



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y

BIOQUIMICA

**PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN
POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN SANTIAGO
ANTUNEZ DE MAYOLO-CHIMBOTE, ABRIL – JUNIO
2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
QUIMICO FARMACEUTICO**

AUTOR:

ESTHER ELIANA LLANOS MEGO

ORCID: 0000-0002-8531-3764

ASESOR:

ZEBALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID: 0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE – PERÚ

2019

**PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN
POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN
SANTIAGO ANTUNES DE MAYOLO
CHIMBOTE, ABRIL - JUNIO 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Llanos Mego, Esther Eliana

ORCID: 0000-0002-8531-3764

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
La Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote,
Perú

JURADO

DIAZ ORTEGA, JORGE LUIS

ORCID: 0000-0002-6154-8913

RAMIREZ ROMERO, TEODORO WALTER

ORCID: 0000-0002-2809-709X

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dr. JORGE LUIS DÍAZ ORTEGA

PRESIDENTE

Mgtr. TEODORO WALTER RAMÍREZ ROMERO

MIEMBRO

Mgtr. ÉDISON VÁSQUEZ CORALES

MIEMBRO

Mgtr. LIZ ELVA ZEVALLOS ESCOBAR

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios y a mi familia por darme la fuerza para salir adelante y fe para creer lo que me parecía imposible terminar, sino fuese por ellos no hubiese podido sola.

A mi esposo y mis hermosos hijos por ser mi principal motor y motivo para seguir alcanzando mis metas, pese a las dificultades que se me presentaron en el camino, nunca me dejaron sola, siempre me motivaron a continuar y luchar por mis ideales.

A mi asesora Liz Zevallos por todo su apoyo y dedicación, quien, con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

A mis amigos que siempre estuvieron dándome ánimos para seguir con este propósito de lograr con mi objetivo.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por la acogida y el apoyo recibido durante estos años de formación académica.

DEDICATORIA

Va dedicado con todo mi amor y cariño de lo más profundo de mi corazón para mis hijos y mi amado esposo que con el gran amor y apoyo culminar con mis sueños por motivarme y darme la fuerza cuando sentía que el camino se terminaba y llegar a ser una profesional con éxito.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019. Considerando la metodología la investigación fue de tipo descriptivo y corte transversal que permitió medir la prevalencia del uso de ibuprofeno aplicando 250 encuestas. Los resultados muestran que la prevalencia de uso en los pobladores fue de 79,2%; según los antecedentes mórbidos, los pobladores utilizan ibuprofeno principalmente para cefaleas (39,2%), síndrome febril (28,4%) y contracturas (18%). Los pobladores de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo acuden a atender sus problemas de salud en ESSALUD (39,6 %) y Farmacia y boticas (31,2%). Respecto a los patrones de uso de ibuprofeno conocen los suficiente (27,8%) las indicaciones, conocen poco (24,6%) la frecuencia de administración y (34,1%) las reacciones adversas y No conocen (37%) la posología. Los pobladores usan ibuprofeno por Prescripción médica (42,8%) y recomendación del Químico Farmacéutico (24,8%) y, Se concluye que la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores fue de 79,2%.

Palabras claves: ibuprofeno, prevalencia

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the prevalence of ibuprofen use in residents of the Santiago Antúnez de Mayolo Urbanization, Chimbote district, during April to June 2019. Consider the methodology the research was descriptive and cross-sectional type that measures the measure prevalence of ibuprofen using 250 surveys. The results showing the prevalence of use in the population was 79.2%; according to morbid history, the inhabitants use ibuprofen mainly for headaches (39.2%), febrile syndrome (28.4%) and contractures (18%). The residents of the Urbanization Santiago Antúnez de Mayolo attend their health problems in ESSALUD (39.6%) and Pharmacy and Apothecaries (31.2%). Regarding the patterns of use of ibuprofen known enough (27.8%) indications, we know little (24.6%) the frequency of administration and (34.1%) adverse reactions and Unknown (37%) the Posology The inhabitants use ibuprofen by medical prescription (42.8%) and recommendation of the Pharmaceutical Chemist (24.8%) and, It is concluded that the prevalence of the use of ibuprofen in the inhabitants was 79.2%.

Keywords: ibuprofen, prevalence

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
CONTENIDO	ix
INDICE DE FIGURAS	x
I.- INTRODUCCIÓN	1
II.- REVISIÓN DE LITERATURA	5
2.1.- Antecedentes	5
2.2.- Bases teóricas	7
III. HIPOTESIS	11
IV.- METODOLOGÍA	12
4.1.- Diseño de investigación	12
4.2.- Población y muestra	12
4.3.- Operacionalización de variables	13
4.4.- Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
4.5.- Plan de análisis	15
4.6.- Matriz de consistencia	16
4.7.-Principios éticos	17
V.- RESULTADOS	18
5.1.- Resultados	18
5.2.- Análisis de resultados	24
VI.- CONCLUSIONES	28
6.1.- Conclusiones	28
6.2.- Recomendaciones	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	36

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1: <i>Prevalencia del uso de ibuprofeno de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019</i>	18
FIGURA 2: <i>Antecedentes mórbidos de las personas encuestadas de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019</i>	19
FIGURA 3: <i>Lugar donde acuden para atender sus problemas de salud las personas encuestadas de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019</i>	20
FIGURA 4: <i>Conocimiento respecto al uso de ibuprofeno de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019</i>	21
FIGURA 5: <i>Lugar donde acuden para adquirir el ibuprofeno las personas encuestadas de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019</i>	22
FIGURA 6: <i>Fuentes de recomendación para el uso de ibuprofeno en pobladores de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019</i>	23

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud (MINSA), proporcionan una serie de normas e indicaciones para el uso adecuado de los medicamentos. Para la OMS se define de la siguiente manera: “Los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad” (1).

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) son considerados los fármacos más utilizados por la población debido a sus propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas, dado en los diferentes estratos sociales y educativos. En nuestro país suelen estar a disposición de los usuarios con o sin receta médica, sin una adecuada dispensación en diferentes establecimientos farmacéuticos (2,3).

La automedicación constituye un problema de salud al tratarse de una terapéutica incontrolada por carecer de seguimiento del facultativo y poder suponer una serie de riesgos derivados de la falta de conocimiento de la persona implicada sobre la patología y el medicamento. La automedicación puede ser definida como la administración por decisión propia, o por consejos de terceras personas ajenas al manejo de medicamentos, actos no profesionales que se dan tras costumbre o creencias que ha adoptado la sociedad, de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad.(3,4)

Dicho comportamiento actualmente está ampliamente extendido a nivel mundial, con cifras alarmantes, la elevada frecuencia puede ser atribuida tanto a la presencia cotidiana de los medicamentos en dichas sociedades, como en ocasiones a la escasa cobertura en los servicios sanitarios de salud pública que monopolizaron la salud en perjuicio de la población. (5)

El autoconsumo de fármacos antiinflamatorios afecta a la población en general entre los que se consideran aquellas personas de diferentes etnias, círculos sociales, edad, género, y está influenciada por diferentes factores socioeconómicos y culturales.(7)

El ibuprofeno es medicamento de amplio uso en diferentes poblaciones, es un antiinflamatorio no esteroideo (AINE) que pertenece al subgrupo de los derivados del ácido prociónico, entre sus propiedades destacan su actividad antiinflamatoria, antipirética y analgésica. Es según las referencias una de las moléculas más estudiadas clínicamente entre todos los AINEs, y su uso ha aumentado en la sociedad para el tratamiento en diferentes patologías, pues ha sido usado como el comparador en muchos estudios en la era de la investigación epidemiológica moderna. (7)

Cada vez son más las situaciones que generan en la sociedad el uso de este medicamento, su uso prologando sin embargo trae consigo efectos adversos que pueden poner en riesgo la calidad de vida de las personas ya sea a corto o largo plazo, la evidencia de generar riesgo cardiovascular con el uso inadecuado de AINEs son todavía mínimas, debido a la falta de ensayos randomizados que sean

controlados para evaluar y reportar desenlaces cardiovasculares relevantes. Diversos estudios clínicos y algunas revisiones científicas muestran que los inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa-2 ejercen su mecanismo de acción produciendo efectos cardiovasculares, considerando que aumenta el riesgo de infarto del miocardio, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardiaca, insuficiencia renal y hipertensión arterial. Los pacientes que están más propensos a sufrir problemas con el uso de AINES tipo ibuprofeno son aquellos pacientes con antecedentes de enfermedad cardiovascular o con alto riesgo para desarrollarla. En estos pacientes, el uso de inhibidores de la ciclooxigenasa-2 debe limitársele a aquellos para los que no hay tratamiento adecuados, aun así, de todos modos a dosis bajas y por el menor tiempo necesario y oportuno. (8)

La automedicación se ha convertido en una costumbre de práctica cotidiana en la población que se refleja por los múltiples casos presentados ante las consecuencias que trae el uso no adecuado de medicamento, en el país crece la población y de la mano las cifras de automedicación; nada ajeno a esta realidad es la que se vive a nivel mundial. La educación en salud que se debe ejecutar dirigido a los pobladores es el eje que hará el cambio de esta errada costumbre de iniciar un tratamiento farmacológico sin la orientación del profesional competente, por los potenciales efectos negativos relacionados con diagnósticos y manejos inadecuados, que pueden afectar la salud de las personas.(9)

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) la automedicación orientada es una forma de autocuidado a la salud. Profesionales calificados, preferencialmente el farmacéutico, deben incentivar el uso racional de medicamentos, informar sobre los fármacos y las complicaciones que pueden originarse de su uso indiscriminado y si necesario encaminar las personas para atención médica, promoviendo la automedicación responsable (10).

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

Determinar prevalencia en el uso de ibuprofeno en Pobladores de Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019

Objetivos específicos

1. Determinar los patrones de uso del ibuprofeno en los pobladores de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, distrito de Chimbote, durante abril a junio del 2019

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Se evaluó el perfil del consumidor de AINEs en un estudio realizado en el norte demostró que el AINE que más se consumió fue Ibuprofeno en Cajamarca (44,3%) y en Chiclayo naproxeno (34,4%), se consideró además que la adquisición del AINE sin indicación médica fue de 76,3% en Chiclayo y 65,1% en Cajamarca. (2)

Garrigós realizó una investigación cuyo objetivo fue Comprobar la utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. Los datos de este estudio descriptivo, observacional y transversal se obtuvieron de un cuestionario realizado a los clientes habituales de una farmacia de Barcelona, previamente firmando una hoja de consentimiento y finalmente dando consejos mediante un tríptico informativo. Se incluyeron 40 personas que superaban los criterios de inclusión, de las que sólo una persona tenía ibuprofeno como tratamiento crónico. El 82,5% utilizaba la dosis de 600 mg y un 15,0% la de 400 mg con una posología predominante, en ambos casos, de cada 8 horas. Un 55,0% del total utilizaba ibuprofeno hasta que remitía el dolor y los usos resultaron variados, quedando en primera posición el dolor de cabeza. Por otra parte, todas las indicaciones del ibuprofeno que usan los encuestados son correctas, con excepción de la del resfriado que en España no está admitida. (11)

En el año 2014, Arbildo (12) en su investigación en Chimbote evaluó la

prevalencia de uso de ibuprofeno en la población del pueblo joven Miraflores alto, en el año 2014, logró encuestar a 372 pobladores logrando obtener como resultados que fue de 70%, quienes usaban ibuprofeno de 400mg (71,54%), como principal fuente de recomendación estuvo la prescripción médica (72,7%) y el 45,4% adquiere ibuprofeno en la farmacia.

López J. (13), evaluó en Recuay la prevalencia de uso de ibuprofeno a 266 encuestados teniendo un valor de 88,3%, el 45,5% acude a atender su salud al MINSA, siendo usado en su presentación de 400mg (96,2%), su principal fuente de recomendación fue la prescripción médica (74,5%),

Así mismo Velasquez F, (14) determinó la prevalencia del uso de ibuprofeno en el pueblo joven San Pedro en el año 2016. Aplicó 384 encuestas y sus resultados encontró que la prevalencia de uso fue de 85%; Lo usan por artritis (23,3%), la principal fuente de recomendación fue el técnico de farmacia (53,3%), y el 62,5% adquiere ibuprofeno en las boticas y farmacias.

2.2 Bases teóricas de la investigación

Utilización de medicamentos

Medicamento, toda sustancia química de naturaleza que se sintetiza combinación de sustancias que se presente como poseedora de propiedades para el tratamiento o prevención de enfermedades en seres humanos o que pueda usarse en seres humanos o administrarse a seres humanos con el fin de curar, aliviar o modificar las funciones fisiológicas ejerciendo una acción farmacológica, inmunológica o metabólica. (15)

La importancia de los estudios estadísticos demuestran que la utilización de medicamentos ha aumentado considerablemente en los últimos años, debido al rápido incremento del número de medicamentos disponibles en el mercado ya sean genéricos o de marca, así como por su repercusión en la economía sanitaria, lo que ha motivado la necesidad de conocer y hacer un seguimiento de qué medicamentos se utilizan, en qué cantidad y cómo son utilizados, para poder hacer, en base a esto, una aproximación a una terapéutica más racional. (3,10)

El medicamento tiene unas indicaciones específicas que ha demostrado eficacia, efectividad y seguridad, se debe administrar a dosis exacta durante un período de tiempo concreto; además, determinadas características propias del paciente que genere en ello responsabilidad (edad, enfermedades concomitantes u otros tratamientos) pueden condicionar la forma de

administración de ese fármaco o, incluso, contraindicarlo. La “tradición” terapéutica de los médicos, la publicidad de los laboratorios farmacéuticos o las expectativas de los pacientes por tener rápido acceso a la venta de medicamentos; pueden ser algunos de los factores del uso de los medicamentos (no siempre de la manera más apropiada y correcta). (11, 16)

En ocasiones, se prescriben medicamentos ineficaces de dudosa fabricación, se selecciona el esquema terapéutico más costoso, o se inicia un tratamiento sin tener prestar la debida atención a las medidas y recomendaciones no farmacológicas. En estos casos se habla de uso irracional de los medicamentos. (16)

Antiinflamatorios no esteroideos

Las drogas analgésicas antipiréticas antiinflamatorias no esteroideas (AINEs) son un grupo de agentes de estructura química diferente que tienen como efecto primario inhibir la síntesis de prostaglandinas, a través de la inhibición de la enzima cicloxigenasa. Estas drogas comparten acciones farmacológicas y efectos indeseables semejantes. El ácido acetil salicílico es el prototipo del grupo y es la droga con la cual los distintos agentes son comparados. (17)

IBUPROFENO

El ibuprofeno es un antiinflamatorio no esteroideo (AINE) que pertenece al subgrupo de los derivados del ácido propiónico, entre sus actividades terapéuticas están antiinflamatoria, antipirética y analgésica. Está considerada como una molécula estable clínicamente entre todos los AINEs. (18)

Recientes estudios que han tenido en cuenta la seguridad de los antiinflamatorios no esteroideos de mayor uso, entre ellos ibuprofeno, están relacionados con problemas de seguridad cardiovascular. (19)

En su mecanismo de acción se considera que es un potente inhibidor de la enzima ciclooxigenasa reduce de manera significativa la síntesis de prostaglandinas (PG). Inhibe la formación de PGE 2 que está asociada de forma directa con la disminución de la vascularización y de la trasudación de fluidos al medio extracelular que evita las manifestaciones más representativas de la respuesta inflamatoria. (20)

Una revisión en la farmacocinética de ibuprofeno muestra concentraciones de 20-40 $\mu\text{g/mL}$ después de una dosis oral de 400 mg, puede alcanzar una concentración pico en 1-2 horas, que disminuye a 5 $\mu\text{g/mL}$ 6 horas después. (19)

El fármaco en su distribución se une fuertemente a la albúmina plasmática en el plasma del adulto (99 %). (21)

En su biotransformación el ibuprofeno se metaboliza en el hígado por hidroxilación y carboxilación del grupo isobutilo , sus metabolitos no tienen actividad farmacológica. Se considera que tiene un tiempo de vida media de 2 a 4 horas. Su eliminación es por vía renal, siendo que aproximadamente el 10% se elimina sin alteraciones y el 90% como metabolitos inactivos, específicamente como glucurónidos. (22)

Su prescripción generalmente se da por vía oral en dosis bajas (< 2400 mg/día), la cual tiene eficacia analgésica pero muy baja como antiinflamatoria, se encuentra disponible con diferentes nombres de marca y es de venta libre. (23)

Se considera que la incidencia de reacciones adversas del ibuprofeno es baja siendo las más frecuentes lesiones gastrointestinales, náuseas y vómitos. Son considerados como muy poco frecuentes la diarrea, la constipación, el ardor y dolor epigástrico y muy ocasionales mareos, inestabilidad, cefalea, erupciones cutáneas y prurito. El daño asociados a sistema renal en el caso de ibuprofeno son poco comunes. (24)

Según la clasificación de la FDA esta en categoría "B" para su uso durante el embarazo, y la categoría "D" durante el tercer trimestre, debido al potencial efecto sobre el cierre del ductus arterioso que presenta en el recién nacido. En el caso de la lactancia es seguro su uso dado que el mismo pasa en cantidades ínfimas a la leche materna. Entre sus contraindicaciones tenemos: úlcera péptica

activa, hipersensibilidad, asma bronquial, daño renal, hepático o cardiaco, hipertensión. (25)

III. Hipótesis

En los pobladores de la urbanización Santiago Antúnez de Mayolo del distrito de Chimbote existe una alta prevalencia en el uso de ibuprofeno

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

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

4.2 Población y muestra

El tamaño del universo se determinó teniendo como referencia la información brindada por el presidente de la Urb. Santiago antunez de mayolo del distrito de , Chimbote. Se aplicaron las encuestas a los pobladores durante el periodo de tiempo que dure la presente investigación.

Muestra: Para la estimación del tamaño muestral (n), se considerará una prevalencia del 50%, utilizando la siguiente fórmula:

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

Donde:

n = tamaño de muestra

z = es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significación del 5%

P = Prevalencia de la característica en la población, para este caso 50%

Q = 100 – P

d = precisión (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo).

N = Universo.

Se consideró:

Criterios de inclusión se consideró 250 pobladores de diferentes edades que fueron encuestadas para evaluar si utilizaron ibuprofeno por alguna enfermedad o alguna situación en particular.

Criterios de exclusión a pacientes con enfermedades terminales y pacientes que no colaboran.

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

Variable	Subvariables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador
Uso de Ibuprofeno	Forma farmacéutica	Disposición individualizada a que se adaptan los fármacos (principios activos) y excipientes (materia farmacológicamente inactiva) para constituir un medicamento	El uso de ibuprofeno se determinó a través del cuestionario en relación al conocimiento sobre la forma farmacéutica, indicaciones, dosis, frecuencia de administración, conocimientos sobre reacciones adversas, fuente de obtención y recomendación de ibuprofeno	Forma farmacéutica consumida - Tableta/ capsula
	Indicaciones	De acuerdo al diagnóstico de la enfermedad		Nivel de conocimiento de las indicaciones - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada

	Dosis	Cantidad de ibuprofeno administrado		Nivel de conocimiento de la dosis - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada
	Frecuencia de administración	Intervalo de administración de una dosis		Nivel de conocimiento de la frecuencia de administración - Bastante - Lo suficiente - Poco - Nada
	Efectos adversos	Cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada, y que tenga lugar a dosis que se apliquen normalmente en el ser humano para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades		Efectos adversos - gastritis - úlceras - cardiacos Otros
	Fuente de obtención de ibuprofeno	Lugares autorizados para adquisición de ibuprofeno		Fuente de Obtención: MINSA, ESSALUD, Farmacia/Boticas
	Fuente de recomendación de ibuprofeno	Persona que recomendó el tratamiento		Fuente de Recomendación: Prescripción médica Recomendación del químico farmacéutico Otro profesional de salud Otras fuentes

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La finalidad del análisis fue extraer la información necesaria recopilada mediante el cuestionario validado (ANEXO II) según estudios similares. Previo a la recolección de los datos se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a algunos pobladores, para comprobar la claridad de los ítems, la receptividad de la entrevista, el tiempo promedio de llenado de la encuesta y el porcentaje de no respuesta. Para la recolección de datos mediante una entrevista personal se utilizó un consentimiento informado (ANEXO I) donde el investigador notificó al entrevistado los objetivos del estudio y sus fines. La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja electrónica del programa Microsoft Office Excel 2010, para su valoración estadística.

Instrumentos

Cuestionario de recolección de datos para el estudio de uso (ANEXO II): Elaborado para registrar las características sociodemográficas, datos relacionados a la morbilidad y patrones de uso de medicamentos.

4.5 Plan de análisis

Los resultados fueron presentados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como figuras estadísticas. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2010.

4.6 Matriz de consistencia

Título de la investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación diseño	Variables
<p>Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores de la urb. Santiago Antúnez de Mayolo del distrito de Chimbote, abril-junio 2019</p>	<p>¿Cuál será la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores de la urb. Santiago Antúnez de Mayolo-Chimbote abril-junio 2019 ?</p>	<p>Objetivo general Determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores de la urb. Santiago Antúnez de Mayolo del distrito de Chimbote, abril-junio 2019</p> <p>Objetivos específicos -Identificar los patrones de uso de ibuprofeno en pobladores de la urb. Santiago Antúnez de Mayolo del distrito de Chimbote, abril-junio 2019</p>	<p>En los pobladores de la urb. Santiago Antúnez de Mayolo del distrito de Chimbote, prevalece el uso inadecuado de ibuprofeno, debido a la falta de información sobre el correcto uso y las creencias o ideas equivocadas que tiene al respecto de los medicamentos</p> <p>I</p>	<p>Se realizó una investigación de tipo cuantitativo, corte transversal y de nivel descriptivo y de diseño no experimental</p>	<p>Uso de ibuprofeno</p>

4.7. Principios éticos

Se solicitó el consentimiento informado de todos y cada uno de 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 recogidos en el curso del estudio se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación.

V. RESULTADOS

5.1. RESULTADOS

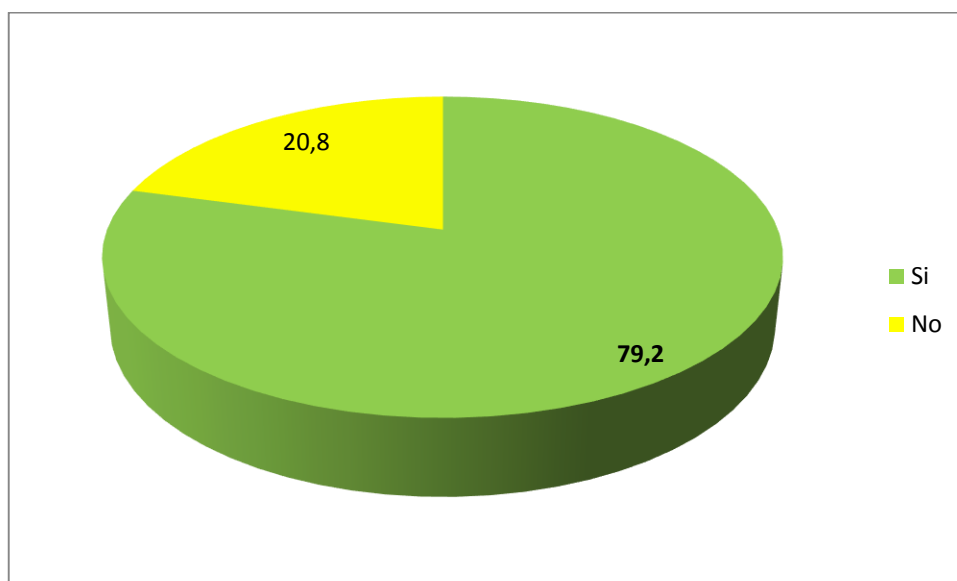


Figura 1. Prevalencia del uso de ibuprofeno de la urbanización Santiago Antúnez de Mayolo-Chimbote abril-junio 2019

Fuente: cuestionario de prevalencia de uso de ibuprofeno.

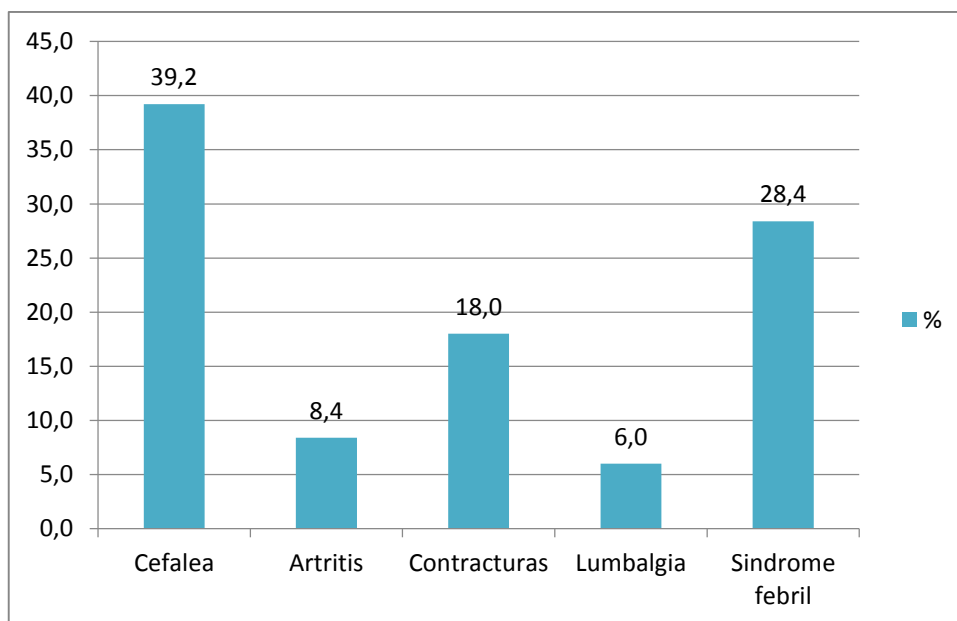


Figura 2. Antecedentes mórbidos de las personas encuestadas de la urbanización Santiago Antúnez de Mayolo-Chimbote, abril-junio 2019

Fuente: cuestionario de prevalencia de uso de ibuprofeno

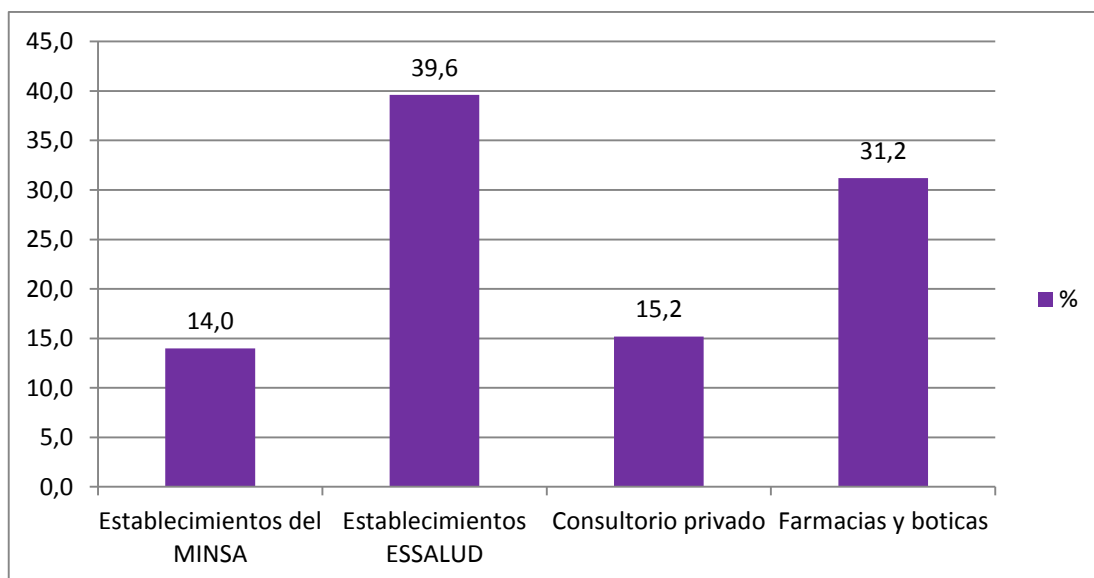


Figura 3. Lugar donde acuden para atender sus problemas de salud las personas encuestadas de la urbanización Santiago Antúnez de Mayolo-Chimbote abril-junio 2019

Fuente: cuestionario de prevalencia de uso de ibuprofeno

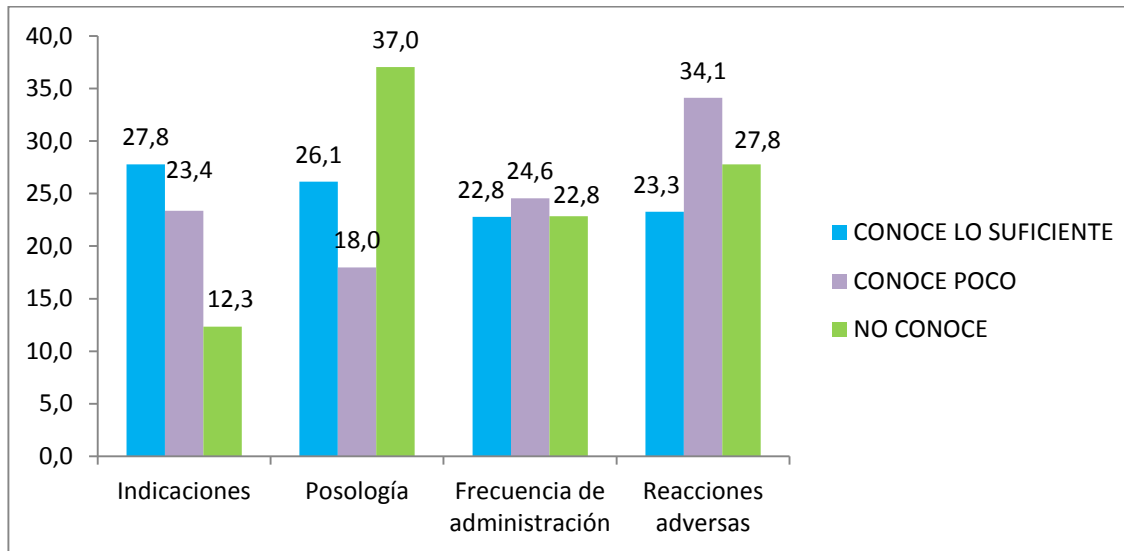


Figura 4. Conocimiento respecto al uso de ibuprofeno de la urbanización Santiago Antúnez de Mayolo-Chimbote abril-junio 2019

Fuente: Cuestionario de prevalencia de uso de ibuprofeno

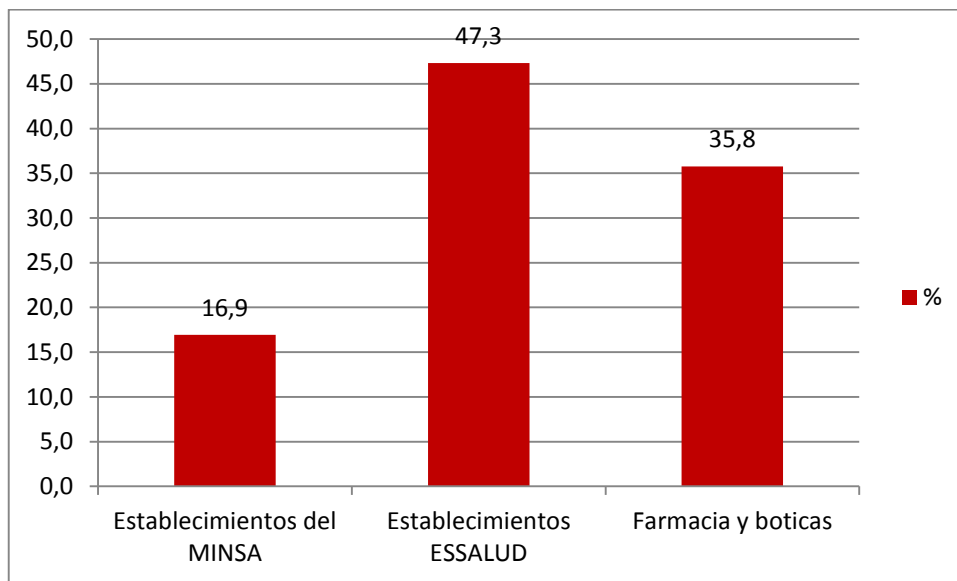


Figura 5. Lugar donde acuden para adquirir el ibuprofeno las personas encuestadas de la urbanización Santiago Antúnez de Mayolo-Chimbote. abril-junio 2019

Fuente: cuestionario de prevalencia de uso de ibuprofeno

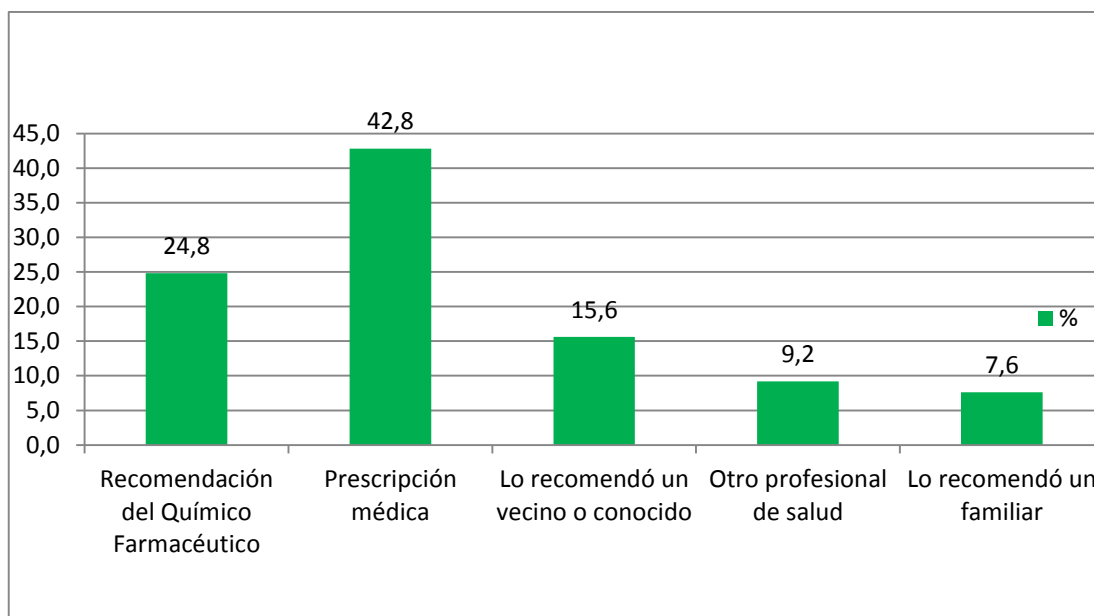


Figura 6. Fuentes de recomendación para el uso de ibuprofeno en pobladores de la urbanización Santiago Antúnez de Mayolo-Chimbote abril-junio 2019

Fuente: cuestionario de prevalencia de uso de ibuprofeno

5.2. ANALISIS DE RESULTADO

Este estudio tiene como investigación evaluar la prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores de la urbanización de Santiago Antúnez de Mayolo del distrito Chimbote.

El consumo de ibuprofeno, está sustentado por una variedad de factores, entre los que se encuentran antecedentes mórbidos, conocimientos, actitudes, y regulatorios que conforman el contexto donde ocurre la demanda y oferta de medicamentos.

En la Figura 1 se muestra que en la urbanización Antúnez de Mayolo la prevalencia de uso de ibuprofeno fue de 79,2% de uso, que corresponde a 198 pobladores.

Según investigaciones realizadas en el Perú los pobladores consumen ibuprofeno en Cajamarca 44,3% y en Chiclayo 27,5%, siendo la diferencia significativa ($p < 0.001$). (2)

En la figura 2 se puede observar que los pobladores que usaron ibuprofeno según los siguientes antecedentes morbosos: cefalea (39,2%), síndrome febril (28,4%), contracturas (18,0%), artritis (8,4%) y Lumbalgia (6,0%).

La investigación de López J.(12) indica que lo usaron en mialgias (25,7%), resfrío común (21,2%), cefalea (15,4%), artritis (14,1%) y en Chiclayo Ríos F.(12) mencionó que lo usaron en mialgias (36%), fiebre (30,7%), faringitis (13,3%) y cefalea (12%), los resultados muestran similitud con los que hemos encontrado en este estudio.

Los pobladores de la Urbanización de Santiago Antúnez de mayolo acuden a atender sus problemas de salud según la figura 3, en Establecimientos de ESSALUD (39,6 %), Farmacias y boticas (31,2 %), Consultorio privado (14,0%) y Establecimiento del MINSA (14,0%). Y en la figura 5 se muestra que adquieren por tanto sus medicamentos el 47,3% en ESSALUD, el 35,8% en farmacias y boticas, mientras que en MINSA 16,9%.

En la figura 4 podemos apreciar los niveles de conocimiento respecto al uso de ibuprofeno en los pobladores, por lo que podemos apreciar que tiene conocimiento suficiente de las indicaciones (27,8%), conocen poco (23,4%) y no conocen (12,3%). En relación a la dosis tenemos que conocen suficiente (26,1%), conocen poco (18,0%) y no conocen (37,0%). Respecto a la frecuencia de administración no hay mucha diferencia en el nivel de conocimiento ya que conocen suficiente (22,8%), conocen poco (24,6%) y no conocen (22,8%). Teniendo en cuenta las reacciones adversas lo pobladores conocen poco (34,1%), o no conocen (27,7%)

De acuerdo a la investigación realizada por Castro, en relación a los patrones de uso los pobladores suelen tener poco conocimiento respecto a su dosificación y vía de administración.(26)

Mini E. Et al, considera en su estudio que entre el 51 y 41% de pobladores que consumen paracetamol e ibuprofeno, respectivamente, refieren conocimientos adecuados de los posibles efectos adversos que corresponde. (27, 28)

Siendo los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) los fármacos de mayor uso en la población es importante resaltar que su uso está asociado a efectos adversos cardiovasculares, como aumento del riesgo de infarto, y a efectos adversos gastrointestinales, como úlcera péptica. (29)

En sus resultados Velásquez F, (14) muestra que el 62,5% adquiere ibuprofeno en las boticas y farmacias, como podemos apreciar en ambos casos los pobladores prefieren acudir al sector privado.

Probablemente el hecho de que las farmacias de hospitales del MINSA no cubren con los requerimientos necesarios de los medicamentos que cada paciente necesita se ven obligados a recurrir a los establecimientos privados de farmacias y boticas, y también es importante la atención que ahí reciben. (30)

En la figura 6 se aprecia que prima la prescripción médica con 42,8%, recomendación del Químico farmacéutico con 24,8% ,, la recomendación de

un vecino o amigo 15,6%, otro profesional 9,2% y un familiar 7,6%.

Nuestros resultados se comparan con una investigación en Trujillo que demostró que el Químico Farmacéutico influye en el uso de ibuprofeno en un 54,58% seguido por el del familiar 42,45%. (31)

Los datos obtenidos se relacionan con los resultados del estudio realizado en Chiclayo y Cajamarca, donde se utilizó el medicamento sin prescripción médica (71%) (2)

El Instituto Nacional de Estadística en nuestro país reportó que el 30,4% de los usuarios de farmacias y boticas que compran medicamentos sin receta médica, indicaron que habían tomado previamente el medicamento, así mismo, el 24,3% refiere acuden a la farmacia debido a que sus molestias no son tan serias como para acudir a una consulta médica y el 19,4% que en el establecimiento de salud demoran mucho en atender.(32)

VI. CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

6.1.- CONCLUSIONES:

1. En los pobladores de la urbanización Santiago Antúnez de mayolo, Chimbote- Perú se recopiló información siendo el resultado una alta prevalencia significativa de un 79,2 del uso de ibuprofeno.
2. Los pobladores usaron ibuprofeno para los síntomas como la cefalea, acuden a atender sus problemas de salud en ESSALUD, siendo la referencia de uso de prescripción médica la fuente de recomendación, así mismo conocen poco respecto a los patrones de uso.

6.2.- RECOMENDACIONES:

De acuerdo a los resultados encontrados se considera que existe la necesidad de intervenciones educativas en pobladores que son consumidores potenciales de los Antiinflamatorios No Esteroides en relación a su uso y consecuencias de un uso inapropiado debido a la falta de información.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Goikoetxea I. Importancia de la automedicación, especialmente con AINEs, e implicación en ella de los profesionales sanitarios en España. [Tesis]. Universidad Pública de Navarra. España. 2016. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/1446/297173b1f27893bee5d324d8224f469088a9.pdf>
2. Mendoza Urrutia LA, Salvatierra Laytén G, Frisancho Velarde O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Act Med Per. 2008. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v25n4/a06v25n4>
3. Galvez K. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero – junio 2018. [Tesis]. Universidad Privada San Pedro. 2018. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9285/tesis_59652.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Aguilar , Ascitelli A, Carosella L, Izurieta M. Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. Rev. Arg. Reumatol. 2015
5. Guillem P, Boza F , Gimenez F , Sáiz C. Estudio sobre automedicación en población universitaria española. Rev Clin Med Fam. 2010.
6. Jara M, Jaramillo L, Macias 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]. Ecuador:

- Universidad De Cuenca. 2011. Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3466/1/MED95.pdf>
7. Bejarano P. Ibuprofeno y analgesia. EMB. 2006; 5.
 8. Batlouni M. Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, cerebrovasculares y renales. Arq Bras Cardiol. 2010.
 9. Ruiz Sternberg ÁM, Pérez Acosta A. Automedicación y términos relacionados. Rev. Cienc. Salud. 2011.
 10. Ferreira L, Damázio C, Carvalho G, Emm F, Varanda L. Prevalencia y caracterización de la práctica de automedicación para alivio del dolor entre estudiantes universitarios de enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2011; 19(2): 245-251. Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 11. Garrigós E. Utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. Farmacéuticos Comunitarios. 2017;9(1):34-38. Disponible en:
<https://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/1181/articles/fc2017-9-1-05ibuprofeno.pdf>
 12. Arbildo Y. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del pueblo joven Miraflores Alto, distrito de Chimbote, abril - agosto 2014. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000034962>

13. Lopez J. Prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del centro poblado Cayac, provincia de Recuay. Áncash, agosto - diciembre 2014. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038218>
14. Velásquez F. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del pueblo joven San Pedro. Chimbote, enero – mayo 2016. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2017. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046971>
15. Brage R, Trapero I. Bases de la farmacología clínica. 2010..
16. Figueras A, Vallano A, Narváez E. Fundamentos metodológicos de los EUM. Proyecto de Modernización del Sector Salud. .
17. Valsecia M. Analgésicos Antipiréticos y Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs). Journal Article. 2010.
18. Bejarano P. Ibuprofeno y analgesia. Rev. EMBE. 2006; 5: 39-42. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofen.pdf
19. Caelles N. y Silva M. Efectividad, seguridad y uso de ibuprofeno no sujeto a prescripción médica. Farmacéuticos Comunitarios 2013; 5(4): 152-162. Disponible en: <http://farmaceuticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/576/articles/5-4-152-162.pdf>

20. IBUPROFENO. Tabletas. Analgésico. [Serie en internet]. [consultado 13 julio del 2017] se encuentra disponible en:
http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/96.HTM
21. Ibuprofeno. Rev Cubana Farm. 2016 ; 50(1). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152016000100018&lng=es.
22. Guillen P. , Garcia G. Conocimientos y prácticas del uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del centro gerontológico del IESS . Cuenca 2013 – 2014. . [Tesis]. Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Medicas Escuela de Medicina. Disponible en : <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20211/1/TESIS.pdf>
23. Ruiz E. Efecto del Ibuprofeno en la magnitud del movimiento dentario ortodóntico en ratas. . [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de san marcos.2013. Disponible en : http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2776/Ruiz_re.pdf?sequence=1
24. Minaya C. Impacto de una intervención educativa en madres de familia para el uso adecuado de ibuprofeno en niños menores de 5 años del centro poblado San Martin. Chancay – Lima, abril - diciembre 2015. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1515/INTE RVENCION EDUCATIVA IBUPROFENO MINAYA HIGINIO CA RMEN.pdf?sequence=1>

25. Ramírez V, Murillo N, Rocha M, Rodríguez E. Antiinflamatorios no esteroideos (AINE'S). CIMED. 2001; 1. (Online). [Citado julio del 2014].
Disponible en: <http://sibdi.ucr.ac.cr/boletinespdf/cimed18.pdf>
26. Catro V. Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, Enero – Junio 2018. [Tesis]. Chimbote: Perú. 2018.
Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6004/Tesis_57691.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Miní E, Varas R, Vicuña Y, Lévano M, Rojas L, Medina J, et al Automedicación en gestantes que acuden al instituto nacional materno perinatal, Perú 2011. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2012; 29 (2) Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/rt/printerFriendly/343/2508>
28. Stosic R, Dunagan F, Palmer H, Fowler T, Adams I. Responsible self-medication: perceived risks and benefits of over-the-counter analgesic use. Int J Pharm Pract. 2011;19(4):236-45. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21733011>
29. Méndez A, Pérez V, Labra P. Caracterización del uso de AINEs en adultos, usuarios de atención primaria de Conchalí. Chile, 2018. Medwave 2019;19(1):SP59 doi: 10.5867/medwave.2019.S1
30. Cruzado-Sánchez D, Bedriñana-Arones L., Mayta-Salinas E, Cupe-Chacalcaje K., Álvarez-Romero F, Sánchez-Malpica M. Precios de medicamentos genéricos en establecimientos públicos y privados de los

hospitales de Lima, 2007. Rev. CIMEL. 2007; 12(2): 52-58. Disponible en:https://www.researchgate.net/publication/26549270_Precios_de_medicamentos_genericos_en_establecimientos_publicos_y_privados_de_los_hospitales_de_Lima_2007

31. Gómez P. Factores asociados a la automedicación con aines en pacientes ambulatorios de la consulta externa de Cirugía. [Tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. 2017. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2723/1/RE_MED.HUM_A_PAOLA.GOMEZ_AUTOMEDICACION.CON.AINES_DATOS.PDF
32. Instituto Nacional de Informática y Estadística. Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud, 2014. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/cap04.pdf

ANEXO I

Consentimiento Informado - Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

**PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DE LA
URBANIZACIÓN SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO-CHIMBOTE
ABRIL-JUNIO 2019**

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

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

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

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

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: _____ de _____ del 2019

ANEXO II

**PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DE LA
URBANIZACIÓN SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO-CHIMBOTE
ABRIL-JUNIO 2019**

Chimbote.....de.....del 2019

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: () 2. Sexo: (M) (F)
3. Grado de instrucción: Completa (C) Incompleta (I)
- Analfabeta: () Primaria: () Secundaria: () Superior: ()
4. Nivel de ingresos:
- Menos del sueldo mínimo: () Entre 1 y 2 sueldos mínimos: ()
- Mayor de 2 sueldo mínimo: () Mayor 03 sueldos mínimos: ()

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

5. ¿Utiliza o ha utilizado Ibuprofeno, en el último año: Si () No ()
6. ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado Ibuprofeno?

.....

6. Donde acudió para atender sus problemas de salud:
- a. Establecimientos del MINSA () b. Hospital ESSALUD ()
- c. Consultorio privado, indique..... d. Farmacias y boticas ()
- e. Curandero, hierbero, huesero () e. Otros.....

III. USO DE MEDICAMENTOS:

7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar:
- FF: 1. Tabletas, grageas cápsulas 2. Jarabes, suspensión gotas V.O

Nombre del medicamento 01

Nombre del medicamento 02

1 () 2 ()
G () M ()

1 () 2 ()
G () M ()

8. Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del Ibuprofeno que compró?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

9. Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe aplicarse o tomar el Ibuprofeno que compró?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

10. Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe aplicarse o tomar el Ibuprofeno que compró?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

11. Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de el Ibuprofeno que compró?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

12. Usted adquiere estos 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 ()
- h. Lo vi o escuche en propagandas ()
- i. Otros.....

13. Donde acude a comprar sus medicamentos:

- a. Establecimientos del MINSA ()
- b. Hospital ESSALUD ()
- c. Farmacias y boticas ()
- e. Bodegas ()
- f. Otros.....

14. Usted identifica alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso de el Ibuprofeno que compró?

No () Si () ¿Cuál o cuáles?

ANEXO III

MAPA DE UBICACIÓN DE LA URBANIZACION ANTUNEZ DE MAYOLO

