



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS
EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA
MEDFARMA DISTRITO DE LA ESPERANZA –
TRUJILLO. SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2019**

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

AUTOR
CUZCO CAMPOS, DEYNER JOEL
ORCID: 0000-0003-1826-4541

ASESOR
VASQUEZ CORALES, EDISON
ORCID: 0000-0001-9059-6394

TRUJILLO – PERÚ

2020

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS
EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA
MEDFARMA DISTRITO DE LA ESPERANZA –
TRUJILLO. SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cuzco Campos, Deyner Joel

ORCID ID: 0000-0003-1826-4541

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Trujillo, Perú

ASESOR

Vásquez Corales, Edison

ORCID ID: 0000-0001-9059-6394

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Trujillo, Perú

JURADO

Díaz Ortega, Jorge Luis

ORCID ID: 0000-0002-6154-8913

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID ID: 0000-0002-2809-709X

Rodas Trujillo, Karen Justhin

ORCID ID: 0000-0002-8873-8725

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega
Presidente

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero
Miembro

Mgtr. Karen Justhin Rodas Trujillo
Miembro

Dr. Edison Vásquez Corales
Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser el motivo de fe, esperanza, guía a lo largo de toda mi vida universitaria y por darme esa fuerza que me permitió vencer obstáculos y hacer realidad este sueño tan anhelado.

A mis padres y hermanos por su constante apoyo y ser los pilares de mi vida, a ellos les debo la base de mi formación y valores sólidos que perdurarán conmigo a lo largo de toda mi vida.

A mis docentes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote - Trujillo, por el apoyo, orientación y experiencia que me brindaron en mi formación profesional.

DEDICATORIA

A Dios, por haberme brindado la vida y la salud y por permitirme llegar a cumplir esta meta tan grande que me propuse, por cuidarme y guiarme hasta este momento tan importante de mi vida.

A mis padres y hermanos quienes son uno de mis mayores motivos para salir adelante cuyo apoyo económico y moral me permitieron cumplir este objetivo.

A mis docentes, compañeros de la universidad y del trabajo que me apoyaron y aconsejaron en momentos difíciles, brindándome sus conocimientos y ánimos constantes para cumplir esta meta.

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como finalidad determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos, identificando los patrones de uso y determinando la prevalencia puntual del consumo de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza - Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019. Se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, corte transversal, nivel descriptivo y de diseño no experimental. Se aplicó una encuesta de 15 preguntas a 200 pacientes mayores de 30 años, de ambos sexos. Según los resultados obtenidos, el 21 % de los pacientes encuestados presenta Hipertensión Arterial como antecedente mórbido, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con el 100%, el antihipertensivo más consumido fue el Enalapril con el 45 %, seguido de Losartán con un 31 %. Se concluye que la prevalencia puntual respecto al uso de antihipertensivos fue de 21 %, valor que se toma en consideración para estudios posteriores.

Palabras Clave: Antihipertensivo, patrones de uso, prevalencia puntual.

ABSTRACT

The present research study aimed to determine the prevalence of the use of antihypertensive drugs, identifying the patterns of use and determining the specific prevalence of the use of antihypertensive drugs in patients treated at the Medfarma pharmacy district of La Esperanza - Trujillo in the period from September to December of 2019. An investigation was developed with a quantitative approach, cross-sectional, descriptive level and non-experimental design. A survey of 15 questions was applied to 200 patients older than 30 years, of both sexes. According to the results obtained, 21% of the patients surveyed presented Arterial Hypertension as a morbid antecedent, the most used pharmaceutical form was tablets with 100%, the most consumed antihypertensive was Enalapril with 45%, followed by Losartan with 31 %. It is concluded that the point prevalence regarding the use of antihypertensives was 21%, a value that is taken into consideration for subsequent studies.

Key Words: Antihypertensive, usage patterns, point prevalence.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	
INDICE DE CONTENIDO	
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCION	1
II. REVISION DE LITERATURA	6
III. HIPOTESIS	13
IV. METODOLOGIA	14
4.1. Diseño de Investigación	14
4.2. Población y Muestra	14
4.3. Definición y Operacionalización de variables	16
4.4. Técnicas e instrumentos	17
4.5. Plan de análisis	17
4.6. Matriz de consistencia	18
4.7. Principios éticos	19
V. RESULTADOS	20
5.1. Resultados	20
5.2. Análisis de Resultados	22
VI. CONCLUSIONES	24
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	25
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	26
ANEXOS	30

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Frecuencia absoluta y relativa porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.....19

TABLA 2: Frecuencia absoluta y relativa porcentual según la forma farmacéutica en relación al uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.....19

TABLA 3: Frecuencia absoluta y relativa porcentual según el uso del antihipertensivo más consumido en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.....20

TABLA 4: Frecuencia absoluta y relativa porcentual de la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.....20

I. INTRODUCCION

La hipertensión arterial viene siendo una de las enfermedades crónicas más latentes de la última década, llegando a ser considerada como la segunda en comparación con el tabaquismo, esto es debido a su alto grado de mortalidad inducido por patologías en órganos fundamentales como el corazón y cerebro, las cuales se van desarrollando súbitamente sin la expresión de síntomas recurrentes que conlleven a su previo diagnóstico, convirtiéndose en el inicio de patologías cardiovasculares y cerebrovasculares de riesgo para la vida del ser humano.⁽¹⁾

En el siglo XX a las personas diagnosticadas con hipertensión arterial se les indicó mantener la dieta baja en sal, teniendo como referencia el caso del ex mandatario de EEUU, Franklin D. Roosevelt (1945) el que perdió la vida a manos de una HTA sin tratamiento. Posteriormente a este acontecimiento se aprueba exitosamente la reserpina en el tratamiento de hipertensión arterial en el continente occidental. Al mismo tiempo de que van emergiendo los diuréticos, los beta bloqueadores adrenérgicos y de calcio, ARA II Y IECA y muy últimamente los bloqueadores de renina.⁽²⁾

En el mundo la OMS revela que en 2015 la hipertensión arterial es la causante del 9,4% de mortalidad anual, teniendo como principal factor de peligro las patologías cardiovasculares causantes de eventos a nivel de corazón y cerebro. En donde la tensión alta y persistente que sufren los vasos sanguíneos, incrementa el esfuerzo de la irrigación sanguínea a todo el organismo lo que provoca el daño a la salud.⁽³⁾

En América Latina se estima que más del 13% de personas ha fallecido en manos de la HTA, entre los cuales se observa que las edades de las personas de padecen esta enfermedad son relativamente variadas en comparación con el resto del mundo, llegando del 26% al 42% respectivamente. El aumento indiscriminado de la presión implica a que el paciente sufra de infarto al corazón o se ven problemas en las funciones renales. Aun así las personas con signos de HTA y que no mantengan un control periódico latente de su presión, al pasar el tiempo presenta implicancia en ceguera parcial o total y cardiopatías de mayor gravedad. ⁽⁴⁾

En nuestro país la HTA, está colocada entre los principales factores de morbilidad y mortalidad, ocupando un puesto entre las diez principales causas de fallecimiento a nivel nacional, siendo el control permanente de una buena parte de la población que padece HTA, incitado al desarrollo de síntomas y signos de poseer la enfermedad de grado inicial o intermedio. Por lo cual el estado de salud en los años posteriores la ha caracterizado como la condición médica en la que hay una elevación permanente de los valores normales de la presión arterial. ⁽⁵⁾

El estado en el que se encuentra la población respecto a la HTA es alarmante, debido a que únicamente no se trata de una enfermedad crónica, sino que se compone de diversos factores de riesgo latente, desencadenando en múltiples patologías con un mayor grado de peligrosidad para la salud de la persona a nivel cerebral, renal y vascular. Es por aquello que el tratamiento oportuno para controlar los valores de HTA es de gran importancia para los pacientes. Los medicamentos conforman una de las herramientas influyentes en la labor médica actual, permitiendo ofrecer control, recuperación y prevención de los síntomas que acarrea esta enfermedad. ⁽⁶⁾

Los fármacos indicados en el tratamiento de HTA tienen la finalidad de controlar los valores anormales de presión arterial que concluyen en diferentes patologías. Los diferentes mecanismo de acción de este grupo de fármacos son diversos, en los que podemos distinguirlos por su farmacología, como son los antagonistas de angiotensina II (ARA II), los vasodilatadores coronarios de acción central o periférica, los inhibidores IECAS, bloqueantes de receptores beta1 y diuréticos, teniendo como finalidad la pronta regulación de los valores elevados de la presión y el mejor estado de salud. ⁽⁷⁾

La encuesta ENDES realizada en el Perú en 2017 indica mediante el estudio de parámetros de HTA a personas de 15 años en adelante, resultando que los mayores índices de prevalencia se manifiestan en la población de 60 años a mas, y que solo una cuarta parte de la misma está llevando el control oportuno de su hipertensión arterial. Según datos estadísticos del total de personas entrevistadas, el 17.6% presento hipertensión arterial alta y diferentes síntomas de su padecimiento, en tal sentido en diferentes sectores de Lima y regiones de Pasco, Ica y Piura presentan un 19.0% de proporción más alta en comparación con otras regiones y ciudades. ⁽⁸⁾

La labor de los profesionales de salud no debe estar destinada únicamente a suministrar un correcto diagnóstico y la prescripción racional del fármaco, sino también tiene que enfocarse en asegurar que el paciente tome conciencia respecto a las complicaciones de su enfermedad, para así lograr que el tratamiento indicado sea completado en su totalidad mejorando el estilo de vida y su salud. ⁽⁹⁾

En la Libertad, se considera que una de cada tres personas en etapa adulta padece de hipertensión arterial, la cual va aumentando el factor de riesgo cuando la edad es

avanzada, alcanzando el 10% en personas de 20 a 30 años y el 50% en adultos de 50 años en adelante, siendo el 16,4% habitual de prevalencia de la población que padece tensión arterial alta en La Libertad, según se especificó en el sitio web de noticias RPP, de acuerdo a la entrevista al gerente regional de salud Henry Rebaza.⁽¹⁰⁾

En la población local la situación real es de preocupar ya que se presencia casos en gran parte de la población adulta, que no está recibiendo un tratamiento continuo y apropiado que mejore su calidad de vida. Según estos aspectos es que la intervención del profesional farmacéutico debe coincidir en un rol constante de proveer información sobre el tratamiento, cuidado e implicaciones de la HTA, ayudando todo lo posible a la aceptación del tratamiento farmacológico y la variación de la forma de vida.⁽¹¹⁾

El propósito de la investigación fue identificar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, con el fin de que la información obtenida sea de gran utilidad en futuras investigaciones que se ejecuten para mantener activa la vigilancia sanitaria de esta y otras enfermedades crónicas o patológicas que se estén desarrollando en la población, brindándoles el conocimiento oportuno sobre los posibles RAM que se estén originando y lo perjudicial de la automedicación no diagnosticada. Además de contribuir con la adherencia al tratamiento el cual se verá reflejada directamente en la estabilización de la presión arterial.

En tal sentido en la investigación se plantea la siguiente interrogante ¿Cuál es la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, distrito de La Esperanza - Trujillo. Septiembre - Diciembre 2019?

Para llevar a cabo la investigación se plantearon los siguientes objetivos:

Objetivo General

Determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.

Objetivos Específicos

- Identificar los patrones de uso de los antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza-Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.
- Determinar la prevalencia puntual de los antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza-Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

De acuerdo al Factográfico de Salud, publicado en Cuba el 2017; en el que desarrollaron la investigación de los valores prevalentes de Hipertensión Arterial en la población mundial, determinando que la prevalencia de personas con HTA a nivel mundial varía de acuerdo a la región que habita el individuo, por lo cual los resultados de la prevalencia de personas de 18 años a más en África es de 29,7% hombres y 29,5% mujeres, siendo la más alta en comparación con el Mediterráneo Oriental que va de 27,5% hombres y 26,4% mujeres, seguido de Asia Sudoriental con 25,3% hombres y 24,2% mujeres, Europa presentó 27,1% hombres y 19,7% mujeres. En el Pacífico Occidental se encontró una menor prevalencia que va de 20,6% hombres y 16,7% mujeres, en último lugar se colocó América con 20,8% hombres y 15,6% mujeres.⁽¹²⁾

Polonia J et al, en Portugal en el año 2014; desarrollaron la investigación con el objetivo de determinar la prevalencia, tratamiento y control de la hipertensión, implementando una encuesta transversal en la población. De acuerdo a los resultados del estudio con una muestra estratificada de 3720 adultos de 18 a 90 años; indicaron que los índices de prevalencia en la población adulta hipertensa era de 42,2%, en la población de hipertensos que era consciente de su condición es de 76,6%, de los cuales el 42,5% mantenía un tratamiento farmacológico establecido de antihipertensivos, concluyendo en que factores como el IMC y la edad se asocian directamente a los valores de prevalencia.⁽¹³⁾

Apaza G, en Tacna el 2013, se planteó determinar la asociación entre el control de la hipertensión arterial y la adherencia al tratamiento de antihipertensivos en el Policlínico Metropolitano de ESSALUD, realizó una investigación observacional en 517 pacientes mayores de 18 años utilizando un test de recolección de datos, encontrando en su muestra de estudio que el 68% presentaban baja adherencia al tratamiento con antihipertensivos y 40% presentaban presión arterial aumentada y sin control. ⁽¹⁴⁾

Segura L, en su investigación sobre HTA de los datos obtenidos del estudio TORNASOL II en el 2011, de nivel descriptivo y corte transversal, realizado con la implementación de 14,675 encuestas distribuidas en todo el Perú, determinando que la prevalencia de la hipertensión es mayor en hombres, que en mujeres, la cual posteriormente se iguala a partir de los 55 años con un 35,4% y siendo a partir de los 70 años en mujeres 57,1% y en hombres de 50,8%. Además de presentar el mayor porcentaje de personas hipertensas en la región costa, seguidamente de la selva. Según los indicadores en el Perú los índices de individuos hipertensos se había elevado a un 27,3%, en comparación con el anterior estudio TORNASOL I del 2004, con índices de 23,7% respectivamente. ⁽¹⁵⁾

Espinoza J, en su investigación del 2018, se planteó determinar la prevalencia del tratamiento farmacológico de antihipertensivos en la población del distrito 7 de Simbal, provincia de Trujillo, durante el período de octubre 2017 a enero del 2018. Obteniendo como resultado un 77,2% de prevalencia puntual de la población hipertensa con el uso de medicamentos para el tratamiento de su hipertensión. Siendo

en un 36% el enalapril, el medicamento de mayor consumo por las personas encuestadas.⁽¹⁶⁾

Jiménez A, en su estudio para la obtención del título profesional de Químico Farmacéutico, en el año 2017; se planteó en identificar la prevalencia del uso de antihipertensivos en la población del asentamiento humano Alto Trujillo, Sector IV - Distrito El Porvenir -Trujillo. Según los resultados obtenidos determino que el antecedente mórbido con mayor presencia fue la HTA con el 26%, el antihipertensivo más usado frecuentemente fue el Enalapril con un 50.7%, de acuerdo a la forma farmacéutica más utilizada identificó a las tabletas con el 100%. Y concluyendo en que la prevalencia puntual respecto al uso de antihipertensivos en su población fue de 26%.⁽¹⁷⁾

Tirado I, en su investigación sobre la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora – Trujillo. Abril - Julio 2016, siendo de tipo descriptivo, de corte transversal y cuantitativo, el cual fue desarrollado mediante la aplicación de encuestas a la población de ambos sexos de entre 20 a 70 años. Los datos obtenidos revelan que en un 30% de individuos hipertensos, estaban en tratamiento farmacológico con antihipertensivos, de los cuales el Enalapril fue el medicamento más utilizado, con índices de un 44% en comparación al resto.⁽¹⁸⁾

2.2. Bases teóricas de la investigación

Prevalencia

Es una definición muy frecuente en temas epidemiológicos, por motivo a que es utilizado en la planificación de la política sanitaria de un país, refiriéndose a la cantidad total de personas que expresan los síntomas o padecen la patología. ⁽¹⁹⁾

Prevalencia puntual

Se refiere a la relación entre los sujetos que expresen características patológicas en conjunto, que son expuestas en un determinado momento y con vínculos entre el consumo actual. ⁽²⁰⁾

Presión arterial

Es la presión que ejerce el flujo sanguíneo hacia la pared de las arterias, dividiéndose en 2 componentes básicos, la presión arterial sistólica o contracción del corazón, llegando a niveles máximos, y la presión arterial diastólica o relajamiento del corazón, con valores mínimos. Siendo de gran importancia ya que sirve como un mecanismo transportador de oxígeno y nutrientes hacia todas las células del organismo. ⁽²¹⁾

Hipertensión Arterial

La HTA es una de las enfermedades crónicas con altos rangos de incidencia, por lo que la tensión anormal y persistente en los vasos sanguíneos se convierte en un factor de considerable importancia en los índices de mortalidad, la cual no solo provoca diversos riesgos en la salud de la población, sino también es originaria de múltiples incapacidades y patologías entre ellas las cardíacas, cerebrovasculares y renales, culminado en la muerte del individuo. En la actualidad los valores definidos para el

diagnóstico de HTA son mantener permanentemente la presión arterial de ≥ 140 mmHg sistólica y de ≥ 90 mmHg diastólica en individuos sin ningún tratamiento o medicación. ⁽²²⁾

Causas de la hipertensión

Algunos de los factores causantes de la HTA tiene que ver por desórdenes a nivel genético en los cuales está involucrado la herencia familiar, el ambiente y la clase de vida del individuo. Así también procede de fuentes conocidas relacionadas mayormente a patologías las cuales conforman el 5% de los casos estudiados. ⁽²³⁾

Medicamento

El medicamento es un componente con cualidades para proveer alivio, prevención y bienestar sobre los efectos sintomatológicos de las enfermedades. Teniendo como propósito corregir, restaurar y alterar la función orgánica del organismo humano. Su presentación puede variar de acuerdo a las vías de administración al paciente, pueden ser capsulas, suspensiones, ungüentos, ampollas, tabletas, etc. Los que son administrados de acuerdo al tratamiento en pequeñas dosis y con la exactitud necesaria. ⁽²⁴⁾

Automedicación

La automedicación está basada en las medidas electivas y de utilización del medicamento por parte del individuo, con el objetivo de disminuir los síntomas de las posibles enfermedades que estén en su capacidad de determinar. Esta situación está referida especialmente a los medicamentos comercializados sin la necesidad de

estar prescritos por el médico. Por lo cual la automedicación errada trae como consecuencia diferentes implicaciones, como las interacciones farmacológicas, la activación de reacciones adversas, el inicio de otra patología, las cuales derivan del empleo de medicamentos sin contar con la previa prescripción médica, siendo un riesgo latente para el bienestar de la persona.⁽²⁵⁾

Antihipertensivos

Los medicamentos antihipertensivos están clasificados como los fármacos capaces de regular la presión arterial originada del corazón producido del bombeo sanguíneo sobre los vasos periféricos.⁽²⁶⁾

Tratamiento

El tratamiento de la HTA se sustenta en la modificación constante del estilo de vida y tratamiento farmacológico. De los cuales la vida sedentaria es uno de los diversos causantes de esta enfermedad, por tal motivo mejorar la alimentación, aumentar, el ejercicio físico y reducir el estrés, se convierten en los métodos más apropiados, antes de comenzar con el tratamiento de antihipertensivos.⁽²³⁾

Respecto al tratamiento farmacológico, se considera a los diuréticos tiacídico, los inhibidores IECA , fármacos de acción antagonista de angiotensina ARA II, β -11 bloqueadores, bloqueadores α -adrenérgicos y antagonista de Ca, los cuales se procura realizar las combinaciones de fármacos a bajas dosis, logrando la acción central esperada.⁽²⁷⁾

La inseguridad de los fármacos antagonistas de Ca, α - y β - bloqueantes, los predisponen al descarte para el uso diario, aun así tomando las medidas preventivas correspondientes se destina para el control de determinados casos de HTA en donde son de utilidad farmacológica para el paciente. ⁽²⁷⁾.

Adherencia al tratamiento

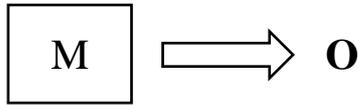
Se define por el nivel de la persona a mantener la dieta, el cambio de los estilos de vida, la ingesta controlada de antihipertensivos en respuesta a las indicaciones posteriores al diagnóstico del profesional de salud y en conjunto con el apoyo voluntario del paciente, para lograr el cumplimiento del régimen farmacológico y mejorar el bienestar del individuo. ⁽²⁸⁾

III. HIPOTESIS

Implícita

IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño de Investigación



Dónde:

M: Muestra

O: Observación

Esta investigación fue de corte transversal, enfoque cuantitativo y de nivel descriptivo para medir la prevalencia del uso de antihipertensivos en los pacientes atendidos en la botica Medfarma.

Se realizó la investigación con diseño no experimental, con el objetivo de recolectar los datos mediante encuestas aplicadas a pacientes que acudieron a la botica Medfarma distrito de La Esperanza - Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.

4.2. Población y Muestra

La presente investigación se sustentó en la base de datos (kardex), la que nos indica que en promedio son atendidos 6250 pacientes en la botica Medfarma .La muestra fue seleccionada según fórmula Duffau ⁽²⁹⁾ y teniendo de referencia el estudio similar de Jiménez con un resultado de 26% de prevalencia en su población.

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{d^2 (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \times 26 \times 74 \times 6250}{(5)^2 (6250-1) + (1.96)^2 \times 26 \times 74}$$

n= 282

Dónde:

n= tamaño de la muestra

N = número de población

Z = Valor de la desviación normal 1.96 para un nivel de significación del 5%

P = prevalencia de la caracterización en la población, para este caso 26% valor considerado por estudios similares según Jiménez A ⁽¹⁷⁾

Q = 100 - P

d = precisión máxima permitida de 5%

Criterios de inclusión

- Pacientes de ambos sexos mayores de 30 años
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.
- Pacientes en todas sus facultades mentales

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 30 años
- Pacientes con enfermedades terminales.
- Embarazadas.

El desarrollo de la fórmula arrojó un resultado de 282 pacientes a quienes aplicarle la encuesta. Con la aplicación de los criterios de exclusión e inclusión finalmente se obtuvo una muestra de 200 pacientes que cumplieron los requisitos del estudio.

4.3. Definición y Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Prevalencia del uso de Antihipertensivos	<p>Patrones de Uso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antecedentes Mórbidos 2. Medicamentos más usados 3. Forma Farmacéutica 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad presente en el paciente durante su vida. 2. Frecuencia del uso de la sustancia con capacidad farmacológica. 3. Disposición en que adaptan los principios activos y excipientes para construir un medicamento. 	Desarrollado mediante la aplicación de encuestas a los pacientes de la botica Medfarma.	Frecuencia de casos porcentuales	Cuantitativa de razón
	Prevalencia Puntual	Cantidad de personas que presentan la misma característica en un determinado tiempo	Determinado mediante formula Wayne ⁽³¹⁾ , pacientes que utilizaron antihipertensivos durante los 4 meses, entre la muestra total, multiplicado por 100	Frecuencia porcentual	Cuantitativa de razón

4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Como técnica de recolección de datos se realizó la encuesta con el objetivo de obtener la información necesaria para contestar las interrogantes que se plantea en la investigación a partir del análisis de la situación observada y con el previo consentimiento informado de los participantes. Con una duración promedio de 10 minutos por cada participante para el desarrollo de la encuesta.⁽³⁰⁾

Como instrumento se tomó de referencia el cuestionario validado en la encuesta de Herrera, el cual estuvo apropiadamente estructurado con 15 preguntas y fue de carácter confidencial, para lo cual fue necesario aplicarlo en los pacientes que acuden a la botica Medfarma de La Esperanza en turnos rotativos variando entre mañana y tarde por cada semana, de tal forma aplicada en diferentes días de la semana.⁽³⁰⁾

4.5. Plan de análisis

Para el análisis de la prevalencia puntual se utilizó el método Wayne⁽³¹⁾, siendo la relación del número de casos de pacientes que consumieron medicamentos antihipertensivos durante el periodo de septiembre a diciembre 2019 entre el número total de la muestra general del estudio, multiplicado por 100.

Fórmula de Prevalencia Puntual

$$PP = \frac{\text{Nº de pacientes que actualmente consumen antihipertensivos}}{\text{Nº de pacientes de la muestra}} \times 100$$

Los resultados de la investigación se obtuvieron aplicando la estadística descriptiva y se presentaron en tablas distribución de frecuencia relativa y porcentual de acuerdo a las variables planteadas en el estudio. Con los datos previamente registrados y analizados por el programa Microsoft Excel.

4.6. Matriz de consistencia

TITULO DE LA INVESTIGACION	FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	TIPO DE INVESTIGACION	VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES Y ESCALA DE MEDICION	PLAN DE ANALISIS
Prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, distrito de La Esperanza - Trujillo. Septiembre - Diciembre 2019	¿Cuál es la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, distrito de La Esperanza - Trujillo. Septiembre - Diciembre 2019?	<p>General</p> <p>Determinar la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.</p> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los patrones de uso de los antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza-Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019. • Determinar la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza-Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019. 	Implícita	<p>Nivel Descriptivo</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Corte Transversal</p>	Prevalencia del Uso de Antihipertensivos	<p>Patrones de Uso</p> <p>Prevalencia Puntual</p>	<p>Antecedentes mórbidos</p> <p>Forma farmacéutica</p> <p>Medicamentos más usados</p>	<p>Frecuencia de Casos Porcentual</p> <p>Cuantitativa de razón</p>	<p>Datos del estudio obtenido representado en tablas de distribución de frecuencia porcentual</p> <p>Datos del estudio analizados con por el programa Microsoft Excel</p>

4.7. Principios éticos

Esta investigación se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos de la ULADECH Católica, a través del código de ética para la investigación versión 002, establece principios y valores éticos que se deben regir para la elaboración de los proyectos de investigación en la universidad. Referente a la normativa se utilizó los principios de protección a las personas. Se solicitó la colaboración de todos los participantes del presente proyecto de investigación, mediante el conocimiento informado, dando a conocer de la importancia de su participación y manejo de confidencialidad que se tendrá para su identidad. Los datos que se recolectaron fueron documentados de manera anónima, la información recolectada solo fue utilizada con fines de estudio para el presente proyecto de investigación. Además de ejercer el juicio razonable para que no den lugar a prácticas injustas si no a tratar equitativamente y además poseer integridad científica. ⁽³²⁾

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA 1 Frecuencia absoluta y relativa porcentual según antecedentes mórbidos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.

Antecedentes Mórbidos	N	Porcentaje
Cefalea	48	24
Hipertensión Arterial	42	21
Diabetes	32	16
Infección Tracto Urinario	28	14
Mialgia	24	12
Gripe	18	9
Ninguno	8	4
TOTAL	200	100

Fuente: Datos propios de la investigación

Tabla 2 Frecuencia absoluta y relativa porcentual según la forma farmacéutica en relación al uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.

Forma Farmacéutica	N	Porcentaje
Tabletas	42	100
Otros	0	0
TOTAL	42	100

Fuente: Datos propios de la investigación

TABLA 3 Frecuencia absoluta y relativa porcentual según el uso del antihipertensivo más consumido en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.

Antihipertensivo	N	Porcentaje
Enalapril	19	45
Losartán	13	31
Captopril	8	19
Losartán + Hidroclorotiazida	2	5
TOTAL	42	100

Fuente: Datos propios de la investigación

TABLA 4 Frecuencia absoluta y relativa porcentual de la prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019.

Uso de antihipertensivos	SI		NO		TOTAL	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Prevalencia Puntual	42	21	158	79	200	100

Fuente: Datos propios de la investigación

5.2. Análisis de Resultados

En **la tabla 1**, se presentan los resultados de los antecedentes mórbidos de los pacientes que acuden a la botica Medfarma en el último año, el 24% presenta Cefalea, seguido de Hipertensión Arterial con el 21% y diabetes con el 16%, entre otros. Así mismo Quezada ⁽³³⁾, en su estudio de prevalencia sobre el uso de antihipertensivos en la población de la urbanización El Bosque – Trujillo. Octubre 2017 - enero 2018, identifico que el 22,5% de su población presentaba la enfermedad como antecedente mórbido.

El resultado obtenido demuestra similitud con la población de la urbanización el Bosque - Trujillo, debido a los mismos factores que intervienen en ambas muestras, como son la alimentación, sedentarismo, estilo de vida y la escasez de conocimientos básicos en educación sanitaria respecto al mejoramiento de su estado de salud.⁽³³⁾

En **la tabla 2**, se observa que la forma farmacéutica de antihipertensivos más utilizada por los pacientes de la botica Medfarma fueron las tabletas con el 100%, de igual forma que en la investigación realizada por Meza⁽³⁴⁾, quien realizó un estudio de tipo descriptivo y enfocado en la medición de índices de prevalencia de antihipertensivos, dependientes de patrones de uso y elementos sociodemográficos en cada parte de la población, dentro del cual identifico que el 100% de antihipertensivos consumidos por su material de estudio fueron tabletas.

El Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales establece que las formas farmacéuticas de medicamentos utilizados en el tratamiento de HTA existentes en el Perú son tabletas con mayor demanda por su fácil acceso y disponibilidad e inyectables utilizados en casos de emergencia y en hospitales.⁽³⁵⁾

En **la tabla 3**, se visualiza que el antihipertensivo más utilizado por los pacientes de la botica Medfarma es el Enalapril con el 45%, seguido del Losartán con el 31%, el Captopril con el 19% y la combinación de Losartán/Hidroclorotiazida con el 5%, Espinoza ⁽¹⁶⁾ en su investigación del 2018, se planteó determinar la prevalencia del tratamiento farmacológico de antihipertensivos en la población del distrito 7 de Simbal, provincia de Trujillo, durante el período de octubre 2017 a enero del 2018. En tal estudio recalzó al Enalapril como el antihipertensivo utilizado con mayor frecuencia por la población, siendo del 36% de la totalidad de personas encuestadas. Tirado I ⁽¹⁸⁾ en su investigación descriptiva sobre la prevalencia del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora – Trujillo. Abril - Julio 2016, de acuerdo a los datos obtenidos, el Enalapril fue el medicamento más utilizado, con índices de un 44% en comparación al resto.

En **la tabla 4**, se muestra que la prevalencia puntual respecto al uso de antihipertensivos por los pacientes de la botica Medfarma es de 21%, el resultado se demuestra con la investigación nacional de Segura ⁽¹⁵⁾, quien determina que la prevalencia de Hipertensión Arterial es mayor en la población de la región Costa, debido a factores como el estilo de vida, alimentación, el sedentarismo, genética, ambiente, entre otros.

Jiménez ⁽¹⁷⁾, en su estudio para la obtención del título profesional de Químico Farmacéutico, en el año 2017; concluyó en que la prevalencia puntual respecto al uso de antihipertensivos en su población fue de 26%, habiendo similitud entre ambos valores, siendo considerado de referencia para estudios posteriores.

VI. CONCLUSIONES

- Según los patrones de uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma, el 21% de pacientes presentaba a la hipertensión arterial como antecedente mórbido, la forma farmacéutica más utilizada fueron las tabletas con el 100% y el antihipertensivo más frecuente fue el Enalapril con el 45%.
- La prevalencia puntual del uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Medfarma distrito de La Esperanza -Trujillo en el periodo de septiembre a diciembre del 2019, es de 21%, valor que se toma de referencia para estudios posteriores.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se debe realizar investigaciones periódicas en este establecimiento de salud para mantener la información y las políticas de intervención actualizadas en el tiempo y contar con una buena base de datos sobre la población del sector.
- Motivar la implementación de campañas de prevención, promoción y tratamiento con la participación de profesionales de salud, acerca de las complicaciones de la HTA dirigidas de acuerdo a la edad y sexo, con el objetivo de que la prevalencia de la enfermedad no aumente.
- Se aconseja concientizar a los pacientes sobre el cambio a un estilo de vida saludable y mantener un control recurrente sobre sus medidas de presión arterial.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Patel P, Orduñez P, Dipette D, Escobar M, Hassel T, Wyss F, et al. "Mejor control de la presión arterial para reducir la morbilidad y mortalidad por enfermedades cardiovasculares: Proyecto de Prevención y Tratamiento Estandarizado de la Hipertensión Arterial* Traducción oficial al español efectuada por la Organización Panamericana de la Salud a partir del artículo original publicado en el Journal of Clinical Hypertension, con autorización de John Wiley and Sons. Rev Panam Salud Pública [internet]. 2017. [citado 21 Marzo 2020]; 41: 1. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpsp/2017.v41/1/>
2. García D. Historia de la hipertensión. [internet]. 2010 [citado 21 Marzo 2020]. Disponible en: <http://files.sld.cu/hta/files/2010/07/historia-de-la-hipertension-arterial.pdf>
3. OMS. Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2014. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [internet] 2015. [citado 23 Marzo 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/149296/WHO_NMH_NVI_15.1_spa.pdf;jsessionid=795D11772D9134FB3BC8C489C4FC2A29?sequence=1
4. Sánchez Ramiro A, Ayala Miryam, Baglivo Hugo, Velázquez Carlos, Burlando Guillermo, Kohlmann Oswaldo et al. Guías Latinoamericanas de Hipertensión Arterial. Rev Chil Cardiol [Internet]. 2010 [citado 28 Marzo 2020]; 29(1): 117-144. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-85602010000100012&lng=es
5. Ocampo P. Factores que influyen sobre la adherencia al tratamiento de pacientes hipertensos atendidos establecimientos públicos. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Rev. In Crescendo [internet] 2007. [citado 28 Marzo 2020] Vol. 5, Núm. 2. Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/412>
6. Organización Mundial de la Salud. Información General sobre la hipertensión en el Mundo. Una enfermedad que mata en silencio, una crisis de salud pública mundial. Ginebra: OMS [internet]; 2016. [citado 29 de Marzo del 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87679/WHO_DCO_WHD_2013.2_spa.pdf?sequence=1
7. Kunstmann S. Epidemiología de la hipertensión arterial en Chile. Rev. Med. Clin. Condes. [internet] 2005. [citado 29 de Marzo del 2020] Vol. 16. Núm. 2. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-epidemiologia-hipertension-arterial-chile-X0716864005320325>.

8. INEI. Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles 2017 [internet]. Perú: Lima 2017 [citado 29 Marzo 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/cap01.pdf

9. Ortellado J, Ramirez A, Gonzales G, Olmedo F, Ayala D, Sano M, et al. Consenso Paraguayo de Hipertensión Arterial 2015. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int. [Internet]. Sep 2016 [citado 29 Marzo 2020]; 3(2): 11- 57: Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2312-38932016000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=es

10. RPP Noticias. La Libertad: Uno de cada tres adultos padece de hipertensión [Internet]. 2013 [citado 29 Marzo 2020]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/la-libertad-uno-de-cada-tres-adultos-padece-de-hipertension-noticia-582462>

11. Clopés A. Intervención Farmacéutica. [Internet]. [citado 29 Marzo 2020] Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap1314.pdf>

12. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Hipertensión: Estadísticas Mundiales. Factográfico salud. Biblioteca Médica Nacional Cuba [Internet]. Abr 2017 [citado 15 Junio 2019]; 3(4). Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2017/04/factografico-de-salud-abril-20171.pdf>

13. Polonia J, Martins L, Pinto F y Nazare J. Prevalence, Awareness, Treatment and Control of Hypertension and Salt Intake in Portugal: Changes Over a Decade. The PHYSA J Hypertens. [Internet]. 2014 [citado 15 Junio 2019]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24675681/>

14. Apaza G. Adherencia al tratamiento y control de la hipertensión arterial en los pacientes del programa de hipertensión arterial de ESSALUD - RED TACNA FEBRERO 2013 [Internet]. 2013; [citado 27 Agosto 2019] vol.23 (2):69-75. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2389>

15. Segura L, Regulo C y Enrique R. La hipertensión arterial en el Perú según el estudio TORNASOL II. Rev Peru Cardiol [internet]. 2011 [citado 27 Jun 2019]; 37:1 Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/rpc/v37n1/a3.pdf>

16. Espinoza M. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del distrito de Simbal - Trujillo. Octubre 2017 - enero 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet] 2018. [citado 27 Julio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4305>

17. Jiménez A. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del asentamiento humano alto Trujillo, sector IV- distrito El Porvenir – Trujillo 2017. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet].2017. [citado 27 Julio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4716>

18. Tirado I. Prevalencia el uso de antihipertensivos en pacientes atendidos en la botica Kalin - Farma del distrito de Florencia de Mora – Trujillo. Abril - Julio 2016. [Internet]. 2018 [citado 27 Julio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9055>
19. Enciclopedia de salud. Prevalencia [internet]. 2015 [citado 01 abril 2020]. Disponible en: <http://www.encyclopediasalud.com/definiciones/prevalencia/>
20. Sans S. Prevalencia del consumo de medicamentos en la población [Internet]. Barcelona: Gaceta Sanitaria - Ediciones Doyma, S.L. 2004 [citado 01 abril 2020]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/31840>
21. Pérez J, et al. Presión Arterial [internet]. 2011 [citado 03 abril 2020]. Disponible en: <https://www.definicion.de/presion-arterial/>
22. Sempere E. Medicamentos, cantidad y calidad. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2009 [citado 01 abril 2020]; 32(1): 5-10. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000100001&l
23. Soca M, et al. Hipertensión arterial, un enemigo peligroso. ACIMED [Internet]. 2009 [citado 05 Abril 2020]; 20 (3): 92 - 100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1024-94352009000900007&script=sci_abstract
24. Cedim Cat. Centro de Información de medicamento de Cataluña. Dudas sobre la medicación. [Internet] 2018 [citado 08 Abril 2020]. Disponible en https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=209&lang=ca
25. Gonzales B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. Rev. SICE. [Internet]. 2004 [citado 09 Abril 2020]. 67(1):161–189. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/28167182_Evolucion_de_los_estudios_de_utilizacion_de_medicamentos_del_consumo_a_la_calidad_de_la_prescripcion
26. Yanque F. Nueva definición de hipertensión arterial, ¿estamos listos?. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2018 Ene [citado 12 Abril 2020]; 64(1): 117-118. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000100018&lng=es
27. Ríos M, Cahuana L, Lamadrid H y Lozano R. Cobertura efectiva del tratamiento de la hipertensión arterial en adultos en México por entidad federativa. Salud pública Méx [Internet]. 2017 [citado 12 Abril 2020]; 59(2): 154-164. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000200154&lng=es.

28. Agámez P, Hernández R, Cervera L, Rodríguez Y. Factores relacionados con la no adherencia al tratamiento antihipertensivo. AMC [Internet]. 2008 [citado 27 Junio 2019]; 12 (5): 0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000500009

29. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chile. [Internet]. 2000. [citado 05 Julio 2019]. 70: 314-324. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009

30. Herrera Y. Prevalencia del uso de antihipertensivos en los pacientes atendidos en el Hospital Santa Isabel Distrito El Porvenir – Trujillo 2018. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; [Internet] 2018. [citado 28 Julio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7331>

31. Wayne D. Bioestadística. Editorial LIMUSA S.A. [Internet]. 2007. [citado 07 Julio 2019]. Cuarta edición. Pp. 296, 572. 5. Disponible en: https://www.academia.edu/17988752/Bioestadistica_Base_para_el_analisis_de_las_ciencias_de_la_salud

32. ULADECH. Comité institucional de ética para la investigación, versión 002, aprobado por el consejo universitario con resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH CATOLICA. [Internet]. Chimbote, Perú 2019, [citado 05 Diciembre 2019]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

33. Quezada R. prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores de la Urbanización El Bosque, Distrito de Trujillo, Octubre de 2017 - Enero 2018. Trujillo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet]. 2018. [citado 28 Abril 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3741>

34. Meza J. Prevalencia del uso de antihipertensivos en pobladores del centro poblado de Tambo Real Nuevo – Distrito de Santa 2014. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet]. 2014. [citado: 28 Abril 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/201>

35. MINSA. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales [Internet]. 2018 [citado 28 Abril 2020]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Acceso/SEMETS/MarcoNormativo/03_PNUME/05_PNUME_2018.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento Informado - Declaración

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES
ATENDIDOS EN LA BOTICA MEDFARMA DISTRITO DE LA
ESPERANZA – TRUJILLO. SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2019**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Cuzco Campos Deyner Joel

Le invito a participar en un programa de investigación médica para estudiar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos antihipertensivos. 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.

FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE:

DNI:

FECHA: ____ de _____ del 2019

Anexo 2: Carta de Presentación


UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE
Crescens Corrigis
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
FILIAL TRUJILLO

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Trujillo, 15 de septiembre del 2019

CARTA N° 0015-2019 COORDEFYBB-ULADECH CATOLICA – TRUJILLO

Q.F. ENA SUSETT ESPINOZA VARGAS
Director Técnico de la Botica MEDFARMA
La Esperanza.

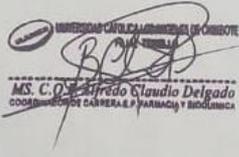
Es grato dirigirme a usted para hacer llegar mi más cordial saludo y al mismo tiempo presentar al alumno CUZCO CAMPOS DEYNER JOEL, código de estudiante 1608171164, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, quien por motivo de ejecución de su trabajo de investigación para el curso Taller de Investigación II: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA "MEDFARMA" DISTRITO DE LA ESPERANZA – TRUJILLO. SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2019**, solicita autorización para el desarrollo de las actividades que consisten en la toma de información relacionados al tema.

Las fechas de ejecución serían coordinadas con su persona según disponibilidad.

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,


Ena Espinoza V.
Químico Farmacéutica
C. Q. F. 05201


MS. C. O. Alfredo Claudio Delgado
COORDINADOR DE CARRERA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

ABCD

Calle Agua Marina 165 – Urb. Santa Inés
Trujillo, Pa
Cel: 94851533
www.uladech.edu

Anexo 3: Encuesta aplicada

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS EN PACIENTES
ATENDIDOS EN LA BOTICA MEDFARMA DISTRITO DE LA ESPERANZA –
TRUJILLO. SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2019**

Trujillo _____ de _____ de 2019.

I. DATOS GENERALES:

1. **Edad:**

2. **Sexo:**

Masculino:

Femenino:

3. **Grado de instrucción: Completa (C) – Incompleta (I)**

Analfabeta: Primaria: Secundaria: Superior:

4. **¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?**

Menos de 50 soles Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 300 soles Mayor a 300 soles

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

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

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

a) Hospital del MINSA

b) Hospital ESSALUD

c) Consultorio privado

d) Farmacia

e) Profesional Naturista

f) Curandero

g) Otros

III. USO DE MEDICAMENTOS

7. ¿Anteriormente ha utilizado antihipertensivos?

8. ¿Actualmente utiliza antihipertensivos? Si, su respuesta es sí, que forma farmacéutica de antihipertensivo toma:

Tabletas y cápsulas

Jarabes y Suspensión

Supositorios y Óvulos

Gotas oftálmicas y nasales

Inyectables

Inhaladores

9. ¿Qué antihipertensivo utiliza con más frecuencia?

Enalapril

Captopril

Losartán

En caso que utilice otro antihipertensivo escriba cuál es:

10. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma para la hipertensión?

SI

NO

Si su respuesta es Si coloque Usted un ejemplo: _____

11. ¿Cuántas veces al día toma el antihipertensivo?

1 vez

3 veces

2 veces

4 veces

12. ¿Cuántos días/semanas/meses/años toma el antihipertensivo? _____

13. Usted toma antihipertensivo:

Genérico

Marca

14. Al consumir antihipertensivos, ¿presento alguna reacción adversa al medicamento?

SI

NO

Si su respuesta es Si coloque cual fue: _____

15. Usted adquiere antihipertensivos por:

a) Prescripción médica

b) Recomendación del Químico Farmacéutico

c) Otro profesional de salud

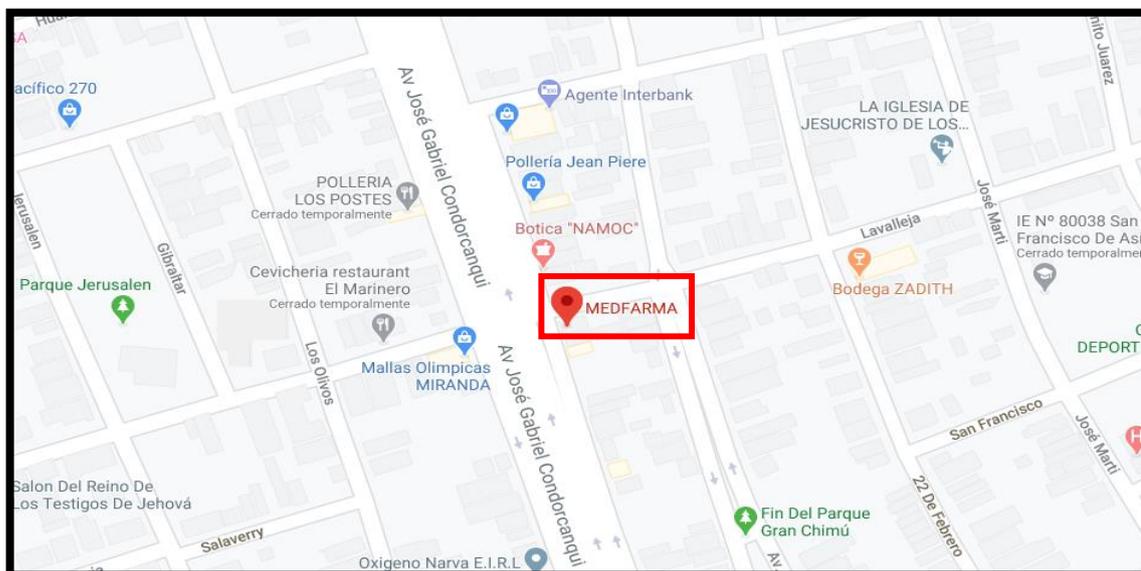
e) Lo recomendó un familiar

f) Sé que sirven y ya había consumido antes

h) Lo vi o lo escuché en propagandas

i) Otros _____

Anexo 4: Mapa de ubicación de la botica Medfarma distrito de La Esperanza –
Trujillo, Región de La Libertad



Fuente: Google Maps



Anexo 5: Evidencia Fotográfica

