sequence=1&isAllowedwed=y)
26. Saldaña F, Villalobos T, Ballón M y León J, Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú, 2016. Disponible en: [http://www.scielo. org.pe/ pdf rmh/27 n4/a06v27n4.p .pdf.](http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/27n4/a06v27n4.pdf)
27. SEAIC. Alergia a Medicamentos. En: Alergológica: Factores epidemiológicos, clínicos y socioeconómicos de las enfermedades alérgicas en España. Madrid: NILO Industria Gráfica, 2013; p. 185-213.

# ANEXOS

## Anexo 1

### MAPA SATELITAL DE LA BOTICA INKAFARMA URBANIZACIÓN LOS CEDROS – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018.



Anexo 2

**LOCAL DE LA BOTICA INKAFARMA EN LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS.**



**AUTORIZACIÓN DE LA UNIVERSIDAD A REALIZAR ENCUESTAS EN  
LA BOTICA INKAFARMA UBICADA EN LA URBANIZACIÓN LOS  
CEDROS - TRUJILLO. JULIO - OCTUBRE 2018**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FILIAL TRUJILLO  
COORDINACIÓN DE CARRERA – ESCUELA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

*“Año del Diálogo y de la Reconciliación Nacional”*

Trujillo, 01 de Agosto del 2018

**CARTA N.º 055-2018 COORFARM-TRUJILLO-ULADECH Católica**

**Q.F. JHENY VASQUEZ REATEGUI**

**D.T. BOTICA INKAFARMA – TRUJILLO 29**

**Presente**

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al tesista **VEJARANO ESPINOZA ROBERTO JAIM**, código de estudiante **1608122010**, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de realización de su tesis solicita autorización para realizar el trabajo de investigación: **“PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN BOTICAS INKAFARMA - URBANIZACIÓN LOS CEDROS - TRUJILLO. JULIO 2018 - OCTUBRE 2018”**, necesario para la obtención de su grado de Bachiller.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud. reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal y nuestro compromiso de formar profesionales de calidad.

Atentamente,

  
**Inkafarma**  
Q.F. Jheny S. Vásquez Reategui  
C.Q.F.P. N° 15286

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FILIAL TRUJILLO  
**MS. C.O.F. Alpeño Claudio Delgado**  
COORDINADOR DE CARRERA E.P. FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Cc. Archivo  
Abc

Calle Aguamarina N°161 - Urb. San Inés - Trujillo - Perú  
Teléfonos: (044) 209217 / 600669  
Cel: 965693155 - RPM: #965693155  
[www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)

### Anexo 3

## AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTAS EN LA BOTICA INKAFARMA

### CONSTANCIA DE PERMISO

El que suscribe, Jheny Vásquez Reátegui Químico Farmacéutico de boticas inka farma consta que:

La sr. **VEJARANO ESPINOZA ROBERTO JAIME** alumno de La Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote va a realizar encuestas de curso de titulación: taller de tesis 2018 01 en las instalaciones de la botica INKA FARMA Trujillo 29 Av. Pablo Casals. **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA INKA FARMA URBANIZACIÓN LOS CEDROS – TRUJILLO. JULIO 2018 – OCTUBRE 2018.**

Se expide la presente constancia de la interesada para cumplir con el requisito curricular que el centro donde estudia exige.

Trujillo, 10 de agosto 2018

Atentamente



**Inkafarma**  
Q.F. Jheny S. Vásquez Reátegui  
C.Q.F.P. N° 15286

**Consentimiento informado**

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA INKAFARMA URBANIZACIÓN LOS CEDROS – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018.

**INVESTIGADOR RESPONSABLE:** VEJARANO ESPINOZA ROBERTO JAIME

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

Si Ud. Decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que les voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

---

**DNI:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2018.

## HOJA FIRMADA DE AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE.

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA INKA FARMA URBANIZACIÓN LOS CEDROS - TRUJILLO JULIO 2018 - OCTUBRE 2018

INVESTIGADOR RESPONSABLE: VEJARANO ESPINOZA ROBERTO JAIME

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

Si Ud. Decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que les voy hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

Melissa Anaida Escobedo  
NOMBRES Y APELLIDOS

DNI: 4 61 92313

FIRMA: [Firma]

[Firma] de [Firma] del 2018.

## Anexo 5

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA INKAFARMA URBANIZACIÓN  
LOS CEDROS – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018.

### I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. Sexo:

Masculino:

Femenino:

3. Grado de instrucción:

Analfabeta:

Primaria completa:

Secundaria completa:

Superior completa:

Primaria Incompleta:

Secundaria Incompleta:

Superior incompleta:

**II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:**

**4. ¿Qué problemas de salud o malestar ha tenido usted en el último año?**

---

**5. Donde acudió para atenderse de su malestar.**

- a) Hospital del hospital MINSA
- b) Hospital ESSALUD
- c) Consultorio privado
- d) Farmacia
- e) Profesional Naturista
- f) Curandero
- g) Otros

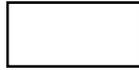
**III. USO DE MEDICAMENTOS**

**6. ¿Anteriormente ha utilizado medicamentos?**

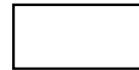
-----

**7. ¿Actualmente o en la actualidad utiliza medicamentos para alguna molestia?**

Si, su respuesta es sí, que tipo de medicamento toma



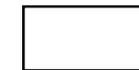
**Tabletas y cápsulas**



**Jarabes y Suspensión**



**Supositorios y Óvulos**



**Gotas oftálmicas y nasales**



**Inyectables**



**Cremas y ungüentos**



Inhaladores

8. Nombre del medicamento .....

9. Dosis .....

10. Usted toma medicamento:

Genérico

Marca

11. ¿Cuántos días/semanas/meses/años tomó el medicamento?

12. ¿Cuántas veces al día tomó el medicamento?

.....

13. ¿Cada cuantas horas toma el medicamento?

1 vez:

3 veces:

2 veces:

4 veces:

**14. Vía de administración:**



Vía Oral

Vía Parenteral



Vía Tópica

**Usted adquiere medicamentos por:**

- a) Prescripción médica
- b) Recomendación del Químico Farmacéutico
- c) Otro profesional de salud
- d) Lo recomendó un vecino o conocido
- e) Lo recomendó un familiar
- f) Sé que sirven y ya había consumido antes
- g) Un curandero o brujo
- h) Lo vi o lo escuché en propagandas
- i) Otros

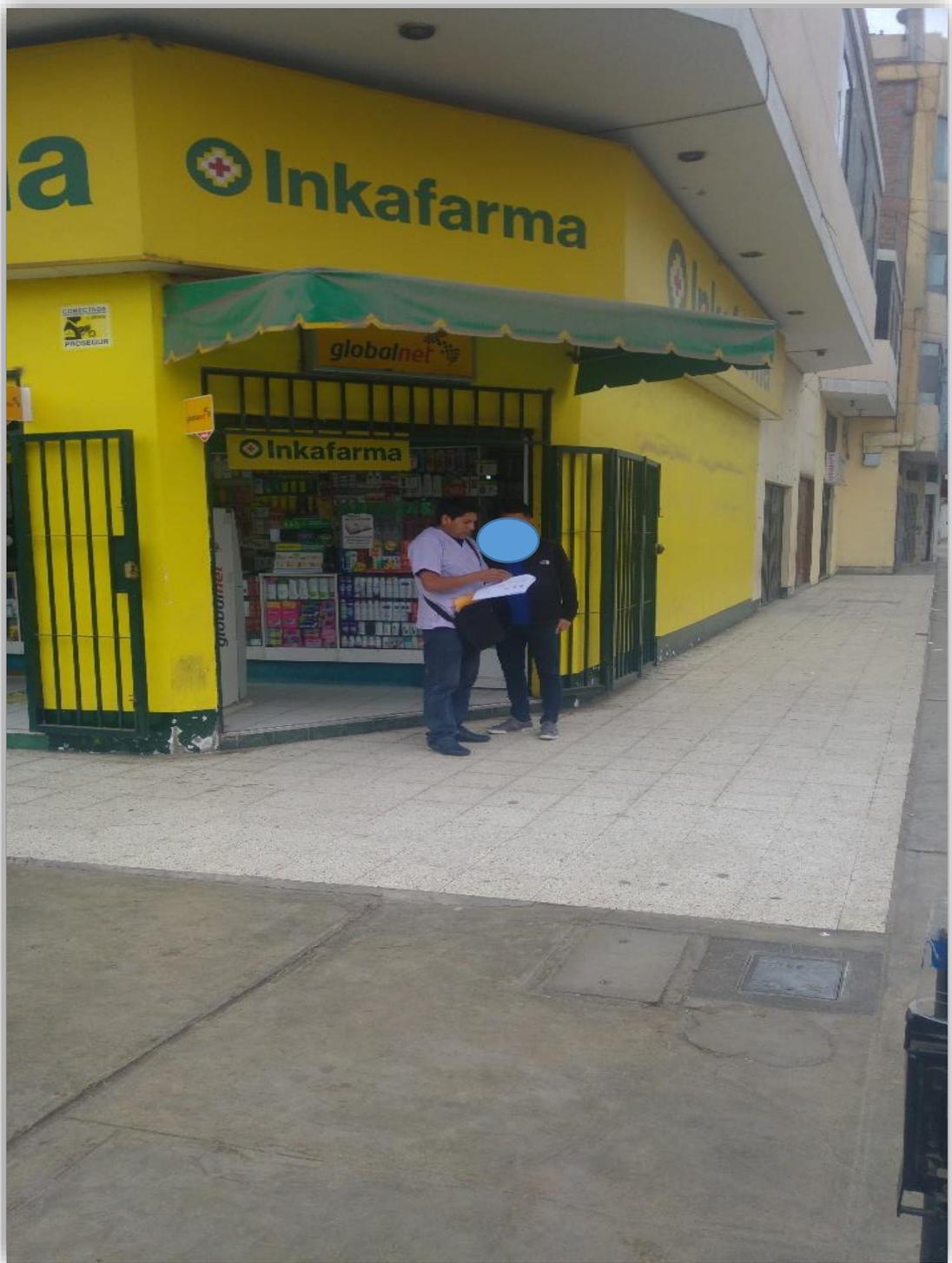
**FOTOS DE LOS PACIENTES ENCUESTADOS QUE ACUDIERON A LA BOTICA INKAFARMA, URBANIZACIÓN LOS CEDROS – TRUJILLO. JULIO – OCTUBRE 2018.**



**Paciente firmando la autorización de la encuesta**



**Paciente llenando la encuesta**



**Explicando al paciente sobre la encuesta**