



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN LOS POBLADORES DEL CENTRO
POBLADO DE TAMBO REAL ANTIGUO, SANTA, ANCASH.**

MARZO - JUNIO 2021

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

AUTOR:

MALQUI AGUIRRE, LILIBETH MILITZA

ORCID: 0000-0003-0901-9501

ASESOR:

VÁSQUEZ CORALES, EDISON

ORCID ID: 0000-0001-9059-6394

CHIMBOTE - PERÚ

2022

TITULO DE TESIS

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN LOS POBLADORES DEL CENTRO
POBLADO DE TAMBO REAL ANTIGUO, SANTA, ANCASH.
MARZO - JUNIO 2021**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Malqui Aguirre, Lilibeth Militza

ORCID: 0000-0003-0901-9501

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,

Estudiante de Pregrado, Chimbote, 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, Chimbote, Perú

JURADO

Rodas Trujillo, Karem Justhin

ORCID: 0000-0002-8873-8725

Claudio Delgado, Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgr. Karem Justhin, Rodas Trujillo
Presidente

Mgr. Alfredo Bernard Claudio Delgado
Miembro

Mgr. Matilde Anais Matos Inga
Miembro

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por brindarme salud y por ayudarme a tomar las mejores decisiones importantes en mi vida, por darme fortaleza y confianza para realizar este proceso y poder culminar este informe de investigación para optar el título de químico farmacéutico, igualmente gracias por no dejarme rendir y seguir dándome las fuerzas y determinación para alcanzar todas mis metas.

Agradezco de todo corazón a mis padres por su gran apoyo incondicional y motivarme a cumplir todas mis metas trazadas, también por su gran esmero y sacrificio para brindarme una carrera profesional, por impartirme valores con buenos sentimientos, responsabilidades y perseverancia para lograr todos mis anhelos.

Gracias a mis hermanos por siempre brindarme sus consejos para poder alcanzar mis objetivos planteados a lo largo de mi formación.

También quiero agradecer de manera especial a mi asesor Edison Vásquez Corales quien fue de gran apoyo en este proceso, gracias por brindarme sus conocimientos y aclararme cualquier duda y gracias por su capacidad para guiarme en mi formación como investigador.

DEDICATORIA

Se la dedico a mi forjador de mi vida
quien me acompaña y siempre me ayuda
a seguir adelante e ilumina mi camino
para cumplir mis objetivos.

A mis padres SIMEÓN y ANDREA, por
su gran trabajo de brindarme todo lo
necesario para mi formación profesional
y personal apoyándome incondicional a
perseguir todos mis sueños y metas.

A mis familiares quienes me brindaron su apoyo,
consejos y motivación para cumplir mis metas
propuestas, nunca me dejaron rendir a pesar de las
dificultades y obstáculos que se presentaron.

RESUMEN

El propósito de la investigación fue determinar la Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo- Santa. Áncash marzo- junio 2021. Se efectuó un estudio de tipo básico de nivel descriptivo de corte transversal y diseño no experimental con un enfoque cuantitativo, para la estimación de la muestra se tuvo en cuenta la prevalencia del 25 %, aplicándose un total de 212 encuestas. En cuanto a los resultados obtenidos con referencia a los factores sociodemográficos de mayor resalte en los pobladores encuestados se muestra que el 42% comprenden a edad de 46 a 70 años y el 58 % comprende al género femenino y el 56 % terminaron sus estudios secundarios. Según el patrones de uso el medicamento más utilizado fue el paracetamol con 34.8 %, las formas farmacéuticas de mayor consumo fueron las tabletas y cápsulas con un 79.8 %, el antecedente mórbido más resaltante fue el dolor musculoesqueletico con 37.4 % y el 75,3% adquiere su medicamento por prescripción médica. Se concluye que la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021. Fue de 93.4 %, valor que se estima como referencia para posteriores estudios.

Palabra clave: AINEs, antecedentes mórbidos, forma farmacéutica, inflamación, medicamentos, prevalencia.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the inhabitants of the town of Tambo Real Antiguo-Santa. Áncash March-June 2021. A basic descriptive cross-sectional study with a non-experimental design was carried out with a quantitative approach. For the estimation of the sample, the prevalence of 25% was taken into account, applying a total of 212 surveys. . Regarding the results obtained with reference to the sociodemographic factors of greater prominence in the surveyed inhabitants, it is shown that 42% understand the age of 46 to 70 years and 58% understand the female gender and 56% finished their secondary studies. According to the patterns of use, the most used medication was paracetamol with 34.8%, the pharmaceutical forms with the highest consumption were tablets and capsules with 79.8%, the most outstanding morbid antecedent was musculoskeletal pain with 37.4% and 75.3% buy your medication by prescription. It is concluded that the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the inhabitants of the town of Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. March - June 2021. It was 93.4%, a value that is estimated as a reference for later studies.

Keywords: NSAIDs, morbid history, pharmaceutical form, inflammation, medications, prevalence.

CONTENIDO

Título de la tesis.....	i
Equipo de Trabajo.....	ii
Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria (opcional).....	iv
Resumen y abstract.....	vi
Contenido.....	vii
Índice de tablas.....	viii
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA.....	4
III.HIPÓTESIS.....	15
IV. METODOLOGÍA.....	16
4.1. Diseño de la investigación.....	16
4.2. Población y muestra.....	16
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	19
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	20
4.5. Plan de análisis.....	21
4.6. Matriz de consistencia.....	22
4.7. Principios éticos.....	23
V. RESULTADOS.....	24
5.1 Resultados.....	24
5.2 Análisis de resultados.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	32
Aspectos complementarios.....	33
Referencias bibliográficas.....	34
Anexos.....	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021.....	24
Tabla 2. Distribución porcentual de uso de antiinflamatorios no esteroideos según antecedentes mórbidos, en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021.....	25
Tabla 3. Distribución porcentual del uso de antiinflamatorios no esteroideos más consumidos por los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021.....	26
Tabla 4. Distribución porcentual del uso de antiinflamatorios no esteroideos según su forma farmacéutica por los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021.....	27
Tabla 5. Distribución porcentual según la forma de adquisición de medicamentos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021.....	28

I. INTRODUCCION

La inflamación es una respuesta normal que se presenta en el tejido por una lesión. Incluye diferentes etapas como la lesión inicial, la vasodilatación y un incremento de la permeabilidad capilar que eventualmente producirá un edema y una fase celular determinado por migración de neutrófilos, polimorfonucleares, y eosinófilos, luego monocitos y macrófagos. Por ultimo viene la etapa de cicatrización con acción de fibroblastos, mucopolisacáridos y depósito de colágeno, generando la compensación de los tejidos dañados. En una inflamación se encuentran una gran complejidad de componentes que intervienen en el trascurso fisiopatológico del dolor ⁽¹⁾.

Las tecnologías sanitarias componen una herramienta primordial en la terapéutica moderna, los que al ser utilizados sobre algunas bases de criterios científico-técnicos ayudarían en la obtención de importantes beneficios sanitarios para la prevención, el diagnóstico, la curación, atenuación y tratamiento de diferentes enfermedades y sus referentes síntomas. Esto realiza que ls medicinas sean elementales para los servicios de salud, convirtiéndose necesarios contra la lucha de las enfermedades y la restitución de la salud. Permitiendo hacer valer el derecho a la salud de la personas ⁽²⁾.

Los antiinflamatorios no esteroides (AINES) se encuentran entre los medicamentos más prescritos en todo el mundo. Son utilizados sobre todo para tratar la inflamación, el dolor y edemas, así como también en las artritis reumatoides, osteoartritis y disturbios musculoesqueléticos. Además son de utilidad como antitérmicos y en estos años se ha demostrado que tienen un efecto de prevención del cáncer de colon. La aspirina es el AINE más antiguo y ampliamente estudiado, sin embargo se lo considera separadamente de los

demás, por su uso predominante en el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares, en dosis bajas ⁽³⁾.

Los antiinflamatorios no esteroides (AINES) son medicamentos que poseen estructuras químicas diferentes tienen la capacidad de inhibir la síntesis de prostaglandinas, por la inhibición de una enzima llamada cicloxigenasa. Estos medicamentos comparten acciones farmacológicas y efectos semejantes indeseables. La aspirina es el prototipo del grupo y es el medicamento más comparado con distintos agentes. Debido a esto son denominadas drogas "tipo aspirina"; otra denominación de manera común para este grupo de agentes es el de "AINES" (antiinflamatorios no esteroideos) o también llamadas drogas "anticicloxigenasa" debido a que actúan inhibiendo esta enzima, quienes son las únicas responsable de la síntesis de prostaglandinas, las cuales son mediadoras de la generación de fiebre, dolor e inflamación^(4,5).

La escala analgésica que refiere la Organización mundial de la salud (OMS) tiene como base la vía oral por ser una de más eficaces, de muy bajo precio y de una buena aceptación por diferentes paciente. Se reportó que al menos 30 millones de personas en todo el mundo se administran AINES, de ello un aproximado de 40% son mayores de 60 años de edad. Se calculó que cerca de 3 millones de norteamericanos (1 % de la población) se administran de manera diaria ⁽⁶⁾.

El uso de AINES en la población, está demasiado extendido, incluso en la automedicación, dado que de manera frecuente se puede consigue sin tener una receta médica ni un control por parte de un médico, con riesgo potencial de presentar algunos efectos secundarios no deseados. Hay investigaciones que reflejan que las personas se automedican, detallando que más del 40% de las personas se automedican con AINE, en la mayoría de los casos (84%)

para tratar el dolor, ya sea de cabeza, musculo esquelético o menstrual, aunque con escaso conocimiento de los efectos adversos que pueden conllevar^(7,8).

La presente investigación es justificada bajo el fundamento de ser relevante para las personas interesadas en las variables Prevalencia de uso y patrones de uso de medicamentos, así mismo resultando útil también para su determinado uso en próximas investigaciones. En nuestra sociedad los antiinflamatorios son utilizados con mayor frecuencia cada día, con o sin receta médica de allí nace el interés de investigar con cuanta frecuencia se utiliza los antiinflamatorios en el centro poblado de tambo real antiguo.

La justificación metodológica de esta investigación es evidenciada con un instrumento que será anexada para el trabajo de campo, estando disponible para la comunidad académica, permitiendo así que otros investigadores profundicen en el estudio.

Por lo tanto se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo- Santa, Áncash. Marzo- junio 2021? con el objetivo general de Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021

Objetivo general

- Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021.

Objetivos específicos

- Identificar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021
- Determinar la distribución porcentual de patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacional

Alucema et al ⁽⁹⁾, en Chile en el año 2013 ejecutaron un estudio que lleva por título “Patrones de automedicación en pacientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta” los resultados demostraron que 297 personas se automedicaban, el 41% lo realizaban con mayor frecuencia. El género femenino lo practicaban en un 64% y del género masculino en el 36%. El rango de las edades del grupo estudiado estaba entre los 31-50 años de edad. El principal factor para incurrir en la automedicación fue el reconocer los síntomas leves en un 33%, dentro de ellos la más relevante fue la cefalea con un 11%. El grupo terapéutico de medicamentos más solicitados fueron los de antiinflamatorios no esteroideos con un 20%, el paracetamol fue el antiinflamatorios no esteroideos más usado.

Encalada et al ⁽¹⁰⁾, en Ecuador en el año 2014, realizó una investigación que tiene como título “Prevalencia y factores asociados a la automedicación con Aines en adulto mayor en las parroquias urbanas de Cuenca en el año 2014” donde aplicó una encuesta a 328 pacientes. En los resultados obtenidos el 70,9% afirmaron que presentan una enfermedad y el 26% de las personas se automedica con antiinflamatorios no esteroideos. Siendo de mayor recurrencia el sexo femenino y en el grupo etario entre los 65 – 74 años. Las principales causas de la automedicación fueron la presencia de dolor muscular con 37,6%. De las personas encuestadas se auto medican con de antiinflamatorios no esteroideos el 32,9%.

2.1.2 Nacional

Valle T ⁽¹¹⁾, en el año 2021 Trujillo, llevo a cabo una investigación que tuvo como título: Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Open Farma, Río Seco-El Porvenir Trujillo. Agosto-October 2020 La investigación fue descriptiva, de corte transversal, diseño no experimental. La muestra total comprendió a 250 pacientes y se utilizó una encuesta de 12 preguntas donde se evidencio que el antecedentes mórbidos mayor fue el dolor muscular reportando un 43,6%, la forma farmacéutica más consumida fueron las tabletas con un 72,7%, el paracetamol fue el antinflamatorio no esteroideo con mayor utilización 66,6%. Se concluyó que la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue 66%.

Sánchez C ⁽¹²⁾, en el año 2019 Trujillo, llevo a cabo una investigación que tenía como título: “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo.

Enero – abril 2019.” Participaron 210 pacientes, de la edad entre 18 y 60 años a quienes se les aplicó una encuesta sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos. En los resultados obtenidos se demostró que antecedente mórbido de mayor relevancia fue la cefalea con 35.2%, el Aines más usado fue el paracetamol con un 30.9%, la forma farmacéutica más administrada fueron las tabletas con un 82.9%. Se concluyó que la prevalencia con respecto al uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 57.6%.

Serrato A ⁽¹³⁾, en el año 2018 Chiclayo, realizó una investigación que tiene como título: “Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud José Olaya – Chiclayo, Abril – Julio 2018.”. El estudio se ejecutó a 250 pacientes. En los resultados se determinó que el 95% de los pacientes tienen patologías relacionada a la aparición de dolores. La forma farmacéutica más usada fueron las tabletas 61.3%, El medicamento de mayor uso en los pacientes fue el Paracetamol con un 25%. Se concluyó que la prevalencia del uso de Aines en los pacientes fue de 64 %.

Mendieta F ⁽¹⁴⁾, en el año 2016 hizo un estudio que lleva por título “Consumo de aines genéricos comercializados en un establecimiento farmacéutico de la ciudad de Trujillo durante el periodo febrero 2014-febrero 2015” fue un estudio de tipo retrospectivo descriptivo de corte transversal. En esta investigación se tomó datos del uso de ibuprofeno 400 mg, ketorolaco 10 mg, naproxeno sódico 550mg, Aspirina 500mg y meloxican 15 mg. Determinando el uso mensual y anual de Aspirina 500 mg, ibuprofeno 400 mg, ketorolaco 10 mg, naproxeno sódico 550mg y meloxican 15 mg. en dicho periodo; los datos se obtuvieron de la base de datos del establecimiento, donde

el antiinflamatorios no esteroideos más consumido fue el naproxeno sódico 550 mg con un consumo de 9578 unidades y un gasto de S/. 10451,175.

Castañeda J ⁽¹⁵⁾, en Trujillo en el año 2014, por medio de una investigación que lleva por título “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital distrital Santa Isabel, el Porvenir- Trujillo. Setiembre-Diciembre 2014”, tuvo como resultados que los factores sociodemográficos más relevantes fueron de pacientes entre 18 a 35 años con un 64 %, el 53,6 % comprende al sexo femenino y que el 52 % terminaron sus estudios secundarios. El medicamento más consumido fue el paracetamol con 31,6 %, la forma farmacéutica más usada fueron las tabletas y cápsulas con un 87.6 %, el antecedente mórbido más notorio fue el dolor musculo esquelético con 26.4 % y el 72.4% de los pacientes adquiere sus medicamentos por prescripción médica. Concluyó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 90 %.

Sánchez M ⁽¹⁶⁾, en el año 2015 realizó un estudio que tiene como título “Prevalencia del uso de Antiinflamatorios No Esteroideos en pacientes atendidos en el Hospital I Es Salud La Esperanza - Trujillo. Setiembre - diciembre 2015” de tipo descriptivo y transversal, los resultados encontrados mediante unas encuestas arrojaron que el 41.2% fueron entre 36-59 años que pertenecen al género femenino, el lugar donde acudieron los pacientes para atender sus molestias fueron los hospitales y las postas médicas con un 59.2% , los pacientes consumieron antiinflamatorios no esteroideos por presentar diversas patologías con un 87.6%; la forma farmacéutica que más usaron fueron

tabletas con un 77.6%; el antiinflamatorios no esteroideos más consumido fue paracetamol con un 40.8% .

Miñano M ⁽¹⁷⁾, en Trujillo en el 2015 realizó un estudio que tiene como título “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la Urbanización el Bosque - Trujillo Diciembre 2014-Marzo 2015”, de nivel descriptivo, tipo cuantitativo y de diseño no experimental. Donde ejecutó una encuesta a 250 pobladores para la recolección de sus datos. Donde los resultados encontrados según patrones de uso el 33.2% consumió antiinflamatorios no esteroideos para tratar dolores musculo esquelético; la forma farmacéutica más consumidos fueron las tabletas y cápsulas con 67.6%; el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo es el ibuprofeno con 32.4% seguido por el naproxeno con 28.4%. Concluyó que la prevalencia de vida y prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población que se estudio fue de 86.8% y 51.6% respectivamente.

Requena E ⁽¹⁸⁾, en el año 2019, realizo un estudio que lleva por título “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en docentes de la institución educativa “ramiro ñique espíritu”, moche – Trujillo. Abril – agosto 2018” donde los resultados encontrados por medio de las encuestas realizadas, afirman que los antiinflamatorios no esteroideos, son consumidos por los docentes en un 46% para tratar el dolor; el 86% hace uso de tabletas y el más consumido es el naproxeno con un 31 % y La prevalencia de periodo con respecto a su uso durante los meses de abril a agosto del 2017 fue de 57.14%.

Castro V ⁽¹⁹⁾. En el año 2018, realizó un estudio que tiene por título “Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, Enero – Junio 2018” donde se muestra como resultado que la prevalencia de usos de aines es 74.52% . El 27.76% de los pobladores utiliza AINES por inflamación de vías respiratorias; en su gran mayoría estos medicamentos son obtenidos en farmacias y/o cadenas de boticas representando el 85.93%, donde el 70.72% según su forma farmacéutica son tabletas y cápsulas, el 68.06% conoce su dosis, el 88.21% conoce su vía de administración, donde el 56.27% lo adquieren por recomendación del Químico Farmacéutico, el 53.99% de los pobladores prefieren medicamento comercial (marca), gastando aproximadamente 55 S/20.00 a S/50.00 soles mensuales que constituyen el 50.57% de la muestra de estudio.

Guanilo M ⁽²⁰⁾. En el año 2018, expresa por medio de un estudio que tiene por título “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas mifarma Trujillo, Enero – abril 2018”, se recolecto la información por medio de encuestas a 200 pacientes. En los resultados encontrados refieren que el 32.5 % de pacientes utilizan antiinflamatorios no esteroideos por tener dolores musculo esqueléticos, las formas farmacéuticas de mayor uso fueron las tabletas con un 72.5%, el antiinflamatorios no esteroideos más consumido fue naproxeno con 26.5%. y la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 32.5 %.

Rondo A ⁽²¹⁾, en el año 2016 declara mediante un estudio que lleva por título “Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital de especialidades básicas la noria” donde muestra en sus resultados que la

prevalencia del uso de Antiinflamatorios No Esteroideos es de 89.2%, En relación a los patrones de uso, se identificó que el 38.4% usa AINES por presentar dolor; el 84.8% adquiere su medicamento por prescripción médica, respecto a la forma farmacéutica más utilizada fueron capsulas con un 90.8%, el más utilizado fue naproxeno con 34.8% y el 89.2% de pacientes no presenta reacciones adversas al consumir AINES.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Salud

Se ha definido como la ausencia de enfermedades, expresión de un momento de clímax de la concepción nosológica. Se describe como el completo bienestar físico mental y social del individuo, resultado de la necesidad de incorporar elementos sociológicos y psicológicos, y de una incipiente proyección del concepto de “calidad de vida”⁽²²⁾.

2.2.2 Medicamento

El medicamento se define como toda preparación o producto farmacéutico que se emplea para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad o de un estado patológico, o también para modificar algún sistema fisiológico con el fin de beneficiar a las personas a quienes se les administra⁽²³⁾.

2.2.3 Inflamación

La inflamación es el enrojecimiento, hinchazón, dolor o sensación de calor que se manifiesta en un área del cuerpo. Es una reacción que tiene el cuerpo para protegerse

de las lesiones, las enfermedades o la irritación de los tejidos que pueden ser causados por distintos factores como biológicos, químicos o físicos ⁽²⁴⁾.

2.2.4 Antiinflamatorios no Esteroideos

Los antiinflamatorios no esteroideos o llamados AINES pertenecen a uno de los grupos farmacológicos de mayor uso en la medicina actual, siendo primordial para el tratamiento de fiebre, del dolor y de la inflamación en los pacientes con enfermedades musculoesqueléticas. La actividad antipirética, antiinflamatoria y analgésica que presentan los antiinflamatorios no esteroideos es producida por su capacidad de inhibir las enzimas ciclooxigenasa (COX1) ciclooxigenasa (COX 2), que intervienen en la síntesis de prostaglandinas, tromboxanos y leucotrienos⁽²⁵⁾.

2.2.5 Clasificación de antiinflamatorios no esteroideos

Los AINEs se clasifican de la siguiente manera: salicilatos (ácido acetilsalicílico, acetilsalicilato de lisina y diflunisal), ácido antranílico (ácido meclofenámico y ácido mefenámico), paraaminofenoles (paracetamol) ácidos acéticos (indometacina, diclofenaco, aceclofenaco), ácidos propiónicos (ibuprofeno, ketoprofeno, naproxeno, dexibuprofeno, flurbiprofeno), oxicams (piroxicam, tenoxicam, lornoxicam y meloxicam), coxib (celecoxib, parecoxib y etoricoxib) pirazolonas (metamizol)⁸.

2.2.6 Acción farmacológica

Los antiinflamatorios no esteroideos tienen la capacidad de ser analgésico, antipirético, antiinflamatorio y antiagregante plaquetario. Pero con relación a su eficacia los antiinflamatorios no esteroideos varían relativamente entre ellos.

Analgésicos: De intensidad moderada: disminuyen la producción de prostaglandinas que sensibilizan receptores. Resultan útiles en el dolor articular, muscular, dentario, en cefaleas, dismenorreas y en la primera etapa del dolor canceroso

Antipiréticos: Inhiben la síntesis de prostaglandinas en el SNC incrementadas en el choque febril pirogénico.

Antiinflamatorios: Inhibiendo la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos, reducen la actividad sensibilizadora de éstos en terminales nerviosas y el efecto vasodilatador y quimiotáctico (mecanismo inicial de inflamación).

Antiagregante plaquetario: Afecta a la función plaquetaria, inhibiendo la enzima prostaglandina ciclooxygenasa en las plaquetas y por lo tanto impide la formación del agente agregante tromboxano A-2 ^(26,27).

2.2.7 Farmacodinamia

El mecanismo de acción de los AINEs consiste en la inhibición de la COX 1 y COX 2 de tal manera que evita la síntesis de diferentes eicosanoides a partir del ácido araquidónico. Estos eicosanoides son responsables en diversos grados de los mecanismos patológicos de la fiebre, del dolor y la inflamación, pero también de otros muchos procesos fisiológicos y su inhibición, la responsable de los principales efectos tanto terapéuticos como adversos ^(28,29).

2.2.8 Farmacocinética

Los AINEs son absorbidos rápidamente y casi por completo por vía oral y la absorción ocurre en el estómago y en el duodeno, se unen a proteínas plasmáticas un 50 – 80% su distribución es por todo el organismo de manera uniforme. Se metabolizan a nivel del hígado y se produce una recirculación entero hepática, esto contribuye a la persistencia de los niveles sanguíneos terapéuticos. También pasan a todos los tejidos y atraviesan fácilmente la placenta su eliminación es a nivel renal ⁽³⁰⁾.

2.2.9 Interacciones medicamentosas

Los AINE compiten entre sí y con otros fármacos en la fijación proteica y, sobre todo pueden interferir la eliminación renal (efecto secundario a la inhibición de las PG), aumentando el nivel de sustancia libre plasmática y en la aparición de efectos colaterales. La administración concomitante de indometacina o ibuprofén con digoxina o aminoglicósidos, aumenta la concentración plasmática pudiendo producir intoxicación digitalica o toxicidad por aminoglucósidos. La aspirina, el ibuprofén la indometacina y el diclofenac compiten con el metrotrexato en la fijación proteica, desplazándole y potenciando sus efectos tóxicos. La asociación de cualquier AINE con antihipertensivos, beta bloqueantes o diuréticos, disminuye el efecto farmacológico. La administración simultánea de AINES no mejora el efecto terapéutico y favorece la aparición de efectos secundarios ⁽³¹⁾.

2.2.10 Prevalencia

Prevalencia es la proporción de una determinada población que tiene una condición (comúnmente una enfermedad o un factor de riesgo, como fumar). Para poder calcularla, es comparada la cantidad de individuos que manifiestan la condición con la cantidad de individuos estudiados ⁽³²⁾.

- **Prevalencia puntual.** Esta prevalencia es la más común hace referencia al número de casos de un evento de salud en un momento determinado.

- **Prevalencia de periodo.** La prevalencia de periodo se define como la frecuencia de una enfermedad en un periodo de tiempo. Es una proporción que expresa la probabilidad que un individuo sea un caso en cualquier momento dentro de un determinado periodo de tiempo ⁽³³⁾.

2.2.11 Patrones de uso de medicamentos

Se define al conjunto de comportamientos que se muestran en un contexto dado y que podrían ser modelos de referencias o bases para el estudio y planificaciones de investigaciones, así como también para establecer tendencias en la utilización y precios de los tratamientos en diferentes puntos de vista que permitan evaluarlos ⁽³⁴⁾.

2.2.12. Automedicación

La automedicación es una situación donde las personas consiguen y utilizan los medicamentos sin ninguna intervención por parte del personal de salud, dicho de otra manera constituye una decisión del propio paciente, algunas veces aconsejado por

amigos o familiares u otro tipo de informaciones, tomada en función de la gravedad de la enfermedad y favorecida por factores como la dificultad de acceso a la asistencia médica ⁽²¹⁾.

La automedicación es una práctica de mucho riesgo que puede conducir a consecuencias graves como influir en el enmascaramiento de las enfermedades, interacciones de medicamentos, las reacciones adversas y la resistencia a ciertos tipos de medicamentos. La automedicación compromete a un riesgo para la salud de las personas que pueden terminar en un caso de intoxicación ⁽¹¹⁾.

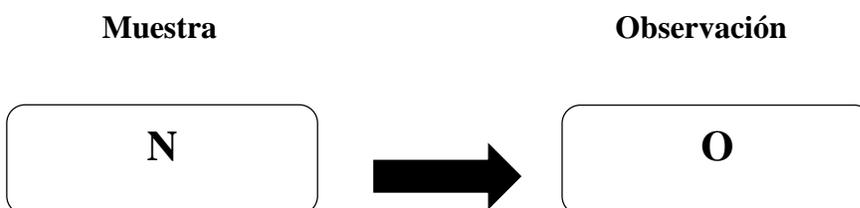
III. HIPÓTESIS

Implícita

IV. METODOLOGIA

4.1 Diseño de la investigación:

En el presente trabajo de investigación se realizó un estudio de tipo básico de nivel descriptivo, corte transversal de diseño no experimental con enfoque cuantitativo que intento medir la prevalencia del uso de AINES.



DONDE:

N: Muestra de poblados de Tambo Real Antiguo- Santa.

O: Prevalencia del uso de AINES

4.2 Población y muestra: Según Duffau ⁽³⁵⁾ modificada.

4.2.1 Población

La población en estudio fue de 800 pobladores de las edades de 18 a 70 años de edad que habitan en el centro poblado de Tambo Real Antiguo- Santa. Áncash. En el meses de marzo a junio del 2021. Se tuvo como referencia un padrón de pobladores proporcionado por el teniente gobernador.

4.2.2 Muestra

Según Duffau ⁽³⁵⁾ modificada.

Para la estimación del tamaño muestral (n), se consideró la prevalencia del 25 % basándose en estudios anteriores similares

Para determinar la muestra se utilizaron datos del padrón de pobladores, Los cuales fueron seleccionados por ciertos criterios de inclusión y exclusión respectivamente quedando aptos 800 pobladores. Dicho número de pobladores se aplicó en la fórmula de Duffau, teniendo como resultado 212 pobladores para encuestar.

La fórmula según Duffau es la siguiente:

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

Z = Coeficiente de confiabilidad de 95% (1.96)

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

Q = 1 – P (0.75)

D = Margen de error al 5% (0.05)

N= Muestra (800)

Reemplazar valores:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.25) (0.75) (800)}{(0.05)^2 (800 - 1) + (1.96)^2 (0.25) (0.75)}$$

n = **212 pobladores**

4.2.3. Los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Pobladores de 18 a 70 años de edad.
- Pobladores que firmaron la hoja de consentimiento.
- Pobladores alfabetizados.

Criterios de exclusión

- Pobladores que consumen bebidas alcohólicas.
- Pobladores que no completan la encuesta.
- Pobladores con problemas de audición.

La muestra de estudio fue de 212 pobladores.

4.3. Definición y operacionalización de las variables y de los indicadores

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensionales	Indicadores	Escala de medición
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES)	Es la proporción de una determinada población que tiene una condición. Para poder calcularla, es comparada la cantidad de individuos que manifiestan la condición con la cantidad de individuos estudiados ³²	Se determinó a través de la relación de números de encuestados que consumen antiinflamatorios no esteroideos (aines	Prevalencia puntual	Consumo a tiempo real	Los datos serán registrados en el programa de Microsoft Excel 2018, siendo estos procesados con la ayuda de herramientas estadísticas descriptivas y de análisis.
PATRONES DE USO	Se define al conjunto de comportamientos que se muestran en un contexto dado y que podrían ser modelos de referencias o bases para el estudio y planificaciones de investigaciones ³¹ .	Encuesta aplicada	Antecedentes mórbidos	Antecedente mórbido de mayor reporte	
			Tipos de AINEs	AINE de mayor consumo	
			Formas farmacéuticas	Presentación farmacéutica más consumida	
			Fuente de adquisición	Como obtiene el medicamento	

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnicas de recolección de datos

El proceso de recolección de datos para la investigación se realizó mediante encuestas las cuales fueron dirigidas a los pobladores de 18 a 70 años edad del centro poblado de Tambo Real Antiguo- Santa Áncash. En los meses entre marzo a junio 2021, con el propósito de evaluar las respuestas las mismas que fueron de manera anónimas e individuales.

4.4.2 Instrumentos

Según Castañeda ⁽¹⁵⁾ modificada.

Se obtuvo la información mediante encuestas que cuenta con 13 interrogantes debidamente estructurado. Los participantes previo consentimiento informado de forma voluntaria y anónima completaron el cuestionario. Se analizó la pertinencia de cada una de las preguntas para los fines de la investigación, se modificaron las que fueron necesarias y se eliminaron las que no aportaban información útil y/o confiable para dicho estudio.

El cuestionario consta de dos partes:

Primera parte: Recoge las características socio-demográficas: Género, edad (grupos etéreos) y grado de instrucción.

Segunda parte: Recoge información de respuestas múltiples que buscan determinar los siguientes patrones de uso de los AINES.

- Indicación
- Medicamentos consumidos
- Forma farmacéutica

- Fuente de adquisición
- Frecuencia de consumo.
- Duración del tratamiento
- Consecuencias del consumo
- Prevalencia

4.5. Plan de análisis

Método de Wayne ⁽³⁶⁾

Los datos fueron registrados y analizados en el programa Excel 2018, donde los resultados se presentaron en las tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentual de acuerdo al tipo de variable en estudio.

Para el analizar del resultado con respecto a la prevalencia se determinó mediante la fórmula de prevalencia puntual de los pobladores que consumen (AINES).

- Prevalencia Puntual:

Porcentaje de pobladores que utilizaron antiinflamatorios no esteroideos en el momento de la encuesta

$$PP = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pobladores que actualmente consumen AINES}}{\text{N}^\circ \text{ de pobladores}} \times 100$$

4.6. Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de investigación diseño	VARIABLES	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021.	¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021 <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021 - Determinar la distribución porcentual de patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021 	Implícita	Tipo básico de nivel descriptivo, corte transversal de diseño no experimental con enfoque cuantitativo	Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos	Se determino a través de la relación de encuestados que consumen o consumieron antiinflamatorios no esteroides (aines).	Se determinó a través de la relación de encuestados que consumen o consumieron antiinflamatorios no esteroides (aines).	Consumo a tiempo real	Los datos fueron registrados en el programa de Microsoft Excel 2018, siendo estos procesados con la ayuda de herramientas estadísticas descriptivas y de análisis.
					Patrones de uso	Encuesta Aplicada	Antecedentes mórbidos	Antecedente mórbido de mayor reporte	
							Tipos de antiinflamatorios no esteroideos	Antiinflamatorios no esteroideos de mayor uso	
							Formas farmacéuticas	Presentación farmacéutica más consumida	
		Fuente de adquisición	Como obtiene el medicamento						

4.7. Principios éticos

Los principios éticos que se aplicaron en la investigación son los descritos en el Código de ética 004 ULADECH, ⁽³⁷⁾:

- Protección de la persona. - El bienestar y seguridad de los individuos es el fin supremo de toda investigación, y por eso, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio ético no sólo implica que los individuos que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.
- Beneficencia y no-maleficencia. - Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación.
- Justicia. - El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas.
- Integridad científica. - El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

El presente estudio se realizó en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash.

Tabla 1. Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021

	SI		NO		TOTAL	
Consumo de AINES	n	%	n	%	n	%
Prevalencia puntual	198	93.4	14	6.6	212	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

Tabla 2. Distribución porcentual de uso de antiinflamatorios no esteroideos según antecedentes mórbidos, en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021

Problemas de salud	N	%
Dolor musculoesquelético	74	37.4
Cefalea	39	19.7
lumbalgia	33	16.6
Amigdalitis	20	10.1
Odontalgia	17	8.6
Otros	15	7.6
Total	198	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

Tabla 3. Distribución porcentual del uso de antiinflamatorios no esteroideos más consumidos por los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021

AINES más consumidos	N	%
Paracetamol	69	34.8
Ibuprofeno	51	25.8
Naproxeno	37	18.7
Diclofenaco	21	10.6
Otros	20	10.1
Total	198	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

Tabla 4. Distribución porcentual del uso de antiinflamatorios no esteroideos según su forma farmacéutica por los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021

Forma Farmacéutica	N	%
Tabletas, capsulas y grageas	158	79.8
Inyectables	25	12.6
Cremas y geles	12	6.1
Otras formas farmacéuticas	3	1.5
Total	198	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

Tabla 5. Distribución porcentual según la forma de adquisición de medicamentos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021

Adquisición de medicamentos	N	%
Prescripción médica	149	75.3
Recomendación de químico farmacéutico	26	13.1
Otros profesionales de salud	18	9.1
Otras razones	5	2.5
Total	198	100

Fuente: Datos propios de la Investigación

5.2 Análisis de resultados

En la Tabla 1, se manifiesta que de 212 pobladores encuestados en el centro poblado de tambo real antiguo, santa, Áncash. Marzo - junio 2021. La prevalencia puntual encontrada fue de 93.4 % distinguida por 198 pobladores que estaban consumiendo AINEs en el momento que se realizó las encuestas. Estos datos sintonizan con estudios realizados por **Serrato A** ⁽¹⁴⁾ en el año 2018 Chiclayo, realizó una investigación donde concluyó que la prevalencia puntual del consumo de Antiinflamatorios No Esteroideos fue de 64 %, **Castañeda J** ⁽¹⁵⁾ en su investigación en el Trujillo en el año 2014 nos presenta una prevalencia puntual de 90%, **Miñano M** ⁽¹⁷⁾ refiere mediante un estudio realizado en el año 2015 en la Urb. El Bosque que la prevalencia puntual fue de 86.8%, **Rondo A** ⁽¹⁸⁾ en el año

(2016) realizó un estudio en el hospital de especialidades básicas la noria donde muestra que la prevalencia puntual fue de 89.2% y **Castro V** ⁽¹⁹⁾ en el año (2018) realizó un estudio en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, Enero – Junio 2018 donde manifiesta que la prevalencia puntual fue de 74.52%. Esto hace referencia que el Perú estos medicamentos son más consumidos por la población ya que pueden obtenerlo en el puesto de salud del centro poblado por su bajo costo o por el Seguro Integral de Salud.

En la Tabla 2, se puede ver que los antecedentes mórbidos ocasionantes del consumo de AINEs en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, corresponde a dolor musculoesquelético con un 37.4 %, seguido de cefalea con un 19.7 %. Los resultados obtenidos concuerdan con **Castañeda J** ⁽¹⁵⁾ en su investigación que realizó en el Porvenir en el 2014 reporta que el antecedente mórbido que conlleva al consumo de AINEs es el dolor musculoesquelético con 26.4%. Del mismo modo **Miñano M** ⁽¹⁷⁾ quien realizó una investigación en Urb. el Bosque en el 2015 donde afirma que el antecedente mórbido de mayor reporte es el dolor musculoesquelético con 33.2%, también **Guanilo M** ⁽²⁰⁾ en el año 2018, expresa por medio de un estudio que los AINEs fueron usados por presentar dolores musculoesqueléticos 32.5%. Estos resultados obtenidos nos rectifican que el dolor musculoesquelético es la afección más representativa entre los pobladores ya que realizan trabajos donde la exigencia física es relevante y la cefalea se debería a que los pobladores están expuestos a la luz solar por periodos largos debido al tipo de trabajos que llevan a cabo o por otros factores.

En la Tabla 3, se registra que el AINE de mayor consumo en los pobladores encuestados es el paracetamol con un 34.8%, dato que concreta con un estudio ejecutado por **Valle T** ⁽¹¹⁾, en

el año 2021 Trujillo, realizó una investigación en el cual demostró que el paracetamol fue el antiinflamatorio no esteroideo de mayor utilización 66,6%. **Sánchez C** ⁽¹²⁾, en el año 2019 Trujillo evidencio mediante su investigación que el antiinflamatorio no esteroideo de más uso fue paracetamol con un 30.9%, **Serrato A** ⁽¹³⁾, en el año 2018 Chiclayo, realizo una investigación donde refiere que el medicamento de mayor utilización en los individuos que acudieron al centro de salud fue Paracetamol con un 25%. **Castañeda J** ⁽¹⁵⁾, en el año 2014 en Trujillo, argumenta por medio de una investigación efectuada en el Porvenir-Trujillo en el Hospital Santa Isabel que el medicamento más usado fue el paracetamol con 31,6 %, de igual manera **Sánchez M** ⁽¹⁶⁾ en el año 2015 realizó un estudio en el Distrito La Esperanza donde manifiesta que el medicamento más consumido fue el paracetamol con un 40.8% . Estos resultados se evidencian por que el paracetamol es usado para cualquier tipo de dolor, es el AINEs más recetado en el puesto de salud del centro poblado por su actividad analgésica y antipirética, también se debe su uso a que este medicamento es de bajo costo ^(12,13).

En la Tabla 4, la distribución porcentual del uso de AINEs con respecto a su forma farmacéutica de mayor utilidad en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, se visualizó que la forma farmacéutica de mayor uso por los encuestados fueron las tabletas y cápsulas con un 79.8% .Dichos resultado se parecen a un estudio llevado acabo por **Sánchez M** ⁽¹⁶⁾ en el año 2015 en Trujillo, afirmo que la forma farmacéutica más utilizada fueron tabletas con un 77.6%, esto coincide con los resultado obtenidos de la investigación que ejecuto **Castañeda J** ⁽¹⁵⁾ en Trujillo en el año 2014 reportó que las tabletas fueron las formas farmacéuticas más utilizadas con un 87.6 %, **Miñano M** ⁽¹⁷⁾ desarrollo en el año 2015 una investigación en la Urb. El Bosque, donde describe que la forma farmacéutica más empleadas fueron las tabletas y cápsulas con 67.6%, **Castro V** ⁽¹⁹⁾ en el año 2018 realizó un

estudio en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, Enero – Junio 2018 en el cual manifiesta que la forma farmacéutica de mayor demanda fueron las tabletas y cápsulas con un 70.72% y **Guanilo M** ⁽²⁰⁾ en el año 2018 expresa por medio de un estudio que las formas farmacéuticas más consumidas son tableta y cápsula con un 72.5%. Dichos resultados podrían deberse a que las personas pueden administrarse este tipo de forma farmacéutica sin la necesidad de la intervención de un tercero o de un profesional de la salud.

En la tabla 5, se puede apreciar que el 75.3% de los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Áncash. Marzo - junio 2021 encuestadas adquiere su medicamento por prescripción médica, el 13.1% por recomendación del químico farmacéutico, el 9.1% por recomendación de otro profesional de la salud y el 2.5% por otras razones. En este sentido, los resultados encontrados en el presente estudio, se acercan a estudios realizados por **Castañeda J** ⁽¹⁵⁾ refiere que 72.4% de personas encuestadas adquiere su medicamento por prescripción médica, **Rondo A** ⁽²¹⁾ manifestó que el 84.8% adquiere su medicamento por prescripción médica. El resultado obtenido se debe a que en el centro poblado existe un puesto de salud en donde la mayoría de la población acude cuando presenta algún problema de salud.

VI. CONCLUSIONES

- Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo durante los meses de marzo a junio del 2021 fue de 93.4 % valor que se considera de referencia para estudios posteriores.
- En relación a los patrones de uso, se encontró que el 37.4 % de los pobladores consume de antiinflamatorios no esteroideos por presentar dolores musculoesqueléticos; las formas farmacéuticas que más utilizaron fueron las tabletas y cápsulas con un 79.8%, el antiinflamatorios no esteroideos de mayor uso fue el paracetamol con 34.8% y el 75.3% de los pobladores adquiere su medicamento por prescripción médica.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Hacer charlas informativas dirigidas a la población con el único fin de disminuir el uso irracional de los antiinflamatorios no esteroideos.
- Elaborar folletos, trípticos y afiches educativos que ayuden a promover y motivar el uso racional de antiinflamatorios no esteroideos en la población.
- Utilizar medios de comunicación accesibles a los pobladores, para la orientación e información de diferentes reacciones adversas de los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos que se presentan cada vez con mayor frecuencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rivera A. AINES: Su mecanismo de acción en el sistema nervioso central [INTERNET]. [Consultado el 08 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2006/cma061h.pdf>
2. Galindo J. Uso racional de medicamentos. [INTERNET]. El Salvador: Ministerio de salud del Salvador [Consultado el 08 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion21082018/USO-RACIONAL-DE-MEDICAMENTOS.pdf
3. Batlouni M. Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales [INTERNET]. Brasil [Consultado el 08 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/abc/v94n4/es_v94n4a19.pdf
4. Perea A, López G, Busto M. Antiinflamatorios no esteroides y sus aplicaciones terapéuticas (Parte 2) [INTERNET]. México; 2017 [Consultado el 08 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2017/bis171f.pdf>
5. Valsercia M. Analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroides (AINEs) [INTERNET]. [Consultado el 08 de abril de 2021]. Disponible en:

https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/0000cap7_aines.pdf

6. Organización Mundial del Comercio. Tecnologías médicas. [INTERNET] 2015 [Consultado el 08 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.wto.org/spanish/tratop_s/trips_s/trilatweb_s/ch4b_trilat_web_13_s.htm.
7. Aranguren I, et al. Consideraciones de seguridad de los AINE [INTERNET]. España; 2016 [Consultado el 10 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/CFA8CDF9-77DA-47BD-8B0B-7C961EFF550B/358992/Bit_v24n2.pdf
8. Gomes J, et al. Antiinflamatorios no esteroideos [INTERNET]. España [Consultado el 10 de abril de 2021]. Disponible en: <https://svreumatologia.com/wp-content/uploads/2008/04/Cap-26-Antiinflamatorios-no-esteroideos.pdf>
9. Alucema A, et al. Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. [INTERNET]. Chile; 2013 [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: http://jppr_jppres.com/JpprPatrones-de-automedicación-en-antofagasta/

10. Encalada C, et al. Prevalencia y factores asociados a la automedicación con Aines en adulto mayor en las parroquias urbanas de Cuenca en el año 2014. [INTERNET]. Ecuador; 2014 [Consultado el 11 de abril de 2021] .Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22494/1/tesis.pdf>
11. Valle T. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Open Farma, Río Seco-El Porvenir Trujillo. Agosto- Octubre 2020 [TESIS]. Perú: ULADECH; 2021 [Consultado el 13 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25127>
12. Sánchez C. "Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco-Trujillo. Enero-abril 2019." [TESIS]. Perú: ULADECH; 2019. [Consultado el 13 de agosto del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11249?show=full>
13. Serrato A. "Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud José Olaya-Chiclayo, Abril-Julio 2018." [TESIS]. Perú: ULADECH; 2019. [Consultado el 13 de agosto del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18267?show=full>

14. Mendieta F. Consumo de aines genéricos comercializados en un establecimiento farmacéutico de la ciudad de Trujillo durante el periodo febrero 2014-febrero 2015. [TESIS].Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2016 [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en:<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1469/Mendieta%20Franco%20Lizabeth%20Catherine%20%28T%29.pdf?sequence=1&isAllowed>
15. Castañeda J. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital distrital Santa Isabel, El Porvenir-Trujillo. Setiembre-diciembre 2014. [TESIS]. Perú: ULADECH; 2016[Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe>.
16. Sánchez M. Prevalencia de AINES en pacientes atendidos en el hospital del distrito de la esperanza-Trujillo, Septiembre- diciembre 2014. [TESIS]. Perú: ULADECH; 2014[Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.
Pe/bitstream/handle/123456789/1653/Prevalencia_antiinflamatorios_no_ester
oideos_aines_Sánchez_Salazar_Marianelly_Jimena.pdf](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1653/Prevalencia_antiinflamatorios_no_esteroideos_aines_Sánchez_Salazar_Marianelly_Jimena.pdf).
17. Miñano M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la Urbanización el Bosque - Trujillo Diciembre 2014-Marzo 2015 [TESIS]. Perú: ULADECH; 2017. [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/
bitstream/handle/123456789/2132/Prevalencia.antiinflamatorios_mi%c3%91an
o_mejia_raul.pdf?sequenc](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2132/Prevalencia.antiinflamatorios_mi%c3%91ano_mejia_raul.pdf?sequence)

18. Requena E. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en docentes de la institución educativa “ramiro ñique espíritu”, moche – Trujillo. abril – agosto 2018 [TESIS]. Perú: universidad católica los ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17718/ANTIINFLAMATORIOS_PREVALENCIA_REQUENA_DAVILA_ESTRELLA_VIOLATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Castro V. Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, enero – Junio 2018. [TESIS]. Perú: Universidad San Pedro; 2018 [Consultado el 12 de abril de 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6004/Tesis_57691.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Guanilo M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mifarma Trujillo. Enero – abril 2018. [TESIS]. Perú: universidad católica los ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado el 12 de abril de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2551#:~:text=La%20preval>

[encia%20puntual%20del%20uso,de%20referencia%20para%20ulteriores%20estudios.](#)

21. Rondo A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital de especialidades básicas la noria – Trujillo. setiembre – diciembre 2014. [TESIS]. Perú: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2016 [Consultado el 12 de abril de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/1526/PREVALENCIA_USO_DE_MEDICAMENTO_RONDO_LAYZA_ALICIA_RAQUEL.pdf?sequence=1
22. Díaz M. Concepto de la salud [INTERNET] [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/mednat/salud1_1.pdf
23. Cantafio F. Medicamentos [INTERNET]. 2017 [Consultado el 12 de abril de 2021] .Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/printpdf/132>
24. Instituto nacional del cáncer. Inflamación [INTERNET]. Estados Unidos [Consultado el 13 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/inflamacion>

25. Castellanos M, et al. Gastropatía por antiinflamatorios no esteroideos en pacientes con enfermedades reumáticas [INTERNET]. Cuba: Hospital Docente Clínico Quirúrgico 10 de Octubre; 2014 [Consultado el 10 de abril de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962014000400003
26. Grosso P. Analgésicos. [INTERNET] Uruguay: Universidad de la republica [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: http://farmacologia.hc.edu.uy/images/Analg%C3%A9sicos_-_P_1.pdf
27. Moreno L, et al. Farmacología básica del dolor (Analgésicos). [INTERNET] [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: https://aula.campuspanamericana.com/Cursos/Curso01417/Temario/Master_Abordaje_Dolor/M1T5Texto.pdf
28. Núñez C, et al. AINEs “clásicos” e inhibidores selectivos de la COX-2 [INTERNET] [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/farmacia/ii_4_aines_clasicos.pdf
29. Farmacología de los analgésicos no opiáceos (AINEs). [INTERNET] [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: <http://www.catedradeldolor.com/PDFs/Cursos/Tema%206.pdf>

30. Barrientos A, et al. Empleo de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como coadyuvante en el tratamiento de la enfermedad periodontal. [INTERNET] Venezuela: acta odontológica venezolana; 2017 [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2009/1/art-29/#:~:text=FARMACOCINETICA%3A,zona%20superior%20del%20intestino%20delgado>
31. Valdivieso A. Dolor agudo, analgesia y sedación en el niño (II): Farmacocinética y farmacodinamia de los analgésicos no opioides [INTERNET] [Consultado el 11 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/48-2-19.pdf>
32. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. [INTERNET]. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2017 [Consultado el 13 de abril de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n1/2448-9190-ram-64-01-00109.pdf>
33. EUPATI. Conceptos epidemiológicos: incidencia y prevalencia [INTERNET]. [Consultado el 13 de abril de 2021]. Disponible en: <https://toolbox.eupati.eu/resources/conceptos-epidemiologicos-incidencia-y-prevalencia/?lang=es>

34. García A, et al. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. [INTERNET]. Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública; 2013 [Consultado el 13 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845145002>
35. Duffau G. Tamaño muestral en estudios sobre pruebas diagnósticas. Rev. chil.pediatr. [INTERNET]. 1998 [Consultado el 13 de abril del 2021]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-4106199800300008&lng=es
36. Wayne D. Bioestadística. [INTERNET] México: Editorial LIMUSA S.A; 2007. [Consultado el 13 de abril del 2021]. Disponible en: <http://vicamswitch.mx/wp-content/uploads/2019/05/Daniel-W.W.-BIOESTAD%C3%8DSTICA.pdf>
37. Código de ética para la investigación Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH católica, de fecha 13 de enero del 2021 [Consultado el 13 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

ANEXO I

SOLICITUD PARA REALIZAR ENCUESTAS EN EL CENTRO POBLADO DE TAMBO REAL ANTIGUO SANTA-ANCASH

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chimbote 11 de mayo del 2021

Sr:

**TENIENTE GOBERNADOR DEL CENTRO POBLADO -TAMBO REAL
ANTIGUO**

Presente

**ASUNTO: Solicito Autorización para realizar estudio de
Prevalencia de uso de AINEs para tesis**

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente, así mismo solicitar su autorización para aplicar mis encuestas y llevar a cabo la realización de mi trabajo de investigación "PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN EL CENTRO POBLADO DE TAMBO REAL ANTIGUO- SANTA. ANCASH MARZO- JUNIO 2021", necesario para la obtención del título profesional.

Esperando la aceptación del presente me despido de Ud.
Reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal

Atentamente:

Malqui Aguirre Lilibeth Militza

DNI 70156627

ANEXO 2

Consentimiento informado – Declaración

TITULO DEL ESTUDIO

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN
EL CENTRO POBLADO DE TAMBO REAL ANTIGUO- SANTA. ANCASH
MARZO- JUNIO 2021**

INVESTIGADOR RESPONSABLE: Malqui Aguirre Lilibeth Militza

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

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

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

NOMBRE:

DNI:

FIRMA DEL POBLADOR:

FECHA: ----- de ----- del 2021.

ANEXO 3

**MAPA DE UBICACIÓN DEL CENTRO POBLADO DE TAMBO REAL ANTIGUO
SANTA-ANCASH**



ANEXO 4

CUESTIONARIO

Instrucciones: Estimado Señor (a), a continuación se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

I. DATOS GENERALES:

1. **Edad:**

18 – 30 años

31 – 45 años

46 – 70 años

2. **Sexo:**

Masculino Femenino

3. **Grado de instrucción:**

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

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

Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/>
Dolor de espalda	<input type="checkbox"/>
Dolor muscular	<input type="checkbox"/>
Dolor de garganta	<input type="checkbox"/>
Dolor de riñones	<input type="checkbox"/>

Dolor de huesos	
Dolor de dientes	
Dolor de columna	
Dolor de piernas	
Otros	

5. Donde acudió para atender su malestar.

Hospital, centro de salud y/o posta médica

Farmacia y/o cadenas de boticas

Consultorio particular

Otros

Si respuesta es otros, especificar: -----

III. USO DE MEDICAMENTOS

6. ¿Anteriormente ha tomado medicamentos para su dolor?

SI NO

7. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para el dolor?

SI NO

Si, su respuesta es sí, que forma farmacéutica es:



Tabletas, capsulas y grageas



Jarabe y solución oral



Inyectables



Supositorios



Cremas y geles

8. ¿Qué medicamento (s) toma con más frecuencia?

Naproxeno Paracetamol

Diclofenaco Ibuprofeno

Otros: _____

9. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma?

SI NO

10. ¿Por cuantos días toma el medicamento para su malestar?

Menos de 2 días De 4 a 6 días

De 2 a 4 días Más de 7 días

11. ¿Cuantas veces al día toma el medicamento?

1 vez 3 veces

2 veces 4 veces

12. Usted adquiere medicamentos por:

Prescripción médica

Recomendación del Químico Farmacéutico

Otro profesional de salud

Otras razones

13. ¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?

SI

NO

Gracias por su colaboración.

ANEXO 5

CUESTIONARIO LLENADO POR UN POBLADOR DEL CENTRO POBLADO DE TAMBO REAL ANTIGUO SANTA-ANCASH

CUESTIONARIO

Instrucciones: Estimado Señor (a), a continuación se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

18 – 35 años

36 – 55 años

56 – 70 años

2. Sexo:

Masculino

Femenino

3. Grado de instrucción:

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

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

Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/>
Dolor de espalda	<input type="checkbox"/>
Dolor muscular	<input type="checkbox"/>
Dolor de garganta	<input type="checkbox"/>
Dolor de riñones	<input type="checkbox"/>
Dolor de huesos	<input type="checkbox"/>
Dolor de dientes	<input type="checkbox"/>
Dolor de columna	<input checked="" type="checkbox"/>
Dolor de piernas	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

5. Donde acudió para atender su malestar.

Hospital, centro de salud y/o posta médica

Farmacia y/o cadenas de boticas

Consultorio particular

Otros

Si respuesta es otros, especificar: -----

III. USO DE MEDICAMENTOS

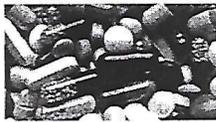
6. ¿Anteriormente ha tomado medicamentos para su dolor?

SI NO

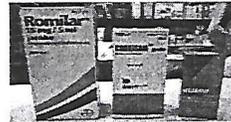
7. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para el dolor?

SI NO

Si, su respuesta es sí, que forma farmacéutica es:



Tabletas, capsulas y grageas



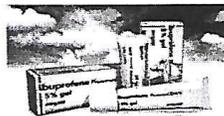
Jarabe y solución oral



Inyectables



Supositorios



Cremas y geles

8. ¿Qué medicamento (s) toma con más frecuencia?

Naproxeno Paracetamol

Diclofenaco Ibuprofeno

Otros: _____

9. ¿Conoce usted la dosis del medicamento que toma?

SI NO

10. ¿Por cuantos días toma el medicamento para su malestar?

Menos de 2 días De 4 a 6 días

De 2 a 4 días Más de 7 días

11. ¿Cuántas veces al día toma el medicamento?

1 vez 3 veces

2 veces 4 veces

12. Usted adquiere medicamentos por:

Prescripción médica

Recomendación del Químico Farmacéutico

Otro profesional de salud

Otras razones

13. ¿Cuándo toma el medicamento presenta o siente alguna molestia?

SI NO

Gracias por su colaboración.

